



Séminaire de psychopharmacologie  
[formation@pole-autisme.ch](mailto:formation@pole-autisme.ch)

**Vignette clinique**

**Contact de la personne qui soumet la vignette**

Nous demandons les coordonnées de la personne qui soumet la vignette de façon à ce que l'intervenant puisse obtenir éventuellement des précisions si nécessaire.

Nom : .....  
Prénom : .....  
Email : .....

**Description clinique de l'enfant**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Description de la stratégie médicamenteuse des différentes étapes de traitement psychopharmacologique qui ont été mises en place chez le patient**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Problèmes rencontrés**

.....  
.....  
.....

**Questions spécifiques auxquelles le clinicien souhaiterait pouvoir obtenir un éclairage**

.....  
.....  
.....