



**DATE**

**Date de la demande :**  
**Orienteur ou demande en direct :**  
**Date des entretiens :**  
**Personnes présentes :**

**SITUATION ADMINISTRATIVE, FAMILIALE ET SOCIALE**



**Admission administrative en CHRS :**

Pour les ressortissants hors UE sauf BPI : possible si validité du droit au séjour > 6 mois.

Pour les ressortissants de l'UE, si droits ouverts et disposent de ressources.

Pour les BPI après 1 an de reconnaissance du statut de réfugié et de non-accès en CPH.

→ **Vérifier la validité des pièces d'identité + les joindre à la demande par mail au secrétariat du SIAO : [hebergement-logement@siao35.fr](mailto:hebergement-logement@siao35.fr).**

<b>Demandeur</b>	<b>Nom -Prénom :</b> <b>Date et lieu de naissance :</b> <b>Adresse actuelle (domiciliation) :</b> <b>Tel : _____ Mail : _____</b> <b>Nationalité :</b> <b>Titre de séjour – Nature : _____ Date de validité : _____</b> <b>Situation familiale :</b>						
	<b>Nom -Prénom :</b> <b>Date et lieu de naissance :</b> <b>Adresse actuelle (domiciliation) :</b> <b>Tel : _____ Mail : _____</b> <b>Nationalité :</b> <b>Titre de séjour – Nature : _____ Date de validité : _____</b> <b>Situation familiale :</b>						
<b>Co-demandeur</b>	<b>Nom -Prénom :</b> <b>Date et lieu de naissance :</b> <b>Adresse actuelle (domiciliation) :</b> <b>Tel : _____ Mail : _____</b> <b>Nationalité :</b> <b>Titre de séjour – Nature : _____ Date de validité : _____</b> <b>Situation familiale :</b>						
	<b>Composition du ménage et nb de personnes à héberger</b>	<b>Nom – Prénom</b>	<b>Sexe</b>	<b>Date et lieu de naissance</b>	<b>Lien de parenté</b>	<b>Situation</b> A charge ? placé ? en internat ? autonome ?	<b>Situation scolaire ou professionnelle</b>
<b>Naissance attendue :</b> Si oui, date prévue : _____ <b>Projet de regroupement familial ?</b>  <b>Difficultés, projets, besoins, accompagnements en place relatifs à :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Violences conjugales/ intrafamiliales</b></li> <li>- <b>Droit de visite/ d'hébergement / de garde</b></li> <li>- <b>Exercice de la parentalité</b></li> <li>- <b>Agrandissement du ménage ou départ à court terme de certains enfants et raisons des départs.</b></li> </ul>							

### Réseau social et habitudes de vie :

Relations amicales, de voisinage, familiales, réseau à proximité ? Quels sont les soutiens apportés : hébergement, aide dans les démarches, garde des enfants... ?

Y-a-t-il eu des ruptures (familiales, affectives) ? Raisons ? Conjoncturelles ou récurrentes ?

**Gestion de l'isolement, besoin de sécurité, capacité à se protéger ? Existence de relations qui peuvent mettre en difficulté ?**

### Animaux domestiques

### PARTENAIRES ET ACCOMPAGNEMENT SOCIAL

Organisme	Nom du référent	Coordonnées (tel, mail)	Précisions sur l'accompagnement ? Date du 1 <sup>er</sup> contact et axes de l'accompagnement ? Fréquence des entretiens ? Adhésion du ménage ? Autre ? Préciser si mesure d'accompagnement social particulière ex. MASP, ASLL, AVDL...

Comment appréhendez-vous le changement de référent social /autre professionnel ? Comment préparer le changement ?

## SITUATION RESIDENTIELLE ACTUELLE

Description de la situation « logement » actuelle, les principales difficultés, depuis quand elles perdurent... (aspects juridiques, sécurité/hygiène, degré d'occupation, adaptation aux besoins...)  
Lieu où le ménage a dormi la veille ?

