**Semaine Santé 2017, du 27 novembre au 03 décembre**

**Recueil de la parole des habitant-e-s**

*La semaine de la santé a lieu tous les deux ans depuis une dizaine d’années. Ouverte à tous, elle permet au grand public de s’informer sur différents sujets « santé ». Pour la prochaine édition, la ville de Brest souhaite construire le programme de la semaine santé avec les habitant-e-s. Nous vous invitons donc à remplir le questionnaire suivant afin de choisir les différents thèmes qui seront susceptibles d’être abordés.*

**Vous sentez-vous en bonne santé ?** Oui Non

**Qu’est-ce qui, pour vous, pourrait améliorer votre santé ?**

**………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Proposez 3 thèmes qui vous intéressent** : en les priorisant de 1 à 3

Accès aux soins Activité physique Alimentation

Conduites addictives Hygiène bucco-dentaire Les polluants du quotidien

Santé mentale Sommeil Vie affective et sexuelle

Autres : ………………………………………..

**Parmi les thèmes choisis, quelles questions souhaiteriez-vous aborder***?*

*Exemples : les polluants du quotidien : quel est l’impact des pesticides sur la santé ?*

*L’alimentation : les besoins du jeune enfant*

Thème 1 : …………………………………………………………….

………………………………………………………………

Thème 2 :……………………………………………………………..

*………………………………………………………………*

Thème 3 :……………………………………………………………..

*………………………………………………………………*

***Quels types d’intervention vous* paraissent les plus intéressants** (de 1 à 3) **?**

Conférence café-discussion ciné-débat

Exposition Lecture Dépistage

Spectacle Atelier Visite de structures

Autres : ………………………………………..

***A quel(s) moment(s) seriez-vous le plus disponible pour participer à la semaine santé?***

Journée Début de soirée Soirée

Semaine Weekend

**La mise en place d’un mode de garde faciliterait-elle votre participation ?**

Oui Non

**Souhaiteriez-vous participer à l’organisation de la semaine de la santé ?**

Oui Non

Si oui, merci de nous indiquer vos coordonnées : ……………………………………………………………..

**Suggestions/ remarques :**

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

Merci de retourner ce questionnaire à l’adresse suivante **avant le 3 février 2017** :

Service promotion de la santé - Ville de Brest

16 rue Alexandre Ribot

29200 Brest

[*promotion-sante@mairie-brest.fr*](mailto:promotion-sante@mairie-brest.fr)

*02.98.00.84.80*

**[](http://portail.brest-metropole-oceane.fr/sites/WSS00013/Images%20et%20logos/Logos/logos%20ville/logoVdB%20coul.jpg)**