

ENQUETE HABITAT-SANTE

Projet d'installation « Zone Blanche de Durbon »

Cette enquête a pour objectif de recueillir les besoins exprimés en logement et mode de vie auprès du public des personnes électrohypersensibles (EHS) et/ou chimicosensibles (MCS), nous utiliserons les termes **EHS-MCS** dans ce questionnaire.

Nous attirons votre attention sur le fait qu'il s'agit d'un projet soumis à l'obtention de diverses autorisations administratives et qu'il pourra être modifié selon les contraintes qui s'imposeront à nous.

Les personnes touchées par le syndrome et intéressées par un séjour ou une location long terme sur le futur domaine de Durbon sont invitées à répondre à ce questionnaire.

Merci d'avance pour votre participation.

Ce questionnaire est à renvoyer au plus tard le VENDREDI 29 FEVRIER 2020 à l'adresse ci-dessous

Michèle RIVASI
Association Zones Blanches
9 avenue du champ de mars
26 000 VALENCE

Formulaire de consentement à remplir avant le questionnaire

Pour garantir vos droits à la vie privée, nous vous demandons après lecture du texte ci-dessous de bien vouloir donner votre consentement explicite en cochant la case ci-dessous et en apportant votre signature.

- Cette enquête a pour finalité de recueillir les besoins exprimés en logement et mode de vie auprès du public des personnes électrohypersensibles (EHS) et/ou chimicosensibles (MCS),
- L'enquête associe l'IRSAN (l'institut de recherche pour la valorisation des données de santé) qui est responsable du traitement de la donnée et s'engage à en garantir la confidentialité.
- Les destinataires de cette enquête sont : AZB, SOLIHA et l'IRSAN
- vos données sont anonymisées
- Les données recueillies seront conservées par AZB pour une durée maximale de 10 ans
- Vous acceptez que vos données anonymisées soient réutilisées pour tout projet ultérieur à finalité de recherche ayant un objet similaire, à l'exclusion de toute exploitation commerciale.

Je déclare avoir pris connaissance des informations ci-dessus et les accepte

Oui non

Signature,

QUESTIONNAIRE

A/ Diagnostic EHS (électrohypersensible) et /ou MCS (chimico-sensible)

1. Avez-vous été diagnostiqué EHS et ou MCS par un professionnel de la santé ?

Oui non

Si oui par qui ?

Nom du professionnel : Spécialité : Ville
d'exercice :

En quelle année avez-vous été diagnostiqué ?

2. Vous êtes ? (une seule réponse)

EHS MCS EHS-MCS

3. Avez-vous eu un « coup de pouce » d'une institution publique dans votre parcours d'EHS-MCS ou d'un autre organisme ?

Oui non

Si oui cochez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- Préfecture
 Mairie
 DDSCPP (Direction Départementale de la cohésion sociale et de la protection des populations)
 MDPH ou MDA (Maison Départementale des personnes handicapées ou Maison de l'Autonomie)
 Autre :

4. Vous avez été diagnostiqué ou pensez être EHS-MCS, que ressentez-vous au quotidien ?

Une seule réponse à cocher.

- A : une gêne physique très légère et/ou un mal-être léger, les symptômes ressentis ne changent rien à ma vie.
 B : un ou plusieurs trouble(s) prolongés réversibles ou non, exigeants des efforts pour maintenir mes activités professionnelles et sociales. Cela a modifié ma vie et j'ai mis en place des mesures d'évitement.
 C : Des troubles majeurs entraînant un handicap professionnel et social permanents. Les effets physiques ne me permettent plus de vivre normalement.

