

# Liste de contrôle de l'audit d'accessibilité



Sightsavers

# Liste de contrôle de l'audit d'accessibilité

## Informations sur l'établissement

Établissement	
Ville	
District	

## Informations sur l'équipe d'audit

	Nom	Fonction	Organisation
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Heure de début

Heure de fin

Date

# 01 Accès à l'établissement de santé

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✕ s.o.
Signalisation extérieure Page 23	1. Peut-on facilement repérer l'établissement de santé ? Reportez-vous aux normes à la page 23. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.	
	Observations	
Stationnement Page 24	2. Y a-t-il un espace de stationnement ?	
	3. Des places de stationnement sont-elles réservées aux personnes handicapées ?	
	4. Si oui, sont-elles conformes aux normes d'accessibilité ? Reportez-vous aux normes à la page 24. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.	
	Observations	

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.
<b>Espaces de déplacement entre le parking et l'établissement de santé</b>  Page 26	5. Le parking et l'établissement de santé sont-ils reliés par un espace de déplacement ?	
	6. L'espace de déplacement fait-il au moins 120 cm de large et 210 cm de haut ?  Si l'espace de déplacement n'est pas conforme à ces normes, veuillez faire part de vos observations ci-dessous.	
	Observations	
	7. L'espace de déplacement est-il plat, ferme, antidérapant et libre de tout obstacle et danger, que ce soit au sol ou en hauteur ?  Si l'espace de déplacement n'est pas conforme à ces normes, veuillez faire part de vos observations à la page suivante.	
	Observations	
	8. Y a-t-il une bande podotactile de couleur contrastée ?	
Observations supplémentaires		

# Observations

## 02 Entrée, accueil et salle d'attente

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.
Marches et escaliers Page 63	1. L'entrée comporte-t-elle des marches ou des escaliers ?	
	2. Si oui, sont-elles conformes aux normes d'accessibilité ? Reportez-vous aux normes à la page 65. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.	
	Observations	
Rampes d'accès Page 65	3. L'entrée est-elle dotée d'une rampe ?	
	4. Si oui, est-elle conforme aux normes d'accessibilité ? Reportez-vous aux normes à la page 71. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.	
	Observations	
Portes Page 75	5. L'entrée est-elle dotée d'une porte ?	
	6. Si oui, est-elle conforme aux normes d'accessibilité ? Reportez-vous aux normes à la page 77. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.	
	Observations	
	7. Des fauteuils roulants sont-ils mis à la disposition des patients qui en ont besoin près de l'entrée ?	

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✕ s.o.
Entrée Page 27	8. L'entrée est-elle libre de tout obstacle et danger, que ce soit au sol ou en hauteur ?  Si non, veuillez préciser ci-dessous.	
	Observations	
	9. Y a-t-il un plan du bâtiment près de l'entrée, avec des informations tactiles ?	
	Observations supplémentaires sur l'entrée	
Accueil Page 29	10. Y a-t-il un comptoir d'accueil ?	
	11. Le comptoir d'accueil est-il facile à repérer depuis l'entrée ?	
	12. Le comptoir d'accueil est-il conforme aux normes d'accessibilité ?  Reportez-vous aux normes à la page 29. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.	
	Observations	
	13. Dispose-t-on d'un espace suffisant au comptoir et dans la zone d'accueil pour permettre la confidentialité des échanges ?	
	14. L'accueil est-il doté d'un affichage donnant la priorité aux personnes handicapées, aux personnes âgées, aux personnes enceintes et aux adultes accompagnés d'enfants ?	
	15. Les informations relatives aux services proposés par l'établissement de santé sont-elles disponibles dans un format en gros caractères ?	

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.
<b>Accueil (suite)</b> Page 29	<b>16.</b> Les informations relatives aux services proposés par l'établissement de santé sont-elles disponibles dans un format facile à lire ?	
	<b>17.</b> Le comptoir est-il équipé d'une boucle d'induction magnétique en état de marche et faisant l'objet d'une signalisation claire ?	
	<b>18.</b> Des services d'interprétation en langue des signes sont-ils proposés aux patients qui en ont besoin ?	
	<b>19.</b> La zone d'accueil est-elle libre de tout obstacle et danger, que ce soit au sol ou en hauteur ?	
	<b>20.</b> La zone d'accueil est-elle bien éclairée, bien ventilée et isolée de tout bruit de fond excessif ?	
	<b>Observations supplémentaires sur la zone d'accueil</b>	
<b>Salle d'attente</b> Page 32	<b>21.</b> Y a-t-il une salle d'attente ?	
	<b>22.</b> La salle d'attente est-elle facile à repérer depuis l'entrée ?	
	<b>23.</b> La salle d'attente est-elle équipée de sièges ?	
	<b>24.</b> Si oui, est-elle dotée d'un affichage donnant la priorité aux personnes handicapées, aux personnes âgées, aux personnes enceintes et aux adultes accompagnés d'enfants ?	
	<b>25.</b> La salle d'attente est-elle suffisamment spacieuse pour accueillir des fauteuils roulants ?	
	<b>26.</b> Le sol est-il plat, ferme et antidérapant ?	
	<b>27.</b> La salle d'attente est-elle libre de tout obstacle et danger, que ce soit au sol ou en hauteur ?	
	<b>28.</b> La salle d'attente est-elle bien éclairée, bien ventilée et isolée de tout bruit de fond excessif ?	
	<b>Observations supplémentaires sur la salle d'attente</b>	



## Observations

## 03 Salles et couloirs

Nom des salles	Salle 1 : Salle 2 : Salle 3 : Salle 4 : Salle 5 : Si l'établissement compte plus de cinq salles, veuillez lister les salles supplémentaires aux pages 12 à 15.
----------------	---

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.				
		Salle 1	Salle 2	Salle 3	Salle 4	Salle 5
Portes Page 75	1. La salle est-elle dotée d'une porte ?					
	2. La porte est-elle conforme aux normes d'accessibilité ?  Reportez-vous aux normes à la page 77. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.					
	Observations					
Signalisation intérieure Page 40	3. Y a-t-il un affichage à l'extérieur de la salle ?					

