

Rapport d'observation des comportements en transport adapté

Nom du client	
No. dossier STM	
Date du rapport	

Objectif: Observer les comportements dans les véhicules de la STM

1. Évaluation du contexte et du comportement de l'utilisateur
Quelques heures avant le départ:
En attendant le véhicule (préciser le temps d'attente) :
À l'arrivée du véhicule :
Évaluation du contexte et du comportement de l'utilisateur à l'embarquement :

1 Veuillez joindre une feuille synthèse résumant l'ensemble des interventions et le résultat

2. Place assise et sécurité à bord
Dans quel type de véhicule et à quelle place l'utilisateur est-il assis?
<input type="checkbox"/> Dans un taxi : <input type="checkbox"/> Dans un minivan <input type="checkbox"/> Dans un minibus
Si le client est en berline (taxi) ou en minivan, à quel endroit est-il assis?
<input type="checkbox"/> À l'avant (Taxi ou minivan) <input type="checkbox"/> À l'arrière, côté chauffeur (Taxi ou minivan) <input type="checkbox"/> À l'arrière, côté passager (Taxi ou minivan) <input type="checkbox"/> Au troisième rang, derrière le chauffeur (minivan) <input type="checkbox"/> Au troisième rang, dans la place du milieu (minivan) <input type="checkbox"/> Au troisième rang, derrière le siège du passager (minivan) <input type="checkbox"/> À quel endroit l'utilisateur est assis dans le minibus?
L'utilisateur choisit-il sa place dans le taxi?
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
L'utilisateur attache-t-il seul la ceinture de sécurité ?
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le chauffeur s'assure-t-il que la ceinture de sécurité de l'utilisateur est attachée?
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Notes: _____ _____ _____
L'utilisateur est-il assis à côté d'une autre personne?
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Notes: _____ _____ _____

2 Veuillez joindre une feuille synthèse résumant l'ensemble des interventions et le résultat

3. Autre
Avez-vous observé des irritants pouvant déranger l'utilisateur? (ex. : soleil dans les yeux, musique, durée du trajet, trop grande proximité, embarquement d'une nouvelle personne, changement de trajet, bruit ambiant, etc.)
Décrire les interventions du chauffeur s'il y a lieu (a-t-on demandé à l'utilisateur de changer de siège pendant le trajet, etc.)
Durée du trajet : _____
Évaluation du contexte et du comportement de l'utilisateur au débarquement :
Noter toutes autres observations pertinentes :
Recommandations :

3 Veuillez joindre une feuille synthèse résumant l'ensemble des interventions et le résultat

Nom des professionnels impliqués au dossier :	
(Titre et fonction) : Établissement (Si applicable) :	
Contexte d'intégration au travail	
Intégration résidentielle (usager en ressource)	
Intégration communautaire (centre de jour)	
Professionnel à domicile	
Nom de l'évaluateur:	
Établissement:	
Telephone:	
Signature:	

1. Observations en général	Oui	Non	N/A
• Mange-t-il? (renforçateur)			
• Boit-il? (renforçateur)			
• Respecte-t-il les effets personnels d'autrui ?			
• Accroche-t-il les autres personnes durant le trajet?			
• Frappe-t-il?			
• Autre (expliquer) :			
2. Contrôle son anxiété			
• Face à une ou des personnes			
• Face aux situations (densité de la circulation, etc.)			
• Face aux stimuli (musique, lumière, communication répartiteur, cri)			
3. Séquences d'habiletés			
• Se rendre seul à l'endroit où il doit attendre le T.A.			
• Se rendre à l'heure.			
• Préparer son mode de paiement.			
• Entrer dans le véhicule à la demande du chauffeur.			
• Mettre la ceinture de sécurité.			
• Sortir du véhicule à la demande du chauffeur (fin du trajet).			

4 Veuillez joindre une feuille synthèse résumant l'ensemble des interventions et le résultat