

# #OnDemandeAuxAutistes sur la politique nationale en matière d'autisme et de handicap

---

***Autistics United Canada* demande aux autistes pour leurs réflexions sur la politique nationale en matière d'autisme et de handicap.**

Vos réponses nous aideront à défendre les politiques qui affectent nos vies.

Ce sondage prend généralement **au moins 15 minutes** à remplir. Le sondage est divisé en **4 parties**.

Le sondage s'adresse **UNIQUEMENT aux autistes vivant au Canada ou aux autistes de citoyenneté canadienne vivant à l'étranger**. Si vous avez besoin d'aide, vous pouvez demander à une personne de confiance de vous aider à le remplir, mais les réponses doivent être les vôtres.

## **Instructions:**

- Vous pouvez modifier la taille ou le style de police de ce document si cela vous permet de répondre plus facilement au sondage.
- Vous n'êtes pas obligé de répondre à toutes les questions et vous pouvez partager **autant que vous souhaitez**.
- Vous pouvez le remplir à l'aide de votre traitement de texte ou l'imprimer et le numériser.
- **Veillez envoyer votre sondage complété à [info@AutisticsUnitedCA.org](mailto:info@AutisticsUnitedCA.org).**

**Il existe une autre forme de sondage en ligne :**

**[bit.ly/AskingAutisticsCanadaFR](https://bit.ly/AskingAutisticsCanadaFR)**

Nous vous demandons **vos préoccupations et vos espoirs** sur huit (8) sujets:

- 1) Évaluation et diagnostic de l'autisme
- 2) Recherche
- 3) Thérapies et supports
- 4) Emploi
- 5) Éducation
- 6) Logement
- 7) Santé
- 8) Gouvernement et élaboration des politiques

Nous vous demanderons également quels services et soutiens sont les plus importants pour vous.

**Vous êtes invités à partager vos histoires personnelles sur ces sujets.** Tout ce que vous dites dans ce sondage restera confidentiel et anonyme. Cela signifie **qu'à moins que vous ne nous donniez votre permission, nous ne partagerons pas vos paroles avec d'autres personnes.** Bien que nous

demandions des informations sur vous, nous ne vous demanderons pas votre nom.

Si vous ne parvenez pas à remplir le sondage, **vous pouvez donner votre avis en utilisant votre méthode de communication préférée (par exemple, appel vidéo, appel audio, messages textes, courriel)**. Veuillez nous contacter à [info@AutisticsUnitedCA.org](mailto:info@AutisticsUnitedCA.org) pour organiser une entrevue.

**Si vous avez des questions sur ce sondage, veuillez nous contacter à [info@AutisticsUnitedCA.org](mailto:info@AutisticsUnitedCA.org).**

## Partie 1 : Défis et changements

**1) Quels défis affrontent les autistes au Canada ?** Veuillez partager vos préoccupations sur l'un ou l'ensemble de ces sujets :

- a) Évaluation et diagnostic de l'autisme
- b) Recherche
- c) Thérapies et supports
- d) Emploi
- e) Éducation
- f) Logement
- g) Santé
- h) Gouvernement et élaboration des politiques.

**Écrivez votre réponse ici :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**2) Quels changements souhaitez-vous voir au Canada pour améliorer la vie des autistes?**

Veillez partager vos préoccupations sur l'un ou l'ensemble de ces sujets :

- a) Évaluation et diagnostic de l'autisme
- b) Recherche
- c) Thérapies et supports
- d) Emploi
- e) Éducation
- f) Logement
- g) Santé
- h) Gouvernement et élaboration des politiques.

**Écrivez votre réponse ici :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**3) Pouvons-nous citer vos propos dans une campagne d'action sociale et rapports? Votre nom ne sera pas partagé.**

- a) Oui
- b) Non

## Partie 2 : Thérapies, services et soutiens

### 4) Quels services sont les plus utiles pour les ENFANTS autistes?

Évaluez chaque service de très inutile à très utile.

#### 4.1) Intervention comportementale, par ex. Analyse comportementale appliquée (ACA), formation aux essais discrets (TNT), intervention comportementale intensive précoce (ICIP), traitement de réponse pivot (PRT), enseignement dans le milieu (*Enhanced Milieu Teaching - EMT*), soutien au comportement positif (SCP)

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme çi, comme ça
- d) Assez utile
- e) Très utile

#### 4.2) Thérapies développementales / basées sur les relations, par ex. *Floortime*

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme çi, comme ça
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **4.3) Orthophonie**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme çï, comme çà
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **4.4) Ergothérapie**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme çï, comme çà
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **4.5) Physiothérapie**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme çï, comme çà
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **4.6) Psychothérapie (par ex. Services d'un psychologue, d'un conseiller et / ou d'un psychiatre, thérapie comportementale cognitive (TCC), thérapie comportementale dialectique (TCD)**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile

- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Trè*s* utile

#### **4.7) Musique / Art / Équine (Hippothérapie) / Thérapie récréative**

- a) Trè*s* inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Trè*s* utile

#### **4.8) Classes de compétences sociales**

- a) Trè*s* inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Trè*s* utile

#### **4.9) Thérapie de groupe**

- a) Trè*s* inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Trè*s* utile

#### **4.10) Médicaments / soins psychiatriques**

- a) Trè*s* inutile



- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Trè*s* utile

#### **4.11) Thè*ra*pies complè*me*ntaires / alternatives**

- a) Trè*s* inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Trè*s* utile

#### **4.12) Assistant-e pè*da*gogique à l'è*co*le**

- a) Trè*s* inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Trè*s* utile

#### **4.13) Groupes rè*cr*è*at*ifs ou sociaux pour les autistes**

- a) Trè*s* inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Trè*s* utile

#### **4.14) Programmes de soutien par les pairs ou de mentorat autistes**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Très utile

**4.15) Soins de répit / soutien à domicile**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Très utile

**4.16) Autre (veuillez expliquer ci-dessous)**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Très utile

---

---

---

---

## **5) Quels services sont les plus utiles pour les ADULTES autistes?**

Évaluez chaque service de très inutile à très utile.

### **5.1) Intervention comportementale, par ex. Analyse comportementale appliquée (ACA), formation aux essais discrets (TNT), intervention comportementale intensive précoce (ICIP), traitement de réponse pivot (PRT), enseignement dans le milieu (*Enhanced Milieu Teaching - EMT*), soutien au comportement positif (SCP)**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **5.2) Thérapies développementales / basées sur les relations, par ex. *Floortime***

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **5.3) Orthophonie**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **5.4) Ergothérapie**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **5.5) Physiothérapie**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **5.6) Psychothérapie (par ex. Services d'un psychologue, d'un conseiller et / ou d'un psychiatre, thérapie comportementale cognitive (TCC), thérapie comportementale dialectique (TCD))**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **5.7) Musique / Art / Équine (Hippothérapie) / Thérapie récréative**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **5.8) Classes de compétences sociales**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **5.9) Thérapie de groupe**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme ç*ı*, comme ç*a*
- d) Assez utile

e) Très utile

### **5.10) Médicaments / soins psychiatriques**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme çï, comme çà
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **5.11) Thérapies complémentaires / alternatives**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme çï, comme çà
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **5.12) Aide à l'emploi (par ex. Coach en emploi, aménagements en milieu de travail)**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme çï, comme çà
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **5.13) Ateliers protégés pour personnes ayant un handicap**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme çï, comme çà
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **5.14) Prestations d'invalidité / de revenu élargies**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme çï, comme çà
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **5.15) Aide à l'éducation (par ex. aménagements en milieu scolaire ou universitaire)**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme çï, comme çà
- d) Assez utile
- e) Très utile

### **5.16) Groupes récréatifs ou sociaux pour les autistes**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme çï, comme çà
- d) Assez utile

e) Très utile

**5.17) Programmes de soutien par les pairs ou de mentorat autistes**

- a) Très inutile
- b) Un peu inutile
- c) Comme çï, comme ça
- d) Assez utile
- e) Très utile

**5.18) Soins de répit / soutien à domicile**

- f) Très inutile
- g) Un peu inutile
- h) Comme çï, comme ça
- i) Assez utile
- j) Très utile

**5.19) Autre (veuillez expliquer ci-dessous)**

- f) Très inutile
- g) Un peu inutile
- h) Comme çï, comme ça
- i) Assez utile
- j) Très utile

---

---

---



## Partie 3 : Démographie

### 6) Êtes-vous autiste?

Cela comprend le diagnostic de trouble du spectre autistique, de syndrome d'Asperger, de trouble autistique, de trouble envahissant du développement non spécifié (TED - NS) ou d'auto-identification en tant qu'autiste.

- a) Oui
  - b) Non
  - c) Autre (veuillez expliquer) :
- 

### 7) Utilisez-vous la CAA (communication augmentative et alternative) dans votre vie quotidienne ?

La CAA comprend des tableaux d'images, des applications de synthèse vocale, la langue des signes et d'autres moyens de communication sans la parole.

- a) Oui
- b) Parfois
- c) Non

### 8) De quel soutien avez-vous besoin des autres pour vos activités quotidiennes ? Par ex. manger, s'habiller, se

baigner, se déplacer d'un endroit à un autre.

