



Enquête habitants - Cholet Agglomération

Dans le cadre de l'élaboration du futur Contrat Local de Santé (CLS), Cholet Agglomération souhaite mieux connaître les besoins et les habitudes des habitants en matière de santé, de cadre de vie et d'environnement.

Vos réponses sont anonymes et individuelles. Elles serviront uniquement à améliorer les politiques de santé du territoire.

Durée estimée : entre 5 et 10 minutes

Merci pour votre participation !

A- Mieux vous connaître

1 - Habitez-vous dans l'une des 26 communes de Cholet Agglomération ?

☐ Oui ☐ Non → Fin du questionnaire

2 - Si oui, précisez laquelle :

☐ Bégrolles-en-Mauges ☐ Cernusson ☐ Chanteloup-les-Bois ☐ Cholet ☐ Cléré-sur-Layon ☐ Coron
☐ La Plaine ☐ La Romagne ☐ La Séguinière ☐ La Tessoualle ☐ Le May-sur-Èvre ☐ Le Puy-Saint-Bonnet
☐ Les Cerqueux ☐ Lys-Haut-Layon ☐ Maulévrier ☐ Mazières-en-Mauges ☐ Montilliers ☐ Nuaillé
☐ Passavant-sur-Layon ☐ Saint-Christophe-du-Bois ☐ Saint-Léger-sous-Cholet ☐ Saint-Paul-du-Bois
☐ Somloire ☐ Toutlemonde ☐ Trémentines ☐ Vezins ☐ Yzernay

3 - Si vous vivez à Cholet, habitez-vous dans l'un des quartiers prioritaires de la ville suivants ?

☐ Bretagne Bostangis ☐ Colline Villeneuve ☐ Favreau Les Mauges ☐ Jean Monnet ☐ Je ne vis pas dans ces quartiers ☐ Je ne sais pas

4 - Vous êtes ?

☐ Un homme ☐ Une femme

5 - Quel âge avez-vous ?

☐ Moins de 18 ans ☐ 18-29 ans ☐ 30- 44 ans ☐ 45-59 ans ☐ 60-74 ans ☐ 75 ans et plus

6 - Vous vivez :

☐ Seul.e ☐ En couple ☐ En famille ☐ En colocation ☐ Autre (veuillez préciser) :

7 - Quelle est votre situation ?

☐ Etudiant.e ☐ En activité ☐ Sans emploi ☐ Retraité.e ☐ Autre :

8 - Êtes-vous :

☐ Atteint.e d'une maladie chronique (cancer, diabète...) ☐ En situation de handicap ☐ Aidant familial ☐ Parent d'un enfant en situation de handicap ☐ Aucune de ces situations ne me concerne

9 - Si vous êtes en situation de handicap, quel(s) type(s) de handicap vous concernent ? (plusieurs réponses possibles) :

☐ Moteur ☐ Sensoriel (vue, audition...) ☐ Psychique ou mental ☐ Cognitif (troubles de l'attention, apprentissages...) ☐ Autre (veuillez préciser) :

B- Vous et votre santé

10 - Comment jugez-vous votre état de santé global ?

☐ Très bon ☐ Bon ☐ Moyen ☐ Mauvais

11 - Avez-vous un médecin traitant ?

☐ Oui ☐ Non

12 - Avez-vous déjà rencontré des difficultés pour accéder à un professionnel de santé ces 12 derniers mois ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas

13 - Si oui, lequel / lesquels (plusieurs réponses possibles) ?

☐ Médecin généraliste ☐ Médecin(s) spécialiste(s) ☐ Autre professionnel de santé (veuillez préciser)

14 - Si oui, pourquoi ? (plusieurs réponses possibles)

☐ Délais trop longs ☐ Pas de médecin disponible ☐ Problèmes de transport ☐ Raisons financières
☐ Non connaissance des ressources médicales ☐ Autres (veuillez préciser) :

15 - Considérez-vous que l'offre de soins sur le territoire correspond à vos besoins ?

☐ Oui ☐ Moyennement ☐ Non

16 - Avez-vous déjà effectué une téléconsultation* dans le cadre de votre parcours de soins ?

