

À L'ÉGARD DES PERSONNES HANDICAPÉES

2025-2028















«Les besoins des personnes ayant une limitation fonctionnelle sont des révélateurs des difficultés vécues, à un degré moindre, par l'ensemble des citoyens. Chaque démarche pour répondre à ces besoins sera au bénéfice de tous.»

Accessibilité universelle des communications (janvier 2014)

TABLE DES MATIÈRES

| NT | RODUCTION | 5 |
|-----|---|----|
| PRÉ | ÉSENTATION DU CIUSSS DE L'OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL | 7 |
| 1. | INTÉGRATION DES PERSONNES HANDICAPÉES | 10 |
| 2. | MEMBRES DU COMITÉ PAPH 2025-2028 | 11 |
| 3. | PLAN D'ACTION 2025-2028 | 12 |
| | 3.1 Sensibilisation et formation du personnel | 12 |
| | 3.2 Approvisionnement en biens et services accessibles aux personnes handicapées | 14 |
| | 3.3 Accessibilité Web et accès aux documents | 15 |
| | 34 Ressources humaines | 17 |
| | 3.5 Environnement et accessibilité des lieux physiques | 20 |
| | 3.6 Services offerts aux personnes ayant une déficience intellectuelle, déficience physique et trouble du spectre de l'autisme | 22 |
| | 3.7 Adaptations aux situations particulières (Mesures d'urgence, santé publique, sécurité civile) et adaptation dans le cadre de toute autre activité | 24 |
| 4. | ADOPTION ET DIFFUSION DU PLAN D'ACTION 2025-2028 | 25 |
| 5. | SUIVI DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D'ACTION ET ÉLABORATION DU PLAN 2025-2028 | 25 |
| 6. | CONCLUSION | 26 |
| DÉF | ÉDENCES | 27 |

INTRODUCTION

Au Québec, l'Office des personnes handicapées du Québec (OPHQ) est l'instance chargée de l'application de la Loi assurant l'exercice des droits des personnes handicapées en vue de leur intégration scolaire, professionnelle et sociale (L.R.Q., E-20.1) dont l'article 61.1 qui détermine quelles organisations ont l'obligation légale de produire annuellement un plan d'action visant l'accessibilité et l'adaptation de leurs services par les personnes handicapées. Ces organisations sont :

- · Ministères et organismes publics employant au moins 50 personnes
- Centres intégrés de santé et services sociaux (CISSS), centres intégrés universitaires de santé et de services sociaux (CIUSSS) et établissements non fusionnés (ENF)
- · Municipalités locales comptant au moins 10 000 habitants.

Quand il est question de « handicap », selon l'interprétation de la Loi québécoise, nous le compre-nons comme autant d'obstacles environnementaux et de barrières structurelles, attitudinales, sociales qui se jonchent sur la trajectoire d'émancipation sociale et d'accès aux principaux soins et services reliés aux **quatre principales sphères de la vie d'une personne** en lien avec :

- Son type d'incapacité;
- · Ses conditions de vie;
- · Ses besoins essentiels:

· L'exercice de ses rôles sociaux.



1 personne sur 5

La prévalence de l'incapacité au Canada continue à augmenter. Il y a eu une augmentation de 5% depuis 2017.

En 2022, 27% des Canadiens âgés de 15 ans et plus, ou environ 8 millions de personnes avaient au moins une incapacité.

(EMI, 2022

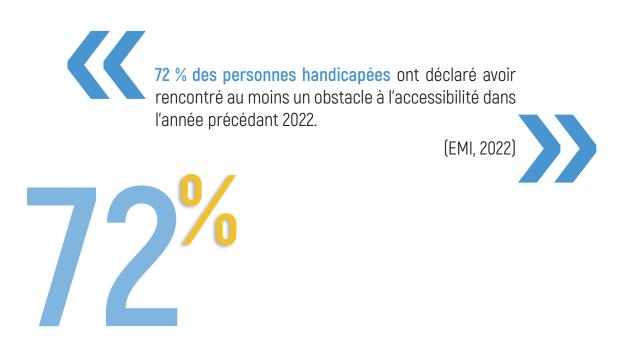
L'objectif visé par l'implantation systématique des plans est de réduire ces obstacles et ces barrières afin d'accroître une **participation sociale « pleine et entière »** des personnes vivant avec une déficience et/ou ayant des incapacités.

Selon l'OPHQ, c'est plus de 4 000 mesures qui sont incluses au sein des 180 plans d'action à travail le Québec soumis annuellement. Ces plans d'action ont un impact positif pour les personnes handicapées et leur famille dans différents secteurs d'activités comme :

- · l'emploi;
- les communications;
- · les transports;
- · l'accessibilité des lieux;
- · l'accès aux programmes, mesures et services publics.

Le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal (CIUSSS ODIM) est fier de jouer un rôle proactif dans l'atteinte de ses retombées positives et émancipatrices pour la population qu'elle dessert sur son territoire.

Dans l'esprit de notre responsabilité populationnelle et collective de lutter contre toutes formes de discriminations liées à un handicap et de réduire les obstacles rencontrés par les personnes vivant avec une déficience, condition atypique et/ou présentant tout type d'incapacités (auditives, visuels, physiques, motrices, etc.), nous nous engageons à les soutenir à les surmonter, et ce, dans le respect de leur dignité et de leurs droits.



PRÉSENTATION DU CIUSSS DE L'OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL

Le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal (ODIM) est un établissement offrant des soins et des services de santé intégrés à la population de l'Ouest-de-l'Île et de Dorval-Lachine-LaSalle, de même qu'aux clientèles de ses installations qui dispensent des soins généraux et spécialisés à la grandeur de l'Île de Montréal ainsi que dans différentes régions du Québec. Par la nature de ses établissements constitutifs, le CIUSSS ODIM couvre les cinq grandes missions définies par la Loi sur les services de santé et les services sociaux, lui permettant ainsi d'assurer une meilleure intégration des services offerts à sa population et à ses clientèles. Depuis le 1er avril 2015, l'établissement exploite :

- Quatre (4) centres locaux de services communautaires (CLSC);
- Quatre (4) centres hospitaliers (CH), plus précisément trois centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés, ainsi qu'un centre hospitalier de soins psychiatriques;
- · Neuf (9) centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD);
- Un (1) centre de protection de l'enfance et de la jeunesse (DPJ);
- Deux (2) centres de réadaptation (CR), dont l'un pour les personnes présentant une déficience intellectuelle ou un trouble envahissant du développement (CRDITED), ainsi qu'un centre de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation.