- a) Je peux faire ces choses par moi-même.
- b) J'ai parfois besoin de l'aide des autres.
- c) J'ai généralement besoin de l'aide des autres.

d) J'ai tout le temps besoin de l'aide des autres.

**9) Répondez-vous au sondage seul ou avec l'aide de quelqu'un d'autre ?**

- a) Seul-e
  - b) Avec l'aide de quelqu'un d'autre
  - c) Autre (veuillez expliquer) :
- 

**10) Quel est votre genre ?**

---

**11) Quel est votre âge ?**

\_\_\_\_\_ ans

**12) Quelle est votre race ou votre origine ethnique ?  
Sélectionnez tout ce qui s'applique.**

- Noir
- Autochtone
- Blanc
- Sud-asiatique
- Asie de l'Est
- Asie du Sud-Est
- Asie occidentale

- Amérique latine
  - Arabe
  - Autre (veuillez préciser) :
- 

**13) Vous identifiez-vous comme bispirituel-le, lesbienne, gai-e, bisexuel-le, pansexuel-le, queer, asexuel-le, aromantique, transgenre, non conforme au genre, non binaire, genre fluctuant, *genderqueer*, sans genre, *gendervague* et / ou intersexe ?**

- a) Oui
  - b) Non
  - c) Ou, remplissez votre propre étiquette :
- 

**14) Avez-vous d'autres handicaps ou problèmes de santé ?  
Si oui, veuillez les énumérer.**

---

---

**15) Quelle est votre situation professionnelle ?  
Sélectionnez tout ce qui s'applique.**

- Travaille à temps plein
- Travaille à temps partiel
- Ne travaille pas et cherche du travail

Ne travaille pas et ne cherche pas de travail  
actuellement

Prestations d'invalidité ou de revenu

Personne au foyer

Étudiant-e

Autre (veuillez préciser) :

---

**16) Quel est votre revenu annuel avant les impôts ?**

Moins de 5000 \$

5000 \$ à 9999 \$

10 000 \$ à 14 999 \$

15 000 \$ à 19 999 \$

20 000 \$ à 24 999 \$

25 000 \$ à 29 999 \$

30 000 \$ à 34 999 \$

35 000 \$ à 39 999 \$

40 000 \$ à 44 999 \$

45 000 \$ à 49 999 \$

50 000 \$ à 59 999 \$

60 000 \$ à 69 999 \$

- 70 000 \$ à 79 999 \$
- 80 000 \$ à 89 999 \$
- 90 000 \$ à 99 999 \$
- 100 000 \$ et plus

**17) Le revenu sur lequel vous comptez pour vivre est-il d'au moins 2000 \$ par mois ? Cela peut inclure le soutien de la famille et des membres de votre ménage.**

- a) Oui, je vis avec au moins avec 2000 \$ par mois de façon indépendante, SANS le soutien de la famille et / ou des membres de mon ménage
- b) Oui, je vis avec au moins 2000 \$ par mois INCLUANT le soutien de la famille et / ou des membres de mon ménage
- c) Non, je vis avec moins de 2000 \$ par mois
- d) Autre (veuillez expliquer) :

---

---

**18) Quelle est votre expérience dans l'obtention de soutiens financiers pour les personnes handicapées ? Sélectionnez tout ce qui s'applique.**

- Je peux accéder aux soutiens provinciaux (p. ex., Programme de solidarité sociale (PSS) au Québec, Programme

ontarien de soutien aux personnes handicapées (POSPH) en Ontario, désignation des personnes handicapées (PWD) en Colombie-Britannique)

J'ai de la difficulté à accéder aux soutiens provinciaux (p. ex., Programme de solidarité sociale (PSS) au Québec, Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées (POSPH) en Ontario, désignation des personnes handicapées (PWD) en Colombie-Britannique)

Je peux accéder aux soutiens fédéraux (p. ex. Crédit d'impôt pour personnes handicapées, prestations d'invalidité du Régime de pensions du Canada)

J'ai du mal à accéder aux soutiens fédéraux (p. ex. Crédit d'impôt pour personnes handicapées, prestations d'invalidité du Régime de pensions du Canada)

Je n'ai pas encore essayé de demander ces soutiens, mais je le souhaite à l'avenir.

Je n'ai pas essayé de demander ces soutiens et je ne le ferai pas une demande à l'avenir.

