

Dossier : _____
 Nom : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : _____
 RAMQ : _____
 Tél Résidence : _____
 Tél. bureau : _____

Installation : _____

**NOTES ÉVOLUTIVES ET APPRÉCIATION
 DES SYMPTÔMES DU TDAH (SELON CADDRA)**

Nom des Rx - doses		1	2	3	4	5	6	7	Tests de Laboratoire		1	2	3	4	5	6	7	
-----									TA syst.									
-----									TA diast.									
-----									Pouls									
-----									Poids									
-----									ECG									
-----									Qtc									
-----									Principaux effets secondaires :									
-----									1-	0-3								
-----									2-	0-3								
-----									3-	0-3								
-----									4-	0-3								
-----									5-	0-3								
-----									6-	0-3								
-----									7-	0-3								
MOIS (1 à 12)									MOIS (1 à 12)									
JOUR (1 à 31)									JOUR (1 à 31)									
6 PRINCIPAUX CRITÈRES DU CADDRA:		1	2	3	4	5	6	7	Suivi des Symptômes du PHQ-9:		1	2	3	4	5	6	7	
Difficulté à finaliser	0								Perte d'intérêt	0-3								
	1								Tristesse (pleurs)	0-3								
	2								Troubles du sommeil	0-3								
	3								Fatigue	0-3								
Difficulté à s'organiser	0								Pertes de l'appétit/poids	0-3								
mettre en ordre	1								Auto-dépréciation	0-3								
	2								Perte de concentration	0-3								
	3								Activité motrice	0-3								
Fq. des oublis:RV, tâches	0								Idées mort/suicidaires	0-3								
distractibilité	1								Total graphique PHQ-9	0-6								
	2									7-13								
	3									14-19								
Procrastination	0									20-27								
Remettre à plus tard:+++	1								Sévérité des symptômes causant des difficultés de fonctionnement :									
	2								1- Impulsivité	0-3								
	3								2- Irritabilité	0-3								
Tendance à bouger	0								3- Anxiété	0-3								
mains, pieds	1								4-Difficultés au travail	0-3								
	2								5-Difficultés à la maison	0-3								
	3								6-Difficultés loisirs/amis	0-3								
Hyperactivité excessive	0								Voir notes complémentaires	oui/non								
	1								Initiales Infirmier clinicien :									
	2								Initiales Psychiatre traitant :									
	3								Nom complet Inf. clinicien									
Total	0-18								Nom complet Psy. traitant									

Majuscules

Sévérité des autres sx non graphiques à coter entre: 0-3

PSYCHIATRIE

TDAH-TDA

DOSSIER