|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **SONDAGE DE SATISFACTION**  **PERSONNE OU INTERVENANT(E)** | **☐** | **Participation communautaire (9131)** |
|  | **Soutien à l'emploi (8871)** |
| **Membre no :** | |  | **Groupe avec services de soutien (8847)** |
| **ANNÉE : 2024** |  | **Aide à la vie autonome; 4-6 heures/semaine (9912)** |
| **Tous les deux ans, le C.L.S.C. profite de cette occasion pour entendre le point de vue des personnes qu’il soutient afin de s'assurer que le travail qu’il accomplit est conforme à sa mission, sa vision, ses valeurs et ses attentes.**    **Veuillez répondre à toutes les questions du sondage de satisfaction ou seulement à celles auxquelles vous vous sentez à l'aise de répondre. Vos commentaires sont les bienvenus. Nous vous invitons aussi à nous poser toutes les questions que vous pourriez avoir au sujet de notre travail.**  **Merci!** | | | | |
| **SECTION no 1 :** |  | | | |
| **Veuillez ne cocher 🗹 qu’UNE SEULE case (OUI, NON ou S.O. « sans objet ») pour répondre à chacune des questions**. | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** | **S.O.** |
| 1. **Connaissez-vous votre plan centré sur la personne et/ou votre plan de soutien individualisé, et en êtes-vous satisfait(e)?** |  |  |  |
| **COMMENTAIRES :** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  |  |  |  |
|  | **OUI** | **NON** | **S.O.** |
| 1. **Avez-vous le sentiment que vous bénéficiez d'un milieu de vie sécuritaire ou soutenu par la communauté?** |  |  |  |
| **COMMENTAIRES :** | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** | **S.O.** |
| 1. **Avez-vous eu la possibilité de participer à des activités communautaires et d'utiliser les services génériques au mieux de vos capacités?** |  |  |  |
| **COMMENTAIRES :** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | **OUI** | **NON** | **S.O.** |
| 1. **Pensez-vous que le/la directeur(rice) et le personnel du service qui vous est fourni sont disponibles pour répondre à vos questions et partager l'information si nécessaire?** |  |  |  |
| **COMMENTAIRES :** | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** | **S.O.** |
| 1. **Êtes-vous satisfait(e) du service qui vous est fourni?** |  |  |  |
| **COMMENTAIRES :** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTION no 2 :** |  | | | |
| **Examinez le document intitulé « Connaître ses droits et ce que cela implique » ci-joint avant de répondre aux questions ci-dessous.** | | | | |
|  | | **OUI** | **NON** | **S.O.** |
| **Les personnes soutenues par le C.L.S.C. bénéficient du :** | |  |  |  |
| 1. **Droit à la sécurité et l'absence d'abus.** | |  |  |  |
| 1. **Droit d'avoir des relations.** | |  |  |  |
| 1. **Droit à la vie privée.** | |  |  |  |
| 1. **Droit de dire « NON ».** | |  |  |  |
| 1. **Droit de faire des choix.** | |  |  |  |
| 1. **Droit d'être traité(e) avec respect et dignité.** | |  |  |  |
| 1. **Droit de grandir et d'apprendre.** | |  |  |  |
| 1. **Droit à l’autoreprésentation.** | |  |  |  |
| 1. **Droit de prendre des risques.** | |  |  |  |
| 1. **Droit à des services accessibles.** | |  |  |  |
| 1. **Droit d'être fier(ère) de qui je suis.** | |  |  |  |
| 1. **Droit de rêver.** | |  |  |  |
| 1. **Droit de vivre dans ma communauté et d'en faire partie.** | |  |  |  |
| 1. **Droit à la liberté de mouvement.** | |  |  |  |
| 1. **Droit de porter plainte.** | |  |  |  |
| 1. **Droit de disposer d'un plan de soutien personnel et de participer à l'élaboration de ce plan.** | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **COMMENTAIRES :** | |  |  |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| U:\Data\New2008LogoCURRENT\NO TAGLINE\JPG\CLO_Stormont_RGB.jpg | **LES DROITS**  **DES PERSONNES AYANT UNE DÉFICIENCE INTELLECTUELLE SONT, MAIS NE SONT PAS LIMITÉS À :** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Le droit d'être traité(e) correctement à tout moment. Le droit d'être écouté(e). | | |  | | Le droit de vivre dans un endroit propre et sûr. | | |
|  | | * Mes sentiments, mes idées et mes opinions sont importants * J'ai besoin de temps, j'ai besoin de réfléchir et de m'exprimer * Je décide quand j'ai besoin d'aide pour prendre mes propres décisions |  | | |
| **RESPONSABILITÉ - Parler en mon nom et aider les autres qui ne peuvent pas le faire.** | | |
|  | | | | | | | |
| Le droit d'être traité(e) comme tout le monde. | | |  | | Le droit d'aller à l'église de votre choix. Vous avez également le droit de ne pas y aller. | | |
|  | | **Droit à la citoyenneté**   * M’impliquer dans la communauté, participer et être membre des groupes et des activités de mon choix * Choisir les services communautaires, comme mon médecin ou dentiste, l'endroit où j'effectue mes opérations bancaires, je fais mes achats ou je me fais couper les cheveux * Voter sur des sujets qui me tiennent à cœur * J’ai une pièce d'identité et je la porte sur moi |  | | |
| **RESPONSABILITÉ - Prendre au sérieux mes responsabilités en tant que citoyen(ne), contribuer à la communauté, me présenter de façon positive et encourager le respect**. | | |
|  | | | | | | | |
| Le droit de consulter un dentiste quand vous avez mal aux dents et le droit de consulter un médecin quand vous êtes malade. | | |  | | Le droit de demander à des gens de vous aider à marcher, parler, agir ou ressentir si vous en avez besoin. | | |
|  | | |  | \*Apprendre d'une façon adaptée à votre style d'apprentissage. | |
