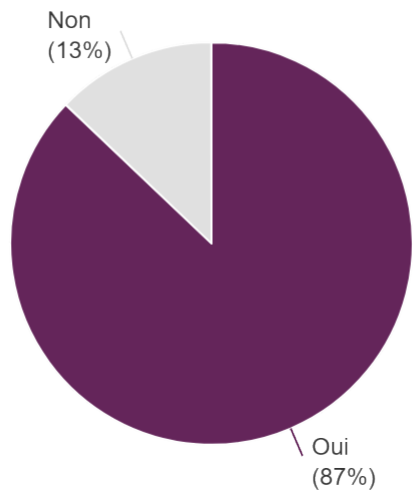
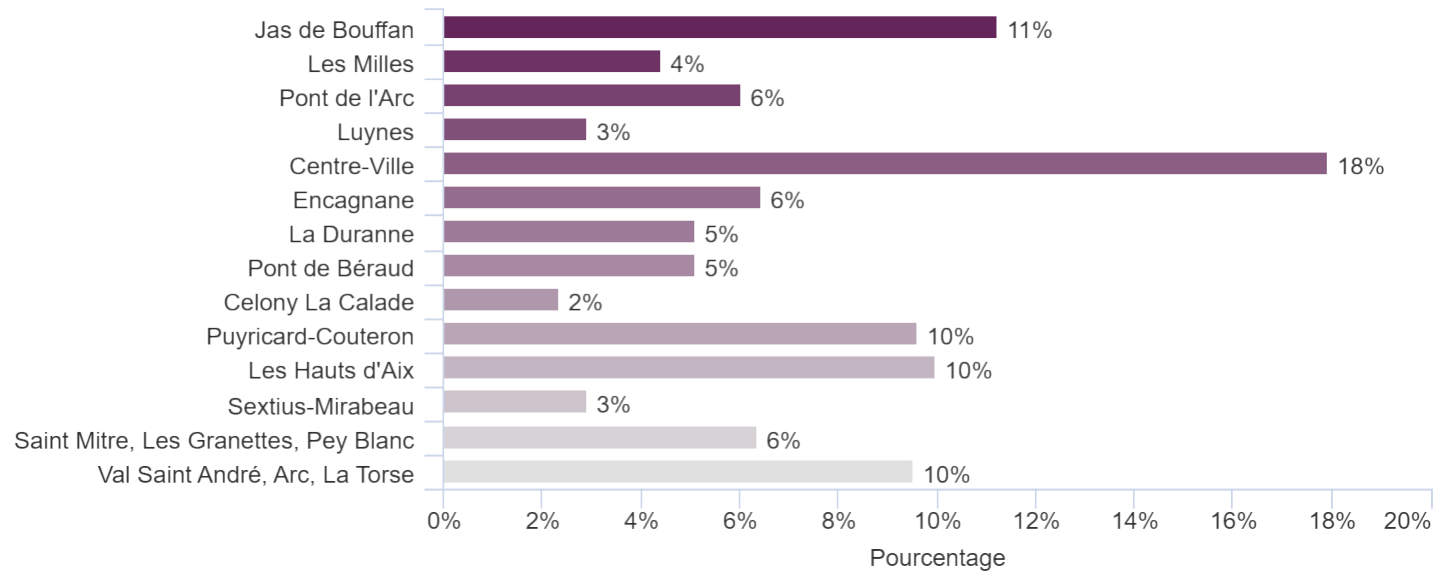


Profil des répondants

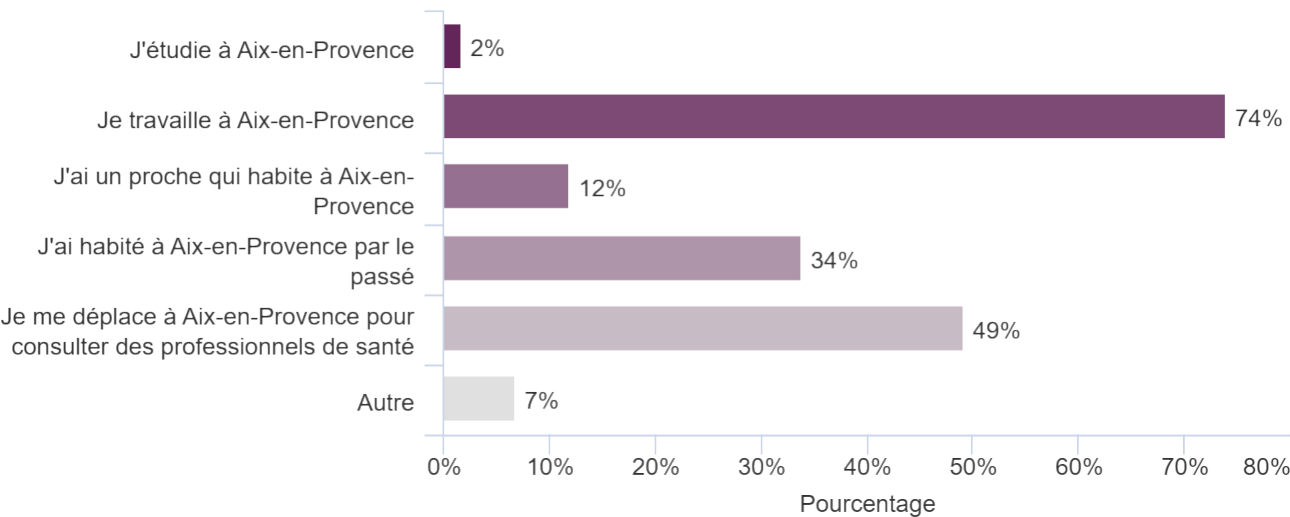
Vivez-vous à Aix-en-Provence ?



Dans quel quartier ?



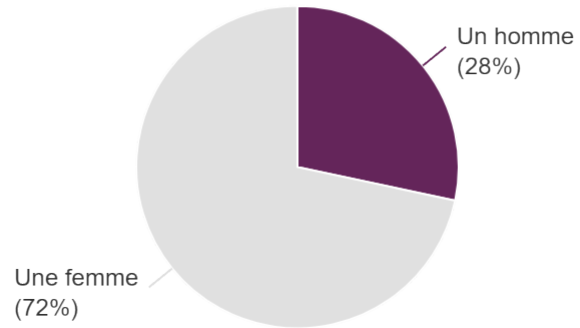
Si vous ne résidez pas à Aix-en-Provence, pour quelle(s) raison(s) répondez-vous à ce questionnaire ?



