



## CCAS du Beausset

### Analyse des Besoins Sociaux (ABS)

### Questionnaire anonyme

## APPEL A CONTRIBUTION

*« Parce que votre avis compte et nous intéresse, ce questionnaire aborde des thématiques diverses (familles, seniors, logement, santé, handicap, mobilité...) pour connaître les besoins et les attentes de chaque habitant.*

*Vous avez jusqu'au 15 septembre 2024 pour y répondre. Quelques petites minutes suffisent...*

*Un grand merci à vous pour votre participation. »*

**Claude BLOIS,  
Adjointe au Maire, déléguée aux affaires sociales,  
Vice-Présidente du CCAS**

En fonction des questions, veuillez cocher, entourer ou compléter

### 1- Informations vous concernant

Vous êtes ?  Une femme  Un homme

Quel est votre âge ?            an

Vous êtes ?  Célibataire  Marié(e)  Veuf/veuve  Pacsé(e)  Divorcé(e)

Vous vivez ?  Seul(e)  En couple  Hébergé(e) (parents, amis)  Autres (précisez).....

### 2- Composition du foyer

Avez-vous des enfants à charge ?  Oui  Non

Si oui, combien ?

Quel âge a/ont votre/vos enfant-s ?

### 3- Enfants et parentalité

Quel est votre mode de garde pour chacun de vos enfants :

- De moins de 3 ans : .....
- Durant le temps périscolaire quand scolarisés :
  - o En Primaire :
  - o Au Collège : .....
  - o Au Lycée : .....

Etes-vous satisfait-e de ce-s mode-s de garde ?  Oui  Non

Si non, précisez pourquoi :

-----

-----

-----

Avez-vous connaissance d'autres modes de garde sur la Commune du Beausset ?  Oui  Non

Si oui, lesquels ?

-----

-----

Pensez-vous que l'offre de modes de garde sur la commune du Beausset est suffisante ?

Oui  Non

Utilisez-vous les services municipaux suivants :

- Médiathèque  Oui  Non
- Club Ado  Oui  Non
- Club Découverte  Oui  Non
- Ecole Natation  Oui  Non
- Espace Jeune du Complexe Sportif  Oui  Non
- Restauration scolaire  Oui  Non
- Périscolaire  Oui  Non
- Centre de loisirs (DSP)  Oui  Non

Utilisez-vous des associations en lien avec les enfants ou la parentalité présentes sur la commune du Beausset ?  Oui  Non

Si oui, précisez lesquelles ?

---

---

---

Auriez-vous besoin d'autres services pour vos enfants ?  Oui  Non

Si oui, précisez :

---

---

---

Auriez-vous besoin d'un accompagnement dans votre rôle de parent ?  Oui  Non

#### 4- Contexte socio-économique

Quelle est votre situation professionnelle :  Emploi  Chômage  Retraite

Congé parental  Études  En formation  Sans emploi  Autre, précisez :

---

---

Quelle est la situation professionnelle de votre conjoint ?  Emploi  Chômage  Retraite

Congé parental  Études  En formation  Sans emploi

Autres, précisez :

---

---

Bénéficiez-vous d'aides sociales et/ou financières ?  Oui  Non

Si oui, lesquelles ?

---

---

---

Avez-vous déjà été en lien avec les assistantes sociales présentes sur le territoire ?  Oui  Non

Avez-vous déjà fait appel au CCAS du Beausset ?  Oui  Non

Si oui, précisez pourquoi :

---

---

---

Avez-vous déjà fait appel à la Banque Alimentaire située au Beausset ?  Oui  Non

## 5- Logement

Dans quel quartier du Beausset habitez-vous ?

-----  
-----

Quelle est votre situation ?  Locataire dans le privé  Locataire HLM  Colocataire  Propriétaire occupant  Occupant à titre gratuit  Hébergé(e) temporairement

Êtes-vous satisfait(e) de votre logement ?  Oui  Non

Si non, précisez pourquoi ?

-----  
-----  
-----

Etes-vous demandeur d'un logement social ?  Oui  Non

Saviez-vous que le CCAS du Beausset est bureau enregistreur des demandes de logements sociaux ?

Oui  Non

Avez-vous pensé à déménager ?  Oui  Non

Si oui, entourez selon le cas : dans la commune du Beausset - au sein de la CASSB - dans le département du Var - ailleurs.

## 6- Mobilité

Quels sont vos modes de déplacements et leur fréquence d'utilisation ? (cochez la ou les cases)

Lieux	Mode de déplacement	Fréquence			
		Principalement	Plus d'une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	Moins d'une fois par mois
Au Beausset	A pieds				
	En véhicule non motorisé (vélo, trottinette)				
	En véhicule motorisé (voiture/moto)				
	En transport en commun				
	En covoiturage				
	Autres précisez				
En dehors du Beausset	A pieds				
	En véhicule non motorisé (vélo, trottinette)				
	En véhicule motorisé (voiture/moto)				
	En transport en commun				
	En train				
	En covoiturage				
	Autres précisez				

Rencontrez-vous des difficultés pour vous déplacer ?  Oui  Non

Si oui, précisez :

-----

-----

Etes-vous une personne à mobilité réduite ?  Oui  Non

## 7- Culture, associations & loisirs

Partez-vous en vacances ?  Oui  Non

Partez-vous en famille ?  Oui  Non  Cela dépend

A quelle fréquence ?  + d'1 fois par an  1 fois par an  – d'1 fois par an

Si vous ne partez pas en vacances, pouvez-vous indiquer la raison ?