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✕ s.o.				
		Salle 1	Salle 2	Salle 3	Salle 4	Salle 5
<b>Signalisation intérieure (suite)</b> Page 40	<b>4.</b> Si oui, est-elle conforme aux normes d'accessibilité ?  Reportez-vous aux normes à la page 40. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.					
	<b>Observations</b>					
<b>Accessibilité des salles</b> Page 33	<b>5.</b> La salle dispose-t-elle d'un espace libre de 150 cm de côté pour manœuvrer un fauteuil roulant ?					
	<b>6.</b> Le plafond se trouve-t-il à au moins 203 cm de hauteur ?					
	<b>7.</b> La salle est-elle libre de tout obstacle et danger, que ce soit au sol ou en hauteur ?  Reportez-vous aux normes à la page 35. Indiquez tout problème éventuel à la page suivante.					

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✕ s.o.				
		Salle 1	Salle 2	Salle 3	Salle 4	Salle 5
<b>Accessibilité des salles (suite)</b>  Page 33	<b>Observations</b>					
	8. Les objets et surfaces dans la salle (tels que les placards et les tables) présentent-ils des couleurs contrastées ?					
	9. La salle est-elle bien éclairée, bien ventilée et isolée de tout bruit de fond excessif ?					
	10. Le sol est-il plat, ferme, antidérapant et antireflet ?					
	<b>Observations supplémentaires sur l'accessibilité des salles</b>					

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✕ s.o.				
		Salle 1	Salle 2	Salle 3	Salle 4	Salle 5
<b>Tâches et activités</b> Page 36	<b>11.</b> Les personnes présentant un handicap sensoriel, physique, intellectuel, psychosocial ou autre peuvent-elles utiliser les équipements appropriés ?  Reportez-vous aux normes à la page 36 pour consulter des exemples de tâches et d'activités. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.					
	<b>Observations sur les tâches et activités</b>					

## 03 Salles et couloirs (suite)

Nom des salles	Salle 6 : Salle 7 : Salle 8 : Salle 9 : Salle 10 :
----------------	--

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.				
		Salle 6	Salle 7	Salle 8	Salle 9	Salle 10
Portes Page 75	1. La salle est-elle dotée d'une porte ?					
	2. La porte est-elle conforme aux normes d'accessibilité ?  Reportez-vous aux normes à la page 77. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.					
	Observations					
Signalisation intérieure Page 40	3. Y a-t-il un affichage à l'extérieur de la salle ?					

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✕ s.o.				
		Salle 6	Salle 7	Salle 8	Salle 9	Salle 10
Signalisation intérieure (suite) Page 40	<p>4. Si oui, est-il conforme aux normes d'accessibilité ?</p> <p>Reportez-vous aux normes à la page 40. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.</p>					
	Observations					
Accessibilité des salles Page 33	<p>5. La salle dispose-t-elle d'un espace libre de 150 cm de côté pour manœuvrer un fauteuil roulant ?</p>					
	<p>6. Le plafond se trouve-t-il à au moins 203 cm de hauteur ?</p>					
	<p>7. La salle est-elle libre de tout obstacle et danger, que ce soit au sol ou en hauteur ?</p> <p>Reportez-vous aux normes à la page 35. Indiquez tout problème éventuel à la page suivante.</p>					

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✕ s.o.				
		Salle 6	Salle 7	Salle 8	Salle 9	Salle 10
<b>Accessibilité des salles (suite)</b>  Page 33	<b>Observations</b>					
	8. Les objets et surfaces dans la salle (tels que les placards et les tables) présentent-ils des couleurs contrastées ?					
	9. La salle est-elle bien éclairée, bien ventilée et isolée de tout bruit de fond excessif ?					
	10. Le sol est-il plat, ferme, antidérapant et antireflet ?					
	<b>Observations</b>					



Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✕ s.o.				
		Salle 6	Salle 7	Salle 8	Salle 9	Salle 10
<b>Tâches et activités</b> Page 36	<b>11.</b> Les personnes présentant un handicap sensoriel, physique, intellectuel, psychosocial ou autre peuvent-elles utiliser les équipements appropriés ?  Reportez-vous à la page 36 pour consulter des exemples de tâches et d'activités. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.					
	<b>Observations sur les tâches et activités</b>					
<b>Alarmes incendie et issues de secours</b> Page 81	<b>12.</b> L'établissement dispose-t-il d'une alarme incendie en état de marche incluant des signaux visuels et sonores ?					
	<b>13.</b> Les issues de secours accessibles sont-elles clairement indiquées ?					
	<b>Observations supplémentaires sur l'alarme incendie et les issues de secours</b>					

## Observations

## 04 Espaces de déplacement et signalisation intérieure

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.
Espaces de déplacement Page 37	1. Les espaces de déplacement sont-ils libres de tout obstacle et danger, que ce soit au sol ou en hauteur ?	
	2. Le plafond se trouve-t-il à au moins 203 cm de hauteur ?	
	3. La couleur des différents éléments des espaces de déplacement contraste-t-elle avec l'environnement ?	
	4. Les espaces de déplacement présentent-ils une largeur utile d'au moins 120 cm ?	
	5. Les espaces de déplacement comportent-ils des espaces d'au moins 150 cm de côté permettant aux fauteuils roulants de pivoter ?	
	6. Si le couloir fait 15 mètres de long ou plus, y a-t-il un lieu de passage d'au moins 180 cm de côté ?	
	7. Le sol est-il plat, ferme, antidérapant et antireflet ?	
	8. Les espaces de déplacement sont-ils bien éclairés, bien ventilés et isolés de tout bruit de fond excessif ?	
	9. Des alarmes incendie en état de marche, incluant des signaux visuels et sonores, ont-elles été installées dans tous les principaux espaces de déplacement ?	
	10. Les issues de secours accessibles et les points de refuge sûrs sont-ils clairement indiqués dans les espaces de déplacement ?	
Observations		
Signalisation intérieure Page 40	11. Les lieux pertinents au sein de l'établissement de santé comprennent-ils un affichage indiquant où se trouvent les différentes salles, les toilettes et d'autres zones d'intérêt ?	

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.
Signalisation intérieure (suite) Page 40	12. L'affichage est-il conforme aux normes d'accessibilité ?  Reportez-vous aux normes à la page 23. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.	
	Observations	
	13. Y a-t-il une signalisation visuelle au sol et/ou une bande podotactile d'une couleur contrastant avec l'environnement ?  Reportez-vous aux normes à la page 40. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.	
	Observations	
Portes Page 75	14. Si les espaces de déplacement comportent des portes, ces dernières sont-elles conformes aux normes d'accessibilité ?  Reportez-vous aux normes à la page 77. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.	
	Observations	
Marches et escaliers Page 63	15. Si les espaces de déplacement comportent des marches et des escaliers, ces derniers sont-ils conformes aux normes d'accessibilité ?  Reportez-vous aux normes à la page 65. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.	
	Observations	

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✕ s.o.
Rampes d'accès Page 69	<p><b>16.</b> Si les espaces de déplacement comportent des rampes, ces dernières sont-elles conformes aux normes d'accessibilité ?</p> <p>Reportez-vous aux normes à la page 71. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.</p>	
	Observations	

## Observations

## 05 Toilettes standard

<b>Informations sur les toilettes (sol, genre, etc.)</b>	<p>Toilettes 1 :</p> <p>Toilettes 2 :</p> <p>Toilettes 3 :</p> <p>Toilettes 4 :</p> <p>Toilettes 5 :</p> <p>Si l'établissement compte plus de cinq toilettes, veuillez lister les toilettes supplémentaires aux pages 23 à 26.</p>
--	--

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✕ s.o.				
		Toilettes 1	Toilettes 2	Toilettes 3	Toilettes 4	Toilettes 5
<b>Signalisation et affichage</b>  Page 40	<b>1.</b> L'établissement est-il doté d'un affichage indiquant clairement où se trouvent les toilettes ?					
	<b>2.</b> Les toilettes sont-elles séparées par genre et font-elles l'objet d'un affichage clair ?					
	<b>3.</b> L'affichage relatif aux toilettes est-il conforme aux normes d'accessibilité ?  Reportez-vous aux normes à la page 45. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.					
	<b>Observations</b>					

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.				
		Toilettes 1	Toilettes 2	Toilettes 3	Toilettes 4	Toilettes 5
Portes Page 75	4. Les toilettes sont-elles équipées de portes ?					
	5. La porte peut-elle être maniée par des personnes à la force ou à la dextérité manuelle limitée (par exemple, en utilisant un poing fermé) ?					
	6. Les toilettes peuvent-elles être verrouillées de l'intérieur et déverrouillées de l'extérieur par du personnel autorisé en cas d'urgence ?					
	Observations					
Toilettes standard Page 43	7. Le sol est-il bien drainé, étanche, antidérapant et antireflet ?					
	8. Des poubelles sanitaires sont-elles mises à disposition dans les toilettes ?					
	9. Chaque cabine de toilette dispose-t-elle d'une chasse d'eau en état de marche ?					



Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.				
		Toilettes 1	Toilettes 2	Toilettes 3	Toilettes 4	Toilettes 5
<b>General toilets (continued)</b>  Page 43	10. Y a-t-il un lavabo avec de l'eau courante ?					
	11. Du savon, des serviettes en papier et du désinfectant pour les mains sont-ils mis à disposition ?					
	12. Le robinet peut-il être facilement actionné par des personnes à la force ou à la dextérité manuelle limitée (par exemple, en utilisant un poing fermé) ?					
	13. La couleur des toilettes et des lavabos contraste-t-elle avec l'environnement ?					
	14. Les toilettes sont-elles libres de tout obstacle et danger, que ce soit au sol ou en hauteur ?					
	15. Les toilettes sont-elles dotées d'un éclairage suffisant et d'un bon système de ventilation, et sont-elles isolées de tout bruit de fond excessif ?					

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.				
		Toilettes 1	Toilettes 2	Toilettes 3	Toilettes 4	Toilettes 5
<b>Toilettes standard (suite)</b> Page 43	<b>16.</b> Les toilettes sont-elles propres et dénuées de mauvaises odeurs ?					
	<b>17.</b> Le nombre de toilettes disponibles pour les femmes est-il égal au nombre de toilettes et d'urinoirs disponibles pour les hommes ?					
	<b>18.</b> Une alarme incendie en état de marche, incluant des signaux visuels et sonores, a-t-elle été installée dans les toilettes ?					
	<b>Observations</b>					

## 04 Toilettes standard (suite)

Informations  
sur les  
toilettes (sol,  
genre, etc.)

Toilettes 6 :

Toilettes 7 :

Toilettes 8 :

Toilettes 9 :

Toilettes 10 :

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.				
		Toilettes 6	Toilettes 7	Toilettes 8	Toilettes 9	Toilettes 10
Signalisation et affichage  Page 40	1. L'établissement est-il doté d'un affichage indiquant clairement où se trouvent les toilettes ?					
	2. Les toilettes sont-elles séparées par genre et font-elles l'objet d'un affichage clair ?					
	3. L'affichage relatif aux toilettes est-il conforme aux normes d'accessibilité ?  Reportez-vous aux normes à la page 45. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.					
	Observations					

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.				
		Toilettes 6	Toilettes 7	Toilettes 8	Toilettes 9	Toilettes 10
Portes Page 75	4. Les toilettes sont-elles équipées de portes ?					
	5. La porte peut-elle être maniée par des personnes à la force ou à la dextérité manuelle limitée (par exemple, en utilisant un poing fermé) ?					
	6. Les toilettes peuvent-elles être verrouillées de l'intérieur et déverrouillées de l'extérieur par du personnel autorisé en cas d'urgence ?					
	Observations					
Toilettes standard Page 43	7. Le sol est-il bien drainé, étanche, antidérapant et antireflet ?					
	8. Des poubelles sanitaires sont-elles mises à disposition dans les toilettes ?					
	9. Chaque cabine de toilette dispose-t-elle d'une chasse d'eau en état de marche ?					

