

Entrevue diagnostique pour le TSPT
Mettre un X quand le symptôme est présent
Comptez les X en fonction de la page suivante.

<ul style="list-style-type: none"> ■ Dans votre histoire clinique, notez l'événement qui a mené à l'amputation. (A) ■ Traumatisme : 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Dire: 	/
<ul style="list-style-type: none"> ■ Je sais que certaines personnes ont de la difficulté à en parler. Cela est normal. J'aimerais vous demander comment vous êtes vous senti lors de l'événement, mais si vous ne voulez pas en parler tout de suite, on en parlera plus tard ou une autre fois. ■ Si la personne accepte de dire comment elle s'est senti demandez, si elle ne vous l'a pas dit: Avez-vous eu peur de mourir (A) → 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Si la personne semble hésitante, n'insistez pas et passez aux questions suivantes. 	/
<ul style="list-style-type: none"> ■ Comment s'est passé votre semaine avec votre mari (ou avec vos amis, frères, sœurs, enfants, père ou mère)? 	/
<ul style="list-style-type: none"> ■ Avez-vous le goût de les voir? (C, Ém.) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Avez vous le goût de faire des activités avec eux. (C, Ém.) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Avez-vous de la difficulté à leur exprimer votre affection? (C, Ém.) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Avez-vous tendance à éviter de voir ceux qui vous parle de ce qui vous est arrivé ou encore les endroits qui vous le rappelle? (C, Év.) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Avez vous bien dormi cette semaine? (D) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Avez-vous l'impression d'avoir les nerfs à vif, qu'un rien vous irrite? (D) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Vous sentez-vous tendu, incapable de relâcher, à sursauter pour un rien et pour tout? (D) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Avez-vous l'impression de toujours être sur vos gardes? (D) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Avez-vous souvent la tête ailleurs avec de la difficulté à vous concentrer sur les choses (lire, regarder un film, etc.) (D) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Vous vous sentez vous triste? Avez-vous souvent le goût de pleurer? (F) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Pensez-vous que c'est dû à l'accident? 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Avez-vous l'impression avoir oublié des éléments de l'accident? (C, Év.) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Est-ce que le souvenir de l'accident vous reviens parfois en tête? (B) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Quand cela vous arrive, vous sentez-vous anxieux, paniqué, avec des palpitations? (B) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Cherchez-vous à le chasser de votre tête? (C, Év.) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Est-ce qu'il vous arrive de le revivre en rêve? (B) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Avez-vous eu peur de mourir quand cela s'est produit (retour à A si non répondu en A) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Avez vous l'impression que depuis l'accident, votre avenir est bouché? (C, Em.) 	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Cela fait combien de temps que vous vous sentez ainsi, que vous avez tous ces problèmes(E) (si plus d'un mois, mettez X) 	

Totaux : A _____ B _____ C(Ém.) _____ C(Év.) _____ D _____ E _____ F _____

Processus décisionnel sous-jacent au diagnostic de TSPT

TSPT	Diagnostics différentiels potentiels
<p>A. L'événement traumatique doit inclure</p> <p>A1) Menace à sa vie, à son intégrité physique ou à celle d'autrui</p> <p>A2) Réaction de peur, impuissance, ou horreur</p> <p style="text-align: center;">⇓ Oui Non ⇒</p>	Sinon, envisager un trouble d'adaptation
<p>B. Les reviviscences doivent être reliées à l'événement traumatisant</p> <p>Au moins 1 symptôme</p> <p style="text-align: center;">⇓ Oui Non ⇒</p>	Sinon, envisager un trouble obsessionnel-compulsif ou troubles psychotiques
<p>C. L'évitement du TSPT est souvent généralisé: il touche plusieurs situations et doit être relié à la peur de vivre un autre événement traumatique</p> <p style="text-align: center;">⇓ Oui Non ⇒</p>	Sinon envisager: Dépression majeure (isolement, retrait social) Trouble panique avec agoraphobie (évitement de situations ou crainte d'avoir des attaques) Phobie sociale (évitement des situations sociales par peur d'être humilié) ou Phobie spécifique (peur d'un objet spécifique)
<p>C. L'émoussement doit exister depuis l'événement (détachement, perte d'intérêt) et être assez léger</p> <p>Au moins 3 symptômes</p> <p style="text-align: center;">⇓ Oui Non ⇒</p>	Vérifier si les symptômes sont assez sévères pour diagnostiquer une dépression majeure seule ou comorbide au TSPT
<p>D. L'hyperactivation, état d'alerte, difficultés de sommeil ou irritabilité depuis le trauma</p> <p>Au moins 2 symptômes</p> <p style="text-align: center;">⇓ Oui Non ⇒</p>	Sinon, envisager un trouble d'anxiété généralisée si les symptômes sont reliés aux préoccupations de la vie quotidienne et durent depuis plus de 6 mois
<p>E. Les symptômes B, C et D durent plus d'un mois</p> <p style="text-align: center;">⇓ Oui Non ⇒</p>	Si les symptômes durent depuis moins d'un mois, envisager un état de stress aigu
<p>F. Détresse significative ou impact sur des sphères importantes de fonctionnement</p> <p style="text-align: center;">⇓ Oui Non ⇒</p>	Sinon, envisager des gains secondaires ou de la simulation
<p>⇓</p> <p>TSPT</p>	