

## Les besoins et pratiques des familles de la Communauté de Commune Vallées de Thônes

### Enquête à destination des habitants

La Communauté de Communes Vallées de Thônes souhaite mieux connaître les besoins et les attentes des habitants notamment concernant l'accueil et les loisirs des enfants, l'accompagnement proposé aux parents, le logement, la vie sociale ou encore l'accès aux droits pour tous. Cette enquête a été confiée au cabinet ENEIS by KPMG, qui accompagne la présente démarche de diagnostic.

*Prévue en dehors du contexte de la crise sanitaire que nous traversons actuellement, dans une perspective d'amélioration des services proposés, **la présente démarche n'est donc pas liée au contexte de la COVID-19.** Ce questionnaire porte donc sur vos besoins et vos pratiques de manière générale ; lorsque la vie intercommunale n'est pas affectée par la crise.*

*Durée de réponse estimée : **10 min***

**Ce questionnaire est entièrement anonyme** et nous ne disposons d'aucun moyen d'identifier les répondants, aussi la confidentialité de vos réponses est parfaitement assurée. Afin de garantir la qualité des informations recueillies, nous vous invitons à répondre à l'ensemble des questions qui s'appliquent à votre situation. Néanmoins, seules certaines questions liées à l'identification de votre situation sont obligatoires.

*Merci de ne répondre qu'à **un seul questionnaire par famille.***

*Nous vous remercions par avance du temps que vous voudrez bien consacrer à cette enquête à compléter **avant le 25/06/2021.***



*Pour toute question technique sur cette enquête, vous pouvez contacter Syla AIT AHMED, chargée d'enquête du cabinet ENEIS by KPMG, au 06 25 49 92 71 ou à l'adresse suivante : [saitahmed@kpmg.fr](mailto:saitahmed@kpmg.fr)*

*Nous vous remercions pour votre participation !*

\* Cette enquête est réservée aux habitants de la Communauté de Communes Vallées de Thônes. Merci de ne pas y répondre si vous ne résidez pas sur le territoire

## Activité

### 1. Votre situation en termes d'activité correspond à :

- En formation / en études
- Agriculteurs exploitants
- Artisans, commerçants, chef d'entreprises
- Cadres et professions intellectuelles supérieures
- Professions intermédiaires
- Employés
- Ouvriers
- A la recherche d'un emploi (avec le cas échéant, une activité saisonnière ou non salariée)
- Sans activité professionnelle (homme ou femme au foyer,...)
- Retraités
- Autre ; précisez : .....
- .....

### 2. Si vous travaillez/êtes en formation, votre lieu de travail ou d'étude/formation se situe-t-il dans la Communauté de communes Vallées de Thônes ?

- Oui, dans ma commune
- Oui, dans la Communauté de communes mais pas sur ma commune de résidence
- Non, en dehors de la Communauté de communes

### 3. Quel est votre temps de trajet domicile-travail (ou domicile / lieu de formation le cas échéant) pour vous ?

- Moins de 15 minutes
- Moins d'une demi-heure
- Entre une demi-heure et une heure
- Plus d'une heure

### 4. Vivez-vous en couple ?

- Oui
- Non

[Merci de ne répondre aux questions 5 à 7 que si vous avez répondu « **oui** » à la question « Vivez-vous en couple ? »]

### 5. La situation en termes d'activité pour votre conjoint.e correspond à :

- En formation / en études
- Agriculteurs exploitants
- Artisans, commerçants, chef d'entreprises
- Cadres et professions intellectuelles supérieures
- Professions intermédiaires
- Employés
- Ouvriers
- A la recherche d'un emploi (avec le cas échéant, une activité saisonnière ou non salariée)
- Sans activité professionnelle (homme ou femme au foyer,...)
- Retraités
- Autre, précisez :
- .....
- .....

