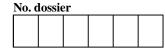
6737468494

Centre intégré de santé et de services sociaux de Chaudière-Appalaches - Programme Dépendance Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale - Centre de services de réadaptation en dépendance de Québec

RÉSO - Logement

No. dossier	Évalvatia	v.1.4, décembre	e 2005 rev. juin 2015	5	'Osiala			
	Evaluaud Tremblay, J., Blanch	ette-Martin, N., Si		, Drouin		anc, L.		
			-martin@ssss.gouv.c	ıc.ca				
Prénom de l'usager (en lettres moulé	es s.v.p.)	Date de l'éva	aluation			Code d	e l'évaluate	ur
N		Année	Mois	S	Jour			
Nom de l'usager (en lettres moulées s	.v.p.)	Nom de l'éva	luateur					
						Signature de l	'évaluateur	
Veuillez évaluer dans quell	e mesure l'us	sager a les h	nabiletés, le	matéi	riel ou le	es caractéristiq	ues suiv	antes:
1. a) Dans quel type d'habita	tion demeurez	-vous }				êtes-vous dans		
actuellement? (choisissez	_		_	Г			1	\neg
O appartement	O centre d'acc	rueil	Da	ate:		-	-	
O appartementsupervisé	O prison			_	Année	e Mois	Jour	
O maison(locataire)	O sans domic	ile fixe						
O maison(propriétaire)	O HLM							
O famille d'accueil	O coopérative	ed'habitation						
O maison de chambre	O autres, spéc	rifiez:						
O hôpital								
c) Sécurité / salubrité du le	ngement							
O O	O)		0			0
Pas du tout	Un peu		nnement	В	eaucoup	Complète	ment	N/A
Logement ou bâtisse non sécuritaire (e.g., manque des rampes, planchers			tisse peu sécuritaire			Logement ou bâtiss	e sécuritaire.	
peu solides, présence de trous, balcon		planchers peu s	certaines rampes, solides à quelques					
non fonctionnel, etc.).			te de quelques trous, onctionnel, etc.).					
Insalubrité de la bâtisse		Insalubrité inco	mplète de la bâtisse			Salubrité de la bâtiss	e satisfaisante.	
(e.g., présence de vermines, de moisissure et d'insectes).			e de vermines, de et d'insectes).					
		moisissare	et d'hiscètes).					
2. Satisfaction envers le lieu	actuel d'habita	ation						
À quel point l'usager est								
satisfait de	Pas du tout	Un peu	Moyennemer	it B	eaucoup	Complètement	N/A	
l'endroit de logement	0	0	0		0	0	0	
son quartier	0	0	0		0	0	0	
3. Type d'habitation souhaite	6 (ahaisisa	o coulo mán ano) 4 D	lon:-:-	tnois are	a combion de fei	a over ***	116
O appartement	e (choisissez une O centre d'acc	•		émén:		s, combien de foi	s avez-vo	us
O appartement supervisé	O sans domic		-		C			
O maison(locataire)	O HLM	IIC IIAC		No	ombre de f	fois:		
O maison(propriétaire)	-	ad'habitation				-		
O famille d'accueil	O coopératived'habitation O autres, spécifiez :							
O maison de chambre	o aunes, spec	1110L						
O hôpital								

O pour le travail	O le prix trop	O le prix trop élevé				
O séparation	O pour avoir	O pour avoir été renvoyé de son logement, spécifiez:				
O cohabitation						
O pour changer de milieu	O insalubrité	é				
O pour avoir du changemer	ıt O autres, spé	O autres, spécifiez:				
Raisons des autres déme du plus récent au plus ancie 1. pour le travail 2. séparation 3. cohabitation 4. pour changer de milieu 5. pour avoir du changem 6. le prix trop élevé 7. pour avoir été renvoyé 8. insalubrité	en, pour les trois dernière	les chiffres correspondants aux trois principales raisons de vos déménagemeres années) Date approximative Raisons				
9. autres						
Type d'environnement s d'un lieu d'habitation? (
d'un lieu d'habitation? (choix)	vous pouvez cocher plu	us d'un (vous pouvez cocher plus d'un choix)				
d'un lieu d'habitation? (choix) O CLSC	(vous pouvez cocher plu	us d'un (vous pouvez cocher plus d'un choix) atives O Poêle				
d'un lieu d'habitation? (choix) O CLSC O Hôpital	vous pouvez cocher plu	us d'un (vous pouvez cocher plus d'un choix) atives O Poêle fants O Réfrigérateur				
d'un lieu d'habitation? (choix) O CLSC O Hôpital O Transport en commun	(vous pouvez cocher plu O Personnessignifica O École pour les enfa	us d'un (vous pouvez cocher plus d'un choix) atives O Poêle				
d'un lieu d'habitation? (choix) O CLSC O Hôpital	(vous pouvez cocher plu ○ Personnessignifica ○ École pour les enfa ○ Garderie	us d'un (vous pouvez cocher plus d'un choix) atives O Poêle ants O Réfrigérateur O Lit O Matelas				



9. Connaissance au sujet du bail

O Pas du tout	O Un peu	O Moyennement	O Beaucoup	O Complètement	O 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 connaissa des avantages (droits) reliés signature d'un bail.		

Commentaires: