

## Vous habitez au sein de la Communauté de communes des Portes de Vassivière ? Nous cherchons à recenser vos besoins !

La Communauté de communes des Portes de Vassivière s'est engagée dans **une démarche de projet social de territoire**. Cette démarche de projet servira à la signature du renouvellement de la Convention Territoriale Globale (C.T.G) en partenariat avec la Caf du 87 et le Conseil Départemental de Haute-Vienne, et a pour objectif d'adapter les orientations politiques des cinq années à venir. Dans ce cadre, **une étude est réalisée afin de mieux saisir les besoins de la population du territoire**.

Ce questionnaire a pour objectif de recueillir **vos besoins** en termes de parentalité, de logement, de vie quotidienne ...

10 minutes suffisent pour y répondre !

**Date limite de réponse : 11 juillet 2025**

Le questionnaire est anonyme.

**Questionnaires papiers à déposer au sein des structures intercommunales.**

Vous pouvez répondre à ce questionnaire en flashant le Q.R code ou en vous rendant sur

le lien suivant : <https://forms.gle/VczEhXDggXxE4eXU9>

Accéder au  
questionnaire en ligne



## PROFIL

### 1- Êtes-vous :

- Une femme
- Un homme

### 2- Quel âge avez-vous ?

- 18-24 ans
- 25-39 ans
- 40-59 ans
- 60-74 ans
- 75 ans et plus

### 3- Dans quelle commune habitez-vous ?

- Augne
- Beaumont-du-Lac
- Bujaleuf
- Cheissoux
- Doms
- Eymoutiers
- Nedde
- Peyrat-le-Château
- Rempnat
- Saint-Amand-le-Petit
- Saint-Julien-le-Petit
- Sainte-Anne-Saint-Priest

### 4- Vous êtes :

- Célibataire
- Mère seule
- Père seul
- En union libre
- Marié(e) / Pacsé(e)
- Veuf(ve)

### 5- Quelle est votre catégorie socio-professionnelle ?

- Agriculteurs
- Artisans - commerçants - chefs d'entreprise
- Cadres et professions intellectuelles supérieures
- Employés
- Ouvriers
- Professions intermédiaires
- Retraités
- Autres

### 6- Avez-vous des enfants à charge ?

- Oui
- Non

### 7- Si oui, combien ?

**8- Avez-vous connaissance des dispositifs d'aide et de soutien à la parentalité existants sur le territoire ?**

- Oui
- Non

**9- Si oui, utilisez-vous ces dispositifs ?**

- Oui
- Non

**10- Si non, pourquoi ne les utilisez-vous pas ?**

**11- En tant que parent, quels sont les thèmes qui vous préoccupent le plus ? (3 réponses maximum)**

- Les écrans (jeux vidéo, internet, ...)
- La scolarité/l'aide aux devoirs
- Les conduites addictives
- La sécurité routière
- L'épanouissement, le bien-être des enfants
- La santé/le handicap/la maladie
- La communication parent/enfant
- L'exercice de l'autorité parentale
- La violence
- Autre (précisez) :

**13- Quel(s) moment(s) trouvez-vous les plus adapté(s) pour des actions sur la parentalité ?**

Temporalité		Rythme	
En journée	<input type="checkbox"/>	Hebdomadaire	<input type="checkbox"/>
La semaine	<input type="checkbox"/>	Mensuel	<input type="checkbox"/>
En soirée (à partir de quelle heure ?.....)	<input type="checkbox"/>	Trimestriel	<input type="checkbox"/>
Le week-end	<input type="checkbox"/>	Autre (précisez) : .....	<input type="checkbox"/>

**12- Pour vous aider au quotidien, voudriez-vous bénéficier (3 réponses maximum) :**

	Oui	Pourquoi pas	Non
D'un lieu de rencontres entre parents			
D'un lieu de rencontres avec des professionnels de l'enfance et/ou de la jeunesse			
D'un lieu de rencontres parents-enfants-professionnels			
De formations des parents/ateliers d'échanges			
D'espaces de jeux enfants/parents			
D'un lieu de médiation enfants adolescents/parents afin de recevoir un accompagnement			
De groupes de parole			
De conférences et de débats			
D'une aide à la mobilité pour un meilleur accès aux services			

