

## **APERÇU DU PROGRAMME PÉDAGOGIQUE POUR LES RÉSIDENTS EN PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT**

*"Au terme de sa formation, le résident doit être compétent en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent et pouvoir assumer le rôle de consultant dans la surspécialité.*

*Les résidents doivent démontrer qu'ils possèdent les compétences, les connaissances et les attitudes requises pour dispenser des soins et des services efficaces axés sur les patients et la famille à diverses populations d'enfants et d'adolescents. Le résident doit pouvoir intégrer ses connaissances des fondements théoriques de la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent dans sa pratique clinique, y compris les fondements du développement des psychopathologies."*

Voici l'énoncé qui guide le programme de résidence que le comité de surspécialité en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent a mis en place. Afin de répondre aux exigences du Collège Royal, les activités du programme de surspécialisation en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent sont structurées autour de stages qui répondent aux normes d'agrément du collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, d'une journée académique qui se tient le mercredi dont le programme détaillé est présenté dans le présent document et, le tout bonifié par l'intégration des résidents en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent aux nombreux séminaires qui se tiennent dans les hôpitaux du réseau de l'Université de Montréal. Concernant ce dernier aspect de la formation, le comité de programme de surspécialisation en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent encourage les résidents en surspécialité à jouer le rôle de coresponsable de séminaires qui sont destinés aux résidents juniors effectuant leur stage obligatoire en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, mais aussi aux psychiatres qui pratiquent dans ces milieux.

L'organisation du programme pédagogique tient compte aussi des activités académiques qui sont offertes durant la dernière année de la résidence en psychiatrie générale. Par exemple un séminaire de préparation aux examens ECOS existe à l'Université de Montréal et les résidents du programme de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent participeront à ce séminaire durant le R5. Un volet sur la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent est intégré dans ce séminaire qui se poursuivra durant l'année R6.

Le comité de programme favorise la tenue de séminaires obligatoires, auxquels tous les résidents de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent devront participer au cours de la première et de la deuxième année de formation. Ces séminaires présenteront les grandes lignes des approches psychothérapeutiques, des pathologies complexes, des approches pharmacologiques. Un de ces séminaires est constitué de cours mis en ligne et que les résidents pourront consulter à leur convenance, particulièrement en vue de la préparation à l'examen de surspécialité.

En plus des séminaires obligatoires, il est attendu que les résidents suivent sur une base longitudinale, soit cinq cas complexes (traitement à long terme de patients atteints de troubles sévères et persistants comme la psychose ou les troubles de l'alimentation) au minimum de deux patients/familles selon les modalités psychothérapeutiques suivantes : TCC, thérapie systémique, intervention de groupe. Quant à l'enseignement entourant l'intervention de crise, en plus d'un cours donné le mercredi, les expériences de la garde serviront de base aux apprentissages des compétences pertinentes.

Le présent document donne donc un aperçu des séminaires, de la supervision, du programme de recherche et des habiletés à rédiger des travaux d'érudition qui permettront, en plus des stages, d'atteindre les objectifs de la formation surspécialisée en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent.

En première partie, on retrouve une discussion sur les aspects du programme de résidence en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent qui répond des objectifs généraux de formation propres à chacun des rôles CanMEDS.

# Expert médical

---

**1. Travailler efficacement comme conseillers en intégrant tous les rôles CanMEDS pour dispenser des soins médicaux optimaux, éthiques, axés sur le patient et la famille et fondés sur des faits**

À travers des milieux de stage diversifiés, le résident qui complètera sa formation dans le programme de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent à l'Université de Montréal pourra intégrer tous les rôles CANMEDS requis à la pratique de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent.

**2. Acquérir et maintenir des connaissances cliniques, des compétences spécialisées et des attitudes appropriées à la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent**

Le résident pourra enrichir ses connaissances à travers un programme d'enseignement structuré: supervision clinique, cours magistraux (séminaires de psychothérapie, psychopathologie, pharmacologie), collaborer avec des équipes multidisciplinaires et sera étroitement supervisé afin d'en faire un médecin dont l'expertise médicale sera de haut niveau.

**3. Procéder à une évaluation complète et appropriée d'un patient**

Il s'agit d'une compétence centrale de tous les stages proposés par le programme. Cet aspect de la formation fera l'objet d'un suivi étroit et sera sensible à la nécessité d'avoir acquis à la fin de la formation une compétence clinique avancée. Trois évaluations formelles feront l'objet d'une évaluation spécifique de cette compétence centrale de la formation en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent.

