

Mesure de la qualité de l'environnement

Version courte

Formulaire de cueillette d'information

1 Nom de la personne :

2 Date de naissance: JJ MM AAAA
 / /

3 Sexe: féminin masculin

4 Date de l'évaluation: JJ MM AAAA
 / /

5 Le questionnaire est rempli sous forme :

- d'autoadministration
- d'entrevue

6 Le répondant est :

- la personne
 - un proche
 - un intervenant (nom et discipline)
-
-

Questionnaire

En tenant compte de vos capacités et de vos limites personnelles, indiquez de façon générale, à quel point les situations ou les facteurs suivants influencent votre vie quotidienne.

	Échelle d'appréciation								Je ne sais pas	Ne s'applique pas
	← Obstacle				Facilitateur →					
	Majeur	Moyen	Mineur	Aucune influence	Mineur	Moyen	Majeur			
1. Le soutien des personnes de votre entourage (famille, amis, collègues)	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2. Les attitudes des personnes de votre entourage (famille, amis, collègues)	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3. La disponibilité des emplois dans votre milieu	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4. Les caractéristiques de votre milieu et de vos conditions de travail	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5. Vos revenus personnels	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
6. Les programmes d'assurances ou de compensation financière	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
7. Les services commerciaux de votre milieu	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
8. Les services socio-sanitaires (santé, soutien à domicile, réadaptation)	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9. Les services éducatifs	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
10. Le véhicule personnel que vous utilisez	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
11. Les services de transport en commun	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
12. La radio et la télévision (accès, qualité de l'information, sous-titrage, etc.)	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
13. Les services de communication électronique (téléphone, télécopieur, courriels, Internet)	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
14. Les services des organismes communautaires de votre milieu (établissements culturels, associations, organismes religieux, sportifs et de loisirs)	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
15. L'accessibilité physique de votre résidence	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
16. L'accessibilité physique des édifices que vous devez fréquenter dans votre milieu	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

En tenant compte de vos capacités et de vos limites personnelles, indiquez de façon générale, à quel point les situations ou les facteurs suivants influencent votre vie quotidienne.

	Échelle d'appréciation								Je ne sais pas	Ne s'applique pas
	← Obstacle				Facilitateur →					
	Majeur	Moyen	Mineur	Aucune influence	Mineur	Moyen	Majeur			
17. L'accessibilité des voies de circulation de votre milieu (rues, trottoirs)	-3	-2	-1	0	1	2	3			
18. Les conditions climatiques	-3	-2	-1	0	1	2	3			
19. L'intensité lumineuse	-3	-2	-1	0	1	2	3			
20. Le bruit ou l'intensité sonore	-3	-2	-1	0	1	2	3			
21. Le temps alloué pour exécuter une tâche	-3	-2	-1	0	1	2	3			
22. Les objets que vous utilisez (équipement de travail ou d'études, mobilier, appareils électro-ménagers, appareils électroniques)	-3	-2	-1	0	1	2	3			
23. Les aides techniques (disponibilité, utilisation, entretien)	-3	-2	-1	0	1	2	3			
24. Les modes de participation aux prises de décision	-3	-2	-1	0	1	2	3			
25. Les politiques et programmes gouvernementaux	-3	-2	-1	0	1	2	3			
26. Les règlements et les procédures administratives	-3	-2	-1	0	1	2	3			

Commentaires

Sommaire des résultats

SPÉCIMEN