EXPRIMEZ-VOUS

jusqu'au

30

AVRIL

SIMPLE
RAPIDE

FLASHEZ MOI

AIDEZ NOTRE TERRITOIRE À SE DÉVELOPPER

Petite enfance, enfance-jeunesse, parentalité, vie sociale, cadre de vie et accès aux droits.

ccbrianconnais.fr

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU BRIANÇONNAIS

PARENTS D'ENFANTS DE 0 à 17 ANS (1/3)

Aidez notre territoire à se développer - Votre avis est essentiel -
Ce questionnaire est anonyme - 1 questionnaire par foyer AVANT LE 30 AVRIL

Les retours pourront être déposés dans les structures communautaires (crèches, médiathèque, conservatoire ou à notre siège, 1 rue Aspirant Jan à Briançon), dans les mairies ou envoyés par mail n.charpentier@ccbrianconnais.fr

I - ENFANTS DE 0 A 2 ANS

Nombre d'enfants : .....

Votre enfant bénéficie t-il d'une structure d'accueil en dehors du cercle familial?

1 ☐ Oui ☐ Non

2 Si oui laquelle?

☐ Une assistante maternelle venant au Relais Petite Enfance (ex: RAM)
☐ Une assistante maternelle ne venant pas au Relais Petite Enfance (ex: RAM)
☐ Une crèche
☐ Une association, laquelle.....
☐ Autres, précisez .....

3 Si non pourquoi?

☐ Il n'y a plus de place
☐ Je ne connais pas ces lieux
☐ Les horaires ne correspondent pas à nos besoins
☐ Je n'en vois pas l'utilité
☐ Eloignement par rapport à mon domicile
☐ Rien de correspond aux besoins de mon enfant
☐ Autres .....

4 Votre choix d'accueil était-il votre 1er choix?

☐ Oui
☐ Non

5 Avez-vous fait ce choix ?

☐ Pour des raisons personnelles
☐ Pour des raisons professionnelles
☐ Mode de sociabilisation de l'enfant
☐ Pour les activités
☐ Autres, précisez.....

6 Quels sont vos besoins de services par rapport à vos enfants?

II - ENFANTS DE 3 A 10 ANS

Nombre d'enfants : .....

1 Votre enfant est-il en :

☐ Maternelle
☐ Elémentaire
☐ Déscolarisé/ école à la maison
☐ Autres, précisez...

2 En dehors du temps scolaire, votre enfant fréquente t-il un lieu d'accueil du territoire?

☐ Oui
☐ Non

3 Si oui lequel?

☐ Périscolaire
☐ Un A.L.S.H du territoire, lequel.....
☐ Une association sportive ou culturelle, laquelle.....
☐ Autres : .....

4 Si oui, à quelle fréquence et à quelle période de la journée?

☐ Le matin ☐ Tous les jours ☐ Ponctuellement
☐ Le soir ☐ Tous les jours ☐ Ponctuellement

5 Si votre enfant ne va pas au service périscolaire, où est-il pris en charge?

Le matin ☐ A mon domicile ☐ Cercle familial
☐ Autres, précisez.....

Le soir ☐ A mon domicile ☐ Cercle familial
☐ Autres, précisez.....

6 Etes-vous satisfait de cette organisation?

☐ Oui ☐ Non

7 Si votre enfant va dans un ALSH (Accueil de Loisirs Sans Hébergement), à quelle fréquence?

Les mercredis

☐ Mercredis de temps en temps
☐ Mercredis souvent (2-3/mois)
☐ Tous les mercredis

Les vacances

☐ Vacances de temps en temps
☐ Vacances régulièrement
☐ Presque toutes les vacances

8 Si votre enfant ne va pas dans un ALSH (Accueil de Loisirs Sans Hébergement), où est-il pris en charge?

Les mercredis

☐ A mon domicile
☐ Dans le cercle familial
☐ Autres, précisez.....

Les vacances

☐ A mon domicile
☐ Dans le cercle familial
☐ Autres, précisez.....

