

Enquête « Vos besoins de santé : c'est le moment d'en parler ! »



Vous êtes **habitant(e) des Communautés de communes du Nord Est Béarn, des Luys en Béarn ou du Pays de Nay ?**¹

Nous vous invitons à répondre à ce questionnaire anonyme, accessible du 20 novembre 2024 au 31 janvier 2025, et à le diffuser auprès de votre entourage.

Vos réponses permettront de **mieux cibler les actions à mettre en place pour améliorer la santé des habitants au cours des prochaines années**, dans le cadre du Contrat Local de Santé sur lequel se sont engagées les Communautés de communes Nord Est Béarn, des Luys en Béarn et du Pays de Nay. Le questionnaire comporte 19 questions. Le temps de renseignement est estimé à **5 à 10 minutes**. Nous vous remercions par avance pour le temps que vous allez y consacrer.

Ce questionnaire est anonyme. Qu'en est-il de mes droits ?

*Les données sont collectées sur la base légale de **vos** consentement dans le cadre du diagnostic précédant l'élaboration du Contrat Local de Santé Est Béarn. Elles feront l'objet d'un traitement par le coordonnateur du Contrat Local de Santé et seront conservées pendant un an. En raison du caractère anonyme de ce traitement, les droits d'accès, de rectification et d'effacement ne vous sont garantis que jusqu'à l'envoi de vos réponses (vous pouvez supprimer et modifier des données tant que vous n'avez pas validé le questionnaire). Aucune donnée identifiante n'est collectée par ailleurs (ni adresse IP, ni traces de navigation). Soyez vigilant à ne pas communiquer, dans les champs libres associés à certaines questions, d'informations permettant de vous identifier indirectement.*

Pour toute question concernant le questionnaire ou toute demande complémentaire, vous pouvez contacter Benjamin Larras, coordonnateur-animateur du Contrat Local de Santé Est Béarn : b.larras@cc-nordestbearn.fr - 06.02.14.04.18.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits, tels qu'ils sont prévus et encadrés par le RGPD, ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

¹ Si vous avez un doute, vous pouvez vérifier ici : <http://u.osmfr.org/m/1094469/>

1/ Quel est votre commune de résidence ?

.....

2/ Vous êtes :

- Une femme
- Un homme
- Autre / ne souhaite pas répondre

3/ Quel est votre tranche d'âge ?

- Moins de 18 ans
- Entre 18 et 24 ans
- Entre 25 et 34 ans
- Entre 35 et 44 ans
- Entre 45 et 54 ans
- Entre 55 et 64 ans
- Entre 65 et 74 ans
- 75 ans ou plus

4/ Depuis combien de temps vivez-vous dans cette commune ?

- Moins d'un an
- De 1 à 3 ans
- De 3 à 5 ans
- De 5 à 10 ans
- Plus de 10 ans

5/ Quelle est votre situation professionnelle ?

- Je suis étudiant(e), en stage, en formation ou apprenti(e)
- J'ai une activité professionnelle
- Je suis en recherche d'emploi
- Je suis retraité(e)
- Je n'ai pas d'activité professionnelle et je n'en recherche pas
- Autre (précisez) :

6/ Quel est le diplôme le plus élevé que vous ayez obtenu ?

- Aucun diplôme ou certificat d'études primaires
- Brevet des collèges
- CAP (Certificat d'Aptitude Professionnelle) / BEP (Brevet d'Aptitude Professionnelle), ou diplôme de niveau équivalent
- Baccalauréat (professionnel, technologique ou général)
- Bac +2 ou plus (BTS, DUT, licence, licence pro, master, doctorat, diplôme de grandes écoles...)
- Autre (précisez) :

7/ Diriez-vous que votre état de santé physique est :

- Très bon Bon Moyen Mauvais Très mauvais

8/ Diriez-vous que votre état de santé psychologique est :

- Très bon Bon Moyen Mauvais Très mauvais

9/ Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de ne pas aller vous faire soigner alors que vous auriez dû le faire ?

- Oui Non

10/ Quels sont vos freins à la consultation de professionnels de santé ? (plusieurs réponses possibles)

- Je n'ai pas de difficultés particulières
- Je n'ai pas de mutuelle, ou mes ressources financières sont limitées
- Je n'ai pas suffisamment connaissance des différents services de santé qui existent sur mon territoire
- Les délais pour avoir accès à un rendez-vous sont trop longs
- Mon domicile est trop éloigné des lieux de soins
- Je n'ai pas de moyen de déplacement
- Je manque de temps ou je n'ai pas la possibilité de me libérer pour les consultations
- Autre(s), précisez :

11/ Généralement, comment comprenez-vous les informations concernant votre santé (informations et instructions données par des professionnels de santé, documents administratifs...) ?

- Je ne les comprends généralement pas ou très mal
- Je ne les comprends pas toujours bien
- Je les comprends généralement bien
- Je les comprends toujours facilement

12/ Pour votre santé et celle de vos proches, qu'est-ce qui vous semble le plus important ? (3 réponses maximum)

- Vivre dans un logement et un cadre de vie agréable dans ma commune (pollution, bruit, espaces verts...)
- Avoir un mode de vie sain (faire attention à mon alimentation, mon activité physique, mon poids, ma consommation de tabac, d'alcool...)
- Me sentir bien dans ma tête (bien-être psychologique)
- Avoir accès à des services de prévention (vaccination, dépistage des cancers, contraception...)
- Accéder facilement aux services de soins pour un problème de santé ponctuel
- Pouvoir compter sur des professionnels qui se coordonnent/parlent entre eux pour organiser mon parcours de santé (par exemple pour une maladie de longue durée)
- Améliorer les déplacements à pied et à vélo sur mon territoire
- Pouvoir me déplacer au quotidien en autonomie
- Être bien entouré(e), avoir des relations sociales (famille, amis...)
- Autre :

13/ Ces dernières années, qu'est-ce qui a changé pour votre santé ?

