

3. Pouvez-vous, si possible, calculer le traitement annuel moyen des handicapés et des non handicapés qui occupent les postes suivants dans votre organisme:

	Traitement moyens des handicapés	Traitement moyens des non handicapés
(a) postes pour une période indéterminée	_____	_____
(b) postes pour une période déterminée	_____	_____
(c) contractuels	_____	_____

Autres observations:

4. Quels sont vos objectifs en matière d'action positive au profit des handicapés? Avez-vous une politique précise pour accroître la représentation des handicapés au sein de votre organisme et pour suivre leurs progrès?

5. Quel est l'échéancier fixé pour la réalisation des objectifs mentionnés à la question 4? Avez-vous des échéances précises en ce qui concerne le recrutement ou la promotion des handicapés? Dans l'affirmative, quels sont-elles?

6. Avez-vous des politiques ou des programmes spéciaux pour garder à votre emploi ou recycler vos employés actuels qui deviennent handicapés?

PARTIE B: Services au public

1. Comment le mandat de votre organisme touche-t-il le public handicapé?

(a) Il ne le touche d'aucune façon. _____

(b) Il peut le toucher à certains égards:

2. Votre organisme offre-t-il des services précis à l'intention du public souffrant de divers handicaps (visuels, auditifs, cognitifs ou moteurs)?

3. Veuillez énumérer les programmes précis offerts aux handicapés et préciser les fonds affectés à ces programmes pour 1986-1987.

4. Votre organisme a-t-il déjà évalué l'efficacité de vos programmes ou services spéciaux pour les handicapés?

(a) Nous n'avons aucun programme de ce genre _____

(b) Nous avons des programmes à l'intention des handicapés mais nous ne les avons jamais évalués _____

(c) Nous avons évalué les programmes suivants et en sommes arrivés à ces conclusions: