

Section 1 : Lieu de résidence et accès au service eau potable et assainissement

1. Code Postal

Nom de votre commune

2. Quel type de logement occupez-vous ?

- ☐ Appartement
- ☐ Maison individuelle en lotissement
- ☐ Maison individuelle au centre d’une ville
- ☐ Maison individuelle au cœur d’un village
- ☐ Maison individuelle isolée
- ☐ Foyer ou autre type d’hébergement collectif
- ☐ Ehpad

3. Si hébergement non collectif, combien de personnes vivent dans votre logement (vous y compris) ?

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6
- ☐ 7
- ☐ 8
- ☐ 9
- ☐ 10
- ☐ 11
- ☐ 12
- ☐ 13
- ☐ 14
- ☐ 15
- ☐ 16
- ☐ 17
- ☐ 18
- ☐ 19
- ☐ 20

4. Indiquez le nombre de personne vivant dans votre logement, par tranche d'âge (en dehors de vous)

	1	2	3	4	Plus
De 0 à 3 ans	☐	☐	☐	☐	☐
De 4 à 9 ans	☐	☐	☐	☐	☐
De 10 à 19 ans	☐	☐	☐	☐	☐
De 20 à 24 ans	☐	☐	☐	☐	☐
De 25 à 34 ans	☐	☐	☐	☐	☐
De 35 à 44 ans	☐	☐	☐	☐	☐
De 46 à 54 ans	☐	☐	☐	☐	☐
De 55 à 64 ans	☐	☐	☐	☐	☐
De 65 à 74 ans	☐	☐	☐	☐	☐
De 75 à 84 ans	☐	☐	☐	☐	☐
Plus de 85 ans	☐	☐	☐	☐	☐

5. L'eau potable disponible à votre domicile provient-elle : (plusieurs réponses possibles)

- ☐ Du réseau collectif d'eau potable
- ☐ D'une source
- ☐ D'un puits individuel
- ☐ Je ne sais pas
- ☐ D'une ou plusieurs citerne(s) de récupération d'eau de pluie
- ☐ Autre
- ☐ D'une dérivation de cours d'eau

Si 'Autre' précisez :

6. En matière d'assainissement, vous disposez :

- ☐ D'une installation d'assainissement collectif (tout-à-l'égout)
- ☐ Pas de système d'assainissement
- ☐ D'un assainissement individuel, appelé aussi "assainissement non collectif" (ANC)
- ☐ Je ne sais pas

7. Si ANC, votre installation d'assainissement non-collectif est-elle :

- ☐ Conforme et contrôlée par le SPANC (Service Public d'Assainissement Non Collectif)
- ☐ En cours de réhabilitation
- ☐ Non conforme, mais sans risque pour l'environnement et la santé
- ☐ Je ne sais pas
- ☐ Non conforme, mais présentant des risques

8. Comment assurez-vous l'entretien de votre installation d'ANC ?

- ☐ Je l'entretiens moi-même, tous les ans
- ☐ Je ne fais pas d'entretien particulier, car cela ne me paraît pas nécessaire
- ☐ Je confie l'entretien à une entreprise extérieure, spécialisée
- ☐ Autre
- ☐ Je confie l'entretien à un service créé par ma commune

Si 'autre' précisez

Section 2. Cycle de l'eau

9. Selon vous, d'où vient l'eau du robinet disponible à votre domicile ?

- ☐ De l'eau du Gave de Pau lui-même et de ses affluents (rivières proches du Gave et se jetant dans le Gave)
- ☐ Je ne sais pas
- ☐ Des eaux souterraines (nappes phréatiques ou nappes profondes)
- ☐ Autre
- ☐ Directement de l'eau de pluie

Si 'autre' précisez

10. Avant d'être distribuée dans le réseau d'eau potable jusqu'à votre domicile, pensez-vous que l'eau potable est :

- ☐ Traitée par désinfection
- ☐ Distribuée telle quelle dans le réseau
- ☐ Traitée par décantation et filtration
- ☐ Je ne sais pas
- ☐ Traitée de façon complexe pour éliminer les micropolluants (usage de charbon actif)
- ☐ Autre
- ☐ Diluée (mélangée) à des eaux de différentes provenances

Si 'autre' précisez

11. Selon vous, que devient l'eau du robinet après utilisation ?

- ☐ Elle est rejetée dans les milieux naturels (rivières, nappes, etc.)
- ☐ Elle est stockée puis transportée vers d'autres pays comme certains déchets ménagers
- ☐ Elle est traitée puis renvoyée pour la consommation des ménages (usages alimentaires et non-alimentaires)
- ☐ Je ne sais pas
- ☐ Elle est traitée puis réutilisée uniquement pour certains usages domestiques, non-alimentaires (wc, arrosage, etc.)
- ☐ Autre
- ☐ Elle est traitée puis rejetée dans le milieu naturel (rivières, nappes d'eau souterraine, etc.)

