

# Enquête à destination de la population

## Vous habitez au sein de Beaumont-sur-Oise ? Nous cherchons à recenser vos besoins !

Dans le cadre de sa politique sociale, la Ville et le C.C.A.S de Beaumont-sur-Oise, ont récemment décidé la réalisation d'une analyse des besoins sociaux.  
Petite-enfance, enfance, jeunesse, familles, solidarité ... ce questionnaire a pour objectif de recueillir vos besoins, attentes et aspirations.

**Le questionnaire est anonyme.  
5 minutes suffisent pour y répondre !**

Accéder au questionnaire en ligne



## PROFIL

### 1- Dans quel quartier habitez-vous ?

### 2- Êtes-vous :

- Une femme
- Un homme
- Autre (précisez) :

### 3- Quelle est votre situation familiale ?

- Célibataire
- En couple
- Marié
- Divorcé
- Pacsé
- Veuf/Veuve

### 4- La composition du foyer :

- Mère seule
- Père seul
- Famille recomposée
- En couple
- Je vis seul(e)

### 5- La situation professionnelle au sein du foyer :

- Les deux parents travaillent
- Un des deux parents travaille
- En recherche d'emploi

### 6- Avez vous des enfants ? Si oui, combien ?

## VOUS ÊTES PARENTS (si non passer à la section suivante)

### 7- Avez-vous connaissance des dispositifs, d'aide et de soutien à la parentalité sur le territoire ?

- Oui
- Non

### 8- Utilisez vous ces dispositifs ?

- Oui
- Non

### 9- Si non, pourquoi ne les utilisez-vous pas ?

**10- En tant que parent, quels sont les thèmes qui vous préoccupent le plus ?  
(3 réponses maximum)**

- Les écrans (jeux vidéo, internet...)
- La scolarité/l'aide aux devoirs
- Les conduites addictives
- L'épanouissement, le bien-être des enfants
- La santé/le handicap/la maladie
- La communication parent/enfant
- L'exercice de l'autorité parentale
- La violence
- Autre (précisez) :

**12- Quels moments trouvez-vous les plus adaptés pour des actions liées à la parentalité ?**

Temporalité	Rythme
En journée <input type="checkbox"/>	Hebdomadaire <input type="checkbox"/>
La semaine <input type="checkbox"/>	Mensuel <input type="checkbox"/>
En soirée <input type="checkbox"/>	Trimestriel <input type="checkbox"/>
Le week-end <input type="checkbox"/>	Autre (précisez) : .....

**11- Pour vous aider au quotidien voudriez-vous bénéficier de :**

	Oui	Non	Pourquoi pas
Un lieu de rencontre entre parents			
Un lien de rencontre avec des professionnels de l'enfance et/ou de la jeunesse			
Un lieu de rencontre parents-enfants-professionnels			
Des formations des parents / ateliers d'échanges			
Des espaces jeux enfants / parents			
Un lieu de médiation enfants / adolescents / parents			
Des groupes de parole			
Des conférences et débats			

**13- Votre enfant est porteur de handicap, vous rencontrez des difficultés pour :**

	Oui	Non
Accueillir votre enfant en collectivité		
Etre accompagné dans les démarches administratives et la prise en charge		
Trouver des professionnels qui vous accompagnent		

**VOUS AVEZ DES ENFANTS ÂGÉS DE 0 À 3 ANS (si non passer à la section suivante)**

**14- Quel est votre mode de garde principal ?**

- Vous ou votre famille
- Crèche/Mode de garde collectif
- Assistant(e) maternel(le)
- Mode de garde situé dans une autre commune
- Autre (précisez) :

**16- Si vous optez pour plusieurs modes de garde, est-ce par choix ?**

- Oui
- Non

**15- A propos de ce mode de garde :**

<i>Cochez la case correspondante</i>	Absolument	Plutôt	Pas vraiment	Non
Est-il votre choix premier ?				
Vous satisfait-il ?				

**17- Dans quels délais avez-vous trouvé votre mode de garde ?**

- Moins de 3 mois
- Entre 3 et 6 mois
- Plus de 6 mois
- Vous n'avez pas trouvé de solution

**18- Vous évaluez les solutions trouvées, relatives au mode de garde comme étant :**

Au niveau	Correspondant à mes attentes	A améliorer	Vos commentaires
Des horaires d'accueil			
De la proximité			
Des démarches administratives			
Des conditions d'accueil			
De la tarification			

**21- Concernant les modes de garde, qu'est-ce qui pourrait être amélioré ?**

- Des horaires flexibles et modulables
- Les tarifs
- La proximité
- Leur nombre sur le territoire
- Le nombre de places
- Les conditions d'accueil (cadre, ambiance ...)
- Davantage d'échanges avec les autres parents
- Davantage d'échanges avec des personnels qualifiés
- Les aspects administratifs
- Autre (précisez) :

