



LAW COMMISSION OF ONTARIO
COMMISSION DU DROIT DE L'ONTARIO

RÉFORMER LE DROIT CONCERNANT LA CAPACITÉ JURIDIQUE, LA PRISE DE DÉCISION ET LA TUTELLE

QUESTIONNAIRE DE CONSULTATION

FAMILLES, AMIS, ACCOMPAGNATEURS ET MANDATAIRES SPÉCIAUX

À propos du questionnaire

La Commission du droit de l'Ontario (CDO) est un organisme indépendant qui étudie les lois et recommande au gouvernement provincial des mesures pour rendre celles-ci plus justes, plus efficaces et plus faciles à utiliser. Pour en savoir davantage sur la CDO, consultez son site Web, www.lco-cdo.org.

Nous étudions les lois pour savoir ce qui se passe quand on a besoin de se faire aider pour prendre des décisions importantes. Il s'agit notamment des lois sur les procurations et les tuteurs. Nous nous demandons comment on obtient de l'aide dans ces cas-là, quel type d'aide on peut obtenir, et ce qui arrive quand la situation dérape. Nous voulons savoir à quel point le droit fonctionne bien pour l'instant, si des changements sont nécessaires et si oui, quels types de changement seraient utiles. Si vous avez aidé des personnes à prendre des décisions, nous souhaitons vous entendre et vous écouter. Il est important pour nous de comprendre vos expériences, afin de formuler de bonnes recommandations pour changer le droit.

Nous utiliserons uniquement vos réponses à nos questions pour nous aider à comprendre le fonctionnement du droit et à recommander des changements. Seules les personnes de la CDO pourront lire vos réponses. Nous ne communiquerons jamais votre nom ou vos coordonnées personnelles. Si nous faisons état de vos expériences dans nos rapports, c'est uniquement de façon que personne ne puisse vous identifier.

Remplir le questionnaire

Vous pouvez y répondre de la façon qui sera la plus facile pour vous. Vous pouvez par exemple :

- écrire vos réponses sur la présente formule, puis nous renvoyer celle-ci par la poste à l'adresse ci-dessous;
- remplir la formule à votre ordinateur, puis nous l'envoyer par courriel en pièce jointe;
- répondre sur notre site Web, à <http://lco-cdo.org/fr/capacity-guardianship-consultation-questionnaire-form-supporters>;
- nous téléphoner à notre numéro local ou à notre numéro gratuit, et nous prendrons vos réponses par écrit.

Vous n'avez pas à répondre à toutes les questions. Vous pouvez ne répondre qu'à celles qui sont importantes pour vous.

Nous contacter

Commission du droit de l'Ontario
2032 Ignat Kaneff Building, Osgoode Hall Law School, York University
4700 Keele Street
Toronto, ON M3J 1P3

Télécopieur : 416-650-8418

Courriel : LawCommission@lco-cdo.org

Toronto : 416-650-8406

Numéro gratuit : 1-866-950-8406

ATME : 416-650-8082

Quelques questions pour vous situer

1. Aidez-vous un ou une adulte à prendre des décisions?

- Oui
- Non

Si oui, à quel titre?

- en tant que membre de sa famille ou en tant qu'ami(e)
- en vertu d'un acte juridique

S'il s'agit d'un acte juridique, quel est-il?

- procuration relative aux biens
- procuration relative au soin à la personne
- tutelle légale
- tuteur aux biens nommé par le tribunal
- tuteur à la personne nommé par le tribunal
- nomination par la Commission du consentement et de la capacité
- autre (veuillez nous indiquer de quel document il s'agit) : _____
- je ne sais pas

2. La personne que j'aide à décider est :

- ma ou mon conjoint (époux, épouse, conjoint ou conjointe de fait)
- l'un ou l'une de mes parents (mère, père, beau-père, belle-mère, parent d'accueil)
- mon enfant adulte (y compris enfant par alliance ou enfant dont je suis le parent d'accueil)
- mon frère ou ma sœur (y compris par alliance ou de famille d'accueil)
- une ou un autre parent (tante, oncle, cousine, cousin, nièce, neveu)
- mon ami ou amie
- une autre personne (veuillez nous indiquer qui, merci) : _____

3. Pour quel type de décision aidez-vous cette personne?

- décisions concernant sa santé (traitements médicaux, soins dentaires, physiothérapie par exemple et décisions semblables)
- décisions concernant son argent ou ses biens (banque, investissements, dépenses courantes par exemple)
- décisions concernant son lieu d'habitation (emménager dans un établissement de soins de longue durée ou demeurer dans la collectivité par exemple)
- décisions personnelles sur notamment les études, l'emploi, les services de soutien ou les activités quotidiennes

4. Êtes-vous la seule personne à aider à la prise de décision, ou bien agissez-vous conjointement avec une ou plusieurs autres personnes?

- Je suis seul(e) à agir
- J'agis avec d'autres personnes

Si vous agissez avec d'autres personnes, y êtes-vous tenu(e) en vertu d'un document juridique?

- Oui
- Non

Si vous agissez avec d'autres personnes, quel est leur lien avec la personne aidée et avec vous-même?

Si vous agissez avec d'autres personnes, à quelle distance habitez-vous de celles-ci?

Votre expérience de la prise des décisions

5. Est-ce vous qui avez décidé qu'il fallait aider à la prise de décision (qu'il fallait utiliser la procuration par exemple ou qu'il fallait présenter une demande de tutelle)?

