

# Besoin de soutien pour référer

LE CISSS DES LAURENTIDES  
complice de votre bien-être

- J'ai repéré des signaux de stress, d'anxiété ou de déprime chez une personne âgée de 14 ans et plus?
- Il s'agit d'une situation **non urgente** et je pense que la personne aurait **besoin d'une référence** vers une ressource?
- Cette personne désire être référée et j'ai besoin du **soutien de mon équipe-relais** pour y arriver?

LE RÉSEAU  
**D'ÉCLAIREURS** 

EN SANTÉ PSYCHOLOGIQUE

Voici les **informations à recueillir** auprès de la personne et à **transmettre** à mon équipe-relais

## ÉTAPE 1

### Informez la personne de ma démarche

- Je fais partie du Réseau d'éclaireurs en santé psychologique et j'aurais besoin du soutien de mon équipe d'intervenants du CISSS des Laurentides pour m'aider à te proposer un service ou une référence
- **Si tu le souhaites**, je pourrai recueillir certaines informations que je remettrai en toute confidentialité à mon équipe d'intervenants
- Si mon équipe d'intervenants propose une **référence vers un service du CISSS des Laurentides**, l'équipe psychosociale te contactera pour procéder à l'évaluation de ta situation
- Si mon équipe d'intervenants propose une **référence vers un organisme communautaire**, je pourrai entrer en contact avec toi pour te partager la ressource
- Cette démarche pourrait prendre quelques jours

Section à lire à la personne pour obtenir son consentement

## ÉTAPE 2

### Recueillir les informations de la personne

Si la personne m'a donné son **consentement verbal éclairé**, je peux lui demander les informations suivantes:

- **Prénom et nom de famille**
- **Date de naissance**
- **Adresse**  
numéro civique, rue, ville et code postal
- **Numéro de téléphone**
- **Adresse courriel**
- **Pourquoi la personne a besoin d'une référence**

Après avoir noté les informations de la personne, je peux lui rappeler que je m'engage à respecter la confidentialité de ses informations

## ÉTAPE 3

### Transmettre les informations à mon équipe-relais

- **Par courriel**, je demande à mon équipe-relais de **planifier une rencontre téléphonique** afin que je puisse communiquer les informations recueillies
- Si une **référence à l'interne** du CISSS des Laurentides est proposée, mon équipe-relais s'assurera de transmettre les informations au bon endroit et la personne sera recontactée
- Si une **référence vers un organisme communautaire** est proposée, mon équipe-relais me transmettra les informations que je pourrai communiquer à la personne

Suite à l'appel

## Important à se rappeler

- Je m'engage à demander la permission à la personne concernée pour recueillir ses informations personnelles et les partager auprès de mon équipe-relais.
- Je m'engage à respecter la confidentialité des informations recueillies. Je les partagerai donc uniquement à mon équipe-relais.

N'hésitez pas à contacter votre équipe-relais pour tout besoin de soutien ou questionnement

Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
des Laurentides

Québec 