

Le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de la commune de Moncoutant-sur-Sèvre souhaite mieux connaître les réalités des habitants qui vivent sur le territoire quel que soit leur âge, leur lieu de résidence ou leur situation sociale.

Pour accompagner sa réflexion, le CCAS met en place une enquête afin de recueillir les besoins et attentes des habitants concernant leur vie quotidienne et envisager les activités et services qui pourraient être développés au cours des prochaines années.

Merci de bien vouloir **remplir ce questionnaire pour le 4 février 2024**.  
**Le CCAS compte sur votre participation active.**



Nous vous proposons de **privilégier le remplissage en ligne** :

- En recopiant le lien ci-dessous :  
<https://urlz.fr/piYQ>

- En scannant le QR code :

**Attention !** Ce questionnaire est individuel. Si plusieurs membres du foyer souhaitent y répondre, merci d'utiliser le QR Code pour ouvrir une nouvelle enquête ou de photocopier l'exemplaire papier.  
**Merci de retourner les enquêtes papier à la mairie de Moncoutant-sur-Sèvre ou dans votre mairie annexe.**

## QUI ÊTES-VOUS ?

**Vous êtes :**

Un homme  
 Une femme

**Quelle est votre année de naissance ?**

\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

**Quel est votre lieu d'habitation ?**

Breuil-Bernard  
 Chapelle-Saint-Étienne  
 Moncoutant  
 Moutiers-sous-Chantemerle  
 Pugny  
 Saint-Jouin-de-Milly  
 Autre commune, précisez : .....

**Depuis quand y êtes-vous installé ?**

Moins d'un an  
 Entre 1 et 5 ans  
 Entre 6 et 10 ans  
 Plus de 10 ans

**Vous vivez actuellement :**  
*2 réponses possibles*

Seul sans enfant  
 Seul avec enfant  
 En couple sans enfant  
 En couple avec enfant  
 Avec un ou des membres de votre famille (hors enfant)  
 Avec des personnes extérieures à votre famille (colocation, en résidence, établissement, jeunes travailleurs, habitat partagé...)  
 Autre, précisez : .....

**Si vous avez des enfants, combien vivent à votre domicile ?**

\_\_\_\_|\_\_\_\_|

**Année de naissance des enfants vivant à domicile :**

	Année de naissance
1 <sup>er</sup> enfant	.....
2 <sup>ème</sup> enfant	.....
3 <sup>ème</sup> enfant	.....
4 <sup>ème</sup> enfant	.....
5 <sup>ème</sup> enfant	.....

## OÙ VIVEZ-VOUS ?

### Vous occupez :

- Un habitat individuel
- Un habitat collectif
- Vous êtes sans domicile fixe

### Le logement que vous occupez est situé :

- Dans un bourg/ville avec commerces
- Dans un bourg sans commerce
- Dans un hameau en campagne
- Autre, précisez : .....

### Vous êtes :

- Propriétaire
- Locataire d'un logement privé
- Occupant à titre gratuit
- Locataire d'un logement social

### Dans quel type de logement vivez-vous (hors cuisine, WC et salle de bain) ?

- 1 pièce                       2 pièces
- 3 pièces                         4 pièces et plus

### Votre logement est :

- Adapté à vos besoins
- Non adapté à vos besoins

### S'il est non adapté, vous souhaiteriez :

*Plusieurs réponses possibles*

- Plus de pièces
- Moins de pièces
- Une meilleure isolation (thermique, phonique)
- Des équipements adaptés (douche, normes handicap...)
- Un meilleur accès aux services de proximité
- Un espace extérieur plus grand
- Un espace extérieur plus petit
- Un logement moins onéreux (loyer, entretien...)
- Autre, précisez : .....

### Vous avez un projet :

	Oui	Non
D'achat immobilier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De construction	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De déménagement pour une location privée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De déménagement pour une location sociale (Deux-Sèvres Habitat, Immobilière Atlantic Aménagement...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De déménagement pour un habitat partagé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De déménagement pour un habitat social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Si vous avez un projet de déménagement pour un habitat partagé, pourquoi ?

