# Enquête CC des Cévennes au Mont Lozère

La Communauté de communes des Cévennes au Mont Lozère souhaite mieux connaître votre quotidien, vos besoins et vos attentes pour l'avenir du territoire.

Cette enquête contribue à deux démarches complémentaires. L'Analyse des Besoins Sociaux intercommunale (ABS) vise à mieux comprendre les besoins des habitants pour éclairer les actions et les services à développer. La démarche de concertation expérimentale préalable à l'élaboration du Plan local d'urbanisme intercommunal (PLUi), accompagnée par le Conseil d'architecture, d'urbanisme et de l'environnement (CAUE), s'appuie sur un « récit de territoire » : votre connaissance du territoire, votre vécu et vos envies contribueront à construire une vision partagée du territoire et de son évolution à quinze ans.

Le questionnaire porte sur vos déplacements, votre logement, les besoins des familles et des seniors, l'emploi et l'accès aux services. Il s'adresse aux personnes qui habitent le territoire, à titre principal ou secondaire. Pour les résidents secondaires, répondez en pensant à vos périodes de présence sur le territoire. Les questions proposées tiennent compte de votre situation.

Ce questionnaire vous prendra une dizaine de minutes à remplir. Vos réponses sont anonymes et précieuses ! Merci de votre contribution !

## VOTRE PROFIL

*Pour commencer, quelques questions nous aideront à mieux comprendre votre situation.*

### Dans quelle commune du territoire habitez-vous?

*Ne donnez pas votre adresse précise.*

- ○ Bassurels
- ○ Gabriac
- ○ Le Collet-de-Dèze
- ○ Le Pompidou
- ○ Moissac-Vallée-Française
- ○ Molezon
- ○ Pont de Montvert - Sud Mont Lozère
- ○ Saint-André-de-Lancize
- ○ Sainte-Croix-Vallée-Française
- ○ Saint-Étienne-Vallée-Française
- ○ Saint-Germain-de-Calberte
- ○ Saint-Hilaire-de-Lavit
- ○ Saint-Julien-des-Points
- ○ Saint-Martin-de-Boubaux
- ○ Saint-Martin-de-Lansuscle
- ○ Saint-Michel-de-Dèze
- ○ Saint-Privat-de-Vallongue
- ○ Ventalon en Cévennes
- ○ Vialas
- ○ Autre, préciser :

### Quel âge avez-vous ?

- ○ Moins de 18 ans
- ○ 18 à 24 ans
- ○ 25 à 39 ans
- ○ 40 à 59 ans
- ○ 60 à 74 ans
- ○ 75 ans ou plus
- ○ Je préfère ne pas répondre

### Vous êtes :

- ○ Femme
- ○ Homme
- ○ Je ne préfère pas répondre

**Quelle est votre situation principale actuelle ?**

- ○ En emploi salarié
- ○ À mon compte
- ○ En recherche d'emploi
- ○ En études ou en formation
- ○ À la retraite
- ○ Sans activité professionnelle et sans recherche d'emploi
- ○ Je préfère ne pas répondre
- ○ Autre, préciser :

**Comment se compose votre foyer ?**

- ○ Couple avec enfants
- ○ Couple sans enfant à charge
- ○ Famille monoparentale (père ou mère seule avec garde alternée ou exclusive)
- ○ Personne seule (célibataire, veuf...)
- ○ Enfant vivant chez ses parents
- ○ Je préfère ne pas répondre

**Combien avez-vous d'enfants ?**

- ○ 1
- ○ 2
- ○ 3
- ○ 4 ou plus

**Quel est l'âge de vos enfants ?**

- ○ Moins de 3 ans
- ○ Entre 3 et 10 ans
- ○ Entre 11 et 14 ans
- ○ Entre 15 et 17 ans
- ○ 18 ans et plus

## MOBILITE ET DEPLACEMENTS ACTUELS

*Pensez à vos déplacements pendant vos périodes de présence sur le territoire, y compris vos trajets vers l'extérieur.*
*Par exemple : pour faire vos courses, aller à la pharmacie, au travail, à un rendez-vous médical, rendre visite à des amis, aller à un rendez-vous médical, etc.*

