

# Sondage communautaire 2024 présenté par Maine Equal Justice

Nous, à *Maine Equal Justice*, croyons que toute personne qui habite au Maine devrait avoir un revenu suffisant, des soins de santé de qualité, une alimentation nutritive et un lieu de vie sécuritaire et abordable.

Avant de commencer, voici ce que vous devriez savoir au sujet de ce sondage :

- Nous posons ces questions pour mieux comprendre comment les habitant.e.s du Maine s'en sortent financièrement.
- Ça prend environ 15 minutes pour compléter le sondage.
- Vous pouvez également enregistrer votre progression et recevoir par courriel un lien qui vous permettra de terminer plus tard.
- Nous utiliserons vos réponses pour promouvoir des changements, pour informer les législateurs et pour éduquer le public sur les actions à prendre pour mettre fin à la pauvreté au Maine.
- Nous ne communiquerons ni votre nom ni vos coordonnées à qui que ce soit et nous ne partagerons vos commentaires que si vous nous en donnez l'autorisation.
- Nous ne sommes pas une agence gouvernementale.
- Ne répondez que si vous vivez au Maine et que vous vivez des difficultés financières.
- Ne répondez qu'une seule fois au sondage.

Si vous répondez à ce sondage et fournissez vos coordonnées, vous participerez à un tirage au sort où vous pourriez gagner 1 800 U\$ (pour un mois de loyer ou tout autre besoin de votre famille). Si vous appuyez le droit à la sécurité économique pour tous, mais que vous n'éprouvez pas de difficultés financières vous-mêmes, cliquez ici pour nous faire part de vos réflexions dans ce "Sondage de nos sympathisants et de nos partenaires".

**Section 1. Informations générales sur vous**

**1. Le coût du logement, de la nourriture, des médicaments et des soins de santé, de la garde d'enfants, des services publics et bien d'autres choses encore ont beaucoup augmenté ces dernières années. Avez-vous eu des difficultés à payer ces besoins de base en raison de l'augmentation du coût de la vie ?**

- Oui
- Non

**2. Combien de personnes au total - adultes et enfants - vivent chez vous, vous y compris ? Cochez une case.**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 ou plus

**3. Combien de personnes de moins de 18 ans vivent chez vous ? Cochez une case.**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 ou plus

**4. Quel est le revenu annuel de votre famille, avant impôts et déductions ? Cochez une case.**

- Moins de 10 000 \$
- 10 001 \$ - 20 000 \$
- 20 001 \$ - 30 000 \$
- 30 001 \$ - 40 000 \$
- 40 001 \$ - 50 000 \$
- 50 001 \$ - 60 000 \$
- 60 001 \$ - 70 000 \$
- 70 001 \$ - 80 000 \$

80 000 \$ ou plus

**5. Avez-vous bénéficié de l'une de ces prestations au cours de l'année précédente?  
Cochez toutes les cases correspondantes.**

- Child Care Subsidy
- Child Tax Credit
- Expanded Earned Income Tax Credit (EITC)
- General Assistance
- LIAP
- LIHEAP
- MaineCare
- Other Subsidized Housing
- Pell Grant or Student Loans
- Public Housing
- Rental Assistance
- Section 8 (federal housing assistance)
- SSDI
- SSI
- SNAP (food assistance)
- TANF
- Work-Study
- Autre \_\_\_\_\_

**6. Quel est le diplôme ou le niveau d'études le plus élevé que vous ayez obtenu ?  
Cochez une case.**

- Avant le secondaire
- Un peu de secondaire
- Diplôme secondaire ou équivalent (par exemple GED)
- Études universitaires, mais diplôme non obtenu ou en cours d'obtention
- Diplôme d'associé (par exemple AA, AS)
- Baccalauréat (par exemple BA, BS, AB)
- Diplôme d'études supérieures (par exemple maîtrise, diplôme professionnel, doctorat)

**7. Dans quelle ville et quel comté habitez-vous ?**

**Ville ou village** \_\_\_\_\_

Comté \_\_\_\_\_

**8. Quelle est votre langue principale ?**

\_\_\_\_\_

**9. Quelle est votre race ? Cochez une case.**

- Blanc ou caucasien
- Asiatique ou Américain d'origine asiatique
- Noir ou afro-américain
- Hawaïen ou autre insulaire du Pacifique
- Autochtone ou natif de l'Alaska
- Plus d'une race
- Préfère ne pas répondre

