



# Fiche individuelle VàD

## Tutoriel

Toute information est confidentielle et reste à usage interne à "votre asbl"

Date de la visite :

### OBJECTIFS de l'outil :

1. Garder une trace de la visite à domicile
2. Récolter à la fois des informations techniques et des ressentis des habitant.es
3. Orienter au mieux l'accompagnement réalisé



### Picto CRAYON :

Pré-remplir la partie avec les infos récoltées dans la CI du bâtiment

### Penser à prendre :

- CI du bâtiment , farde usage et ses templates, plan de l'appartement
- Matériel : mouchoirs, papier collant, hygromètre, thermomètre, testeur CO2, boussole, appareil photo, carte de visite

ADRESSE :

N° APPARTEMENT :

ÉTAGE :

PORTE :

### OCCUPANT.E.S



NOM(S) Prénom(s)

Indiquer les NOMS et Prénoms des occupant.e.s

Combien d'adultes et d'enfants vivent dans le logement ?

Distinguer le nombre d'enfants et d'adultes

Date d'installation dans le logement

Indiquer la date d'emménagement

N° de téléphone

Indiquer le ou les numéro(s) de téléphone

E-mail

Indiquer la ou les adresse(s) mail

Autres remarques

Préciser tout élément utile à l'accompagnement : état de santé, présence en journée, personne hébergée, logement PMR/transit...

Le ménage a-t-il reçu des informations en dehors de cet accompagnement ?

Si oui, indiquer quoi et de la part de quel(s) organisme(s)

### INFOS GÉNÉRALES SUR LE LOGEMENT



Superficie

Indiquer la surface en m<sup>2</sup>

Type de façade

A rue	Arrière	Autre	Autre	Autre	Autre
Indiquer nom de rue si nécessaire	Préciser si nécessaire	Par exemple si 2ème façade à rue	Par exemple si 2ème façade arrière		

Orientation façades

Indiquer l'orientation de la façade à rue	Indiquer l'orientation de la façade arrière	Indiquer l'orientation de la façade ci-dessus	Indiquer l'orientation de la façade ci-dessus		
---	---	---	---	--	--

Nombre de baies

Nombre de baies de la façade à rue	Nombre de baies en façade arrière	Nombre de baies de la façade ci-dessus	Nombre de baies de la façade ci-dessus		
------------------------------------	-----------------------------------	--	--	--	--

Nombre de chambre(s)

Indiquer le nombre

## ENVELOPPE



	Entretien / Usage	Ressenti de l'habitant-e	Objectiver le ressenti si nécessaire
<b>Etanchéité à l'air</b>   <i>La repérer sur le plan du logement</i>	Est-elle intacte ? Si non, détailler : Préciser l'état, les problèmes potentiels...	<i>Décrire ce que vit l'habitant ainsi que ses sensations</i>	<i>Si possible objectiver (appareil de mesure, autre avis...)</i>
<b>Menuiseries extérieures</b> --> comprend portes, fenêtres, portes-fenêtres	Les fenêtres sont-elles ouvertes au moment de la visite ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> En été ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> En hiver ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Cocher les cases correspondantes  L'habitant-e aère-t-il-elle son logement 2X 15 minutes par jour ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Préciser la raison :	<i>Décrire ce que vit l'habitant ainsi que ses sensations</i>	<i>Si possible objectiver (appareil de mesure, autre avis...)</i>
<b>Acoustique</b>  Vitrage : double <input type="checkbox"/> triple <input type="checkbox"/> triple acoustique <input type="checkbox"/>	Cocher le type de vitrage	Confort acoustique : <i>Décrire ce que vit l'habitant ainsi que ses sensations</i>	Extérieur <input type="checkbox"/> Préciser :  Voisinage <input type="checkbox"/> Préciser :  Autre : Cocher les cases correspondantes et si possible objectiver
<b>Protections solaires</b> - Intégrées au bâtiment : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>  - Ajoutées par l'habitant.e : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Préciser le type et l'utilisation en été et en hiver pour : - Intégrée au bâtiment : Pare-soleil  - Ajoutée par l'habitant.e : rideaux / tentures / stores intérieurs :	Confort thermique Essayer d'identifier une possible surchauffe en été :  en hiver :	T° intérieure vs. T° extérieure Objectiver avec un appareil de mesure en été :  en hiver :

