



Ontario
Human Rights Commission
Commission ontarienne des
droits de la personne

Enquête de la CODP sur la pauvreté, le logement, la santé mentale et les handicaps liés à la dépendance

À propos de l'engagement et de la consultation de la CODP

La Commission ontarienne des droits de la personne (CODP) mène cette enquête pour connaître l'opinion des personnes confrontées à la pauvreté et leurs expériences en matière de logement et de handicaps liés à la santé mentale et à la toxicomanie.

Dans son plan stratégique (2017-2022), la CODP s'est engagée à œuvrer pour la protection des droits fondamentaux des personnes en situation de pauvreté.

La recherche a démontré que deux facteurs peuvent causer ou maintenir la pauvreté : le manque de logements abordables, adéquats et accessibles et l'expérience de la santé mentale et de la toxicomanie.

Dans ce contexte, la CODP entreprend un engagement et une consultation sur la pauvreté, le logement abordable, adéquat et accessible, et la santé mentale et la toxicomanie. Après avoir examiné les résultats, la CODP commencera à rédiger un rapport visant à interpréter le *Code des droits de la personne* (le *Code*) dans ce domaine, ainsi que des recommandations connexes.

Comprendre comment le *Code* s'applique dans le domaine de la pauvreté aidera à aborder les problèmes de droits de la personne auxquels sont confrontés de manière disproportionnée les groupes protégés par le *Code*, et qui sont exacerbés par des situations systémiques comme la pandémie de COVID-19. [Visitez notre site](#) pour en savoir plus sur l'enquête.

À propos de cette enquête

La CODP encourage les personnes qui sont en situation de pauvreté, ou qui l'ont été dans le passé, à répondre à cette enquête. Les membres de la famille, les amis ou les fournisseurs de services qui connaissent une personne en situation de pauvreté sont également invités à répondre à l'enquête.

Cette enquête est anonyme. L'adresse IP de votre appareil, les données de localisation et les informations de contact ne sont pas enregistrées. Nous prendrons toutes les mesures raisonnables pour nous assurer que les informations personnelles que vous

fournissez sont traitées de manière confidentielle et ne sont utilisées qu'aux fins prévues ci-dessus. Veuillez lire l'avis de collecte d'informations sur l'écran suivant.

L'enquête prendra environ 20 minutes à remplir. Si vous avez des difficultés ou si vous avez besoin d'aide pour remplir ce questionnaire, contactez la CODP au 437-775-5248 ou par courriel à l'adresse suivante : consultations@ohrc.on.ca.

Avis de collecte d'informations

Objectif

L'objectif de la collecte d'informations dans le cadre de cette enquête est de comprendre et de rendre compte des expériences des personnes en Ontario qui sont, ou ont été, confrontées à la pauvreté, en mettant l'accent sur les questions relatives au logement et aux handicaps liés à la santé mentale et à la toxicomanie.

Collecte de données personnelles

La CODP se conforme à toutes les lois pertinentes relatives au traitement des renseignements personnels. En tant qu'institution publique provinciale, la CODP doit se conformer à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP).

Limitation de l'utilisation et de la divulgation des informations personnelles

La CODP prendra toutes les mesures raisonnables pour s'assurer que les renseignements personnels sont traités de manière confidentielle et ne sont utilisés qu'aux fins pour lesquelles ils ont été recueillis. Nous prendrons toutes les mesures raisonnables pour empêcher l'accès, l'utilisation ou la divulgation non autorisés de vos renseignements personnels, conformément à la LAIPVP.

Nous avons besoin de votre consentement explicite pour collecter les informations de cette enquête dans le but décrit ci-dessus

- J'accepte que les données de mon enquête soient utilisées aux fins décrites ci-dessus
- Je n'accepte PAS et je comprends que cela signifie que je ne pourrai pas participer à l'enquête

Cette enquête s'adresse aux personnes ayant connu la pauvreté, aux membres de leur famille, à leurs amis ou aux personnes qui leur fournissent des services.