**10. Quelle est votre origine ethnique ?**

- Hispanique
- Latino
- Préfère ne pas répondre

**11. Quelle est votre identité de genre ?**

- Femme
- Homme
- Non-binaire
- Autre identité de genre \_\_\_\_\_
- Préfère ne pas répondre

**12. Vous identifiez-vous comme transgenre ?**

- Oui
- Non
- Préfère ne pas répondre

**13. Quelle est votre date de naissance ? \_\_\_\_\_**

**14. Quel est votre statut relationnel ? Cochez une case.**

- Célibataire, jamais marié.e

## Français

- Divorcé.e, veuf ou veuve, Séparé.e
- Marié.e ou remarié.e
- Conjoint.s de fait
- Préfère ne pas répondre

### 15. Quel est votre statut d'immigrant ? Cochez une case.

*Cette question est facultative et votre réponse restera confidentielle. Maine Equal Justice s'efforce d'étendre les bénéfices publics et les aides économiques sans égard au statut d'immigrant.*

- Citoyen.ne américain.e
- Carte verte - plus de 5 ans
- Carte verte - moins de 5 ans
- Demandeur.euse d'asile
- Demandeur.euse d'asile reçu.e
- Réfugié.e
- Sans papiers
- Autre

## Section 2: Sécurité économique

### 1. Quelles sont vos plus grandes inquiétudes financières en ce moment ? Veuillez les classer dans l'ordre en mettant un chiffre de 1 à 10 à côté de chacune d'entre elles.

- Garde d'enfants et garderie
- Dettes de cartes de crédit
- Cours pour adultes et frais de formation
- Frais d'éducation des enfants
- Alimentation
- Soins de santé
- Logement
- Transport
- Services publics
- Autre (facultatif)

### 2. Si vous disposiez de 1 000 dollars supplémentaires par mois, comment les utiliseriez-vous ? Supposez que ce revenu supplémentaire ne modifierait pas

**les autres types d'allocations dont vous bénéficiez déjà. Écrivez votre réponse ci-dessous.**

**3. Pourriez-vous payer une dépense imprévue de 400 U\$, comme une réparation de voiture ou une facture médicale ? Cochez une case.**

- Oui, je pourrais payer en argent ou avec mes économies.
- Je pourrais payer mais je devrais vendre quelque chose ou emprunter.
- Non, je ne pourrais pas payer du tout.

**a. Si vous avez répondu NON à la question 3, si vous deviez faire face à une dépense imprévue de 400 \$, quelle serait l'incidence sur le paiement d'autres besoins tels que la nourriture, le logement, les médicaments, etc. Cela dépendrait-il de la période de l'année à laquelle la dépense a lieu ? Écrivez votre réponse ci-dessous.**

**4. Vous a-t-on déjà refusé un prêt ou vous a-t-on déjà accordé un prêt à un taux d'intérêt élevé en raison d'une mauvaise solvabilité (parfois appelé « prêt prédateur ») ? Cochez une case.**

- Oui
- Non

**5. Êtes-vous favorable à ce que les habitant.e.s du Maine qui ont des difficultés financières reçoivent un paiement régulier en argent qu'ils ou elles pourront dépenser comme bon leur semble pour subvenir à leurs besoins et à ceux de leur famille (également connu sous le nom de "revenu garanti" ou de "revenu de base") ? Cochez une case.**

Oui (fort)	Oui (faible)	Indécis.e (penche vers le oui)	Indécis.e	Indécis.e (penche vers le non)	Non (faible)	Non (fort)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Section 3: Logement et comptes

#### 1. Dans quel type de logement vivez-vous ? Cochez une case.

- Propriétaire d'une maison ou d'un appartement
- Propriétaire d'une maison mobile et locataire d'un terrain
- Locataire
- Autre \_\_\_\_\_

**Si vous ÊTES LOCATAIRE ou SI VOUS POSSÉDEZ UNE MAISON MOBILE ET QUE VOUS LOUEZ UN TERRAIN, veuillez répondre aux questions a-c.**