**6. Si votre conjoint.e travaille/est en formation, son lieu de travail ou d'étude/formation se situe-t-il dans la communauté de communes Vallées de Thônes ?**

- Oui, dans ma commune
- Oui, dans la Communauté de communes mais pas sur ma commune de résidence
- Non, en dehors de la Communauté de communes

**7. Quel est le temps de trajet domicile-travail (ou domicile / lieu de formation le cas échéant) pour votre conjoint.e s'il travaille ?**

- Moins de 15 minutes
- Moins d'une demi-heure
- Entre une demi-heure et une heure
- Plus d'une heure

## Mobilité

**8. Quel est votre moyen principal pour vous déplacer pour aller de votre domicile à votre lieu de travail ou de formation ?**

- La voiture
- Les transports en commun
- Le vélo
- Le scooter ou autre deux-roues motorisé
- Le co-voiturage / partage de véhicule
- A pied

**9. Avez-vous le permis de conduire ?**

- Oui
- Non

**10. Disposez-vous d'un véhicule personnel au sein du foyer (même partagé) ?**

- Oui
- Non

**11. Pour les déplacements du quotidien hors travail, les démarches administratives et de santé, vous utilisez (2 réponses maximum)**

- La voiture
- Les transports en commun
- Le vélo
- Le scooter ou autre deux-roues motorisé
- Le co-voiturage / partage de véhicule
- A pied

**Au sujet de la mobilité, souhaitez-vous préciser vos besoins et attentes, ajouter des commentaires, des suggestions ?**

*Vous pouvez, par exemple, indiquer les services et des prestations existant sur le territoire de la communauté de communes et qui vous semblent :*

- utiles, indispensables, bien adaptés à vos besoins, etc...
- ou au contraire : inutiles, mal adaptés, insuffisants, à faire évoluer, etc...

*Ou alors proposer des services et équipements à créer.*

*Merci d'expliquer pourquoi.*

.....

.....

.....

.....

## Logement

**12. Combien de personnes occupent votre logement (vous compris) ? .....**

**13. Etes-vous :**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Propriétaire                     | <input type="checkbox"/> Locataire dans un logement social |
| <input type="checkbox"/> Locataire dans un logement privé | <input type="checkbox"/> Hébergé-e gratuitement            |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez :                |  |

.....

.....

**14. De quel type d'habitation s'agit-il ?**

- |                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Maison | <input type="checkbox"/> Appartement |
|---------------------------------|--------------------------------------|

**15. Bénéficiez-vous d'une aide au logement (Aide Personnalisée au Logement, Allocation de Logement Sociale, Allocation de Logement Familiale) ?**

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|------------------------------|

**16. Votre logement est-il adapté à votre situation actuelle ?**

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|------------------------------|

[Merci de ne répondre à la question 17 que si vous avez répondu « **non** » à la question 16 « *Votre logement est-il adapté à votre situation actuelle ?* »]

**17. Si non, quelle(s) difficulté(s) liée(s) à votre logement rencontrez-vous ?**

*(trois réponses possibles maximum)*

- Loyer trop cher
- Taille inadaptée - logement trop petit ou trop grand
- Manque d'offre de logement correspondant à votre situation - marché immobilier saturé
- Vétusté
- Logement indécent ou insalubre
- Logement non adapté au vieillissement
- Pas d'accessibilité pour les personnes à mobilité réduite
- Logement trop éloigné des services publics (écoles, transports, etc.)
- Autre, précisez :

.....  
.....

**18. Pensez-vous être en situation de précarité énergétique ?**

- Oui  Non

**Au sujet du logement, souhaitez-vous préciser vos besoins et attentes, ajouter des commentaires, des suggestions ?**

*Vous pouvez, par exemple, indiquer les services et des prestations existant sur le territoire de la communauté de communes et qui vous semblent :*

- utiles, indispensables, bien adaptés à vos besoins, etc...*
- ou au contraire : inutiles, mal adaptés, insuffisants, à faire évoluer, etc...*

*Ou alors proposer des services et équipements à créer.*

*Merci d'expliquer pourquoi.*

.....  
.....  
.....  
.....

