*** ***

* ***Questionnaire à destination des habitants*** *-*

En partenariat avec la Caisse d'Allocations Familiales de L’Isère, le Centre Social d’animation Municipal Michel Colucci, est chargé de réaliser un diagnostic de territoire afin de mieux connaître les attentes, les besoins de ses habitants, et créer une dynamique d'échanges. En effet, le Centre Social doit évaluer ses actions passées sur la période 2013/2017, et renouveler son contrat de projet sur la période 2018/2021.

Pour en recueillir les données, un questionnaire a été établi et nous vous invitons à y répondre.

Ce questionnaire est aussi disponible sur le portail famille (rubrique « Documents téléchargeables ») et sur le site de la mairie de L’Isle d’Abeau, [www.mairie-ida.fr](http://www.mairie-ida.fr)*.*

Répondez de façon précise et la plus complète possible. Puis remettez le questionnaire **avant le 31 janvier 2017** à la personne qui vous l’a transmis, ou déposez-le dans l’urne prévue à cet effet à l’accueil du :

Centre Social Michel Colucci

1 rue des Fouilleuses

38080 L’Isle d’Abeau

***Conformément aux exigences de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés(CNIL), nous vous garantissons la confidentialité de vos réponses par le traitement anonyme des informations.***

Merci de votre participation.

***Myriam ALLEX BILLAUD***

Adjointe déléguée aux Politiques

publiques familiales et éducatives

Pour plus d’informations :04 74 27 83 61 ou 06 08 63 25 03

**VIE FAMILIALE**

***1 : Dans quel quartier de L’Isle d’Abeau habitez-vous ?***

……..……………………………………………………………………………………………

*Autre (Précisez si vous ne vivez pas sur la commune) :*

*………….……………………………………………………………………………………….*

***2 : Depuis combien d’années?***

…………………………………………………………………………………………………..

***3 : Quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ?***

* *Agriculteur*
* *Artisan*
* *Cadre ou profession intellectuelle supérieure*
* *Chef d'entreprise*
* *Commerçant*
* *Demandeur d'emploi*
* *Employé*
* *Enseignant*
* *Étudiant, lycéen*
* *Homme ou Femme au foyer*
* *Ouvrier*
* *Profession libérale*
* *Retraité*
* *Autre (Précisez) :*

*………………………………………………………………………………………….*

***4 : Quelle est votre situation familiale ?***

* *En couple (marié ou non)*
* *Célibataire*
* *Veuf / veuve*
* *Divorcé(e)*
* *Autre (Précisez) :*

*………………………………………………………………………………………….*

***5 : Dans quel tranche d’âge vous situez-vous?***

* *Moins de**18 ans*
* *18 – 25 ans*
* *26 – 35 ans*
* *36 – 45 ans*
* *46 – 55 ans*
* *56 – 65 ans*
* *Plus de 65 ans*

***6 : Avez-vous de la famille et des amis à proximité ?***

* *Oui*
* *Oui, dans un rayon de 100 kms*
* *Non*
* *Je ne souhaite pas répondre à cette question*

***7 : Avez-vous des enfants ?***

* *Oui*
* *Non*
* *Oui, mais ils ont pris leur indépendance*

***8 : Combien d'enfants avez-vous encore à charge ?***

* *1*
* *2*
* *3*
* *4*
* *plus de 4*

***9 : À quelle(s) tranche(s) d’âge appartient/appartiennent-il(s) ?***

* *Moins de 3 ans*
* *De 3 à 6 ans*
* *De 7 à 12 ans*
* *De 13 ans à 18 ans*
* *Plus de 18 ans*

***10a : Partent-ils en vacances?***

* *Oui*
* *Non*

***10b : Si oui, comment partent-ils?*** *(cochez la/les case(s) appropriée(s))*

* *Vacances collectives*
* *Vacances avec les parents*
* *Vacances dans la famille (chez les grands-parents...)*
* *Autre (Précisez) :*

*.………………………………………………………………………………………...*

***10c : Sinon, pour quelle raison ?*** *(cochez la/les case(s) appropriée(s))*

* *Ils ne le veulent pas*
* *C'est trop cher*
* *Ils sont trop grands*
* *Ils préfèrent rester avec leurs copains*
* *Je ne sais pas comment m'y prendre pour organiser leur départ*
* *Autre (Précisez) :*

*.....……………………………………………………………………………………….*

***10d : Fréquentent-ils un mode d'accueil?***

* *Oui*
* *Non*

**Pourquoi ?**

*…………………………………………………………………………………………………*

***10e : Quel(s) mode(s) d'accueil?*** *(cochez la/les case(s) appropriée(s))*

* *Accueil à domicile*
* *Accueil chez une assistante maternelle*
* *Accueil collectif*
* *Accueil périscolaire*
* *Accueil de loisirs (mercredi et vacances scolaires)*
* *Point jeune*
* *Ludothèque*
* *Autre (Précisez) :*

*…………………………………………………………………………………………*

***10f : Êtes-vous satisfait(e) de ce(s) mode(s) d'accueil ?***

* *Oui*
* *Assez satisfait*
* *Pas tout à fait*
* *Non*

***10g : Vous n’êtes pas (ou peu) satisfait : pourquoi ?***

…………………………………………………………………………………………………..

