



DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTE DES COMMUNES DE BAUGEOIS-VALLEE

Questionnaire destiné à la population

Contacts Acsantis :

Clémence Le Cotillec

Consultante

clemence.lecotillec@acsantis.com

Lamyia Zouitene

Consultante

lamyia.zouitene@acsantis.com

Emma Schnell

Consultante

emma.schnell@acsantis.com

ACSANTIS - 15 rue du Caire 75 002 Paris

SAS au capital de 285 107 euros - SIRET 519 743 199 00035

+33 1 42 33 04 83 - info@acsantis.com

SOMMAIRE

Message d'accueil.....	3
I. Votre profil.....	3
II. Votre état de santé et vos pratiques en matière de soins.....	4
III. Votre avis sur la prévention.....	7
IV. Vos attentes en termes de santé pour la commune.....	8

Vous trouverez en rouge les conditions associées aux questions.

Message d'accueil

Les communes de Baugeois-Vallée, en lien avec l'Agence Régionale de Santé Pays de la Loire, réalisent un diagnostic dans la perspective de la mise en œuvre d'un Contrat Local de Santé (CLS). Un CLS vise à définir un programme d'actions de proximité pour mieux répondre aux besoins de santé de la population. A cet effet, la Municipalité souhaite recueillir votre avis en tant qu'habitant de la commune sur les priorités en matière de santé. Pour cela, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir remplir ce questionnaire et de le diffuser auprès de votre entourage.

Le remplissage de ce questionnaire est anonyme (votre identité ne sera pas demandée). Il vous prendra 10 à 20 minutes. Les données sont traitées dans le respect des normes RGPD.

I. Votre profil

[GENRE] 1.1. Vous êtes :

- Une femme
- Un homme
- Autre

[AGE] 1.2. Quel est votre tranche d'âge ?

- Moins de 15 ans
- Entre 15 et 29 ans
- Entre 30 à 44 ans
- Entre 45 à 59 ans
- Entre 60 à 74 ans
- 75 ans et plus

[TERR] 1.3. Quelle est votre commune de résidence principale ?

- Baugé-en-Anjou
- Beaufort-en-Anjou
- La Ménitrie
- Mazé-Milon
- Bois d'Anjou
- Noyant-Villages

[CSP] 1.4. Quelle est votre catégorie socio-professionnelle ?

- Agriculteur exploitant
- Artisan/commerçant/chef d'entreprise
- Cadre/profession intellectuelle supérieure
- Profession intermédiaire
- Employé
- Ouvrier
- Retraité
- Sans activité professionnelle
- A la recherche d'un emploi
- Élève ou étudiant
- Autre :



II. Votre état de santé et vos pratiques en matière de soins

[Handicap] 2.1. Êtes-vous :

- Atteint d'une maladie chronique
- En situation de handicap
- Aidant familial
- Parent d'un enfant en situation de handicap
- Aucune de ces situations ne me concerne

[ETAT] 2.2. Sur une échelle de 1 à 5, à combien qualifieriez-vous votre état de santé mentale ?

- 1 - Très Mauvais
- 2 - Mauvais
- 3 - Moyen
- 4 - Bon
- 5 - Très bon

[ETATbis] 2.3. Sur une échelle de 1 à 5, à combien qualifieriez-vous votre état de santé physique ?

- 1 - Très Mauvais
- 2 - Mauvais
- 3 - Moyen
- 4 - Bon
- 5 - Très bon

[FACTSOC] 2.4. Selon vous, les thématiques suivantes ont-elles un impact bénéfique sur votre santé ?

	Tout-à-fait	Moyennement	Pas du tout
Avoir un médecin traitant			
Bénéficier de bilans de santé et de dépistages réguliers			
Être proche de lieux de soins			
Manger équilibré			
Avoir un sommeil de qualité			
Pratiquer des activités physiques			
Avoir accès à une activité culturelle ou de loisirs sur la commune			
Être entouré			
Prendre du temps pour soi			
Bénéficier d'un logement et d'un cadre de vie agréables			
Avoir un emploi			
Avoir un niveau de ressources satisfaisant			



[ACTPHYS] 2.5. Vous pratiquez une **activité physique** (par exemple la marche, le vélo, activité sportive, etc.) pendant au moins 30 minutes :

- Tous les jours ou presque
- 4 à 5 fois par semaine
- 2 à 3 fois par semaine
- 1 fois par semaine
- Plusieurs fois par mois
- Jamais

[ACTPHYS] 2.6 [Si 2.5 = jamais] Si vous ne pratiquez jamais d'activités physiques, pour quelles raisons ? [3 réponses au maximum]

- Manque de temps ;
- Inaptitude physique ;
- Pour raisons médicales ;
- Besoin non ressenti ;
- Manque d'offre en activités physiques et sportives sur le territoire ;
- Manque de moyens financiers ;
- Manque d'intérêt ;
- Autre

[NUTR] 2.7. **Combien de repas** mangez-vous par jour ?

- Trois repas (Matin, midi, soir)
- Deux repas (Matin et/ou midi et/ou soir)
- Un seul repas (Midi ou soir)

[ALIM] 2.8. Rencontrez-vous des **difficultés financières pour assurer votre alimentation** ?

