

Mon plan de logement



**Services de l'Ontario pour les personnes
ayant une déficience intellectuelle**

Instructions



Au fur et à mesure que vous étudierez le plan de logement, il vous sera demandé de tenir compte de ce qui suit :

- Qu'est-ce qui est important pour vous dans votre maison (structure physique, emplacement, taille, etc.) ?
- De quel type de soutien avez-vous besoin et comment vous soutenir au mieux ?
- Dans quel type de maison voulez-vous vivre (appartement, maison, condo, chambre et pension, etc.) ?
- Avec qui voulez-vous vivre (seul, colocataires, famille) ?
- Quelles activités doivent être présentes ?
- Quels services professionnels doivent être présents pour vous soutenir ?

Il vous sera également demandé de :

- Établir un calendrier de ce que vous faites tout au long de la journée et du type d'aide dont vous avez besoin (s'il y a lieu) pendant ces activités.
- Réfléchir aux domaines dans lesquels la technologie peut vous aider à acquérir de l'indépendance et à réduire les coûts de soutien de vos employés.
- Penser à vos relations naturelles (amis et famille) et à la façon dont ils peuvent vous aider à vivre de façon aussi autonome que possible grâce à un soutien ou à une aide financière.
- Explorer les services génériques dans votre communauté qui peuvent vous aider ainsi que le financement du MESSC ou les services financés auxquels vous pourriez avoir accès et la meilleure façon d'utiliser ces services et soutiens dans votre plan de logement.
- Tenir compte d'un budget pour les frais de subsistance mensuels et les coûts initiaux que vous pourriez avoir.
- Mettre en évidence toutes les lacunes qui subsistent une fois que toutes les ressources ont été explorées.

Le modèle d'instructions qui suit met en évidence certains éléments à prendre en compte dans chaque partie du formulaire. Vous pouvez remplir ce formulaire vous-même à l'aide de ces instructions, ou vous pouvez vous connecter à votre navigateur de logement SOPDI local pour obtenir des conseils ou de l'aide.

À propos de moi



Tout sur moi et mes besoins en matière de logement

Cette feuille de travail est la première étape que vous devez suivre pour créer votre plan de logement. Il identifiera ce que les gens aiment et admirent chez vous, ce qui est important pour vous et comment les besoins peuvent être satisfaits.

Voici quelques éléments à prendre en compte pour répondre aux questions de la page suivante.

Question 1 : Qu'est-ce que les gens aiment et admirent chez moi ?

- a. Les attributs que j'apporte au monde.
- b. Les compétences que j'ai.
- c. Les forces que les autres apprécient en moi.

Question 2 : Qu'est-ce qui est important pour moi dans ma maison ?

- a. Emplacement - communauté, quartier, proximité de certaines commodités ?
- b. Avec qui - seul, en famille, entre amis ?
- c. Type de maison - condo, appartement, location ou propriété ?
- d. Que faut-il éviter dans une maison - escaliers, quartier bruyant ?
- e. Disposition - accessibilité, salle de bain ?

Question 3 : Quelle est la meilleure façon de me soutenir à la maison ?

- a. De combien et de quel type de soutien aurai-je besoin pour être autonome dans ma vie ?
- b. Que doit savoir et faire mon personnel de soutien pour m'aider à rester en santé et en sécurité ?
- c. Que doivent savoir et faire les gens qui m'appuient pour m'apprécier ?
- d. Que doivent savoir et faire les gens qui m'appuient pour s'assurer que ce qui est important pour moi n'est pas négligé ou oublié ?

Nom:

Date de création :