# VENTILATION

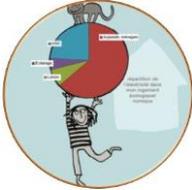


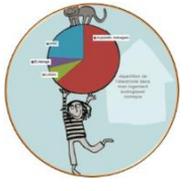
		Entretien / Usage	Ressenti de l'habitant.e	Objectiver le ressenti si
<b>Groupe de ventilation VMC</b> collectif <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/>  <b>Prise/rejet d'air :</b> collectif <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/>	La VMC est-elle coupée ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <i>Si oui, pourquoi ?</i> <i>Cocher les cases correspondantes et préciser les raisons</i>	Responsable entretien : <i>gestionnaire/habitant.e</i>	Quel est votre ressenti en général sur la VMC ? <i>Décrire ce que vit l'habitant ainsi que ses sensations (ex. courants d'air)</i>  Confort acoustique : <i>Décrire ce que vit l'habitant ainsi que ses sensations</i>	<i>Préciser le débit de l'air</i>   Localisation/moment(s)/... : <i>Préciser</i>
		Fréquence entretien : <i>mois, année...</i>		
		Date dernier entretien : <i>indiquer date</i>		
<b>Filtres</b>	Responsable entretien : <i>gestionnaire/habitant.e</i>	Odeurs : <i>utiliser le baromètre du ressenti</i>  	Taux de CO2 : <i>Préciser</i>  Odeurs constatées lors de la V&D :	
	Fréquence entretien : <i>mois, année...</i>			
	Date dernier entretien : <i>indiquer date</i>			
	Responsable remplacement : <i>gestionnaire/habitant.e</i>			
	Fréquence remplacement : <i>mois, année</i>			
	Date dernier remplacement : <i>indiquer date</i>			
	Alarme encrassement : <i>oui/non (message alerte)</i> Méthode de nettoyage : <i>préciser</i>			
<b>Système de régulation</b>  Manuel <input type="checkbox"/> Automatique <input type="checkbox"/>	Régulation adaptée à la saison : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <i>Préciser :</i> <i>Cocher et préciser si en été le mode "été" est enclenché et en hiver la batterie de chauffe est allumée</i>	Confort hygrothermique : <i>Décrire ce que vit l'habitant ainsi que ses sensations</i>	Taux d'humidité et localisation : <i>Objectiver avec appareil de mesure</i>  Condensation ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui, où ?	
<b>Bouches de pulsion</b>	Sont-elles obstruées/fermées ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <i>Si oui, pourquoi ?</i> <i>Cocher et préciser</i>	Confort thermique : <i>Décrire ce que vit l'habitant ainsi que ses sensations</i>	T° de l'air pulsé :	
	État d'encrassement : <i>Préciser</i>			
<b>Bouches d'extraction</b>	Sont-elles obstruées/fermées ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <i>Si oui, pourquoi ?</i> <i>Cocher et préciser</i>		Test du mouchoir : OK <input type="checkbox"/> NOK <input type="checkbox"/> Depuis quand ? <i>Vérifier à l'aide d'un mouchoir/ d'une feuille si les bouches pulsent ou extraient comme elles le devraient.</i>	
	État d'encrassement : <i>Préciser</i>			

		Entretien / Usage	Ressenti de l'habitant·e	Objectiver le ressenti si nécessaire
<p><b>CHAUFFAGE</b></p> 	<p><b>Système</b></p> <p><b>Corps de chauffe :</b>  collectif <input type="checkbox"/>  individuel <input type="checkbox"/></p> <p><b>Emplacement :</b></p>	<p>Responsable entretien : <i>gestionnaire/habitant.e</i></p> <p>Fréquence entretien : <i>mois, année...</i></p> <p>Date dernier entretien : <i>Indiquer date</i></p> <p>Utilisation du/des radiateur(s) en hiver ?  oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  <i>Cocher</i></p>	<p>Confort thermique en hiver :  <i>L'objectif ici est d'identifier une possible surchauffe hivernale</i></p>	<p>T°intérieure vs. T°extérieure :  <i>Noter les températures via un appareil de mesure</i></p>
	<p><b>Appareil de chauffe:</b></p> <p>Récupérateur de chaleur VMC :  oui <input type="checkbox"/>  non <input type="checkbox"/></p> <p>Batterie de chauffe :  oui <input type="checkbox"/>  non <input type="checkbox"/></p>	<p>Des meubles sont-ils installés devant les appareils de chauffe ?  oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  <i>Si oui, précisez :  Cocher et détailler quoi et où</i></p> <p>Fréquence purge radiateurs :</p>		
	<p><b>Régulation</b></p>	<p>Utilisation du thermostat :  manuel <input type="checkbox"/>  automatique <input type="checkbox"/>  L'usage est-il adéquat ? <i>Préciser :  Cocher et préciser l'utilisation</i></p> <p>Mode d'emploi disponible :  oui <input type="checkbox"/>  non <input type="checkbox"/>  <i>Cocher</i></p> <p>Utilisation des vannes thermostatiques :  oui <input type="checkbox"/>  non <input type="checkbox"/>  L'usage est-il adéquat ? <i>Préciser :  Cocher et préciser l'utilisation</i></p> <p>Autre système :  <i>Préciser</i></p>		

