

## Vie résidentielle

\*Obligatoire



1.

### Code d'accès \*

Le code d'accès est unique à l'élève pour lequel le questionnaire est rempli.

2.

### Fonction \*

Quelle est votre fonction?  
*Une seule réponse possible.*

- Élève
- Parent *Passez à la question 20.*
- Intervenant scolaire *Passez à la question 35.*

## Élève

3.

### Capable de rester seul à la maison \*

Es-tu capable de rester seul à la maison?  
*Une seule réponse possible.*

- Oui
- Oui, mais pour une courte période
- Non

4.

**Choix du milieu de vie \***

Après avoir quitté l'école, où aimerais-tu vivre?  
*Plusieurs réponses possibles.*

- À la ville
- À la maison familiale
- À la campagne
- En appartement
- Je ne sais pas
- Autre : .....

5.

**Droits et responsabilité \***

Connais-tu tes droits et tes responsabilités en tant que locataire?  
*Une seule réponse possible.*

- Oui
- Quelques-uns
- Non

6.

**Entretien du milieu de vie \***

Indique ce que tu es capable de faire.  
*Plusieurs réponses possibles.*

- Faire mon lit
- Faire la vaisselle
- Épousseter
- Nettoyer les planchers
- Nettoyer la salle de bain
- Recycler
- Utiliser les bons produits de nettoyage
- Reconnaître les produits dangereux.
- Tondre le gazon
- Pelleter
- Autre : .....

7.

**Précisions**

S'il y a lieu, indique les précisions que tu désires ajouter en lien avec l'entretien du milieu de vie.

.....

.....

.....

.....

.....

8.

**Alimentation \***

Indique ce que tu es capable de faire.

*Plusieurs réponses possibles.*

- Préparer mes collations
- Préparer mon lunch
- Préparer un repas
- Suivre une recette
- Choisir des aliments sains pour la santé
- Utiliser le four à micro-ondes
- Utiliser la cuisinière
- Acheter de la nourriture
- Commander de la nourriture de restaurant ou d'épicerie
- Autre : .....

9.

**Précisions**

S'il y a lieu, indique les précisions que tu désires ajouter en lien avec l'alimentation.

.....

.....

.....

.....

.....

10.

**Vêtements \***

Indique ce que tu es capable de faire.  
*Plusieurs réponses possibles.*

- Laver les vêtements
- Plier et ranger les vêtements
- Lire les étiquettes pour l'entretien des vêtements
- Utiliser les bons produits pour l'entretien des vêtements
- Utiliser la sècheuse et la laveuse
- Acheter des vêtements
- Autre : .....

11.

**Précisions**

S'il y a lieu, indique les précisions que tu désires ajouter en lien avec les vêtements.

.....

.....

.....

.....

.....

12.

**Hygiène personnelle \***

Indique ce que tu es capable de faire.  
*Plusieurs réponses possibles.*

- Prendre un bain ou une douche
- Laver mes cheveux
- Brosser mes dents
- Me raser
- Entretenir mes ongles
- M'occuper de mon hygiène menstruelle
- Autre : .....

13.

**Précisions**

S'il y a lieu, indique les précisions que tu désires ajouter en lien avec l'hygiène personnelle.

.....

.....

.....

.....

.....

14.

**Santé \***

Indique ce que tu es capable de faire.

*Plusieurs réponses possibles.*

- Faire de l'exercice
- Avoir de bonnes habitudes de sommeil
- Reconnaître des signes de maladie et demander de l'aide au besoin
- Utiliser des services sociaux et de santé (ex.: dentiste, centre de réadaptation, hôpital)
- Soigner des blessures mineures (ex.: coupure, piqûre, écharde)
- Prendre ma médication
- Lire et comprendre une posologie
- Trouver de l'aide en cas de besoin (ex.: parent, voisin, ami)
- Identifier des situations dangereuses
- Identifier des procédures d'urgence (ex.: 911, extincteur)
- Respecter les règles de sécurité
- Identifier les dangers liés à la consommation de drogue ou d'alcool
- Autre : .....

15.

**Précisions**

S'il y a lieu, indique les précisions que tu désires ajouter en lien avec la santé.

.....

.....

.....

.....

.....

16.

**Argent \***

Indique ce que tu es capable de faire.

*Plusieurs réponses possibles.*

- Identifier les pièces de monnaie
- Identifier les billets de banque
- Utiliser un scénario de paiement prudent
- Compter de l'argent
- Identifier l'argent requis pour un achat
- Utiliser une carte de crédit.
- Utiliser une carte de guichet
- Gérer mon argent de poche
- Faire un budget
- Économiser de l'argent
- Autre : .....

17.

**Précisions**

S'il y a lieu, indique les précisions que tu désires ajouter en lien avec l'argent.

.....

.....

.....

.....

.....

18.

**Rêves \***

As-tu des rêves en lien avec la vie résidentielle?

*Une seule réponse possible.*

- Oui
- Non

19.