## Accès aux droits et démarches en ligne

**19. Estimez-vous disposer d'informations suffisantes sur vos différents droits en matière de prestations sociales, d'aides financières, d'accès à la santé etc. ?**

Oui

Non

**20. Lorsque vous avez besoin d'informations sur vos droits (aides financières, prestations, accompagnement social...), vers qui vous tournez vous en priorité ?**

*(deux réponses maximum)*

La Mairie ou le Centre Municipal d'Action Sociale de votre commune

La Communauté de Communes Vallées de Thônes

Le pôle médicosocial de Thônes (antenne d'action sociale du Département)

La Caisse d'Allocations Familiales

Une (des) association(s) – précisez : .....

.....

Je ne sais pas vers qui me tourner

Autre (précisez)

.....

.....

**21. Sur quel(s) sujet(s) souhaiteriez-vous disposer de plus d'informations/aide ?**

*(réponses à classer par ordre d'importance de 1 à 6 : 1 = le plus important ; 6 = le moins important)*

Démarches administratives et en ligne

Accompagnement social

Questions de santé

Questions liées à l'éducation de mon/mes enfant(s)

Questions liées à la garde de mon/mes enfant(s)

Aides financières et matérielles auxquelles j'aurais droit

**22. Rencontrez-vous des difficultés pour effectuer des démarches administratives sur Internet ?**

Oui

Non

*[Merci de ne répondre à la question 23 que si vous avez répondu « oui » à la question 22 « Rencontrez-vous des difficultés pour effectuer des démarches administratives sur Internet ? »]*

**23. Si oui, quel type de difficultés rencontrez-vous**

*(deux réponses possibles maximum)*

Je n'ai pas d'équipement informatique / cet équipement n'est pas adapté pour effectuer des démarches administratives

Ma connexion Internet n'est pas bonne

Je ne maîtrise pas suffisamment bien l'outil informatique

J'ai du mal à me repérer sur les différents sites Internet / j'ai du mal à comprendre les consignes des formulaires en ligne

Autre difficulté, précisez : .....

.....

**24. Vous sentez-vous isolé-e des services publics et de l'offre présente sur le territoire (activités, événements...)?**

Oui

Non

*[Merci de ne répondre à la question 25 que si vous avez répondu « oui » à la question 24 « Vous sentez-vous isolé-e des services publics et de l'offre présente sur le territoire »]*

**25. Si oui, pourquoi ?**

- Je ne connais pas l'offre et les services présents
- Je ne peux pas me rendre sur les lieux des activités ou services présents sur le territoire *(merci d'en préciser la raison .....*)
- J'ai l'impression qu'aucune offre / aucun service n'est fait pour moi
- Autre, précisez :  
.....  
.....

**26. De votre point de vue, parmi ces propositions, quelles seraient les améliorations prioritaires à apporter pour rendre plus accessibles les services au public**

*(2 réponses maximum)*

- Développer l'information sur les services existants,
- Mettre en place des services itinérants,
- Développer l'accès aux services via internet voire d'autres outils numériques,
- Développer les équipements multi-services (maison de services au public, maisons de santé, etc.)
- Améliorer le maillage du réseau de transports en commun ou développer des solutions spécifiques d'aide à la mobilité
- Autre, précisez :  
.....  
.....

**Au sujet de l'accès au droit et des démarches en ligne, souhaitez-vous préciser vos besoins et attentes, ajouter des commentaires, des suggestions ?**

*Vous pouvez, par exemple, indiquer les services et des prestations existant sur le territoire de la communauté de communes et qui vous semblent :*

- utiles, indispensables, bien adaptés à vos besoins, etc...*
- ou au contraire : inutiles, mal adaptés, insuffisants, à faire évoluer, etc...*

*Ou alors proposer des services et équipements à créer.*

*Merci d'expliquer pourquoi.*

.....

.....

.....

.....

