

# BIENVENUE

Bienvenue sur l'interface de saisie du rapport biennal des Conseils départementaux de la citoyenneté et de l'autonomie (CDCA). Le parcours de saisie reprend successivement l'ensemble des éléments de la trame qui vous a été communiquée.

Une fois la saisie validée par le CDCA, les données de cette enquête seront transmises à la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA), chargée de produire une synthèse nationale de l'activité des CDCA. Cette synthèse portera sur les modalités d'organisation des CDCA ainsi que sur le contenu produit lors de leurs travaux.

Le rapport biennal, qui constitue une obligation légale des CDCA, **porte sur la période comprise entre le 1er janvier 2019 et le 31 décembre 2020** et se divise en 3 grandes parties et un volet facultatif :

- **Organisation et fonctionnement** : une partie permettant de mieux connaître les modes d'organisation des CDCA, leurs moyens d'action ainsi que leur activité au travers d'indicateurs factuels.
- **Activité** : une partie plus approfondie qui vise à recueillir le contenu des travaux produit par les CDCA.
- **Focus sur les impacts de la crise sanitaire** : une partie dédiée à l'impact de la crise sanitaire et du confinement sur l'organisation et l'activité des CDCA en 2020.
- **Partage de bonnes pratiques et d'initiatives innovantes** (volet facultatif).

**Attention : l'enregistrement du contenu d'une page se fait lorsque l'on passe à la page suivante. Ainsi, si vous souhaitez interrompre votre saisie, pensez à passer à la page suivante avant de fermer l'enquête.**

Une fois le rapport rempli - par exemple, par le/la chargé de mission dédié au CDCA - il est important qu'il soit validé par le bureau plénier et/ou la formation plénière du CDCA.

Pour toute question relative à ce rapport biennal et à la saisie en ligne, une adresse de support est à votre disposition : **cdca@cnsa.fr**



# RENSEIGNEMENTS SIGNALETIQUES

## 1) Département de votre CDCA

89 Yonne

## 2) Personne en charge du remplissage de ce rapport biennal 2019-2020

Nom

Prénom

E-mail

## 3) Instance de rattachement de la personne en charge du remplissage

*Une réponse possible*

1. Membre du CDCA  3. Autre  
 2. Employé du Département

### **3-b) Fonction de cette personne au sein du Département**

*Une réponse possible*

1. Chargé de mission dédié au CDCA  3. Autre
2. Secrétaire

Si "Autre", précisez svp :

### **4) Une fois le rapport complété, veuillez indiquer à qui il sera présenté pour validation, au sein du CDCA.**

*Plusieurs réponses possibles*

1. A la formation plénière  4. Au Président
2. Au bureau plénier  5. Autre
3. Aux vice-présidents

### 5) Date d'installation du CDCA

*Il s'agit de la date de la 1ère assemblée plénière, ou à défaut de la date de la 1ère réunion en formation spécialisée, depuis 2017.*

21/03/2017 

### 6) Déposez l'arrêté portant composition du CDCA

Ajouter un document

✕ CL 99\_AR-089-228900015-20210115-2020PSDCDCA03-AR-1-1\_1.pdf

7) Un règlement intérieur a-t-il été adopté ?  Oui  Non

### 7-a) Déposez le règlement intérieur du CDCA

*Facultatif*

Ajouter un document

✕ RI CDCA validé et signé.pdf

**PREMIERE PARTIE**  
**ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT DU CDCA DURANT LA PÉRIODE 2019-2020**

## 1.1 ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT – NOMBRE DE MEMBRES

### 8) Nombre total de membres titulaires et suppléants, au 1er janvier 2019

	8.1 Nombre de membres titulaires	8.2 Nombre de membres suppléants
1. Au sein de la formation spécialisée pour les questions relatives aux personnes âgées	<input type="text" value="48"/>	<input type="text" value="35"/>
2. Au sein de la formation spécialisée pour les questions relatives aux personnes handicapées	<input type="text" value="48"/>	<input type="text" value="33"/>
3. Au sein du bureau spécialisé pour les questions relatives aux personnes âgées	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="0"/>
4. Au sein du bureau spécialisé pour les questions relatives aux personnes handicapées	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="0"/>

### 9) Nombre de **membres titulaires** renouvelés au sein du CDCA entre le 1er janvier 2019 et le 31 décembre 2020, quelle qu'en soit la cause (fin de mandat, démission, décès...)

Renseignez '0' si aucun des membres n'a dû être renouvelé

## 1.2 ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT – MODALITÉS DE TRAVAIL

### 10) Nombre de réunions (en présence ou à distance) au sein de chaque instance.

Renseignez '0' si les membres ne se sont pas réunis au sein de cette instance.

	10.1 Avant le 1er confinement (01/01/19 – 16/03/20)	10.2 A partir du 1er confinement (17/03/20 – 31/12/20)
1. Formation spécialisée pour les questions relatives aux personnes âgées	17	6
2. Formation spécialisée pour les questions relatives aux personnes handicapées	17	6
3. Formation plénière	2	2
4. Bureau de la formation spécialisée qui traite des questions relatives aux personnes âgées	0	0
5. Bureau de la formation spécialisée qui traite des questions relatives aux personnes handicapées	0	0
6. Bureau plénier réunissant les deux bureaux spécialisés	5	2

### 11) Taux moyen de participation des membres **titulaires** aux réunions (en présence ou à distance) durant la période 2019-2020.

Calcul du taux : (Somme de (Nombre de membres présents / Nombre de membres total) de chaque réunion) / nombre de réunions

	Taux de participation	Je ne sais pas
1. En formation spécialisée pour les questions relatives aux personnes âgées	40 %	<input type="radio"/>
2. En formation spécialisée pour les questions relatives aux personnes handicapées	40 %	<input type="radio"/>
3. En formation plénière	45 %	<input type="radio"/>

## 1.2 ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT – MODALITÉS DE TRAVAIL

**12) Durant la période 2019-2020, quelle procédure de vote a été le plus souvent utilisée au sein du CDCA ?**

*Une réponse possible*

1. Vote à main levée  
 2. Vote bulletin secret  
 3. Vote dématérialisé  
 4. Autre

**13) Nombre de commissions spécialisées ou groupes de travail, permanents et ponctuels, durant la période 2019-2020.**

*Renseignez "0" s'il n'y en avait pas.  
( Maximum 15 par champ)*

	Nombre TOTAL de commissions et groupes de travail permanents et ponctuels	DONT nombre de commissions et groupes de travail PERMANENTS
1. Communs aux deux formations, traitant des questions relatives aux personnes âgées et aux personnes handicapées	6	6
2. Au sein de la formation traitant des questions relatives aux personnes handicapées	0	0
3. Au sein de la formation traitant des questions relatives aux personnes âgées	0	0

## 1.3 ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT – MOYENS NÉCESSAIRES AU FONCTIONNEMENT DU CDCA

### 14) Nombre d'équivalents temps plein (ETP) dédiés au fonctionnement du CDCA

Entrez la valeur moyenne sur la période 2019-2020. S'il n'y a pas eu d'ETP dédié, entrez '0'  
Les valeurs avec décimales sont autorisées

