

OFFRE DE SERVICE

Ressource de type familial (RTF)

Nom du postulant 1 :

Nom du postulant 2 :

**Postulant = personne physique signataire de l'entente*

CONSIGNES GÉNÉRALES

- Vous devez être inscrit ou avoir participé à la soirée d'information obligatoire avant de déposer votre candidature comme ressource de type familial.
- Avant de compléter l'offre de service, vous êtes priés de prendre connaissance de sections spécifiques telles que les critères généraux du ministre (page 4) ainsi que les critères portant sur l'environnement physique du milieu de vie (page 11 à 15).
- Vous devez remplir chaque section du formulaire. Un document illisible ou incomplet entraînera la suspension de l'étude de votre dossier ;
- Les informations transmises dans la présente offre de service demeurent confidentielles et seront utilisées à des fins de recrutement par le service des ressources résidentielles ;
- Au moment du dépôt de votre offre de service, vous devez fournir les documents suivants :
 1. **Une preuve de citoyenneté ou de résidence permanente** (copie du passeport, certificat de naissance, certificat de citoyenneté ou carte de résidence permanente);
 2. **Une preuve d'identité** (copie du permis de conduire ou carte d'assurance-maladie RAMQ);
 3. **Une preuve** démontrant que le postulant n'a pas eu recours, au cours des trois (3) dernières années, à **une loi visant l'insolvabilité au Canada** (rapport complet Transunion ou rapport complet Equifax);
 4. Le formulaire « [Déclaration et engagement du postulant](#) » (chaque postulant doit remplir et signer le même formulaire);
 5. Le formulaire « [Déclaration relative aux antécédents judiciaires](#) » (chaque personne majeure résidant dans le domicile du postulant doit remplir et signer son propre formulaire);
- Faire parvenir ce formulaire et les autres documents à l'adresse courriel suivante :
recrutement.rtf.cissslau@ssss.gouv.qc.ca
- Pour toute information, vous pouvez communiquer avec nous par courriel à :
recrutement.rtf.cissslau@ssss.gouv.qc.ca
- **Si votre candidature est retenue**, vous recevrez un formulaire de référence médicale à faire compléter avant la poursuite du processus.

Prenez note que tous les postulants recevront un avis écrit les informant de la poursuite ou non du processus.

*La forme masculine utilisée dans ce questionnaire inclut le féminin.
Ce document est la propriété exclusive du CISSS des Laurentides ; toute reproduction est interdite.*

TABLE DES MATIÈRES

1. Critères généraux déterminés par le ministre	4
2. Renseignements généraux	6
3. Situation familiale.....	8
4. Renseignements sur l'installation.....	9
5. Situation financière et budget.....	16
6. Transport et loisirs.....	19
7. Intérêt à l'égard de la clientèle.....	20
8. Demandes de références.....	22
9. Formulaire autorisation d'accès aux renseignements personnels (postulant 1)	23
10. Formulaire autorisation d'accès aux renseignements personnels (postulant 2 / conjoint)	24
11. Annexe 1 (définitions profil clientèle).....	25

1. CRITÈRES GÉNÉRAUX DÉTERMINÉS PAR LE MINISTRE

Les critères généraux du ministre constituent les **exigences minimales** qui pourront donner accès à la conclusion d'une entente. La non-conformité de l'un de ces critères (numéro 1, 2, 3, 5 et 6) entraînera le refus de votre offre de service.

Critères liés à la personne responsable (personne physique = postulant) :

Critère 1 : MAJORITÉ	Postulant 1 conforme au critère 1	Postulant 2 conforme au critère 1
La personne physique qui désire accueillir des usagers est majeure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Critère 2 : CITOYENNETÉ	Postulant 1 conforme au critère 2	Postulant 2 conforme au critère 2
La personne physique qui désire accueillir des usagers est citoyenne canadienne ou résidente permanente du Canada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Critère 3 : RECONNAISSANCE OU ENTENTE ANTÉRIEURE	Postulant 1 conforme au critère 3	Postulant 2 conforme au critère 3
La personne physique qui désire accueillir des usagers n'a pas fait l'objet d'une suspension ou d'une révocation de reconnaissance à titre de ressource ou de fin d'entente pour motifs sérieux, au cours des trois (3) dernières années.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Critère 5 : ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES EN LIEN AVEC LA FONCTION	Postulant 1 conforme au critère 5a	Postulant 2 conforme au critère 5a
a) La personne physique qui désire accueillir des usagers n'a pas d'antécédent judiciaire en lien avec les aptitudes requises et la conduite nécessaire à la fonction de ressource.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Toute personne majeure, autre qu'un usager, vivant dans la résidence principale d'une ressource n'a pas d'antécédent judiciaire qui pourrait compromettre la santé ou la sécurité des usagers.	Conformité du critère 5b <input type="checkbox"/>	
c) Toute personne majeure requise par une ressource qui agit auprès des usagers à titre de bénévole, d'aide, de remplaçant ou d'employé n'a pas d'antécédent judiciaire en lien avec les aptitudes requises et la conduite nécessaire à la fonction de cette personne dans la ressource.	Les postulants 1 et 2 ont pris connaissance du critère 5c <input type="checkbox"/>	
Critère 6 : SOLVABILITÉ	Postulant 1 conforme au critère 6	Postulant 2 conforme au critère 6
La personne physique qui désire accueillir des usagers n'a pas eu recours, au cours des trois (3) dernières années, à une loi visant l'insolvabilité au Canada. <i>Si la personne a déjà eu recours à une loi visant l'insolvabilité (faillite, proposition de consommateur, etc.), la personne en est libérée depuis plus de trois (3) années.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les critères 8 et 9 pourraient ne pas être conformes au moment de compléter l'offre de service. Par contre, advenant la poursuite du processus, des preuves de conformité seront exigées.

