



Enquête Territoire et Santé

Avril / Mai 2015

*Le Conseil de Développement du Pays de Châteaubriant organise une Enquête Territoire et Santé, dans l'objectif de confronter 3 points de vue : les besoins des **habitants**, les pratiques des **professionnels de santé** et les actions et projets des **élus** du territoire.*

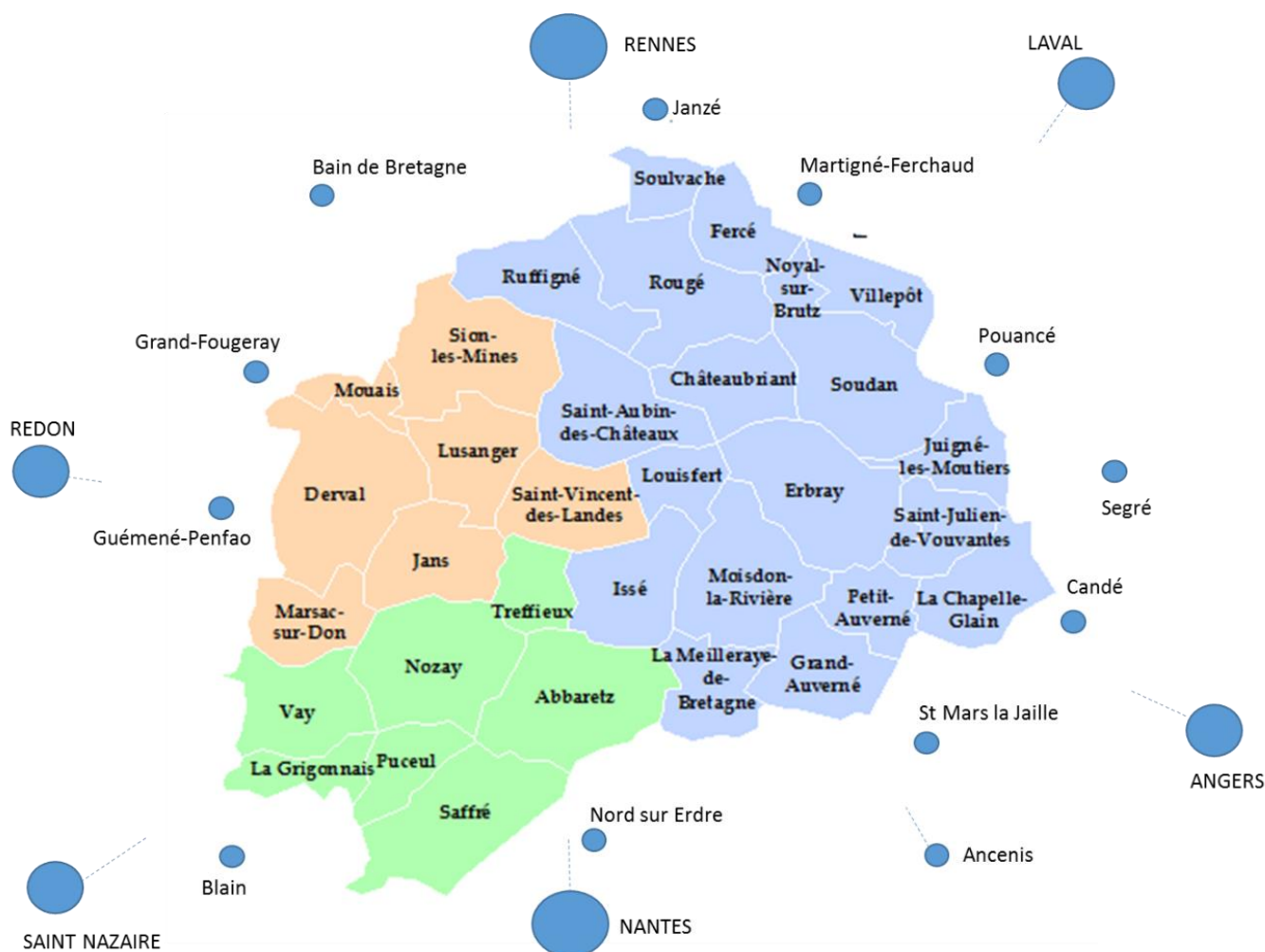
Une analyse de ces données sera disponible dès l'été 2015 et servira de cadre de réflexion, d'échanges et de propositions avec l'ensemble des personnes intéressées par le développement et la valorisation de notre territoire, pour la santé et le bien-être de chacun et de tous.

