

Questionnaire du Pacte du pouvoir de vivre

Initiales enquêteur ou enquêtrice :

Bonjour,

Nous faisons partie d'un collectif d'associations – le Pacte du pouvoir de vivre – attaché à défendre les droits de tous et toutes. Actuellement, nous réalisons une étude pour comprendre les difficultés économiques que rencontrent les habitants et les habitantes du quartier et savoir s'ils connaissent certaines aides qui existent et pourraient peut-être les aider. Est-ce que vous voudriez bien répondre à quelques questions ? (Seulement si la question de la durée est posée : ça prendra environ 15 min environ)

I. Au sujet de votre famille – 3' - Si vous êtes d'accord nous allons commencer par parler des aides qui peuvent soutenir les familles

- ∞ Vous avez des enfants ? **Oui Non** Combien ?
- ∞ Combien d'entre eux vivent avec vous ?

► Si aucun enfant résidant dans le foyer, passez au II, page suivante

► Si un ou plusieurs enfants résidant dans le foyer, répondre aux questions suivantes

- ∞ Certains sont-ils majeurs ? **Oui Non** Combien ?
- ∞ Savez-vous qu'il existe des allocations familiales pour aider les parents ? **Oui Non**
- ∞ Est-ce que vous en touchez/percevez tous les mois ? **Oui Non**
- ∞ Si non, pourquoi ?.....
- ∞ Avez-vous déclaré la naissance de chacun de vos enfants à la CAF pour avoir ces aides ? **Oui Non**
- Si non, pourquoi ?.....
- ∞ Savez-vous qu'il existe aussi une aide pour payer les frais de rentrée scolaire pour aider les familles qui ont des bas revenus ? **Oui Non**
- ∞ Si oui, la percevez-vous ? **Oui Non**
- Si non, pourquoi ?.....

Notes enquêteur-enquêtrice :

II. Au sujet de vos enfants et de leurs loisirs ? - 3' Si vous êtes d'accord, nous allons maintenant parler des aides liées aux loisirs

Pour ceux qui ont des enfants à domicile

- ∞ Vos enfants ont-ils une activité de loisir régulière cette année, en dehors de l'école ? **Oui Non Pas tous**
Précisez : Club de sport, cours de dessins, de musique, de danse, etc.

Pour tous

- ∞ Vous-mêmes, avez-vous une activité/un sport/un loisir dans une association ou un club ? **Oui Non**
Intéressez-vous : laquelle ? depuis quand ?
- ∞ Si vous ou vos enfants n'avez pas de loisirs réguliers, c'est parce que cela coûte trop cher ? **Oui Non**
Autre raison énoncées.....
- ∞ Savez-vous qu'il existe une aide de la Ville de Nantes (dispositif Carte Blanche, dont aide à la pratique) pour aider à payer ces loisirs **Oui Non**
Connaissent-ils son nom ?.....
- ∞ Vous est-il déjà arrivé de demander cette aide ? **Oui Non Pas concerné**
- ∞ Si oui, l'avez-vous demandé cette année ? **Oui Non Pas concerné**
- ∞ Si non, pour quelles raisons ?
- ∞ Pouvez-vous me dire la dernière fois que vous êtes partis en **vacances**, 4 nuits ou plus ?.....
Si la personne ne sait plus, l'année dernière êtes-vous partis en vacances plus de 4 nuits ?

Notes enquêteur -enquêteurice :

III. Au sujet de votre santé - 5' si vous êtes d'accord nous allons maintenant parler des aides liées à la santé

- ∞ Quand vous allez à la pharmacie ou chez le médecin, vous payez avec :
(Choix multiple possible)
- | | | | |
|---|-----|-----|-----|
| ○ La carte vitale | Oui | Non | NSP |
| ○ La carte AME (aide médicale d'état pour les étrangers sans titre de séjour) | Oui | Non | NSP |
| ○ Une mutuelle d'entreprise | Oui | Non | NSP |
| ○ Une autre mutuelle | Oui | Non | NSP |
- ∞ Est-ce que vous ou vos enfants avez :
- | | | |
|---|-----|-----|
| ○ Des appareils dentaires ? | Oui | Non |
| ○ Des lunettes ? | Oui | Non |
| ○ Besoin de consulter des spécialistes (kiné, psychologues, etc.) ? | Oui | Non |
- ∞ Est-ce que vous ou vos enfants prenez régulièrement des médicaments pour un problème de santé
- | | | |
|--|-----|-----|
| | Oui | Non |
|--|-----|-----|
- ∞ Vous arrive-t-il de ne pas consulter parce que ça coûte trop cher ?
- | | | |
|--|-----|-----|
| | Oui | Non |
|--|-----|-----|
- ∞ Vous arrive-t-il de ne pas acheter de médicaments parce que ça coûte trop cher ?
- | | | |
|--|-----|-----|
| | Oui | Non |
|--|-----|-----|
- ∞ Est-ce que vous connaissez la CMU (couverture médicale universelle, avec avance des frais de santé)
- | | | |
|--|-----|-----|
| | Oui | Non |
|--|-----|-----|
- ∞ Est-ce qu'actuellement vous êtes bénéficiaire de la CMU ?
- | | | |
|--|-----|-----|
| | Oui | Non |
|--|-----|-----|
- ∞ Si non, pourquoi ?.....

