

# QUESTIONNAIRE AUPRES DES HABITANTS

La Communauté de communes de la Lomagne Gersoise réalise une enquête auprès de l'ensemble de sa population. Cette enquête participative a pour objectif d'aider à construire un projet cohérent pour le territoire. En effet, améliorer la qualité de vie de notre territoire nécessite de faire évoluer et développer des actions visant à répondre à vos besoins et vos attentes.

**Votre participation est essentielle** : en prenant le temps de remplir ce questionnaire, vous participerez activement aux décisions qui seront prises par les élus et les partenaires (CAF, MSA, CPAM, Département, ...) dès l'automne 2025.

Ce questionnaire est **anonyme** et individuel. Y répondre vous prendra environ 5 minutes. Si besoin, des questionnaires au format papier sont disponibles dans votre mairie.

Si vous le souhaitez, vous pouvez répondre en utilisant le QR code :



## PRESENTATION

**1. Vous êtes :**  Un homme  Une femme  
 Ne se prononce pas

**2. Composition du foyer :**  En couple avec enfant  
 En couple sans enfant  Seul(e) avec enfant(s)  
 Seul(e) sans enfant  Autre :

**3. Combien avez-vous d'enfant(s) à charge ?**  
 0  1  2  3  4 ou plus

**4. Quel âge avez-vous ?**  Entre 18 et 29 ans  
 Entre 30 et 39 ans  Entre 40 et 49 ans  
 Entre 50 et 59 ans  Entre 60 et 74 ans  
 75 ans ou plus

**5. Êtes-vous ?**  Locataire (logement privé)  
 Locataire (logement social)  
 Logé chez des amis, de la famille  
 Propriétaire  Autre (précisez) :

**6. Dans quel type de logement vivez-vous ?**  
 Maison  Appartement  
 En établissement  Autre : .....

**7. Dans quelle commune vivez-vous ?**

**8. Êtes-vous originaire de la Lomagne Gersoise ?**  
 Oui  Non

**a. Si non, depuis combien de temps êtes-vous ici ?**  
 Moins de 2 ans  Entre 2 et 5 ans  
 Entre 6 et 15 ans  Plus de 15 ans

## TRANSPORT - MOBILITE

**14. Quels sont vos moyens de déplacement quotidiens ?**  Voiture personnelle  
 Marche  Vélo  Scooter/moto  
 Covoiturage  Transport en commun  
 Tiers aidants (famille, ...)  Autre : .....

**15. Rencontrez-vous des difficultés pour vous déplacer sur le territoire ?**  Oui  Non

## LOGEMENT

**17. Rencontrez-vous des difficultés dans votre logement actuel ?**  Oui  Non

**9. Quels sont les motivations de votre arrivée en Lomagne Gersoise ?**

Travail  Changement de cadre de vie  
 Rapprochement familial  Autre ...

**10. Quelles sont les principales difficultés rencontrées lors de votre installation ?**

Logement  Recherche d'emploi  Mobilité  
 Accès aux soins  Service enfance jeunesse  
 Autre :

**11. Quelle est votre situation actuelle ?**

Salarié en CDI  Salarié en CDD, Intérim  
 Fonctionnaire  Exploitant agricole  
 Indépendant – Profession libérale  
 Demandeur d'emploi  Père ou mère au foyer  
 Étudiant/Lycéen/En formation  Retraité  
 Autre situation (précisez) : .....

**12. Quel est le revenu net mensuel du foyer ?**

<input type="checkbox"/> Moins de 1000€	<input type="checkbox"/> Entre 1000 et 1499€
<input type="checkbox"/> Entre 1500 et 1999€	<input type="checkbox"/> Entre 2000 et 2499€
<input type="checkbox"/> Entre 2500 et 2999€	<input type="checkbox"/> Entre 3000 et 3999€
<input type="checkbox"/> Entre 4000 et 5999€	<input type="checkbox"/> Entre 6000 et 7999€
<input type="checkbox"/> 8000€ ou plus	

**13. Si demain vous vous retrouviez avec une dépense imprévue de 250 euros, pourriez-vous y faire face ?**  Oui  Non

**a. Si oui, lesquelles ?**

**16. Connaissez-vous les dispositifs suivants ?**  
Transport à la demande  Oui  Non  
Ligne de bus LIO 932  Oui  Non  
Application covoiturage Karos  Oui  Non

- a. Si oui, lesquelles ?  Inadéquation du logement à la taille du foyer (trop grand / trop petit)  
 Vétusté / indécence / insalubrité du logement  Inconfort d'usage (surchauffe l'été, difficulté à chauffer)  
 Consommation énergétique  Inadaptation à la perte d'autonomie (handicap / vieillissement)  
 Proximité / éloignement des services et des commerces  Autre ...

