**Formulaire de référence pour un studio au Kwé *55***

55 Boulevard Saint-Jean-Baptiste, Châteauguay

***Avant de remplir ce formulaire vous devez valider avec la personne est en accord avec les règlements d'immeuble :***

- ***Il sera interdit de fumer dans les studios et espaces communs (Un espace est prévu à l'extérieur)***
- ***Les enfants ne peuvent dormir et habiter sur place***
- ***Les animaux sont interdits***
- ***Il a des inspections fait dans les studios au 60 jours***
- ***Il est fortement recommandé de lire le document des règles d'immeuble disponible sur le site de la FROHME onglet KWÉ 55***

La personne habite au Québec ou Kahnawake depuis au moins 6 mois.
La personne est autonome personnellement ou avec de l'aide et soutien de votre organisme.

**L'objectif du document est de préparer l'entrevue de sélection et déterminer l'autonomie et l'admissibilité des personnes à vivre au KWÉ 55.**

**Prendre note que le formulaire doit être rempli par le référent.**
**SVP bien compléter chaque question.**

**Joindre les documents suivants qui sont obligatoires pour procéder à l'entrevue :**

- ☐ Pièces identité valide avec photo
- ☐ Preuve de résidence
- ☐ Avis de cotisation
- ☐ Liste de médicaments de la pharmacie

Vous pouvez faire parvenir les documents et le formulaire à l'adresse postale suivante :

KWÉ 55
C.P. 28 Mercier (Québec) J6R 2K6
Ou par courriel Infokwe55@frohme.org

| Organisme qui réfère la personne | |
|---|---|
| Les services sociaux de Kahnawake ☐ | L'organisme Sourire sans fin ☐ |
| L'organisme l'Élan des jeunes ☐ | Maison des jeunes ☐ |
| CISSSMO ☐ | FROHME ☐ |
| ORH Roussillon ☐ | Autres _____ ☐ |

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom : _____ Prénom : _____

Âge : _____ Occupation : _____

Adresse : _____Depuis : _____Tel : _____

Adresse précédente : _____ Depuis : _____

Courriel : _____

État civil : ☐ Célibataire ☐ En couple ☐ Avec garde d'enfant (s) : si oui, nb : _____

Avez-vous des animaux ? Préciser : _____une voiture ? _____Stationnement handicapé : _____

Statut légal : ☐ Citoyen canadien ☐ Résident permanent ☐ Demandeur d'asile

Membre de la communauté de Kahnawake ☐

## SITUATION RÉSIDENTIELLE ACTUELLE (Cocher les cases qui s'appliquent)

| | | |
|---|---|---|
| Sans domicile fixe ☐ | Départ dû à une séparation ☐ | Expropriation ☐ |
| Dans un refuge ☐ | Perte prévisible d'un logement ☐ | Victime d'un feu ☐ |
| Expulsion d'un logement ☐ | Autres _____ ☐ | Victime de violence conjugale ☐ |

Donnez-nous des détails sur la situation svp :

_____

_____

_____

## JUDICIARISATION

Avez-vous été inculpé (accusé) de délits ou crimes dans les cinq dernières années?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquels? _____

Cochez si vous êtes sous des mesures légales : ☐ Ordonnance de traitement ☐ Ordonnance d'hébergement

☐ Agent de probation ☐ Tribunal administratif du Québec

☐ Interdit de contact avec : _____

Précisez : _____

## HABITUDE DE CONSOMMATION ET D'ADDICTION

**Préciser les substances et quantité ou type d'activité et nombre d'heures par jour**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tabagisme /vapotage | ☐ Oui | ☐ Non | _____ |
| Jeu de hasard/ loterie | ☐ Oui | ☐ Non | _____ |
| Alcool | ☐ Oui | ☐ Non | _____ |
| Drogue/médicament | ☐ Oui | ☐ Non | _____ |

Précisez :

Expliquez-nous quel impact pourrait avoir votre consommation et dépendances sur vos voisins de l'immeuble et votre capacité à conserver et entretenir votre logement :

_____
_____
_____
_____

## HYGIÈNE PERSONNELLE ET ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE ET DOMESTIQUE

**HYGIÈNE CORPORELLE :**

Avez-vous le matériel de base (savon, shampoing) pour vous laver ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Parfois

Avez-vous accès à l'équipement (douche, lavabo, bain, etc.) pour vous laver ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Parfois

Êtes-vous satisfait de votre hygiène corporelle ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Parfois

**HYGIÈNE DU LOGEMENT** :

Selon vous, est-ce que votre logement est propre ? ☐ Oui ☐ Non

Est-ce que vous trouvez que votre logement est encombré ? ☐ Oui ☐ Non

**HYGIÈNE DES VÊTEMENTS** :

À quelle fréquence lavez-vous vos vêtements ? _____

Avez-vous accès à l'équipement nécessaire (savon à lessive, laveuse, sécheuse) pour laver vos vêtements ?