0,750

### 14-a) A quelle instance cette / ces personnes (ETP) étaient-elles rattachées ?

1. Au Département  2. Autre

### 14-b) Quelles étaient les principales missions attribuées à cette / ces personnes (ETP) ?

Plusieurs réponses possibles

1. Secrétariat, logistique  3. Autre  
 2. Ingénierie, animation

Si "Autre", précisez svp : Coordination CD / CDCA

**15) En dehors des salaires, certains frais de fonctionnement du CDCA ont-ils été pris en charge ?**

- Oui  Non

**15-a) Quels frais ont été pris en charge ?**

*Plusieurs réponses possibles*

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. Frais de déplacement (remboursement des titres de transport, indemnités kilométriques) | <input type="checkbox"/> 4. Compensation de salaire pour les bénévoles ayant un emploi par ailleurs |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2. Frais de bouche  | <input checked="" type="checkbox"/> 5. Matériel de bureau   |
| <input type="checkbox"/> 3. Frais d'hôtel   | <input checked="" type="checkbox"/> 6. Autre  |

Si "Autre", précisez svp :

**15-b) Quelles ont été les sources de financement ?**

*Plusieurs réponses possibles*

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. Enveloppe allouée par le Département | <input type="checkbox"/> 3. Dons  |
| <input type="checkbox"/> 2. Budget du Département, sans enveloppe dédiée    | <input type="checkbox"/> 4. Autre |

**15-c) Quel est le montant de l'enveloppe financière qui a été dédiée au fonctionnement du CDCA, en dehors des salaires ?**

*Entrez la valeur totale pour la période 2019-2020*

€

**15-d) La prise en charge des frais est-elle inscrite dans le règlement intérieur ?**

- Oui  Non

**16) Eventuelles précisions concernant l'enveloppe financière et les critères de prise en charge des frais professionnels**

*Réponse facultative*

## 1.4 ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT – ASSOCIATION DE GESTION

**17) Existe-t-il une association de gestion du CDCA ?**

Oui

Non

**17-a) Quelles sont ses principales missions ?**

*Plusieurs réponses possibles*

1. Collecter et gérer les  
ressources financières du CDCA

2. Rechercher des fonds pour  
le CDCA

3. Autre

**18) En 2019-2020, les conditions d'accessibilité (géographique, de l'information) ont-elles été mises en place pour permettre à tous les membres du CDCA de participer aux réunions ?**

1. Oui, systématiquement

2. Oui, partiellement

3. Non

**18-a) Quelles modalités d'accessibilité ont été mises en place ?**

*Plusieurs réponses possibles*

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. Places de parking réservées aux personnes à mobilité réduite                       | <input type="checkbox"/> 5. Système accessible de conférence à distance (simple d'utilisation, adapté pour les personnes ayant une déficience visuelle et auditive)                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2. Proposition de covoiturage   | <input type="checkbox"/> 6. Partage de documents accessibles (faciles à comprendre, adaptés pour les personnes ayant une déficience visuelle et auditive)                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. Salle de réunion accessible (rez-de-chaussée, ascenseur aménagé, rampe d'accès...) | <input type="checkbox"/> 7. Intervention d'un interprète en langue des signes en réunion et/ou mise à disposition de matériel adapté (casques amplifiés, boucle magnétique dans la salle...) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4. Signalétique adaptée dans les locaux   | <input checked="" type="checkbox"/> 8. Autre   |

Si "Autre", précisez svp :

### 19) Quels étaient les principaux objectifs internes auxquels le CDCA souhaitait répondre en priorité en 2019-2020 ?

3 réponses possibles

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. Développer les outils de communication (espace de partage numérique, outils, supports...) | <input type="checkbox"/> 6. Favoriser la montée en compétence des membres   |
| <input type="checkbox"/> 2. Améliorer l'articulation des bureaux et des formations spécialisées                                  | <input type="checkbox"/> 7. Renforcer les moyens d'une participation effective des personnes âgées ou en situation de handicap aux échanges |
| <input type="checkbox"/> 3. Simplifier le fonctionnement de l'instance   | <input type="checkbox"/> 8. Aucun   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4. Dynamiser l'instance, accroître son rythme de travail                                     | <input type="checkbox"/> 9. Autre   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5. Soutenir la mobilisation des membres dans la durée  |   |

### 20) Quels étaient les principaux objectifs externes auxquels le CDCA souhaitait répondre en priorité en période 2019-2020 ?

3 réponses possibles

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. Améliorer la reconnaissance du CDCA auprès des instances partenaires, valoriser l'expertise d'usage             | <input type="checkbox"/> 6. Disposer d'une aide matérielle accrue         |
| <input type="checkbox"/> 2. Fluidifier les échanges avec les partenaires (identification des interlocuteurs, planification concertée de l'activité...) | <input type="checkbox"/> 7. Favoriser le travail en réseau des CDCA       |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. Mettre en place un suivi des avis rendus  | <input checked="" type="checkbox"/> 8. Mieux communiquer vers l'extérieur |
| <input type="checkbox"/> 4. Disposer de ressources financières accrues, afin notamment de faciliter la participation des représentants des usagers     | <input type="checkbox"/> 9. Aucun   |
| <input type="checkbox"/> 5. Disposer de ressources en temps accrues  | <input type="checkbox"/> 10. Autre  |

## 1.6 ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT – BILAN DE LA PERIODE

### **21) D'une manière générale, qu'est-ce qui a particulièrement bien fonctionné en 2019-2020 au sein du CDCA ? Pourquoi ?**

*Réponse facultative  
150 mots maximum*

Participation du CDCA au SDA, au PRS 2018 (avis rendu en 2019), réunion de concertation SDADAP, coopération avec les instances du CD, travaux communs PA/PSH et du renouvellement du CDCA

### **22) Et qu'est-ce qui aurait pu mieux fonctionner ? Pourquoi ?**

*Réponse facultative  
150 mots maximum*

Plus de participation de certains membres aux groupes de travail afin d'améliorer les connaissances des besoins de tous les usagers PA/PSH

## 1.7 ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT – IMPLICATION DES MEMBRES

**23) En 2019-2020, les membres (titulaires ou suppléants) qui le souhaitent ont-ils pu bénéficier de formations pour les aider à mieux appréhender les sujets traités au sein du CDCA ?**

1. Oui, une formation

2. Oui, plusieurs formations

3. Non

**24) Quelles ont été les pratiques concernant l'envoi des documents de travail et d'ordre du jour des réunions ?**

	Systématiquement	Occasionnellement	Jamais
1. Transmis en format accessible aux personnes déficientes visuelles ou auditives	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
2. Accompagnés d'explications aidant à l'appropriation, quand nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
3. Transmis (par les instances extérieures, en interne) au moins 10 jours avant la date de la réunion correspondante	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Transmis sous format papier, à la demande	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

**25) En 2019-2020, les membres suppléants :**

*Plusieurs réponses possibles*

1. Etaient systématiquement destinataires des informations et documents de travail
3. Etaient systématiquement invités aux réunions des formations plénières ou spécialisées
2. Etaient systématiquement invités aux réunions des commissions ou groupes de travail
4. Aucun

## 1.8 ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT - DESIGNATION DES REPRESENTANTS DU CDCA DANS DES INSTANCES EXTERIEURES

	26) En 2019-2020, si le CDCA disposait d'un représentant dans les instances ci-dessous , quel y était son rôle?					Si Autre, précisez svp
	Pas de représentant	Observateur	Avis Consultatif	Droit de vote	Autre	
1. À la Commission départementale d'agrément des mandataires judiciaires à la protection des majeurs exerçant à titre individuel (MJPM)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
2. À la Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH) de la MDPH	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
3. À la Commission exécutive (COMEX) de la MDPH	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
4. À la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
5. Aux Commissions d'information et de sélection d'appel à projet social ou médicosocial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
6. Au Conseil territorial de santé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
7. À la Commission de retrait des agréments familiaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

## 1.8 ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT - DESIGNATION DES REPRESENTANTS DU CDCA DANS DES INSTANCES EXTERIEURES

**27) Le CDCA a-t-il désigné un représentant dans d'autres instances que celles prévues par la loi ?**

Oui

Non

**27-a) Lesquelles ?**

1. Conférence des financeurs (CFPPA)

3. Syndicat

2. Association

4. Autre

**Si "Autre", pouvez-vous préciser svp :** MAIA Tables tactiques et stratégiques, commissions communales et intercommu

**28) Souhaitez-vous apporter des précisions en complément de vos réponses, dans cette première section « Organisation et fonctionnement » ?**

*Vous pouvez notamment indiquer s'il y a eu des évolutions organisationnelles au sein du CDCA en 2019-2020 par rapport à la période 2017-2018, en dehors de celles liées à l'épidémie de Covid 19*

Non

**DEUXIEME PARTIE**  
**ACTIVITÉ DU CDCA EN 2019-2020**

## 2.1 Activité – Travail des commissions

**Les prochaines questions portent sur les thématiques et sur le contenu des commissions et groupes de travail.**

**Elles dépendent du nombre de commissions et groupes de travail indiqués plus haut.**

**28) Questions portant sur les commissions et groupes de travail communs aux deux formations « personnes handicapées et personnes âgées »**

	Intitulé de la commission ou du groupe de travail	Indiquez les sujets traités ainsi que les principales problématiques soulevées et les recommandations ou conclusions émises. <i>(200 mots maximum)</i>
Commission/groupe 1	<input type="text" value="Accessibilité"/>	<input type="text" value="Accessibilité, logement, habitat collectif, urbanisme, transport"/>

	Intitulé de la commission ou du groupe de travail	Indiquez les sujets traités ainsi que les principales problématiques soulevées et les recommandations ou conclusions émises. <i>(200 mots maximum)</i>
Commission/groupe 2	<input type="text" value="Intégration Sociale"/>	<input type="text" value="Scolarisation, école inclusive, intégration sociale et professionnelle, passerelles entre le milieu ordinaire et le secteur du handicap"/>

**28) Questions portant sur les commissions et groupes de travail communs aux deux formations « personnes handicapées et personnes âgées »**

	Intitulé de la commission ou du groupe de travail	Indiquez les sujets traités ainsi que les principales problématiques soulevées et les recommandations ou conclusions émises. <i>(200 mots maximum)</i>
Commission/groupe 3	Santé	Accès aux soins, accompagnement médico-social, aides humaines et techniques, centre de rééducation
Commission/groupe 4	Veille et Communication	Communication, réglementation, site internet
Commission/groupe 5	Vie à Domicile et Prévention	Prévention, accès à l'activité physique, aux loisirs, à la vie associative, à la culture et au tourisme, aux aides humaines et techniques, à l'accompagnement

**28) Questions portant sur les commissions et groupes de travail communs aux deux formations « personnes handicapées et personnes âgées »**

	Intitulé de la commission ou du groupe de travail	Indiquez les sujets traités ainsi que les principales problématiques soulevées et les recommandations ou conclusions émises. <i>(200 mots maximum)</i>
Commission/groupe 6	Vie en Etablissement	Vie en établissement PA / PSH, le transport, la bienveillance, l'accompagnement médico-social

## 2.2 Activité – Consultation pour avis

### Consultation pour avis : Schéma régional de santé

**31. En 2019-2020, le CDCA a-t-il rendu un avis sur le Schéma régional de santé (article L.1434-3 du code de la Santé publique) ?**

Oui

Non

**31-g) Pouvez-vous nous en préciser la ou les raisons ?**

*Plusieurs réponses possibles*

1. Non, car pas d'avis à rendre sur la période 2019-2020

3. Non, car CDCA consulté trop tardivement / envoi trop tardif des documents

2. Non, car CDCA non consulté, bien qu'au moins un avis aurait pu être rendu durant cette période

4. Autre

## Consultation pour avis : Projet régional de santé

**32) En 2019-2020, le CDCA a-t-il rendu un avis sur le **Projet régional de santé** (article R.1434-1 du code de la santé publique) ?**

Oui

Non

**32-g) Pouvez-vous en préciser la ou les raisons ?**

*Plusieurs réponses possibles*

1. Non, car pas d'avis à rendre sur la période 2019-2020

3. Non, car CDCA consulté trop tardivement / envoi trop tardif des documents

2. Non, car CDCA non consulté, bien qu'au moins un avis aurait pu être rendu durant cette période

4. Autre

## Consultation pour avis : Schéma régional concernant les mandataires judiciaires à la protection des majeurs et les délégués aux prestations familiales

**33) En 2019-2020, le CDCA a-t-il rendu un avis sur le Schéma régional concernant les mandataires judiciaires à la protection des majeurs et les délégués aux prestations familiales ?**

Oui

Non

**33-g) Pouvez-vous en préciser la ou les raisons ?**

*Plusieurs réponses possibles*

1. Non, car pas d'avis à rendre sur la période 2019-2020

3. Non, car CDCA consulté trop tardivement / envoi trop tardif des documents

2. Non, car CDCA non consulté, bien qu'au moins un avis aurait pu être rendu durant cette période

4. Autre

Si Autre, précisez svp

Pas informé

**34) En 2019-2020, le CDCA a-t-il rendu un avis sur l'un des Schémas départementaux de l'autonomie (4° de l'article L.312-5 du CASF) suivants :**

- 1. Oui, sur le schéma départemental de l'autonomie ( un seul schéma portant à la fois sur les politiques liées aux personnes âgées et aux personnes handicapées)
- 2. Oui, sur les deux schémas ( le schéma relatif à la prévention de la perte d'autonomie d'une part et le schéma relatif aux personnes handicapées d'autre part)
- 3. Oui, sur le schéma départemental relatif à la prévention de la perte d'autonomie des personnes âgées uniquement
- 4. Oui, sur le schéma départemental relatif aux personnes handicapées uniquement
- 5. Non, sur aucun

## Consultation pour avis : Schéma départemental de l'autonomie

La question n'est pertinente que si 34\_avis\_schema\_autonomie parmi "1. Oui, sur le schéma départemental de l'autonomie ( un seul schéma portant à la fois sur les politiques liées aux personnes âgées et aux personnes handicapées)".

### 34-a) Quelle instance a validé définitivement l'avis ?

Plusieurs réponses possibles

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Formation spécialisée personnes âgées              | <input type="checkbox"/> 5. Bureau de la formation spécialisée personnes handicapées |
| <input type="checkbox"/> 2. Formation spécialisée personnes handicapées        | <input checked="" type="checkbox"/> 6. Bureau plénier                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. Formation plénière                      | <input checked="" type="checkbox"/> 7. Autre   |
| <input type="checkbox"/> 4. Bureau de la formation spécialisée personnes âgées |  |

Si Autre, précisez svp :

### 34-b) L'avis était-il... ?

<input checked="" type="radio"/> Favorable	<input type="radio"/> Défavorable
<input type="radio"/> Favorable avec réserve	<input type="radio"/> Neutre

### 34-c) Quelles étaient les principales conclusions de l'avis ? Avec quelles éventuelles recommandations ? Avec quelles éventuelles réserves ?

