



# ENQUÊTE SUR LA COVID-19

Rapport sur les données recueillies  
du 19 septembre 2021 au 11 avril 2022



Canadian Disability Participation Project  
Le projet canadien sur la participation sociale  
des personnes en situation de handicap

## CONTRIBUTIONS

L'Enquête sur l'impact de la COVID-19 sur les personnes ayant un handicap (l'Enquête) a été menée conjointement par l'Abilities Centre et les chercheurs du Canadian Disability Participation Project de l'Université de la Colombie-Britannique et de l'Université Queen's.

### **Voici la liste des organismes partenaires du projet :**

- Abilities Centre
- Canadian Disability Participation Project
- Université de la Colombie-Britannique (UBC)
- Université Queen's
- Fondation Rick Hansen
- Alliance canadienne des troubles du spectre autistique
- Congrès du travail du Canada

L'équipe de recherche de l'Enquête sur l'impact de la COVID-19 sur les personnes ayant un handicap est composée ainsi: Kathleen Martin Ginis, Cameron Gee, et Femke Hoekstra, chercheurs à l'Université de la Colombie-Britannique; Amy Latimer-Cheung, chercheuse à l'Université Queen's; Joan Úbeda-Colomer; Pinder DaSilva, Melanie Carrey, Stuart McReynolds, Tara Joy Knibbe, Meagan O'Neill, Emilie Michalovic et Mikaeli Cavell chercheurs à l'Abilities Centre.

Les personnes et les groupes suivants ont proposé des questions qui ont été intégrées à l'Enquête: Jonathan Lai (Alliance canadienne des troubles du spectre autistique); le Congrès du travail du Canada; le COVID-19 Disability Working Group du ministère du Développement social et de la Lutte contre la pauvreté de la Colombie-Britannique, ainsi que la Fondation Rick Hansen.

Kathleen Martin Ginis, Cameron Gee et Femke Hoekstra ont rédigé la version en anglais du rapport. La mise en forme a été réalisée par Sarah Tarpey (Abilities Centre). Christine Deschênes a contribué à la traduction de le rapport en français, la version en langage clair a été préparée par Mikaeli Cavell et The Wave Front Centre et la version en langue des signes américaine clair a été préparée par Services Canadiens de l'Ouïe.

#### Compléments d'information

Pour obtenir des compléments d'information, on peut consulter le site Web [www.disabilitysurvey.ca/](http://www.disabilitysurvey.ca/) ou écrire à l'adresse [disabilitysurvey@abilitiescentre.org](mailto:disabilitysurvey@abilitiescentre.org).

#### **Contact**

[www.disabilitysurvey.ca/](http://www.disabilitysurvey.ca/)  
[disabilitysurvey@abilitiescentre.org](mailto:disabilitysurvey@abilitiescentre.org)



## SOMMAIRE

L'Enquête sur l'impact de la COVID-19 sur les personnes ayant un handicap est un sondage longitudinal avec l'objectif de cerner les besoins, le degré de bien-être et les comportements liés à la santé des Canadiens visés au cours de la pandémie de COVID-19 et des périodes de rétablissement. Les organismes gouvernementaux et communautaires pourront se fonder sur les résultats de l'Enquête pour adapter leurs stratégies d'intervention liées à la COVID-19 aux besoins des Canadiens de toute capacité.

Le rapport rend compte des réponses des 402 personnes qui ont rempli le questionnaire de l'Enquête du 19 septembre 2021 au 11 avril 2022. Le questionnaire s'adresse aux adultes canadiens qui s'identifient comme ayant un handicap, ainsi qu'aux adultes qui ont un enfant ou dont un membre de la famille a un handicap. Les répondants ont eu accès à des versions du questionnaire en anglais, en français, en langage clair et en langue des signes américaine. L'échantillon comprend des personnes ayant une déficience physique, sensorielle ou intellectuelle, des difficultés d'apprentissage, des troubles psychologiques ou une autre forme de limitation.

## Principaux résultats de l'Enquête sur la COVID-19:

### Santé mentale et isolement social

Une majorité de répondants (76%) ont déclaré que la pandémie a eu des conséquences négatives sur leur santé mentale. Chez 87% des adultes, la note obtenue pour la santé mentale est inférieure à la moyenne de la population générale, et 79% d'entre eux ont davantage souffert de l'isolement social que la moyenne de la population. La presque totalité des enfants ayant un handicap (98%) a obtenu une note inférieure à la moyenne pour ce qui est des relations avec les pairs.

### Besoins insatisfaits

Pour la majorité, les répondants déplorent des besoins insatisfaits au chapitre des programmes récréatifs et de loisirs, et des services de soutien en santé mentale et de réduction de l'isolement social. Plus précisément, 70% ont indiqué que leurs besoins de conseils émotionnels, de soutien des pairs, d'accès à des programmes récréatifs et de loisirs ou encore à des soins auxiliaires n'ont pas été satisfaits.

### Sources d'inquiétude et facteurs de stress

La moitié des répondants se sont dits « souvent ou toujours » inquiets au sujet de leurs finances et plans futurs. Les adultes ayant un handicap ont signalé de nombreux autres facteurs de stress et préoccupations, y compris l'accès à la vaccination, la peur de contracter la COVID-19 ou de tomber gravement malade, les craintes liées aux amis et la famille, et maintenir actualisé avec l'école/le travail.

### Saines habitudes de vie

La proportion d'adultes qui ont suivi les recommandations de l'Organisation mondiale de la santé en matière d'activité physique est passée de 19 et 32 % entre la première et deuxième édition de l'Enquête à 37% le troisième édition.

### Enfants ayant un handicap

Parmi les enfants ayant un handicap, le niveau général d'inactivité chez les enfants ayant un handicap est alarmant; 44% à ne pas avoir fait 60 minutes d'activité modérée à intense au cours d'une journée de la semaine. Cela dénote un taux global d'inactivité préoccupant dans ce groupe de la population.

On trouve des compléments d'information sur l'Enquête et sur les données étayant le présent rapport à l'adresse <https://osf.io/z4gr2/> [en anglais seulement].



## Principaux messages

- Le présent rapport offre un aperçu des répercussions négatives persistantes de la pandémie de COVID-19 sur le bien-être des Canadiens ayant un handicap.
- La santé physique, la santé mentale, et l'isolement social sont des sources d'inquiètes sérieuses.
- L'accès aux services de soutien en santé mentale et de réduction de l'isolement social (services de conseils, soutien des pairs, programmes récréatifs et de loisirs, soins auxiliaires) compte parmi les principaux besoins des personnes ayant un handicap et de leur famille qui ont souvent été jugés insatisfaits.
- Les Canadiens ayant un handicap ont continué de déclarer des préoccupations concernant les finances et les plans futurs tout au long de la pandémie.