Désigné universitaire en raison de la présence dans sa région socio sanitaire d'une université offrant un programme complet d'études pré doctorales en médecine, le CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal compte deux (2) installations ayant une désignation universitaire, soit :

- · L'institut universitaire en santé mentale Douglas et
- · Le centre hospitalier de St. Mary

Ainsi que deux (2) centres de recherche :

- Le centre de recherche Douglas, accrédité par le Fonds de recherche du Québec Santé (FRQS) et reconnu comme le deu-xième centre le plus performant au Canada dans son domaine, et
- · Le centre de recherche de St. Mary

Le CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal participe aux activités du **Réseau universitaire intégré de l'Université McGill** (RUIS McGill), offrant dans les régions desservies par ce dernier plusieurs services spécialisés et ultraspécialisés.

À ces services s'ajoute le mandat provincial d'offrir des soins et des services ultraspécialisés dans le domaine des troubles de l'alimentation, ainsi que celui d'offrir des services résidentiels de réadaptation en langue anglaise à tous les jeunes de la province qui les requièrent.

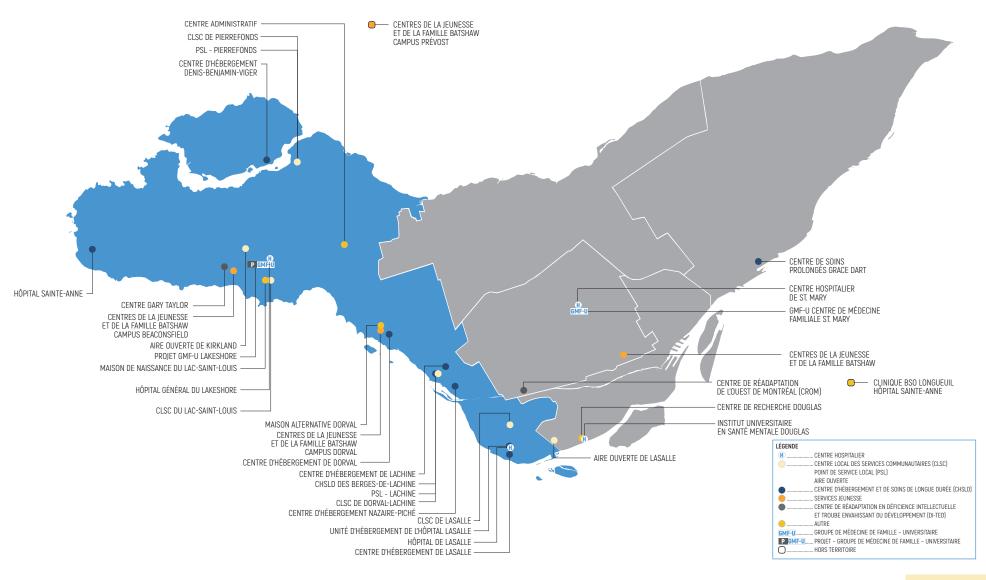


Pour assurer une véritable intégration des services offerts à la population, chaque CIUSSS :

- est au cœur d'un réseau territorial de services (RTS);
- a la responsabilité d'assurer la **prestation de soins et de services à la population** de son territoire sociosanitaire, incluant le volet santé publique;
- assume une responsabilité populationnelle envers la population de son territoire sociosanitaire;
- veille à l'organisation des services et à leur complémentarité sur son territoire dans le cadre de ses multiples missions, et ce, en fonction des besoins de sa population et de ses réalités territoriales;
- conclut des ententes avec les autres installations et les organisations partenaires de son RTS (centres hospitaliers universitaires, cliniques médicales, groupes de médecine de famille, cliniques réseau, organismes communautaires, pharmacies communautaires, partenaires externes, etc.).

LE TERRITOIRE DU CIUSSS ODIM EST LE PLUS GRAND DES 5 CIUSSS SITUÉS SUR L'ÎLE DE MONTRÉAL.

IL S'ÉTEND SUR **184 KM**² ET INCLUT **8 VILLES** ET **4 ARRONDISSEMENTS**OÙ VIVENT PRÈS DE **375 000 HABITANTS**.



1. INTÉGRATION DES PERSONNES HANDICAPÉES

Loi assurant l'exercice des droits des personnes handicapées en vue de leur intégration scolaire, professionnelle et sociale

Article 1.1 : «La présente loi vise à assurer l'exercice des droits des personnes handicapées et, par une implication des ministères et de leurs réseaux, des municipalités et des organismes publics et privés, à favoriser leur intégration à la société au même titre que tous les citoyens en prévoyant diverses mesures visant les personnes handicapées et leurs familles, leur milieu de vie ainsi que le développement et l'organisation de ressources et de services à leur égard.»

Selon la Loi, tout organisme public doit produire un plan d'action annuel à l'égard des personnes handicapées (PAPH). Ce plan doit identifier les obstacles à l'inclusion des personnes handicapées afin d'identifier les mesures qui seront prises pour y remédier à l'échelle du CIUSSS. Cette démarche est continue et évolutive. Une fois le plan dressé, un bilan et une mise à jour devront être produits et adoptés chaque année.

La Loi définit une personne handicapée comme « toute personne ayant une déficience entraînant une incapacité significative et persistante et qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes.





