BRICK'S FOUNDATION FOR AUTISM INCLUSION

Prix Brick's d’excellence en inclusion

Questionnaire de candidature

Secteur T: Salons de coiffure, barbiers et soins personnels

Mode d’emploi : saisissez vos réponses dans les cases, puis enregistrez le PDF (la plupart des lecteurs PDF, dont Adobe Acrobat Reader, Aperçu et les navigateurs, permettent de le remplir). Envoyez-le avec vos justificatifs sur bricksfoundation.co.uk/apply-award.html. Les réponses courtes et sincères sont les meilleures : dites-nous ce que vous faites réellement aujourd’hui, et ce sur quoi vous travaillez encore.

La candidature est gratuite. Toujours. Aucuns frais pour candidater, être évalué, recevoir le prix ou le renouveler.

1. À propos de votre organisation

Nom de l’organisation

Pays et ville

Nom du contact

Fonction

E-mail

Téléphone (facultatif)

Site web (facultatif)

Nombre de salariés / personnes accueillies

2. Questions communes (tous les secteurs)

Ces questions suivent les six piliers du prix. Chaque pilier est noté de 0 à 5 par un spécialiste de Brick's.

1. PILIER 1

Qui pilote l’inclusion dans votre organisation, et quelle politique ou quel engagement écrit couvre l’autisme, la neurodiversité et les handicaps invisibles ?

2. PILIER 2

Qu’avez-vous changé dans vos espaces pour réduire la surcharge sensorielle et les rendre plus faciles à utiliser (éclairage, bruit, files d’attente, signalétique, espaces calmes) ?

3. PILIER 3

Quelle formation votre personnel reçoit-il sur l’autisme et les handicaps invisibles (qui, à quelle fréquence, par qui), et comment cela se voit-il au quotidien ?

4. PILIER 4

Quels aménagements raisonnables ou accompagnement spécifique proposez-vous, et comment les demander discrètement ?

5. PILIER 5

Comment accueillez-vous et soutenez-vous les familles et les aidants, et comment les associez-vous à la planification et aux retours ?

6. PILIER 6

Comment recueillez-vous les retours, analysez-vous les incidents et mesurez-vous les progrès ? Donnez un exemple de changement que vous avez fait en conséquence.

7. VOIX AUTISTE

Comment les personnes autistes elles-mêmes contribuent-elles à façonner vos services, espaces ou lieu de travail ? (Nécessaire pour une note de 5.)

8. EXEMPLE CONCRET

Racontez-nous une fois où votre accompagnement a vraiment changé les choses pour quelqu'un. Merci de ne pas citer de noms sans autorisation.

9. PROCHAINES ÉTAPES

Qu'allez-vous améliorer dans les 12 prochains mois ?

3. Questions pour : Salons de coiffure, barbiers et soins personnels

T1. Les clients peuvent-ils réserver des rendez-vous calmes (premiers ou derniers de la journée, avec moins de monde) ?

T2. Les outils bruyants comme les tondeuses et sèche-cheveux sont-ils adaptés, ou des alternatives proposées (ciseaux uniquement, casque anti-bruit) ?

T3. Le personnel est-il formé à expliquer chaque étape, à accorder des pauses et à s'arrêter sur demande ?

T4. Les familles peuvent-elles indiquer leurs préférences à l'avance, ou venir d'abord pour se familiariser ?

T5. Des guides visuels ou des scénarios sociaux d'une visite sont-ils disponibles ?

4. Liste des justificatifs

Cochez ce que vous envoyez avec ce questionnaire (téléversez des fichiers ou partagez des liens sur la page de candidature).

- ☐ Documents de politique DEI ou d'inclusion
- ☐ Procédures ou consignes spécifiques à l'autisme
- ☐ Registres de formation du personnel (dates, contenu, participation)
- ☐ Photos ou vidéos des aménagements sensoriels
- ☐ Exemples de supports de communication (visuels, signalétique, guides)
- ☐ Dispositifs de recueil des avis, ou améliorations issues des retours des usagers
- ☐ Référent inclusion désigné ou structure de gouvernance

Autres justificatifs :

Justificatifs proportionnés : Les petites organisations (moins de 10 salariés) peuvent remplacer une politique formelle par une courte déclaration signée décrivant ce qu’elles font et qui en est responsable.

Confidentialité : n’incluez pas de photos d’enfants ou de personnes vulnérables sans consentement, et retirez les noms et données personnelles des documents.

5. Déclaration

Je confirme que les informations de ce questionnaire sont exactes et que nous avons l’autorisation de partager les photos ou documents envoyés.

Nom

Fonction

Date

Merci. L’inclusion existe parce que des personnes choisissent de la faire vivre.