- Je suis actuellement en situation de pauvreté, ou j'ai été confronté à la pauvreté dans le passé
- Je réponds à cette enquête à propos d'une personne que je connais qui est actuellement en situation de pauvreté ou qui l'a été dans le passé
- Je n'ai pas connu la pauvreté et je ne connais personne qui l'ait connue

Par rapport à la personne, je suis :

- Une(e) membre de la famille
- Un(e) ami(e)
- Un(e) fournisseur/fournisseuse de service

Expérience vécue

Faire l'expérience de la pauvreté signifie, par exemple, ne pas avoir assez d'argent pour se payer un logement, mettre de la nourriture sur la table, acheter des vêtements, accéder aux transports, etc. Nous voulons mieux comprendre les situations et les circonstances réelles des personnes en situation de pauvreté, en mettant l'accent sur les questions liées au logement adéquat, à la santé mentale et aux problèmes de dépendance.

Veillez choisir une ou plusieurs des propositions suivantes qui décrivent le mieux votre situation ou celle de la personne que vous connaissez :

- N'a pas, ou n'a pas eu, de logement adéquat
- A ou a eu une dépendance (définie comme l'utilisation problématique d'une substance telle que l'alcool ou les drogues)
- A, ou a eu, un autre type de problème de santé mentale ou de handicap (comme la dépression, le trouble bipolaire, un traumatisme, etc.)
- A, ou a eu, une autre forme de handicap (mobilité, sensorielle, apprentissage, développement, etc.)
- Aucune des options proposées

Veillez nous dire pourquoi la personne n'a pas ou n'a pas eu de logement adéquat (choisissez toutes les réponses qui s'appliquent) :

- Inabordable (vous consacrez plus de 30 % de vos revenus au logement et aux charges)
- Inadapté aux besoins d'une famille (pas assez de chambres à coucher)
- Pas en bon état (besoin de réparations importantes, présence de parasites)
- Non accessible en raison de besoins liés à un handicap
- Suis/est actuellement ou étais/était sans abri ou mal logé, « d'un sofa à l'autre » ou dans la rue
- Autre (veuillez élaborer)

Quel est le type de logement dans lequel vous ou la personne que vous connaissez vivez/vit actuellement?

- Maison/condo que je possède
- Maison/appartement que je loue
- Maison de chambres
- Hôtel
- Abri
- Campement
- D'un sofa à l'autre
- Dans la rue
- Autre (veuillez préciser)

Nous avons maintenant quelques questions portant sur ce que les gens peuvent ou ne peuvent pas se permettre financièrement. Utilisez les zones de texte si vous souhaitez donner plus de détails.

Veuillez indiquer si vous, ou la personne que vous connaissez, avez/a déjà fait l'expérience de l'une des situations suivantes. Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent :

	Au quotidien	De temps en temps	Récemment	Il y a longtemps
Payer un loyer ou l'hypothèque en retard	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ne pas pouvoir payer une facture de services publics (électricité, eau, chauffage, téléphone, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Devoir emprunter de l'argent pour des choses essentielles comme l'épicerie ou le transport	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ne pas pouvoir se payer des produits nutritifs de bonne qualité, obligation d'acheter ce qui est bon marché

Ne pas pouvoir acheter de nouveaux vêtements en cas de besoin, par exemple des manteaux et des bottes en hiver

Vivre dans un endroit qui ne répond pas aux besoins (trop cher, pas accessible, éloigné, etc.)

Utiliser un service de type « prêt sur salaire » qui offre un accès à des liquidités à des taux d'intérêt plus élevés

Ne pas pouvoir se permettre d'aller chez le dentiste ou de suivre un traitement contre la toxicomanie ou de se payer d'autres soins de santé

Ne pas avoir
l'argent ou le
temps pour
prendre soin de
soi, par exemple
accéder à la
nature, faire de
l'exercice, se
développer
personnellement

Ne pas avoir
d'argent ou de
temps pour les
loisirs ou les
divertissements

Autre raison
(veuillez
préciser)

Commentaires (optionnels) :

Nous avons quelques questions sur l'accès à la nourriture. Utilisez la zone de texte si vous souhaitez donner plus de détails.

