



DT9153

FORMULE DE DÉTERMINATION  
DES SERVICES SOCIAUX REQUIS

	SERVICES REQUIS			
	RÉCURRENTS		TEMPORAIRES	
	Fréq. Mens.	Total Mens.	Nombre de fois	Total
<b>CONSEIL/ASSISTANCE</b>				
<b>Intervention auprès de la personne :</b>				
<input type="checkbox"/> Information	(3 6 9 12)			
<input type="checkbox"/> Référence	(3 6 9 12)			
<b>Intervention auprès de l'entourage :</b>				
<input type="checkbox"/> Information	(3 6 9 12)			
<input type="checkbox"/> Médiation	(3 6 9 12)			
<input type="checkbox"/> Intercession (advocacy)/protection	(3 6 9 12)			
<b>SOUS-TOTAL (points)</b>				
<b>INTERVENTION PSYCHOSOCIALE</b>				
<b>Intervention auprès de la personne :</b>				
<input type="checkbox"/> Modification de l'image de soi				
<input type="checkbox"/> Résolution des conflits émotifs				
<input type="checkbox"/> Socialisation				
<input type="checkbox"/> Actualisation des potentialités				
<input type="checkbox"/> Adaptation à la situation et aux pertes				
<input type="checkbox"/> Aménagement des relations				
<input type="checkbox"/> Conscientisation de l'impact de sa situation sur son entourage				
<input type="checkbox"/> Adaptation au changement de mode de vie				
<input type="checkbox"/> Utilisation des programmes de la communauté				
	(6 9 12 18)			
<b>Intervention auprès de l'entourage :</b>				
<input type="checkbox"/> Modification de la perception de la situation de l'utilisateur				
<input type="checkbox"/> Adaptation à la situation et aux pertes de l'utilisateur				
<input type="checkbox"/> Aménagement des relations				
<input type="checkbox"/> Mobilisation des ressources familiales				
<input type="checkbox"/> Adaptation au changement de mode de vie				
<input type="checkbox"/> Utilisation des programmes de la communauté				
	(9 12 18)			
<b>TOTAL MENSUEL (points)</b>				
<b>TOTAL MENSUEL (heures)</b>				
COMMENTAIRES : _____				
_____				
_____				
_____				
_____				

AS-535 DT9153 (rév. 05-02)

Nom : \_\_\_\_\_

N° du dossier : \_\_\_\_\_