Critère 8 : ASSURANCES	<p>Conforme au critère 8</p> <input type="checkbox"/> <p>Conformité à venir advenant la poursuite du processus</p> <input type="checkbox"/>
<p>La personne physique qui désire accueillir des usagers doit contracter et maintenir une assurance habitation (ou d'entreprise), à titre de propriétaire ou de locataire, permettant de couvrir les risques de dommages à la propriété et aux biens meubles, y compris les risques liés à sa responsabilité civile générale pour ses activités autres que celles de ressource.</p>	

Critère 9 : FORMATION	Postulant 1	Postulant 2
<p>a) La personne physique qui désire accueillir des usagers possède une formation à jour d'un organisme reconnu en réanimation cardiorespiratoire et en secourisme général.</p>	<p>Conforme au critère 9a</p> <input type="checkbox"/> <p>Conformité à venir advenant la poursuite du processus</p> <input type="checkbox"/>	<p>Conforme au critère 9a</p> <input type="checkbox"/> <p>Conformité à venir advenant la poursuite du processus</p> <input type="checkbox"/>
<p>b) La personne physique qui désire accueillir des usagers doit garantir la présence constante dans le milieu de vie d'au moins une personne possédant une formation à jour d'un organisme reconnu en réanimation cardiovasculaire et en secourisme général, sauf dans une situation où la personne présente dans le milieu de vie intervient auprès des usagers pour une courte période et de façon occasionnelle.</p>	<p>Les postulants 1 et 2 ont pris connaissance du critère 9b</p> <input type="checkbox"/>	

2. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Postulant 1			
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Sexe	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Numéro d'assurance sociale
Adresse actuelle	(adresse)		
	(ville)		
	(code postal)		
Cellulaire			
Téléphone		Autre	
Adresse courriel			
État civil		Depuis le	
Citoyenneté	<input type="checkbox"/> Canadienne <input type="checkbox"/> Résident permanent <input type="checkbox"/> Immigrant reçu le :		
Langue d'usage			
Autres langues			
Scolarité / autres formations			

<input type="checkbox"/> Postulant 2 / <input type="checkbox"/> Conjoint			
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Sexe	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Numéro d'assurance sociale
Adresse actuelle	(adresse)		
	(ville)		
	(code postal)		
Cellulaire			
Téléphone		Autre	
Adresse courriel			
État civil		Depuis le	
Citoyenneté	<input type="checkbox"/> Canadienne <input type="checkbox"/> Résident permanent <input type="checkbox"/> Immigrant reçu le :		
Langue d'usage			
Autres langues			
Scolarité / autres formations			

3. SITUATION FAMILIALE

Vit seul Vit en couple

Enfants dans la famille

Nom, Prénom	Date de naissance	Degré de scolarité	Demeurant au foyer
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Autres personnes vivant au foyer

Nom, Prénom	Date de naissance	Lien (parent, frère, ami, etc.)	Placé par un Établissement		Nom de l'Établissement
			Oui	Non	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Autres informations :

Date de la participation à une soirée d'information offerte par le CISSS	
Prévoyez-vous l'arrivée d'un enfant dans un avenir rapproché ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>(pas en lien avec cette offre de service)</i>
Offrez-vous un service de garde de jour? <i>(ex. service de garde, gardiennage, répit)</i> Si oui, précisez	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous des animaux ? Si oui, précisez	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Y a-t-il des fumeurs au foyer ?	<input type="checkbox"/> Oui régulièrement <input type="checkbox"/> Oui occasionnellement <input type="checkbox"/> Non

4. RENSEIGNEMENTS SUR L'INSTALLATION

(l'installation est le bâtiment prévu pour héberger la clientèle : votre domicile)

Déménagement

<p>Avez-vous déménagé au cours des 5 dernières années :</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, indiquez les adresses précédentes :</p>	<p>(adresse 1)</p> <p>.....</p> <p>(ville)</p> <p>.....</p> <p>(code postal)</p> <hr/> <p>(adresse 2)</p> <p>.....</p> <p>(ville)</p> <p>.....</p> <p>(code postal)</p> <hr/> <p>(adresse 3)</p> <p>.....</p> <p>(ville)</p> <p>.....</p> <p>(code postal)</p>
<p>Prévoyez-vous déménager bientôt ou devrez-vous déménager pour actualiser votre projet :</p> <p>* <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Date et adresse inconnue</p>	<p>Date de déménagement (si connue) :</p> <p>.....</p> <p>(adresse)</p> <p>.....</p> <p>(ville) (code postal)</p>

***Déménagement : si vous prévoyez déménager pour actualiser votre projet et ne connaissez pas encore l'adresse de l'installation, veuillez passer à la section 5 – il est fortement recommandé de prendre connaissance des pages 11 à 15.**

Si vous ne prévoyez pas déménager, veuillez compléter les informations qui suivent.