B/ Logement actuel

5. Vous résidez dans :

Autre type :

- Une maison
 Un appartement
 Dans un habitat partagé

6. Vous êtes :

- Propriétaire :
 Locataire :
 Hébergé(é) à titre gratuit

7. Quel budget total consacrez-vous mensuellement à votre logement : loyer ou remboursement de crédit avec charges (chauffage, eau, gaz, électricité)

..... €

Le Projet « Zone Blanche de Durbon »

Le lieu

La création et l'existence de ce projet se basent sur les atouts géographiques du Domaine de Durbon, en forêt domaniale, à Saint-Julien-en-Beauchêne (Départementale 1075), situé au nord-ouest du département des Hautes Alpes, en limite de la Drôme et de l'Isère. Ce hameau est naturellement protégé par 2 pans de montagne qui possède un patrimoine bâti et un environnement unique, conditions sine qua non de la réussite de ce projet qui doit s'implanter dans une zone préservée des ondes électromagnétiques. Situé à 1200 m d'altitude, la neige peut être régulièrement présente en hiver. Le cœur de la commune (environ 110 habitants) est à 5 km en contrebas, elle comporte un bureau de poste, 2 hôtels, un producteur de légumes, un fromager, un écomusée et une maison de l'artisanat.

A 12 km du domaine de Durbon, le village de Lus-La Croix-Haute bénéficie d'une activité commerciale plus importante avec tous les commerces principaux dont une épicerie avec distributeur d'argent, un médecin, une infirmière, une kinésithérapeute-ostéopathe. Les familles bénéficient d'une structure d'accueil petite enfance, d'une école primaire, d'une piscine estivale et d'une station de ski familiale en hiver comprenant 6 pistes. Le collège le plus proche est à Veynes (20 minutes en voiture).

Située à 21 km, Veynes (3000 habitants) offre tous les services d'une ville moyenne. A 47 km se situe la ville de Gap, chef-lieu du département (+ de 40 000 habitants).

Le projet

*Il s'agit de créer une offre adaptée de logements **Habitat-Santé** pour les personnes **EHS-MCS** dans un environnement unique et des bâtiments conçus pour protéger des champs électromagnétiques avec un accueil médico-social si besoin et **un centre de recherche Européen**. Les logements sont étudiés pour les personnes EHS-MCS.*

Le projet ambitionne de répondre aux différents besoins : hébergement d'urgence, de courte, de moyenne ou de longue durée. Il est basé sur l'idée d'un habitat individuel avec des parties privatives, des lieux collectifs et des activités partagées ou non.

8. A la lecture du projet viendriez-vous sur le domaine de Durbon ?

- Oui certainement
- Oui probablement
- Je ne sais pas (cela dépendra de l'évolution de ma sensibilité ou de mon environnement)
- Non probablement pas*
- Non certainement pas*

*Si vous avez répondu non le questionnaire s'arrête, merci d'expliquer pourquoi :

.....

.....

.....

D/ Vos besoins en hébergement temporaire lorsque le domaine de Durbon pourra vous accueillir

9. Vous souhaitez un hébergement pour combien de personnes ?

Personne seule

Si vous êtes une personne seule, accepteriez-vous de partager votre logement ?

Partage de lieux communs : salon, cuisine, salle d'eau. Chambres individuelles. Partage des frais de loyer. Oui non

2 personnes. Soit : 1 couple ou 2 personnes individuelles en colocation

3 personnes. Soit : 1 couple et 1 enfant, préciser son âge : ans

4 personnes. Soit : 1 couple et 2 enfants, préciser leurs âges :ans etans

5 personnes. Soit : 1 couple et 3 enfants, préciser leurs âges :ans etans etans

Autre configuration :

.....
.....

10. Quelle est la durée estimée de votre séjour ?

De 1 à 7 nuits. A quelle période (précisez le mois) ? :

De 1 à 4 semaines. A quelle période (précisez le mois) ? :

De 1 à 3 mois. A quelle période (précisez les mois) ? :

De 3 à 6 mois. A quelle période (précisez les mois) ? :

6 mois et plus.

1 an

Plusieurs années

11. Pensez-vous y revenir régulièrement ?

Oui Non Ne sais pas

12. Bénéficiez-vous d'un accompagnement social, avez-vous un intervenant social référent ?

(Aide pour les personnes en difficulté à résoudre des problèmes générés par des situations d'exclusion)

Oui Non Ne sais pas

13. Etes-vous enregistré sur le logiciel du SIAO (services intégrés de l'accueil et de l'orientation) ?

Oui non Ne sais pas

14. Seriez-vous intéressé (e) par une admission en maison relais/pension de famille ?

Il s'agit d'un logement accompagné pérenne, destiné à vous fournir un logement individuel autonome (T1: 1 seule pièce + cuisine équipée + salle de bain + toilette) avec un encadrement/suivi médical EHS-MCS et un accompagnement social qui vous assure une certaine sécurité par la présence d'un hôte. Ce dispositif concernera prioritairement les personnes à très faibles revenus et en difficultés sociales de tous ordres. Pour certains cela sera une étape vers l'accès à un logement individuel autonome.

