

Fiche « Suivi ND »

Service xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Équipe xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Fiche Suivi ND version 11.0 (201028) couplée à Tableau Suivi ND 11.0 – Recto
Contact Ligue : Robin Susswein – rs@lbsm.be

Fiche n°

◆ **PATIENT** Les informations personnelles ne doivent pas nécessairement être recueillies lors du 1^{er} contact mais bien au fur et à mesure, lorsque c'est possible. Si pas, cocher « inconnu ».

NOM* : Inconnu/anonyme

PRÉNOM* : Inconnu/anonyme

Pour enfant : NOM et PRÉNOM du parent/tuteur/référent* :

..... Inconnu/anonyme

N° de téléphone/contact* :

Genre : Masculin Féminin Autre

Date de naissance (mois/année) : XX / /

Région/commune de résidence :

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> <u>Région flamande</u> | <input type="radio"/> Ixelles |
| <input type="radio"/> <u>Région wallonne</u> | <input type="radio"/> Jette |
| <input type="radio"/> <u>SDF</u> | <input type="radio"/> Koekelberg |
| <input type="radio"/> <u>Inconnu</u> | <input type="radio"/> Laeken |
| <input type="radio"/> <u>Autre</u> : | <input type="radio"/> Molenbeek |
| <input type="radio"/> Anderlecht | <input type="radio"/> Saint-Gilles |
| <input type="radio"/> Auderghem | <input type="radio"/> Saint-Josse |
| <input type="radio"/> Berchem Ste-A. | <input type="radio"/> Schaerbeek |
| <input type="radio"/> Bruxelles ville
(excepté Laeken) | <input type="radio"/> Uccle |
| <input type="radio"/> Etterbeek | <input type="radio"/> Watermael-Boitsfort |
| <input type="radio"/> Evere | <input type="radio"/> Woluwé-St-Lambert |
| <input type="radio"/> Forest | <input type="radio"/> Woluwe-St-Pierre |
| <input type="radio"/> Ganshoren | <input type="radio"/> <u>Région bruxelloise</u>
<u>(commune</u>
<u>inconnue)</u> |

Adresse* :

Situation socio-professionnelle du patient.e adulte,
ou de la mère si le/la patient.e est un enfant/ado :

- Étudiant.e
- Avec emploi : travaille actuellement
- Avec emploi : ne travaille pas actuellement (maladie longue durée, pause carrière...)
- Sans emploi : pensionné.e
- Sans emploi : au chômage, CPAS, invalidité...
- Sans emploi : sans revenus
- Inconnu
- Autre :

① **PREMIER CONTACT** → date : / /

Complété par* :

Démarche : Volontaire Sous contrainte Inconnu

Patient envoyé ou orienté par...

- ...autre SSM
- ...autre professionnel santé mentale
- ...professionnel médical
- ...professionnel service social, emploi, intégration
- ...professionnel milieu scolaire
- ...professionnel aide juridique
- ...parent ou proche (entourage)
- ...initiative personnelle (par lui-même)
- Inconnu
- Autre :

Demande principalement...

- ...informations
- ...suivi adulte individuel
- ...suivi enfant/ado individuel
- ...suivi couple
- ...suivi famille
- ... bilan ou suivi court
- ...testing
- ...activité collective
- Incompris ou à clarifier
- Autre :

Demande de suivi chez...

- ...assistant.e social.e
- ...logopède
- ...pédopsychiatre
- ...psychiatre
- ...psychologue
- ...psychomotricien.ne
- ...th. du développement
- ...travailleur psychosocial
- Non précisé/non pertinent
- Autre :

Suites données au 1^{er} contact :

- Rendez-vous d'accueil (→ verso ②)
- Réorientation (→ verso ③ a.)
- Sur liste d'attente
- Début de nouveau suivi (→ verso ③ b.)
- Sans suite
- Autre :

[Facultatif : des questions supplémentaires propres au service peuvent être ajoutées ici]*

