

# //// LA SANTÉ À VILLETANEUSE

Dans le cadre de la préfiguration d'un futur contrat local de santé, la ville de Villetaneuse mène une enquête afin de connaître et mieux répondre aux besoins de santé de ses habitants. Des professionnels se sont impliqués dans cette enquête. Des habitants ont également travaillé sur la construction de ce questionnaire pour avoir l'avis d'un maximum de Villetaneusiens. Grâce à lui, un diagnostic sera constitué pour ensuite définir les orientations prioritaires du futur Contrat Local de Santé. **Il n'y a pas de mauvaises réponses. Votre avis est important ! Ce questionnaire anonyme est à remplir avant le 20 janvier 2013 et à retourner aux personnes qui vous l'ont donné ou en mairie (une urne est à votre disposition à l'accueil de la mairie).**



## // VOS BESOINS ET VOS PRÉOCCUPATIONS ///

### 1) Quels sujets de santé et de bien-être sont, pour vous, prioritaires à Villetaneuse ?

Classez les thèmes par ordre d'importance (1 étant le plus important et 8 étant le moins important)

THÈMES	PRIORITÉ N°
<i>Les difficultés de transports</i>	
<i>L'isolement des personnes</i>	
<i>Les conduites à risques (consommation excessive d'alcool, de drogues, ...)</i>	
<i>Les violences faites aux femmes</i>	
<i>La prise en charge des personnes souffrant de maladie psychiatrique</i>	
<i>Le manque de médecins généralistes</i>	
<i>Le manque de médecins spécialistes</i>	
<i>La prise en charge des enfants handicapés (à l'école ou dans des établissements spécialisés)</i>	

### 2) Rencontrez-vous des difficultés pour vous faire soigner ?

- Oui       Non

### 3) Si oui, quelle(s) difficulté(s) rencontrez-vous en matière d'accès aux soins ?

Vous pouvez cocher plusieurs cases

- Le manque de structures*
- Le manque de connaissance des structures*
- Le manque de transports pour vous rendre vers les structures de soins*
- Les délais d'attente trop longs pour obtenir un rendez-vous chez le médecin généraliste*
- Les délais d'attente trop longs pour obtenir un rendez-vous chez un spécialiste*  
*Précisez quel spécialiste : .....*
- Le coût des consultations ou des traitements*
- L'absence de couverture maladie (régime général, mutuelle, CMU, CMU Complémentaire, ACS, AME, ...)*
- La difficulté à comprendre le français*
- La difficulté à comprendre le langage technique*
- La peur*
- Autre, précisez : .....*

## // LES STRUCTURES DE SANTÉ ///

### 4) Quels professionnels ou structures de santé connaissez-vous, utilisez-vous, à Villetaneuse et ailleurs... ?

Vous pouvez cocher plusieurs cases sur une même ligne.

PROFESSIONNELS OU STRUCTURES DE SANTÉ	VOUS NE CONNAISSEZ PAS CETTE STRUCTURE	VOUS CONNAISSEZ CETTE STRUCTURE	VOUS NE FRÉQUENTEZ PAS CETTE STRUCTURE	VOUS FRÉQUENTEZ CETTE STRUCTURE
<i>Le PAPS (Point Accueil Prévention Santé) de Villetaneuse</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>La PMI (des Aulnes ou Paul Langevin)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Les médecins généralistes de Villetaneuse</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Le cabinet dentaire de Villetaneuse</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Le cabinet d'orthophonistes de Villetaneuse</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Le cabinet des infirmières libérales de Villetaneuse</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Le cabinet de psychologue de Villetaneuse</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>La psychologue (du PRE , du PAPS ou de la Maison de l'Emploi)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>L'hôpital Delafontaine (Saint-Denis)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Le Centre Municipal de Santé (Pierrefitte/Seine)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Le CMP d'Épinay et de Pierrefitte</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Les cliniques (« Les Presles » ou «l'Estrée»)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Autres professionnels de santé... lesquels ?</i>				

5) Ces structures répondent-elles à vos besoins concernant votre santé ?

Oui                       Non

Si non, pourquoi ? .....

.....

## // LES STRUCTURES SOCIALES ///

6) Quelles structures sociales pouvant vous aider à obtenir des droits en matière de santé connaissez-vous, utilisez-vous, à Villetaneuse et ailleurs... ?

Vous pouvez cocher plusieurs cases sur une même ligne.

STRUCTURES SOCIALES	VOUS NE CONNAISSEZ PAS CETTE STRUCTURE	VOUS CONNAISSEZ CETTE STRUCTURE	VOUS NE FRÉQUENTEZ PAS CETTE STRUCTURE	VOUS FRÉQUENTEZ CETTE STRUCTURE
Le CCAS (Centre Communal d'Action Sociale) de Villetaneuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La CRAMIF (Caisse Régionale d'Assurance Maladie d'Ile-de-France)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les assistantes sociales de secteur du Conseil Général de Seine-Saint-Denis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'antenne de la CPAM de Villetaneuse (Caisse Primaire d'Assurance Maladie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres structures sociales... lesquelles ?				

7) Ces structures répondent-elles à vos besoins concernant votre santé ?

Oui                       Non

Si non, pourquoi ? .....

.....

## // VOS ENVIES ET VOS PROPOSITIONS ///

8) Quels types d'informations souhaiteriez-vous avoir sur ces sujets (une présentation des structures qui existent, des articles spécialisés sur les thèmes, ...)?

.....  
.....

9) Avez-vous des attentes en matière de santé et de bien-être à Villetaneuse ?

.....  
.....

10) Pour répondre à ces attentes, quelle(s) suggestion(s) ou proposition(s) feriez-vous ?

.....  
.....

## // QUI ÊTES VOUS ? ///

Vous avez :  Entre 12 et 18 ans       Entre 26 et 39 ans       Entre 60 et 75 ans  
 Entre 19 et 25 ans       Entre 40 et 59 ans       76 ans et +

Vous êtes :  une femme       un homme

Vous habitez :

- Allende       Joncherolles       Langevin  
 Centre-ville       Wallon-Amaryllis - Ozanam       Saint-Leu  
 Maurice Grandcoing • Victor-Hugo • Hameau du parc • Villas du parc • Jardins de Renaudie

Autre : .....

Votre situation actuelle :

- Vous êtes en études ou formation       Vous êtes en activité       vous êtes retraité  
 Autre, précisez : .....

---

La ville, le Conseil Général 93, la CRAMIF, Plaine Commune, l'association Jeunesse Feu vert, l'Éducation Nationale, l'UNRPA, M<sup>me</sup> Thilby Symdia et des habitants dont Sylvia Anicette, Bouabdellah Belmehdi, Josiane Demariot et Sira Minta ont participé à l'élaboration de ce questionnaire. **Pour toute information, vous pouvez contacter le PAPS au 01 49 40 76 34.**



.....  
Ce questionnaire est anonyme, mais vous pouvez laisser sur le talon détachable, vos coordonnées permettront de reprendre contact avec vous pour la restitution et les prolongements de la démarche. Merci à l'avance du temps que vous avez consacré au remplissage de ce questionnaire. Les résultats seront rendus publics et serviront à améliorer les réponses à vos préoccupations ainsi que les moyens consacrés à la prévention.

Seriez-vous intéressé(e) à participer aux phases suivantes de la démarche (synthèse des données, propositions, restitution) ? Si oui, indiquez vos coordonnées pour que nous puissions vous joindre.

Nom et Prénom : .....

Adresse postale : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse mail : .....