



Centre Régional d'Etudes,
d'Actions et d'Informations
*en faveur des personnes
en situation de vulnérabilité*

Avec le soutien de la
Caisse nationale de
solidarité pour l'autonomie



Questionnaire sur les instances de démocratie en santé

Vous êtes membre d'une instance de démocratie en santé (CRSA, CTS, CDCA).

Ce questionnaire s'inscrit dans un projet régional porté visant à renforcer la participation des personnes concernées et l'articulation entre les différentes instances (CVS, CDCA, CTS, CRSA).

Il vise à recueillir le point de vue des membres de ces instances sur les dynamiques existantes, les besoins identifiés et les leviers d'action possibles

Ce questionnaire est anonyme

Ce questionnaire a moins de 15 questions.

Vous pouvez le remplir en plusieurs fois.

Elles serviront à identifier les besoins en formation, en ressources et en modalités de travail.

Merci pour votre participation !

1. Dans votre instance vous comprenez clairement :

- A quoi cette instance sert
- Votre rôle au sein de cette instance
- Les processus de décision
- Les marges de manœuvre de l'instance

2. Selon vous, la participation des personnes concernées aux politiques territoriales est aujourd'hui :

- Très satisfaisante
- Satisfaisante
- Plutôt satisfaisante
- Pas du satisfaisante

3. L'avis issu des Conseils de la vie Sociale (CVS) dans la démocratie en santé est, selon vous ?

- Bien identifié
- Partiellement pris en compte
- Peu connu
- A peu d'impact sur les décisions
- Je ne sais pas
- Je ne connais pas les CVS

4. Les relations entre votre instance et les CVS sont actuellement ?

- Structurées
- En cours de construction
- Peu développées
- Inexistantes

4.1. Si structurées ou en cours : Pouvez-vous nous indiquer les modalités de ces relations (réunions, invitations, comptes-rendus) ?

4.2. Si peu développées ou inexistantes, les relations entre votre instance et les CVS sont-elles à développer ?

- Oui
- En partie
- Non

4.2.1. Veuillez préciser pourquoi ?

5. En tant que représentant, avez-vous déjà bénéficié d'une formation ?

- Oui
- Non
- En projet

6.1 si oui/en projet précisez

6. Auriez-vous besoin de renforcer vos compétences/ connaissances sur :

(Pouvez-vous classer les réponses de 1, prioritaire, à 7, moins important)

- Le rôle des CVS
- Le cadre juridique/politique publique de la démocratie en santé
- Les niveaux de participation (information, consultation, co-construction, co-décision)
- L'animation de démarches participatives
- L'accessibilité et la communication inclusive (FALC, CAA, LSF...)
- L'articulation entre les différentes instances
- Autre (précisez)

6.1. Si oui (rôle des CVS) De quelle façon aimeriez-vous apprendre des choses sur le CVS ?

- Apprendre seul à la maison quand je suis disponible
- Apprendre en petit groupe avec d'autres représentants lors d'une formation
- Apprendre lors de rencontres avec des élus de CVS

6.2. Si oui (rôle des CVS), vous apprenez plus facilement des choses :

- Avec des vidéos
- Avec des documents papiers / supports écrits
- Avec des activités à faire en groupe
- Autres (précisez)

7. L'expérimentation de formations croisées et d'outils partagés (entre les différentes instances CVS, CDCA, CTS, CRSA) vous paraît :

- Très pertinente
- Pertinente sous conditions
- Peu pertinente
- Je ne sais pas

7.1. **Si très pertinente ou sous conditions** : Quels usages vous sembleraient prioritaires ? (*Pouvez-vous classer les réponses de 1, prioritaire, à 7, moins important*)

- Modules de formation
- Boite à outils
- Ressources juridiques
- Mise en lien entre les instances
- Partage d'expériences
- Agenda/actualités
- Autre (précisez)

8. A quelles conditions selon vous ce type de dispositif (formations croisées et outils partagés) pourrait-il être pérennisé ?

9. Vous êtes représentant au sein de : (plusieurs réponses possibles)

- CRSA
- CTS
- CDCA
- Autre

10. Votre profil :

- Représentant de personnes concernées / d'utilisateurs
- Représentant associatif
- Représentant d'organisme gestionnaire
- Personne qualifiée
- autre (préciser)

11. Ancienneté dans cette instance ?

- Moins de 1 an
- 1 à 3 ans
- plus de 3 ans

12. Votre département ? 16/17/19/23/24/33/40/47/64/79/86/87

13. Si des formations sont proposées sur les CVS, souhaitez-vous être tenu informé ?

Oui

Non

Si oui, indiquez votre adresse mail

FIN questionnaire

Merci pour votre participation !

Pour toutes questions sur cette étude :

05 57 01 36 60

lucie.bordeau@creai-nouvelleaquitaine.org

Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) qui définit les règles pour protéger les personnes et leurs données personnelles

Le responsable du traitement des données collectées est le CREAI Nouvelle-Aquitaine, 103 ter rue Belleville 33000 Bordeaux.

Vous pouvez demander des informations sur cette étude à la responsable de l'étude, Lucie BORDEAU au 05 32 09 09 27 ou par mail lucie.bordeau@creai-nouvelleaquitaine.org.

Le CREAI ne dispose pas de données personnelles vous concernant, sauf celles qui concernent votre structure (N°Finess) ou si vous l'indiquez à la fin avec votre accord.

Les destinataires des données sont les personnes du CREAI chargées de l'étude.

La publication des résultats de l'étude ne comportera que des informations globales et anonymes. Nous écrivons un rapport et nous présenterons les résultats dans un colloque.

Les réponses seront conservées pendant deux ans après la fin de l'étude (février 2028).