



Le comité de développement social de la MRC des Maskoutains souhaite prendre le pouls de la population du territoire sur différents enjeux et créer des ponts entre les préoccupations exprimées par les citoyens et les citoyennes et les actions qu'il entend privilégier.

C'est dans ce contexte que nous vous invitons à consacrer 10 minutes de votre temps pour répondre à ce sondage. Le comité de développement social de la MRC est accompagné dans cette démarche par la firme Dynamo, qui est chargée d'administrer le sondage et d'en analyser les résultats. Toutes les réponses seront traitées de manière anonyme.

Tous les participant.es auront l'opportunité de s'inscrire à un tirage de 5 chèques-cadeaux d'une valeur de 50 \$ chacun, échangeables dans les commerces du centre-ville de Saint-Hyacinthe. Les détails pour l'inscription au tirage se trouvent à la fin du sondage. Une seule inscription par personne est autorisée.

* 1. Est-ce que votre lieu de résidence principal se situe dans la MRC des Maskoutains ?

Oui

Non

Je ne sais pas

* 2. (Si vous avez répondu « Non » à la question précédente, vous ne pouvez pas compléter ce sondage)

Dans quelle municipalité de la MRC des Maskoutains résidez-vous?

- La Présentation
- Saint-Barnabé-Sud
- Saint-Bernard-de-Michaudville
- Saint-Damase
- Saint-Dominique
- Sainte-Hélène-de-Bagot
- Sainte-Madeleine
- Sainte-Marie-Madeleine
- Saint-Hugues
- Saint-Hyacinthe
- Saint-Jude
- Saint-Liboire
- Saint-Louis
- Saint-Marcel-de-Richelieu
- Saint-Pie
- Saint-Simon
- Saint-Valérien-de-Milton
- Aucune des municipalités ci-dessus

* 3. (Si vous avez répondu « Aucune des municipalités ci-dessus » à la question précédente, vous ne pouvez pas compléter à ce sondage).

Dans quel groupe d'âge vous situez-vous?

- Moins de 18 ans
- 18-24 ans
- 25-34 ans
- 35-44 ans
- 45-54 ans
- 55-64 ans
- 65 ans et plus

* 4. Quelle langue utilisez-vous principalement à la maison?

- Français
- Anglais
- Espagnol
- Arabe
- Autre (veuillez préciser)

Les services de proximité

Cette section du sondage explore vos besoins concernant les différents services de proximité dans votre municipalité. Pour chacune de ces questions, cochez la case (X) qui correspond le mieux à ce que vous pensez.

5. En ce qui concerne les commerces de proximité dans votre municipalité (services bancaires, offre alimentaire, pharmacies, etc.), à quel point êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants?

	Tout à fait en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Tout à fait en désaccord	Je ne sais pas/Sans objet
Dans ma municipalité, il est facile d'accéder aux commerces de proximité dont j'ai besoin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans ma municipalité, les commerces de proximité sont adaptés à ma réalité en termes de mobilité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'offre de commerces de proximité dans ma municipalité répond à mes besoins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 6. En ce qui concerne les services de loisirs, sports et culture dans votre municipalité (parcs, bibliothèques, salles de spectacles, gymnases, etc.), à quel point êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants? (Veuillez indiquer une sélection sur chaque ligne)

	Tout à fait en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Tout à fait en désaccord	Je ne sais pas/Sans objet
Je suis satisfait.e des tarifs proposés par les services de loisirs, sports et culture de ma municipalité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les équipements et installations de loisir, sport et culture de ma municipalité sont en bon état et bien entretenus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les informations concernant les services de loisir, sport et culture de ma municipalité sont faciles à trouver et à comprendre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les activités de loisir, sport et culture auxquelles je participe dans ma municipalité sont adaptées à ma réalité en termes de mobilité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'offre de services de loisir, sport et culture dans ma municipalité répond à mes besoins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 7. En ce qui concerne les services de santé dans votre municipalité (clinique de vaccination, bureau de médecin, centre de prélèvement, etc.), à quel point êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants? (Veuillez indiquer une sélection sur chaque ligne)

	Tout à fait en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Tout à fait en désaccord	Je ne sais pas/Sans objet
J'ai accès à des services de santé gratuits dans ma municipalité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les services de santé sont facilement accessibles dans ma municipalité en terme de mobilité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les services de santé que je fréquente sont adaptés à ma réalité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les informations concernant les services de santé disponibles dans ma municipalité sont faciles à trouver et à comprendre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'offre de services de santé dans ma municipalité répond à mes besoins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 8. En ce qui concerne les services de soutien communautaire dans votre municipalité (service de garde, organismes communautaires, aide alimentaire, etc.), à quel point êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants? (Veuillez indiquer une sélection sur chaque ligne)