Oui non Ne sais pas

15. Si non, dans quel autre type de logement êtes-vous susceptible de séjourner ?

Logements autonomes

- Studio : une cuisine /salon / chambre + salle de bain/toilette
- Appartement T2 : une cuisine /salon + 1 chambre + salle de bain/toilette
- Appartement T3 : une cuisine /salon + 2 chambres + salle de bain/toilette
- Appartement T4 : une cuisine /salon + 3 chambres + salle de bain/toilette

Je souhaite exclusivement une cuisine fermée : oui non Ne sais pas
(A cocher en complément)

16. Envisagez-vous de résider de façon permanente sur le site en devenant locataire de votre logement et en faisant votre résidence principale ?

- Oui
- non
- Ne sais pas

17. Les prêts et subventions que la Coopérative SOLIHA BLI Méditerranée pourra mobiliser pour le projet vont dépendre du revenu net fiscal des personnes logées. Pouvez-vous svp nous indiquer votre dernier revenu fiscal de référence ?

Revenu fiscal de référence : €

18. Quel budget mensuel maximum pensez-vous allouer à votre logement sur le domaine de Durbon ?

- Moins de 300 €
- Entre 300 et 450 €
- Entre 450 et 600 €
- Entre 600 et 750 €
- Plus de 750 €

E/ Le projet Durbon-Installation électrique

Pour l'ensemble des bâtiments nous envisageons de blinder tous les circuits électriques.

19. Préciser votre niveau d'intolérance à l'électricité ?

- A. Si tout est protégé je n'ai aucun problème
- B. Il faut que tout le circuit soit protégé et uniquement du courant continu en 12 volts pour l'éclairage
- C. Actuellement je ne supporte aucun appareil ou champ électrique, même protégé

G/ Le projet Durbon-soins

Nous envisageons de mettre à disposition sur le domaine de Durbon un cabinet dentaire adapté aux EHS-MCS (environnement et pratiques)

20. Compte-tenu de votre handicap avez-vous aujourd'hui accès à un cabinet dentaire ?

- Oui
- Non
- Ne sais pas

21. Avec un cabinet dentaire sur le domaine de Durbon seriez-vous intéressé(e) par un suivi dentaire ?

- Oui
- Non
- Ne sais pas

Si oui, de quels types de soins auriez-vous besoin ?

- Diagnostic
- Assainissement de la dentition au niveau de la présence des métaux
- Suivi périodique
- Autre(s), précisez :

H/ Le projet Durbon-Besoins en connection

Nous envisageons d'équiper chaque hébergement d'une connexion internet et d'un téléphone filaires sans rayonnement électromagnétique.

22. Quel est votre besoin en termes d'accès à internet ?

- Aucun, je n'en n'ai pas besoin
- J'ai peu de besoin, un ordinateur partagé à disposition me suffit
- Je souhaite avoir une connexion dans mon hébergement (usage personnel ou télétravail)

I/ Le projet Durbon-Activités

Nous envisageons de créer des espaces de coworking et/ou d'ateliers partagés ouverts aux résidents du domaine Durbon. Soit :

- Un espace de détente
- Des espaces de bricolage avec des établis et outillages...
- Un espace de coworking : bureaux partagés encourageant l'échange et l'ouverture avec des ordinateurs équipés pour être très peu rayonnants.
- Une salle de réunions

23. Par quelle(s) activité(s)/détente seriez-vous susceptible d'être intéressé ?

Plusieurs réponses possibles

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Le yoga | <input type="checkbox"/> Le jardinage |
| <input type="checkbox"/> Qi Qong | <input type="checkbox"/> Le chant |
| <input type="checkbox"/> Shiastu | <input type="checkbox"/> Peinture |
| <input type="checkbox"/> La sophrologie | <input type="checkbox"/> Modelage de la terre |
| <input type="checkbox"/> La méditation | <input type="checkbox"/> Autres. Préciser :
..... |
| <input type="checkbox"/> La promenade/randonnée | <input type="checkbox"/> Aucune |
| <input type="checkbox"/> Le sport. Préciser : | |

24. Souhaitez-vous qu'il y ait un espace de bricolage ?

- Oui
- non

Si oui, pour quelle activité ? :

Quel(s) équipement(s) répondrai(en)t le plus à votre besoin ou à celui de votre activité ?