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.				
		Toilettes 6	Toilettes 7	Toilettes 8	Toilettes 9	Toilettes 10
<b>Toilettes standard (suite)</b>  Page 43	10. Y a-t-il un lavabo avec de l'eau courante ?					
	11. Du savon, des serviettes en papier et du désinfectant pour les mains sont-ils mis à disposition ?					
	12. Le robinet peut-il être facilement actionné par des personnes à la force ou à la dextérité manuelle limitée (par exemple, en utilisant un poing fermé) ?					
	13. La couleur des toilettes et des lavabos contraste-t-elle avec l'environnement ?					
	14. Les toilettes sont-elles libres de tout obstacle et danger, que ce soit au sol ou en hauteur ?					
	15. Les toilettes sont-elles dotées d'un éclairage suffisant et d'un bon système de ventilation, et sont-elles isolées de tout bruit de fond excessif ?					

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui✓ Non✗ s.o.				
		Toilettes 6	Toilettes 7	Toilettes 8	Toilettes 9	Toilettes 10
<b>Toilettes standard (suite)</b> Page 43	<b>16.</b> Les toilettes sont-elles propres et dénuées de mauvaises odeurs ?					
	<b>17.</b> Le nombre de toilettes disponibles pour les femmes est-il égal au nombre de toilettes et d'urinoirs disponibles pour les hommes ?					
	<b>18.</b> Une alarme incendie en état de marche, incluant des signaux visuels et sonores, a-t-elle été installée dans les toilettes ?					
	<b>Observations</b>					

## Observations

## 06 Toilettes accessibles

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.
Toilettes accessibles Page 47	1. Y a-t-il au moins une cabine de toilette accessible en état de marche réservée aux personnes handicapées à chaque étage ? Si aucune cabine de toilettes accessible n'est disponible dans l'établissement, veuillez vous référer aux normes à la page 43.	
	2. Si une seule cabine de toilette accessible est disponible, est-elle ouverte aux personnes de tous les genres ?	
	Observations	
Signalisation et affichage Page 40	3. L'établissement est-il doté d'un affichage indiquant clairement où se trouvent les toilettes accessibles ?	
	4. Les toilettes accessibles sont-elles clairement indiquées au moyen d'un affichage conforme aux normes d'accessibilité ?  Reportez-vous aux normes à la page 40. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.	
	Observations	



Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✕ s.o.
Portes Page 75	5. Les toilettes accessibles sont-elles dotées d'une porte coulissante ou d'une porte s'ouvrant vers l'extérieur ?	
	6. La porte peut-elle être verrouillée de l'intérieur ?	
	7. La porte peut-elle être déverrouillée de l'extérieur par du personnel autorisé en cas d'urgence ?	
	8. La porte est-elle conforme aux normes d'accessibilité ? Reportez-vous aux normes à la page 77. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.	
	Observations	
Accessibilité générale des toilettes accessibles Page 49	9. Les toilettes accessibles comportent-elles un espace libre de 150 cm de côté permettant de pivoter en fauteuil roulant ?	
	10. Les toilettes accessibles sont-elles libres de tout obstacle et danger, que ce soit au sol ou en hauteur ?	
	11. Le sol est-il bien drainé, étanche, antidérapant et antireflet ?	
	12. Les toilettes accessibles sont-elles dotées d'un éclairage suffisant et d'un bon système de ventilation, et sont-elles isolées de tout bruit de fond excessif ?	
	13. Les toilettes accessibles sont-elles propres et dénuées de mauvaises odeurs ?	
	14. La couleur des principaux éléments à l'intérieur des toilettes contraste-t-elle avec l'environnement ?	
	15. Une sonnette d'alarme est-elle installée au plafond, suspendue à 10 cm du sol et située près de la cuvette des toilettes ?	
	16. Une alarme incendie en état de marche, incluant des signaux visuels et sonores, a-t-elle été installée dans les toilettes accessibles ?	
	Comments	

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.
Toilettes Page 50	17. La cuvette des toilettes est-elle située dans un coin de la pièce ?	
	18. La ligne centrale de la cuvette est-elle située à 50 cm au plus de la paroi latérale ?	
	19. Dispose-t-on d'un espace libre d'au moins 90 cm entre la cuvette et le mur ?	
	20. Le siège des toilettes se situe-t-il à une hauteur maximale de 48 cm ?	
	21. Le distributeur de papier toilette est-il facile à utiliser et placé près de la cuvette, à 110 cm du sol au maximum ?	
	22. La chasse d'eau est-elle facile à utiliser et placée près de la cuvette, à 110 cm du sol au maximum ?	
	23. Le pommeau de douche amovible du bidet (si prévu) est-il facile à manier et placé près de la cuvette, à 110 cm du sol au maximum ?	
	24. Une poubelle sanitaire est-elle placée à proximité de la cuvette ?	
	25. Une barre d'appui mesurant 60 cm a-t-elle été fixée à la paroi latérale, à 25 cm au plus du mur de fond et à une hauteur maximale de 68 cm ?	
	26. Y a-t-il une barre d'appui rabattable en U entre la cuvette et le mur, située à une hauteur maximale de 68 cm ?	
	27. Y a-t-il une barre d'appui sur le mur du fond, située à une hauteur maximale de 68 cm ?	
Observations		
Lavabos Page 50	28. Y a-t-il un lavabo ?	
	29. Le bord du lavabo se situe-t-il à 74 cm du sol au maximum ?	
	30. Le lavabo laisse-t-il de la place pour passer les genoux ?	