Je vois plus régulièrement mon médecin traitant pour un suivi régulier

- Pas du tout d'accord Plutôt en désaccord Plutôt d'accord Tout à fait d'accord

Je consulte plus régulièrement un médecin spécialiste (ophtalmologue, gynécologue, cardiologue par exemple)

- Pas du tout d'accord Plutôt en désaccord Plutôt d'accord Tout à fait d'accord

Je demande plus souvent conseil à des professionnels (pharmaciens, sage-femme...)

- Pas du tout d'accord Plutôt en désaccord Plutôt d'accord Tout à fait d'accord

Je fais plus attention à mes habitudes de vie (alimentation, activité physique, consommation d'alcool, de tabac, environnement...)

- Pas du tout d'accord Plutôt en désaccord Plutôt d'accord Tout à fait d'accord

Je participe à des actions de dépistage que je ne faisais pas avant (cancers, diabète...)

- Pas du tout d'accord Plutôt en désaccord Plutôt d'accord Tout à fait d'accord

J'ai rencontré davantage de difficultés pour accéder à des professionnels de santé (distance, information, délais d'attente...)

- Pas du tout d'accord Plutôt en désaccord Plutôt d'accord Tout à fait d'accord

14/ Vous sentez-vous suffisamment informé(e) sur les thématiques suivantes :

L'alimentation (recommandations pour être en bonne santé) :

- Oui, tout à fait Plutôt oui Plutôt non Non, pas du tout

L'activité physique (recommandations et dispositifs existants, par exemple la prescription d'activité physique...) :

- Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui, tout à fait

La santé mentale (repérage de la souffrance psychique, prévention du suicide...) :

- Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui, tout à fait

La consommation de tabac, d'alcool, de substances illicites, et leurs risques pour la santé :

- Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui, tout à fait

Le bien vieillir (prévenir la perte d'autonomie, pathologies liées au vieillissement...) :

- Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui, tout à fait

La santé sexuelle (contraception, interruption volontaire de grossesse, maladies sexuellement transmissibles...) :

- Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui, tout à fait

La prévention des cancers et leur dépistage :

- Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui, tout à fait

L'utilisation des écrans et des réseaux sociaux, pour vous et vos enfants si vous en avez :

- Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui, tout à fait

La parentalité (devenir et être parent) et les dispositifs d'accompagnement :

- Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui, tout à fait

Les risques pour la santé liés à l'environnement (air, eau, sols, pesticides, tiques, moustique tigre...) :

- Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui, tout à fait

Les droits de santé (sécurité sociale, mutuelle, reste à charge, dispositifs d'aide...) :

- Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui, tout à fait

L'offre de soins et de professionnels de santé sur votre territoire :

- Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui, tout à fait

La vaccination :

- Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui, tout à fait

15/ Quelles sont, selon vous, les actions de **prévention et de promotion de la santé** à développer en priorité dans votre Communauté de communes ? (3 réponses maximum)

- Des actions facilitant l'accès à une **alimentation** saine et de qualité
- Des actions favorisant la pratique d'une **activité physique ou sportive** pour tous
- Des actions de prévention en **santé mentale** (gestion du stress, des émotions, prévention du suicide...)
- Des actions de prévention des **addictions** (alcool, tabac, substances illicites...)
- Des actions pour prévenir la **perte d'autonomie**
- Des actions de prévention concernant la **santé sexuelle** (contraception, vie affective, IVG...)
- Des actions de prévention sur la **gestion des écrans et des réseaux sociaux**
- Des actions de soutien à la **parentalité**
- Des actions de prévention concernant les **violences conjugales et familiales**
- Des actions de prévention sur la **santé environnementale** (pesticides, tiques, moustique tigre, qualité de l'air...)
- Autre(s) action(s) :

16/ Quelles sont, selon vous, les actions à développer en priorité dans votre Communauté de communes pour améliorer **l'accès aux soins et l'orientation** vers les professionnels et services liés à la santé ? (3 réponses maximum)

- Développer des actions de **dépistage** (bilan de santé, dépistage des cancers, examen bucco-dentaire...)
- Accompagner les habitants pour l'accès à leurs **droits de santé** (sécurité sociale, mutuelle, dispositif d'aide...)
- Soutenir **l'installation de professionnels de santé**
- Développer les programmes d'**éducation thérapeutique** pour aider les patients à gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique
- Améliorer **l'information sur les aides** pouvant être apportées 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) :

17/ Avez-vous des idées ou propositions concrètes pour améliorer votre santé et celle des habitants de votre Communauté de communes ?

.....
.....
.....

18/ Si vous souhaitez recevoir des informations concernant les actions relatives à la santé sur votre territoire, indiquez votre adresse mail :

.....

19/ Souhaiteriez-vous être impliqué(e) davantage dans l'élaboration du Contrat Local de Santé (ateliers, participation à des réunions thématiques...) ?

- Oui
- Non

Si oui à la question 19/

19 bis/ Indiquez votre adresse mail et/ou un numéro de téléphone pour que nous puissions vous recontacter :