## Introduction

L'Enquête sur l'impact de la COVID-19 sur les personnes ayant un handicap est une initiative vise à recueillir des données sur l'expérience, les inquiétudes et les besoins des Canadiens dans cette situation durant les périodes actives de la pandémie et les périodes de rétablissement. Les responsables de diverses sphères de la société pourront utiliser les renseignements essentiels tirés de l'Enquête pour adapter leurs stratégies d'intervention associées à la COVID-19 aux besoins des personnes de toute capacité.

L'Enquête a été menée auprès de personnes vivant au Canada qui sont soit des adultes qui s'identifient comme ayant un handicap, soit des adultes dont un enfant ou un membre de la famille a un handicap, ou qui habitent avec une personne dans cette situation. Le questionnaire de l'Enquête aborde des thèmes comme les facteurs de stress et les besoins liés à la COVID-19, le degré de bien-être et les habitudes de vie durant la pandémie. L'Enquête a été répétée afin de permettre un suivi de l'évolution dans le temps des besoins, du degré de bien-être et des habitudes de vie. Le questionnaire de l'Enquête est accessible en anglais, en français, en langage clair et en langue des signes américaine à l'adresse <http://www.disabilitysurvey.ca/>.

Le présent rapport d'étape offre un sommaire des réponses des 402 personnes qui ont rempli le questionnaire de l'Enquête durant la période du 19 septembre 2021 au 11 avril 2022. On trouve des compléments d'information sur l'Enquête et sur les données étayant le présent rapport à l'adresse <https://osf.io/z4gr2/>.

Le rapport est divisé en trois parties. La partie 1 présente les résultats concernant des adultes ayant un handicap ou dont l'enfant ou un membre de la famille a un handicap, ou qui habitent avec une personne dans cette situation. La partie 2 expose les résultats concernant des enfants ayant un handicap. Dans la partie 3, on compare la première, la deuxième, et la troisième édition de l'Enquête afin d'en dégager les similitudes et les différences.

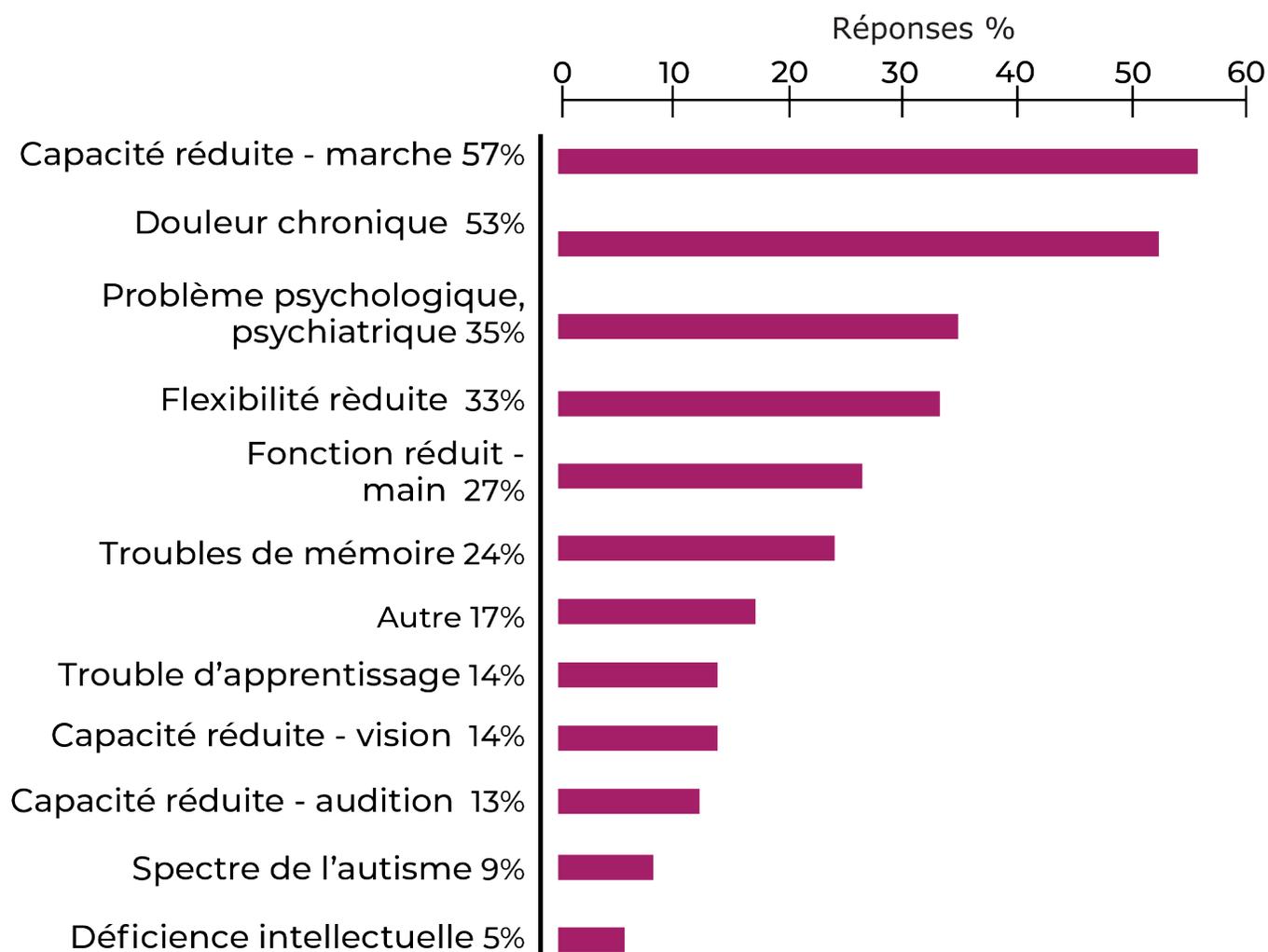
## PARTIE 1: Portrait des répondants

### Caractéristiques sociodémographiques

Au total, 402 personnes ont répondu à l'Enquête. Parmi elles, 83% s'identifient comme ayant un handicap (n= 332), 24 % comme un parent ou un aidant d'un enfant ayant un handicap (n=96), et 23 % comme ayant un membre de leur famille ou comme vivant avec une personne ayant un handicap (n=91).

Parmi les personnes qui ont répondu à l'Enquête, 71 % s'identifient comme des femmes, 24 % comme des hommes, et 5 % ont préféré ne pas répondre à la question sur le genre ou ont donné une autre identité de genre. Les répondants ont de 22 à 92 ans, la moyenne étant de 48 ans.

