

Sondage auprès des familles de La Mitis

Politique familiale municipale (PFM) – La Mitis

Période de consultation 2026 | Temps requis : environ 15 minutes

Ce sondage est réalisé dans le cadre de la démarche Politique familiale municipale (PFM). Il vise à mieux comprendre les besoins des familles vivant dans La Mitis afin d'orienter les actions municipales et régionales des prochaines années.

Le questionnaire s'adresse aux parents, beaux-parents, tuteurs, grands-parents impliqués ou à toute personne responsable d'au moins un enfant ou adolescent.

Confidentialité : ce questionnaire est anonyme et confidentiel. Vous n'avez pas à vous identifier. Les réponses sont compilées de façon globale, à l'échelle de La Mitis, et servent uniquement à orienter la démarche PFM. Votre participation est volontaire et vous pouvez choisir de ne pas répondre à une question.

Pour toute question ou pour obtenir de l'aide afin de remplir le questionnaire :

personne responsable localement _____,

téléphone _____, courriel _____.

Des versions papier sont disponibles : _____.

Consigne : cochez la ou les réponses qui correspondent le mieux à votre situation. Lorsque demandé, respectez le nombre maximal de choix indiqué.

A. Profil de la personne répondante et de la famille

1. Dans quelle municipalité de La Mitis résidez-vous principalement?

Tenez compte de votre résidence principale seulement, si vous possédez plusieurs propriétés.

Secteur littoral

<input type="checkbox"/> Sainte-Luce	<input type="checkbox"/> Sainte-Flavie
<input type="checkbox"/> Grand-Métis	<input type="checkbox"/> Métis-sur-Mer

Secteur central

<input type="checkbox"/> Saint-Donat	<input type="checkbox"/> Price
<input type="checkbox"/> Saint-Joseph-de-Lepage	<input type="checkbox"/> Saint-Octave-de-Métis
<input type="checkbox"/> Sainte-Angèle-de-Mérici	<input type="checkbox"/> Padoue
<input type="checkbox"/> Mont-Joli	

Secteur des Hauts-Plateaux

<input type="checkbox"/> Les Hauteurs	<input type="checkbox"/> Sainte-Jeanne-d'Arc-de-la-Mitis
<input type="checkbox"/> Saint-Gabriel-de-Rimouski	<input type="checkbox"/> Saint-Charles-Garnier
<input type="checkbox"/> La Rédemption	

Hors de La Mitis

<input type="checkbox"/> Je réside hors de La Mitis, mais j'utilise des services dans une municipalité de La Mitis
--

2. Si vous résidez hors de La Mitis, spécifiez dans quelle municipalité vous utilisez des services.

3. À quel titre répondez-vous à ce questionnaire?

Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

<input type="checkbox"/> Parent	<input type="checkbox"/> Famille d'accueil
---------------------------------	--

<input type="checkbox"/> Tuteur ou tutrice	<input type="checkbox"/> Beau-parent
<input type="checkbox"/> Grand-parent impliqué	<input type="checkbox"/> Autre

Si Autre, précisez :

4. Dans quel groupe d'âge vous situez-vous?

<input type="checkbox"/> 18 à 24 ans	<input type="checkbox"/> 25 à 34 ans	<input type="checkbox"/> 35 à 44 ans
<input type="checkbox"/> 45 à 54 ans	<input type="checkbox"/> 55 à 64 ans	<input type="checkbox"/> 65 ans et plus
<input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre		

5. À quel genre vous identifiez-vous?

<input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Homme
<input type="checkbox"/> Personne non binaire	<input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre

6. Dans quel type de secteur habitez-vous?

On s'intéresse toujours à votre résidence principale.

<input type="checkbox"/> Cœur villageois, secteur central ou urbain (centre-ville)	<input type="checkbox"/> Secteur littoral
<input type="checkbox"/> Secteur de villégiature	<input type="checkbox"/> Rang ou route rurale
<input type="checkbox"/> Secteur boisé, montagneux ou haut-plateau	<input type="checkbox"/> Autre

Si Autre, précisez :

7. Depuis combien de temps habitez-vous dans votre municipalité actuelle?

<input type="checkbox"/> Moins d'un an	<input type="checkbox"/> 1 à 4 ans
<input type="checkbox"/> 5 à 9 ans	<input type="checkbox"/> 10 ans et plus
<input type="checkbox"/> Je ne réside pas dans cette municipalité	

8. Quelle structure familiale correspond le mieux à votre situation?

<input type="checkbox"/> Famille biparentale	<input type="checkbox"/> Famille monoparentale
<input type="checkbox"/> Famille recomposée	<input type="checkbox"/> Garde partagée
<input type="checkbox"/> Couple sans enfant à la maison	<input type="checkbox"/> Autre

Si Autre, précisez :

9. Quel âge ont les enfants ou adolescents sous votre responsabilité?

Cochez toutes les catégories présentes dans votre ménage ou votre situation familiale.

