

## **Questionnaire à destination de la population de Saint-Arnoult-en-Yvelines dans le cadre de la réalisation d'un diagnostic social**

Chères Arnolphiens et Arnolphiennes,

Soucieuse de soutenir l'ensemble de ses concitoyens et de leur apporter des solutions adaptées à leur quotidien, votre Commune, par l'intermédiaire de son Centre Communal d'Action Sociale (CCAS), s'est lancée dans **une démarche d'analyse des besoins sociaux de ses habitants**.

Ce diagnostic amènera à définir les **grandes orientations** de la commune en matière **d'action sociale** pour les cinq prochaines années.

La présente enquête doit permettre de **comprendre vos attentes pour mieux répondre à vos besoins**.

Toute personne de plus de 18 ans peut répondre.

Le temps de réponse est estimé à **5 minutes**.

Ce questionnaire est entièrement anonyme et sera directement traité par Mazars, cabinet indépendant du Centre Communal d'Action Sociale et de la Mairie.

**La date limite de réponse est fixée au 31 janvier 2023.**

Pour toute question sur ce projet, vous pouvez contacter Marie Pottier, responsable du CCAS ([ccas@say78.fr](mailto:ccas@say78.fr)) ou Cinthiya Chanemougame ([cinthiya.chanemougame@mazars.fr](mailto:cinthiya.chanemougame@mazars.fr)) consultante du cabinet Mazars.

Dans le cadre de l'ABS de Saint-Arnoult-en-Yvelines, le Cabinet Mazars collecte et traite vos données personnelles. Ce traitement doit permettre de mieux comprendre les besoins et les attentes des Arnolphiens et Arnolphiennes. Le cabinet s'engage à collecter les données strictement nécessaires à la réalisation de la mission et à respecter le caractère confidentiel des informations personnelles. Vos données seront supprimées à la fin de la mission. Pour toute question sur le traitement de vos données ou pour exercer vos droits au regard de la loi informatique et libertés, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante : [cinthiya.chanemougame@mazars.fr](mailto:cinthiya.chanemougame@mazars.fr)

## Mieux vous connaître

### Dans quel quartier résidez-vous ?

- En centre-ville  
 Dans les quartiers périphériques

### Depuis combien d'années ?

- Moins de 5 ans    Entre 5 et 10 ans    Entre 11 et 20 ans    Plus de 20 ans

**Vous êtes :**  Un homme    Une femme

### Quel âge avez-vous ?

- Entre 18 et 25 ans    Entre 26 et 49 ans    Entre 50 et 59 ans  
 Entre 60 ans et 69 ans    Entre 70 ans et 89 ans    Plus de 90 ans

### Êtes-vous soit en situation de handicap, soit âgé(s) (70 ans ou plus) ou proche aidant d'une personne âgée, en situation de handicap ou malade ?

- Oui    Non

## Senior, handicap et proches aidants

*Cette section concerne les personnes de plus de 70 ans ou en situation de handicap ou aidantes d'une personne âgée, handicapée ou malade. Si vous n'êtes pas concerné, merci de passer à la section suivante.*

### Quelles sont les difficultés que vous rencontrez au quotidien :

	Personne âgée	Personne en situation de handicap	Proche aidant(e) de personne âgée, handicapée ou malade
<b>Accessibilité des commerces essentiels</b> (supermarchés, pharmacies, alimentaire...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Accessibilité aux services de proximité</b> (Mairie, Poste,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mobilité</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- |   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Isolement social et familial</b>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Isolement géographique</b>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Identification des offres d'appui</b><br>(accès aux soins, insertion professionnelle, lieux d'accueil, vie sociale et culturelle, soutien financier, soutien psychologique...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Autre, veuillez préciser : .....

.....

.....

## Situation familiale

*Cette section concerne tous les répondants à ce questionnaire.*

**Concernant votre situation familiale, vous êtes :**

- Célibataire
- En couple
- Veuf/ve
- Seul(e) avec enfant(s)

**Avez-vous des enfants de moins de 18 ans :**

- Oui     Non

## Enfance

*Cette section concerne les répondants avec enfant(s) de moins de 18 ans à ce questionnaire. Si vous n'êtes pas concerné, merci de passer à la section suivante.*

**Si vous avez des enfants à charge, indiquez le nombre d'enfants pour chaque tranche d'âge :**

0 à 3 ans    ....

4 à 10 ans    ....

11 à 18 ans    ....

**Quel(s) mode(s) d'accueil utilisez-vous :** (Plusieurs réponses possibles)

- Accueil en crèche (ex : halte-garderie « trotte-menu », crèche « les lapins bleus »...)
- Garde par une assistante maternelle agréée
- Garde par un parent au domicile
- Garde par une assistante parentale ou une aide à domicile
- Garde par la famille, des amis, des voisins...
- Accueil de loisirs
- Accueil périscolaire
- Aucun
- Autre, veuillez préciser : .....

.....  
.....

**Êtes-vous satisfait(e) de ce(s) mode(s) de garde ?**  Oui  Non

**Rencontrez-vous des difficultés dans la garde de votre ou vos enfants ?**

- Oui  Non

**Si oui, lesquelles ?**

- Le mode actuel n'était pas mon premier choix
- Coût
- Incompatibilité avec les horaires
- L'offre ne répond pas à mes attentes ou à celles de mon / mes enfant(s)
- Manque de place dans le mode de garde souhaité
- Autre, veuillez préciser : .....