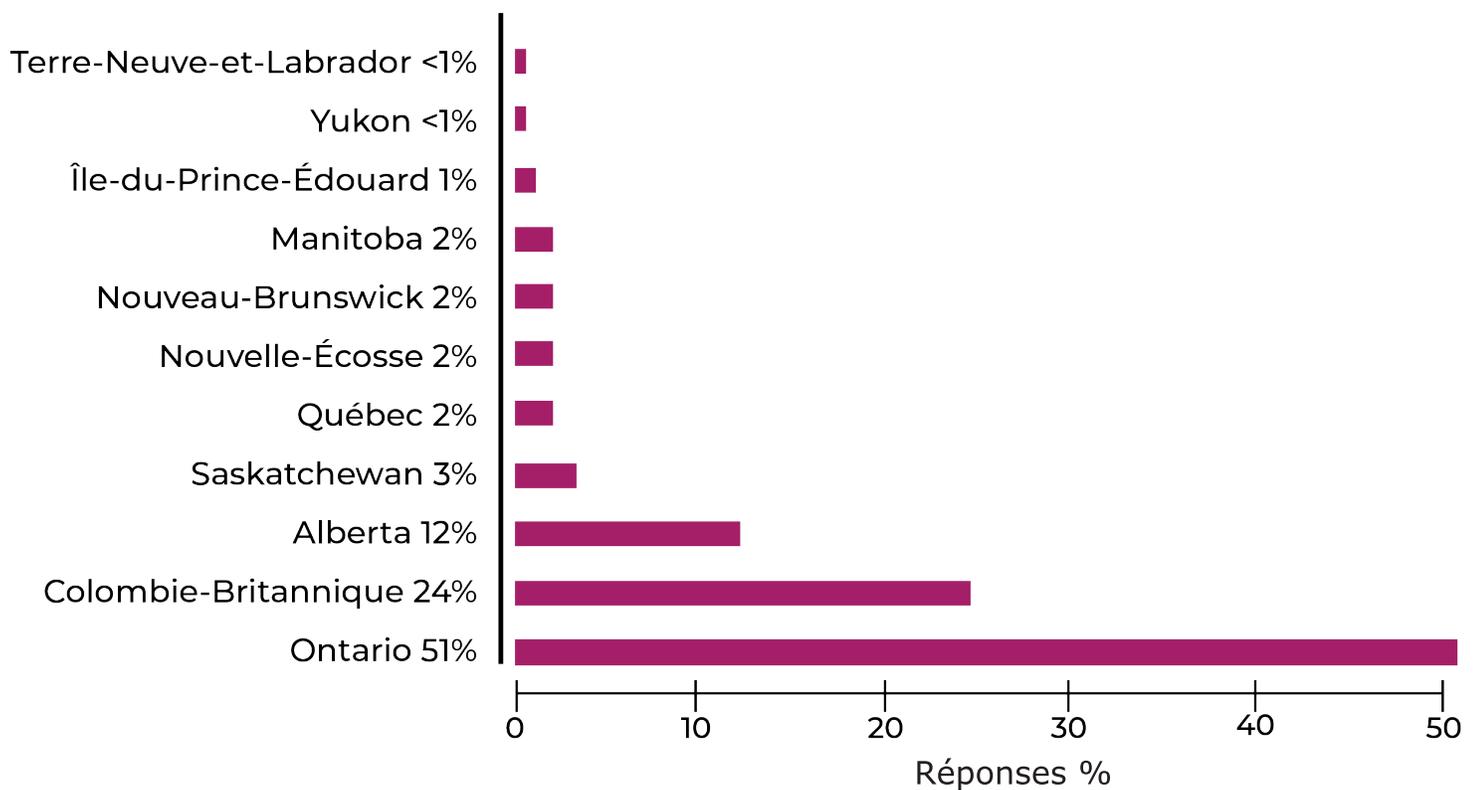
### Types d'incapacité



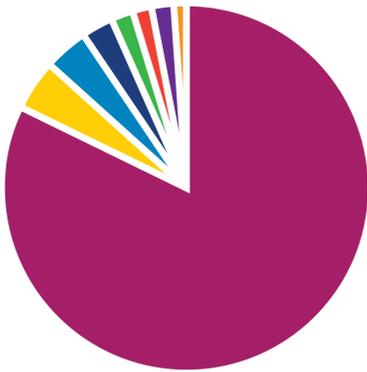
Voici quelques types d'incapacité, de handicap ou de problème de santé déclarés :

- Lésion cérébrale
- Trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH)
- Cancer
- AIDS
- Néphropathie
- Trouble neurologique
- Divers problèmes de santé
- Maladie Auto-immune

### Province ou territoire de résidence

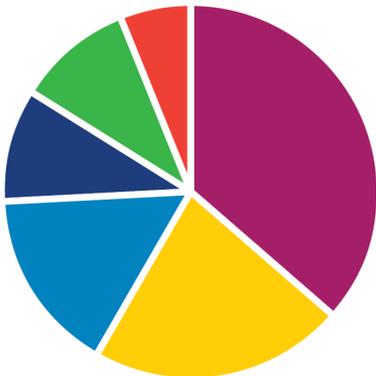


## Origine ethnique



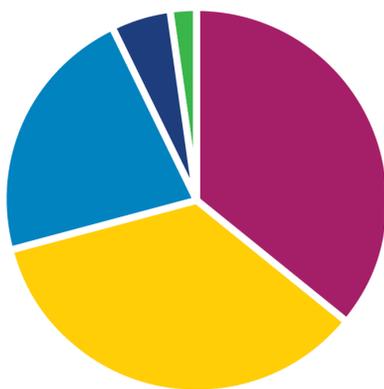
- Caucasian **88%**
- Première Nation, Inuit, ou Métis **5%**
- Autre **4%**
- Noir **4%**
- Sud-Asiatique **3%**
- Est-Asiatique **2%**
- Hispanique **2%**
- Ouest-Asiatique **1%**

## Scolarité



- Diplôme universitaire **37%**
- Diplôme d'études collégiales **22%**
- Études collégiales ou de commerce **16%**
- Diplôme d'études secondaires **10%**
- Études universitaires **10%**
- Études secondaires **6%**

## État matrimonial



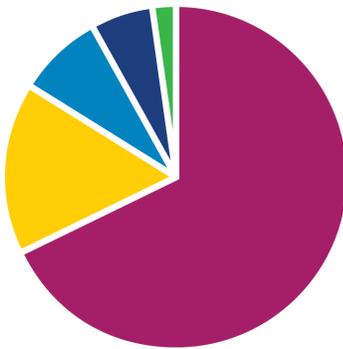
- Jamais marié **36%**
- Marié ou conjoint de fait **35%**
- Divorcé ou séparé **22%**
- Veuf **5%**
- Autre **2%**

## Revenu du ménage



- < \$25,000 **43%**
- \$25,000 - 50,000 **21%**
- \$50,000 - 75,000 **8%**
- \$75,000 - 100,000 **8%**
- \$100,000 - 125,000 **4%**
- \$125,000 - 150,000 **2%**
- > \$150,000 **4%**
- Decline to answer **7%**
- Dont know **3%**

