

AIDE-MÉMOIRE : RAPPORT D'ÉVALUATION PROFESSIONNELLE DE L'ÉQUIPE DE SANTÉ MENTALE 1^{ÈRE} LIGNE

Avant de débiter : Vérifiez si les données d'identification et les données sociodémographiques du client figurant au dossier sont conformes à sa situation actuelle. Si non, faites les changements appropriés à l'aide du formulaire *Inscription / modification*.

AIDE-MÉMOIRE

Veillez noter que les questions inscrites sous les rubriques ci-dessous sont des exemples qui peuvent vous guider dans la conduite de votre évaluation auprès du client et dans la rédaction de votre rapport. Elles ne sont en aucun cas obligatoires, ni suffisantes, et ne remplacent pas votre jugement professionnel quant aux informations pertinentes à obtenir auprès du client et à inclure au rapport d'évaluation.

Coordonnées du client

Complétez les coordonnées du client incluant les nom et prénom du client, son numéro de dossier, sa date de naissance et son numéro d'assurance-maladie (NAM).

Date du rapport

La date du rapport correspond à la date où vous rédigez le rapport.

Date(s) d'évaluation

La date d'évaluation correspond à la date à laquelle vous avez évalué le client que se soit lors d'entrevues face-à-face ou d'entrevues téléphoniques. Il peut y avoir plus d'une date d'évaluation, tout dépendant du nombre de séances qui ont été nécessaires pour compléter l'évaluation.

Client(e) évalué(e) par

Votre nom.

Client(e) référé(e) par

Inscrivez le nom du référent et le nom de l'établissement auquel il est associé. Si le client s'est présenté de lui-même à l'accueil psychosocial, il est son propre référent.

Identification du client

Inscrivez le sexe, l'âge, l'origine ethnique (si pertinent), l'état civil (ex. célibataire, marié, divorcé, conjoint de fait), le nombre et l'âge des enfants, l'emploi (ainsi que la date de l'arrêt de travail, le cas échéant), la source de revenu (ex. aide sociale) et le niveau de scolarité complété du client.

Motif de consultation

- Comment le client décrit-il son problème ? Quelle est sa perception de son problème ?

- Quand ce problème est-il apparu ? Quel était le contexte ? Comment ce problème fluctue-t-il ? Comment a-t-il évolué dans le temps ?
- Comment se manifeste le problème ? Quels sont les manifestations et les symptômes associés ? Quel est le degré d'intensité des symptômes, leur durée, leur fréquence ?
- Quels sont les éléments qui déclenchent les difficultés du client ou qui les ont précipitées ?
- Quels sont les facteurs qui maintiennent ses difficultés ?
- Qu'est-ce qui a motivé la demande d'aide du client ? Pourquoi consulter maintenant ?
- Comment les difficultés du client affectent-elles son fonctionnement ? Son entourage ?
- Quel est le motif de consultation évoqué par le référent, le cas échéant ?

Symptômes

Complétez cette catégorie si vous n'avez pas énuméré les symptômes vécus par le client dans le motif de consultation. Vous pouvez préciser les symptômes vécus par le client dans chacune des sous-catégories (i.e. humeur, anxiété, sommeil, appétit et poids, énergie / fatigue, concentration, intérêt / motivation, activation, fonctions cognitives et autres) et indiquer depuis quand ils sont présents, leur fréquence, leur durée et leur intensité.

Exemples

- Comment est le sommeil du client ? Combien d'heures dort-il par nuit ?
- A-t-il de la difficulté à dormir ? À se lever ? Se réveille-t-il fréquemment ?
- Depuis quand éprouve-t-il des difficultés de sommeil ?
- À quelle fréquence éprouve-t-il des difficultés de sommeil ? Combien de fois par semaine ?
- (Dans le cas d'insomnie) Combien de temps cela lui prend avant de s'endormir ?
- Comment ses difficultés de sommeil affectent-elles sa vie (ex. fatigue, irritabilité) ?

Autres facteurs de stress

Nommez ici les facteurs de stress qui peuvent influencer la situation du client mais qui ne figurent pas au motif de consultation principal (ex. difficultés conjugales, familiales ou relationnelles, difficultés financières, rupture, perte d'emploi, maladie, maladie d'un proche, violence conjugale, deuil, difficultés en lien avec les études ou le travail, difficultés en lien avec le logement).

Victime d'abus

Notez (si pertinent) si le client est victime d'abus physique, sexuel ou psychologique actuellement ou s'il a été victime de tels abus par le passé.

Dépendance

Indiquer si le client abuse ou est dépendant à l'alcool, aux drogues, au jeu, à internet ou aux médicaments.