**Au quotidien, comment vous déplacez-vous ?**

- ○ A pied
- ○ A vélo
- ○ Avec ma voiture personnelle
- ○ Avec le transport solidaire
- ○ Mes proches (famille, amis...) m'accompagnent
- ○ En taxi (ambulance ou privé)
- ○ Je trouve difficilement des solutions pour me déplacer
- ○ Autre, préciser :

**A quelle fréquence partagez-vous un trajet en voiture avec des personnes qui ne vivent pas avec vous, comme conducteur ou passager ? C'est ce que nous appelons ici le covoiturage.**

- ○ Plusieurs fois par semaine
- ○ Environ une fois par semaine
- ○ Moins d'une fois par semaine
- ○ Jamais

**Qu'est-ce qui vous aiderait à faire du covoiturage, ou à en faire plus souvent ?**

*3 réponses maximum*

- ○ Trouver des personnes sur mon trajet
- ○ Des horaires compatibles
- ○ Un point de rendez-vous proche
- ○ Une mise en relation simple, y compris sans Internet
- ○ Être sûr de pouvoir rentrer
- ○ Mieux partager le coût du trajet
- ○ Rien, ma pratique me convient
- ○ Je ne souhaite pas en faire
- ○ Autre, préciser :

**Au quotidien, rencontrez-vous des difficultés dans vos déplacements ?**

*Par exemple : pour aller faire vos courses, à la pharmacie, rendre visite à des amis...*

- ○ Non, je ne rencontre aucune difficulté
- ○ Oui, car je n'ai pas de véhicule personnel ou de permis de conduire
- ○ Oui, car mon lieu d'habitation est mal desservi en transports en commun
- ○ Oui, car l'essence est trop chère
- ○ Oui, car il manque des bornes de recharge électrique
- ○ Oui, car les transports ne sont pas adaptés à mes problèmes de santé/mon handicap
- ○ Oui, car je n'ose pas demander à ma famille / mon entourage de m'accompagner
- ○ Oui, car j'ai des difficultés pour conduire
- ○ Autre, préciser :

**Pour quels types de déplacements rencontrez-vous le plus de difficultés ?**

- o Aller au travail / à une formation
- o Faire les courses
- o Aller chez le médecin
- o Aller à la pharmacie
- o Aller à la banque / effectuer des démarches
- o Participer à des activités
- o Rendre visite à des proches
- o Aucun
- o Autre, préciser :

## MOBILITE ET ATTENTES POUR LES PROCHAINES ANNEES

**Quelles améliorations des déplacements seraient prioritaires pour vous ?**

- o Des bus ou cars plus fréquents
- o Des horaires et destinations mieux adaptés
- o Un transport que l'on réserve à l'avance
- o Des trajets proposés par des bénévoles
- o Du covoiturage organisé
- o Des chemins et aménagements plus sûrs à pied (chemins piétons sécurisés…)
- o Des chemins et aménagements plus sûrs à vélo (pistes cyclables, zones apaisées : zones piétonnes, 30 km/h...)
- o Plus de pistes cyclables
- o Une meilleure information
- o Des trajets moins coûteux
- o Un meilleur entretien des routes
- o Un stationnement mieux adapté
- o Des bornes de recharges pour les véhicules électriques
- o Aucune
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

**Parmi les solutions suivantes, lesquelles vous seraient les plus utiles pour faciliter vos déplacements ?**

- o Une aide financière au permis de conduire
- o Un accompagnement renforcé pour passer le code
- o Un prêt ou une mise à disposition de véhicule ou de deux-roues
- o Une aide pour trouver ou organiser du covoiturage
- o Autre, préciser :

**Dans quinze ans, comment souhaiteriez-vous vous déplacer au quotidien ?** 3 réponses maximum

- o Avec ma propre voiture
- o En covoiturage
- o Avec de l'autopartage
- o En bus, car
- o Avec un transport sur réservation ou proposé par des bénévoles
- o À vélo
- o Avec du vélopartage
- o À pied
- o En ayant moins besoin de me déplacer grâce à des services proches
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