<input type="checkbox"/> 0 à 4 ans	<input type="checkbox"/> 5 à 12 ans
<input type="checkbox"/> 13 à 17 ans	<input type="checkbox"/> 18 ans et plus à charge
<input type="checkbox"/> Enfant avec besoins particuliers	<input type="checkbox"/> Aucun enfant à la maison actuellement

10. Êtes-vous propriétaire ou locataire de votre logement?

<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Locataire	<input type="checkbox"/> Logé chez un proche
<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre	

Si Autre, précisez :

B. Milieu de vie, logement et sécurité**11. Globalement, comment évaluez-vous la qualité de vie des familles dans votre municipalité?**

<input type="checkbox"/> Très bonne	<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Moyenne
<input type="checkbox"/> Faible	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas	

12. Quelles sont les principales raisons qui vous font apprécier vivre dans votre municipalité?

Cochez un maximum de trois choix.

<input type="checkbox"/> Proximité de la nature	<input type="checkbox"/> Sentiment de sécurité
<input type="checkbox"/> École et/ou services pour les enfants	<input type="checkbox"/> Activités de loisirs
<input type="checkbox"/> Possibilités d'emploi	<input type="checkbox"/> Tranquillité
<input type="checkbox"/> Proximité de la famille et/ou des amis	<input type="checkbox"/> Vie communautaire
<input type="checkbox"/> Coût de la vie	<input type="checkbox"/> Autre

Si Autre, précisez :

13. Quels éléments rendent la vie familiale plus difficile dans votre municipalité?

Cochez un maximum de trois choix.

<input type="checkbox"/> Manque de logements adaptés aux familles	<input type="checkbox"/> Distance avec les services
<input type="checkbox"/> Manque de places en service de garde	<input type="checkbox"/> Accès limité aux activités
<input type="checkbox"/> Manque d'information	<input type="checkbox"/> Coût du logement
<input type="checkbox"/> Transport limité	<input type="checkbox"/> Horaires de travail atypiques ou saisonniers
<input type="checkbox"/> Isolement social	<input type="checkbox"/> Aucun élément particulier
<input type="checkbox"/> Autre	

Si Autre, précisez :

14. Comment évaluez-vous la sécurité des lieux suivants pour les familles et les enfants?

	Très sécuritaire	Sécuritaire	Peu sécuritaire	Pas sécuritaire	Je ne sais pas
Rues et routes locales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traverses piétonnières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abords des écoles et services de garde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parcs et terrains de jeu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Très sécuritaire	Sécuritaire	Peu sécuritaire	Pas sécuritaire	Je ne sais pas
Stationnement des lieux publics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Éclairage le soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entretien hivernal des trottoirs, rues ou accès publics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Votre logement actuel répond-il aux besoins de votre famille?

<input type="checkbox"/> Tout à fait	<input type="checkbox"/> Plutôt oui	<input type="checkbox"/> Plutôt non
<input type="checkbox"/> Pas du tout	<input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre	

16. Quels besoins liés au logement devraient être mieux pris en compte?

<input type="checkbox"/> Logements plus grands	<input type="checkbox"/> Logements plus abordables
<input type="checkbox"/> Logements locatifs	<input type="checkbox"/> Logements près des services
<input type="checkbox"/> Logements intergénérationnels	<input type="checkbox"/> Logements adaptés aux besoins particuliers
<input type="checkbox"/> Aucun besoin particulier	<input type="checkbox"/> Autre

Si Autre, précisez :

C. Loisirs, culture, sport et plein air

17. Au cours de la dernière année, à quels types d'activités votre famille a-t-elle participé dans La Mitis?

Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

<input type="checkbox"/> Activités sportives (association, club ou organisme)	<input type="checkbox"/> Activités culturelles et/ou artistiques
<input type="checkbox"/> Activités de plein air	<input type="checkbox"/> Activités à la bibliothèque
<input type="checkbox"/> Événements municipaux ou fêtes locales	<input type="checkbox"/> Activités intergénérationnelles
<input type="checkbox"/> Activités libres (patinoire, parc, sentier, etc.)	<input type="checkbox"/> Activités offertes par un organisme communautaire (Maison des familles, etc.)
<input type="checkbox"/> Camp de jour	<input type="checkbox"/> Aucune activité
<input type="checkbox"/> Autre	

Si Autre, précisez :