9 Etes-vous satisfait de cette organisation?

☐ Oui ☐ Non

10 Si votre enfant va dans une association sportive ou culturelle, avez-vous fait le choix de l'association?

☐ Pour son activité
☐ Pour ses horaires
☐ Autres, précisez.....
☐ Pour ses tarifs
☐ Pour sa qualité éducative

11 Si votre enfant ne fréquente aucune structure d'accueil, pourquoi?

☐ Les horaires ne correspondent pas
☐ Eloignement par rapport au domicile
☐ Autres, précisez.....
☐ Je ne vois pas l'utilité
☐ Rien ne correspond aux besoins de mon enfant

12 Avez-vous des besoins de services non satisfaits par rapport à vos enfants?

PARENTS D'ENFANTS DE 0 à 17 ANS (2/3)

III- ENFANT DE 11 A 17 ANS

Nombre d'enfants : .....

1 Votre enfant est-il au ?

- ☐ Collège
- ☐ Lycée
- ☐ Autres

2 Quel établissement fréquente-t-il? .....

3 En dehors du temps scolaire, votre enfant fréquente-t-il une structure d'accueil ?

☐ Oui ☐ Non

4 Si oui, laquelle?

- ☐ Mjc-Centre-Social
- ☐ Conservatoire
- ☐ Service Intercommunal De Prévention Spécialisé
- ☐ Beaux Arts
- ☐ Autres: précisez

5 Etes-vous satisfait de cette organisation?

☐ Oui ☐ Non

6 Si votre enfant va dans une association sportive ou culturelle, avez-vous fait le choix de cette association?

- ☐ Pour son activité
- ☐ Pour ses horaires
- ☐ Pour ses tarifs
- ☐ Pour sa qualité éducative
- ☐ Autres, précisez.....

7 Si votre enfant ne fréquente aucune structure d'accueil, pourquoi?

- ☐ Les horaires ne correspondent pas à mes disponibilités
- ☐ Eloignement par rapport à mon domicile
- ☐ Je ne vois pas l'utilité
- ☐ Rien ne correspond aux besoins de mon enfant
- ☐ Autres.....

8 Auriez-vous besoin?

- ☐ D'une orientation vers un professionnel spécifique
- ☐ D'une écoute éducative

9 Avez-vous des besoins de services non satisfaits par rapport à vos enfants?

PARENTS D'ENFANTS DE 0 à 17 ANS (3/3)

ANIMATION - VIE SOCIALE

En habitant au sein de la CCB, est ce que vous trouvez ce qu'il faut en termes de.....

Lien Social

1 ☐ Oui ☐ Non

Proposition culturelle

2 ☐ Oui ☐ Non

Proposition sportive

3 ☐ Oui ☐ Non

Accueil des nouveaux arrivants

4 ☐ Oui ☐ Non

5 **Où pratiquez-vous principalement vos activités sportives, culturelles ou sociales (nom de la commune)?**

6 **Que manque-t-il selon vous en matière culturelle sportive et sociale ou pour accueillir les nouveaux arrivants?**

7 **Ressentez-vous un manque de lieu(x) de sociabilisation sur votre commune ou à proximité?**
Plusieurs sélections possibles

- ☐ Un bar sur ma commune à proximité
- ☐ Un restaurant sur ma commune à proximité
- ☐ Une salle à disposition pour proposer/réaliser des activités
- ☐ Un foyer communal
- ☐ Autres (à préciser) :
- ☐ Je ne ressens aucun manque

8 **Que souhalteriez-vous que propose ce(s) lieu(x) (activités, jeux, échanges/espaces de discussion)?**

9 **Comment vous sentez-vous dans votre environnement social?**

- ☐ Inclus, j'ai trouvé ma place
- ☐ Exclu, c'est difficile de trouver ma place

10 **Faites-vous partie d'une association?**
Plusieurs sélections possibles

- ☐ Non
- ☐ Je suis adhérent pour bénéficier d'un service ou pratiquer une activité
- ☐ Je suis bénévole occasionnel
- ☐ Je suis bénévole régulier
- ☐ Je suis bénévole administrateur ou membre du bureau