Si 'autre' précisez

12. Selon vous, qui s'occupe de la distribution de l'eau qui arrive dans votre robinet ?

- ☐ Le ministère en charge de l'environnement
- ☐ Ma commune (régie municipale)
- ☐ Un service du Département
- ☐ Un syndicat (SEABB, SIEP de la région de Lescar, SMEA des 3 cantons, SMEA Gave et Baïse, SMEP de la région de Jurançon, Syndicat des Eaux Luys-Gabas-Lées, etc.)
- ☐ Un service de la Région
- ☐ Une entreprise délégataire de service public (SUEZ, AGUR, SAUR, SATEG)
- ☐ L'agence de l'eau Adour Garonne
- ☐ Je ne sais pas
- ☐ L'agence régionale de la santé (ARS)
- ☐ Autre
- ☐ Ma communauté de communes ou ma communauté d'agglomération

Si 'autre' précisez

13. A votre domicile, consommez-vous ?

	Systématiquement	Régulièrement	Occasionnellement	Jamais
L'eau du robinet directement	☐	☐	☐	☐
L'eau du robinet filtrée	☐	☐	☐	☐
L'eau en bouteille	☐	☐	☐	☐

Section 3. Eau potable : usages et perceptions

14. Pour quelle raison utilisez-vous un système de filtrage de l’eau du robinet, à votre domicile ?

- ☐ Par habitude (je l'ai toujours fait)
- ☐ Par soucis d'économie
- ☐ En raison de la qualité de l’eau du robinet (goût, matières en suspension, odeur, turbidité, etc.)

15. Pour quelle raison consommez-vous de l'eau en bouteille, à votre domicile ?

- ☐ Par habitude (je l'ai toujours fait)
- ☐ Par nécessité (santé, boissons des nourrissons...)
- ☐ Par plaisir, par appétence pour une eau gazeuse, une eau aromatisée, une eau fortement minéralisée, etc.
- ☐ En raison de la qualité de l'eau du robinet (goût, matières en suspension, polluants, etc.)

16. A quels éléments êtes-vous le plus attentif-ve par rapport à la qualité de l’eau du robinet, à votre domicile ?(Classer de 1 à 3, 1 correspondant à l’élément auquel vous êtes le plus attentif-ve)

- ☐ La présence de pesticides/nitrates
- ☐ La dureté (concentration en ions de calcium et de magnésium)
- ☐ La couleur, la turbidité (eau trouble)
- ☐ La microbiologie (présence de bactéries, virus et parasites)
- ☐ L’odeur
- ☐ Les paramètres radiologiques (taux de contamination radioactive)
- ☐ La saveur, le goût, la texture, la température
- ☐ La présence de métaux lourds
- ☐ La présence de résidus médicamenteux
- ☐ Aucun élément particulier
- ☐ La présence de nano-plastiques
- ☐ Autre

Si 'autre' précisez

17. Sur une échelle de 1 (niveau le plus faible) à 10 (niveau le plus élevé), diriez-vous que la qualité de l’eau à votre domicile est :

Mauvaise Excellente

18. Pour connaître la qualité de l'eau potable, vous consultez :

	Au moins une fois tous les 6 mois	Une fois par an	Moins souvent	Jamais	Je n'y ai pas accès
Le contenu de votre facture d’eau relatif à la qualité	☐	☐	☐	☐	☐
Le/les site(s) des gestionnaires de l’eau potable	☐	☐	☐	☐	☐
L’affichage en mairie relatif au contrôle sanitaire de l’eau du robinet sur votre commune	☐	☐	☐	☐	☐
Les sites internet (ministère de la santé, ARS...)	☐	☐	☐	☐	☐

Autre, précisez :

19. Ces résultats vous ont-ils conduit(e) à modifier vos pratiques de consommation d'eau potable (temporairement ou définitivement) ?

