

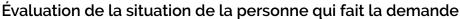
Date Nom du réf. Nom de la ressource Tél. Nom Prise d'info par D.D.N. Prénom **RAMQ** Sexe Tél. Valide? Oui Non Adresse Langues parlées: Français Anglais Allophone Personne proche à contacter Nom Lien Tél. A déjà eu un suivi avec Diogène? Demande Informations supplémentaires Équipe traitante **Psychiatre** TS Médecin de famille Intervenant en toxico. Infirmière Accepté Transfert au serv. transitoire Doit rappeller: Transfert au serv. Sentinelle Le rappeller: Transfert au serv. Toit d'abord Voir à deux intervenants Transfert au serv. continu Transféré le: RDV: Jour: Lieu: Refusé Description: Explication du refus Référé à Intervenant

info@diogeneqc.org page 1 de 2 514-874-1214

Raison:

À vérifier, info insuffisante:

Dossier fermé le:





Situation au domicile

Contexte actuel (si occupe logement, utilise ressource, histoire)

Itinérance

Non

Risque d'itinérance dû à:

Toxicomanie Comp. délinquant
Inst. financière Déménage souvent

Problématique itinérante

Inst. mentale Pas de réseau

Déménagements dernière année: Comp. dérangeant Autre

Situation judiciarisation

Non Problématique

Description de la situation Statut judiciaire actuel Antérieur

Type de délit commis Risque judiciaire dû à:

Toxicomanie

Comp. délinquant Inst. financière
Comp. dérangeant Inst. mentale

Derniers séjours en prison Comp. dérangeant

Date Nature du délit Remarques

Situation santé mentale

Date du dernier délit:

Non Problématique santé mentale

Contexte général de la problématique
Stable Instable En crise

Problématique santé mentale

Problématique estimée Tr. psychotique

Tr. personnalité

Tr. de l'humeur

Remarques concernant la médication Suivi psy. Rég Occ. Non

(Type de Rx, effets bénéfiques, effets indésirés,...) Prend-il ses Rx Rég. Occ. Non

Risque suicidaire actuel Oui Non Moyens utilisés

Tentative(s) suicidaire(s) passée(s) Oui Non Quand

Situation consommation

Non Problématique consommation

Consommation Activ Inactive Drogue

Description du contexte consommation selon Médicament le demandeur

Alcool Jeu

Autre

Situation santé physique Diabète Cancer

Épilepsie Handicap phys.

Autre

info@diogeneqc.org page 2 de 2 514-874-1214