

Description de stage

Milieu de stage : CHUM (HND)

Stage : **Neuro - psychiatrie**

Catégorie : Obligatoire **Optionnel** En région Hors Québec

Durée : (nombre de périodes / 1 période = 4 semaines) : 1 à 6 périodes

Responsable du stage : Dre Laury Chamelian

Membre de l'équipe professorale : Nil

Autres professionnels impliqués : Neurologues, neuro-chirurgiens,, gériatres, infirmiers(ières) , neuro-psychologues, ergothérapeutes.

Brève description ou présentation du service : À l'intérieur de ce stage, une attention particulière sera portée **au champ comportemental et cognitif d'un trouble mental dont l'origine est attribuée à une lésion cérébrale**, une anomalie électrochimique, un déséquilibre toxique (ex : **les complications neuropsychiatriques de Lithium, de l'Épival, des neuroleptiques**) ou métabolique ou une maladie neuro-dégénérative. . Ces cas permettront aux résidents intéressés par la psychiatrie générale de mieux comprendre l'intrication corps-psyché et le mode de présentation des symptômes psychiques par la voie somatique.

Capacité d'accueil

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13
Junior													
Senior	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Organisation du stage

Nombre de jours/semaine	Programme	Milieus possibles	Nombre de périodes *
5		CHUM (HND)	13

* 1 période équivaut à 4 semaines

Milieus de stage	Superviseurs
CHUM (HND)	Dre Laury Chamelian

Fiche technique (à titre indicatif*)

Nombre de nouveaux cas évalués par semaine :	5 à 10
Nombre d'heures de supervision individuelle :	20
Prise en charge :	
▪ À l'interne	NA
▪ À l'externe	NA
Catégories diagnostiques les plus fréquemment rencontrés	Troubles somatoformes, syndrome neuro-végétatif, épilepsie, troubles du mouvement, troubles de l'humeur / anxiété induit par une pathologie neurologique.
Possibilité d'implication en recherche à temps partiel	Oui
Possibilité d'un stage à temps partiel	Oui

<p>Bref sommaire des particularités</p>	<p>L'emphase est mise sur <u>le volet interne</u>, c'est-à-dire la consultation auprès de patients hospitalisés dans les services de neurologie (incluant l'unité de la surveillance de vidéo-EEG pour les cas d'épilepsie réfractaire et les soins intensifs de la neurologie vasculaire), de neurochirurgie, de neuro-oncologie, de gériatrie ainsi qu'aux soins intensifs généraux. Notre implication de consultation-liaison s'est également étendue à certains patients hospitalisés aux soins intensifs psychiatriques, dont l'investigation diagnostique tente d'inclure ou d'exclure une composante neurologique. De plus, devant des cas complexes, nos collègues de consultation-liaison pourront nous demander en consultation pour avoir un deuxième avis médical.</p> <p>Nous avons également un <u>volet externe</u> pour lequel des patients sont évalués principalement à la demande des neurologues (provenant des services spécialisés à l'échelle provinciale tels qu'en sclérose en plaque ou en épilepsie), neurochirurgiens, neuro-oncologues et médecins spécialistes du VIH pour des tableaux comportementaux témoignant soit d'une atteinte neurologique acquise, soit d'une atteinte mixte qui se démarque d'une étiologie purement psychiatrique.</p> <p>Un <u>troisième volet</u> est celui d'un travail de consultation-liaison auprès de médecins généralistes et d'équipes de soin pour le contrôle des Symptômes Comportementaux et Psychologiques de la démence (SCPD) des patients hébergés en CHSLD ou dans des unités prothétiques.</p>
<p>Description des activités d'apprentissage offertes durant le stage</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Développer la maîtrise de l'examen neuropsychiatrique qui inclut un examen neurocognitif, un examen neurosomatique, et un questionnaire ciblé aux antécédents pertinents. -Faire un diagnostic complet tenant compte de la comorbidité psychiatrique et gériatrique particulièrement fréquente dans cette clientèle. -Développer une expertise unique dans le diagnostic, l'investigation et le plan de traitement bio-psycho-social des troubles cognitifs. -Conduire un entretien auprès d'un individu malade dans un cadre médical particulier et inhérent à sa condition (exemple : Soins intensifs de neurochirurgie, unité de radio-intervention, unité de télémétrie pour épilepsie réfractaire ou « pseudo-crisés »). -Connaître les indications des traitements psychopharmacologiques et psychothérapeutiques spécifiques à court, moyen et long terme pour soulager et traiter le tableau neuropsychiatrique d'un patient avec une comorbidité médico-chirurgicale. -Reconnaître les principaux diagnostics, et les diagnostics différentiels, à la source d'une consultation en neuropsychiatrie.
<p>Dernières publications de cette équipe de stage</p>	