**14- Quel est votre mode de garde principal ?**

- Vous ou votre famille
- Crèche/mode d'accueil collectif
- Assistant(e) maternel(le)
- Autre (précisez) :

**15- A propos de ce mode de garde :**

Cochez la case correspondante	Absolument	Plutôt	Pas vraiment	Pas du tout
<b>Est-ce votre premier choix ?</b>				
<b>En êtes-vous satisfait ?</b>				

16- Précisez au sein de quelle commune se situe votre mode de garde :

17- Dans quels délais avez-vous trouvé votre mode de garde ?

- Moins de 3 mois
- Entre 3 et 6 mois
- Plus de 6 mois
- Vous n'avez pas trouvé de solution



18- Avez-vous déjà été mis(e) en difficulté pour rechercher un mode de garde en urgence et/ou occasionnel ?

- Oui
- Non



19- Si oui, pourquoi avez-vous eu besoin d'un mode de garde en urgence et/ou occasionnel ?

- Pour l'accès aux soins (rendez-vous médicaux, hospitalisation, ...)
- Pour l'accès à l'emploi (insertion professionnelle, rendez-vous professionnels, ...)
- Dans le cadre de difficultés intra-familiales
- Dans le cadre de l'accès aux droits (démarches administratives à réaliser, ...)
- Pour des moments de répit
- Autre (précisez) :

20- Concernant les modes de garde, qu'est-ce qui pourrait être amélioré ?

- Les tarifs
- Les horaires
- La proximité
- Leur nombre sur le territoire
- Le nombre de places en accueil collectif
- Le nombre d'assistants maternels
- Les conditions d'accueil (cadre, ambiance, ...)
- Davantage d'échanges avec les autres parents
- Davantage d'échanges avec des personnels qualifiés
- Les aspects administratifs
- Autre (précisez) :

21- En termes d'horaires atypiques, quels sont vos besoins ?

- Avant 6h30
- Entre 6h30 et 7h30
- Entre 18h30 à 19h30
- Entre 19h30 et 20h30
- Après 20h30
- Le week-end
- Aucun besoin particulier

**VOUS AVEZ DES ENFANTS ÂGÉS DE 4 À 11 ANS** (si non passer à la section suivante page 5)

22- Vos enfants fréquentent-ils un accueil de loisirs sur le territoire ?

- Oui
- Non

23- Si non, pourquoi ne fréquentent-ils pas de structure en particulier ?

24- Si oui, quelle structure fréquentent-ils ?

**25- S'ils fréquentent une structure, sur quelle(e) période(s) et à quelle(s) fréquence(s) ?**

Périodes	Régulièrement	Occasionnellement	Jamais
Les mercredis			
Petites vacances			
Juillet			
Août			

**26- Pour quelle(s) raison(s) avez-vous choisi d'inscrire vos enfants en accueil de loisirs (plusieurs réponses possibles) ?**

- C'est un mode d'accueil
- C'est le souhait des enfants
- Intérêt pour les activités proposées
- Permettre aux enfants d'être en collectivité
- Autre (précisez) :

**27- Que pensez-vous de l'offre de service extrascolaire pour vos enfants sur le territoire concernant :**

	Très satisfaisant	Satisfaisant	Peu satisfaisant	Pas du tout satisfaisant
L'offre d'accueil				
Les horaires				
La communication				
L'accueil sur place				
Les tarifs				
Les activités proposées				
Les échanges avec l'équipe d'animation				
Les modes d'inscription				
La localisation et l'accessibilité				

**28- Vos enfants fréquentent-ils un accueil de loisirs durant les périodes périscolaires (avant ou après l'école ou bien à l'occasion de la pause méridienne) ?**