.....

25. Souhaitez-vous un espace de coworking ?

Bureaux partagés avec des ordinateurs mis à la terre.

Oui non

Si oui, pour quelle activité ?

.....

.....

26. Y a-t-il d'autres attentes dont vous souhaitez nous parler ?

.....

.....

.....

.....

J/ Mieux vous connaître

27. Quelles est votre profession ? :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur | <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire | <input type="checkbox"/> Homme ou femme au foyer |
| <input checked="" type="checkbox"/> Artisan | <input type="checkbox"/> Employé | <input type="checkbox"/> Etudiant, Lycéen |
| <input type="checkbox"/> Commerçant | <input type="checkbox"/> Ouvrier | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> Retraité | |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi | |
| <input type="checkbox"/> Cadre ou profession intellectuelle supérieure | <input type="checkbox"/> Sans emploi | |

28. Pouvez-vous nous indiquer ?

Votre département :

Votre âge : ans

Votre sexe :

Merci pour le temps passé à répondre à ce questionnaire

N'hésitez pas à le transmettre aux personnes EHS-MCS que vous connaissez et qui seraient éventuellement intéressées par un séjour dans le futur. Le questionnaire papier est téléchargeable sur notre site internet ou vous pouvez appeler le 06 46 70 58 81 pour vous le faire envoyer.

Si vous pouvez, n'hésitez pas à soutenir ce projet :

Quel que soit le montant, votre aide est la bienvenue. Merci d'avance !

Paiement en ligne : www.helloasso.fr/associations/associatio-zones-blanches

Ou adhésion par bulletin papier, document ci-joint

Association Zones Blanches - BULLETIN D'ADHESION ET DE SOLIDARITE

Réduction d'impôts jusqu'à 66%

Date (d'envoi) du bulletin :

J'adhère pour l'année : pour la somme de (Prix libre à partir de 10 €) : €

L'adhésion me permet de participer activement à la vie de l'association et aux décisions,
je peux voter aux assemblées générales.

Et/ou

Je soutiens l'Association Zones Blanches par un don de €

Je règle un montant total de : €

NOM : Prénom :

Adresse :

..... Tél :

Je donne mon consentement pour recevoir sur mon adresse mail les informations de l'association :

Mail :

Je n'ai pas d'adresse mail, je souhaite recevoir les informations par courrier postal

Je souhaite recevoir un reçu fiscal qui me permettra de déduire de mes impôts Jusqu'à 66 % du montant total de mes versements annuels.

Mode de règlement

Je règle par **chèque**. A retourner à Association Zones Blanches, 9 av du champ de Mars, 26000 Valence

Je fais un **virement** sur le compte de l'association (RIB ci -dessous) :

Identification du compte pour une utilisation nationale				
42559	10000	08014178089	60	
c/Etabl.	c/guichet	n/compte	c/rib	
Domiciliation			BIC	
CREDIT COOPERATIF			CCOPFRPPXXX	
Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)				
FR76	4255	9100	0008	0141 7808 960
Agence		Intitulé du compte		
E AGENCE DE PARIS MONCREDITCOOPERATIFCOOP		ASSOCIATION ZONES BLANCHES ASSOCIATION ZONES BLANCHES		
LIBRE REPONSE 63018		LES ECHARENNES		
92019 NANTERRE CEDEX		CHEZ JEAN-CLAUDE GAST		
TEL :		05140 SAINT JULIEN EN BEAUCHENE		

Signature,

Conformément à la loi informatique et liberté du 06.01.18, je dispose d'un droit d'accès et de rectification pour toute information me concernant.