(Date et lieu)

**Objet : Pour un programme d’Assistance Personnelle Autodirigé québécois**

Madame,

Monsieur,

Par cette lettre, nous (Nom de votre organisme) appuyons la création d’un projet pilote pour l’instauration d’un nouveau programme d’Assistance Personnelle Autodirigé québécois pour les personnes handicapées dont le handicap n’est pas associé au vieillissement.

Depuis plusieurs années, les personnes en situation de handicap sévère institutionnalisées et non institutionnalisées bénéficiant de services de soutiens à domicile sont contraintes, avec les services limités qui leur sont offerts par les prestataires de services, à vivre dans un environnement ou des situations qui ne favorisent aucunement leur inclusion sociale.

Bien qu’une assistance limitée soit apportée pour les soutenir à domicile, les personnes en situation de handicap désirent être en mesure de bénéficier d’une vie sociale et une implication citoyenne bien au-delà des quatre murs du « chez-soi ». Elles désirent devenir des citoyens et citoyennes ayant les mêmes libertés et opportunités que ceux qui les entourent. Elles aspirent à concrétiser des projets de vie où il est possible de ne plus dépendre principalement de leurs proches, leur permettant d’être en contrôle de leur vie. Situation qui ne peut exister dans le contexte actuel des services offerts.

Dans un tel contexte, la mise en place d'un programme d'Assistance Personnelle Autodirigé, comme cela existe dans d’autres provinces canadiennes et ailleurs dans le monde, pour toutes les sphères de la vie citoyenne (domicile, travail, vie familiale, loisir et vie sociale) et pleinement financée est nécessaire afin de leur permettre de fonctionner sur un pied d’égalité dans leur quotidien et dans la société.

(Ajouter quelques mots sur la mission de votre organisation s'il y a lieu (ex : nombre de personnes que vous représentez et votre mission)

Nous désirons appuyer Coop ASSIST dans leurs démarches auprès des instances gouvernementales pour la mise en place d’un projet pilote afin d'évaluer la viabilité, la faisabilité et les caractéristiques essentielles d'un programme d’Assistance Personnelle Autodirigé pour le Québec conforme à l’article 19 de la Convention relative aux Droits des personnes Handicapées (CDPH) des Nations Unies.

Cordialement,

(Signature et nom de la personne mandatée)

(Coordonnées complètes de l’organisation)

\*Retournez la lettre à [info@coopassist.ca](mailto:info@coopassist.ca) - Merci de votre appui!\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_