1. Qu'est-ce que les gens aiment et admirent chez moi ?

2. Qu'est-ce qui est important pour moi dans ma maison ?

3. Comment me soutenir au mieux à la maison ?

Mes renseignements de base



Mon adresse actuelle et avec qui je vis actuellement	
Mon diagnostic actuel	
Mes préférences en matière de communication (comment communiquez-vous le mieux et comment les gens peuvent-ils communiquer le mieux avec vous)	
Mes aides à la mobilité que j'utilise (toujours ou parfois)	
Mon score de l'Échelle d'intensité de soutien (SIS-F) (vous pouvez l'obtenir à partir de votre rapport sommaire rempli par votre évaluateur SOPDI)	
Mon autofinancement me permet de subvenir à mes besoins	
Mon financement ou les mesures de soutien financées que je reçois actuellement (p. ex., Passeport, programme de jour, financement individualisé, résidence, ministère de la Santé (RLISS), etc.)	
Mon niveau d'éducation	
Mes antécédents résidentiels (p. ex., résidence universitaire, foyer familial, partage de maison, foyer de groupe, etc.)	
Mes préoccupations comportementales (p. ex., agressivité, dépression, etc.)	
Mes préoccupations importantes en matière de santé dont mon équipe de soutien doit s'occuper (p. ex. diabète, crises d'épilepsie, etc.)	
Mes autres renseignements (tout autre renseignement que vous jugez important de garder à l'esprit lorsque vous planifiez un logement)	
Mon échéancier pour la mise en œuvre du plan de logement ?	

Mon cercle de relations



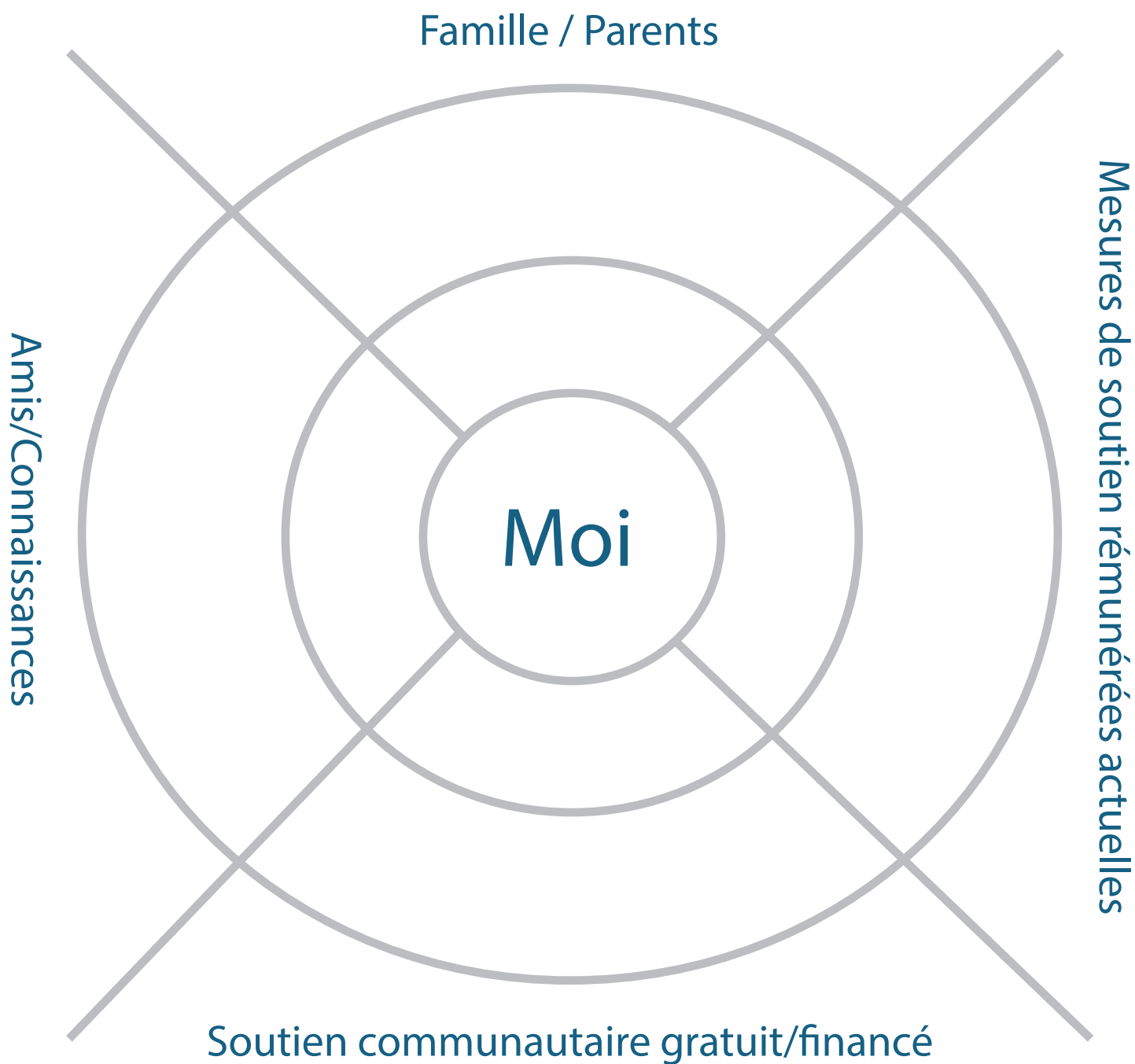
Instructions pour compléter le cercle de relations

