

QUESTIONNAIRE

Dans le cadre de ce questionnaire, le vocable « personne handicapée » désigne une personne vivant avec une déficience physique, intellectuelle ou sensorielle ou une personne présentant des troubles envahissants du développement ou encore, une personne ayant des problèmes de santé mentale.

Q1/ Coordonnées du répondant et environnement.

| Coordonnées du répondant | |
|------------------------------|--|
| Nom de la personne - contact | |
| Adresse | |
| Téléphone | |
| Courriel | |
| Nature de l'organisme | |
| Environnement | |
| Population | |
| MRC | |
| CRÉ | |

OFFRE SUR LE TERRITOIRE

Q2/ Existe-t-il un camp de jour spécialisé réservé pour les personnes handicapées sur le territoire de la municipalité?

Oui..... → **PASSEZ À Q3a**
Non..... → **PASSEZ À Q4**

Q3a/ Est-ce que votre municipalité soutient financièrement ou autrement le ou les camps de jour spécialisés réservés pour les personnes handicapées sur son territoire?

Oui..... → **PASSEZ À Q3b**
Non..... → **PASSEZ À Q4**

Q3b/ Quelle est la nature du soutien offert ou quel est le montant de l'aide financière ?

Q4/ Est-ce que votre municipalité organise ou soutient des événements ou activités de loisir rejoignant les personnes vivant avec une déficience ?

Q5/ Est-ce que votre municipalité offre d'autres soutiens à la participation aux loisirs aux personnes vivant avec une déficience au sein de la municipalité?

Oui..... **Nommez :** _____
Non.....

Q6/ Est-ce qu'il y a des organismes venant en aide aux personnes vivant avec une déficience qui interviennent en loisir sur le territoire de la municipalité?

Q7/ Êtes-vous en mesure d'affirmer qu'il y a présence de citoyens handicapés vivant sur le territoire de la municipalité?

Oui..... → **PASSEZ À Q8**
Non..... → **PASSEZ À Q10**
Et, ne sait pas..... → **PASSEZ À Q10**

Q8/ Quel est le nombre ou le pourcentage approximatif de personnes vivant avec une déficience au sein de la municipalité?

Q9/ Quelle est la nature des demandes exprimées par les personnes vivant avec une déficience auprès de la municipalité ?

Q10/ Connaissez-vous le Programme d'accompagnement en loisir (PACL) ?

(Le PACL est géré par le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (MELS), en collaboration avec les unités régionales de loisir et de sport (URLS) et le réseau des associations régionales pour le loisir des personnes handicapées (ARLPH). Il vise à favoriser l'accessibilité à des activités de loisir et de sport aux personnes vivant avec une déficience qui ont besoin d'accompagnement pour participer à ces activités. Ce programme apporte un soutien financier aux organismes de loisir ainsi qu'aux municipalités et aux camps de vacances qui désirent embaucher des accompagnateurs ou des accompagnatrices pour permettre à la personne handicapée de participer à des activités de loisir et de sport.)

Oui..... → **PASSEZ À Q11**
Non..... → **MERCI DE VOTRE PARTICIPATION!**

Q11/ Est-ce que votre municipalité a déjà, présenté des demandes de soutien dans le cadre du PACL ?

Oui..... → **PASSEZ À LA SECTION PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT EN LOISIR**

Non..... → **PASSEZ À Q12**

Q12/ Quelles sont les raisons pour lesquelles la municipalité n'utilise pas le PACL ?

Fin du questionnaire pour les municipalités qui n'utilisent pas le PACL.
MERCI DE VOTRE PARTICIPATION!

PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT EN LOISIR

Les questions 13 à 17 seront remplies par les consultants avant l'entrevue téléphonique.

Q13/ Les questions suivantes porteront sur la demande du PACL pour les camps de jour lors de l'été 2008.

Pour combien de participants avez-vous fait de demande ?

Quel est le nombre d'accompagnateurs demandés ?

Quel est le nombre d'heures totales « accompagnateur » demandées ?

Quelle est l'aide financière demandée ?

Q14/ Quel est le montant de l'aide financière reçue dans le cadre du PACL pour le programme de camp de jour de l'été 2008 ?

Q15/ Les questions suivantes porteront sur l'évaluation du PACL pour 2008-09.

Pour combien de personnes avez-vous demandé de l'aide ?

Quel est le nombre de personnes soutenues avec l'aide financière accordée ?

Quel est le nombre d'heures d'activités réalisées pour les personnes soutenues par l'aide financière ?

Quelle est l'aide financière reçue ?

Quel est le nombre total d'accompagnateurs embauchés ?

Quel est le taux horaire alloué aux accompagnateurs ?

Quel est le nombre total d'heures effectuées par le ou les accompagnateurs ?

