

Questionnaire « Ma santé, mes attentes »

Ce questionnaire a pour but d'appréhender vos besoins et de cerner vos attentes en matière de santé à Gourin.

La santé

1/ Qu'est-ce qui est important dans votre vie quotidienne pour votre bien-être ?

2/ Vous sentez-vous suffisamment informé sur les activités organisées en lien avec la santé sur la commune ?
(Cochez et complétez)



3/ C'est quoi la santé pour vous ?

Organisation des soins

4/ Comment estimez-vous la présence des professionnels de santé sur la commune ?



5/ Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà renoncé à des soins ?

oui non

6/ Précisez le motif du(des) renoncement(s) et le(s) professionnels de santé concernés ? (case à cocher)

Je ne suis pas allé(e) voir le parce que	médecin généraliste	médecin spécialiste	autre
Ce n'était pas grave			
Le délai de rendez-vous était trop long			
Je n'ai pas le temps ou je ne prends pas le temps			
J'ai peur			
J'ai des problèmes de droits ou de papiers			
J'ai des difficultés financières			
J'ai des difficultés de transport pour aller sur le lieu de consultation			
Autres :			

7/ Sur quel(s) sujet(s) de santé et de bien être, souhaiteriez-vous avoir de l'information ?

- L'accès aux droits à la santé
 - Comment sortir des addictions (*alcool, tabac, drogue...*) ?
 - La prévention des cancers
 - La santé dans mon assiette
 - Comment entretenir son cœur au quotidien ?
 - Accompagner mon enfant à mieux s'épanouir
 - La sécurité dans le logement (*accidents domestiques*)
 - Le bien vieillir
 - Comment prendre soin de ma santé mentale ?
 - Le bien-être au travail
 - La confiance en soi et la communication bienveillante (*en couple, en famille, avec les enfants, au travail..*)
 - Manger bouger au quotidien
 - Vie affective et sexualité
 - Etre mieux informé sur la relation santé et environnement (*pollution, pesticides..*)
 - La prévention des troubles psychiques (*dépression, anxiété, angoisses, maladie psychique...*)
 - Comprendre les troubles psychiques : le malade, la famille...
 - Handicap et santé
 - Le regard de l'autre
 - Autres :
-

Vous êtes : un homme une femme

Votre âge :

Vos Activités (actif/retraité/...) :

Téléphone ou adresse mail pour être contacté :

—