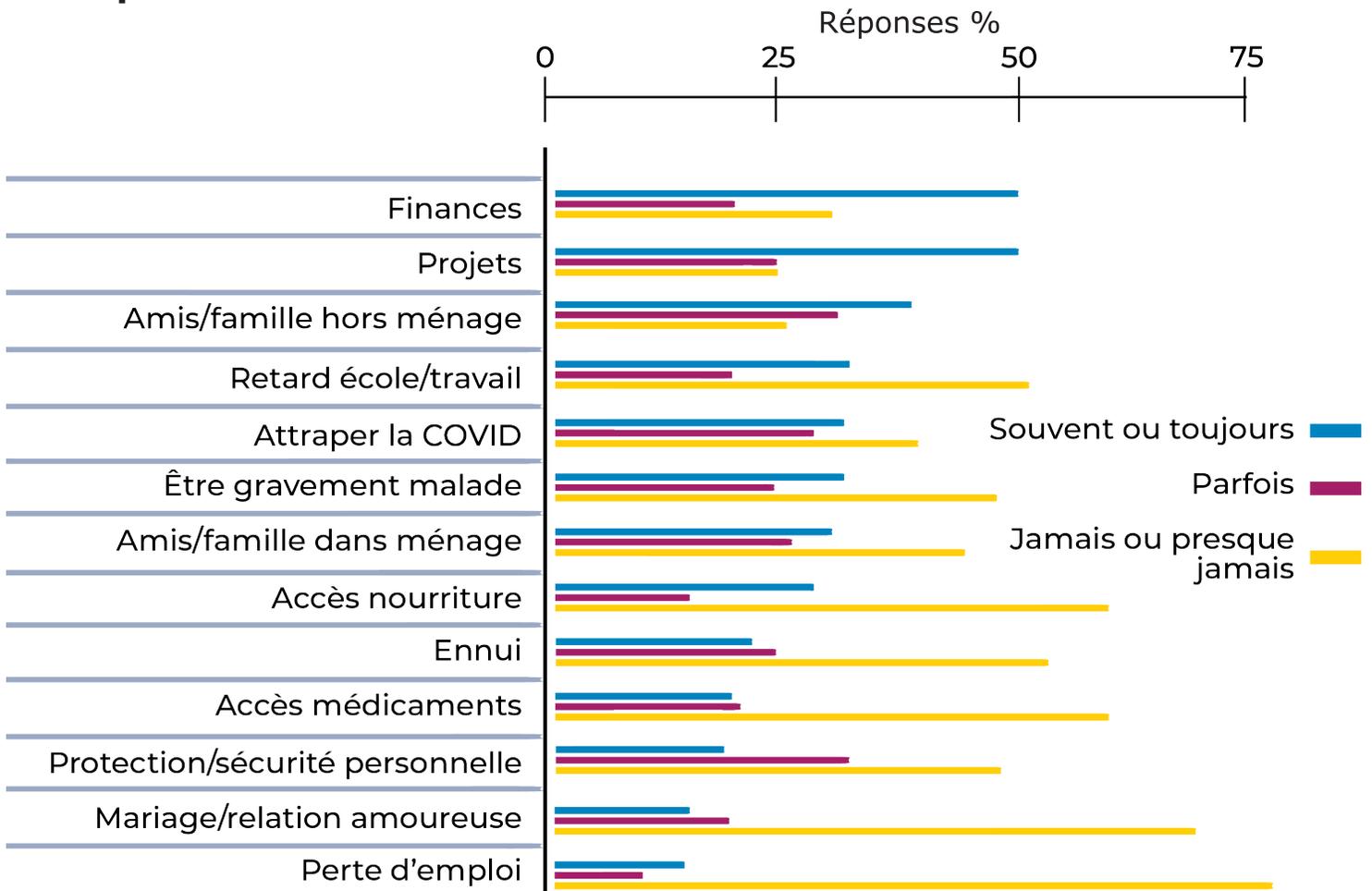
## Situation d'emploi



- Aucun changement **68%**
- Oui (autre raisons) **16%**
- Licenciement **8%**
- Horaire réduit **6%**
- Mis à pied **2%**

32% des répondants ont déclaré qu'après le début de la pandémie, ils ont subi un changement de leur situation d'emploi. 16% des répondants ont indiqué que leurs heures ont été réduites, ils ont été licenciés ou mis à pied.

## Principaux facteurs de stress



Les répondants ont indiqué dans quelle mesure différents facteurs de stress sont source d'inquiétude pour eux. Ils se disent particulièrement inquiets ou stressés au sujet de leurs plans futurs, amis et la famille, et de leur situation financière. La peur d'attraper la virus COVID-19, que leurs amis, des membres de la famille ou lui-même tombent gravement malades, l'ennui et l'accès à la nourriture suivent de près sur le plan de la fréquence (la grande majorité des répondants ayant déclaré que ces facteurs sont « parfois » sources d'inquiétude ou de stress. Les répondants ont également indiqué plusieurs autres facteurs de stress et sources d'inquiétude:

- Accès à la vaccination
- Suicide, solitude, sentiment d'abandon
- Interactions sociales
- Décès de proches
- Angoisse générale et stabilité dans le monde
- Sécurité et mesures sanitaires dans les transports
- Accès aux services, à de l'aide et à des soins médicaux

## Besoins et besoins insatisfaits des Canadiens ayant un handicap durant la pandémie de COVID-19

Abréviations : G = Gouvernement; OC = Organisme communautaire; A = Autres (amis, famille, voisins).

Besoin	Répondants ayant ce besoin (%)	Répondant dont ce besoin n'a « pas du tout » ou « très peu » été satisfait	ayant reçu une aide liée à ce besoin durant la COVID	Principales sources d'aide
Logement accessible	28%	<b>61%</b>	11%	OC,A
Gestion de cas	24%	<b>56%</b>	46%	G
Soutien du revenu	<b>55%</b>	<b>57%</b>	<b>60%</b>	G
Matériel médical et technique	37%	50%	19%	G
Transportation	29%	<b>48%</b>	38%	A
Soins de santé généraux	48%	46%	42%	G
Soutien/conseils émotionnels	<b>51%</b>	<b>71%</b>	19%	OC,A
Soutien par les pairs	36%	<b>70%</b>	29%	OC,A
programmes récréatifs et de loisirs	<b>57%</b>	<b>72%</b>	19%	G,OC,A
Accès nourriture, aide course	37%	<b>51%</b>	43%	A
Internet et technologie	22%	<b>41%</b>	24%	A
Accessibilité média et sites Web	23%	34%	20%	OC,A
Autres	15%	<b>78%</b>	-	-

La première colonne de chiffres du tableau 1 donne le pourcentage de répondants qui ont indiqué avoir le besoin mentionné.