L'ACCES AUX DROITS

1 **Avez-vous déjà ressenti le manque d'information sur vos droits (CPAM, retraite, Mutuelle.....)?**

- ☐ Oui très souvent
- ☐ Oui c'est déjà arrivé
- ☐ Non pas vraiment
- ☐ Non jamais

2 **Dans quel domaine?**

3 **Pensez-vous bénéficier de tous vos droits?**

- ☐ Oui
- ☐ Non

4 **Si Non pourquoi?**

5 **Auriez-vous besoin d'être accompagné dans les démarches administratives à effectuer?**

- ☐ Oui, très souvent
- ☐ Oui, c'est déjà arrivé
- ☐ Non, pas vraiment
- ☐ Non, jamais

6 **Dans quels domaines *(plusieurs réponses possibles)***

- ☐ Aide adminitrative lors des déménagements
- ☐ Rendez-vous médicaux
- ☐ Démarches en ligne (internet)
- ☐ Démarches en lieu physique
- ☐ Déclaration d'impôts
- ☐ Formalités post-décès
- ☐ Renouvellement des abonnements (téléphone, internet)
- ☐ Renouvellement des contrats (mutuelle, assurance)
- ☐ Autres, précisez.....

7 **Vers quelle structure vous tourneriez-vous pour être accompagné?**

- ☐ La Mairie
- ☐ Le CCAS
- ☐ France Services
- ☐ Autres, précisez.....

8 **Pour quelles raisons feriez-vous appel à ces services ?**
(plusieurs réponses possibles)

- ☐ Pour rendre service à un proche
- ☐ Le manque de temps
- ☐ C'est trop compliqué
- ☐ Eviter les risques d'erreurs
- ☐ Cela ne m'intéresse pas
- ☐ Je ne supporte pas l'administratif
- ☐ Eviter les déplacements
- ☐ Autres, précisez.....

9 **Autres observations, idées, projets concernant la problématique du service à la personne**

10 **Vers quels lieux ressources vous tournez-vous pour trouver des informations ?**

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU BRIANÇONNAIS

TU AS ENTRE 11 ET 25 ANS - TON AVIS NOUS INTERESSE

La Communauté de Communes souhaite connaître ton avis en tant que jeune du territoire
Merci de nous accorder 5 minutes pour répondre aux questions suivantes AVANT LE 30 AVRIL- Ce questionnaire est anonyme

Les retours peuvent être déposés dans les structures communautaires (crèches, médiathèques, conservatoire ou à notre siège 1 rue Aspiran Jan à Briançon), dans les mairies ou envoyés par mail ncharpentier@ccbrianconnais.fr

Pour commencer dis-nous:

1 Ton Age

☐ 11/14 ans ☐ 15/17 ans ☐ 18/25 ans

2 Si tu es

☐ Une fille ☐ Un garçon

3 Quelle commune habites-tu?.....

4 Pendant ton temps libre, participes-tu à une ou des activités proposées par des associations ou des clubs?

☐ Oui ☐ Non

5 Si oui lesquelles:

☐ Activités sportives
☐ Activités culturelles
☐ Autres, précise.....

6 Comment occupes-tu le reste de ton temps libre?

☐ Activités à domicile, précise.....
☐ Activités à l'extérieur, précise.....

7 Pars-tu au moins 1 fois par an en vacances ?

☐ Oui, dans ma famille ☐ Oui, en colonie
☐ Oui, avec des amis ☐ Non, je profite de mes vacances sur le territoire

8 Es-tu content de vivre dans le Briançonnais?

☐ Oui ☐ Non

9 Souhaites-tu rester dans le Briançonnais sur le long terme?

☐ Oui ☐ Non

10 As-tu déjà pratiqué une activité culturelle (musique, théâtre, cinéma...)?

☐ Oui ☐ Non

11 Serais-tu intéressé par une présentation des associations au sein du collège ou du lycée?

☐ Oui ☐ Non

12 As-tu déjà fréquenté les lieux suivants?

La MJC/Le Centre Social
☐ Souvent ☐ Parfois
☐ 1 Fois ☐ Jamais

Le Conservatoire à Rayonnement Intercommunal du Briançonnais
☐ Souvent ☐ Parfois
☐ 1 Fois ☐ Jamais