## Cadre de vie et lien social

**27. Vos liens sociaux : quel type de relations entretenez-vous avec votre entourage (famille, amis, voisins) ?**

- Des relations fréquentes et positives (rencontres, activités en commun, prise de nouvelles, entraide...)
- Des relations fréquentes mais difficiles (rencontre par nécessité, conflits, pas de prise de nouvelles...)
- Des relations indifférentes (c'est chacun pour soi)
- Des relations rares mais positives et bienveillantes (prise de nouvelles, entraide...)
- Des relations rares et insatisfaisantes
- Aucune relation
- Ne souhaite pas répondre

**28. Si vous avez changé de lieu de résidence (changement de commune) au cours des 5 dernières années, quels critères ont été importants pour vous dans le choix de votre nouvelle commune de résidence ? (trois réponses possibles maximum)**

- L'existence d'une offre d'accueil pour votre/vos enfant(s)
- La qualité de l'offre d'activités et de loisirs
- La qualité de l'offre de logement
- Le coût attractif de l'offre de logement
- L'environnement privilégié (espaces naturels, sites touristiques, ...)
- La proximité des services publics pour effectuer vos différentes démarches administratives
- L'existence d'un réseau de transports en commun
- Le fait de vous rapprocher de votre lieu de travail
- Aucun de ces critères n'est entré en ligne de compte dans votre décision, vous avez déménagé pour d'autres raisons

**29. Sur une échelle de 1 (insatisfait-e) à 10 (très satisfait-e), dans quelle mesure diriez-vous que vous êtes satisfait-e de votre qualité de vie (offre d'accueil pour enfants, jeunes et jeunes enfants, activités sportives et culturelles, loisirs, espaces naturels, ...) ?**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

**Au sujet du cadre de vie et des liens sociaux, souhaitez-vous préciser vos besoins et attentes, ajouter des commentaires, des suggestions ?**

*Vous pouvez, par exemple, indiquer les services et des prestations existant sur le territoire de la communauté de communes et qui vous semblent :*

- utiles, indispensables, bien adaptés à vos besoins, etc...*
- ou au contraire : inutiles, mal adaptés, insuffisants, à faire évoluer, etc...*

*Ou alors proposer des services et équipements à créer.*

*Merci d'expliquer pourquoi.*

.....

.....

.....

.....

.....

## Parentalité (uniquement pour les parents d'enfants âgés de moins de 18 ans)

### 30. Avez-vous des enfants ou enfant(s) à naître ?

Oui

Non

### 31. Avez-vous des enfants mineurs à charge ?

*(1 à 3 réponses possibles)*

Oui, entre 0 et 3 ans

Oui, entre 11 et 17 ans

Oui, entre 3 et 10 ans

Non

*Vos enfants ont depuis peu dépassé l'âge de 18 ans mais vous souhaitez nous faire part de votre avis concernant les services et équipements Enfance-Jeunesse disponibles sur le territoire de la CCVT – ou éventuellement manquants ? Vous pouvez le faire ici :*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*[Merci de vous rendre directement à la partie « **Mieux vous connaître** » (question n°49) si vous avez répondu « **non** » à la question 31 « Avez-vous des enfants mineurs à charge ? »]*

### 32. A quel(s) interlocuteur(s) vous adressez-vous lorsque vous avez une question ou une difficulté concernant votre rôle de parent ?

*(choisissez les 3 réponses qui vous correspondent le mieux)*

- Votre famille ou votre entourage (amis, collègues, voisins)
- Les professionnels de santé (médecin, pédiatre, psychologue, pharmacien, PMI etc.)
- Le personnel de la crèche de mon enfant / l'assistante maternelle qui garde mon enfant
- Le personnel enseignant de l'établissement scolaire de mon enfant
- L'assistante sociale scolaire
- Le travailleur / l'assistante sociale qui vous accompagne
- Une association, une structure de ma commune, ou un autre interlocuteur ; précisez :

.....

.....

**33. Sur quel(s) sujet(s) souhaiteriez-vous recevoir plus d'aide dans votre rôle de parent ?**

*(choisissez les 3 réponses qui vous correspondent le mieux)*

- Education (comportement de mon enfant, compréhension des réactions de mon enfant, questions d'autorité...)
- Scolarité de mon enfant
- Difficultés liées au handicap de mon enfant
- Santé, nutrition, sommeil de mon enfant
- Vie quotidienne (gestion des tâches ménagères, gestion du budget)
- Prévention liés aux comportements à risques des jeunes (tabac, alcool, drogue, sexualité, etc.)
- Difficultés rencontrées dans le couple
- Autres difficultés rencontrées (deuil dans la famille, handicap, problèmes de santé de vous ou d'un de vos proches)
- Aide administrative (inscription scolaire, dossier d'aide, etc.)
- Aucun
- Autre(s), précisez :

.....  
.....