## VOTRE LOGEMENT ET VOTRE PRESENCE SUR LE TERRITOIRE

**Pour le logement que vous occupez sur le territoire, êtes-vous…**

*Quelques précisions sur votre logement nous aideront à mieux comprendre vos besoins.*

- o Propriétaire occupant
- o Locataire ou sous-locataire
- o Logé gratuitement
- o Autre, préciser :

**Dans quel type de logement vivez-vous sur le territoire ?**

- o Maison avec jardin
- o Maison sans jardin
- o Appartement
- o Habitat léger (yourte, tiny house, caravane ou autre habitat démontable ou mobile)
- o Chambre ou logement en résidence collective
- o Autre, préciser :

**Ce logement est-il votre résidence principale ou votre résidence secondaire ?**

- ○ Résidence principale
- ○ Résidence secondaire
- ○ Autre, préciser :

**Votre logement se situe-t-il plutôt…**

- ○ Dans un centre de village ou de bourg
- ○ Dans un hameau
- ○ Dans un lieu isolé
- ○ Je ne sais pas
- ○ Autre, préciser :

**Depuis combien de temps habitez-vous le territoire, à titre principal ou secondaire ?**

- ○ Moins de 2 ans
- ○ De 2 à moins de 10 ans
- ○ De 10 à moins de 20 ans
- ○ 20 ans ou plus, mais pas toute ma vie
- ○ Toute ma vie

## VOTRE LOGEMENT ET VOS ENVIES

**Globalement, êtes-vous satisfait de votre logement sur le territoire ?**

- ○ Très satisfait
- ○ Plutôt satisfait
- ○ Plutôt insatisfait
- ○ Très insatisfait
- ○ Je ne sais pas

**Arrivez-vous à payer les dépenses de ce logement, comme le loyer ou le remboursement du prêt, les charges et l'énergie ?**

- ○ Avec beaucoup de difficultés
- ○ Avec quelques difficultés
- ○ Plutôt facilement
- ○ Très facilement
- ○ Je préfère ne pas répondre

**Rencontrez-vous l'un des problèmes suivants dans votre logement ?**

- ○ Absence de confort en hiver, notamment en matière de température
- ○ Absence de confort en été, notamment en matière de température
- ○ Mauvais état général du logement
- ○ Logement trop petit ou mal adapté aux personnes qui y vivent
- ○ Difficultés pour entrer ou se déplacer dans le logement
- ○ Aucun de ces problèmes
- ○ Autre, préciser :

**Quels travaux ou changements souhaiteriez-vous dans ce logement ?** *3 réponses maximum.*

- ○ Améliorer l'isolation ou le chauffage
- ○ Améliorer le confort en été
- ○ Rénover ou réparer
- ○ Mettre aux normes
- ○ Adapter le logement à l'âge ou au handicap
- ○ Changer la disposition des pièces
- ○ Agrandir
- ○ Diviser en plusieurs logements
- ○ Aménager un espace extérieur
- ○ Aucune transformation
- ○ Je ne sais pas
- ○ Autre, préciser

## VOS PROJETS DE LOGEMENT

**Qu'est-ce qui pourrait vous empêcher de réaliser les travaux ou changements souhaités ?** *3 réponses maximum.*

- ○ Coût ou financement
- ○ Difficulté à trouver des artisans
- ○ Manque d'information ou d'accompagnement
- ○ Je suis locataire et cela dépend du propriétaire
- ○ Travaux difficiles à réaliser dans ce logement
- ○ Démarches ou autorisations
- ○ Aucun obstacle
- ○ Je ne sais pas
- ○ Autre, préciser :

**Au cours des 5 dernières années, quelles difficultés avez-vous rencontrées pour trouver un logement sur le territoire ?** *3 réponses maximum.*

- o Prix trop élevés
- o Absence de terrain constructible
- o Peu de logements disponibles à l'année
- o Taille inadaptée
- o Mauvais état ou inconfort
- o Logements peu accessibles
- o Localisation éloignée des services ou du travail
- o Difficulté à fournir les garanties demandées, comme un garant
- o Aucune difficulté
- o Je n'ai pas cherché de logement
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

