

Mesdames, Messieurs,

L'Agence Régionale de Santé d'Occitanie et les 3 Communautés de communes de l'entente Astarac, (Astarac Arros en Gascogne, Cœur d'Astarac en Gascogne et Val de Gers), s'associent pour coordonner les actions en faveur de la santé des habitants, avec la mise en place d'un Contrat Local de Santé (CLS).

Ce CLS a pour but de réduire les inégalités sociales et territoriales de santé sur le territoire en œuvrant, dans une démarche globale, sur les déterminants de santé (transports, logement, urbanisme, habitudes de vie, éducation ...).

Actuellement en phase de diagnostic du territoire, nous avons besoin de vous pour connaître vos besoins en santé afin de mettre en œuvre des actions les plus adaptés possibles à la situation de nos territoires.

Ce questionnaire est **anonyme** et vous prendra entre 5 et 10 minutes à réaliser.

Ce questionnaire est ouvert pendant 2 semaines, du **mardi 2 avril au mardi 16 avril 2024**.

Nous vous remercions par avance de votre collaboration. Pour tout renseignement vous pouvez contacter Jeanne IBOS, coordinatrice du CLS par mail : jeanne.ibos@coeur-dastarac.fr ou au **05.62.66.87.38**.

Votre profil :

1. **Votre tranche d'âge :**

Moins de 18 ans 18/24ans 25/59 ans 60/74 ans 75 ans et plus

2. **Vous êtes :** Une femme Un homme Autre

3. **Dans quelle communauté de communes résidez-vous ? :**

Astarac Arros en Gascogne Cœur d'Astarac en Gascogne Val de Gers

4. **Quelle est votre commune de résidence ?** _____

Votre état de santé général

5. **Comment vous sentez vous en ce moment ? Comment qualifieriez-vous votre état de santé général ? :**

Excellent Bon Moyen Altéré Très altéré

6. **Si vous avez répondu « altéré » ou « très altéré » à la question précédente, pouvez-vous nous indiquer pourquoi ?**

7. **Selon vous, quels facteurs ont le plus d'impact sur votre état de santé ? :**

(4 réponses maximum)

- Vos liens sociaux et familiaux La qualité de votre cadre de vie (pollution, nuisances, insécurité...)
- Votre hygiène de vie Votre accès aux activités culturelles, sportives et de loisirs
- Votre accès à l'offre de soins Vos moyens de déplacement individuels ou collectifs
- Votre alimentation Votre accompagnement social (manque d'aide face aux difficultés sociales)
- Vos conditions de travail Vos ressources financières
- La qualité de votre logement (ancienneté, humidité, absence de chauffage suffisant...)
- Autre : _____

Votre état de santé mentale

8. **Comment qualifieriez-vous votre état de santé mentale actuellement ? :**

Excellent Bon Moyen Altéré Très altéré

9. **Si vous avez répondu « altéré » ou « très altéré » à la question précédente, pouvez-vous nous indiquer pourquoi ?**

10. **Selon vous, quels facteurs peuvent le plus impacter votre santé mentale ? : (4 réponses maximum)**

- Des problèmes personnels Le manque de ressources financières
- Le travail L'exposition à des violences
- L'isolement L'actualité anxiogène
- Le harcèlement Le changement climatique
- L'état de santé physique Le cadre de vie (habitat insalubre, manque d'espaces verts, éloignement urbain)
- Autre : _____

Accès aux soins et parcours de santé

11. **Avez-vous un médecin traitant ? :** Oui Non

12. **Si non, pourquoi ? :** Je n'en ai pas besoin Je n'en trouve pas J'en ai eu un mais qui est parti (retraite, déménagement...) Autre : _____

13. **Avez-vous une affection longue durée (ALD) reconnue ?** Oui Non

14. **Si oui, laquelle ?** _____

15. **Avez-vous eu besoin d'un ou plusieurs des professionnels de santé suivants au cours des 12 derniers mois ? :**

- Médecin généraliste Dermatologue
- Chirurgien-Dentiste Orthophoniste
- Ophtalmologue Podologue
- Masseur-Kinésithérapeute Infirmière
- Gynécologue Aucun
- Psychiatre Autre : _____

16. **Avez-vous dû renoncer à consulter un de ces professionnels de santé ? :** Oui Non

17. **Si oui, pourquoi ? :**

- Absence de professionnels de santé disponibles Absence de moyen de déplacement
- Eloignement entre le domicile et le lieu de soins Manque de temps
- Ressources financières limitées Médicaments non remboursés
- Absence de complémentaire santé Délais trop long pour avoir un rendez-vous
- Absence de prise en charge de nouveaux patients Complémentaire santé insuffisante
- Méconnaissance des services de santé existants sur le territoire Absence de tiers payant
- Autre : _____

Promotion et prévention en santé

18. Estimez-vous être assez informés sur les questions de prévention et de promotion de la santé suivantes : (veuillez cocher OUI ou NON pour chaque proposition dans le tableau ci-dessous)

	OUI	NON
La nutrition		
La lutte contre la sédentarité		
Le dépistage des cancers		
La santé mentale		
La prévention des maladies chroniques (diabète, maladies cardio-vasculaires, cancer, Alzheimer, Parkinson ...)		
La santé sexuelle (contraception, dépistage des infections sexuellement transmissibles, discriminations...)		
Les perturbateurs endocriniens (présence dans les cosmétiques, dans les jouets en plastiques, dans les détergents...)		
La pollution		
Les violences		
La parentalité		
La vaccination		
La perte d'autonomie		
Les risques liés aux addictions (alcool, tabac, écrans ...)		

Priorités en santé :

19. Notez les thématiques suivantes de 1 à 6 selon leur degré de priorité, selon vous : (1 le plus prioritaire et 6 le moins prioritaire)

Thématique	Note de 1 à 6 (par ordre de priorité)
Santé environnementale (Qualité de l'air intérieur et extérieur, pollution des sols, qualité de l'eau, cadre de vie et habitat, changement climatique ...)	
Prévention et promotion de la santé (Vaccination, dépistages, sensibilisation, information, éducation à la santé)	
Accès aux soins (Médecins généralistes et spécialistes, établissements de santé)	
Parcours des Personnes Agées et des Personnes en situation de handicap (Maintien à domicile, prise en charge, accompagnement, autonomie)	
Santé mentale (Mal être, burn out, dépression, anxiété)	
Numérique et santé (Téléconsultation, accès et utilisation des plateformes et outils numériques, confidentialité ...)	

20. Parmi ces grandes thématiques, y-a-t-il des sujets en particulier qui vous semblent plus préoccupants que d'autres ? (Ex : les addictions, la précarité, la mobilité, l'isolement, la qualité des logements ...)

Questions ouvertes

21. Avez-vous des propositions/idées pour améliorer l'offre de santé sur votre territoire ?

22. Seriez-vous intéressé.e pour travailler avec d'autres élus, habitants et acteurs du territoire sur un plusieurs thèmes de santé ? Oui Non Je ne sais pas

23. Si oui, vous pouvez nous laisser vos coordonnées pour qu'on vous recontacte en temps voulu (non obligatoire pour des questions d'anonymat)

Nous vous remercions de votre participation !

