

Donnée manquante (toutes variables) = 9

1. Autre que pour le paiement du loyer, à quelle fréquence avez-vous contacté l'Office municipal d'habitation de Longueuil dans la dernière année? VAR02

- Jamais 1
- Moins d'une fois par mois 2
- Au moins une fois par mois 3
- Au moins une fois par semaine 4
- Plusieurs fois par semaine 5

2. Dans une semaine typique, quelle est la fréquence de vos sorties à l'extérieur de votre immeuble? VAR03

- Jamais ou moins d'une fois par semaine 1
- Une fois ou deux par semaine 2
- Trois ou quatre fois par semaine 3
- Tous les jours 4

3. Quel est le motif principal de vos sorties à l'extérieur de votre immeuble? (Vous pouvez cocher toutes les réponses qui s'appliquent) coché=2, non-coché=1

- Sans motif (pour passer le temps) VAR04
- Service hospitalier (rendez-vous médical) VAR05
- Magasinage VAR06
- Divertissement (loisirs, sports et autres) VAR07
- Besoin essentiel (épicerie, pharmacie) VAR08
- Visite de la parenté, ami(e)s VAR09
- Autre VAR10 (précisez) : _____ VAR11 alphanumérique _____

4. Comment qualifiez-vous votre satisfaction à l'égard des services offerts par l'Office municipal d'habitation de Longueuil (OMHL)? VAR12

- Très insatisfait 1
- Insatisfait 2
- Satisfait 3
- Très satisfait 4
- Sans opinion 5

5. Comment qualifiez-vous l'accessibilité (la facilité de s'y rendre) des commerces et services disponibles à distance de marche de votre édifice? **VAR13**

- Très peu accessibles **1**
- Peu accessibles **2**
- Accessibles **3**
- Très accessibles **4**

6. Sur une échelle de 1 à 5, dans laquelle 1 est « très difficile », 2 « difficile », 3 « facile », 4 « très facile » et 5 « ne s'applique pas », quelle est votre facilité d'adaptation aux situations suivantes?

La cohabitation avec des personnes d'une CULTURE différente de la vôtre VAR14	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	ou	<input type="checkbox"/> 5
La cohabitation avec des personnes du groupe d'âge 17 ans ou moins VAR15	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	ou	<input type="checkbox"/> 5
La cohabitation avec des personnes du groupe d'âge 18 à 40 ans VAR16	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	ou	<input type="checkbox"/> 5
La cohabitation avec des personnes du groupe d'âge 41 à 60 ans VAR17	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	ou	<input type="checkbox"/> 5

7. Comment qualifiez-vous votre relation avec :

a) vos voisins immédiats? **VAR18**

- Mauvaise **1**
- Satisfaisante **2**
- Excellente **3**

b) les autres locataires de votre immeuble? **VAR19**

- Mauvaise **1**
- Satisfaisante **2**
- Excellente **3**

8. Avez-vous été témoin de conflits dans votre immeuble? **VAR20**

- Jamais **1**
- Parfois **2**
- Fréquemment **3**

9. Comment réglez-vous vos conflits avec vos voisins? (Vous pouvez cocher toutes les réponses qui s'appliquent) **coché=2, non-coché=1**

- Par l'intermédiaire de l'Office municipal d'habitation de Longueuil (OMHL) **VAR21**
- En faisant appel à la police **VAR22**
- Par la médiation citoyenne **VAR23**
- Je résous moi-même mes conflits **VAR24**
- Autre **VAR25** (précisez) : _____ **VAR26 alphanumérique** _____

10. Vous sentez-vous seul(e) ou isolé(e)? **VAR27**

- Pas du tout **1**
- Un peu **2**
- Beaucoup **3**

11. À quelle fréquence recevez-vous des visiteurs? **VAR28**

- Jamais **1**
- Parfois **2**
- Fréquemment **3**

S'il y a une salle communautaire dans votre immeuble, veuillez passer à la question 12.
Sinon, passez à la question 15.