(*La téléconsultation a pour objet de permettre à un professionnel médical de donner une consultation à distance à un patient. Un professionnel de santé peut être présent auprès du patient et, le cas échéant, assister le professionnel médical au cours de la téléconsultation. Source : Haute Autorité de Santé)

☐ Oui ☐ Non

17 - Accepteriez-vous que certains soins ou rendez-vous médicaux soient faits à distance, par exemple en visio ou par téléphone, si votre professionnel de santé vous le propose ?

(*La télémédecine est une forme de pratique médicale à distance, fondée sur l'utilisation des technologies de l'information et de la communication. Source : Haute Autorité de Santé)

☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas

C - Santé mentale et bien-être psychologique

18 - Avez-vous déjà ressenti un mal-être ou une détresse psychologique (stress, anxiété, isolement, dépression...)?

☐ Oui, fréquemment ☐ Oui, parfois ☐ Non

19 - Avez-vous déjà consulté un professionnel pour des raisons liées à la santé mentale (psychologue, psychiatre, médecin...)?

☐ Oui ☐ Non

20 - Si non, pourquoi ? (plusieurs réponses possibles)

☐ Je n'en ai pas besoin ☐ Difficulté d'accès (coût, distance, délais) ☐ Je manque d'information sur le sujet de la santé mentale ☐ Autre (veuillez préciser)

21 - Sur votre territoire, pensez-vous que la santé mentale est suffisamment prise en compte (actions de prévention, accès aux ressources...)?

☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas

D - Santé environnementale et cadre de vie

22 - Pensez-vous que votre environnement (logement, air, bruit, espaces verts...) a un effet sur votre santé et votre bien-être ?

☐ Oui, beaucoup ☐ Oui, un peu ☐ Non ☐ Je ne sais pas

23 - Dans votre vie quotidienne, quel impact pensez-vous que ces éléments suivants ont sur votre santé et bien-être ?

	Je ne sais pas	Faible	Modéré	Elevé
Le bruit (routier ou de voisinage)	☐	☐	☐	☐
La qualité de l'air extérieur (pics de pollution, pollens, produits phytosanitaires, pesticides)	☐	☐	☐	☐
La qualité de l'air intérieur (radon, produits ménagers, insecticides)	☐	☐	☐	☐

Enquête habitants - Contrat Local de Santé Cholet Agglomération

Les mobilités actives (vélo, marche à pied)	☐	☐	☐	☐
Le moustique tigre	☐	☐	☐	☐
Le changement climatique (ex : canicule, inondation...)	☐	☐	☐	☐
Les produits utilisés au quotidien (jouets, cosmétiques, plastiques, polluants éternels...)	☐	☐	☐	☐
Qualité de l'eau potable	☐	☐	☐	☐
Sites industriels à proximité	☐	☐	☐	☐
Accès à des espaces verts et biodiversité	☐	☐	☐	☐
Alimentation	☐	☐	☐	☐

24 - Avez-vous accès à des espaces verts ou de nature à proximité de chez vous ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Oui, mais difficilement

25 - Qu'est-ce qui vous semble positif dans votre cadre de vie ?

.....

26 - Qu'est-ce qui vous semble difficile ou mauvais pour votre santé dans votre environnement ?

.....

D - Vos besoins et attentes

27 - Quelles sont, selon vous, les priorités à améliorer sur le territoire ? (5 choix maximum)

☐ L'accès à une alimentation saine et équilibrée ☐ La pratique d'une activité physique ☐ La santé mentale ☐ La prévention des addictions ☐ La prévention des maladies chroniques ☐ La prévention de l'environnement extérieur (qualité de l'eau, de l'air, des sols, du bruit...) ☐ La qualité de l'environnement intérieur (qualité de l'air, logement insalubre...) ☐ L'accès aux soins de premier recours et l'accès aux spécialistes ☐ L'accès aux droits en santé ☐ La santé au travail ☐ La vaccination

Précisions si nécessaire :

28 - Connaissez-vous des actions de prévention ou des actions de santé dans votre commune ou sur le territoire de l'Agglomération ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas

29 - Souhaitez-vous préciser vos attentes ou remarques pour le territoire de Cholet Agglomération en matière de santé ?

.....

Protection des données

Cholet Agglomération vous remercie de votre participation.

Ce questionnaire est **anonyme**. Aucune donnée personnelle ne sera collectée.