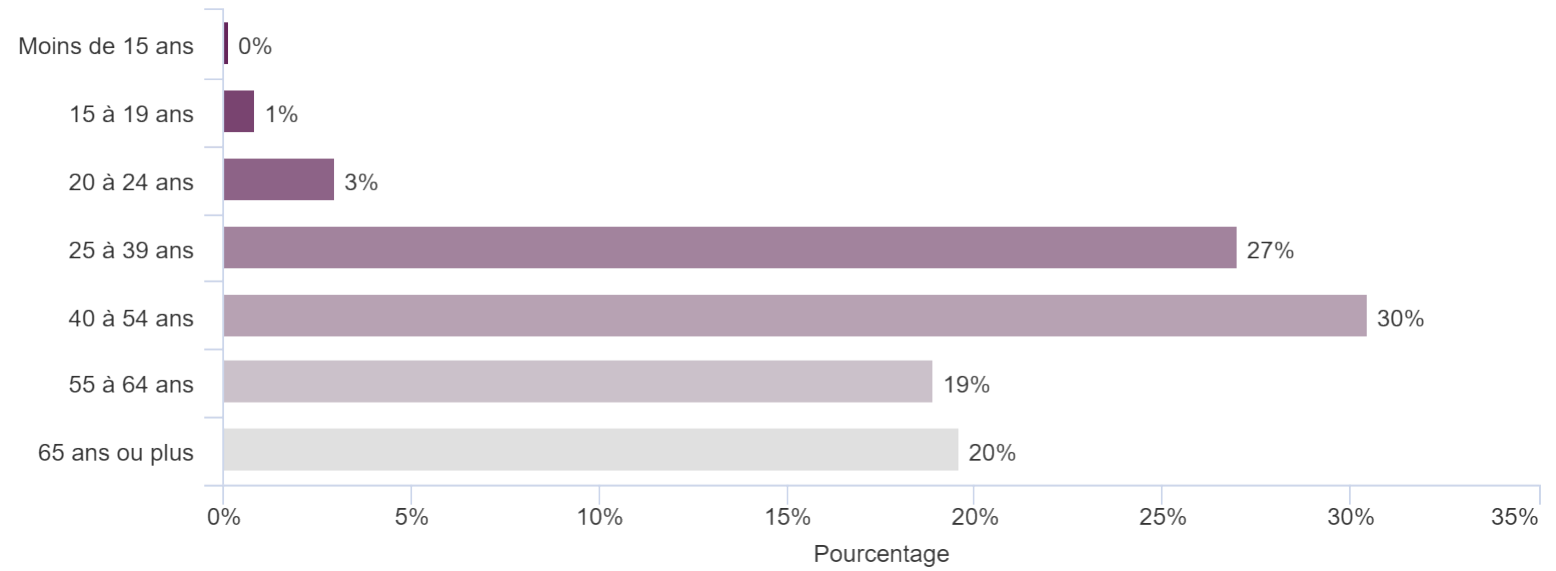
Commune



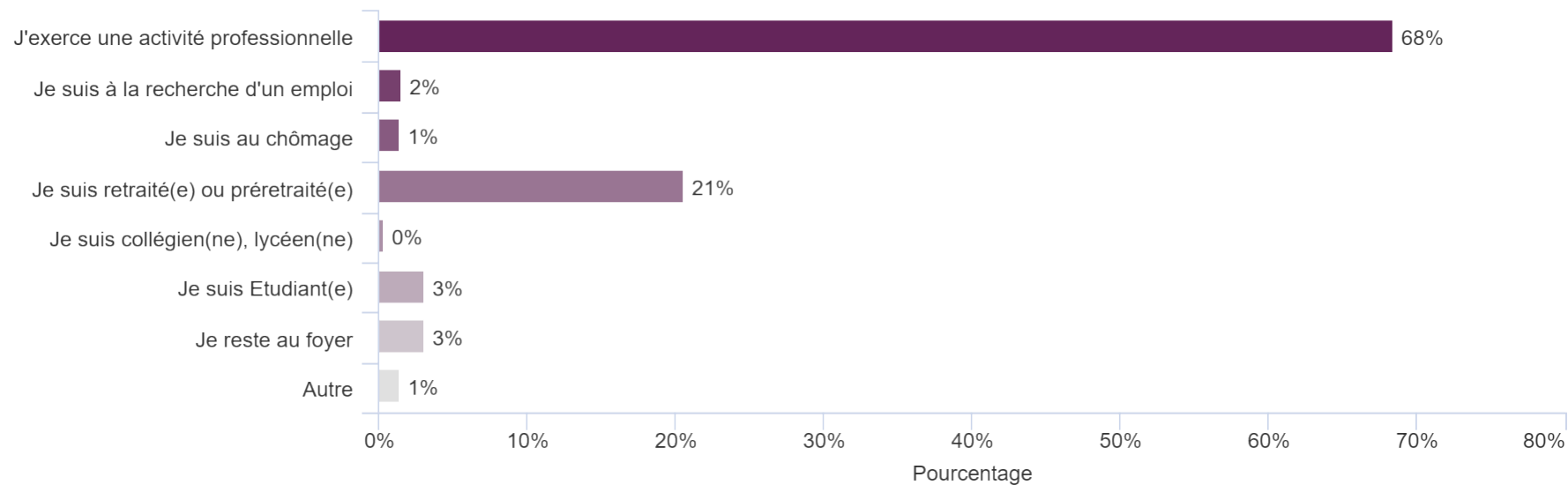
Vous êtes :



Dans quelle tranche d'âge vous situez vous ?



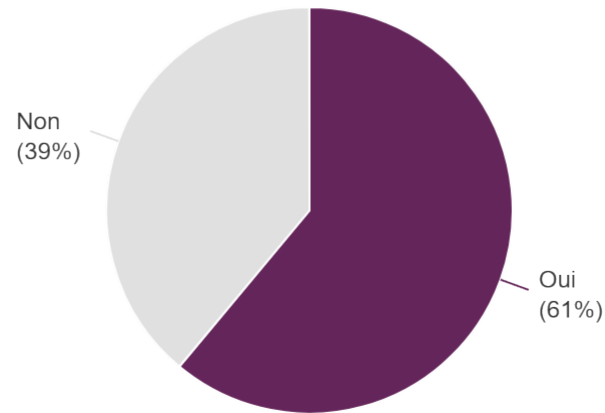
Au sujet de votre activité professionnelle ?



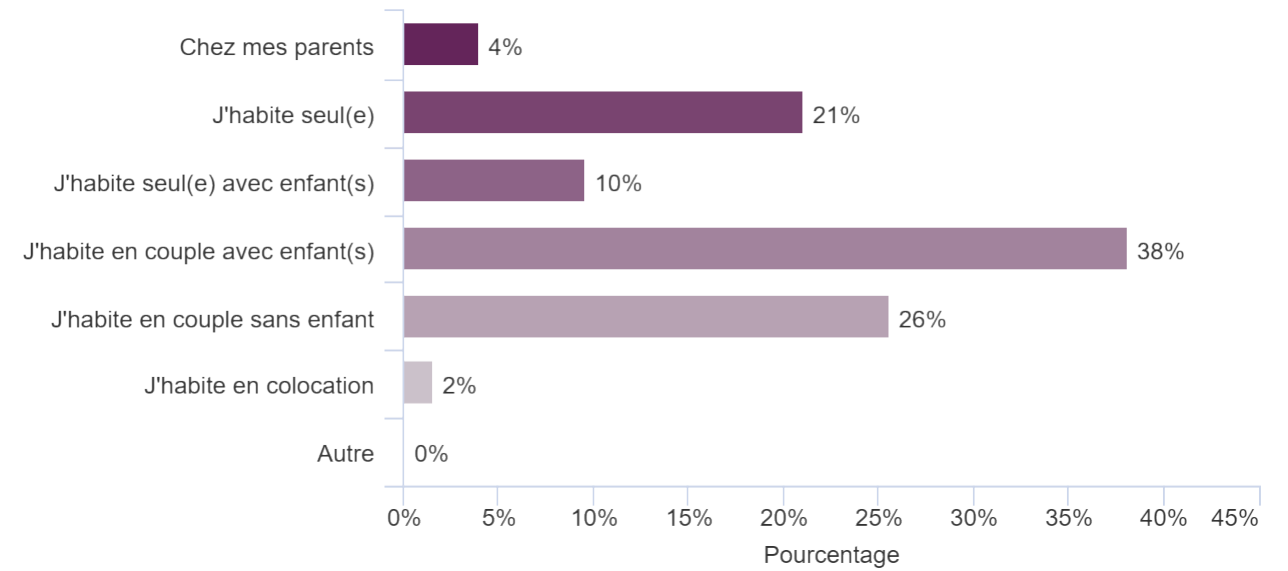
Si 'Autre' précisez :

maladie
handicap
invalidé

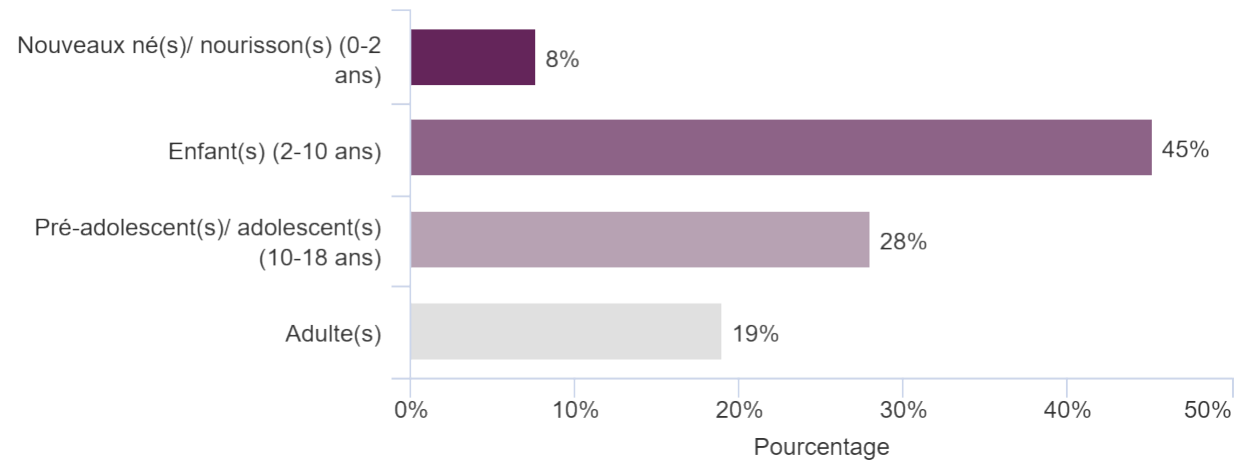
Êtes-vous propriétaire de votre logement ?



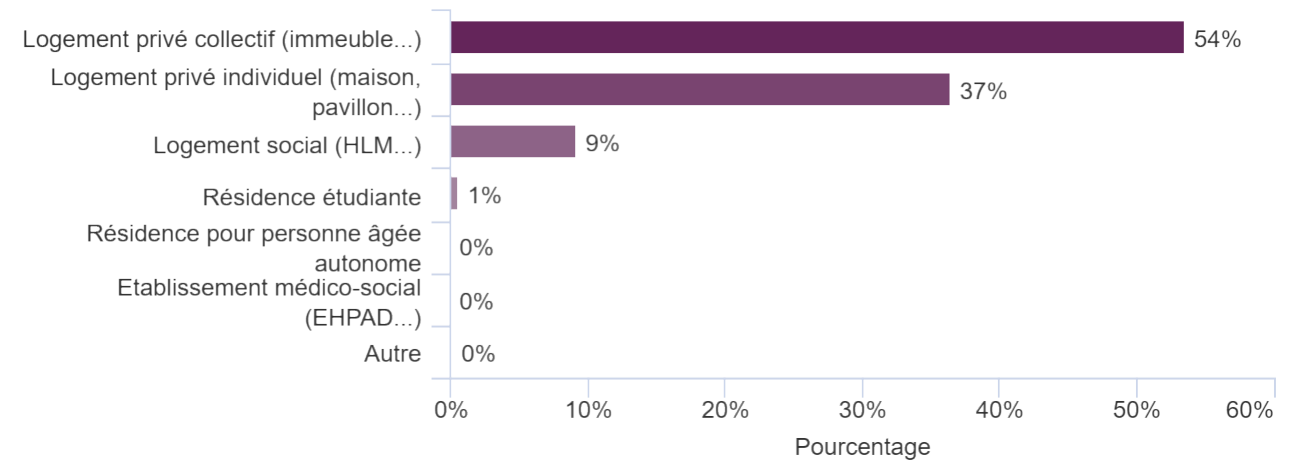
Quelle est votre situation en matière de logement ?