**19- Avez-vous déjà été mis(e) en difficulté pour trouver un mode de garde en urgence ?**

- Oui
- Non

**20- Si oui, pourquoi avez-vous eu besoin d'un mode de garde en urgence ?**

- Pour l'accès aux soins (rendez-vous médicaux, hospitalisations ...)
- Pour l'accès à l'emploi (insertion professionnelle, rendez-vous professionnels ...)
- Dans le cadre de difficultés intra-familiales
- Dans le cadre de l'accès aux droits (démarches administratives à réaliser ...)
- Autre (précisez) :

**22- En termes d'horaires atypiques quels sont vos besoins :**

- Avant 6h30
- Entre 6h30 et 7h30
- Entre 18h30 à 19h30
- Entre 19h30 et 20h30
- Après 20h30
- Le week-end
- Aucun besoin particulier

**VOUS AVEZ DES ENFANTS ÂGÉS DE 3 À 12 ANS (si non passer à la section suivante)**

**23- Vos enfants fréquentent-ils un accueil de loisirs sur le territoire ?**

- Oui
- Non

**24- Si non, pourquoi ne fréquentent-ils pas de structures en particulier ?**

**25- Si oui, sur quelle(s) période(s) et à quelle fréquence ?**

Périodes	Régulièrement	Occasionnellement	Jamais
Petites vacances			
Juillet			
Août			
Séjours			

**26- Pour quelles raisons avez-vous choisi d'inscrire vos enfants en accueil de loisirs (plusieurs réponses possibles) ?**

- C'est un mode de garde
- C'est le souhait des enfants
- Intérêt pour les activités proposées
- Permettre aux enfants d'être en collectivité
- Autre (précisez) : .....

**27- Que pensez-vous de l'offre de loisirs à destination de vos enfants sur le territoire au niveau :**

Des horaires	<input type="checkbox"/> Très satisfaisants	<input type="checkbox"/> Satisfaisants	<input type="checkbox"/> Peu satisfaisants	<input type="checkbox"/> Pas du tout satisfaisants
Des transports pour s'y rendre	<input type="checkbox"/> Très satisfaisantes	<input type="checkbox"/> Satisfaisantes	<input type="checkbox"/> Peu satisfaisantes	<input type="checkbox"/> Pas du tout satisfaisantes
De la communication	<input type="checkbox"/> Très satisfaisante	<input type="checkbox"/> Satisfaisante	<input type="checkbox"/> Peu satisfaisante	<input type="checkbox"/> Pas du tout satisfaisante
De l'accueil sur place	<input type="checkbox"/> Très satisfaisant	<input type="checkbox"/> Satisfaisant	<input type="checkbox"/> Peu satisfaisant	<input type="checkbox"/> Pas du tout satisfaisant
Des tarifs	<input type="checkbox"/> Très satisfaisants	<input type="checkbox"/> Satisfaisants	<input type="checkbox"/> Peu satisfaisants	<input type="checkbox"/> Pas du tout satisfaisants
Des activités proposées	<input type="checkbox"/> Très satisfaisantes	<input type="checkbox"/> Satisfaisantes	<input type="checkbox"/> Peu satisfaisantes	<input type="checkbox"/> Pas du tout satisfaisantes
Des échanges avec l'équipe d'animation	<input type="checkbox"/> Très satisfaisants	<input type="checkbox"/> Satisfaisants	<input type="checkbox"/> Peu satisfaisants	<input type="checkbox"/> Pas du tout satisfaisants

**28- Vos enfants fréquentent-ils un accueil de loisirs sur le territoire les mercredis ?**

- Oui  
 Non

**29- Que pensez-vous des modalités d'accueil les mercredis sur le territoire au niveau :**

De l'offre d'accueil	<input type="checkbox"/> Très satisfaisante	<input type="checkbox"/> Satisfaisante	<input type="checkbox"/> Peu satisfaisante	<input type="checkbox"/> Pas du tout satisfaisante
De la localisation et de l'accessibilité	<input type="checkbox"/> Très satisfaisantes	<input type="checkbox"/> Satisfaisantes	<input type="checkbox"/> Peu satisfaisantes	<input type="checkbox"/> Pas du tout satisfaisantes
Des tarifications	<input type="checkbox"/> Très satisfaisantes	<input type="checkbox"/> Satisfaisantes	<input type="checkbox"/> Peu satisfaisantes	<input type="checkbox"/> Pas du tout satisfaisantes
Des horaires	<input type="checkbox"/> Très satisfaisants	<input type="checkbox"/> Satisfaisants	<input type="checkbox"/> Peu satisfaisants	<input type="checkbox"/> Pas du tout satisfaisants

**VOUS AVEZ DES ENFANTS ÂGÉS DE 12 À 18 ANS (si non passer à la section suivante)**

**30- Trouvez-vous que l'offre globale sur le territoire pour la jeunesse soit :**

	Très satisfaisante	Satisfaisante	Peu satisfaisante	Pas du tout satisfaisante
L'offre culturelle				
L'offre sportive				
L'offre de loisirs				

