

Les stages optionnels de psychiatrie adulte

Médecine psychosomatique

Milieu offrant le stage – HSC-PAP

Buts :

À l'intérieur de ce stage, une attention particulière sera portée aux troubles somatoformes ou aux symptômes somatiques médicalement inexplicables. Pathologies fréquemment rencontrées au sein de la 1^{ère} ligne médicale, celles-ci complexifient les processus diagnostique et thérapeutique. Qu'il s'agit de la quête diagnostique incessante de l'hypocondrie en quête d'une confirmation d'une pathologie ou du dysfonctionnement sensori-moteur d'un trouble conversionnel ou des préoccupations excessives face à l'apparence chez un trouble dysmorphique corporel ou tout simplement la détresse psychologique associée à un trouble douloureux chronique, ces différentes présentations cliniques déroutent bien souvent le médecin somaticien. Et bien entendu, des syndromes spécifiques (fibromyalgie, syndrome de fatigue chronique, troubles fonctionnels, etc.), pour lesquels l'étiopathogénèse demeure ambiguë, interpellent le corps médical et mobilisent les associations de malades. Le concept de médecine bio-psycho-socio-culturelle couplé à une compréhension psychodynamique et développementale nous permet de mieux comprendre cette intrication corps-psyché et ce mode de présentation par la voie somatique.

Compétences générales

Expert médical

À la fin de ce stage, le résident :

1. Aura développé la maîtrise de l'examen psychiatrique auprès d'une population se présentant avec des plaintes somatiques.
2. Saura reconnaître les principaux diagnostics et les diagnostics différentiels tout en cernant tant la demande du patient que du médecin traitant :
 - a. Éliminer une pathologie dépressive, anxiuse ou psychotique ou un trouble d'adaptation;
 - b. Troubles anxiodépressifs secondaires à:
 - i. Pathologies médicales
 - ii. Douleur aiguë et douleur chronique
 - c. Préciser le diagnostic d'un trouble somatoforme;
 - d. Identifier la personnalité sous-jacente et la possibilité d'un trouble au niveau de l'axe II.
 - e. Mieux comprendre le pattern d'attachement
3. Connaîtra les principales investigations et modalités des plans de traitement.
4. Maîtrisera les traitements pharmacologiques spécifiques à ces populations :
 - a. Antidépresseurs, anxiolytiques, neuroleptiques
 - b. Analgésiques et co-analgésiques
 - c. Stabilisateurs de l'humeur
5. Se sera familiarisé avec les interventions psychothérapeutiques :
 - a. Créer une alliance thérapeutique
 - b. Maîtriser des interventions spécifiques (cognitives, interpersonnelles, de soutien)
 - b. Instituer un cadre d'intervention adapté pour les patients présentant un trouble factice, une conversion ou la simulation.

Communicateur

À la fin de ce stage, le résident :

1. Saura établir une alliance thérapeutique et une bonne communication avec cette clientèle parfois réticente à une consultation psychiatrique.
2. Démontrera la capacité à répondre de façon pertinente et ciblée aux besoins du malade et du médecin traitant.

Collaborateur

À la fin de ce stage, le résident :

1. Aura développé des habiletés de travail en collégialité avec les autres professionnels impliqués auprès des patients. Il aura assisté aux réunions interdisciplinaires de la clinique externe pour acquérir une bonne compréhension des expertises, des possibilités et des limites des traitements.
2. Aura à participer au développement professionnel continu au sein du service.

Gestionnaire

À la fin de ce stage, le résident :

1. Saura organiser son temps afin de gérer au mieux les demandes de service aux patients, les exigences académiques d'apprentissage et les gardes hospitalières usuelles.
2. Saura prioriser les demandes de consultation et de suivi des patients en tenant compte de l'urgence relative de chaque cas et des principes éthiques.
3. Saura recommander des soins optimaux aux patients en maximisant les ressources existantes et en évitant un excès d'interventions coûteuses.

Promoteur de la santé

À la fin de ce stage, le résident :

1. Saura identifier les populations à risque et faire de la prévention primaire, secondaire et tertiaire auprès du patient, des aidants et de l'équipe de soin, lors de chaque consultation.

Érudit

À la fin de ce stage, le résident :

1. Aura fait preuve d'une démarche scientifique rigoureuse par rapport aux défis rencontrés et aura démontré des habiletés à résoudre leurs questionnements par des recherches bibliographiques ciblées et utiles.
2. Aura présenté sur un sujet relié à une problématique rencontrée durant le stage au service de médecine psychosomatique qui pourra être soumis sous forme d'écrit scientifique à une publication de FMC. Il saura distinguer le niveau de connaissances actuelles par une recension des écrits scientifiques et pourra délibérer sur l'adéquation d'un traitement en fonction des données probantes existantes, ainsi que des lignes directrices d'organisations reconnues.
3. Aura assisté à un colloque ou à une formation médicale continue (par ex. journée Jacques Monday du service de médecine psychosomatique, la Société québécoise de consultation-liaison et de médecine psychosomatique).

Professionnel

À la fin de ce stage, le résident :

1. Aura démontré sa capacité à refléter respect, compassion et empathie dans chaque aspect de son travail.
2. Aura fait preuve d'autonomie et du sens des responsabilités, ainsi que de souplesse et d'intégrité dans les relations avec les patients, les professionnels et les médecins rencontrés.
3. Aura démontré une connaissance des principes éthiques et du code déontologique dans les défis cliniques et leur application quotidienne. Il saura respecter les principes de confidentialité.
4. Saura chercher l'aide et les conseils nécessaires lors de situations qui dépassent ses habiletés et connaissances et saura utiliser la rétroaction et les suggestions reçues durant la supervision.