|  | | |  |  | | | |
| Le droit de disposer d'aliments bons pour la santé qui répondent à vos besoins alimentaires. | | | Le droit de disposer de temps pour être seul(e) et d’un endroit où aller pour être seul(e). | | | |
|  | | |  | | | **Le droit à mon propre logement**   * Avoir le choix de l'endroit où je vis et avec qui je vis * Avoir mes propres clés, choisir mes meubles et la décoration de mon logement |
| * Avoir la liberté d'aller n'importe où et d'utiliser tout ce qui se trouve chez moi * À la vie privée. | | | |
| **RESPONSABILITÉ**  Aider les autres à comprendre ce que je veux faire. | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Le droit d'appeler un ami ou parent, d'écrire des lettres ou de parler à qui vous voulez de tout ce que vous voulez avec respect. | | | |  | Le droit de posséder des objets personnels et les utiliser quand et comme vous le souhaitez. | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Le droit d'apprendre de nouvelles choses qui vous aideront à devenir la meilleure personne possible. | | | | |  | | Le droit d'avoir un emploi et de gagner de l'argent pour acheter les choses que vous aimeriez avoir. | | |
|  | **Le droit de connaître  mes droits**   * Obtenir l'aide dont j'ai besoin pour comprendre mes droits * Obtenir l'aide dont j'ai besoin pour protéger mes droits | | | |  | |  | **Le droit à mon argent**   * Avoir le contrôle de mon argent. Choisir où et comment je le garde et comment je le dépense | |
| **RESPONSABILITÉ - Agir en fonction de mes droits. Le droit à l’éducation continue, l'enseignement des compétences nécessaires à la vie courante, etc.** | | | | |  | | **RESPONSABILITÉ - Établir un budget qui me permette de régler mes factures et d'acheter les choses dont j'ai besoin avant celles que je veux.** | | |
|  | | | | | | | | | |
| Le droit d'utiliser votre argent pour payer les choses dont vous avez besoin et que vous voulez, avec de l'aide si vous en avez besoin. | | | |  | | Le droit d'être traité(e) comme tout le monde en vertu de la loi. | | | |
|  | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Le droit de ne pas être frappé(e), réprimandé(e), maudit(e) ou appelé(e) par des noms qui vous blessent. | | | |  | | Le droit d'avoir des amis hommes ou femmes. | | | |
|  | | | **Le droit à la sécurité**   * Traitement équitable par les colocataires, le personnel de soutien, les familles et les amis |  | |  | | | * Le droit d'avoir mes propres relations. * Avoir les contacts que je souhaite avec ma famille, avoir les amis que je choisis, avoir quelqu'un dont je peux me sentir proche et qui peut partager ma vie, un petit ami ou une petite amie, un mari ou une femme |
| * L'absence de préjudice et d'abus de quelque nature que ce soit. Ce qu’est l’abus ou la négligence, les formes d’abus et l'importance d'en parler * Comprendre mes médicaments. * Savoir quoi faire en cas d'urgence et me sentir en sécurité. | | | |  | |
| **RESPONSABILITÉ - Informer quelqu'un si vous avez une plainte à formuler ou vous sentez confus(e) ou effrayé(e).** | | | |  | | **RESPONAIBILITÉ - Travailler sur les relations, apprendre à donner et recevoir, donner en retour** | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Le droit d'apprendre de nouvelles choses, de vous faire des amis, de participer à des activités au sein de votre communauté. | | | |  | | Le droit de faire des projets ou prendre des décisions qui indiquent aux gens ce que vous attendez de votre vie. | | | |
|  | | **Droit de choisir quoi faire de ma journée**   * Choisir la routine de ma journée, l'endroit où je la passe et ce que je fais | |  | |  | | |  |
| * Avoir le soutien dont j'ai besoin pour travailler et gagner un vrai salaire, participer à des activités de loisirs, faire du bénévolat ou continuer à apprendre. | | | | * Le C.L.S.C. dispose d'un plan de vie et d'une entente de services individuels pour vous aider à vous exprimer et dire aux gens ce que vous attendez de votre vie. * Ces plans comprennent des objectifs écrits pour vous et le personnel qui vous aidera à les atteindre. | | | |
| **RESPONSABILITÉ - Aider les autres à comprendre ce que je veux faire** | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Le droit de demander de l'aide pour dire aux autres ce que vous ressentez ou voulez. | |  | Le droit de dire « oui » ou « non » avant que les gens vous parlent ou examinent votre dossier. | | |
| **Aide** | * Vous avez peut-être besoin d'aide pour faire un achat, conserver un achat, respecter un budget, cuisiner, vous habiller, régler un problème avec un colocataire ou ami, etc. |  |  | | **Le droit à l'information**  **qui me concerne**   * Savoir ce qui est écrit à mon sujet, les notes que le personnel écrit et les rapports sur mon dossier * Donner mon accord pour que des personnes puissent parler de moi ou lire de l’information qui me concerne |
|  | |  | **RESPONSABILITÉ** **- Pour faire savoir aux autres quand je veux lire et ce que j'aimerais lire** | | |
|  | | | | | |
| Le droit de vous plaindre ou demander des changements si vous n'aimez pas quelque chose sans craindre d'avoir des ennuis. | |  | Le droit de voter et vous informer sur les lois et votre communauté. | | |
|  | |  | * N'oubliez pas que vous avez les mêmes droits que n'importe qui d'autre en vertu de la loi. * Il incombe à Intégration Communautaire de veiller à ce que ces droits ne soient pas violés de quelque façon que ce soit. | |