- b. Si vous avez pour projet de changer de logement, qu'envisagez-vous ?  Achat  Location  
 Maison  Appartement  Etablissement  Catégorie T1/T2  Catégorie T3/T4  
 Catégorie T5/T6...  Autre

- c. Quelles sont les motivations de ce projet ?  Accession à la propriété  Inadéquation du logement  
 Évolution de la situation familiale  Évolution de la composition familiale  
 Modification du secteur géographique, de la localisation du logement  Autre ...

- d. Ce projet peine-t-il à se concrétiser ?  Oui  Non

## ACTIVITES – LOISIRS – CITOYENNETÉ – CULTURE

### 18. Pratiquez-vous des activités (culturelles, sportives, ...) sur le territoire ?

- En famille  Oui  Non  
 Vous  Oui  Non  
 Vos enfants  Oui  Non

#### a. Si oui, lesquelles ?

- b. Si non, pour quelle(s) raison(s) :  Coût  
 Manque de temps  Manque de choix à proximité  
 Horaires inadaptés  Pratique ailleurs  
 Éloignement géographique/mobilité  
 Autre (précisez) : .....

### 19. Êtes-vous bénévole dans une association ?

- Oui  Non

## ACCES AUX DROITS, AUX SOINS ET AUX SERVICES

### 23. Avez-vous un médecin traitant ?

- Oui, sur le territoire de la Lomagne gersoise  Non  
 Oui, hors du territoire  Non

### 24. Avez-vous rencontré des problèmes d'accès aux soins pour vous ou votre famille ? Oui Non

- a. Si oui, pour quelle(s) raison(s) ?  Coût  
 Manque d'offre de soins  Transport/Mobilité  
 Difficultés pour prendre rdv sur internet  
 Disponibilités du médecin  Autre : .....

#### b. Ces problèmes d'accès aux soins concernent :

- Les généralistes  
 Les spécialistes - Précisez : .....

### 25. Rencontrez-vous des difficultés liées aux démarches administratives (déclaration d'impôt, RSA, Prime d'activité, carte grise, ...) ?

- Oui  Non

### 26. Utilisez-vous les services en ligne (caf.fr, impots.gouv, ameli.fr...) ? Oui Non

### 27. En cas de difficultés, auprès de qui obtenez-vous de l'aide ?

- Famille  Amis  Voisins  Mairie  
 Services sociaux  France Services  
 Je cherche de l'aide sur internet  
 Je n'obtiens pas d'aide  Autre (précisez)

### 20. Pratiquez-vous des activités (culturelles, sportives, ...) hors du territoire ?

- En famille  Oui  Non  
 Vous  Oui  Non  
 Vos enfants  Oui  Non

### 21. Quel(s) type(s) d'activités souhaiteriez-vous voir se créer ?

### 22. Partez-vous en vacances ? Oui Non

#### a. Si non, pour quelle(s) raison(s) ?

- Manque de temps  Coût trop élevé  
 Mobilité  Difficultés d'organisation  
 Autre (précisez) : .....

### 28. Quels seraient les freins qui vous empêcheraient de demander de l'aide ?

- Je ne veux pas être vu / je crains le "qu'en dira-t-on"  
 Je ne sais pas où obtenir de l'aide  
 Je ne veux pas demander de l'aide parce que je veux m'en sortir seul  
 Je trouve les démarches trop compliquées  
 Autre : .....

### 29. Avez-vous besoin d'accompagnement pour vos usages numériques (pour vous-même ou un membre de votre famille) ? Oui Non

#### a. Si oui, sur quels sujets ?

- Prendre en main un équipement informatique  
 Naviguer sur internet  
 Gérer vos courriels, votre messagerie  
 Installer et utiliser des applications utiles sur votre smartphone  
 Créer et gérer vos contenus numériques  
 Connaitre l'environnement et le vocabulaire numérique  
 Autre : .....