## PROJET DU MENAGE

### Quel est votre projet résidentiel ?

Les principaux éléments du projet global du demandeur : type de logement, modalité d'accueil, localisation...

Projet à court terme et à +/- long terme. Ses démarches en vue de sa réalisation. Les freins éventuels. Les étapes préalables identifiées par le demandeur (si existantes).

Pourquoi demander un CHRS ? Qu'est-ce que la personne en attend ?

#### → **Projet résidentiel**

- Type de logement et modalités d'accueil : collectif/ individuel ?
- Avez-vous des craintes par rapport à certaines modalités d'accueil ? Vous sentez-vous en danger ? Avez-vous besoin de sécurité ?
- Localisations souhaitées et celles non souhaitées, contraintes particulières...

#### → **Démarches**

Quelles sont les démarches que vous avez déjà engagées pour réaliser votre projet ?

- Demande de logement social ?  oui  non  envisagée Si oui, N° DLS :
- Demande de RSP?  oui  non  envisagée Si oui, date de commission et décision :
- Demande de DALO?  oui  non  envisagée
- Proposition de logement ? Nature et localisation : Si refus, motif :
- Autres démarches engagées (préciser) (*ex. recherche parc privé, IML, FSL, Action logement, maison relais, centre parental...*):

#### → **Points de blocages et leviers :**

Quelles difficultés rencontrez-vous dans la réalisation de votre projet ?

Avez-vous identifié des étapes préalables à mettre en place

#### → **CHRS ?**

Pourquoi demandez-vous un CHRS ? Qu'est-ce que vous en attendez ? Quelles sont vos motivations et vos besoins ?

## PROJET D'ACCOMPAGNEMENT

Souhaitez-vous bénéficier d'un accompagnement ? / Etes-vous prêts à vous faire accompagner ? Pour quoi ?

## PARCOURS RESIDENTIEL, MODES D'HABITER, OBLIGATIONS LOCATIVES

### Pouvez-vous décrire votre parcours résidentiel ?

Depuis la majorité ou l'arrivée en France, expériences en logement, lieux de résidence, statut d'occupation, durées des expériences, expériences seul/ en couple/ colocation.

- Qui gérait les démarches et le paiement du loyer ?
- Raisons des départs ?
- Avez-vous déjà rencontré **des difficultés** dans votre parcours résidentiel ?
- Avez-vous déjà rencontré des **situations d'impayés** ? (Montant, raisons, procédure en place ? ...)
- Avez-vous déjà connu des situations de **troubles de voisinage** ?
- Avez-vous déjà connu une **expulsion locative** ?
- **Les modes d'habiter, occupation, utilisation, appropriation, entretien du logement, lien avec l'environnement ?**

### Identification des ruptures et les motifs.

Passage en structure d'hébergement : motif de la fin de prise en charge ; mobilisation de la personne lors de cette prise en charge. Est-ce que cela a permis à la situation d'avancer ?

...

## GESTION BUDGETAIRE ET ADMINISTRATIVE

### DEMARCHES ADMINISTRATIVES :

- **Capacité à mobiliser une aide adaptée en cas de besoin.**
- **Capacité à planifier ses démarches : traitement des démarches dans les temps ; à jour dans ses démarches...**
- **Capacité à fournir les documents administratifs demandés**

**Etes-vous à jour dans vos démarches administratives ?** Y compris la déclaration annuelle de ressources au service des impôts ?

**Comment réalisez-vous vos démarches administratives ?**

Savez-vous lire ? écrire ? Comment vous sentez-vous face aux démarches numériques ?