Présentez les idées clés uniquement (200 mots maximum)

Avis favorable. PA/PSH en commun. Questionnement : modalités mise en place MDA, moyens financiers, plan d'actions sur les 5 prochaines années, la modernisation des Ehpad ne doit pas peser sur le résident

### 34-d) Déposez ici l'avis complet rendu par le CDCA.

Facultatif

✕ Rapport Avis AP 17-06-2019.pdf

## Consultation pour avis : Schéma départemental de l'autonomie

**34-e) Le CDCA a-t-il reçu de la part d'une ou plusieurs instances destinataires un retour concernant le schéma départemental de l'autonomie à la suite d'un avis formulé en 2019-2020 ?**

1. Oui

2. Non, aucun malgré la formulation d'un avis

**35) En 2019-2020, le CDCA a-t-il rendu un avis sur la programmation annuelle ou pluriannuelle des moyens alloués par l'Agence régionale de santé à la politique départementale de l'autonomie ?**

Oui

Non

**35-g) Pouvez-vous en préciser la ou les raisons ?**

*Plusieurs réponses possibles*

1. Non, car pas d'avis à rendre sur la période 2019-2020

3. Non, car CDCA consulté trop tardivement / envoi trop tardif des documents

2. Non, car CDCA non consulté, bien qu'au moins un avis aurait pu être rendu durant cette période

4. Autre

**36) En 2019-2020, le CDCA a-t-il rendu un avis sur la programmation annuelle ou pluriannuelle des moyens alloués par le Département à la politique départementale de l'autonomie ?**

Oui

Non

**36-g) Pouvez-vous en préciser la ou les raisons ?**

*Plusieurs réponses possibles*

1. Non, car pas d'avis à rendre sur la période 2019-2020

3. Non, car CDCA consulté trop tardivement / envoi trop tardif des documents

2. Non, car CDCA non consulté, bien qu'au moins un avis aurait pu être rendu durant cette période

Autre

**37) En 2019-2020, le CDCA a-t-il rendu un avis sur la programmation annuelle ou pluriannuelle des moyens alloués par les régimes de base d'assurance vieillesse à la politique départementale de l'autonomie ?**

Oui

Non

**37-g) Pouvez-vous en préciser la ou les raisons ?**

*Plusieurs réponses possibles*

1. Non, car pas d'avis à rendre sur la période 2019-2020

3. Non, car CDCA consulté trop tardivement / envoi trop tardif des documents

2. Non, car CDCA non consulté, bien qu'au moins un avis aurait pu être rendu sur la période

Autre

**38) En 2019-2020, le CDCA a-t-il rendu un avis sur le **Programme coordonné de financement des actions individuelles et collectives de prévention** défini par la Conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie (article L.233-1 du CASF) ?**

Oui

Non

**38-g) Pouvez-vous en préciser la ou les raisons ?**

*Plusieurs réponses possibles*

1. Non, car pas d'avis à rendre sur la période 2019-2020

3. Non, car CDCA consulté trop tardivement / envoi trop tardif des documents

2. Non, car CDCA non consulté, bien qu'au moins un avis aurait pu être rendu durant cette période

4. Autre

Si Autre, précisez svp

## Consultation pour avis : constitution d'une MDA

**39) En 2019-2020, le CDCA a-t-il rendu un avis sur la constitution d'une Maison Départementale de l'Autonomie (MDA) ?**

Oui

Non

**39-g) Pouvez-vous en préciser la ou les raisons ?**

*Plusieurs réponses possibles*

1. Non, car pas d'avis à rendre sur la période 2019-2020

3. Non, car CDCA consulté trop tardivement / envoi trop tardif des documents

2. Non, car CDCA non consulté, bien qu'au moins un avis aurait pu être rendu sur la période

4. Autre

**40) En 2019-2020, le CDCA a-t-il rendu un avis sur le rapport d'activité de la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH) / Maison départementale de l'autonomie (MDA) ?**

Oui

Non

## Consultation pour avis : rapport d'activité MDPH/MDA

### 40-a) Quelle instance a validé définitivement l'avis ?

Plusieurs réponses possibles

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Formation spécialisée personnes âgées              | <input type="checkbox"/> 5. Bureau de la formation spécialisée personnes handicapées |
| <input type="checkbox"/> 2. Formation spécialisée personnes handicapées        | <input checked="" type="checkbox"/> 6. Bureau plénier                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. Formation plénière                      | <input checked="" type="checkbox"/> 7. Autre   |
| <input type="checkbox"/> 4. Bureau de la formation spécialisée personnes âgées |  |

Si Autre, précisez svp

### 40-b) L'avis était-il... ?

<input checked="" type="radio"/> Favorable	<input type="radio"/> Défavorable
<input type="radio"/> Favorable avec réserve	<input type="radio"/> Neutre

### 40-c) Quelles étaient les principales conclusions de l'avis ? Avec quelles éventuelles recommandations ? Avec quelles éventuelles réserves ?

Présentez les idées clés uniquement (200 mots maximum)

Avis favorable. Amélioration du délai de traitement et de réponse.

### 40-d) Déposez ici l'avis complet rendu par le CDCA.

Facultatif

✕ Avis rapports d'activité 2020.pdf

✕ Rapport Avis AP 23-06-2020.pdf

## Consultation pour avis : rapport d'activité MDPH/MDA

**40-e) Le CDCA a-t-il reçu de la part d'une ou plusieurs instances destinataires un retour concernant le rapport d'activité MDPH / MDA à la suite d'un avis formulé en 2019-2020 ?**

1. Oui

2. Non, aucun malgré la formulation d'un avis

## Consultation pour avis : rapport d'activité CFPPA et CFHI

**41) En 2019-2020, le CDCA a-t-il rendu un avis sur le rapport d'activité de la Conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie (CFPPA) et de l'habitat inclusif (CFHI) ?**

Oui

Non

## Consultation pour avis : rapport d'activité CFPPA et CFHI

### 41-a) Quelle instance a validé définitivement l'avis ?

Plusieurs réponses possibles

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Formation spécialisée personnes âgées              | <input type="checkbox"/> 5. Bureau de la formation spécialisée personnes handicapées |
| <input type="checkbox"/> 2. Formation spécialisée personnes handicapées        | <input checked="" type="checkbox"/> 6. Bureau plénier                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. Formation plénière                      | <input checked="" type="checkbox"/> 7. Autre   |
| <input type="checkbox"/> 4. Bureau de la formation spécialisée personnes âgées |  |

Si Autre, précisez svp

### 41-b) L'avis était-il... ?

Favorable

Défavorable

Favorable avec réserve

Neutre

### 41-c) Quelles étaient les principales conclusions de l'avis ? Avec quelles éventuelles recommandations ? Avec quelles éventuelles réserves ?

Présentez les idées clés uniquement (200 mots maximum)

Avis favorable. De bonnes actions ont été menées. Report d'actions de 2020 à 2021. Proposition du CDCA : aide pour améliorer la future diffusion des nouveaux appels à projets pour des actions de préventions plus variées sur tout le département.

