



# Rapport d'évolution de la psychothérapie

Protégé une fois rempli.

Nom de famille :	Prénom(s) :
Date de naissance : (aaaa-mm-jj)	N° d'ACC ou N° matricule :

Le présent rapport d'évolution de la psychothérapie vise la période :

Du : (aaaa-mm-jj)	Au : (aaaa-mm-jj)	Nombre de séances :	Durée d'une séance :
-------------------	-------------------	---------------------	----------------------

Le client ne s'est pas présenté à une séance ou il l'a annulée en donnant un préavis de moins de 24 heures à \_\_\_\_\_ reprise(s).

Le client reçoit des soins psychiques pour les affections suivantes recensées par le Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (DSM) :

Interprétation des résultats des tests psychologiques, s'il y a lieu :

Objectifs cliniques visés durant la période :

Veuillez brièvement décrire les interventions cliniques offertes au client :

Quels objectifs cliniques ont été complètement ou partiellement atteints?

À votre avis, y a-t-il eu des facteurs qui ont nui au progrès ou à l'atteinte des objectifs cliniques? Oui ☐ Non ☐  
Veuillez les énumérer :



Avez-vous dû modifier le plan de traitement (les interventions, les objectifs cliniques ou les deux) durant la période visée?  
Veuillez expliquer :

Oui ☐ Non ☐

Recommandez-vous la poursuite de la psychothérapie?  
Dans **l'affirmative**, quels sont les objectifs cliniques? Quelle est la fréquence et la durée prévue de l'intervention?

Oui ☐ Non ☐

Avez-vous des observations ou des recommandations supplémentaires (par exemple, sur divers facteurs de risque actuels propres au client)?

Les renseignements fournis sur ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur les mesures de réinsertion et d'indemnisation des militaires et vétérans des Forces canadiennes* et du *Règlement sur les soins de santé pour anciens combattants* aux fins de faciliter l'élaboration d'un plan de traitement et l'obtention d'autorisation appropriée pour les services, ainsi que de faciliter le processus de gestion de cas. La divulgation des renseignements est volontaire.

Tous les renseignements personnels recueillis et utilisés sont protégés contre toute divulgation non autorisée en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Les opinions consignées concernant un individu sont des renseignements personnels appartenant à cet individu. Cette loi donne le droit au client d'avoir accès à ses renseignements personnels qui se trouvent sous l'autorité du Ministère. Cette loi donne aussi le droit au client de contester l'exactitude et l'exhaustivité de ses renseignements personnels et de les faire modifier comme il convient.

Pour de plus amples renseignements sur ce sujet, veuillez contacter le Bureau du coordonnateur, Accès à l'information et protection des renseignements personnels, Anciens Combattants Canada, CP 7700, Charlottetown (PE) C1A 8M9.

Nom :		Signature :	
Titre professionnel :		Ordre professionnel :	
N° de permis :	N° de la Croix Bleue :		Date : (aaaa-mm-jj)