- ☐ Oui ☐ Non

20. Si oui, de quelle manière ?

- ☐ J'ai recommencé à consommer l'eau du robinet ☐ J'ai arrêté d'utiliser l'eau du robinet pour cuisiner
☐ J'ai arrêté de boire l'eau de robinet ☐ Autre
☐ J'ai arrêté d'utiliser l'eau du robinet pour laver les aliments

Si 'autre' précisez

21. Quelle est la consommation en eau potable de votre foyer pour l'année 2020 ?

- ☐ 0 à 20 m3 ☐ 70 à 100 m3
☐ 20 à 50 m3 ☐ Plus de 100 m3
☐ 50 à 60 m3 ☐ Je ne sais pas
☐ 60 à 70 m3

22. En se plaçant dans une perspective future, diriez-vous qu'en 2040 : (2 réponses possibles à classer par ordre d'importance, 1 étant le plus important)

- | | |
|---|---|
| ☐ L'eau potable distribuée dans ma commune sera disponible en quantité suffisante | ☐ L'eau potable distribuée dans ma commune connaîtra des problèmes ponctuels de qualité (avec interdiction temporaire de consommer l'eau du robinet) |
| ☐ L'eau potable distribuée dans ma commune sera de qualité tout à fait satisfaisante | ☐ L'eau potable distribuée dans ma commune connaîtra des problèmes récurrents de quantité (coupures d'eau fréquentes, toute l'année) |
| ☐ L'eau potable distribuée dans ma commune connaîtra des problèmes ponctuels de quantité (coupures d'eau temporaires, principalement en saison estivale) | ☐ L'eau potable distribuée dans ma commune sera de qualité insuffisante pour permettre l'alimentation humaine |

23. Pour quelle(s) raison(s) ?

Section 4. Population et pratiques du médicament : consommation et perceptions

24. Avez-vous une maladie chronique ou de longue durée qui implique un traitement médicamenteux de longue durée ou quotidien ou une vigilance particulière à l'usage de certains médicaments ?

☐ Oui

☐ Non

25. Au cours des six derniers mois, combien de fois :

	Jamais	1 fois	2 à 6 fois	plus de 6 fois	je ne sais pas
Avez-vous consulté un médecin	☐	☐	☐	☐	☐
Vous êtes-vous rendu(e) dans une pharmacie	☐	☐	☐	☐	☐

26. Au cours des six derniers mois, parmi les médecines suivantes, laquelle ou lesquelles avez-vous utilisée(s) ? (Plusieurs réponses possibles)

☐ Conventionnelle ou allopathie

☐ Hydrothérapie

☐ Homéopathie

☐ Thalassothérapie

☐ Phytothérapie ou aromathérapie

☐ Relaxation ou méditation

☐ Acupuncture

☐ Je ne sais pas

☐ Réflexothérapie

☐ Aucune

☐ Ostéopathie ou chiropraxie

☐ Autre

☐ Sophrologie

Si 'Autre' précisez :

27. Quels types de médicaments avez-vous pris au cours des six derniers mois ?

☐ Anti-inflammatoires (ibuprofène, ...)

☐ Anticholestérols (Lipitor, Lescol...)

☐ Antalgiques (Efferalgan, Doliprane,...)

☐ Antiulcéreux (Omeprazole...)

☐ Antihistaminiques (Loratadine, Desloratadine ...)

☐ Anticancéreux (Chlométine, Cisplatine, ...)

☐ Antiasthmiques (Salbutamol, Budésonide...)

☐ Contraceptifs oraux (pilules, ...)

☐ Anti-rhumatismes (Diclofénac, Méthotrexate)

☐ Médicaments homéopathiques

☐ Antidiabétiques (insuline,...)

☐ Phytothérapie

☐ Antibiotiques (pénicillines, vancomycine,...)

☐ Aromathérapie

☐ Antipsychotiques, neuroleptiques ou antidépresseurs (Clozapine, Quétiapine...)

☐ Je ne sais pas

☐ Anxiolytiques ou tranquillisants (Vératran, Lysanxia...)

☐ Aucun

☐ Antiagrégants plaquettaires (Plavix ...)

