

FAITES-NOUS PART DE VOS BESOINS ET DE VOS ATTENTES :

VIVRE À LANGAN



De manière générale, vous rencontrez des difficultés ?	Absence de difficulté	Difficulté légère	Difficulté modérée	Difficulté forte	Difficulté intense
Dans la gestion de votre quotidien (Accès aux commerces et services)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans la gestion de votre budget (Pour vous nourrir, vous loger, payer vos factures énergétiques ?)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans la gestion de votre famille (Scolarisation et garde des enfants)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans vos déplacements (Travail, écoles, quotidiens)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Liées à votre vie sociale (Sentiment de solitude, d'isolement)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Liées à votre participation à la vie locale (Vie associative, bénévolat)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Liées à votre logement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans votre accès aux soins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans votre accès aux services et aux prestations sociales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans votre accès au numérique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

« VOUS AVEZ PLUS DE 15 ANS ET HABITEZ À LANGAN ?

VOTRE AVIS NOUS INTERESSE ! »

En 2022, la municipalité de Langan entame un diagnostic social de la commune, une démarche qui permet aux collectivités, aux associations et aux partenaires sociaux de mieux comprendre les enjeux du territoire.

Cette enquête a pour objectif de mieux connaître vos habitudes de vie, vos attentes et vos besoins. En répondant à ce questionnaire **rapide et anonyme** vous participez à enrichir les réflexions sur les actions à mener au plus près de chez vous.

NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE IMPLICATION CAR ELLE EST ESSENTIELLE.

Vous pouvez remplir ce questionnaire en format papier ou directement sur votre smartphone en scannant le QR Code ci-dessous.

Ce questionnaire est à retourner à l'accueil de la mairie avant le **19 octobre 2022** (une urne est à disposition à l'accueil ou boîtes aux lettres extérieures/des questionnaires sont disponibles dans les accueils).

Nous restons bien entendu à votre entière disposition pour toute question à ce sujet et vous prions de recevoir nos remerciements sincères pour votre engagement à nos côtés.

Les membres du conseil municipal de Langan.

FAITES-NOUS PART DE VOS COMMENTAIRES :

.....

.....

Nous vous remercions d'avoir pris du temps pour répondre à nos questions.



Mairie de Langan | 12 Rue de Romillé, 35850 Langan | 02 99 23 22 63 |



PARLONS DE VOUS

Cochez la ou les réponses qui vous correspondent.

Votre âge : Entre 15 et 29 ans Entre 30 et 44 ans Entre 45 et 59 ans Entre 60 et 74 ans 75 ans et plus

Depuis combien de temps vivez-vous dans la commune ? 0 à 2 ans 3 à 5 ans 6 à 10 ans Plus de 10 ans Depuis toujours

Votre sexe : Féminin Masculin Autre :

Pourquoi avez-vous choisi d'habiter dans la commune ? Natif de la région Raisons familiales Raisons professionnelles Coup de cœur Recherche d'une meilleure qualité de vie Autre :

Votre situation : En emploi En recherche d'emploi En congé parental Au foyer Retraité En études supérieures En formation Scolarisé Déscolarisé Autre :

Vous habitez : Un appartement Une maison Autre :

Vous résidez : En centre-ville Dans un hameau Dans un lotissement En campagne

Votre catégorie socio-professionnelle : Agriculteur Employé Ouvrier Retraité Artisan, commerçant, chef d'entreprise Cadre et profession intellectuel supérieur Profession intermédiaire Sans activité professionnelle Autre :

Vous êtes : Propriétaire Logé à titre gratuit Locataire (bailleur social) Locataire (bailleur privé) Logé chez mes parents Autre :

Dans quelle commune travaillez-vous / étudiez-vous ?
.....

Êtes-vous en situation de handicap ? Oui Non Ne me prononce pas

Un membre de votre foyer est-il en situation de handicap ? Oui Non Ne me prononce pas

Quelle est votre situation familiale ? (*enfants à charge) Célibataire, sans enfant* Célibataire, avec enfant(s) * En couple, sans enfant* En couple, avec enfant(s) * Autre :

Êtes-vous un proche aidant (Venez-vous en aide à une personne dépendante et/ou en situation de handicap de votre entourage proche) ? Oui Non Ne me prononce pas

PARLONS DE VOTRE VIE SOCIALE

Cochez la ou les réponses qui vous correspondent.

