

## Analyse multifactorielle d'une situation difficile

(inspiré de Bouchard, Tremblay, & Lecomte, 2016)

**Indices repérés :** Intensité démesurée des symptômes rapportés ☐ Collaboration difficile ☐  
Peu ou pas d'amélioration malgré traitements appropriés ☐ Sévérité ☐ Comorbidité ☐ Chronicité ☐  
Condition médicale aggravée par facteurs psychosociaux ou financiers ☐  
Attitude familière ou menaçante du patient ☐ Conflits interpersonnels fréquents ☐  
Émotions intenses difficiles à gérer (anxiété, colère, impuissance) : chez patient ☐ chez médecin ☐  
Difficulté à avoir de l'empathie ☐ Contre-transfert négatif (content quand le patient est absent!) ☐

---

### **Portrait du patient**

- Traits de personnalité (forces et limites) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Motivation à s'impliquer dans le traitement : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Attribution causale (idées du patient sur la cause de ses difficultés) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Attentes envers l'offre de service (Réalistes? Craintes? Réticences?) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Dangersité : aucune ☐ risque suicidaire chronique ☐ risque de passage à l'acte impulsif ☐  
pas de danger grave et immédiat ☐ idées hétéroagressives ☐ filet de sécurité présent ☐
- Qualité de la relation avec le médecin : bon lien de confiance ☐ bonne alliance ☐ collaboration  
difficile ☐ négociations et/ou revendications fréquentes ☐ relation conflictuelle ☐
- Évaluation de l'évolution et des gains thérapeutiques :  
Favorable ☐ Partielle ☐ Réduction des sx ☐ Évolution lente ☐ Évolution fluctuante ☐  
Non-réponse sans complications ☐ Non-réponse avec complications ☐
- Diagnostics principal et secondaires : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Autres hypothèses diagnostiques : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Traitabilité et pronostic : Bon ☐ Réservé ☐ Pauvre ☐

## Portrait du médecin

- Compétences et formation. Forces et limites : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Présence de surmenage ☐ Présence d'isolement ☐
- Traits de personnalité contributifs : Besoin de contrôle ☐ Grand désir d'aider ☐  
Besoin d'être aimé/apprécié des patients ☐ Tendance anxieuse ☐ Tendance perfectionniste ☐  
Autre : \_\_\_\_\_
- Attribution causale des problèmes du patient : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Qualité de la relation avec le patient : \_\_\_\_\_  
Entente claire sur les buts et moyens ☐ Contre-transfert négatif ☐
- Attentes du médecin : \_\_\_\_\_

## Portrait du contexte

- Climat de travail : \_\_\_\_\_
- Obstacles organisationnels : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Enjeux financiers ou sociaux : \_\_\_\_\_

## Résumé et recommandations

- Principaux facteurs de complication (2 ou 3) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Reconnaissance des facteurs de bon pronostic ou de résilience : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Clarification des attentes et des rôles : à faire ☐ orientation optimale des services ☐  
besoin de réajustement ☐
- Stratégies concrètes d'intervention (2 ou 3) :
  1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_