

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'île-de-Montréal

Québec 

INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTÉ MENTALE DE MONTRÉAL

2015-2016

Mise à jour juillet 2015

PREAMBULE

NOTRE MISSION

L'Institut universitaire en santé mentale de Montréal voit au mieux-être des personnes, en offrant les meilleurs soins et services spécialisés et surspécialisés en santé mentale, en contribuant à repousser les limites de la maladie par la recherche et l'évaluation des modes d'intervention, en formant les intervenants par l'enseignement et en diffusant les savoirs, en collaboration avec ses partenaires.

NOS VALEURS

L'Institut universitaire en santé mentale de Montréal s'inspire de valeurs qui placent au premier plan la dignité de la personne. L'organisation reconnaît que l'utilisateur recevant des soins et services en santé mentale est une personne à part entière, qui possède des libertés et des droits destinés à assurer sa protection et son épanouissement. L'Institut s'engage à lui offrir des soins et services de qualité, qui visent son rétablissement. Pour ce faire, l'établissement voit à ce que les relations des personnes entre elles, qu'elles soient médecins, résidents, chercheurs, dentistes, gestionnaires, employés, stagiaires, bénévoles soient guidées par les valeurs suivantes :

Notre Énoncé de valeurs éthiques

1. le respect;
2. la bienveillance et la bienfaisance;
3. l'autonomie;
4. l'équité;
5. l'intégrité et la sécurité.

Nos valeurs de gestion centrées sur le rétablissement des personnes

1. Innovation : Innover et anticiper les changements.
2. Compétence : Connaître et utiliser les meilleures pratiques.
3. Performance : L'action, la mesure et l'évaluation pour maximiser la qualité et l'accessibilité de nos services, avec une perspective d'optimiser les ressources.
4. Ouverture et intégrité : Le courage de communiquer et d'être à l'écoute.
5. Confiance et responsabilisation : La Confiance par la reconnaissance de la légitimité, de l'imputabilité et de la responsabilité de tous les membres des équipes et des instances internes et externes.

STAGES DE RÉADAPTATION SENIORAT OBLIGATOIRE (3 À 6 PÉRIODES)

Introduction

Ce stage obligatoire amène le résident à se concentrer sur trois particularités de la réflexion et de la pratique psychiatrique:

Réadaptation: Participer à l'organisation et à la prestation d'un plan de traitement et de réadaptation bio-psycho-social individualisée en prenant en considération les possibilités du patient, pour l'aider à cheminer à travers les diverses phases de sa maladie, en visant la réhabilitation et le rétablissement.

Maladies mentales graves et persistantes: Observer et intervenir dans l'évolution des psychopathologies psychotiques au long cours. Ces malades ont quelques-unes des caractéristiques suivantes:

- Diagnostic: schizophrénie, autres troubles psychotiques, troubles envahissants du développement, maladie affective majeure avec manifestations psychotiques, fréquemment en comorbidité avec des troubles graves de la personnalité, des toxicomanies, etc. (multiples diagnostics);
- Présence continue de symptômes psychotiques ou déficitaires;
- Perte d'autonomie, en particulier pour son hébergement; réhospitalisations;
- Perte d'habiletés relationnelles et sociales;
- Comportements embarrassants, agressifs ou antisociaux;
- Soins prolongés: Intervenir auprès de ces patients qui requièrent des soins continus et des ressources importantes du secteur public;
- Hospitalisations à long terme;
- Centres de jour;
- Milieux résidentiels supervisés;
- Opportunités occupationnelles;
- Interventions multidisciplinaires sous leadership psychiatrique;
- Suivi intensif dans le milieu;
- Collaboration avec les systèmes judiciaires, de l'habitation, de la sécurité du revenu, scolaire.

Milieus proposant des stages de réadaptation

L'Institut universitaire en santé mentale de Montréal offre des stages de réadaptation dans les programmes et milieux suivants :

Programme des troubles psychotiques	Premiers épisodes
	Prolongés
	Complexes et résistants
	PACT
	Unité de réadaptation intensive régionale

Ces stages sont présentés de façon plus détaillée ci-après.

PROGRAMME DES TROUBLES PSYCHOTIQUES
CATÉGORIE : STAGE DE RÉADAPTATION
SENIORAT OBLIGATOIRE (3 – 6 PÉRIODES)

Responsable du programme:

Dr Luigi De Benedictis, professeur adjoint de clinique

Membres de l'équipe professorale:

Dr Daniel Bordeleau, professeur adjoint de clinique
 Dr Richard Cloutier, professeur adjoint de clinique
 Dr Prométhéas Constantinides, professeur adjoint de clinique
 Dr Marie-Ève Cotton, professeure adjointe de clinique
 Dr Jocelyne Cournoyer, professeure adjointe de clinique
 Dr Jose-Luis Fabian, professeur adjoint de clinique
 Dr Maryse Gervais, chargée d'enseignement de clinique
 Dr Pierre Léouffre, chargé d'enseignement de clinique
 Dr Olivier Lipp, professeur adjoint de clinique
 Dr Marie Villeneuve, chargée d'enseignement de clinique