Nombre d'années d'occupation	
Déterminez-vous une police d'assurance	<input type="checkbox"/> Oui Montant respons. civile : <input type="checkbox"/> Non
Statut actuel	<input type="checkbox"/> Propriétaire exclusif <input type="checkbox"/> Co-propiétaire <input type="checkbox"/> Locataire
Type de bâtiment	<input type="checkbox"/> Unifamilial <input type="checkbox"/> Jumelé <input type="checkbox"/> Édifice à logements <input type="checkbox"/> Condo
Nombre de pièces	
Nombre de chambres disponibles pour accueillir un ou des usagers	
Nombre de détecteurs de fumée	
Nombre de détecteurs de monoxyde de carbone	
Nombre d'extincteurs de feu	

L'installation comprend-elle :

Une salle de séjour autre que la cuisine	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Une salle de bain complète	<input type="checkbox"/> Oui	Nombre : <input type="checkbox"/> Non
Une salle d'eau supplémentaire	<input type="checkbox"/> Oui	Nombre : <input type="checkbox"/> Non
Une sortie de secours autre que l'entrée principale	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Une cour extérieure	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, quelle est la grandeur de la cour		
Si oui, la cour est-elle clôturée	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Une piscine	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, la piscine est-elle sécurisée	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Un accès extérieur pour fauteuil roulant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Une ou des adaptations pour accueillir des usagers en fauteuil roulant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Le cas échéant, seriez-vous prêt à apporter des modifications ? SVP précisez	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Description des chambres disponibles pour le ou les usagers

(SVP Indiquez les dimensions en pieds)

CHAMBRES						FENÊTRES	
Longueur	Largeur	Niveau				Longueur	Largeur
		Sous-sol	Rez-de-chaussée	1 ^{er} étage	Autre		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

