



Date :

Référents :

Institution :

Service/site :

Unité de vie/secteur :

Rubriques/ questions		?C	?S	Remarques :
<i>En rouge : les 15 questions-clefs du RAQ = ?C</i> ?S = questions sélectionnées pour l'enquête				
1. Mes loisirs en semaine				
1.1	Mes loisirs en semaine sont à mon goût	X		
1.2	Possibilité de choisir mes loisirs			
1.3	Possibilité de choisir les personnes avec qui je partage mes loisirs			
1.4	Possibilité de refuser de participer à des loisirs	X		
1.5	Stimulation de mon autonomie			
1.6	Variés			
1.7	Durée			
1.8	Horaires des loisirs en semaine	X		
1.9	Financièrement accessibles			
1.10	Matériel, équipement			
2. Mes loisirs pendant les week-ends				
2.1	Mes loisirs pendant les WE sont à mon goût	X		
2.2	Possibilité de choisir mes loisirs les week-ends			
2.3	Possibilité de choisir les personnes avec qui je partage mes loisirs			
2.4	Possibilité de refuser de participer à des loisirs			
2.5	Stimulation de mon autonomie			
2.6	Variés			
2.7	Durée			
2.8	Horaires des loisirs			
2.9	Financièrement accessibles			
2.10	Matériel, équipement			
3. Mes loisirs pendant mes vacances				
3.1	Mes loisirs pendant mes vacances sont à mon goût	X		
3.2	Possibilité de choisir mes loisirs			
3.3	Possibilité de choisir les personnes avec qui je partage mes loisirs			
3.4	Possibilité de refuser de participer à des loisirs			
3.5	Stimulation de mon autonomie			
3.6	Variés			
3.7	Durée			
3.8	Horaires			
3.9	Financièrement accessibles			
3.10	Matériel, équipement			
4. Mon bien-être et mon autonomie pendant mes loisirs, mes congés vacances				
4.1	Mon confort pendant mes loisirs, mes congés et vacances	X		
4.2	Ma sécurité			
4.3	Respect des précautions pour ma santé			
4.4	Ma dignité, mon image de moi			

4.5	Évaluation de mes loisirs, congés et vacances			
4.6	Équilibre entre les loisirs collectifs et individuels			
4.7	Temps de déplacement pour aller de mon lieu de vie à mes loisirs	X		
4.8	Gestion de l'imprévu			
4.9	Aide pour organiser mes loisirs, congés et vacances			
5. La gestion des moments sans activité				
5.1	Encadrement			
5.2	Mon confort, mon bien-être pendant les moments sans activité	X		
5.3	Activités proposées			
6. L'ouverture vers l'extérieur				
6.1	Possibilité d'inviter les personnes de mon choix à partager mes loisirs	X		
6.2	Possibilité de participer à des loisirs destinés à des personnes en situation de handicap	X		
6.3	Possibilité de participer à des loisirs en milieu ordinaire	X		
6.4	Possibilité de lire des revues, des journaux, ..			
6.5	Possibilité d'écouter la radio, regarder la télévision, aller sur internet			
7. Les personnes qui m'aident				
7.1	Je les connais			
7.2	Les personnes qui m'aident sont bienveillantes	X		
7.3	Sont rassurantes			
7.4	Sont disponibles pour m'aider			
7.5	Sont à l'écoute de mes besoins			
7.6	Sont en nombre suffisant			
7.7	Respectent mon intimité			
7.8	Respectent le secret professionnel			
7.9	Respectent les consignes et sont attentives aux risques			
7.10	Favorisent mon autonomie			
7.11	Collaborent avec les autres professionnels et ma famille			
8. Questions qui ne concernent que moi (ou mon service)				
9. Mes besoins sont expliqués dans un document				
9.1	Un document qui explique mes besoins me semble nécessaire	X		
9.2	Ce document existe	X		
9.3	J'ai une copie de ce document			
9.4	Je sais à qui ce document est donné			
9.5	Je suis d'accord que ce document soit donné à ces personnes			
9.6	Ce document me semble complet			
9.7	Ce document a été fait avec moi			
9.8	Ce document a été fait avec des professionnels			
9.9	Ce document a été fait avec ma famille			
9.10	Ce document est revu au moins une fois par an			

9.11	Ce rythme de révision me convient			
9.12	Ce document est revu avec moi			
9.13	Ce document est revu avec les professionnels			
9.14	Ce document est revu avec ma famille			
9.15	Ce document est appliqué	X		