Si vous vivez avec un ou des enfants, quel âge ont-ils ?

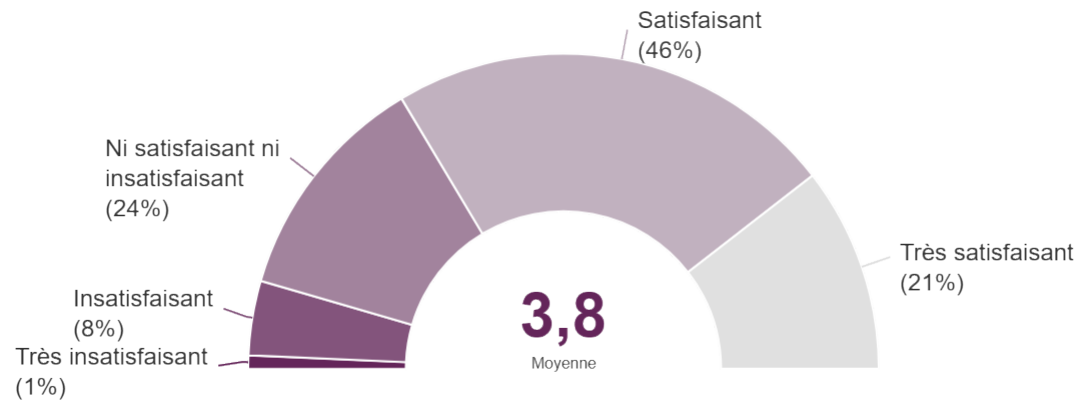


Dans quel type de logement habitez-vous ?

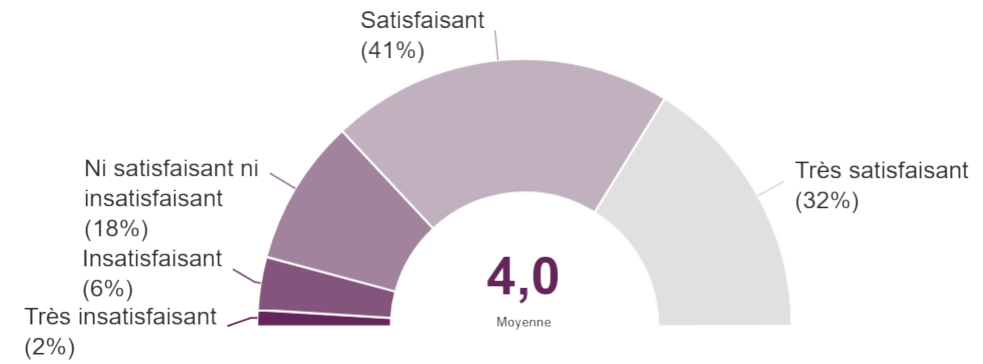


Etat de santé des répondants

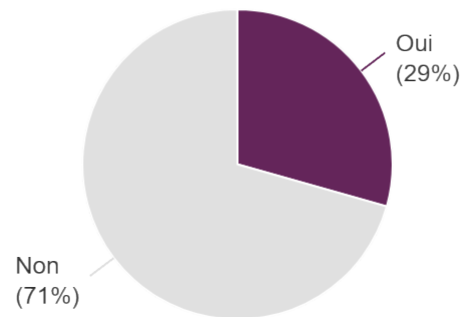
1- Comment estimeriez-vous votre état de santé physique ?



2-Comment estimeriez-vous votre état de santé mentale ?



3-Êtes-vous atteint(e) d'une maladie chronique et/ou durable (Affection de Longue Durée...) ?

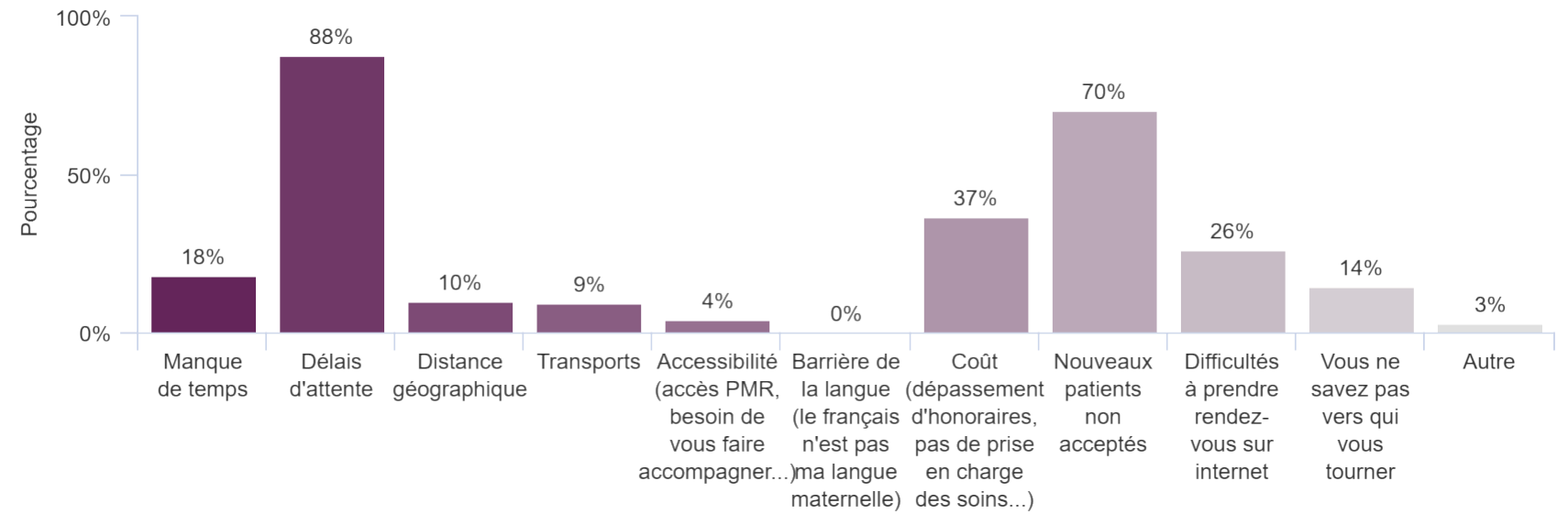


Accès au soin

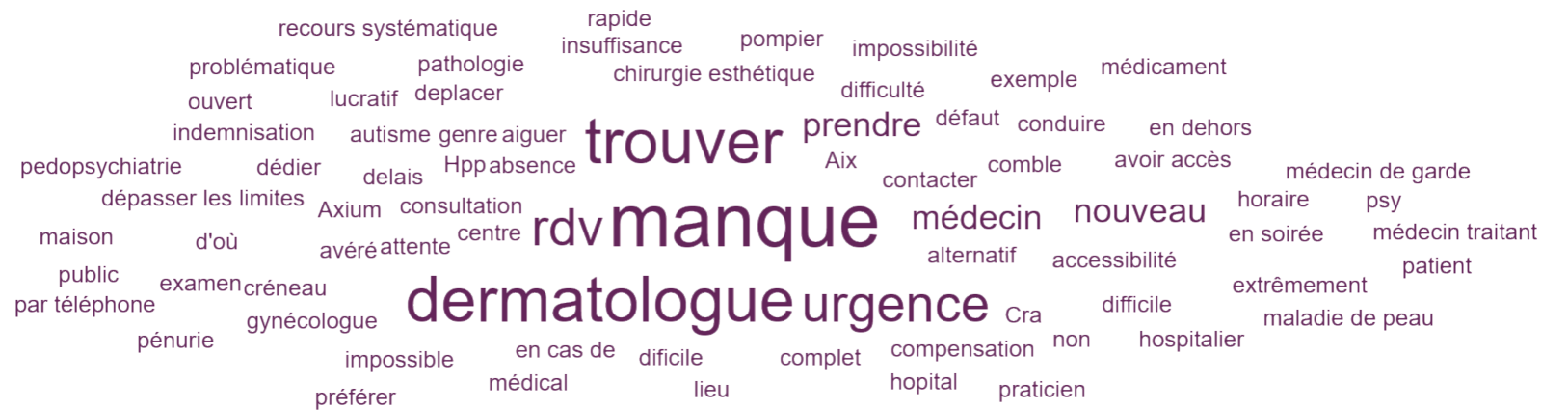
4-Faites-vous face à des obstacles pour accéder à des soins ?



