Santé
et Services sociaux
Québec

RAPPORT D'EXAMEN PSYCHIATRIQUE POUR ORDONNANCE DE GARDE EN ÉTABLISSEMENT

Établissement :

(Art. 29 et 30 C. c. Q. et art. 2 et 3 de la Loi sur la protection des personnes dont l'état mental présente un danger pour elles-mêmes ou pour autrui ~~(L.Q., c. 75)~~)

Provenance (personne amenée par) :

☐ Policiers ☐ Ambulanciers ☐ Famille ☐ Autre _____ ☐ Venue d'elle-même

☐ Ordonnance d'évaluation psychiatrique émise par une juge le Année Mois Jour

☐ Premier examen ☐ Deuxième examen | Examen périodique ☐ 21 jours ☐ 3 mois

Motifs et faits sur lesquels le médecin fonde son opinion

A- Motifs et faits rapportés par des tiers (famille, intervenant, policier, autre)

Source : ☐ Tiers _____ ☐ Dossier

☐ Pointer, s'il y a suite sur un deuxième formulaire

B- Observations du médecin

☐ Pointer, s'il y a suite sur un deuxième formulaire

Opinion du médecin

Diagnostic (même provisoire)

Évaluation de la gravité de l'état mental et de ses conséquences probables (dangerosité) pour le patient ou pour autrui

Recommandation

☐ Je suis d'opinion qu'une garde en établissement est nécessaire parce que cette personne présente un danger en raison de son état mental pour ☐ elle-même ☐ pour autrui pour une durée de _____ jour(s)

☐ Je suis d'opinion que la garde en établissement peut être cessée

En raison de son état de santé, est-il manifestement inutile d'exiger le témoignage de cette personne ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, raisons : _____

La personne est-elle apte à prendre soin d'elle-même ? ☐ Oui ☐ Non ☐ À déterminer

La personne est-elle apte à administrer ses biens ? ☐ Oui ☐ Non ☐ À déterminer

Est-il opportun d'ouvrir un régime de protection au majeur pour cette personne ? ☐ Oui ☐ Non ☐ À déterminer

J'ai moi-même examiné la personne faisant l'objet du présent rapport	Date et heure	Signature
Nom et prénom du médecin ~~psychiatre~~ (en lettres moulées)	Numéro de permis	Si médecin non psychiatre, expliquer pourquoi avoir rempli ce rapport
Nom et adresse de l'établissement		

Nom :

Site :
Dossier:

Nom :

Site :
Dossier:

Nom :

Site :
Dossier :