Au minimum, vous avez des contacts avec :	Une fois par jour	Une fois par semaine	Une fois par mois	Une fois par an	Moins d'une fois par an	Jamais
Des membres de votre famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vos amis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D'autres membres de votre entourage (voisins)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D'autres habitants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D'autres professionnels (Infirmiers, aides à domicile, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ressentez-vous parfois un sentiment d'isolement ? Oui Non Ne me prononce pas

Vous préférez rencontrer du monde : Lors d'activités de loisirs (culturelles et sportives). Lors d'activité de détente (bar, restaurants, etc.). Lors d'événements organisés par les associations. Lors d'évènement organisé par l'espace social et culturel de la Chapelle-Chaussée. Lors d'évènements organisés par la municipalité (repas, animations, soirées, concert, etc.). Lors d'évènements organisés par les habitants (fête des voisins, brocante de quartier). Jamais Autre :

Êtes-vous membre ou bénévole dans une association de la commune ? Oui Non Ne me prononce pas

Vous seriez prêt à devenir membre ou bénévole dans une association de votre commune : Dans les prochains mois D'ici 2 à 3 ans D'ici 5 ans Jamais.

Parmi les actions ou projets suivants, quels sont ceux pour lesquels vous pourriez vous investir ? Développer de nouvelles activités sportives / culturelles Développer des activités bonnes pour la santé Développer des actions solidaires Organiser des lieux de rencontre Organiser un système solidaire de déplacement Accueillir de nouveaux habitants Organiser des animations dans votre quartier Agir en faveur de l'environnement Autre :

PARLONS DE VOTRE SANTÉ ET DE VOTRE QUALITÉ DE VIE

Cochez la ou les réponses qui vous correspondent.

Selon vous, dans votre commune, il est facile de :	Très facile	Facile	Ni facile, ni difficile	Difficile	Très difficile
Se soigner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accéder à la médecine générale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accéder à la médecine spécialisée (dentiste, ophtalmologue, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Être accompagné pour obtenir des aides sociales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Être accompagné pour obtenir des aides financières	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Être accompagné en cas de difficultés administratives	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Être accompagné dans le domaine de l'informatique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Obtenir des aides pour partir en vacances	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Être accompagné en tant que parent dans l'éducation de son enfant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Votre état de santé vous pose-t-il des difficultés pour :	Oui	Non	Ne me prononce pas
Accéder aux commerces et services	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vous déplacer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avoir un logement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avoir un emploi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avoir des activités de loisirs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Maintenir une vie sociale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Connaissez-vous le Centre Communal d'Action Sociale ?

Oui Non Ne me prononce pas

Connaissez-vous le Centre Départemental d'Action Sociale ?

Oui Non Ne me prononce pas

Connaissez-vous l'accompagnement proposé par la Maison France Services ?

Oui Non Ne me prononce pas

Si vous êtes aidant, avez-vous besoin d'une solution de répit ?

Oui Non Ne me prononce pas

PARLONS DE VOTRE QUOTIDIEN

Cochez la ou les réponses qui vous correspondent.

Dans votre commune, vous estimez que les commerces sont :	Oui	Non	Ne me prononce pas
Suffisants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés aux personnes en situation de handicap	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés en termes d'horaires d'ouverture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Faciles d'accès (accessibilité géographique)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dans votre commune, vous estimez que les services à destination de la petite-enfance sont :

	Oui	Non	Ne me prononce pas
Suffisants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés aux personnes en situation de handicap	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés en termes d'horaires d'ouverture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés à votre budget	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Faciles d'accès (accessibilité géographique)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dans votre commune, vous estimez que les services à destination de la jeunesse sont :

	Oui	Non	Ne me prononce pas
Suffisants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés aux personnes en situation de handicap	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés en termes d'horaires d'ouverture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés à votre budget	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Faciles d'accès (accessibilité géographique)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dans votre commune, vous estimez que les activités et équipements sportifs, culturels et de loisirs sont :

	Oui	Non	Ne me prononce pas
Suffisants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés aux personnes en situation de handicap	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés en termes d'horaires d'ouverture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés à votre budget	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Faciles d'accès (accessibilité géographique)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dans votre commune, vous estimez que les services à destination de l'enfance sont :

	Oui	Non	Ne me prononce pas
Suffisants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés aux personnes en situation de handicap	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés en termes d'horaires d'ouverture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés à votre budget	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Faciles d'accès (accessibilité géographique)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dans votre commune, vous estimez que les services à destination des Seniors sont :

	Oui	Non	Ne me prononce pas
Suffisants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés aux personnes en situation de handicap	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés en termes d'horaires d'ouverture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptés à votre budget	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Faciles d'accès (accessibilité géographique)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

PARLONS DE VOTRE QUOTIDIEN

Cochez la ou les réponses qui vous correspondent.