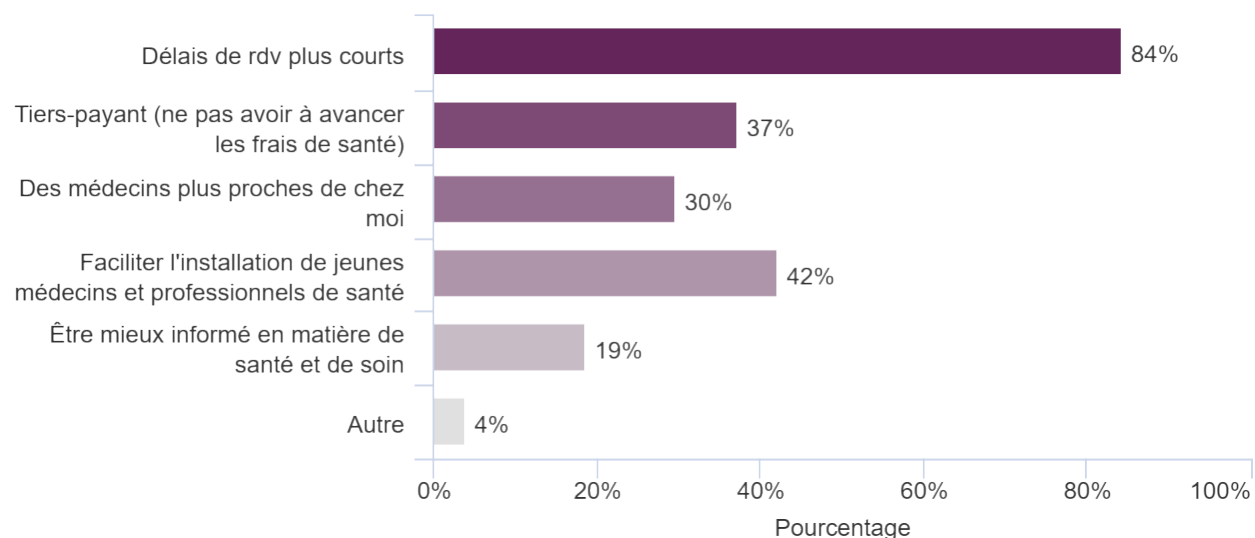
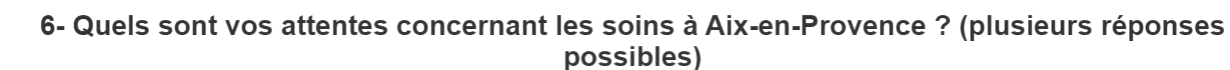
4-Lesquels ? (plusieurs réponses possibles)



Si 'Autre' précisez :



5- Parmi les éléments suivants, lesquels font partie de vos critères de choix pour un rendez-vous médical ? (plusieurs réponses possibles)



6- Si 'Autre' précisez :



Réponse	Pourcentage
Oui	93%
Non	7%

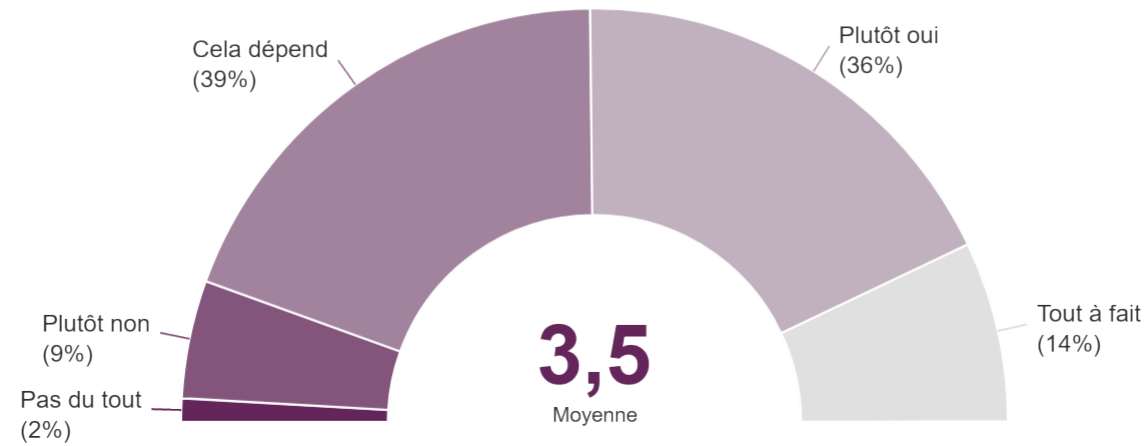
Graphique circulaire montrant la répartition des avis :

- Oui (45%)
- Non (55%)

Raison	Pourcentage
Délais d'attente pour un rendez-vous	79%
Avance de frais (pas de tiers-payant)	21%
Pas de prise en charge par la sécurité sociale	23%
Je n'ai pas su à quel professionnel ou structure m'adresser	18%
Je n'ai pas de complémentaire santé	3%
Problèmes de transport	7%
Accessibilité du lieu de soin (sans ascenseur, escaliers...)	3%
Difficultés d'accès aux outils numériques	1%
Autre	11%

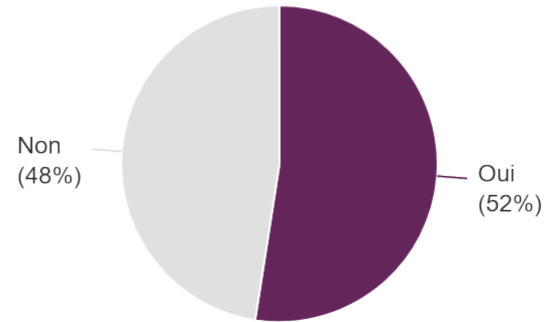
[illegible]

12- Selon vous, est-il facile de se soigner à Aix-en-Provence ?

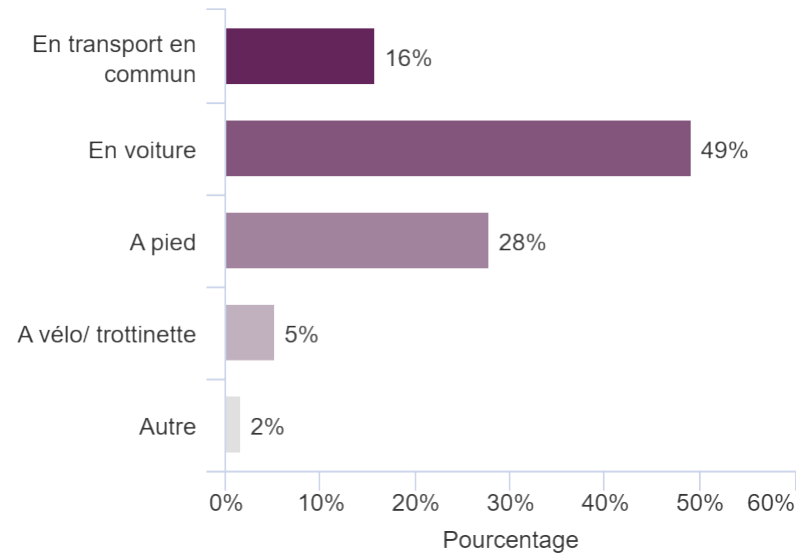


La vie quotidienne des répondants

13- Pratiquez-vous une activité physique ou sportive au sein d'une structure (association sportive, salle de sport...) ?



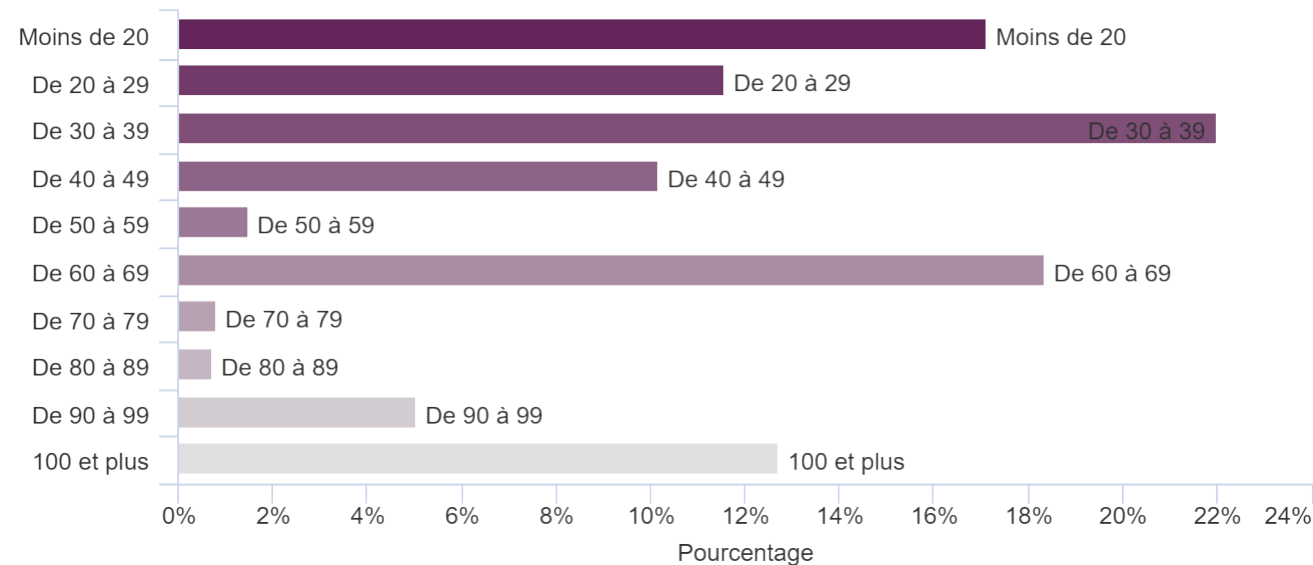
14- Au quotidien , vous vous déplacez principalement :



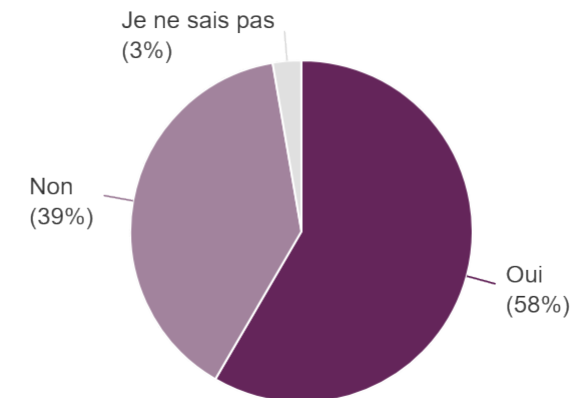
14- Si 'Autre' précisez :



15- Combien en moyenne estimez-vous en minutes votre mobilité active quotidienne par jour (marche, vélo, trottinette, déplacements loisirs ou professionnels...) ?



16- Êtes-vous concerné(e) par la sédentarité (position assise prolongée) dans le cadre de votre profession ou de vos études ?



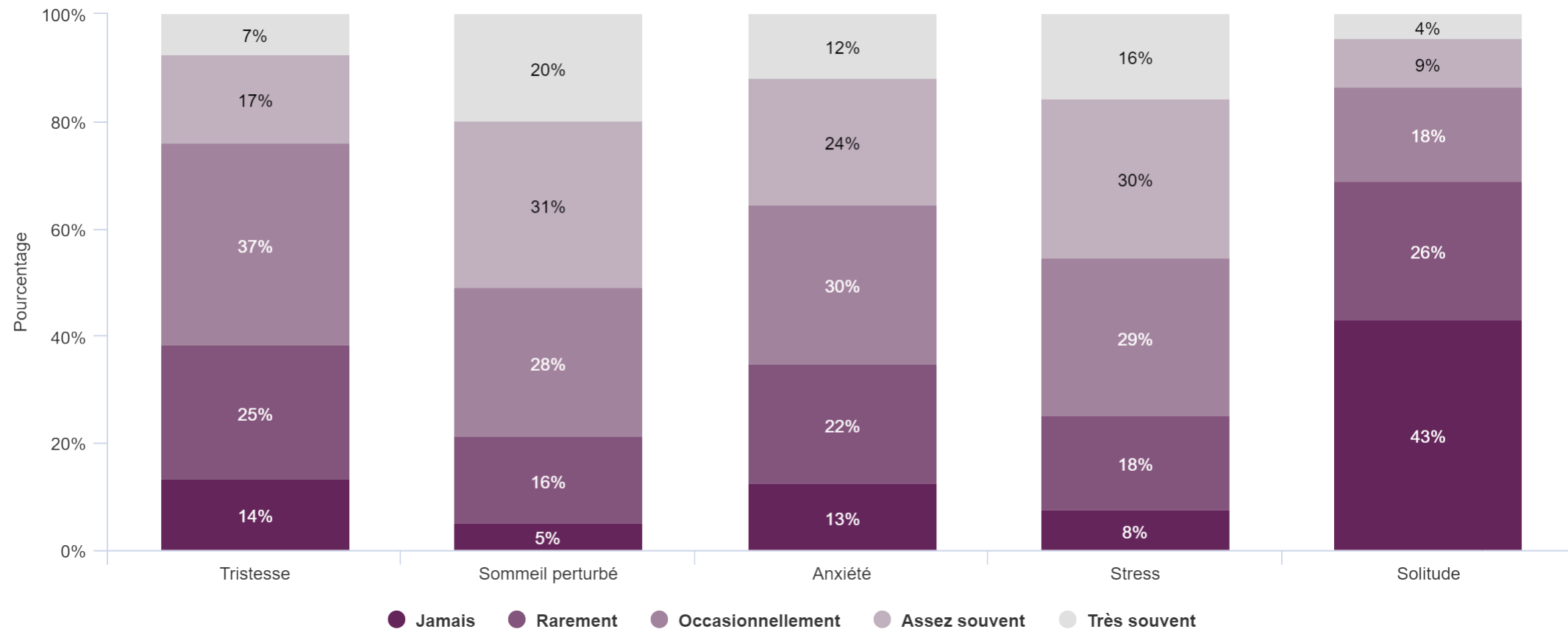
Produit	Pourcentage
Alcool	42%
Tabac	14%
Cannabis	1%
Protoxyde d'azote	0%
Autre(s) substance(s) psychoactive(s)	1%
Aucun de ces produits	50%
Je ne souhaite pas répondre	1%

Graphique circulaire montrant la répartition des réponses à la question : "Êtes-vous intéressé(e) par la formation ?".

Réponse	Pourcentage
Oui	21%
Non	78%
Je ne souhaite pas répondre	1%

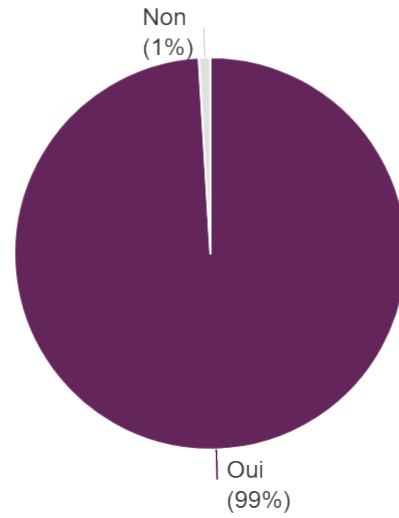
Problème de sommeil	Pourcentage
Je considère que mon sommeil est suffisant et réparateur	31%
J'ai des réveils nocturnes	51%
Je souffre d'insomnie	14%
J'ai du mal à m'endormir le soir	21%
J'ai besoin de faire des siestes en pleine journée	19%
Autre	5%

20- Au cours des 12 derniers mois, avez-vous souffert de :

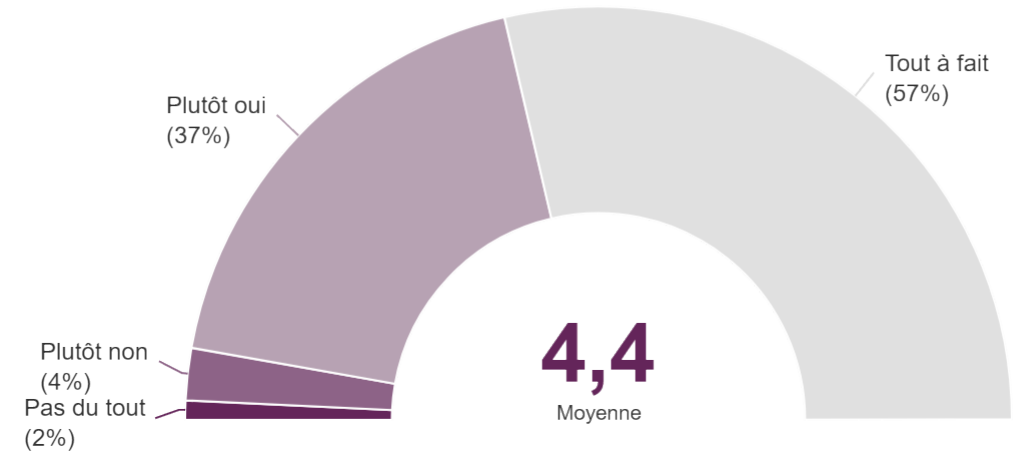


Numérique et santé

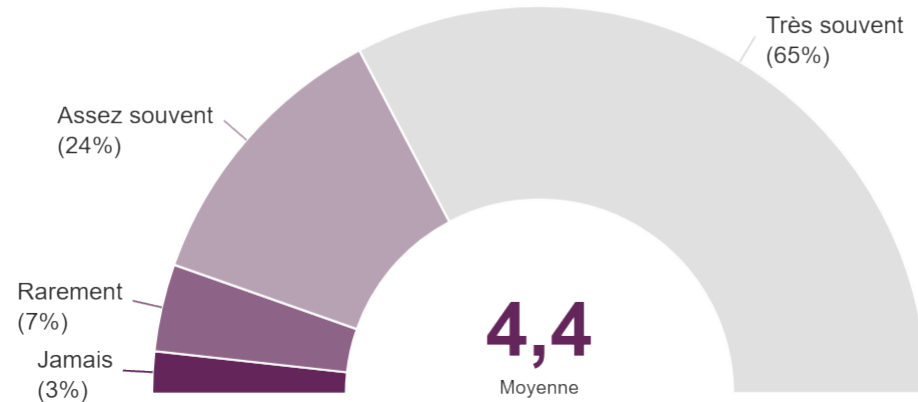
21- Possédez-vous un smartphone, une tablette ou un ordinateur avec accès à internet ?



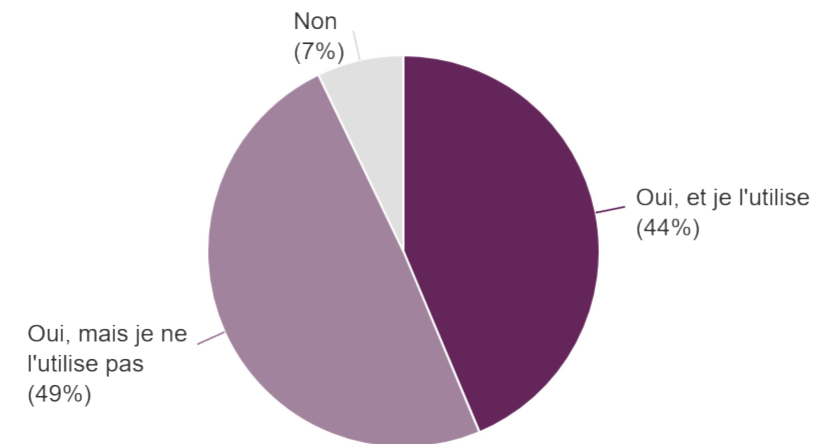
22- Êtes-vous à l'aise avec les outils numériques ?



23- Utilisez-vous des plateformes numériques pour vos rendez-vous de santé ? (ex : Doctolib, MAIA, etc...)