### 41-d) Déposez ici l'avis complet rendu par le CDCA

Facultatif

× Avis rapports d'activité 2020.pdf

× Rapport Avis AP 23-06-2020.pdf

## Consultation pour avis : rapport d'activité CFPPA et CFHI

**41-e) Le CDCA a-t-il reçu de la part d'une ou plusieurs instances destinataires un retour concernant le rapport d'activité CFPPA et CFHI à la suite d'un avis formulé en 2019-2020 ?**

1. Oui

2. Non, aucun malgré la formulation d'un avis

## Consultation pour avis : rapport d'activité des services chargés des personnes âgées

**42) En 2019-2020, le CDCA a-t-il rendu un avis sur le rapport d'activité des services du Département chargés des personnes âgées ?**

Oui

Non

## Consultation pour avis : rapport d'activité des services chargés des personnes âgées

### 42-a) Quelle instance a validé définitivement l'avis ?

Plusieurs réponses possibles

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Formation spécialisée personnes âgées              | <input type="checkbox"/> 5. Bureau de la formation spécialisée personnes handicapées |
| <input type="checkbox"/> 2. Formation spécialisée personnes handicapées        | <input checked="" type="checkbox"/> 6. Bureau plénier                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. Formation plénière                      | <input checked="" type="checkbox"/> 7. Autre   |
| <input type="checkbox"/> 4. Bureau de la formation spécialisée personnes âgées |  |

Si Autre, précisez svp

### 42-b) L'avis était-il... ?

Favorable ✓

Défavorable

Favorable avec réserve

Neutre

### 42-c) Quelles étaient les principales conclusions de l'avis ? Avec quelles éventuelles recommandations ? Avec quelles éventuelles réserves ?

Présentez les idées clés uniquement (200 mots maximum)

Avis favorable

### 42-d) Déposez ici l'avis complet rendu par le CDCA.

Facultatif

Ajouter un document

✕ Avis rapports d'activité 2020.pdf

✕ Rapport Avis AP 23-06-2020.pdf

## Consultation pour avis : rapport d'activité des services chargés des personnes âgées

**42-e) Le CDCA a-t-il reçu de la part d'une ou plusieurs instances destinataires un retour concernant le rapport d'activité des services chargés des personnes âgées à la suite d'un avis formulé en 2019-2020 ?**

1. Oui

2. Non, aucun malgré la formulation d'un avis

## Consultation pour avis : conventions entre les départements et leurs partenaires

**43) En 2019-2020, le CDCA a-t-il rendu un avis sur une ou plusieurs conventions signées entre le Département et ses partenaires concernant la politique départementale de l'autonomie ?**

Oui

Non

**44) Nombre de conventions signées entre le Département et ses partenaires sur lesquelles le CDCA a rendu un avis en 2019-2020.**

6



## Consultation pour avis : conventions entre les départements et leurs partenaires

La série de questions suivantes porte sur les caractéristiques de chacune des conventions concernées, en fonction du nombre d'avis rendus que vous avez renseigné plus haut.

### Convention n°1

#### 45-1a) Intitulé de la convention

Convention de partenariat

#### 45-1b) Partenaire

MAIA / France Alzheimer 89

#### 45-1c) Quelle instance a validé définitivement l'avis ?

Plusieurs réponses possibles

- |  |   |   |                                |
|--|---|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Formation spécialisée personnes âgées       | <input type="checkbox"/> Formation plénière                                 | <input type="checkbox"/> Bureau de la formation spécialisée personnes handicapées | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Formation spécialisée personnes handicapées | <input type="checkbox"/> Bureau de la formation spécialisée personnes âgées | <input checked="" type="checkbox"/> Bureau plénier                                |                                |

#### 45-1d) L'avis était-il ?

Favorable

#### 45-1e) Quelles étaient les principales conclusions de l'avis ? Avec quelles éventuelles recommandations ? Avec quelles éventuelles réserves ?

Présentez les idées clés uniquement (200 mots maximum)

Présentation de la convention signée en Bureau le 12 septembre 2019

#### 45-1f) Déposez ici l'avis complet rendu par le CDCA

Facultatif

Ajouter un document

## Consultation pour avis : conventions entre les départements et leurs partenaires

### Convention n°2

#### 45-2a) Intitulé de la convention

Convention de partenariat

#### 45-2b) Partenaire

MAIA / SSIAD de Villeneuve sur Yonne

#### 45-2c) Quelle instance a validé définitivement l'avis ?

*Plusieurs réponses possibles*

- |  |   |   |                                |
|--|---|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Formation spécialisée personnes âgées       | <input type="checkbox"/> Formation plénière                                 | <input type="checkbox"/> Bureau de la formation spécialisée personnes handicapées | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Formation spécialisée personnes handicapées | <input type="checkbox"/> Bureau de la formation spécialisée personnes âgées | <input checked="" type="checkbox"/> Bureau plénier                                |                                |

#### 45-2d) L'avis était-il ?

Favorable

#### 45-2e) Quelles étaient les principales conclusions de l'avis ? Avec quelles éventuelles recommandations ? Avec quelles éventuelles réserves ?

*Présentez les idées clés uniquement (200 mots maximum)*

Présentation de la convention signée en Bureau le 12 septembre 2019

#### 45-2f) Déposez ici l'avis complet

*Facultatif*

Ajouter un document

## Consultation pour avis : conventions entre les départements et leurs partenaires

### Convention n°3

#### 45-3a) Intitulé de la convention

Convention de partenariat

#### 45-3b) Partenaire

MAIA / UDAF 89

#### 45-3c) Quelle instance a validé définitivement l'avis ?

*Plusieurs réponses possibles*

- |  |   |   |                                |
|--|---|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Formation spécialisée personnes âgées       | <input type="checkbox"/> Formation plénière                                 | <input type="checkbox"/> Bureau de la formation spécialisée personnes handicapées | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Formation spécialisée personnes handicapées | <input type="checkbox"/> Bureau de la formation spécialisée personnes âgées | <input checked="" type="checkbox"/> Bureau plénier                                |                                |

#### 45-3d) L'avis était-il ?

Favorable

#### 45-3e) Quelles étaient les principales conclusions de l'avis ? Avec quelles éventuelles recommandations ? Avec quelles éventuelles réserves ?

*Présentez les idées clés uniquement (200 mots maximum)*

Présentation de la convention signée en Bureau le 12 septembre 2019

#### 45-3f) Déposez ici l'avis complet

*Facultatif*

Ajouter un document

## Consultation pour avis : conventions entre les départements et leurs partenaires

### Convention n°4

#### 45-4a) Intitulé de la convention

Convention de partenariat

#### 45-4b) Partenaire

MAIA / P. A. P. A. Y. E / EPNAK

#### 45-4c) Quelle instance a validé définitivement l'avis ?

*Plusieurs réponses possibles*

- |  |   |   |                                |
|--|---|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Formation spécialisée personnes âgées       | <input type="checkbox"/> Formation plénière                                 | <input type="checkbox"/> Bureau de la formation spécialisée personnes handicapées | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Formation spécialisée personnes handicapées | <input type="checkbox"/> Bureau de la formation spécialisée personnes âgées | <input checked="" type="checkbox"/> Bureau plénier                                |                                |

#### 45-4d) L'avis était-il ?

Favorable

#### 45-4e) Quelles étaient les principales conclusions de l'avis ? Avec quelles éventuelles recommandations ? Avec quelles éventuelles réserves ?

