



RÉFÉRENCE

POUR UNE DEMANDE DE SUIVI (SIV)



Identification de la personne

Nom : _____ Date de naissance : _____
Téléphone : _____ Possibilité de laisser un message : Disponibilité : Jour soir
Adresse : _____ Ville : _____
Code postal : _____ Courriel : _____

Référent de la demande de service

Nom : _____ Organisme : _____ Titre : _____
Téléphone : _____ Courriel : _____
Quel est le meilleur temps pour vous contacter afin d'échanger sur la demande de service : _____

Raison(s) de la référence

Objectif(s) de réadaptation psychosociale

Diagnostic(s) médical(aux) en santé mentale

Problématique(s) associée(s)

Trouble de personnalité : _____ Antécédent(s) judiciaire(s) : _____
Comportements violents : _____ Déficience intellectuelle, TSA, trouble cognitif : _____
Risque suicidaire : _____ Tentatives antérieures : _____
Problématique(s) physique(s) : _____
Dépendance(s) : _____

Autres informations pertinentes

Signes précurseurs de décompensation (indice qui nous indique que le client va moins bien)

Information(s) médicale(s)

Médecin : _____
Fréquence et date du prochain rendez-vous : _____
Psychiatre : _____
Fréquence et date du prochain rendez-vous : _____
Autre(s) suivi(s) actif(s) : _____

Évaluation de l'autonomie fonctionnelle

La personne a besoin d'aide pour ...

Critères	Oui	Non	À vérifier	Informations complémentaires
AVD				
Hygiène La personne a besoin d'aide et d'accompagnement pour combler ses besoins de base : hygiène personnelle				
AVO				
Tâches domestiques				
Préparation des repas Exemple : la personne a besoin d'aide et d'accompagnement pour combler ses besoins de base : aller à l'épicerie, préparer des repas...				
Capacité à gérer son budget				
Utiliser les transports en commun				
Capacité de faire face à ses obligations La personne a besoin d'aide pour prioriser et s'organiser pour face à ses obligations				
Prendre sa médication				
Santé mentale La personne reconnaît partiellement ou nie les signes précurseurs d'une rechute : la personne a besoin d'aide pour reconnaître ce qui la rend anxieuse ou dépressive et pour trouver des moyens afin d'aller mieux				
Utilisation des ressources dans la communauté (institution financières, organismes communautaires, pharmacie, etc.)				
Abus de substances La personne a besoin d'aide et d'accompagnement pour aller chercher et intégrer des ressources d'aide pour les problèmes de consommation.				
Activités de vie significatives La personne a besoin d'aide et d'accompagnement pour trouver et intégrer des activités de loisir, de bénévolat ou concevoir un projet de retour au travail ou aux études.				
Réseau social significatif et aidant La personne a besoin d'aide pour développer un réseau social aidant.				

Autorisation de transfert d'informations(s)

Signature : _____

Date : _____

Pour rejoindre la coordonnatrice clinique du Centre psychosocial Richelieu-Yamaska : 450-714-1317 poste 101 ou coordo@cpsry.org