2. MEMBRES DU COMITÉ PAPH 2025-2028

| PORTS D'ATTACHE | MEMBRES | TITRES |
|--|-----------------------|---|
| Direction des services multidisciplinaires de santé et de services sociaux (DSMSSS) | Ina Winkelmann | Directrice DSMSSS-DITSADP |
| et des programmes de déficience intellectuelle, trouble du spectre | Deborah Popiel | Directrice Adjointe (intérimaire) Trajectoire DI-TSA-DP |
| de l'autisme et déficience physique (DI-TSA-DP) | Tania Shand | Coordonnatrice de l'accès, services de développement de l'enfant et soutien aux familles |
| | Anastasiia laroshenko | Cheffe de services socioprofessionnels et communautaire par intérim |
| Bureau du commissariat aux plaintes et à la qualité des services | Emmanuel Morin | Commissaire aux plaintes et à la qualité des services |
| Direction de la logistique | Nancy Bertrand | Directrice adjointe approvisionnement responsable |
| Direction de la qualité, de l'évaluation, de la performance et de l'éthique (DQEPE) | Pierre Lemay | Directeur adjoint de la performance et de la valorisation des données |
| Direction des services techniques et des grands projets d'infrastructures (DST-GPI) | Dina Ramadan | Coordonnatrice professionnelles – Partenaire d'affaires DST-Immos |
| Partenaire communautaire local : Corporation Espoir | Louise Guillotin | Directrice générale |
| Direction des ressources humaines | Brigitte Tardif | Agente de gestion du personnel - Acquisition de talents |
| Direction des programmes de santé mentale et dépendances | Charles-Albert Morin | Patient partenaire |
| Bureau de la présidente – directrice général adjointe (PDGA) | Martine Umubyeyi | Conseillère – cadre diversité culturelle |
| Partenaire communautaire régional : DéPhy Montréal | Anne Pelletier | Directrice générale |
| Direction du programme jeunesse | Marc Helde | Coordonnateur de la petite enfance |
| Direction des communications, des relations publiques et des affaires juridiques (DCRPAJ) | Sandrine Charpentier | Conseillère en communication |
| Direction de la vaccination et dépistage, de la santé publique et de la responsabilité populationnelle (DVD-SP-RP) | Guethvah Petit-Frère | Conseillère cadre Proche aidance au masculin et chez les communautés ethnoculturelles |
| Direction des soins infirmiers | Marie-Pierre Avoine | Directrice – adjointe au développement et surveillances de la pratique professionnelle, programme de santé rénale et accès à l'épisode de soins (Hôpital de LaSalle) |

Pour toutes questions ou commentaires concernant le plan d'action et les demandes d'accommodements, contactez : Mme Ina Winkelmann, Directrice des services multidisciplinaires et de services sociaux (DSMSSS) et des programmes de déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique (DITSADP)

3. PLAN D'ACTION 2025-2028

3.1 SENSIBILISATION ET FORMATION DU PERSONNEL

La sensibilisation et la formation du personnel en matière d'accommodements et d'accessibilité à l'égard des personnes handicapées sont une **responsabilité populationnelle collective et transversale** à l'ensemble des directions et programmes – services du CIUSSS ODIM. Nous sommes tous co-responsables d'offrir des soins et des services de qualité optimale à notre population.

Par conséquent, vous remarquerez dans les différents domaines du plan d'action triennal une série d'objectifs et mesures qui seront entrepris de manière récurrente et continue, tels que :

- · Promotion interne sur les besoins et les réalités des personnes en situation de handicap et leurs proches aidants;
- · Amélioration de la connaissance du personnel du CIUSSS sur ce que c'est de vivre avec un DP-DI-TSA et la gamme de services qui leur sont offerts;
- En continu Diffusion et séances d'information sur l'importance de l'équité, la diversité et l'inclusion;
- En continu Mise sur pied d'activités de sensibilisation et de communication durant les semaines thématiques dédiées (ex. : Semaine de la déficience intellectuelle, Grand Rendez-vous des PH, Mois de l'autisme, etc.)

| Direction responsable: Toutes les directions RH | | | | | |
|--|--|------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | |
| Manque de formation sur la diversité capacitaire à l'accueil des différentes installations du CIUSSS | Former les employés à l'accueil des différentes directions aux diversités capacitaires afin qu'ils puissent orienter et ou accompagner les personnes adéquatement en fonction de leurs besoins | Formation aux personnels d'accueil | Nombre d'employés formés | 2025 à 2028 En continu | |

| Direction responsable : DI-TSA-DP | | | | | | |
|--|---|---|---|----------------|--|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | | |
| Aucun mécanisme pour recueillir le niveau de satisfaction de nos usagers concernant l'accessibilité de nos services, documents et installations physiques | Obtenir la rétroaction des usagers sur l'accessibilité de nos installations, informations et services en ajoutant une question sur la satisfaction de l'accessibilité au sondage de satisfaction déployé à travers le CIUSSS | Sondage de satisfaction sur l'accessibilité des services, la documentation et les installations physiques | Nombre de questionnaires complétés par des usagers en répondant aux questions sur la satisfaction de l'accessibilité | Septembre 2025 | | |
| Manque de connaissance de la population et des établissements du territoire montréalais sur les organismes communautaires en déficience physique | Renforcer la collaboration entre la Direction DI-TSA-DP du CIUSSS avec les organismes communautaires afin de planifier et organiser le Salon de la Déficience physique 2025 | Collaboration de la direction DI-TSA-DP et de l'organisme DéPhy Montréal | Nombre de personnel présent lors du salon de la Déficience physique 2025. | Octobre 2025 | | |

| Direction responsable : Direction de la santé publique territoriale (DVD-SP-RP) et DI-TSA-DP | | | | | |
|---|--|---|---|-------------|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | |
| Manque de mécanismes ou de ressources pour favoriser une collaboration efficace entre les secteurs santé, communautaire et municipal | Augmenter nos collaborations avec les arrondissements pour soutenir leur plan d'action à l'égard des personnes handicapées (PAPH) et renforcer la concertation communautaire au service des personnes handicapées. | Participation au comité du PAPH et aux tables inter-sectorielles (Comité de concertation régional DI-TSA et DP, comités territoriaux de santé publique, Table WILT, etc.) | Nombre de comités inter- sectorielles ou siège la Direction de santé publique territoriale (DVD-SP-RP) | Avril 2026 | |
| | Favoriser l'accès aux services préventifs et de promotion de la santé qui soient inclusives | Mobilisation des partenaires communautaires et municipaux autour des enjeux de santé | Nombre de projets conjoints mis en œuvre | En continu | |

| Direction responsable: Direction DI-TSA-DP et tous | | | | | | |
|---|--|---|--|-------------|--|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | | |
| Absence de participation significative des usagers dans les processus décisionnels liés aux objectifs d'accessibilité de l'établissement | Assurer une représentation d'usagers ayant une déficience dans l'ensemble des comités afin de mieux refléter leurs besoins et perspectives dans les décisions | Implication de patients partenaires dans le comité PAPH et les sous-comités qui découlent du PAPH | Augmentation du nombre de patient partenaires impliqués dans les comités d'accessibilité | En continu | | |

