

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

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

NAM : _____ Exp. _____
aaaa-mm

Nom, Prénom de la mère : _____

RAPPORT D'ÉVALUATION PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT JUSTICE ET SANTÉ MENTALE

SOURCES D'INFORMATION

--

IDENTIFICATION DE L'USAGER

--

DEMANDE DE SERVICE (CHEF(S) D'ACCUSATION)

--

EXPERTISE ANTÉRIEURE SUR L'INAPTITUDE ET LA RESPONSABILITÉ

--

PRÉSENCE DE DOCUMENTATION AU CISSS

--

Nom :

Prénom :

#Dossier :

DYNAMIQUE DU DÉLIT

DESCRIPTION DES MANIFESTATIONS (EN LIEN AVEC LA SANTÉ MENTALE), HABITUDES DE VIES, CONSOMMATIONS

ANTÉCÉDENTS PSYCHIATRIQUES ET PHYSIQUES

MÉDICATION

RESSOURCES ACTUELLES ET QUALITÉ DU RÉSEAU

VOLONTÉ DE S'IMPLIQUER AU PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT JUSTICE ET SANTÉ MENTALE

ANALYSE ET RECOMMANDATIONS

Nom :

Prénom :

#Dossier :

ANALYSE ET RECOMMANDATIONS

Nom du professionnel

Profession

Signature du professionnel

No de permis

Date *aaaa/mm/jj*

Élaboré en partenariat entre :



PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT JUSTICE SANTÉ MENTALE
Cour du Québec
Chambre criminelle District de Beauharnois
74 rue Académie Salaberry-de-Valleyfield, Qc J6T 0B8



PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT
JUSTICE ET SANTÉ MENTALE

Cour du Québec
Chambre criminelle
District de L1111, boul. Jacques-Cartier Est
Longueuil ([Québec](#)) J4M 2J6

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest

Québec