*Ce questionnaire concerne les **habitants**. Merci de répondre aux questions suivantes, ce questionnaire est anonyme et ouvert à toute personne âgée d'au moins 15 ans.*

la parole au territoire

13, rue d'Angers - 44110 Châteaubriant
Tél : 02 40 55 68 00
contact@paysdechateaubriant.com - www.paysdechateaubriant.com

- 1- Pouvez-vous indiquer par une croix sur la carte **votre commune de résidence** ?
- 2- Pouvez-vous tracer les limites de votre ou de vos **territoire(s) de vie/de proximité** (achats, services, culture, loisirs...) ?
- 3- Pouvez-vous indiquer par des ronds les **professionnels/services de santé** que vous sollicitez de manière régulière ?
- 4- Si vous travaillez, pouvez-vous indiquer votre/vos **lieu(x) de travail** par un « T » sur la carte ?



5- Selon vous, la santé sur le plan local, c'est l'affaire de ... ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Moi et ma famille | <input type="checkbox"/> Des élus du territoire |
| <input type="checkbox"/> Des médecins généralistes | <input type="checkbox"/> Des habitants du territoire |
| <input type="checkbox"/> De l'ensemble des professionnels de santé (médecins, infirmières, pharmaciens, dentistes...) | <input type="checkbox"/> Des entreprises, exploitations, commerces implantés sur le territoire |
| <input type="checkbox"/> De tous professionnels en contact avec la population : éducation, social, culture, loisirs, emploi... | <input type="checkbox"/> Des associations, lieux d'expression/débat du territoire |
| <input type="checkbox"/> De l'Etat | <input type="checkbox"/> Des services de secours |
| | <input type="checkbox"/> Autre |

Cochez une ou plusieurs cases

Si Autre, précisez :

6- Dans le domaine de la santé, quelles sont les thématiques qui vous intéressent le plus ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Maladies, traitements, médicaments | <input type="checkbox"/> Lieux et professionnels de santé à proximité du domicile |
| <input type="checkbox"/> Conseils personnalisés ponctuels | <input type="checkbox"/> Droits des usagers |
| <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Formations, emplois secteur médical, para-médical, social |
| <input type="checkbox"/> Dossiers thématiques (alimentation, grossesse, adolescence...) | <input type="checkbox"/> Aucune |
| <input type="checkbox"/> Innovation, recherche | <input type="checkbox"/> Autre |

Cochez 4 cases maximum

Si Autre, précisez :

7- Diriez-vous que la qualité de votre environnement de vie est ... ?

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Tout à fait favorable à votre santé et à celle de votre entourage |
| <input type="checkbox"/> Plutôt favorable à votre santé et à celle de votre entourage |
| <input type="checkbox"/> Plutôt défavorable à votre santé et à celle de votre entourage |
| <input type="checkbox"/> Tout à fait défavorable à votre santé et à celle de votre entourage |

Cochez une seule case

Si Plutôt défavorable ou Tout à fait défavorable, pouvez-vous préciser les conditions :

8- Diriez-vous que votre environnement de travail est ou était ... ?

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Tout à fait favorable à votre santé et à celle de votre entourage |
| <input type="checkbox"/> Plutôt favorable à votre santé et à celle de votre entourage |
| <input type="checkbox"/> Plutôt défavorable à votre santé et à celle de votre entourage |
| <input type="checkbox"/> Tout à fait défavorable à votre santé et à celle de votre entourage |

Cochez une seule case

Si Plutôt défavorable ou Tout à fait défavorable, pouvez-vous préciser les conditions :

9- Vous est-il déjà arrivé de renoncer ou de reporter des consultations ou des soins sur votre territoire ?

Non : *passer question suivante*

Oui, pour :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Médecin généraliste | <input type="checkbox"/> Soins infirmiers |
| <input type="checkbox"/> Masseur-kiné | <input type="checkbox"/> Dentiste |
| <input type="checkbox"/> Appareillage dentaire | <input type="checkbox"/> Ergothérapeute |
| <input type="checkbox"/> Spécialistes (ophtalmologiste, ORL, gynécologue, dermatologue, cardiologue...) | |
| <input type="checkbox"/> Opticien | <input type="checkbox"/> Orthophoniste |
| <input type="checkbox"/> Psychologue, psychiatre, psychothérapeute | |
| <input type="checkbox"/> Hospitalisation | <input type="checkbox"/> Action de prévention |
| <input type="checkbox"/> Médicaments | <input type="checkbox"/> Autre |

Si Autre, précisez :

10- Pour quelle(s) raison(s) ?

- Professionnels/services absents de mon territoire
- Délais d'attente trop longs
- Horaires inadaptés
- Mauvais contact
- Compétences insuffisantes
- Tarifs trop élevés
- Pas de moyen de déplacement
- Distance trop longue
- Peur, image/représentation négative
- Autres

Si Autre, précisez :

Cochez une ou plusieurs cases

11- En tant que patient ou usager du système de santé, savez-vous que vous avez des droits ? (*sécurité sociale, dossier patient, libre choix, dépassement d'honoraires...*)

Oui Non

12- Vous sentez-vous bien informé(e) sur vos droits ?