**Au sujet de la parentalité, souhaitez-vous préciser vos besoins et attentes, ajouter des commentaires, des suggestions ?**

*Vous pouvez, par exemple, indiquer les services et des prestations existant sur le territoire de la communauté de communes et qui vous semblent :*

- utiles, indispensables, bien adaptés à vos besoins, etc...*
- ou au contraire : inutiles, mal adaptés, insuffisants, à faire évoluer, etc...*

*Ou alors proposer des services et équipements à créer.*

*Merci d'expliquer pourquoi.*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Petite enfance (uniquement pour les parents d'enfants de moins de 3 ans)

Si vous avez plusieurs enfants de moins de 3 ans, vous pouvez cocher plusieurs réponses.

Si vous n'avez pas d'enfant de moins de 3 ans, merci de vous rendre directement à la partie « Enfance-Jeunesse » (question n° 41)

### 34. Quel(s) mode(s) d'accueil principal (aux) utilisez-vous ?

(2 réponses maximum)

- Crèche collective
- Assistante maternelle indépendante
- Micro-crèche
- Crèche familiale
- Maison d'assistants maternels (MAM)
- Scolarisation en Toute Petite Section / scolarisation avant 3 ans
- Garde à domicile par une personne rémunérée (nounou)
- Garde par vous-même ou votre conjoint
- Garde par un membre de la famille (grands-parents, oncle ou tante, grand frère ou grande sœur) ou par un proche
- Autre, précisez :

.....  
.....

### 35. Votre mode d'accueil est-il situé en dehors du territoire des Vallées de Thônes ?

- Non
- Oui, préciser de quel mode d'accueil il s'agit :

.....  
.....

[Merci de ne répondre à la question 36 que si vous avez répondu « oui » à la question 35 « Votre mode d'accueil est-il situé en dehors du territoire des Vallées de Thônes ? »]

### 36. Si votre mode d'accueil est situé en dehors du territoire, pour quelle raison :

- Manque de place sur la Communauté de communes Vallées de Thônes
- Des tarifs plus avantageux
- Un mode d'accueil qui me convient mieux
- Un mode d'accueil plus pratique pour moi

### 37. Quelle appréciation portez-vous sur votre mode d'accueil ?

- Il me convient
- Il ne me convient pas

[Merci de ne répondre à la question 38 que si vous avez répondu « **Il ne me convient pas** » à la question 37« Quelle appréciation portez-vous sur votre mode d'accueil ? »]

**38. S'il ne convient pas, quelles en sont les raisons ?**

*(Plusieurs réponses possibles)*

- Des horaires non adaptés
- La localisation
- Le coût trop élevé
- La sécurité ou le développement de mon enfant ne sont pas suffisamment bien pris en compte
- Préférence pour un autre mode d'accueil ou autre raison, précisez :

.....  
.....

**39. Avez-vous rencontré des difficultés pour faire accueillir votre enfant ?**

- Oui
- Non

[Merci de ne répondre à la question 40 que si vous avez répondu « **oui** » à la question 39 « Avez-vous rencontré des difficultés pour faire accueillir votre enfant ? » ]

**40. Si oui, lesquelles :**

- L'offre d'accueil proposée ne correspondait pas à mon besoin en termes de type d'accueil
- L'offre d'accueil proposée ne correspondait pas à mon besoin en termes d'horaires
- L'offre d'accueil proposée ne correspondait pas à mon besoin en termes d'emplacement géographique (solution trop éloignée de mon domicile et/ou de mon lieu de travail)
- Je n'ai pas trouvé de place et ai dû m'organiser avec ma famille, des proches, des voisins etc.
- J'ai attendu longtemps avant d'obtenir une place d'accueil (plus de 3 mois)

**Au sujet de la petite enfance, souhaitez-vous préciser vos besoins et attentes, ajouter des commentaires, des suggestions ?**

*Vous pouvez, par exemple, indiquer les services et des prestations existant sur le territoire de la communauté de communes et qui vous semblent :*

- utiles, indispensables, bien adaptés à vos besoins, etc...*
- ou au contraire : inutiles, mal adaptés, insuffisants, à faire évoluer, etc...*

*Ou alors proposer des services et équipements à créer.*

*Merci d'expliquer pourquoi.*

.....  
.....  
.....  
.....

