

Outil de résultats thérapeutiques en santé mentale (TOT : Mental Health Therapeutic OutcomesTool) : comment utiliser le TOT

Le TOT a été développé par les Docteurs Kutcher et Chehil pour permettre aux cliniciens de faire une synthèse pratique, complète et rapide des informations essentielles à l'évaluation et à la surveillance des résultats de traitements en santé mentale.

Tout clinicien expérimenté peut utiliser le TOT dans sa pratique quotidienne, et en fonction des règlements, le TOT peut être utilisé comme pièce du dossier médical du patient. Le TOT inclut ses propres explications et utilise un système de cotation numérique simple donnant une évaluation concise pour chacun des groupes importants de résultats. Chacun des items observés est noté de 0 à 3 avec un système de cotation clairement mentionné sur le TOT.

De plus, pour remplir la section «cotation de modification clinique», le clinicien recherchera l'opinion du patient et du membre de la famille responsable (si nécessaire). Cette section utilise une évaluation en 5 points permettant de mesurer une amélioration ou une dégradation. Dans l'idéal, le TOT devrait être rempli à chaque visite du patient. Les résultats successifs dans l'un ou plusieurs des domaines du TOT peuvent donner au clinicien et au patient ainsi qu'à sa famille, une bonne perception longitudinale des résultats de traitements et peut aider à planifier des traitements associés lors de futures interventions.

Autorisation

Le TOT est disponible gratuitement mais ne peut être vendu, copié ou distribué sans l'autorisation écrite expresse du Dr Stan Kutcher ou du Dr Sonia Chehil.

Tout individu ou groupe utilisant le TOT est invité à transmettre en retour ses appréciations sur l'utilisation, les résultats ou la pertinence du test. Les commentaires sont à adresser directement au Dr Stan Kutcher par courriel à skutcher@dal.ca.

OUTIL DE RÉSULTATS THÉRAPEUTIQUES EN SANTÉ MENTALE

NOM : _____ Tél : _____ N ° de dossier : _____

Évaluation complétée par (nom et relation) : _____ Tél : _____

Dg ψ		Dg Méd.	
Médicaments ψ :		Médicaments :	
SYMPTÔMES CIBLES DU TRAITEMENT ψ (Évalués sur la semaine précédente)		*NOTE DE 0 À 3	
	Patient	Évaluateur	
SYMPTÔMES CIBLES DU TRAITEMENT ψ (Évalués sur la semaine précédente)		*NOTE DE 0 À 3	
	Patient	Évaluateur	

PATIENTS SOUS TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX PSYCHIATRIQUE-

ÉVALUATION DES EFFETS SECONDAIRES (ES) AU COURS DE LA SEMAINE PRÉCÉDENTE

*EFFET SECONDAIRE	0	1	2	3	*EFFET SECONDAIRE	0	1	2	3	*EFFET SECONDAIRE	0	1	2	3
Maux de tête					Modification du poids					Troubles du sommeil				
Somnolence diurne					Maux d'estomac					Cauchemars				
Esprit brumeux/absence					Bouche sèche					Nervosité/Anxiété				
Confusion					Diarrhée					↑ Irritabilité				
Vision trouble					Constipation					↑ des sautes d'humeur				
Sensation de vertige					Sueurs					↑ des idées suicidaires				
Nausée					Démangeaisons					Difficulté à uriner				
Vomissement					Fatigue					↓ de la libido				
Modification de l'appétit					Acné					↓ de la fonction sexuelle				

Autres :

PATIENTS SOUS TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ANTIPSYCHOTIQUE -

ÉVALUATION DES EFFETS SECONDAIRES (ES) AU COURS DE LA SEMAINE PRÉCÉDENTE

* EFFET SECONDAIRE	0	1	2	3	*EFFET SECONDAIRE	0	1	2	3	*EFFET SECONDAIRE	0	1	2	3
Tremblements					Agitation					Discours mal articulé				
Raideur					Dystonie					Troubles menstruels				
Hyper salivation					Problèmes d'équilibre					Gonflement mammaire				
Ralentissement					Mouvements anormaux					Écoulement mammaire				

Autres :

*SÉCURITÉ	OUI	NON	*SÉCURITÉ	OUI	NON	*SÉCURITÉ	OUI	NON
Mauvaise compliance			Idées suicidaires			Comportement auto-agressif		
Faible clairvoyance			Tentative de suicide			Agression		
Usage de drogues illicites			Projet de suicide			Comportement à risque		

Autres :

*cotation des symptômes : 0 = absent 1 = présent/sans incidence 2 = problématique/sans conséquence
3 = problématique/avec conséquence

EXAMEN MÉDICAL:

Poids _____ Fréquence Cardiaque _____ Tension Artérielle _____ Température _____

ECG : Oui ___ Non ___

EXAMEN MÉDICAL POUR LES PATIENTS SOUS ANTIPSYCHOTIQUE (Symptômes Extra-Pyramidaux)															
Examen SEP	0	1	2	3	Examen SEP	0	1	2	3	Examen SEP	0	1	2	3	
Bradykinésie					Mouvements de la langue					Raideur					
Acathésie					Tremblements					Aggravation	O	N			
Mouvements anormaux					Équilibre					Démarche anormale					

Notes :

COTATION DES MODIFICATIONS CLINIQUES	Cotation depuis la précédente évaluation basée sur les impressions du patient, de l'évaluateur et du clinicien (-2 à +2) -2 : bien pire -1 : pire 0 : sans changement +1 : meilleur +2 : bien meilleur														
	COTATION PATIENT					COTATION ÉVALUATEUR					COTATION CLINICIEN				
SYMPTÔMES	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2
EFFETS SECONDAIRES	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2
PERFORMANCE SCOLAIRE/TRAVAIL	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2
VIE FAMILIALE	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2
VIE RELATIONNELLE	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2
VIE DE LOISIR	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2
HYGIÈNE PERSONNELLE	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2
SÉCURITÉ	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2
RÉSUMÉ (depuis la précédente évaluation)	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2
AMÉLIORATION GLOBALE depuis le début de l'intervention ou contact avec la Santé Mentale	Cotation globale du patient					Cotation globale de l'évaluateur					Cotation globale du clinicien				
	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2	-2	-1	0	+1	+2

NOTES : _____

IMPRESSION/PLAN : _____

DATE ET HEURE DU SUIVI : _____

ÉVALUATION REMPLIE PAR : _____ SIGNATURE : _____

DATE : _____