

Questionnaire Santé

Afin de mieux connaître l'état de santé de la population dans l'agglomération messine, l'Observatoire Régional de la Santé et des Affaires sociales en Lorraine réalise une enquête.

Cette enquête s'inscrit dans le cadre de la réalisation du Diagnostic Local de Santé de Metz dans lequel sont engagés l'Agence Régionale de Santé en Lorraine, la Ville de Metz et le Conseil Régional de Lorraine.

Ce questionnaire est anonyme et vous prendra moins de 5 minutes.

Les questions suivantes cherchent à décrire votre santé telle que vous la ressentez :

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Oui, c'est tout à fait mon cas	C'est à peu près mon cas	Non, ce n'est pas mon cas
Je me trouve bien comme je suis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne suis pas quelqu'un de facile à vivre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Au fond, je suis bien portant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me décourage trop facilement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai du mal à me concentrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis content(e) de ma vie de famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis à l'aise avec les autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUJOURD'HUI	Pas du tout	Un peu	Beaucoup
Vous auriez du mal à monter un étage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous auriez du mal à courir une centaine de mètre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AU COURS DES 8 DERNIERS JOURS	Pas du tout	Un peu	Beaucoup
Vous avez eu des problèmes de sommeil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous avez eu des douleurs quelque part	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous avez eu l'impression d'être vite fatigué(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous avez été triste ou déprimé(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous avez été tendu(e) ou nerveux(se)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous avez rencontré des parents ou des amis (conversation, visite, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous avez eu des activités de groupe (réunions, activités religieuses, association, etc.) ou de loisirs (cinéma, sport, soirées, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AU COURS DES 8 DERNIERS JOURS	Pas du tout	Oui, 1 à 4 jours	Oui, 5 à 7 jours
Vous avez dû rester chez vous ou faire un séjour à l'hôpital pour raison de santé (maladie, accident, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Dans l'ensemble, pensez-vous que votre santé est :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
excellente	très bonne	bonne	médiocre	mauvaise

Pour terminer, quelques informations sur vous :

Vous êtes : Un homme Une femme

Quel âge avez-vous :

Quelle est votre situation familiale :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Je vis seul(e) sans enfant | <input type="checkbox"/> Je vis seul(e) avec enfant(s) |
| <input type="checkbox"/> Je vis en couple sans enfant | <input type="checkbox"/> Je vis en couple avec enfant(s) |
- Autre :

Quelle est votre activité principale :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Je travaille | <input type="checkbox"/> Je suis au chômage |
| <input type="checkbox"/> Je suis retraité(e) | <input type="checkbox"/> Je suis étudiant(e) |
- Autre :

A quelle catégorie socio-professionnelle appartenez-vous :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteurs exploitants | <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires |
| <input type="checkbox"/> Artisans, commerçants, chefs d'entreprise | <input type="checkbox"/> Employés |
| <input type="checkbox"/> Cadres et professions intellectuelles supérieures | <input type="checkbox"/> Ouvriers |
| <input type="checkbox"/> Etudiant | <input type="checkbox"/> N'a jamais travaillé |

Si vous êtes retraité ou demandeur d'emploi, à quelle catégorie socioprofessionnelle appartenait le dernier emploi que vous avez occupé ?

Dans quel logement vivez-vous :

- | | | |
|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Une maison | <input type="checkbox"/> Un appartement | <input type="checkbox"/> Un appartement en HLM |
|-------------------------------------|---|--|
- Autre (foyer, maison de retraite, CROUS, etc.) précisez :

Dans quelle commune résidez-vous :

Si vous vivez à Metz, pouvez-vous préciser dans quel quartier :

Merci de votre participation,

OBSERVATOIRE RÉGIONAL DE LA SANTÉ ET DES AFFAIRES SOCIALES EN LORRAINE

2 rue du Doyen Jacques Parisot – 54500 Vandœuvre-lès-Nancy – tél. 03 83 67 68 69 – fax 03 83 67 66 98

Email : contact@orsas.fr