

La Communauté de communes des Coëvrons souhaite mieux connaître les attentes et besoins des habitants en matière de santé, et invite les Coëvronnais à répondre aux questions suivantes. Les données sont anonymes. Prenez le temps de bien lire les questions. Pour être pris en compte, votre questionnaire doit être rempli intégralement. Merci pour votre participation !

Contact : Marion BOURON, CC des Coëvrons : 02 43 01 13 95

Accès aux soins

1/ Avez-vous un médecin traitant (médecin chez qui vous allez habituellement) ?

- Oui
 Non

2/ Pour quelle raison n'avez-vous pas de médecin traitant ?

- Je ne suis pas souvent malade
 Mon médecin vient de partir à la retraite
 Je n'en trouve pas
 Autre raison

Autre raison :

Cochez une seule case

3/ Dans les 12 derniers mois, avez-vous renoncé à des soins (tous types de soins) ?

	oui	non	ne souhaite pas répondre	non concerné
pour des raisons financières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
parce que les délais d'attente étaient trop longs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pour des raisons d'éloignement physique ou des problèmes de transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
par manque de professionnels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4/ Si vous avez renoncé à des soins par manque de professionnels. Pouvez-vous préciser lequel ?

5/ Avez-vous renoncé à des soins pour d'autres raisons ?

6/ A quel(s) soin(s) avez-vous renoncé ?

- j'ai renoncé à consulter un spécialiste j'ai renoncé à acheter des médicaments prescrits par mon médecin mais non remboursés j'ai renoncé à réaliser des examens prescrits par mon médecin
- j'ai renoncé à acheter des lunettes j'ai renoncé à des soins dentaires j'ai renoncé à acheter des prothèses auditives
- j'ai renoncé à d'autres soins (précisez)

j'ai renoncé à d'autres soins (précisez) :

Plusieurs réponses possibles

7/ Avez-vous le sentiment d'être suffisamment informé(e) sur les grands thèmes de santé suivants ?

	Très bien informé(e)	Plutôt bien informé(e)	Plutôt mal informé(e)	Très mal informé(e)	Ne sait pas
L'alcool	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le tabac	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les drogues	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les maladies sexuellement transmissibles hors sida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le sida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'alimentation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le cancer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La santé mentale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8/ Quelles sont vos principales sources d'information sur la santé ?

- Les médias traditionnels (télévision, radio, journaux)
- Internet
- Ma famille ou mes amis
- Les campagnes de prévention (affiches, plaquettes, flyers)
- Les professionnels de santé
- Les structures de proximité (centre social, association, mairie, ...)
- Autre

Autre :

Plusieurs réponses possibles

9/ Parmi ces sujets, quels sont pour vous les 3 qui paraissent prioritaires pour améliorer la santé des habitants des Coëvrons ?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Information sur l'organisation des soins | <input type="checkbox"/> Accès aux droits (couverture maladie) | <input type="checkbox"/> Bien-être à tout âge de la vie |
| <input type="checkbox"/> Qualité de vie : lutte contre la pollution de l'air, lutte contre le bruit, | <input type="checkbox"/> Prévention de l'usage de l'alcool, du tabac, des drogues | <input type="checkbox"/> Accès aux soins |
| <input type="checkbox"/> Maintien à domicile des personnes âgées | <input type="checkbox"/> Alimentation | <input type="checkbox"/> Activités physiques et sportives |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) | | |

Autre (précisez) :

Choisir jusqu'à 3 items

10/ Que pensez-vous de votre santé aujourd'hui ?



vert = bonne à rouge = mauvaise

11/ Que jugeriez-vous important pour améliorer votre santé ou rester en bonne santé ?

- avoir un accès aux soins plus facile
- être mieux informé(e)
- avoir un meilleur accès aux droits
- améliorer ma qualité de vie (habitat, qualité de l'air, ...)
- pratiquer une activité physique
- rencontrer d'autres personnes / me sentir moins seul(e)
- être aidé(e) pour diminuer ma consommation d'alcool, de tabac, ...
- manger plus équilibré
- Autre :

Autre : :

4 choix maximum

12/ Avez-vous des suggestions pour améliorer la santé sur le territoire des Coëvrons ?

bonne santé



Informations vous concernant

Quel est votre âge ?

- 18 à 25 ans
- 26 à 35 ans
- 36 à 50 ans
- 51 à 64 ans
- 65 à 75 ans
- 76 ans et +
- moins de 18 ans

êtes-vous ?

- un homme
- une femme

Vivez-vous ?

- En couple ou en famille
- Seul(e)
- Au sein d'un établissement (foyer, maison de retraite, ...)

Quelle est votre commune de résidence ?

Quelle est votre situation socio-professionnelle ?

- agriculteur, exploitant
- artisan, commerçant, profession libérale, indépendant
- cadre
- profession intermédiaire
- employé(e)
- ouvrier/ère
- Retraité(e)
- Sans activité professionnelle (père ou mère au foyer)
- Etudiant(e)
- Demandeur/deuse d'emploi
- Autre

Autre :

20/ Souhaitez-vous ajouter quelque chose ?