Le Centre Communal d'Action Sociale (C.C.A.S.) est en charge de l'analyse des besoins sociaux de la commune. Celle-ci permettra d'envisager et de mettre en place des actions, d'améliorer celles existantes en adaptant les politiques et moyens communaux à vos besoins réels. C'est pourquoi nous avons mis en place ce questionnaire anonyme afin de faire un état des lieux de la situation.
Quels que soient votre âge et votre situation de vie, votre réponse nous permettra d'enrichir nos réflexions, en vue d'aboutir à des actions concrètes.
Nous vous remercions de participer à cette enquête.

QUESTIONNAIRE RÉSERVÉ AUX HABITANTS D'AUBUSSON – à retourner à la mairie d'Aubusson
La Passerelle- 3ème étage Esplanade Charles de Gaulle - 23200 AUBUSSON

Depuis combien de temps vivez-vous sur Aubusson ?
☐Moins de 1 an ☐Entre 1 et 5 ans
☐Entre 5 et 10 ans ☐Entre 10 et 20 ans
☐Plus de 20 ans

Vous êtes ?
☐Un homme
☐Une femme
☐Un couple

Votre âge ?
☐11-14 ans ☐15-18 ans
☐19-24 ans ☐25-39 ans
☐40-54 ans ☐55-64 ans
☐65-74 ans ☐75 ans et plus

Votre situation familiale ?
☐Célibataire ☐Marié(e)
☐Pacsé(e) ☐En couple
☐Divorcé(e) ☐Veuf/Veuve
☐Autre :

Vos enfants ?
☐1 enfant
☐2 enfants
☐3 enfants
☐4 enfants ou plus

Nombre de personnes au foyer ?
☐1 personne ☐2 personnes
☐3 personnes ☐4 personnes ou plus

Situation professionnelle ?
☐CDI
☐CDD
☐Sans emploi
☐Collège
☐Lycée
☐Étudiant
☐À la recherche d'un emploi
☐Cadre
☐Artisan, commerçant
☐Autre :

Votre revenu mensuel du foyer ?
☐Je ne suis pas concerné(e)
☐0 à 800 €
☐801 à 2 000 €
☐2 001 à 4 000 €
☐4 001 € et plus

Perception d'allocation
☐Je ne suis pas concerné(e)
☐Oui
☐Non

Si oui, laquelle/lesquelles ?
☐Je ne suis pas concerné(e)
☐RSA - Revenu de Solidarité Active
☐Allocations familiale
☐Paje - Prestation d'Accueil du Jeune Enfant
☐AAH - Allocation Adulte Handicapé
☐Allocations chômage
☐APA - Allocation Personnalisée d'Autonomie
☐Autre :

Avez-vous des difficultés financières ?
☐Oui
☐Non

Si oui, laquelle/lesquelles ?
☐Régler ses dépenses courantes
☐Contentieux / Surendettement
☐Non-information de vos droits
☐Régler le loyer
☐Difficultés dans la gestion du budget
☐Autre :

À qui vous adressez-vous en cas de difficultés financières ?
☐Famille
☐Mairie
☐CAF / MSA
☐Autre :
☐Amis
☐C.C.A.S
☐Assistante sociale

Quels modes de paiements utilisez vous?
☐Espèces
☐Carte bancaire
☐Prélèvements
☐Autre :
☐Chèques
☐Virement
☐Paiement mobile

Connaissez-vous les services d'aides du C.C.A.S ?
☐Oui
☐Non

Si oui, laquelle / lesquelles ?
☐Aide administrative
☐Aide d'attribution des aides sociales
☐Orientation vers associations spécifiques

Si non, pourquoi ?

Comment vous sentez-vous dans la ville d'Aubusson ?
☐Seul(e)
☐Intégré(e) à la vie d'Aubusson
☐Autre :
☐Accompagné(e)
☐Non intégré(e) à la vie d'Aubusson

Comment estimez-vous la qualité de vie à Aubusson ?
☐Très satisfaisant
☐Peu satisfaisant
☐Satisfaisant
☐Insatisfaisant

Considérez-vous que la zone bleue facilite l'accès des magasins du centre-ville d'Aubusson ?
☐Je ne sais pas
☐Oui
☐Non

Si non, pourquoi ?

Votre situation ?
☐Propriétaire ☐Locataire ☐Logé(e) à titre gratuit ☐Sans domicile fixe ☐Autre :

Votre statut de résident ?
☐Résidence principale ☐Résidence secondaire ☐Autre :
Votre type d'habitation ?
☐Maison ☐Appartement ☐Autre :

Rencontrez-vous des problèmes avec votre logement ?
☐Oui ☐Non

Si oui, lequel / lesquelles ?
☐Pour régler le loyer ☐Trouver un logement ☐Logement trop onéreux ☐Insalubrité
☐Problèmes de voisinage ☐Autre :

Connaissez-vous les différentes associations d'Aubusson ?
☐Oui ☐Non

Faites- vous parti d'une association à Aubusson ?

	Oui	Non
Bénévole	☐	☐
Adhérent	☐	☐
Membre du bureau	☐	☐

Si oui, laquelle / lesquelles ?
☐Culturelle ☐Sportive ☐Loisir ☐Autre :

À quelle fréquence ?
☐1 fois par semaine ☐2 fois par semaine ☐3 fois ou plus par semaine ☐Autre :

Si non, pourquoi ?

Quels événement et/ou activités actuellement existants sont importants pour vous ?

Quels équipements culturels ou sportifs sont importants pour vous ?

Quel genre d'événement nouveau aimeriez-vous voir naître dans la ville d'Aubusson ?