Autres professionnels impliqués :

L'organisation des soins dans un contexte interdisciplinaire amènera le résident à effectuer son stage sous la supervision de l'un des patrons ci-haut mentionné et en collaboration avec d'autres professionnels œuvrant au sein de l'équipe ou dans des services connexes, notamment : de psychiatres, infirmières, éducateurs spécialisés, ergothérapeutes, travailleurs sociaux, psychologues, soutien intensité variable. S'ajoutent une neuropsychologue, les intervenants du soutien d'intensité variable, les résidents en psychiatrie, stagiaires, et externes.

Milieux de stage	Patrons
Troubles psychotiques premiers épisodes	LDB, MV
Troubles psychotiques prolongés <ul style="list-style-type: none"> ▪ Unité d'hospitalisation ▪ Clinique externe 	DB, JLF, MG, OL, PLal
Troubles psychotiques complexes et résistants <ul style="list-style-type: none"> ▪ Unité d'hospitalisation ▪ Clinique externe 	LDB, PLal.
Hôpital de jour	JC
PACT	MEC, PL
Services régional transversal – Unité de réadaptation intensive régionale	PL

Brève présentation du programme

Buts du programme :

- Fournir à la personne souffrant de schizophrénie ou d'un trouble apparenté les services de traitement, de réadaptation et de réhabilitation requis, en lien avec la phase de la maladie;
- Ces services, tels qu'établis par les meilleures pratiques, visent une amélioration optimale de la symptomatologie et du fonctionnement contribuant à la qualité de vie et au processus de rétablissement;
- Offrir des services aux familles dont un membre est atteint;
- Exercer un leadership dans l'enseignement et la recherche touchant les troubles psychotiques;
- Sensibiliser la population aux troubles psychotiques;

Fiche technique	
	A tire indicatif *
Nombre de nouveaux cas évalués par semaine :	1 aux 2 sem. à 4/sem
Nombre d'heures de supervision individuelle :	2 à 4
Prise en charge : <ul style="list-style-type: none"> ▪ À l'interne ▪ Ambulatoire <p>Le nombre de prises en charge varie selon le milieu et le niveau du résident.</p> <p>Selon le milieu, le résident pourra avoir la charge de patients en hospitalisation et/ou en ambulatoire</p>	<p>De 2 à 3 usagers selon le milieu</p> <p>De 2 à 20 usagers selon le milieu</p>
Catégories diagnostiques les plus fréquemment rencontrés	Schizophrénie, schizophrénie résistante, trouble schizo-affectif, abus de substances, psychose toxique, psychose induites, troubles psychotiques n-s.
Possibilité d'implication en recherche à temps partiel	Non spécifié
Possibilité d'un stage à temps partiel	Oui Les possibilités varient selon le milieu de stage
<p>Bref sommaire des particularités</p> <p>Apprentissage de thérapie cognitive des symptômes psychotiques, ajustement de médication, travail de réadaptation en équipe.</p> <p>Unité de réadaptation régionale : Cette unité accueille des patients considérés réfractaires à tout traitement provenant de l'île de Montréal et de la périphérie pour une hospitalisation d'environ deux ans avec une équipe de réadaptation. Ce stage est jumelé au stage en clinique externe.</p> <p>D. Bordeleau Développement des habiletés de base en psychothérapie appliquée à la relation avec le patient psychotique. Synthèse théorique et pratique des théories psychodynamiques (cognitivo-comportementale incluse) appliquée aux traitements de la psychose. Supervision orientée vers la personne du supervisé : développement de soi comme outil d'intervention psychothérapeutique.</p> <p>P. Landry Consultation en psychopharmacologie, évaluation pour des projets de recherche, rédaction dans la section médecin-expert de la revue Le Clinicien.</p> <p>Hôpital de jour : Évaluation sous supervision, suivi individuel avec apprentissages techniques cognitivo-comportementales dans traitement de psychose, possibilité d'exposition à thérapie de groupe auprès clientèle psychotique, interventions auprès des familles, intégration volet psycho-éducatif et gestion de la toxicomanie. Le résident peut également participer aux thérapies de groupe offertes à l'hôpital ou tout au moins s'y exposer.</p> <p>P. Constantinides Stage de réadaptation axé sur la continuité des soins interne-externe et sur une approche intégrée de la psychose, incluant la psychothérapie, la pharmacothérapie et autres traitements psychosociaux visant le rétablissement de la personne atteinte de psychose. Le résident aura l'occasion durant le stage d'approfondir ses connaissances sur les processus psychologiques associés à la psychose à l'aide de l'exposition clinique, de la supervision et d'activités d'apprentissage sous</p>	

différentes formes.

De façon optionnelle, le résident aura également l'occasion s'il le souhaite de participer à des activités de recherche sur la psychothérapie de la psychose.