La deuxième colonne de chiffres donne le pourcentage de répondants pour qui ces besoins n'étaient pas satisfaits. Pendant la pandémie, trois besoins ont été identifiés comme insatisfait pour la majorité des répondants. Les besoins insatisfait inclus l'accès à : le soutien/conseils émotionnels, le soutien par les pairs, et des programmes récréatifs et de loisirs.

La troisième colonne de chiffres donne le pourcentage de répondants qui ont reçu de l'aide pour le besoin mentionné. Une bonne partie des répondants (60%) ont bénéficié d'un soutien du revenu (fourni principalement par le gouvernement).

Le cas échéant, les trois besoins les plus fréquemment insatisfaits durant la pandémie de COVID-19 – l'accès à des programmes récréatifs et de loisirs, le soutien/conseils émotionnels, et le soutien par les pairs – ont été comblés principalement par des organismes communautaires et d'autres sources (amis, membres de la famille, voisins). Plus de 70% des répondants considèrent néanmoins que ces besoins n'ont pas été satisfaits. Parmi les répondants ayant déclaré avoir ces besoins, de 19 à 29 % seulement ont reçu de l'aide.

Les répondants ont reçu de l'aide pour trois autres besoins insatisfaits – les soins auxiliaires, le logement accessible et la gestion de cas – du gouvernement. Plus que 50% des répondants estiment que ces besoins n'ont pas été satisfaits, et 11% seulement de ceux qui ont déclaré avoir ces besoins ont reçu de l'aide pour le logement accessible, tandis que 46% ont reçu de soutien pour gestion de cas.

La majorité des répondants (78%) qui ont indiqué avoir des besoins d'une « autre nature ». Voici quelques exemples de tels besoins:

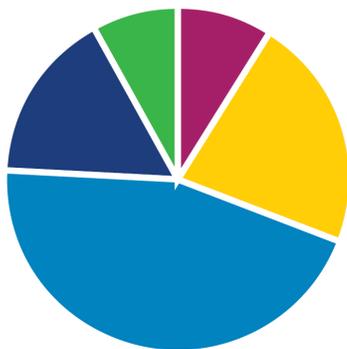
- Interactions/échanges sociaux
- Aide aux soins des animaux
- Sécurité financière
- Soins de relève/répi



## Impact sur la santé mentale

Ces résultats proviennent d'adultes qui se sont identifiés comme une personne handicapée. La pandémie COVID-19 a-t-elle eu des répercussions négatives sur votre santé mentale?

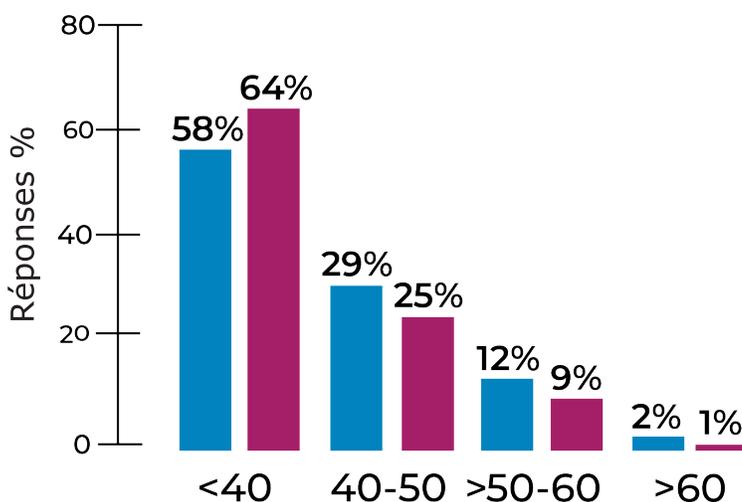
### Santé générale et isolement social



- Tout à fait **8%**
- En grande majorité **16%**
- Dans une certaine mesure **45%**
- Très peu **22%**
- Pas du tout **9%**

La majorité des répondants (76%) ont déclaré que la pandémie de COVID-19 a nui à leur santé mentale.

### Santé physique et mentale



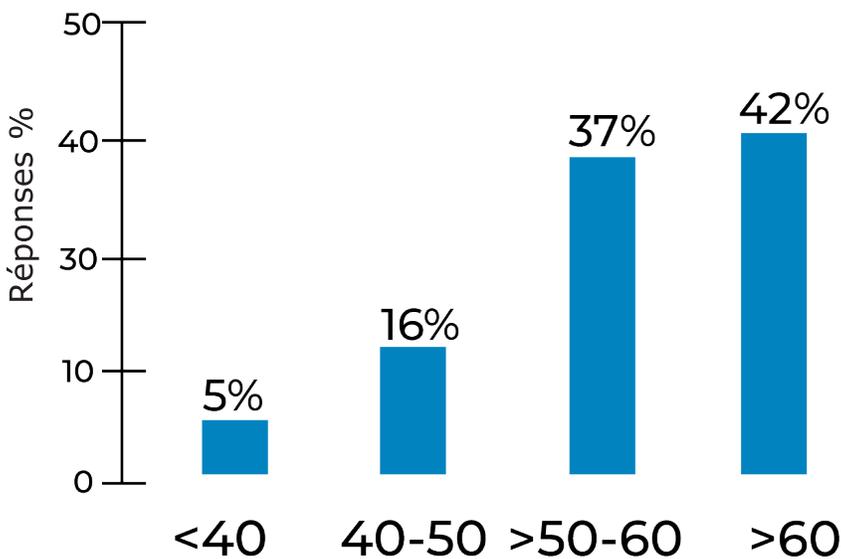
Pour la presque totalité des répondants (89%), la note pour la santé physique est inférieure à la moyenne de la population générale. Qui plus est, 64 % des répondants obtiennent moins de 40 pour la santé physique, une note inférieure d'au moins 1 écart-type par rapport à la moyenne de la population générale.