Exemples

- Qu'est-ce que le client consomme ? Combien en consomme-t-il par jour, par semaine ou par mois ?
- Depuis quand consomme-t-il ? Comment s'est développée sa consommation au fil du temps ?
- Qu'arrive-t-il lorsqu'il ne consomme pas ? A-t-il déjà tenté d'arrêter ? Par quel moyen (ex. cure de désintoxication) ? Que s'est-il passé ?
- Comment son entourage réagit à sa consommation ?
- Quels sont les impacts de sa consommation sur sa vie (ex. familiale, académique, professionnelle) ?

- Le client a-t-il déjà eu des problèmes avec la justice en raison de sa consommation ?

Idées ou gestes suicidaires et de violence :

- Le client a-t-il des idées suicidaires ou homicidaires actuellement ? En a-t-il déjà eu par le passé ?
- Si le client a des idées suicidaires actuellement, vérifiez le COQ. Faites de même pour les idées de violence envers autrui.
 - * Comment : A-t-il pensé à un moyen de s'enlever la vie ? Quel moyen a-t-il sélectionné ? Ce moyen est-il facilement disponible ou accessible ?
 - * Où : À quel endroit le client a-t-il l'intention de passer à l'acte ? Cet endroit est-il facilement accessible ?
 - * Quand : Le client a-t-il intention de passer à l'acte ? Quand ? A-t-il sélectionné une date pour son passage à l'acte ?
- Le client a-t-il déjà tenté de mettre fin à ses jours ou de mettre fin aux jours d'autrui par le passé ? Quand ? Dans quel contexte ? Par quel moyen ? Y a-t-il eu hospitalisation ou intervention policière ? Que s'est-il passé ? Quelles en ont été les conséquences ?
- Scénario de protection :
 - * Quelle est la part du client qui a le goût de vivre actuellement (en pourcentage) ?
 - * Qu'est-ce qui fait qu'il choisit de ne pas passer à l'acte actuellement ? Qu'est-ce qui lui permet de garder espoir, de rester en vie ? Que fait-il pour prévenir un passage à l'acte ?
 - * Qui sont les personnes qui lui apportent de l'aide ?
 - * Établissez un scénario de protection avec le client (si pertinent) : Que peut-il faire dans les prochains jours pour prévenir un passage à l'acte ? Comment peut-il rendre le moyen moins accessible ? À qui peut-il se confier ? Qui peut lui venir en aide ? Comment ? Quelles sont les ressources à sa disposition ? Devez-vous faire appel à la famille, à l'entourage, à des ressources ou à des autorités compétentes ? Quelles sont les modalités de suivi que vous prévoyez avec le client (ex. appel téléphonique, entrevues plus fréquentes) ?
- Y a-t-il des antécédents de suicide ou de violence dans la famille du client ?

Problèmes médicaux, médication et habitudes de consommation

- Quels sont les problèmes médicaux que le client éprouve actuellement ou qu'il a éprouvés par le passé ? Depuis combien de temps a-t-il ces problèmes ? De quelle façon ces problèmes sont-ils traités ?
- Quelle est la médication prise par le client ? Qui lui a prescrit ? Depuis quand la prend-il ? Quel est le dosage ? La prend-il telle que prescrite ? Est-ce que la médication fonctionne, selon lui ? A-t-il des effets secondaires ? Utilise-t-il une dosette ou un dispill ? À quelle pharmacie prend-il sa médication ?
- Quelle est la consommation de tabac, d'alcool et de drogue (s'il n'y a pas dépendance ou abus), de stimulants, de boissons énergisantes et de produits naturels du client ? Quelle quantité de ces produits le client consomme-t-il ? À quelle fréquence ?

Suivi(s) actuels / réseau

- Le client est-il suivi actuellement pour des raisons de santé physique, de santé mentale ou autre ?
- Quels sont les professionnels qu'il consulte ou les établissements / organismes qu'il fréquente ?
- Le client fréquente-t-il des groupes de soutien ? Lesquels ?
- Le client a-t-il un suivi avec la DPJ ou la justice ? Pour quelles raisons ?

- Qui sont les personnes significatives dans le réseau social du client ? Le client est-il satisfait de son réseau ? Qui sont les personnes aidantes de ce réseau ?

Antécédents psychiatriques / consultations antérieures

- Le client a-t-il des antécédents psychiatriques ? A-t-il déjà eu des problèmes de santé mentale par le passé ?
- Le client a-t-il déjà été hospitalisé pour des raisons psychiatriques ? Quand ? Où ? Combien de fois ? Pour quelle raison ? Pendant combien de temps ? Pensez à faire venir les rapports antérieurs, si pertinent.
- Le client a-t-il déjà consulté par le passé pour des raisons psychologiques ? Quel type de professionnels, d'intervenants ou d'organismes a-t-il consulté ? Pour quelles raisons ? Combien de temps ? A-t-il été satisfait ? Quel en a été le résultat ?

