



## QUESTIONNAIRE POUR UN ESPACE DE VIE SOCIALE SUR LE TERRITOIRE DE FILLIERE

La MJC de la Fillière prépare, avec le soutien de la commune de Fillière et de la CAF 74, un projet d'Espace de Vie Sociale (EVS). → **Alors c'est quoi au juste, un EVS ?** Et bien, c'est un lieu de proximité, agréé par la CAF, géré par une association loi de 1901, et qui développe des actions collectives de renforcement des liens sociaux et familiaux sur un territoire, avec la participation directe des habitants. Car ces actions doivent s'appuyer –et c'est ça, la nouveauté !- sur les solidarités et les échanges (de services et de compétences) entre ces mêmes habitants... Il s'agit donc d'actions nées AU CŒUR DE LA POPULATION.

→ **Et Pourquoi ce questionnaire ?** Parce que pour créer un EVS sur un territoire, il est important de mieux connaître la population et de partir de ses besoins réels. C'est pourquoi la MJC a préparé ce questionnaire qui sera diffusé sur le territoire de la commune, entre mai et juin 2019, et complété par 2 réunions publiques pour consulter les habitants.

### **QUESTIONNAIRE - N.B :**

- 1) la réponse à toutes les questions est souhaitée
- 2) plusieurs personnes d'une même famille peuvent répondre à condition d'être âgée d'au moins 15 ans (un questionnaire par personne)
- 3) ce questionnaire est anonyme. Merci de votre coopération.

### **1. Situation personnelle et familiale :**

Votre âge :  15-25 ans  26-35  36-45  46/55  56/65  66/75  76 et +

Vous êtes :  une femme  un homme ----  célibataire  en couple

Avec enfant(s) :  OUI  NON

si OUI : nombre : ..... âge(s) : .....

vit(vent)-il(s) au sein de votre foyer :  toute l'année  garde alternée

scolarisés :  OUI  NON

si OUI : quel(s) **établissement(s)** scolaire(s) fréquente(nt) vo(tre)s enfant(s) ?

.....  
.....

### **2. Situation socio-professionnelle :**

Etes-vous :  salarié(e)  indépendant(e)  sans emploi  retraité(e) ?

Quelle est votre **profession** ? .....

Si vous êtes **étudiant**, quelles études suivez-vous ? .....

**Précisez votre lieu de travail ou d'étude** : .....

Votre temps de travail :  temps plein  si temps partiel (indiquer le pourcentage) ..... %

Lieu du domicile :  Aviernoz  Evires  Les Ollières  Thorens-Glières

Saint-Martin-Bellevue  Autre : .....

Quelle est votre appréciation :  Pas du tout satisfait  pas totalement satisfait  Satisfait  Très satisfait

### **3. Logement :**

Votre type d'habitat :  individuel  collectif

Vous êtes :  Locataire :  dans le parc public (bailleurs sociaux)  dans le parc privé

Propriétaire

Hébergé :  depuis moins d'1 an  entre 1 et 5 ans  plus de 5 ans

Où habitiez-vous auparavant ? .....

Si vous venez d'une autre commune, d'un autre département, région ou pays, quel a été le motif principal du choix de votre lieu de vie ?

cadre de vie  équipements sociaux ou culturels  emploi

autres : .....

.....

.....

### **4. Liens sociaux :**

Connaissez-vous vos voisins ?  pas du tout  un peu  bien  très bien

Avez-vous des relations d'échange, de coopération ou de solidarité ?

pas du tout  parfois  assez souvent  très souvent

### **5. Déplacements / Mobilité :**

Nombre de véhicules pour le foyer : .....

Pratiquez-vous ?  Le covoiturage  L'Auto-stop  La location de véhicule  Autopartage

Indiquez pour chaque lieu que vous fréquentez dans votre vie de tous les jours le mode de transport utilisé :

Lieu(x) de travail : ..... Lieu(x) de courses : .....

Lieu(x) de soins : ..... Ecole(s) : .....

Loisirs : .....

Autres : .....

Quelles sont vos problématiques en termes de mobilités ?

Coût par rapport à votre budget  Difficulté d'autonomie  Temps de déplacement

Autres : .....

Rencontrez-vous des difficultés pour l'utilisation (préciser la raison) :

d'un véhicule individuel : .....

des transports en commun : .....

de modes doux (vélos, marche à pied) : .....

