



Formulaire de référence du praticien

cmhanb.ca/bounceback • (506) 455-5231

Créer des stratégies d'auto-assistance communautaires pour améliorer la santé mentale pour tous.

Pour les personnes qui souffrent d'anxiété et/ou de dépression légère à modéré (score PHQ-9 de 21 ou moins). Des coachs communautaires fournissent, par téléphone, un bref programme auto-guidé, et basé sur des cahiers d'exercices pour améliorer la santé mentale.

Informations du participant

Nom: _____ Date de naissance: _____

Genre _____

(MM/DD/YYYY)

Adresse: _____

SVP, inscrivez l'adresse de façon lisible.

Nom et coordonnées du praticien de soins primaires

Méthode de contact préférée par le patient (sélectionnez et donnez les coordonnées)

Téléphone de maison _____

Téléphone cellulaire _____

Messages OK? Oui Non Courriel _____

1. SVP, confirmer que votre patient:

- N'a pas une dépression sévère / score de PHQ-9 de 21 ou moins
- N'est pas à risque de faire du tort à soi-même ou à autrui
- N'abuse pas de drogues ou d'alcool
- N'a pas de troubles de personnalité
- N'a pas eu d'épisodes de manie ou de psychose durant les 6 derniers mois
- Est capable d'être engagé avec les matériaux et d'être concentré
- (Patients adolescents) ne s'est pas automutilée plus que 3 fois durant le dernier mois

Veillez noter que le praticien de soins primaires retient toujours la responsabilité clinique du patient, ce qui peut inclure : l'évaluation de risque du suicide, et s'assurer qu'un suivi et des traitements appropriés sont fournis par la suite.

2. Si disponible, SVP, indiquer le score du PHQ-9 du patient :

Score PHQ-9:

3. SVP, indiquez la langue de choix du patient pour le coaching téléphonique :

Anglais Français

4. Est-ce que le patient reçoit des médicaments pour:

Dépression? Oui Non

Anxiété? Oui Non

SVP, transmettez l'information de référence à votre équipe BounceBack locale:

• Numéro de fax régional : (506) 459-3878 • Courriel: BounceBackNB@cmhanb.ca