



« Imaginons la télémédecine de demain, près de chez vous »

L'association Citoyens & Territoires - Grand Est est missionnée par la Région Grand Est pour mener une étude sur la télémédecine en milieu rural et peu dense.

Globalement, cette étude vise à comprendre l'impact de la téléconsultation dans la vie quotidienne des citoyens et identifier aussi les conditions nécessaires pour en faciliter l'usage. Enfin, elle cherche à faire émerger des réponses pérennes aux enjeux de la santé et du bien vieillir dans la Région Grand Est.

Recueillir la vision des habitants, des familles, sur cette thématique est essentiel, c'est pourquoi nous souhaitons vous impliquer dans cette réflexion via ce questionnaire.

Merci d'avance pour votre contribution.



Questionnaire-novembre 2020-Communauté de Communes



1. Dans quelle commune habitez-vous ?

2. De combien de personnes se compose le foyer familial

Nombre d'adulte(s)

Nombre d'enfants de moins de 13-18 ans

Nombre d'enfants de moins de 6-12 ans

Nombre d'enfants de moins de 6 ans

3. Vous-même, quel est votre âge ? (Cochez la case)

18-25ans ☐

26-50 ans ☐

51-65 ans ☐

66-80 ans ☐

Plus de 80 ans ☐

4. Avez-vous des proches âgés de + de 65 ans qui habitent la même commune que vous ?

(Cochez la case.)

Oui ☐

Non ☐

5. Avez-vous des proches âgés de + de 65 ans qui habitent dans une autre commune se trouvant ?

(Cochez la ou les cases)

A moins de 10 mn de votre lieu du domicile ☐

A plus de 30 mn de chez-vous ☐

A plus d'une heure de chez-vous ☐

Si, oui

6. Combien de proches de + de 65 ans

7. Quel est leur âge ?

8. Quel est leur niveau d'autonomie ? (Cochez les cases)

Excellent ☐

Satisfaisant ☐

En perte d'autonomie ☐

Très fragile ☐

Dépendant ☐

Concernant ces proches en situation de fragilité ou de dépendance – (Répondez par oui ou non)

9. Sont-ils en perte d'autonomie résidant à leur domicile

Oui ☐

Non ☐

10. Sont-ils résidents dans un foyer logement ou une maison de retraite

Oui ☐

Non ☐

11. Sont-ils dépendants mais résidents encore à leur domicile

Oui ☐

Non ☐

12. Font-ils appel à des tierces personnes (plusieurs choix possibles) ?

Cochez-la ou les réponses (plusieurs choix possibles)

Voisins ☐

Proches ☐

Moi-même ☐

Médecins ☐

Infirmières ☐

Autres (précisez)





13. Avez-vous des proches âgés de plus de 65 ans en situation de fragilité ou de dépendance qui habitent chez vous ? Oui ☐ Non ☐

14. Avez-vous dans votre entourage des personnes de moins de 65 ans dépendante ?

Oui ☐ Non ☐

15. Avez-vous eu recours à la télémedecine pour vous ou un de vos proches ?

Oui ☐ Non ☐

16. Si oui, c'était

Avant la crise sanitaire actuelle ☐ Pendant le premier confinement du printemps ☐
Pendant le deuxième confinement de l'automne ☐ Autres.....

17. Si vous n'avez jamais eu recours à la télémedecine, pouvez-vous dire pourquoi ?

18. Que pensez-vous de la télémedecine et plus spécifiquement de la téléconsultation ?

19. Selon vous, est-ce que l'arrivée de la télémedecine à proximité de chez vous serait une avancée ?
Pourquoi ?

20. Quels seraient les freins à l'utilisation de la télémedecine sur votre territoire ?

21. Etes-vous d'accord avec cette phrase : « Avec la téléconsultation, plus besoin de médecins à la campagne ».

Nous vous remercions vivement pour votre participation. A l'issue de ce questionnaire et pour aller plus loin, nous aimerions prolonger cet échange par téléphone ou via une visio ou une rencontre dans votre commune dans un lieu dédié, dès que les conditions sanitaires nous le permettront. Si vous êtes prêt.e.s à nous accorder encore un peu de votre temps, alors n'hésitez-pas à nous transmettre vos coordonnées pour que nous puissions vous recontacter. Contact de votre interlocutrice Régine Mas
rmas.citoyensterritoires@orange.fr Téléphone : 03.83.52.84.30

Protection des données et de la vie privée et confidentialité : Aucune donnée recueillie ne sera conservée. Elles seront collectées par Régine Mas en charge du projet. L'enregistrement de vos réponses sera encodé et rendu anonyme.

Téléphone :

Email:

Nom de famille (facultatif) :

☐ En cochant la case, vous acceptez la politique de confidentialité.

