

Questionnaire

Analyse des besoins sociaux

Ce questionnaire est strictement anonyme et confidentiel, il est réservé aux habitants de la commune de La Bâtie-Neuve et proposé par le Centre Communal d'Action Sociale de la ville.

Celui-ci doit permettre de recenser vos besoins dans le cadre de la politique d'action sociale locale en faveur de la population.

L'objectif de cette première enquête est de recueillir vos attentes et vos besoins afin de mettre en place des actions et d'améliorer celles existantes dans le but d'apporter une réponse adaptée à chacun.

Nous ne manquerons pas de vous faire part des résultats de cette enquête.

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

C'est parti !

Vous pouvez retourner le questionnaire en le déposant ou en l'envoyant à la mairie, à l'attention du CCAS **avant le 15/10/2026**. Vous pouvez répondre en ligne via l'adresse suivante www.labatieneuve.fr ou en flashant le QR Code

RENSEIGNEMENTS DIVERS



1. Êtes-vous ?

☐ Une femme ☐ Un homme ☐ je préfère ne pas répondre

2. Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous ?

Vous	Conjoint	Autre personne du foyer	nombre
☐ Moins de 25 ans	☐ Moins de 25 ans	☐ Moins de 25 ans	
☐ 26-45 ans	☐ 26-45 ans	☐ 26-45 ans	
☐ 46-65 ans	☐ 46-65 ans	☐ 46-65 ans	
☐ 66-74 ans	☐ 66-74 ans	☐ 66-74 ans	
☐ Plus de 75 ans	☐ Plus de 75 ans	☐ Plus de 75 ans	

3. Situation familiale

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Vie maritale ☐ Pacsé(e) ☐ Séparé(e)
☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)

4. Combien de personnes composent votre foyer ?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ Autre :

5. Avez-vous des enfants à charge ? ☐ Oui ☐ Non

(Si non, passer directement à la question suivante.)

Quel âge a/ont votre/vos enfant(s) ? voir tableau à côté

Âge	Nombre d'enfants	Situation (école, collège, lycée, études supérieures, autres)
Moins de 3 ans		
Entre 4 ans et 10 ans		
Entre 11 ans et 17 ans		
Plus de 18 ans		

6. Depuis combien de temps êtes-vous domicilié à La Bâtie-Neuve ?

☐ Moins d'1 an ☐ De 1 à 5 ans ☐ De 5 à 10 ans ☐ Plus de 10 ans

LOGEMENT, CADRE DE VIE

7. Dans quel type de logement habitez-vous ?

☐ Une maison ☐ Un appartement ☐ Une chambre meublée
☐ Autre, précisez : _____

Résidence :

☐ Résidence principale
☐ Résidence secondaire ☐ Moins de 3 mois ☐ De 3 à 6 mois ☐ Plus de 6 mois

8. Êtes-vous ?

☐ Propriétaire ☐ Locataire logement social ☐ Locataire logement privé
☐ Hébergé ☐ Colocataire
☐ Autre, précisez : _____





9. Rencontrez-vous des problèmes liés à votre logement ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, de quel type ? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ Financiers : loyer, remboursement de prêt immobilier
☐ Taille du logement inadaptée ☐ Difficultés de voisinage ☐ Insalubrité / inconfort du logement
☐ Problèmes liés au quartier, au cadre de vie ☐ Souhait de changer de commune ☐ Nuisances sonores
☐ Voiries / trottoirs ☐ Coût de l'entretien du logement
☐ Logement non adapté pour bien vieillir à domicile
☐ Autre, précisez : _____

10. Avez-vous déjà contacté la Mairie pour vous aider à résoudre ces problèmes ?

☐ Oui ☐ Non Solution apportée : _____

11. Vous sentez vous en sécurité :

- | | |
|---------------------|---|
| A la maison | ☐ Oui ☐ Non |
| Dans la commune | ☐ Oui ☐ Non |
| Dans les transports | ☐ Oui ☐ Non |
| Sur internet | ☐ Oui ☐ Non |

