

## QUESTIONNAIRE

### Analyse des besoins sociaux – WOUSTVILLER

Dans le cadre de ses obligations, la commune réalise une analyse des besoins sociaux afin de mieux connaître les attentes des habitants et adapter ses actions.

👉 Questionnaire anonyme et confidentiel

Merci de le déposer en mairie ou dans la boîte aux lettres prévue à cet effet.

---

### I – VOTRE COMMUNE

#### 1. Depuis combien de temps vivez-vous dans la commune de Woustviller?

- Moins d'1 an
- 1 à 3 ans
- 4 à 10 ans
- Plus de 10 ans

#### 2. Quels services utilisez-vous ?

- Mairie
- École maternelle
- École élémentaire
- École de musique
- Autres : \_\_\_\_\_

#### 3. Quels commerces de la commune fréquentez-vous ?

- Boulangerie
- Pharmacie
- Tabac / presse dépannage épicerie
- Institut de beauté
- Fleuriste
- Coiffeur

#### 4. A votre avis, quels commerces et/ou services manquent sur la commune :

#### 5. En termes de santé, quels professionnels vous manquent ?

#### 6. Pratiquez-vous une ou des activités sportives et/ou culturelles ? Si oui lesquelles ?

#### 7. Quelles activités aimeriez-vous trouver ?

#### 8. Quel sentiment d'isolement ressentez-vous ?

- Aucun
- Familial

Autre (à préciser)

---

## II – LE LOGEMENT

### 9. Quel type de logement habitez-vous ?

- Maison  
 Appartement  
 Appartement ou maison communale : \_\_\_\_\_

### 10. Vous êtes :

- Propriétaire  
 Locataire  
 Hébergé(e) gratuitement  
 Colocation  
 Autre : \_\_\_\_\_

### 11. Bénéficiez-vous d'une aide au logement ?

Oui  Non

---

## III – DÉPLACEMENTS

### 12. Avez-vous des difficultés à vous déplacer ?

Oui  Non

Si oui, pourquoi : \_\_\_\_\_

### 13. Permis / véhicule :

Permis :  Oui  Non

Véhicule :  Oui  Non

### 14. Difficultés liées à :

- Déplacements médicaux  
 Courses  
 Emploi  
 Démarches administratives

### 15. Améliorations souhaitées en terme de mobilité :

---

## IV – VACANCES

### 16. Partez-vous en vacances ?

- Jamais  
 Rarement  
 1 fois/an  
 Plusieurs fois/an

**17. Si oui, comment ?**

- Seul(e)  En famille  Entre amis  Organisé

**18. Si non, pourquoi ?**

- Raisons financières  
 Santé  
 Manque de temps  
 Besoin d'accompagnement  
 Pas le besoin  
 Autre : \_\_\_\_\_
- 

**V – SANTÉ**

**19. Votre état de santé :**

- Insatisfaisant  
 Peu satisfaisant  
 Assez satisfaisant  
 Satisfaisant  
 Très satisfaisant

**20. Couverture sociale :**

- Sécurité sociale  
 CMU / AME  
 Autre : \_\_\_\_\_

**21. Complémentaire santé :**

- Mutuelle  
 CMU complémentaire  
 Autre : \_\_\_\_\_
- 

**VI – SERVICES À LA PERSONNE**

**22. Utilisez-vous des services à la personne ?**

- Oui  Non  Besoin  A quelle fréquence ?

Si oui :

- Repas  Soins  Visites  
 Courses  Toilette  Aide quotidienne  
 Autre : \_\_\_\_\_
- 

**VII – AIDANTS**

**23. Aidez-vous un proche ?**

- Oui  Non

**24. Fréquence :**

- Quotidien  Hebdomadaire  Occasionnel

**25. Type d'aide :**

- Ménage  Repas  Toilette  
 Déplacements  Courses  
 Autre : \_\_\_\_\_

**26. Besoins en tant qu'aidant :**

- Soutien  Relais  Temps personnel  
 Aucun  Autre : \_\_\_\_\_
- 

**VIII – NUMÉRIQUE**

**27. Êtes-vous à l'aise avec internet ?**

- Non  Débutant  À l'aise

**28. Utilisation :**

- Fréquente  Occasionnelle  Aucune

**29. Besoin d'aide numérique ?**

- Oui  Non
- 

**IX – ISOLEMENT**

**30. Vous sentez-vous isolé(e) ?**

- Oui  Non

Si oui, pourquoi ?

- Peu de contacts familiaux  
 Peu de voisins  
 Mobilité  
 Éloignement  
 Autre : \_\_\_\_\_

**31. Lorsque vous rencontrez des difficultés (emploi, logement, familles, budget, vers qui vous tournez-vous ?**

- Vous ne rencontrez pas de difficultés  
 Votre réseau familial et/ou amical  
 L'assistante social  
 La Mission Locale de Sarreguemines  
 Autre : \_\_\_\_\_
- 

**X – ENFANTS**

**32. Mode de garde :**

- Aucun  Crèche  Assistante maternelle  
 Garderie  Famille

**33. Services utilisés :**

- Cantine  Centre de loisirs

- Bibliothèque  Associations  
 Autres : \_\_\_\_\_
- 

## XI – FOYER

### 34. Avez-vous des enfants ?

- Oui  Non

Âges :

- 3 ans  3-10 ans  11-17 ans  +18 ans
- 

## XII – SITUATION

### 35. Situation actuelle :

VOUS

- En emploi  Sans emploi  
 Retraité(e)  Étudiant(e)  
 Au foyer  Autre : \_\_\_\_\_

VOTRE CONJOINT

- En emploi  Sans emploi  
 Retraité(e)  Étudiant(e)  
 Au foyer  Autre : \_\_\_\_\_

Si sans emploi :

- Mission Locale  
 France Travail  
 PLIE (Plan local d'insertion et de l'emploi)  
 Autre
- 

## XIII – PROFIL

### 36. Sexe :

- Homme  Femme

### 37. Âge :

- 20 ans  21-30 ans  31-40 ans  
 41-60 ans  +60 ans

### 38. Vous diriez que par mois votre foyer bénéficie d'un revenu de ?

- Moins de 500€  
 501 à 1000€  
 1001 à 2000€  
 2001 à 3000€  
 Plus de 3000€  
 Je ne souhaite pas répondre

### 39. Avez-vous une reconnaissance :

- MDPH

Si oui

Votre taux d'incapacité :

Invalidité sécurité sociale

---

#### **XIV – INFORMATION COMMUNICATION**

**40. Avez-vous déjà consulté le site internet ou page facebook de la commune ?**

oui  non

Si oui, pour quelles raisons :

Pour y trouver des informations de type administratifs

Pour y consulter des informations sur l'école

Pour y trouver des informations sur les services et loisirs proposés par la commune

Pour lire compte-rendu d'événements


Autre : \_\_\_\_\_

**41. Avez-vous des suggestions pour l'améliorer ? ou des informations que vous souhaitez y trouver ?**

**42. Jugez-vous utiles les informations diffusées sur le panneau d'affichage près de la mairie ?**

oui  non

**43. Quelles autres informations penseriez-vous utiles de diffuser sur ce panneau d'affichage ?**

 **Merci pour votre participation !**