12. Quelle est la fréquence de vos visites à la salle communautaire de l'immeuble?
VAR29

- Quotidienne **1**
- Hebdomadaire **2**
- Mensuelle **3**
- Annuelle **4**
- Jamais **5**

13. Participez-vous aux activités qui sont organisées à la salle communautaire? **VAR30**

- Jamais **1**
- Occasionnellement **2**
- Toujours **3**

14. Identifiez les lacunes (défauts ou manques) de la salle communautaire (vous pouvez cocher toutes les réponses qui s'appliquent) : coché=2, non-coché=1

- Emplacement non visible **VAR31**
- Aucune activité attrayante **VAR32**
- Accès difficile **VAR33**
- Trop de personnes s'y regroupent **VAR34**
- Personne ne s'y regroupe **VAR35**
- Manque d'éclairage et de fenêtres **VAR36**
- Autre **VAR37** (précisez) : _____ **VAR38 alphanumérique** _____

15. Avez-vous des amis au sein de votre immeuble? VAR39

- Aucun **1**
- Un seul **2**
- Deux ou trois **3**
- Quatre ou plus **4**

16. Comment faites-vous vos achats, de nourriture par exemple? (Vous pouvez cocher toutes les réponses qui s'appliquent) coché=2, non-coché=1

- Je commande par téléphone ou par Internet **VAR40**
- Je me déplace au magasin avec l'aide d'un proche **VAR41**
- Je me déplace au magasin par moi-même et rapporte mes achats à la maison **VAR42**
- Je me déplace au magasin par moi-même et fais livrer mes achats **VAR43**
- Quelqu'un fait mes achats pour moi **VAR44**
- Autre **VAR45** (précisez) : _____ **VAR46 alphanumérique** _____

17. Vous sentez-vous en sécurité À L'INTÉRIEUR de votre immeuble? VAR47

- Pas du tout **1**
- Plus ou moins **2**
- Parfaitement **3**

18. Quels sont à votre avis les problèmes de sécurité À L'INTÉRIEUR de votre immeuble? (Vous pouvez cocher toutes les réponses qui s'appliquent)

coché=2, non-coché=1

- Vol **VAR48**
- Vandalisme **VAR49**
- Vente de drogue **VAR50**
- Intimidation **VAR51**
- Agression verbale **VAR52**
- Agression physique **VAR53**

19. Vous sentez-vous en sécurité dans votre QUARTIER? **VAR54**

- Pas du tout **1**
- Plus ou moins **2**
- Parfaitement **3**

20. Quels sont à votre avis les problèmes de sécurité dans votre QUARTIER? (Vous pouvez cocher toutes les réponses qui s'appliquent) **coché=2, non-coché=1**

- Vol **VAR55**
- Vandalisme **VAR56**
- Vente de drogue **VAR57**
- Intimidation **VAR58**
- Agression verbale **VAR59**
- Agression physique **VAR60**

21. Souffrez-vous de l'un ou l'autre des handicaps physiques suivants (vous pouvez cocher toutes les réponses qui s'appliquent) : **coché=2, non-coché=1**

- Difficulté de vision autre que le simple fait de porter des verres correcteurs **VAR61**
- Cécité complète **VAR62**
- Difficulté d'audition autre que le simple fait de porter un appareil auditif **VAR63**
- Surdité complète **VAR64**
- Mobilité réduite (difficulté à marcher) **VAR65**
- Je préfère ne pas répondre **VAR66**

22. Parmi les moyens de déplacement suivants, veuillez indiquer lesquels vous utilisez (vous pouvez cocher toutes les réponses qui s'appliquent) : coché=2, non-coché=1

- Aucun **VAR67**
- Transport public (par exemple l'autobus ou le métro) **VAR68**
- Transport public adapté **VAR69**
- Taxi **VAR70**
- Automobile **VAR71**
- Bicyclette **VAR72**
- Déplacement pédestre (à pied), assisté ou non d'un appareil pour personne à mobilité réduite **VAR73**

Si vous utilisez un appareil pour vos déplacements pédestres (à pied) à l'intérieur et à l'extérieur de votre immeuble, veuillez passer à la question 23. Sinon, passez à la question 24.

23. Pour vos déplacements pédestres, quel moyen de déplacement utilisez-vous le plus souvent? (Vous pouvez cocher toutes les réponses qui s'appliquent).

coché=2, non-coché=1

- Canne **VAR74**
- Marchette **VAR75**
- Fauteuil roulant non motorisé **VAR76**
- Fauteuil roulant, quadriporteur ou triporteur motorisé **VAR77**

24. Habitez-vous seul(e) ? **VAR78**

- Oui **1**
- Non **2**

25. Quel est votre âge? __ **VAR79_____**

- Je préfère ne pas répondre
Coché = 9 à VAR79

26. Êtes-vous? **VAR80**

- Une femme **1**
- Un homme **2**
- Je préfère ne pas répondre **3**

Nous vous remercions sincèrement de votre collaboration!

Section réservée à l'équipe de recherche

CSSS d'appartenance : **VAR81**

Champlain **1**

Pierre Boucher **2**

Numéro de l'édifice (**entre 1 et 32**) : ___ **VAR82** ___