



La ville du Kremlin-Bicêtre souhaite mieux connaître vos attentes et vos besoins pour adapter les actions et services existants, développer de nouveaux projets pertinents grâce à cette dynamique d'échanges.

Vous pouvez déposer votre questionnaire complété, **avant le 6 septembre 2023 au plus tard**, à la mairie du Kremlin-Bicêtre, ou bien le remplir directement en ligne, en scannant le QR code ci-contre.

Vos réponses sont anonymes et précieuses ! Nous comptons sur vous !



A PROPOS DE VOUS

1. Vous êtes:

- Une femme
- Un homme

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

- Entre 18 et 25 ans
- Entre 26 et 34 ans
- Entre 35 et 44 ans
- Entre 45 et 59 ans
- Entre 60 et 74 ans
- 75 ans et plus

3. La composition de votre foyer:

- Couple sans enfant
- Couple avec enfant(s)
- Mère / père seul avec enfant(s) à charge
- Personne seule

4. Quelle est votre situation professionnelle:

- Actif en emploi
- Actif en recherche d'emploi
- Sans activité professionnelle
- Retraité
- Etudiant ou lycéen
- Père / mère au foyer
- Autre (précisez) :

5. Quelles sont vos principales préoccupations au quotidien ? (Plusieurs réponses possibles)

- Mon emploi, des difficultés professionnelles
- Mon logement
- L'école, les études
- La garde de mes enfants (modes de garde, périscolaire, animation, etc.)
- La relation avec mon / mes enfants
- Les transports
- Ma vie sociale, le lien avec mon entourage
- Ma sécurité et celle de mes proches
- L'accès à la culture, aux loisirs, au sport, aux vacances
- Mon budget, mon pouvoir d'achat
- Ma santé, mon bien-être et celui de mes proches
- La perte d'autonomie, la dépendance, l'adaptation de mon logement, la prise en charge des personnes âgées ou en situation de handicap
- Le bien-vieillir
- L'accès à mes droits sociaux (prestations sociales notamment)
- La maîtrise de la langue
- Autre (précisez) :



LOGEMENT ET ENVIRONNEMENT SOCIAL

6. Êtes-vous:

- Propriétaire
- Locataire d'un logement privé
- Locataire d'un logement social
- Hébergé
- Autre (précisez) :

7. Votre logement correspond-t-il à vos besoins ?

- Oui
- Non

8. Si non, quels sont les problèmes rencontrés ?

- Financiers (difficultés à payer ses factures, son loyer)
- Administratif (gestion difficile des aides au logement, de la CAF, de la MSA, etc.)
- Taille du logement (ne convient pas/plus à votre situation familiale)
- Inconfort / Insalubrité / humidité
- Quartier / cadre de vie (voisinage, insécurité, etc.)
- Non adapté à une situation de handicap
- Autre (précisez):

SITUATION FINANCIÈRE

9. D'une manière générale, diriez-vous que vous rencontrez des difficultés financières ? (pour boucler les fins de mois, assurer les dépenses courantes comme l'alimentaire, le loyer, le carburant, les transports...)

- Oui
- Non

10. Si vous rencontrez des difficultés financières, vous arrive-t-il...

| | Oui, ça m'est arrivé une fois | Oui, ça m'arrive quelques fois | Oui, ça m'arrive souvent | Non |
|--|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Réduire vos dépenses de santé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Réduire vos achats alimentaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Retarder le paiement d'un loyer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Réduire vos loisirs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Avoir recours à des associations caritatives | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



11. Estimez-vous rencontrer des difficultés dans la réalisation de vos démarches administratives ?

- Oui
- Non

12. Pensez-vous être bien informé et trouver facilement l'information sur vos droits ? (ex : prestations familiales, APL, revenu de solidarité active, allocation adulte handicapé, prime d'activité, etc.)

- Oui
- Non
- Je ne bénéficie pas de prestations sociales

13. Avez-vous déjà renoncé à une démarche administrative liée à l'obtention d'une aide ou d'une prestation sociale ?

- Oui
- Non

14. Si oui, pouvez-vous en préciser la raison ?

- Je manque d'informations sur les démarches
- J'ai du mal à identifier la bonne structure, le bon service à contacter
- Je n'arrive pas à contacter mon interlocuteur
- La démarche se fait sur internet et je ne maîtrise pas bien l'outil informatique
- Je ne peux pas me déplacer pour demander cette aide ou plus d'informations
- J'ai des difficultés de compréhension
- Autre (précisez):

15. En cas de difficultés sociales (emploi, logement, problème financier), vers qui vous tournez-vous en priorité ? 3 réponses maximum

- Mon entourage (famille, amis, voisins, ...)
- La mairie / le CCAS / Le centre social
- L'assistant social du Conseil Départemental
- L'administration directement concernée (CAF, Pôle Emploi...)
- Les associations caritatives
- Internet / Les réseaux sociaux
- Je ne sais pas vers qui me tourner / Je n'ai personne vers qui me tourner
- Autre (précisez):

SANTÉ

16. Avez-vous une couverture sociale ?

- Oui, Sécurité Sociale et Assimilée
- Oui, Complémentaire Santé Solidaire
- Non

17. Avez-vous une complémentaire / mutuelle santé ?

- Oui
- Non

18. Avez-vous un médecin traitant ?

- Oui
- Non

19. Si non, pourquoi ?

- Je ne trouve pas de médecin qui accepte de nouveaux patients
- Je ne trouve pas de médecin qui me convienne
- Je n'en vois pas l'intérêt
- Autre (précisez):

20. Vous est-il déjà arrivé de renoncer à consulter un professionnel de santé (médecin généraliste, spécialiste, infirmier, kinésithérapeute, dentiste, etc.) ?

