

Psychiatrie de la petite enfance (0 à 5 ans)

Stage obligatoire de 3 périodes durant la première année.

Buts

Reconnaître, évaluer et traiter les psychopathologies de la petite enfance

Compétences

COMPÉTENCES CanMEDS	OBJECTIFS GÉNÉRAUX	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES
Expert médical <i>Communicateur</i>	Procède à une évaluation pédopsychiatrique du jeune enfant et de sa famille.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cible les questions pour connaître de façon précise le développement du jeune enfant (affectif, langagier, moteur). ➤ Connaît la sémiologie psychiatrique du jeune enfant. ➤ Connaît les critères diagnostiques et les classifications, en exemple DSM et WAIMH, pertinents à la clientèle infantile. ➤ Apprend à rédiger un examen mental du jeune enfant. ➤ Élabore un diagnostic différentiel.
Collaborateur	Développe et utilise ses capacités de travail interprofessionnel.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Coordonne le travail en équipe interdisciplinaire. ➤ Adapte sa pratique en fonction des soins partagés disponibles (CSSS, CRDI, centres jeunesse, etc.). ➤ Collabore avec les autres spécialités médicales (génétique clinique, neuropédiatrie, pédiatrie du développement).
Expert médical <i>Gestionnaire</i> <i>Collaborateur</i> <i>Communicateur</i>	Élabore un plan de traitement et d'investigation approprié en tenant compte des ressources disponibles.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rédige une évaluation écrite pour le médecin ou l'équipe professionnelle de soins partagés. ➤ Communique ses recommandations à la famille et au jeune enfant. ➤ Utilise les ressources professionnelles et communautaires disponibles. ➤ S'initie à traiter les problèmes relationnels complexes associés à la période périnatale et du jeune enfant. ➤ A recours aux approches pharmacologiques adaptées au jeune enfant.
Communicateur <i>Expert médical</i> <i>Promoteur de la santé</i> <i>Professionnel</i>	Reconnaît les enjeux communicationnels et relationnels spécifiques à la jeune famille.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Développe une technique d'entrevue adaptée à l'enfant et ses parents. ➤ Prend en compte les impacts des troubles précoces sur la dynamique familiale et intervient pour les atténuer.
Érudit <i>Promoteur de la santé</i>	Intègre et transmet les données de recherche clinique et fondamentale.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Approfondit ses connaissances sur les pathologies à début précoce et sur les modalités d'intervention thérapeutique. ➤ Présente lors des activités scientifiques et cliniques du milieu de stage.

COMPÉTENCES CanMEDS	OBJECTIFS GÉNÉRAUX	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES
		➤ Transmet ses connaissances sur les enjeux précoces des troubles du jeune enfant aux étudiants en médecine, résidents, médecins et intervenants impliqués.

Description du stage

Milieu :	Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
Responsable du stage :	Dr Alain Lebel, professeur adjoint de clinique
Téléphone :	514-338-4356
Courriel :	Alain.Lebel.hsc@ssss.gouv.qc.ca
Autres médecins impliqués :	Dre Sylvaine De Plaen Dre Odile Lapierre
Durée :	3 périodes



Description du milieu de stage

La pédopsychiatrie pour les tout-petits et leur famille existe depuis 25 ans au Pavillon Albert-Prévost. Un sous-programme pour les 0-5 ans inclut la clinique externe et le centre de jour qui serviront de lieux à l'exposition clinique.

Lors de son stage, le résident sénior pourra évaluer et traiter les enfants et leur famille à partir de la grossesse jusqu'à l'entrée de l'enfant à l'école primaire. La très grande majorité de la clientèle se situe cependant entre quatre et cinq ans. À partir de cet âge, les aspects développementaux apparaissent plus clairement et sont associés à l'émergence de psychopathologies propres à l'enfance comme le TDAH, les troubles du comportement, les troubles anxieux, le syndrome de Gilles de la Tourette ainsi que les troubles du spectre de l'autisme. De façon plus rare, certains motifs de consultation chez les tout-petits incluent les troubles relationnels parent-enfant souvent associés aux troubles du sommeil, de la régulation ou de l'alimentation du bébé. Les deuils périnataux et les effets d'une psychopathologie parentale sur l'attachement font aussi partie des enjeux rencontrés.

Tant en clinique externe qu'au centre de jour, le résident sénior développera ses compétences dans les psychothérapies, dyadiques ou triadiques, du jeune enfant et sa famille. Dans les cas cliniques les plus complexes, il se familiarisera avec les particularités psychopharmacologiques associées à cette clientèle plus vulnérable. De plus, le résident participera activement au travail de collaboration avec l'équipe multidisciplinaire incluant travailleuse sociale, psychologue, neuropsychologue, ergothérapeute, orthophoniste et psychoéducateur. Il jouera aussi un rôle en soins partagés auprès des partenaires du réseau (incluant les écoles, CSSS, CRDI, Centre Jeunesse, etc.) aussi bien comme psychiatre traitant que médecin-répondant. Au centre de jour, le résident sera aussi invité à s'intégrer au groupe d'observation diagnostique pour cas complexes à raison d'une demi-journée par semaine. En tant que cothérapeute, le résident pourra aussi participer à des thérapies de groupe avec le psychoéducateur, groupes visant le développement affectif de l'enfant ou ses habiletés sociales.

Afin de raffiner la connaissance du développement normal de l'enfant, une observation supervisée en garderie sera aussi offerte.