Seriez-vous intéressé par la mise en place d'un moment de rencontre intergénérationnelle afin d'échanger, de partager et d'organiser des événements ?
☐Oui ☐Non ☐Peut-être

Comment évaluez-vous l'information transmise par les associations d'Aubusson ?
☐Très satisfaisante ☐Satisfaisante ☐Peu satisfaisante ☐Insatisfaisante

Si peu satisfaisante ou insatisfaisante, dites-nous pourquoi ?

Utilisez-vous internet ?
☐Oui ☐Non

Quels matériels utilisez-vous ?
☐Ordinateur ☐Tablette ☐Téléphone portable

Vous sentez-vous à l'aise avec l'outil informatique ?
☐Oui ☐Non

Si non, aimeriez-vous de l'aide ?
☐Oui ☐Non

Si oui, de quelle nature ?
☐Cours ☐Aide personnalisée ☐Aide achat matériel

Quelles sont vos habitudes de transport ?
☐Voiture ☐Vélo ☐Moto ☐Marche à pied
☐Taxi ☐Bus ☐Autre :

Comment qualifiez-vous les conditions de déplacement dans la ville ?
☐Très satisfaisante ☐Satisfaisante ☐Peu satisfaisante ☐Insatisfaisante

Si peu satisfaisante ou insatisfaisante, dites-nous pourquoi ?

Connaissez-vous le service de transport à la demande en ville ?
☐Oui ☐Non ☐Je n'utilise pas ce service

Si non, pourquoi ?

Êtes-vous satisfait des services de transports régionaux ?
☐Oui ☐Non ☐Je n'utilise pas ce service

Avez-vous des problèmes de santé ?
☐Oui ☐Non

Avez-vous un suivi médical régulier ?
☐Oui ☐Non

Si non, pour quelles raisons ?

Estimez-vous que l'offre de soins à Aubusson est ?
☐Très satisfaisante ☐Satisfaisante ☐Peu satisfaisante ☐Insatisfaisante

Quels sont vos souhaits concernant l'offre de soins ?

Avez-vous une complémentaire santé ?
☐Oui ☐Non

Si non, pourquoi ?

Quels modes de garde utilisez-vous pour vos enfants ?
☐Je ne suis pas concerné(e) ☐Famille ☐Amis
☐Crèche ☐Assistante maternelle ☐Autre :

Avez-vous des difficultés concernant la garde de vos enfants ?
☐Oui ☐Non

Si oui, laquelle / lesquelles ?
☐Trop chère ☐Pas de places en crèche ☐Horaires atypiques
☐Pas d'assistante maternelle disponible ☐Autre :

Avez-vous des demandes / souhaits concernant la garde de vos enfants ?

Avez-vous des souhaits d'activités pour vos enfants ?

Vous sentez-vous en sécurité dans la ville d'Aubusson ?
☐Oui ☐Non

Comment qualifiez-vous votre ressenti à ce sujet ?
☐Très satisfaisante ☐Satisfaisante ☐Peu satisfaisante ☐Insatisfaisante

Si peu satisfaisant ou insatisfaisant, dites-nous pourquoi ?

Avez-vous des remarques à apporter concernant la sécurité ?

Connaissez-vous les différents services proposés par la mairie ?
☐Oui ☐Non

Si non, pourquoi ?

Avez-vous déjà sollicité la mairie en cas de difficultés ?
☐Oui ☐Non

Avez-vous des suggestions ou remarques concernant les services municipaux ?

Comment êtes-vous informé des événements à Aubusson ?
☐Internet ☐Journal ☐Flyers / Prospectus ☐Bouche à oreille
☐Réseaux sociaux ☐Affiches ☐Autre :

Qu'aimeriez-vous comme améliorations dans la ville d'Aubusson ?

Analyse des besoins sociaux : questionnaire jeunes 11 / 25 ans
(Si vous n'êtes pas concerné(e), passez à la section suivante)
Selon vous quelles activités culturelles manquent à Aubusson ?

Selon vous quelles activités sportives manquent à Aubusson ?

Connaissez-vous toutes les associations sportives et culturelles présentent à Aubusson ?
☐Oui ☐Non

Avez-vous recours à l'accompagnement à la scolarité ?
☐Oui ☐Non

Si oui, lequel / lesquels ?
☐Associations ☐Professeur particulier ☐Autre :

Avez-vous des demandes supplémentaires à proposer ?

Analyse des besoins sociaux : questionnaire personnes de plus de 65 ans
(Si vous n'êtes pas concerné(e), passez à la section suivante)
Êtes-vous en contact avec des personnes extérieures ?
☐Oui ☐Non

Si oui, laquelle / lesquelles ?
☐Famille ☐Amis ☐Membres associations
☐Aide à domicile ☐Autre :

Comment qualifiez-vous votre autonomie ?
☐Très satisfaisante ☐Satisfaisante
☐Peu satisfaisante ☐Insatisfaisante

Si peu satisfaisant ou insatisfaisant, dites-nous pourquoi ?

Analyse des besoins sociaux : questionnaire personnes vulnérables et/ou en situation de handicap
Comment évaluez-vous l'accès aux différents établissements dans Aubusson ? (Bâtiments publics)
☐Très satisfaisante ☐Satisfaisante
☐Peu satisfaisante ☐Insatisfaisante

Comment évaluez-vous la praticité de vos déplacements à Aubusson ?
☐Très satisfaisante ☐Satisfaisante ☐Peu satisfaisante ☐Insatisfaisante

Êtes-vous satisfait(e) de votre logement ?
☐Oui ☐Non

Si non, pourquoi ?
☐Logement non adapté à votre handicap ☐Logement trop petit
☐Logement trop grand ☐Logement non fonctionnel
☐Logement mal situé ☐Autre :

D'avance merci de votre participation.

Le président du C.C.A.S
Michel MOINE

La Vice-Présidente du C.C.A.S
Nadine HAGENBACH