CRITÈRES GÉNÉRAUX DU MINISTRE ET DIMENSIONS D'ÉVALUATION LIÉS AU MILIEU DE VIE

*S/O = ne s'applique pas

ACCESSIBILITÉ DU MILIEU DE VIE	Milieu conforme	À venir	S/O
Le milieu de vie est situé géographiquement dans un endroit accessible, bien éclairé et sécuritaire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Le milieu de vie est situé de façon à permettre l'accessibilité aux différents services de la communauté, en fonction des besoins d'intégration et de participation sociale, de scolarisation, de réadaptation, ceux liés à la spiritualité et aux loisirs, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ L'accès au milieu de vie est facile d'utilisation, bien éclairé, sécuritaire et sans obstacle pouvant limiter la mobilité ou nuire à la sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Le numéro civique de la résidence est visible et l'entrée est accessible et bien dégagée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans le cas où le projet s'adresse à des usagers à mobilité réduite, l'accès au milieu de vie répond aux normes reconnues, notamment en matière de rampes d'accès et de largeur des portes extérieures.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Le milieu de vie comporte une entrée extérieure accessible au niveau du sol ou à l'aide d'une rampe d'accès ou d'une plate-forme élévatrice ou d'un ascenseur conforme aux normes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Si la condition d'au moins un usager le requiert, les portes extérieures et intérieures donnant accès à la chambre de l'utilisateur et aux espaces communs sont sans seuil, d'une largeur minimale de 36 pouces et avec poignées à levier (bec de canne).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMÉNAGEMENT EXTÉRIEUR	Milieu conforme	À venir	S/O
Le milieu de vie proposé possède un accès sécuritaire à une terrasse ou à un espace extérieur aménagé sur place ou à l'extérieur du site (parc public, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ La cour extérieure est clôturée pour les enfants (0-5 ans) ou les usagers à risque d'errance ou de fugue. Pour un terrain surdimensionné, un espace d'un minimum de 225 pi ² est clôturé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ La cour extérieure est libre de matériaux ou d'objets dangereux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Si une piscine est existante, son installation est conforme aux règlements sur la sécurité des piscines résidentielles en vigueur. Les droits acquis sont exclus et des détecteurs de mouvements sont fortement recommandés (pour les enfants de 12 ans et moins).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Si un spa est existant, son installation est conforme aux normes municipales. Le spa est muni d'un couvercle verrouillable.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les balcons extérieurs et les garde-corps respectent les lois et les règlements.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Des garde-corps ou mains courantes sont présents dans tous les escaliers, paliers, balcons, galeries et patios dont la hauteur libre dépasse 24 pouces. Ceux-ci sont installés selon les normes du Code national du bâtiment. (Un garde-corps est requis lorsque le dessus d'un balcon se situe à plus de 2 pieds du sol fini. Le garde-corps doit alors avoir une hauteur minimale de 36". Lorsque le dessus d'un balcon se situe à plus de 6 pieds du sol fini, il faut un garde-corps d'au moins 42".)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMÉNAGEMENT INTÉRIEUR	Milieu conforme	À venir	S/O
Le milieu de vie offre des aires communes propres, en nombre suffisant pour les différentes activités (loisirs, repas, contact privé avec les proches, etc.), éclairées par la lumière naturelle et adaptées au type d'usager que la ressource compte prendre en charge.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ Le milieu permet à chaque usager d'avoir accès à des lieux distincts pour manger, dormir et se récréer et offre l'espace approprié pour qu'il puisse recevoir une ou des personnes en toute confidentialité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Les corridors ont une largeur minimale de 42 pouces et, idéalement, de 48 pouces si des fauteuils roulants doivent y circuler.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Les plafonds sont à une hauteur de 7'3". Les murs joignent le plafond. Les plafonds sont fermés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Pour les garde-corps situés à l'intérieur d'un logement, une seule hauteur minimale de 36" s'applique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ L'emplacement des fenêtres est au-dessus du niveau du sol (les margelles ne sont pas acceptées).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Les fenêtres, dans chacune des pièces, offrent un éclairage suffisant et mesurent au moins 5 % de la superficie de la pièce, par exemple : <ul style="list-style-type: none"> ▪ pièce de 80 pi² = fenêtre de 4pi² (ex. 2' x 2') ▪ pièce de 100 pi² = fenêtre de 5pi² (ex. 2' x 2 ½') ▪ pièce de 120 pi² = fenêtre de 6pi² (ex. 3' x 2') 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Les fenêtres offrent une bonne isolation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Les fenêtres s'ouvrent de l'intérieur, sans outil et ne nécessitent pas de connaissances spéciales pour les ouvrir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Les fenêtres ne sont pas munies de grillage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ La température des pièces, y compris les salles de bain, douche et toilettes, est entre 19° et 22° (dans le respect des besoins des usagers) et les pièces sont ventilées.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quand la condition des usagers le nécessite, les pièces offrent un axe giratoire suffisant pour la circulation des aides à la mobilité (fauteuil roulant, déambulateur, etc.) et les planchers sont conçus de sorte à éviter les chutes, c'est-à-dire sans obstacle, avec un revêtement non glissant et sans dénivellation entre les différents types de surfaces.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Milieu conforme	À venir	S/O
CHAMBRES À COUCHER			
Les chambres à coucher sont de préférence privées.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Aucun adulte ne partage la chambre d'un enfant à moins que celui-ci ne soit âgé de moins de 6 mois (sommeil sécuritaire du bébé). Advenant le cas, l'enfant doit tout de même avoir une chambre de disponible.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Aucun enfant de plus de 5 ans ne partage la chambre d'un enfant de sexe opposé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ L'écart d'âge pour la clientèle 1-17 ans partageant la même chambre ne doit pas dépasser 3 ans.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Tout enfant de moins d'un an ne partage pas la chambre avec un enfant plus âgé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ L'espace disponible est tel que l'hébergement de l'utilisateur n'oblige pas le responsable de la ressource à partager sa chambre avec un ou plusieurs de ses proches ou de ses enfants.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elles possèdent une fenêtre donnant sur l'extérieur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ La chambre est fermée par une porte et offre un espace de rangement personnel pour chaque usager.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elles se situent au rez-de-chaussée ou à l'étage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Dans le cas où l'utilisateur est un jeune enfant (0-5 ans), la chambre du postulant est située au même niveau que celle de l'enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ Pour la clientèle 6-9 ans, il ne doit pas y avoir plus d'un étage qui sépare la chambre des adultes de celle de l'utilisateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elles occupent au minimum 80 pieds carrés pour une chambre simple ou 120 pieds carrés si l'utilisateur est en fauteuil roulant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ La chambre double occupée par des enfants est de minimum 120 pieds carrés et de minimum 140 pieds carrés pour une chambre double occupée par des adultes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une chambre pourrait être située au sous-sol à condition qu'elle réponde aux caractéristiques susmentionnées et que l'utilisateur soit volontaire à s'y installer. Dans un tel cas, un accès vers l'extérieur (porte ou fenêtre) doit permettre de quitter le sous-sol en cas d'incendie et les normes de sécurité doivent être respectées.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Le sous-sol fournit une possibilité d'évacuation par au moins deux sorties dégagées en tout temps, dont une porte au rez-de-chaussée qui donne directement à l'extérieur. Cette porte est au sous-sol si des personnes à mobilité réduite y sont hébergées.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ La sortie du sous-sol est dégagée pour un passage facile.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Pour la clientèle DI-TSA-DP, le sous-sol fournit une sortie extérieure directe ou cage d'escalier intérieure.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le mobilier comprend minimalement un espace de rangement pour les vêtements et un lit adapté à la condition des usagers visés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ L'ameublement est adapté et adéquat en fonction de l'âge de l'utilisateur et de sa condition.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Chaque usager a son lit, à moins qu'il ne soit adulte lié par une relation affective avec un autre usager adulte et que chacun accepte de partager le même lit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ L'aménagement de la chambre tient compte des besoins et des préférences de l'utilisateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ La chambre est équipée d'un lève-personne, si un tel équipement est requis par la condition de l'utilisateur, afin d'assurer des transferts sécuritaires pour l'utilisateur et pour le personnel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ La chambre comporte un lit et un matelas régulier (39" de long et 6" d'épaisseur) et adaptés à l'âge de l'utilisateur, sauf dans le cas où la condition clinique ou physique de l'utilisateur requiert un lit ajustable.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Pour un enfant de moins de 2 ans, le lit de bébé est conforme aux normes canadiennes (des poteaux ne dépassant pas 1,5 mm (1/16 po), des barreaux espacés de 6 cm (2 3/8 po) ou moins, un matelas bien ajusté (l'espace entre le matelas et les côtés du lit ne mesurant pas plus de 3 cm (1 3/16 po)), un matelas d'une épaisseur adéquate (lits d'enfant ; épaisseur de 15 cm (6 po) et moins et pour un berceau ou moïse ; épaisseur de 3,8 cm (1 1/2 po) et moins)).			
→ Dans tous les cas, les matériaux doivent rendre facile l'entretien afin d'éviter la contamination infectieuse. Elle comporte également une commode et une table de chevet.			
→ Les lits ajustables sont exigés lorsque la condition de l'utilisateur le requiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SALLES DE BAIN

