

# ACCÈS DES SERVICES AU PUBLIC

## DONNEZ VOTRE AVIS

DU 5 DÉCEMBRE 2016 AU 6 JANVIER 2017  
SUR [MONDEPARTEMENT04.FR](http://MONDEPARTEMENT04.FR)  
OU SUR [ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE.GOUV.FR](http://ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE.GOUV.FR)

CONSULTATION PUBLIQUE



### VOUS N'AVEZ PAS D'ACCÈS INTERNET ?

Vous pouvez compléter notre questionnaire dans le point public d'accueil le plus proche de chez vous : mairie, centre médico-social, maison de services au public...



# Identification

Quelques éléments pour mieux vous connaître

## 1 [Par quel moyen avez-vous eu connaissance de ce questionnaire ? \*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Sur le site web de la Préfecture ou du Département
- Sur les réseaux sociaux
- En mairie
- Dans une maison de services au public ou une maison du département
- Dans ma boîte aux lettres
- Autre

## 2 [Sexe \*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Féminin
- Masculin

## 3 [Commune de résidence \*

Veillez indiquer le code postal et le nom de la commune:

--	--	--	--	--

## 4 [Situation professionnelle \*

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Etudiant-e
- Salarié-e
- Profession libérale / Indépendant / Entrepreneur
- Retraité
- Inactif
- Demandeur d'emploi
- Autre:

## 5 [] Commune d'activité (si actif)

Veillez indiquer le code postal et le nom de la commune:

--	--	--	--	--

## 6 [] Nombre d'années de résidence dans les Alpes-de-Haute-Provence \*

## 7 [] Tranche d'âge \*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Moins de 25 ans
- 26 à 59 ans
- 60 à 74 ans
- Plus de 75 ans

## Composition de votre foyer

Indiquez nous la composition de votre foyer, uniquement les personnes résidant à votre domicile.

## 8 [] Vous êtes : \*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Célibataire
- En couple

## 9 [] A votre domicile résident :

Veillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

- Nombre d'enfants de moins de 3 ans
- Nombre d'enfants en âge d'être scolarisés
- Nombre d'enfants ayant terminé leur scolarité ou en études supérieures
- Nombre de personnes âgées et / ou dépendantes

**10 []Est -ce que vous ou quelqu'un de votre foyer souffre d'une situation de handicap ? \***

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Non
- Oui, handicap moteur
- Oui, handicap mental

**Quelques informations complémentaires**

**11 []Au quotidien, vous vous déplacez majoritairement : \***

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Avec votre véhicule personnel
- En covoiturage
- En transports en commun
- En vélo
- A pied

**12 []Disposez vous d'une couverture de téléphonie mobile ? \***

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- à votre domicile
- sur votre lieu d'activité

**13 []Disposez vous d'un accès internet ? \***

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- à votre domicile
- sur votre lieu d'activité

## Votre utilisation des services

14 [ ] Vous ou un membre de votre foyer a-t-il fréquenté ces services dans l'année ? \*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Souvent	Un peu	Pas du tout
Alimentation de centre ville	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Supermarché	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Café / Bar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bureau de poste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Distributeur de billets	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Banque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Services d'urgence	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Transports en commun	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Station-service	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pharmacie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Médecin généraliste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Médecin spécialiste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Laboratoire d'analyses / Examen radiographiques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Assistance sociale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Services à la personne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pôle emploi / Mission locale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accompagnement Jeunes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Protection Maternelle Infantile	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Garde d'enfants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Centre de loisirs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ecole maternelle ou primaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Collège	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lycée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Formation professionnelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accompagnement d'entreprises	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Services liés au logement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Impôts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CAF / CPAM / MSA / CARSAT	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mairie ou Intercommunalité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Médiathèque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cinéma / Salle de spectacles / Exposition	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Equipement sportif	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15 [] Où et à quelle distance de votre domicile accédez vous à ces services ? \*

	A proximité immédiate de votre lieu de résidence	A moins de 30mn	A plus de 30mn	Non concerné-e
Alimentation de centre ville	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Supermarché	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Café / Bar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bureau de poste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Distributeur de billets	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Banque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Services d'urgence	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Transports en commun	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Station-service	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pharmacie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Médecin généraliste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Médecin spécialiste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Laboratoire d'analyses / Examen radiographiques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Assistance sociale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Services à la personne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pôle emploi / Mission locale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accompagnement Jeunes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Protection Maternelle Infantile	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Garde d'enfants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Centre de loisirs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ecole maternelle ou primaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Collège	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lycée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Formation professionnelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accompagnement d'entreprises	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Services liés au logement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impôts	<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"/>
Mairie ou Intercommunalité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médiathèque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cinéma / Salle de spectacles / Exposition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipement sportif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 16 [] Comment avez-vous l'habitude de prendre contact avec les services ? \*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	2 - Souvent	1 - Un peu	0 - Pas du tout
Locaux du service concerné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mairie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centre communal d'action sociale (CCAS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maison de services au public (anciennement RSP Relais de services publics)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espace public numérique (ERIC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centre médico-social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par téléphone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par courrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Satisfaction et Critères d'accessibilité

Encore quelques secondes, merci de nous aider à comprendre votre degré de satisfaction et vos attentes en matière de services au public !

## 17 [] Estimez-vous que vos besoins sont satisfaits dans ce domaine de services ? \*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	2 - Tout à fait!	1 - Partiellement	0 - Non, Pas du tout	Non concerné
Mobilité (transports en commun, covoiturage, circulations douces)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communication (internet, téléphonie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sécurités (police et gendarmerie, justice, services d'urgence)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Santé (médical, paramédical, hôpitaux, pharmacies)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Social (assistance sociale, prestations, accompagnement des jeunes, services à la personne..)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Education (établissements scolaires, périscolaire, formation professionnelle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emploi (insertion professionnelle..), économie, création d'activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerces et services de proximité (poste, mairie,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formalités administratives (CPAM, CAF,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 - Tout à fait!      1 - Partiellement      0 - Non, Pas du tout      Non concerné

Retraite, Papiers d'identité,...)

Culture, sports et loisirs

**18 []Quels sont pour vous les services dont l'accessibilité doit améliorée en priorité ?**

**Nom du service**

**Pourquoi ?**

**Priorité 1**

**Priorité 2**

**Priorité 3**



# MERCI D'AVOIR COMPLÉTÉ CE QUESTIONNAIRE

## OÙ DÉPOSER CE QUESTIONNAIRE ?

Une fois complété, le document est à remettre au guichet de votre point de retrait : mairie, centre médico-social, maison de services au public...