- Oui
- Non

21. Si oui, pourquoi ? 2 réponses maximum

- Le prix est trop élevé, je n'ai pas de mutuelle
- J'ai des difficultés à m'y rendre
- Les délais d'attente sont trop longs
- Les horaires proposés ne me conviennent pas
- Ma sécurité sociale n'est pas jour
- Autre (précisez):



22. Vous, ou un membre de votre famille, pratiquez des activités culturelles, de loisirs ou sportives sur la commune ?

- Oui
- Non

23. Si non, pourquoi ?

- Les horaires ne sont pas adaptés
- Manque de temps
- Manque de choix
- Ils sont trop éloignés de mon domicile
- Difficultés de déplacement
- Coût financier
- Je les pratique dans une autre commune
- Autre :

24. Fréquentez-vous les services et animations suivants proposés par la Ville ?

| | Oui, ça m'est déjà arrivé | Oui, ça m'arrive souvent | Non jamais | Je ne connais pas ce service ou cette animation |
|-----------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| Les Estivales | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La médiathèque l'Echo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Le centre social | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Les Art'dentes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Le théâtre l'Écam | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La Fête de la Ville | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

25. A quelle fréquence partez-vous en vacances ?

- Plus de 3 fois par an
- 2 ou 3 fois par an
- 1 fois par an
- Pas tous les ans
- Rarement

27. Si non, pourquoi ?

- Je n'ai pas les moyens financiers de partir en vacances
- Je n'ai pas la condition physique qui me permet de partir en vacances
- Je ne souhaite pas partir en vacances
- Autre (précisez) :

26. Cet été, êtes-vous parti ou prévoyez-vous de partir en vacances ?

- Oui
- Non



28. Êtes-vous parent ?

- Oui
- Non (*si non, renvoi vers la dernière page du questionnaire*)

29. Quelles sont vos principales préoccupations concernant votre/vos enfants ? (3 réponses maximum)

- L'éducation
- La vie affective
- La scolarité / l'aide aux devoirs
- L'orientation de mon enfant dans ses études ou sa vie professionnelle
- La communication parent / enfant
- L'exercice de l'autorité parentale
- Les conduites addictives (tabac, alcool, écrans, jeux vidéo, ...)
- La violence (harcèlement, racket, etc.)
- La santé
- Autre (*précisez*):
.....

30. Avez-vous connaissance d'actions menées près de chez vous en matière d'accompagnement à la parentalité ?

- Oui
- Non

31. Ces services répondent-ils à vos besoins ?

- Oui
- Non

32. A votre avis, quels sujets la commune pourrait investir en priorité pour les enfants et les jeunes ?

- Les loisirs
- Les pratiques artistiques / la culture
- L'accès à l'emploi / l'orientation professionnelle
- L'accès aux études supérieures
- La mobilité / l'accès au permis de conduire
- L'accès au logement
- La citoyenneté
- L'aide à la scolarité
- La prévention des addictions et de la délinquance
- Autre (*précisez*) :

33. En tant que parent, ressentez-vous le besoin d'être accompagné dans votre rôle parental ?

- Oui, précisez quels sont vos besoins / thématiques :
- Non

34. Votre ou vos enfant(s) fréquente(nt)-il(s) les accueils de loisirs proposés par la commune (matin, midi, soir, mercredis récréatifs, vacances scolaires ?)

- Oui
- Non

35. Etes-vous satisfait de ces services ?

- Oui
- Non

36. Si vous n'êtes pas satisfaits, pourquoi ?

- Horaires d'ouverture inadaptés à votre mode de vie
- Conditions d'accueil (cadre, ambiance)
- Conditions d'inscription et de réservation
- Raisons financières
- Trop éloigné de mon domicile ou de mon travail
- Pas adapté à mon enfant en situation de handicap
- Autre (*précisez*):



37. Qu'est-ce que vous aimez particulièrement au Kremlin-Bicêtre ?

38. Qu'est-ce que vous aimez moins au Kremlin-Bicêtre ? (Pas obligatoire)

39. Un mot pour décrire la commune:

40. Seriez-vous intéressé pour participer à un atelier aux habitants dans le cadre de l'Analyse des Besoins Sociaux ?

- Oui
- Non

41. Si oui, indiquez votre courriel et/ou votre numéro de téléphone pour être informé quant à la tenue de cet atelier:

Un grand merci pour votre participation !