***11 : Vos enfants sont-ils scolarisés?***

* *Oui*
* *Non*

***12 : Quel(s) est (sont) leur niveau scolaire ?*** *(cochez la/les case(s) appropriée(s))*

* Maternelle
* Élémentaire
* Primaire
* Secondaire (Collège ou Lycée)
* Études supérieures

**VIE SOCIALE**

***13 : Comment vous déplacez-vous?*** *Numérotez les dans l'ordre de vos préférences de 1 à 10 (1 étant le plus fréquent)*

*\_ À pieds*

*\_ Deux-roues (motorisé ou non)*

*\_ Voiture*

*\_ Transports en commun (bus, train...)*

*\_ Transports à la demande*

*\_ Transports adaptés (handicap...)*

*\_ Je me fais transporter par quelqu'un (famille, ami, voisin...)*

*\_ Je n'ai pas les moyens de me déplacer*

*\_ Je ne me déplace plus*

*\_ Autre type de déplacement*

***14 : Connaissez les animations (manifestations culturelles, associatives, sportives, municipales...) de la commune telles que le Carnaval de printemps ou L’Isle Ô Soleil?***

* *Oui*
* *Non*

***15 : Si votre réponse est négative, pouvez-vous nous apporter une précision ?***

…………………………………………………………………………………………………..

***16 : Par quel biais êtes-vous informé (e) de ces manifestations ou animations ?*** *Cochez la/les case(s) appropriée(s) :*

* *Journaux locaux*
* *Bouche à oreille*
* *Radio*
* *Affichage*
* *Information dans les boîtes à lettres*
* *Internet et newsletter*
* *Le portail famille*
* *Le site de la mairie*
* *Le magazine communal*
* *Par des tracts distribués*
* *Autre (Précisez) :*

*…..……………………………………………………………………………………….*

***17 : Participez-vous aux manifestations communales ?***

* *Oui*
* *Non*

***Si oui, à quel endroit ?*** *(cochez la/les case(s) appropriée(s))*

* *Dans mon quartier*
* *Au centre social*
* *Sur la commune*
* *Dans l’école de mon quartier*
* *À l’extérieur de ma commune*
* *Autre (Précisez) :*

*………………………………………………………………………………………….*

***18 : Pourquoi n'y participez-vous pas ?*** *(cochez la/les case(s) appropriée(s))*

* *C'est trop cher*
* *C'est trop loin*
* *Je n'ai pas suffisamment de temps*
* *Je n'ai pas les moyens de me déplacer*
* *J'ai des difficultés pour faire garder mes enfants*
* *Par méconnaissance de ce qui se fait*
* *J'ai des difficultés à aller vers les autres*
* *Autre (Précisez) :*

*……..…………………………………………………………………………………….*

***19 : Quelles sont les activités ou animations que vous aimeriez trouver à proximité dans votre commune ?***

* *Activités de loisirs (couture, tricot,...)*
* *Activités d'accès à la culture (atelier théâtre, chant, poésie...)*
* *Activités collectives (jeux de société, de cartes...)*
* *Activités sportives*
* *Activités extérieures (jeux de piste, marche, jardins collectifs...)*
* *Rencontre avec d'autres parents, d'autres familles...*
* *Activités créatives (peinture, poterie, création...)*
* *Autres (Précisez) :*

*…………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………*

***20 : Que faites-vous de votre temps libre ?***

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***21 : Quelles sont vos disponibilités ?*** *(cochez la/les case(s) appropriée(s))*

* Le mercredi
* Le samedi
* Le dimanche
* En soirée

**VOTRE AVIS SUR « *Qu'est-ce qu’un Centre Social ? »***

***22 : Qu'est-ce qu'un Centre Social pour vous?***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

***23 : Connaissez-vous le Centre Social d’animation municipal Michel Colucci ?***

* *Oui*
* *Non*

*Si oui, par quelles activité(s) ?*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

**24 : Quels sont selon vous les points forts du Centre Social Michel Colucci ?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**25 : Quels sont selon vous les points faibles** **du Centre Social Michel Colucci ?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

***26 : Qu'aimeriez-vous trouver au Centre Social Michel Colucci?***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***27: Avez-vous des suggestions à nous faire ?***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***28 : Connaissez-vous les animations proposées à l’extérieur par le Centre Social ?*** *(cochez la/les case(s) appropriée(s))*

* Au LCR Picasso
* Dans les écoles (ALSH)
* Dans les quartiers
* Dans les gymnases

***29 : Quels types d’activités aimeriez-vous y trouver ?***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**30 : Aimeriez-vous que le Centre Social soit présent dans votre quartier ?**

* Oui
* Non

Quel quartier ? …………………………………………………………………………………

Quelles animations (culturelles, de loisirs, sportives….) ?

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

***31 : Par quel biais, connaissez-vous les activités du Centre Social Colucci ?***

*……….………………………………………………………………………………………….*

***32 : Comment aimeriez-vous être informé des activités du Centre Social Colucci ?***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***33 : Connaissez-vous le comité d’usagers du centre social (collectif d’usagers qui participent à la vie et aux animations du Centre Social Colucci) ?***

* *Oui*
* *Non*

***34 : Aimeriez-vous participer à la vie du Centre Social, à ses projets et être consulté sur les activités mises en place ?***

* *Oui*
* *Non*

***35 : Quelles sont vos disponibilités pour participer à des animations, et à la construction de projets ?***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***36 : Souhaitez-vous être informé du résultat du questionnaire et être associé à la réflexion autour des animations ?***

* *Oui*
* *Non*

***37 : Laissez-nous vos coordonnées. Celles-ci resteront confidentielles.***

***(Facultatif)***

* *Nom et prénom : …………………………………………………………………….*
* *Adresse mail : ……………………………………………………………………….*
* *Téléphone : ………………………………………………*