Description des activités d'apprentissages offertes en cours de stage

Voir liste des activités détaillées à la section *Activités pédagogiques transversales* de ce document.

Dernières publications de cette équipe de stage

Voir moteur de recherche tels que Pubmed et Medline.

Mot-clés :

Indiquer le ou les auteurs membres du corps professoral de ce programme + diagnostic

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'île-de-Montréal

Québec 

INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTÉ MENTALE DE MONTRÉAL

2015-2016

Mise à jour juillet 2015

ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES TRANSVERSAUX

Le résident bénéficie d'entrevues formatives sous observation directe avec présentation de cas dans l'ensemble des stages offerts au sein de l'Hôpital. De plus, plusieurs possibilités lui permettent de développer ses compétences transversales ainsi que les compétences liées aux rôles CanMEDS : présentation de conférence, participation obligatoire à différents comités, opportunité d'organiser des ateliers, approche pyramidale permettant au résident senior de s'impliquer dans l'encadrement de résidents junior et d'externe, etc.

Lors de la planification du stage et tout au long de celui-ci, le patron, de concert avec le résident, et conformément aux exigences de la Faculté de médecine et du Collège Royal des médecins et chirurgiens du Canada, détermine les activités auxquelles le résident sera appelé à participer.

La présente section présente les activités obligatoires et optionnelles qui sont offertes au résident.

Activités obligatoires

- Club de lecture
- Exposition à l'électroconvulsivothérapie – cours/séminaire/consultation
- Garde à l'urgence
- Séminaires d'entrevue au miroir et de préparation à l'examen oral (séminaire au miroir)
- Présentation scientifique obligatoire
- Prévention et gestion des comportements agressifs
- Formation aux psychothérapies : Approches disponibles

Activités optionnelles

- Séminaire introduction à la psychodynamique
- Séminaire psychologie analytique
- Séminaire relation patient-psychiatre
- Conférences multidisciplinaires
- Conférences de gérontopsychiatrie
- Enseignement pyramidal
- Formation médicale continue – département de psychiatrie
- Participation à différents comités
 - Participation aux activités tenues dans le cadre de l'évaluation de l'acte médical (comité du CMDP)
 - Comité de pharmacologie (CMDP)
 - Comité de l'enseignement (résident coordonnateur)
 - Comité d'éthique
 - Comité du centre de documentation
 - Conseil d'administration de l'Hôpital (résident coordonnateur)
 - Sous-comité des dossiers psychiatriques (Département de psychiatrie)
- Session d'informations sur les bases de données du RUIS U de M
- Session d'information sur Pubmed
- Session d'Informations sur les ressources documentaires en données probantes
- Téléconférence de l'AMPQ

Vous trouverez ci-après des informations plus détaillées sur les principales activités.

ACTIVITÉS OBLIGATOIRES

CLUB DE LECTURE ACTIVITÉ OBLIGATOIRE

Responsables:

Dr Alain Lesage, professeur titulaire

Co animateurs

Dr Aline Drapeau, PhD

Dr Olivier Lipp, professeur adjoint de clinique

Fréquence et horaire :

Activité bimensuelle. Les lundis de 12h à 13h.

Durant sa résidence, le résident doit obligatoirement faire une présentation dans le cadre du club de lecture. Cette présentation consiste à résumer, commenter et critiquer un article récent tiré d'une revue spécialisée. La critique s'appuie sur un examen rigoureux de la méthodologie utilisée et s'inspire des principes de la médecine fondée sur les données probantes. Le résident en évaluera également l'impact sur sa pratique médicale du résident. Suit un échange entre les participants.

Les responsables du Club de lecture et le patron du résident évaluent la présentation en utilisant la 'Feuille d'évaluation pour les évaluateurs' de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal

Les participants peuvent utiliser le blogue de documentation en santé mentale pour poursuivre les échanges.

EXPOSITION À L'ÉLECTROCONVULSIVOTHÉRAPIE ACTIVITÉ OBLIGATOIRE

POUR TOUS LES RÉSIDENTS N'AYANT PAS REÇU DE FORMATION PRÉALABE SUR LES ECT

Responsable:

Dr Valérie Tourjman, professeure agrégé de clinique

Animateurs :

Dr Emmanuel Cauchois

Dr Pierre-Marc Couture-Trudel

Dr Maryse Gervais

Objectifs

Se familiariser avec les indications de l'électroconvulsivothérapie et connaître les techniques appropriées et l'appareillage moderne.

Description

Cette activité sous forme de cours, séminaires et stage est effectuée en parallèle avec les autres activités. Elle est obligatoire pour tous les résidents qui n'ont pas eu de formation dans le passé concernant les ECT.

En début de stage, un cours théorique de 3 ½ heures est offert au résident.

