

# QUESTIONNAIRE

## A DESTINATION DES PERSONNES ÂGÉES, EN SITUATION DE HANDICAP ET DE LEURS AIDANTS

Dans le cadre du déploiement du **Service Public Départemental de l'Autonomie** (SPDA), le Département du Calvados souhaite recueillir les attentes des personnes de plus de 60 ans, des personnes en situation de handicap et de leurs aidants concernant leur parcours (accueil, information, accès aux droits, accompagnement, prévention...) et ce qui pourrait évoluer.

Vos réponses resteront strictement **confidentielles et anonymes**.

*Merci de retourner ce questionnaire avant le 8 octobre 2025 :*

- Par courrier : Département du Calvados - Direction de l'autonomie - 17 av. Pierre Mendès France – 14 000 Caen
- Par mail : [bp\\_autonomie@calvados.fr](mailto:bp_autonomie@calvados.fr)
- *Vous pouvez aussi le compléter en ligne en scannant le QR Code en bas à gauche de cette page*

Vous êtes :  une personne de plus de 60 ans  une personne en situation de handicap  
 un proche aidant

**1 - Savez-vous à qui vous adresser pour demander des informations sur vos droits ou pour accéder à des aides dont vous auriez besoin vous ou votre famille (par exemple : aides à domicile, infirmiers, assistants sociaux, transports adaptés... /obtenir un emploi, être scolarisé /avoir des aides pour se déplacer ou pour effectuer les gestes de la vie quotidienne, trouver un établissement adapté...) ?**

Plutôt oui  Cela dépend beaucoup de la question  Plutôt non

Avez-vous rencontré des difficultés ?

Si oui, lesquelles :

.....  
.....  
.....



**2. A qui vous adressez-vous quand vous avez besoin d'une aide ou d'un accompagnement ?**

Personnes âgées :

- Mairie  Département (maison départementale des solidarités)  CCAS  CLIC  Médecin   
Caisse de retraite  Internet  
 Autres : .....

Etes-vous inscrit(e) sur la liste du CLIC pour la réception des informations :  oui  non

Personnes en situation de handicap :

- Mairie  Département (maison départementale des solidarités)  MDPH   
Communauté 360  CAF  
 CPAM  Professionnels de santé  France Travail  Éducation  
nationale  
 Autres, précisez : .....

**3 - Trouvez-vous que vous êtes bien orientés par les acteurs auxquels vous vous adressez ou par les supports d'information que vous consultez, lorsque vous avez besoin d'une aide, d'un service ou d'être mis en relation avec un professionnel ?**

- Plutôt oui  Plutôt non

Commentaires

.....  
.....

**4. Avez-vous rencontré des difficultés pour effectuer vos démarches pour votre santé ou pour accéder à des aides ?**

- Oui plusieurs fois  Cela m'est arrivé  Plutôt non

Précisez :

.....  
.....

**5 - Avez-vous déjà abandonné vos démarches et/ou décidé de faire sans aides car vous vous sentiez perdu(e) ?**

- Oui cela m'est arrivé souvent  Quelquefois  Non

Commentaires

.....  
.....

**6. Avez-vous déjà eu l'impression de devoir répéter les mêmes informations ou de refaire les mêmes dossiers plusieurs fois sans raison valable ?**

- Oui  Non

**Si oui, cela m'est arrivé :**  très régulièrement  régulièrement  de manière ponctuelle

Pouvez-vous préciser dans quelles situations ?

.....  
.....

**7. Qu'est-ce qui devrait changer ? Que pourrait-on faire de mieux pour vous aider ?**

Commentaires :

.....  
.....