18. Quels types d'activités aimeriez-vous voir développées ou bonifiées dans La Mitis?

<input type="checkbox"/> Activités pour les 0-5 ans	<input type="checkbox"/> Activités pour les 6-12 ans
<input type="checkbox"/> Activités pour les adolescents (12-17 ans)	<input type="checkbox"/> Activités parent-enfant
<input type="checkbox"/> Activités familiales gratuites ou à faible coût	<input type="checkbox"/> Activités culturelles
<input type="checkbox"/> Activités sportives	<input type="checkbox"/> Activités extérieures 4 saisons
<input type="checkbox"/> Activités intergénérationnelles	<input type="checkbox"/> Activités interculturelles

<input type="checkbox"/> Autre	
--------------------------------	--

19. Si vous avez sélectionné Autre, proposez des activités.

20. Quels sont les principaux obstacles à la participation de votre famille aux activités?

Cochez un maximum de trois choix.

<input type="checkbox"/> Coût	<input type="checkbox"/> Transport ou distance
<input type="checkbox"/> Horaire	<input type="checkbox"/> Manque de temps
<input type="checkbox"/> Manque d'information	<input type="checkbox"/> Manque de places
<input type="checkbox"/> Âge des enfants mal ciblé	<input type="checkbox"/> Accessibilité des lieux
<input type="checkbox"/> Besoin d'accompagnement	<input type="checkbox"/> Météo ou saison
<input type="checkbox"/> Aucun obstacle	<input type="checkbox"/> Autre

Si Autre, précisez :

21. Comment évaluez-vous votre satisfaction à l'égard des éléments suivants?

	Très satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très insatisfait	Je n'utilise pas
Parc et modules de jeux, exercices (enfants et adultes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliothèque ou point de service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patinoire, aréna ou accès à la glace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terrains sportifs (baseball, soccer, multisport, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sentiers, plages, quai, parcs municipaux ou espaces verts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Évènements municipaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programmation de loisirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skatepark et/ou pumptrack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Si vous avez un ou plusieurs enfants de 5 à 12 ans, avez-vous utilisé le camp de jour municipal dans La Mitis au cours de la dernière année?

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas
------------------------------	------------------------------	--

23. Si oui, quel est votre niveau de satisfaction de l'offre de camp de jour?

<input type="checkbox"/> Très satisfait	<input type="checkbox"/> Satisfait	<input type="checkbox"/> Insatisfait
<input type="checkbox"/> Très insatisfait	<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas	

24. Quelles améliorations seraient les plus utiles pour les camps, activités de relâche ou activités estivales?

Cochez un maximum de trois choix.

<input type="checkbox"/> Plus de places disponibles	<input type="checkbox"/> Plus de semaines offertes
<input type="checkbox"/> Horaires mieux adaptés	<input type="checkbox"/> Service de garde avant/après
<input type="checkbox"/> Coût plus abordable	<input type="checkbox"/> Transport ou covoiturage organisé
<input type="checkbox"/> Plus d'activités pour les adolescents	<input type="checkbox"/> Meilleure inclusion des enfants ayant des besoins particuliers
<input type="checkbox"/> Plus d'activités extérieures	<input type="checkbox"/> Autre

Si Autre, précisez :

D. Services aux familles, transport et conciliation

25. Comment évaluez-vous l'accès aux services suivants dans votre municipalité ou à proximité?

	Très facile	Facile	Difficile	Très difficile	Je ne sais pas
Services de garde éducatifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Services scolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activités parascolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Services de santé ou psychosociaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aide alimentaire ou soutien matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Services pour enfants ayant des besoins particuliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organismes communautaires pour les familles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Quels besoins de transport touchent le plus votre famille?

Cochez un maximum de trois choix.

<input type="checkbox"/> Se rendre aux activités	<input type="checkbox"/> Se rendre aux services de santé
<input type="checkbox"/> Se rendre à l'école ou au service de garde	<input type="checkbox"/> Se rendre au travail
<input type="checkbox"/> Faire les courses (épicerie, commissions)	<input type="checkbox"/> Transport adapté aux horaires atypiques
<input type="checkbox"/> Transport pour les adolescents	<input type="checkbox"/> Covoiturage
<input type="checkbox"/> Aucun besoin particulier	<input type="checkbox"/> Autre

Si Autre, précisez :

27. Quels moyens aideraient le plus les familles à concilier travail, études, déplacements et vie familiale?

Cochez un maximum de trois choix.