☐ Oui ☐ Non

**HABILLEMENT :**

Possédez-vous assez de vêtements adaptés pour chaque saison ? ☐ Oui ☐ Non

**ALIMENTATION :**

Combien de repas mangez-vous par jour ? _____

Êtes-vous satisfait de votre alimentation ? ☐ Oui ☐ Non Précisez : _____

Observations et commentaires de l'intervenant :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

## SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE

Avez-vous été, ou êtes-vous en attente d'un diagnostic de problématique de santé mentale? Si oui, lequel? Décrivez nous l'impact que cela pourrait avoir sur votre capacité à cohabiter avec les autres habitants de l'immeuble et à préserver votre logement, svp. Quelles mesures seraient nécessaires de notre part pour vous soutenir?

_____
_____
_____

_____

Avez-vous des problèmes de santé physique? Incluant mal de dos, genoux, problème de pression, etc. ? Est-ce que ça nécessite un aménagement particulier du logement ? _____

Si oui, précisez : _____

_____

Prenez-vous des médicaments ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous déjà pensé à mourir ? ☐ Oui Si oui quand? _____ ☐ Non

Vous êtes-vous déjà blessé-e volontairement ? ☐ Oui Si oui quand? _____ ☐ Non

Avez-vous déjà manifesté de l'agressivité envers les autres ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui verbal ou physique? _____ Quand? _____

Voir autres formulaires

*Si oui à une de ces questions, appliquer la procédure de l'organisme pour un risque suicidaire.

## GESTION FINANCIÈRE

**Revenus**

Vos revenus proviennent-ils de : ☐ Aide sociale (avec ou sans contrainte sévère à l'emploi) ☐ Assurance-emploi
☐ Emploi ☐ Régie des rentes ☐ Assurance-salaire ☐ Autre : _____

Est-ce que vos déclarations de revenu (impôts) sont à jour ? ☐ Oui ☐ Non

Possédez-vous la déclaration de revenu provincial de l'année en cours ? ☐ Oui ☐ Non

(Si oui, envoyer une copie avec la référence)

Comment administrez-vous votre budget ?

☐ Seul ☐ Gestion par un tiers ☐ Régime de protection (tutelle, curatelle) ☐ Fiducie
☐ Autre : _____

Avez-vous des dettes ? EX: carte de crédit, gouvernement, ticket, etc. ☐ Oui ☐ Non

Commentaire sur l'autonomie du demandeur
Ex: faire des démarches l'épicerie, ménage, soins, budget demandes de documents etc.

_____
_____
_____
_____

Données recueillies par : _____Département : _____

Téléphone : _____

Signature et titre professionnel : _____ Date : _____

***Le référent assurera le suivi durant la durée du processus de sélection* et durant leur hébergement.**

☐ Je confirme que les renseignements donnés sont exacts et j'accepte que mes informations soient partagées avec les professionnels du KWÉ *55 et leur partenaire.*

☐ Je confirme aussi que la notion de confidentialité m'a été expliquée et que je suis en accord avec celle-ci.

☐ Je comprends et suis en accord avec les règlements de l'immeuble du KWÉ *55.*

☐ Je comprends qu'il sera interdit de fumer dans le studio et l'immeuble si un studio m'est accordé.

☐ Je consens à passer une entrevue pour présenter ma candidature et je comprends qu'aucun studio n'est garanti.

☐ Je consens à ce que les employés du Kwé 55 contacte le référant et tout personnelles dans le dossier plus d'information sur ma situation actuelle qui inclut mon dossier médical.

Signature de l'usager : _____ Date : _____

aaaa/mm/jj

Vous pouvez faire parvenir les documents et le formulaire à l'adresse postale suivante :

C.P. 28 Mercier (Québec) J6R 2K6
Ou par courriel Infokwe55@frohme.org

Version Mars 2026

# Trajectoire d’admission

## Pour un logement transitoire *Le 57*

| Étape | Quoi faire ? | Quoi compléter/ analyser ? | Par qui ? |
|---|---|---|---|
| **1** | **La référence** | Formulaire de référence<br>Documents obligatoires | Personne référente des organismes partenaires |
| | | | |
| **2** | **L’entrevue** | Formulaire d’entrevue | Intervenant du logement transitoire *Le Kwé 55* |
| | | | |
| **3** | **Comité de sélection** | Analyse du formulaire d’entrevue | Comité de sélection |