

Questionnaire à destination des habitants

REDON Agglomération et les Agences Régionales de Santé Bretagne et Pays-de-la-Loire se sont engagées dans la construction d'un deuxième Contrat Local de Santé (CLS).

Celui-ci vise à définir une stratégie commune pour mieux répondre aux besoins de la population. Pour cela, nous avons besoin de connaître vos pratiques et vos besoins en la matière.

Ainsi, nous vous remercions de bien vouloir remplir et diffuser ce questionnaire auprès de votre entourage. Strictement anonyme, il sera analysé par le cabinet ACSANTIS afin d'intégrer les réponses obtenues aux réflexions collectives. Comptez 5 à 10 minutes pour compléter ce questionnaire.

Nous vous remercions par avance pour le temps que vous allez y consacrer.

Votre profil

1- Vous êtes : *(merci de cocher la case correspondante)*

Une femme

Un homme

2- Quel est votre âge ? *(merci de cocher la case correspondante)*

Entre 15 et 29 ans

Entre 45 et 59 ans

75 ans et plus

Entre 30 et 44 ans

Entre 60 et 74 ans

3- Votre commune de résidence :

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Code postal :

Ville :

4- Depuis combien de temps vivez-vous dans cette commune ? *(merci de cocher la case correspondante)*

moins de 6 mois

entre 1 an et 3 ans

entre 5 ans et 10 ans

entre 6 mois et 1an

entre 3 ans et 5 ans

10 ans et plus

5- Quelle est votre catégorie socio-professionnelle ? (merci de cocher la correspondante à votre choix)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant | <input type="checkbox"/> Artisan/commerçant/chef d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> Employé | <input type="checkbox"/> Cadre/profession intellectuelle supérieure |
| <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire | <input type="checkbox"/> Ouvrier |
| <input type="checkbox"/> Retraité | <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle : |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : | - Lycéen <input type="checkbox"/> |
| | - Etudiant <input type="checkbox"/> |
| | - En formation <input type="checkbox"/> |
| | - Autre <input type="checkbox"/> |

Votre santé et les facteurs qui l'influencent

6- Comment qualifiez-vous votre état de santé général ? Sur une échelle allant de 1 à 10, (10 excellent)

Entourez la réponse correspondante à votre choix :

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sans réponse
Votre état de santé											

1 et 2 correspondent à un état de santé **très mauvais**

3 et 4 correspondent à un état de santé **mauvais**

5 et 6 correspondent à un état de santé **moyen**

7 et 8 correspondent à un état de santé **bon**

9 et 10 correspondent à un état de santé **très bon**

7- Vos retours sur les différents aspects de votre vie. Dans quelle mesure êtes-vous satisfait de :

(merci de cocher pour chaque thème, la case correspondante à votre choix)

	Très satisfait	Satisfait	Ni satisfait ni insatisfait	Insatisfait	Très insatisfait	Ne souhaite pas répondre
Votre emploi ou votre activité principale						
Vos activités de loisir						
Votre logement						
Votre quartier						

8- Pratiquez-vous une activité physique (par exemple la marche ou le vélo) pendant au moins 30 minutes :
(merci de cocher la case correspondante à votre choix)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tous les jours | <input type="checkbox"/> 5 fois par semaine |
| <input type="checkbox"/> 3 fois par semaine | <input type="checkbox"/> 1 fois par semaine |
| <input type="checkbox"/> Moins d'une fois par semaine | <input type="checkbox"/> Jamais |

9- Selon vous, en moyenne combien de temps passez-vous devant vos écrans par jour, après 18h ? (TV - smartphone - tablette - ordinateur - ...) (merci de cocher la case correspondante à votre choix)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Moins de deux heures | <input type="checkbox"/> Entre deux et quatre heures |
| <input type="checkbox"/> Entre quatre et six heures | <input type="checkbox"/> Plus de six heures |

10- Pensez-vous que l'environnement à un effet sur votre santé et celle de votre entourage ?
(merci de cocher la case correspondante à votre choix)

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Ne sais pas | |

L'environnement est à considérer dans sa globalité : l'air que l'on respire, les bruits que l'on entend, la nourriture que l'on mange, l'eau que l'on boit, nos déplacements, notre lieu de vie et de travail, etc...

11- Pour la santé des habitants de REDON Agglomération en général, diriez-vous que les thèmes suivants présentent un risque très élevé, plus élevé, plutôt faible ou quasi nul pour la santé ?

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	QUASI-NUL	PLUTÔT FAIBLE	PLUTÔT ÉLEVÉ	TRÈS ÉLEVÉ	Sans réponse
Bruit					
Exposition au soleil					
Perturbateurs endocriniens					
Qualité de l'air extérieur					
Qualité de l'air à l'intérieur des bâtiments (dans votre habitat, au bureau...)					
Qualité de l'eau du robinet					
Qualité des eaux de baignades					
Les ondes électromagnétiques (utilisation des téléphones)					

	QUASI-NUL	PLUTÔT FAIBLE	PLUTÔT ÉLEVÉ	TRÈS ÉLEVÉ	Sans réponse
portables, le Wifi, les antennes de téléphonie mobile)					
Le radon dans les habitations					
Les pesticides					
Ambroisie					
Autres allergies au pollen					
Qualité de l'alimentation					
Moustique tigre					
Accès à la nature					
L'aménagement des circuits de mobilités douces (facilité à circuler à vélo, à pieds, en trottinette...)					
Qualité de l'habitat (isolation, plomb...)					
Le changement climatique					
Polluants ménagers					
Pollution des sols extérieurs					
Sites industriels à proximité					

Votre parcours de santé

12- Disposez-vous d'une complémentaire santé ?

