

Bibliothèque et Archives nationales du Québec (BANQ) offre à tous les Québécois ayant une déficience perceptuelle la possibilité de s'inscrire au Service québécois du livre adapté (SQLA).

■ CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ AU SQLA

Être une personne ayant une déficience perceptuelle.

La déficience perceptuelle se définit comme une incapacité ayant pour conséquence d'empêcher la lecture des imprimés ou de la rendre difficile, en raison notamment :

- de la privation en tout ou en grande partie du sens de la vue ou de l'incapacité d'orienter le regard ;
- de l'incapacité à tenir ou à manipuler un livre ;
- d'une insuffisance relative à la compréhension¹.

Le formulaire d'inscription doit obligatoirement être accompagné d'une attestation écrite confirmant la déficience perceptuelle remplie par une autorité professionnelle reconnue, c'est-à-dire une personne du milieu de la santé, des services sociaux, de la réadaptation ou de l'éducation ou qui, de par ses fonctions, peut confirmer que vous avez actuellement une déficience perceptuelle.

■ FORMAT DAISY (DIGITAL ACCESSIBLE INFORMATION SYSTEM)

Parmi les livres adaptés que le SQLA prête, il y a des livres sonores enregistrés au format DAISY. Pour les lire, il est nécessaire d'être équipé d'un appareil ainsi que d'un logiciel ou d'une application adaptés. Vous devez vous informer auprès d'un centre de réadaptation de votre région en ce qui concerne l'obtention, l'utilisation et l'entretien de l'appareil. Le SQLA pourra vous aider en ce qui concerne le logiciel ou l'application.

■ OÙ ACHEMINER LA DEMANDE ?

Envoyez le formulaire dûment rempli et l'attestation aux coordonnées ci-dessous. Si vous le souhaitez, un membre du personnel du SQLA communiquera avec vous pour vous donner des informations concernant le fonctionnement des services.

Service québécois du livre adapté (SQLA)
Bibliothèque et Archives nationales du Québec
475, boulevard De Maisonneuve Est
Montréal (Québec) H2L 5C4
Téléphone : 514 873-4454
Sans frais : 1 866 410-0844 (au Québec)
Télécopieur : 514 873-9947
Portail Internet : sqla.banq.qc.ca
Courriel : sqla@banq.qc.ca

1. Loi sur le droit d'auteur (L.R.C. (1985), ch. C-42).

■ **COORDONNÉES**

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : M F
année / mois / jour

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : Rés. : _____ Bur. : _____ Mobile : _____

Télécopieur : _____ Courriel : _____

■ **COORDONNÉES D'UNE AUTRE PERSONNE À JOINDRE AU BESOIN**

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Lien : _____

■ **SERVICES DEMANDÉS** (COCHEZ LA OU LES CASES APPROPRIÉES.)

Prêts à la demande Envois automatiques

■ **COLLECTIONS** (COCHEZ LA OU LES CASES APPROPRIÉES.)

Collection braille (abrégé) Collection braille (intégral)
 Collection braille (en ligne) Collection sonore (sur CD)
 Collection sonore (en ligne) Collection du CAÉB (en anglais)

■ **NATURE DE LA DÉFICIENCE** (COCHEZ LA OU LES CASES APPROPRIÉES.)

visuelle incapacité à tenir ou à manipuler un livre
 insuffisance relative à la compréhension autre

■ **QUI VOUS A DIRIGÉ VERS LE SQA?** (COCHEZ LA OU LES CASES APPROPRIÉES.)

organisme de santé et de services sociaux organisme communautaire
 établissement scolaire bibliothèque
 autre (précisez) _____

■ **AUTRES INFORMATIONS :**

Je désire que l'on communique avec moi pour en connaître davantage sur le Service québécois du livre adapté et sur les autres services de Bibliothèque et Archives nationales du Québec.

OUI NON (SI VOUS COCHEZ NON, VOUS NE SEREZ PAS CONTACTÉ.)

JE CERTIFIE QUE CES RENSEIGNEMENTS SONT EXACTS.

Signature : _____ Date : _____

Les renseignements contenus dans ce document sont considérés comme étant confidentiels et sont protégés par la Loi sur l'accès aux documents publics et sur la protection des renseignements personnels. Ils ne peuvent être divulgués sans votre consentement et ne sont utilisés qu'à des fins de gestion interne par le personnel autorisé.