Sur le plan de la santé mentale, seulement 13% des répondants ont une note supérieure à la moyenne de la population générale; cette note est inférieure pour 87% des répondants

Des questionnaires normalisés ont été utilisés pour obtenir un portrait de la santé physique et mentale, ainsi que du degré d'isolement social des répondants. Une échelle de notes T a été utilisée, sur laquelle la moyenne pour un échantillon de la population générale des États-Unis est 50 et l'écart-type est 10. (Il convient de souligner qu'il n'existe pas de norme relative à la population canadienne pour cette

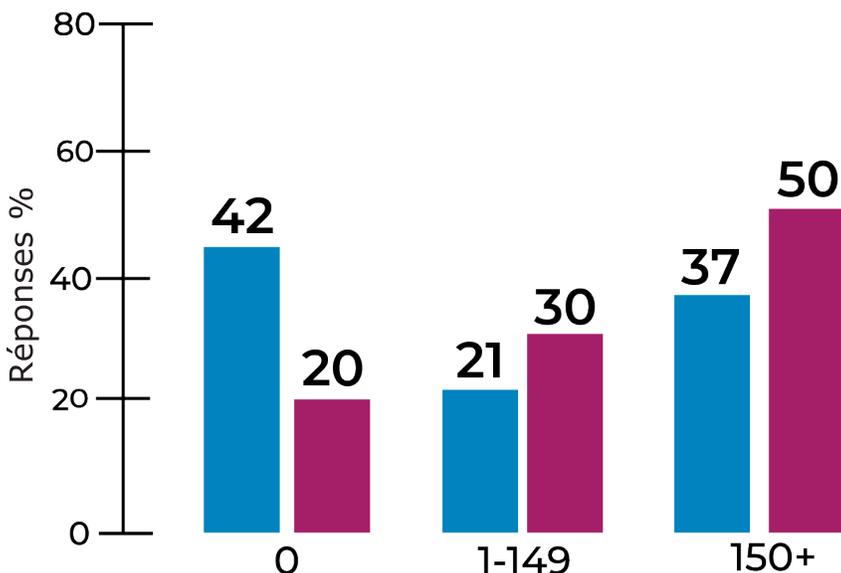
échelle.)

### Isolement social



Pour la mesure de l'isolement social, une note plus élevée indique un plus grand isolement social. Dans cette enquête, 79% des répondants ont déclaré un isolement social plus sévère par rapport à la moyenne de la population.

### Physical activity levels



- **Activité physique modérée à intense**
- **Marcher ou rouler**

Dans une proportion de 42%, les répondants à l'Enquête ont déclaré ne jamais faire d'activité physique allant de modérée à intense, et ils étaient seulement 37% à avoir suivi les recommandations de l'Organisation mondiale de la santé voulant que les adultes fassent au moins 150 minutes d'activité physique modérée par semaine. La plupart des répondants avaient fait de la marche ou s'étaient déplacés en fauteuil toutes les semaines, mais 20% ont déclaré ne jamais s'adonner à ces activités.

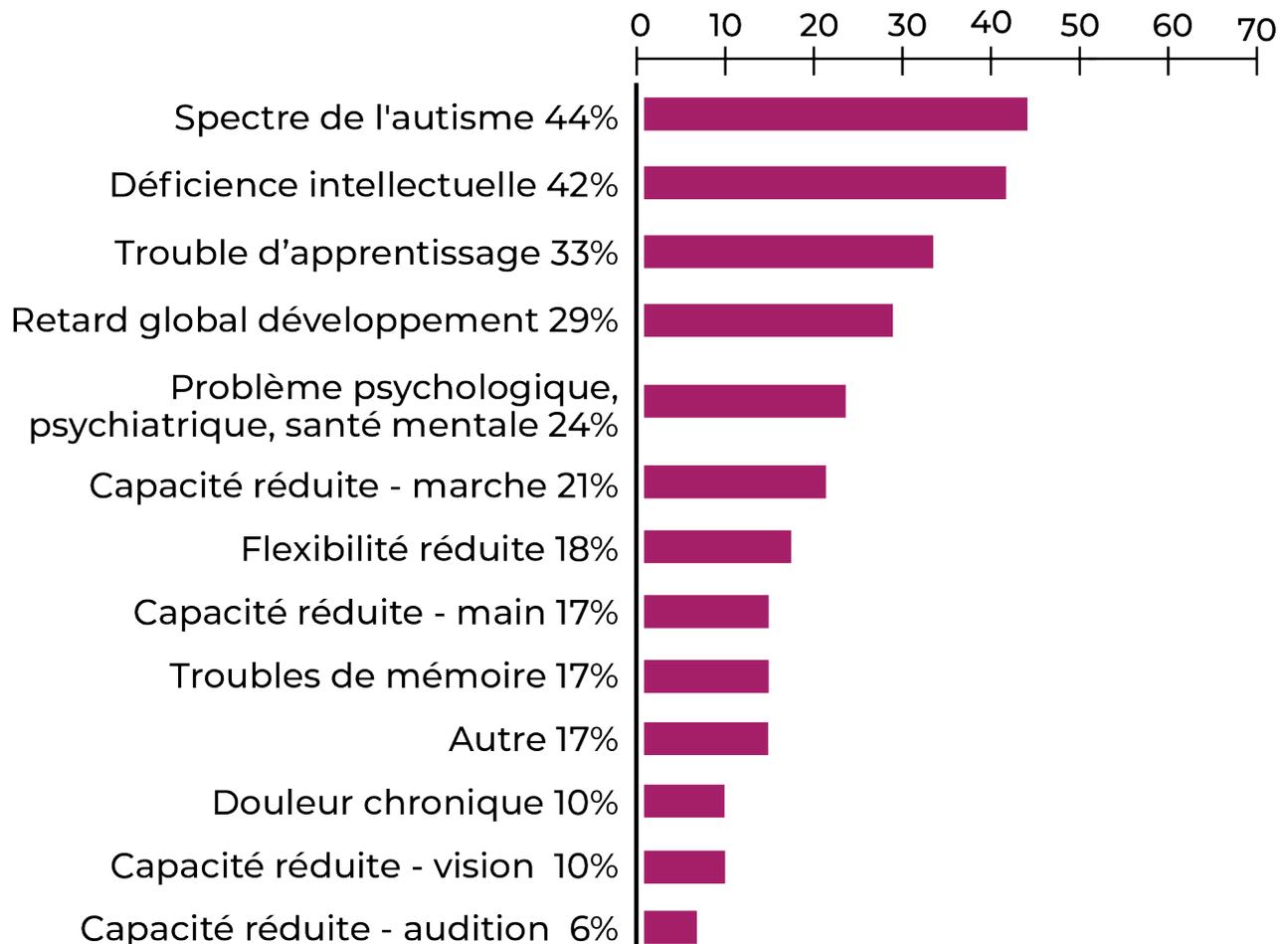
## PARTIE 2 : Portrait des enfants ayant un handicap

### Caractéristiques sociodémographiques des enfants ayant un handicap

Les données qui suivent proviennent des réponses à l'Enquête de 96 adultes qui s'identifient comme étant un parent ou un aidant d'un enfant ayant un handicap. Selon les réponses, 65% des enfants sont des garçons, 34% sont des filles, et 1% sont non-binaire. L'âge moyen des enfants était de 17 ans, de 2 à 51 ans.

