

ANNEXE 1

Renseignements supplémentaires requis

Nom : _____

Prénom : _____



**Comité d'admission
Service du transport adapté**

Politique d'admission du Ministère des
Transports et de la Mobilité durable

Territoire desservi par la Société de transport de Lévis

*** **Doit obligatoirement être rempli par un professionnel de la santé** ***

Si la personne était admise au transport adapté, ses limitations feraient-elles en sorte qu'elle nécessite l'assistance d'un responsable à destination?

- ☐ **La personne n'est pas autonome** et ne peut rester seule sans surveillance à aucune adresse (ex.: incapacité à s'orienter seule, incapable de demander de l'assistance au besoin, risque de fugue, etc.) Le chauffeur assistera le client jusqu'à la porte accessible, le fera entrer et devra s'assurer qu'un responsable prenne en charge la personne avant de quitter les lieux (quelqu'un devra toujours être présent lors de l'arrivée du véhicule).
- ☐ **La personne est autonome**, le chauffeur peut la laisser seule à destination à toutes les adresses (ex.: le client peut attendre seul à destination quelqu'un qui viendrait le rejoindre). Le chauffeur assistera le client jusqu'à la porte accessible, le fera entrer et quittera par la suite.

À remplir si la personne est ambulante et/ou utilise un fauteuil roulant manuel :

S.v.p. cochez les différentes positions dans lesquelles les capacités du client lui permettraient d'être transporté* dans chacun des véhicules suivantes :

* Être transporté signifie se transférer seul sur la banquette du véhicule, prendre et conserver la position assise durant tout le transport et ressortir du véhicule.

Véhicule taxi régulier de type intermédiaire (berline)

Hauteur moyenne entre le seuil de la porte et le sol : 356 mm (14 pouces)

Véhicule taxi de type mini fourgonnette (sans plateforme hydraulique)

Hauteur moyenne entre le seuil de la porte et le sol : 508 mm (20 pouces)



Dérogation de gardiennage : Déclaration et identification du responsable

- J'atteste que cet usager est suffisamment autonome pour être laissé seul et sans gardiennage. Par conséquent, je demande à la Société de transport de Lévis de ne pas exiger la présence d'une personne qui assumerait sa prise en charge :

- ☐ À toute destination demandé
- ☐ Seulement au domicile (une seule adresse résidentielle principale sera acceptée).

Adresse du domicile : _____

- Je m'engage à informer la Société de transport de Lévis de toute modification à cette déclaration.

Personne responsable :

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Tél. domicile : _____ Tél. au travail : _____

- J'autorise la Société de transport de Lévis à consulter toute autre personne ayant un lien avec le requérant et la présente demande.

Signature du parent ou responsable

Date (JJ / MM / AAAA)