



## VOUS AVEZ PLUS DE 65 ANS

Le Conseil départemental des Pyrénées-Atlantiques rédigera bientôt son nouveau Schéma autonomie. C'est un document dans lequel le Conseil départemental précise les actions qu'il mènera dans les cinq années à venir pour les **personnes âgées**, les **personnes en situation de handicap** et les **aidants**. Pour que ces actions soient au plus près de vos attentes, le Conseil départemental a besoin de votre participation à ce questionnaire.

Ce **questionnaire est anonyme**. Vous ne donnez pas votre nom et vos réponses restent confidentielles. Le temps nécessaire pour compléter ce questionnaire est estimé à 20 minutes.

Si vous avez des questions ou des difficultés pour remplir ce questionnaire, vous pouvez envoyer un message à l'adresse : [schema.autonomie@le64.fr](mailto:schema.autonomie@le64.fr)

### 1. Vous avez plus de 65 ans. Aujourd'hui, diriez-vous que vous êtes :

- ☐ une personne âgée    ☐ un senior    ☐ une personne d'un certain âge  
☐ une personne adulte    ☐ peu importe/ça m'est égal

### 2. Aujourd'hui, diriez-vous que vous vivez ?

- ☐ bien avec votre âge    ☐ mal avec votre âge    ☐ je n'ai pas d'avis/je fais avec

### 3. Au quotidien, êtes-vous aidé par quelqu'un ?

- ☐ oui    ☐ non

### 4. Si oui, principalement par qui ? (plusieurs choix possibles)

- ☐ un proche    ☐ un professionnel    ☐ un bénévole  
☐ un voisin    ☐ autre : .....

## INFORMATION, DROITS, AIDES ET OFFRES EXISTANTES

### 5. Connaissez-vous les différentes aides (financières mais aussi humaines) auxquelles vous pouvez éventuellement prétendre ?

- ☐ oui, tout à fait    ☐ pas précisément ou partiellement    ☐ non, pas du tout

### 6. Percevez-vous des aides ou êtes-vous accompagné (aide à domicile, aide-ménagère par exemple) ?

- ☐ oui    ☐ non

### 7. Connaissez-vous les organismes qui gèrent ces aides ?

- ☐ oui, tout à fait    ☐ pas précisément ou partiellement    ☐ non, pas du tout

### 8. Savez-vous où trouver ces informations (droits et aides) lorsque vous en avez besoin ?

- ☐ oui, c'est très clair    ☐ pas précisément ou partiellement    ☐ non, pas du tout

### 9. Quel support d'information est le plus adapté ? (deux choix possibles)

- ☐ un entretien/rdv avec un professionnel de proximité qui m'explique tout  
☐ un site internet que je peux consulter quand je le souhaite  
☐ une plateforme téléphonique que je peux joindre facilement  
☐ un prospectus que je peux conserver et lire tranquillement  
☐ une séance d'information collective  
☐ autre : .....

## **LES DÉMARCHES NUMÉRIQUES (EN LIGNE, SUR L'ORDINATEUR) / AIDE À LA CONSTITUTION DE DOSSIER**

**10. Lorsqu'il s'agit de remplir un dossier de demande d'aide dématérialisé (à remplir en ligne, sur l'ordinateur), vous sentez vous en difficulté ?**

- ☐ oui ☐ non ☐ cela ne me concerne pas (ce n'est pas moi qui m'en occupe)

**11. Si oui, pour quelles raisons :** (merci de cocher la ou les réponses qui vous correspondent le mieux)

- ☐ oui, car je ne suis pas à l'aise avec l'informatique  
☐ oui, parce que je suis seul et je ne sais pas qui pourrait m'aider  
☐ oui, c'est compliqué de joindre les pièces demandées  
☐ oui, car je ne comprends pas ce qu'on me demande  
☐ oui, car on ne se sait jamais très bien à quoi cela nous engage et on n'a pas d'interlocuteur à joindre  
☐ oui, pour d'autres raisons. Précisez : .....

**12. Si oui, ces difficultés vous ont-elles déjà amené à abandonner une démarche ?**

- ☐ oui ☐ non

**13. Préférez-vous des formulaires imprimés ?**

- ☐ oui ☐ non ☐ je n'ai pas d'avis

**14. Qu'est-ce qui pourrait vous simplifier les démarches ? Réponse libre**

## **PARCOURS & CHOIX DE VIE**

**15. Êtes-vous indépendant (autonome pour gérer votre logement, vos décisions, vos revenus, etc.) ?**

- ☐ oui ☐ partiellement ☐ non

**16. Habitez-vous ?**

- ☐ dans votre propre logement ☐ chez un proche (famille, ami, etc.) ☐ dans une Résidence senior  
☐ dans un habitat partagé (colocation par exemple) ☐ dans un établissement de type Ehpad  
☐ en famille d'accueil ☐ autre : .....

**17. Ce logement vous satisfait-il ?**

- ☐ oui ☐ non

**18. Si non, pourquoi ?** (plusieurs choix possibles)

- ☐ à cause de la taille ou du confort du logement ☐ parce que ce n'est pas vraiment chez moi  
☐ parce que je voudrais vivre seul ☐ parce que je voudrais vivre en collectif  
☐ parce que c'est trop cher ☐ parce que c'est trop isolé ou éloigné  
☐ parce que je ne trouve pas cela compatible avec mes problématiques de santé (suivi médical, accès aux soins, etc.)  
☐ pour d'autres raisons. Précisez : .....

**19. Idéalement, vous aimeriez vivre :**

- ☐ dans un logement à moi ☐ chez un proche (famille, ami, etc.)  
☐ dans un habitat partagé (colocation par exemple) ☐ dans un établissement de type Ehpad  
☐ dans une Résidence senior ☐ en famille d'accueil ☐ autre : .....

**20. Par rapport au choix du logement, quels sont les critères les plus importants selon vous ?** (trois critères maximum)

- ☐ être en sécurité ☐ être entouré et avoir du lien social (rencontrer du monde)  
☐ être accompagné par des professionnels médicaux et/ou sociaux  
☐ garder mes habitudes / mes repères ☐ ne pas vivre en collectif  
☐ vivre en collectif ☐ rester dans mon village / ma ville / mon quartier  
☐ avoir accès à des loisirs, des commerces, etc. ☐ autre : .....

## PRISE EN COMPTE / BESOINS ET DIFFICULTÉS LIÉS À VOTRE AGE

**21. La vieillesse en général est-elle suffisamment prise en compte par la société ?**

- ☐ oui      ☐ non      ☐ pas vraiment      ☐ je ne sais pas

**24. Faut-il améliorer la place/le rôle des personnes âgées dans la société ?**

- ☐ oui      ☐ non      ☐ je ne sais pas

**23. Si oui, comment devrait-on faire ?** Réponse libre

## AIDANT

**24. Si vous êtes aidé par un proche, pensez-vous que cela soit :**

- ☐ facile pour lui d'être aidant      ☐ difficile pour lui d'être aidant      ☐ je ne sais pas / je n'ai pas d'avis

**Pour terminer, merci de bien vouloir nous en dire un peu plus sur vous  
(ces informations sont confidentielles, comme expliqué au début du questionnaire) :**

**25. Quelle est votre commune de résidence ?**

Code postal : ..... Commune : .....

**26. Quel est votre sexe ?**

- ☐ masculin      ☐ féminin

**27. Quelle est votre situation familiale ?**

- ☐ célibataire      ☐ en couple (marié, union libre, pacsé, concubin)      ☐ veuf/veuve

**28. Dans le cadre du futur Schéma autonomie, le Conseil départemental recherche des volontaires pour évaluer les actions qu'il mettra en œuvre.**

*Exemple : s'il met en place un formulaire, il aura besoin de votre avis pour savoir s'il est facile à comprendre, si les questions sont pertinentes, etc.*

Accepteriez-vous de participer à ces travaux de façon ponctuelle ?

Si oui, merci de bien vouloir nous indiquer un numéro de téléphone (ou une adresse mail) sur lequel nous pouvons vous contacter :

Mail : .....

Téléphone : .....

**Le questionnaire est terminé.** Merci pour le temps que vous nous avez accordé.

Pour que nous puissions prendre en considération vos réponses, merci de bien vouloir nous renvoyer ce questionnaire avant le 15 avril 2025 :

- **soit sous enveloppe à l'adresse postale suivante :**

Conseil départemental des Pyrénées-Atlantiques  
Hôtel du Département  
Direction de l'Autonomie  
64 avenue Jean Biray  
64058 Pau Cedex 09

- **soit par mail à l'adresse suivante :** [schema.autonomie@le64.fr](mailto:schema.autonomie@le64.fr)

## **Dispositions relatives au traitement des données à caractère personnel**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Conseil départemental des Pyrénées-Atlantiques (service participation citoyenne) dans le cadre de l'élaboration du Schéma autonomie 2025-2029. Ces informations permettront d'éclairer le Conseil départemental sur les perceptions et les attentes des citoyens concernant des sujets spécifiques (logement, accès aux droits, démarches administratives, etc.). Le Conseil départemental s'autorise à diffuser aux répondants des informations liées à l'avancée du Schéma autonomie notamment lorsque celui-ci sera voté. La base légale du traitement est le consentement.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : l'équipe participation citoyenne du Conseil départemental des Pyrénées-Atlantiques ainsi que la Direction de l'Autonomie.

Les données sont conservées pendant une durée de 12 mois après la fin de la consultation qui se terminera le 15 avril 2025.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données (en fonction de la base légale du traitement), mentionner également : Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données. Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données.

Consultez le site [cnil.fr](https://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter (le cas échéant, notre délégué à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits) : [dpd@le64.fr](mailto:dpd@le64.fr)

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.