## Enfance-Jeunesse (uniquement pour les parents d'enfants âgés de 3 à 18 ans)

Si vous avez plusieurs enfants de 3 à 18 ans, vous pouvez cocher plusieurs réponses.

Si vous n'avez pas d'enfant âgé de 3 à 18 ans, merci de vous rendre directement à la partie « Mieux vous connaître » (question n° 49)

### 41. Votre enfant pratique-t-il une activité extrascolaire régulière (culturelle, de loisirs, sportive etc.) ?

Oui

Non

[Merci de vous rendre à la question 42 que si vous avez répondu « **oui** » à la question 41 « Votre enfant pratique-t-il une activité extrascolaire régulière », et à la question 43 si vous avez répondu « **non** ». ]

### 42. Si oui, dans quel type de structure(s) ?

- Club sportif
- Ecole de musique
- Association
- Accueil de loisirs (mercredi et petites vacances) dans son établissement scolaire ou dans un équipement dédié
- En autonomie sur un équipement public (skate parc, city stade, etc.)
- Autre, précisez :

.....  
.....

### 43. Si non, pour quelles raisons

- Votre enfant ne veut pas pratiquer d'activité
- Les coûts sont trop élevés
- Les horaires ne conviennent pas
- Il n'y avait plus de place - c'était complet
- Les activités sont mal desservies en transport
- Vous avez mal été informé(e) sur les modalités d'inscription
- Vous avez mal été informé(e) sur l'offre existante
- Aucune activité n'est proposée pour les enfants en situation de handicap près de chez vous
- L'activité que voulait pratiquer votre enfant n'existe pas à proximité de votre domicile
- Autre, précisez :

.....  
.....

### 44. Vous ou votre enfant rencontrez-vous des difficultés pour vous y rendre (problématique liée au transport) ?

- Oui mais nous arrivons à nous organiser pour que mon enfant pratique quand même l'activité
- Oui et cela empêche mon enfant de pratiquer une activité
- Non

[Merci de ne répondre aux questions 45 et 46 que si vous **avez un ou des enfant(s) âgé(s) de 3 à 10 ans** ]

**45. Avez-vous besoin d'un mode d'accueil pour vos enfants avant et/ou après l'école ?**

Oui

Non

**46. Si vous l'utilisez, diriez-vous que l'offre en termes de modes de garde (petite enfance + périscolaire + extrascolaire, centres de loisirs) dans les Vallées de Thônes est :**

	Oui tout à fait	Oui la plupart du temps	Moyennement	Pas du tout
<b>Adaptable</b> (je peux choisir une formule qui me convient entre un temps plein et des solutions plus partielles, entre du régulier et du ponctuel)				
<b>Réactive</b> (je peux trouver une solution de garde rapidement quand j'en ai besoin, pour accepter une offre d'emploi, pour débiter une formation, pour reprendre mon poste...)				
<b>Flexible</b> (je peux modifier les horaires de garde si ma situation évolue)				
Souple en matière d'amplitude horaire				
<b>Adaptée</b> à tous les enfants (handicap, enfants avec une pratique peu fluide du français...)				
<b>Soutenante</b> dans les apprentissages de l'enfant				

[Merci de ne répondre aux questions 47 et 48 que si vous **avez un ou des enfant(s) âgé(s) de 11 à 17 ans** ]

