TROUVILLE SUR-MER

QUESTIONNAIRE AUPRES DES HABITANTS

Afin de répondre au mieux à vos besoins et à vos attentes, le Centre Communal d'Action Sociale de Trouville-sur-Mer mène une enquête qui lui permettra d'enrichir sa réflexion sur les besoins sociaux des Trouvillais et de développer des actions permettant d'améliorer le « bien vivre » sur le territoire. Cette enquête est individuelle et anonyme. Votre participation est essentielle et vous prendra environ 5 à 10 minutes.

Si vous le souhaitez, vous pouvez répondre en ligne sur www.trouville.fr

PRESENTATION

1. Vous êtes : ☐ Un homme ☐ Une femme

2. Quel âge avez-vous ? ☐ Moins de 20 ans ☐ Entre 20 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

3. Vous vivez : ☐ En couple sans enfant ☐ En couple avec enfant(s)
☐ Seul(e) sans enfant ☐ Seul(e) avec enfant (s) ☐ Autre : .....

4. Combien avez-vous d'enfants ?
Entre 0 et 2 ans : Entre 3 et 10 ans :
Entre 11 et 17 ans : 18 ans ou plus :

5. Avez-vous un ou plusieurs enfants en situation de handicap ? ☐ Oui ☐ Non

6. Dans quelle rue habitez-vous ? .....

7. Depuis combien d'années habitez-vous sur la commune ? ☐ Depuis moins de 2 ans
☐ Depuis moins de 10 ans ☐ Depuis plus de 10 ans ☐ Depuis toujours

8. Quel est le revenu fiscal du foyer ?
☐ Moins de 11 294 € ☐ Entre 11 295 € à 28 797 € ☐ Entre 28 798 € à 82 341 €
☐ 82 342 € à 177 106 € ☐ plus de 177 106 €

9. Quelle est votre situation professionnelle actuelle ? ☐ En CDI (ou fonctionnaire)
☐ En CDD, Intérim, stage ☐ Demandeur d'emploi ☐ Père ou mère au foyer
☐ Retraité(e) ☐ Etudiant(e)/Lycéen ☐ Autre situation (précisez) : .....

10. Quelle est ou était votre catégorie socioprofessionnelle ?
☐ Agriculteur ☐ Artisan, commerçant, chef d'entreprise, profession libérale ☐ Cadre
☐ Profession intermédiaire ☐ Employé ☐ Ouvrier ☐ Autre .....

TROUVILLE SUR-MER

TRANSPORT – MOBILITE

11. Quels sont vos moyens de déplacement quotidiens ?
☐ Voiture ou moto personnelle ☐ Marche ☐ Vélo ☐ Covoiturage
☐ Bus ☐ Utiliser vous la ligne de bus 111 et 112
☐ Tiers aidant (famille, amis, ...) ☐ Trouville MOBIL ☐ Autre (précisez)……..

12. Rencontrez-vous des difficultés pour vous déplacer dans et/ou à l'extérieur de la commune ?
☐ Oui ☐ Non

13. Si oui pour quelle(s) raison(s) ? ……
……..

LOGEMENT

14. Êtes-vous ? ☐ Propriétaire ☐ Locataire d'un logement privé ☐ Locataire d'un logement social
☐ Colocataire ☐ Hébergé(e)

15. Dans quel type de logement vivez-vous ? ☐ Maison ☐ Appartement
☐ En établissement ☐ Autre (précisez) : ……..

16. Rencontrez-vous des difficultés dans votre logement actuel ? ☐ Oui ☐ Non

17. Si oui, de quels types ? ☐ Trop grand ☐ Trop petit ☐ Trop cher ☐ Inconfort
☐ Énergivore, peu d'isolation ☐ Trop d'entretien ☐ Trop isolé(géographiquement)
☐ Pas adapté (état de santé, …) ☐ Voisinage ☐ Autre (précisez)……..

18. Avez-vous déjà contacté des organismes pour résoudre ces difficultés en lien avec votre logement ?
☐ Oui ☐ Non

19. Si oui, lesquels ? ☐ services municipaux ☐ CCAS ☐ Bailleurs sociaux
☐ bailleurs privés ☐ CCCCF (SOLIHA)

20. Connaissez-vous le dispositif « Opération Tranquillité Vacances » ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui l'utilisez-vous ? ☐ Oui ☐ Non

LE CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

21. Avez-vous connaissance des services proposés par le CCAS ? ☐ Oui ☐ Non

22. Si oui, les utilisez-vous ? ☐ Oui ☐ Non

23. Etes-vous satisfait (e) de ces services ? :
☐ Très satisfait(e) ☐ Satisfait(e) ☐ Peu satisfait(e) ☐ Pas du tout satisfait(e)

24. Si non, pour quelle(s) raison(s) ?
☐ Horaires d'ouverture non adaptés ☐ Pas adapté à mes besoins
☐ Pas de connaissance du dispositif ☐ Pas de besoin ☐ Autre (précisez) : ……..