En complétant votre cercle de relations, vous examinerez qui fait déjà partie de votre vie et qui peut vous aider à atteindre vos objectifs.

Les relations sont importantes pour nous tous. Nous avons tous des personnes différentes dans nos vies qui jouent une variété de rôles et nous fournissent des choses uniques. Par exemple, nous pourrions avoir des amis qui aiment la musique et avec qui nous sommes en contact pour assister à des concerts avec nous. Nous pouvons avoir des amis qui aiment le sport et que nous invitons à aller au pub local pour regarder un match, ou nous pouvons avoir des amis qui aiment la nourriture et avec qui nous aimons cuisiner et sortir pour manger dans les restaurants locaux.

En remplissant ce document, vous identifierez qui vous avez dans votre vie et comment ils sont liés à vous (p. ex. membre de la famille, ami, soutien payé, etc.). Il peut vous aider à déterminer qui vous souhaitez inviter à participer au processus de planification et dans quels domaines vous souhaitez travailler à l'établissement de nouveaux liens.

Mon cercle de relations



Ma vision du logement



Que doit-il y avoir à la maison ?

De quoi ai-je besoin pour une journée significative et productive ?

Que doit avoir la communauté environnante ?

De quels services professionnels ai-je besoin ?

Mon modèle de logement



Cochez le modèle/type qui vous plaît le plus :

Propriété par une personne handicapée (n'oubliez pas de tenir compte du coût de l'entretien courant)	
Propriété d'un condo par une personne handicapée (n'oubliez pas de tenir compte des frais de condo courants)	
Propriété d'une maison mobile par une personne handicapée (n'oubliez pas de tenir compte du coût de l'entretien courant)	
Propriété d'un parent, d'un frère, d'une sœur ou d'un autre membre de la famille	
Condo d'un parent, d'un frère, d'une sœur ou d'un autre membre de la famille	
Propriété d'une maison mobile par un parent, un frère, une sœur ou un autre membre de la famille	
Deuxième unité (domicile du parent)	
Coopérative d'habitation	
Location d'appartement	
Chambre et pension	
Vivre avec un colocataire (avez-vous un colocataire en tête ? comment allez-vous trouver un colocataire compatible ?)	
Vivre avec 2 ou 3 colocataires (avez-vous des colocataires en tête ? comment allez-vous trouver des colocataires compatibles ?)	
Vivre seul	
Modèle de l'aide familial résidant	
Modèle du voisin amical	
Logement subventionné / loyer en fonction du revenu - demande complétée ?	



Préférences quant à l'emplacement (énumérez toutes les collectivités et tous les quartiers qui s'appliquent)

Mon évaluation de la maison





Décrivez ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas pour vous dans votre environnement domestique actuel.



Mon évaluation de la maison :

Qu'est-ce qui fonctionne ? 	Qu'est-ce qui ne fonctionne pas ? 

L'évaluation de la maison par ma famille :

Qu'est-ce qui fonctionne ? 	Qu'est-ce qui ne fonctionne pas ? 

L'évaluation de la maison par ma personne de soutien :

Qu'est-ce qui fonctionne ? 	Qu'est-ce qui ne fonctionne pas ? 

Plan d'action

Comment pouvons-nous tirer parti de ce qui fonctionne ?

Quels changements peuvent être apportés pour corriger ce qui ne fonctionne pas ?

