

Milieu de stage : **Pavillon Albert-Prévost, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal**

Stage : **Troubles de la personnalité et dépendances**

Catégorie :  Obligatoire  Optionnel  En région  Hors Québec

Durée : (nombre de périodes / 1 période = 4 semaines) 6-7

Responsable du stage : **Christiane Bertelli MD, FRCPC, professeur adjoint de clinique**

Membre de l'équipe professorale : Christiane Bertelli, Florence Chanut MD, FRCPC, professeur adjoint de clinique

Autres professionnels impliqués : Équipes de l'hôpital de jour des maladies affectives et du programme des troubles relationnels et dépendances

Brève description ou présentation du service :

De 20 à 30% de la clientèle adulte suivie dans un département de psychiatrie présente des troubles de la personnalité. Les troubles de la personnalité sont fréquemment associés à des comorbidités – troubles liés à l'usage de substances et troubles de l'humeur, qui compliquent leur traitement et mettent en échec les équipes traitantes. Des approches intégrées de services auprès de cette clientèle se sont montrées efficaces pour réduire le taux des visites à l'urgence, le nombre des hospitalisations et les gestes parasuicidaires. Le niveau de fonctionnement est amélioré par des interventions de réadaptation sociale et vocationnelle. Ces approches réduisent donc les impacts personnels et sociaux.

À l'intérieur du service des maladies affectives (MA), les résidents sont exposés à des activités à l'hôpital de jour, au volet externe du programme des troubles relationnels et dépendances (PTR-D) et à des consultations intrahospitalières. L'hôpital de jour est une approche ambulatoire intensive, interdisciplinaire et structurée de réadaptation et de réinsertion au travail pour les patients suivis au service des MA (TP avec comorbidité, MA avec comorbidité). Le volet externe du PTR-D est un programme de réadaptation sociale et vocationnelle de 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> ligne pour patients atteints de troubles graves de la personnalité et leurs comorbidités. L'approche privilégiée inclut des groupes thérapeutiques, où les résidents participent comme co-thérapeutes, ainsi que des rencontres d'encadrement médical systémiques en interdisciplinarité. Un volet de consultation aux urgences et autres unités de soins fait aussi partie du PTR-D pour les patients en impasse thérapeutique.

**Capacité d'accueil**

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13
Junior													
Senior	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

La priorité sera accordée aux résidents qui souhaitent faire le stage combiné troubles de la personnalité et psychiatrie des toxicomanies sur 6-7 périodes.

### Organisation du stage

Nombre de jours/semaine	Programme	Milieus possibles	Nombre de périodes *
1 jour	Université de Montréal (cours et supervision)	-	11 périodes (septembre à juin)
4 jours	Programme des troubles relationnels et dépendances (PTR-D)	Hôpital de jour des MA Volet externe du PTR-D Urgences et unités de soins	13 périodes (1/2 j se rajoute en juillet et août)

\* 1 période équivaut à 4 semaines

Milieus de stage	Superviseurs
Clinique externe des troubles relationnels	CB, FC
Hôpital de jour des maladies affectives	CB
Urgence, unités d'hospitalisation	CB