Quel est le montant total en salaire versé pour le ou les accompagnateurs ?

Quel est le montant versé pour d'autres dépenses ?

Quel est le montant total des dépenses ?

Votre organisme/municipalité a-t-il déboursé des frais supplémentaires ?

Q16/ Le recrutement des accompagnateurs a été ?

- Très difficile
- Assez difficile
- Peu difficile
- Facile
- Très facile

Q17/ Les questions suivantes porteront sur la formation des accompagnateurs pour 2008-09.

Quels sont les organismes qui ont donné la formation ?

Quel type de formation le ou les accompagnateurs ont-ils reçu ?

Quel est le nombre total d'heures de formation reçu par chaque accompagnateur ?

| Q18/ De quelle façon avez-vous constitué la demande que votre municipalité a présenté dans le cadre du PACL? | |
|--|-----------------------|
| Type de soutien | Cochez (✓) si « oui » |
| Par votre connaissance de la clientèle | |
| Par les demandes directes des citoyens | |
| Par les demandes présentées par le CLSC | |
| Par les demandes présentées par les centres de réadaptation régionaux (ex : Service de réadaptation du Sud-Ouest et du Renfort, Centre de réadaptation en déficience intellectuelle Montérégie-Est, Institut Nazareth Louis-Braille, Centre montérégien de réadaptation) | |
| Par les demandes présentées par des organismes intervenant en loisir auprès des personnes vivant avec une déficience sur votre territoire | |
| Par la consultation régulière avec des organismes intervenant en loisir auprès des personnes vivant avec une déficience sur votre territoire | |
| Autres, précisez | |

Q19/ Selon vous, la demande présentée par votre municipalité dans le cadre du PACL représente quel pourcentage du besoin dont vous avez conscience?

Q20/ Est-ce que votre service, ou ses partenaires, a présenté dans ses moyens de communication ordinaires la possibilité de recourir à un service d'accompagnement en loisir dans le cadre du camp de jour?

Oui..... → **PASSEZ À Q20a**

Non..... → **Merci beaucoup!**

Q20a/ Dans quel média (guide loisir, publicité, site internet) cette possibilité a-t-elle été présentée à l'ensemble des citoyens?

Les questions 21 et 22 doivent être répondues par la personne responsable du programme dans la municipalité.

| Q21/ Êtes-vous en mesure de nous fournir les informations suivantes concernant les accompagnateurs de l'été 2008 ? Veuillez compléter une ligne par accompagnateur. | | | | | | | |
|--|------|--|-----|---------------------------------------|-----------------|--|--|
| Accompagnateur | Sexe | | Age | Années d'expérience en accompagnement | Salaire horaire | Formation académique (cochez une seule case) | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | Sec.V | |
| | | | | | | Cegep en cours | |
| | | | | | | Cegep terminé | |
| | | | | | | Bacc. En cours | |
| | | | | | | Bacc, terminé | |
| | | | | | | Sec.V | |
| | | | | | | Cegep en cours | |
| | | | | | | Cegep terminé | |
| | | | | | | Bacc. En cours | |
| | | | | | | Bacc, terminé | |
| | | | | | | Sec.V | |
| | | | | | | Cegep en cours | |
| | | | | | | Cegep terminé | |
| | | | | | | Bacc. En cours | |
| | | | | | | Bacc, terminé | |
| | | | | | | Sec.V | |
| | | | | | | Cegep en cours | |
| | | | | | | Cegep terminé | |
| | | | | | | Bacc. En cours | |
| | | | | | | Bacc, terminé | |

(si nécessaire, faire des copies de la page pour ajouter des accompagnateurs)

| Q22/ Quels moyens ont été utilisés pour combler l'écart monétaire entre l'aide financière reçue et le montant total des dépenses? Veuillez indiquer le montant relatif à chacun des types de soutien mis à contribution. | |
|--|-------------------------------|
| Type de soutien | Montant ou valeur du soutien. |
| Aide financière de la Ville | |
| Aide financière d'un organisme (PRÉCISEZ) | |
| Aide financière d'une autre source (PRÉCISEZ) | |
| Contribution des participants autres que les frais d'inscription régulier | |
| Réduction du nombre de semaines offertes à chaque participant | |
| Réduction du salaire des accompagnateurs | |
| Autres, précisez | |

| Q23/ De quelle façon avez-vous validé le ratio d'accompagnement (enfants-accompagnateur) dans le cadre du camp de jour? | |
|---|-----------------------|
| Méthode de validation | Cochez (J) si « oui » |
| Expertise interne | |
| Collaboration des parents | |
| Collaboration des organismes | |
| Collaboration du milieu scolaire | |
| Collaboration des centres de réadaptation | |

Merci beaucoup de votre aimable et précieuse collaboration !