



Pontoise & San-Ferrois.e

Votre avis nous intéresse !



Bienvenue ! Ce questionnaire est proposé dans l'objectif d'améliorer les conditions de vie en faisant évoluer l'Association. Il s'adresse aux **plus de 12 ans**, est **anonyme** et **individuel** (plusieurs réponses possibles par questions et par famille).

Il peut être rempli en ligne (lien sur Le Portail et notre site Internet) ou déposé dans notre boîte aux lettres.

204 rue des Acacias - 43330 Pont Salomon www.jeunesse.loisirs.free.fr Contact au 06-89-58-40-06 ou jetl43330@gmail.com

Merci de prendre ce temps de contribution à notre vie collective.

Date limite : 30 Avril 2024

Questions sur l'Accueil de Loisirs et l'Association

- Pour quelles raisons fréquentez-vous l'Association ?

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Péri scolaire | <input type="checkbox"/> Mercredi | <input type="checkbox"/> Vacances | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Rencontrer des gens, discuter | <input type="checkbox"/> Apporter mon aide | <input type="checkbox"/> Être accompagné | |
| Selon vous, quels moyens de communication l'Association doit-elle privilégier ? | | | |
| <input type="checkbox"/> Communication Orale | <input type="checkbox"/> Site Internet | <input type="checkbox"/> SMS | <input type="checkbox"/> E-mail |
| <input type="checkbox"/> Affiches/Tracts | <input type="checkbox"/> Page Facebook | <input type="checkbox"/> Journaux Locaux (Progrès...) | <input type="checkbox"/> Autre : |

Questions sur le territoire

- Pratiquez-vous des activités de manière régulière ? Non Oui : Lesquelles

- Pour vous, quels sont les freins à la pratique d'activités ?

- Aucun Trop onéreux Problème de mobilité Horaires non appropriés Absence d'activités qui me conviennent
 Difficultés à faire garder les enfants Autres (précisez) :

- Sur quelle échelle de 1 à 5, pensez-vous vous situer ? (mettre une croix) :

1. Je me sens isolé |-----| 5. Je ne me sens pas du tout isolé

- Depuis combien de temps habitez-vous dans le secteur ou à proximité ?

- Moins d'1 an Entre 1 et 5 ans Entre 6 et 10 ans Entre 11 et 20 ans Entre 21 et 40 ans Plus de 41 ans

- Avez-vous remarqué des changements sur votre lieu de résidence au cours des 5 dernières années ? Si oui, lesquels ?

Non Oui :

Mobilité

- Combien y-a-t-il de personnes dans votre foyer ? : Adulte(s) : Enfant(s) : Âge(s) des enfants :

- A votre Domicile, Combien y-a-t-il de conducteur(s) ? : - De véhicule(s) ? :

- Êtes-vous gênés dans votre mobilité au quotidien ? Aucunement Frein quotidien

- Pourquoi utilisez-vous votre ou vos véhicules ?

- Pour les Trajets travail Pour les Courses et Achats Réguliers Pour les Trajets école
 Pour des Activités et Animations Adultes Pour des Activités et Animations enfants
 Pour les Démarches Administratives Autre :

Au Quotidien, est-ce que vous rencontrez des difficultés ?

	Oui	Un Peu	Non	Précisions
Dans vos démarches Administratives				
Dans la gestion de vos Budgets				
Pour la garde de vos Enfants				
Pour l'Accompagnement de personnes dépendantes				
Pour confectionner des Repas				
Dans vos Déplacements				
Dans votre rôle de Parents				
Dans les Relations avec votre entourage (voisins, famille...)				
Liées à l'Emploi (Formation, information, accessibilité...)				
Liées à l'information sur ses Droits				
Liées aux Aides Sociales				
Liées à l'Isolement				
Liées à l'Absence de lien amical ou familial proche				
Liées à un certain Handicap				

Selon vous, est-ce qu'il y aurait des services à améliorer, voire à créer ?

THÈMES	Satisfait	Souhaitable	Prioritaire
Animations/Activités le Week-end	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Animations/Activité en Semaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lieu de Rencontre et d'échanges Week-end	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lieu de Rencontre et d'échanges Semaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerces (offres, horaires...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Services à Domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Services de Transports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Services Petite Enfance (0-6 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Services d'accueil Enfance (6-12 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Services d'accueil Jeunes (13-17 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Services d'accueil Jeunes Adultes (18-25 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logement (information, accessibilité, entretien...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Environnement / Écologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activités Diverses (Artistiques, Culturelles, physique, scientifique, numérique...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Si vous avez des remarques sur les difficultés et, ou, les services à améliorer, n'hésitez pas à nous en faire part.

- Avez-vous d'autres choses à dire sur l'Association et ses services ?

- Quelles envies, idées, vues ailleurs, rêveriez-vous de voir s'installer pour le bien vivre ensemble ?

Pour mieux vous connaître :

- Lieu de résidence : Pont Salomon Saint Ferréol Autre :

- Genre : Homme Femme

- Association : Adhérent de l'Association Non adhérent

- Âge : Moins de 18 ans 18 ans-25 ans 26-40 ans
 41-60 ans 61-74 ans Plus de 75 ans

- Situation Familiale : Seul(e) En Couple En Famille
 Colocation Famille Monoparentale Famille Recomposée

- Votre situation par rapport à l'emploi ?

Emploi Temps Plein Temps Partiel en Recherche Retraité Ecole-Formation Autre :

- Seriez-vous prêts à consacrer du temps bénévole à l'Association ? Oui Non Je ne sais pas

- Si vous voulez être tenus au courant des suites de cette enquête ou participer à un projet, laissez-nous vos coordonnées !

Nom Prénom (facultatif) :

Mail :

Téléphone :

😊😊😊 Merci 😊😊😊

À quels moments seriez-vous disponible pour des animations ?							
	Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Sam.	Dim.
09h-10h							
10h-12h							
12h-14h							
14h-16h							
16h-18h							
18h-20h							
20h-22h							



DATES À RETENIR



Questionnaire