Réponses %

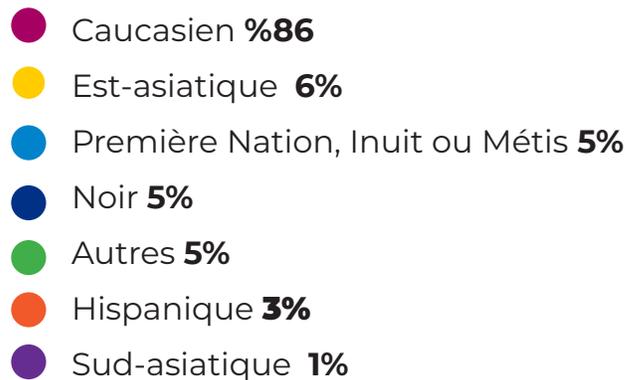
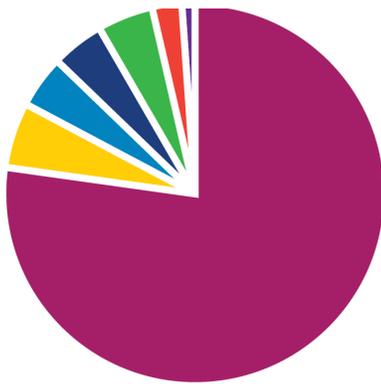
### Types d'incapacité



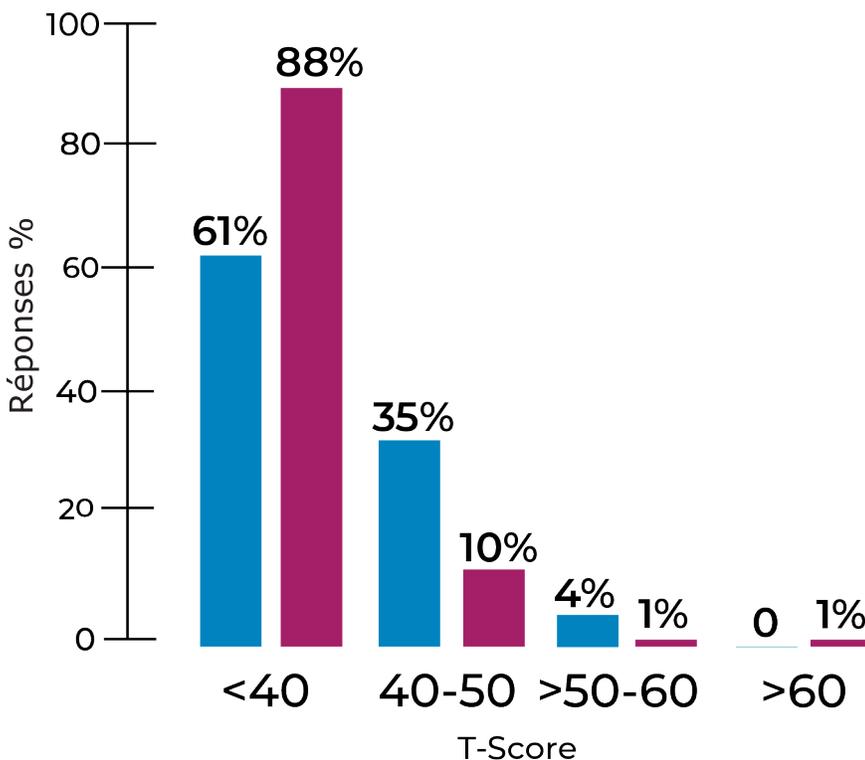
### Voici quelques types d'incapacité déclarés:

- Trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH)
- Traumatismes crâniens
- Seisies/Épilepsie
- Incapacité de parler
- Syndrome de Down/Trisomie 21

## Origine ethnique



## Santé générale et relations avec les pairs



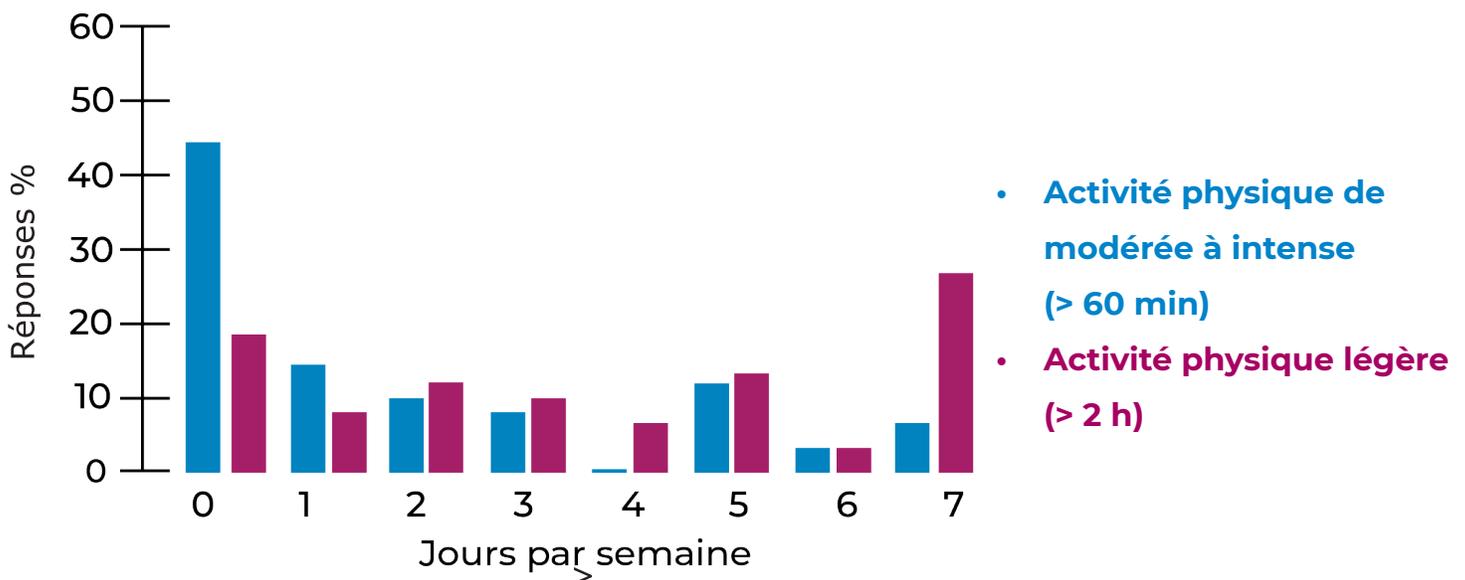
- **Santé générale**
- **Relations avec les pairs**

Note: Une échelle de notes T a été utilisée, sur laquelle la moyenne pour un échantillon de la population générale des enfants vivant aux États-Unis est 50 et l'écart-type est 10. (Il convient de souligner qu'il n'existe pas de norme relative à la population des enfants vivant au Canada.)

Pour tous les enfants visés la note obtenue pour la santé générale et les relations avec les pairs est inférieure à la moyenne de la population générale. De plus, pour 61 % des enfants, la note obtenue pour la santé est en deçà de 40, ce qui est inférieur d'au moins 1 écart-type par rapport à la moyenne de la population générale.