**47. Utilisez-vous / vos enfants utilisent-ils l'offre à destination des jeunes présente sur le territoire ?**

Oui régulièrement

Oui ponctuellement

Non

**48. Si vous l'utilisez, diriez-vous que l'offre à destination des jeunes dans les Vallées de Thônes est :**

	Oui tout à fait	Oui la plupart du temps	Moyennement	Pas du tout
<b>Diversifiée</b> (mon enfant peut bénéficier d'activités qui répondent à ses besoins et ses envies)				
<b>Accessible géographiquement</b> (mon enfant ne rencontre pas de difficulté pour se rendre sur le lieu d'accueil)				
<b>Accessible financièrement</b> (le coût de l'accueil ou de l'activité n'est pas un frein pour notre famille)				
<b>Suffisante</b> (il n'y a pas de difficulté d'inscription ou de liste d'attente)				

**Au sujet de la thématique enfance-jeunesse, souhaitez-vous préciser vos besoins et attentes, ajouter des commentaires, des suggestions ?**

*Vous pouvez, par exemple, indiquer les services et des prestations existant sur le territoire de la communauté de communes et qui vous semblent :*

- utiles, indispensables, bien adaptés à vos besoins, etc...*
- ou au contraire : inutiles, mal adaptés, insuffisants, à faire évoluer, etc...*

*Ou alors proposer des services et équipements à créer.*

*Merci d'expliquer pourquoi.*

.....

.....

.....

.....

*Vos enfants ont depuis peu dépassé l'âge de 18 ans mais vous souhaitez nous faire part de votre avis concernant les services et équipements Enfance-Jeunesse disponibles sur le territoire de la CCVT – ou éventuellement manquants ?*

*Vous pouvez le faire ici :*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Mieux vous connaître

**49. Vous êtes :**

- Un homme  Une femme

**50. Quelle est votre commune de résidence ? (entourez la commune correspondante)**

*Thônes*

*La Clusaz*

*Les Villards-sur-Thônes*

*Alex*

*Le Bouchet*

*Manigod*

*Dingy-Saint-Clair*

*Le Grand-Bornand*

*Saint-Jean-de-Sixt*

*La Balme-de-Thuy*

*Les Clefs*

*Serraval*

**51. Actuellement, vous vivez :**

- En couple
- En couple, avec vos enfants
- Seul(e) avec vos enfants
- Seul(e) sans enfant
- Avec un ou plusieurs membres de votre famille mais sans conjoint
- Autre, précisez :

.....  
 .....

**52. Pouvez-vous nous préciser quels sont approximativement les revenus nets mensuels de votre foyer ? y compris prestations sociales. (le vôtre si vous vivez seul ; le vôtre plus celui de la ou des personnes qui vivent avec vous – pour rappel l'ensemble des données de ce questionnaire est anonyme)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Moins de 840€ /mois  | <input type="checkbox"/> Entre 2500€ et 4000€        |
| <input type="checkbox"/> Entre 840€ et 1250€  | <input type="checkbox"/> Plus de 4001€               |
| <input type="checkbox"/> Entre 1250€ et 1650€ | <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre |
| <input type="checkbox"/> Entre 1650€ et 2500€ |  |

**53. Percevez-vous l'une ou plusieurs des allocations suivantes (plusieurs réponses possibles) ?**

- Allocations familiales
- Prestation d'Accueil du Jeune Enfant (PAJE)
- Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH)
- Allocation de rentrée scolaire
- Allocation Journalière de Présence Parentale (AJPP)
- Je ne sais pas

**54. Percevez-vous l'un de ces revenus (une réponse possible)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Le revenu de solidarité active (RSA) | <input type="checkbox"/> Prime d'activité |
| <input type="checkbox"/> L'allocation adulte handicapée (AAH) | <input type="checkbox"/> Non              |

*[Merci de ne répondre à la question 55 que si vous avez répondu « non » à la question 54 « Percevez-vous l'un de ces revenus » ]*

**55. Si non, pour quelle raison ?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Je n'y ai pas droit         | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas comment faire la demande |
| <input type="checkbox"/> Je ne connais pas ces aides | <input type="checkbox"/> J'estime ne pas en avoir besoin         |

**56. Avez-vous des remarques à ajouter ?**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**Merci pour votre participation !**