



## 1. Bienvenue!

Rendu possible grâce au soutien financier du Ministère de la Famille du Québec



### POURQUOI CETTE CONSULTATION?

Parce que la municipalité d'Eastman a la volonté d'agir en faveur des familles et aînés!

Un comité composé de citoyennes et citoyens collabore avec la municipalité à chaque étape de la démarche vers la première Politique famille et aînés et son plan d'action pour les 3 prochaines années.

Ce sondage vise à connaître vos besoins et priorités. Votre réponse est importante!

Invitez d'autres résidents d'Eastman à y répondre!

Plus il y aura de réponses, plus le portrait sera représentatif.

**VOUS DEVEZ DÉPOSER VOTRE QUESTIONNAIRE PAPIER COMPLÉTÉ À L'HÔTEL DE VILLE AU PLUS TARD LE MERCREDI 27 NOVEMBRE 2019.**

### PROCHAINE ÉTAPE:

Une rencontre citoyenne aura lieu et votre participation y sera toute aussi importante !

Cette rencontre vous permettra de :

- prendre connaissance des faits saillants de la consultation ;
- participer à des ateliers permettant de préciser le plan d'action de la municipalité pour les 3 prochaines années

Une invitation à cette rencontre suivra!

Pour plus d'informations contactez Mélanie Savoie, chargée de projet, au 450-297-3440 poste 30.

## 1. Habitez-vous Eastman ou y avez-vous une résidence secondaire?

**Vous répondez "Non"?**

**Ne complétez pas ce sondage puisqu'il s'adresse uniquement aux citoyens de la municipalité d'Eastman. Merci de votre collaboration!**

Oui

Non

## 2. Vous êtes

Une femme

Un homme

Préfère ne pas répondre

## 3. Votre tranche d'âge

12-17 ans

18-25 ans

26-49 ans

50-64 ans

65-74 ans

75-79 ans

80 ans et plus

## 4. Votre résidence à Eastman est votre

Résidence principale

Résidence secondaire

## 5. Votre situation familiale actuelle

Couple sans enfant à la maison

Couple avec enfants, adolescents, jeune adultes

Couple/famille habitant avec un ou des parents (inter génération)

Autre (veuillez préciser)

Personne seule

Monoparentale

Monoparentale habitant avec un ou des parents (inter génération)

**6. Êtes-vous proche-aidant(e) de votre conjoint(e), d'un enfant, d'un parent, d'un voisin ou d'un ami (avec des besoins particuliers ou liés au vieillissement) qui habite à Eastman?**

**Un proche aidant c'est quelqu'un qui:**

- Offre du soutien logistique (courses, entretien, ménage, repas, etc.) ou pour des soins (rendez-vous médicaux, médication, aide au bain, etc.)
- Offre ce soutien sans être payé.

Non

Oui, d'un enfant

Oui, d'un conjoint

Oui, d'un ami ou voisin

Oui, d'un parent

Autre

**7. Vos 2 principales raisons d'habiter à Eastman ou d'y avoir une résidence secondaire (*deux choix maximum*)**

Je suis né(e) ici

Les activités communautaires

La qualité de vie (la tranquillité, l'accès nature et plein air)

L'offre de loisirs et d'évènements

Des raisons et responsabilités familiales

Les services (garderie, école, Coop de santé, épicerie, station essence, restaurants...)

Le travail

La possibilité de participer à développer des projets communautaires dans mon milieu de vie

Autre (veuillez préciser)



**8. Les deux principales raisons qui pourraient faire en sorte que vous deviez quitter Eastman (*deux choix maximum*)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Je ne sais pas  | <input type="checkbox"/> Des raisons de santé (hospitalisation et maladie)   |
| <input type="checkbox"/> Le travail  | <input type="checkbox"/> Le coût des services pour me permettre de demeurer chez moi (soins à domicile, repas, ménage) |
| <input type="checkbox"/> Des raisons et responsabilités familiales   | <input type="checkbox"/> L'isolement   |
| <input type="checkbox"/> Les coûts et l'accès pour être propriétaire (maison ou condo)                                   | <input type="checkbox"/> Les défis de transport (organisation de vie, durée des déplacements, accès services et soins) |
| <input type="checkbox"/> Le défi d'accès à du locatif et/ou du locatif abordable   | <input type="checkbox"/> Les études  |
| <input type="checkbox"/> Les défis rencontrés pour entretenir ma maison (réparations, menus travaux, entretien régulier) | <input type="checkbox"/> Aucune raison   |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)   |  |

