



MA SANTÉ DANS MA VILLE

Enquête auprès des habitants de La Chapelle-sur-Erdre

Pourquoi votre avis sur la santé nous intéresse ?

La Ville de La Chapelle-sur-Erdre souhaite mieux connaître les besoins et attentes des Chapelains en matière de santé pour l'élaboration de son futur plan local de santé. Nous vous invitons à répondre, de manière anonyme, à ce bref questionnaire. **Vos réponses permettront de mieux cibler les actions à mettre en place dans la commune au cours des prochaines années.**

Merci par avance pour le temps que vous allez y consacrer.

Pour toute question concernant le questionnaire, contacter le Pôle Solidarités - CCAS au 02 51 81 87 20

Ce questionnaire peut être rempli en ligne : <https://fr.research.net/r/masantedansmaville>



► Votre ressenti

1. Aujourd'hui, diriez-vous que votre état de santé physique est :

- Très bon Bon Assez bon Mauvais Très mauvais

2. Aujourd'hui, diriez-vous que votre état de santé psychologique est :

- Très bon Bon Assez bon Mauvais Très mauvais

3. Pour être en bonne santé, quels sont les éléments qui vous paraissent les plus importants ?

(3 réponses maximum)

- Être bien entouré-e (famille, amis...), avoir des relations sociales, activités de loisirs/culturelles
- Avoir de bonnes conditions de travail
- Vivre dans un environnement extérieur non pollué
- Avoir un mode de vie sain (activité physique, alimentation équilibrée, respect du sommeil...)
- Limiter les consommations à risque (alcool, tabac...)
- Accéder facilement aux professionnels et services de santé
- Avoir des ressources financières suffisantes
- Avoir un logement sain et adapté



4. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous renoncé à un rendez-vous avec un professionnel de santé pour vous-même ou pour l'un de vos proches ?

- Non → Passez directement à la question 5.
- Oui → **Si oui, préciser dans le tableau ci-dessous les professionnels auxquels vous avez renoncé et la ou les raisons** (Cocher les cases correspondantes)

	Médecin généraliste	Chirurgien-dentiste	Médecin spécialiste <i>ophtalmologue, dermatologue, etc.</i>	Autre professionnel de santé <i>psychologue, infirmier, pédicure-podologue, etc.</i>
J'ai renoncé à un rendez-vous avec ce(s) professionnel(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préciser la ou les raisons (<i>plusieurs réponses possibles</i>)				
Frais de soins trop chers, difficultés financières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Délais trop longs pour avoir un rendez-vous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Professionnel non disponible pour de nouveaux patients	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je n'ai pas su à qui m'adresser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problèmes d'accessibilité : cabinet non accessible, trop éloigné, professionnel qui ne se déplace pas à domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre(s) raison(s), préciser :	_____	_____	_____	_____

► Vos besoins d'information

5. Souhaiteriez-vous avoir des informations pour vous-même ou pour vos proches sur les thèmes suivants ? (*Plusieurs réponses possibles*)

- Les **droits** de santé (sécurité sociale, mutuelle, reste à charge...)
- La consommation de **tabac** (risques pour la santé...)
- La consommation d'**alcool** (risques pour la santé...)
- La consommation de **drogues** (risques pour la santé...)
- L'**alimentation** (conseils...)
- L'**activité physique et sportive** (bienfaits pour la santé...)
- La **santé sexuelle** (vie affective, grossesse, prévention...)
- La **santé mentale** (repérage de la souffrance psychique, prévention du suicide...)
- Le **bien vieillir** (prévenir la perte d'autonomie, pathologies liées au vieillissement...)
- La gestion du **stress**, les troubles du **sommeil**
- La **parentalité** (devenir et être parent)
- L'utilisation des **écrans** et des **réseaux sociaux** (conséquences sur la santé...)
- Le **bien-être** dans le cadre du **travail**
- Les risques pour la santé liés à l'**environnement** (ex : air, eau, sols, pesticides...)
- Autre(s) thème(s), préciser : _____