**Est-ce qu'il vous arrive de demander de l'aide ?**

**Rencontrez-vous des difficultés dans la compréhension ou la réalisation de vos démarches administratives ?**

### BUDGET DU MENAGE

- **Capacité du ménage à identifier ses principales ressources, dépenses et dettes éventuelles** (type et montant).
- **Capacité du ménage à organiser et gérer son budget :** suivi des dépenses, paiement régulier et dans les temps des factures, épargne...
- **Existence de difficultés** dans la gestion budgétaire ? non/ ponctuelles/ récurrentes.
- **Raisons** qui peuvent expliquer ces difficultés.
- Y-a-t-il **des actions en place pour y remédier ?**

Quelles sont vos ressources ? / Quelles sont vos charges fixes ? / Avez-vous des crédits ? / Avez-vous des dettes ? Y-a-t-il des poursuites ? des actions en place ? / Combien pensez-vous dépenser chaque mois pour vos charges de la vie courante ? / A la fin du mois, êtes-vous à découvert ? / Est-ce qu'il vous arrive de mettre de l'argent de côté ? / Avez-vous déjà demandé des aides financières ? / Comment vous y prenez-vous pour suivre votre budget ?

Mesure de protection ?  oui  non  envisagée  
 Proposée mais refusée  par la personne /  par le juge

- **De façon générale, que dites-vous de votre situation administrative et budgétaire ? Quelles sont vos difficultés ? Vos facilités ? Vos besoins ?**

## SITUATION PROFESSIONNELLE

	DEMANDEUR	Autre personne composant le ménage
<b>Situation actuelle :</b> quelle est votre situation professionnelle actuelle ?		
<b>Parcours de formation :</b> Avez-vous des diplômes, des formations (en France, à l'étranger) ? Jusqu'à quel âge avez-vous été à l'école ?		
<b>Expériences professionnelles (en France, à l'étranger).</b> Avez-vous déjà travaillé (en France, à l'étranger) ? Dans quels domaines ? Comment se sont passées ces expériences ? Pourquoi elles se sont terminées ?		
<b>Projets :</b> Avez-vous un projet ? Quel est-il ?		
<b>Accompagnement :</b> Bénéficiez-vous d'un accompagnement particulier ou bien est-ce que vous envisager d'en solliciter un ? Lequel ?		
<b>Démarches engagées et degré de mobilisation :</b> Avez-vous engagé des démarches en vue de la réalisation de ce projet ? Lesquelles ? Comment vous y prenez-vous ? ...		
<b>Freins ou difficultés éventuelles et capacité du ménage à les identifier :</b> Rencontrez-vous des difficultés dans la réalisation de votre projet ? Lesquelles ?		

## SANTE, ACCES AUX SOINS ET VIE QUOTIDIENNE

### SANTE ET ACCES AUX SOINS

**Avez-vous des soucis de santé ?** et/les membres du ménage ?

**Quelles sont les conséquences sur votre vie quotidienne ?**

**Prise en charge de la santé et parcours de soin :**

- Avez-vous un médecin traitant ?  Oui  non
- Fréquentez-vous la PMI pour les enfants ?  Oui  non
- Etes-vous en lien ou avez-vous été en lien avec d'autres médecins, spécialistes ou structures de soin ? Lesquels ? Comment se déroulent ces accompagnements ?
- La personne se saisit-elle des accompagnements en place ?
- La personne est-elle stabilisée ?  Oui  non

**Accompagnement santé prévu ou à prévoir ?** (Le cas échéant, orienter dès l'évaluation vers les acteurs du soin)

**Droits ouverts à la sécurité sociale ?**  oui  non Précisions :

**Reconnaissance MDPH :**  oui  non  demande envisagée Précisions (raisons de la demande MDPH) :

**Rapport du demandeur à sa situation de santé :**  déni ?  Inscription dans un parcours de soins ?  Refus de soins ?  Autre (précisions, ex. envie d'arrêter une conduite addictive...)