**Si oui, lesquels?**

.....

.....

.....

.....

.....

---

Documents de travail réalisés par Danielle Dunberry (Services régionaux de soutien et d'expertise de l'Estrie) et Manon Lessard (Commission scolaire Eastern Township)

*Arrêtez de remplir ce formulaire.*

## Parent

20.

### Capable de rester seul à la maison \*

Votre enfant est-il capable de rester seul à la maison?

*Une seule réponse possible.*

- Oui
- Oui, mais pour une courte période
- Non

21.

### Choix du milieu de vie \*

Après avoir quitté l'école, où votre enfant aimerait-il vivre?

*Plusieurs réponses possibles.*

- À la ville
- À la maison familiale
- À la campagne
- En appartement
- Je ne sais pas
- Autre : .....

22.

### Droits et responsabilité \*

Votre enfant connaît-il ses droits et ses responsabilités en tant que locataire?

*Une seule réponse possible.*

- Oui
- Quelques-uns
- Non

23.

**Entretien du milieu de vie \***

Indiquez ce que votre enfant est capable de faire.

*Plusieurs réponses possibles.*

- Faire son lit
- Faire la vaisselle
- Épousseter
- Nettoyer les planchers
- Nettoyer la salle de bain
- Recycler
- Utiliser les bons produits de nettoyage
- Reconnaître les produits dangereux
- Tondre le gazon
- Pelleter
- Autre : .....

24.

**Précisions**

S'il y a lieu, indiquez les précisions que vous désirez ajouter en lien avec l'entretien du milieu de vie.

---

---

---

---

---

---



25.

**Alimentation \***

Indiquez ce que votre enfant est capable de faire.  
*Plusieurs réponses possibles.*

- Préparer ses collations
- Préparer son lunch
- Préparer un repas
- Suivre une recette
- Choisir des aliments sains pour la santé
- Utiliser le four à micro-ondes
- Utiliser la cuisinière
- Acheter de la nourriture
- Commander de la nourriture de restaurant ou d'épicerie
- Autre : .....

26.

**Précisions**

S'il y a lieu, indiquez les précisions que vous désirez ajouter en lien avec l'alimentation.

.....

.....

.....

.....

.....

27.

**Vêtements \***

Indiquez ce que votre enfant est capable de faire.  
*Plusieurs réponses possibles.*

- Laver les vêtements
- Plier et ranger les vêtements
- Lire les étiquettes pour l'entretien des vêtements
- Utiliser les bons produits pour l'entretien des vêtements
- Utiliser la sècheuse et la laveuse
- Acheter des vêtements
- Autre : .....

28.

**Précisions**

S'il y a lieu, indiquez les précisions que vous désirez ajouter en lien avec les vêtements.

---

---

---

---

---

29.

**Hygiène personnelle \***

Indiquez ce que votre enfant est capable de faire.  
*Plusieurs réponses possibles.*

- Prendre un bain ou une douche
- Laver ses cheveux
- Brosser ses dents
- Se raser
- Entretenir ses ongles
- S'occuper de son hygiène menstruelle
- Autre : \_\_\_\_\_

30.

**Précisions**

S'il y a lieu, indiquez les précisions que vous désirez ajouter en lien avec l'hygiène personnelle.

---

---

---

---

---

31.

**Santé \***

Indique ce que votre enfant est capable de faire.

*Plusieurs réponses possibles.*

- Faire de l'exercice
- Avoir de bonnes habitudes de sommeil
- Reconnaître des signes de maladie et demander de l'aide au besoin
- Utiliser des services sociaux et de santé (ex.: dentiste, centre de réadaptation, hôpital)
- Soigner des blessures mineures (ex.: coupure, piqûre, écharde)
- Prendre sa médication
- Lire et comprendre une posologie
- Trouver de l'aide en cas de besoin (ex.: parent, voisin, ami)
- Identifier des situations dangereuses
- Identifier des procédures d'urgence (ex.: 911, extincteur)
- Respecter les règles de sécurité
- Identifier les dangers liés à la consommation de drogue ou d'alcool
- Autre : .....

32.

**Précisions**

S'il y a lieu, indiquez les précisions que vous désirez ajouter en lien avec la santé.

.....

.....

.....

.....

.....

33.

**Argent \***

Indiquez ce que votre enfant est capable de faire.  
*Plusieurs réponses possibles.*

- Identifier les pièces de monnaie
- Identifier les billets de banque
- Utiliser un scénario de paiement prudent
- Compter de l'argent
- Identifier l'argent requis pour un achat
- Utiliser une carte de guichet
- Utiliser une carte de crédit
- Gérer son argent de poche
- Faire un budget
- Économiser de l'argent
- Autre : .....

34.

**Précisions**

S'il y a lieu, indiquez les précisions que vous désirez ajouter en lien avec l'argent.

.....

.....

.....

.....

.....