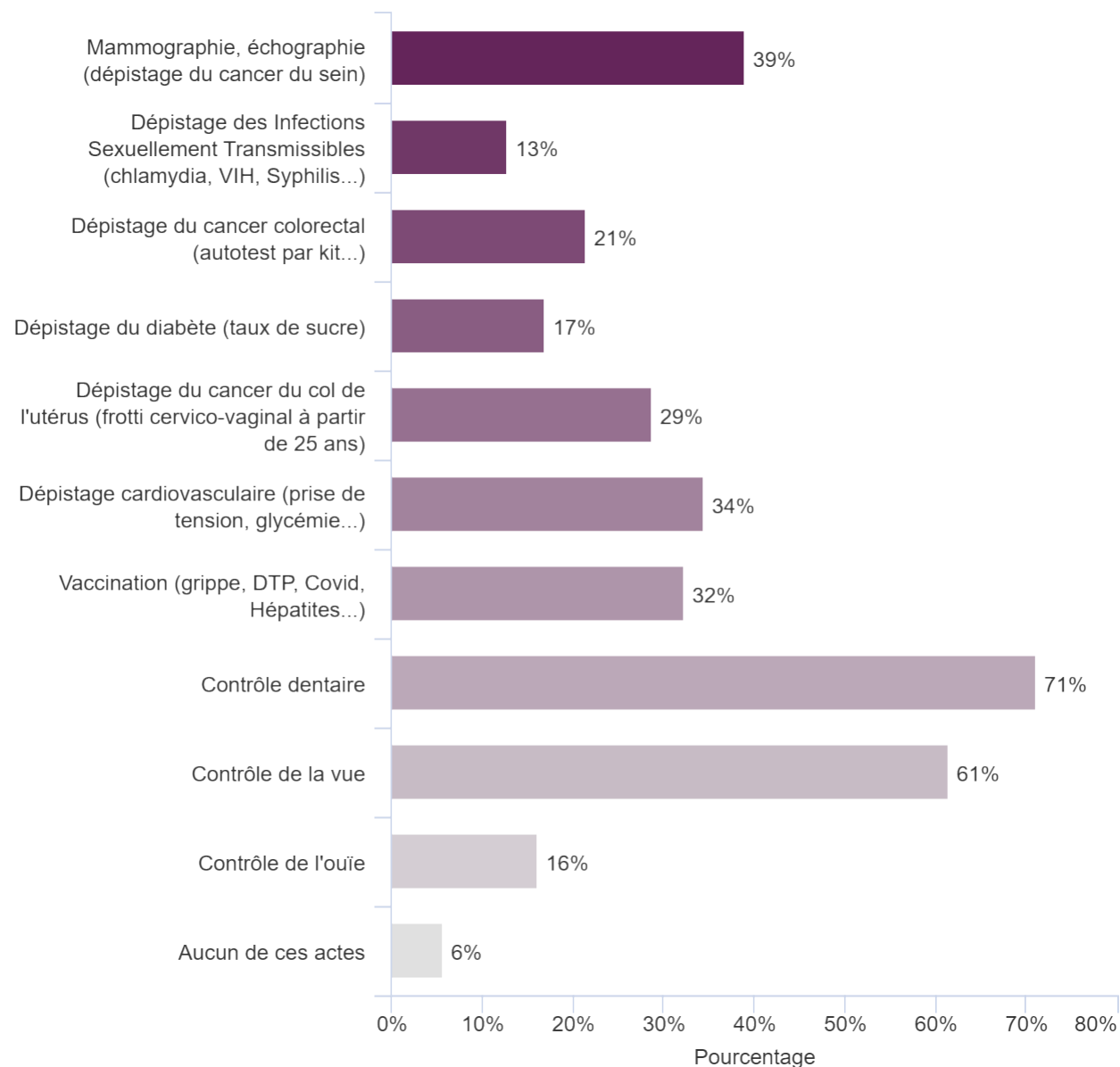


24- Connaissez-vous "Mon Espace Santé" de l'Assurance Maladie ?

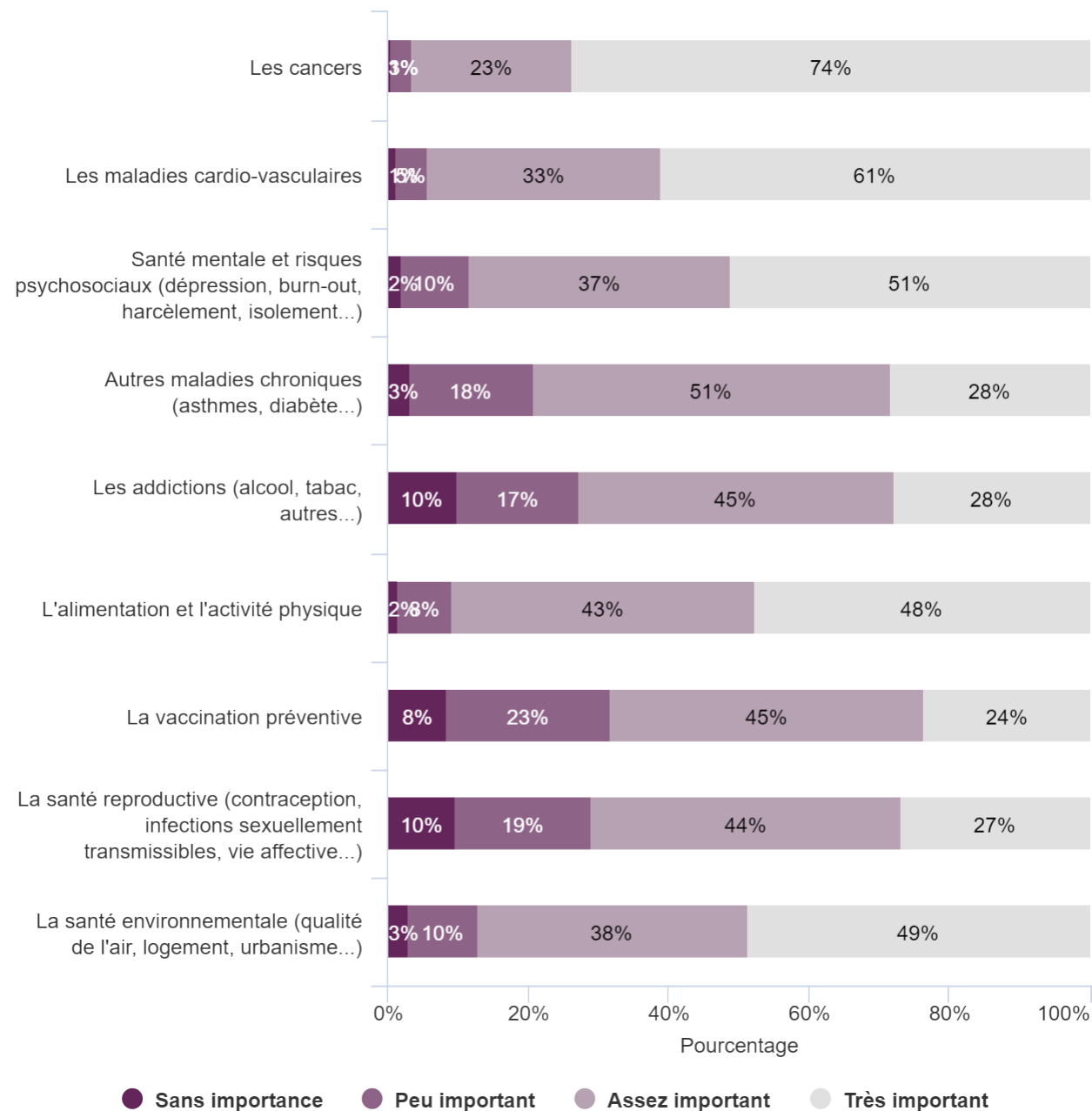


Prévention

25- Au cours des 24 derniers mois, avez-vous effectué un ou plusieurs des actes de prévention suivants (plusieurs réponses possibles):

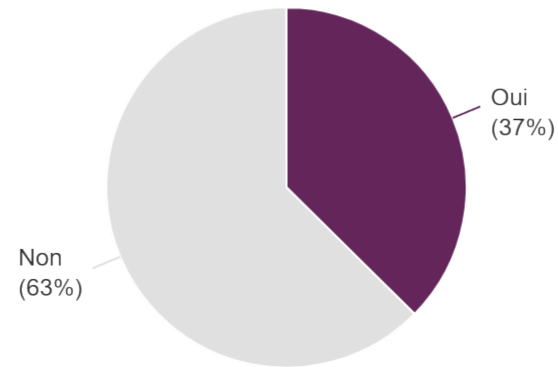


26- Quel(s) sujet(s) de santé vous semble(nt) le(s) plus préoccupant(s) :

