

Madame, Monsieur,

La Ville de BRUAY-LA-BUISSIÈRE s'est engagée dans un travail afin d'améliorer le quotidien des personnes en situation de handicap et de leur famille. Afin de répondre à vos besoins, la commune souhaite réaliser un diagnostic sur la thématique du handicap.

Pour ce faire, nous vous remercions de bien vouloir prendre un peu de votre temps afin de répondre à ce questionnaire à destination des Bruaysiens et Bruaysiennes et de Labuissières et Labuissières.

Ce questionnaire ainsi que les résultats sont anonymes et nous permettront de mieux comprendre les besoins des personnes en situation de handicap afin d'envisager de vous apporter des réponses adaptées.

Nous vous remercions pour vos réponses.

---

❖ Cocher la case qui vous correspond :

- Vous êtes en situation de handicap
- Vous répondez pour une personne en situation de handicap.

*L'ensemble des questions concernent la personne en situation de handicap.*

❖ Vous êtes :

- Un homme
- Une femme

❖ Quelle est votre année de naissance : .....

❖ Dans quelle rue de BRUAY-LA-BUISSIÈRE résidez-vous ? .....

❖ Votre situation familiale :

- Célibataire
- En couple
- Marié(e)
- Pacsé(e)
- Veuf/veuve

❖ Avez-vous des enfants :

- Oui Si oui, combien ? .....
- Non

❖ Comment vivez-vous ? *Vous pouvez cocher plusieurs cases.*

- Seul(e)
- Famille Monoparentale
- En maison
- En appartement
- En institution
- Accueilli(e) chez un proche

❖ Vous êtes en situation de handicap : *(vous pouvez cocher plusieurs cases)*

- Handicap cognitif (par exemple : troubles DYS, troubles de l'attention, ...)
- Handicap psychique (par exemple : troubles dépressif, troubles bipolaires, schizophrénie, ...)
- Handicap sensoriel (par exemple : surdité, c civit , ...)
- Handicap mental ou intellectuel (par exemple : trisomie 21, autisme, traumatisme crânien, ...)
- Handicap moteur (par exemple : hémiplégie, paralysie, amputation, ...)
- Autre (par exemple : maladies chroniques ou invalidantes)

Si vous le souhaitez, vous pouvez le précisez .....

❖ Quelle est l'origine de votre handicap ?

- Handicap depuis la naissance
- Handicap suite à une maladie ou un accident

❖ Avez-vous un appareillage spécifique ? (Par exemple : fauteuil roulant, canne ou b quille, chien d'accompagnement, ...)

- Oui Si oui, lequel ? .....
- Non

❖ Avez-vous une reconnaissance MDPH ? (Par exemple : AAH, RQTH, AEEH, ...)

- Oui
- Non

❖ Comment jugez-vous les thématiques suivantes sur la commune ? (Merci de cocher la case représentant votre réponse)

**L'habitat :**

	Très bien	Satisfaisant	Insatisfaisant
Votre Habitat			
L'accessibilité de celui-ci			
Est-il adapté à votre handicap			

Votre commentaire :

**Comment jugez-vous ?**

	Très bien	Satisfaisant	Insatisfaisant
L'accessibilité sur l'ensemble de la commune			
L'accessibilité au niveau des institutions/administrations			
L'accessibilité au niveau des commerces			
Votre accès aux droits			
Le contact avec les différentes administrations			
La prise en charge dans les différentes institutions			
Le délai d'attente			
La disponibilité des personnes			
La qualité des informations données			
La qualité d'écoute de vos interlocuteurs			

Votre commentaire :

**La vie sociale :**

	Très bien	Satisfaisant	Insatisfaisant
Les activités sportives			
Sont-elles adaptées ?			
Vos loisirs			
Les sorties			

	Oui	Non
Etes-vous membre d'une association ?		

Si oui, laquelle ? .....

Votre commentaire :

**L'emploi :**

	Très bien	Satisfaisant	Insatisfaisant
L'emploi			
Votre accompagnement			
Votre adaptation dans l'entreprise			
Votre adaptation dans votre poste de travail			
Votre intégration			

Votre commentaire :

## L'enfance

	Très bien	Satisfaisant	Insatisfaisant
Les offres de soins et de suivis			
Le diagnostic et son annonce			
La prise en charge dans les structures			
Les places en structures			
Les offres en matière de petite enfance sur la commune			
Le nombre de place en crèche, multi-accueil, assistants maternels			
L'intégration scolaire			
L'accompagnement au quotidien			
Votre scolarité			
La scolarité de votre/vos enfant(s)			

*Votre commentaire :*

## La mobilité :

	Très bien	Satisfaisant	Insatisfaisant
Votre mobilité			
L'accessibilité aux transports en communs			
L'accessibilité générale sur la commune			
Les places de stationnement			

*Votre commentaire :*

- ❖ Quel est votre ressenti général face au handicap sur la commune ?
  
- ❖ Les points forts de la Ville par rapport au handicap ?
  
- ❖ Les axes d'amélioration que vous souhaiteriez voir sur la commune ?
  
- ❖ Quel type d'actions en faveur des personnes en situation de handicap souhaiteriez-vous voir sur la commune ?
  - Des actions de sensibilisation, si oui de quel genre ? .....
  - Des actions d'aide aux aidants
  - Un forum de façon régulière
  - Des actions d'intégrations ludiques mêlant tout public (soirée, sports, ...)
  - Autres .....

*Votre commentaire :*

Merci de votre participation