

Nom de nais.: Nom d'usage: Sexe: (1 ou 2)

Prénoms : Date de naissance : **R.I.S.H.C**
(JJMMAAAA)

FINESS Service/secteur Unité Médicale Semaine Année

RIS-HC - version 14 janvier 2002

Pour la date de naissance, à défaut de date exacte estimer l'âge et dater au 15/07 de l'année de naissance estimée.

PRÉSENCES

Jours L Ma Me J V S D

Nature du séjour : Hospitalisation complète en Unité Temps Plein ou SMPR ou Hospitalisation de Semaine = 1
 H. en Post-Cure = 2a; H. en Appt Thérapeutique = 2b; H. en Centre de crise ou C. Accueil Permanent = 2c
 H. à Domicile = 3a; H. en Accueil Familial Thérapeutique = 3b; Séjour Thérapeutique = 3c

Ancienneté du séjour : Le séjour actuel, sans tenir compte des permissions ou congés, a débuté à quelle date: JJ MM AAAA
date du point de vue médical

Mode légal du séjour : Hospitalisation libre = 1; à la demande d'un tiers = 2; d'office = 3; Art. 122.1 = 4; OPP = 5; Art. D 398 = 6.
pour les hospitalisation à temps plein seulement, inscrire pour chaque jour le type de placement

Mode légal du séjour : Jours L Ma Me J V S D

MOUVEMENTS

Entrée: <input type="checkbox"/>	Provenance: <input type="checkbox"/>	Sortie: <input type="checkbox"/>	Destination: <input type="checkbox"/>
Retour de sortie temporaire = 3	Soins MCO = 1	Temporaire = 3	Soins MCO = 1
Mutation = 6	Soins SSR = 2	Sans autorisation = 4	Soins SSR = 2
Transfert = 7	Long Séjour = 3	À l'essai = 5	Long Séjour = 3
Directe = 8	Unité Psychiatrique = 4	Mutation = 6	Unité Psychiatrique = 4
	Accueil Urgences = 5	Transfert = 7	Héb. Social ou Méd. Soc. = 7
	Héb. Social ou Méd. Soc. = 7	Définitive = 8	Domicile* = 8
	Domicile* = 8	Décès = 9	

Domicile = domicile ou SDF ou institution non sanitaire

MORBIDITÉ HEBDOMADAIRE

Diagnostic ou situation clinique ayant motivé les soins principaux :	CIM 10 <input type="text"/>	Enfants <input type="text"/>	Facteur d'environnement I :	CIM 10 <input type="text"/>
Diagnostic ou situation clinique associée :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Facteur d'environnement II :	<input type="text"/>
Diagnostic psychiatrique longitudinal :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Cause externe de morbidité:	<input type="text"/>
Pathologie somatique associée:	<input type="text"/>			
Demandant plus d'une heure de soins par jour: Oui = 1; Non = 2. <input type="checkbox"/>			Score à l'EGF au cours de la semaine: <small>Pour les hospitalisation à temps plein seulement.</small>	<input type="text"/>
ADL : Habillage <input type="checkbox"/>	Mobilité <input type="checkbox"/>	Alimentation <input type="checkbox"/>	Continence <input type="checkbox"/>	Comportement <input type="checkbox"/>
<small>Pour les hospitalisation à temps plein seulement.</small>				Communication <input type="checkbox"/>
Isolement thérapeutique (enfants) Oui = 1; Non = 2. <input type="checkbox"/>			si OUI combien de jours pendant la semaine:	<input type="text"/>
Chambre d'isolement (adultes) : <small>Pour les hospitalisation à temps plein seulement.</small>				
Accompagnement thérapeutique dans le milieu scolaire: Oui = 1; Non = 2. <input type="checkbox"/>				

CARACTÉRISTIQUES

SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES

Code Postal de résidence : **S.D.F. :** Oui = 1; Non = 2.
 sans information = 0.

Mode de vie : chez ses deux parents = 1; chez un seul parent = 2; seul = 3; seul avec enfant(s) = 4; en couple sans enfant = 5; en couple avec enfant(s) = 6; dans de la famille ou chez des proches = 7; en famille d'accueil = 8; en institution = 9; sans information = 0.

Situation matrimoniale légale : Célibataire = 1; Marié(e) = 2; PACS = 3; Divorcé = 4; Veuf(ve) = 5; sans Information = 0.

Situation scolaire ou professionnelle : Scolarité ordinaire = 01; scolarité spécialisée = 02; scolarité en établissement de soins = 03; non scolarisé = 04; en cours d'études = 05; activité en milieu ordinaire = 06; activité en milieu protégé = 07; demandeur d'emploi ayant déjà travaillé = 08; demandeur d'un premier emploi = 09; sans activité* = 10; sans Information = 00.
* Retraités, Femmes au foyer.

Ressources principales : Ressources propres: R. sociales: R. familiales: Sans ressources: sans Info:
(Cocher une ou plusieurs cases) (Pour les mineurs, ressources du foyer)

Natures des ressources sociales : AES simple AES et 1er complément AES et 2nd complément AES et 3ème complément
(Cocher une ou plusieurs cases) AAH RMI Invalidité Autres

Responsabilité légale : Mineur = 1; Mineur émancipé = 2; Mineur Protégé = 3; Capable Majeur = 4; Majeur protégé = 5.

Nature de la protection ENFANTS: Mesure administrative ambulatoire = 1; Mesure judiciaire ambulatoire = 2; Mesure administrative avec placement = 3; Mesure judiciaire avec placement = 4; ADULTES : Sauvagerie = 5; Curatelle = 6; Tutelle = 7.

Autorité parentale (mineurs seulement): Mère = 1; Père = 2; les 2 parents = 3; Autorité déléguée = 4; pupille de l'État = 5.

Année approximative du premier contact avec un psychiatre ou une équipe psychiatrique :