- Oui
- Non

**29- Si non, pourquoi ne fréquentent-ils pas de structure en particulier ?**

**30- Si oui, quelle structure fréquentent-ils ?**

**31- Si oui, à quelle fréquence ?**

- Régulièrement
- Occasionnellement
- Jamais

**32- Etes-vous satisfaits par les activités périscolaires proposées ?**

- Oui
- Non

**33- Si non, pourquoi ?**

**34- Que pensez-vous des modalités d'accueil périscolaire sur le territoire concernant :**

	Très satisfaisant	Satisfaisant	Peu satisfaisant	Pas du tout satisfaisant
L'offre d'accueil				
Les horaires				
La communication				
L'accueil sur place				
Les tarifs				
Les activités proposées				
Les échanges avec l'équipe d'animation				
Les modes d'inscription				
La localisation et l'accessibilité				

**35- Vos enfants pratiquent-ils une activité ?**

- Culturelle
- Sportive
- De loisirs
- Non

**36- Si oui, laquelle ?**

**37- Si non, pourquoi ?**

**VOUS AVEZ DES ENFANTS ÂGÉS DE 12 À 18 ANS (si non passer à la section suivante page 6)**

**38- Trouvez-vous que l'offre globale sur le territoire pour la jeunesse soit :**

	Très satisfaisante	Satisfaisante	Peu satisfaisante	Pas du tout satisfaisante
L'offre culturelle				
L'offre sportive				
L'offre de loisirs				

**39- Vos enfants fréquentent-ils une structure d'animation sur le territoire ?**

- Oui  
 Non

**40- Si oui, sur quelle(e) période(s) et à quelle fréquence ?**

Périodes	Régulièrement	Occasionnellement	Jamais
Petites vacances			
Juillet			
Août			
Mercredi			
Soirées			
Samedis			

**41- Si non, pourquoi ?**

**42- Que pensez-vous de l'offre de services pour vos jeunes sur le territoire concernant :**

	Très satisfaisant	Satisfaisant	Peu satisfaisant	Pas du tout satisfaisant
Les horaires				
La communication				
L'accueil sur place				
Les tarifs				
Les activités proposées				
Les échanges avec l'équipe d'animation				

**43- Selon vous, que manque-t-il aujourd'hui sur le territoire pour les jeunes ?**

- Plus de lieux pour se retrouver (cafés, espaces détente, salles ouvertes, ...)  
 Davantage d'événements pour les jeunes  
 Des activités sportives ou culturelles accessibles et variées  
 Des lieux pour travailler ou réviser en groupe (*coworking*, bibliothèques, ...)  
 Plus de soutien pour monter un projet (associatif, artistique, professionnel, ...)  
 Davantage d'infos sur ce qui existe déjà pour les jeunes  
 Une meilleure mobilité pour accéder à l'offre  
 Plus d'opportunités de bénévolat ou d'engagement  
 Rien de spécifique  
 Autre (précisez) :

**VOUS AVEZ 60 OU PLUS (si non passer à la section suivante page 7)**

**44- Êtes-vous satisfaits par les activités proposées sur le territoire de la C.C des Portes de Vassivière ?**

- Oui  
 Non

**45- Si non, pourquoi ?**

**46- Si non, de quel(s) type(s) d'activité(s) aimeriez-vous bénéficier ?**

**48- Connaissez-vous les aides existantes sur le territoire pour pallier ces difficultés ?**

- Oui
- Non



**49- Si oui, les utilisez-vous ?**

- Oui
- Non



**51- Vous sentez-vous isolé(e) ?**

- Oui
- Non

**47- Rencontrez-vous des difficultés pour réaliser certains actes de la vie quotidienne ?**

	Oui	Non
Faire vos courses		
Réaliser vos démarches administratives		
Vous occuper de vos petits-enfants		
Circuler dans votre habitation		
Circuler dans votre quartier		
Faire votre ménage		
Autre :		

**50- Si non, pourquoi ?**

**52- Que vous manque-t-il pour être épanoui(e) ?**

## VOTRE LOGEMENT

**53- Vous êtes :**

- Propriétaire
- Locataire du secteur libre
- Locataire d'un logement social
- Hébergé(e) chez un(e) ami(e)
- Autre (précisez) :

