**GRILLE D’ENTREVUE**

**CONSULTATION CITOYENNE**





**\*\*Juste en dessous des 7 questions proposées, il y a des mots clés pour vous inspirer, ce ne sont pas des choix de réponses. Utiliser les grands espaces pour répondre.**

**\*\*\*Merci de retourner votre questionnaire rempli à :**

**Mobilisation.mrcjoliette@fadoqlanaudiere.ca**

1. **Qu’est-ce qui fonctionne bien dans votre quartier? Ce qu’il faut maintenir et protéger.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Éducation/formation | Transport | Sport, loisir et culture |
| Emploi/revenu | Santé physique | Déficience physique |
| Habitation | Santé mentale | Déficience intellectuelle |
| Alimentation | Relation familiale | Implication bénévolat |
| Milieu de vie | Lacunes du système | Autre |
|  |

1. **Qu’est-ce qui est difficile pour les gens dans votre quartier/village?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Éducation/formation | Transport | Sport, loisir et culture |
| Emploi/revenu | Santé physique | Déficience physique |
| Habitation | Santé mentale | Déficience intellectuelle |
| Alimentation | Relation familiale | Implication bénévolat |
| Milieu de vie | Lacunes du système | Autre |
|  |

1. **Quels sont les premiers mots qui vous viennent en tête pour décrire vos conditions de vie?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Éducation/formation | Transport | Sport, loisir et culture |
| Emploi/revenu | Santé physique | Déficience physique |
| Habitation | Santé mentale | Déficience intellectuelle |
| Alimentation | Relation familiale | Implication bénévolat |
| Milieu de vie | Lacunes du système | Autre |
|  |

1. **Rêvons ensemble! Dans 15 ans, qu’est-ce qui aura changé dans votre quartier/village?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Éducation/formation | Transport | Sport, loisir et culture |
| Emploi/revenu | Santé physique | Déficience physique |
| Habitation | Santé mentale | Déficience intellectuelle |
| Alimentation | Relation familiale | Implication bénévolat |
| Milieu de vie | Lacunes du système | Autre |
|  |

1. **Comment le regard des autres (les préjugés) peut-il faire une différence dans une situation de pauvreté ou de vulnérabilité?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Éducation/formation | Transport | Sport, loisir et culture |
| Emploi/revenu | Santé physique | Déficience physique |
| Habitation | Santé mentale | Déficience intellectuelle |
| Alimentation | Relation familiale | Implication bénévolat |
| Milieu de vie | Lacunes du système | Autre |
|  |

1. **Vous arrive-t-il de vous sentir seul, isolé ou exclu? De quelle manière? Qu’est-il possible de faire pour réduire cette situation?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Éducation/formation | Transport | Sport, loisir et culture |
| Emploi/revenu | Santé physique | Déficience physique |
| Habitation | Santé mentale | Déficience intellectuelle |
| Alimentation | Relation familiale | Implication bénévolat |
| Milieu de vie | Lacunes du système | Autre |
|  |

1. **Aimeriez-vous être plus actif dans la communauté? De quelle façon aimeriez-vous vous impliquer?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Éducation/formation | Transport | Sport, loisir et culture |
| Emploi/revenu | Santé physique | Déficience physique |
| Habitation | Santé mentale | Déficience intellectuelle |
| Alimentation | Relation familiale | Implication bénévolat |
| Milieu de vie | Lacunes du système | Autre |
|  |

|  |
| --- |
| **Évaluation**Avez-vous apprécié votre expérience?Est-ce qu’il y a des sujets qui n’ont pas été abordés et qui sont importants? |

|  |
| --- |
| **Informations complémentaires**Nombre de participants : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre de femmes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, et d’hommes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Âge des participants : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Type de participants : vivants seuls, monoparentales, immigrants, itinérants, aînés, etc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provenance des participants quartier / village : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Organisme qui fait la consultation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Personne à joindre pour participer à la plénière des organismes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |