

# Enquête écoute habitants

**Date limite de remise du questionnaire : 21 décembre 2018**

À récupérer et déposer auprès de :

- ☞ Accueil Grand Lac (1 500 boulevard Lepic, Aix-les-Bains)
- ☞ Sur le site internet de Grand Lac : <http://www.grand-lac.fr>
- ☞ Sur le site internet de la Ville d'Aix-les-Bains : <http://www.aixlesbains.fr>
- ☞ Accueil Mairie d'Aix-les-Bains (Place Maurice Mollard, Aix-les-Bains)
  - ☞ Antennes de ville
    - Du Sierroz
    - De Marlioz
  - ☞ Maison de quartier du Sierroz.
- ☞ Maison du projet de Marlioz via sa boîte aux lettres (9 rue du Margériaz, Aix-les-Bains)
  - ☞ Réunions de quartier de la Ville d'Aix-les-Bains

**Ce questionnaire est totalement anonyme.**

Nous vous remercions de prendre un peu de temps pour le compléter. Il nous sera précieux pour mieux connaître l'appréciation que vous portez sur votre quartier et vos attentes.



## Votre profil

---

**Vous êtes :**       un homme       une femme

**Votre âge :**       16 à 25 ans       26 à 39 ans       40 à 49 ans  
 50 à 59 ans       60 à 74 ans       plus de 75 ans

**Votre logement :**       propriétaire       hébergé par un bailleur social  
 hébergé par un bailleur privé       hébergé gratuitement

**Vous êtes un habitant du quartier de :**

MARLIOZ       LIBERTE       PUER/GARIBALDI       SIERROZ  
 FRANKLIN       CENTRE-VILLE       SAINT-SIMOND       AUTRE : .....

**Vous habitez ce quartier depuis :**

Moins d'un an       Entre 1 et 5 ans       Entre 5 et 10 ans       Plus de 10 ans

## Votre avis sur votre quartier

---

**Quelle appréciation globale portez-vous sur l'évolution de votre quartier?**

Une image améliorée       Une image inchangée  
 Une image dégradée       Sans opinion

**Avez-vous perçu des changements dans les domaines suivants ?**

	<b>Positif</b>	<b>Négatif</b>	<b>Sans opinion</b>
Amélioration de l'habitat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité de l'espace public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Citoyenneté / Sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accès à l'emploi / Formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Education et santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Pouvez-vous donner deux exemples concrets de changements (positifs ou négatifs) sur votre quartier ?** .....

.....

- Mairie     Site internet     Réseaux sociaux     Magazine municipal  
 Kiosque aux projets communaux     Antenne de Ville/médiateurs     Educateurs  
 Assistantes sociales     Commerces     Autre (préciser) : .....

**Vous estimez-vous suffisamment informé sur ce qui se fait dans votre quartier ?**

- Oui     Non    **Si vous êtes insatisfait, pourquoi ?** .....

.....

.....

.....

## **Votre avis sur les services existants dans votre quartier ou à l'échelle de la ville d'Aix-les-Bains**

---

**Comment qualifiez-vous l'offre de services existants sur Aix-les-Bains en matière de :**

	Satisfaisante	Insuffisante	Sans opinion
<b>Emploi, formation et création d'entreprises</b> (Pôle emploi, Mission locale jeunes (MLJ)...) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Prévention, médiation et Sécurité</b> (Service de médiation, de prévention...) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Réussite éducative</b> (Accompagnement scolaire, relation parents/écoles) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Activités sportives et culturelles</b> (Centre de loisirs, Maison des jeunes et de la culture (MJC)...) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Habitat</b> (Information sur l'offre de logement...) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Cadres de vie</b> (Aménagement des espaces de rencontre, entretiens des espaces verts...) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Santé</b> (Offre de soin, lutte contre les addictions, médiation santé...) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Lien social et services de proximité</b> (Réponse petite enfance, jeunesse, personnes âgées...) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Lutte contre les discriminations**

Accès aux droits (Maison de la Justice et du Droit (MJD), Espace public numérique (EPN))

**Avez-vous des attentes particulières dans un ou plusieurs domaines cités ci-dessus ?**

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser : .....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Participation des habitants**

---

**Connaissez-vous votre conseil de quartier ou conseil citoyen ?**

Oui  Non

**Si oui, connaissez-vous un ou des membres du conseil de quartier ou du conseil citoyen ?**

Oui  Non

**Connaissez-vous leurs rôles ?**

Oui  Non

**Et demain ?**

---

**D'après vous, quels sont les deux principaux domaines d'actions qui doivent être privilégiés ?  
(2 réponses au maximum)**

- Emploi, formation et création d'entreprises
- Prévention, médiation et sécurité
- Réussite éducative
- Activités sportives et culturelles
- Habitat
- Cadre de vie
- Santé
- Lien social et services de proximité
- Lutte contre les discriminations et accès aux droits
- Autre .....

**L'agglomération et la Ville sont soutenues dans des projets qui vous concernent au quotidien par l'Europe, l'Etat, la région, le Département et d'autres partenaires, pensez-vous en être suffisamment informé?**

Oui                       Non

## **Votre situation personnelle**

---

**Votre situation familiale :**                       vous vivez seul(e)                       vous vivez en couple

**Avez-vous des enfants présents à votre domicile ?**                       Oui                       Non

Si oui, nombre d'enfants présents à votre domicile : .....

Tranche(s) d'âge des enfants présents à votre domicile :

moins de 15 ans                       15 ans et plus

**Votre situation professionnelle :**

en activité                       en recherche d'emploi                       au foyer  
 retraité                       autre (préciser) : .....

**Bénéficiez-vous d'une allocation ?**                       Oui                       Non

**Si oui :**                       RSA (Revenu de Solidarité Active)                       API (Allocation Parent Isolé)  
    AAH (Allocation Adulte Handicapé)                       autre .....

**Merci de votre participation.**