

Les stages optionnels de psychiatrie adulte

Neuropsychiatrie

Milieu offrant le stage – CHUM

Compétences générales

Expert médical

1. Développer la maîtrise de l'examen neuropsychiatrique qui inclut un examen neurocognitif, un examen neurosomatique, et un questionnaire ciblé aux antécédents pertinents.
2. Faire un diagnostic complet tenant compte de la comorbidité psychiatrique et gériatrique particulièrement fréquente dans cette clientèle.
3. Développer une expertise unique dans le diagnostic, l'investigation et le plan de traitement bio-psycho-social des troubles cognitifs.
4. Recueillir toutes les informations cliniques utiles provenant du dossier médical, de l'équipe traitante, du personnel soignant, des proches ou d'autres sources pertinentes.
5. Conduire un entretien auprès d'un individu malade dans un cadre médical particulier et inhérent à sa condition (exemple : Soins intensifs de neurochirurgie, unité de radio-intervention, unité de télémétrie pour épilepsie réfractaire ou « pseudo-crisis »).
6. Connaître les indications des traitements psychopharmacologiques et psychothérapeutiques spécifiques à court, moyen et long terme pour soulager et traiter le tableau neuropsychiatrique d'un patient avec une comorbidité médico-chirurgicale.
7. Utiliser de façon appropriée les médicaments psychotropes et maîtriser leurs effets pharmacodynamiques, leurs effets secondaires, leurs contre-indications, leurs interactions médicamenteuses ainsi que les particularités liées à leur administration et leur dosage.
8. Comprendre les aspects particuliers des interventions auprès des patients mourants, de leur entourage et de l'équipe soignante.
9. Comprendre les aspects psychiatriques spécifiques retrouvés chez les patients physiquement handicapés ou avec une maladie physique chronique.
10. Reconnaître les principaux diagnostics, et les diagnostics différentiels, à la source d'une consultation en neuropsychiatrie :
 - a. États confusionnels aigus (Delirium post-op, métabolique, septique, hépatique, intoxications aiguës/sevrages, status epilepticus non-convulsif, catatonie, psychoses ictales, post-ictales et inter-ictales).
 - b. Atteintes cognitives (Mutisme akinétique/aphasies/apraxies, troubles dysexécutifs, désinhibitions et aboulies frontales, amnésies/hypermnésies post-traumatiques, état comateux, végétatif et conscience minimale, neuroSida).
 - c. Troubles anxiodépressifs secondaires à: Tumeur intracérébrale/ACV/MAV/Trauma crânien ; douleur aiguë et douleur chronique ; syndromes frontaux lésionnels (post-trauma, tumoral, post-infectieux, post-hémorragique).
 - d. Troubles psychotiques secondaires à: Lésion intracérébrale (ACV, cancer, infection); maladie démentielle; complications des interventions neurochirurgicales, anticancéreuses, et des traitements antiparkinsoniens.
 - e. Troubles de comportement chez patients adultes avec déficience intellectuelle, autisme et épilepsie réfractaire ainsi que les Symptômes Comportementaux et Psychologiques de la démence (SCPD).
11. Connaître les principales investigations et modalités des plans de traitements : investigations de laboratoire ; neuro-imagerie, études spécialisées: EMG, EEG, potentiels évoqués, polysomnographie; Neuropsychologie/Ergothérapie/Orthophonie.

12. Se familiariser avec les interventions psychothérapeutiques et la gestion des troubles comportementaux dans un service médico-chirurgical : créer une alliance thérapeutique, annoncer une mauvaise nouvelle, établir avec l'aide des infirmier(e)s un cadre thérapeutique en présence de patients porteurs d'un trouble de la personnalité ainsi qu' un cadre d'intervention mesuré pour les patients présentant un trouble factice, une conversion, ou la simulation d'un trouble neurologique.
13. Développer la maîtrise de l'examen psychiatrique auprès d'une population se présentant avec des plaintes somatiques et préciser le diagnostic d'un trouble somatoforme; identifier la personnalité sous-jacente et la possibilité d'un trouble au niveau de l'axe II ; faire une analyse psychodynamique et développementale des plaintes somatiques.
14. Développer une compréhension des enjeux liés à l'évaluation de l'aptitude à consentir aux soins médicaux, les délais de pronostication, la nature souvent transitoire de l'inaptitude dans les populations médico-chirurgicales et les possibilités d'intervention.
15. Assurer le soutien et la stabilisation des patients avec un trouble psychiatrique qui sont hospitalisés pour une condition médicale ou chirurgicale.