.....

**Vous pouvez, si vous le souhaitez, préciser votre réponse :** .....

.....  
.....

## Situation socio-professionnelle

*Cette section concerne tous les répondants à ce questionnaire.*

**Concernant votre situation socio-professionnelle, vous êtes actuellement :**

- En emploi
- Au chômage
- Élève, étudiant(e) ou stagiaire non rémunéré
- Retraité(e)

Autre, veuillez préciser : .....  
.....  
.....

**Travaillez-vous ou recherchez-vous un emploi à Saint-Arnoult-en-Yvelines ?**

- Oui
- Non

Si non, indiquer la ville où vous travaillez / recherchez un emploi :

.....

## Insertion professionnelle

*Cette section concerne les répondants en recherche d'emploi. Si vous n'êtes pas concerné, merci de passer à la section suivante.*

**Depuis combien de temps êtes-vous en recherche d'emploi ?**

- Moins de 3 mois
- De 3 mois à 1 an
- Plus d'1 an

**Bénéficiez-vous d'un accompagnement (Pôle emploi, Mission Locale, associations...) dans le cadre de votre recherche d'emploi ?**

- Oui
- Non

**Si non, pourquoi ?**

- Je ne connais pas les formes d'accompagnement possibles
- Je n'en ai pas besoin
- Ces services ne sont pas adaptés à mes attentes, merci de préciser : .....  
.....  
.....

## Logement

*Cette section concerne tous les répondants à ce questionnaire.*

**Vous êtes :**

- Locataire du parc privé
- Locataire du parc social (HLM)
- Propriétaire
- Hébergé à titre gratuit (ex : logement familial)

**Si vous êtes locataire du parc privé, avez-vous fait une demande de logement social ?**

- Oui    Non

**Votre logement est-il adapté à votre situation actuelle ?**

- Oui    Non

**Si non, pourquoi ?** (Plusieurs réponses possibles) :

- Taille du logement inadaptée
  - Logement non décent (humidité, mauvaise isolation...)
  - Mobilité au sein du logement et utilisation des équipements difficiles
  - Logement trop éloigné du centre-ville et des transports en commun
  - Coût du loyer ou du prêt trop élevé
  - Coût des dépenses énergétiques
  - Voisinage et environnement bruyants
  - Autre, veuillez préciser : .....
- .....

## Santé

*Cette section concerne tous les répondants à ce questionnaire.*

**Estimez-vous pouvoir accéder facilement à une offre de soins et de santé (ex : RDV médical) ?**

- Oui, tout à fait
- Plutôt oui
- Plutôt non
- Non, pas du tout

**Quelles sont les difficultés que vous rencontrez dans l'accès et le recours à un professionnel de santé ?**

- Éloignement géographique des professionnels de santé
  - Praticiens qui ne prennent plus de nouveaux patients
  - Difficulté à avancer les frais
  - Manque de disponibilités / temps d'attente
  - Manque de spécialités
  - Autre, veuillez préciser : .....
- .....

## Vos attentes sur l'offre de la commune de Saint-Arnould-en-Yvelines

Cette section concerne *tous les répondants à ce questionnaire.*

**Parmi les sujets suivants, quels sont ceux qui vous préoccupent le plus vous et vos proches ?** (3 réponses possibles : 1 étant le sujet de préoccupation le plus important)

- Emploi / chômage
- Scolarité / formation
- Difficultés financières
- Difficultés familiales
- Difficultés d'accès aux nouvelles technologies de l'information (internet, démarches en ligne...)
- Mode de garde et d'accueil des enfants
- Accompagnement des adolescents / des jeunes adultes
- Accompagnement des personnes en situation de handicap (enfants et adultes)
- Accompagnement des personnes âgées
- Santé (offre et accessibilité des soins)
- Logement
- Lien social
- Transports / mobilité
- Autre, veuillez préciser : .....
- .....

**En cas de difficulté sociale (logement, emploi, problèmes financiers, difficulté familiale...) vous contactez :** (Plusieurs réponses possibles)

- La Mairie
- Le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS)
- Les assistantes sociales de la CAF
- Département
- Les associations caritatives
- Aucune structure
- Autre, veuillez préciser : .....
- .....

**Si vous n'avez jamais eu recours à aucune des structures présentées ci-dessus, pourquoi ?** (Plusieurs réponses possibles)

- Je ne connais pas ces structures
- Je n'en ai pas besoin
- Je n'ai pas osé
- Je préfère demander de l'aide à mon entourage familial ou amical
- Autre, veuillez préciser : .....
- .....

**Recommanderiez-vous à un(e) ami(e) de venir vivre au sein de la commune de Saint-Arnoult-en-Yvelines ?**

Oui     Non

**Si non, merci de préciser pourquoi :**

.....  
.....  
.....  
.....

**Avez-vous des suggestions ou des remarques particulières au sujet de la politique sociale de la commune de Saint-Arnoult-en-Yvelines ?** (Réponse libre)

.....  
.....  
.....  
.....

**Ce questionnaire est maintenant terminé.  
Nous vous remercions pour votre participation.  
Nous ne manquerons pas de vous informer des résultats de la démarche.**