**9. Quelles sont vos 2 principales sources d'information sur les services, activités et décisions municipales? (*deux choix maximum*)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Le site web municipal et ses alertes courriel   | <input type="checkbox"/> Babillards et affichage dans la communauté                      |
| <input type="checkbox"/> L'Infolettre "Info-activités" envoyée par courriel aux participants des loisirs et camp de jour | <input type="checkbox"/> Eastman bibliothèque Danielle-Simard                            |
| <input type="checkbox"/> Le bulletin municipal "Trait d'Union"   | <input type="checkbox"/> Appels à l'Hôtel de Ville                                       |
| <input type="checkbox"/> Pages Facebook "Loisirs à Eastman et environs" et "Tourisme Eastman et environs"                | <input type="checkbox"/> Journal Le Reflet du Lac  |
| <input type="checkbox"/> Groupe Facebook "Familles d'Eastman"  | <input type="checkbox"/> Participation aux séances et consultations du conseil municipal |
| <input type="checkbox"/> Les envois par la poste   |  |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)   |  |

**10. Quelle offre résidentielle vous permettrait de vous installer définitivement ou de demeurer à Eastman (actuellement et/ou au cours des 10 prochaines années)?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aucun besoin (ma résidence actuelle/secondaire me convient) | <input type="checkbox"/> Acheter une maison                      |
| <input type="checkbox"/> Louer un appartement  | <input type="checkbox"/> Acheter une maison abordable            |
| <input type="checkbox"/> Louer un appartement abordable                              | <input type="checkbox"/> Acheter une maison intergénérationnelle |
| <input type="checkbox"/> Louer une maison  | <input type="checkbox"/> Acheter un terrain                      |
| <input type="checkbox"/> Acheter un condo  | <input type="checkbox"/> Mini-maison                             |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)                                   |  |

**11. Cochez les activités auxquelles vous aimeriez participer en tant que parent d'enfant 0-5 ans.**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ne s'applique pas  | <input type="checkbox"/> Service de répit et soutien pour parents (ex. marraine tendresse, etc) |
| <input type="checkbox"/> La programmation actuelle me convient  | <input type="checkbox"/> Activités parent-enfant  |
| <input type="checkbox"/> Activités partagées avec d'autres parents (ex. café rencontre, parent-poussette, etc.) | <input type="checkbox"/> Conférences et atelier sur des thèmes variés de la petite enfance      |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)  |   |

**12. Cochez les activités auxquelles vous aimeriez que vos enfants 6-11 ans participent.**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ne s'applique pas   | <input type="checkbox"/> Cours privés à domicile  |
| <input type="checkbox"/> Je suis satisfait(e) de la programmation actuelle             | <input type="checkbox"/> Aide aux devoirs   |
| <input type="checkbox"/> Activités culturelles, artistiques et scientifiques en groupe | <input type="checkbox"/> Élargir les activités admissibles au remboursement de la surtaxe dans d'autres municipalités |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)                                     |   |

**13. Coche les activités auxquelles tu participerais en tant qu'adolescent(e) ou qui sont intéressantes pour vos adolescent(e)s**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ne s'applique pas   | <input type="checkbox"/> Activités ponctuelles de type découverte d'une 1/2 ou 1 journée (ex. atelier de slackline, de survie en forêt, musique, exploration artistique, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Je suis satisfait de la programmation actuelle                                |  |
| <input type="checkbox"/> Camps de jour estival 12-17 ans (à temps partiel ou sorties spéciales, etc. ) | <input type="checkbox"/> Piste BMX - "pump track"  |
| <input type="checkbox"/> Local animé pour jeunes   | <input type="checkbox"/> Parc de planches à roulettes - "skate park"   |
| <input type="checkbox"/> Activités artistiques et culturelles et scientifiques                         | <input type="checkbox"/> Conférences sur des sujets d'actualité, débats  |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)   |  |

**14. Cochez les services dont vous avez besoin en tant que personne âgée ou proche-aidante**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ne s'applique pas   | <input type="checkbox"/> Aide aux soins d'hygiène personnelle et de santé                        |
| <input type="checkbox"/> Aide aux tâches quotidiennes (repas, entretien ménager, lessive...)                   | <input type="checkbox"/> Soutien téléphonique  |
| <input type="checkbox"/> Grand ménage intérieur et extérieur   | <input type="checkbox"/> Appels amitié   |
| <input type="checkbox"/> Menus travaux et entretien intérieur et extérieur (déneigement, gazon, peinture, etc) | <input type="checkbox"/> Bottin des ressources pour les personnes âgées                          |
| <input type="checkbox"/> Transport, accompagnement (courses, rendez-vous médicaux)                             | <input type="checkbox"/> P.I.E.D. Ateliers de prévention des chutes (pertes d'équilibre)         |
| <input type="checkbox"/> Répit pour proche-aidant  | <input type="checkbox"/> Programme Pair (service d'appel quotidien automatisé gratuit pour âgés) |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)   |  |



### 15. Cochez les activités auxquelles vous et/ou votre famille aimeriez participer

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ne s'applique pas   | <input type="checkbox"/> Activités musicales, culturelles ou autres (de groupe) |
| <input type="checkbox"/> Je suis satisfait(e) de la programmation actuelle   | <input type="checkbox"/> Activités sportives (de groupe)                        |
| <input type="checkbox"/> Conférences et ateliers sur divers sujets (environnement, santé et bien-être, horticulture, etc.) | <input type="checkbox"/> Aucun besoin   |
| <input type="checkbox"/> Projections suivies de discussion - cinéma  |   |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)   |   |

### 16. Quelle doit être la principale vocation des bâtiments suivants:

**Choix de réponse: Sportive/Activité physique - Culturelle - Multi-vocation - Je ne sais pas**

	Vocation
Église : sous-sol	<input type="text"/>
Église : rez-de-chaussée	<input type="text"/>
Chalet des sports	<input type="text"/>

Commentaire/précision

## 17. Vous sentez-vous en sécurité?

	Oui	Pas toujours	Non
À votre domicile?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans votre quartier?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sur la piste cyclable?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Au cœur du village?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aux intersections des routes numérotées et artères principales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autour du lac d'Argent?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aux traverses piétonnières?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
À l'entrée des zones de 50 km/h?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Commentaire

## 18. Quels 3 équipements, aménagements ou infrastructures utiliseriez-vous ?

**(trois choix maximum)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Circuit d'entraînement extérieur dans un sentier ou parc existant | <input type="checkbox"/> Jeu de fer  |
| <input type="checkbox"/> Gazebo/préau pour des cours ou regroupements extérieurs           | <input type="checkbox"/> Terrain de pétanque                               |
| <input type="checkbox"/> Jeux d'eau  | <input type="checkbox"/> Terrain de volleyball de plage                    |
| <input type="checkbox"/> Local pour les adolescents  | <input type="checkbox"/> Prolongement de la piste cyclable jusqu'à l'école |
| <input type="checkbox"/> Parc à planches à roulettes - "skatepark"                         | <input type="checkbox"/> Terrain de tennis au parc Normand                 |
| <input type="checkbox"/> Espace de jeux intérieurs (billard, ping pong, etc)               | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas                                    |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez)  |  |



**19. Quelles sont, selon vous, les 2 priorités d'investissements dans les bâtiments communautaires existants? (deux choix maximum)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chalet des sports (toilettes, agrandissement, rafraîchir...)        | <input type="checkbox"/> Bibliothèque (rafraîchir) |
| <input type="checkbox"/> Église - rez-de-chaussée (rafraîchir et aménager selon la vocation) | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas            |
| <input type="checkbox"/> Église - sous-sol (rafraîchir et aménager selon la vocation)        |  |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)   |  |

**20. En considérant les besoins de l'ensemble de la population d'Eastman, quelles sont, selon vous, les 3 priorités à inscrire au premier plan d'action de la municipalité de la Politique pour les 3 prochaines années?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Améliorer l'accès à l'information et les communications   | <input type="checkbox"/> Bonifier le remboursement de frais pour l'accès à des activités/services à l'extérieur d'Eastman, pour tous |
| <input type="checkbox"/> Développer l'accès à la propriété et/ou à la propriété abordable (achat)  | <input type="checkbox"/> Améliorer les locaux et bâtiments   |
| <input type="checkbox"/> Développer l'accès à du locatif et/ou du locatif abordable (location)   | <input type="checkbox"/> Améliorer les espaces extérieurs  |
| <input type="checkbox"/> Soutenir les initiatives citoyennes et les projets issus de la communauté   | <input type="checkbox"/> Ajouter des infrastructures et équipements  |
| <input type="checkbox"/> Développer les <b>activités et loisirs</b> offerts sur place à Eastman (municipalité ou ententes avec des partenaires locaux ou d'autres municipalités)   | <input type="checkbox"/> Faire connaître les offres de transport (en commun, co-voiturage, accompagnement médical et courses)        |
| <input type="checkbox"/> Développer les <b>services</b> offerts à la population par des ententes (ex. Centre d'action bénévole MN, Coop de solidarité et de services à domicile, Cuisines collectives, Maison de la famille, etc.) | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas  |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)   |  |

**21. Autres commentaires?**

**IMPLICATION CITOYENNE!**

Vous souhaitez donner un peu de votre temps pour épauler les bénévoles et autres citoyens impliqués? Ce sera fort apprécié, peu importe ce qui est possible pour vous!

Pour donner un coup de main à animer notre merveilleux milieu de vie, contactez Mélanie Savoie à la municipalité d'Eastman au 450-294-3440 poste 30. Elle vous dirigera selon vos talents, intérêts et disponibilités!

MERCI DE VOTRE IMPORTANTE ET PRÉCIEUSE PARTICIPATION!