---

Documents de travail réalisés par Danielle Dunberry (Services régionaux de soutien et d'expertise de l'Estrie) et Manon Lessard (Commission scolaire Eastern Township)

*Arrêtez de remplir ce formulaire.*

**Intervenant scolaire**

35.

**Capable de rester seul à la maison \***

L'élève est-il capable de rester seul à la maison?  
*Une seule réponse possible.*

- Oui
- Oui, mais pour une courte période
- Non
- Je ne sais pas

36.

**Choix du milieu de vie \***

Après avoir quitté l'école, où l'élève aimerait-il vivre?  
*Plusieurs réponses possibles.*

- À la ville
- À la maison familiale
- À la campagne
- En appartement
- Je ne sais pas
- Autre : .....

37.

**Droits et responsabilité \***

L'élève connaît-il ses droits et ses responsabilités en tant que locataire?  
*Une seule réponse possible.*

- Oui
- Quelques-uns
- Non
- Je ne sais pas

38.

**Entretien du milieu de vie \***

Indiquez ce que l'élève est capable de faire.  
*Plusieurs réponses possibles.*

- Faire son lit
- Faire la vaisselle
- Épousseter
- Nettoyer les planchers
- Nettoyer la salle de bain
- Recycler
- Utiliser les bons produits de nettoyage
- Reconnaître les produits dangereux
- Tondre le gazon
- Pelleter
- Autre : .....

39.

**Précisions**

S'il y a lieu, indiquez les précisions que vous désirez ajouter en lien avec l'entretien du milieu de vie.

.....

.....

.....

.....

.....

40.

**Alimentation \***

Indiquez ce que l'élève est capable de faire.  
*Plusieurs réponses possibles.*

- Préparer ses collations
- Préparer son lunch
- Préparer un repas
- Suivre une recette
- Choisir des aliments sains pour la santé
- Utiliser le four à micro-ondes
- Utiliser la cuisinière
- Acheter de la nourriture
- Commander de la nourriture de restaurant ou d'épicerie
- Autre : .....

41.

**Précisions**

S'il y a lieu, indiquez les précisions que vous désirez ajouter en lien avec l'alimentation.

.....

.....

.....

.....

.....

42.

**Vêtements \***

Indiquez ce que l'élève est capable de faire.  
*Plusieurs réponses possibles.*

- Laver les vêtements
- Plier et ranger les vêtements
- Lire les étiquettes pour l'entretien des vêtements
- Utiliser les bons produits pour l'entretien des vêtements
- Utiliser la sècheuse et la laveuse
- Acheter des vêtements
- Autre : \_\_\_\_\_

43.

**Précisions**

S'il y a lieu, indiquez les précisions que vous désirez ajouter en lien avec les vêtements.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

44.

**Hygiène personnelle \***

Indiquez ce que l'élève est capable de faire.  
*Plusieurs réponses possibles.*

- Prendre un bain ou une douche
- Laver ses cheveux
- Brosser ses dents
- Se raser
- Entretenir ses ongles
- S'occuper de son hygiène menstruelle
- Autre : \_\_\_\_\_

45.

**Précisions**

S'il y a lieu, indiquez les précisions que vous désirez ajouter en lien avec l'hygiène personnelle.

.....

.....

.....

.....

.....

46.

**Santé \***

Indique ce que votre enfant est capable de faire.  
*Plusieurs réponses possibles.*

- Faire de l'exercice
- Avoir de bonnes habitudes de sommeil
- Reconnaître des signes de maladie et demander de l'aide au besoin
- Utiliser des services sociaux et de santé (ex.: dentiste, centre de réadaptation, hôpital)
- Soigner des blessures mineures (ex.: coupure, piqûre, écharde)
- Prendre sa médication
- Lire et comprendre une posologie
- Trouver de l'aide en cas de besoin (ex.: parent, voisin, ami)
- Identifier des situations dangereuses
- Identifier des procédures d'urgence (ex.: 911, extincteur)
- Respecter les règles de sécurité
- Identifier les dangers liés à la consommation de drogue ou d'alcool
- Autre : .....

47.

**Précisions**

S'il y a lieu, indiquez les précisions que vous désirez ajouter en lien avec la santé.

.....

.....

.....

.....

.....



48.

**Argent \***

Indiquez ce que l'élève est capable de faire.  
*Plusieurs réponses possibles.*

- Identifier les pièces de monnaie
- Identifier les billets de banque
- Utiliser un scénario de paiement prudent
- Compter de l'argent
- Identifier l'argent requis pour un achat
- Utiliser une carte de guichet
- Utiliser une carte de crédit
- Gérer son argent de poche
- Faire un budget
- Économiser de l'argent
- Autre : .....

49.

**Précisions**

S'il y a lieu, indiquez les précisions que vous désirez ajouter en lien avec l'argent.

.....

.....

.....

.....

.....

---

Documents de travail réalisés par Danielle Dunberry (Services régionaux de soutien et d'expertise de l'Estrie) et Manon Lessard (Commission scolaire Eastern Township)

Fourni par

