

DCISA

Dispositif Cantonal d'Indication et de Suivi en Addictologie

Rapport d'indication

NB : une X dans les colonnes à droite des tableaux indique les éléments à compléter en cas de : **I**=Indication, **P**=Prolongation, **R**=Réorientation et **S**=Sortie

		I	P	R	S
1. Centre d'indication (CI)					
○ ₁ Service de médecine des addictions (SMA - Centre)					
○ ₂ Unité de traitement des addictions (UTAd - SMA- Nord)					
○ ₃ Unités de traitement des addictions (UTA - Fondation de Nant - Est)	X	X	X	X	
○ ₄ Entrée de Secours (EdS - Ouest)					
○ ₅ Autre :					
2. Rapport d'indication établi par les CI lors :		I	P	R	S
○ ₁ D'une indication en établissement socio-éducatif (ESE), en ambulatoire ou indication non aboutie					
▶ Le rapport est établi après l'évaluation avec <u>l'ASI complet</u> . L'indication a lieu au maximum dans les 2 à 3 semaines qui suivent l'évaluation.					
▶ En cas d'indication extra-cantonale, le CI complète le document ad hoc et le joint au dossier.					
▶ Si la personne est au bénéfice d'un permis B ou F, le CI complète le document ad hoc et le joint au dossier.					
▶ Le CI ¹ transmet le rapport d'indication et l'ASI à :	X				
▶ l'instance de coordination du DCISA ;					
▶ l'ESE lorsque le processus d'admission est initié ;					
▶ les demandes pour une indication extra-cantonale ou pour les permis B et F à la DGCS					
▶ L'ESE ² transmet les documents nécessaires à l'UAS pour établir la garantie financière.					
▶ L'UAS établit la garantie financière.					
▶ La DGCS valide la demande extra-cantonale le cas échéant ; vérifie auprès du SPOP la validité du permis B ou F.					
○ ₂ D'une prolongation de séjour en ESE					
▶ L'utilisation de l'ASI n'est pas obligatoire.					
▶ Le CI transmet le rapport d'indication et l'ASI de réévaluation, le cas échéant, à l'ESE et à l'instance de coordination du DCISA.	X				
▶ L'ESE transmet le rapport d'indication à la DGCS lors de la demande de renouvellement du financement du séjour.					
○ ₄ D'une réorientation vers un autre ESE					
▶ L'utilisation de l'ASI de réévaluation (<i>a minima</i>) est requise.					
▶ Le CI transmet le rapport d'indication et l'ASI de réévaluation à l'ESE et à l'instance de coordination du DCISA.				X	
▶ Le CI complète également les données de sortie pour le 1 ^{er} ESE.					
○ ₃ D'une sortie					X
▶ Le rapport est établi après évaluation avec l'ASI de réévaluation.					
▶ Le CI transmet le rapport d'indication et l'ASI de réévaluation à l'ESE et l'instance de coordination du D3CISA.					

¹ CI : Centre d'indication

² ESE : Etablissement socio-éducatif

Données socio-démographiques				I	P	R	S
Nom et prénom				X	X	X	X
Date de naissance				X	X	X	X
Genre	<input type="radio"/> ₁ Femme	<input type="radio"/> ₂ Homme	<input type="radio"/> ₃ Autre	X			
Code d'identification ASI	-----			X	X	X	X
Nationalité				X			
Permis de séjour	<input type="radio"/> ₁ A	<input type="radio"/> ₂ B	<input type="radio"/> ₃ C	<input type="radio"/> ₄ Autre.....	X		
Parent d'enfants mineurs	<input type="radio"/> ₁ oui	<input type="radio"/> ₂ Non			X		
Papiers déposés à				X			
Domicile <i>Indiquer l'adresse (yc code postal)</i>				X			
No de téléphone							
Type de logement	<input type="radio"/> ₁ Propre logement (<i>yc colocation</i>) <input type="radio"/> ₂ Logement stable (<i>dans la famille, chez des proches</i>) <input type="radio"/> ₃ Sans domicile fixe (<i>chez qqn, structures d'urgence, rue, squat...</i>) <input type="radio"/> ₄ Etablissement socio-éducatif ou médico-social <input type="radio"/> ₅ Hôtel <input type="radio"/> ₆ Autre :			X			
Revenu (s) <i>(plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> ₁ Salaire <input type="checkbox"/> ₁ Indemnités chômage <input type="checkbox"/> ₁ Assurance invalidité (AI) (<i>Rente, mesures d'insertion...</i>) <input type="checkbox"/> ₁ Revenu d'insertion (RI) <input type="checkbox"/> ₁ Assurance perte de gain (APG) <input type="checkbox"/> ₁ Assurance vieillesse et survivants (AVS) <input type="checkbox"/> ₁ Aucun revenu <input type="checkbox"/> ₁ Autre :			X			
Mesures civiles <i>(plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> ₁ PLAFA <input type="checkbox"/> ₃ La procédure est en cours <input type="checkbox"/> ₁ Curatelle <input type="checkbox"/> ₃ La procédure est en cours <input type="checkbox"/> ₁ Aucune mesure civile actuellement			X			
Situation judiciaire <i>(plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> ₁ Mesure thérapeutique institutionnelle prononcée (art. 59 CP) <input type="checkbox"/> ₁ Mesure de traitement des addictions prononcée (art. 60 CP) <input type="checkbox"/> ₁ Procédure judiciaire en cours <input type="checkbox"/> ₁ Autre :			X			
	<input type="checkbox"/> ₁ Aucune mesure pénale actuellement						

