



MOCLI60528

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
aaaa/mm/jj

NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm

Nom, prénom de la mère : _____

VÉRIFICATION, DISTRIBUTION ET RÉCUPÉRATION MATÉRIEL DE CONSOMMATION À MOINDRE RISQUE

Consignes : Se référer à la *PRO-10312 Prévention des surdoses et des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) chez les personnes consommant des substances psychoactives (SPA)*.

Pour toute particularité, rédiger une note au dossier de l'utilisateur.

DISTRIBUTION DU MATÉRIEL ENSEIGNEMENT ET INTERVENTION	S/O ☒	FAIT ☒	À POURSUIVRE ☒	DATE aaaa/mm/jj	INITIALES
Expliquer l'injection à moindre risque, étape par étape, en suivant le document d'accompagnement du MSSS (Annexe C)	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
Expliquer l'utilisation adéquate du matériel d'inhalation (Annexe D)	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
Expliquer l'utilisation du matériel de consommation intranasale (Annexe E)	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
Informé sur le logo qui permet de reconnaître les endroits où l'on peut obtenir du matériel neuf et des bacs de récupération gratuitement (Annexe F)	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
Sensibiliser sur l'importance de la vaccination contre les hépatites A et B ainsi que sur différents tests de dépistage	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
Diriger au SIDEP pour la vaccination et/ou le dépistage ITSS (Inscrire l'endroit de référence dans la note au dossier de l'utilisateur)	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
Informé sur l'endroit où se situe les bacs de récupération dans les établissements des services spécialisés en dépendance ou des services de médecine de proximité ainsi que du moment où ceux-ci peuvent être accessibles	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
Informé de retourner au CLSC ou en pharmacie le bac d'objets tranchants rempli	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	

DISTRIBUTION DU MATÉRIEL ENSEIGNEMENT ET INTERVENTION	S/O ☒	FAIT ☒	À POURSUIVRE ☒	DATE aaaa/mm/jj	INITIALES
Sensibiliser à éviter de consommer des drogues en solitaire et, lorsqu'en groupe, de ne pas en consommer tous en même temps	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
Informer sur les signes et symptômes d'une surdose d'opioïdes (Annexe G)	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
Informer sur la façon de réagir à une surdose d'opioïdes, y compris les appels au 911 (Annexe G)	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
Sensibiliser à toujours avoir de la naloxone à portée de main pour pouvoir agir rapidement en cas de surdose d'un médicament opioïde (Annexe G)	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
Informer sur l'utilisation adéquate de la naloxone (Annexe G)	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
Informer des autres endroits ciblés par le MSSS où il peut se procurer une trousse de naloxone (Annexe G)	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
Informer de la Loi sur les bons samaritains secourant les victimes de surdose (Annexe H)	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
Expliquer le matériel contenu dans la trousse et son utilisation adéquate (Annexe B)	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	
	☐	☐	☐	aaaa/mm/jj	

* Si matériel remis à la pièce, inscrire au dossier de l'utilisateur ce qui a été remis.

Date de remise	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj
Trousse de naloxone ☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Trousse #2 ☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Trousse #4 ☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Autre matériel* ☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Initiales						

Signature et titre	Initiales	Signature et titre	Initiales