



Faites-nous connaitre vos besoins !

La Communauté de communes Somme Sud-Ouest souhaite apporter les services et animations du centre social au plus près de votre domicile. Nous souhaitons recueillir votre avis sur les activités à proposer et l'organisation à adopter. Vous pouvez déposer votre questionnaire sur le lieu de distribution, au centre social ou par mail à : centre-social.beaucamps@cc2so.fr

Téléphone : 03 22 90 50 21

i **Ce questionnaire est anonyme, il dure environ 5 minutes**

1. Connaissez-vous le centre social ?

- Oui Non

2. Vous allez au centre social pour...

Plusieurs réponses possibles

- Des activités ou animations
 Permanence des partenaires (Caisse d'Allocations Familiales, Mutualité Sociale Agricole, Département, Protection Maternelle et Infantile, information jeunesse, association...)
 Une aide dans les démarches administratives
 Un accompagnement pour l'amélioration de ma santé
 Une formation (internet, aide à la scolarisation...)
 Une écoute
 Passer du temps ensemble
 Monter des projets
 Être bénévole
 Je n'y vais jamais
 Autre, précisez.....

3. Les services et animations du centre social sont-ils adaptés à vos attentes ?

- Tout à fait Un peu Pas du tout

4. Qu'aimeriez-vous faire dans un centre social ?

.....
.....

5. Comment êtes-vous informé(e) des services et animations du centre social ?

Plusieurs réponses possibles

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Journal local | <input type="checkbox"/> Information dans la boîte aux lettres |
| <input type="checkbox"/> Bouche à oreille | <input type="checkbox"/> Internet – Réseaux sociaux |
| <input type="checkbox"/> Affichage | <input type="checkbox"/> Je ne suis pas informé |

6. Participez-vous à la vie du centre social ?

- Très souvent Souvent Parfois Rarement Jamais

Pourquoi ne participez-vous pas (ou plus) ?

Plusieurs réponses possibles

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> C'est trop cher | <input type="checkbox"/> J'ai des difficultés pour garder mes enfants |
| <input type="checkbox"/> C'est trop loin | <input type="checkbox"/> Je ne suis pas au courant des activités |
| <input type="checkbox"/> Je n'ai pas le temps | <input type="checkbox"/> Je suis timide, j'ai peur d'y aller |
| <input type="checkbox"/> Les propositions ne m'intéressent pas | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : |
| <input type="checkbox"/> Je n'ai pas les moyens de me déplacer | |

7. Seriez-vous intéressé(e) par des services et animations du centre social venant à proximité de chez vous ?

- Oui Non Je ne sais pas

Pour quel service ou animation ?

8. Quel pourrait être l'avantage d'un service près de chez vous ?

Plusieurs réponses possibles

- Mieux connaître nos besoins
- Moins de déplacements
- Moins de monde
- Réponse plus personnalisée
- Autre, précisez :

9. Quel pourrait être l'inconvénient ?

Plusieurs réponses possibles

- Je n'aime pas le regard des autres
- Je ne veux pas être avec les gens de mon quartier
- Je n'aime pas rencontrer d'autres personnes
- Autre, préciser :

10. A Quelle distance maximum de votre domicile devrait se situer ce service ?

- 5 km 10 km 15 km Au-delà

11. Quelles sont les activités que vous aimeriez trouver à proximité de chez vous ? Listez-les

Plusieurs réponses possibles

- Activités manuelles (couture, tricot, encadrement, poterie...)
Lesquelles en priorité ?
- Activités de bien être (yoga, relaxation, taïchi, sophrologie...)
- Activités de prévention santé (gymnastique adapté, atelier culinaire...)
- Activités musicales (initiation, chant, accordéon...)
- Activités culturelles (théâtre, poésie, peinture, visite de musée...)
Lesquelles en priorité ?
- Activités sportives extérieures (jeux de piste, marche...)
Lesquelles en priorité ?
- Sensibilisation à l'environnement : Jardinage, planète durable...
- Rencontre avec d'autres parents, d'autres familles
- Jeux (belote, jeux de société, tarot, échecs, jeu de go...)
- Rencontre intergénérationnelle
- Activités en lien avec le numérique
- Autre, précisez :

12. Avez-vous un accès au réseau internet ?

- Oui, Non

13. Avez-vous du matériel informatique ?

- Oui Non Insuffisant

14. Etes-vous à l'aise avec internet et les nouvelles technologies ?

- Oui, tout à fait Oui, un peu Pas du tout

15. Qu'aimeriez-vous faire de votre temps libre ?

.....
.....