Si la personne a une mutuelle hors entreprise / Pas concernée ☐

- ∞ Le savez-vous : la Ville de Nantes aide parfois à payer sa mutuelle en cas de difficultés ?
- | | | |
|--|-----|-----|
| | Oui | Non |
|--|-----|-----|
- ∞ Si oui, avez-vous déjà demandé cette aide ?
- | | | |
|--|-----|-----|
| | Oui | Non |
|--|-----|-----|
- ∞ Si non pourquoi ?.....

Si la personne n'a pas de mutuelle du tout / Pas concernée ☐

- ∞ Savez-vous qu'il existe une mutuelle (C2S ou CSS) pour aider les ménages qui ont des petites ressources ?
- | | | |
|--|-----|-----|
| | Oui | Non |
|--|-----|-----|

Si oui

- ∞ L'avez-vous déjà demandée ?
- | | | |
|--|-----|-----|
| | Oui | Non |
|--|-----|-----|
- ∞ L'avez-vous demandé cette année ?
- | | | |
|--|-----|-----|
| | Oui | Non |
|--|-----|-----|
- ∞ Si non pourquoi ?

Pour les personnes handicapées, en cas d'autonomie très limitée non liée à la vieillesse / Pas concernée ☐

- ∞ Touchez-vous des aides liées à votre handicap
- | | | | |
|--|-----|-----|-----|
| | Oui | Non | NSP |
|--|-----|-----|-----|
- ∞ Connaissez-vous l'AAH (l'allocation adulte handicapé)
- | | | | |
|--|-----|-----|-----|
| | Oui | Non | NSP |
|--|-----|-----|-----|
- ∞ L'avez-vous déjà demandée ?
- | | | | |
|--|-----|-----|-----|
| | Oui | Non | NSP |
|--|-----|-----|-----|
- ∞ L'avez-vous actuellement ?
- | | | | |
|--|-----|-----|-----|
| | Oui | Non | NSP |
|--|-----|-----|-----|
- Si non, pourquoi.....

► **Pour les personnes âgées de plus de soixante ans, en cas d'autonomie limitée liée à la
vieillesse / Pas concernée ☐**

- | | | | |
|---|---|------------|------------|
| ∞ | Savez qu'il existe des aides pour soutenir les personnes âgées au quotidien
(Les courses, le ménage, etc.) > APA | Oui | Non |
| ∞ | En avez-vous déjà fait la demande ?
Si non, pourquoi..... | Oui | Non |
| ∞ | En bénéficiez-vous en ce moment ?
Si non, pourquoi..... | Oui | Non |

Notes enquêteur-enquêtrice :

IV. Au sujet du travail et du chômage - 3' - Nous allons maintenant parler des aides liées au travail et au chômage, etc.

- | | | | |
|---|--|------------|------------|
| ∞ | Est-ce que vous occupez un emploi actuellement ? | Oui | Non |
| ∞ | Est-ce que vous savez qu'il existe une prime d'activité, versée par la Caf pour les actifs en fonction des revenus ? | Oui | Non |
| ∞ | Est-ce que vous l'avez déjà demandée ? | Oui | Non |
| | Si non pourquoi ?..... | | |
| ∞ | Est-ce que vous l'avez demandée au trimestre précédent ? | Oui | Non |
| | Si non pourquoi ?..... | | |
| ∞ | Est-ce que vous êtes inscrits au chômage ? | Oui | Non |
| | <i>(Possible même pour ceux qui ont un emploi)</i> | | |

► **Si oui** / **Pas concernée** ☐

- | | | | |
|---|---|------------|------------|
| ∞ | Est-ce que vous touchez des allocations chômage | Oui | Non |
| ∞ | Est-ce que vous les avez demandées | Oui | Non |
| | Si non pourquoi ?..... | | |

► **Si chômage, sans allocations chômage ou faibles** / **Pas concernée** ☐

- | | | | |
|---|---|------------|------------|
| ∞ | Est-ce que vous touché le RSA ? | Oui | Non |
| ∞ | Si non, est-ce que vous l'avez déjà demandé | Oui | Non |
| | Si non pourquoi ?..... | | |
| ∞ | Si oui, est-ce qu'il vous arrive de ne pas renouveler votre demande ? | Oui | Non |
| | Si oui pourquoi ?..... | | |

V. Qui vous aide ?

- | | | | |
|---|--|------------|------------|
| ∞ | En cas de difficultés économiques, vers qui vous tournez vous pour demander de l'aide ? | | |
| ∞ | Vers quels services ?..... | | |
| ∞ | Êtes-vous accompagné par une assistante sociale ? | Oui | Non |
| ∞ | Est-ce que vous allez parfois au centre socioculturel du Port Boyer ? | Oui | Non |
| | <i>(Papiers, démarches, etc.)</i> | | |
| ∞ | Est-ce que vous pouvez me citer d'autres aides, dont nous n'avons pas parlé ensemble, et que vous connaissez ? | | |
| | | | |

Notes enquêteur -enquêteur :

VI. Et vous ?

(Toutes ces informations ou presque peuvent être glanées au fil de l'échange – Merci de les renseigner systématiquement avec la personne ou après votre échange)

Sexe :

Age :

Statut matrimonial : Seul-e / en couple.

Nombre d'enfants à charge :

Profession :

Statut de l'emploi : actif en emploi, actif sans emploi, demandeur d'emploi, étudiant, retraité

Nationalité :

Pays de naissance :

Ressources mensuelles (*selon le niveau de confiance instauré*) :

VII. Poursuite de l'étude

∞ Est-ce que vous accepteriez d'être recontacté pour approfondir votre témoignage ? **Oui** **Non**



Si oui :

NOM :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Merci de votre participation !