Avez-vous déjà envisagé d'utiliser l'une ou l'autre des alternatives suivantes :

Covoiturage  Télétravail  Location  Autopartage  2 roues  Auto-stop

Services à domicile  Livraison à domicile  organisation des déplacements avec d'autres

## **6. Accès aux droits et démarches - utilisation internet :**

Avez-vous:  ordinateur  connexion internet  smartphone avec accès internet  aucun

Comment vous informez-vous sur vos droits ? sur les divers services ou associations dont vous avez besoin ?

Internet  bouche à oreille  affichage  prospectus  APF  revues

autres : .....

Effectuez-vous des démarches sur internet ?  OUI  NON

Si OUI, lesquelles ? .....

Si NON, c'est parce que :  Vous n'avez pas le matériel  Vous ne savez pas utiliser ce service

Vous avez peur de faire une erreur  Vous préférez vous déplacer dans les services

Autres : .....

Si vous rencontrez des difficultés dans l'accès aux services, cochez leur nature :

horaires d'ouverture  localisation

vous ne savez pas où vous renseigner  vous ne savez pas comment faire les démarches

Précisez-nous vos attentes pour améliorer votre situation : .....

.....

Sur quels sujets souhaiteriez-vous davantage d'informations ? .....

.....

## **7. Pratiquez-vous des activités de loisirs, sportives ou culturelles ?**

OUI  NON

Si OUI, lesquelles ? .....

Dans quel cadre ?  privé  associatif

Quelle est votre appréciation ?  pas du tout satisfait  pas totalement satisfait  satisfait  très satisfait

Le cas échéant, quelles améliorations attendriez-vous ? .....

.....

Si vous participez à la vie associative locale, quel type d'association fréquentez-vous ?

.....

Quelle est votre appréciation ?  pas du tout satisfait  pas totalement satisfait  satisfait  très satisfait

Le cas échéant, quelles améliorations attendriez-vous ? .....

.....

## **8. Solidarité (à remplir si vous avez plus de 65 ans ou si vous êtes porteur(se) d'un handicap)**

Avez-vous recours à des services à domicile ?  Oui  Non

Recevez-vous l'aide de proches et pour quels besoins ?  Famille  Amis  Voisins  Autres

Rencontrez-vous des difficultés concernant le maintien à domicile ?  Oui  Non

Si OUI :

Isolement  Adaptation du logement  Sécurité  Déplacement/mobilité

Autres : .....

## **9. Enfance/jeunesse : A quel mode de garde avez-vous recours ?**

Tranche d'âge concernée :  1 à 3 ans     3 à 6 ans     6 à 10 ans     plus de 11 ans

Mode de garde :  Parents     Crèche     Assistante maternelle     Périscolaire

Autre : .....

Activités extra-scolaires pratiquées par vos enfants et localisation

Ages	Activités pratiquées	Lieu de pratique
3 à 10 ans		
11 à 18 ans		

## **10. Espace d'expression libre :**

Selon vous, sur le territoire de la commune de Fillière, quelles seraient les actions (exemples ci-dessous \*) à mettre en place afin de favoriser le développement des liens entre les habitants ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

\* Jardin ou rucher partagé / échange de savoirs, de services ou de compétences/ ressourcerie / conseils de quartier / pédibus / accompagnement à l'utilisation d'un ordinateur / accompagnement scolaire / partager ses loisirs (courir avec, skier avec, jouer avec....) / réseaux d'entraide (bricolage, cuisine, garde d'enfants...) / covoiturage

**Toute l'équipe EVS de la MJC vous remercie d'avoir répondu à ce questionnaire que vous pouvez compléter avant le 30 juin 2019 :**

- soit sur l'imprimé papier à déposer à la MJC de la Fillière (129 rue des Fleuries à Thorens-Glières), ou bien à la mairie déléguée de votre domicile (Thorens, Aviernois, Les Ollières, Evires, Saint-Martin de Bellevue)
- soit directement en ligne sur le site de la MJC : [www.mjcfilliere.net](http://www.mjcfilliere.net) article « *Enquête pour créer un Espace de Vie Sociale sur la commune de Fillière* »

Nous vous informons également que 2 réunions publiques viendront compléter ce questionnaire, pour consulter de vive voix les habitants :

- **A Thorens, le mardi 28 mai, à 20h, salle des associations**
- **Aux Ollières, le mardi 18 juin, à 20h, salle Jean Bouvet**