Le résident participe à 1 séance obligatoire d'électroconvulsivothérapie par semaine durant 3 semaines et aux consultations demandées pour ce traitement: il est responsable au maximum de deux consultations par semaine durant son stage. En plus d'acquérir les connaissances de base concernant les indications, contre-indications et effets secondaires concernant ce traitement, ce stage permet au résident de se familiariser avec les techniques reliées à cette approche thérapeutique. Il pourra développer une expérience en relation avec les connaissances acquises dans ce domaine et tenir compte des particularités propres aux patients présentant des pathologies physiques.

GARDE À L'URGENCE ACTIVITÉ OBLIGATOIRE

Responsable administratif

Dr André Luyet, professeur adjoint de clinique

Responsable de la supervision

Psychiatres de garde

La liste de garde est élaborée de concert avec le Département de psychiatrie et le résident coordonnateur.

Statut de l'activité : Obligatoire

Fréquence et horaire

Selon le ratio convenu à travers la réseau de la santé soit 2 à 3 gardes/mois
Par période (4 semaines) – une garde de fin de semaine (de 8h à 20h) et une garde sur semaine (de 16h à 23h).

Objectifs CanMEDS et description de l'activité

Nous référons le résident aux objectifs CanMEDS du stage à l'Urgence psychiatrique

SÉMINAIRE D'ENTREVUES AU MIROIR ET PRÉPARATION À L'EXAMEN ORAL ACTIVITÉ OBLIGATOIRE

Responsable :

Dr Jocelyne Cournoyer, professeure adjointe de clinique

Membre de l'équipe professorale :

Dr Félix-Antoine Bérubé
Dr Richard Cloutier
Dr Prométhéas Constantinides
Dr Marie-Ève Cotton
Dr Maryse Gervais
Dr Angela Geloso
Dr Marie Villeneuve

Horaire - obligatoire pour les résidents

Fréquence : hebdomadaire (vendredi)

Durée : 2 heures 30

La présence de 2 résidents est requise pour maintenir cette activité

Description de l'activité

- Recueillir les données essentielles pour faire une histoire de cas complète chez un usager psychiatrique en 50 minutes.
- Effectuer une présentation orale de cas avec une anamnèse complète et cohérente incluant:
 - l'identification du patient, les raisons de consultation, les antécédents psychiatriques personnels et familiaux, les antécédents médico-chirurgicaux, les antécédents judiciaires, les habitudes, la médication actuelle, l'histoire de la maladie actuelle, l'histoire personnelle, l'examen mental, la formulation de synthèse (bio-psycho-sociale), les impressions diagnostiques multiaxiales et la conduite incluant les volets investigation et traitement et finalement le pronostic.
 - Organiser et structurer sa pensée rapidement dans le contexte de la présentation;
 - Harmoniser ses connaissances et son jugement clinique;
- À développer ses habiletés de communication.

Particularités de cette activité pédagogique

Il s'agit d'un séminaire **OBLIGATOIRE** pour les résidents. Ce séminaire constitue une excellente préparation en vue des examens oraux de la fin de la résidence en psychiatrie.

- Entrevue d'évaluation psychiatrique effectuée par un résident avec un patient sous la supervision d'un psychiatre examinateur présent à l'entrevue (durée de l'entrevue: 50 minutes);

- Après une période de 10 minutes de préparation, présentation de l'histoire de cas devant les deux examinateurs.
- Période de question de la part des examinateurs – durée: 20-25 minutes.
- Une période d'environ 30 minutes est allouée pour la critique de l'entrevue et de la présentation orale quant aux aspects.
 - Recueil des données
 - Organisation du travail
 - Habiletés techniques et relationnelles
 - Habiletés spécifiques psychodynamique, pharmacologique ou autres
 - Jugement clinique
- Pour les résidents juniors, le rôle de deuxième examinateur est assuré fréquemment par un résident sénior permettant à ce dernier:
 - D'évaluer la cohérence entre le recueil des données, l'examen mental, la conclusion diagnostique et le plan de traitement
 - D'évaluer la rigueur de la présentation
 - De développer un esprit critique.
 - De favoriser les habiletés d'enseignement

Objectifs CanMEDS

Dans le cadre ce séminaire, lors de l'évaluation d'un patient le résident apprend et démontre selon le niveau de formation :

Professionalisme

- Empathie
- Capacité d'autocritique

Expertise

- Connaissances cliniques
- Anamnèse organisée, dirigée et pertinente
- Habiletés techniques
- Maîtrise l'évaluation de l'examen mental
- Formulation du problème à partir des données cliniques: Formulation de synthèse
- Hypothèses dc
- Élaboration d'un plan de traitement et justification des conduites à tenir
- Évaluation du pronostic selon problématique présentée et comorbidité associée

Communication

- Habiletés à communiquer avec le patient
- Présentation de l'histoire de cas de façon complète, structurée et cohérente
- Utilisation du vocabulaire psychiatrique approprié

Gestion

- Gestion du temps de l'évaluation, accorde suffisamment et pertinemment de temps aux différentes sections
- Gestion du temps de la présentation