Milieu conforme À venir S/O

Les salles de bain proposées sont communes, adaptées aux usagers visés par le projet et en nombre suffisant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une salle de bain de préférence privée est proposée dans le cas d'un usager pour lequel une telle installation contribuerait au maintien de son autonomie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Le milieu de vie comprend une salle de bain complète commune et adaptée à la condition des usagers, à raison d'environ une pour 4 ou 5 usagers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ La robinetterie des douches et des bains est pourvue d'un système thermostatique ou de systèmes à pression autorégularisée et thermostatique combinés dans les ressources intermédiaires non visées par la LRR qui cible une clientèle présentant un risque de s'ébouillanter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Une salle d'eau ou une salle de bain est considérée adaptée si elle présente les caractéristiques suivantes : pharmacie barrée, siège de toilette surélevé, barres d'appui, tapis antidérapant, lavabo muni d'un robinet unique, bain standard avec mitigeur thermostatique et avec un axe giratoire de 60 pouces ou toute autre adaptation selon les besoins de la clientèle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Milieu conforme	À venir	S/O
SYSTÈME D'APPEL			
Les chambres et les salles de bain proposées sont munies d'un bouton d'appel, si la condition de l'usager le requiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Milieu conforme	À venir	S/O
SÉCURITÉ ET SALUBRITÉ DU MILIEU DE VIE			
Le milieu de vie proposé respecte les dispositions pertinentes de la Loi sur le bâtiment et de tout règlement en découlant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ La sécurité du milieu de vie est organisée en fonction du niveau de développement ou du fonctionnement de l'usager et de ses besoins (ex. : barrière de sécurité dans les escaliers pour un bébé).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Si au moins un usager est à risque d'errance ou de fugue, les portes extérieures sont munies d'un système qui émet un signal sonore lors de l'ouverture. Si requis par la condition de l'usager, un bracelet anti-fugue pourrait également être utilisé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Toutes les issues sont libres de tout obstacle et dégagées en tout temps.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Les animaux domestiques ne présentent aucun danger pour la sécurité des usagers.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Une ligne téléphonique résidentielle (ligne fixe) est active et accessible en tout temps.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Le taux d'humidité doit respecter le % d'humidité relative (45-55 %) (aucune présence de moisissure).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le milieu est conforme aux dispositions des lois et des règlements en matière de sécurité incendie, ainsi qu'à tout règlement municipal s'appliquant au type d'organisation résidentielle visé par le projet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Une lampe d'urgence de sécurité avec relève à piles intégrées d'une durée de 30 minutes lors de panne de courant est présente à chaque palier où il y a des chambres à coucher. Cette lampe d'urgence doit être installée de façon à ce que les passages menant à une issue de secours soient bien éclairés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Si éclairage d'urgence non présent, il doit y avoir une lampe de poche enfichable (branchée) disposée sur chaque palier où se situent les chambres.			
→ L'éclairage permet une circulation sécuritaire à l'intérieur et à l'extérieur. Des interrupteurs en haut et en bas des escaliers intérieurs sont recommandés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Les murs sont en placoplâtre (panneaux de gypse) ou en matériaux ayant une bonne résistance au feu. Si les revêtements muraux sont en bois, on doit y retrouver un mur pare-feu derrière (panneaux de gypse, duroc, béton). Aucun revêtement de préfini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ Tout isolant (laine minérale, mousse uréthane, etc.) est recouvert d'un revêtement mural, si celui-ci est en placoplâtre ; les joints doivent être tirés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Le panneau électrique possède un couvercle, est non accessible aux usagers et les fils ne sont pas apparents. Il doit y avoir un dégagement trois pieds devant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Les sources de chaleur (plinthes chauffantes, calorifères, convecteurs, etc.) profitent d'un espace de dégagement selon les normes du fabricant (ex : 6 pouces pour les plinthes et 24 pouces pour les unités à air pulsé).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Un plan d'évacuation est disponible en tout temps.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les avis émis par les instances responsables sont appliqués.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ En tout temps, les armes à feu sont entreposées dans un endroit répondant aux exigences de la loi (exemple : coffret avec serrure, munitions dans un endroit distinct, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Les produits et équipements dangereux pour la santé et la sécurité des usagers sont entreposés dans un endroit non accessible aux usagers et, de préférence, gardés sous clé. Les produits suivants sont entreposés à l'extérieur de la maison : essence, huile et gaz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Les médicaments des usagers sont entreposés dans un endroit non accessible aux usagers et gardés sous clé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les règles d'hygiène et de salubrité concernant les produits alimentaires sont respectées.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tous les milieux de vie sont pourvus de détecteurs de fumée et d'extincteurs en nombre suffisant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ L'avertisseur de fumée est présent minimalement à chaque étage et dans la chambre de l'usager. Si les avertisseurs fonctionnent à piles, des vérifications régulières (aux 6 mois) devront être effectuées afin de s'assurer qu'ils sont opérationnels (doit être remplacé aux 10 ans, la date de péremption doit être inscrite). S'il est installé au mur il doit être installé de 4 à 12 pouces du plafond.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Le détecteur au monoxyde de carbone est présent là où il y a des appareils alimentés au bois, au gaz ou à l'aide d'un carburant inflammable, par exemple : pour un garage, il est installé juste devant la porte qui relie le garage à la maison ou selon les instructions du fabricant. Les appareils sont facilement accessibles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Un extincteur chimique portatif de type ABC d'une capacité d'environ 5 livres (2.2 kg) de poudre est présent à chaque palier. Il doit être installé près d'une issue à 4 pouces du sol et 5 pieds de hauteur maximum. S'il est dissimulé, il doit être identifié par un autocollant. Il doit être vérifié annuellement par une compagnie spécialisée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Aucun usager ne dort dans un bâtiment séparé ni n'est isolé sur un étage sans communication avec le reste de la maison, dans un grenier ou un sous-sol non fini ou dans une pièce habituellement utilisée à d'autres fins que pour dormir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. SITUATION FINANCIÈRE ET BUDGET

