

**LUTTE CONTRE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE**

Fiche d’observation et d’analyse d’un logement



L’objectif de cette fiche est de proposer à l’acteur social lors d’une visite à domicile - ou au bureau avec le ménage, une méthode simple et rapide pour repérer une situation de précarité énergétique.

Les éléments recueillis vont permettre à la Conseillère en Économie Sociale et Familiale du Service logement d’analyser la problématique énergétique repérée et de procéder soit à une visite-conseil à domicile afin d’aider le ménage dans la maîtrise des énergies soit de solliciter les acteurs compétents pour améliorer le bâti (SOLIHA Indre-et-Loire, Compagnons Bâtisseurs Centre Val de Loire, Agence Locale de l’Énergie, ...).

La visite conseil permet d’apporter des conseils, des informations aux ménages sur l’usage du logement, de ses équipements et sur ses consommations énergétiques.

L’orientation vers les autres acteurs peut permettre, lorsque le bâti nécessite des travaux la prise en charge des situations de précarité énergétique, dans un dispositif d’amélioration thermique du logement (isolation, remplacement du mode de chauffage, changement des menuiseries...

LE PROFESSIONNEL

Nom et Prénom du professionnel :       Structure :

Téléphone :       Mail :

Adresse :

L’OCCUPANT

Nom :       Prénom :

Adresse :       CP et ville :

Téléphone :       Mail :

Date de naissance :

Numéro d’allocataire ou MSA :       Estimation ressources mensuelles :

LES MOTIFS DE LA DEMANDE

[ ]  Factures énergétiques anormalement élevées : [ ]  eau [ ]  électricité [ ]  gaz

[ ]  Charges énergétiques inadaptées aux ressources - projet de relogement envisagé [ ]  oui [ ]  non

[ ]  Difficultés de l’occupant à utiliser ses équipements

[ ]  Doutes sur le bâti ou les équipements – nécessité d’une analyse technique

[ ]  Souhait du ménage de réaliser des travaux d’amélioration énergétique

**Informations complémentaires** :

LES CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

Date d’entrée dans le logement :

Nombre de personnes vivant dans le logement :       (dont       enfants mineurs)

Type de logement :

Collectif [ ]  Individuel [ ]

Public [ ]  Privé [ ]

Studio [ ]  T1 [ ]  T2 [ ]  T3 [ ]  T4 [ ]  T5 et + [ ]

Situation dans la résidence : Rez-de-chaussée [ ]  Dernier étage [ ]  Autres [ ]

Superficie du logement en m² :

Age du bâti :

Construit avant 1948 [ ]  Construit avant 1974 [ ]

Entre 1974 et 1988 [ ]  Entre 1988 et 2000 [ ]  Après 2000 [ ]

L’occupant est-il propriétaire du logement ? Oui [ ]  Non [ ]

**Si non** :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et coordonnées du propriétaire      | ou Logement géré par un notaire ou une agence*(nom et coordonnées) :* |

LES DEPENSES EN ENERGIE

**Montant annuel :** (si connu, sinon joindre une photocopie des factures)

Électricité :       Gaz :       Bois :       Fioul :       Eau :

LE BÂTI

**Menuiseries**

Simple Vitrage [ ]

Double Vitrage [ ]

État : Bon [ ]  Moyen [ ]  Mauvais (partiel) [ ]  Très mauvais [ ]

Courant d’air autour de la porte d’entrée : Oui [ ]  Non [ ]

**Isolation**

Murs : Oui [ ]  Non [ ]

Planchers : Oui [ ]  Non [ ]

Toiture : Oui [ ]  Non [ ]

**Ventilation**

Le logement est-il ventilé ? Oui [ ]  Non [ ]

Présence de grille murale : Oui [ ]  Non [ ]

Présence de grille aux fenêtres : Oui [ ]  Non [ ]

Naturelle par l’ouverture des fenêtres Oui [ ]  Non [ ]

VMC Oui [ ]  Non [ ]

Si oui, dans quelle pièce ?

**Présence d’humidité**

Oui [ ]  Non [ ]

Si oui, pièces concernées :

**Chauffage**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Chauffage central individuel | Chauffage divisé | Chauffage collectif |
| Chaudière à gaz [ ]  | Radiateurs électriques [ ]  | Gaz [ ]  |
| Chaudière à fioul [ ]  | Bois [ ] Type :       | Fioul [ ]  |
| Chaudière électrique [ ]  | Pétrole [ ]  | Autre :       |
| Autre :       | Gaz [ ]  |  |

Présence d’un thermostat : Oui [ ]  Non [ ]

Chaudière ou chauffage en panne : Oui [ ]  Non [ ]

Utilisation d’un chauffage d’appoint : Oui [ ]  Non [ ]

**Eau chaude sanitaire**

Chauffe-eau électrique [ ]

Ballon alimenté par la chaudière [ ]

Chaudière [ ]

Mode collectif [ ]

LA SANTÉ DANS LE LOGEMENT

Ressentez-vous (ou certains occupants du logement) des symptômes particuliers lorsque vous êtes dans votre logement : Oui [ ]  Non [ ]

**Si oui lesquels** :

[ ]  Toux, éternuements, infections chroniques

[ ]  Difficultés respiratoires, asthmes, infections chroniques

[ ]  Maux de tête, vertiges

[ ]  Problèmes allergiques

[ ]  Problèmes de peau

[ ]  Yeux irrités, yeux rouges

[ ]  Problèmes de mobilité

[ ]  Autres :

Un médecin a-t-il été consulté pour ces symptômes ? Oui [ ]  Non [ ]

Comment vous sentez-vous globalement dans votre logement ?

Bien [ ]  Plutôt bien [ ]  Mal [ ]  Très mal [ ]

Quels sont les aspects de votre logement qui sont les plus difficiles à vivre ?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Taille du logement  | [ ]  Odeurs  |
| [ ]  Luminosité  | [ ]  Bruit  |
| [ ]  Adaptation  | [ ]  Chauffage  |
| [ ]  Humidité  | [ ]  Danger  |
| [ ]  Manque d’équipement  | [ ]  Propreté  |
| [ ]  Autres :       |

EN PRATIQUE

Je soussigné (Nom et Prénom)       donne mon accord pour la diffusion des informations contenues dans cette fiche aux services concernés du Conseil départemental d’Indre-et-Loire. Ces informations pourront donner lieu à une visite à domicile afin d’apprécier l’état de mon logement et d’agir sur la maîtrise de mes énergies.

Document rempli **à DOMICILE** [ ]  ou **HORS DOMICILE** [ ]

Fait à :

Le :       Signature :

**Fiche à retourner :**

Par courrier

Direction de l’Action Sociale, de l’Habitat, du Logement et de la Politique de la Ville

Service Logement

8/10/12 rue du Docteur Herpin

37000 TOURS

Par messagerie électronique

aroumaneix@departement-touraine.fr