### 30. Connaissez-vous le service d'accompagnement du Conseiller Numérique de la Lomagne Gersoise ?

- Oui  Non

**31. Accompagnez-vous un proche en tant qu'aîné ?**

Oui  Non

**32. Connaissez-vous un proche qui rencontre des problèmes de violence dans son foyer ?**

Oui  Non

## SI VOUS AVEZ DES ENFANTS

**33. Avez-vous des enfants à charge (ou est-ce un projet à venir) ?**  Oui  Non > Si non, passez à la question n°46

**34. Rencontrez-vous des difficultés concernant l'éducation de vos enfants ?**

Oui souvent/beaucoup  Oui un peu/parfois  Non, jamais  Pas concerné

**35. Souhaiteriez-vous bénéficier d'informations en tant que parent ?**  Oui  Non

a. Si oui, dans quels domaines ?  L'éducation  L'alimentation  La santé

Les réseaux sociaux  Les relations parent/ado  Le quotidien  La parentalité  La scolarité

Les addictions  Les relations de couple  Le handicap  Le harcèlement  Autre :

b. Si oui, par quoi seriez-vous intéressé ?  Échanger avec d'autres parents  Des échanges individuels avec un professionnel  Des conférences, des ateliers, ...  Pratiquer des activités  Autre :

**36. Avez-vous un/des enfant(s) de moins de 3 ans ?**  Oui  Non > Si non, passez à la question n°41

**37. Rencontrez-vous des difficultés liées à la garde des enfants ?**  Non, pas de difficulté

Oui, le nombre de places disponible en crèche

Oui, la localisation de la crèche ou de l'assistante maternelle

Oui, la garde en horaire atypique (tôt le matin, tard le soir, la nuit, le weekend, ...)

Oui, autre difficulté :

**38. Quel mode de garde utilisez-vous ?**  Individuel (Assistante maternelle)  Collectif (Crèche)

Garde à Domicile  Familial ou amical  Un des parents a arrêté de travailler

Aucun / Non concerné

**39. Avez-vous déjà entendu parler du Lieu d'Accueil Enfant-Parent ?**  Oui  Non

a. Si oui, comment ?  Flyer/bulletin communautaire  Média  Bouche à oreilles

Affichage  Réseaux sociaux  Autre : .....

**40. Avez-vous déjà entendu parler du Relais Petite Enfance ?**  Oui  Non

a. Si oui, comment ?  Flyer/bulletin communautaire  Média  Bouche à oreilles

Affichage  Réseaux sociaux  Autre : .....

**41. Avez-vous un/des enfant(s) entre 3 et 17 ans ?**  Oui  Non

L'accueil périscolaire est l'accueil des enfants avant et après l'école, il peut s'agir de garderie ou d'ALAE (Accueil de Loisirs Associé à l'Ecole)

L'accueil extrascolaire est pendant les temps où il n'y a pas école, il peut s'agir d'ALSH (Accueil De Loisirs Sans Hébergement), séjours...

Le CLAS (Contrat Local d'Accompagnement à la Scolarité) est un programme de soutien à la scolarité, de l'école élémentaire au lycée

**42. Concernant ces services présents sur le territoire :**

Vous les connaissez :

Vous les avez utilisés :

ALAE maternel

Oui  Non

Oui  Non

ALAE élémentaire

Oui  Non

Oui  Non

ALSH (centre de loisirs)

Oui  Non

Oui  Non

Garderie

Oui  Non

Oui  Non

CLAS

Oui  Non

Oui  Non

Info jeunes

Oui  Non

Oui  Non

**43. Un de vos enfants a-t-il été refusé à un de ces services ? Si oui, sur quelle commune ?**

ALAE maternel

Oui  Non .....

ALAE élémentaire

Oui  Non .....

ALSH (centre de loisirs)

Oui  Non .....

Garderie

Oui  Non .....

CLAS

Oui  Non .....

Info jeunes

Oui  Non .....

**44. Si ces services peuvent être améliorés, précisez comment :**

**45. A votre avis, quels sont les éléments (ou les actions) qui manquent pour améliorer le quotidien des enfants et des jeunes ?**