(merci de cocher la case correspondante à votre choix)

Oui

Non

Sans réponse

13- Avez-vous déclaré un médecin traitant ?

(merci de cocher la case correspondante à votre choix, question non obligatoire)

Oui

Non

Sans réponse

Si vous avez déclaré un médecin traitant	Si vous n'avez pas déclaré de médecin traitant
<p>16- Quelle est la durée moyenne pour vous rendre chez ce médecin en voiture ?</p> <p><input type="checkbox"/> Moins de 10 min <input type="checkbox"/> Entre 10 et 20 min <input type="checkbox"/> Entre 20 et 30 min <input type="checkbox"/> Plus de 30 min</p> <p>17- Lorsque vous avez besoin de soins immédiats pour un problème de santé, dans quel délai obtenez-vous habituellement un rendez-vous avec ce médecin ? (hors situation nécessitant un recours aux urgences)</p> <p><input type="checkbox"/> Le même jour <input type="checkbox"/> Le lendemain <input type="checkbox"/> De 2 à 3 jours <input type="checkbox"/> De 4 à 6 jours <input type="checkbox"/> De 1 à 2 semaines</p>	<p>15- Est-ce parce que :</p> <p><input type="checkbox"/> Vous n'en ressentez pas le besoin <input type="checkbox"/> Vous n'en avez pas trouvé <input type="checkbox"/> Vous avez déménagé récemment <input type="checkbox"/> Votre médecin vient de partir à la retraite <input type="checkbox"/> Vous n'y avez jamais pensé, n'avez jamais fait la démarche ou ne savez pas comment le faire <input type="checkbox"/> C'est un choix de votre part, vous refusez d'en avoir un <input type="checkbox"/> Autre (<i>précisez</i>) :</p>

18- Ces 12 derniers mois, avez-vous : (*merci de cocher la ou les case(s) correspondante(s) à votre choix*)

- Pris un rendez-vous médical en ligne (doctolib, ...)
- Réalisé une téléconsultation (rendez-vous médical depuis votre smartphone / tablette / ordinateur)
- Créé votre dossier médical partagé (DMP)
- Aucune de ces actions

19- Rencontrez-vous des difficultés pour vous soigner ?

(question non obligatoire)

- Oui Non Sans réponse

20- D'une manière générale, quelles sont les principales difficultés que vous rencontrez pour vous soigner aujourd'hui ? (*merci de cocher la ou les case(s) correspondante(s) à votre choix*)

- L'offre est éloignée et/ou difficile d'accès
- L'offre est trop coûteuse
- Les horaires sont inadaptés
- Autre (*précisez*) :
- Je n'ai personne pour m'accompagner dans mes démarches
- Les délais d'attente sont trop longs
- Je ne sais pas vers qui m'orienter

21- Avez-vous des remarques sur l'accès aux soins sur le territoire de REDON Agglomération et plus généralement sur la santé ?

Veuillez écrire votre réponse ici :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Votre vision pour le territoire

22- Selon vous, quels sont les enjeux prioritaires du territoire de REDON Agglomération ?

(merci de cocher la ou les case(s) correspondante(s) – 3 choix possible)

- L'accès aux soins, aux dépistages et aux dispositifs de prévention et de repérage
- L'accès aux soins des personnes vulnérables (personnes en situation de handicap, personnes âgées, et personnes en situation de précarité)
- La lutte contre l'isolement des personnes âgées et des personnes vulnérables
- L'accompagnement et le soutien aux aidants
- La santé mentale
- La prévention et la prise en charge des addictions
- La santé environnementale (promouvoir la qualité de l'air, de l'eau, et des sols....)
- L'accès à une nourriture saine, équilibrée, locale et de saison
- La prévention des cancers
- L'éducation à la santé dès le plus jeune âge (alimentation, activité physique...)
- L'inclusion des personnes en situation de handicap (lever les obstacles à l'accessibilité pour tous aux structures ordinaires d'enseignement, de santé, d'emploi, de services sociaux, de loisirs, etc.)
- Le logement (Adaptation à la dépendance et la perte d'autonomie / lutte contre l'habitat indigne)
- La lutte contre les violences
- La mobilité vers les services et dispositifs de santé
- Autre (précisez) :

Merci d'avoir complété ce questionnaire et de bien vouloir le transmettre :

- par mail : contact.sante@redon-agglomeration.bzh
- ou par voie postale : REDON Agglomération, Service Animation territoriale de santé, 3 rue Charles Sillard, 35 600 Redon

ALLEZ PLUS LOIN

Si ces questions vous ont intéressées et que vous souhaitez participer activement aux travaux, ou simplement être informé, n'hésitez pas à nous contacter par mail (contact.sante@redon-agglomeration.bzh).

En cas de difficulté pour remplir ce questionnaire, merci de contacter par mail : clemence.lecotillec@acsantis.com