

Questionnaire « Votre santé »

Ce questionnaire anonyme a pour objet de mieux connaître votre état de santé et vos besoins sur le territoire de Loire Forez agglomération.
Vos réponses serviront à envisager des actions pour maintenir ou améliorer votre santé.



Etat de santé

1) Que pensez-vous de votre santé ?

Bonne plutôt bonne plutôt mauvaise mauvaise ne se prononce pas

Et de votre santé mentale ?

Bonne plutôt bonne plutôt mauvaise mauvaise ne se prononce pas

Accès aux soins

2) Avez-vous un médecin traitant ?

OUI NON Ne se prononce pas

Si non, pourquoi ? :

3) Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté un médecin généraliste ?

OUI NON Ne se prononce pas

Si non, pourquoi ? :
.....

4) Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté un médecin spécialiste ?

OUI NON Ne se prononce pas

Si non, pourquoi ? :
.....

5) Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté un dentiste ?

OUI NON Ne se prononce pas

Si non, pourquoi ? :
.....

6) Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté un kinésithérapeute ?

OUI NON Ne se prononce pas

Si non, pourquoi ? :
.....

7) Pour vous l'accès aux soins est-il facile ?

OUI NON Ne se prononce pas

8) Si oui, pourquoi ?

9) Si non pourquoi ?

10) Quelles difficultés rencontrez-vous ?

Prévention

11) Au cours des 12 derniers mois, avez-vous réalisé un dépistage ?

OUI NON Ne se prononce pas

12) Si oui, lequel ?

Dépistage du cancer du sein

Dépistage du cancer du colon

Dépistage du cancer du col de l'utérus

Dépistage du diabète

Dépistage de l'hépatite C

Dépistage du VIH

- Dépistage de la DMLA (dégénérescence maculaire liée à l'âge)
- Centre d'examens de santé Action de prévention pour retraités
- Autre, précisez :..

13) Si non, pourquoi ?

Contrat local de santé

14) Connaissez-vous le contrat local de santé ?

- OUI NON Ne se prononce pas

15) Avez-vous bénéficié d'actions menées dans le contrat local de santé sur Loire Forez agglomération ?

- OUI NON Ne se prononce pas

Si oui, précisez :

16) Selon vous quelles sont les trois priorités pour améliorer la santé des habitants ?

- 1 :
2 :
3 :

17) Pour vous, quelles sont vos trois besoins à prendre en compte pour améliorer votre santé ?

- 1 :
2 :
3 :

18) Pensez-vous avoir suffisamment d'informations sur les actions menées en faveur de la santé sur le territoire ?

- Très satisfait Peu satisfait Satisfait
Pas satisfait Assez satisfait ne se prononce pas

Précisez :

Si vous souhaitez nous faire part d'un élément non mentionné dans le questionnaire

.....
.....

Mieux vous connaître

Sexe : Femme Homme Commune de résidence : ...

Situation familiale : célibataire marié(e)/pacsé(e) veuf(ve)/divorcé(e)

Age :

- Moins de 18 ans 50 - 59 ans
 19 - 29 ans 60 - 69 ans
 30 - 39 ans 70 ans et plus
 40 - 49 ans

Vie professionnelle :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculteurs exploitants | <input type="checkbox"/> Etudiants |
| <input type="checkbox"/> Artisans, commerçants, chefs d'entreprise | <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Cadres et professions intellectuelles supérieures | <input type="checkbox"/> Retraités |
| <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Employés | <input type="checkbox"/> Sans réponse |
| <input type="checkbox"/> Ouvriers | |

Merci de retourner ce questionnaire à la mairie de votre commune avant le 10 octobre 2020