- a. Combien coûte votre loyer mensuel, y compris si vous louez un terrain pour une maison mobile ? \_\_\_\_\_
- b. Combien y a-t-il de chambres dans votre logement ? Cochez une case.
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4 ou plus
- c. Votre loyer a-t-il été augmenté au cours des 12 derniers mois ? Cochez une case.
  - Oui
  - Non
  - i. Si votre loyer a été augmenté, de combien l'a-t-il été (par mois) ? \_\_\_\_\_ \$
  - ii. Combien de jours d'avis vous a-t-on donné pour vous prévenir de l'augmentation de votre loyer ? \_\_\_\_\_ jours

**Si vous êtes locataire, veuillez répondre aux questions d-h. Dans le cas contraire, passez à la question 2.**

**d. Utilisez-vous un bon pour le logement ? Cochez une case.**

- Oui
- Non

**Passez à la question "e" si vous n'utilisez pas de BON.**

**i. Quel type de bon utilisez-vous ? Cochez une case.**

- Shelter Plus
- Housing Choice Voucher
- Parte 811 PRA Program
- STEP
- Incertain.e

**ii. Si vous avez déjà été sur une liste d'attente pour un bon pour le logement, combien de temps avez-vous attendu ? \_\_\_\_\_ jours.**

**iii. Avez-vous eu du mal à trouver un propriétaire qui accepterait un bon pour le logement ? Cochez une case.**

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

**iv. Veuillez nous faire part de votre expérience de l'utilisation d'un bon pour le logement. Cette question est facultative.**

**e. Avez-vous déjà été victime d'un traitement injuste (discrimination), d'une attention non désirée ou de harcèlement de la part de votre propriétaire ?**

- Oui

- Non
- Je préfère ne pas répondre

i. **Que s'est-il passé lorsque vous avez été victime de ce traitement injuste (discrimination) ? Pourquoi pensez-vous que cela s'est produit ? Cette question est facultative. Si vous souhaitez être contacté.e pour une assistance juridique, veuillez nous joindre à l'adresse suivante : [www.mainequaljustice.org](http://www.mainequaljustice.org).**

f. **Votre immeuble a-t-il une société de gestion ?**

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

i. **Si oui, quel est le nom de la société de gestion ? Cette question est facultative.**

g. **Avez-vous déjà demandé à votre propriétaire de réparer quelque chose (cochez toutes les cases qui s'appliquent) :**

- Chauffage
- Appareils électroménagers
- Moisissure
- Peinture au plomb
- Je n'ai pas signalé ce type de problèmes par crainte de représailles\* ou d'expulsion
- Je n'ai pas eu besoin de signaler ce type de problèmes
- Autre \_\_\_\_\_
- Je préfère ne pas répondre

\*Si un propriétaire expulse un locataire dans les six mois suivant le dépôt d'une plainte pour violation du code, d'une demande de réparations nécessaires, d'une plainte en matière de logement équitable, d'une plainte pour violence domestique, agression sexuelle, harcèlement, etc. ou d'une plainte pour création d'un syndicat de locataires, il est présumé que le propriétaire exerce des représailles à l'encontre du locataire.

**h. La loi stipule que vous devez recevoir une réponse de votre propriétaire dans les 14 jours suivant l'envoi d'une demande écrite concernant des conditions indignes. Pensez-vous que votre propriétaire ou sa société de gestion a répondu dans ce délai ?**

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

**2. Vous a-t-on demandé de quitter votre appartement ou votre maison (expulsion) au cours des cinq dernières années au Maine, ou vous a-t-on forcé à le faire ?**

- Oui
- Non

**Si vous avez répondu OUI à une ÉVICTION, veuillez répondre aux questions a-c. Dans le cas contraire, veuillez passer à la question 3.**

**a. Quel était le motif de l'expulsion ?**

- Non-paiement du loyer
- Violation du bail
- Non-renouvellement
- Vente de l'immeuble par le propriétaire
- Augmentation de loyer
- Représailles\*
- Inconnu
- Autre \_\_\_\_\_
- Je préfère ne pas répondre

\*Si un propriétaire expulse un locataire dans les six mois suivant le dépôt d'une plainte pour violation du code, d'une demande de réparations nécessaires, d'une plainte en matière de logement équitable, d'une plainte pour violence domestique, agression sexuelle, harcèlement, etc. ou d'une plainte pour création d'un syndicat de locataires, il est présumé que le propriétaire exerce des représailles à l'encontre du locataire.

**b. Combien de temps vous a-t-il fallu pour retrouver un logement ? Cochez une case.**



**5. Avez-vous demandé à bénéficier du nouveau programme de prévention des expulsions lancé en octobre ?**

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

**6. Dans quelle mesure pensez-vous que votre ville/communauté agit face à la crise du logement ? Dites-nous ce que vous en pensez (facultatif).**

**7. Si vous avez essayé d'acheter une maison, quels problèmes avez-vous rencontrés ? Dites-nous ce que vous en pensez.**

**8. Si vous avez des enfants âgés de 6 à 18 ans, ont-ils dû changer d'école pour les raisons suivantes (cochez toutes les cases qui s'appliquent) :**

- Une expulsion
- Une augmentation du loyer
- Le coût de la vie là où vous étiez était trop élevé
- Autre \_\_\_\_\_
- Je n'ai pas d'enfants en âge scolaire/ne s'applique pas

**9. Alors que vous viviez au Maine, avez-vous été sans abri (sans endroit où vivre) au cours des cinq dernières années ? Cochez une case.**

- Oui
- Non

**a. Si oui, combien de temps vous a-t-il fallu pour trouver un logement ? Cochez une case.**

- Moins de 6 mois
- De 6 mois à un an
- Plus d'un an

- Je suis toujours à la recherche d'un logement
- Je préfère ne pas répondre

**9. Au cours de l'année écoulée, avez-vous eu du mal à payer une facture de services publics ou avez-vous été incapable de payer le montant total de la facture ? Cochez une case.**

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

**a. Au cours des 12 derniers mois, l'électricité, l'Internet, le téléphone, le câble ou l'eau ont-ils été coupés ? Cochez une case.**

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

**10. Y a-t-il autre chose que vous aimeriez partager au sujet de votre expérience en matière de logement au Maine ?**

#### **Section 4: Soins de santé**

**1. Quels sont vos principaux problèmes en matière de soins de santé ? Cochez toutes les cases correspondantes.**

- Pas d'assurance maladie
- Coût de l'assurance (paiement des primes)
- Coût des soins / participation aux coûts (y compris le ticket modérateur et les coûts des procédures)
- Coût des médicaments sur ordonnance ou de l'équipement médical
- Transport
- Distance à parcourir pour se rendre chez un prestataire
- Recherche d'un prestataire

- Crainte d'un traitement injuste fondé sur mon identité (race, sexe, handicap, etc.)
- Votre état de santé vous empêche d'accéder aux soins
- Autre \_\_\_\_\_
- Aucun - Je peux accéder aux soins de santé dont j'ai besoin

**2. Où allez-vous habituellement pour recevoir vos soins de santé ? Cochez toutes les cases correspondantes.**

- Centre de santé communautaire ou clinique de santé qualifiée au niveau fédéral
- Cabinet médical ou clinique de santé
- Hôpital
- Clinique mobile
- Clinique de soins d'urgence
- Je n'ai pas de prestataire de soins de santé

**3. Quel type de couverture ou d'assurance maladie avez-vous ? Cochez toutes les cases correspondantes.**

- MaineCare
- Medicare
- Administration des anciens combattants (VA)
- Assurance parrainée par l'employeur (par l'intermédiaire de votre travail)
- Assurance privée achetée sur le marché (CoverMe.gov)
- Assurance privée achetée en dehors du marché (CoverMe.gov)
- Emergency MaineCare (juste pour les urgences / je n'ai pas droit à MaineCare)
- J'utilise Free Care par l'intermédiaire d'un hôpital
- Je n'ai pas d'assurance maladie
- Je ne sais pas
- Autre \_\_\_\_\_

**4. D'une manière générale, dans quelle mesure vous est-il facile ou difficile de faire face à vos dépenses de santé ? Cochez une case.**

- Très facile
- Facile
- Assez difficile

- Très difficile
- Je préfère ne pas répondre

**5. Avez-vous une dette médicale en ce moment ? Cochez une case.**

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

**6. Y a-t-il autre chose que vous souhaitez nous dire au sujet de l'accès aux soins de santé?**

**Section 5: Sécurité alimentaire**

**1. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous craint de manquer de nourriture avant d'avoir de l'argent pour en acheter d'autre ? Cochez une case.**

- Presque tous les jours
- Une ou deux fois par semaine
- Une ou deux fois par mois
- Une ou deux fois par an
- Jamais
- Je préfère ne pas répondre

**2. Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de manger moins ou de sauter un repas parce que vous n'aviez pas assez d'argent pour vous nourrir ? Cochez une case.**

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

**3. Comment vous procurez-vous de la nourriture pour votre famille? Cochez toutes les cases correspondantes.**

- Achat dans une épicerie avec de l'argent liquide ou une carte de crédit
- Prestations SNAP (carte EBT)
- Banques alimentaires

- Aide de la famille ou d'amis
- Achat de plats préparés dans des restaurants ou des chaînes de restauration rapide (*fast-food*)
- Je cultive ma propre nourriture
- Autre \_\_\_\_\_

**4. Y a-t-il autre chose que vous souhaitez nous dire sur la sécurité alimentaire dans votre communauté ?**

### Section 6: Vie en communauté

**1. Faute de moyens de transport, avez-vous de la difficulté à vous rendre de votre lieu de résidence à d'autres endroits tels que le travail, l'épicerie, le médecin, etc. Cochez une case.**

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

**a. Si oui, quels sont vos problèmes de transport ? Cochez toutes les cases correspondantes.**

- Je n'ai pas assez d'argent pour payer l'essence.
- J'utilise les transports en commun, mais ils ne sont pas toujours utiles/disponibles.
- Je n'ai pas de voiture.
- J'ai besoin de réparations automobiles que je ne peux pas me permettre.
- J'ai besoin d'une nouvelle voiture parce que l'actuelle est irréparable/trop vieille.
- J'ai de la difficulté à payer les frais d'assurance/d'immatriculation
- Mon permis a été suspendu en raison d'amendes impayées.
- Je préfère ne pas répondre/Je n'ai pas de problèmes de transport.

**2. Avez-vous un emploi présentement? Cochez une case.**

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

**Si vous travaillez, veuillez répondre aux questions a-d. Si vous ne travaillez pas, veuillez passer à la question 3.**

**a. Comment allez-vous au travail d'habitude ? Cochez une case.**

- Marche
- Voiture
- Transport en commun
- Je travaille à domicile
- Autre \_\_\_\_\_

**b. Combien de temps vous faut-il pour vous rendre de votre domicile à votre lieu de travail, que vous marchiez, conduisiez ou preniez les transports en commun ? Cochez une case.**

- Moins de 15 minutes
- Entre 31 et 45 minutes
- Entre 45 minutes et une heure
- Plus d'une heure

**c. Habiteriez-vous plus près de votre lieu de travail si c'était abordable ? Cochez une case.**

- Oui
- Non
- Je ne suis pas sûre

**d. Avez-vous l'impression que votre emploi actuel correspond à vos objectifs de carrière ? Cochez une case.**

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

3. **Quels sont vos objectifs professionnels et qu'est-ce qui vous aiderait à les atteindre ?**

4. **Si vous en aviez la possibilité et l'argent, est-ce qu'une formation plus poussée vous aiderait à atteindre vos objectifs ?**

Oui

Non

Je préfère ne pas répondre

5. **Si oui, qu'est-ce qui vous empêche de poursuivre votre éducation ou de suivre une formation ?**

6. **Que souhaitez-vous le plus que les législateurs comprennent sur la façon dont les habitants du Maine s'en sortent ?**

#### **Section 7: Coordonnées et autorisation de diffusion**

**Veillez remplir cette section afin d'être contacté.e si vous gagnez le tirage au sort. Aucune de vos informations personnelles ne sera partagée avec quiconque.**

Prénom et nom de famille \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

Adresse courriel \_\_\_\_\_

Français

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

- J'accepte de recevoir des textos de la part de Maine Equal Justice (optionnel)

**Le MEJ peut utiliser mes réponses/commentaires écrits de la manière suivante (cochez toutes les cases qui s'appliquent) :**

- sur le site web maineequaljustice.org
- sur les médias sociaux
- avec les bailleurs de fonds du MEJ
- dans toute publication ou document écrit distribué par le MEJ
- NE PAS partager mon histoire en dehors du personnel et des membres du conseil d'administration du MEJ

**N'hésitez pas à nous faire part de vos commentaires, questions ou préoccupations ici :**