Antécédents familiaux

- Y a-t-il des problèmes de santé mentale, diagnostiqués ou non, chez les membres de la famille du client (ex. parents, grands-parents, frères, sœurs, oncles, tantes) ?

Histoire personnelle et familiale

- Où le client est-il né ?
- Quel est le rang du client dans sa famille ? Combien a-t-il de (demi)frères et de (demi)sœurs ?
- Comment décrit-il ses parents à l'enfance ? Comment était l'atmosphère à la maison ? Quel type de relation avait-il avec ses parents et sa fratrie ? Quel type d'éducation a-t-il reçu ?
- Comment se décrit-il à l'enfance, à l'adolescence ? Avait-il des amis ?
- Quels ont été les événements marquants de sa vie, qu'ils soient positifs ou négatifs (ex. abus) ?
- Comment a été son entrée à l'école primaire, secondaire ? Comment était son rendement scolaire ?
- Quelle est sa formation ? Quelle est le niveau de scolarité qu'il a complété ?
- Quelle est son historique du travail ? A-t-il un emploi actuellement ? En est-il satisfait ?
- Comment a été son départ de la maison ?
- Quand a-t-il eu ses premières relations amoureuses, sexuelles ? Comment décrit-il ses relations amoureuses ?
- Le client est-il en relation actuellement ? Depuis combien de temps ? Est-il satisfait de sa relation ? Comment se fait le partage des tâches ? Comment est la communication dans le couple ?
- Comment est sa relation avec ses enfants, si pertinent ?
- Comment s'est déroulé l'immigration, si pertinent ? Quelles sont les raisons qui ont amené le client à immigrer au Canada ? Quelles sont ses attentes face au pays d'accueil ? Est-il satisfait de son intégration ?
- A-t-il déjà eu des démêlés avec la justice ? Pour quelles raisons ?

Attentes et changements souhaités par la personne / solutions tentées

- Quelles actions le client a-t-il posées par le passé pour tenter de solutionner ses difficultés ? Quels résultats a-t-il obtenus ? Quelles ont été les solutions efficaces et les actions moins efficaces ?
- Quelles sont les attentes du client face au suivi ? Quels résultats attend-il ? Quels sont les changements concrets qu'il souhaite apporter dans sa vie ? Se sent-il confiant de pouvoir atteindre ses objectifs ?

Forces / valeurs du client

Inscrivez, si pertinent, les forces et les valeurs du client qui peuvent favoriser sa résilience ou son rétablissement.

Exemples

- Quelle est sa perception de ses forces ? Quelles ressources personnelles utilise-il pour s'aider ?
- Quelles sont les valeurs qui motivent le client et orientent ses actions ?
- Quelle est l'importance de la spiritualité dans sa vie ? Comment cette spiritualité l'aide-t-il ?
- Le client a-t-il des loisirs, des activités qui lui tiennent à cœur ?
- Quelle est la capacité du client à rechercher de l'aide lorsqu'il en a besoin ?

Observations en entrevue

- Comment le client se présente-il ? Apparaît-il son âge, plus jeune, plus vieux ? Comment est sa taille et son poids, si pertinent ? Comment est son habillement et son hygiène ?
- Le client est-il à l'heure ou en retard, si pertinent ? Est-ce qu'il collabore bien à l'évaluation ?
- Quelle est l'humeur du client ? Quelles sont les émotions qu'il exprime verbalement ou dans son expression faciale ? Est-ce que l'affect est congruent au discours ?
- Comment est la capacité d'introspection du client ? Son jugement ?
- Quel est son débit de parole, le contenu de ses propos ou des pensées qu'il rapporte ?
- A-t-il des hallucinations visuelles ou auditives manifestes ?
- Présente-t-il une agitation psychomotrice ou un ralentissement manifeste ?
- Le client apporte-il une attention exagérée aux détails ou aux circonstances ? Parvient-il à élaborer ses pensées et ses émotions ?

Interprétation des tests psychométriques

Nommez les tests psychométriques administrés au client lors de l'évaluation et inscrivez l'interprétation correspondante aux résultats obtenus.

Compréhension clinique

- Quel est le problème du client, selon vous ? Quelle est votre compréhension de ses difficultés ? Élaborez une définition du problème qui conduit à la présentation des impressions diagnostiques.
- Quels sont les facteurs impliqués (ex. facteurs prédisposants, déclencheurs et de maintien) ? Comment agissent-ils ?

Diagnostiques psychologiques (section réservées à la psychologie)

Précisez les diagnostics psychologiques que vous retenez selon le système multiaxial du DSM-IV-R.

Traitement suggéré et recommandations

Indiquez le traitement que vous suggérez au client et/ ou les recommandations que vous trouvez pertinentes pour les interventions à venir, incluant les indications et les contre-indications. Indiquez l'urgence d'intervenir, le cas échéant. Précisez la réaction du client face au traitement suggéré ou aux recommandations, si pertinent.