

ÉVALUATION DES MANIFESTATIONS

Étiquette :

Nom de l'intervenant :

Service :

Date :

Manifestations objectives et subjectives	Cotation initiale	Cotation finale
Communication (cotation sur 3) – Verbale : non spontanée, contenu imprécis, inhibition verbale globale, évitement à évoquer la problématique – Paraverbale : inflexion de la voix, voix inaudible, élocution difficile, rythme de l'énoncé variant... – Interpersonnelle : non participatif, interférence environnementale		
Attitude face aux soins (cotation sur 1) – Alliance thérapeutique difficile		
Expression émotionnelle (cotation sur 3) – Tristesse – Colère – Joie inauthentique		
Expression corporelle (cotation sur 3) – Membres supérieurs et inférieurs : raideur, agitation, contracture, fourmillement, posture/repli sur soi, haussement des épaules, posture en inadéquation avec le verbal – Visage : crispation, contracture mâchoire, regard fuyant, mouvements oculaires importants, mimiques de tension, hochement de la tête – Fonction respiratoire : mouvements thoraco-abdominaux rapides ou irréguliers, respiration bruyante ou saccadée		
Résultat (cotation sur 10)		

L'objectif majeur est l'évaluation qualitative et quantitative en comparant les données avant et après la pratique de méthode psychocorporelle. Elle met en exergue l'évolution des manifestations. En conséquence, les effets bénéfiques observés sont dégagés.

L'entretien infirmier et l'observation clinique sont les deux méthodes utilisées pour coter.

L'intervenant positionne le chiffre 1 à chaque item observé et validé. Puis, le résultat s'obtient en faisant la somme des scores.

Le résultat final est entre 0 et 10.

© Ce document est un outil complémentaire au livre *La Consultation infirmière*, ouvrage collectif publié aux éditions Lamarre. IS, 2014. ISBN : 978-2-7573-0735-9 (DR). Chapitre 14, « Consultation de victimologie » de Corinne Soudan.