



Type de services	8. Pourriez-vous noter l'utilité de ce service dans votre vie quotidienne de 1 [Très peu utile] à 5 [indispensable] ?						9. Selon-vous les jours et horaires d'ouverture de ce service sont-ils...				10. Pourriez-vous évaluer globalement l'accessibilité de ce service de 1 [Inaccessible] à 5 [Très accessible] ?				
	Si vous n'utilisez pas un service, cochez la case NC et passez au service suivant.						Pas du tout adaptés	Peu adaptés	Adaptés	Tout à fait adaptés					
	NC	1	2	3	4	5	...à vos horaires de disponibilité ?				1	2	3	4	5
TRANSPORTS EN COMMUN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERNET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SERVICES POSTAUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BOULANGERIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALIMENTATION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DISTRIBUTEUR DE BILLETS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STATION-SERVICE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PHARMACIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRESORERIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAF, CPAM, MSA, CARSAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEDECIN GENERALISTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SERVICE DES URGENCES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ASSISTANCE SOCIALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AIDE A LA PERSONNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GARDE D'ENFANTS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CENTRE DE LOISIRS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ECOLE MATERNELLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ECOLE PRIMAIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COLLEGE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LYCEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POLE EMPLOI, MISSION LOCALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Identifiez-vous d'autres services indispensables à votre vie quotidienne? Veuillez préciser lesquels.

12. Avez-vous déjà observé des délais d'attente pour obtenir un rendez-vous ou une place pour les services suivants ?

**Consigne:** attribuez une note à chaque type de services de 0 [aucun délai] à 4 [délais très importants]

- ..... Médecin généraliste
- ..... Garde d'enfants (Assistante maternelle, crèche)
- ..... Centre de loisirs
- ..... Pôle emploi

13. Les dépenses nécessaires pour accéder à certains services (coût direct du service ou indirect (transports, internet, ...) peuvent-elles représenter une contrainte pour vous?  Oui  Non

14. Si oui, pourriez-vous préciser quels services en particulier ?

## C – Modes d'accès aux services et réalisation des démarches administratives

### C1 – Accès physique aux services

15. De manière générale, vous accédez aux services ... (Plusieurs réponses possibles)

- La journée, la semaine
- Le week-end
- Entre 12h et 14h
- Les soirs de semaine une fois libéré de votre activité

16. De manière générale, vous accédez aux services ... (Une seule réponse possible)

- ...plutôt depuis votre domicile
- ...plutôt depuis votre lieu d'activité
- ...les deux de manière indifférenciée

17. Utilisez-vous un véhicule motorisé pour accéder aux services?  Oui → passez la question suivante  Non

Si non, passez à la question 21.

18. Si non, les transports en commun vous permettent-ils, à partir de votre domicile, d'accéder aux services qui vous sont indispensables?

- Tout à fait
- Partiellement
- Très partiellement
- Pas du tout
- Je ne sais pas

19. Globalement, considérez-vous avoir des difficultés à accéder physiquement aux services ?  Oui  Non → passez la question suivante

20. Si oui, pourriez-vous préciser lesquelles ? Plusieurs réponses possibles

Exemple: j'habite dans un hameau isolé et ne peut plus conduire mon véhicule.

## C2 – Accès à distance aux services (par téléphone, internet,...)

21. Avez-vous pour habitude d'accéder à certains services par téléphone ou par internet ?  Oui  Non

Si non, passez la question suivante.

22. Si oui, que diriez-vous de votre pratique en termes d'accès à distance (téléphone ou internet)?

Répondez puis passez la question suivante.

- Pas de problème, je maîtrise totalement les démarches en ligne ou par téléphone
- Je me débrouille mais c'est parfois laborieux
- Je suis souvent confronté à des difficultés

23. Si non, pourquoi n'accédez-vous jamais aux services à distance ? Plusieurs réponses possibles.

- Vous préférez le contact physique
- C'est trop complexe
- Vous n'êtes pas abonné à internet
- Vous ne savez pas vous servir d'Internet
- Vous n'êtes pas informé sur ces possibilités
- Votre commune n'est pas couverte par Internet
- Autre

## C3 – Réalisation des démarches administratives

24. En matière de démarches administratives ...

- ... Vous connaissez ces démarches et n'éprouvez pas de difficultés à les accomplir → passez à la question 26
- ... Vous maîtrisez certaines démarches mais d'autres peuvent vous poser des difficultés
- ... Vous avez des difficultés avec les démarches administratives

25. Si vous éprouvez des difficultés pourriez-vous préciser lesquelles ? Plusieurs réponses possibles

- Je rencontre des difficultés à comprendre le vocabulaire administratif
- Je manque d'informations sur les démarches à accomplir
- Je ne dispose d'aucune aide familiale ou relationnelle
- Autre, précisez :

.....

## C4 – Information sur les services

26. Considérez-vous que l'information dont vous disposez sur les services et leurs modalités d'accès est...

- Suffisante pour tous les services
- Suffisante pour une majorité de services
- Insuffisante pour une majorité de services
- Insuffisante pour tous les services

27. Si vous considérez que cette information est insuffisante pour certains services, pourriez-vous préciser lesquels en particulier?

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

28. Si vous avez des remarques ou commentaires d'ordre général que vous souhaitez exprimer, ce champ vous est réservé :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**MERCI DE VOTRE PARTICIPATION**