Mes besoins de soutien



Mon horaire du matin :



L'heure :	Ce que je fais	Ai-je besoin de soutien ?	Existe-t-il un soutien non rémunéré ?	Comment la technologie d'assistance peut-elle aider ?	Soutien financier nécessaire	Type de soutien nécessaire
7h						
8h						
9h						
10h						
11h						
Nombre total d'heures nécessaires	S.O.	S.O.				S.O.

Mon horaire de l'après-midi :



L'heure :	Ce que je fais	Ai-je besoin de soutien ?	Existe-t-il un soutien non rémunéré ?	Comment la technologie d'assistance peut-elle aider ?	Soutien financier nécessaire	Type de soutien nécessaire
12h						
13h						
14h						
15h						
16h						
Nombre total d'heures nécessaires	S.O.	S.O.				S.O.

Mon horaire du soir :



L'heure :	Ce que je fais	Ai-je besoin de soutien ?	Existe-t-il un soutien non rémunéré ?	Comment la technologie d'assistance peut-elle aider ?	Soutien financier nécessaire	Type de soutien nécessaire
17h						
18h						
19h						
20h						
21h						
22h						
23h						
Nombre total d'heures nécessaires	S.O.	S.O.				S.O.

Support de nuit :



L'heure :	Ce que je fais	Ai-je besoin de soutien ?	Existe-t-il un soutien non rémunéré ?	Comment la technologie d'assistance peut-elle aider ?	Soutien financier nécessaire	Type de soutien nécessaire
Nuit						
Nombre total d'heures nécessaires	S.O.	S.O.				S.O.

Support hebdomadaire :



Activité :	Type de soutien nécessaire	Nombre d'heures par semaine	Soutien non rémunéré ?	Soutien financier nécessaire	Raison de l'aide financière
Cuisine/ Planification des repas					
Lessive					
Nettoyage de la maison					
Budgétisation/ Paiement des factures					
Organisation des médicaments					
Magasinage (épicerie, provisions)					
Activités récréatives					
Autre					
Nombre total d'heures nécessaires Ligne E	S.O.				S.O.

Grand total d'heures (non rémunérées et rémunérées).

Ligne A :

Nombre total d'heures de soutien non rémunéré/naturel par semaine.

Inscrivez seulement les heures de soutien non rémunérées.

Ligne B :

Total des heures de soutien rémunérées par semaine (y compris celles déjà fournies). Inscrivez seulement le nombre d'heures de soutien rémunérées.

Ligne C :

Nombre total d'heures hebdomadaires.

Ligne E :

Coûts horaires de soutien

Qui fournira le soutien ? Il y a beaucoup de choses à prendre en considération au moment de décider qui fournira les mesures de soutien rémunérées. Parlez-en avec votre navigateur en matière de logement pour vous aider à décider ce qui est bon pour vous.

Source	Nombre d'heures	Tarif horaire	Coût total
Entrepreneurs indépendants			
Travailleur employé directement par le titulaire du plan			
Travailleur employé directement par la famille du titulaire du plan			
Travailleur d'agence employé			
Micro-comité incorporé/aroha / Cercle communautaire employé			
Autre (précisez)			
Nombre total d'heures nécessaires Ligne F			

Note : Transférer le coût total au rapport ci-dessous.

Quelles sont les exigences en matière de soutien financier qui sont actuellement satisfaites :

Exemple de tableau

Activité	Source de financement	Confirmé
Exemple : Assistance pour les bains M-F soutiens communautaires	RLISS MSSC - Soutien de jour	Confirmé et à jour
Quelle est l'activité à laquelle s'adonnent les mesures de soutien actuelles ou les possibilités qui s'offrent à vous ?	Indiquez la source et le montant (si connu)	Si sur la facture - Confirmé Si elle doit faire l'objet d'une demande ou d'une enquête - possible
		Possible
		Tous les éléments identifiés comme possibles devraient être consignés dans le tableau ci-dessous afin d'approfondir l'enquête.
Ligne D (Nombre total d'heures confirmé) :		

Veuillez compléter le tableau à la page suivante

Quelles sont les exigences en matière de soutien financier qui sont actuellement satisfaites :

Complétez ce tableau

Activité	Source de financement	Confirmé
Ligne D (Nombre total d'heures confirmé) :		

Calculez le nombre total d'heures de soutien financier dont vous avez encore besoin.