Oui Non Ne sait pas

13- Savez-vous comment/où obtenir des informations sur vos droits ?

Oui Non

Si Oui, précisez :

Cochez une seule case

14- Selon vous, quels sont les principaux atouts du territoire ?

<input type="checkbox"/>	La situation géographique	<input type="checkbox"/>	La diversité des types d'habitat
<input type="checkbox"/>	La convivialité	<input type="checkbox"/>	Le prix des loyers
<input type="checkbox"/>	La sécurité	<input type="checkbox"/>	Le prix des terrains à bâtir/prix de vente de biens
<input type="checkbox"/>	Les commerces diversifiés	<input type="checkbox"/>	Les opportunités d'emploi
<input type="checkbox"/>	Les activités culturelles, sportives, de loisirs	<input type="checkbox"/>	Les équipements et services personnes âgées (maisons de retraite, aide à domicile, clubs seniors...)
<input type="checkbox"/>	Les facilités de déplacements	<input type="checkbox"/>	Le tissu associatif
<input type="checkbox"/>	Les équipements et services petite enfance et jeunesse (crèches, groupes scolaires, centres socio-culturels...)	<input type="checkbox"/>	L'offre médicale (professionnels et services de santé)
<input type="checkbox"/>	L'attrait touristique	<input type="checkbox"/>	Aucun atout
<input type="checkbox"/>	La proximité de la nature	<input type="checkbox"/>	Autre

Cochez 6 cases maximum

Si Autre, précisez :

15- Comment vous informez-vous sur la santé ?

<input type="checkbox"/>	Proches, famille	<input type="checkbox"/>	Forum de discussion Internet
<input type="checkbox"/>	Médecin traitant	<input type="checkbox"/>	Sites Internet spécialisés
<input type="checkbox"/>	Autres professionnels secteur santé /social	<input type="checkbox"/>	Mutuelle, CPAM-MSA-RSI, Caisse retraite
<input type="checkbox"/>	Presse locale	<input type="checkbox"/>	Réunions, manifestations publiques
<input type="checkbox"/>	Presse spécialisée	<input type="checkbox"/>	Pas de recherche d'information
<input type="checkbox"/>	Télévision (émissions spéciales, documentaires...)	<input type="checkbox"/>	Autre
<input type="checkbox"/>	Associations secteur santé/social		

Cochez 6 cases maximum

Si Autre, précisez :

16- Pensez-vous avoir besoin d'être mieux informé(e) sur les questions de santé ?

<input type="checkbox"/>	Sur les maladies et leur traitement	<input type="checkbox"/>	Sur la santé au travail
<input type="checkbox"/>	Sur les possibilités de dépistage	<input type="checkbox"/>	Sur les lieux d'accueil / d'écoute pour les patients et entourage
<input type="checkbox"/>	Sur des actions de prévention (alimentation, drogues, activité physique...)	<input type="checkbox"/>	Sur vos droits (sécurité sociale, dossier patient, libre choix, dépassement d'honoraire...)
<input type="checkbox"/>	Sur les possibilités de consulter /se soigner à proximité de votre domicile	<input type="checkbox"/>	Pas de besoin d'information
<input type="checkbox"/>	Sur les médecines douces/alternatives	<input type="checkbox"/>	Autre
<input type="checkbox"/>	Sur la vaccination		

Cochez 6 cases maximum

Si Autre, précisez :

17- Comment obtenez-vous des informations sur les actualités locales ?

<input type="checkbox"/>	Bouche-à-oreille	<input type="checkbox"/>	Sites internet
<input type="checkbox"/>	Journaux, presse locale	<input type="checkbox"/>	Réunions publiques
<input type="checkbox"/>	Bulletin municipal	<input type="checkbox"/>	Newsletter
<input type="checkbox"/>	Magazine Com Com/Conseil Général	<input type="checkbox"/>	Réseaux sociaux (Facebook, Tweeter...)
<input type="checkbox"/>	Affichage commerces/rue	<input type="checkbox"/>	Pas de recherche d'information
<input type="checkbox"/>	Télévision locale/régionale	<input type="checkbox"/>	Autre

Cochez une ou plusieurs cases

Si Autre, précisez :

18- Selon vous, quelles sont les principales faiblesses du territoire ?