**4. Pratiquer efficacement les interventions de traitement**

Tant dans les expériences de stage que durant les expériences de psychothérapie, le programme est structuré afin que les résidents puissent acquérir des compétences avancées au niveau des approches thérapeutiques. Des cours magistraux sur les psychopathologies et les approches thérapeutiques ont été développés et seront mis à la disposition des résidents afin qu'ils puissent en faire des apprentissages et développer un niveau d'expertise avancée.

**5. Consulter de façon appropriée d'autres professionnels de la santé**

Le travail d'équipe est une notion commune aux expériences de stages. Un des blocs de cours donné les mercredis permettra aussi de présenter les spécificités des professionnels qui font partie des équipes multidisciplinaires et des outils de mesure avec lesquels ils travaillent. Plusieurs cours du mercredi ainsi les supervisions des psychothérapies peuvent intégrer des professionnels qui ont une expertise spécifique dans un domaine de pointe.

Qui plus est, le stage de consultation-liaison est particulièrement propice au travail interdisciplinaire, soit avec les équipes médicales des autres secteurs de la santé des enfants. Une attention particulière sera donnée à la neurologie et à la neuro-imagerie durant les trois périodes consacrées à la consultation liaison durant la première année de résidence.

# Communicateur

---

## **6. Établir de bonnes relations et des liens de confiance conformes à l'éthique et respectueux de la culture et du développement avec des enfants et des adolescents, et avec leurs parents, leurs soignants et les autres membres de la famille**

Les stages cliniques sont propices au développement de la compétence du communicateur. Le programme de résidence permet de travailler avec toutes les tranches d'âges. La majorité des consultations en clinique est pour les enfants de 6-18ans. Un stage obligatoire avec la population 0-5ans est instauré dès la première année, afin d'assurer une couverture adéquate des problématiques rencontrées à cet âge. L'évaluation en fin de formation avec les trois enfants-adolescents permettra de bien mesurer les connaissances et les habiletés développées par le résident en matière de communication adaptée au niveau développemental (0-5ans, 6-12ans et 12-18ans).

L'Université de Montréal est un milieu riche en stages dans des milieux multiethniques. Il est primordial que les résidents soient sensibilisés aux enjeux transculturels. Un exposé sur les enjeux transculturels a d'ailleurs été préparé par Dre Sylvaine Deplean qui a une formation complémentaire en psychiatrie transculturelle.

Les enjeux éthiques chevauchent les compétences communication et professionnalisme. Il est attendu que les notions de base en matière d'éthique doivent être maîtrisées à leur arrivée dans le programme de surspécialité. Des discussions cliniques permettront d'amener les résidents de la compétence de base et à des compétences cliniques et avancées.

## **7. Trouver et résumer avec précision les renseignements pertinents et les points de vue des enfants, des adolescents, des parents ou des soignants, des familles, des collègues et d'autres professionnels**

Le résident sera tout au long des stages observé afin d'assurer que les renseignements pertinents soient transmis aux familles, incluant aux jeunes patients et aux intervenants impliqués. L'émulation soit en observant le superviseur ainsi la rétroaction fera partie des modalités d'apprentissage.

## **8. Présenter des renseignements et des explications fondés sur des données probantes de façon précise aux enfants, aux adolescents, aux parents ou soignants, aux membres de la famille, aux collègues et aux autres professionnels**

Cette compétence conjointement avec l'érudition et la promotion de la santé, fera l'objet d'un suivi étroit en cours stage. Des notions de compétence de base seront couvertes lors des cours sur la recherche préventive. Un atelier ECOS spécifique sera développé et supervisé par un pédopsychiatre de notre département qui travaille au bureau de la santé publique.

## **9. Faire en sorte que les patients, les membres de leur famille et les autres professionnels aient la même compréhension des enjeux, des problèmes et des plans pour élaborer un plan de traitement commun**

Les stages permettront de travailler cette compétence clinique avancée qui est primordiale dans la question d'observance aux approches thérapeutiques indiquées. Un cours sur l'entretien motivationnel permettra aussi de consolider des notions de communication adaptée aux résistances rencontrées en clinique.

## **10. Transmettre des renseignements verbaux et écrits efficaces au sujet d'un contact psychiatrique avec un enfant et un adolescent**

Dans le travail clinique quotidien, le résident sera évalué sur cette compétence clinique avancée. Une rétroaction régulière sera donnée par le superviseur qui cosignera les rapports d'évaluation et les notes de suivi. Le stage de cas complexe dans un médico-légal permettra de développer la capacité de transmettre des écrits efficaces en vue d'une décision rendue par un tribunal.

