

RÉSO - Logement

v.1.4, décembre 2005 rev. juin 2015

Évaluation des besoins en REinsertion SocialeTremblay, J., Blanchette-Martin, N., Sirois, M., Dorval, J., Drouin, M., & Leblanc, L.
nadine.blanchette-martin@ssss.gouv.qc.ca

No. dossier

--	--	--	--	--	--	--

Prénom de l'utilisateur (en lettres moulées s.v.p.)

Date de l'évaluation

				-			-		
Année					Mois			Jour	

Code de l'évaluateur

--	--	--	--

Nom de l'utilisateur (en lettres moulées s.v.p.)

Nom de l'évaluateur

Signature de l'évaluateur

Veillez évaluer dans quelle mesure l'utilisateur a les habiletés, le matériel ou les caractéristiques suivantes:**1. a) Dans quel type d'habitation demeurez-vous actuellement?** (choisissez une seule réponse)

- appartement centre d'accueil
 appartementsupervisé prison
 maison (locataire) sans domicile fixe
 maison (propriétaire) HLM
 famille d'accueil coopérative d'habitation
 maison de chambre autres, spécifiez : _____
 hôpital _____

b) Depuis combien de temps êtes-vous dans cette situation?
 Date:

				-			-		
Année					Mois			Jour	

c) Sécurité / salubrité du logement

<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Un peu	<input type="radio"/> Moyennement	<input type="radio"/> Beaucoup	<input type="radio"/> Complètement	<input type="radio"/> N/A
Logement ou bâtisse non sécuritaire (e.g., manque des rampes, planchers peu solides, présence de trous, balcon non fonctionnel, etc.).		Logement ou bâtisse peu sécuritaire (e.g., manque certaines rampes, planchers peu solides à quelques endroits, présence de quelques trous, balcon non fonctionnel, etc.).		Logement ou bâtisse sécuritaire.	
Insalubrité de la bâtisse (e.g., présence de vermines, de moisissure et d'insectes).		Insalubrité incomplète de la bâtisse (e.g., présence de vermines, de moisissure et d'insectes).		Salubrité de la bâtisse satisfaisante.	

2. Satisfaction envers le lieu actuel d'habitation

À quel point l'utilisateur est satisfait de...	Pas du tout	Un peu	Moyennement	Beaucoup	Complètement	N/A
l'endroit de logement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
son quartier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Type d'habitation souhaité (choisissez une seule réponse)

- appartement centre d'accueil
 appartementsupervisé sans domicile fixe
 maison (locataire) HLM
 maison (propriétaire) coopérative d'habitation
 famille d'accueil autres, spécifiez : _____
 maison de chambre _____
 hôpital

4. Depuis trois ans, combien de fois avez-vous déménagé?Nombre de fois :

--	--

5. Raisons du dernier déménagement? (vous pouvez cocher plus d'un choix)

- pour le travail le prix trop élevé
 séparation pour avoir été renvoyé de son logement, spécifiez : _____
 cohabitation _____
 pour changer de milieu insalubrité
 pour avoir du changement autres, spécifiez : _____

6. Raisons des autres déménagements? (Écrire les chiffres correspondants aux trois principales raisons de vos déménagements du plus récent au plus ancien, pour les trois dernières années)

1. pour le travail
2. séparation
3. cohabitation
4. pour changer de milieu
5. pour avoir du changement
6. le prix trop élevé
7. pour avoir été renvoyé de son logement
8. insalubrité
9. autres

Date approximative (Tenter de mettre au moins l'année et le mois)			Raisons		
Année	Mois	Jour	1 ^{re}	2 ^e	3 ^e
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. Type d'environnement souhaité dans le choix d'un lieu d'habitation? (vous pouvez cocher plus d'un choix)

- CLSC Personnes significatives
 Hôpital École pour les enfants
 Transport en commun Garderie
 Supermarché Centre de loisirs
 Pharmacie Besoin d'être en campagne
 Buanderie Besoin d'être en milieu urbain
 Lieu propice pour l'abstinence Autres, spécifiez : _____
 Besoin d'aide régulière pour les besoins de base (repas, entretien du logement, hygiène, etc.) _____

8. Besoins matériels (vous pouvez cocher plus d'un choix)

- Poêle
 Réfrigérateur
 Lit
 Matelas
 Vaisselle
 Table de cuisine et chaises
 Fauteuils de salon
 Autres, spécifiez : _____

No. dossier

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

9. Connaissance au sujet du bail

<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Un peu	<input type="radio"/> Moyennement	<input type="radio"/> Beaucoup	<input type="radio"/> Complètement	<input type="radio"/> N/A
A peu ou pas de connaissances des obligations reliées à la signature d'un bail.		A certaines connaissances des obligations reliées à la signature d'un bail.		A suffisamment de connaissances des obligations reliées à la signature d'un bail.	
A peu ou pas de connaissances des avantages (droits) reliés à la signature d'un bail.		A certaines connaissances des avantages (droits) reliés à la signature d'un bail.		A suffisamment de connaissances des avantages (droits) reliés à la signature d'un bail.	

Commentaires:

No. dossier

--	--	--	--	--	--	--