

**Code à barres**

N° de dossier

Nom et prénom à la naissance

Date de naissance (AAAA-MM-JJ)

**INVENTAIRE DES VÊTEMENTS ET DES BIENS DE L'USAGER  
JEUNESSE 2-4 ANS EN RESSOURCE INTERMÉDIAIRE (RI) OU  
DE TYPE FAMILIAL (RTF)**

**Partie 1 : Trousseau de l'utilisateur**

N.B. La liste qui suit est suggérée comme base minimale d'un trousseau de vêtements selon l'âge de l'utilisateur. Cette liste pourra guider la ressource et l'intervenant lors du placement et déplacement afin de répondre aux besoins de l'utilisateur et pourra également servir de base de discussion avec les parents, la ressource, le centre de réadaptation et la ressource intermédiaire d'où provient l'utilisateur. Il faut également considérer la saison en cours, la durée prévue du placement, etc.

INVENTAIRE INITIAL       MISE À JOUR       INVENTAIRE DE DÉPART

Date : \_\_\_\_\_

Fait par : \_\_\_\_\_

GROUPE 2-4 ANS	QUANTITÉ MINIMALE	QUANTITÉ OBSERVÉE
Sac fourre-tout	1	
Camisoles ou chandails	2	
Boxeurs ou petites culottes	7	
Paires de bas et/ou collants	7	
Paire de bas de laine	1	
Pyjamas	3	
Ensembles dont 1 propre (ex. : T-shirts, salopettes, joggings, shorts, robes, etc.), selon les saisons	3	
Chandail chaud (toutes saisons)	1	
Maillot de bain et casque de bain	1	
Chapeau d'été ou casquette	1	
Habit de printemps/automne	1	
Habit de neige	1	
Paires de mitaines	2	
Cache-cou ou foulard	1	
Chapeau d'hiver ou tuque	1	
Paire de pantoufles	1	
Paire d'espadrilles	1	
Paire de chaussures propres ou sandales	1	
Paire de bottes de pluie	1	
Paire de bottes d'hiver	1	

Nom :	N° dossier :
-------	--------------

GROUPE 2-4 ANS	QUANTITÉ MINIMALE	QUANTITÉ OBSERVÉE

Montant autorisé pour achat ou renouvellement de vêtements : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Partie 2 : Inventaire des biens de l'usager**

Non renouvelable par le Centre intégré de santé et de services sociaux de la Côte-Nord en cours de placement

À SON ARRIVÉE	À son départ ✓

AJOUT EN COURS D'HÉBERGEMENT	À son départ ✓

Signatures	
_____ Signature Ressource	_____ Date
_____ Signature famille/proche ou usager	_____ Date
_____ Signature intervenant usager	_____ Date