Le Service Intercommunal de Prévention Spécialisée
☐ Souvent ☐ Parfois
☐ 1 Fois ☐ Jamais

Les stages Multisports
☐ Souvent ☐ Parfois
☐ 1 Fois ☐ Jamais

Les Médiathèques / Bibliothèques
☐ Souvent ☐ Parfois
☐ 1 Fois ☐ Jamais

Les Beaux-Arts
☐ Souvent ☐ Parfois
☐ 1 Fois ☐ Jamais

Autre: précizez

13 Serais-tu prêt à t'investir dans une association existante ou dans la création d'une association qui te tient à cœur?

☐ Oui ☐ Non

14 Dirais-tu que tu as des difficultés à te déplacer pour tes loisirs?

☐ Oui ☐ Non

15 Te déplaces-tu en vélo?

☐ Oui ☐ Non

16 Te déplaces-tu en véhicule à deux roues motorisés?

☐ Oui ☐ Non

17 Pour quelles raisons te déplaces-tu en dehors du Briançonnais?

☐ Etude ☐ Loisirs
☐ Santé ☐ Autres

18 Aurais-tu besoin d'aide:

Au niveau de ta scolarité - ton orientation scolaire?
☐ Oui ☐ Non ☐ Peut-être

A propos de ta vie en famille ou avec tes amis?
☐ Oui ☐ Non ☐ Peut-être

Au sujet de pensées qui te pèsent, de moments difficiles?
☐ Oui ☐ Non ☐ Peut-être

Autres, peux-tu préciser?.....

19 Où te sens-tu bien?

☐ En famille ☐ Avec tes amis
☐ Seul ☐ Avec tes amis en ligne

20 Dirais-tu que tu aimerais être mieux entouré?

☐ Oui ☐ Non ☐ Peut-être

21 As-tu vécu ou as-tu été témoin de situations où tu t'es senti démuni?

☐ Oui ☐ Non
☐ Si oui, lesquelles (harcèlement, dépression, isolement)
.....

22 Si tu as un problème, vers qui t'orienterais-tu?

Tes parents
☐ Sans Hésitation ☐ Oui mais avec des craintes ☐ Jamais

Le Centre Social
☐ Sans Hésitation ☐ Oui mais avec des craintes ☐ Jamais

La Mairie
☐ Sans Hésitation ☐ Oui mais avec des craintes ☐ Jamais

L'infirmière scolaire
☐ Sans Hésitation ☐ Oui mais avec des craintes ☐ Jamais

L'assistante sociale du Collège ou du Lycée
☐ Sans Hésitation ☐ Oui mais avec des craintes ☐ Jamais

Le ou la CPE
☐ Sans Hésitation ☐ Oui mais avec des craintes ☐ Jamais

La Gendarmerie
☐ Sans Hésitation ☐ Oui mais avec des craintes ☐ Jamais

Au SIPS (Service Intercommunal de Prévention Spécialisée)
☐ Sans Hésitation ☐ Oui mais avec des craintes ☐ Jamais

Autre: précisez

23 Te sens-tu assez informé à propos :

☐ De la sexualité
☐ De la drogue et les addictions
☐ Des réseaux sociaux, jeux en ligne
☐ Autres, peux-tu préciser.....