### VIE QUOTIDIENNE

**Degré d'autonomie pour les actes essentiels de la vie quotidienne :**

- Rencontrez-vous des difficultés pour : Préparer votre repas ?  oui  non / Faire vos courses ?  oui  non / Entretenir votre logement ?  oui  non / Faire votre toilette ?  oui  non / Vous déplacer ?  oui  non / Autre (préciser) :  oui  non....
- Avez-vous besoin d'une présence quotidienne ?  oui  non

**Quelles sont les aides techniques ou humaines en place ou à prévoir ?**

### SITUATION JUDICIAIRE

**Passé carcéral ?** Durée ? Motif ?

**Suivis socio-judiciaires en cours ?**

Existence et déroulement du suivi SPIP ?

**Obligations (ex. de soin) ou interdictions particulières (rue, villes, être en contact d'une personne) ?**

**Préciser les contre-indications à certains types d'accueil s'il y en a :**

**Préciser les besoins éventuels de préparation.**

Que dit la personne de son passé carcéral ? Exprime-t-elle des besoins particuliers en lien avec ce passage ? (se remobiliser, être soutenue, pouvoir s'isoler... )

### ANCRAGE TERRITORIAL

Depuis quand la personne réside-t-elle sur le territoire ? Quelles sont ses attaches ? Pourquoi les conserver ? / les encourager ? Pourquoi un changement de territoire ?

Fréquentation des équipements publics et des structures socio-culturelles/ activités pratiquées et contraintes s'y référant. Quels liens faut-il impérativement maintenir ?

Activités que la personne souhaiterait faire lorsque sa situation sera stabilisée ?

Moyens de locomotion :  Voiture  Vélo  Transport en commun  Autre (préciser) :

Avez-vous des questions ?

**FIN DE L'ENTRETIEN**

## CONCLUSION ET PRECONISATIONS

### Besoins, préconisations, leviers et freins à l'adhésion du ménage et au projet de relogement :

- Quel dispositif apparaît adapté au regard de la situation ? Expliquer ce qui permet de définir cette orientation.
- Les modalités d'hébergement et la localisation souhaités et avis de l'évaluateur sur ces souhaits : cohérence avec les besoins et capacité du demandeur ?
- Les axes et l'intensité de l'accompagnement préconisé (= les besoins).
- Préciser l'avis du ménage sur l'orientation proposée.
- Préciser les besoins éventuels de préparation du projet.
- Point sur la compréhension et la gestion de l'attente entre le moment de l'évaluation et celui de la mise en œuvre du projet (l'entrée en CHRS).

L'absence d'expérience locative n'est pas un indicateur suffisant pour conduire à une préconisation d'orientation CHRS.

### Préconisations d'orientation et modalités d'accueil

- o Dispositif d'hébergement ou de logement ?
- o Modalités d'hébergement (diffus, collectif, individuel, co-hébergement...)?  
Structure collective :  oui  non OU Structure semi-collective :  oui  non ou Diffus :  oui  non  
Logement individuel  oui  non OU Co-hébergement :  oui  non  
Précisions (craintes repérées, attentes) :
- o Localisation(s) ?

Axes d'accompagnement	Autonome	Nécessite un accompagnement
Accès aux droits et questions administratives (dont obligations du locataire)		
Vie quotidienne, appropriation du lieu de vie (et utilisation et occupation du logement)		
Gestion budgétaire		
Sollicitations de professionnels/ partenaires en cas de besoin		
Santé, accès aux soins		
Soutien à la parentalité/ vie familiale		
Emploi, formation		
Vie sociale et culturelle (insertion dans le nouveau quartier/ville)		
Besoin d'un environnement sécurisé		
Besoin de présence professionnelle		
Autre		

### Intensité du besoin d'accompagnement préconisé

- 1-Pas de besoins
- 2-Besoins légers sur quelques sujets
- 3-Besoins modérés sur plusieurs sujets
- 4-Besoins soutenus sur de nombreux sujets
- 5-Besoins très importants et pluridisciplinaires

### Avis de l'évaluateur et du ménage :

### Besoins de préparation et gestion de l'attente :

**Informez le ménage de la transmission de ces informations au SIAO et à l'opérateur chargé de l'accompagnement et/ou de l'hébergement.**