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.
<b>Lavabos (suite)</b> Page 50	<b>31.</b> Le robinet peut-il être facilement actionné par des personnes à la force ou à la dextérité manuelle limitée (par exemple, en utilisant un poing fermé) ?	
	<b>32.</b> Le robinet se situe-t-il sur le côté du lavabo ?	
	<b>33.</b> Le savon, les serviettes en papier et le désinfectant pour les mains sont-ils placés à une hauteur maximale de 110 cm et situés près de la cuvette et du lavabo ?	
	<b>34.</b> Des barres d'appui verticales ont-elles été installées autour du lavabo ?	
	<b>Observations</b>	

## Observations

## 07 Douches accessibles

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✕ s.o.
<b>Douches accessibles</b> Page 53	<b>1.</b> Si les patients sont amenés à prendre une douche dans l'établissement de santé, y a-t-il au moins une douche accessible réservée aux personnes handicapées à chaque étage ?	
	<b>2.</b> Si une seule douche accessible est disponible, est-elle ouverte aux personnes de tous les genres ?	
	<b>Observations</b>	
<b>Signalisation et affichage</b> Page 40	<b>3.</b> L'établissement est-il doté d'un affichage indiquant clairement où se trouvent les douches accessibles ?	
	<b>4.</b> Les douches accessibles sont-elles clairement indiquées au moyen d'un affichage conforme aux normes d'accessibilité ?  Reportez-vous aux normes à la page 40. Indiquez tout problème éventuel ci-dessous.	
	<b>Observations</b>	
<b>Portes</b> Page 75	<b>5.</b> Les douches accessibles sont-elles dotées d'une porte coulissante ou d'une porte s'ouvrant vers l'extérieur ?	
	<b>6.</b> La porte peut-elle être verrouillée de l'intérieur ?	
	<b>7.</b> La porte peut-elle être déverrouillée de l'extérieur par du personnel autorisé en cas d'urgence ?	
	<b>8.</b> La porte est-elle conforme aux normes d'accessibilité ?  Reportez-vous aux normes à la page 77. Indiquez tout problème éventuel à la page suivante.	

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.
Portes (suite) Page 75	Observations	
Accessibilité générale des douches accessibles Page 55	9. Les salles de douche accessibles comportent-elles un espace libre de 150 cm de côté permettant de pivoter en fauteuil roulant ?	
	10. Les salles de douche sont-elles libres de tout obstacle et danger, que ce soit au sol ou en hauteur ?	
	11. Le sol est-il bien drainé, étanche, antidérapant et antireflet ?	
	12. Les douches accessibles sont-elles dotées d'un éclairage suffisant et d'un bon système de ventilation, et sont-elles isolées de tout bruit de fond excessif ?	
	13. Les douches accessibles sont-elles propres et dénuées de mauvaises odeurs ?	
	14. La couleur des principaux éléments à l'intérieur des salles de douche contraste-t-elle avec l'environnement ?	
	15. Une alarme incendie en état de marche, incluant des signaux visuels et sonores, a-t-elle été installée dans les douches accessibles ?	
	Observations	
Shower compartment Page 56	16. La cabine de douche mesure-t-elle au moins 120 cm de côté ?	
	17. La cabine de douche est-elle équipée d'un siège pliable ?	
	18. Le siège se situe-t-il à une hauteur maximale de 48 cm ?	
	19. La ligne centrale du siège est-elle située à 50 cm au plus de la paroi latérale ?	
	20. Le siège est-il équipé d'un dossier ?	
	21. Une barre d'appui a-t-elle été fixée au mur à côté du siège, à une hauteur maximale de 68 cm ?	

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✕ s.o.
Cabines de douche (suite) Page 56	22. Y a-t-il une barre d'appui rabattable entre le siège et la paroi de la cabine, située à 82 cm de la paroi latérale et à une hauteur maximale de 68 cm ?	
	23. Y a-t-il une barre d'appui devant le siège de douche, située à 90 cm du mur du fond et à une hauteur maximale de 68 cm ?	
	24. La douche est-elle équipée d'un rideau qui peut être déplié et rabattu depuis le siège de douche et qui entoure complètement la cabine de douche ?	
	25. La douche est-elle équipée d'un pommeau de douche fixe situé à 50 cm du mur du fond ?	
	26. La douche est-elle équipée d'un pommeau de douche amovible situé à une hauteur maximale de 110 cm et à 50 cm du mur du fond ?	
	27. Les commandes de la douche sont-elles situées sur le mur jouxtant le siège, à une hauteur maximale de 100 cm et à 50 cm du mur du fond ?	
	28. Les commandes de la douche peuvent-elles être facilement actionnées par des personnes à la force ou à la dextérité manuelle limitée (par exemple, en utilisant un poing fermé) ?	
	29. Une sonnette d'alarme manuelle est-elle installée au plafond et suspendue à 10 cm du sol ?	
	30. La douche est-elle équipée d'une étagère pour les produits d'hygiène accessible depuis un fauteuil roulant et depuis le siège de la douche ?	
	31. Y a-t-il un porte-serviette à l'extérieur de la cabine de douche ?	
Observations		

## Observations



## 08 Ascenseurs et plateformes élévatrices pour fauteuils roulants

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.
<b>Ascenseurs</b> Page 59	<b>1.</b> Si l'établissement de santé compte plusieurs étages, est-il équipé d'ascenseurs ? S'il n'est équipé d'aucun ascenseur, passez à la question 17.	
	<b>2.</b> Dispose-t-on d'un espace de manœuvre dégagé de 150 cm de côté devant l'ascenseur ?	
	<b>3.</b> L'entrée de l'ascenseur dispose-t-elle d'une ouverture utile d'au moins 90 cm de large ?	
	<b>4.</b> L'espace libre à l'intérieur de l'ascenseur présente-t-il une largeur d'au moins 110 cm et une profondeur d'au moins 140 cm ?	
	<b>5.</b> Si les dimensions de l'ascenseur sont inférieures à ces dimensions minimales, un miroir a-t-il été fixé sur la paroi arrière pour permettre aux personnes en fauteuil roulant de voir derrière elles lorsqu'elles sortent de l'ascenseur ?	
	<b>6.</b> Les commandes de l'ascenseur à l'intérieur et à l'extérieur de la cabine sont-elles situées à une hauteur comprise entre 90 cm et 110 cm, et à au moins 40 cm de toute paroi latérale ?	
	<b>7.</b> La couleur de l'ascenseur et des commandes contraste-t-elle avec l'environnement ?	
	<b>8.</b> Les boutons de commande comprennent-ils des caractères tactiles en relief ?	
	<b>9.</b> Y a-t-il au moins une main courante à l'intérieur de l'ascenseur, située à 90 cm de hauteur et à un endroit qui ne gêne pas l'accès aux commandes de l'ascenseur ?	
	<b>10.</b> L'ascenseur est-il bien éclairé, bien ventilé et isolé de tout bruit de fond excessif ?	
	<b>11.</b> Le sol est-il plat, ferme, antidérapant et antireflet ?	
	<b>12.</b> L'ascenseur est-il libre de tout obstacle et danger, que ce soit au sol ou en hauteur ?	
	<b>13.</b> Un système de communication d'urgence a-t-il été installé dans l'ascenseur ?	

Référence aux normes d'accessibilité	Questions directrices	Oui ✓ Non ✗ s.o.
<b>Ascenseurs (suite)</b> Page 59	<b>14.</b> Les portes de l'ascenseur sont-elles conçues de manière à laisser suffisamment de temps aux personnes pour entrer ou sortir de l'ascenseur sans être gênées par la fermeture prématurée des portes et sont-elles équipées d'activateurs de réouverture ?	
	<b>15.</b> L'ascenseur fournit-il des informations sonores aux personnes qui l'utilisent ou l'attendent ?	
	<b>16.</b> L'ascenseur est-il équipé d'un siège fixe ou pliable ?	
	<b>Observations</b>	
<b>Plateformes élévatrices pour fauteuils roulants</b> Page 62	<b>17.</b> Si l'établissement ne dispose d'aucun ascenseur, est-il équipé de plateformes élévatrices pour fauteuils roulants ?	
	<b>18.</b> Des instructions écrites et visuelles sont-elles disponibles et clairement visibles pour utiliser la plateforme élévatrice ?	
	<b>19.</b> La plateforme élévatrice est-elle pliée lorsqu'elle est à l'arrêt ?	
	<b>20.</b> La plateforme présente-t-elle des dimensions utiles d'au moins 80 cm sur 125 cm ?	
	<b>21.</b> Des barres de sécurité rabattables sont-elles installées autour du périmètre de la plateforme ?	
	<b>22.</b> La vitesse de la plateforme est-elle inférieure à 15 cm par seconde ?	
	<b>23.</b> La plateforme est-elle actionnée par une pression constante du bouton de commande, et peut-elle être utilisée par des personnes à la force ou à la dextérité manuelle limitée ?	
	<b>Observations</b>	

## Observations

# Autorisation pour la collecte et l'utilisation du contenu

## Traduire et/ou lire cette déclaration

Nous demandons votre autorisation pour prendre des photos ou des vidéos de cet établissement de santé et de vous-même, pour vous interroger et pour enregistrer votre voix. Si vous nous accordez votre autorisation, le contenu qui vous concerne pourra être utilisé :

- dans des supports de communication externes (y compris à la télévision, dans le cadre de campagnes de collecte de fonds, sur des sites Internet, sur les médias sociaux, dans des journaux et des revues, à la radio, sur des affiches, ou dans le cadre d'expositions) ;
- par nous-mêmes, nos partenaires, nos donateurs et les personnes qui nous soutiennent ;
- au niveau international et dans votre pays ;
- pour illustrer les difficultés que vous avez rencontrées ou la façon dont vous avez bénéficié de notre soutien. Si vous nous accordez votre autorisation, nous stockerons le contenu vous concernant de manière sécurisée pendant cinq ans au plus, après quoi il sera archivé avec un accès restreint. Occasionnellement, ce contenu pourra être utilisé au-delà de la période de cinq ans.

**Vous avez le droit de refuser, et ce refus n'aura aucune incidence sur le soutien que vous pourriez recevoir de notre part.**

## Informations sur la ou le participant(e)

1. Nom de la/du participant(e) \_\_\_\_\_
2. Âge \_\_\_\_\_ (Les enfants âgés de 7 à 18 ans doivent signer en plus de leur parent ou tuteur)
3. Lieu et établissement de santé \_\_\_\_\_
4. En cas de signature au nom d'un groupe ou d'une institution, veuillez renseigner votre fonction \_\_\_\_\_
5. En cas de signature au nom d'un enfant de moins de 18 ans, ou d'une personne qui ne peut pas signer en son nom propre :  
Nom du parent/tuteur \_\_\_\_\_  
Relation avec la ou le participant(e) \_\_\_\_\_
6. Consentez-vous à ce que nous utilisions votre nom entier et réel ?  
(Si non, veuillez préciser) : **Oui Non** \_\_\_\_\_
7. Autres remarques ou consignes spéciales : \_\_\_\_\_

## Déclaration de la ou du participant(e)

**Je signe la présente pour indiquer que je comprends les informations ci-dessus et que je consens à ce que ma photo, mon histoire, ma voix ou une vidéo de moi soit recueillie et utilisée comme décrit précédemment.**

Participant(e) (âgé[e] de 7 ans ou plus) : \_\_\_\_\_

Parent/tuteur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Pour nous aider à associer les autorisations obtenues avec les photos prises, veuillez décrire la ou le participant(e) (par exemple, décrivez ses vêtements ou d'autres caractéristiques reconnaissables) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Autorisation pour la collecte et l'utilisation du contenu

## Traduire et/ou lire cette déclaration

Nous demandons votre autorisation pour prendre des photos ou des vidéos de cet établissement de santé et de vous-même, pour vous interroger et pour enregistrer votre voix. Si vous nous accordez votre autorisation, le contenu qui vous concerne pourra être utilisé :

- dans des supports de communication externes (y compris à la télévision, dans le cadre de campagnes de collecte de fonds, sur des sites Internet, sur les médias sociaux, dans des journaux et des revues, à la radio, sur des affiches, ou dans le cadre d'expositions) ;
- par nous-mêmes, nos partenaires, nos donateurs et les personnes qui nous soutiennent ;
- au niveau international et dans votre pays ;
- pour illustrer les difficultés que vous avez rencontrées ou la façon dont vous avez bénéficié de notre soutien. Si vous nous accordez votre autorisation, nous stockerons le contenu vous concernant de manière sécurisée pendant cinq ans au plus, après quoi il sera archivé avec un accès restreint. Occasionnellement, ce contenu pourra être utilisé au-delà de la période de cinq ans.