25. Utilisez-vous d'autres services ? ☐ Oui ☐ Non

26. Si oui lesquels ? ……

TROUVILLE SUR-MER

ACCES AUX SOINS ET AUX DROITS

27. Avez-vous rencontré des problèmes d'accès aux soins ? ☐ Oui ☐ Non

28. Si oui, pour quelles raisons ? ☐ Disponibilités du médecin ☐ Difficultés pour prendre rdv sur internet
☐ Coût ☐ Transport/Mobilité ☐ Autre (précisez) : ……..

29. Avez-vous une complémentaire santé ? ☐ Oui ☐ Non

30. Connaissez-vous la mutuelle communale ? ☐ Oui ☐ Non

31. Connaissez-vous les services d'aides aux droits :

- CCAS : ☐ Oui ☐ Non
- Maison des Associations ☐ Oui ☐ Non
- Centre Médico-Social **CMS** ☐ Oui ☐ Non
  (Maison Départementale des Solidarités **MDS** au 27/01/25)
- Maison France Services ☐ Oui ☐ Non

32. Avez-vous sollicité un de ces services ?

- CCAS : ☐ Oui ☐ Non
- Maison des Associations ☐ Oui ☐ Non
- Centre Médico-Social **CMS** ☐ Oui ☐ Non
  (Maison Départementale des Solidarités **MDS** au 27/01/25)
- Maison France services ☐ Oui ☐ Non

33. Rencontrez-vous des difficultés d'accès à vos droits (allocations familiales, prime d'activité, CSS (ex-CMU), RSA, etc.) ou aux démarches administratives (déclaration d'impôt, carte grise …) ?

☐ Oui ☐ Non

34. Quels sont ou seraient les freins qui vous empêchent ou 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 que les démarches sont trop compliquées ☐ Autre(précisez): ……

SOLIDARITE

35. Avez-vous aidé un proche ? ☐ Oui ☐ Non

36. Avez-vous rencontré des difficultés ? ☐ Oui ☐ Non

37. Si oui, lesquelles ? ……

38. Si vous êtes aidant d'un de vos proches, pensez-vous être suffisamment informé(e) sur les dispositifs d'accompagnement ? ☐ Oui ☐ Non

39. Connaissez-vous les associations caritatives du territoire (Secours de la Côte Fleurie, Restos du Cœur, Croix-Rouge, etc.) ? ☐ Oui ☐ Non

40. Si oui les sollicitez-vous ? ☐ Oui ☐ Non

ACTIVITES LOISIRS

41. Pratiquez-vous des activités à Trouville-sur-Mer :

Culturelles : ☐ Oui ☐ Non
Sportives : ☐ Oui ☐ Non
De loisirs : ☐ Oui ☐ Non

42. Si non, pour quelle(s) raison(s) : ☐ Coût ☐ Manque de temps
☐ Manque de choix à proximité ☐ Horaires inadaptés ☐ Pratique dans une autre commune
☐ Eloignement /mobilité ☐ Autre (précisez) : ……

43. Quel(s) type(s) d'activités ou d'animations souhaiteriez-vous voir se créer à Trouville-sur-Mer ?
……

44. Partez-vous en vacances ? ☐ Oui ☐ Non

45. Si non, pour quelle(s) raison(s) ? ☐ Manque de temps ☐ Difficultés d'organisation
☐ Difficultés de mobilité ☐ Coût trop élevé ☐ Autre (précisez) : ……..

46. Connaissez-vous le dispositif « Opération tranquillité vacances » ? ☐ Oui ☐ Non

47. L'utiliser vous ? ☐ Oui ☐ Non
Sinon pourquoi ? ……

48. Avez-vous un outil numérique (ordinateur, tablette, smartphone, …) ? ☐ Oui ☐ Non

49. Utilisez-vous internet ? ☐ Souvent ☐ Régulièrement ☐ Rarement ☐ Jamais

50. Si non, pour quelle(s) raison(s) ? ☐ Pas de matériel ☐ Pas de besoin/envie
☐ Manque de formation ☐ Pas les moyens ☐ Autre (précisez) : ……..

INFORMATION COMMUNICATION

51. Comment vous tenez-vous informé(e) sur la vie de la commune et les services proposés ?
☐ Bulletin municipal (La Mouette) ☐ Journaux locaux ☐ Site internet ☐ Facebook
☐ Affichage ☐ Application Illiwap ☐ Autre (précisez) : ……

53. Connaissez-vous le site internet de la commune www.trouville.fr **?** ☐ Oui ☐ Non

54. connaissez-vous d'autre moyen de communication et d'information ? ☐ Oui ☐ Non

Si vous avez des enfants à charge

55. Quelles sont les principales difficultés que vous rencontrez au quotidien ?

☐ Aucune ☐ Les transports ☐ L'éducation ☐ La scolarité ☐ L'emploi
☐ L'isolement ☐ Les difficultés financières ☐ La santé ☐ Autre : ……

56. Rencontrez-vous des problèmes liés à la garde des enfants ? ☐ Oui ☐ Non

57. Si oui, de quel ordre ?

☐ Garde en horaire atypique (précisez) : ☐ tôt le matin ☐ tard le soir ☐ la nuit ☐ le weekend
☐ Manque de place ☐ Coût ☐ Le mode actuel n'est pas mon 1er choix
☐ Autre (précisez) : ……..

