**Listes de vérification des mesures d’adaptation pour les personnes handicapées**

1. Liste de vérification pour la planification de réunions et d’activités (suite)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Points à considérer** | Oui | Répercussion budgétaire | Commentaires |
| **Pour se rendre à une activité** | | | |
| Stationnement accessible aux personnes handicapées |  |  |  |
| Transport en commun accessible |  |  |  |
| Fonds pour rembourser le transport pour les personnes handicapées |  |  |  |
| **Offre d’information dans d’autres formats** | | | |
| Documents écrits en langage clair et simple |  |  |  |
| Offre de documents en braille, en gros caractères, sur audiocassette, DVD ou CD (sur demande) |  |  |  |
| Descriptions des éléments visuels |  |  |  |
| Afficher le symbole d’accessibilité pour les personnes handicapées |  |  |  |
| **Matériel promotionnel** | | | |
| Imprimer du matériel promotionnel qui comprend des icônes représentatives de divers handicaps. |  |  |  |
| Demander aux participants de préciser leurs besoins en matière d’alimentation et de mesures d’adaptation. |  |  |  |
| Envoyer l’ordre du jour à l’avance. |  |  |  |

Listes de vérification des mesures d’adaptation pour les personnes handicapées (suite)

1. Liste de vérification pour la planification de réunions et d’activités (suite)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Points à considérer** | Oui | Répercussion budgétaire | Commentaires |
| **Mesures d’adaptation (offertes sur demande)** | | | |
| Personnel sur place pour accueillir et aider les personnes handicapées lors d’une activité |  |  |  |
| Indications ou personnel pour diriger les participants vers la salle de réunion |  |  |  |
| Offre d’un système infrarouge ou en boucle |  |  |  |
| Services de prise de notes informatisée |  |  |  |
| Sous-titrage en temps réel |  |  |  |
| Services d’assistance (pour les besoins personnels, l’hygiène) |  |  |  |
| Services d’interprétation gestuelle |  |  |  |
| Systèmes audio |  |  |  |
| Appareils fonctionnels pour personnes malentendantes |  |  |  |
| Services d’intervenants |  |  |  |
| **Exigences alimentaires** | | | |
| Boissons servies dans des verres légers avec des pailles pliables |  |  |  |
| Boissons non sucrées, jus et eau fraîche |  |  |  |
| Offre de collations ou de repas végétariens |  |  |  |