3.2 APPROVISIONNEMENT EN BIENS ET SERVICES ACCESSIBLES AUX PERSONNES HANDICAPÉES

Selon l'article 61.3 de la Loi assurant l'exercice des droits des personnes handicapées en vue de leur intégration scolaire, professionnelle et sociale, nous sommes dans l'obligation de « tenir compte dans nos processus d'approvisionnement lors de l'achat ou de la location de biens et services, de leur accessibilité aux personnes handicapées. » (Guide pour la production de plan d'action, OPHQ).

| Direction responsable : Toute les directions requérantes | | | | | | |
|---|--|---|---|-------------|--|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | | |
| Pour mieux répondre aux besoins des requérants, les responsables des achats doivent mieux connaître leurs obligations en matière d'approvisionnement accessible et mieux comprendre les besoins des personnes handicapées | Sensibiliser l'équipe d'approvisionnement, les fournisseurs et contractuels à l'approvisionnement accessible. Inclure les requérants dans la sensibilisation | Rencontre de sensibilisation auprès du personnel par la responsable du dossier aux six mois | Nombre de rencontres de sensibilisation /par année Note à cet effet dans le devis. Utilisation de la case de validation rajouter à la réquisition d'achat | Mars 2028 | | |
| Second too personned nandroupour | | Rappels aux employés lors des rencontres hebdomadaires d'équipe | Rappels notés au compte rendu | | | |
| | | Lors de l'élaboration des devis, les agents d'approvisionnement indiquent au chargé de projet de prendre en considération les besoins des personnes handicapées lors d'achats de biens ou d'équipements et/ou projet de construction | Note à cet effet dans le devis | | | |
| | | Valider que l'équipement est accessible | Utilisation de la case de validation | | | |
| | | Rajout d'une validation dans la réquisition d'achat pour sensibiliser le requérant à l'utilisation par des personnes handicapées | rajouter à la réquisition d'achat | | | |
| | | Benchmarking avec d'autres établissements | | | | |
| Nous ne sommes pas en mesure de définir le volume d'achats qui répondent aux normes de l'approvisionnement accessible | Élaborer un portrait annuel des achats du service de l'approvisionnement et estimer le pourcentage d'achats répondant aux normes. | Portrait annuel des achats du service de l'approvisionnement et estimation du pourcentage de biens et services accessibles. | Rédaction d'un portrait annuel des achats et pourcentage d'accessibilité | Mars 2028 | | |

3.3 ACCESSIBILITÉ WEB ET ACCÈS AUX DOCUMENTS

Selon l'article 26.5, le gouvernement établit une politique visant à ce que les ministères et les organismes publics se dotent de mesures d'accommodements raisonnable permettant aux personnes handicapées d'avoir accès aux documents, quelle que soit leur forme, et aux services offerts au public (Guide pour la production de plan d'action, OPHQ). De plus, l'accessibilité des sites Web aux personnes handicapées est une condition essentielle à leur accès à l'information.

Le standard a été modernisé en 2018. En effet, afin d'améliorer l'accessibilité des contenus Web diffusés, les organismes publics visés à l'article 2 de la Loi sur la gouvernance et la gestion des ressources informationnelles des organismes publics et des entreprises du gouvernement (chapitre G-1.03) doivent être conformes au Standard sur l'accessibilité des sites Web (SGQRI 008 3,0 – version révisée en 2024) qui s'appuie sur les Règles pour l'accessibilité des contenus Web 1,0 (WCAG 2.0), une norme internationale.

| Direction responsable : Communication | | | | | | |
|--|---|---|--|----------------------------------|--|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | | |
| Manque de connaissance du personnel du CIUSSS sur l'accessibilité Web | Sensibiliser et former les équipes à l'accessibilité Web | Désigner une personne responsable de l'accessibilité Web | Nombre de demandes en lien avec l'accessibilité Web | Novembre 2025 à Novembre 2026 | | |
| | | Créer des outils pour la création de documents et de contenus web accessibles | Nombre d'outils créés sur l'accessibilité | | | |
| | | Sensibiliser les collaborateurs à l'importance de l'accessibilité et aux bonnes pratiques | | | | |
| | | Communiquer régulièrement sur les progrès réalisés en matière d'accessibilité web | | | | |

| Direction responsable : DCRPAJ - Communications | | | | | | |
|--|--|---|--|-------------|--|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | | |
| Difficulté d'accès à l'information et aux documents pour les personnes handicapées utilisant nos plateformes numériques | Faciliter l'accès à nos plateformes numériques selon les standards et les règles d'accessibilité | Mettre en œuvre des correctifs sur nos plateformes numériques concernant les règles d'accessibilité (Conseil du trésor ou autres sources), selon le budget octroyé | Nombre de pages web avec des ajouts | En continu | | |
| | | Rendre les nouveaux documents cliniques déposés sur notre site Web accessibles | Nombre de correctifs sur les plateformes numériques | | | |
| | | Assurer une vigie des nouvelles normes et technologies en matière d'accessibilité web | Nombre de documents WORD téléchargeables sur notre site Web | | | |
| | | Intégrer des vérifications d'accessibilité dans le processus de contenu et de développement web | Nombre d'échanges avec des utilisateurs | | | |
| | Informer la population des améliorations | Mettre à jour la page web Accessibilité | | | | |
| | apportées à l'accessibilité | Diffuser dans des outils de communications des nouvelles sur l'accessibilité Web | Nombre de modifications sur la page Web Accessibilité | | | |

