

L'évaluation psychiatrique avant chirurgie bariatrique Label PACO

F.Cherikh, M.Orlowski-Hamm Psychiatres, CHU de Nice

Demander un **compte rendu type où doivent figurer absolument** les éléments suivants :

- patient qui se présente à sa **demande** ou celle du médecin
- période de **réflexion** avant chirurgie,
- **Atcds psychiatriques**, de suivi psychologique, de prise de psychotropes sur le plan personnel et sur le plan familial
- **Atcds addictologiques**, en retraçant le type de produits ou de comportements pris en charge ou non. Noter les consommations excessives et abus
- **Examen mental** du jour avec mise en évidence de la cohérence, d'un discours adapté au contexte du projet de l'amaigrissement durable. Noter systématiquement l'existence de troubles anxieux ou non, d'un état dépressif ou trouble de l'humeur (bipolarité) et voir si existence de signes de la série psychotique.
- Dans le cas de troubles psy stables, noter **l'observance au suivi psy**, repérer le centre ou le psy traitant (en demandant même l'avis du psy traitant sur le projet envisagé et voir son implication dans le suivi post bariatrique)
- Evaluer **les informations reçues** par le patient concernant le type de chirurgie, et le **niveau de compréhension**
- Evaluer que le **patient s'engage à un suivi multidisciplinaire en post bariatrique** aussi longtemps que son état le nécessite.
- Evaluer que le patient rentre dans un **projet de changement d'habitude de vie et d'amélioration de sa qualité de vie** et son niveau d'engagement pour les mettre en place dans le cadre de son projet
- **Histoire de la prise de poids**, et la gestion du surpoids, la prise de conscience, les moyens mis en place pour maigrir et les suivis et traitements en vue de perdre du poids
- **Evaluation du rythme alimentaire, des habitudes alimentaires et dépistage systématiques des troubles de conduites alimentaires.** Noter systématiquement la non existence d'une anorexie mentale, ni d'une boulimie nerveuse. (ce qui prouve que les 2 TCA majeurs ont été systématiquement recherchés)
- Evaluer la **fonction alimentaire**, les compensations alimentaires et les transferts d'addictions.
- Noter le statut marital, la profession, les enfants
- Evaluer **le soutien familial** et leur éventuel implication dans le projet de l'amaigrissement
- Le type de **la profession** en fonction de la prise de poids (investissement, rythme de travail et voir les éventuels changements que le patient est prêt à mettre en place)
- Finir par une **synthèse des éléments de l'examen** et noter la cohérence du projet pour lequel le patient s'engage, que les attentes soient raisonnables.
- Noter **les éléments défavorables**, nécessitant un réajustement, une éducation thérapeutique, un suivi, ou une préparation psychologique avant de porter l'indication.
- **Propositions psychologiques à la RCP**