Veillez indiquer si vous, ou la personne que vous connaissez, avez déjà fait l'expérience de l'une des situations suivantes. Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent :

	Au quotidien	De temps en temps	Récemment	Il y a longtemps
Difficulté à se nourrir ou à nourrir sa famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recourir aux banques alimentaires/autres services alimentaires gratuits	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Devoir se rendre loin pour avoir accès à la nourriture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ne pas avoir accès à une nourriture culturellement appropriée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'enfant/les enfants dépendent des programmes alimentaires à l'école	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre raison (veuillez spécifier)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Commentaires (optionnels) :

Veillez indiquer lesquels des éléments suivants, le cas échéant, ont eu un impact négatif sur votre situation financière ou sur celle de la personne que vous connaissez.

Sélectionnez tous les éléments qui s'appliquent. Utilisez les zones de texte si vous souhaitez donner plus de détails :

Éducation/formation

- Besoin de davantage d'éducation
- Besoin de formation/compétences professionnelles spécifiques
- Actuellement aux études et dans l'impossibilité de travailler à temps plein

Commentaires (optionnels) :

Circonstances

- Handicaps de santé mentale pouvant interférer avec le travail ou l'accès au logement
- Handicaps liés à la dépendance qui peuvent interférer avec le travail ou l'accès au logement
- Problèmes de santé physique pouvant interférer avec le travail ou l'accès au logement
- Discrimination (fondée sur la santé mentale et les toxicomanies, la race, le sexe ou un autre motif du *Code*)

Commentaires (optionnels) :

Localisation

- Aucun emploi à proximité de mon lieu de résidence
- Le coût du logement dans mon quartier/ma communauté est trop élevé/je ne trouve pas de logement
- Pas assez de services de santé mentale et de toxicomanie là où je vis

Commentaires (optionnels) :

Emploi/revenus

- Revenus trop bas
- Pas assez de travail (sous-emploi)
- Impossible de trouver un emploi (chômage)
- Impossibilité de travailler en raison d'un handicap
- Les montants de l'aide sociale sont trop bas

Commentaires (optionnels) :

Autres facteurs ayant eu un impact négatif sur votre situation financière ou sur la situation financière de la personne que vous connaissez (veuillez préciser) :

Les questions suivantes concernent les dépenses liées aux enfants.

En pensant à la période où vous, ou la personne que vous connaissez, avez connu la pauvreté, y avait-il des enfants vivant à la maison?

- Oui
- Non

Un enfant souffre-t-il d'un handicap mental?

- Oui
- Non

Un enfant souffre-t-il d'un autre handicap?

- Oui
- Non

Commentaires (optionnels) :

Êtes-vous, ou la personne que vous connaissez est-elle capable de nourrir les enfants correctement?

- Oui
- Non

Commentaires (optionnels) :

Y a-t-il assez d'espace dans la maison par rapport à la taille de la famille?

- Oui
- Non

Commentaires (optionnels) :

La pauvreté vous prive-t-elle, vous ou votre famille, ou la personne que vous connaissez et sa famille, de l'un des éléments suivants :

- Accès à des services de garde d'enfants

- Soutien social, par exemple, thérapie
- Sports/activités extrascolaires, moments de loisirs
- Autre (veuillez préciser)

Commentaires (optionnels) :

Les deux questions suivantes sont axées sur ce à quoi ressemble une « bonne vie » pour vous, ou pour la personne que vous connaissez.

En pensant à des choses comme les amis, la famille, la nature, la culture, l'appartenance et les liens communautaires, pouvez-vous décrire ce qu'une « bonne vie » signifie pour vous, ou pour la personne que vous connaissez?

Pouvez-vous nous dire dans quelle mesure l'expérience de la pauvreté a un impact sur votre capacité, ou celle de la personne que vous connaissez, à mener une « bonne vie »?

Discrimination en matière de logement, de santé mentale et de toxicomanie

Il peut être très difficile de trouver un logement, et de nombreuses personnes subissent un traitement différent lorsqu'elles essaient de le faire parce qu'elles vivent dans la pauvreté, qu'elles reçoivent de l'aide sociale, qu'elles ont un handicap mental ou une dépendance, qu'elles sont autochtones, noires ou qu'elles s'identifient à une autre communauté racialisée, à un autre sexe, qu'elles sont chefs de famille monoparentale ou qu'elles ont des enfants, ou à d'autres [motifs de discrimination en vertu du Code des droits de la personne de l'Ontario](#).