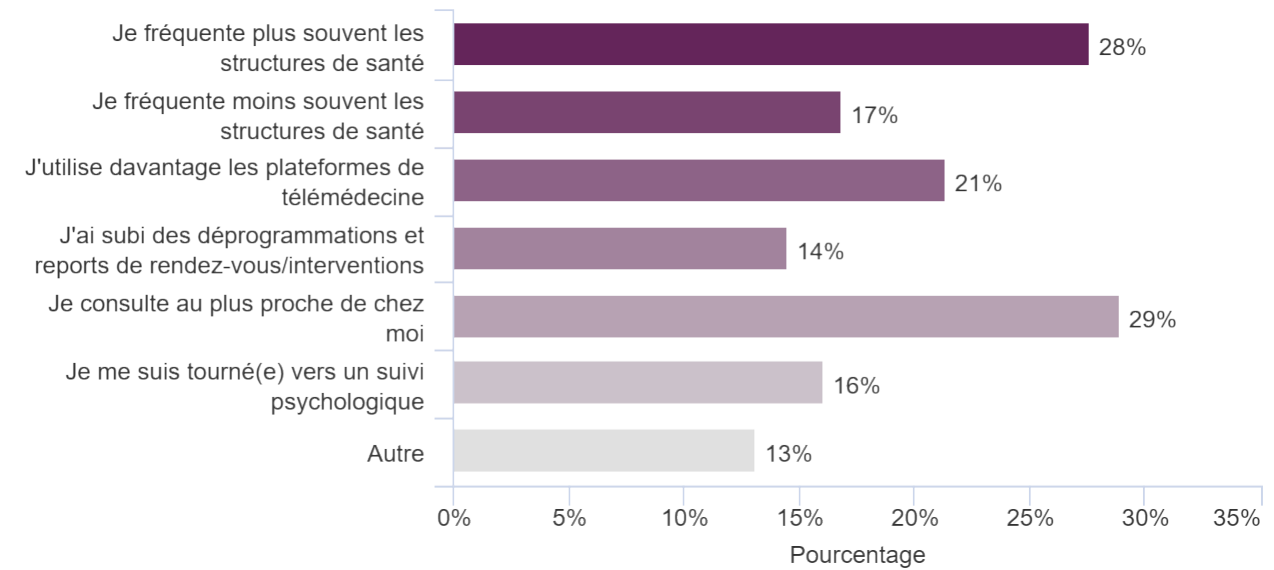


Crise sanitaire

27- Avez-vous remarqué des changements sur votre rapport à la santé et aux soins depuis la crise sanitaire ?



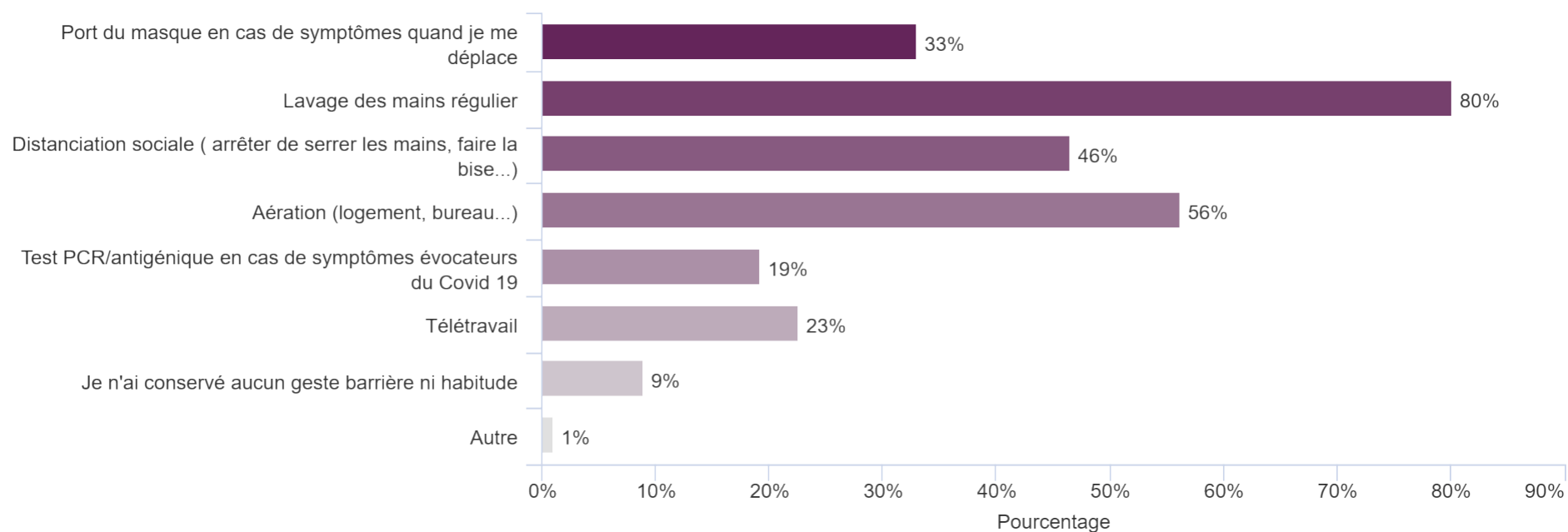
27/1- Lesquels ? (plusieurs choix possibles)



27/1- Si 'Autre' précisez :



28- Avez-vous conservé des habitudes ou gestes barrières ?(plusieurs réponses possibles)

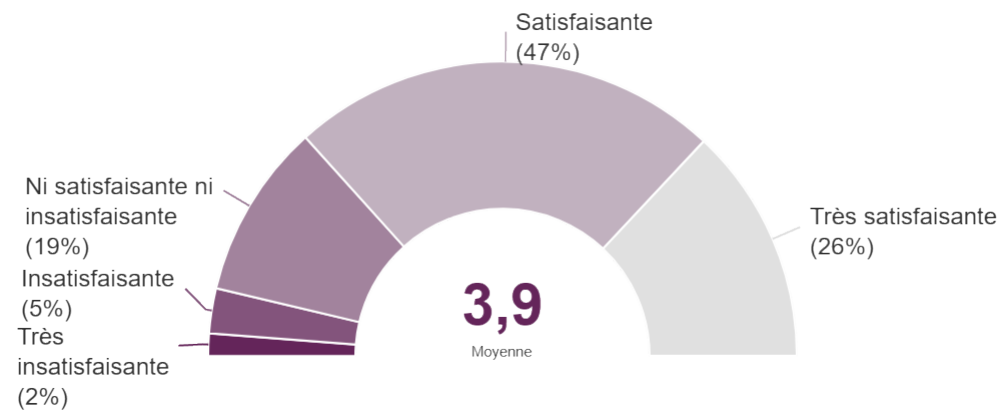


28- Si 'Autre' précisez :

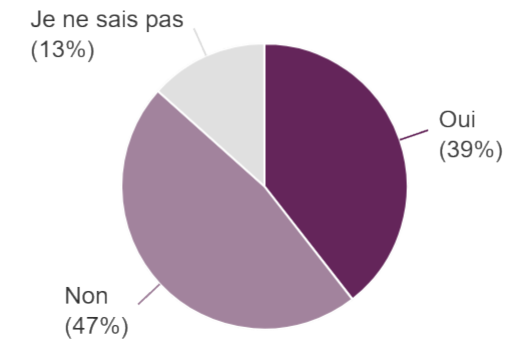


Cadre de vie

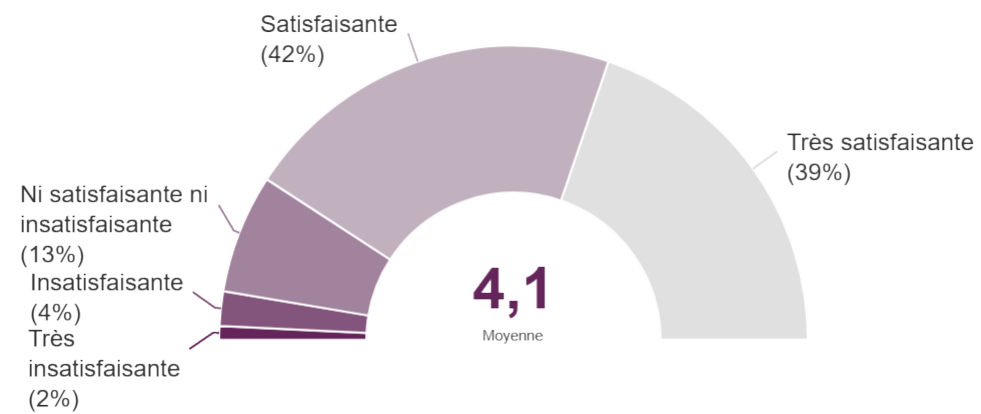
29- Comment jugez-vous la qualité de vie dans votre quartier ?

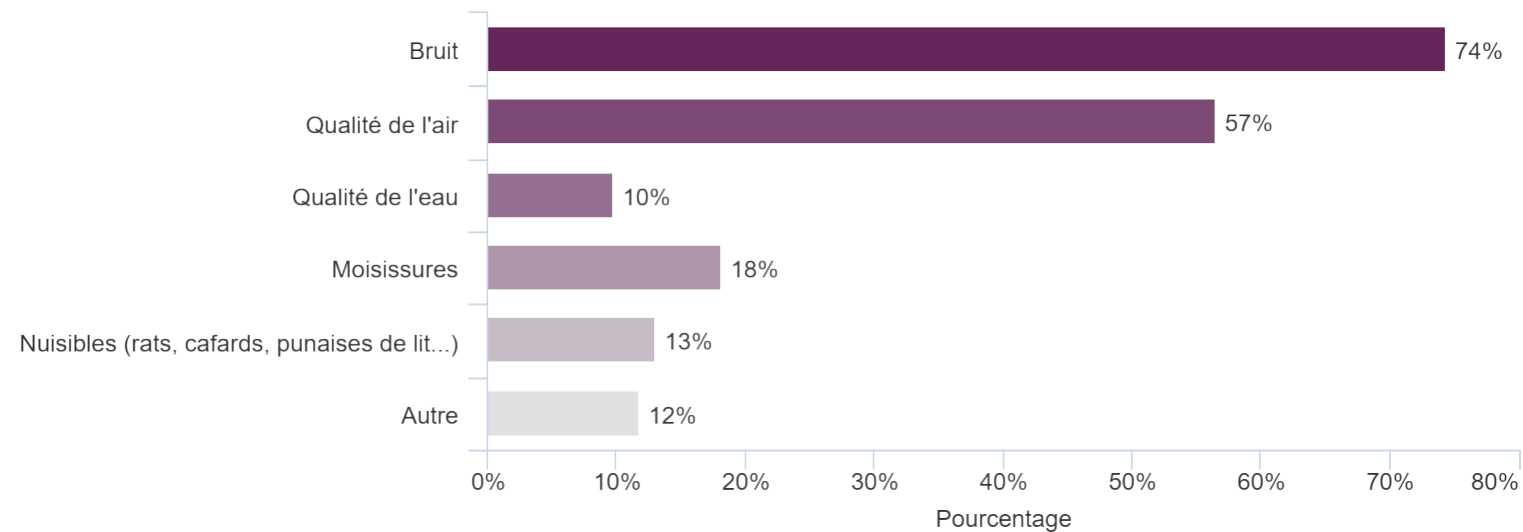


30- Considérez-vous que vous êtes exposé(e) à des nuisances environnementales dans votre logement ?