5. Objectifs de la personne concernée pour son séjour en institution résidentielle					
		I	P	R	S
Alcool <i>(plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> Initier / Viser l'abstinence <input type="checkbox"/> Maintenir l'abstinence <input type="checkbox"/> Contrôler, diminuer la consommation / réduire les risques <input type="checkbox"/> Consolider les acquis <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Non concerné	X	X	X	
Drogue <i>(plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> Initier / Viser l'abstinence (<i>substance(s) :</i>) <input type="checkbox"/> Maintenir l'abstinence (<i>substance(s) :</i>) <input type="checkbox"/> Contrôler, diminuer la consommation / réduire les risques (<i>substance(s) :</i>) <input type="checkbox"/> Consolider les acquis <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Non concerné		X	X	X
Santé physique <i>(plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> Mettre en place ou réactiver un suivi médical (<i>yc effectuer un bilan de santé</i>) <input type="checkbox"/> Poursuivre le suivi médical déjà en place <input type="checkbox"/> Initier un traitement (par ex : VHC) <input type="checkbox"/> Retrouver une hygiène de vie (<i>alimentation, sommeil, etc.</i>) <input type="checkbox"/> Faire de l'activité physique <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Non concerné	X	X	X	
Etat psychologique <i>(plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> Mettre en place ou réactiver un suivi psychologique / psychiatrique <input type="checkbox"/> Poursuivre le suivi psychologique / psychiatrique déjà en place <input type="checkbox"/> Faire une pause / stabiliser l'état psychologique <input type="checkbox"/> Travailler son bien-être (<i>confiance, estime de soi, identifier forces et faiblesses</i>) <input type="checkbox"/> Travailler sur la gestion des émotions à travers l'accompagnement psycho-éducatif de l'ESE <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Non concerné		X	X	X
Relations familiales et interpersonnelles <i>(plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> Clarifier ses choix et ses attentes vis-à-vis de son entourage (<i>par ex prendre de la distance ou renouer des contacts avec ses proches</i>) <input type="checkbox"/> Créer / recréer un réseau hors consommation <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Non concerné	X	X	X	
Emploi / Ressources <i>(plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> Conserver son emploi <input type="checkbox"/> Trouver une activité professionnelle / suivre une formation <input type="checkbox"/> Mettre en place des activités socialisantes / occupationnelles <input type="checkbox"/> Trouver un logement, un lieu de vie <input type="checkbox"/> Garder son logement <input type="checkbox"/> Mettre à jour les questions administratives et financières <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Non concerné		X	X	X

Situation judiciaire <i>(plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> Respecter les exigences inhérentes au statut judiciaire <input type="checkbox"/> Récupérer ses droits (<i>autorité parentale, curatelle, etc.</i>) <input type="checkbox"/> Récupérer son permis de conduire <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Non concerné	X	X	X
--	--	---	---	---

6. Eléments utiles au choix de l'institution indiquée (plusieurs réponses possibles)		I	P	R	S
6.1 Caractéristiques de l'ESE	<input type="checkbox"/> Programme socio-éducatif / prestations de l'ESE <input type="checkbox"/> Prestations d'insertion socio-professionnelle <input type="checkbox"/> Localisation de l'ESE <input type="checkbox"/> Admission en couple <input type="checkbox"/> Acceptation d'un animal de compagnie <input type="checkbox"/> Seul ESE disponible	X		X	
6.2 Autres motifs				
7. Eléments liés au contexte de l'indication (plusieurs réponses possibles)		I	P	R	S
Contexte de l'indication	<input type="checkbox"/> Suivi ambulatoire dans le centre qui fait l'indication <input type="checkbox"/> Suivi ambulatoire extérieur au centre qui fait l'indication <input type="checkbox"/> Situation de crise ou d'urgence <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sortie d'hôpital <input type="checkbox"/> Sortie de prison <input type="checkbox"/> Situation de crise personnelle (<i>par ex : mise en danger aggravée de soi et / ou d'autrui, entourage en crise</i>) <input type="checkbox"/> Sans logement, vit dans la rue <input type="checkbox"/> Autres : 	X		X	

