

# Questionnaire sur la qualité de vie et le sentiment de sécurité à Saint-Joseph

La Ville de Saint-Joseph a décidé d'engager une démarche de diagnostic local de sécurité. Il s'agit de réaliser une évaluation des problématiques de délinquance et des dispositifs de prévention en place, mais également, d'élaborer un plan d'actions stratégiques à déployer afin de renforcer l'existant et de répondre au plus près aux besoins et aux attentes des habitants.

Dans ce cadre, la ville de Saint-Joseph lance une enquête pour recueillir vos appréciations sur le cadre de vie et la tranquillité publique et plus particulièrement dans le quartier où vous habitez. Le questionnaire est anonyme, 10 minutes suffisent pour le compléter.

Ce questionnaire est disponible et accessible sur le site internet de la ville : [www.saintjoseph972.com](http://www.saintjoseph972.com)

Ce questionnaire est également disponible dans les différents points d'accueil du public sur la ville. Les questionnaires complétés pourront être déposés dans ces mêmes lieux d'accueil du public **au plus tard le 12 MARS 2023 (date limite de retour)**.

Merci de votre participation à cette enquête !

Sur votre situation		
Q1	Dans quel quartier de Saint-Joseph habitez-vous ?	<input type="checkbox"/> Durand/Goureau/Séailles <input type="checkbox"/> Belle-Etoile/Salubre/Bourg/Rosière <input type="checkbox"/> Bambou du champ/Morne Poirier/Rabuchon <input type="checkbox"/> Chapelle/Morne des Olives/ Presqu'île/Rivière Blanche <input type="checkbox"/> Sérail/ Là-Haut /Gondeau <input type="checkbox"/> Choco/Choisy/Rousseau/L'Allée/Long bois <input type="checkbox"/> Autres : .....
Q2	Depuis quelle année habitez-vous à Saint-Joseph ? (exemple : 1990)	Année : .....
Q3	Vous êtes :	<input type="checkbox"/> Une femme <input type="checkbox"/> Un homme
Q4	Votre âge se situe entre :	<input type="checkbox"/> Inférieur à 18 ans <input type="checkbox"/> 18-30 ans <input type="checkbox"/> 31-45 ans <input type="checkbox"/> 46-61 ans <input type="checkbox"/> 61-75 ans <input type="checkbox"/> + 75 ans
Q5	Votre situation familiale	<input type="checkbox"/> Vous êtes célibataire, veuve, veuf, divorcé(e), séparé(e) <input type="checkbox"/> Vous êtes marié(e), pacsé(e), en couple
Q6	Vous vivez :	<input type="checkbox"/> Sans enfant <input type="checkbox"/> Avec enfant(s)
Q7	Etes-vous :	<input type="checkbox"/> Propriétaire / copropriétaire dans une résidence <input type="checkbox"/> Propriétaire / co-propriétaire en maison individuelle <input type="checkbox"/> Locataire dans le parc privé <input type="checkbox"/> Locataire dans un logement social
Q8	Votre niveau de formation :	<input type="checkbox"/> Sans diplôme <input type="checkbox"/> Certificat d'études CAP, BEP <input type="checkbox"/> Baccalauréat <input type="checkbox"/> Etudes supérieures cycle court (BAC+2) <input type="checkbox"/> Etudes supérieures cycle Long (Licence, Master, Doctorat)

Q9	<b>Vous êtes :</b>	<input type="checkbox"/> Agriculteur, exploitant <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Cadre, profession intellectuelle supérieure, profession libérale <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire (cadre intermédiaire) <input type="checkbox"/> Employé et personnel de service <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Etudiant, lycéen ou collégien <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle
----	--------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Sur votre qualité de vie et votre sentiment sur la sécurité**

Q10	<b>Estimez-vous que la sécurité dans votre quartier est :</b>	<input type="checkbox"/> Très satisfaisante <input type="checkbox"/> Satisfaisante <input type="checkbox"/> Peu satisfaisante <input type="checkbox"/> Pas du tout satisfaisante
-----	---------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Q11	<b>Pensez-vous que le quartier où vous habitez est bien équipé :</b>				
		Très bien équipé	Plutôt bien équipé	Peu équipé	Mal équipé
	En commerces				
	En transports en commun				
	En services administratifs				
	En établissements scolaires				
	En équipements culturels				
	En équipements sportifs				
	En structures associatives				

Q12	<b>Diriez-vous que la situation de la commune de Saint-Joseph est satisfaisante pour :</b>					
		Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord	Ne sait pas
	Les actions en direction de la jeunesse					
	Les actions en direction de l'insertion et de l'emploi					
	L'accès au droit (juridique, aide aux victimes)					
	L'accès au logement					
	L'accès au transport					
	Les actions en direction des seniors					
	Les actions en matière sportive					
	Les actions en matière culturelle					

Q13	<b>Dans votre quartier, comment qualifiez-vous le climat de solidarité ou d'entre-aide entre les habitants ?</b>	<input type="checkbox"/> Une solidarité forte <input type="checkbox"/> Une solidarité acceptable <input type="checkbox"/> Peu de solidarité <input type="checkbox"/> Une solidarité inexistante
-----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Q14	<b>Parmi cette liste, quelles sont vos deux préoccupations majeures ? (2 choix possibles maximum)</b>	<p style="text-align: center; color: red;">Cocher 2 cases maximum</p> <input type="checkbox"/> Le chômage <input type="checkbox"/> L'urgence climatique <input type="checkbox"/> La délinquance <input type="checkbox"/> La santé <input type="checkbox"/> La vieillesse <input type="checkbox"/> La pauvreté <input type="checkbox"/> Le terrorisme <input type="checkbox"/> Les transports
-----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Q15	<b>Dans la liste suivante, indiquez sur votre quartier, votre degré d'inquiétude : (cochez une seule case par ligne)</b>					
		Ne m'inquiète pas du tout	M'inquiète Très peu	M'inquiète un peu	M'inquiète beaucoup	
	La consommation d'alcool sur la voie publique					
	Les violences conjugales et familiales					
	Les agressions dans la rue					
	Les occupations de halls d'immeubles					
	Le trafic de stupéfiants					
	Les cambriolages					
	Les affrontements entre bandes et rixes					
	Les dégradations /actes de vandalisme					
	Les violences scolaires					
	L'insécurité routière					
	Les vols					
	Les rodéos sauvages à motos					
	Les barbecues sauvages					
	Les ordures et objets abandonnés					
	Les voitures épaves					
L'activité de mécanique sauvage						
Les incivilités dans les transports						
La présence des rats sur les espaces publics						
Q16	<b>Vous sentez-vous en sécurité dans votre domicile ?</b>					
	<input type="checkbox"/> Très en sécurité <input type="checkbox"/> Plutôt en sécurité <input type="checkbox"/> Pas vraiment en sécurité <input type="checkbox"/> Pas du tout en sécurité					
Q17	<b>Au cours des 12 derniers mois à Saint-Joseph (veuillez cocher autant de cases que vous le jugez nécessaire) :</b>					
		D'agressions verbales	D'agressions physiques	De dégradations de biens	De cambriolages	De trafics de drogue
	Vous avez été victime					
	Vous avez été témoin					
	Vous avez entendu parler					
	Vous avez été avisé(e) par les médias					
	Vous ne vous sentez pas concerné(e) de faits					
Q18	<b>Depuis 2020, avez-vous déposé plainte ?</b>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Q19	<b>Avez-vous sollicité un service de sécurité au cours de l'année 2021 ou 2022 ?</b>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Q19b	<b>Si oui, quel service avez-vous contacté prioritairement ?</b>		<input type="checkbox"/> La Gendarmerie nationale <input type="checkbox"/> La Police municipale			
Q19c	<b>Si oui, par quel moyen ?</b>		<input type="checkbox"/> Numéro de la Gendarmerie nationale (17) <input type="checkbox"/> Ligne directe de la Gendarmerie de Saint-Joseph <input type="checkbox"/> Ligne directe de la Police municipale <input type="checkbox"/> Équipage de Gendarmerie nationale dans la rue <input type="checkbox"/> Équipage de Police municipale dans la rue <input type="checkbox"/> Autre, précisez : .....			

Q19d	<b>Si oui, pour quel type de problème ?</b>	<input type="checkbox"/> Victime d'une agression <input type="checkbox"/> Témoin d'un délit <input type="checkbox"/> Dégradations de biens <input type="checkbox"/> Cambriolage <input type="checkbox"/> Nuisances sonores <input type="checkbox"/> Stationnement gênant <input type="checkbox"/> Fourrière de véhicule <input type="checkbox"/> Insalubrité <input type="checkbox"/> Autre, précisez : .....				
Q20	<b>Pour chacun des points suivants, estimez-vous que la Gendarmerie nationale répond à vos attentes ?</b>					
		Tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Pas du tout	Ne sait pas
	Dans l'accueil des victimes					
	Dans la résolution des problèmes qui lui sont soumis					
	En matière de prévention de la délinquance					
	En matière de présence sur le terrain					
	Pour l'arrestation des délinquants présumés					
Q21	<b>Depuis 2020, avez-vous déjà utilisé les services de la Police municipale de Saint-Joseph ?</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Q21b	<b>Si vous avez répondu oui à la question précédente, estimez-vous que la Police municipale de Saint-Joseph ait répondu à vos attentes ?</b>					
		Tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Pas du tout	Ne sait pas
	Dans l'accueil des victimes					
	Dans la résolution des problèmes qui lui sont soumis					
	En matière de prévention de la délinquance					
	En matière de présence sur le terrain					
	Pour l'arrestation des délinquants présumés					
Q22	<b>Diriez-vous que les caméras de vidéo-protection contribuent à :</b>					
		Oui	Non	Ne sait pas		
	Prévenir et lutter contre l'insécurité					
	Améliorer les interventions sur les lieux des délits					
	A élucider les crimes et délits					
	A protéger la population contre le terrorisme					
Q23	<b>Vous sentez-vous en sécurité à Saint-Joseph ?</b>	<input type="checkbox"/> Très en sécurité <input type="checkbox"/> Plutôt en sécurité <input type="checkbox"/> Pas vraiment en sécurité <input type="checkbox"/> Pas du tout en sécurité				

#### Réponses complémentaires

.....

.....

.....

.....

Les questionnaires complétés peuvent être déposés dans les lieux d'accueil du public sur la ville de Saint-Joseph **au plus tard le 12 MARS 2023**. (Hotel de Ville, Pole Solidarités, Maison France SERVICE, Centre Culturel Marcé).

[Ce questionnaire est également disponible et accessible sur le site internet de la ville : www.saintjoseph972.com](http://www.saintjoseph972.com)

Merci de votre participation à cette enquête !