*Présentez les idées clés uniquement (200 mots maximum)*

Présentation de la convention signée en Bureau le 12 septembre 2019

#### 45-4f) Déposez ici l'avis complet

*Facultatif*

Ajouter un document

## Consultation pour avis : conventions entre les départements et leurs partenaires

### Convention n°5

#### 45-5a) Intitulé de la convention

Convention de partenariat

#### 45-5b) Partenaire

CD / CARSAT

#### 45-5c) Quelle instance a validé définitivement l'avis ?

*Plusieurs réponses possibles*

- |  |   |   |                                |
|--|---|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Formation spécialisée personnes âgées       | <input type="checkbox"/> Formation plénière                                 | <input type="checkbox"/> Bureau de la formation spécialisée personnes handicapées | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Formation spécialisée personnes handicapées | <input type="checkbox"/> Bureau de la formation spécialisée personnes âgées | <input checked="" type="checkbox"/> Bureau plénier                                |                                |

#### 45-5d) L'avis était-il ?

Favorable

#### 45-5e) Quelles étaient les principales conclusions de l'avis ? Avec quelles éventuelles recommandations ? Avec quelles éventuelles réserves ?

*Présentez les idées clés uniquement (200 mots maximum)*

Présentation de la convention en Bureau le 12 septembre 2019

#### 45-5f) Déposez ici l'avis complet

*Facultatif*

Ajouter un document

## Consultation pour avis : conventions entre les départements et leurs partenaires

### Convention n°6

#### 45-6a) Intitulé de la convention

Convention pluriannuelle

#### 45-6b) Partenaire

CD / CNSA

#### 45-6c) Quelle instance a validé définitivement l'avis ?

*Plusieurs réponses possibles*

- |  |   |   |                                |
|--|---|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Formation spécialisée personnes âgées       | <input type="checkbox"/> Formation plénière                                 | <input type="checkbox"/> Bureau de la formation spécialisée personnes handicapées | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Formation spécialisée personnes handicapées | <input type="checkbox"/> Bureau de la formation spécialisée personnes âgées | <input checked="" type="checkbox"/> Bureau plénier                                |                                |

#### 45-6d) L'avis était-il ?

Favorable

#### 45-6e) Quelles étaient les principales conclusions de l'avis ? Avec quelles éventuelles recommandations ? Avec quelles éventuelles réserves ?

*Présentez les idées clés uniquement (200 mots maximum)*

Présentée en Bureau le 9 novembre 2020

#### 45-6f) Déposez ici l'avis complet

*Facultatif*

Ajouter un document

## Consultation pour avis : conventions entre les départements et leurs partenaires

**43-a) Le CDCA a-t-il reçu de la part d'une ou plusieurs instances destinataires un retour concernant la/les conventions signées entre le Département et ses partenaires à la suite d'un avis formulé en 2019-2020 ?**

Oui

Non, aucun malgré la formulation d'un avis

## 2.3. Activité du CDCA : Information du CDCA

### 46) En 2019-2020, le CDCA a-t-il été informé... ?

	Oui	Non	Non concerné (pas de projet de ce type dans le département)
1. Du contenu et de l'application du plan départemental de l'habitat (article L.302-10 du code de la construction et de l'habitation)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Du programme départemental d'insertion professionnelle des travailleurs handicapés et des schémas d'équipement et d'accompagnement des personnes handicapées dans le département	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. De l'activité et des moyens mis à la disposition de la maison départementale de l'autonomie par le président du conseil départemental	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 47) A quelle échelle l'information a-t-elle été diffusée au sein du CDCA ?

	En formation plénière	Au sein de l'une des deux formations spécialisées uniquement	Au sein du bureau plénier uniquement	Au sein de l'un des deux bureaux des formations spécialisées uniquement	Non concerné
1. Contenu et application du plan départemental de l'habitat (article L.302-10 du code de la construction et de l'habitation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
2. Programme départemental d'insertion professionnelle des travailleurs handicapés et schémas d'équipement et d'accompagnement des personnes handicapées dans le département	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
3. Activité et moyens mis à la disposition de la maison départementale de l'autonomie par le président du conseil départemental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

## 2.4 Activité – Débats et propositions à l'initiative du CDCA sur toute question concernant la politique de l'autonomie

**48) En 2019-2020, le CDCA a-t-il pris l'initiative de débats concernant la politique de l'autonomie, au-delà de ceux organisés dans le cadre du travail sur les avis réglementaires et du travail en commission ?**

Oui

Non

**48-a) Quelles thématiques ont été abordées ?**

*Plusieurs réponses possibles*

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. Prévention de la perte d'autonomie | <input checked="" type="checkbox"/> 10. Transport                                  |
| <input type="checkbox"/> 2. Accompagnement médico-social                  | <input checked="" type="checkbox"/> 11. Scolarisation                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. Accès aux soins                    | <input checked="" type="checkbox"/> 12. Intégration sociale                        |
| <input type="checkbox"/> 4. Accès aux aides humaines                      | <input type="checkbox"/> 13. Intégration professionnelle                           |
| <input type="checkbox"/> 5. Accès aux aides techniques                    | <input type="checkbox"/> 14. Accès à l'activité physique                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> 6. Accessibilité                      | <input type="checkbox"/> 15. Accès aux loisirs, à la vie associative, à la culture |
| <input checked="" type="checkbox"/> 7. Logement                           | <input type="checkbox"/> 16. Accès au tourisme                                     |
| <input type="checkbox"/> 8. Habitat collectif                             | <input type="checkbox"/> 17. Autre   |
| <input type="checkbox"/> 9. Urbanisme                                     |  |

**48-b ) Quelles sont les principales conclusions relatives à chaque thématique traitée ?**

*Merci de répondre de manière synthétique (100 mots maximum par thématique)*

Sur chaque thématique abordée, le résultat idéal s'éloigne au fur et à mesure de l'avancée des recherches de solutions.

## 2.5. Consultation sur saisine d'une institution

**49) En 2019-2020, le CDCA a-t-il été consulté par une ou plusieurs institutions, au-delà des avis réglementaires ?**

Oui

Non

**49-a) Combien de fois le CDCA a-t-il été consulté ?**

**49-b) Par quelles institutions le CDCA a-t-il été consulté ?**

*Plusieurs réponses possibles*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Département  | <input checked="" type="checkbox"/> 9. Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM)   |
| <input type="checkbox"/> 2. Métropole  | <input type="checkbox"/> 10. Assurance retraite (CNAV, Carsat, MSA, RSI)  |
| <input type="checkbox"/> 3. Collectivité locale, établissement public de coopération intercommunale (EPCI) | <input type="checkbox"/> 11. Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH)   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4. Direction Départementale de la Cohésion Sociale (DDCS)              | <input checked="" type="checkbox"/> 12. Conférence des financeurs (CFPPA)   |
| <input type="checkbox"/> 5. Agence Nationale de l'Habitat (ANAH)   | <input checked="" type="checkbox"/> 13. Commission départementale d'agrément des mandataires judiciaires à la protection des majeurs exerçant à titre individuel (MJPM) |
| <input type="checkbox"/> 6. Association Départementale d'Information au Logement (ADIL)                    | <input checked="" type="checkbox"/> 14. Association   |
| <input type="checkbox"/> 7. Agence Régionale de Santé (ARS)  | <input type="checkbox"/> 15. Syndicat   |
| <input type="checkbox"/> 8. Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie (CRSA)                      | <input type="checkbox"/> Autre  |