Érudition

- Capacité d'appuyer ses impressions cliniques et sa conduite selon la littérature

PRÉSENTATION SCIENTIFIQUE **ACTIVITÉ OBLIGATOIRE**

Fréquence :

Au moins une fois en cours de résidence

Club de lecture

Responsable

Dr Alain Lesage, professeur titulaire

Le résident sera appelé à faire un minimum d'une présentation dans le cadre du Club de lecture du département de psychiatrie. Pour plus de détails, voir 'Club de lecture'

Conférences du Programme de gérontopsychiatrie

Responsable

Dr Rosita Puntì, professeure adjointe de clinique

Le résident en stage au Programme de gérontopsychiatrie sera appelé à faire un minimum d'une présentation dans le cadre des conférences de la gérontopsychiatrie.

FORMATION OMEGA **ACTIVITÉ OBLIGATOIRE**

Responsable

Dr Jose Luis Fabian

Description

Le cours OMEGA s'adresse à quiconque devant intervenir auprès de personnes à risque d'avoir des comportements agressifs. Cette formation s'adresse aux futurs membres du personnel, en apprentissage ou au personnel déjà en place qui font l'objet d'un perfectionnement et a été adapté pour les médecins résidents.

Objectifs pédagogiques

La formation

- Propose des outils de gestion préventive pour intervenir en équipe, au moment d'un comportement agressif.

- Permet de développer une compréhension commune de la crise d'agressivité. Elle donne des repères comportementaux et verbaux sur l'escalade de la crise d'agressivité. Elle oriente sur des actions à prendre pour intervenir ou éviter une récurrence, le cas échéant.

Au terme de la formation, les participants auront été sensibilisés à l'importance des actions suivantes :

- Intervenir adéquatement et de façon concertée lors d'une situation agressive en utilisant les termes et stratégies jugés essentiels au désamorçage.

Exécuter les techniques d'interventions physiques de façon sécuritaire, dans le respect et l'intégrité de chacun, lors d'agression.

FORMATION AUX PSYCHOTHÉRAPIES APPROCHES DISPONIBLES

L'Institut universitaire en santé mentale de Montréal offre un milieu unique d'apprentissage grâce à la richesse de son programme de formation aux psychothérapies. Le tableau suivant en donne un aperçu. Les résidents intéressés à suivre une de ces formations peuvent s'adresser à la Direction de l'enseignement qui verra à les orienter.

FORME DE PSYCHOTHÉRAPIE DOMINANTE	TECHNIQUES ACCESSOIRES
Psychothérapie analytique avec un accent particulier sur le point de vue Jungien	Établissement d'un cadre Exploration Analyse des rêves Analyse des contenus psychotiques
Traitement intégré des troubles concomitants	Établissement d'un cadre pragmatique et mobilisateur Approches familiales, psychoéducatives, stratégiques, motivationnelles, en réseau
Thérapie contextuelle, systémique, familiale et de couple	
Psychothérapie gestaltiste des relations d'objet (approche intégrative, humaniste et analytique)	Cadre thérapeutique Théorie des relations d'objet Relation transféro contretransférentielle Herméneutique
Familial-systémique et cognitivo-comportementale	
Psychothérapie psycho-éducative, individuelle, familiale, groupe	Thérapie cognitive Approche éclectique intégrant les aspects psychodynamique, systémique, comportementaux, cognitif
Psychothérapie psychanalytique à long terme: supervision dans une forme pure	Supervision dans une forme intégrée 1. Psychothérapie psychanalytique à court terme 2. Thérapies comportementales 3. Relaxation
Psychothérapie brève d'orientation analytique (J. Mann, P. Sifnéos, Malan) - formulation d'un focus - cadre bien défini	Thérapie cognitive, intervention directe: paradoxe entraînement, solution problèmes
Thérapie cognitivo-comportementale	Psycho-éducation
Cognitive comportementale et systémique. Approche "humaniste" et phénoménologique	
Orientation analytique comme cadre de compréhension, mais	Écoute flottante, aide à la ventilation, clarification,

FORME DE PSYCHOTHÉRAPIE DOMINANTE	TECHNIQUES ACCESSOIRES
attitude éclectique dans l'approche compte tenu de la clientèle variée que constitue le secteur et le besoin de répondre à de multiples demandes allant de la schizophrénie aux troubles d'adaptation, aux situations de crise, en passant par les troubles affectifs et les troubles de la personnalité	confrontation, interprétation. Adaptation des techniques de la thérapie cognitive
Psychothérapie dynamique brève et long-terme (Intervention Psychodynamique Brève - modèle des 4 séances, Thérapie basée sur la mentalisation - MBT), Psychothérapie de la psychose	Analyse des mécanismes de défense et des conflits psychologiques, accent sur la mentalisation et l'alliance thérapeutique, analyse du transfert et du contre-transfert

ACTIVITÉS OPTIONNELLES

La présente section ne présente pas le détail pour l'ensemble des activités optionnelles. Le résident intéressé à profiter de différentes possibilités afin de maximiser ses acquis est invité à communiquer directement avec le personnel de la Direction de l'enseignement qui verra à lui donner les informations voulues et à l'orienter.