Postulant 1	
Occupation	<input type="checkbox"/> Travailleur <input type="checkbox"/> Travailleur autonome <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Autre précisez :
Emploi	
Depuis quand	
Horaire de travail / études	<input type="checkbox"/> Jour <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Nuit / <input type="checkbox"/> Semaine <input type="checkbox"/> Fin de semaine
Nombre d'heures par semaine	
Prévoyez-vous cesser de travailler pour actualiser votre projet de ressource de type familial	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Quel est le moyen envisagé pour assurer une présence et une disponibilité à l'usager	
Si vous ne travaillez pas, indiquez votre source de revenus	

Situation financière et budget (suite)

Postulant 2 / Conjoint	
Occupation	<input type="checkbox"/> Travailleur <input type="checkbox"/> Travailleur autonome <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Autre précisez :
Emploi	
Depuis quand	
Horaire de travail / études	<input type="checkbox"/> Jour <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Nuit / <input type="checkbox"/> Semaine <input type="checkbox"/> Fin de semaine
Nombre d'heures par semaine	
Prévoyez-vous cesser de travailler pour actualiser votre projet de ressource de type familial	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Quel est le moyen envisagé pour assurer une présence et une disponibilité à l'utilisateur	
Si vous ne travaillez pas, indiquez votre source de revenus	

BUDGET

Revenus mensuel *(salaire mensuel net : revenu par mois, moins les déductions d'impôt et les charges sociales)*

Salaire mensuel net du postulant 1	
Salaire mensuel net du conjoint ou postulant 2	
Revenu mensuel net provenant de la Sécurité du revenu	
Pension alimentaire mensuelle	
Allocations familiales	
Revenu mensuel net de locations	
Autres sources de revenus, précisez	
TOTAL MENSUEL	

Dépenses mensuelles *(veuillez inscrire le montant mensuel)*

Loyer ou hypothèque	
Taxes foncières et scolaires	
Assurance habitation	
Chauffage et électricité	
Télécommunications (téléphone, Internet, câble, etc.)	
Alimentation	
Prêt auto	
Assurance auto	
Essence	
Entretien auto	
Transport en commun	
Santé / Beauté / Vêtements	
Tabac / Alcool	
Loisirs (sports, cours, restaurants, etc.)	
Dépenses pour les enfants (école, pension alimentaire, frais de garde)	
Prêt personnel / Prêt et bourse	
Carte de crédit / Accord D	
Autres dépenses mensuelles, précisez	
TOTAL MENSUEL	

6. TRANSPORT ET LOISIRS

Moyens de transport

Disposez-vous d'un permis de conduire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Disposez-vous d'une automobile	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Votre municipalité offre-t-elle l'accès à un service de transport en commun	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Votre municipalité est-elle desservie par le transport adapté	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Loisirs

Votre municipalité offre-t-elle des activités organisées de loisirs	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Votre municipalité offre-t-elle des espaces de terrain de jeux	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

7. INTÉRÊT À L'ÉGARD DE LA CLIENTÈLE

Inscrivez le nombre d'usagers que vous souhaiteriez accueillir

Programme banque mixte :

Je souhaite devenir une famille d'accueil dans le but d'adopter

Indiquez le groupe d'âge que vous souhaiteriez recevoir et autres préférences

Enfant (0 à 5 ans) Enfant (6 à 11 ans) Enfant (12 à 17 ans) Adulte (18 ans et plus)

Accueillir une fratrie Masculin Féminin Non-fumeur

Profil de la clientèle que vous souhaiteriez recevoir (au besoin, voir définitions à l'Annexe 1)

Déficience intellectuelle (DI) Jeunes en difficulté (DPJ)

Trouble du spectre de l'autisme (TSA) Jeunes en difficulté (DPJ) uniquement programme banque mixte

Déficience physique (DP) Santé mentale

Parmi les troubles adaptatifs suivants pouvant se présenter chez les usagers, cochez ceux avec lesquels vous seriez à l'aise de partager votre quotidien (excluant ce qui est attendu chez un jeune enfant)