| Direction responsable : Archives médicales | | | | | | |
|--|--|---|---|-------------|--|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | | |
| Difficultés d'accès aux documents cliniques (Dossier d'usager) en version papier pour les usagers avec un handicap | Rendre accessible les documents cliniques et disponible pour consultation | S'assurer de la disponibilité des documents cliniques en format WORD ou en image selon la demande de l'usager | Nombre de demandes traitées pour l'accès en format WORD ou image | En continu | | |
| intellectuel et/ou physique et/ou cognitif | | Assurer une assistance professionnelle qui accompagne l'usager durant la consultation du dossier selon ses besoins. Un document Word n'est pas nécessairement accessible/perceptible par une personne ayant une déficience visuelle qui utilise une technologie d'adaptation. Il faut tester les gabarits utilisés. Il faudra également prévoir les services pour les personnes sourdes. | Nombre de demandes d'accommodement pour une assistance professionnelle lors de la consultation | | | |

3.4 RESSOURCES HUMAINES

Les pratiques en ressources humaines supportent l'égalité en emploi. Ces dernières sont encadrées par un programme découlant de la Loi sur l'accès à l'égalité en emploi dans les organismes publics. Les groupes visés par ce programme sont ceux « victimes de discrimination en emploi, soit les femmes, les personnes handicapées au sens de la Loi assurant l'exercice des droits des personnes handicapées en vue de leur intégration scolaire, professionnelle et social (Chapitre E-201), les autochtones, les personnes qui font partie d'une minorité visible en raison de leur race ou de la couleur de leur peau et les personnes dont la langue maternelle n'est pas le français ou l'anglais et qui font partie d'un groupe autre que celui des autochtones et celui des personnes qui font partie d'une minorité visible ». Ce programme a des objectifs précis et inclus différents éléments :

« Un programme d'accès à l'égalité en emploi vise à augmenter la représentation des personnes faisant partie de chaque groupe qu'il vise et à corriger les pratiques du système d'emploi.

Un programme comprend les éléments suivants :

- 1. Une analyse du système d'emploi, plus particulièrement les politiques et pratiques en matière de recrutement, d'intégration, de formation et de promotion;
- 2. Les objectifs quantitatifs poursuivis, par type ou regroupement de types d'emploi, pour les personnes faisant partie de chaque groupe visé;
- 3. Des **mesures de redressement temporaires** fixant des objectifs de recrutement et de promotion, par type ou regroupement de types d'emploi, pour les personnes faisant partie de chaque groupe visé;
- 4. Des mesures d'égalité de chances et des mesures de soutien, le cas échéant, pour éliminer les pratiques de gestion discriminatoires;
- 5. L'échéancier pour l'implantation des mesures proposées et l'atteinte des objectifs fixés;
- 6. Des mesures relatives à la consultation et à l'information du personnel et de ses représentants;
- 7. L'identification de la **personne en autorité responsable** de la mise en œuvre du programme. »

| Direction responsable : Direction des ressources humaines | | | | | |
|--|---|---|---|---------------|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | |
| Difficulté à dépister en amont les employés qui pourraient bénéficier d'un | Encourager l'auto-identification des employés au groupe des personnes | Promouvoir sur le site intranet les outils et le cheminement pour s'auto-identifier | Intégration d'une page d'information sur le site intranet. | Décembre 2025 | |
| processus d'accommodement. Peut créer un préjudice à la personne. Peut nuire à la présence au travail et à la rétention. | handicapées | au groupe des personnes handicapées et avoir accès aux accommodements en cours d'emploi | Envoi d'une note de service ou publication d'articles traitant du sujet, dans nos médias internes | | |

| Direction responsable : Acquisition de talents, Services aux cadres et Service de prévention et promotion de la santé | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | |
| Méconnaissance des mesures favorisant l'embauche de personnes handicapées par les équipes de recrutement externe. Peut nuire au rythme d'avancement de processus impliquant une personne handicapée. | Développer les connaissances des équipes responsables du recrutement de candidats externes | Développer une liste de formations pertinentes disponibles sur la plateforme ENA et en ligne. | Répertoire des formations disponible pour les équipes | Débuté, en continu jusqu'à décembre 2028 | |
| | | Offrir de la formation aux équipes concernées par le recrutement externe | Nombre d'activités de formation et nombre de personnes formées | | |
| | | Obtenir de l'information sur l'offre de services d'organismes communautaires œuvrant dans le développement de l'employabilité des personnes handicapées | Nombre de contacts établis avec des organismes communautaires | | |

| Direction responsable : Acquisition de talents et Mobilité interne | | | | | |
|--|---|---|--|---|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | |
| Les obligations et bonnes pratiques pour contrer la discrimination ne sont pas toujours parfaitement maîtrisées par les personnes prenant des décisions de dotation et les gestionnaires des directions à travers le CIUSSS. | Renforcer la capacité de mener des entrevues de sélection exemptes de potentiel discriminatoire | Offrir de la formation aux gestionnaires et au personnel des services RH concernés par les entrevues de sélection | Nombre d'activités de formation Nombre de personnes formées | Débuté, en continu jusqu'à décembre 2028 | |

| Direction responsable : Acquisition de talents, Services aux cadres, DITSADP et DPSMD et Service de prévention et promotion de la santé | | | | | |
|--|--|--|--|-------------------------------------|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | |
| La méconnaissance des ressources internes disponibles pour supporter le recrutement de personnes handicapées peut induire une prise en charge tardive des demandes d'adaptation et/ou d'accommodement. | Créer un corridor entre les services de dotation les DITSADP/DPSMD pour supporter l'embauche de personnes handicapées, incluant les usagers suivis par le CIUSSS | Augmentation du nombre d'embauches de personnes handicapées et d'usagers suivis par la DITSADP/DPSMD | Guide d'accompagnement rendu disponible aux gestionnaires | À débuter, jusqu'à décembre 2028 | |
| | Outiller davantage les gestionnaires qui doivent mettre en place des mesures d'accommodement | Support offert par la direction DITSADP/ DPSMD envers les gestionnaires accueillant un usager avec un handicap | | | |
| | | Développement d'un guide d'accompagnement à l'intention des gestionnaires | | | |

| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS |
|---------------|--|--|---|------------------------------------|
| perfectibles. | d'adaptation exprimées par les | Développer les outils de suivi des demandes d'adaptation exprimées par les candidats externes | Adaptation du registre existant | En cours, jusqu'à décembre 2025 |
| | candidats externes et les demandes d'accommodement exprimées en cours d'emploi | Poursuivre l'amélioration continue des pratiques d'enregistrement des demandes d'accommodement | Nombre d'accommodements auxquels nous avons répondu favorablement | |
| | | | Nombre de demandes d'adaptations exprimées en cours de processus de recrutement | |

| Direction responsable : Direction des ressources humaines | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | |
| Perceptions erronées : les efforts supplémentaires liés à l'embauche et la rétention d'une personne avec des besoins spéciaux sont supérieurs aux bénéfices que peut en retirer l'organisation. | Faire connaître les expériences de succès du CIUSSS | Donner de la visibilité aux employés handicapés dans les publications médias internes ou à des expériences d'accommodement réussies | Publication (dépliants, capsules vidéo,) mettant en valeur un employé représentant de la communauté | Une fois par an, jusqu'à décembre 2028 | |

| Direction responsable : Acquisition de talents | | | | |
|---|--|---|---|----------------------|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS |
| Des pratiques et outils actuellement utilisés en acquisition de talents sont des barrières administratives qui ne sont pas adaptées pour les personnes handicapées. | Réduire les potentielles barrières à l'embauche | Publier des offres d'emploi sur des sites d'affichage adaptés | Nombre d'embauches de personnes s'étant auto-identifiées comme une personne handicapée. | Fin en décembre 2025 |
| | | Permettre le dépôt de candidature dans des formats alternatifs | Nombre de rencontres de sensibilisation des équipes | |

3.5 ENVIRONNEMENT ET ACCESSIBILITÉ DES LIEUX PHYSIQUES

| Direction responsable : DST-GPI-PCFI – Plans de conservation et de fonctionnalité immobilières | | | | | |
|--|--|---|---|-------------|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | |
| Le parc immobilier du CIUSSS ODIM ne répond pas complètement aux normes de conception sans obstacles (Conception sans obstacles du Code du bâtiments et | Améliorer l'accessibilité des lieux physiques selon le plan de Réaménagement du parc immobilier du CIUSSS | Identifier les travaux de mise aux normes à effectuer par site à l'aide d'une évaluation de professionnels (experts externes). Par séquence et priorisation, | Niveau de priorisation des projets identifiés par les professionnels pendant la planification triennale | En continu | |
| norme CSA B651 : F23) : aménagements extérieurs et intérieurs : portes, signalisation, largeurs des corridors, etc. | | identification de la nature des projets nécessaires à réaliser. | Nombre de projets ayant fait l'objet d'une adaptation de leur accessibilité à la suite de l'identification d'obstacles | | |

| Direction responsable : Équipe clinique et équipe DST-GPI de la gestion immobilière pour la définition des besoins | | | | | | |
|--|--|--|---|-----------------------|--|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | | |
| des lieux et des stationnements, indispensable aux usagers handicapés qui se rendent dans un lieu non familier | | Inclure les principes d'accessibilité universelle dans la politique de gestion de stationnement (DSTGPI. IMMOS. & DSTGPI. IM) | Nouveaux baux d'aire de stationnement; inclure dans la clause du bail les besoins (nombre d'espaces requis) | En continue 2025-2028 | | |
| | Profiter de tous travaux d'entretien/de rénovation pour intégrer l'accessibilité universelle | | Nombre de stationnements attribués aux usagers handicapés Qualité de la configuration des espaces de stationnement dédié (respect des normes) | | | |

| Direction responsable : Jeunesse et équipe DST-GPI | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | |
| Risque que la conception et la construction d'un nouvel édifice ne tiennent pas compte des besoins d'accessibilité des personnes handicapées | Respecter les exigences d'accès pour les personnes handicapées pendant la planification de projets majeurs | Exiger auprès des architectes lors des rencontres de conception, que le projet d'infrastructures du Campus Beaconsfield soit accueillant et facilitant l'accès pour les personnes handicapées | Nombre de mesures prises lors du processus de conception pour l'accès universel au site | Échéanciers de projet majeurs campus Beaconsfield Fin d'étape planification 2025 | |
| | | S'assurer que le contracteur lors de l'étape de construction, respecte l'ensemble des mesures mises en place pour faciliter l'accès aux personnes handicapées | | Fin d'étape automne 2027 | |

| Direction responsable: Jeunesse | | | | | |
|---|---|---|---|---------------------------|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | |
| Inaccessibilité des foyers de groupe pour les parents ayant une limitation physique, les empêchant de visiter leur enfant dans son milieu de vie, ce qui nuit à leur implication et à leur lien avec le service | Adapter les foyers de groupes pour permettre d'améliorer la qualité de l'expérience usager des parents d'enfants qui y sont hébergés | Faire une évaluation des foyers de groupe pour identifier les éléments limitant la capacité de parents ayant un handicap physique de visiter le service | Nombre d'éléments identifiés limitant la capacité de parents ayant un handicap physique | 2025 à 2028 En continu | |
| | | Collaborer avec la Direction des services techniques pour développer un plan d'amélioration des foyers de groupe pour permettre l'accès aux parents qui pourraient avoir un handicap physique | Nombre de mesures prises afin de permettre l'accès aux parents ayant un handicap physique | | |
| | | Réaliser les ajustements requis pour chacun des foyers de groupe | | | |
| Direction responsable : DST-GPI | | | | | |
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | |
| La signalisation n'est pas toujours claire et adaptée aux besoins des personnes handicapées | Déployer une signalisation claire, précise et uniforme depuis le stationnement jusqu'à l'entrée, en passant par les changements de direction et les plans du site, afin de favoriser l'intégration et l'autonomie des personnes à capacité physique | Intégrer la signalisation respectant ces mesures dans les nouvelles constructions et les grands projets en phase de planification et/ou phase de construction, ou de rénovation | Nombre de projets de signalisation visant à promouvoir les mesures d'intégration des personnes à capacités physiques restreintes | En continu | |

