

# L'observation en psychiatrie

*NB : le choix du plan suivi pour l'énumération des différents questions à poser et des différents fonctions à examiner est arbitraire. Il est impossible de suivre d'une façon ordonnée au cours d'un entretien, sa présentation a un but purement didactique.*

## Identité :

- Nom
- Prénom
- Age
- Fratrie
- Originaire de
- Etat civil
- NSE
- Profession
- Niveau de scolarité
- Nationalité
- Religion

## Motif d'hospitalisation

### ATCD

#### ⇒ Personnels :

- Médicaux
- Chirurgicaux
- Psychiatriques : hospitalisations antérieures et suivi
- Habitudes toxiques : quantité et durée
- Gyneco-obstetricaux : si femme
- Juridiques

#### ⇒ Familiaux :

## Biographie

(Recueillie auprès de ...)

- Grossesse et naissance :
  - Grossesse est elle désirée ?
  - Déroulement de la grossesse
  - Déroulement de l'accouchement
- Développement psychomoteur :
  - Allaitement maternel ?
  - Diversification alimentaire ?
  - Position assise qd ?

- Début de la parole
- Marche (18mois)
- Circoncision : age (si garçon)
- **Vie scolaire :**
  - Début
  - Ecole coranique ? publique ? privée ?
  - Brillant ? moyen ?...
  - Relation avec ses camarades ?
  - Relation avec ses professeurs ?
- **Puberté et scolarité :**
  - Age de la puberté
  - Premier rapport sexuel : ami(e), prostitué, viol...
  - Début des relations amoureuses
- **Vie professionnelle :**
  - 1<sup>er</sup> travail ? a quel age ?
  - Satisfaction du travail ou non
  - Relation avec ses collègues et patrons
- .....

## Personnalité du malade et entourage socio-économique

- Fratrie
- Relations avec les parents et les frères
- Amitiés
- Nombre d'amis
- Capacité d'établir des liens durables
- Capacité de maintenir des relations stables
- Intelligence
- Hygiène corporelle et vestimentaire
- Faculté d'adaptation aux changements de lieux (voyages)
- Réaction aux frustrations, aux contraintes

## Histoire de la maladie

- Début
- Facteurs déclenchants
- Chronologie
- Evolution de l'état actuel

## Examen psychiatrique

- ***TROUBLE DE LA PRESENTATION/***
  - Tenue : apragmatique, adaptée, ongles, cheveux, réticence
  - Mimique : Hypo, hyper, dys, démarche, regard

- Contact : verbal, émotionnel, facile, difficile, superficiel, hyper syntone
- Comportement : agitations, impulsions, stupeur, catalepsie, tics.

#### ▪ **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 et excès de boissons
- Comportement sexuel et relations amoureuses : masturbation, impuissance...

#### ▪ **TROUBLES DES CONDUITES SOCIALES**

- Suicide, tentative de suicide, équivalents suicidaires
- Les fugues
- Les vols pathologiques
- Les attentats aux mœurs
- L'homicide

#### ▪ **CONDUITES ADDICTIVES**

- Alcoolisme
- Toxicomanie

#### ▪ **TROUBLES DES FONCTIONS SUPERIEURES**

##### **Troubles du Langage :**

- Logorrhée, mutisme, mutacisme, bégaiement, palilalie
- Aphasies
- Dans sa fonction : sémantique, linguistique, paralogisme, néologisme

##### **Troubles de la mémoire :**

- Déficit mnésique : amnésie de fixation, antéro-retrograde, psychogène ou affective
- Paramnésies
- Illusions de la mémoire

##### **Troubles du fonctionnement de la pensée et du jugement :**

- **Troubles du cours de la pensée**
  - Tachy-bradypsychie

- Cohérence des idées
- Coq à l'âne
- **Troubles du contenu de la pensée**
  - Pensée déréelle
  - Idées fixes / obsédantes / délirantes / dépressives
  - Mythomanie
  - Phobies, idées délirantes
- **Distorsion globale de la pensée**
  - Autistique
  - Magique
  - Paralogique
  - Rationalisme morbide
- **Troubles du jugement**
  - Facilitation du jugement
  - Carence du jugement
  - Distorsion du jugement

## Troubles des activités perceptives

- Illusions, hallucinations
  - ⇒ Psychosensorielles
  - ⇒ Psychiques
  - ⇒ Absence de subjectivité
  - ⇒ Absence de sensorialité
  - ⇒ Sd d'influence
  - ⇒ Sd d'automatisme mental
  - ⇒ Phénomène de dédoublement
  - ⇒ Triple automatisme moteur, idéique et idéoverbal
  - ⇒ Echo de la pensée

## Conscience du soi et de l'environnement

- **Troubles de la vigilance**
  - ⇒ Conscience, attention, orientation temporo-spaciale
  - ⇒ Hypo ou hyper vigilance
  - ⇒ Etats crépusculaires
  - ⇒ Etats oniroïdes
  - ⇒ Etats seconds
- **Troubles de la conscience de soi**
  - ⇒ Trouble du schéma et de l'éprouvé corporel
  - ⇒ Dépersonnalisation
  - ⇒ Déréalisation
  - ⇒ Sensation de mi fantôme

## **Trouble de l'expression des affects**

- Hyperémotivité
- Défaut d'émotivité
- Inadéquation

## **Troubles de l'humeur**

- Dépressive
- Expansive
- Athymique

## **Troubles anxieux**

## **Examen physique**

- Constantes hémodynamiques
- Cardiovasculaire
- Pulmonaire
- Neurologique

## **Conclusion**

## **Discussion diagnostique**

## **Conduite à tenir**

## **Évolution**

## **Surveillance**

## **pronostic**