<input type="checkbox"/>	L'éloignement des grandes villes	<input type="checkbox"/>	Le manque d'équipements et services petite enfance et jeunesse (crèches, groupes scolaires, centres socio-culturels...)
<input type="checkbox"/>	La solitude, isolement relationnel	<input type="checkbox"/>	Peu d'offres touristiques
<input type="checkbox"/>	Les difficultés de déplacement	<input type="checkbox"/>	L'insécurité
<input type="checkbox"/>	Le manque d'activités culturelles, sportives, de loisirs	<input type="checkbox"/>	Le manque d'équipements et services personnes âgées (maisons de retraite, aide à domicile, clubs seniors...)
<input type="checkbox"/>	L'absence de commerces diversifiés	<input type="checkbox"/>	Aucune faiblesse
<input type="checkbox"/>	Le manque d'opportunités d'emploi	<input type="checkbox"/>	Autre
<input type="checkbox"/>	Le manque d'associations		
<input type="checkbox"/>	Le manque d'habitat diversifié		
<input type="checkbox"/>	Le manque de professionnels et de services de santé		

Cochez 6 cases maximum

Si Autre, précisez :

19- En tant qu'habitant, savez-vous s'il existe des projets concernant la santé sur votre territoire ?

Oui, précisez :

Non

20- Aimerez-vous être associé(e) à des projets sur le thème de la santé sur votre territoire ?

Oui

Non – Si Non, passez question suivante

Recevoir une simple information

Donner votre point de vue ou votre témoignage de façon ponctuelle

Intégrer un groupe de travail

Autre

21- Si Oui, Comment aimeriez-vous être associé(e) ?

Si Autre, précisez :

Cochez une seule case

Questions sur votre profil

22- Depuis quand habitez-vous dans votre commune de résidence ?	<input type="checkbox"/> Moins de 2 ans	<input type="checkbox"/> De 2 à 10 ans	<input type="checkbox"/> De 10 à 20 ans	<input type="checkbox"/> Plus de 20 ans
23- Vivez-vous ... ?	<input type="checkbox"/> En ville / « Bourg »	<input type="checkbox"/> En « campagne »		
24- Pour votre logement, êtes-vous ... ?	<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Locataire	<input type="checkbox"/> En institution	<input type="checkbox"/> Autre
Cochez une seule case				

25- Quelle est votre catégorie socio-professionnelle ... ?	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant	<input type="checkbox"/> Employé
	<input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef entreprise	<input type="checkbox"/> Ouvrier
	<input type="checkbox"/> Cadre et profession supérieur	<input type="checkbox"/> Retraité
	<input type="checkbox"/> Cadre et profession intermédiaire	<input type="checkbox"/> Lycéen/Étudiant
	<input type="checkbox"/> Mère/Père au foyer	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
26- Êtes-vous bénéficiaire de ... ?	<input type="checkbox"/> CMU-C	<input type="checkbox"/> AAH (Allocation Adulte Handicapé)
Cochez une seule case		

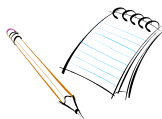
27- Si vous êtes en activité, à quelle distance se situe votre activité de votre domicile ?	<input type="text" value=""/> Km	Indiquez le nombre de Km pour 1 trajet Aller
28- Quel(s) moyen(s) de locomotion utilisez-vous ?	<input type="checkbox"/> 2 roues	<input type="checkbox"/> Tram-Train
	<input type="checkbox"/> Voiture personnelle	<input type="checkbox"/> Train
	<input type="checkbox"/> Car	<input type="checkbox"/> Autre - précisez :
	<input type="checkbox"/> Co-voiturage	<input type="text" value=""/>
Cochez une ou plusieurs cases		

29- Êtes-vous ... ?	<input type="checkbox"/> Un Homme	<input type="checkbox"/> Une Femme
30- Vivez-vous seul(e) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Cochez une seule case		

31- Quel âge avez-vous ... ?	<input type="checkbox"/> 15-29 ans	<input type="checkbox"/> 30-44 ans	<input type="checkbox"/> 45-59 ans
	<input type="checkbox"/> 60-74 ans	<input type="checkbox"/> 75 ans ou plus	
32- Avez-vous des enfants en bas-âge ou scolarisés ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
33- Êtes-vous impliqué(e) dans une association /réseau sur votre territoire ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Cochez une seule case			

Enquête Territoire et Santé... sur le Pays de Châteaubriant

Avez-vous d'autres remarques sur le sujet Territoire et Santé ?



Nous vous remercions pour votre participation

Pour connaître les résultats de l'enquête Territoire et Santé, vous informer sur les possibilités de collaboration avec le Groupe Santé, vous pourrez consulter le site du Conseil de développement à partir de fin juillet 2015 ou nous contacter directement.

Action pilotée par :



Conseil de Développement du Pays de Châteaubriant

13 Rue d'Angers - 44110 CHATEAUBRIANT

☎ 02.40.55.68.00

conseil.developpement@paysdechateaubriant.com

www.paysdechateaubriant.com

PAYS DE CHATEAUBRIANT