# Collaborateur

---

## **11. Participer efficacement et comme il se doit à l'activité d'une équipe interprofessionnelle de soins de santé**

Plusieurs stages offrent ces activités inter et multi disciplinaires. Le stage d'introduction soit en milieu hospitalier est particulièrement propice à des expériences de travail en équipe interdisciplinaire. Il est attendu que le résident en surspécialité soit capable de mener les réunions, en laissant chacun des intervenants prendre sa juste place. Le stage de consultation liaison sera aussi une occasion d'apprentissage puisque le résident devra travailler à l'intérieur de plusieurs équipes multidisciplinaires. Il sera attendu que le résident puisse démontrer une autonomie dans le travail auprès des équipes et qu'il soit en mesure d'identifier des dynamiques dysfonctionnelles et de chercher des moyens de résoudre les conflits.

## **12. Collaborer avec les centres locaux de services communautaires et autres services communautaires, les écoles et les autres professionnels qui travaillent avec les enfants et les adolescents qui sont atteints d'une maladie mentale, et leur famille**

Les expériences de psychiatre-répondant seront nombreuses durant les stages et un mois pourra être consacré à ce travail comme R-6. Les psychiatres répondants sont appelés à se rendre dans le CLSC, mais aussi dans les centres jeunesse et dans les unités spécialisées pour jeunes toxicomanies.

# Gestionnaire

---

## **13. Participer à des activités qui contribuent à l'efficacité de leurs organisations et systèmes de soins de santé**

L'Université de Montréal offre aux résidents de multiples occasions de s'impliquer dans la gestion et contribuer à l'organisation des soins. L'Association des Résidents de Psychiatrie de l'Université de Montréal (ARPUM) a un représentant élu qui siège sur tous les comités en liens avec le département de psychiatrie.

Les activités administratives des milieux hospitaliers sont aussi ouvertes à leur participation et devront être documentées dans le carnet de route. Les réunions administratives des départements hospitaliers sont aussi des occasions d'apprentissage pour les résidents. Finalement, durant le stage de psychiatre répondant, les résidents devront s'impliquer dans le comité d'amélioration de l'acte médical.

#### **14. Gérer efficacement leur pratique et leur carrière**

Le résident sera rencontré à plusieurs occasions en cours de sa formation en surspécialité afin de discuter de l'orientation de carrière. Le programme est d'ailleurs construit afin d'offrir des parcours différents selon l'orientation davantage académique (recherche, enseignement) ou l'orientation surtout clinique ou communautaire d'un résident. Ceci donnera l'occasion de discuter des différents avantages, mais aussi des différentes responsabilités qui découlent d'une orientation par rapport à une autre.

Les résidents auront accès aux ressources des bibliothèques des centres de documentation qui se trouvent sur tous les campus ou ils font des stages afin de consolider leurs compétences en explorant la littérature médicale (chevauchement avec la compétence d'érudition).

#### **15. Répartir judicieusement des ressources du secteur des soins de santé, qui sont limitées**

Lors des gardes et lors des stages, en hospitalisation par exemple, le résident sera appelé à prioriser et à déterminer les niveaux de soins nécessaires. Lors des références vers d'autres organismes, scolaires par exemple, le résident sera appelé à contacter et à s'impliquer auprès de professionnels dans ces milieux scolaires. Il devra développer une connaissance des ressources disponibles et apprendre à les solliciter.

#### **16. Jouer des rôles d'administrateur et de chef de file, au besoin**

Le projet académique peut se faire à partir d'une question organisationnelle ou administrative. Par exemple, le projet d'une garde centralisée en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent dans le réseau de l'Université de Montréal fait l'objet de travaux et implique la participation d'un résident.

## Promoteur de la santé

---

#### **17. Répondre aux besoins particuliers des enfants et des adolescents atteints de maladie psychiatrique dans le cadre du plan de prise en charge du patient**

Il s'agit de la compétence centrale des stages offerts dans le réseau. Notons que cette compétence chevauche les habiletés de communicateur qui est complémentaire à la capacité du médecin de soigner et de promouvoir la santé des jeunes patients.

#### **18. Répondre aux besoins en santé mentale de la collectivité qu'ils desservent, en particulier ceux de la population de patients de la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent**

Les deux parcours principaux privilégiés par le programme seront basés sur soit une vocation académique ou soit sur une vocation clinique-communautaire. Le stage de recherche permettra de travailler de près sur ces enjeux afin de comprendre les déterminants de la santé et comprendre comment les études épidémiologiques peuvent outiller les administrateurs dans les politiques de soins de santé. Quant à la vocation clinique-communautaire, elle permettra de comprendre le rôle du médecin-psychiatre spécialisé en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent dans une communauté.

**19. Définir les déterminants sociaux de la santé mentale de la population des enfants et adolescents**

Le travail de psychiatre-répondant permettra de mieux comprendre les enjeux souvent rencontrés en première ligne et comment ces déterminants sociaux peuvent être surmontés afin de diminuer les obstacles à obtenir des soins.

