

# QUESTIONNAIRE JEUNES

## Questionnaire pour les jeunes de 12 à 18 ans



A remplir par les **jeunes**

La communauté de Communes des Portes du Perche réalise un diagnostic de l'existant en matière d'accueil et de loisirs des enfants et des jeunes. Nous diffusons ce questionnaire afin de connaître vos besoins dans le but d'améliorer les actions éducatives et de loisirs proposés.

**Indication :** -Ce questionnaire est anonyme

Ce questionnaire est à remettre **avant le 12 Décembre 2011**

**Lieux de retour :**

- A la mairie de votre commune
- A l'association les Contrats Bleus (rue Jean Moulin à La Loupe)
- A la Communauté de Communes des Portes du Perche (18, rue de la gare à La Loupe)

## A- PRESENTATION

### 1- Quel est votre âge ?

- de 12 à 14 ans
- de 15 et 17 ans
- 18 ans

### 2- Vous êtes :

- une fille
- un garçon

### 3- Combien avez-vous de frères et de sœurs ?

Age	Moins de 3 ans	3 à 5 ans	6 à 11 ans	12 à 14 ans	15 et 17 ans	18 ans
Nombre						

### 4- Dans quelle commune habitez-vous ?

\_\_\_\_\_

## B- LES ACTIVITES ORGANISEES

### 1- Pratiquez vous des activités organisées hors du temps scolaire ? (mercredi, samedi, soir en semaine, pendant les vacances)

- Oui
- Non (question 8)

### 2- Quelles sont ces activités ?

- Des activités sportives (club ou UNSS)
- Des activités artistiques et culturelles
- Des activités scientifiques et techniques
- Autres, précisez : \_\_\_\_\_

### 3- À quel moment les pratiquez-vous ?

- Le mercredi
- Pendant les grandes vacances
- Après les cours
- Le midi
- Pendant les petites vacances
- Le samedi
- Autres, précisez : \_\_\_\_\_

### 4- Comment allez-vous à ces activités ?

- Vos parents vous y emmènent
- D'autres parents vous conduisent
- Vous y allez en transport en commun
- Vous y allez à pied
- Vous y allez en vélo
- Vous y allez en scooter ou mobylette
- Autres, précisez : \_\_\_\_\_

### 5- Dans quelle commune pratiquez-vous ces activités ?

\_\_\_\_\_

**6- Quelle(s) structure(s) d'accueil fréquentez-vous ?**

- Club et/ou association
- Cours particuliers
- Centre de loisirs, lequel : \_\_\_\_\_

**7- Pourquoi pratiquez-vous ces activités ? ( 2 réponses maximum)**

- C'est près de chez vous
- Les tarifs sont peu élevés
- Pour retrouver des ami(e)s
- Pour vous y amuser
- Vos parents vous y obligent
- Autres, précisez : \_\_\_\_\_

**8- Si non, pourquoi ne pratiquez-vous pas d'activités organisées ?**

**(4 réponses maximum)**

- Les tarifs sont trop élevés
- Les activités proposées à proximité ne vous plaisent pas
- Les horaires ne sont pas adaptés
- Absence de transport en commun
- Personne ne peut vous y accompagner
- Vos parents vous l'interdisent
- Vous préférez rester à la maison
- C'est trop loin de chez vous
- Vous préférez passer du temps avec vos ami(e)s et sans adultes
- Autres, précisez : \_\_\_\_\_

**C- VOTRE TEMPS LIBRE**

**1- Que faites-vous pendant votre temps libre ? (4 réponses maximum)**

- Du sport sur les terrains en accès libre
- Vous regardez la télévision
- Vous jouez aux jeux vidéos
- Vous utilisez l'ordinateur (surfer sur le net, tchater avec des amis)
- Vous allez à la piscine
- Vous discutez avec vos amis chez vous
- Vous allez au cinéma
- Vous faites du roller, du vélo ou du scooter
- Vous vous promenez avec vos copains ou copines
- Vous discutez avec vos ami(e)s à l'extérieur de chez vous
- Autre, précisez : \_\_\_\_\_

**2) Pendant votre temps libre, avez-vous l'occasion de sortir de votre commune ?**

- Souvent
- Pas souvent
- Non

**D- INFORMATIONS SUR LE TEMPS LIBRE**

**1) Avez-vous le sentiment d'être bien informé sur les activités de loisirs ?**

- Oui, dans la Communauté de Communes
- Oui, dans une autre commune
- Non

**2) Comment obtenez-vous des informations sur les loisirs proposés ?**

**(3 réponses maximum)**

- Par des affiches
- Par vos amis
- Par vos parents
- Au Collège/Lycée
- En Mairie
- Dans le journal
- Vous n'avez pas vraiment d'informations
- Par Internet
- Au Point Information Jeunesse
- Autre, précisez : \_\_\_\_\_



## F- VOS PREOCCUPATIONS

**1) Souhaiteriez-vous bénéficier de l'aide scolaire ? (aide aux devoirs..)**

- Oui, à l'extérieur du collège ou du Lycée
- Oui, au sein du collège ou du Lycée
- Non

**2) Si oui, à quel moment ?**

- Sur le temps du midi
- Le samedi matin
- Après les cours
- Autres, précisez : .....

**3) Avez-vous besoin que l'on vous soutienne dans votre vie quotidienne ?**

- Oui
- Non

**4) Si oui, sur quelles aspects de votre vie quotidienne ?**

- Santé (prévention contre le SIDA, accès aux soins...)
- Accompagnement dans la réalisation de vos projets
- Orientation scolaire
- Accès au logement
- Orientation professionnelle
- Autre, précisez : \_\_\_\_\_

**REMARQUES :** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**Nous vous remercions de votre participation et du temps que vous avez passé à remplir ce questionnaire.**