☐ Autre

Si 'autre' précisez

28. Avant de consommer un médicament nouveau pour vous, vous renseignez-vous systématiquement (lecture de la notice, consultation du Vidal, d'Internet, du médecin, etc.) ?

☐ Oui

☐ Non

29. Si oui, pour quelles raisons vous renseignez-vous ? (classer 3 réponses par ordre d'importance, 1 étant le plus important)

☐ Pour prendre connaissance des effets secondaires

☐ Pour connaître les modes de conservation du médicament

☐ Pour vérifier la posologie, les modes d'administration du médicament

☐ Pour connaître les éventuelles interactions avec d'autres médicaments

☐ Pour connaître la famille thérapeutique du médicament

☐ Pour connaître l'identité du laboratoire fabriquant le médicament

☐ Pour m'informer sur les effets environnementaux du médicament

☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

30. Que faites-vous, le plus souvent, de vos médicaments périmés ?

- ☐ Je les jette avec les déchets ménagers
- ☐ Je les brûle comme d'autres déchets incinérables
- ☐ Je les amène à la déchetterie
- ☐ Je les dépose dans la nature
- ☐ Je les jette dans la cuvette des WC
- ☐ Je les enfouis dans le jardin
- ☐ Je les ramène à la pharmacie
- ☐ Je les ramène à mon médecin
- ☐ Je les ajoute dans mon compost
- ☐ Autre

Si 'autre' précisez

31. Avez-vous changé votre façon de consommer des médicaments au cours de ces 5 dernières années ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

32. Si oui, qu'est-ce que vous avez changé dans vos pratiques ?

33. Si oui, pourquoi ? (Classer 3 réponses par ordre d'importance, 1 étant le plus important)

- ☐ Crise sanitaire liée à la COVID 19
- ☐ Scandales médico-médicamenteux (Médiator, Distilbène, Dépakine, Vioxx, Diane 35, Diovan, Isoméride, hormone de croissance, etc...)
- ☐ Controverses autour de l'usage de certains médicaments (pilules et contraceptifs de plusieurs générations, vaccins, etc...)
- ☐ Controverses scientifiques autour de l'efficacité de certains médicaments (hydroxychloroquine)
- ☐ Scandale du sang contaminé par le virus du SIDA
- ☐ Arrivée d'un ou plusieurs enfant(s) au sein du foyer
- ☐ Evolution de votre état de santé
- ☐ Expérience personnelle liée à l'usage d'un médicament
- ☐ Effets nocifs sur l'environnement des médicaments
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

34. A l'avenir, seriez-vous prêt à :

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas d'accord du tout
Limiter votre consommation de médicaments lorsque cela est possible	☐	☐	☐	☐
Acheter vos médicaments à l'unité si ce dispositif était mis en place systématiquement par les autorités sanitaires	☐	☐	☐	☐
Acheter plus cher des médicaments qui, à efficacité thérapeutique équivalente, seraient moins persistants dans l'environnement	☐	☐	☐	☐

35. Avez-vous entendu parler du dispositif Cyclamed (association dont la mission est de collecter les médicaments non utilisés, périmés ou non, à usage humain, rapportés dans les pharmacies) ?

- ☐ Non
- ☐ J'en ai vaguement entendu parler, mais je ne l'ai jamais utilisé
- ☐ J'en ai entendu parler, et je ne souhaite pas l'utiliser
- ☐ Oui, et je l'utilise systématiquement
- ☐ Oui, et je l'utilise parfois
- ☐ Oui, mais je ne l'utilise pas

35-bis. Selon vous quels sont les contaminants affectant le plus la qualité de l'eau potable disponible à votre robinet (en classer 1 à 3, 1 étant le plus important) ?

- ☐ Je ne me suis jamais penché-e sur la question
- ☐ Produits phytosanitaires/pesticides (insecticides, fongicides, herbicides)
- ☐ Aucun
- ☐ Produits de bricolage : décapant, peinture, solvant, colle, vernis
- ☐ Produits d'entretien : eau de javel, produit vaisselle, lessive, assouplissant, désodorisant, détachant...
- ☐ Effluents industriels : Composés Organiques Volatils dits COV, hydrocarbures dits HAP, métaux lourds, alkylphénols...
- ☐ Produits d'hygiène et cosmétiques : crème solaire, déodorant, dentifrice, lait corporel, mascara, rouge à lèvres, fond de teint, gel douche, shampoing...
- ☐ Résidus liés à l'élevage : déjections animales, produits zoosanitaires (antiparasitaires tels que anti-puces ou anti-tiques, antibiotiques pour animaux ...)
- ☐ Médicaments : paracétamol, aspirine, antibiotique, œstrogènes, anticancéreux...
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

36. Que pensez-vous de l'affirmation suivante : « La consommation de médicaments a des effets sur l'environnement et les milieux aquatiques » ?

- ☐ Tout à fait d'accord
- ☐ Plutôt pas d'accord
- ☐ Plutôt d'accord
- ☐ Pas d'accord du tout

37. Selon vous, les résidus médicamenteux :

- ☐ Ne peuvent pas être présents dans les eaux
- ☐ Peuvent être présents par les rejets des établissements de santé (hôpitaux, cliniques etc.)
- ☐ Peuvent être présents dans les eaux par les urines et les déjections humaines au sein des foyers
- ☐ Peuvent être présents par les rejets des cliniques vétérinaires
- ☐ Peuvent être présents par les urines et les déjections animales
- ☐ Je ne me suis jamais posé(e) la question
- ☐ Peuvent être présents par les rejets de l'industrie pharmaceutique
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

38. Selon vous, quels sont les risques majeurs liés à la prise de médicaments : (Classer 3 réponses par ordre d'importance, 1 étant le plus important)

- ☐ Interaction médicamenteuse ou avec d'autres produits
- ☐ Dégradation de la qualité de l'eau potable
- ☐ Intoxication médicamenteuse
- ☐ Contamination des denrées alimentaires (fruits, légumes, viandes, poissons et crustacés)
- ☐ Perturbations de la faune et de la flore terrestre
- ☐ Résistances de micro-organismes (perte d'efficacité des antibiotiques ou autres médicaments)
- ☐ Dégradation des milieux aquatiques (cours d'eau, nappes souterraines, lacs, mares, étangs, etc.)
- ☐ Effet indésirable grave, à long ou court terme, sur la santé
- ☐ Dégradation de la qualité des sols
- ☐ Autre
- ☐ Dégradation de la qualité de l'air

Si 'Autre' précisez :

Section 5. Informations vous concernant

39. Êtes-vous ?

- ☐ Femme ☐ Autre
- ☐ Homme

40. Quelle est votre année de naissance ?

41. Quel est votre situation professionnelle ?

- ☐ Retraité ☐ Ouvrier
- ☐ Au chômage ou en recherche d'emploi ☐ Employé
- ☐ Sans activité professionnelle (au foyer) ☐ Artisan/commerçant/chef d'entreprise
- ☐ Étudiant ☐ Profession intermédiaire
- ☐ Agriculteur exploitant ☐ Cadre ou profession libérale

42. Si étudiant, précisez le type et le niveau de formation suivie :

43. Exercez-vous ou avez-vous exercé une activité professionnelle ou associative en lien avec la gestion de l'environnement ou de l'eau ?

- ☐ Oui ☐ Non

44. Si oui, précisez le type d'activité

45. Exercez-vous ou avez-vous exercé une activité professionnelle dans le domaine de la santé ?

- ☐ Oui ☐ Non

46. Si oui, quel type d'activité ?

- ☐ Pharmacien.ne / Préparateur(rice) en pharmacie ☐ Sage-femme
- ☐ Médecin généraliste ou spécialiste ☐ Aide-soignant(e)
- ☐ Dentiste, orthodontiste, prothésiste... ☐ Salarié(e) d'un laboratoire pharmaceutique
- ☐ Infirmier(e) ☐ Vétérinaire
- ☐ Kinésithérapeute, ostéopathe ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

47. Quel est votre diplôme le plus élevé ?

- ☐ Aucun diplôme ☐ BTS, DUT
- ☐ CEP ☐ DEUG, Licence (Bac+2/3)
- ☐ Brevet des collèges ☐ Maîtrise, DEA, Master (Bac+4/5)
- ☐ CAP ☐ Doctorat (Bac+8)
- ☐ BEP ☐ Autre
- ☐ BACCALAURÉAT

Si 'Autre' précisez :

Enquête à retourner à :

Enzo Lana,

Institut Claude Laugénie, Av. du Doyen Robert Poplawski,

64000 Pau