### Fiche technique (à titre indicatif\*)

Nombre de nouveaux cas évalués par semaine :	3 à l'hôpital de jour, 2 en externe
Nombre d'heures de supervision de groupe :	2h
Suivis:	
▪ À l'hôpital de jour	4-5
▪ À l'externe	10-20
▪ Groupe thérapeutique	1 / sem
Catégories diagnostiques les plus fréquemment rencontrés	Troubles de la personnalité du groupe B, troubles liés à l'usage de substances, troubles de l'humeur et troubles anxieux
Bref sommaire des particularités	Traitement intégré et multimodal de réadaptation des troubles graves de la personnalité, avec et sans comorbidité
Description des activités d'apprentissage offertes durant le stage	<p><u>Connaissances :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cours sur la thérapie familiale systémique et l'intervention de crise (TP, toxicomanies) (programme de résidence)</li> <li>- Club de lecture local sur les troubles de la personnalité et les toxicomanies (hebdomadaire sauf période estivale et fêtes)</li> <li>- Analyse du fonctionnement de l'équipe et de l'organisation d'un dispositif de soins</li> <li>- Manuels de référence : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bateman A &amp; Fonagy P. Mentalization-based Treatment for Borderline Personality Disorder. OUP Oxford, 2006</li> <li>• Gunderson JG, with Links P. Handbook of Good Psychiatric Management for Borderline Personality Disorder. American Psychiatric Publishing, Arlington (VA), 2014</li> <li>• Linehan MM. DBT Skills Training Manual, 2<sup>nd</sup> ed. Guilford Press, New-York (NY), 2015</li> <li>• Linehan MM. Traitement cognitivo-comportemental du trouble de personnalité état-limite. Médecine et Hygiène, Genève, 2000</li> <li>• DSM-5</li> </ul> </li> <li>- Périodiques avec revue par les pairs : Psychiatric Services, Journal of Personality Disorders, Family Process, Journal of Family Therapy</li> <li>- Sites web : <a href="http://personnalitelimite.org">personnalitelimite.org</a>, <a href="http://isspd.org">isspd.org</a></li> <li>- Articles de référence sélectionnés et critiques de la littérature</li> </ul> <p><u>Habilités et attitudes :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Participation à un programme multimodal et interdisciplinaire dédié au rétablissement des troubles graves de la personnalité, avec volet de traitement intégré des toxicomanies/dépendances</li> <li>- Observation, supervision directe et indirecte à l'intérieur des différents volets d'intervention du programme intégré, par les</li> </ul>

	<p>professeurs, mais également par les autres membres de l'équipe interdisciplinaire de soins</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jeux de rôles reprenant des situations types</li> <li>- Préparation et communication originale à l'intérieur du club de lecture du programme. De façon facultative : communication originale lors d'une réunion scientifique du département de psychiatrie du CIUSS Nord de l'île</li> <li>- Maîtrise d'instruments de mesure validés</li> </ul>
<p>Dernières publications de cette équipe de stage</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Bertelli C.</b> et Younsi O. Trouble de la personnalité limite et le trouble de l'humeur. <i>Le médecin du Québec</i>, nov. 2015, à paraître</li> <li>- David P., Bérubé A., <b>Bertelli C.</b> Les troubles de la personnalité. <i>Psychiatrie clinique Approche bio-psycho-sociale</i>, 4<sup>e</sup> édition. Lalonde P. &amp; Pinard G., éditeurs. Éditions de la Chenelière. 2015, à paraître</li> <li>- <b>Chanut F.</b>, Brabant M. Les troubles liés à l'usage de l'alcool. <i>Psychiatrie clinique Approche bio-psycho-sociale</i>, 4<sup>e</sup> édition. Lalonde P. &amp; Pinard G., éditeurs. Éditions de la Chenelière. 2015, à paraître</li> <li>- <b>Chanut F.</b>, Proulx, S. La thérapie motivationnelle. <i>Psychiatrie clinique Approche bio-psycho-sociale</i>, 4<sup>e</sup> édition. Lalonde P. &amp; Pinard G., éditeurs. Éditions de la Chenelière. 2015, à paraître</li> <li>- <b>Chanut F.</b> Toxicomanie et impulsivité : un mélange explosif. <i>Psychiatrie et violence</i>, 2013, 12(1). URI : <a href="http://id.erudit.org/iderudit/1025227ar">http://id.erudit.org/iderudit/1025227ar</a>. DOI : 10.7202/1025227ar</li> <li>- Dubreucq S, <b>Chanut F.</b>, Jutras-Aswad D. Traitement intégré de la comorbidité toxicomanies et santé mentale chez les populations urbaines : la situation montréalaise. <i>Santé mentale au Québec</i>, 2012, 37(1) : 31-46</li> <li>- <b>Chanut F.</b> Psychiatrie et entretien motivationnel. <i>Santé mentale</i>, 2012, 164(1) : 30-5</li> <li>- <b>Chanut F.</b> L'entrevue motivationnelle dans le dépistage et la prise en charge des ITSS. Deux entrevues vidéo de démonstration réalisés pour la Direction de la santé publique de Montréal (pour diffusion sur leur site web, YouTube et colloques), 2011</li> </ul>



