

Financé par le ministère des Services aux aînés et de l'Accessibilité du gouvernement de l'Ontario, le Programme d'adaptation des habitations et des véhicules de la Marche des dix sous du Canada fournit du financement pour des adaptations de base des habitations et / ou des véhicules. En réduisant ou éliminant les obstacles physiques qui créent des risques pour la sécurité, les modifications, les adaptations, et les appareils permettent aux enfants et aux adultes qui ont des restrictions en matière de mobilité de continuer de vivre dans leur habitation, d'éviter la perte d'emploi, et de participer dans leur communauté.

La PAHV fournit un financement pour des solutions de base et essentielles qui s'attaquent directement aux obstacles physiques au sein d'une habitation explicitement liés au handicap du demandeur et aux restrictions de mobilité actuelles. Toute fourniture prescrite et/ou mentionnée qui n'est pas directement liée à l'accessibilité et à l'élimination des obstacles ne sera pas financée par le programme et sera de la responsabilité du demandeur.

Information au sujet du demandeur :

Ceci est la personne qui fait une demande pour du financement pour des modifications, des adaptations et un appareil

Date de naissance :	
Prénom :	
Nom préféré (s'il est différent) :	
Nom de famille :	

Tous les types de demandes :

1. Quel est le handicap du client?

2. Quel appareil de mobilité l'utilisateur utilise-t-il à la maison?

3. Comment son handicap affecte-t-il sa capacité à effectuer de manière autonome les activités quotidiennes telles que manger, se laver, aller aux toilettes, et se déplacer d'un endroit à un autre?

4. Quelles sont vos recommandations en termes de dispositifs, adaptations ou modifications pour éliminer cet obstacle?

Projets de construction :

Les projets de construction comprennent:

- Les rampes modulaires
- Les plateformes élévatrices verticales
- Les chaises monte-escalier
- Les dispositifs de levage sur rail au plafond
- Les adaptations de la cuisine – par exemple, réaménagement et abaissement ou élévation des équipements et armoires de cuisine
- Les adaptations de la salle de bain – par exemple, douche sans seuil, élargissement de la porte, panneaux de douche étanches, barres d'appui, douchette sur barre coulissante, revêtement de sol antidérapant, lavabo accessible aux fauteuils roulants, toilette accessible
 - À noter : *Lorsqu'une modification de salle de bain est requise mais que la structure de la salle de bain ne permet pas d'installer une douche sans seuil, le programme ne prendrait en considération que le financement d'équipements transférables (par exemple, une douche portative à roulettes) recommandés par un ergothérapeute.*

Veillez noter que les équipements sont souvent la solution la plus simple et essentielle pour éliminer les obstacles. Les projets de construction ne seront envisagés qu'en **dernier recours** et doivent être recommandés par un ergothérapeute. Pour qu'un projet de construction soit examiné pour déterminer son éligibilité, un ergothérapeute doit identifier en détail les équipements de base et essentiels qui ont été testés et expliquer pourquoi ils n'étaient pas adaptés.

5. Pour les projets de construction, veuillez fournir une liste détaillée des équipements qui ont été testés et des raisons pour lesquelles ils ne convenaient pas.

6. Si vous recommandez des modifications de la salle de bain (construction) au deuxième étage, veuillez décrire les mécanismes permettant à l'utilisateur de monter les escaliers en toute sécurité et en toute autonomie pour accéder à la salle de bain située à un autre étage. De plus, veuillez décrire le plan visant à résoudre le changement d'étage à l'intérieur de la maison et le plan à long terme pour l'utilisateur lorsqu'il ne pourra plus monter les escaliers.

Information au sujet du professionnel de la santé

Pour communiquer avec vous au sujet de vos recommandations pour des modifications, des adaptations et des appareils

Catégorie de l'organisme de réglementation de la santé de l'Ontario	
Nom de la pratique	
Prénom :	
Nom de famille :	
Adresse postale :	
Ville et code postal :	
Téléphone :	
Courriel :	
Signature :	Date :