

Questionnaire de recueil des attentes des usagers

Toutes et tous concernés par notre santé !

Le Conseil territorial de santé de la Nièvre (CTS 58), instance de la démocratie en santé, a besoin de l'avis des usagers nivernais à travers un questionnaire simple et anonyme.

Les résultats de ce questionnaire permettront d'adapter les actions de prévention du CTS 58 aux attentes et aux besoins des usagers du territoire.

Pour renforcer la démocratie en santé dans notre département, n'hésitez pas à y répondre et à le diffuser autour de vous !

Clôture du questionnaire au 08 juin 2026

Scannez le QR code pour remplir le questionnaire en ligne



Vous êtes ?

Sexe

- Homme Femme Autre

Age

- moins de 20 ans 20-25 ans 26-45 ans 46-59 ans 60-74 ans 75-84 ans
 plus de 85 ans

Situation familiale

- Vous vivez : Seul En couple Famille

Êtes-vous en situation d'isolement ?

- Oui Non

Situation sociale

- Étudiant Actif Retraité En recherche d'emploi Situation de précarité
 Autre :

Bassin de vie

- Urbain Péri-urbain Rural

Santé au quotidien

Parlez-vous vaccination avec les professionnels de santé ?

- Oui Non

Êtes-vous à jour de vos vaccinations ?

- Oui Non Je ne sais pas

Connaissez-vous le calendrier vaccinal ?

Oui Non

Vous vaccinez-vous contre la grippe ?

Oui annuellement Oui de temps en temps Non

Connaissez-vous le plan nutrition santé ?

Oui Non

Connaissez-vous le terme « une seule santé » ?

Oui Non

Que désigne pour vous « une seule santé » ?

.....

.....

.....

Plus d'infos sur le plan nutrition santé en flashant le QR code



Plus d'infos sur la notion d'une seule santé en flashant le QR code



Quelles boissons consommez-vous régulièrement ?

Eau Soda Alcool Jus de fruit Boissons énergisantes

A quelle fréquence consommez-vous de l'alcool ?

Jamais 1 à 3 fois/semaine 4 à 6 fois/semaine Tous les jours

Cuisinez-vous régulièrement ?

Oui Non

Quel pourcentage de produits transformés consommez-vous ?

0 à 30% 30 à 60% Plus de 60%

Concernant l'alimentation, quelles problématiques vous intéressent ?

Troubles du comportement alimentaire (TCA) Mal-nutrition Dénutrition

Régime végétarien Régime végétal Autre :

Mangez-vous régulièrement à l'extérieur de chez vous (restauration collective ou d'entreprise) ?

Oui (+ de 2fois/semaine) Non

Avez-vous des problèmes de sommeil ?

Oui Non

Si oui, prenez-vous un traitement ? Oui Non

Quelles thématiques vous intéressent (jusqu'à trois choix possibles) ?

- Vaccination Mobilité Équilibre Lien social Sommeil
- Alimentation Conduite automobile Les nouveaux écrans
- Autre : _____

Quelles actions ou types d'échanges préféreriez-vous ?

- Des fiches conseil (doc divers) consultables en ligne
- Conférence Ateliers pratiques Accompagnement individuel
- Autre proposition : _____

Préfèreriez-vous des actions ?

- En présentiel Accessibles en ligne En journée En soirée

Auriez-vous aimé aborder d'autres questions ?

Que pensez-vous de la facilité de remplissage de ce questionnaire ?

- Très facile Facile Difficile Très difficile

Si difficile ou très difficile pourquoi ? _____

Merci de bien vouloir renvoyer le questionnaire complété soit par voie postale, soit par courrier électronique, avant le 08 juin 2026, au Dispositif D'appui à la Coordination de la Nièvre (DAC 58)
Emeraude 58 - 49 ter rue des Hôtelleries - 58400 La Charité-Sur-Loire
Mail : info@dac58.com