3.6 SERVICES OFFERTS AUX PERSONNES AYANT UNE DÉFICIENCE INTELLECTUELLE, DÉFICIENCE PHYSIQUE ET TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME

| Direction responsable: DI-TSA-DP | | | | | |
|--|--|---|---|-------------|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | |
| Manque de support et opportunité pour les personnes handicapées à accéder à | Fournir des programmes de formation professionnelle et des stages sur mesure | Créer de nouveaux lieux de stage | Nombre de clients obtenant un emploi | En continu | |
| des emplois réénumérés et compétitifs | pour équiper les clients de compétences pratiques et de compétences alignées avec leurs intérêts et leurs forces | | Retours positifs des employeurs concernant la préparation des clients formés Taux d'inscription et de réussite des participants (objectif : augmentation de 10%) | | |
| | | | | | |
| | | | Nombre de programmes de formation professionnelle développés et mis en œuvre | | |
| Manque de soutien auprès des personnes handicapées et leur intégration dans le marché du travail compétitive | Offrir un coaching et un mentorat personnalisés pour aider les usagers suivis par la direction à naviguer dans le milieu de travail, à renforcer leur confiance et à développer leurs compétences en communication | Créer des apports de progrès des clients et retours d'expérience | Augmentation de la performance des clients au travail et de leurs compétences en communication (données qualitative reçu de la part des employeurs) | En continu | |
| | | | Taux de rétention d'emploi parmi les clients coachés | | |
| | | | Nombre de clients recevant du coaching et du mentorat professionnels. | | |
| | | | Fréquence et durée des sessions de coaching | | |

| Manque d'opportunité d'emploi compétitifs pour des personnes ayant un DI-TSA-DP | Collaborer avec les entreprises pour créer des politiques et des opportunités qui privilégient l'embauche et la rétention des personnes autistes/personnes ayant des besoins particuliers Engagement communautaire : Organiser des initiatives de sensibilisation pour promouvoir la prise de conscience, l'acceptation et la collaboration au sein de la communauté afin de soutenir les opportunités d'emploi pour les personnes ayant des besoins particuliers | Participer aux événements et campagnes de plaidoyer | Nombre de personnes embauchées et retenues par les entreprises participantes Augmentation du nombre d'entreprises engagées dans des efforts de sensibilisation | En continu |
|---|---|---|---|------------|
| | Engagement communautaire : Organiser des initiatives de sensibilisation pour promouvoir la prise de conscience, l'acceptation et la collaboration au sein de la communauté afin de soutenir les | Augmentation du soutien communautaire et de la sensibilisation | Nombre d'événements de sensibilisation communautaire organisés | En continu |
| | opportunités d'emploi pour les personnes ayant des besoins particuliers | Croissance des partenariats avec les organisations locales et les entreprises | Taux de participation et de présence à ces événements | |

| Direction responsable: Jeunesse | | | | | | |
|---|---|--|--|-------------|--|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | | |
| Aucune ressource de type familial (RTF) du programme jeunesse n'est actuellement adaptée pour accueillir des usagers ayant un handicap physique, ce qui exclut ces jeunes de ce type de milieu de vie malgré leurs besoins | Recruter au moins une RTF capable d'héberger un usager avec un handicap physique | Faire une action de promotion et recrutement spécifique pour recruter une RTF capable d'accueillir un usager avec un handicap physique | Nombre de RTF recrutés pour accueillir un usager avec un handicap physique | Mars 2026 | | |
| | | Explorer et documenter les éléments requis pour qu'une RTF puisse accueillir une personne avec un handicap moteur, auditif et, ou visuel | | | | |
| Les installations du programme jeunesse n'ont pas en place d'activité de travail permettant à une personne avec un handicap intellectuel et/ou physique de vivre une expérience de travail. | Créer un atelier de travail dans l'une des installations du programme jeunesse permettant à une personne avec une déficience intellectuelle et/ou physique de vivre une expérience de travail | Développer et implanter un projet d'atelier de travail visant à effectuer le nettoyage de jouets ou autre matériel utilisé par les usagers du programme jeunesse dans l'une des installations suivantes : Campus Beaconsfield, Campus Dorval ou en CLSC | Nombre d'usagers inscrits aux ateliers de travail | Mars 2026 | | |
| | | Développer un partenariat avec la Direction DI-TSA-DP pour accueillir la clientèle en quête d'expérience de travail | Nombre d'usagers jeunesse ayant accès au programme d'employabilité DI-TSA-DP | | | |

3.7 ADAPTATIONS AUX SITUATIONS PARTICULIÈRES (Mesures d'urgence, santé publique, sécurité civile) ET ADAPTATION DANS LE CADRE DE TOUTE AUTRE ACTIVITÉ

Dans le cadre de l'intégration en emploi d'une personne en situation de handicap, le Service de prévention et de promotion de la santé (SPPS) sera interpellé pour l'évaluation des risques à la santé et à la sécurité pour la personne selon ses limitations et pour émettre des recommandations. Cette évaluation sera faite en collaboration avec le gestionnaire, le travailleur, le syndicat, les ressources externes en employabilités, s'il y a lieu.