**Vous avez le droit de refuser, et ce refus n'aura aucune incidence sur le soutien que vous pourriez recevoir de notre part.**

## Informations sur la ou le participant(e)

1. Nom de la/du participant(e) \_\_\_\_\_
2. Âge \_\_\_\_\_ (Les enfants âgés de 7 à 18 ans doivent signer en plus de leur parent ou tuteur)
3. Lieu et établissement de santé \_\_\_\_\_
4. En cas de signature au nom d'un groupe ou d'une institution, veuillez renseigner votre fonction \_\_\_\_\_
5. En cas de signature au nom d'un enfant de moins de 18 ans, ou d'une personne qui ne peut pas signer en son nom propre :  
Nom du parent/tuteur \_\_\_\_\_  
Relation avec la ou le participant(e) \_\_\_\_\_
6. Consentez-vous à ce que nous utilisions votre nom entier et réel ?  
(Si non, veuillez préciser) : **Oui Non** \_\_\_\_\_
7. Autres remarques ou consignes spéciales : \_\_\_\_\_

## Déclaration de la ou du participant(e)

**Je signe la présente pour indiquer que je comprends les informations ci-dessus et que je consens à ce que ma photo, mon histoire, ma voix ou une vidéo de moi soit recueillie et utilisée comme décrit précédemment.**

Participant(e) (âgé[e] de 7 ans ou plus) : \_\_\_\_\_

Parent/tuteur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Pour nous aider à associer les autorisations obtenues avec les photos prises, veuillez décrire la ou le participant(e) (par exemple, décrivez ses vêtements ou d'autres caractéristiques reconnaissables) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Autorisation pour la collecte et l'utilisation du contenu

## Traduire et/ou lire cette déclaration

Nous demandons votre autorisation pour prendre des photos ou des vidéos de cet établissement de santé et de vous-même, pour vous interroger et pour enregistrer votre voix. Si vous nous accordez votre autorisation, le contenu qui vous concerne pourra être utilisé :

- dans des supports de communication externes (y compris à la télévision, dans le cadre de campagnes de collecte de fonds, sur des sites Internet, sur les médias sociaux, dans des journaux et des revues, à la radio, sur des affiches, ou dans le cadre d'expositions) ;
- par nous-mêmes, nos partenaires, nos donateurs et les personnes qui nous soutiennent ;
- au niveau international et dans votre pays ;
- pour illustrer les difficultés que vous avez rencontrées ou la façon dont vous avez bénéficié de notre soutien. Si vous nous accordez votre autorisation, nous stockerons le contenu vous concernant de manière sécurisée pendant cinq ans au plus, après quoi il sera archivé avec un accès restreint. Occasionnellement, ce contenu pourra être utilisé au-delà de la période de cinq ans.

**Vous avez le droit de refuser, et ce refus n'aura aucune incidence sur le soutien que vous pourriez recevoir de notre part.**

## Informations sur la ou le participant(e)

1. Nom de la/du participant(e) \_\_\_\_\_
2. Âge \_\_\_\_\_ (Les enfants âgés de 7 à 18 ans doivent signer en plus de leur parent ou tuteur)
3. Lieu et établissement de santé \_\_\_\_\_
4. En cas de signature au nom d'un groupe ou d'une institution, veuillez renseigner votre fonction \_\_\_\_\_
5. En cas de signature au nom d'un enfant de moins de 18 ans, ou d'une personne qui ne peut pas signer en son nom propre :  
Nom du parent/tuteur \_\_\_\_\_  
Relation avec la ou le participant(e) \_\_\_\_\_
6. Consentez-vous à ce que nous utilisions votre nom entier et réel ?  
(Si non, veuillez préciser) : **Oui Non** \_\_\_\_\_
7. Autres remarques ou consignes spéciales : \_\_\_\_\_

## Déclaration de la ou du participant(e)

**Je signe la présente pour indiquer que je comprends les informations ci-dessus et que je consens à ce que ma photo, mon histoire, ma voix ou une vidéo de moi soit recueillie et utilisée comme décrit précédemment.**

Participant(e) (âgé[e] de 7 ans ou plus) : \_\_\_\_\_

Parent/tuteur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Pour nous aider à associer les autorisations obtenues avec les photos prises, veuillez décrire la ou le participant(e) (par exemple, décrivez ses vêtements ou d'autres caractéristiques reconnaissables) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Autorisation pour la collecte et l'utilisation du contenu

## Traduire et/ou lire cette déclaration

Nous demandons votre autorisation pour prendre des photos ou des vidéos de cet établissement de santé et de vous-même, pour vous interroger et pour enregistrer votre voix. Si vous nous accordez votre autorisation, le contenu qui vous concerne pourra être utilisé :

- dans des supports de communication externes (y compris à la télévision, dans le cadre de campagnes de collecte de fonds, sur des sites Internet, sur les médias sociaux, dans des journaux et des revues, à la radio, sur des affiches, ou dans le cadre d'expositions) ;
- par nous-mêmes, nos partenaires, nos donateurs et les personnes qui nous soutiennent ;
- au niveau international et dans votre pays ;
- pour illustrer les difficultés que vous avez rencontrées ou la façon dont vous avez bénéficié de notre soutien. Si vous nous accordez votre autorisation, nous stockerons le contenu vous concernant de manière sécurisée pendant cinq ans au plus, après quoi il sera archivé avec un accès restreint. Occasionnellement, ce contenu pourra être utilisé au-delà de la période de cinq ans.

**Vous avez le droit de refuser, et ce refus n'aura aucune incidence sur le soutien que vous pourriez recevoir de notre part.**

## Informations sur la ou le participant(e)

1. Nom de la/du participant(e) \_\_\_\_\_
2. Âge \_\_\_\_\_ (Les enfants âgés de 7 à 18 ans doivent signer en plus de leur parent ou tuteur)
3. Lieu et établissement de santé \_\_\_\_\_
4. En cas de signature au nom d'un groupe ou d'une institution, veuillez renseigner votre fonction \_\_\_\_\_
5. En cas de signature au nom d'un enfant de moins de 18 ans, ou d'une personne qui ne peut pas signer en son nom propre :  
Nom du parent/tuteur \_\_\_\_\_  
Relation avec la ou le participant(e) \_\_\_\_\_
6. Consentez-vous à ce que nous utilisions votre nom entier et réel ?  
(Si non, veuillez préciser) : **Oui Non** \_\_\_\_\_
7. Autres remarques ou consignes spéciales : \_\_\_\_\_