Autre (veuillez expliquer) :

---

---

**19) Quelle est votre situation de vie actuelle ?**

**Sélectionnez tout ce qui s'applique.**

Je vis dans une maison que je possède (par ex. Maison, appartement, condo, roulotte)

Je vis dans une maison que je loue (par ex. Maison, appartement, condo, roulotte)

Je vis seul-e; avec ou sans animaux

Je vis dans un ménage avec d'autres personnes

Je vis dans un établissement résidentiel où les repas et l'aide ménagère sont régulièrement fournis par du personnel rémunéré (ou pourraient l'être sur demande)

Je vis dans un établissement résidentiel qui fournit des repas et des soins médicaux / infirmiers 24 heures sur 24

Je reste temporairement chez un parent ou un ami

Je séjourne temporairement dans un refuge

Je n'ai pas de logement stable, je suis sous-logé ou je suis en situation d'itinérance

Autre (veuillez expliquer) :

---

---

**20) Avez-vous des inquiétudes concernant votre situation de vie actuelle ? Sélectionnez tout ce qui s'applique.**

- Manque de logements plus permanents
  - État du logement (par ex. Accessibilité, hygiène / propreté, problèmes de construction de bâtiments)
  - Difficultés pour payer le logement et les services publics
  - Insécurité / sentiment de danger
  - Aucuns de ces exemples
  - Autre (veuillez expliquer) :
- 
- 

**21) Sélectionnez tout ce qui s'applique. Au cours des 6 derniers mois, avez-vous eu du mal à avoir suffisamment d'argent pour payer :**

- Nourriture
- Logement
- Chaleur et électricité
- Internet et / ou téléphone
- Besoins médicaux et d'accessibilité (par ex. Médicaments, thérapie, appareils fonctionnels)
- Transport
- Prise en charge d'une personne (enfant, personne âgée, personne handicapée)



- Dettes
  - Aucun de ces exemples
  - Autre (veuillez expliquer) :
- 
- 

**22) Sélectionnez tout ce qui s'applique. Au cours des 6 derniers mois, avez-vous rencontré des obstacles en matière d'accessibilité lorsque vous avez tenté d'obtenir l'un de ces services / produits?**

Les obstacles à l'accessibilité incluent les problèmes avec les organisations, les espaces extérieurs, les bâtiments, les systèmes, la technologie, la communication et les attitudes des autres qui vous rendent la tâche plus difficile parce que vous êtes autiste ou avez un handicap.

Exemples :

Une épicerie est trop bruyante et trop lumineuse.

Un site Web est difficile à utiliser et à comprendre.

Un bureau gouvernemental n'autorise que les appels téléphoniques et non la communication par messages textes ou par courriel.

- Nourriture

- Logement
  - Chaleur et électricité
  - Internet et / ou téléphone
  - Besoins médicaux et d'accessibilité (par ex. Médicaments, thérapie, appareils fonctionnels)
  - Transport
  - Prise en charge d'une personne (enfant, personne âgée, personne handicapée)
  - Dettes
  - Aucun de ces exemples
  - Autre (veuillez expliquer) :
- 
- 

**23) Êtes-vous un parent ou un tuteur ? Sélectionnez tout ce qui s'applique.**

- Je ne suis ni parent ni tuteur
- Je suis parent ou tuteur d'un enfant mineur / d'enfants mineurs
- Je suis parent ou tuteur d'un enfant adulte / enfant adulte

J'ai un ou plusieurs enfants autistes

Autre (veuillez expliquer) :

---

**24) Dans quelle province / territoire habitez-vous ?**

- a) Colombie-Britannique
- b) Alberta
- c) Saskatchewan
- d) Manitoba
- e) Ontario
- f) Québec
- g) Nouveau-Brunswick
- h) Nouvelle-Écosse
- i) Île-du-Prince-Édouard
- j) Terre-Neuve-et-Labrador
- k) Territoire du Yukon
- l) Territoires du Nord-Ouest
- m) Territoire du Nunavut

**25) Vivez-vous dans une zone urbaine, en banlieue ou rurale ?**

- a) Urbaine
- b) Banlieue
- c) Rurale

## Partie 4 : Suivi

**26) Avez-vous autre chose à partager avec nous ?**

---

---

---

---

**27) Voulez-vous être ajouté-e à la liste de diffusion d'*Autistics United Canada* ? (Nous n'envoyons pas de spam !)**

- a) Oui      b) Non

**28) Souhaitez-vous être contacté-e par courriel pour une entrevue de suivi au sujet de vos réponses ? L'entrevue peut avoir lieu par votre méthode de communication préférée (par ex. appel vidéo, appel audio, messages textes, courriel).**

- a) Oui      b) Non

Merci de partager vos réflexions afin d'éclairer ce qui importe pour vous afin de plaider pour les autistes et la politique nationale au Canada !

Veuillez envoyer votre sondage complété à [info@AutisticsUnitedCA.org](mailto:info@AutisticsUnitedCA.org).