

Important :

Ce document a pour but d'apporter des informations autour de la création et le développement de centre de consultations psychologiques en situation interculturelle.

Ce document est proposé à titre indicatif et devra dans tous les cas être discuté entre les professionnels du centre et être adapté aux réalités qui entoureront la future activité du centre (population accueillie, pratiques cliniques, environnement culturel et social...).

**Document traduit et issu
d'un projet de
développement en
psychologie clinique en
situation interculturelle**

FEUILLE D'ÉVALUATION DES PROBLÉMATIQUES

Nom du patient :

N° dossier :

Date de naissance (âge) :

Motif de consultation exprimé par le patient ou sa famille :

.....

Date du début de la prise en charge :

Problématiques du patient : principale et autres difficultés rencontrées

	Cotation MISES	Sévérité : 1=faible / 5=fort				
Cotation Clinique 1		1	2	3	4	5
Cotation Clinique 2		1	2	3	4	5
Cotation Clinique 3		1	2	3	4	5
Facteurs Organiques 1		1	2	3	4	5
Facteurs Organiques 2		1	2	3	4	5
Facteurs Environnement 1		1	2	3	4	5
Facteurs Environnement 2		1	2	3	4	5
Evaluation Globale de la difficulté		1	2	3	4	5

Prise en charge actuelle																							
Evolution constatée																							
Projet thérapeutique envisagé																							
Orientation thérapeutique																							
<ul style="list-style-type: none"> • <u>Modalités thérapeutiques pour l'enfant</u> (R= requises, E= effectives, ?) <table> <tr> <td>Pas</td> <td>Aide psycho-pédagogique</td> </tr> <tr> <td>Contact</td> <td>Hôpital de jour</td> </tr> <tr> <td>Entretiens espacés</td> <td>Groupe de soins, CATTP</td> </tr> <tr> <td>Traitement psychothérapique</td> <td>Hospitalisation temps plein</td> </tr> <tr> <td>Orthophonie</td> <td>Placement familial</td> </tr> <tr> <td>Psychomotricité</td> <td>Chimiothérapie</td> </tr> <tr> <td>Psychodrame individuel</td> <td>Psychodrame de groupe</td> </tr> </table> <p>Autre / préciser</p> <p>Si thérapies indiquées non réalisables, pourquoi ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Modalités d'intervention pour les parents</u> (R= requises, E= effectives, ?) <table> <tr> <td>Pas</td> <td>Psychothérapeutique (1 ou 2 parents)</td> </tr> <tr> <td>Contact</td> <td>Psychothérapie familiale</td> </tr> <tr> <td>Entretiens réguliers</td> <td>Action à domicile</td> </tr> <tr> <td>Intervention auprès de professionnels</td> <td></td> </tr> </table> <p>Autre / préciser</p>		Pas	Aide psycho-pédagogique	Contact	Hôpital de jour	Entretiens espacés	Groupe de soins, CATTP	Traitement psychothérapique	Hospitalisation temps plein	Orthophonie	Placement familial	Psychomotricité	Chimiothérapie	Psychodrame individuel	Psychodrame de groupe	Pas	Psychothérapeutique (1 ou 2 parents)	Contact	Psychothérapie familiale	Entretiens réguliers	Action à domicile	Intervention auprès de professionnels	
Pas	Aide psycho-pédagogique																						
Contact	Hôpital de jour																						
Entretiens espacés	Groupe de soins, CATTP																						
Traitement psychothérapique	Hospitalisation temps plein																						
Orthophonie	Placement familial																						
Psychomotricité	Chimiothérapie																						
Psychodrame individuel	Psychodrame de groupe																						
Pas	Psychothérapeutique (1 ou 2 parents)																						
Contact	Psychothérapie familiale																						
Entretiens réguliers	Action à domicile																						
Intervention auprès de professionnels																							

Synthèses - Réunions

Date de la dernière synthèse:
Date de la dernière réunion:
Date de la dernière visite scolaire:

Observations

Date :

Consultant :