

Madame, Monsieur,

Votre commune mène une étude importante pour l'avenir d'Andrésy.

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), souhaite recenser vos besoins.

Quelques minutes suffisent à compléter ce questionnaire. Votre avis compte, partagez-le !



Flashez-moi !

**Les réponses sont à compléter pour le 11 septembre 2022.**

Nous vous remercions par avance pour votre contribution à cette démarche importante pour imaginer les propositions d'avenir pour tous.

## RENSEIGNEMENTS GENERAUX

**1. Qui êtes-vous ?**

- Une femme
- Un homme

**2. Quel âge avez-vous ?**

- Moins de 25 ans
- 25-34 ans
- 35-49 ans
- 50-64 ans
- 65 ans et plus

**3. Depuis combien de temps vivez-vous à Andrésy ?**

- Moins d'1 an
- Entre 1 et 5 ans
- Entre 6 et 10 ans
- Depuis plus de 10 ans

**4. Dans quel quartier vivez-vous ?**

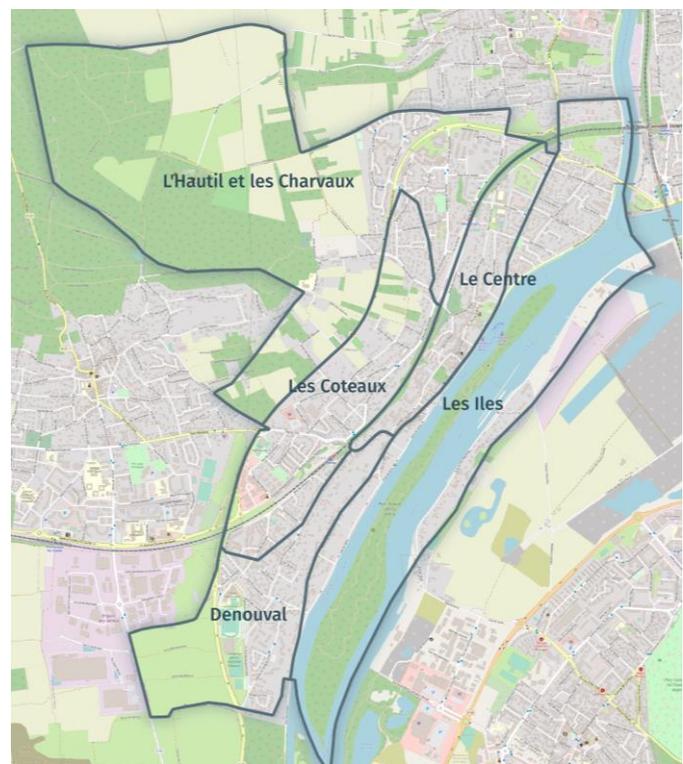
- L'Hautil et les Charvaux
- Les Coteaux
- Le Centre
- Les Iles
- Denouval

**5. Quelle est votre situation familiale ?**

- Seul(e) sans enfant
- Seul(e) avec enfant(s)
- En couple sans enfant
- En couple avec enfant(s)

**6. Quelle est votre situation professionnelle ?**

- Agriculteur exploitant...
- Artisan, commerçant, chef d'entreprise...
- Cadre supérieur, profession libérale, ingénieur...
- Profession intermédiaire et technicien, cadre moyen...
- Employé administratif et de commerce
- Ouvrier, ouvrier agricole, manœuvre, routier, livreur...
- Retraité
- Sans activité professionnelle
- Collégien, lycéen, étudiant
- Autre (précisez) :



## ENFANCE, JEUNESSE ET PARENTALITE

### Petite enfance et modes de garde

7. Avez-vous des enfants à votre domicile ?

- Oui (répondez aux questions suivantes)
- Non (passez à la question 21)

8. Quelle est la tranche d'âge de votre (vos) enfant(s) ?

- Moins de 3 ans (répondez aux questions suivantes)
- Entre 3 et 10 ans (passez à la question 14)
- Entre 11 et 17 ans (passez à la question 14)
- Entre 18 et 25 ans (passez à la question 14)