- Oui
- Non

Si oui, qu'est-ce qui vous a amené à prendre cette décision?

Réformer le droit concernant la capacité juridique, la prise de décision et la tutelle

Dans la négative, qui l'a décidé? _____

De quelle façon la personne que vous aidez a-t-elle participé au processus?

6. Avez-vous eu l'aide d'un ou d'une avocat(e) pour ces formalités?

- Oui
- Non

Le processus vous a-t-il paru facile ou difficile? S'il a été difficile, qu'est-ce qui l'aurait facilité?

7. Comment décririez-vous votre fonction de prise de décision? Que faites-vous par exemple pour la personne que vous aidez?

Comment les décisions sont-elles prises? Comment sont réglés les éventuels désaccords entre la personne que vous aidez et vous-même?

Faites-nous part de tout ce qui pourrait nous aider à comprendre votre rôle.

8. Si vous exercez votre fonction conjointement avec une ou plusieurs autres personnes, comment travaillez-vous ensemble? Comment réglez-vous les désaccords éventuels?

Réformer le droit concernant la capacité juridique, la prise de décision et la tutelle

9. Avez-vous éprouvé des difficultés à faire accepter votre rôle par des prestataires de services – institutions financières, prestataires de soins de santé?

- Oui
- Non

Si vous le voulez bien, merci de nous en dire davantage ci-dessous sur votre expérience des prestataires de services.

Veillez nous indiquer si vous êtes d'accord ou pas d'accord que les affirmations qui suivent sont exactes à votre égard.

10. Quand j'ai commencé à aider à la prise de décisions, on m'a expliqué mes droits et mes responsabilités en vertu de la loi.

- Oui
- Non

Si oui, les renseignements m'ont été fournis par :

- avocat
- organisme communautaire
- professionnel de la santé – médecin, infirmier, ergothérapeute par exemple
- membre de ma famille, ami ou amie
- fonctionnaire
- documentation écrite ou Internet
- autre (veuillez nous indiquer qui, merci): _____

Je comprends bien les droits et les responsabilités que m'impose la loi pour ce qui est d'aider quelqu'un avec ses besoins décisionnels.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Plus ou moins d'accord

Questionnaire de consultation – Familles, amis, accompagnateurs et mandataires spéciaux

- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Si vous le voulez bien, merci de nous en dire davantage ci-dessous sur les renseignements que vous avez reçus ou sur la façon dont vous les avez reçus.

11. Je dispose des soutiens dont j'ai besoin pour bien exercer ma fonction de prise de décision.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Plus ou moins d'accord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Si vous le voulez bien, merci de nous en dire davantage ci-dessous sur les mesures de soutien dont vous bénéficiez éventuellement, et celles que vous trouveriez éventuellement utiles.

12. À mon avis, la personne que j'aide comprend bien ses droits en vertu de la loi, notamment elle comprend bien ma fonction.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Plus ou moins d'accord
- Pas d'accord

Réformer le droit concernant la capacité juridique, la prise de décision et la tutelle

- Pas du tout d'accord

Si vous le voulez bien, merci de nous en dire davantage ci-dessous sur la façon dont la personne a été informée de ses droits?

13. À mon avis, le droit en son état actuel permet bien de garantir que les personnes dans mon cas s'acquittent bien de leurs responsabilités décisionnelles.

- Tout à fait d'accord
 D'accord
 Plus ou moins d'accord
 Pas d'accord
 Pas du tout d'accord

Pour quelles raisons êtes-vous d'accord? Si vous n'êtes pas d'accord, comment le droit pourrait-il être amélioré?

Réformer le droit concernant la capacité juridique, la prise de décision et la tutelle

18. Comment définissez-vous votre race ou votre ethnicité? _____

19. Vous définissez-vous comme Autochtone? Si oui, à quelle(s) nation(s) ou collectivité(s) autochtone(s) vous identifiez-vous? _____

20. Quelle est la première langue de la personne que vous aidez? _____

21. Comment définissez-vous votre orientation sexuelle? _____

22. Quel est votre niveau d'études?

- Études secondaires
- Diplôme d'études secondaires
- Études collégiales ou universitaires
- Diplôme collégial ou universitaire
- Études supérieures ou professionnelles

23. Avec qui habitez-vous? Veuillez cocher toutes les réponses qui vous concernent :

- seul(e)
- avec mes parents
- avec une ou un conjoint, ou une ou un partenaire
- avec mes enfants
- dans ma famille élargie
- en groupe (résidence pour personnes âgées, foyer de groupe par exemple)
- autre (veuillez nous indiquer où vous habitez) _____

Vivez-vous avec la personne que vous aidez?

- Oui
- Non

Dans la négative, à quelle distance habitez-vous? _____

24. Vivez-vous au Canada depuis moins de 10 ans?

- Oui
- Non

Vos coordonnées

Souhaitez-vous être inscrit(e) à notre liste d'envoi pour ce projet, afin que nous puissions vous adresser des renseignements sur d'autres consultations ou sur des rapports et des recommandations à venir?

Questionnaire de consultation – Familles, amis, accompagnateurs et mandataires spéciaux

- Oui, veuillez ajouter mon nom à votre liste d’envoi
- Non, veuillez ne pas me contacter

Si vous souhaitez figurer sur notre liste d’envoi, veuillez nous indiquer vos coordonnées :
votre nom :

votre adresse :

votre courriel :

votre numéro de téléphone (facultatif) :