

Les informations suivantes sont recueillies dans le but de procéder à l'évaluation de votre demande services offerts par Carrefour pour femmes Inc. – Deuxième étape. Veuillez noter que toutes les informations recueillies demeurent confidentielles. Toutefois, nous tenons à préciser que certains renseignements seront utilisés anonymement pour une période de trois ans débutant dès la signature du présent document afin de déterminer la pertinence de nos services.

Je, (signature) \_\_\_\_\_, consent à partager les informations exactes telles que demandé sur les présents formulaires dans le but mentionné ci-haut.

Nous tenons à préciser qu'à certains égards, nos services sont limités. Certains renseignements doivent être considérés avant que le processus même ne débute.

- L'âge minimum d'admission est de 17 ans
- Notre établissement n'est pas accessible aux personnes ayant des déficiences physiques (fauteuils roulants, etc.)
- Nos appartements ont seulement deux chambres à coucher et par conséquent, le nombre de résidents est limité
- Certaines conditions ou situations peuvent mettre en danger la vie d'un ou d'une résident.e (substances allergènes etc.)

<b>Nom:</b>		<b>Prénom:</b>	<b>Date:</b>
📞 <b>Maison:</b>		📞 <b>Travail:</b>	<b>Est-ce que nous pouvons vous contacter par téléphone et par la poste? Oui Non</b>
<b>Adresse:</b>			<b>Âge:</b>
<b>Langue de préférence</b>	Français	<b>Comment avez-vous obtenu des informations concernant nos services?</b> _____	
	Anglais		
<b>Agence de référence :</b>		<b>Employé.e</b>	<b>Téléphone :</b>

**1. Est-ce que vous avez des enfants? Oui Non**

- Si vous avez des enfants, indiquez leur nom, leur âge et leur sexe dans le tableau ci-dessous :

Nom	Âge	Sexe

**\*Veuillez indiquer par un crochet quels enfants habiteront avec vous**

- Si vous n'avez pas d'enfants, est-ce que vous voulez partager un appartement avec une autre femme qui n'a pas d'enfant? Oui Non

**2. Est-ce que vous et/ou vos enfants avez des allergies et/ou des conditions de santé particulières qui risque de vous nuire? Oui Non**

Vous (SVP précisez)	Vos enfants (SVP précisez)

**Commentaires:**

---



---



---



---

Nom: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

1. Décrivez votre relation présente avec l'abuseur?

---

---

---

---

---

2. Si ce n'est pas la première fois que vous quittez, quels sont les événements qui vous ont influencé cette fois-ci?

---

---

---

---

---

3. Si ce n'est pas la première fois que vous quittez, quelle différence y a-t-il entre les fois précédentes et celle-ci?

---

---

---

---

---

4. Qu'est-ce qui risquerait de vous influencer à retourner dans cette relation abusive?

---

---

---

---

---

5. Veuillez expliquer pourquoi Deuxième étape est votre prochain choix?

---

---

---

---

---

6. Précisez de quelle façon Deuxième étape vous aidera

---

---

---

---

---

7. Quels objectifs vous et vos enfants aimeriez atteindre en premier?

---

---

---

---

---

**Vous pouvez utiliser des feuilles additionnelles pour répondre aux questions adéquatement. Merci!**