9. Utilisez-vous un mode de garde pour votre (vos) enfant(s) ?

- Oui, à Andrésy (répondez à la question suivante)
- Oui, sur une autre commune (répondez à la question suivante)
- Non, et cela ne me pose pas de difficultés (passez à la question 14)
- Non, et cela me pose des difficultés (passez à la question 14)

10. Quel est votre niveau de satisfaction quant au mode de garde actuellement utilisé ?



Pas du tout satisfait



Peu satisfait



Assez satisfait



Très satisfait

11. Rencontrez-vous des difficultés dans la garde de votre (vos) enfant(s) ?

- Oui
- Non

Si oui, lesquelles ?

.....

.....

12. Connaissez-vous le Relais Petite Enfance ?

- Oui
- Non

13. Si vous l'avez déjà fréquenté, qu'en pensez-vous ?



Pas du tout satisfait



Peu satisfait



Assez satisfait



Très satisfait

### Enfance

14. Avez-vous recours à un accueil de loisirs pour votre (vos) enfant(s) ?

- Oui, à Andrésy (répondez aux questions suivantes)
- Oui, dans une autre commune (répondez aux questions suivantes)
- Non (passez à la question 18)

15. Votre (vos) enfant(s) fréquente(nt) le centre de loisirs sur quelle(s) période(s) ?

- Toute l'année
- Les mercredis
- Les petites vacances
- Les vacances d'été
- Autre (précisez) :  
.....  
.....

16. Globalement quel est votre niveau de satisfaction concernant l'accueil de loisirs ?



Pas du tout satisfait



Peu satisfait



Assez satisfait



Très satisfait

Pourquoi ?

.....

.....

17. Finalement, pour les modes de garde et les accueils de loisirs, quels pourraient être les services à développer à l'avenir pour répondre à vos besoins ?

.....

.....

.....

**La parentalité**

18. Souhaiteriez-vous avoir plus de conseils, d'informations ou de temps d'échanges en tant que parents ?

- Oui  Peut-être  Non

Si « oui » ou « peut-être », de quelles actions souhaiteriez-vous bénéficier ?

- Des conférences, débats, journées thématiques

Précisez l'évènement et les thématiques :

.....

.....

- Des échanges/activités avec d'autres parents  
 De temps d'échanges privilégiés avec un professionnel (consultation)

Précisez quel professionnel et quel(s) sujet(s) :

.....

.....

- Autre (précisez) :

.....

.....

19. Finalement, en tant que parent, sur quoi aimeriez-vous être plus conseillé(e) ? (Plusieurs réponses possibles)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bien-être et socialisation de l'enfant               | <input type="checkbox"/> Orientation scolaire   |
| <input type="checkbox"/> Relation avec l'enfant                               | <input type="checkbox"/> Sensibilisation aux usages du numérique, des réseaux sociaux |
| <input type="checkbox"/> Rythme de vie de l'enfant (alimentation, sommeil...) | <input type="checkbox"/> Santé, écoute, prévention des risques                        |
| <input type="checkbox"/> Accompagnement scolaire, aide aux devoirs            | <input type="checkbox"/> Aide à la mobilité   |

**Accompagnement à la scolarité**

20. Seriez-vous intéressé(e) par un accompagnement à la scolarité de votre (vos) enfant(s) ?

- Oui  Non, j'en bénéficie déjà  Non cela ne m'intéresse pas

Si oui, de quelles actions souhaiteriez-vous bénéficier ?

- Aides aux devoirs (précisez) :

.....

.....

- Méthodes et programmes d'apprentissage  
 Droits et devoirs des enseignants, parents et enfants

- Conseils pour mieux comprendre le système scolaire

- Temps d'échanges avec les enseignants

- Autre (précisez) :

.....

.....