**Si Association, précisez svp :**

## 2.5. Consultation sur saisine d'une institution

### 49-c) Sur quelles thématiques le CDCA a-t-il été consulté ?

Plusieurs réponses possibles

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. Prévention de la perte d'autonomie | <input type="checkbox"/> 10. Transport   |
| <input type="checkbox"/> 2. Accompagnement médico-social                  | <input type="checkbox"/> 11. Scolarisation   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. Accès aux soins                    | <input type="checkbox"/> 12. Intégration sociale                                   |
| <input type="checkbox"/> 4. Accès aux aides humaines                      | <input type="checkbox"/> 13. Intégration professionnelle                           |
| <input type="checkbox"/> 5. Accès aux aides techniques                    | <input type="checkbox"/> 14. Accès à l'activité physique                           |
| <input type="checkbox"/> 6. Accessibilité                                 | <input type="checkbox"/> 15. Accès aux loisirs, à la vie associative, à la culture |
| <input checked="" type="checkbox"/> 7. Logement                           | <input type="checkbox"/> 16. Accès au tourisme                                     |
| <input type="checkbox"/> 8. Habitat collectif                             | <input checked="" type="checkbox"/> 17. Autre                                      |
| <input type="checkbox"/> 9. Urbanisme                                     |  |

Si Autre, précisez svp :

### 49-d) Le CDCA a-t-il souhaité répondre à ces sollicitations ?

- Oui  Non

### 49-e) Quelle forme ont pris ces travaux ?

Plusieurs réponses possibles

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Rencontre, présentation du CDCA et de l'instance  | <input checked="" type="checkbox"/> 4. Avis consultatif demandé par l'instance au CDCA |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2. Participation d'un membre du CDCA à un groupe de travail au sein de l'instance | <input type="checkbox"/> 5. Organisation d'un événement en commun                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. Participation d'un membre de l'instance à un groupe de travail au sein du CDCA | <input type="checkbox"/> 6. Autre  |

### 49-f) Quelles sont les principales conclusions à retenir de ces travaux ?

(150 mots maximum)

Participation du CDCA à l'élaboration et la finalisation du guide des aides financières pour adapter son logement au vieillissement ou au handicap ; CDCA sollicité pour participer à la commission des MJPM ; présentation au CDCA des mesures de tutelles, du nouveau formulaire MDPH et du dispositif PIDASS de la CPAM.

## 2.6 Activité - Recommandations visant au respect des droits et à la bientraitance des personnes âgées et des personnes handicapées, à assurer le soutien et la valorisation de leurs proches aidants ainsi qu'à permettre la bonne prise en compte des questions éthiques

### 50) En 2019-2020, au-delà des avis réglementaires, le CDCA a-t-il élaboré des recommandations sur... ?

	Oui	Non
1. Le respect des droits et la bientraitance des personnes âgées et des personnes handicapées	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Le soutien et la valorisation des proches aidants	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
3. La bonne prise en compte des questions éthiques	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

### 50-a) Sur quels enjeux prioritaires portaient les recommandations du CDCA autour du respect des droits et de la bientraitance des personnes âgées et des personnes handicapées ?

Plusieurs réponses possibles

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Renforcer la formation des professionnels et des proches aidants  | <input type="checkbox"/> 6. Promouvoir des labels de bientraitance  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2. Renforcer les moyens humains pour l'accompagnement et les soins  | <input type="checkbox"/> 7. Mettre en place des référents bientraitance au sein des structures                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. Mieux informer les personnes âgées ou en situation de handicap sur leurs droits et les moyens d'exercer leur citoyenneté | <input checked="" type="checkbox"/> 8. Renforcer l'action des Conseils de la Vie Sociale (CVS) en établissement |
| <input type="checkbox"/> 4. Renforcer le contrôle et le suivi des structures, communiquer sur les évaluations externes  | <input type="checkbox"/> 9. Autre   |
| <input type="checkbox"/> 5. Faciliter les signalements  |   |

## 2.7. Activité - Travail en réseau des CDCA

**51) En 2019-2020, le CDCA a-t-il travaillé en réseau avec d'autres CDCA ?**

Oui

Non

**51-a) Quelles instances ont été impliquées au sein du CDCA dans ce travail en réseau ?**

*Plusieurs réponses possibles*

1. La formation plénière

3. Une ou plusieurs commissions spécialisées ou groupes de travail

2. L'une des deux formations spécialisées

4. Autre ✓

Si "Autre", précisez svp :

## 2.8 Activité – Association de partenaires externes aux travaux du CDCA (avis, information)

**52) Le CDCA a-t-il associé un ou plusieurs partenaires externes à ses travaux en 2019-2020, que ce soit dans le cadre d'avis à rendre ou dans celui de ses autres compétences (consultation sur saisine, recommandations éthiques, travail en réseau...) ?**

*On entend par « partenaire externe » une personne ou structure ne faisant pas partie du CDCA.*

Oui

Non

**52-a) Quels types de partenaires externes ont été mobilisés ?**

*Plusieurs réponses possibles*

1. Usagers

2. Elu national, régional, local

3. Organisme paritaire

4. Association ou fondation

5. Etablissement ou service sanitaire, social, médico-social

6. Ordre professionnel (médecin, avocat...)

7. Entreprise privée de conseil, de services...

8. Agence ou service de l'Etat

9. Services du département, structure placée sous sa tutelle

10. Commune, centre communal d'action sociale, établissement public de coopération intercommunale, agglomération

11. Université et laboratoire de recherche

12. Autre

**52-b) Selon quelles modalités ?**

*Plusieurs réponses possibles*

1. Audition, présentation devant le CDCA

2. Réunions de travail

3. Partage d'information par courriel

4. Autre

## 2.9. Activité - Articulation avec d'autres instances de coordination

### 53) Le CDCA a-t-il travaillé avec des instances de coordination en 2019-2020 ? Lesquelles ?

*Plusieurs réponses possibles*

- 1. CFPPA / CFHI
- 2. MAIA
- 3. PAERPA
- 4. Plateforme Territoriale d'Appui (PTA)
- 5. Structure de l'action sociale (CCAS, CLIC...)
- 6. Aucune
- 7. Autre

## 2.10 ACTIVITE – BILAN DU CONTENU PRODUIT

### 54) Quels types de documents ou de contenu ont été produits ou co-produits par le CDCA en 2019-2020, au-delà des avis obligatoires rendus ?

*Plusieurs réponses possibles*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Avis non obligatoire, contribution                        | <input type="checkbox"/> 7. Participation à un événement grand public   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2. Courrier adressé à une instance                | <input type="checkbox"/> 8. Participation à un colloque, des assises  |
| <input type="checkbox"/> 3. Rapport de diagnostic territorial (offres et besoins)     | <input type="checkbox"/> 9. Appels à projet (contribution à la rédaction du cahier des charges, évaluation des offres...) |
| <input type="checkbox"/> 4. Elaboration d'un plan d'actions, de fiche actions         | <input type="checkbox"/> 10. Aucun  |
| <input type="checkbox"/> 5. Guide, annuaire, support d'information                    | <input type="checkbox"/> 11. Autre  |
| <input type="checkbox"/> 6. Supports de campagne de communication, de sensibilisation |   |

### 55) Vous pouvez déposer 1 ou 2 exemples emblématiques illustrant le contenu produit

*Facultatif*

Ajouter un document

### 56) Quelles méthodes le CDCA a-t-il utilisées pour réaliser ses travaux, que ce soit dans le cadre de la formulation d'avis ou dans celui de ses autres compétences (consultation sur saisine, recommandations éthiques, travail en réseau...) ?

