

## QUESTIONNAIRE DE RÉFÉRENCES D'UN PROCHE (ami(e), voisin(e), etc.)

### IDENTIFICATION

PERSONNE RÉFÉRENTE (Nom, Prénom)

NOM DU POSTULANT (Nom, Prénom)

### QUESTIONNAIRE

1- DEPUIS COMBIEN DE TEMPS CONNAISSEZ-VOUS CETTE PERSONNE ?

---

2- QUELLE RELATION ENTRETENEZ-VOUS AVEC CETTE PERSONNE ?

1. TRAVAIL       3. VOISINAGE

2. AMITIÉ       4. AUTRE

---

---

3- EST-CE QUE CETTE PERSONNE VOUS A FAIT PART DE SON PROJET DE DEVENIR FAMILLE D'ACCUEIL (ressource de type familial) ?

OUI     NON

---

4- CETTE PERSONNE A-T-ELLE UNE BONNE SANTÉ EN GÉNÉRAL ?     OUI     NON

---

---

5- ÉNUMÉREZ LES FORCES QUE VOUS OBSERVEZ CHEZ CETTE PERSONNE :

---

---

6- SELON VOUS, QUELS SONT SES ATTITUDES OU SES COMPORTEMENTS À AMÉLIORER ?

---

---

---

---

7- CONFIERIEZ-VOUS VOS PROPRES ENFANTS OU UNE PERSONNE PROCHE À CETTE PERSONNE ?  OUI  NON  
POURQUOI ?

---

---

---

---

8- QUE PENSEZ-VOUS DE SON PROJET DE DEVENIR FAMILLE D'ACCUEIL (*ressource de type familial*) ?

---

---

---

---

9- AUTRES COMMENTAIRES (S'IL Y A LIEU) :

---

---

---

SIGNATURE DE LA PERSONNE RÉFÉRENTE : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_ FORMAT : AAAA-MM-JJ

Veillez retourner ce document à l'adresse suivante :  
**recrutement\_familledaccueil.ciussen@ssss.gouv.qc.ca**