**Insertion professionnelle**

21. Etes-vous satisfait(e) de l'offre de formation présente sur le territoire ? (Entourez-votre choix)

Je ne sais pas



Pas du tout satisfait



Peu satisfait



Assez satisfait



Très satisfait

Si « pas du tout satisfait » ou « peu satisfait » quels seraient vos besoins en la matière ?

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

22. Etes-vous à la recherche d'emploi ?

Oui

Non

Si oui, rencontrez-vous des difficultés pour trouver du travail ?

Oui

Non

Si oui, pourquoi ?

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

23. Faites-vous, ou avez-vous déjà fait appel à des organismes accompagnant à l'insertion à l'emploi ?

Oui, actuellement

Oui par le passé

Non

Si oui, lesquelles ?

Pôle Emploi

Maison de l'emploi

Mission Locale

Cap Emploi

CCAS

Associations

Autre (précisez) :

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

Cela a-t-il répondu à vos besoins ?

Tout à fait

Suffisamment

Moyennement

Pas du tout

Si « moyennement » ou « pas du tout » pourquoi ?

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

**ACCOMPAGNEMENT A LA VIE SOCIALE**

**Animation de la vie sociale**

24. Estimez-vous bien connaître l'offre de loisirs et de vie sociale au sein de la commune ?

Oui, je la connais très bien

Oui, je la connais suffisamment

Non je ne la connais pas

25. En tant qu'adulte, quelle(s) activité(s) pratiquez-vous, et à quelle fréquence ?

	Régulièrement	Ponctuellement	Jamais	Pas concerné
Activités sportives				
Activités de loisirs				
Activités culturelles et artistiques				
Autre (précisez) : .....				

Si « jamais », pourquoi ? (Cochez)

Manque de temps

Incompatibilité avec les horaires

Coût trop élevé

Aucune activité ne m'intéresse

Trop éloigné géographiquement

Autre (précisez) :

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

26. Concernant vos enfants/adolescents, quelle(s) activité(s) est (sont) pratiquée(s), et à quelle fréquence ?

	Régulièrement	Ponctuellement	Jamais	Pas concerné
Activités sportives				
Activités de loisirs				
Activités culturelles et artistiques				
Autre (précisez) : .....				

Si « jamais », pourquoi ? (Cochez)

- Manque de temps
- Incompatibilité avec les horaires
- Coût trop élevé
- Aucune activité ne les intéresse
- Trop éloigné géographiquement

Autre (précisez) :

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

27. Pratiquez-vous des activités au sein d'un club/association ?

- Oui à Andrésy                       Oui hors de la commune                       Non

28. Etes-vous satisfait des activités pratiquées au sein des clubs / des associations à Andrésy ? (Entourez votre choix)



Pas du tout satisfait



Peu satisfait



Assez satisfait



Très satisfait

29. Quelles sont les activités pour lesquelles vous ne trouvez pas de réponse dans votre commune, et quelles propositions pouvez-vous ainsi nous formuler ?

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

**L'accompagnement social**

30. Connaissez-vous les missions et aides apportées par le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) ?

- Oui                       Pas vraiment                       Non pas du tout

31. Si vous avez déjà eu recours au CCAS, sur une échelle de 1 à 10, qu'avez-vous penser de l'aide ou de la réponse apportée à votre demande ? (Entourez votre choix)



Pourquoi ?

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

32. En cas de difficulté en matière de soutien social, à qui demanderiez-vous de l'aide ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mairie                            | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas           |
| <input type="checkbox"/> CCAS                              | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : ..... |
| <input type="checkbox"/> Assistante sociale du département | .....   |
| <input type="checkbox"/> Proches (famille, amis)           |   |
| <input type="checkbox"/> Internet                          |   |

33. Souhaiteriez-vous la création d'un espace de vie à Andrésey où les habitants et les associations pourraient se rencontrer ?

- Oui  Non

34. Avez-vous des idées/souhaits à nous proposer en matière d'accompagnement social sur la commune ?

.....

.....