Ligne E : Nombre total d'heures hebdomadaires. (**Ligne C**) moins les heures financées rémunérées (**Ligne D**) = (Nombre total d'heures de soutien financier encore nécessaire). Note : Toutes les heures confirmées de ce tableau doivent être soustraites du nombre d'heures financées nécessaires.

Ressources supplémentaires pour la recherche

Source de financement	Personne responsable	Date cible	Résultat
Notez tout ce qui nécessite une recherche ou une application dans le tableau ci-dessus.	Qui enquêtera ?	D'ici quand ?	Succès ? Si non, pourquoi pas ?

Mes soutiens au logement



Parfois, l'installation d'une maison nécessite un coût unique. C'est ici que vous noterez ces articles et le montant de \$ nécessaire.

Dépenses ponctuelles

Dépenses	Détails	Montant nécessaire
Rénovation de l'environnement physique		
Exigences technologiques		
Démarrage de l'ameublement		
Loyer ou acompte du premier et du dernier mois		
Frais de raccordement aux services publics		
Autre (précisez)		
Quelle part des dépenses ci-dessus peut être couverte par l'épargne, la famille, la collecte de fonds, etc.?	On s'attend à ce que tout le monde économise de l'argent pour aller vers un nouveau milieu de vie. Combien pouvez-vous contribuer au vôtre ? Moins	-
Total des dépenses ponctuelles nécessaires		

Notes

- Si vous ou votre famille employez directement des mesures de soutien, assurez-vous que toutes les lois du travail de l'Ontario sont respectées (salaire minimum, impôt sur le revenu, paie de vacances, etc.).
- Si vous embauchez des entrepreneurs indépendants, assurez-vous qu'ils sont admissibles à titre d'entrepreneurs indépendants en vertu de la loi ontarienne.

Ressources financières disponibles

Ressources	Montant mensuel
Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées (POSPH)	
Sécurité de la vieillesse (SV)	
Revenu d'emploi	
Compte enregistré d'épargne-invalidité (CELI)	
Assurance	
Financement du programme Passeport	
Programme de financement direct	
Financement individualisé (MSESSC)	
Fonds détenus en fiducie	
Financement confessionnel	
Collecte de fonds	
Ressources et contributions familiales	
Autre (précisez)	
Ligne G (Ressource totale globale \$) :	

Rapport de dépenses

Type de logement choisi pour mon plan	
Raison (décrivez pourquoi vous avez choisi ce plan)	

Frais de logement	Montant
Loyer/hypothèque/etc. Remarque : Le montant du POSPH est de 497 \$ pour le loyer et les utilisations - si vous payez moins que ce montant mensuel, votre paiement du POSPH sera ajusté.	
Chauffage (s'il n'est pas inclus dans le loyer)	
Électricité (si non incluse dans le loyer)	
Téléphone/internet/télévision par câble (la technologie d'assistance nécessite-t-elle une connexion Internet ? ou une ligne fixe ?)	
Eau/égouts	
Cellulaire (téléphone/données/SMS)	
Alimentation/épicerie Note : La moyenne au Canada est de 200 \$/mois (mais tenez compte de l'économie locale et des coûts).	
Assurance (assurance habitation ou assurance du contenu ? assurance vie ?)	
Abonnements technologiques (Les techniciens qui vous aident à vivre de façon autonome ont parfois besoin d'un abonnement permanent)	
Autre (Inclure les divertissements, les vêtements, les cadeaux, les cheveux, les cours, etc.)	
Ligne F (coûts horaires mensuels d'assistance) :	
Ligne H (total général des dépenses) :	

Résumé financier



Ligne G (montant total global des ressources) :	
Moins	
Ligne F (total général des dépenses) :	
Ligne J (montant de l'excédent ou du déficit) :	
Add any additional one time costs (as above under one time costs)	

Note : Si le montant du déficit s'ajoute au total de la page de couverture sous la rubrique montant nécessaire pour lancer le plan de logement.

Références



Person-centred Thinking Tools: Hsa: Consultancy: Training
<http://helensandersonassociates.co.uk/person-centred-practice/person-centred-thinking-tools>

Remerciements particuliers à Helen Sanderson Associates.