## Déclaration de la ou du participant(e)

**Je signe la présente pour indiquer que je comprends les informations ci-dessus et que je consens à ce que ma photo, mon histoire, ma voix ou une vidéo de moi soit recueillie et utilisée comme décrit précédemment.**

Participant(e) (âgé[e] de 7 ans ou plus) : \_\_\_\_\_

Parent/tuteur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Pour nous aider à associer les autorisations obtenues avec les photos prises, veuillez décrire la ou le participant(e) (par exemple, décrivez ses vêtements ou d'autres caractéristiques reconnaissables) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Autorisation pour la collecte et l'utilisation du contenu

## Traduire et/ou lire cette déclaration

Nous demandons votre autorisation pour prendre des photos ou des vidéos de cet établissement de santé et de vous-même, pour vous interroger et pour enregistrer votre voix. Si vous nous accordez votre autorisation, le contenu qui vous concerne pourra être utilisé :

- dans des supports de communication externes (y compris à la télévision, dans le cadre de campagnes de collecte de fonds, sur des sites Internet, sur les médias sociaux, dans des journaux et des revues, à la radio, sur des affiches, ou dans le cadre d'expositions) ;
- par nous-mêmes, nos partenaires, nos donateurs et les personnes qui nous soutiennent ;
- au niveau international et dans votre pays ;
- pour illustrer les difficultés que vous avez rencontrées ou la façon dont vous avez bénéficié de notre soutien. Si vous nous accordez votre autorisation, nous stockerons le contenu vous concernant de manière sécurisée pendant cinq ans au plus, après quoi il sera archivé avec un accès restreint. Occasionnellement, ce contenu pourra être utilisé au-delà de la période de cinq ans.

**Vous avez le droit de refuser, et ce refus n'aura aucune incidence sur le soutien que vous pourriez recevoir de notre part.**

## Informations sur la ou le participant(e)

1. Nom de la/du participant(e) \_\_\_\_\_
2. Âge \_\_\_\_\_ (Les enfants âgés de 7 à 18 ans doivent signer en plus de leur parent ou tuteur)
3. Lieu et établissement de santé \_\_\_\_\_
4. En cas de signature au nom d'un groupe ou d'une institution, veuillez renseigner votre fonction \_\_\_\_\_
5. En cas de signature au nom d'un enfant de moins de 18 ans, ou d'une personne qui ne peut pas signer en son nom propre :  
Nom du parent/tuteur \_\_\_\_\_  
Relation avec la ou le participant(e) \_\_\_\_\_
6. Consentez-vous à ce que nous utilisions votre nom entier et réel ?  
(Si non, veuillez préciser) : **Oui Non** \_\_\_\_\_
7. Autres remarques ou consignes spéciales : \_\_\_\_\_

## Déclaration de la ou du participant(e)

**Je signe la présente pour indiquer que je comprends les informations ci-dessus et que je consens à ce que ma photo, mon histoire, ma voix ou une vidéo de moi soit recueillie et utilisée comme décrit précédemment.**

Participant(e) (âgé[e] de 7 ans ou plus) : \_\_\_\_\_

Parent/tuteur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Pour nous aider à associer les autorisations obtenues avec les photos prises, veuillez décrire la ou le participant(e) (par exemple, décrivez ses vêtements ou d'autres caractéristiques reconnaissables) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



# Autorisation pour la collecte et l'utilisation du contenu

## Traduire et/ou lire cette déclaration

Nous demandons votre autorisation pour prendre des photos ou des vidéos de cet établissement de santé et de vous-même, pour vous interroger et pour enregistrer votre voix. Si vous nous accordez votre autorisation, le contenu qui vous concerne pourra être utilisé :

- dans des supports de communication externes (y compris à la télévision, dans le cadre de campagnes de collecte de fonds, sur des sites Internet, sur les médias sociaux, dans des journaux et des revues, à la radio, sur des affiches, ou dans le cadre d'expositions) ;
- par nous-mêmes, nos partenaires, nos donateurs et les personnes qui nous soutiennent ;
- au niveau international et dans votre pays ;
- pour illustrer les difficultés que vous avez rencontrées ou la façon dont vous avez bénéficié de notre soutien. Si vous nous accordez votre autorisation, nous stockerons le contenu vous concernant de manière sécurisée pendant cinq ans au plus, après quoi il sera archivé avec un accès restreint. Occasionnellement, ce contenu pourra être utilisé au-delà de la période de cinq ans.

**Vous avez le droit de refuser, et ce refus n'aura aucune incidence sur le soutien que vous pourriez recevoir de notre part.**

## Informations sur la ou le participant(e)

1. Nom de la/du participant(e) \_\_\_\_\_
2. Âge \_\_\_\_\_ (Les enfants âgés de 7 à 18 ans doivent signer en plus de leur parent ou tuteur)
3. Lieu et établissement de santé \_\_\_\_\_
4. En cas de signature au nom d'un groupe ou d'une institution, veuillez renseigner votre fonction \_\_\_\_\_
5. En cas de signature au nom d'un enfant de moins de 18 ans, ou d'une personne qui ne peut pas signer en son nom propre :  
Nom du parent/tuteur \_\_\_\_\_  
Relation avec la ou le participant(e) \_\_\_\_\_
6. Consentez-vous à ce que nous utilisions votre nom entier et réel ?  
(Si non, veuillez préciser) : **Oui Non** \_\_\_\_\_
7. Autres remarques ou consignes spéciales : \_\_\_\_\_

## Déclaration de la ou du participant(e)

**Je signe la présente pour indiquer que je comprends les informations ci-dessus et que je consens à ce que ma photo, mon histoire, ma voix ou une vidéo de moi soit recueillie et utilisée comme décrit précédemment.**

Participant(e) (âgé[e] de 7 ans ou plus) : \_\_\_\_\_

Parent/tuteur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Pour nous aider à associer les autorisations obtenues avec les photos prises, veuillez décrire la ou le participant(e) (par exemple, décrivez ses vêtements ou d'autres caractéristiques reconnaissables) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_