	Tout à fait en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Tout à fait en désaccord	Je ne sais pas/Sans objet
J'ai accès à du soutien communautaire abordable ou gratuit dans ma municipalité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les organismes communautaires disponibles dans ma municipalité sont facilement accessibles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les organismes communautaires que je fréquente dans ma municipalité sont adaptés à ma réalité en termes de mobilité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les informations concernant les organismes communautaires disponibles dans ma municipalité sont faciles à trouver et à comprendre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'offre de services de soutien communautaire dans ma municipalité répond à mes besoins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 12. Par quels moyens recherchez-vous habituellement des informations concernant le transport collectif? (Vous pouvez choisir jusqu'à 3 options)

- Site web officiel du service de transport
- Applications mobiles dédiées au transport
- Réseaux sociaux (Facebook, Twitter, etc.)
- Panneaux d'information et affiches aux arrêts/stations
- Par téléphone
- Journaux locaux et bulletins d'information
- Terminus
- Organismes communautaires
- Bouche-à-oreille
- Autre moyen non listé

* 13. Est-ce qu'il y a des obstacles ou des barrières qui limitent votre utilisation du transport collectif? Si oui, veuillez préciser lesquels parmi les options suivantes. (Vous pouvez choisir plusieurs options)

- Le manque de services dans mon secteur
- Les horaires du transport collectif ne sont pas adaptés à mes besoins
- La durée du trajet
- La limitation du nombre de bagages avec moi
- Le coût trop élevé
- La fréquence
- Le manque d'informations sur les horaires/itinéraires
- Les préoccupations en matière de sécurité
- Le manque d'accessibilité pour les personnes à mobilité réduite
- La préférence pour mon véhicule personnel
- Autre barrière non listée
- Je ne rencontre pas de barrières à l'utilisation du transport collectif

* 14. Selon vous, quels aspects du transport collectif devraient être améliorés en priorité dans votre municipalité? (Vous pouvez choisir jusqu'à 3 options)

- La fréquence
- La ponctualité
- La propreté des véhicules
- La sécurité lors des déplacements
- La couverture géographique des services
- La durée des trajets
- Les points de service pour l'achat de titres de transport
- La limitation des bagages à bord des autobus
- Les points d'embarquement et de débarquement
- Les tarifs
- L'accessibilité pour les personnes à mobilité réduite
- Autre(s) aspect(s) non listé(s)
- Selon moi, le transport collectif est satisfaisant et ne requiert pas d'améliorations

Le sentiment de sécurité dans les espaces publics

* 15. De façon générale, à quel point vous sentez-vous en sécurité dans les zones isolées (stationnements, chemins peu fréquentés)?

- Très en sécurité
- Plutôt en sécurité
- Peu en sécurité
- Pas du tout en sécurité

* 16. De façon générale, à quel point vous sentez-vous en sécurité dans les espaces publics ouverts (parcs, places, rues piétonnes)?

- Très en sécurité
- Plutôt en sécurité
- Peu en sécurité
- Pas du tout en sécurité

* 17. De façon générale, à quel point vous sentez-vous en sécurité dans les zones commerciales (centre-ville, rues commerçantes)?

- Très en sécurité
- Plutôt en sécurité
- Peu en sécurité
- Pas du tout en sécurité

* 18. De façon générale, à quel point vous sentez-vous en sécurité dans le centre-ville de Saint-Hyacinthe?

- Très en sécurité
- Plutôt en sécurité
- Peu en sécurité
- Pas du tout en sécurité

* 19. Si vous avez sélectionné « Peu en sécurité » ou « Pas du tout en sécurité » pour l'un des endroits ci-dessus, pouvez-vous nous indiquer les principales raisons de ce sentiment à partir des options suivantes? (Vous pouvez choisir jusqu'à 3 options).

- Le manque d'éclairage
- L'absence de surveillance policière
- La présence de personnes ayant un comportement intimidant ou agressif
- L'isolement ou le manque de fréquentation de l'endroit (par exemple: les commerces fermés)
- Les incidents de criminalité récents rapportés dans la zone
- Le manque de propreté, ce qui donne une impression de négligence
- L'absence de trottoirs ou d'accotements
- Le sentiment général d'insécurité ou de malaise dans l'endroit
- La conduite imprudente à proximité
- Le moment de la journée (soirée, nuit)
- Les inquiétudes liées à la santé publique (par exemple, propagation de maladies dans des espaces très fréquentés)

- Autre(s) raison(s) non listée(s)

* 20. Selon vous, quels éléments devraient être améliorés en priorité pour augmenter le sentiment de sécurité dans les lieux mentionnés précédemment? (Vous pouvez choisir jusqu'à 3 options)