16. A quel moment êtes-vous disponible ?

Plusieurs réponses possibles

- matin après midi soirée week end
 vacances scolaires hors vacances scolaires

17. Avez-vous de la famille et des amis à proximité ?

- Oui, à proximité Oui, dans un rayon de 20 km non, pas de famille et amis

18. Avez-vous des enfants et adolescents (vivant à votre domicile) ?

- Non 1 2 3 Plus de 3

Combien ont : Entre 0 et 6 ans ?
De 7 à 12 ans ?
De 13 à 18 ans ?
Plus de 18 ans ?

19. Disposez-vous d'un moyen de garde ?

Plusieurs réponses possibles

- Familial
 Assistante maternelle
 Crèche
 Accueil périscolaire
 Non concerné(e), pas d'enfants en bas âge

20. Pendant les vacances, vos enfants...

Plusieurs réponses possibles

- Restent chez vous au domicile
 Partent en vacances avec vous
 Partent dans la famille
 Partent en centre de vacances
 Participent au centre de loisirs
 Non concerné(e), pas d'enfants en âge scolaire

21. Vos enfants et adolescents ont-ils de l'aide ou un soutien ?

Plusieurs réponses possibles

- Non, pas besoin
 Oui, par les parents
 Oui, par l'école
 Oui, par un professionnel
 Autre, précisez :

22. Vos enfants pratiquent ils une activité ?

- Non Oui, laquelle ?

23. Vos adolescents pourraient-ils être intéressés par ?

Plusieurs réponses possibles

- Animation jeunesse
- Accompagnement de projet
- Séjour
- Autre, précisez :

24. En tant que parent, quelle(s) aide(s) souhaiteriez-vous avoir pour vos enfants et adolescents ?

Plusieurs réponses possibles

- Soutien moral
- Groupe de parole
- Soutien scolaire
- Autre, précisez :

25. Sur quel secteur habitez-vous ?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Oisemont | <input type="checkbox"/> Quevauvillers | <input type="checkbox"/> Conty |
| <input type="checkbox"/> Airaines | <input type="checkbox"/> Allery | <input type="checkbox"/> Poix de Picardie |
| <input type="checkbox"/> Beaucamps le vieux | <input type="checkbox"/> Plachy Buyon | <input type="checkbox"/> Hornoy le Bourg |

26. Quelle est votre catégorie socio-professionnelle ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Artisan – Commerçant - Indépendant | <input type="checkbox"/> Retraité |
| <input type="checkbox"/> Ouvrier | <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Employé | <input type="checkbox"/> Lycéen – Etudiant |
| <input type="checkbox"/> Cadre et profession intermédiaire | |

27. Votre situation familiale

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> En couple | <input type="checkbox"/> Veuf, veuve |
| <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Séparé(e), divorcé(s) |

28. Votre tranche d'âge

- Moins de 18 ans
- 18-24 ans
- 25-34 ans
- 35-44 ans
- 45-54 ans
- 55-64 ans
- 65 ans et plus

29. Le plus souvent, comment vous déplacez vous ? Numérotez-les (1 pour votre moyen de transport principal, puis 2, etc.)

- A pied
- Vélo
- Mobylette, scooter
- Voiture
- Bus, car, train
- Transport adapté
- Aide d'un voisin ou famille
- Je n'ai pas les moyens de me déplacer
- Je ne me déplace plus
- Autre, précisez :

Merci de votre participation !

Vous pouvez renvoyer directement ce questionnaire par à : centre-social.beaucamps@cc2so.fr