24 Aimerais-tu trouver des informations sur ces thèmes?

25 Aurais-tu des idées et des envies pour améliorer ta vie sociale ?

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU BRIANÇONNAIS

HABITANTS SANS ENFANTS A CHARGE

Aidez notre territoire à se développer - Votre avis est essentiel -

Ce questionnaire est anonyme - 1 questionnaire par foyer AVANT LE 30 AVRIL

Les retours pourront être déposés dans les structures communautaires (crèches, médiathèque, conservatoire ou à notre siège, 1 rue Aspirant Jan à Briançon), dans les mairies ou envoyés par mail n.charpentier@ccbrianconnais.fr

VOTRE AGE?	☐ + 40 ANS	☐ - 40 ANS

ANIMATION - VIE SOCIALE

En habitant au sein de la CCB, êtes-vous satisfait en termes de :

Lien Social

1 ☐ Oui ☐ Non

Proposition culturelle

2 ☐ Oui ☐ Non

Proposition sportive

3 ☐ Oui ☐ Non

Accueil des nouveaux arrivants

4 ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne se prononce pas

5 **Dans quelle(s) commune(s)pratiquez-vous principalement vos activités sportives, culturelles ou sociales ?**

6 **Au sein de la CCB, manque-t-il selon vous des initiatives en matière culturelle, sportive et sociale ou pour accueillir les nouveaux arrivants?**

7 **Manque-t-il selon vous un lieu de sociabilisation sur votre commune ou à proximité?**
Plusieurs sélections possibles

- ☐ Un bar sur ma commune ou à proximité
- ☐ Un restaurant sur ma commune ou à proximité
- ☐ Une salle à disposition pour proposer/réaliser des activités
- ☐ Un foyer communal
- ☐ Une association
- ☐ Autres (à préciser) :
- ☐ Il ne manque rien

8 **Que souhaiteriez-vous que propose ce(s) lieu(x) (activités, jeux, échanges/espaces de discussion)?**

9 **Vous sentez-vous intégré dans votre environnement social?**

- ☐ Oui, j'ai trouvé ma place
- ☐ Non, c'est difficile de trouver ma place

10 **Faites-vous partie d'une association?**
Plusieurs sélections possibles

- ☐ Non
- ☐ Je suis adhérent pour bénéficier d'un service ou pratiquer une activité
- ☐ Je suis bénévole occasionnel
- ☐ Je suis bénévole régulier
- ☐ Je suis bénévole administrateur ou membre du bureau

L'ACCES AUX DROITS

1 **Pensez-vous manquer d'informations sur vos droits (CPAM, retraite, mutuelle.....)?**

- ☐ Oui, très souvent
- ☐ Oui, c'est déjà arrivé
- ☐ Non, pas vraiment
- ☐ Non, jamais

2 **Dans quels domaines?**

3 **Auriez-vous besoin d'être accompagné dans vos démarches administratives?**

- ☐ Oui, très souvent
- ☐ Oui, c'est déjà arrivé
- ☐ Non, pas vraiment
- ☐ Non, jamais

4 **Dans quels domaines?** ***(plusieurs réponses possibles)***

- ☐ Aide administrative lors des déménagements
- ☐ Rendez-vous médicaux
- ☐ Démarches en ligne (Internet)
- ☐ Démarches en lieu physique
- ☐ Déclaration d'impôts
- ☐ Formalités post-décès
- ☐ Actes d'état civil
- ☐ Renouvellement des abonnements (téléphone, internet)
- ☐ Renouvellement des contrats (mutuelle, assurance)
- ☐ Autres, précisez.....

5 **Vers quelles structures vous tourneriez-vous pour être accompagné dans vos démarches administratives?**

- ☐ La Mairie
- ☐ Le CCAS
- ☐ France Services
- ☐ Autres, précisez.....

6 **Pour quelles raisons feriez-vous appel à ces services ?**
(plusieurs réponses possibles)

- ☐ Pour rendre service à un proche
- ☐ Le manque de temps
- ☐ C'est trop compliqué
- ☐ Eviter les risques d'erreurs
- ☐ Cela ne m'intéresse pas
- ☐ Je ne supporte pas les formalités administratives
- ☐ Eviter les déplacements
- ☐ Autres, précisez.....
- ☐ Difficulté à joindre (tel, mail, physique...) les services publics (CAF, CPAM...)

7 **Autres observations, idées, projets concernant la problématique du service à la personne**

10 **Vers quels lieux ressources vous tournez-vous pour trouver des informations ?**