

Quatrième année de résidence (R4)

Psychiatrie des toxicomanies

Milieux offrant le stage – IUSMM, CHUM, HDS, HDS, HSC
Stage obligatoire de 2 à 4 périodes durant le R4

Buts

À la fin de son stage, le résident :

Gère de façon flexible les problèmes, primaires ou secondaires, liés à la substances dans la pratique de la psychiatrie tout en respectant les données probantes et en adoptant un optimisme approprié en regard de l'évolution de ces troubles

Compétences générales

En tant qu'expert médical, le résident :

1. Connait les tendances issues de la recherche en ce qui concerne les troubles concomitants au niveau du diagnostic de l'étiologie, du traitement, de l'évolution du consensus et des composantes d'un système organisé pour ce type de clientèle
2. Connait les ressources dans le réseau communautaire publique et privé pour le patient et ses proches (groupes d'entraide, AA, Al-Anon, Centres de crise, Centres de traitement de la toxicomanie)
3. Connait les moyens à utiliser pour assurer la sécurité de son patient, de ses proches, de lui-même et de son équipe
4. Fait une évaluation diagnostique en tenant compte à la fois des besoins immédiats et des objectifs thérapeutiques à plus long terme
5. Construit une alliance thérapeutique avec le patient et son entourage, dans un cadre sécuritaire
6. Favorise l'émergence et le maintien de la motivation au changement du patient et de son entourage en :
 - o Établissant des objectifs réalisables selon leurs aptitudes et leur motivation
 - o Validant leur expérience subjective et leurs stratégies adaptatives
 - o Mettant en évidence leurs forces et compétences dans la mise en place du traitement
7. Met en œuvre un plan de traitement administratif, biologique et psychosocial impliquant de manière efficiente les autres professionnels, l'entourage et les ressources du réseau
8. Utilise la pharmacothérapie de façon appropriée chez cette clientèle
9. Préviend les situations de crise et de régression avec risque d'escalade sous forme de comportements auto et hétéro-agressifs
10. Utilise de manière constructive les outils de dépistage et les instruments de mesure validés
11. Identifie les enjeux de transfert et de contre-transfert suscités par cette clientèle et contient ses réactions émotives de manière thérapeutique
12. Accepte et s'intéresse aux différents points de vue sur une problématique complexe
13. Identifie et confronte ses propres attitudes et croyances face à la toxicomanie et aux patients dits « réfractaires » ou « difficiles »
14. Maintient un optimisme raisonnable quant au potentiel de rétablissement de ces patients

En tant que communicateur, le résident :

1. Communique son empathie et son respect de manière verbale et non verbale;
2. Favorise les échanges interactifs lors des rencontres familiales, de groupe et en équipe;
3. S'ajuste au niveau de langage de ses interlocuteurs;
4. Transmet des informations de façon à ce qu'elles soient reçues aussi bien verbalement que par écrit;
5. Résout des problèmes de communication dans un climat émotionnel chargé

En tant que collaborateur, le résident :

1. Participe au fonctionnement des équipes multidisciplinaires
2. Participe à la dispensation de soins en équipe, par exemple lors de la co-animation de groupes thérapeutiques
3. Exerce un leadership médical approprié à son rôle et son niveau de responsabilité
4. Prévient les conflits dans le respect des professionnels impliqués
5. Développe une vision partagée des besoins d'un patient et de ses proches à partir de l'évaluation de chaque professionnel impliqué

En tant que gestionnaire, le résident :

1. Utilise de manière efficace les composantes du système au moment approprié
2. Utilise les compétences spécifiques des membres d'une équipe interdisciplinaire
3. Gère efficacement son temps en établissant ses priorités et favoriser une bonne gestion du temps des membres de l'équipe
4. Participe à des rencontres interdisciplinaires de planification de la programmation clinique pour la clientèle de troubles concomitants et contribuer à l'intégration de ces changements

En tant que promoteur de la santé, le résident :

1. Reconnait les habitudes et contextes de vie liés aux dépendances pouvant avoir un effet sur la santé (par exemple : conduite avec facultés affaiblies, partage de matériel d'injection, nutrition) et favoriser la réduction des méfaits et l'adoption d'un mode de vie sain;
2. S'emploie à déstigmatiser cette clientèle, auprès des familles et des intervenants des réseaux de la santé et de réadaptation pour les dépendances;
3. Réfléchit de manière critique aux obstacles sociaux freinant le rétablissement et la réinsertion de cette clientèle et promouvoir les changements susceptibles d'améliorer cette situation;

En tant qu'érudit, le résident :

1. Facilite l'apprentissage de tiers quant à la psychiatrie des toxicomanies :
 - o Participe à l'enseignement aux externes et aux résidents juniors;
 - o Transmet judicieusement son savoir aux patients et à leur famille;
 - o Contribue à la diffusion des meilleures pratiques concernant les troubles concomitants auprès d'autres professionnels de la santé et d'intervenants dans la communauté
2. Assure son développement professionnel continu de façon réflexive :
 - o Développe un regard critique sur les données probantes quant aux interventions cliniques pour la toxicomanie et les troubles concomitants;
 - o Détermine ses propres besoins de formation concernant la psychiatrie des toxicomanies

En tant que professionnel, le résident :

1. S'engage de façon authentique en évitant les pièges du surinvestissement et du sous-investissement;
2. Soutient ses collègues et les autres professionnels à faire de même;
3. Admet ses limites personnelles et professionnelles et cherche du support auprès des membres de l'équipe et de collègues, au besoin
4. Prend une saine distance entre les enjeux présentés par la clientèle et ses propres habitudes de vie ou celles de son entourage pour garder une implication appropriée dans les soins aux patients