

## ANNEXE 4 – Outil de repérage de la clientèle vulnérable en santé mentale

La Partie 1 se veut un outil de repérage de la clientèle vulnérable qui peut être utile en période de veille saisonnière.

La Partie 2 peut aider à prioriser l'intervention et doit être utilisée lors du repérage initial avec la Partie 1. Il est à noter que cet outil est un complément au jugement de l'intervenant, mais ne le remplace pas. Il est conçu pour être un outil d'aide à la décision.

### Partie 1 : repérage initial de la clientèle vulnérable

Identification de l'utilisateur :

Nom :	Prénom :
No dossier :	Tél. :
NAM :	Date de naissance :
Adresse :	
Installation :	
Courriel :	

<b>Climatisation</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>NSP</b>
Présence d'un climatiseur fonctionnel ou piscine			
<input type="checkbox"/> à la maison			
<input type="checkbox"/> à la salle commune du logement			
<b>Mobilité</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>NSP</b>
Peut se déplacer seul vers un endroit climatisé			
<input type="checkbox"/> dans son immeuble			
<input type="checkbox"/> vers une ressource communautaire ou autre (bibliothèque, centre commercial)			
<b>Connaissance et compréhension</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>NSP</b>
Le feuillet d'information sur la chaleur a été remis			
<input type="checkbox"/> à la personne			
<input type="checkbox"/> à l'entourage			
Le feuillet d'information sur la chaleur a été expliqué			

<b>Connaissance et compréhension (suite)</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>NSP</b>
<input type="checkbox"/> à la personne			
<input type="checkbox"/> à l'entourage			
Les risques de la chaleur et les moyens de prévention sont compris			
<input type="checkbox"/> par la personne			
<input type="checkbox"/> par l'entourage			
<b>Isolement</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>NSP</b>
<input type="checkbox"/> vit seul			
<input type="checkbox"/> a un contact journalier avec l'entourage, initié par autrui (visite, téléphone)			
<b>Facteurs environnementaux</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>NSP</b>
<input type="checkbox"/> le logement est situé au troisième étage ou plus			
<input type="checkbox"/> présence d'une douche ou d'une baignoire fonctionnelle			
<input type="checkbox"/> présence de stores et de rideaux aux fenêtres exposées au soleil			
<input type="checkbox"/> présence d'un thermomètre pour mesurer la température ambiante			
<input type="checkbox"/> bon fonctionnement du réfrigérateur et du congélateur			
<b>Coordonnées en cas d'urgence</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>NSP</b>
<input type="checkbox"/> autorisation de contacter la personne ressource obtenue par la personne/tuteur			
<input type="checkbox"/> personne ressource à contacter pour vérifier l'état de santé en cas de chaleur accablante			
Précisez : famille <input type="checkbox"/> voisin <input type="checkbox"/> ami <input type="checkbox"/> concierge <input type="checkbox"/> autre : _____			
Nom et numéro de téléphone : _____			
<input type="checkbox"/> coordonnées des intervenants et des services d'urgence mise en évidence près du téléphone			

NSP : ne sait pas

## Parties 2 : Antécédents médicaux

Facteurs environnementaux	Oui	Non
<input type="checkbox"/> présence d'un climatiseur en état de marche		

  

Antécédents médicaux	Oui	Non
<input type="checkbox"/> consommation possiblement abusive d'alcool ou de drogues illicites		
<input type="checkbox"/> parkinson		
<input type="checkbox"/> maladie neurologie		
<input type="checkbox"/> historique d'accident vasculaire cérébral		
<input type="checkbox"/> présence de maladie psychiatrique		
<input type="checkbox"/> difficulté à s'alimenter		
<input type="checkbox"/> habillement inadéquat en fonction de la température		
<input type="checkbox"/> cancer		
<input type="checkbox"/> diabète		
<input type="checkbox"/> autre maladie cardiovasculaire chronique		
<input type="checkbox"/> âgé de 75 ans et plus		
<input type="checkbox"/> obésité		
<input type="checkbox"/> maladie du foie		
<input type="checkbox"/> maladie pulmonaire		
<input type="checkbox"/> maladie rénale		
<input type="checkbox"/> hypertension artérielle		

N.B. : En présence d'un climatiseur, il faut compléter les antécédents médicaux.

## Priorité d'intervention

Si présence d'un climatiseur en fonction dans la chambre du patient ou dans la maison, la priorité d'intervention devient immédiatement faible.

Très élevé	Élevé	Moyenne	Faible

Coordonnées de la personne qui a effectué le repérage :

Nom :	Prénom :
No d'employé :	Tél. :
Installation :	Date :
Signature :	