► Les actions à développer

6. Quelles sont, selon vous, les actions à développer en priorité pour améliorer le cadre de vie dans la commune ? *(3 réponses maximum)*

- Développer les espaces conviviaux, les **rencontres sociales**, lutter contre l'isolement
- Adapter les **logements** au vieillissement et au handicap
- Réduire la **pollution de l'air et de l'eau**
- Aménager davantage d'**espaces verts**
- Améliorer les **mobilités douces** (transports en commun, pistes cyclables, chemins piétonniers...)
- Réduire les nuisances liées au **bruit**
- Autre(s) action(s), préciser : _____

7. Quelles sont, selon vous, les actions de **prévention et promotion de la santé** à développer en priorité dans la commune ? *(3 réponses maximum)*

- Des actions favorisant la pratique d'une **activité physique ou sportive** par tous
- Des actions facilitant l'accès à une **alimentation** locale et de qualité
- Des actions de prévention en **santé mentale** (gestion du stress, des émotions...)
- Des actions de prévention concernant les **violences** conjugales et familiales
- Des actions de prévention des **conduites addictives** (alcool, tabac, cannabis, jeux d'argent...)
- Des actions de prévention sur la **gestion des écrans et réseaux sociaux**
- Autre(s) action(s), préciser : _____

8. Quelles sont, selon vous, les actions à développer en priorité dans la commune pour améliorer **l'accès aux soins et l'orientation** vers les professionnels et services adaptés ?
(3 réponses maximum)

- Développer des actions de **dépistage** (examen bucco-dentaire, dépistage des cancers...)
- Accompagner les habitants pour l'accès à leurs **droits de santé** (sécurité sociale, mutuelle...)
- Soutenir **l'installation de professionnels de santé**
- Améliorer **l'information** sur l'aide pouvant être apportée pour des problèmes d'addiction, de violences, de souffrance psychique (anxiété, dépression...)
- Accompagner les habitants pour l'accès aux différents types **d'aides à domicile** en cas de dépendance
- Faciliter les **déplacements** vers les services et dispositifs de santé
- Autre(s) action(s), préciser : _____

9. Avez-vous des points à ajouter concernant la santé et les actions à mener dans la commune ?



▶ Votre situation

10. Êtes-vous ?

- Un homme
- Une femme
- Non binaire

11. Quel âge avez-vous ?

- Moins de 18 ans
- Entre 18 et 24 ans
- Entre 25 et 34 ans
- Entre 35 et 49 ans
- Entre 50 et 64 ans
- Entre 65 et 74 ans
- 75 ans et plus

12. Quel est votre quartier d'habitation ?

- Gesvrine
- Quartier Nord (Villages de Mouline et de la Brosse)
- Perrières - Source
- Mazaire - Centre-ville - Coutancière
- Blanchetière - Vrière - Capellia
- Quartier Est (Bois-Fleury, La Haie, bords de l'Erdre)
- Quartier Ouest (Le Gray, Vallée du Gesvres)
- Je ne réside pas à La Chapelle-sur-Erdre

13. Quelle est votre situation professionnelle ?

- Artisan·e, commerçant·e, chef·fe d'entreprise, agriculteur·rice exploitant·e
- Cadre, profession intellectuelle supérieure
- Profession intermédiaire (ex : enseignant, infirmier, agent de maîtrise...)
- Employé·e
- Ouvrier·e
- Lycéen·ne, étudiant·e
- Retraité·e
- En recherche d'emploi
- Sans activité professionnelle
- Autre situation, préciser : _____

Nous vous remercions d'avoir répondu à cette enquête.

Ce questionnaire a été élaboré en partenariat avec l'Observatoire régional de la santé (ORS) des Pays de la Loire, qui assurera l'analyse des résultats.

✉ **Une fois complété, le questionnaire est à déposer au CCAS (12 rue François Clouet) ou à envoyer par mail : svpccas@lachapellesurerdre.fr**