.....

.....

**LA MOBILITE**

35. Sur une échelle de 1 à 10 (1 étant le plus difficile et 10 le plus aisé), vos déplacements à Andrésey vous semblent (Entourez votre choix) :



36. Sur une échelle de 1 à 10 (1 étant le plus difficile et 10 le plus aisé), vos déplacements pour sortir à l'extérieur d'Andrésey vous semblent (Entourez votre choix) :



37. Utilisez-vous les mobilités douces ? (modes de mobilité dits "actifs", qui ne font appel qu'à la seule énergie humaine (marche, vélo, trottinette...) mais aussi tout moyen de mobilité, collectif ou individuel, contribuant à une baisse des émissions de CO2.)

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui, très régulièrement | <input type="checkbox"/> Peu souvent |
| <input type="checkbox"/> Oui, régulièrement      | <input type="checkbox"/> Jamais      |

Pourquoi ?

.....

.....

Si « très régulièrement », « régulièrement » ou « peu souvent » quel(s) mode(s) de déplacement utilisez-vous ?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> La marche  | <input type="checkbox"/> Skate/Roller            |
| <input type="checkbox"/> Un deux-roues non motorisé (vélo, trottinette)                             | <input type="checkbox"/> Autre(précisez) : ..... |
| <input type="checkbox"/> Un deux-roues à assistance motorisée (vélo et trottinettes électriques...) | .....  |
| <input type="checkbox"/> Les transports en commun   | .....  |

38. Ile-de-France mobilités met en place une prime à l'achat pour vélos à hauteur de 500€ :

- Je connais, et j'en ai déjà bénéficié
- Je connais, mais je ne suis pas intéressé(e)
- Je ne connais pas, mais je serais intéressé(e)
- Je ne connais pas, et cela ne m'intéresse pas

39. Pour vos déplacements, avez-vous recours au covoiturage ?

- Oui, très souvent
- Oui, ponctuellement
- Non

40. Si vous utilisez une voiture électrique ou hybride, utilisez-vous les bornes de recharges électriques installés à Andrésey ?

- Oui  Non  Je n'ai pas ce type de voiture

Si non, pourquoi ?

41. Quels seraient vos besoins en matière de déplacements et de mobilité ?

- Je n'ai pas de besoins particuliers  Des moyens de déplacements vers d'autres communes (*précisez quelle(s) commune(s)*) :  
.....  
.....
- Amélioration des transports en commun (fréquence, trajet...)
- Des infrastructures (routes, cheminements piétons et cyclables...) plus sécurisées  Autre (*précisez*) :  
.....  
.....
- Développement des pistes cyclables
- L'accessibilité (dénivelé, équipements PMR...)
- Stationnement

42. Quel(le)s seraient vos suggestions/besoins à l'avenir en matière de mobilité ?

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

## L'AUTONOMIE

### Les séniors

43. Concernant la qualité de vie pour bien- vieillir à Andrésey, vous êtes (entourez votre choix) :



Pas du tout satisfait



Peu satisfait



Assez satisfait



Très satisfait

Pourquoi ?

.....  
.....

44. Pour les années futures, qu'est-ce qui vous préoccupe le plus ? (Cochez jusqu'à 5 choix les plus importants)

- L'isolement  La diminution de mes capacités intellectuelles
- Le lieu où je pourrai habiter  Les éventuels problèmes de santé
- La situation de mon conjoint / de mon proche  Rien ne me préoccupe particulièrement
- L'accès aux services et aux activités  Autre (*précisez*) :  
.....  
.....
- La mobilité
- Le niveau de mes ressources financières pour faire face à mes dépenses
- La diminution de mes capacités physiques

45. A l'avenir, où vous projetez-vous ?

- Je ne sais pas
- A Andrésy
- Dans une autre ville (*précisez laquelle et pour quelles raisons*) :

.....

.....

.....