Pour quel(s) service(s) allez-vous dans les communes voisines ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Commerces | <input type="checkbox"/> Santé |
| <input type="checkbox"/> Associations | <input type="checkbox"/> Épicerie sociale |
| <input type="checkbox"/> Écoles | <input type="checkbox"/> Bibliothèques / médiathèques |
| <input type="checkbox"/> Petite enfance | <input type="checkbox"/> Enfance |
| <input type="checkbox"/> Jeunesse | <input type="checkbox"/> Activités : sport, culture, loisirs |
| <input type="checkbox"/> Aucun | <input type="checkbox"/> Autres : |

Quel(s) service(s) souhaiteriez-vous voir développé(s) dans votre commune ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Commerces | <input type="checkbox"/> Santé |
| <input type="checkbox"/> Associations | <input type="checkbox"/> Épicerie sociale |
| <input type="checkbox"/> Écoles | <input type="checkbox"/> Bibliothèques / médiathèques |
| <input type="checkbox"/> Petite enfance | <input type="checkbox"/> Enfance |
| <input type="checkbox"/> Jeunesse | <input type="checkbox"/> Activités : sport, culture, loisirs |
| <input type="checkbox"/> Aucun | <input type="checkbox"/> Autres : |

Vous vous déplacez :

- | | | |
|---|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> À pied | <input type="checkbox"/> À vélo | <input type="checkbox"/> En bus |
| <input type="checkbox"/> En train | <input type="checkbox"/> En véhicule motorisé | |
| <input type="checkbox"/> J'utilise des services type covoiturage, taxi | | |
| <input type="checkbox"/> J'utilise l'entraide de voisinage, famille, amis | | |

Selon vous, il est facile de :	Oui	Non	Ne me prononce pas
Se déplacer dans la commune	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se déplacer hors de la commune	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se déplacer à pied	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se déplacer à vélo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se déplacer en voiture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se déplacer en covoiturage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se déplacer avec votre famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Stationner dans la commune	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Assumer le coût de votre véhicule (entretien, carburant)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Passer son permis de conduire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Selon vous, les transports en commun sont :	Oui	Non	Ne me prononce pas
Adaptés aux personnes en situation de handicap	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Suffisants en termes de lieux desservis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Suffisants en termes de fréquences des trajets	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Selon vous, les transports scolaires sont :	Oui	Non	Ne me prononce pas
Adaptés aux personnes en situation de handicap	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Suffisants en termes de lieux desservis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Suffisants en termes de fréquences des trajets	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Selon vous, dans votre secteur géographique, il est facile de :	Oui	Non	Ne me prononce pas
Se former (formation initiale et reconversion professionnelle)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Être accompagné dans des projets professionnels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trouver un travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trouver des offres d'emploi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Identifier les dispositifs d'aide au retour à l'emploi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trouver un interlocuteur en cas de difficultés professionnelles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

À titre personnel, quels sont les freins que vous rencontrez pour travailler ou rechercher un emploi ?	Oui	Non	Ne me prononce pas
Des difficultés de transport	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Des difficultés à trouver un logement proche du travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Des difficultés financières	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'absence des compétences requises par les employeurs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

PARLONS DE VOTRE LOGEMENT

Cochez la ou les réponses qui vous correspondent.

Selon vous, dans votre commune, il est facile de :	Très facile	Facile	Ni facile, ni difficile	Difficile	Très difficile
Se loger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trouver un logement en accession à la propriété	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trouver un logement en location	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trouver un logement social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trouver un logement en colocation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trouver un logement avec des garanties accessibles (Caution)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Vous estimez que votre logement est :	Tout à fait	Plutôt, oui	Sans opinion	Plutôt pas	Pas du tout
Adapté à la taille de votre famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adapté à votre budget	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adapté à votre état de santé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans un bon état général	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bien isolé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Équipé d'une bonne connexion internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dans les prochaines années, vous envisagez de vivre :	Oui	Non	Ne me prononce pas
Dans votre commune actuelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans votre domicile actuel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans une maison	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans un appartement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans un logement de centre-ville	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En campagne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans un établissement d'hébergement (type résidence autonomie, Ehpad)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans un logement adapté (destinés aux personnes âgées, senior, personnes porteuses d'un handicap et personnes mobilité réduite).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En colocation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans un habitat novateur (ex : habitat partagé)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>