**20. Promouvoir la santé mentale de patients au niveau individuel, de collectif et de la population concernant des enjeux liés à la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent**

Les résidents pourront s'impliquer ponctuellement dans des congrès qui rassemblent les intervenants de première ligne. La promotion de la santé mentale chez les jeunes est primordiale et une vignette ECOS sera développée en liens avec la santé publique.

## Érudit

---

**21. Maintenir et améliorer les activités professionnelles par l'acquisition continue du savoir**

L'activité du club de lecture est propice à l'application de cette compétence. La compréhension des différentes méthodologies et des devis qui sous-tendent les protocoles de recherche seront discutés lors des séminaires avec des chercheurs qui pourront commenter et bonifier les compétences de base.

La participation à des congrès nationaux et internationaux sera aussi encouragée. Une présentation d'ÉMC devra être documentée lors d'un stage et une évaluation de cette performance sera notée aux fins du FEFF. Le résident en surspécialité pourra choisir un sujet qu'ils souhaitent approfondir et qui fera l'objet d'un travail final en fin de parcours.

Durant les stages, les résidents seront amenés à explorer la littérature afin de faire progresser leurs connaissances. Les superviseurs pourront leur donner des questions cliniques qui devront être répondues à travers une recherche de la littérature.

**22. Évaluer de façon critique de l'information médicale et ses sources et en faire une utilisation judicieuse lors de la prise de décisions touchant à la pratique**

L'activité du club de lecture est propice à l'application de cette compétence. Le jugement critique d'un article de la littérature et de son application en clinique est un volet du journal club qui est grandement valorisé dans le déroulement du séminaire. Le résident bonifiera cette compétence en exécutant des revues d'article et par l'émulation, en participant activement aux séances conduites par ses collègues en formation (juniors et séniors).

**23. Favoriser l'apprentissage des enfants, des adolescents et de leur famille, ainsi que des étudiants en médecine, d'autres professionnels de la santé, de ceux qui sont en formation, et du public**

Nous retrouvons dans cet objectif un chevauchement avec les compétences communication, promotion de la santé et collaboration. L'enseignement fait aux jeunes patients, aux familles et aux collègues se déroulera surtout en cours de stage. Des occasions de présentation lors des réunions cliniques de tous les services d'un hôpital réunis seront aussi possibles.

**24. Contribuer à la création, à la diffusion, à l'application et à l'utilisation de connaissances et de pratiques médicales nouvelles**

Un travail de synthèse devra être produit par les résidents. Ils pourront choisir soit le parcours de la recherche et compléter un stage en fin de résidence qui leur permettra de publier un abrégé, présenter une affiche et éventuellement publier dans une revue scientifique. Pour ceux qui choisiront le parcours clinique-communautaire, ils devront soumettre un travail sur un sujet qui pourrait être un article de synthèse sur une question de recherche, sur des enjeux administratifs propres à un hôpital ou encore développer des stratégies novatrices afin de diffuser des connaissances.

Un atelier offert le mercredi matin dans le cadre des séminaires sur les questions de recherche portera sur l'éthique en recherche et les questions de conflits d'intérêts.

## Professionnel

---

**25. Démontrer un engagement envers la population de patients de la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, leur famille et la société en adoptant une pratique éthique**

La réussite de tous les stages de résidence en surspécialité passe par l'engagement du résident auprès des jeunes patients, de leur famille et de la société. Tous les superviseurs sont sensibilisés à cette notion et les évaluations des résidents, en plus de se pencher sur les compétences en cours de stage, se font lors de rencontre de tous les superviseurs qui ont côtoyé un résident (garde, psychothérapie, séminaires, etc.). La pratique éthique et l'engagement du résident dans sa propre formation (chevauchement avec la compétence d'érudition) feront l'objet de discussion régulière et d'un suivi étroit.

**26. Démontrer un engagement envers les patients enfants et les adolescents et leur famille ainsi qu'à la société en participant à l'autoréglementation de la profession**

Cette compétence sera consolidée à travers un séminaire sur les aspects législatifs de la pratique de la pédopsychiatrie. Au Québec, le Collège des médecins oblige la passation d'un examen sur les aspects législatifs et déontologiques de la pratique médicale. D'autres occasions de consolider cette compétence seront offertes lors de participation à des comités relevant des CMDP hospitaliers, compétence qui chevauche certaines notions relevant de la gestion

**27. Démontrer un engagement envers la santé des médecins et la viabilité de leur pratique**

Le « modeling » avec les superviseurs sera un aspect important d'un enseignement implicite en cette compétence. L'équilibre entre la vie personnelle et la vie professionnelle n'est pas une équation simple à déterminer et chaque individu trouve son propre équilibre. Quant aux aspects qui touchent aux relations patient-médecin, le professionnalisme et la communication vont de pair afin de mettre en place une saine distance thérapeutique.