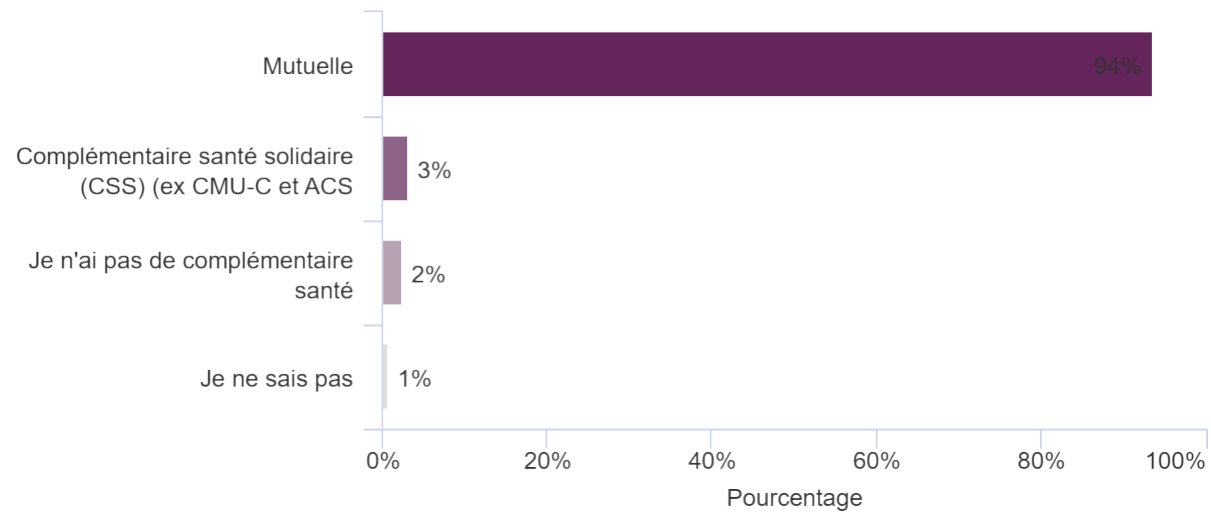
31- Comment jugez-vous la qualité de vie dans votre logement ?



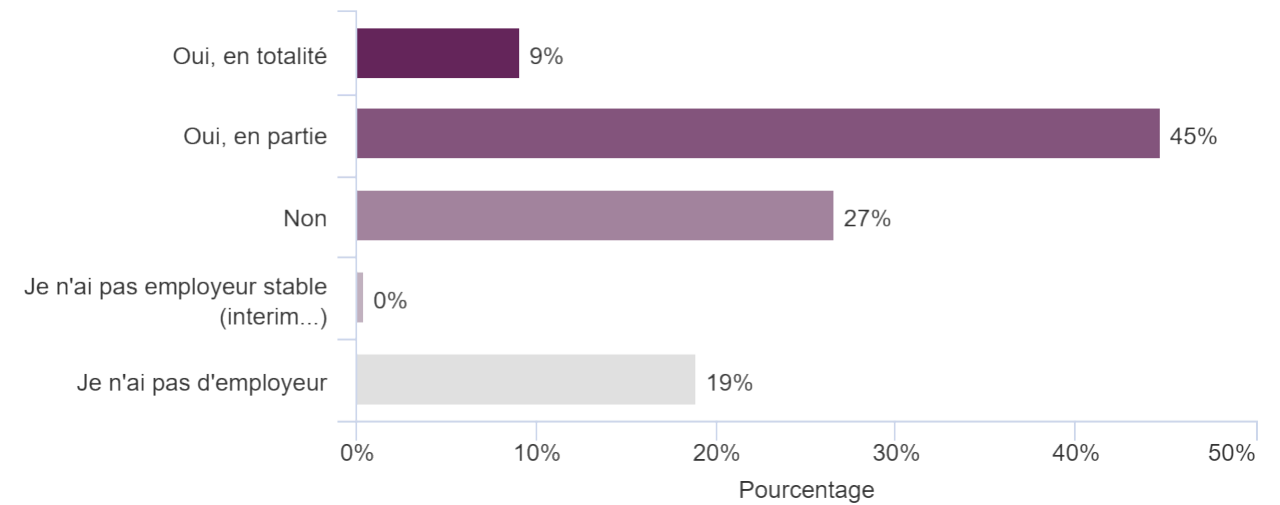


Protection sociale

40- Bénéficiez-vous d'une complémentaire santé ?

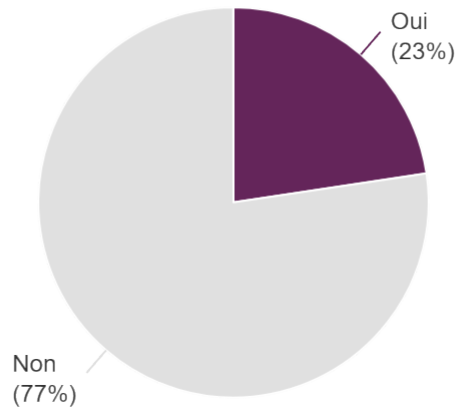


41-Votre mutuelle est-elle prise en charge par votre employeur ?

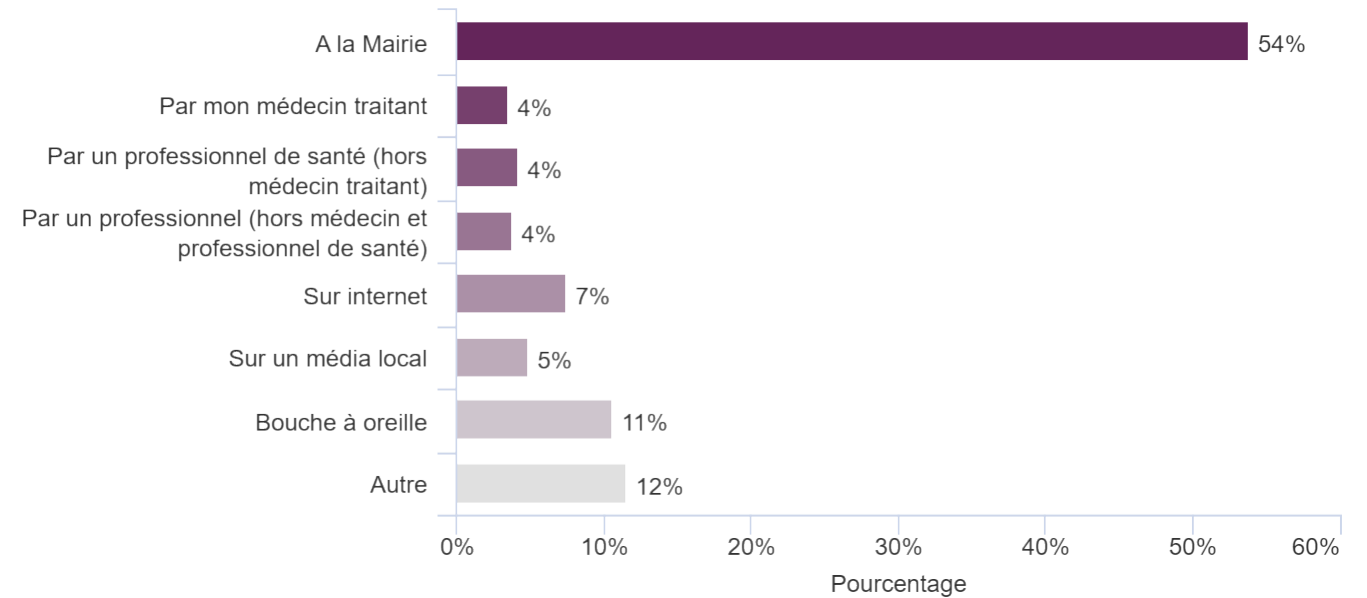


La DSPH

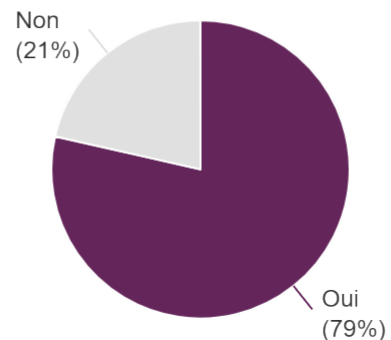
42- Avez-vous connaissance de la Direction Santé Publique et Handicap de la Ville d'Aix-en-Provence et de ses actions ?



43- Comment en avez-vous entendu parler ?



44- Souhaiteriez-vous que la Ville communique régulièrement sur les différentes étapes du Contrat Local de Santé (CLS) ?



43-Si 'Autre' précisez :



Avez-vous des éléments ou informations supplémentaires liées à la santé que vous jugez importantes de nous partager ?