**31- Vos enfants fréquentent-ils le C.A.J ?**

- Oui  
 Non

**32- Si non pourquoi ?**

**VOUS AVEZ ENTRE 18 ET 25 ANS (si non passer à la section suivante)**

**33- Où vivez-vous ?**

- Chez vos parents  
 En appartement/maison individuelle  
 En chambre étudiante  
 En internat  
 Autre (précisez):

**34- Êtes-vous parfois en questionnement et en recherche d'informations ?**

- Oui  
 Non

**35- En général, de quel type d'informations avez-vous besoin ? (3 réponses possibles)**

- Etudes/formation
- Métiers/insertion professionnelle
- Vie pratique (transports, horaires d'ouverture des différentes structures...)
- Sports et loisirs
- Santé (prévention...)
- Logement
- Projets à l'étranger (voyages, études...)
- Autre (précisez) :

**37- Que faites-vous pendant votre temps libre ?**

- Sorties à Beaumont-sur-Oise
- Sorties dans des équipements situés à proximité dans d'autres communes (Persan, Chambly ...)
- Activités associatives (sport, arts plastiques, musique...)
- Fêtes/sorties en soirée
- Internet
- TV/jeux vidéos
- Lecture
- Je fais peu de choses
- Autre (précisez) :

**36- En général, où cherchez-vous ces informations ?**

- Au sein de ma structure de formation/dans mon lycée
- Sur Internet
- Auprès de mon entourage (famille, amis)
- Au sein d'un organisme de service public (Mairie, Service social départemental ...)
- A la Mission Locale
- Au sein d'une association
- Je trouve qu'il n'y a pas de lieu approprié pour chercher toutes ces informations
- Autre (précisez) :

**38- Pensez-vous que les acteurs locaux proposent suffisamment d'activités pour les 18-25 ans ?**

- Oui
- Non

**39- Si non, dans quels domaines l'offre du territoire pourrait être améliorée ?**

- Accès aux droits (aide aux démarches administratives)
- Loisirs, animations locales
- Accès aux soins
- Aides pour affronter la vie quotidienne (gérer un budget, trouver un logement etc)
- Mobilité
- Citoyenneté et participation à la vie publique
- Autre (précisez) :

**VOUS AVEZ PLUS DE 65 ANS (si non passer à la section suivante)**

**40- Pour vous, les démarches administratives constituent-elles une difficulté majeure ?**

- Oui
- Non

**42- Etes-vous satisfaits par les activités proposées par le C.C.A.S ?**

- Oui
- Non

**43- Si non, pourquoi ?**

**41- Si oui, dans quels domaines ?**

- Accompagner son enfant dans sa scolarité
- Chercher un travail
- Accéder à des soins de santé
- Rechercher un logement adapté à mes besoins
- Préparer sa retraite
- La gestion budgétaire
- Les démarches administratives en ligne
- Autre (précisez) :

**44- Avez-vous dû arrêter certaines activités quotidiennes parce que vous n'étiez plus en capacité de les réaliser ?**

- Oui
- Non

## 45- Dans votre quotidien, est-il parfois compliqué de :

	Bien se loger	Bien se nourrir	Bien se soigner	S'amuser/ S'épanouir	Bien s'informer	Se sentir écouté	Se déplacer
Oui							
Peut-être							
Non							

## 46- Savez-vous à qui vous adresser en cas de nécessité, lorsque vous êtes en difficulté ?

- Oui  
 Non

## 48- Pour vous, les démarches administratives constituent-elles une difficulté majeure ?

- Oui  
 Non

## 49- Si oui, dans quels domaines ?

## 50- Vous sentez-vous bien au sein de votre logement ?

- Oui  
 Non

## 52- Savez-vous à qui vous adresser en cas de besoin lié au logement ?

- Oui  
 Non

## 47- Connaissez-vous les différents dispositifs d'aides existants sur le territoire concernant :

	Oui	Non
L'aide alimentaire		
La recherche de logement		
L'insertion et l'engagement professionnel		
L'orientation scolaire		
L'accès aux droits et les démarches administratives		
La santé		

## 51- Si non quelles sont les difficultés que vous pouvez vivre ?

- Le loyer est trop élevé  
 Les charges trop sont importantes  
 J'ai du mal à rembourser mon crédit  
 Le logement est en précarité énergétique  
 Le logement est dégradé  
 Le logement n'est pas suffisamment grand  
 Le quartier dans lequel je vis ne me correspond pas  
 Autre (précisez) :

## POUR CONCLURE : L'ANIMATION SUR LE TERRITOIRE

### 53- Pratiquez-vous une activité collective proche de chez vous ?

- Oui tout le temps  
 Oui régulièrement  
 Très peu souvent  
 Jamais

### 54- Si oui, quel(s) type(s) d'activité(s) menez-vous ?

- Une activité sportive  
 Une activité culturelle  
 Autre (précisez) :

### 55- Si non pourquoi ?

- Il existe peu de choses à proximité  
 Je n'ai aucun véhicule pour me déplacer  
 Je ne connais pas l'offre disponible  
 Je n'ose pas m'intégrer dans un dispositif existant  
 Je dois m'occuper de mes enfants  
 Autre (précisez) :