		Entretien / Usage	Ressenti de l'habitant.e	Objectiver le ressenti si nécessaire
<p><b>PRODUCTION EAU CHAUDE</b></p> 	<p><b>Système</b> collectif <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/></p> <p>Emplacement :</p> <p>Mixte : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Boiler : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Responsable entretien : <i>gestionnaire/habitant.e</i></p> <p>Fréquence entretien : <i>mois, année...</i></p>	<p><i>Décrire ce que vit l'habitant.e ainsi que ses sensations</i></p>	<p>T° de l'eau : Temps de chauffe : <i>Objectiver via un appareil de mesure et un test</i></p> <p>Débit : OK <input type="checkbox"/> NOK <input type="checkbox"/></p> <p>Fuite : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <i>Si oui, préciser où :</i></p> <p>Infiltration : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <i>Si oui, préciser où :</i></p>
		<p>Date dernier entretien : <i>indiquer date</i></p>		

		Usage	Entretien
<p><b>HOTTE</b></p> 	<p>Type Évacuation <input type="checkbox"/> Recyclage <input type="checkbox"/></p>	<p>Quelle utilisation de la hotte ? <i>Préciser comment l'habitant utilise sa hotte</i></p>	<p>Etat des filtres à graisse : <i>Détailler l'état</i></p> <p>Date du dernier entretien : <i>Indiquer date</i></p>
		<p>Si hotte à recyclage : L'option recyclage est-elle programmée ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>Cocher</i></p>	<p>Responsable remplacement des filtres à charbon : <i>Détailler l'état</i></p> <p>Date du dernier remplacement des filtres à charbon : <i>Noter la date</i></p>

<b>EMPLACEMENT ET TYPE DE COMPTEURS</b>  		
Electricité : <i>noter l'emplacement et type</i>		Accessible ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, pourquoi ? --> <i>par exemple pas de clé, insécurité...</i>
Eau : <i>noter l'emplacement et type</i>		Accessible ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, pourquoi ? --> <i>par exemple pas de clé, insécurité...</i>
Eau chaude sanitaire : <i>noter l'emplacement et type</i>		Accessible ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, pourquoi ? --> <i>par exemple pas de clé, insécurité...</i>
Eau chaude pour chauffage : <i>noter l'emplacement et type</i>		Accessible ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, pourquoi ? --> <i>par exemple pas de clé, insécurité...</i>
Gaz pour chaudière collective : <i>noter l'emplacement et type</i>		Accessible ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, pourquoi ? --> <i>par exemple pas de clé, insécurité...</i>
Gaz pour chaudière individuelle : <i>noter l'emplacement et type</i>		Accessible ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, pourquoi ? --> <i>par exemple pas de clé, insécurité...</i>
Eau de pluie : <i>noter l'emplacement et type</i>		Accessible ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, pourquoi ? --> <i>par exemple pas de clé, insécurité...</i>

<b>CONSOMATIONS</b>  		Ressenti de l'habitant.e	Montant(s) si connu(s)
<b>Charges communes :</b>  Eclairage des communs <input type="checkbox"/> Ascenseur <input type="checkbox"/> Entretien : Chaudière <input type="checkbox"/> VMC <input type="checkbox"/> Eau chaude sanitaire citerne <input type="checkbox"/> Toitures <input type="checkbox"/> Panneaux solaires/Photovoltaïques <input type="checkbox"/> Espaces collectifs <input type="checkbox"/> Façades <input type="checkbox"/> Plantations <input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Autre(s) :		<p><i>Cette rubrique est l'occasion de faire un tour des compteurs avec les habitant.es et d'en faire un relevé pour que l'habitant.e qui le souhaite puisse se lancer dans le suivi de ses consommations.</i></p> <p><i>--&gt; Utiliser le template de la farde</i></p> <p><i>Cocher les éléments concernés et noter comment l'habitant.e perçoit ses charges (montant, ce qui est compris dedans...)</i></p>	<p><i>Indiquer les montants des charges</i></p>
<b>Factures individuelles</b>  Électricité <input type="checkbox"/> Eau <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/>  Contrat à tarif : Fixe <input type="checkbox"/> Variable <input type="checkbox"/>		<p><i>Indiquer de nom commercial du/des contrat(s)</i></p>	<p><i>Indiquer les montants des factures</i></p>

**INFOS A  
TRANSMETTRE AU  
GESTIONNAIRE**

*Noter les informations importantes à transmettre au gestionnaire (dysfonctionnement par exemple)*

**A suivre par l'asbl**

*Noter les points à suivre importants pour votre accompagnement*

**Difficultés liées à l'usage constatées**

*Lister les difficultés liées à l'usage que vous avez remarquées lors de la visite --  
> points d'attention pour votre accompagnement*



Contact  
[info@reseauhabitat.be](mailto:info@reseauhabitat.be)



Avec le soutien de :