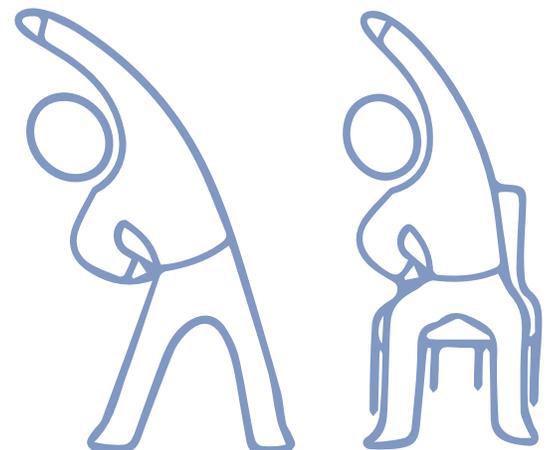
De même, les relations avec les pairs semblent difficiles pour la majorité des enfants (88 %), comme le révèle une note inférieure à 40 pour cette mesure, ce qui se situe à 1 écart-type au moins par rapport à la moyenne de la population générale.

Nombre de jours par semaine d'activité physique modérée ou intense pendant plus de 60 minutes, ou d'activité physique légère pendant plus de 2 heures



Parmi les enfants ayant un handicap, 44% ne font pas au moins 60 minutes d'activité physique allant de modérée à intense par jour, et plus de 72% ne font pas au moins 2 heures d'activité physique légère (marche, déplacement en fauteuil, etc.) par jour. Seulement 6% des enfants ayant un handicap suivent les recommandations de l'Organisation mondiale de la santé de faire au moins 60 minutes d'activité physique allant de modérée à intense tous les jours.

Comme pour les répondants adultes, l'Enquête a révélé que la pandémie de COVID-19 a eu des répercussions négatives sur les habitudes de 60 % des enfants pratiquant un sport ou une activité quelconque. Par ailleurs, la pandémie a contribué à une détérioration des habitudes alimentaires de la moitié environ des enfants ayant un handicap.



## **PARTIE 3: Comparaison entre le présent rapport et le précédent**

Les données exposées dans le rapport précédent ont été tirées des réponses à l'Enquête reçues entre le 18 juin et le 18 décembre 2020, et entre le 19 décembre 2020 et le 8 septembre 2021, alors que celles du présent rapport sont tirées des réponses reçues entre le 19 septembre 2021 et le 11 avril 2022.

### **Partie 1A : Caractéristiques sociodémographiques**

- Le nombre total de répondants est moins que/inférieure aux l'éditions précédentes (402 contre 713 en édition 1 et 708 en édition 2).
- Un nombre similaire de répondants se sont identifiés comme des hommes ou des femmes, ou ont préféré ne pas répondre à la question.
- L'âge moyen des répondants (51 contre 49 et 48 ans) et la fourchette d'âges sont similaires.
- La composition ethnique de l'échantillon est semblable.
- Les limitations le plus souvent déclarées dans les deux éditions de l'Enquête sont 1) les difficultés à la marche; 2) la douleur chronique; 3) les troubles psychologiques, psychiatriques ou de santé mentale.
- Dans les 2 éditions de l'Enquête, environ 40 % des répondants ont déclaré un revenu du ménage de moins de 25 000 \$ au cours des 12 mois précédents.

### **Partie 1B : Facteurs de stress et besoins liés à la COVID-19**

- Plus de répondants à la troisième édition de l'Enquête ont subi une réduction de leurs heures de travail, un licenciement, ou une mise à pied provisoire.
- Autant dans la première que dans la seconde édition de l'Enquête, les répondants ont déclaré que leur besoin le plus souvent insatisfait a été l'accès à des programmes récréatifs ou de loisirs (72 % contre 69 % et 76% respectivement).
- Comparativement à la première édition de l'Enquête, moins de répondants ont déclaré des besoins insatisfaits pour ce qui touche l'accès à du matériel médical et technique (58 % contre 42 % et 34%).

### **Partie 1C : Santé générale et isolement social**

- Dans une proportion de 80 % environ, les répondants aux 2 éditions de l'Enquête ont indiqué que la pandémie a eu des répercussions négatives sur leur santé mentale.
- Une proportion similaire de répondants à la troisième édition de l'Enquête a obtenu une note inférieure à 40 pour ce qui est de la santé physique comparé à la deuxième édition de l'Enquête (64 % contre 64 %), et une proportion semblable a obtenu une note moindre par rapport à la population générale (89% contre 91%).

## Partie 1D : Mode de vie

- En revanche, la proportion de ceux qui ont déclaré avoir suivi les recommandations de l'Organisation mondiale de la santé – soit au moins 150 minutes d'activité physique allant de modérée à intense la semaine précédente a augmenté dans la troisième édition de l'Enquête – est passée de 19 % et 32 % à 37% pour la troisième édition de l'Enquête, et ils étaient moins à n'avoir fait aucune activité physique (42% contre 59 % et 44%).

## Partie 2A : Caractéristiques sociodémographiques des enfants ayant un handicap

- Les répondants adultes s'identifiant comme étant un parent ou un aidant d'un enfant ayant un handicap sont moins nombreux dans la présente édition de l'Enquête (96 contre 183 et 150).
- Parmi les enfants visés, environ 60 % sont des garçons et 40 % sont des filles.
- L'âge moyen des enfants est semblable dans la première, la deuxième et la présente édition de l'Enquête (17 contre 16 ans et 15 ans).
- Dans le présent rapport, les données indiquent une proportion plus grande d'enfants présentant un trouble du spectre de l'autisme (44 % contre 45% et 62 %).

## Partie 2B : Santé générale et isolement social

- Dans le présent rapport, une plus grande proportion de parents ou d'aidants (76 % contre 88 %) ont donné des réponses qui ont conduit à une note en deçà de 40 pour ce qui concerne les relations avec les pairs (la note moyenne est de 50 dans la population générale).
- Similaires à l'édition précédente de l'Enquête, 88% des parents/gardiens ont évalué les relations entre pairs de leurs enfants à être <40. Une note de 50 est la moyenne pour la population générale.

## Partie 2C : Mode de vie

- Dans la présente édition de l'Enquête, 44% déclarent que leur enfant a terminé 60 minutes d'activité physique d'intensité modérée vigoureuse sur aucun jour au cours de la semaine précédente, tandis que dans l'édition précédent de l'Enquête, ce nombre était de 56%.



## L'enquête COVID-19

L'enquête COVID-19 sur les personnes handicapées a été élaborée par Abilities Centre et Canadian Disability Participation Project.

Les partenaires du projet suivants a contribué aux questions du sondage:

- Rick Hansen Foundation
- Canadian Autism Spectrum Disorder Association
- Canadian Labour Congress
- COVID-19 Disability Working Group for the British Columbia Ministry of Social Development and Poverty Reduction