

Clinique	Remarques	Cotation	Documents de Relevé
<p>Mme Amélie MEUNIER, épouse LESBIN, née le 29 février 1955 est hospitalisée en HDT dans le service depuis le samedi 7 octobre 2000 pour un second accès maniaque. Elle a été adressée par son médecin traitant qui la suit depuis 15 ans. Le premier épisode avait nécessité également une hospitalisation en HDT de huit semaines en mars 1997.</p> <p>Mme Meunier habite 12 Grande rue à Amiens (80000). Elle est mariée depuis 25 ans, elle a trois enfants. Elle travaille depuis 20 ans comme chargée de clientèle dans un établissement du Crédit Rural. Elle est capable majeure.</p> <p>La mesure d'HdT est levée pour le vendredi 20/10/2000.</p> <p>Elle sort le mardi 24 octobre 2000, vers son domicile.</p> <p>Le projet thérapeutique à la sortie comprend une première étape de suivi rapproché par des entretiens infirmiers au domicile et des entretiens médicaux en CMP avant prise en charge en CATTP au début novembre.</p>		<p style="text-align: center;">IDENTIFICATIONS</p> <p>Identité patient</p> <p>Identification :</p> <p style="text-align: center;">PRÉSENCES</p> <p>Présences:</p> <p>Nature du séjour:</p> <p>Ancienneté du séjour:</p> <p>Mode légal du séjour:</p> <p style="text-align: center;">MOUVEMENTS</p> <p>Date d'entrée:</p> <p>Date de sortie:</p> <p>Entrée:</p> <p>Provenance:</p> <p>Sortie:</p> <p>Destination:</p>	

Clinique	Remarques	Cotation	Documents de Relevé
<p>Il s'agit, pour Mme MEUNIER d'un second épisode maniaque. Elle ne présente pas de symptômes psychotiques. Au cours de la période séparant son premier accès du second, il n'a pas été remarqué d'épisode dépressif ou même de tendance dépressive. Une anamnèse approfondie et plusieurs entretiens avec la sœur et le mari, n'ont pas apporté d'élément en faveur d'épisodes dépressifs même anciens. Les trois épisodes de post-partum ont été sans vagues.</p> <p>Avant le premier accès et dans la période intercurrente, Mme Meunier n'a pas présenté de troubles du caractère ou de la personnalité.</p> <p>Elle est par ailleurs en bonne santé physique.</p> <p>Le fonctionnement global est satisfaisant, même si la persistance de symptômes et les effets secondaires du traitement ralentissent Mme Meunier. L'EGF est cotée à 60.</p> <p>L'alimentation, la mobilité, la continence, l'habillement sont normaux. La communication</p>		<p>MORBIDITÉ HEBDOMADAIRE</p> <p>Situation clinique ou diagnostic principaux:</p> <p>Situation clinique ou associés:</p> <p>Diagnostic psychiatrique longitudinal :</p> <p>Diagnostic somatique associé :</p> <p>Demandant plus d'une heure de soins par jour :</p> <p>Facteur environnemental 1 :</p> <p>Facteur environnemental 2 :</p> <p>Cause externe :</p> <p>EGF :</p> <p>Dépendance ;</p> <p>Mise en chambre d'isolement :</p> <p>Accompagnement dans le milieu scolaire :</p>	

reste un peu en deçà du niveau habituel de madame Meunier, le comportement est un peu ralenti.			
--	--	--	--

Clinique	Remarques	Cotation	Documents de Relevé
<p>Mme Amélie MEUNIER, épouse LESBIN, est née le 29 février 1955</p> <p>Mme Meunier habite 12 Grande rue à Amiens (80000). Elle est mariée depuis 25 ans, elle a trois enfants. Elle travaille depuis 20 ans comme chargée de clientèle dans un établissement du Crédit Rural. Elle est capable majeure.</p>		<p style="text-align: center;">CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES</p> <p>Caractéristiques démographiques :</p> <p>Sexe :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Code postal de résidence :</p> <p>Patient SDF :</p> <p>Caractéristiques sociales :</p> <p>Mode de vie :</p> <p>Situation matrimoniale légale:</p> <p>Activité :</p> <p>Ressources :</p> <p>Responsabilité légale :</p> <p>Nature de la protection :</p> <p>Autorité parentale:</p> <p>Année de premier contact:</p>	