**54- Vous sentez-vous bien dans votre logement ?**

- Oui
- Non

**55- Si non, quelles sont les difficultés que vous pouvez vivre ?**

- Le loyer est trop élevé
- Les charges trop sont importantes
- J'ai du mal à rembourser mon prêt immobilier
- Le logement est énergivore
- Le logement est dégradé

- Le logement n'est pas suffisamment grand
- Le logement n'est pas adapté (rampe, escaliers)
- La commune dans laquelle je vis ne me correspond pas
- Autre (précisez) :

**56- Savez-vous à qui vous adresser en cas de difficultés liées au logement ?**

- Oui
- Non

**57- Dans votre quotidien, est-il parfois compliqué de :**

	Bien se loger	Bien se nourrir	Bien se soigner	S'amuser/ S'épanouir	Bien s'informer	Se sentir écouté	Se déplacer
Tout à fait							
Souvent							
Parfois							
Non							

**58- Savez-vous à qui vous adresser en cas de nécessité, lorsque vous êtes en difficulté dans un des domaines cités ci-dessus ?**

- Oui
- Non



**60- Pour vous, les démarches administratives constituent-elles une difficulté majeure ?**

- Oui
- Non

**61- Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?**

- Accompagner son enfant dans sa scolarité
- Chercher un travail
- Accéder à des soins de santé
- Rechercher un logement adapté à ses besoins
- Préparer sa retraite
- La gestion budgétaire
- La compréhension de la langue française
- Le numérique
- Autre (précisez) :

**63- Vivez-vous des situations de difficultés économiques quotidiennes ?**

- Oui
- Non

**59- Connaissez-vous les différents dispositifs d'aides existants sur le territoire concernant :**

	Oui	Non
L'aide alimentaire		
La recherche de logement		
L'insertion et l'engagement professionnel		
L'orientation scolaire		
L'accès aux droits et les démarches administratives		
La santé		
La mobilité		

**62- Vous déplacer au quotidien est-il difficile pour vous ? Si oui, dans quel(s) cadre(s) ?**

- Oui
- Non
- Vous rendre à votre travail
- Faire vos courses
- Réaliser vos démarches administratives
- Dans le cadre de l'accès aux soins
- Dans le cadre de l'accès aux loisirs (pour vous ou pour vos enfants)



## 64- Pratiquez-vous une activité collective proche de chez vous ?

- Oui tout le temps
- Oui régulièrement
- Rarement
- Jamais

## 65- Si oui, quel(s) type(s) d'activité(s) menez-vous ?

- Une activité sportive
- Une activité culturelle
- Autre (précisez) :

## 66- Si non pourquoi ?

- Il existe peu de choses à proximité
- Je n'ai aucun véhicule pour me déplacer
- Je ne connais pas l'offre disponible
- Je n'ose pas m'intégrer dans un dispositif existant
- Je dois m'occuper de mes enfants
- Autre (précisez) :

## 67- Participez-vous aux activités proposées par la Communauté de communes des Portes de Vassivière ? (événements sportifs ou culturels, fêtes de villages, etc.)

- Oui
- Non

## 68- Si non, pourquoi ?

- Je n'ai pas le temps
- Je n'ai pas l'information
- Les activités proposées ne m'intéressent pas
- Je participe à des animations en dehors de la Communauté de communes des Portes de Vassivière
- Autre (précisez) :

## 69- Que pensez-vous de l'offre du territoire en matière d'animation de la vie locale ?

- Très satisfaisante
- Satisfaisante
- Peu satisfaisante
- Pas du tout satisfaisante

## 70- Vous arrive-t-il de vous sentir exclu des activités sociales ou de la vie locale au sein de la Communauté de communes des Portes de Vassivière ?

- Oui
- Non

## 71- Si oui, pourquoi ?

## 72- Aimeriez-vous qu'il y ait plus d'événements permettant la mixité sociale sur le territoire (partage des cultures, activités intergénérationnelles...) ?

- Oui
- Non

**Merci pour votre participation !**