|  |
| --- |
| **Formulaire pour remise de matériel d’urgence itinérance** |
| Nom de l’intervenant |       |
| Programme-service du CISSS ou programme |       |
| Date de remise du matériel | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Matériel remis | Bas [ ]  Casquette [ ]  Cagoule [ ]  Couverture polar [ ] Chapeau fourrure et protection visage [ ]  Tuque [ ]  Couverture d’urgence [ ]  Gants magiques [ ]  Gourde [ ]  Hot paws (chauffe-mains/pieds) [ ]  Matelas de sol [ ]  Mitaines chaudes [ ]  Sac à dos [ ]  Sac de couchage [ ] Autre :       |
| Âge | [ ]  18-24 ans [ ]  45-54 ans[ ]  25-34 ans [ ]  55 et plus[ ]  35-44 ans |
| Genre | [ ]  Homme [ ]  Non-binaire[ ]  Femme [ ]  Préfère ne pas répondre |
| Localité |       |
| Langue | [ ]  Français [ ]  Innu[ ]  Anglais [ ]  Autre |
| Type d’itinérance | [ ]  Situationnelle [ ]  Épisodique [ ]  Chronique  |
| Autres problématiques associées |       |
| Est-ce que la personne à déjà reçu du matériel d'urgence dans le passé? | [ ]  Oui[ ]  Non | Si oui inscrivez la date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Si la personne n'a pas de suivi actif, est-ce qu'une référence a été réalisée vers un programme du CISSS ou auprès d'un organisme communautaire? | [ ]  Oui[ ]  Non | Si oui, quel programme-service du CISSS ou quel organisme?       |

Veuillez faire parvenir le formulaire par courriel à l’adresse suivante :

itinerance.09cisss@ssss.gouv.qc.ca