

**IDENTIFICATION****RAISON DE CONSULTATION****ATCDs PSY**

Hospit  
Consult  
Dx  
Tx  
TS  
A-M  
Suivis

**ATCDs MÉDICAUX**

TCC  
Convulsions  
HypoT4  
DB  
MCAS  
DLPD  
HTA  
Chx

**ATCDs FAMILIAUX**

Tb humeur  
Psychose  
Suicide  
Conso  
Démence  
TDAH

**ATCDs JUDICIAIRES**

Délit  
Arrestations  
Prison  
Probation  
DPJ  
Ordonnance Tx

**HABITUS**

Tabac  
ROH  
Drogues  
Caféine  
Jeu  
Désintox

**MÉDICATION**

Rx  
PN  
PVL  
E2  
Croyances

**ALLERGIES****HMA**

Volontaire ou non  
Accompagné ou non  
Contexte évaluation  
Épisode actuel vs antérieur  
Évolution depuis hospitalisation

**DÉPRESSION**

M  
S  
I  
G  
E  
C  
A  
P  
S

**STRESSEURS ET DÉCLENCHEURS**

Familial  
Amour  
social  
Éducation  
Professionnel  
Logement  
Économique  
Judiciaires

**MANIE**

D  
I  
G  
F  
A  
S  
T

**FONCTIONNEMENT ACTUEL VS ANTÉRIEUR**

Travail  
Social  
Loisirs  
AVD/AVQ

**PSYCHOSE**

Hallucinations  
Délires

**DANGEROUSITÉ**

Auto  
Hétéro  
Enfants  
Impulsivité  
Consommation  
Antérieure

**ANXIÉTÉ**

Panique  
Sociale  
TOC  
TAG  
TSPT

**EXAMEN MENTAL**

Collaboration  
Mvts aN  
Affects  
Pensée  
Jugement  
Fiabilité

**HISTOIRE LONGITUDINALE**

Origine  
Parents  
Fratrie  
Amours  
École - Amis  
École - Réussite  
Travail  
Personnalité  
Abus-trauma

## FORMULATION DE SYNTHÈSE

	Bio	Psycho	Social
<b>Prédisposants</b> (exemples)	Hérédité ATCDs médicaux TCC Consommation Comorbidité	Personnalité - Attachement Schéma cognitifs - Défenses Estime de soi - Intelligence Impulsivité	Abus / Négligence Environnement familial - Immigration Statut socio-économique Abus - Négligence - Violence Réseau social
<b>Précipitants</b> (exemples)	Consommation Cycle éveil-sommeil Saison, Arrêt Rx Grossesse	Conflit intrapsychique Sentiment d'abandon Période de transition Menaces à l'estime de soi	Stresseur Pression sociale Travail / École Transition socio-professionnelle
<b>Perpétuants</b> (exemples)	Consommation Comorbidité Observance Rx	Distorsions cognitives Schéma cognitifs Dépendance Gains primaires-secondaires	Évitement - Isolement Environnement (EE) Renforcement social Conflits relationnels
<b>Protecteurs</b>	Pas d'ATCDs familial Pas de comorbidité Pas de consommation Bonne observance Tx	Méc défenses matures Motivation à la guérison Intelligence	Réseau social sain Bonnes relations interpersonnelles Pas de difficultés financières Stabilité socio-économique

## IMPRESSIONS

I	III
II	IV
V	

## PLAN

	Investigations	Traitement (doit être réaliste)
<b>Administratifs</b> (exemples)	Vérification au dossier antérieur Vérification du statut légal / médical	Statut médical (cure libre, suivi ext, garde) Référence à un autre service médical
<b>Bio</b> (exemples)	Laboratoires pour éliminer aff. médicale Laboratoires en lien avec la Rx Imagerie et électrophysiologie	Ajustement ou changement de la Rx Traitement des effets secondaires
<b>Psycho</b> (exemples)	p.ex. MMPI, neuropsychologie Personnalité prémorbide	Recommander des psychothérapies spécifiques (modalité, suivi, ingrédients)
<b>Social</b> (exemples)	Préciser le fnct actuel et prémorbide Sources d'info collatérales	Références ressources de soutien, réadaptation, communautaires

Discuter de la **dangerosité immédiate**, des **buts du Tx à court, moyen et long terme** et discuter des **facteurs pronostics** positifs et négatifs