L’observation en psychiatrie

Pr SEGHIR

1. Identité :

Nom

Prénom

Age

Fratrie

Origine

Demeurant à

Profession

Niveau de scolarité

1. Motif d’hospitalisation
2. Antécédents

* Personnels :

Médicaux

Chirurgicaux

Psychiatriques : hospitalisations antérieures et suivi

Habitudes toxiques : quantité et durée

Gyneco-obstetricaux

Juridiques

* Familiaux :

Médicaux

Chirurgicaux

Psychiatriques

1. Biographie

(Recueillie auprès de : malade, famille, autres accompagnateurs)

* Scolarité
* Puberté
* Vie sexuelle
* Vie professionnelle
* Personnalité du malade
* Fratrie
* Relations avec les parents et les frères
* Vie sociale
* Capacité d’établir des liens durables
* Capacité de maintenir des relations stables
* Intelligence (test)
* Hygiène corporelle et vestimentaire
* Faculté d’adaptation aux changements de lieux (voyages)

1. Histoire de la maladie

* Début
* Facteurs déclenchants et favorisants
* Chronologie
* Évolution de l’état actuel

1. Examen psychiatrique
2. LA PRESENTATION

* Tenue : négligée, adaptée
* Mimique : expressive, inexpressive, adaptée, inadaptée,
* Contact : facile, difficile, réticence, superficiel, hyper syntone
* Comportement : agitations, impulsions, stupeur, catalepsie, tics.

1. TROUBLES DES CONDUITES INSTINCTUELLES

* Contrôle sphinctérien de la miction et de la défécation
* Sommeil : insomnie, somnolence diurne, hypersomnie, perturbation de
* L’activité onirique
* Conduites alimentaires : Restrictions alimentaires, Refus alimentaires, Excès alimentaires
* Comportement sexuel: dysfonction sexuelle, paraphilies,

1. TROUBLES DES CONDUITES SOCIALES

* Suicide, tentative de suicide, équivalents suicidaires
* Fugues
* Vols pathologiques
* Attentats aux mœurs
* Homicide
* Actes incendiaires
* Agressions ….

1. CONDUITES ADDICCTIVES

* Trouble de l’usage d’une substance
* Trouble addictif
* Dépendance comportementale

1. TROUBLES DES FONCTIONS SUPERIEURES

* Troubles du Langage : Logorrhée, mutisme, bégaiement, Aphasies, paralogisme, néologisme
* Troubles de la mémoire : Déficit mnésique : amnésie de fixation, rétrograde, antéro-rétrograde, lacunaire.
* Troubles du fonctionnement de la pensée et du jugement :
* Troubles du cours de la pensée : Tachypsychie ; bradypsychie, barrages idéiques, diffluence de la pensée
* Troubles du contenu de la pensée : Idées obsédantes / délirantes / dépressives/ Phobies
* Distorsion globale de la pensée : Autistique, Magique, Paralogique, Rationalisme morbide
* Troubles du jugement : Facilitation du jugement, Carence du jugement, Distorsion du jugement

1. Troubles de la perception

* Hallucinations
* Psychosensorielles
* Psychiques
* Absence de subjectivité
* Absence de sensorialité
* Sd d’automatisme mental

1. Conscience du soi et de l’environnement

* Troubles de la vigilance
* Conscience, attention, orientation temporo-spatiale
* Hypo ou hyper vigilance
* États crépusculaires
* États seconds
* Dépersonnalisation
* Déréalisation

1. Trouble des affects

* Hyperémotivité
* Anxiété
* Inadéquation
* Dépressive
* Expansive
* Indifférente

1. Examen physique

* Constantes hémodynamiques++
* Cardiovasculaire++
* Pulmonaire
* Neurologique++

1. Bilan complémentaire

* ECG +++
* EEG (surtout sujet âgé)
* Ionogramme sanguin
* FNS
* Bilan thyroïdien
* Bilan hépatique
* Bilan rénal
* Bilan toxicologique

Ce bilan est standard à l’admission, il sera complété en fonction des signes d’appel.

1. Conclusion

Reprendre les informations pertinentes

1. Discussion diagnostique
2. Conduite à tenir

Tenir compte du malade décrit et ne pas établir une conduite stéréotypée

1. Évolution

Sur le plan comportemental ; cognitif ; affectif ; instinctuel et physique.

1. Surveillance

Constantes++ (pouls, FR, température) ; ECG++ ; état de conscience, transit et miction, alimentation, sommeil, imprégnation NL.

1. Pronostic

Tant que le malade présente une forme clinique de sa pathologie accessible au traitement ; tant qu’il a un bon insight avec une bonne adhérence thérapeutique et tant que le support socio-familial est de bonne qualité = on reste optimiste quant à l’évolution.