46. Seriez-vous potentiellement intéressé(e) par une offre d'habitat intermédiaire entre le domicile et l'EHPAD, permettant de garder une autonomie tout en sécurisant l'accès aux besoins du quotidien ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

47. Auriez-vous des suggestions pour favoriser le bien-vieillir sur le territoire ?

.....

.....

.....

**Le handicap**

48. Vous-même, ou un membre de votre famille, est-il en situation de handicap ?

- Un membre de ma famille (*répondez aux questions suivantes*)
- Je suis en situation de handicap (*répondez aux questions suivantes*)
- Non concerné (*prenez la question 52*)

49. La commune d'Andrésy propose-t-elle un cadre de vie adapté à votre situation de handicap ou celle de votre proche ? (Entourez votre choix)



Pas du tout adapté



Peu adapté



Assez adapté



Très adapté

50. Quelles sont les difficultés rencontrées dans la vie quotidienne ?

- Accessibilité des commerces
- Accessibilité des établissements publics
- Mobilité
- Existence d'une offre de services dédiée au handicap (associations...)
- Isolement social et familial
- Isolement géographique
- Le regard de l'autre sur mon handicap
- Je n'ose pas demander de l'aide ou faire certaines choses du fait de mon handicap
- Pas de difficultés rencontrées
- Autre (*précisez*) :

.....

.....

51. Quelles sont les améliorations à imaginer sur la commune pour favoriser le quotidien des personnes en situation de handicap ?

.....

.....

.....

**Les aidants**

**52. Etes-vous « aidant(e) » d'un proche ou d'un membre de votre entourage ?**

- Oui (répondez aux questions suivantes)  Non (passez à la question 55)

**53. Avez-vous des attentes ou besoins en tant qu'aidant ?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Des aides dans la vie quotidienne                | <input type="checkbox"/> Des informations pour vous aider / orienter |
| <input type="checkbox"/> De l'écoute                                      | <input type="checkbox"/> Des aides financières                       |
| <input type="checkbox"/> Une offre de répit                               | <input type="checkbox"/> Des formations                              |
| <input type="checkbox"/> Des associations d'entraide / réseaux de partage | <input type="checkbox"/> Aucun besoin                                |
|   | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : .....                    |

**54. Avez-vous des suggestions / idées à nous faire part ?**

.....

.....

.....

**Inclusion numérique et accompagnement aux démarches administratives**

**55. Effectuez-vous vos démarches administratives en ligne ?**

- Oui seul(e)  Oui avec de l'aide  Non

**56. Rencontrez-vous des difficultés lors de la réalisation de vos démarches administratives ?**

- Oui  Non

**57. Pour vous, quelles sont les principales difficultés rencontrées en matière d'accès numérique ?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Manque d'équipement informatique                       | <input type="checkbox"/> Manque de soutien pour aider |
| <input type="checkbox"/> Manque de formation à l'outil informatique et internet | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : .....     |
| <input type="checkbox"/> Pas d'abonnement internet                              | .....   |
| <input type="checkbox"/> Complexité des procédures                              | .....   |

**Pourquoi ?**

.....

.....

**IDEES D'AVENIR**

**58. Quelle(s) thématique(s) devraient être améliorée(s) à AndréSy ? (Cochez jusqu'à 5 thématiques les plus importantes)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Accès aux commerces          | <input type="checkbox"/> Lutte contre l'isolement           |
| <input type="checkbox"/> Accès aux services publics   | <input type="checkbox"/> Accompagnement financier           |
| <input type="checkbox"/> Accès aux soins              | <input type="checkbox"/> La préservation de l'environnement |
| <input type="checkbox"/> Simplification des démarches | <input type="checkbox"/> L'accès à la culture               |
| <input type="checkbox"/> Mieux vivre ensemble         | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : .....           |
| <input type="checkbox"/> Accès aux transports         | .....   |
| <input type="checkbox"/> Accès informatique           | .....   |

**59. Enfin, à titre consultatif, avez-vous des suggestions ?**

.....

.....

.....