- Oui, quotidiennement
- Cela peut m'arriver
- Non, jamais

[NUTRbis] 2.9. Concernant la qualité de votre alimentation, considérez-vous avoir globalement une **alimentation équilibrée** ?

- Oui
- Non

[DIFF] 2.10. Rencontrez-vous des **difficultés pour vous soigner** ?

- Oui
- Non



[DIFFmotifs] 2.11. [Si 2.10. = oui] D'une manière générale, quelles sont les **principales difficultés** que vous rencontrez pour vous soigner aujourd'hui ? [3 réponses au maximum]

- L'offre est trop éloignée de mon domicile ou difficile d'accès ;
- Je n'ai personne pour m'accompagner dans mes démarches administratives ou numériques ;
- Les soins sont trop coûteux ;
- Les délais d'attente sont trop longs ;
- Les professionnels ne prennent plus de nouveaux patients ;
- Les horaires proposés ne sont pas adaptés à mon emploi du temps ;
- Je ne sais pas vers qui m'orienter ;
- Autre. Précisez : [Texte libre]

[DELAIMG] 2.12. Dans quel **déla**i obtenez-vous habituellement un rendez-vous avec un médecin généraliste ?

- Le jour même ;
- Le lendemain ;
- Dans la semaine ;
- Dans les 2 semaines ;

[OFFREavis] 2.13. Selon vous, **l'offre de soins** sur votre commune est globalement :

- Très satisfaisante
- Satisfaisante
- Insatisfaisante
- Très insatisfaisante

[OFFREmanque] 2.14. Pouvez-vous décrire les **professionnels et/ou structures de santé** qui vous **manquent le plus**, personnellement, sur la commune ? [Texte libre]

[EPARCOURS] 2.15. Avez-vous ouvert un **espace de santé numérique** (« Mon espace santé ») ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

[COMLIB1] 2.16. Avez-vous des **remarques générales** sur l'accès aux soins sur votre territoire et plus globalement sur la santé des habitants ? [Texte libre]



III. Votre avis sur la prévention

[INFOPREV] 3.1. Êtes-vous attentif aux actions de prévention en matière de comportements à risques pour votre état de santé ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

[FACTENV] 3.2. Quel est votre **degré d'inquiétude face au risque pour votre santé** concernant :

	<i>Très inquiet</i>	<i>Inquiet</i>	<i>Peu inquiet</i>	<i>Pas inquiet du tout</i>
Mauvaise qualité de l'air extérieur				
Mauvaise qualité de l'alimentation				
Mauvaise qualité de l'eau				
Exposition aux pesticides/insecticides agricoles				
Expositions aux polluants éternels chimiques dans les lieux de vie (PFAS, phtalates, perturbateurs endocriniens, COV, ...)				
Sites industriels à proximité				
Aléas Climatiques (Inondations, Canicule et épisodes de chaleurs, feu de forêts, etc.)				
Nuisances sonores				
Mauvaise qualité de votre logement (isolation, plomb, insalubrité, moisissures...)				
Insectes parasites (tiques, punaises de lit, moustique-tigre...)				
Manque d'aménagement des circuits de mobilités douces (facilité à circuler à vélo, à pied, en trottinette)				
Manque d'accès à la nature				



[DEPIST] 3.3. Depuis quand avez-vous réalisé les dépistages ou soins cités ci-dessous ? [1 case à cocher par ligne]

	Moins d'1 an	Entre 1 et 5 ans	Plus de 5 ans	Jamais	Sans réponse
Contrôle de votre vue					
Contrôle dentaire					
Test de l'audition					
Mesure de la tension					
Dépistage du cancer colorectal					
Dépistage diabète					
Dépistage cancer du sein (mammographie)					
Frottis de dépistage du col de l'utérus					

IV. Vos attentes en termes de santé pour la commune

[PRIORACT] 4.1 Selon vous, quelles sont les **4 actions prioritaires** à renforcer ou à mettre en œuvre sur le territoire ? [4 réponses attendues]

- L'accès aux soins, aux dépistages et aux dispositifs de prévention
- La prévention des cancers et autres maladies
- La mobilité / les transports à la demande vers les services et dispositifs de santé
- L'accès aux soins des personnes vulnérables (handicap, vieillissement et précarité)
- L'inclusion des personnes en situation de handicap (accès pour tous à la santé, à l'école, à l'emploi, aux loisirs...)
- La lutte contre l'isolement des personnes âgées et des personnes vulnérables
- L'adaptation du logement à la dépendance et la perte d'autonomie, la lutte contre l'habitat indigne
- L'accompagnement et le soutien aux aidants
- L'éducation à la santé dès le plus jeune âge (alimentation, activité physique...)
- La santé mentale (stress, angoisse, dépression...)
- La prévention et la prise en charge des addictions (alcool, tabac, écrans...)
- La santé environnementale (promouvoir un environnement favorable à la santé – air/eau/sols/lieux de vie)
- L'accès à une nourriture saine, équilibrée, locale et de saison
- L'accès à des activités physiques favorables à la santé (déplacements en vélo, sport-santé...)
- La lutte contre les violences (les violences domestiques par exemple)



[COMLIB2] 4.2. Globalement, **qu'attendez-vous du territoire** en matière de santé (accès aux soins, santé mentale, environnementale, etc.) ? *[Texte libre]*