- Le SPPS accompagne actuellement dans une **démarche d'accommodement les employés** qui présentent des limitations fonctionnelles temporaires ou permanentes soit à la suite d'une condition personnelle, un accident de travail ou une maladie professionnelle. L'obligation d'accommodement découle de la Charte des droits et libertés de la personne.
- L'employeur a l'obligation d'accommoder les besoins spécifiques des employés pour leur permettre de réaliser pleinement leur potentiel. Cependant, l'obligation d'accommodement n'est pas illimitée. Le droit à l'égalité d'un employé doit être équilibré avec le droit d'un employeur à gérer un milieu de travail productif.
- Il revient à l'employeur (SPPS) d'entreprendre les recherches d'accommodements possible. Il doit envisager et analyser les différentes avenues, lorsqu'un employé présente des limitations fonctionnelles temporaires ou permanentes.
- Comme mentionné précédemment la démarche doit être faite en collaboration avec le SPPS, le gestionnaire, le syndicat, le travailleur, les ressources externes en employabilité au besoin ou tout autre partenaire interne ou externe à l'organisation qui peut être facilitateur dans l'intégration ou le retour en emploi d'une personne en situation de handicap.
- La collaboration avec les organismes communautaires permet également d'identifier les personnes qui ont des besoins particuliers qui ne sont pas toujours connues du RSSS et qui peuvent être « prisonnières » chez elles dans certaines situations d'urgence (i.e. verglas...).

| Direction responsable : Direction de santé publique territoriale (DVD-SP-RP), DI-TSA-DP et Mesures d'urgence. | | | | | | | |
|--|---|--|---|----------------|--|--|--|
| OBSTACLES | OBJECTIFS | MESURES | INDICATEURS | ÉCHÉANCIERS | | | |
| Absence de protocoles d'intervention adaptés aux besoins spécifiques des personnes en situation de handicap lors de situation de crise | Assurer l'inclusion des personnes handicapées dans les plans d'urgence et de santé publique | Identifier les lieux accessibles existant sur le territoire en cas d'urgence | Présence de protocoles inclusifs dans les plans d'urgence | Septembre 2026 | | | |
| | Réduire les obstacles à l'accès aux campagnes de prévention | Réduire les obstacles à l'accès aux campagnes de prévention | Liste des lieux accessibles sur le territoire en cas d'urgence | | | | |
| | | | Rapport de barrières identifiées et actions correctives proposées | | | | |
| | | Participer à un projet de recherche mené par l'Université d'Ottawa sur l'inclusion des personnes en situation d'handicap dans les plans de mesure d'urgence | Nombre de participants au projet de recherche | | | | |
| | | Identifier et recruter des citoyens et des patients partenaires pour des projets et programmes en matière d'accessibilité | Nombre de personnes recrutées et inscrites au répertoire du Bureau des partenariats pour des projets en lien avec la DI-TSA-DP | | | | |
| | | | Nombre de projets DI-TSA-DP impliquant des partenaires citoyens/patients | | | | |

4. ADOPTION ET DIFFUSION DU PLAN D'ACTION 2025-2028

- · Conformément à nos obligations légales, le plan d'action est mis à jour chaque année.
- Ce plan d'action a été adoptée par le comité de direction le 23 septembre 2025.

Il est publié en format PDF et Word sur le site :

- · Web du CIUSSS ODIM
- · Intranet (pour les membres du personnel)

Aussi, tous les plans d'action en vigueur sont disponibles sur le site Web de l'OPHQ au lien suivant : www.ophq.gouv.qc.ca/plans-daction/introduction-aux-plans-daction.html.

5. SUIVI DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D'ACTION ET ÉLABORATION DU PLAN 2025-2028

Le mandataire du plan d'action ou son délégué s'assure du suivi de la mise en œuvre de celui-ci en collaboration avec les responsables des équipes du comité PAPH.

Une mise à jour de l'état d'avancement des travaux est effectuée tous les six mois (en octobre et en mars approximativement.)

6. CONCLUSION

Ce plan d'action respecte les mesures d'application dans les domaines désignés par le décret en vigueur 655-2021. En fait, nous sommes très heureux d'avoir intégré une partenaire interne responsable de l'équité, diversité, inclusion et sécurisation culturelle et un patient partenaire. De plus, nous avons revu l'entièreté du plan d'action en y précisant les collaborateurs et avec des échéanciers plus concrets qui respectent davantage le rythme et la capacité des équipes à apporter des changements et modifier des comportements.

En somme, nous retrouvons plus de 50 mesures dont :

- · Six (6) mesures de sensibilisation et formations du personnel
- · Sept (7) mesures d'approvisionnement en bien et en services accessibles;
- Douze (12) mesures d'accessibilité à l'information et aux documents;
- Treize (13) mesures d'accessibilité au travail en lien avec l'embauche, les conditions de travail et le maintien en emploi;
- · Huit (8) mesures d'accessibilité aux immeubles, aux lieux, aux installations;
- Neuf (9) mesures dédiées aux personnes ayant une DI, DP ou trouble du spectre de l'autisme;
- · Quatre (4) mesures dédiées à l'adaptation aux situations particulières

Ce plan démontre une mobilisation et concertation optimales de toutes les directions impliquées à ce jour.



RÉFÉRENCES

- GOUVERNEMENT DU QUÉBEC (2009). À part entière : pour un véritable exercice du droit à l'égalité : politique gouvernementale pour accroître la participation sociale des personnes handicapées, Drummondville, Office des personnes handicapées du Québec, 69 p.
- QUÉBEC, Loi assurant l'exercice des droits des personnes handicapées en vue de leur intégration scolaire, professionnelle et sociale : L.R.Q., c. E-20,1, à jour au 1^{er} novembre 2010, (Québec), Éditeur officiel du Québec, 2005, 23 p.
- QUÉBEC, L'accès aux documents et aux services offerts au public pour les personnes handicapées : politique gouvernementale, Québec, Direction des communications, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2007, 27 p.
- QUÉBEC, Loi sur l'accès à l'égalité en emploi dans des organismes publics : L.R.Q. c. A 2.01, à jour au 1er octobre 2010, (Québec), Éditeur officiel du Québec, 9p.
- STATISTIQUE CANADA, Enquête canadienne sur l'incapacité, 2017 à 2022, réf. Consulté le 8 juillet 2025 :
 - www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/231201/dq231201b-fra.htm
 - www.ophq.gouv.qc.ca/plans-daction/introduction-aux-plans-daction.html
 - www.quebec.ca/gouvernement/ministeres-organismes/cybersecurite-numerique/ publications/standard-accessibilite-sites-web







Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