### Organisation du stage

Nombre de jours/semaine	Programme	Milieus possibles	Nombre de périodes *
1 jour	Université de Montréal (cours et supervision)	-	11 périodes (septembre à juin)
2 jours	Troubles de la personnalité	- Hôpital de jour des maladies affectives - Clinique externe des troubles relationnels - Urgence et unités d'hospitalisation (consultations)	13 périodes (1/2 j se rajoute en juillet et août)
2 jours	Psychiatrie des toxicomanies	- Clinique externe des troubles relationnels - Clinique externe des maladies affectives - Urgence et unités d'hospitalisation (maladies affectives, troubles psychotiques, programme court séjour) (consultations)	13 périodes

\* 1 période équivaut à 4 semaines

Milieus de stage	Superviseurs
Clinique externe des troubles relationnels	CB, FC
Clinique externe des maladies affectives	FC
Hôpital de jour des maladies affectives	CB
Urgence, unités d'hospitalisation	CB, FC

### Fiche technique (à titre indicatif\*)

Nombre de nouveaux cas évalués par semaine :	2 à l'hôpital de jour, 3 en comorbidité toxico
Nombre d'heures de supervision individuelle :	1h
Nombre d'heures de supervision de groupe :	2h
Suivis:	
▪ À l'hôpital de jour	3 patients
▪ En ambulatoire	10 à 20 patients
▪ Groupe thérapeutique	1 / sem (2h)
Catégories diagnostiques les plus fréquemment rencontrés	Troubles liés à l'usage de substances, troubles de la personnalité du groupe B, troubles de l'humeur et troubles anxieux
Bref sommaire des particularités	Traitement intégré et multimodal de réadaptation des troubles graves de la personnalité, avec et sans TLU ou trouble de l'humeur; avec volet de consultation pour patients avec TLU et toute autre comorbidité psychiatrique (adolescents, adultes, personnes âgées)
Description des activités d'apprentissage offertes durant le stage	<p><u>Connaissances :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cours sur la thérapie familiale systémique et l'intervention de crise (TP, toxicomanies) (programme de résidence)</li> <li>- Cours sur l'alcool, les toxicomanies et sur l'entretien motivationnel (programme de résidence)</li> <li>- Club de lecture local sur les troubles de la personnalité et les toxicomanies (hebdomadaire sauf période estivale et fêtes)</li> <li>- Analyse du fonctionnement de l'équipe et de l'organisation d'un dispositif de soins</li> <li>- Manuels de référence : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gunderson JG, with Links P. Handbook of Good Psychiatric Management for Borderline Personality Disorder. American Psychiatric Publishing, Arlington (VA), 2014</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Linehan MM. DBT Skills Training Manual, 2<sup>nd</sup> ed. Guilford Press, New-York (NY), 2015</li> <li>• Linehan MM. Traitement cognitivo-comportemental du trouble de personnalité état-limite. Médecine et Hygiène, Genève, 2000</li> <li>• Ries RK, Fiellin DA, Miller SC, Saitz R, éditeurs. Principles of addiction medicine, 4th ed. Wolters Kluwer, Lippincott Williams &amp; Wilkins, American Society of Addiction Medicine Inc., Philadelphia (PA), 2009</li> <li>• Miller WR et Rollnick S. Motivational Interviewing : Preparing People to Change, 3rd ed. Guilford Press, New-York (NY), 2012</li> <li>• Herie MA &amp; Watkin-Merek L. Structured Relapse Prevention, 2<sup>nd</sup> ed. CAMH, Toronto, 2006</li> <li>• Najavits LM. À la recherche de la sécurité, guide de traitement de l'ESPT et de l'Abus de substances. Guilford Press, New