OBNL d'habitation avec soutien à domicile 24/7 pour personnes ayant une déficience physique









Votre demande est valide dans les quatre ressources, vous n'avez pas besoin de compléter une demande pour chacune des ressources.

Nom :	Prénom :			
Adresse :				
Téléphone :	Cellulaire:			
Courriel :				
DATE DE NAISSANCE :				
1-Situation actuelle concernant le logement et l'équipement				
Type de résidence actuelle	Aides à la mobilité actuelles :			
☐ Familiale (logement ou maison)	☐ Canne			
☐ Ressource intermédiaire	☐ Déambulateur			
□ CHSLD	☐ Fauteuil manuel			
☐ OBNL d'habitation, si oui laquelle	☐ Fauteuil motorisé			
	☐ Tri/quadriporteur			
☐ Autre (précisez) :	☐ En attente de la RAMQ			
☐ Résidence non accessible, précisez :				
☐ Résidence accessible				
☐ Résidence adaptée pour vous				
Qu'est-ce qui vous amène à poser votre candidature pour un organisme d'habitation ?				

**Demande d'inscription**OBNL d'habitation avec soutien à domicile 24/7 pour personnes ayant une déficience physique

2-Besoins et services actuels de soutien à domicile		
Diagnostics médicaux		
Services actuels (nombre d'heures par semaine)		
Aide à la vie quotidienne (Habillement, hygiène personnelle, transferts) :		
Aide à la vie domestique (ménage, lavage, préparation de repas) :		
Soins infirmiers :		
Avez-vous un gestionnaire de cas au CLSC ?   Oui   Non		
Nom, téléphone et courriel du gestionnaire de cas :		
Qui vous dispense ces services ? Indiquez le nombre d'heures		
$\square$ CLSC directement :		
☐ CLSC via personnel d'agence privée :		
☐ Employé (chèque emploi-service) :		
☐ Entreprise d'économie sociale :		
☐ Proche aidant (précisez) :		
Combien de personnes vivraient avec vous dans la nouvelle ressource ? Chez RSI Propulsion, les logements sont pour les personnes seules seulement.		
AdultesEnfants de moins de 18 ans		

OBNL d'habitation avec soutien à domicile 24/7 pour personnes ayant une déficience physique

Dans quel quartier de Montréal souhaitez-vous habiter ?  Hochelaga-Maisonneuve Notre-Dame-de-Grâce Rosemont Autre, précisez	OBNL d'habitation souhaitée  Si vous indiquez plus d'un OBNL, veuillez indiquer votre choix 1, 2, 3  RSI Propulsion  ÉquiToit - NDG  Espace Bellechasse			
Admissibilité au supplément au loyer (PSL) Quel est votre revenu familial annuel ? (Inclure votre revenu et celui des personnes qui habiteraient avec vous).	☐ Habitations Pignon sur Roues  Admissibilité au Programme d'adaptationde domicile (PAD):  ☐ Aucune demande faite ☐ En attente/ accordé non utilisé			
☐ Programme utilisé il y a moins de 5 ans  3- Informations additionnelles  Y a-t-il d'autres éléments dont vous souhaiteriez nous faire part ?				
Signature				

**CODE D'ÉTHIQUE CONFIDENTIALITÉ:** Les renseignement fournis dans le présent document demeureront confidentiels.

Veuillez retourner ce formulaire par courriel ou par la poste à l'adresse de la ressource que vous avez choisi en priorité (numéro 1).

OBNL d'habitation avec soutien à domicile 24/7 pour personnes ayant une déficience physique

#### COORDONNÉES DES RESSOURCES



## REGROUPEMENT DE SERVICES INTÉGRÉS PROPULSION INC.

2075 rue Théodore

Montréal (Québec) H1V 3C1 Téléphone : 514-251-2525 Courriel : info@rsipropulsion.ca

Site internet : <u>www.rsipropulsion.ca</u>



# **ÉQUITOÎT**

213-4400 avenue West Hill Montréal (Québec) H4B 2Z5 Téléphone: 514-970-2991 Courriel: equitoit@gmail.com

Site internet : <u>www.equitoit.com</u>



#### **ESPACE BELLECHASSE**

202-3950 rue De Bellechasse Montréal (Québec) H1X 1J5 Téléphone : 438-380-1290

Courriel: <a href="mailto:spbellechasse@videotron.ca">spbellechasse@videotron.ca</a>
Site internet: <a href="mailto:www.espacebellechasse.ca">www.espacebellechasse.ca</a>



#### **HABITATIONS PIGNON SUR ROUES**

206-3150 rue Rachel Est Montréal (Québec) H1W 0A3 Téléphone : 514-529-9777

Courriel : <u>dg@hpsr.ca</u> Site internet : <u>www.hpsr.ca</u>

Veuillez noter que ce formulaire d'inscription est un outil de pré-sélection. L'évaluation complète de votre dossier exigera l'étude d'informations plus détaillées telles que celles contenues dans l'Outil de Cheminement Clinique Informatisé (OCCA), votre Plan de services, et toutes autres données jugées pertinentes, ainsi qu'une entrevue de sélection.

OBNL d'habitation avec soutien à domicile 24/7 pour personnes ayant une déficience physique

# FORMULAIRE D'AUTORISAITON À COMMUNIQUER DES RENSEIGNEMENTS ÉCRITS

Date :			
À qui de d	droit,		
Par la pré suivants :	-		à transmettre les rapports
	OCCI (Outil Chemine	ment Clinique Informatise	é)
	☐ CTMSP (Formulaire n prolongés)	nédical-Classification par	types en milieu de soins et de services
	☐ Plan de services		
	☐ Autres, veuillez préci	ser :	
Aux orgai	nismes suivants :		
	☐ RSI Propulsion inc.		
	☐ ÉquiToît – NDG		
	☐ Espace Bellechasse		
	☐ Habitations Pignon su	ır Roues	
Il est e		ations personnelles me co	le logements adaptés avec services en continu. oncernant seront gardées dans un endroit sier sera clos.
Signat	ure :		
Nom e	n lettres moulées :		
Numé	ro d'assurance maladie :		