Communicateur

1. Établir une communication basée sur la clarté et la confiance avec les patients et leur entourage.
2. Démontrer la capacité de répondre de façon pertinente et ciblée aux questions et besoins du médecin traitant et de l'équipe multidisciplinaire. Communiquer avec précision et concision, verbalement et par écrit, les résultats de l'évaluation psychiatrique ainsi que les recommandations.
3. Faire preuve d'une bonne capacité à s'adapter au rythme et exigences changeants des équipes de soin.

Collaborateur

1. Participer de façon proactive dans les équipes multidisciplinaires ou interdisciplinaires afin d'offrir les meilleurs soins aux patients avec une condition médicale ou chirurgicale.
2. Assister à certaines des évaluations et aux réunions interdisciplinaires pour acquérir une bonne compréhension des expertises, des possibilités et des limites des traitements médicaux et paramédicaux.
3. Sensibiliser les équipes soignantes aux aspects psychiatriques que les patients sont susceptibles de présenter et leur influence sur leur condition.
4. Agir à titre de médecin référent et démontrer une connaissance des ressources et organismes en réadaptation cognitive et vocationnelle.
5. Participer à l'élaboration du cadre thérapeutique et superviser au besoin certaines interventions.
6. Savoir consulter un autre professionnel pour assurer une prise en charge optimale d'un patient.
7. Participer au développement professionnel continu au sein du service et selon les besoins exprimés par les équipes traitantes.

Gestionnaire

1. Organiser son temps afin de gérer au mieux les demandes de service aux patients, les exigences académiques d'apprentissage et les gardes hospitalières usuelles.
2. Prioriser les demandes de consultation et de suivi des patients en tenant compte de l'urgence relative de chaque cas et des principes éthiques.
3. Connaître et faciliter les dispositions administratives comme le transfert sur une unité psychiatrique ou un suivi dans un service de clinique externe.
4. Connaître la théorie des systèmes et l'utiliser avec profit pour résoudre des conflits.
5. Appliquer une réflexion éthique sur l'à-propos de l'intervention et de la non-intervention du médecin, de l'aptitude du patient à consentir aux soins, de la curatelle des patients vulnérables.

Promoteur de la santé

1. Éduquer les soignants sur le rôle que peuvent jouer les conditions médicales et les traitements dans la présentation symptomatique des patients.
2. Identifier les populations à risque et faire de la prévention primaire, secondaire et tertiaire auprès du patient, des aidants et de l'équipe de soin, lors de chaque consultation.
3. Défendre et représenter les patients fragilisés par la maladie et peu familiers avec la complexité des soins et des services.
4. Identifier les facteurs biopsychosociaux influençant la santé actuelle et future des patients et proposer des solutions pour en atténuer l'impact.

Érudit

1. Utiliser les données probantes en psychiatrie de consultation-liaison, en médecine psychosomatique et en neuropsychiatrie.
2. Démontrer des connaissances et une curiosité scientifiques par rapport aux défis rencontrés. Résoudre ses questionnements par des recherches bibliographiques ciblées et utiles.
3. Présenter lors des réunions de service de C-L les problématiques plus complexes des cas rencontrés lors du stage ainsi que les pistes de solution identifiées. Ces présentations peuvent être soumises éventuellement sous forme d'écrit scientifique à une publication appropriée, ou sous forme de poster lors des conférences nationales ou internationales de consultation-liaison, de neuropsychiatrie et de neurologie.
4. Faire une présentation académique lors des réunions de service des départements de gériatrie ou de neurologie, inspirée d'un cas complexe rencontré lors du stage en neuropsychiatrie.
5. Apprécier la complexité des mécanismes impliqués entre les maladies physiques et les manifestations neuropsychiatriques et psychologiques associées.

Professionnel

1. Démontrer tout au long de son stage de la capacité de respect, de compassion et d'empathie dans chaque aspect de son travail.
2. Faire preuve d'autonomie et du sens des responsabilités, et savoir être flexible, souple et intègre dans les relations avec les patients, les professionnels et les médecins rencontrés.
3. Démontrer une connaissance et une capacité à utiliser les principes d'éthique et le code de déontologie dans les défis quotidiens de la clinique, et respecter les principes de confidentialité.
4. Savoir chercher l'aide et les conseils nécessaires lors de situations qui dépassent ses capacités, et accepter la rétroaction et les suggestions reçues lors de la supervision.
5. Veiller au cadre éthique de la dispensation des soins et défendre particulièrement le processus de consentement éclairé.