SÉMINAIRE INTRODUCTION À LA PSYCHODYNAMIQUE

Responsable :

Dr Joanne Cyr

Activité offerte aux : Résidents junior et senior

Horaire; Fréquence : Bi mensuel (lundi)
Durée : 1h30

Condition : La présence de 2 résidents est requise pour maintenir cette activité

Préalable : Être intéressé à la psychodynamique; envisager la prise en charge d'un ou quelques patients en psychothérapie dynamique.

Description de l'activité

Le séminaire se veut un lieu d'apprentissage et d'échanges sur la psychodynamique en tant qu'outil de compréhension de la psyché humaine, permettant une maîtrise accrue de la pratique psychiatrique au quotidien.

Le séminaire en est un d'introduction, axé sur les besoins des juniors, mais ouvert à tous les résidents.

Chaque résident est responsable, à tour de rôle, de présenter de façon synthétique les textes choisis afin de susciter la discussion. À la fin de cette activité, le résident pourra connaître certains concepts psychodynamiques de base à l'aide de textbook de McWilliams, Gabbard et de quelques textes psychanalytiques fondamentaux (Freud, Mélanie Klein, Winnicott, Kohut, etc.)

Objectifs CANMEDS

Expert médical – prise de décisions

Connaissances

À la fin du séminaire d'introduction à la psychodynamique, le résident aura acquis un niveau suffisant de connaissances et de compréhension des sujets suivants :

- Diagnostic psychodynamique (3 structures de personnalité)
- Mécanismes de défense
- Principes d'intervention psychothérapeutiques supportifs et expressifs
- Principales théories psychanalytiques
- Transfert et contre-transfert
- Manifestations de l'inconscient

Habilités

À la fin du séminaire, le résident aura développé une maîtrise des habiletés cliniques lui permettant:

- D'identifier le niveau de fonctionnement psychique du patient
- D'identifier les principales résistances psychologiques chez le patient
- D'identifier le transfert et le contre-transfert
- De placer un cadre thérapeutique

Attitudes

Le résident doit développer :

- Respect, empathie et une écoute de l'inconscient
- Appréciation réaliste des limites de ses connaissances.

Communication

À la fin du séminaire, le résident aura développé sa capacité à :

- Faire preuve d'une écoute attentive, ouverte et sans préjugé
- Démontrer une réceptivité aux aspects non verbaux de la communication, particulièrement aux aspects inconscients
- Communiquer aux membres de l'équipe traitante une compréhension de base des principaux enjeux psychodynamiques d'un patient

Collaboration

À la fin du séminaire, le résident aura développé sa capacité à :

- Travailler efficacement et dans le respect, avec les autres professionnels de la santé, pour prévenir, négocier et résoudre les conflits interpersonnels à l'aide d'un éclairage psychodynamique;
- Enseigner et attirer l'attention d'autres professionnels, des patients et des étudiants sur certains enjeux psychiques;

Érudition

À la fin du séminaire, le résident aura développé sa capacité à :

- Présenter et commenter de façon critique, un article de la littérature psychanalytique
- Préparer et donner un exposé plus détaillé sur un sujet psychodynamique, à partir de matériel clinique ou théorique;

Promotion de la santé

À la fin du séminaire, le résident aura développé sa capacité à identifier, comprendre et intervenir sur les déterminants psychologiques (perspective psychodynamique) de la santé qui affectent les patients et les systèmes de soins.

SÉMINAIRE PSYCHOLOGIE ANALYTIQUE

Responsable :

Dr Daniel Bordeleau, professeur adjoint de clinique

Activité offerte aux : Résidents juniors et seniors

Horaire; Fréquence : Bi mensuel
Durée : 2 heures

Condition : La présence de 4 résidents est requise pour maintenir cette activité

Description de l'activité

Des mythes, contes de fées, rêves et films sont utilisés comme matériel à interpréter. Des liens avec la pratique clinique sont présentés afin de rendre l'exercice d'interprétation le plus pratique possible.

Objectifs

- Apprendre les concepts de base de la psychologie analytique;
- Expérimenter le processus de l'interprétation psychologique;
- Favoriser une ouverture au matériel de l'inconscient.

Communication

Une connaissance approfondie des dynamiques psychologiques qui animent les patients (et les thérapeutes) facilite la relation médecin-patient. Ce séminaire offre une occasion d'approfondissement à ce niveau.

Expertise médicale

Ce séminaire implique une importante acquisition de connaissance dans le domaine de la psychologie, de la mythologie, de la symbologie et sur le travail d'interprétation (herméneutique).

Érudition

Le modèle préconisé durant le séminaire constitue une forme d'apprentissage de nouvelles connaissances et d'une réflexion sur la signification profonde de ces connaissances en lien avec le travail clinique.