58. Si vous avez un enfant de moins de 3 ans, quel est le mode d'accueil principal que vous utilisez ?

☐ Une assistante maternelle ☐ La crèche « La Récré » ☐ Autres crèches du secteur
☐ Garde par vous-même ou votre conjoint ☐ Garde par un membre de la famille ou un proche
☐ Autre (précisez) : ……..

59. Souhaiteriez-vous bénéficier d'informations en tant que parent ? ☐ Oui ☐ Non

60. Si oui, dans quels domaines ?

☐ L'éducation ☐ L'alimentation ☐ Le quotidien
☐ La parentalité ☐ La scolarité ☐ La santé ☐ Le harcèlement
☐ Les réseaux sociaux ☐ Les relations parent/adolescent ☐ Les addictions
☐ Les relations de couple ☐ Le handicap ☐ Autre : ……

61. Connaissez-vous les activités proposées pour les jeunes (16 – 25 ans) à Trouville-sur-Mer ?

☐ Oui ☐ Non

62. Si oui, lesquelles ?

☐ Activités sportives ☐ Activités culturelles ☐ Activités de loisirs
☐ Accompagnement scolaire ☐ Accompagnement socio-professionnel
☐ Accompagnement administratif ☐ Echanges entre jeunes
☐ Autre (précisez) : ……

63. Connaissez-vous la direction les temps de l'enfant de Trouville/mer et ses différents services

☐ **La Récré (Crèche halte-garderie)** ☐ **le relais petite enfance**
☐ **Service des Affaires Scolaires** ☐ **Le service jeunesse** (Maison des Jeunes, mercredis créatifs, l'école des passions, centre de loisir, club de la plage aide financière pour la formation du BAFA)

64. Seriez-vous intéressé(es) par la création d'un espace de vie sociale qui permet de favoriser les rencontres, les échanges entre habitants et à développer des projets et activités au plus près des besoins et des attentes de chacun(e)s ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui nous vous invitons à nous contacter : Maison des Jeunes - Chemin du Marais à Touques - Téléphone 02.31.88.52.62 - Mail : maisondesjeunes@trouvillesurmer.fr

Si vous avez 60 ans ou plus

65. Etes-vous en relation avec l'un de vos enfants, la famille élargie, des amis ou voisins ?
☐ Tous les jours ou presque ☐ Toutes les semaines ☐ Plus rarement ☐ Jamais

66. Etes-vous aidé(e) par un proche ? ☐ Oui ☐ Non

67. Etes-vous aidé(e) service d'aide à la personne ? ☐ Oui ☐ Non

63. Si oui, à quelle fréquence ? ☐ Tous les jours ou presque ☐ Toutes les semaines
☐ Plus rarement ☐ Autre (précisez) ……

64. Avez-vous le sentiment d'être isolé(e) ? ☐ Oui ☐ Non

65. Etes-vous utilisateur(trice) des services ou structures suivantes ?
☐ Aide à domicile ☐ Portage de repas ☐ Service de soins à domicile
☐ Téléassistance ☐ **CLIC** (centre local d'information et de coordination)

66. Considérez-vous que l'offre sur le territoire soit suffisante pour pouvoir rester chez soi ?
☐ Oui ☐ Non

67. Si non, pourquoi ? ……

VOTRE AVIS NOUS INTERESSE

68. Vous concernant, vous et votre famille, quelles sont les principales difficultés que vous rencontrez actuellement ?
☐ Aucune ☐ L'emploi /le chômage ☐ La santé ☐ Les problèmes financiers
☐ La mobilité – les déplacements ☐ La formation - l'orientation scolaire/professionnelle
☐ Le logement ☐ Les problématiques familiales ou de voisinage ☐ Autre : ……

69. Vivre à Trouville-sur-Mer vous paraît : ☐ Très agréable ☐ Agréable ☐ Peu agréable

70. Que souhaiteriez-vous améliorer dans votre quartier et/ou dans la ville ?
……
……
……

Le Centre Communal d'Action Sociale vous remercie de votre participation

N'OUBLIEZ PAS DE DEPOSER OU D'ENVOYER CE QUESTIONNAIRE :
A LA MAIRIE, 164, BOULEVARD FERNAND MOUREAUX 14360 TROUVILLE-SUR-MER
OU AU CCAS, 17, RUE BIESTA MONRIVAL 14360 TROUVILLE-SUR-MER

AU PLUS TARD LE 15 MARS 2025