

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.

<p style="text-align: center;"><b>MODULE D'ÉVALUATION – LIAISON</b> <b>CATÉGORIE : SOINS PARTAGÉS</b> <b>SENIORAT OBLIGATOIRE 2 À 4 PÉRIODES</b></p>
--

**Responsable :**

Dr Marc Sasseville, professeur agrégé de clinique

**Membre de l'équipe professorale:**

Dr Lyne Dumoulin, chargée d'enseignement de clinique

Dr Jose-Luis Fabian, professeur adjoint de clinique

Dr Sylvie Lortie, chargée d'enseignement de clinique

Dr Marc Sasseville, professeur agrégé de clinique

Dr Manuel Serrano, professeur agrégé

**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.

**Brève présentation du programme**

La clientèle du Module d'évaluation-liaison (MEL) est référée principalement par les omnipraticiens. Un certain nombre de personnes sont également référées à partir du service des urgences. Le MEL traite en moyenne une centaine de demandes par mois. De ce nombre, 76% des personnes évaluées sont réorientées vers la 1<sup>e</sup> ligne et plus spécifiquement vers leur omnipraticien. Un soutien est offert à ce dernier dans le cadre des soins partagés. Conséquemment, les autres personnes évaluées sont orientées vers nos services de 2<sup>e</sup> ligne. Le MEL situe son offre de services en deuxième ligne dans le cadre du développement des soins partagés. Un psychiatre procède à l'évaluation médicale psychiatrique et détermine l'orientation à donner à la demande.

Trois options sont possibles :

1. Retour au référent avec recommandations et soutien;
2. Orientation vers les services ambulatoires d'un programme de 2<sup>e</sup> ligne;
3. Orientation vers le service des urgences si la condition psychiatrique est urgente.

Un soutien est offert par l'équipe du MEL dans la logique des soins partagés à l'omnipraticien référent et à l'équipe de santé mentale de 1<sup>re</sup> ligne.

**Objectifs CanMEDS**

**Préambule**

Le médecin de famille joue depuis toujours un rôle essentiel, voire même primordial, dans la prestation de soins en santé mentale. En principe, le médecin de famille, tout comme le psychiatre, alliés naturels, ne peuvent répondre à l'ensemble des besoins d'un patient souffrant de troubles mentaux. Il était donc nécessaire de changer nos habitudes de pratique, de créer un meilleur

partenariat, de collaborer davantage avec les acteurs de la première ligne, dont le rôle a été reconnu et renforcé par la nouvelle réforme en santé mentale. Les soins partagés sont un modèle de dispensation de soins qui tient compte de l'expertise de chacun des acteurs dans le traitement du patient, et qui se veut un travail de collaboration et de partenariat entre le médecin de famille et le psychiatre.

## OBJECTIFS GÉNÉRAUX

Le psychiatre de demain, c'est-à-dire le résident en psychiatrie, doit au cours de sa formation se familiariser avec les besoins, les demandes des médecins de famille et les difficultés auxquelles ceux-ci font face, développer des compétences pratiques en consultation de soins primaires et développer une meilleure connaissance des ressources, et de relations d'aide dans la communauté, développer des habiletés pédagogiques appropriées à la première ligne. Ce stage électif d'une durée de trois à six mois, sera offert aux résidents qui auront minimalement répondu aux objectifs de stage obligatoire de psychiatrie générale adulte.

Au terme de son stage de soins partagés, le résident aura acquis :

- Une compréhension du modèle de soins partagés, du rôle, des attentes et des besoins du médecin de famille dans le traitement des troubles mentaux;
- Une capacité à travailler en complémentarité et dans le respect, en partenariat avec le médecin de famille, allié naturel dans un système de soins en santé mentale;
- Une expertise à titre de consultant auprès de la première ligne;
- De bonnes aptitudes diagnostiques et thérapeutiques et ce, plus souvent qu'autrement dans le cadre d'une rencontre unique avec le patient;
- De bonnes habiletés de communication avec le patient, la famille, le médecin référant, les membres de l'équipe multidisciplinaire et aussi des intervenants paramédicaux dans la communauté;
- Un rôle actif dans l'élaboration de plans de traitement, notamment en ce qui a trait à l'usage de psychotropes, et ce particulièrement chez les patients souffrant de maladies affectives ou de troubles anxieux (conditions plus fréquemment rencontrées dans le cadre des soins partagés), une connaissance pratique pour la gestion des urgences en première ligne et la gestion d'invalidités;
- Une capacité, à travers les rapports écrits de consultation, à bien communiquer ses impressions et recommandations, de façon à ce que le tout soit « formateur » pour le médecin référent;
- Des habiletés pédagogiques pour former les médecins au moyen d'activités variées (préceptorat, ateliers de cas cliniques, etc.).

<b>Fiche technique</b>	
	A tire indicatif *
<b>Nombre de nouveaux cas évalués par semaine :</b>	4 à 6
<b>Nombre d'heures de supervision individuelle :</b>	En continu
<b>Prise en charge :</b> ▪ <b>Hospitalisation</b>	Non
<b>Catégories diagnostiques les plus fréquemment rencontrés</b>	Trouble d'adaptation, troubles de personnalité et troubles anxieux et de l'humeur
<b>Possibilité d'implication en recherche à temps partiel</b>	Non
<b>Possibilité d'un stage à temps partiel</b>	Oui
<b>Bref sommaire des particularités</b> Interface avec la première ligne Soins partagés	
<b>Description des activités d'apprentissages offertes en cours de stage</b>  Voir liste des activités détaillées à la section <i>Activités pédagogiques transversales</i> de ce document.	
<b>Dernières publications de cette équipe de stage</b> 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](mailto:enseignement.iusmm@ssss.gouv.qc.ca)

[mjean.iusmm@ssss.gouv.qc.ca](mailto: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](http://www.iusmm.ca)