Votre Réf: «Reference»

Insert Council Logo

Ma Réf: «Number»

Date: Day Month Year

Contact: John Smith

Ligne de téléphone directe: 01111 111111

Courrier électronique: [John.Smith@anytowncouncil.gov.uk](mailto:John.Smith@anytowncouncil.gov.uk)

«Title» «Firstname» «LastName» **Office of Adult Social Services Department**

«Address1» Council Buildings

«Address2» 100 Town Road

«Address3» ANYTOWN

«Address4» A27 6BP

«Postcode»

Cher / Chère «Title» «LastName»

**Votre avis compte**

Nous vous avons récemment invité à participer à l’enquête nationale 2025-26 sur les services sociaux aux adultes. Cette enquête est réalisée par [your local Social Services Department] pour le compte de NHS England.

Si vous avez récemment retourné votre questionnaire rempli, nous tenons à vous remercier et nous nous excusons de vous contacter à nouveau. Si vous n’avez pas encore répondu, nous vous invitons encore une fois à nous aider en remplissant ce questionnaire. Nous voulons donner la possibilité de participer à l’enquête au plus grand nombre de personnes possible. Cela peut signifier que nous envoyons occasionnellement un sondage à quelqu’un qui préférerait ne pas le recevoir. Nous nous excusons si la réception de ce sondage vous a causé un désagrément.

**Améliorer l’aide sociale aux adultes dans votre région**

**Veuillez participer à l'enquête en remplissant le questionnaire ci-joint**. Cette enquête vous demande votre avis sur les services que vous recevez et sur votre qualité de vie.

Plus il y aura de participants, plus les résultats seront utiles pour nous aider à évaluer et à améliorer nos services locaux pour des gens comme vous.

Une fois le questionnaire rempli, veuillez le renvoyer dans l'enveloppe prépayée avant le **[DATE]**. Vous n'avez pas besoin de mettre un timbre sur l'enveloppe.

**Vos informations resteront confidentielles**

Vous trouverez plus d'informations sur l'enquête et les raisons pour lesquelles vous avez été choisi/e sur cette page. Si vous avez des questions ou si vous avez besoin d'aide pour remplir le questionnaire, consultez la section "**contactez-nous**" au bas de cette lettre.

Nous vous remercions de partager votre temps pour aider les services sociaux pour adultes.

Bien à vous,

ADD DIRECTOR’S SIGNATURE

«Title» «Firstname» «LastName»

Director, Adult Social Services

**Pourquoi ai-je été sélectionné/e?**

Nous avons choisi au hasard [remove ‘au hasard’ if whole sampling frame is being surveyed] des personnes qui ont reçu des soins et des services de soutien payés ou organisés par [your local Social Services Department]. Par exemple, vous pouvez vivre dans une maison de santé, fréquenter un centre de jour, avoir un travailleur social ou utiliser les services de repas [councils can add one or two additional serives specific for their area if they choose to].

**Qu’advient-il de mes réponses?**

Vos réponses sont recueillies par [organisation name] au nom de [your local Social Services Department].

Vos réponses sont confidentielles et ne seront pas transmises à quiconque vous fournit directement des services. Nous anonymiserons les résultats, afin que personne ne puisse vous identifier directement, en supprimant toutes vos données personnelles (nom, adresse, code postal, date de naissance, [councils must list all personal data fields they remove]) avant de partager les informations avec NHS England (l’organisation nationale de l’information et de la technologie qui soutient les services de santé et de protection sociale). Les réponses seront liées à certains détails démographiques détenus par le [Local authority name] en utilisant le code de référence unique. Ces résultats anonymisés sont ensuite publiés et utilisés par des chercheurs et des organisations telles que le ministère de la Santé et des Affaires sociales pour aider à améliorer les services.

Nous vous contacterons au sujet de vos réponses uniquement si vous indiquez qu'il existe un risque pour votre santé et votre sécurité ou celles de quelqu'un d'autre, ou que vous rencontrez un problème grave dans le cadre de vos soins. Dans ce cas, une personne qui n’est pas votre travailleur social ou votre aide-soignant communiquera avec vous pour discuter de la façon dont vous souhaitez procéder. Vous trouverez de plus amples informations sur vos droits [dans la fiche d’information distincte fournie] sur notre site Web et/ou [sur le site Web du Bureau du Commissaire à l’information: https://ico.org.uk/for-organisations/uk-gdpr-guidance-and-resources/individual-rights/individual-rights/right-to-be-informed/].

**Quelqu'un peut-il m'aider à remplir le questionnaire?**

Oui, de nombreuses aides sont disponibles. Vous pouvez demander une version dans une autre langue, en plus gros caractères ou dans un format facile à lire. Vous pouvez également demander à répondre à l'enquête par téléphone ou en personne. Si vous souhaitez faire une demande ou si vous avez des questions, veuillez nous contacter en utilisant les coordonnées figurant dans la section "contactez-nous" ci-dessous.

Si vous estimez ne pas être en mesure de remplir le questionnaire par vous-même, vous pouvez demander à un ami ou à un parent de vous aider ; toutefois, seuls vos points de vue et vos expériences sont importants ici, c'est pourquoi ils doivent remplir le formulaire en enregistrant vos réponses exactes aux questions. Vous pouvez également nous demander de faire appel à un assistant indépendant pour vous aider à remplir l'enquête, en utilisant les coordonnées ci-dessous.

**Dois-je remplir le questionnaire?**

Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête. Si vous choisissez de participer à l'enquête, vous n'êtes pas obligé de répondre à toutes les questions. Le fait que vous choisissiez ou non de participer n'aura aucune incidence sur les services que vous recevrez ou sur la façon dont vous serez traité/e.

**Contactez-nous**

**Pour un soutien et des conseils indépendants**

[Councils must include details of a telephone help line/advocacy group through which assistance in completing the survey can be arranged]

**Pour les plaintes indépendantes**

[Councils must include details of an independent complaints procedure including contact details and a brief summary of the process]

Pour les demandes et renseignements concernant cette enquête

[telephone number] (Monday to Friday between 10.00 am and 12.00 noon, or between 2.00 pm and 4.00 pm) [Councils can vary these hours or expand this e.g. to say leave a message and someone will get back to you]

[email]

[postal address]

Pour les demandes de renseignements sur vos services de soins ou de soutien

[telephone number] (Monday to Friday between 10.00 am and 12.00 noon, or between 2.00 pm and 4.00 pm) [Councils can vary these hours or expand this e.g. to say leave a message and someone will get back to you]

[email]

[postal address]