<input type="checkbox"/> Meilleure information sur les services	<input type="checkbox"/> Activités à des horaires variés
---	--

<input type="checkbox"/> Services de garde plus accessibles	<input type="checkbox"/> Soutien au transport
<input type="checkbox"/> Activités gratuites ou à faible coût	<input type="checkbox"/> Espaces de travail ou d'étude près de la maison
<input type="checkbox"/> Services de répit ou d'entraide	<input type="checkbox"/> Réseau d'entraide entre familles
<input type="checkbox"/> Autre	

Si Autre, précisez :

E. Communication, participation et inclusion

28. Quels moyens utilisez-vous principalement pour obtenir de l'information municipale ou communautaire?

Cochez un maximum de trois choix.

<input type="checkbox"/> Site Web municipal	<input type="checkbox"/> Page Facebook ou réseaux sociaux
<input type="checkbox"/> Infolettre	<input type="checkbox"/> Journal local
<input type="checkbox"/> Affichage dans les lieux publics	<input type="checkbox"/> École ou service de garde
<input type="checkbox"/> Organismes communautaires	<input type="checkbox"/> Bouche-à-oreille
<input type="checkbox"/> Bureaux de la municipalité, babillards et panneaux	<input type="checkbox"/> Séance du conseil municipal
<input type="checkbox"/> Autre	

Si Autre, précisez :

29. Quels formats de communication privilégiez-vous?

Cochez un maximum de trois choix.

<input type="checkbox"/> Courriel	<input type="checkbox"/> Message texte
<input type="checkbox"/> Réseaux sociaux	<input type="checkbox"/> Document papier
<input type="checkbox"/> Poste	<input type="checkbox"/> Téléphone
<input type="checkbox"/> En personne	<input type="checkbox"/> Autre

Si Autre, précisez :

30. Dans quelle mesure vous sentez-vous informé sur les activités, services et ressources disponibles pour les familles?

<input type="checkbox"/> Très bien informé	<input type="checkbox"/> Bien informé
<input type="checkbox"/> Peu informé	<input type="checkbox"/> Pas du tout informé

31. Comment évaluez-vous votre sentiment d'appartenance à votre municipalité?

<input type="checkbox"/> Très fort	<input type="checkbox"/> Fort	<input type="checkbox"/> Faible
<input type="checkbox"/> Très faible	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas	

32. Comment évaluez-vous votre sentiment d'appartenance à La Mitis?

<input type="checkbox"/> Très fort	<input type="checkbox"/> Fort	<input type="checkbox"/> Faible
------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

<input type="checkbox"/> Très faible	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas	
--------------------------------------	---	--

33. À quel point est-il facile pour votre famille de créer des liens avec d'autres familles ou personnes du voisinage?

<input type="checkbox"/> Très facile	<input type="checkbox"/> Facile	<input type="checkbox"/> Difficile
<input type="checkbox"/> Très difficile	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas	

34. Quelles actions pourraient favoriser une communauté plus accueillante et inclusive pour les familles?

Cochez un maximum de trois choix.

<input type="checkbox"/> Activités de voisinage	<input type="checkbox"/> Activités intergénérationnelles
<input type="checkbox"/> Activités interculturelles	<input type="checkbox"/> Accueil des nouvelles familles
<input type="checkbox"/> Soutien aux familles immigrantes	<input type="checkbox"/> Soutien aux familles monoparentales
<input type="checkbox"/> Espaces de rencontre informels	<input type="checkbox"/> Bénévolat familial
<input type="checkbox"/> Meilleure accessibilité universelle	<input type="checkbox"/> Autre

Si Autre, précisez :

F. Priorités d'action

35. Parmi les priorités suivantes, lesquelles devraient être traitées en premier par la municipalité et/ou les partenaires de La Mitis?

Cochez un maximum de cinq choix.

<input type="checkbox"/> Logement pour les familles	<input type="checkbox"/> Sécurité des déplacements
<input type="checkbox"/> Transport et mobilité	<input type="checkbox"/> Services de garde
<input type="checkbox"/> Activités pour les adolescents (12 à 17 ans)	<input type="checkbox"/> Camp de jour et relâche
<input type="checkbox"/> Parcs et espaces publics	<input type="checkbox"/> Accès à l'information
<input type="checkbox"/> Soutien aux familles vulnérables	<input type="checkbox"/> Inclusion et accueil
<input type="checkbox"/> Participation citoyenne	<input type="checkbox"/> Maintien et développement des services de proximité
<input type="checkbox"/> Autre	

Si Autre, précisez :

36. Quelle est l'action concrète qui améliorerait le plus la qualité de vie de votre famille dans votre municipalité?

37. Avez-vous un autre commentaire ou une suggestion à nous transmettre?

Merci de votre participation. Votre contribution aidera à mieux orienter les actions pour les familles de La Mitis.