Avez-vous, ou la personne que vous connaissez, éprouvé des difficultés à trouver **des soutiens pour les handicaps liés à la santé mentale et à la toxicomanie**? Si oui, veuillez décrire ces expériences.

Avez-vous le sentiment que la difficulté pourrait être liée à une discrimination fondée sur un [motif du Code](#)?



Les personnes touchées par la pauvreté, la santé mentale et la toxicomanie ou d'autres handicaps peuvent être victimes de discrimination lorsqu'elles tentent d'accéder à d'autres services sociaux en dehors du logement et des aides à la santé mentale et à la toxicomanie.

Avez-vous, ou la personne que vous connaissez a-t-elle déjà été victime de discrimination en essayant d'accéder à **d'autres services** comme le transport en commun, les soins de santé, l'alimentation ou la garde d'enfants? Si oui, veuillez décrire ces expériences.

La pandémie de COVID-19 et les restrictions en matière de santé publique sont vraiment difficiles à supporter pour les personnes en situation de pauvreté, les personnes sans domicile fixe ou les personnes souffrant de troubles de la santé mentale ou de dépendance.

Avez-vous, ou la personne que vous connaissez a-t-elle déjà été victime de discrimination en essayant d'accéder à des **aides liées à la pandémie** comme de l'argent du gouvernement, des tests/vaccins ou une aide au loyer? Si oui, veuillez décrire ces expériences.

Veillez nous parler des occasions où vous avez eu des **difficultés à trouver un logement, y compris lorsque vous étiez sans domicile fixe**. Avez-vous l'impression que cette difficulté pourrait être liée à une **discrimination** fondée sur un motif du *Code*, comme votre santé mentale et/ou votre toxicomanie, ou sur une combinaison de motifs comme votre race, votre ascendance, votre lieu d'origine, votre couleur de peau, votre origine ethnique, votre citoyenneté, votre croyance (religion), votre sexe, votre orientation sexuelle, votre identité de genre, votre expression de genre, votre âge, votre état matrimonial, votre situation familiale, votre handicap ou votre statut d'assisté social? Si oui, pourquoi?

Sûreté et sécurité

Les deux dernières questions portent sur le sentiment de sécurité, de sûreté et de non-agression. Veuillez utiliser les zones de texte si vous souhaitez fournir plus de détails.

Vous, ou la personne que vous connaissez, vous sentez-vous/ se sent-elle :

	Oui, en sécurité et protégé(e)	Non, ni en sécurité, ni protégé(e)
... en sécurité et à l'abri de la violence et du harcèlement à la maison?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...vous sentez en sécurité dans le quartier?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Commentaires (optionnels) :

L'enquête est presque terminée. Y a-t-il autre chose que vous aimeriez nous dire au sujet de la pauvreté ou du logement abordable, adéquat et accessible et des handicaps liés à la santé mentale et à la toxicomanie?

Information démographique

Avant de terminer l'enquête, nous aimerions poser quelques questions à caractère démographique afin de comprendre la diversité des personnes qui répondent à l'enquête. Les réponses à ces questions aideront la CODP à évaluer les défis uniques auxquels font face les personnes vivant dans la pauvreté qui sont également membres de groupes protégés par le *Code des droits de la personne*.

Ces questions sont optionnelles. Vos réponses resteront confidentielles et ne vous seront en aucun cas attribuées sans votre consentement.

