

## Questionnaire habitants du Pays d'Othe

Ce questionnaire est ANONYME et VOLONTAIRE à destination des tous les habitants ( $\geq 18$  ans) des 14 communes du Pays d'Othe. Temps estimé de remplissage : environ 5 minutes.

La communauté de communes vous invite à participer au diagnostic partagé du Contrat Local de Santé (CLS).

Le CLS regroupera des actions, portées par différents acteurs (collectivités, professionnels de santé, du médico-social, associations...) qui viendront répondre aux besoins des habitants et du territoire.

### Pour quoi faire ?

Nous souhaitons mieux connaître vos attentes et vos besoins en matière de qualité de vie afin de définir des priorités et surtout de mettre en place des actions concrètes et adaptées.

Votre regard d'habitants et d'usagers des services est essentiel pour coconstruire des réponses adaptées à vos attentes et préoccupations.

### Où retourner le questionnaire ?

- ✓ Dans la mairie de votre commune
- ✓ A la Communauté de communes du Pays d'Othe- 27 Av. Tricoche Maillard à Aix-Villemaur-Palis
- ✓ A France Services - 2 rue Maréchal Foch (Maison de Santé) à Aix-Villemaur-Palis.
- ✓ Par mail à l'adresse suivante : [chandioux.nathalie@msa-services-sc.fr](mailto:chandioux.nathalie@msa-services-sc.fr)
- ✓ Remplissage en ligne : Lien disponible sur le site <https://www.cdc-pays-othe.fr/>
- ✓ Flasher ce QR code :



A répondre  
avant le 13 mars 2024

### 1. Vous êtes ?

- Une femme  Un homme

### 2. Quel âge avez-vous ?

- Moins de 20 ans  Entre 40 et 59 ans  Plus de 75 ans  
 Entre 21 et 39 ans  Entre 60 et 75 ans

### 3. Quelle est votre commune de résidence ?

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aix-Villemaur-Pâlis | <input type="checkbox"/> Neuville-sur-Vanne | <input type="checkbox"/> Saint-Benoist-sur-Vanne |
| <input type="checkbox"/> Bercenay-en-Othe    | <input type="checkbox"/> Nogent-en-Othe     | <input type="checkbox"/> Saint-Mards-en-Othe     |
| <input type="checkbox"/> Bérulle             | <input type="checkbox"/> Paisy-Cosdon       | <input type="checkbox"/> Villemoiron-en-Othe     |
| <input type="checkbox"/> Chenegy             | <input type="checkbox"/> Planty             | <input type="checkbox"/> Vulaines                |
| <input type="checkbox"/> Maraye-en-Othe      | <input type="checkbox"/> Rigny-Le-Ferron    |  |

**4. Quelle est votre situation familiale ?**

- En couple sans enfant
- En couple avec enfant
- Célibataire sans enfant
- Célibataire avec enfants
- Autres (veuillez préciser)  
.....

**5. Si vous avez un/des enfants, merci de préciser leur(s) âge(s), en cochant la/les cases correspondante(s) : Plusieurs réponses possibles.**

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4	Enfant 5	Enfant 6
0-3 ans						
4-6 ans						
7-10 ans						
11-15 ans						
16-18 ans						
Plus de 18 ans						

**6. Votre situation professionnelle ?**

- Cadre/chefs d'entreprise
- Employé.e
- Ouvrier.ère
- Commerçant.e-artisan
- Agriculteur.trice
- Retraité.e
- Profession libérale
- Sans profession-en recherche d'emploi
- Etudiant.e

*La santé est entendue comme une ressource de la vie quotidienne, visant à permettre aux habitants de réaliser leurs ambitions, de satisfaire leurs besoins et d'évoluer avec leur territoire [1]. Cette santé est donc définie sous l'angle de la **qualité de vie** et celle-ci est impactée par de **nombreux facteurs** : l'offre de soins, de prévention mais également l'état des logements, l'offre de transports, de services publics, ou encore l'interaction entre les habitants et l'accès aux loisirs... [1] Définition de la santé de la Charte d'Ottawa - 1986*

**7. Que diriez-vous de votre qualité de vie sur le territoire ?**

- Très mauvaise     Mauvaise     Bonne     Très bonne

**Pourquoi ?** : .....

.....

.....

.....

.....

.....

**8. Selon vous, que faudrait-il faire pour améliorer votre qualité de vie sur le territoire ?**

.....

.....

.....

.....

.....

**9. Pourriez-vous vous positionner vis-à-vis des éléments suivants ?**

	Très satisfait	Assez satisfait	Peu satisfait	Pas du tout satisfait	Vos propositions pour améliorer l'offre
Offre de services et de commerces					
Offre sportive/culturelle/loisirs					
Offre d'emploi et de formation					
Offre de logement					
Offre de transport					
Environnement (espaces verts, aménagement de la commune...)					
Relations sociales (entraide, lien social, solidarité, isolement...)					
Offre de soins libérale (médecine générale, médecine spécialisée...)					
Offre de soins hospitalière					

Offre d'accompagnement médico-social (pour les personnes âgées, personnes en situation de handicap, ...)					
Offre à destination des familles (services scolaire, périscolaire, santé, social.)					
Offre de prévention (informations-éducation-vaccination-dépistage)					

**10. Quels moyens utilisez-vous pour vous informer des actualités de votre commune ?**

Réseaux sociaux

Presse

Site internet communes/CC

Autres, précisez : .....

**11. Souhaiteriez-vous vous impliquer dans cette démarche de Contrat Local de santé (participer à des groupes de travail et de réflexion, donner votre avis sur les actions, participer à l'élaboration des actions à mettre en place, ...)?**

Oui

Non

**Si oui** merci de nous indiquer vos coordonnées s'il vous plait. (Mail et téléphone) : .....

**12. Souhaiteriez-vous recevoir les informations du futur Contrat Local de Santé :**

Oui

Non

**Si oui** merci de nous indiquer vos coordonnées s'il vous plait. (Mail et téléphone) : .....

**13. Avez-vous des remarques/suggestions ? .....**

**Merci de votre participation**