<input type="checkbox"/> Troubles d'apprentissage	<input type="checkbox"/> Répète continuellement un mot ou une phrase
<input type="checkbox"/> Troubles de l'attachement	<input type="checkbox"/> Amasse et conserve toute sorte d'objets inadéquats
<input type="checkbox"/> Syndrome alcool foetal	<input type="checkbox"/> Parle fort à des moments inappropriés
<input type="checkbox"/> Enfant avec des antécédents familiaux de troubles de santé mentale	<input type="checkbox"/> Parle trop près du visage des gens
<input type="checkbox"/> Enfant ayant une déficience intellectuelle	<input type="checkbox"/> Touche les autres de façon inappropriée
<input type="checkbox"/> Enfant ayant un trouble du spectre de l'autisme	<input type="checkbox"/> Écoute la télé ou la chaîne stéréo trop fort
<input type="checkbox"/> Ayant été victime d'abus sexuel / abus physique	<input type="checkbox"/> Utilise les biens d'autrui sans permission
<input type="checkbox"/> Trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDA/H)	<input type="checkbox"/> A des comportements sexuels inadéquats
<input type="checkbox"/> Retard de développement	<input type="checkbox"/> A des difficultés de sommeil
<input type="checkbox"/> Limitation au niveau de la communication verbale	<input type="checkbox"/> Change d'humeur sans raison apparente
<input type="checkbox"/> Incapacité de s'alimenter seul	<input type="checkbox"/> Parle de suicide
<input type="checkbox"/> Incontinence	<input type="checkbox"/> Fait des fugues
<input type="checkbox"/> Demande de soins spéciaux (ex.: épilepsie, diabète, gavage, soins de plaie, etc.)	<input type="checkbox"/> Abuse d'alcool ou de drogue
<input type="checkbox"/> Demeure inactif	<input type="checkbox"/> Ment à différents propos
<input type="checkbox"/> Dort pendant le jour	<input type="checkbox"/> Provoque des disputes ou batailles

<input type="checkbox"/> Se parle à lui-même	<input type="checkbox"/> Réagit agressivement aux critiques/refus
<input type="checkbox"/> Grince des dents	<input type="checkbox"/> Crie ou hurle lorsqu'en colère
<input type="checkbox"/> Endommage ses vêtements et accessoires rapidement	<input type="checkbox"/> S'automutile (se mord, se frappe, se gratte)
<input type="checkbox"/> Limitation au niveau de la mobilité (ex.: fauteuil roulant, marchette, etc.)	<input type="checkbox"/> Émet des comportements agressifs
<input type="checkbox"/> Attend un long moment avant de faire une tâche	<input type="checkbox"/> a) crache sur les autres
<input type="checkbox"/> Résiste aux consignes et aux demandes du responsable	<input type="checkbox"/> b) menace verbalement
<input type="checkbox"/> Refuse de se rendre au travail ou au service de jour	<input type="checkbox"/> c) lance des objets
<input type="checkbox"/> Attire inadéquatement l'attention	<input type="checkbox"/> d) brise des objets
<input type="checkbox"/> Se plaint de maux physiques imaginaires	<input type="checkbox"/> e) agression physique
<input type="checkbox"/> Effectue des rituels	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bouge continuellement une partie de son corps	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Présente des comportements stéréotypés	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A des phobies (peurs incontrôlées)	<input type="checkbox"/>

8. DEMANDES DE RÉFÉRENCES

RÉFÉRENCES 1	Postulant 1	Postulant 2 / conjoint
Médecin		
Adresse		
Ville		
Code postal		
Téléphone		
Courriel		

RÉFÉRENCES 2	Postulant 1	Postulant 2 / conjoint
Employeur		
Nom du supérieur		
Adresse		
Ville		
Code postal		
Téléphone		
Courriel		

RÉFÉRENCES 3	Postulant 1	Postulant 2 / conjoint
Membre de famille		
Adresse		
Ville		
Code postal		
Téléphone		
Courriel		

RÉFÉRENCES 4	Postulant 1 / Postulant 2 / Conjoint	
Professeur de votre enfant		
Nom et adresse de l'école		
Téléphone		Courriel

Prendre note que vous serez avisés préalablement à la prise de références. La confidentialité des renseignements sera assurée et la divulgation de ces renseignements sera restreinte dans le cadre du processus de sélection.

9. FORMULAIRE D'AUTORISATION D'ACCÈS À DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (POSTULANT 1)

Par la présente, je

_____ *(Prénom et nom)*

autorise le(s) médecin(s), bureau(x) de médecin(s), l'(les) établissement(s) de santé et de services sociaux, le(s) institution(s) d'enseignement, les institutions bancaires, les services policiers : municipaux, provinciaux et fédéraux, ou toutes autres personnes qui détiennent à mon endroit des dossiers et renseignements, à communiquer tous ces renseignements au :

CISSS DES LAURENTIDES

Cette autorisation est valide pour une période d'un an suivant la signature du formulaire.

Une photocopie de cette autorisation a la même valeur que l'original et le formulaire d'autorisation d'accès à des renseignements personnels garde sa pleine valeur jusqu'au classement définitif du dossier de la ressource d'hébergement.

En foi de quoi, j'atteste avoir signé ce formulaire d'accès à des renseignements personnels à :

_____, province de Québec le _____
(Ville)

(Date)

Signature du postulant 1

10. FORMULAIRE D'AUTORISATION D'ACCÈS À DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (POSTULANT 2 / CONJOINT)

Par la présente, je

_____ *(Prénom et nom)*

autorise le(s) médecin(s), bureau(x) de médecin(s), l'(les) établissement(s) de santé et de services sociaux, le(s) institution(s) d'enseignement, les institutions bancaires, les services policiers: municipaux, provinciaux et fédéraux, ou toutes autres personnes qui détiennent à mon endroit des dossiers et renseignements, à communiquer tous ces renseignements au :

CISSS DES LAURENTIDES

Cette autorisation est valide pour une période d'un an suivant la signature du formulaire.