SÉMINAIRE RELATION PATIENT-PSYCHIATRE

Responsable :

Dr Daniel Bordeleau, professeur adjoint de clinique

Activité offerte aux : Résidents juniors et seniors

Horaire; Fréquence : Hebdomadaire
Durée : 2 heures

Condition : La présence de 4 résidents est requise pour maintenir cette activité

Description de l'activité

Division en trois parties:

- a. Exposé/réflexion à saveur théorique sur un thème déterminé à l'avance. Cette partie vise à donner une structure théorique aux expériences vécues par les résidents. Elle fournit ainsi un encadrement interne.
- b. Exercices pratiques en rapport avec le thème. Expérimentation par des mises en situation (jeux de rôle, visionnement de vidéo avec commentaires, jeux de fantaisies, etc.).
- c. Questions et tentatives de réponses à partir des expériences de relation patient-psychiatre des résidents durant la semaine. Cette partie du séminaire vise à apporter un support hebdomadaire dans le difficile processus d'apprentissage de la relation patient-psychiatre

Objectifs

- Apprendre et expérimenter la rencontre avec l'autre: le patient et soi-même;
- Apprendre et expérimenter les différents aspects de la techniques d'entrevue;
- Apprendre et expérimenter les structures de la relation à deux et à plusieurs personnes;
- Apprendre et expérimenter l'adaptation du thérapeute et de la méthode d'intervention au besoin du patient;
- Apprendre et expérimenter la réalité des réactions contretransférentielles et leur utilisation.

Communication

L'amélioration de la relation médecin-patient occupe la majeure partie du champ d'enseignement de ce séminaire. Cette relation y est décortiquée dans la plupart de ses aspects.

Collaboration

L'alliance thérapeutique est une forme de collaboration entre un patient et un médecin. La capacité à développer une alliance favorise le travail d'équipe puisque les mêmes principes s'appliquent. Le séminaire offre des pistes d'exploration à ce niveau.

Expertise médicale

Cet aspect est couvert par le séminaire mais pourrait être considéré comme mineur dans ce séminaire qui est davantage orienté vers la découverte des médecins comme professionnels et comme personnes que vers l'acquisition de connaissances.

Érudition

Au cours du processus de ce séminaire, le résident est amené à une réflexion sérieuse sur la pratique psychiatrique et sur les contenus théoriques et pratiques qui la soutiennent.

Promotion de la santé

La promotion de la santé et du mieux-être du thérapeute occupe une place importante dans le séminaire. Par voie de conséquence, la même préoccupation s'appliquera aux patients dans un autre cadre.

Professionnalisme

Le respect de soi et du patient est au cœur des messages que livre ce séminaire. Le professionnalisme y est présenté sous différents angles.

CONFÉRENCES SAVOIRS ET PRATIQUES

Responsable : Dr Yvan Pelletier, directeur intérimaire de l'enseignement

Fréquence et horaire :

Mercredis de 12h à 13h de septembre à juin

Ouvertes à tous, ces conférences visent à mettre en valeur les meilleures pratiques, applications ou approches et à partager les connaissances et expériences dans le but de rendre disponibles des sujets d'intérêts divers auprès des médecins, professionnels de la santé, partenaires, stagiaires, étudiants, etc...

S'inscrivant dans une approche multidisciplinaire, ces conférences abordent différents sujets d'intérêts tels organisation des services cliniques, problématiques en santé mentale, enjeux éthiques, pratiques émergentes et innovatrices, recherche...

Les conférences multidisciplinaires ont lieu de septembre à juin, les mercredis de midi à 13h. Ces conférences sont ouvertes à l'ensemble des résidents.

Compétences CanMEDS

Les résidents désireux de parfaire les compétences CanMEDS figurant dans la 'Feuille d'évaluation pour les évaluateurs' de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal sont invités à soumettre des projets de conférences à la Direction de l'enseignement.

ENSEIGNEMENT PYRAMIDAL

Offert à l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal, l'enseignement pyramidal représente une opportunité unique pour le résident de développer ses compétences. Cette approche exige l'observation par un tiers et augmente ainsi les chances pour le psychiatre, le résident et l'externe de développer une capacité de discussion et de réflexion critique face à leur pratique, incluant leurs attitudes dans un contexte de supervision. Les milieux de stage ne se prêtant pas tous à l'application de cette d'approche, le résident pourra y être exposé ou non.

DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU (DPC) – DÉPARTEMENT DE PSYCHIATRIE

Responsables :

Dr Daniela Dumbrava
Dr Pierre Lalonde
Dr Alain Lesage
Dr Mario Roy

Activité offerte aux : Résidents RI à RV

Statut de l'activité : **Fortement recommandé mais non obligatoire**

Horaire; Fréquence : Bi mensuel de septembre à mai
Durée : 1 heure 30

Description de l'activité

Deux fois par mois, les vendredis de 10:30 à 12:30 heures;
Formation offerte par des cliniciens ou chercheurs de l'Institut ou par des conférenciers de l'extérieur.

A la fin d'un bloc de présentations, les résidents auront notamment :

- Reçu de l'information sur divers sujets:
 - Sciences fondamentales
 - Sciences cliniques
 - Organisation des services
 - Santé des populations, dimensions socio-culturelles
- Partagé leur expériences avec les collègues

Objectifs CanMEDs

Érudition et communicateur

SESSION D'INFORMATION BASE DE DONNÉES DU RUIS UDEM

Responsable :

Directeur de l'enseignement

Animatrice

Mme Marie Désilets, bibliothécaire

Activité offerte aux : Résidents juniors et seniors

Fréquence : Selon les besoins exprimés

Description de l'activité

Cette séance explore le contenu et les fonctionnalités de recherche des différentes bases de données accessibles via la bibliothèque virtuelle du RUIS-Université de Montréal: Medline, Embase, EBM Reviews et CINAHL.

Les différents outils et options pour une meilleure précision de la recherche dans les interfaces de recherche OVID SP et EBSCO sont aussi présentés.

SESSION D'INFORMATION PUBMED

Responsable :

Directeur de l'enseignement

Animatrice

Mme Marie Désilets, bibliothécaire

Activité offerte aux : Résidents juniors et seniors

Fréquence : Selon les besoins exprimés

Description de l'activité

Cette séance présente l'interface de recherche de Pubmed et ses différentes fonctionnalités. Des astuces sont données pour optimiser la recherche et pour mieux gérer les références repérées. Selon le niveau de familiarisation des participants le permet, un survol pourra être fait sur les fonctions évoluées de PubMed.

**SESSION D'INFORMATION
RESSOURCES DOCUMENTAIRES EN SANTÉ :
RECHERCHE DE DONNÉES PROBANTES**

Responsable :

Directeur de l'enseignement

Animatrice

Mme Marie Désilets, bibliothécaire

Activité offerte aux : Résidents juniors et seniors

Fréquence : Selon les besoins exprimés

Description de l'activité

Cette séance explore les différentes ressources et outils qui s'offrent aux professionnels de la santé pour avoir accès aux meilleures données disponibles dans la littérature scientifique pour appuyer la clinique.

Des trucs et astuces sont aussi présentés pour mieux repérer ces données dans les bases de données fréquemment utilisées en santé (Pubmed et Medline).

APPUI PÉDAGOGIQUE COMPLÉMENTAIRE

DOCUMENTATION DES EXPÉRIENCES ET PORTFOLIO

Le Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal (CPASS) étudie actuellement un modèle de portfolio électronique. Sans être une obligation, le portfolio est fortement encouragé par le programme de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal. Le format peut être simplement sous forme de CV reprenant les compétences CanMEDS. Ainsi, une expérience en gestion (comités, résident-coordonnateur), des présentations (érudition, communication), des activités de promotion de la santé, l'enseignement aux externes, etc. devraient être documentés. Ce CV/portfolio est particulièrement utile lors de la confection de la fiche de fin de formation nécessaire pour se présenter aux examens du Collège royal.

En attendant l'implantation d'un modèle retenu par le CPASS et dans un souci de supporter le résident dans son cursus académique et professionnel, la Direction de l'enseignement de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal met à la disposition du résident un portfolio électronique téléchargeable à partir de l'intranet de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal. Ce portfolio peut être modifié et adapté par le résident afin de mieux répondre à ses besoins.

Le registre d'activités disponible à l'automne 2010 est un outil optionnel offert aux résidents afin de faciliter la planification des activités et la tenue d'un registre pouvant être déposé dans leur portfolio.

SOUTIEN À LA RECHERCHE ET À LA RECHERCHE DOCUMENTAIRE

Les résidents peuvent bénéficier du service de recherche documentaire au même titre que les médecins et chercheurs de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal. Le personnel du centre de documentation peut faire des recherches sur des sujets précis dans les différentes bases de données accessibles: Medline, Pubmed, Embase, CINAHL, EBM Reviews, PsychInfo.

Ces services s'avèrent particulièrement utiles lors de recherche préalable au choix d'un article pour le club de lecture, lors de rédaction d'article, dans le cadre de recherche ou encore pour connaître les meilleures pratiques.

Le résident peut s'adresser directement sur place ou acheminer au centre de documentation une demande de recherche documentaire informatisée.

BESOIN D'INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES?

Le personnel de la Direction de l'enseignement se fera un plaisir de vous assister.

Par courriel à :

enseignement.iusmm@ssss.gouv.qc.ca

mjean.iusmm@ssss.gouv.qc.ca

Par courrier à:

Mme Maryse Jean, technicienne en administration

Direction de l'enseignement

Institut universitaire en santé mentale de Montréal

7401 rue Hochelaga

Montréal (Québec) H1N 3M5

Visitez notre site à l'adresse :

www.iusmm.ca