Clinique	Remarques	Cotation	Documents de Relevé
<p>Mme MEUNIER a regagné son domicile le mardi 24 octobre 2000 après-midi, accompagnée par M. DELION infirmier du service qui doit rencontrer au domicile de la patiente la sœur de celle-ci afin de garantir la bonne prise du traitement et une surveillance de la réadaptation au domicile.</p> <p>M. DELION revient le jeudi 26/10/2000 et le samedi 28/10/2000, comme convenu avec Mme MEUNIER et sa sœur pour faire le point sur le suivi du traitement et sur l'évolution de l'état de Mme MEUNIER. Chacun des entretiens de M. DELION au domicile de la patiente a duré une heure.</p>		<p style="text-align: center;">IDENTIFICATIONS</p> <p>Identité :</p> <p>Identification :</p> <p style="text-align: center;">CARACTÉRISTIQUES</p> <p>Caractéristiques démographiques : Sexe : Date de naissance : Code postal de résidence : Patient SDF :</p> <p>Caractéristiques sociales : Mode de vie : Situation matrimoniale légale: Activité : ressources : Responsabilité légale : Nature de la protection : Autorité parentale: 0 Année de premier contact:</p> <p style="text-align: center;">MORBIDITÉ</p> <p>Situation clinique et soins principaux: Situation clinique associée: Diagnostic psychiatrique longitudinal : Diagnostic somatique associé : Facteur environnemental 1 : Facteur environnemental 2 : Cause externe :</p>	

Clinique	Remarques	Cotation	Documents de Relevé
<p>M. DELION, infirmier du service, revient le jeudi 26/10/2000 et le samedi 28/10/2000, comme convenu avec Mme MEUNIER et sa sœur pour faire le point sur le suivi du traitement et sur l'évolution de l'état de Mme MEUNIER. Chacun des entretiens de M. DELION au domicile de la patiente a duré une heure. Il n'y a pas eut de soins physique, l'entretien n'a pas fait appel à un médecin, 1 seul intervenant a été concerné, la structure de référence dans laquelle se déroule l'acte est le domicile.</p>		<p>RELEVÉ DES ACTES</p>	

Clinique	Remarques	Cotation	Documents de Relevé
<p>Mme MEUNIER se rend au CMP le lundi 30/10/00 pour y rencontrer le Docteur ARMAND, comme prévu à la fin de son séjour hospitalier. L'entretien dure 3/4 d'heure et permet le réajustement du traitement. Au cours de cet entretien, il est décidé que le mercredi 1^{er} novembre Mme MEUNIER reverra le Dr. ARMAND avec Mme BEDIER, assistante sociale du service pour faire le point par rapport à l'emploi. Il est également convenu qu'en prévision de sapsrise en charge en CATTP dans la seconde semaine de novembre, Mme MEUNIER participera à un groupe de parole de ce CATTP le vendredi 3 novembre.</p> <p>La rencontre avec le médecin et l'assistante sociale le 01/11/2000 dure 45 minutes et se tient au CMP.</p> <p>Le Groupe de parole auquel participe Mme MEUNIER le 03/11/2000 dure 1 h 30, réunit 8 patients et est animé par le médecin responsable du CATTP, la psychologue et une infirmière. Il se tient dans le CATTP</p>		<p>RELEVÉ DES ACTES (suite)</p>	

Clinique	Remarques	Cotation	Documents de Relevé
<p>Le mardi 7 novembre 2000, Mme MEUNIER débute sa prise en charge par journées et demi-journées en CATTP. Il est convenu qu'elle participera à l'ensemble des activités de la journée les lundi, mardi et jeudi et qu'elle ne viendra que le matin les mercredi et vendredi. Il s'agit pour elle d'une première prise en charge en CATTP qui devrait se prolonger jusqu'à la reprise du travail envisagée en début 2001.</p> <p>Mme MEUNIER passe la journée entière du mardi 07/11/2000 au CATTP. Comme convenu elle vient le 08/11 le matin, le 09/11 la journée et le 10/11 le matin seulement.</p> <p>Son état s'est amélioré à la fois dans l'évaluation globale du fonctionnement (l'EGF est passée de 60 à 75) et les scores de dépendance sont tous à 1.</p>		<p style="text-align: center;">IDENTIFICATIONS</p> <p>Identité</p> <p>Identification :</p> <p style="text-align: center;">PRÉSENCES</p> <p>Nature de la prise en charge :</p> <p>Présences:</p> <p>N° de semaine :</p> <p>Cocher les cases <u>journées</u></p> <p>Cocher les cases <u>1/2 J</u></p> <p>Dates de prise en charge Temps Partiel:</p> <p>Date de début:</p> <p>Date de fin:</p>	

Clinique	Remarques	Cotation	Documents de Relevé
<p>Son état s'est amélioré à la fois dans l'évaluation globale du fonctionnement (l'EGF est passée de 60 à 75) et les scores de dépendance sont tous à 1.</p> <p>Il n'y a pas de modification des caractéristiques socio démographiques.</p>		<p>MORBIDITÉ HEBDOMADAIRE</p> <p>Situation clinique ou diagnostic principaux:</p> <p>Situation clinique ou diagnostic associés:</p> <p>Diagnostic psychiatrique longitudinal :</p> <p>Diagnostic somatique associé :</p> <p>Facteur environnemental 1 :</p> <p>Facteur environnemental 2 :</p> <p>Cause externe :</p> <p>EGF :</p> <p>Dépendance ;</p> <p>Accompagnement dans le milieu scolaire :</p> <p>CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES</p> <p>Caractéristiques démographiques :</p> <p>Caractéristiques sociales :</p>	