-----  
-----  
-----

Avez-vous connaissance du tissu associatif présent sur Le Beausset ?  Oui  Non

Connaissez-vous le Guide des Associations édité par la Municipalité ?  Oui  Non

Etes-vous adhérent à une ou plusieurs association-s du Beausset ?  Oui  Non

Si oui, précisez lesquelles :

-----  
-----

Etes-vous membre bénévole d'une ou plusieurs association-s du Beausset ou autre ?

Oui  Non - Si oui, précisez lesquelles :

-----

## 8- Hygiène de vie et Santé

Comment considérez-vous votre état de santé ?

Très satisfaisant  Satisfaisant  Assez satisfaisant  Peu satisfaisant  Insatisfaisant

Avez-vous une couverture sociale ?  Oui  Non

Avez-vous une complémentaire santé ?  Oui  Non

Comment qualifiez-vous votre hygiène de vie et votre alimentation ?

Très satisfaisante  Satisfaisante  Assez satisfaisante  Peu satisfaisante   
Insatisfaisante

Où faites-vous vos courses ?

Supermarchés sur Le Beausset  Commerçants locaux  Aux marchés du Beausset

Directement aux producteurs  Sur internet  Autres (précisez) : .....

Quels sont vos critères d'alimentation ?

La qualité  Le prix  La valeur nutritionnelle  Autres (précisez) : .....

Avez-vous un régime alimentaire particulier ?  Oui  Non

Si oui, précisez lequel : .....

Avez-vous des difficultés pour faire vos courses ?  Oui  Non

Si oui, précisez lesquelles : .....

Avez-vous des difficultés pour faire vos repas ?  Oui  Non

Si oui, précisez lesquelles : .....

Combien de repas faites-vous chaque jour en moyenne ?  4  3  2  1

### 9- Perte d'autonomie : handicap, perte d'autonomie et vieillissement

Etes-vous affecté-e par un handicap, une perte d'autonomie ?  Oui  Non

Si oui, cette situation a-t-elle un impact sur :

Votre mobilité au sein du Beausset  Votre vie de famille  Votre budget  Votre vie sociale

Rencontrez-vous des difficultés pour accéder aux différents services publics (Mairie, Médiathèque, Pôle Associatif, Services Techniques, Ecoles, Collège...) présents sur Le Beausset ?  Oui  Non

Si oui, précisez lesquelles : .....

Etes-vous bénéficiaire d'une aide relative à votre situation d'handicap ou de perte d'autonomie ?

Oui  Non

### 10- Solidarités et aide à la personne

Avez-vous recours à une aide à domicile ou une infirmière ?  Oui  Non

Si oui, précisez :  Repas  Soins  Visites  Courses  Toilette  Aide au lever/ au coucher

Autre, précisez : .....

Avez-vous mis en place une téléalarme ?  Oui  Non - Si oui, précisez le prestataire :

Avez-vous mis en place des portages de repas ?  Oui  Non - Si oui, précisez le prestataire :

-----

Aidez-vous un membre de votre famille ou un tiers ?  Oui  Non

Si oui, précisez :  Parent-s  Grand-parent-s  Fratrie  Ami-s  Voisin-s

Autre, précisez : -----

À quelle fréquence ?  Plusieurs fois par jour  Une fois par jour  Une fois par semaine

Plusieurs fois par semaine  1 à 2 fois par mois

Vous apportez votre aide pour :  Le ménage  Le coucher / le lever

La toilette  La préparation des repas  Les courses  Les transports

Autres, précisez : -----

Bénéficiez-vous d'un soutien en tant qu'aidant ?  Oui  Non

Si oui, précisez : -----

Pensez-vous avoir besoin d'aide en tant qu'aidant ?  Oui  Non

Si oui, précisez : -----

## 11- Jeunesse

Connaissez-vous le Bureau Information Jeunesse du Beausset ?  Oui  Non

Connaissez-vous le Conseil Municipal des Jeunes ?  Oui  Non

Que pensez-vous des activités proposées ou structures présentes sur Le Beausset pour les Jeunes ?

-----

-----

-----

-----

Que proposeriez-vous pour les Jeunes ?

-----

-----

-----

-----

## 12- Budget

Quel budget consacrez-vous aux aspects de votre vie suivants (cochez) ?

	Peu	Moyen	Elevé	Trop élevé
<b>Aspects de vie</b>				
Famille				
Enfant-s				
Logement				
Moyen de transport				
Santé				
Alimentation				
Loisirs, culture				
Autres, précisez :				

13- Divers

Observations diverses que vous souhaiteriez faire :

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

Le CCAS du Beausset, son Conseil d'Administration, son Président et sa Vice-Présidente vous remercient d'avoir participé à cette enquête.