*Plusieurs réponses possibles*

- Pour bénéficier d'un accompagnement
- Pour vivre avec des personnes de votre tranche d'âge
- Pour vivre avec des personnes de tranches d'âges différentes de la votre
- Pour limiter les frais
- Autre, précisez : .....

## VOTRE VIE QUOTIDIENNE

### D'une manière générale, diriez-vous que vous vous sentez :

- Très seul-e
- Plutôt seul-e
- Plutôt entouré-e
- Très entouré-e

### Participez-vous à une ou des activités sur la commune de Moncoutant-sur-Sèvre ?

- Oui                       Non

### Si oui, précisez quelles activités et à quel rythme ? Régulier = au minimum 2 fois par mois

	Régulier	Occasionnel
Activités sportives	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Activités culturelles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Activités associatives	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre.s activité.s, précisez :		
- .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Etes-vous bénévole sur la commune de Moncoutant-sur-Sèvre ?**

- Oui       Non

**Si oui, auprès de quelle-s structure-s ?**

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

**Si non, seriez-vous intéressé pour faire du bénévolat ?**

- Oui       Non

**Aujourd'hui, qu'est-ce qui est le plus compliqué pour vous ? 3 réponses maximum**

- L'accompagnement des enfants (scolarité, loisirs, déplacements...)
- La difficulté à vous déplacer
- La gestion de la santé
- La solitude, le manque de visites et de liens
- Le manque de relations de voisinage
- L'éloignement de la famille et/ou des proches
- La difficulté à participer à la vie de la commune
- Le manque d'informations sur la vie de la commune
- Autre, précisez : .....

**Utilisez-vous les commerces de proximité existants sur la commune ?**

- Oui, régulièrement (toutes les semaines)
- Oui, de temps en temps (au moins une fois/mois)
- Non, jamais

**Pensez-vous que les commerces de proximité sont satisfaisants sur la commune ?**

*Plusieurs réponses possibles*

- Oui
- Ils manquent de diversité
- Ils sont mal répartis sur le territoire
- Autre, précisez : .....

## VOTRE SANTE

**Comment appréciez-vous votre état de santé physique ?**

- Très bon
- Bon
- Quelques fragilités
- De nombreuses fragilités

**Comment appréciez-vous votre état de santé mentale ?**

- Très bon
- Bon
- Quelques fragilités
- De nombreuses fragilités

**Avez-vous accès, sur la commune de Moncoutant-sur-Sèvre, aux services de santé qui vous sont nécessaires ?**

- Oui       Non

**Si non, pourquoi n'y avez-vous pas accès ?**

*Plusieurs réponses possibles*

- Manque de professionnels de santé
- Difficulté à prendre un rendez-vous en ligne (internet)
- Ressources financières insuffisantes
- Eloignement géographique
- Difficultés de déplacement
- Autre, précisez : .....

**Selon vous, quels services de santé manquent sur la commune de Moncoutant-sur-Sèvre ?**

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

## VOS DEPLACEMENTS

**Pour vos déplacements quotidiens** (sur Moncoutant-sur-Sèvre), **quels moyens de transports utilisez-vous en priorité ?**

*Régulier = au minimum 2 fois par mois  
Occasionnel = moins de 2 fois par mois*

	Régulier	Occa- sionnel	Jamais
Marche à pied	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Réseau familial ou amical	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vélo personnel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trottinette	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Scooter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Moto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Voiture personnelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Covoiturage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Taxis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Transport scolaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Transport solidaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Réseau des cars régionaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre, précisez :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
.....			

**Eprouvez-vous des difficultés pour vos déplacements quotidiens ?**

Oui                       Non

**Si oui, précisez pourquoi ?**

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

**Estimez-vous que vos moyens de déplacements actuels vous permettent un accès adapté aux services/activités de la commune ?**

Oui                       Non

**Précisez ce qui vous manque en termes de moyens de déplacement :**

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

## VOTRE VIE PROFESSIONNELLE

**Vous êtes actuellement :** 2 réponses possibles

- En poursuite de scolarité ou en formation professionnelle
- En emploi (salarié ou non salarié)
- En recherche d'emploi
- Sans activité professionnelle
- En arrêt maladie
- A la retraite