Une photocopie de cette autorisation a la même valeur que l'original et le formulaire d'autorisation d'accès à des renseignements personnels garde sa pleine valeur jusqu'au classement définitif du dossier de la ressource d'hébergement.

En foi de quoi, j'atteste avoir signé ce formulaire d'accès à des renseignements personnels à :

_____, province de Québec le

(Ville)

(Date)

Signature du postulant 2

ANNEXE 1 (définitions profils clientèle)

Déficience intellectuelle

La déficience intellectuelle est caractérisée par des limitations significatives du fonctionnement intellectuel et du comportement adaptatif lequel se manifeste dans les habiletés conceptuelles, sociales et pratiques. Elle se manifeste avant l'âge de 18 ans.

Trouble du spectre de l'autisme

Le trouble du spectre de l'autisme représente un ensemble de troubles neurodéveloppementaux qui entraînent des atteintes de la communication sociale accompagnées par des comportements restreints ou répétitifs comportant trois niveaux de sévérité :

1. requérant un soutien 2. requérant un soutien important 3. requérant un soutien très important.

Déficience physique

Personne dont la déficience d'un système organique entraîne ou risque selon toutes les probabilités d'entraîner des incapacités significatives et persistantes reliées à l'audition, à la vision, au langage ou aux activités motrices et pour qui la réalisation ou l'exercice des rôles sociaux sont ou risquent d'être réduits. La nature des besoins de ces personnes fait en sorte que celles-ci doivent recourir, à un moment ou à un autre, à des services spécialisés de réadaptation et, lorsque nécessaire, à des services de soutien à leur participation sociale.

Jeunes en difficulté

Dans le cadre du Programme jeunes en difficulté et leur famille, certaines situations donnent lieu au retrait d'un enfant de son milieu familial et à son placement dans une famille d'accueil ou ne ressource de type intermédiaire relevant du réseau de la santé et des services sociaux. Les motifs de ce placement sont en lien avec l'incapacité des parents à prendre soin adéquatement de leur enfant. Il peut s'agir d'une incapacité temporaire ou d'une situation exceptionnelle qui ont un impact sur la capacité des parents à assumer leurs responsabilités. Il peut également s'agir de situations d'abandon, de maltraitance (négligence, mauvais traitements psychologiques, abus sexuel ou physique, etc.) ou de troubles de comportement sérieux manifestés par l'enfant. Le vécu familial ou les caractéristiques personnelles de certains enfants comme, par exemple, un problème d'attachement ou un retard de développement dans une ou plusieurs sphères de leur vie, peuvent faire en sorte que ceux-ci présentent des difficultés d'adaptation.

Lorsque la décision de placer un enfant dans une famille d'accueil ou une ressource intermédiaire est prise, les mesures visant à lui assurer la continuité des soins de même que la stabilité des liens et des conditions de vie constituent des impératifs qui doivent guider l'intervention. Il faut ainsi privilégier, dans la mesure du possible, un placement auprès de personnes significatives pour l'enfant, notamment les grands-parents et les autres membres de la famille élargie, puisque ces personnes peuvent obtenir le statut de famille d'accueil de proximité. Ce statut leur confère les mêmes droits et conditions d'exercice qu'une famille d'accueil régulière, et ce, pour la période où ils assument la garde et les soins à l'enfant. Durant toute la durée du placement, il importe de favoriser une participation étroite et active des parents et de l'enfant.

Santé mentale

Adulte : La personne présente des troubles mentaux graves ou bien elle vit des troubles mentaux transitoires et d'intensité variable (DSM – axe 1). L'évaluation de la situation de la personne conduit à la conclusion d'une impossibilité pour elle (à court ou à moyen terme) de vivre par ses propres moyens dans la communauté avec les services de soutien existants, notamment le suivi intensif dans le milieu ou le suivi d'intensité variable. La personne a besoin de protection sociale afin de maintenir la stabilité de son état de santé.

Jeune : L'enfant doit être retiré de son milieu familial et placé dans un milieu substitut en raison d'un problème de santé mentale ou d'un trouble mental diagnostiqué qui l'amène à adopter des réactions ou des comportements inappropriés de telle sorte que ses parents ne parviennent plus à en prendre soin. L'enfant peut également présenter des difficultés d'adaptation dans différentes sphères de sa vie, ou encore présenter des réactions ou des comportements inappropriés liés à sa condition.

Soutien à l'autonomie de la personne âgée (SAPA)

Les personnes âgées à risque de perte d'autonomie sont celles qui présentent un état d'équilibre précaire (entre la bonne santé et la maladie, l'autonomie et la perte d'autonomie, l'existence de ressources et l'absence de ressource, l'existence d'un entourage et l'absence d'un entourage). Celles qui sont en perte d'autonomie présentent des incapacités significatives et persistantes en raison de problèmes de santé liés au vieillissement ou de maladies chroniques. Ce n'est pas tant la nature des incapacités qui détermine la perte d'autonomie que leur simultanéité, leur intensité, leur durée, les répercussions fonctionnelles ainsi que la perception qu'une personne a de ses capacités d'adaptation. La personne présente généralement un profil ISO-SMAF entre 6 et 12. Si le profil est différent, le choix d'orienter vers une ressource est fondé sur un jugement clinique qui tient compte, notamment, de l'unicité de la personne, de son histoire de vie et de ses habitudes de vie.