**Dans quinze ans, où souhaiteriez-vous habiter ?**

- o Dans mon logement actuel, sur le territoire
- o Dans un autre logement du territoire
- o En dehors du territoire
- o Je ne sais pas

**Pour votre logement dans 15 ans, qu'est-ce qui compterait le plus ?** *3 réponses maximum*

- o Un coût abordable
- o Moins de dépenses d'énergie
- o Un logement adapté à l'âge ou au handicap
- o Une taille adaptée à mon foyer
- o La proximité des commerces et services
- o La proximité des proches
- o Un jardin ou un espace extérieur
- o Une maison isolée, hors d'un bourg
- o Un habitat partagé ou intergénérationnel
- o Un habitat léger
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

## PETITE ENFANCE ET ENFANCE

*Si aucun enfant de moins de 3 ans, passer à la page suivante*

**Pour votre enfant de moins de trois ans, comment est-il gardé habituellement ?**

- o Crèche ou autre accueil collectif
- o Assistant maternel
- o Garde à domicile
- o Famille ou proches
- o Un parent garde l'enfant
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

**Pour votre enfant de moins de trois ans, la solution actuelle répond-elle à vos besoins ?**

- o Tout à fait
- o Plutôt oui
- o Plutôt non
- o Pas du tout
- o Je n'ai pas besoin d'une solution d'accueil
- o Je ne sais pas

**Quelles difficultés rencontrez-vous pour l'accueil de votre enfant de moins de trois ans ?**

*3 réponses maximum.*

- o Manque de places
- o Horaires inadaptés
- o Coût trop élevé
- o Éloignement
- o Absence d'accueil ponctuel
- o Manque d'information
- o Accueil inadapté aux besoins particuliers de l'enfant
- o Aucune difficulté
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

*Si aucun enfant de moins de 18 ans, passer à la section suivante.*

**Concernant le ou les enfants de moins de 18 ans dont vous êtes parent ou avez la responsabilité, quel sujet vous préoccupe le plus aujourd'hui ?**
*3 réponses maximum.*

- o Trouver un mode de garde
- o La scolarité
- o La santé ou le bien-être de mon enfant
- o Les déplacements de mon enfant
- o L'accès aux loisirs
- o Le coût des dépenses pour mon enfant
- o Concilier travail et vie familiale
- o L'accompagnement d'un enfant ayant des besoins particuliers
- o L'isolement ou le manque de soutien parental
- o Aucune préoccupation particulière
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

**Pour vos enfants de moins de 18 ans, quels services répondent insuffisamment à vos besoins ?** *3 réponses maximum*

- o Accueil avant ou après l'école
- o Accueil le mercredi
- o Accueil pendant les vacances
- o Restauration scolaire
- o Activités sportives
- o Activités culturelles
- o Accompagnement scolaire
- o Lieux de rencontre pour adolescents
- o Aucun
- o Je ne connais pas assez l'offre
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

**Pour vos enfants de moins de 18 ans, quels services répondent insuffisamment à vos besoins ?**
*3 réponses maximum*

- o Accueil avant ou après l'école
- o Accueil le mercredi
- o Accueil pendant les vacances
- o Restauration scolaire
- o Activités sportives
- o Activités culturelles
- o Accompagnement scolaire
- o Lieux de rencontre pour adolescents
- o Aucun
- o Je ne connais pas assez l'offre
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

**Qu'est-ce qui vous empêche, ou empêche votre enfant, d'utiliser ces services ou de participer à ces activités ?** *3 réponses maximum*

- o Coût
- o Horaires
- o Transport ou distance
- o Manque de places
- o Manque d'information
- o Offre inadaptée à l'âge
- o Offre inadaptée au handicap ou aux besoins particuliers
- o Mon enfant ne souhaite pas y participer
- o Aucun obstacle
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

**Quel soutien vous serait le plus utile dans votre rôle de parent ?** *1 seule réponse possible*

- o Information sur les services et les aides
- o Échanges avec d'autres parents
- o Conseils d'un professionnel
- o Soutien pour la scolarité
- o Aide pour les démarches
- o Une garde ponctuelle pour pouvoir souffler
- o Accompagnement des besoins particuliers de mon enfant
- o Aucun
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

## SENIORS ET AIDANTS

**Quelle est votre situation ?**

- o J'ai 60 ans ou plus
- o J'aide régulièrement un proche âgé vivant sur le territoire
- o Je ne suis dans aucune de ces situations : *Passer à la section suivante*

**Aujourd'hui, pour quoi avez-vous besoin de plus d'aide ou de services ?**

*3 réponses maximum.*

- o Aide aux tâches quotidiennes
- o Accès aux soins
- o Déplacements
- o Adaptation du logement
- o Courses ou repas
- o Démarches administratives
- o Rencontres et activités
- o Information sur les aides
- o Aucun
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

**Savez-vous à qui vous adresser pour obtenir des informations ou une aide liée au vieillissement ?**

- o Oui, facilement
- o Oui, mais difficilement
- o Non
- o Je n'en ai pas besoin actuellement

**À quelle fréquence vous sentez-vous seul ou isolé?**

- o Souvent
- o Parfois
- o Rarement
- o Jamais
- o Je ne sais pas
- o Je préfère ne pas répondre

**En avançant en âge, où souhaiteriez-vous vivre en priorité ?**

- o Rester dans le logement actuel
- o Rester dans le logement actuel après adaptation
- o Un logement plus petit ou plus accessible
- o Un logement proche des services
- o Un habitat partagé ou intergénérationnel
- o Une résidence proposant un logement et des services
- o Un établissement avec un accompagnement médical, si nécessaire
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

**Quelles actions aideraient le plus à bien vieillir sur le territoire ?** *3 réponses maximum.*

- o Aide à domicile
- o Accès aux soins
- o Transport adapté
- o Adaptation des logements
- o Activités et lieux de rencontre
- o Information et accompagnement dans les démarches
- o Solutions de logement adaptées
- o Aucune
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

A remplir seulement si vous aidez régulièrement un proche âgé vivant sur le territoire :

**Aujourd'hui, pour quoi votre proche a-t-il besoin de plus d'aide ou de services ?**

- o Aide aux tâches quotidiennes
- o Accès aux soins
- o Déplacements
- o Adaptation du logement
- o Courses ou repas
- o Démarches administratives
- o Rencontres et activités
- o Information sur les aides
- o Aucun
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

**À quelle fréquence votre proche se sent-il seul ou isolé ?**

- o Souvent
- o Parfois
- o Rarement
- o Jamais
- o Je ne sais pas
- o Je préfère ne pas répondre

**Pour aider votre proche âgé, de quel soutien avez-vous le plus besoin ?**

- o Une personne ou un service qui prend le relais pour me permettre de souffler
- o Conseils pour accompagner mon proche
- o Soutien psychologique ou échanges entre aidants
- o Aide aux démarches
- o Une meilleure organisation entre les professionnels qui accompagnent mon proche
- o Aide pour concilier emploi et rôle d'aidant
- o Aucun
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

## EMPLOI ET INSERTION

**Où travaillez-vous principalement ?**

- o Dans la communauté de communes
- o En dehors de la communauté de communes
- o À la fois dans et hors du territoire
- o Sans lieu de travail fixe
- o Je ne travaille pas actuellement
- o Je ne sais pas

**Savez-vous à qui vous adresser pour être accompagné dans votre recherche d'emploi ou votre projet professionnel ?**

- o Oui
- o Non
- o Je n'en ai pas besoin actuellement

**Quelles difficultés rencontrez-vous pour trouver, conserver ou reprendre une activité professionnelle ?** *3 réponses maximum*

- o Peu d'offres correspondant à mon profil
- o Emplois saisonniers ou instables
- o Rémunération insuffisante
- o Transport
- o Garde d'enfants
- o Logement
- o Santé ou handicap
- o Manque de qualification
- o Difficultés numériques
- o Manque de réseau ou d'information
- o Aucune difficulté
- o Je ne souhaite pas répondre
- o Autre, préciser :

