

Date

Nom du réf.

Nom de la ressource

Tél.

Nom

Prise d'info par

Prénom

D.D.N.

Sexe

RAMQ

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 rappeler:

Transfert au serv. Sentinelle

Le rappeler:

Transfert au serv. Toit d'abord

Voir à deux intervenants

Transfert au serv. continu

Transféré le:

RDV: Jour:

Lieu:

Refusé

Explication du refus

Description:

Référé à

Intervenant

À vérifier, info insuffisante:

Dossier fermé le:

Raison:

Situation au domicile

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

Déménagements dernière année:

Non Problématique itinérante

Itinérance

Risque d'itinérance dû à:

Toxicomanie

Comp. délinquant

Inst. financière

Déménagement souvent

Inst. mentale

Pas de réseau

Comp. dérangeant

Autre

Situation judiciairisation

Description de la situation

Derniers séjours en prison

Date du dernier délit:

Date

Nature du délit

Remarques

Non Problématique

Statut judiciaire actuel

Antérieur

Type de délit commis

Risque judiciaire dû à:

Comp. délinquant

Inst. financière

Comp. dérangeant

Inst. mentale

Toxicomanie

Situation santé mentale

Contexte général de la problématique

Remarques concernant la médication

(Type de Rx, effets bénéfiques, effets indésirés,...)

Risque suicidaire actuel

Oui

Non

Tentative(s) suicidaire(s) passée(s)

Oui

Non

Non Problématique santé mentale

Stable

Instable

En crise

Problématique santé mentale

Problématique estimée

Tr. psychotique

Tr. personnalité

Tr. de l'humeur

Suivi psy.

Rég

Occ.

Non

Prend-il ses Rx

Rég.

Occ.

Non

Moyens utilisés

Quand

Situation consommation

Consommation

Activ

Inactive

Description du contexte consommation selon le demandeur

Non Problématique consommation

Drogue

Médicament

Alcool

Jeu

Autre

Situation santé physique

Diabète

Cancer

Épilepsie

Handicap phys.

Autre