

# ENQUÊTE SANTÉ QUESTIONNAIRE HABITANT

## HÉROUVILLAISES ET HÉROUVILLAIS!

La Consom'Boutique de votre CCAS et ses partenaires réalisent une enquête santé afin de recueillir des informations sur votre situation, votre santé et vos besoins. Cette démarche est anonyme et a pour objectif de proposer des actions favorisant la santé et le bien-être des habitants.



**CONSIDÉRONS  
ENSEMBLE,  
LA SANTÉ, COMME LE  
FAIT D'ÊTRE BIEN DANS SON  
CORPS, DANS SA TÊTE, AVEC  
LES AUTRES ET DANS SON  
ENVIRONNEMENT.**

## VOTRE PROFIL

Genre :  Masculin  Féminin      Age :  Moins de 25 ans  26 à 45 ans  45 à 59 ans  
 60 à 74 ans  75 ans et +

Votre quartier de résidence :

Grand Delle  Val  Le Bois  
 Beaugregard  Le Bourg  Montmorency  
 Grand Parc  Belles Portes  Lebisey / Citis  
 Haute Folie  Centre-Ville  Prestavoine

Autre : .....

Votre situation :

Occupant un emploi  En recherche d'emploi ou sans activité professionnelle  
 Retraité(e)  Autre situation (étudiant...)

Vous vivez :

En couple avec enfant(s)  En couple sans enfant  
 Seul(e) avec enfant(s)  Seul(e) sans enfant

## VOTRE SANTÉ ET CELLE DE VOTRE ENTOURAGE

1/ Selon vous, la santé c'est quoi ? (répondre par trois mots)

..... / ..... / .....

2/ Selon vous, quel est votre état de santé ?

Excellente  Très bonne  Bonne  
 Mauvaise  Médiocre

3/ Quelles actions faites-vous au quotidien pour votre santé et celle de votre entourage?

(Classez vos réponses de 1 à 5, 1 étant le plus important)

... Faire des activités physiques	... Manger équilibré	... Privilégier son cadre de vie
... Consulter un médecin	... Rencontrer des personnes	... Privilégier son hygiène
... Se faire plaisir	... Participer à des loisirs	... Bilans de santé, dépistage
... S'accorder du temps	... Privilégier son sommeil	... Privilégier son logement
... Prendre soin de son entourage	... Autre : .....	

4/ Vers qui vous dirigez-vous lorsque vous avez une question à propos de votre santé ?

(Classez vos réponses de 1 à 5, 1 étant le plus important)

... Un médecin	... Un professionnel paramédical	... Les urgences
... La mairie/le CCAS	... Les centres sociaux ou travailleurs sociaux	... SOS Médecin
... Les proches, amis, famille...	... Les associations récréatives ou caritatives	... Un pharmacien
... Les médias (internet, TV...)	... Je ne sais pas	

5/ Parmi les propositions suivantes, quelles sont celles qui vous préoccupent le plus?  
(plusieurs réponses possibles)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> L'alimentation  | <input type="checkbox"/> Le sommeil                                   |
| <input type="checkbox"/> Les relations sociales et familiales  | <input type="checkbox"/> La précarité                                 |
| <input type="checkbox"/> L'activité physique   | <input type="checkbox"/> La consommation excessive (tabac, écrans...) |
| <input type="checkbox"/> L'insertion   | <input type="checkbox"/> Le développement de l'enfant et l'éducation  |
| <input type="checkbox"/> L'hygiène et la propreté  | <input type="checkbox"/> La sécurité et les accidents                 |
| <input type="checkbox"/> La santé au travail   | <input type="checkbox"/> Les problèmes physiques (douleur)            |
| <input type="checkbox"/> La sexualité (contraception, maladies)  | <input type="checkbox"/> Les troubles et souffrances psychiques       |
| <input type="checkbox"/> L'isolement, le mal être, le stress   | <input type="checkbox"/> Le vieillissement                            |
| <input type="checkbox"/> Le handicap   | <input type="checkbox"/> L'accès aux soins (coût, déplacement)        |
| <input type="checkbox"/> L'obésité   | <input type="checkbox"/> Le diabète                                   |
| <input type="checkbox"/> Le cancer   | <input type="checkbox"/> Les maladies cardio-vasculaires              |
| <input type="checkbox"/> Le logement et le cadre de vie (bruit, voisinage, pollution, tranquillité publique) |   |

Autre : .....

## LA SANTÉ ET LE BIEN ÊTRE DANS VOTRE VILLE

1/ Où vous rendez-vous pour vos différents soins ? (plusieurs réponses possibles)

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Quartier | <input type="checkbox"/> Hérouville Saint Clair |
| <input type="checkbox"/> Caen     | <input type="checkbox"/> Autres                 |

2/ Quelle note de 1 à 5 (1 étant la moins bonne et 5 la meilleure) donneriez-vous pour?

### Accès aux soins

- |   |   |
|---|---|
| ... Proximité des soins   | ... Coût des soins                                |
| ... Disponibilité (prise de RDV, délais d'attente)                              | ... Connaissance des professionnels et structures |
| ... Qualité de l'accueil dans les structures par les professionnels de la santé |   |
| ... Facilité des démarches administratives / accès au droit                     |   |

### Actions et informations

- |   |  |
|---|--|
| ... Actions de prévention et éducation à la santé                 | ... Actions culturelles, sociales, sportives ou d'entraide |
| ... Informations sur les structures et professionnels de la santé |  |

### Logement, environnement et cadre de vie

- |                        |  |
|------------------------|--|
| ... Habitat / logement | ... Voisinage et tranquillité publique |
| ... Nuisance sonore    | ... Pollution et propreté              |

## CONSTRUISONS ENSEMBLE

Quelles seraient les trois solutions à apporter pour améliorer la santé des habitants?

..... / ..... / .....

**Merci de votre participation!**

*Vous pouvez nous remettre ce questionnaire à la mairie ou à la Consom' Boutique!*



**CONSUM'BOUTIQUE-CCAS**

405 QUARTIER HAUTE FOLIE  
14200 HÉROUVILLE SAINT-CLAIR  
02-31-45-34-36

CONSOUBOUTIQUE@HEROUVILLE.NET