**De quelles aides auriez-vous le plus besoin pour votre travail ou votre recherche d'emploi ?** *3 réponses maximum*

- o Aide à la recherche d'emploi
- o Formation ou reconversion
- o Orientation professionnelle
- o Accompagnement à la création ou reprise d'activité
- o Solution de transport
- o Solution de garde
- o Aide au logement
- o Aide pour les démarches et les difficultés du quotidien
- o Aide pour utiliser les outils numériques
- o Aucune
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

**Quelle est votre situation actuelle concernant le travail ou les études à distance ?**

- o Je travaille ou étudie à distance dans de bonnes conditions
- o Je travaille ou étudie à distance, mais ma connexion Internet est insuffisante
- o Je travaille ou étudie à distance, mais je manque d'espace ou de matériel adapté
- o Je ne travaille pas ou n'étudie pas à distance, mais je souhaiterais le faire
- o Je ne travaille pas ou n'étudie pas à distance et je ne souhaite pas le faire.
- o Mon activité professionnelle ou mes études ne permettent pas le travail à distance
- o Je ne suis pas concerné(e)
- o Autre, préciser :

**Quels types d'activités et d'emplois souhaiteriez-vous voir se développer en priorité sur le territoire ?**
*3 réponses maximum*

- o Agriculture et alimentation locale
- o Artisanat et rénovation des bâtiments
- o Commerces de proximité
- o Services aux personnes
- o Santé et accompagnement social
- o Tourisme
- o Culture et loisirs
- o Activités liées au numérique
- o Transformation et production locale
- o Environnement et énergie
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

## ACCES AUX SERVICES ET DEMARCHES EN LIGNE

**Pendant vos périodes de présence sur le territoire, quels services sont difficiles d'accès ou d'utilisation pour vous ?**

- o Les commerces alimentaires
- o Les médecins et autres services de santé
- o Les services administratifs (démarches, aides…)
- o Les services d'aide en cas de difficultés sociales ou financières
- o Les services bancaires et postaux
- o Les équipements culturels et sportifs
- o Aucun, je n'ai pas de difficulté particulière
- o Je ne sais pas
- o Autre, préciser :

**Quelle est la principale difficulté que vous rencontrez pour accéder à ces services ?**
*1 seule réponse possible*

- o Ils sont trop éloignés
- o Je rencontre des difficultés pour me déplacer
- o Les horaires ne sont pas adaptés
- o Les services sont peu disponibles (délais, rendez-vous…)
- o Ils sont trop coûteux
- o Autre, préciser :

**Pour vous, faire des démarches administratives sur Internet, par exemple demander une aide ou remplir un formulaire…** *1 seule réponse possible*

- o Me facilite surtout la vie
- o Me facilite certaines démarches, mais en complique d'autres
- o Me met surtout en difficulté
- o Ne change pas grand-chose
- o Je n'utilise pas ces démarches
- o Je ne sais pas

**Pourquoi certaines démarches sur Internet vous posent-elles problème, ou pourquoi ne les utilisez-vous pas ?** *3 réponses maximum*

- o Connexion insuffisante
- o Pas d'ordinateur, de tablette ou de téléphone adapté
- o Je ne suis pas à l'aise avec Internet
- o Démarches difficiles à comprendre
- o Difficulté à me connecter ou à envoyer les documents demandés
- o Difficulté liée à la lecture, à la langue ou au handicap
- o Crainte pour la sécurité des données
- o Besoin d'un contact humain
- o Absence d'aide disponible
- o Pas de besoin de démarche en ligne
- o Autre, préciser :

## VOTRE RECIT DE TERRITOIRE

**Quel lieu, quelle expérience ou quelle caractéristique représente le mieux, pour vous, la vie dans la Communauté de communes des Cévennes au Mont Lozère ?**

**Dans quinze ans, quelle(s) évolution(s) souhaiteriez-vous en priorité pour mieux vivre sur le territoire ?**