8. Indication (une réponse possible)		I	P	R	S
<input type="radio"/> Séjour résidentiel					
<input type="radio"/> Ambulatoire					
<input type="radio"/> Pas d'indication	<input type="radio"/> Plus besoin de prestations addiction spécialisées <input type="radio"/> Processus "Evaluation/Indication" interrompu (<i>rdv annulé, état de santé somatique/psychique de la personne ne permet pas de passer le processus,....</i>)				
Durée de l'indication (entre l'entrée et la prochaine réévaluation) :					
9. Prestataire (une réponse possible)		I	P	R	S
<input type="radio"/> Etablissement socio-éducatif vaudois (évt. EPSM)	<input type="radio"/> Arcadie <input type="radio"/> Bartimée <input type="radio"/> Epi <input type="radio"/> Estérelle	<input type="radio"/> Levant – Picholette <input type="radio"/> Oliviers Clochette <input type="radio"/> Oliviers Pontaise <input type="radio"/> Relais <input type="radio"/> Autre :			
<input type="radio"/> Etablissement socio-éducatif extra-cantonal	<input type="checkbox"/> Nom de l'ESE :				
Motifs du placement extra-cantonal	<input type="checkbox"/> Pas de place dans les ESE vaudois <input type="checkbox"/> Prestations inexistantes dans le canton de Vaud Lesquelles				
10. Dates		I	P	R	S
<i>A remplir par la coordination</i>	Date d'entrée en ESE (max. 3 mois. après l'indication)				
	Date de la sortie				

11. Données concernant la sortie du résidentiel

Type de logement	<input type="radio"/> Propre logement <input type="radio"/> Logement stable (<i>dans la famille, chez des proches</i>) <input type="radio"/> Sans domicile fixe (<i>chez qqn, structures d'urgence, rue, squat, etc.</i>) <input type="radio"/> Hôtel <input type="radio"/> Etablissement résidentiel spécialisé en addiction Si oui, lequel : <input type="radio"/> Etablissement psycho-social médicalisé (EPSM) Si oui, lequel : <input type="radio"/> Logement de transition de l'ESE <input type="radio"/> Autre type d'appartement accompagné Si oui, lequel : <input type="radio"/> Hôpital <input type="radio"/> Prison <input type="radio"/> Autre :
Domicile <i>Indiquer l'adresse (yc code postal)</i>	
Revenu (s) <i>(plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> Salaire <input type="checkbox"/> Indemnités chômage <input type="checkbox"/> Assurance invalidité (AI) (<i>Rente, mesures d'insertion, etc.</i>) <input type="checkbox"/> Revenu d'insertion (RI) <input type="checkbox"/> Assurance perte de gain (APG) <input type="checkbox"/> Assurance vieillesse et survivants (AVS) <input type="checkbox"/> Aucun revenu <input type="checkbox"/> Autre :
Raison principale de la fin de la prise en charge résidentielle dans l'établissement actuel	<input type="radio"/> Sortie régulière/planifiée avec suivi ambulatoire organisé <input type="radio"/> Hospitalisation <input type="radio"/> Incarcération <input type="radio"/> Sortie non planifiée, à l'initiative des <u>professionnel·le·s</u> <i>(par ex : pour transgression du cadre, violence, non compliance)</i> AVEC suivi organisé <input type="radio"/> Sortie non planifiée, à l'initiative des <u>professionnel·le·s</u> <i>(par ex : pour transgression du cadre, violence, non compliance)</i> SANS suivi organisé <input type="radio"/> Sortie non planifiée, à l'initiative des <u>bénéficiaires</u> <i>(par ex : fugue)</i> AVEC suivi organisé <input type="radio"/> Sortie non planifiée, à l'initiative des <u>bénéficiaires</u> <i>(par ex : fugue)</i> SANS suivi organisé <input type="radio"/> Autre :
Suivi mis en place <i>(plusieurs réponses possibles)</i>	<input type="checkbox"/> Suivi ambulatoire effectué par l'ESE <input type="checkbox"/> Structure ambulatoire spécialisée en addiction Si oui, laquelle <input type="checkbox"/> Médecin généraliste <input type="checkbox"/> Pharmacie (pour ttt de substitution) <input type="checkbox"/> Psychiatre / psychologue <input type="checkbox"/> Groupe d'auto-support <input type="checkbox"/> Service social <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Curateur ou curatrice <input type="checkbox"/> Aucun suivi

12. Note / Commentaires généraux

--	--	--	--

13. Partenaire	Nom	Date	Signature
DCISA Evaluateur-trice			
DCISA Indicateur-trice (CI)			
Personne concernée			
Référent-e de l'ESE			
Curateur-trice			
<i>Si pas de signature, le curateur ou la curatrice a-t-il ou a-t-elle donné son accord ?</i>			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autre personne du réseau informée (par ex : médecin traitant, médecin psychiatre, service social, etc.)		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<i>Si oui, la ou lesquelles ?</i>			