- L'éclairage dans les zones peu éclairées
- La surveillance policière dans les zones concernées
- La mise en place de programmes de prévention contre les comportements intimidants ou agressifs
- La mise en place d'initiatives pour encourager la fréquentation des espaces publics
- La propreté et l'entretien des espaces publics
- La mise en œuvre de mesures pour réduire la conduite imprudente
- L'adaptation de l'éclairage et de la surveillance selon les moments de la journée plus à risque (soirée, nuit)
- Autre(s) élément(s) non listé(s)
- Selon moi, le niveau de sécurité dans les espaces publics de ma municipalité est satisfaisant et ne requiert pas d'améliorations

* 21. Parmi les options suivantes, quels sont les services de proximité qui devraient être améliorés en priorité dans votre municipalité? (Vous pouvez choisir jusqu'à 3 options)

- L'accès aux soins médicaux et services de santé
- La diversité et la qualité des options de commerce de proximité et d'alimentation
- La fiabilité et la couverture du réseau de transport en commun
- La richesse et l'accessibilité des offres en matière de loisir, sport et culture
- La proximité et la disponibilité du soutien communautaire
- La qualité et l'entretien des parcs et espaces verts
- L'efficacité des systèmes de transport collectifs
- La sécurité dans les espaces publics
- Autre(s) option(s) non listée(s)
- Selon moi, tous les services de proximité sont actuellement satisfaisants et ne requièrent pas d'améliorations

Les moyens de communication

* 22. Parmi les options suivantes, quels moyens préférez-vous utiliser pour vous tenir informé.e des événements et des informations importantes concernant votre municipalité? (Vous pouvez choisir plusieurs options)

Journaux locaux (Le Clairon régional, Le Courrier, Le Journal Mobiles)

Journaux municipaux

Réseaux sociaux (Groupes Facebook, Instagram, etc.)

Sites web de la ville

Site web de la MRC

Bulletins d'information communautaires (infolettres)

Chaînes de télévision locales

Radio

Affichage public et panneaux d'annonces

Bouche-à-oreille (amis, famille, voisins)

Autre(s) option(s) non listée(s)

* 23. Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants?

(Veuillez indiquer une sélection sur chaque ligne)

	Tout à fait en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Tout à fait en désaccord	Je ne sais pas/Sans objet
Il est facile pour moi d'obtenir l'information que je recherche à propos d'un service municipal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il est facile pour moi d'obtenir les informations sur les services publics et communautaires offerts dans ma municipalité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je suis convenablement informé.e à propos des activités et des événements qui sont organisés dans ma municipalité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Participation au tirage et invitation aux rencontres citoyennes

Cette section concerne le tirage de 5 chèques-cadeaux d'une valeur de 50 \$ chacun, échangeables dans les commerces du centre-ville de Saint-Hyacinthe, ainsi que les soirées de consultation publique qui seront organisées du 17 au 25 avril 2024.

Ces événements se tiendront dans quatre municipalités de la MRC des Maskoutains, ainsi qu'en format virtuel, et serviront à discuter de manière plus approfondie des thèmes soulevés par le sondage.

* 24. Veuillez choisir une des options suivantes :

- Je souhaite participer au tirage
- Je souhaite recevoir des informations sur les soirées de consultation publique
- Je souhaite participer au tirage ET recevoir des informations sur les soirées de consultation publique
- Je ne souhaite pas participer au tirage ni recevoir des informations sur les soirées de consultation publique

* 25. (Si vous avez répondu « Je ne souhaite pas participer au tirage ni recevoir des informations sur les soirées de consultation publique » à la question précédente, sautez cette question)

Merci de partager votre nom et prénom, ainsi que votre numéro de téléphone et/ou votre adresse électronique. Soyez assuré.e que vos informations personnelles seront traitées avec la plus stricte confidentialité et ne seront en aucun cas croisées avec vos réponses au sondage.

Questions socio-démographiques

Cette dernière section nous aidera à mieux comprendre le profil des personnes répondantes et à analyser les résultats de manière plus fine et pertinente. Soyez assuré.e que vos informations personnelles seront traitées avec la plus stricte confidentialité.

* 26. À quel genre vous identifiez-vous?

- Femme
- Homme
- Non-binaire
- Je préfère ne pas répondre

* 27. Quelle situation décrit le mieux votre situation de vie actuelle?

- Je vis seul.e
- Je vis avec mon/ma conjoint.e ou partenaire
- Je vis avec mon enfant(s)
- Je vis avec mon/ma conjoint.e ou partenaire et enfant(s)
- Je vis avec des colocataires
- Je vis avec un ou plusieurs membres de ma famille (autres que conjoint.e ou enfants)
- Une autre situation qui n'est pas mentionnée sur cette liste
- Je préfère ne pas répondre

Commentaires ou suggestions

* 28. Merci beaucoup d'avoir participé à ce sondage. Avez-vous des commentaires ou suggestions à nous partager?