*Plusieurs réponses possibles*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Temps dédié à la formation des membres, acculturation aux enjeux      | <input type="checkbox"/> 6. Analyse de données publiques et/ ou transmises par des partenaires |
| <input type="checkbox"/> 2. Association du public concerné aux travaux, témoignage d'utilisateurs | <input type="checkbox"/> 7. Benchmark (recensement d'innovations, de bonnes pratiques...)      |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. Audition de professionnels                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 8. Temps dédié aux délibérations entre membres             |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4. Visites de lieux, d'établissements                         | <input type="checkbox"/> 9. Aucun  |
| <input type="checkbox"/> 5. Enquête (quantitative, qualitative)                                   | <input type="checkbox"/> 10. Autre   |

## 2.11 ACTIVITÉ – SYNTHÈSE

**57) Souhaitez-vous apporter des précisions en complément de vos réponses, dans cette deuxième partie « Activité du CDCA » ?**

Depuis la création du CDCA 89, il a été décidé de fusionner les deux formations afin de faire connaître aux membres les besoins de chacun (PA / PSH).

**TROISIEME PARTIE**  
**FOCUS SUR LES IMPACTS DE LA CRISE SANITAIRE**

### 3.1. Focus sur les impacts de la crise sanitaire - Impacts sur l'organisation des CDCA

**58) Le CDCA a-t-il pu poursuivre une activité, même ralentie (réunions de travail, renouvellement de membres...) ?**

	Oui	Non
1. Pendant le 1er confinement (du 17 mars au 11 mai 2020)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
2. Pendant le déconfinement	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Pendant le 2e confinement (du 30 octobre au 15 décembre 2020)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

**58-a) Entre le 17 mars et le 31 décembre 2020, quelles étaient les modalités de réunion privilégiées au sein du CDCA ?**

*Plusieurs réponses possibles*

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. Réunion en visioconférence | <input type="checkbox"/> 3. Aucun |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2. Conférence téléphonique    | <input type="checkbox"/> 4. Autre |

**59) Entre le 17 mars et le 31 décembre 2020, quels ont été les principaux freins à la poursuite de l'activité ?**

*Plusieurs réponses possibles*

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. Manque de disponibilité des membres (accaparés par ailleurs, inquiets du fait du contexte...) | <input type="checkbox"/> 4. Manque de simplicité des outils pour les personnes peu à l'aise avec le numérique |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2. Manque en termes d'équipement informatique  | <input type="checkbox"/> 6. Aucun   |
| <input type="checkbox"/> 3. Manque d'accessibilité des outils pour les personnes déficientes visuelles ou malentendantes             | <input type="checkbox"/> 7. Autre   |

## 3.1. Focus sur les impacts de la crise sanitaire - Impacts sur l'organisation des CDCA

### 60) Quels ont été les outils et moyens mis en œuvre pour faciliter le travail à distance ?

Plusieurs réponses possibles

1. Prêt de matériel (ex : écrans adaptés, clé usb Wifi)  5. Outils de travail à distance (ex : pour permettre le vote en ligne, pour animer les séances de travail ...)
2. Mise à disposition d'outils accessibles aux personnes déficientes visuelles ou malentendantes  6. Aucun
3. Formation pour aider à la prise en main des outils informatiques  7. Autre
4. Hotline pour aider à résoudre les problèmes techniques

Si Autre, précisez svp

### 60-a) Pour cela, le CDCA a-t-il reçu un appui technique, matériel ou financier de la part du Département ?

- Oui  Non

### 61) A la fin de l'année 2020, les membres du CDCA étaient-ils dans l'ensemble à l'aise avec les modalités de travail à distance ?

1. Oui, tout à fait

2. Oui, plutôt

3. Non, plutôt pas

4. Non, pas du tout

## 3.2. Focus sur les impacts de la crise sanitaire - Impacts sur l'activité des CDCA

**62) Le CDCA a-t-il mené une réflexion sur les besoins des personnes âgées et personnes en situation de handicap liés à la crise sanitaire ?**

Oui

Non

**62-a) Sur quels sujets ?**

*Plusieurs réponses possibles*

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. La gestion des masques   | <input checked="" type="checkbox"/> 7. Les risques psychosociaux (fragilisation du lien social, fragilisation psychique...) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2. L'impact de la crise pour les SAAD (maintien de l'activité, primes pour le personnel...) | <input checked="" type="checkbox"/> 8. Le soutien aux aidants   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. Les conditions de vie des personnes âgées en Ehpad                                       | <input type="checkbox"/> 9. La grand-parentalité à l'heure du CoVid   |
| <input type="checkbox"/> 4. Le retour à domicile, après une hospitalisation liée au CoVid                                       | <input type="checkbox"/> 10. La dynamique du mouvement associatif (engagement, désengagement...)                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5. La continuité de l'accès aux biens essentiels et aux services                            | <input type="checkbox"/> 11. Autre  |
| <input type="checkbox"/> 6. L'autonomie numérique pour les personnes âgées ou en situation de handicap                          |   |

## 3.2. Focus sur les impacts de la crise sanitaire - Impacts sur l'activité des CDCA

**63) Le CDCA a-t-il interpellé des acteurs impliqués dans la gestion de la crise (Conseil Départemental, ARS, associations...) ?**

Oui

Non

**63-a) Sur quels sujets ?**

*Plusieurs réponses possibles*

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. La gestion des masques   | <input type="checkbox"/> 7. Les risques psychosociaux (fragilisation du lien social, fragilisation psychique...) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2. L'impact de la crise pour les SAAD (maintien de l'activité, primes pour le personnel...) | <input checked="" type="checkbox"/> 8. Le soutien aux aidants  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. Les conditions de vie des personnes âgées en Ehpad                                       | <input type="checkbox"/> 9. La grand-parentalité à l'heure du CoVid  |
| <input type="checkbox"/> 4. Le retour à domicile, après une hospitalisation liée au CoVid                                       | <input type="checkbox"/> 10. La dynamique du mouvement associatif (engagement, désengagement...)                 |
| <input type="checkbox"/> 5. La continuité de l'accès aux biens essentiels et aux services                                       | <input type="checkbox"/> 11. Autre   |
| <input type="checkbox"/> 6. L'autonomie numérique pour les personnes âgées ou en situation de handicap                          |  |

# VOLET FACULTATIF

## PARTAGE DE BONNES PRATIQUES ET INITIATIVES INNOVANTES DU CDCA EN 2019-2020

**64) Si vous le souhaitez, décrivez de manière synthétique une bonne pratique ou initiative innovante mise en place par le CDCA en 2019-2020 (outil, modalité d'organisation, sujet traité...).**

*(150 mots maximum)*

Bonne relation avec les divers services du CD qui permet de faire un travail enrichissant et constructif.

**65) Vous pouvez joindre un document pour illustrer cette bonne pratique**

Ajouter un document

**66) Si vous le souhaitez, décrivez de manière synthétique une deuxième bonne pratique ou initiative innovante mise en place par le CDCA en 2019-2020 (outil, modalité d'organisation, sujet traité...).**

*(150 mots maximum)*

**67) Vous pouvez joindre un document pour illustrer cette initiative innovante**

Ajouter un document

Vous arrivez à la fin du parcours de saisie du rapport biennal du CDCA.

Si vous souhaitez revenir en arrière, cliquez sur le bouton de la partie concernée ci-dessous :

[1. Organisation et fonctionnement](#)

[2. Activité](#)

[3. Impacts de la crise la sanitaire](#)

Pour imprimer l'ensemble des données renseignées ou les enregistrer en format pdf, cliquez sur "Imprimer".

 Imprimer

Cliquez sur "Enregistrer" pour valider votre saisie et transmettre les données à la CNSA

# Merci pour votre investissement et votre collaboration !