York, 2008</li> <li>• DSM-5</li> </ul> <p>- Périodiques avec revue par les pairs : Addiction, Alcoholism : Clinical and Experimental Research, American Journal on Addictions, Alcohol and Alcoholism, Journal of Addictive Diseases, Journal of Substance Abuse, Psychiatric Services, Journal of Personality Disorders, Family Process, Journal of Family Therapy</p> <p>- Sites web : NIAAA, NIDA, personnalitelimite.org, CCLAT, motivationalinterviewing.org</p> <p>- Articles de référence sélectionnés et critiques de la littérature</p> <p><u>Habiletés et attitudes :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Participation à un programme multimodal et interdisciplinaire dédié au rétablissement des troubles graves de la personnalité, avec volet de traitement intégré des toxicomanies/dépendances</li> <li>- Observation, supervision directe et indirecte (min 3h/sem) à l'intérieur des différents volets d'intervention du programme intégré, par les professeurs, mais également par les autres membres de l'équipe interdisciplinaire de soins</li> <li>- Observation et supervision d'entrevues motivationnelles, incluant l'utilisation d'entrevues enregistrées (audio/vidéo) et codées selon un instrument de mesure validé (MITI)</li> <li>- Jeux de rôles reprenant des situations types</li> <li>- Préparation et communication originale à l'intérieur du club de lecture du programme. De façon facultative : communication originale lors d'une réunion scientifique du département de psychiatrie du CIUSS Nord de l'île</li> <li>- Maîtrise d'instruments de mesure validés</li> </ul>
<p>Dernières publications de cette équipe de stage</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- David P., Bérubé A., <b>Bertelli C.</b> Les troubles de la personnalité. Psychiatrie clinique Approche bio-psycho-sociale, 4<sup>e</sup> édition. Lalonde P. &amp; Pinard G., éditeurs. Éditions de la Chenelière. 2015, à paraître</li> <li>- <b>Chanut F.</b>, Brabant M. Les troubles liés à l'usage de l'alcool. Psychiatrie clinique Approche bio-psycho-sociale, 4<sup>e</sup> édition. Lalonde P. &amp; Pinard G., éditeurs. Éditions de la Chenelière. 2015, à paraître</li> <li>- <b>Chanut F.</b>, Proulx, S. La thérapie motivationnelle. Psychiatrie clinique Approche bio-psycho-sociale, 4<sup>e</sup> édition. Lalonde P. &amp; Pinard G., éditeurs. Éditions de la Chenelière. 2015, à paraître</li> <li>- <b>Bertelli C.</b> et Younsi O. Trouble de la personnalité limite et le trouble de l'humeur. <i>Le médecin du Québec</i>, nov. 2015, à paraître</li> <li>- <b>Chanut F.</b> Toxicomanie et impulsivité : un mélange explosif. <i>Psychiatrie et violence</i>, 2013, 12(1). URI : <a href="http://id.erudit.org/iderudit/1025227ar">http://id.erudit.org/iderudit/1025227ar</a>. DOI : 10.7202/1025227ar</li> <li>- Dubreucq S, <b>Chanut F.</b>, Jutras-Aswad D. Traitement</li> </ul>

	<p>intégré de la comorbidité toxicomanies et santé mentale chez les populations urbaines : la situation montréalaise. <i>Santé mentale au Québec</i>, 2012, 37(1) : 31-46</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Chanut F.</b> Psychiatrie et entretien motivationnel. <i>Santé mentale</i>, 2012, 164(1) : 30-5</li><li>- <b>Chanut F.</b> L'entrevue motivationnelle dans le dépistage et la prise en charge des ITSS. Deux entrevues vidéo de démonstration réalisés pour la Direction de la santé publique de Montréal (pour diffusion sur leur site web, YouTube et colloques), 2011</li></ul>
--	---