



FORMULAIRE D'IDÉES

Les particuliers ainsi que les parents, bénévoles, membres des chapitres et fournisseurs de services de la collectivité peuvent soumettre leurs idées concernant les Occasions d'apprentissage social dans le cadre le Programme Réalisons le Potentiel de la Communauté (PRC). L'objectif de remplir le présent formulaire est de faire en sorte que le processus consistant à recevoir et à examiner toutes les idées soit juste et équitable. Pour plus de renseignements à ce sujet, veuillez vous reporter au document « Soumettre des idées » sur notre site Web.

Les formulaires d'idées pour les occasions d'apprentissage social à effectuer entre **septembre et décembre** doivent être **remis le 6 juin** ; les formulaires pour ceux d'**octobre à décembre** doivent être remis le **18 septembre**, et ceux pour les mois de **janvier à mars** le **28 novembre**.

Veuillez essayer de répondre à toutes les questions.

1. Quelle est votre conception d'une occasion d'apprentissage social?

Veuillez inscrire les renseignements complémentaires au verso de cette page, ou au besoin annexer une autre page.

2. Qui bénéficiera de votre idée et comment?

Cela peut inclure les enfants, adolescents, parents, frères et sœurs, etc.

3. À quel moment de l'année votre idée devrait-elle être appliquée ? Combien de fois ?

Par exemple, tous les jours de la semaine pendant un certain nombre de semaines, une fois par semaine, une fois par mois, une fois par année, etc.

4. D'après vous, combien coûterait la mise en œuvre de votre idée?

Coût des matériaux, coût de location d'équipement, coût de location de locaux, embauche de personnel, etc.

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Veillez répondre aux questions suivantes dans toute la mesure du possible.

N'hésitez pas à communiquer avec votre coordonnateur local du programme RCP le plus proche afin d'obtenir de l'assistance pour ce qui concerne cette section.

5. Des dons de matériaux ou de services peuvent-ils être arrangés de manière à réduire les frais nécessaires pour votre idée?

6. Veuillez suggérer un ou des fournisseurs locaux de services communautaires qui pourraient éventuellement s'associer au programme RCP afin de mettre votre idée en application.

7. Pouvez-vous nommer des familles touchées par des troubles du spectre autistique (TSA) qui, à votre avis, appuieraient votre idée?

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

8. Votre idée satisfait-elle aux critères des politiques d'Autisme Ontario en matière de sécurité, de couverture d'assurance et de niveaux adéquats de supervision pour les personnes atteintes de troubles du spectre autistique (TSA) ?

Veuillez énumérer les préoccupations possibles.

9. Veuillez énumérer les noms et les coordonnées des bénévoles qui accepteraient d'aider à la mise en œuvre de votre idée :

Non du bénévole :

Téléphone/courriel :

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Idée soumise par :

Personne identifiée en vue de cette proposition :

Veillez dactylographier ou écrire en caractères imprimés

Signature :

Date :

À l'usage du personnel d'Autism Ontario :

Reçu par : _____ Date : _____

Approuvé Date d'examen : _____

Non approuvé Raison : _____