**Si vous êtes en emploi, quel est le type de contrat ?**

- CDI                       CDD                       Intérim

**Précisez la durée du temps de travail :**

- Temps plein                       Temps partiel

**Vous travaillez dans une entreprise située :**

- Sur le territoire de la commune
- Sur le territoire de la communauté de communes
- En dehors de la communauté de communes

**Dans quel type d'entreprise ?**

- Entreprise individuelle (1 salarié)
- Petite entreprise (de 1 à 10 salariés)
- Moyenne entreprise (de 11 à 100 salariés)
- Grande entreprise (plus de 100 salariés)

**Quels moyens de transport utilisez-vous pour vous rendre à votre travail ?**

*Plusieurs réponses possibles*

- Voiture personnelle
- Deux roues (vélo, scooter, trottinette...)
- Covoiturage
- Bus, transports en commun
- Autre, précisez : .....

**Quelle que soit votre situation, diriez-vous que ?**

- Vous connaissez bien le tissu économique local et les différentes entreprises du territoire
- Vous le connaissez partiellement
- Vous ne le connaissez pas

Si vous ne connaissez pas bien le tissu économique local, de quoi auriez-vous besoin pour mieux le connaître ?

.....

.....

.....

.....

Votre situation financière vous permet-elle de subvenir à vos besoins ?

	Oui	Non
S'alimenter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se vêtir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se loger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se chauffer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se déplacer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accéder aux loisirs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Capacité à épargner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## LES SERVICES EXISTANTS

Concernant les dispositifs et services d'aide existants sur le territoire de Moncutant-sur-Sèvre, cochez ce qui correspond à votre situation :

	Je connais	Je ne connais pas	J'utilise	Je n'utilise pas
Maison de l'emploi du Bocage Bressuirais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mission locale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Services d'aide à domicile	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Assistants sociaux du Conseil Départemental 79	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puéricultrice	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sage-femme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Multi-accueil « les Calinous »	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accueil de loisirs et périscolaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atout Services	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Médecine du travail et médecine MSA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Maison de Santé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Graines de liens « Espace de vie sociale »	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jardin solidaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
France Services	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Si vous utilisez ou connaissez d'autres dispositifs et services d'aides existants sur le territoire de Moncutant-sur-Sèvre, précisez lesquels ?

.....

.....

Concernant les services proposés par l'espace France Services de Moncutant-sur-Sèvre, cochez ce qui correspond à votre situation :

	Je connais	Je ne connais pas	J'utilise	Je n'utilise pas	J'ai besoin	Je n'ai pas besoin
Accompagnement CPAM	<input type="radio"/>					
Accompagnement CAF	<input type="radio"/>					
Accompagnement MSA	<input type="radio"/>					
Accompagnement CARSAT	<input type="radio"/>					
Accompagnement Pôle Emploi	<input type="radio"/>					
Accompagnement impôts	<input type="radio"/>					
Accompagnement aux démarches administratives autres (carte d'identité...)	<input type="radio"/>					
Accompagnement informatique / numérique	<input type="radio"/>					

**Estimez-vous avoir accès aux services qui vous sont nécessaires sur la commune ?**

Oui       Non

**Quels services inexistant aujourd'hui, souhaiteriez-vous voir développer ?**

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

**Estimez-vous que la commune offre des services/activités suffisants et variés pour les jeunes (12 – 18 ans) ?**

Oui       Non

**Si oui, lesquels ?** .....

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

**Si non, quels services/activités faudrait-il développer à destination de jeunes ?**

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

**Connaissez-vous le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de Moncoutant-sur-Sèvre ?**

Oui       Non

**Si oui, quels services utilisez-vous ?**

*Plusieurs réponses possibles*

- Domiciliation
- Dossiers d'aides sociales
- Colis d'urgence
- Aide alimentaire
- Aides financières
- Bons d'achat
- Pass Sénior
- Pass Sports et Loisirs
- Pass Natation et Musique
- Bouger à tout âge
- Je suis bénévole
- Autre, précisez : .....

**Selon-vous le CCAS de Moncoutant-sur-Sèvre répond-il à vos besoins ?**

Oui       Non

**Si non, précisez pourquoi ?**

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

**Commentaires : remarque.s ou attente.s particulière.s à ajouter ?**

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

*Le CCAS de Moncoutant-sur-Sèvre vous remercie de votre participation !*