

Le CISPD vous remercie vivement pour le temps consacré à cette enquête. Si celle-ci ne vous paraît pas complète, nous vous invitons à nous en faire part ci-dessous. De même si d'autres sujets vous semblent pertinents en matière de sécurité, de prévention de la délinquance, de tranquillité publique, ce questionnaire peut également vous permettre de nous en informer.

Remarques, avis, questions diverses :



Enquête de victimation sur le ressort de la Communauté de Communes du Ternois

Dans le cadre de la nouvelle définition de sa stratégie locale de sécurité, la Communauté de Communes du Ternois, via son Centre Intercommunal de Sécurité et de Prévention de la Délinquance, souhaite vous soumettre l'enquête ci-jointe. Il s'agit de recenser auprès de la population, les infractions dont vous avez pu être victimes, ainsi que le sentiment de sécurité ou d'insécurité qui est le votre.

Le CISPD vous remercie vivement pour le temps que vous accorderez à cette enquête. Celle-ci peut être envoyée soit :

par voie postale à l'adresse :

CISPD
8 place du Président Mitterrand
62130 Saint-Pol-sur-Ternoise

Par mail :
cispd@ternoiscom.fr

Soit en la déposant à la mairie de votre lieu de résidence.

1- Éléments généraux de présentation

Vous êtes : Une femme Un homme

Votre âge :

- de 20 ans 20/30 ans 30/40 ans 40/50 ans 50/60 + de 60 ans

Vous êtes :

étudiant cadre ouvrier

agriculteur,exploitant retraité employé

en recherche d'emploi parent au foyer artisan, commerçant, chef d'entreprise

Niveau d'études :

aucun diplôme certificat d'études primaires BEPC/brevet des collèges

CAP ou BEP baccalauréat ou brevet professionnel diplôme de niveau Bac+2

diplôme de niveau supérieur autre : _____

2-votre foyer :

Votre commune de résidence : _____

La nature de votre habitation :

maison appartement

Votre composition familiale :

célibataire marié divorcé famille recomposée

Nombre d'enfant dans votre foyer : _____

Votre lieu de travail :

sur le territoire de la Communauté de Communes du Ternois

hors territoire de la Communauté de Communes du Ternois

3- Vous sentez-vous en sécurité dans votre vie quotidienne?

tout à fait assez peu pas du tout

4- De quels faits craignez-vous d'être victime dans votre commune? classez-les de 1 à 14

(1=très préoccupé : 14 = très peu préoccupé)

me faire cambrioler	
me faire voler mon moyen de transport	
me faire agresser par un chien	
me faire voler mes papiers	
que l'on dégrade mes biens	
me faire voler des objets dans mon véhicule	
que l'on dégrade ma voiture	
être renversé par un véhicule	
avoir un accident de la route	
être victime de violences : coups, blessures	
subir des insultes	
subir des menaces	
ne pas pouvoir me reposer à cause du bruit	
me faire agresser sexuellement	

5- Selon vous, quel est le profil des délinquants qui sévissent sur votre commune :

mineurs délinquants délinquance de passage (vacanciers démarcheurs...)

délinquance routière délinquance liée au trafic de stupéfiants

délinquance liée à l'atteinte aux biens (vols, cambriolages...)

6 - Si vous avez des enfants, dans quels types d'établissements sont-ils scolarisés?

école primaire collège lycée études supérieures

7- Pensez-vous que certains quartiers ou certaines rues, certains espaces publics de votre commune soient plus dangereux que d'autres? si oui, lesquels ?

8- Lorsque vous vous trouvez seul dans votre quartier, après la tombée de la nuit, est-ce-que vous vous sentez :

tout à fait en sécurité

plutôt en sécurité

plutôt pas en sécurité

pas du tout en sécurité

9- Sécurité dans les écoles, craignez-vous qu'un enfant de votre famille soit victime :

	probable	peu probable	sans inquiétude
de racket			
des harcèlements			
de violences scolaires			
d'agressions sexuelles			
usages de drogues			

10-Quel est le problème de délinquance ou incivilité principale que vous avez déjà constaté? Plusieurs réponses possibles

<input type="checkbox"/>	Excès de vitesse
<input type="checkbox"/>	Nuisances sonores
<input type="checkbox"/>	Trafic de stupéfiants
<input type="checkbox"/>	Délaissement de mineurs de moins de 15 ans
<input type="checkbox"/>	Dégradations sur un véhicule
<input type="checkbox"/>	Agressions
<input type="checkbox"/>	vols
<input type="checkbox"/>	Bagarre sur la voie publique
<input type="checkbox"/>	Menaces
<input type="checkbox"/>	Violence d'un partenaire envers son conjoint

<input type="checkbox"/>	Détériorations des espaces publics
<input type="checkbox"/>	Cambriolage
<input type="checkbox"/>	Incivilités diverses
<input type="checkbox"/>	Impolitesse
<input type="checkbox"/>	État d'ivresse
<input type="checkbox"/>	Accident de la route
<input type="checkbox"/>	Animaux dangereux
<input type="checkbox"/>	Violence, coups, vol à l'arrachée
<input type="checkbox"/>	Nuisances olfactives

11- Au cours des 2 dernières années, avez-vous été victime?

oui non

si oui, avez-vous déposé une plainte en gendarmerie?

oui non

si non, merci de préciser pourquoi? (exemple : inutile, j'ai réglé le problème moi-même, j'ai eu peur, j'ai pensé que ce n'était pas grave...)

12- Pensez-vous que votre commune présente des insuffisances en matière de :

	tout à fait d'accord	assez d'accord	peu d'accord	pas d'accord
effectifs de gendarmerie, de police				
surveillance des domiciles				
surveillance des établissements scolaires				
sécurité routière				
surveillance de certains quartiers				
sécurité dans les transports en commun				
aide aux victimes				
rapidité de la reconstruction des dégâts liés au vandalisme				
surveillance des espaces verts				
éclairage public				
autre				