INDICATEUR DU NIVEAU DE VIE

12. De manière générale, comment qualifieriez-vous la qualité de vie dans votre commune ?

☐ Très bonne ☐ Bonne ☐ Moyenne ☐ Mauvaise ☐ Très mauvaise

13. Participez-vous à la vie communale ? (festivités, conseils municipaux, médiathèque, associations...)

☐ Oui ☐ Non

Pour quelle raison : _____

14. Qu'est ce qui freine votre participation ?

☐ temps ☐ coût ☐ intérêt ☐ manque d'information

15. Comment qualifieriez-vous votre niveau de vie ?

☐ mauvais ☐ moyen ☐ bon ☐ très bon

Quels seraient vos besoins pour l'améliorer _____

MOBILITE

16. Dans votre vie quotidienne (travail, courses alimentaires, loisirs), quel(s) moyen(s) de transport utilisez-vous principalement ? (Plusieurs réponses possibles)

- ☐ Voiture ou utilitaire personnel ☐ Deux-roues motorisé (moto, scooter...) ☐ Véhicule de société
☐ Vélo ☐ Bus / Car ☐ Piéton ☐ Covoiturage ☐ Taxi ☐ Transport accompagné
☐ Aide d'un proche ☐ Je ne me déplace pas ☐ Autre, précisez : _____

17. Diriez-vous que vous prenez le bus/car :

☐ Tous les jours ou presque ☐ Plusieurs fois par semaine ☐ Trois ou quatre fois par mois ☐ Moins souvent ☐ Jamais

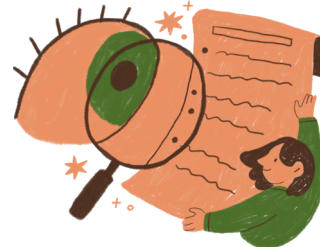
18. Pour quelle(s) raison(s) utilisez-vous les transports en commun ?

- ☐ Accéder aux services publics ☐ Accéder aux commerces ☐ Accéder à son lieu de travail
☐ Accéder aux loisirs ☐ Aller à l'école ☐ Aller au collège ☐ Aller au lycée ☐ Rendre visite à sa famille
☐ Autre, précisez : _____

19. Les arrêts de bus ainsi que leurs abris correspondent-ils à votre attente ?

☐ Oui ☐ Non





20. De manière générale, rencontrez-vous des difficultés dans vos déplacements quotidiens ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, quels seraient vos besoins/idées en matière de déplacement et mobilité ?

- ☐ Je n'ai pas de besoin particulier ☐ Amélioration de la fréquence des transports en commun
☐ Meilleure adaptation des horaires des transports en commun ☐ Espaces piétons adaptés
☐ Meilleure adaptation de l'offre de transport local (navette) ☐ Pistes cyclables
☐ Moyens de transport vers d'autres villes (précisez lesquelles)
☐ Accessibilité des espaces publics pour les personnes à mobilité réduite
☐ Autre, précisez : _____

21. Si vous utilisez le vélo comme moyen de transport, vous l'utilisez pour aller :

☐ À l'école ☐ Au collège ☐ Au lycée ☐ travailler ☐ Vous balader ☐ Aller dans les commerces

22. Diriez-vous que vous prenez votre vélo ?

☐ Tous les jours ☐ Plusieurs fois par semaine ☐ 4 fois par mois ☐ 1 fois dans l'année ☐ Jamais

23. Vous sentez-vous en sécurité lorsque vous vous déplacez à vélo sur la commune ?

☐ Oui ☐ Non

24. Pensez-vous que les abris pour vélos sont suffisants sur la commune ?

☐ Oui ☐ Non

25. Vous sentez vous en sécurité lorsque vous vous déplacez à pied dans la commune?

☐ Oui ☐ Non

Pour quelle raison ? _____

A quel endroit ? _____

LA SANTÉ, AIDE À LA PERSONNE, AIDANT FAMILIAL, HANDICAP

26. Renoncez-vous à certains soins ? Si oui, pour quelles raisons ?

☐ Oui ☐ Non

Raisons possibles :

- ☐ Coût ☐ Délai des rendez-vous ☐ Distance ☐ Absence de Sécurité sociale ☐ Difficultés à me déplacer ☐ Absence de mutuelle complémentaire santé ☐ Manque de spécialistes (dentiste, kiné...) ☐ Démarches difficiles
☐ Autre, précisez : _____

27. Estimez-vous pouvoir accéder facilement à une offre de soins et de santé ?

☐ Très facilement ☐ Facilement ☐ Peu facilement ☐ Difficilement

28. Bénéficiez-vous de services à la personne ?

☐ Oui, la plupart du temps ☐ Oui, souvent ☐ Oui, de temps en temps ☐ Rarement ☐ Non, jamais

Si oui, pour quelle(s) prestation(s) ?

- ☐ Repas ☐ Soins ☐ Visite ☐ Courses ☐ Toilette ☐ Aide au lever / au coucher
☐ Autre, précisez : _____

29. Auriez-vous besoin d'une livraison de repas à domicile ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, à quelle fréquence ? _____

30. Êtes-vous un « aidant » d'un proche, d'un membre de votre entourage ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci de répondre aux questions 31 et 32.

31. Vous apportez de l'aide pour ?

- ☐ Le ménage ☐ Le coucher / Le lever ☐ La toilette ☐ La préparation des repas
☐ Autre, précisez : _____





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

- ☐ Des aides dans la vie quotidienne ☐ De l'écoute ☐ Des aides financières ☐ Une offre de répit
☐ Des associations d'entraide / réseaux de partage ☐ Des informations pour vous aider / orienter
☐ Des formations ☐ Aucun besoin
☐ Autre, précisez : _____

33. Vous ou l'un de vos proches bénéficie-t-il de l'accueil de jour (Alzheimer, Parkinson...) ?

- ☐ Oui ☐ Non

34. Vous ou l'un de vos proches connaissez le Centre Communal d'Action Sociale ou la Maison des Solidarités ?

- ☐ Oui ☐ Non

35. Un membre de votre foyer bénéficie-t-il de l'une des allocations suivantes, au titre d'un handicap ou d'une dépendance ?

- ☐ Aucune allocation ☐ Allocation Adulte Handicapé (AAH) ☐ Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA)
☐ Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé (AEEH)
☐ Autre, précisez : _____

36. Votre commune propose-t-elle un cadre de vie adapté à votre situation de handicap ou à celle de votre proche ?

- ☐ Tout à fait ☐ Moyennement ☐ Un peu ☐ Pas du tout

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

- ☐ Accessibilité des commerces ☐ Accessibilité des établissements publics ☐ Mobilité / transport
☐ Existence d'une offre de service dédiée au handicap (associations...) ☐ Isolement social et familial
☐ Isolement géographique ☐ Pas de difficulté rencontrée
☐ Autre, précisez : _____

38. Accédez vous facilement aux informations communales ?

- ☐ Oui ☐ Non

Comment améliorer cet accès ? _____

39. y a t-il une question (un sujet ?) qui n'a pas été traitée que vous souhaiteriez évoquer ?

Pourquoi réaliser une analyse des besoins sociaux ?

Il s'agit de répondre à une obligation du Ministère des Affaires Sociales et de la Santé, suivant, Décret n° 2016-824 du 21 juin 2016 relatif aux missions des centres communaux et intercommunaux d'action sociale, et conformément à l'article R123-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles :

I. Les centres communaux et intercommunaux d'action sociale produisent une analyse des besoins sociaux de l'ensemble de la population du territoire de leur ressort.

II. L'analyse des besoins sociaux consiste en un diagnostic sociodémographique à partir des données d'observation sociale du territoire. Ce diagnostic est établi avec l'ensemble des partenaires, publics ou privés, qui participent à la mise en œuvre des actions de prévention et de développement social telles que mentionnées à l'article L. 123-5.

III. L'analyse des besoins sociaux fait l'objet d'un rapport présenté au conseil d'administration au cours de l'année civile qui suit chaque renouvellement général des conseils municipaux. Les années suivantes, des analyses complémentaires, notamment thématiques, peuvent être présentées au conseil d'administration lors du débat d'orientation budgétaire ou, à défaut, lors du vote du budget

Vous pouvez retourner le questionnaire en le déposant ou en l'envoyant à la mairie, à l'attention du CCAS avant le 15/10/2026. Vous pouvez répondre en ligne via l'adresse suivante www.labatieneuve.fr ou en flashant le QR Code