Quelle identité vous décrit le mieux? (Choisissez toutes les réponses qui s'appliquent)

- Premières Nations
- Métis
- Inuk/Inuit
- Noir/noire (Origine africaine, afro-caribéenne ou afro-canadienne)
- Blanc/blanche (ascendance européenne)
- Asiatique de l'Est (ascendance chinoise, coréenne, japonaise, taïwanaise)
- Asiatique du Sud-Est (Philippins, Vietnamiens, Cambodgiens, Thaïlandais, Indonésiens, autres descendants de l'Asie du Sud-Est)
- Asiatique du Sud (par exemple, d'origine sud-asiatique, indien de l'Est, pakistanais, bangladais, sri-lankais, indo-caribéen, etc.)
- Moyen Orient (origine arabe, perse ou d'Asie occidentale, par exemple afghane, égyptienne, iranienne, libanaise, turque, kurde, etc.)
- Latino (Amérique latine, origines hispaniques)
- Autre _____

Depuis combien de temps êtes-vous ou vos ancêtres sont-ils au Canada? Êtes-vous :

- Canadien(ne) de première génération - vous êtes né(e) dans un autre pays
- De seconde génération – un de vos parents ou les deux sont nés dans un autre pays
- Votre famille est au Canada depuis plus longtemps que ça
- Pas sûr(e)/je préfère ne pas répondre

Vous identifiez-vous comme membre de la communauté lesbienne, gay, bisexuelle, transgenre, queer, en questionnement ou bispirituelle (2SLGBTQ+)?

- Oui
- Non

À quel genre vous identifiez-vous le plus?

- Homme
- Femme
- Homme transgenre
- Femme transgenre
- Transgendériste/non-conformité de genre
- Pas dans la liste _____
- Je préfère ne pas répondre

Avec qui vivez-vous? Sélectionnez la réponse qui s'applique :

- Je vis seul(e)
 - Avec mes parents et/ou mes frères et sœurs
 - Avec mon/ma partenaire ou mon/ma conjoint(e) et mes enfants
 - Avec mon/ma partenaire ou mon/ma conjoint(e), mais sans enfants
 - Avec mes enfants, mais sans partenaire ou conjoint(e)
 - Dans un ménage multigénérationnel - il y a des grands-parents et/ou des petits-enfants dans le ménage
 - Je vis avec des colocataires
-

Quelle est votre situation professionnelle actuelle? Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent :

- Employé(e)/travailleur/travailleuse indépendant(e) à temps plein (30 heures ou plus par semaine)
 - Employé(e)/travailleur/travailleuse indépendant(e) à temps partiel (moins de 30 heures par semaine)
 - Responsabilités de soins à domicile, par exemple parents âgés, enfants
 - Étudiante à temps plein
 - Femme/homme au foyer
 - À la retraite
 - Actuellement à la recherche d'un emploi
 - Inactivité professionnelle pour des raisons médicales ou d'invalidité
 - Bénéficiaire du Programme Ontario au Travail
 - Bénéficiaire du Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées
 - Autre (veuillez préciser)
-

Laquelle des catégories suivantes décrit le mieux le revenu annuel total de votre ménage avant impôts? Si vous avez connu la pauvreté dans le passé, veuillez sélectionner votre réponse en fonction de votre revenu à ce moment-là.

- Moins de 15 000 \$
 - De 15 000 \$ à moins de 25 000 \$
 - De 25 000 \$ à moins de 50 000 \$
 - De 50 000 \$ à moins de 75 000 \$
 - Plus de 75 000 \$
 - Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre
-

Quelle est votre source de revenus? Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent

- Programme Ontario au travail (POT)
- Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées (POSPH)
- Emploi à temps plein
- Emploi à temps partiel
- Prestations d'assurance-emploi (AE)
- Économies
- Soutien des parents/membres de la famille
- Aucune ou faible source de revenus

Enfin, voulez-vous qu'un membre du personnel de la CODP vous contacte si nous avons des questions de suivi sur les renseignements que vous avez fournis ou pour en savoir plus sur vos expériences?

À titre de rappel, cette enquête et tout suivi avec la CODP sont confidentiels. La communication de vos coordonnées se fait sur une base volontaire.

Oui (Veuillez saisir votre adresse électronique et/ou votre numéro de téléphone)

Non

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de remplir ce sondage. Vos réponses ont été enregistrées.

Consultez le [site Web de la CODP](#) pour de plus amples renseignements sur sa [consultation](#) relative à la pauvreté, au logement abordable, adéquat et accessible, et aux handicaps causés par des troubles mentaux et la toxicomanie.