

Séminaire de psychothérapies I

Responsables : Dre Marie-Claude Bélisle et collègues

Durée : Mercredi matin de 9h à midi - 7 cours de 3 heures

Les thèmes abordés sont les suivants :

1.	Introduction au programme de psychothérapies de la surspécialité	Dre Marie-Claude Bélisle
2.	Thérapie cognitivocomportementale	Dre Hélène Bouvier
3.	Entraînement aux habiletés parentales	Dr Martin St-André
4.	Intervention de crise	Dre Marie-Pier Larrivée et Dr Robin Ouellet
5.	Thérapie interpersonnelle	Dr Jean Leblanc
6.	Approches systémiques	Dre Marie-Claude Bélisle
7.	Thérapie de groupe	Dre Pascale Abadie

Introduction au programme de psychothérapies de la surspécialité

Responsable : Dre Marie-Claude Bélisle

Compétences CanMEDS : Érudit, expert médical, gestionnaire, collaborateur, promoteur de la santé

Description :

La psychothérapie est une modalité d'intervention qui nécessite un enseignement théorique sur ses fondements et une supervision pratique quant à son application. Le programme de surspécialité en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent offre des séminaires qui sont répartis en deux blocs et favorise une structure de supervision pratique de cas longitudinaux. Le premier bloc introduira dès la première année de surspécialité les résidents aux approches comportementales, systémiques, interpersonnelles, de groupe et sur les principes d'intervention de crise. Des plages sont réservées tous les mercredis pm afin que les résidents puissent compléter les suivis longitudinaux (2 minimum) dans chacune de ces modalités. Un deuxième bloc de séminaires (Psychothérapie II) introduira les modalités suivantes: thérapie dialectique comportementale et mentalisation, thérapie psychodynamique et l'entrevue motivationnelle. Les supervisions de cas dans ces modalités devront être rapportées dans le carnet de route.

Thérapie cognitivocomportementale chez les enfants et les adolescents (TCC)

Responsables : Caroline Berthiaume, psychologue et Dre Hélène Bouvier

Compétences CanMEDS : Érudit, expert médical, gestionnaire, collaborateur

Description : La thérapie cognitivocomportementale (TCC) s'inspire de plusieurs années de recherche en clinique expérimentale et en laboratoire. De ces résultats découlent des théories et des modèles permettant de conceptualiser plusieurs problèmes psychiatriques. La TCC est donc l'application de l'ensemble des connaissances acquises à partir de principes dérivés de la recherche scientifique sur les facteurs déterminant les comportements humains. Elle se base sur l'analyse des conditions qui déterminent et maintiennent les comportements (analyse fonctionnelle du comportement), autant dans l'environnement externe qu'interne. Plusieurs études démontrent l'efficacité de la TCC auprès de plusieurs problématiques touchant différents groupes d'âge. Chez les enfants, elle est particulièrement utilisée pour traiter des difficultés tels le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité, les troubles du comportement, les troubles de l'humeur et les troubles anxieux. Plus spécifiquement, les données probantes confirment l'efficacité des stratégies d'intervention suivantes : psychoéducation, gestion des émotions, restructuration cognitive, exposition graduée et gestion des contingences.

Préalablement au cours, des articles et des chapitres de livres portant sur la TCC chez les enfants et les adolescents seront recommandés afin que le résident se familiarise avec cette approche.

Voici le contenu du séminaire :

1. Exposer les modèles théoriques sous-jacents à la TCC (1^{ère}, 2^e et 3^e vague) (érudition)
2. Exposer les concepts de base et les modèles conceptuels de la TCC chez l'enfant et l'adolescent. (érudition)
3. Expliquer la mise en place du cadre thérapeutique et des objectifs visés par la TCC, dont l'importance de travailler selon un plan d'intervention précis (épisode de soin). (gestionnaire)
4. Exposer les données probantes appuyant l'utilisation de la TCC chez les enfants et les adolescents. (expert médical)
5. S'initier aux principales stratégies d'intervention liées à la TCC et à leur application auprès des enfants et des adolescents
6. Déterminer la modalité d'intervention, selon que la TCC soit appliquée en individuel ou en groupe. (collaborateur)

Entraînement aux habiletés parentales

Responsable : Dr Martin St-André

Compétences CanMEDS : Érudit, expert médical, gestionnaire, collaborateur

Description:

1. Présenter les connaissances actuelles sur l'effet des psychopathologies parentales non traitées sur le développement de l'enfant, y compris durant la période périnatale;
2. Définir les notions de sensibilité parentale, de goodness-of-fit et de style parental et présenter les outils actuels qui en favorisent l'objectivation;
3. Définir l'attachement désorganisé chez l'enfant et l'adulte ainsi que les principaux moyens d'en faire l'objectivation;
4. Présenter un gabarit d'évaluation des compétences parentales en clinique pédopsychiatrique;
5. Décrire les pratiques et les enjeux actuels au sujet du maintien des liens avec les parents biologiques chez les enfants placés en famille d'accueil et dans le cadre du programme banque mixte des Centres jeunesse.

Intervention de crise

Responsables : Dre Marie-Pier Larivée et Dr Robin Ouellet

Compétences CanMEDS : Érudit, expert médical, gestionnaire, collaborateur

Description :

Durant ce cours, les résidents en surspécialité auront l'occasion d'approfondir leurs connaissances sur les interventions psychothérapeutiques reconnues en situation de crise pour la clientèle pédopsychiatrique.

En plus de connaître les conditions donnant lieu à des demandes de consultation d'urgence et de savoir-faire une évaluation pédopsychiatrique dans ce contexte, une emphase particulièrement sera mise sur comment intervenir auprès du patient pédiatrique dans ce contexte.

De façon plus détaillée, voici les compétences à développer :

1. Connaître les stratégies d'intervention auprès du patient pédiatrique suicidaire, selon le degré de suicidalité et le risque de passage à l'acte
2. Apprendre à supporter le patient qui s'automutile et sa famille dans l'élaboration d'un plan d'urgence et de gestion de crise
3. Discuter de l'application des habiletés thérapeutiques acquises en cours de la résidence et utiles en situation de crise, comme la résolution de problème, les techniques cognitivo-comportementales, dialectiques comportementales et motivationnelles, les approches paradoxales et stratégiques
4. Revoir l'attitude à adopter auprès du patient pédiatrique agressif et savoir transmettre ce savoir-faire au personnel traitant
5. Discuter de la gestion du parent difficile, agressif ou non collaborant en situation d'urgence pédopsychiatrique

6. Savoir intervenir auprès du patient en état de stress aigu ou en situation d'abus ou de négligence et connaître les liens à faire avec les services sociaux et communautaires (DPJ, centres jeunesse, services communautaires, police)
7. Connaître les aspects légaux du travail en situation d'urgence pédopsychiatrique
8. Discuter des stratégies de liaison efficace avec les professionnels et médecins de l'équipe traitante, à l'urgence et sur les unités d'hospitalisation en situation de crise du patient pédiatrique
9. Discuter des stratégies d'intervention systémique avec les familles et partenaires extrahospitaliers en situation de crise pédopsychiatrique (DPJ, centre jeunesse, CRDI, CLSC, ressources en toxicomanie, écoles).

Ces objectifs seront atteints grâce à un cours théorique de trois heures servant de base à des supervisions cliniques aux 4 à 6 semaines. Ces supervisions prendront la forme d'un retour sur la garde où les résidents pourront discuter des situations complexes rencontrées dans leur milieu de stage respectif. En plus de l'expertise, ce cours visera particulièrement les compétences CanMEDS de communication, collaboration, gestion, promotion de la santé ainsi que professionnalisme. À la fin de ce cours, le résident sera donc mieux outillé à intervenir de façon sécuritaire auprès du patient pédiatrique en situation de crise et être en mesure de favoriser la mise en place de stratégies d'intervention efficaces auprès du patient lui-même et sa famille.

Thérapie interpersonnelle

Responsable : Dr Jean Leblanc

Compétences CanMEDS : Érudit, expert médical, gestionnaire, collaborateur

Description :

La psychothérapie interpersonnelle (PTI) développée par Weissman est maintenant reconnue efficace dans le traitement de plusieurs troubles psychiatriques. Elle est maintenant adaptée au traitement de la dépression chez les adolescents. Au cours de la formation surspécialisée en pédopsychiatrie, le résident développera des connaissances et des compétences pratiques sur la PTI grâce à l'atteinte des **objectifs suivants**:

- 1) Connaître les indications cliniques de la PTI
 - a. Troubles affectifs dont la dépression majeure
 - b. Troubles bipolaires
 - c. Troubles alimentaires
 - d. Autres
- 2) Réviser les concepts de base de la psychothérapie interpersonnelle
 - a. Caractéristiques de la thérapie
 - b. Les 4 cibles
 - c. Les techniques spécifiques
 - d. Les problèmes courants
- 3) Adapter la PTI à la clientèle adolescente et sa famille
 - a. Implication de la famille
 - b. Techniques thérapeutiques adaptées aux adolescents
 - c. Enseignement d'habiletés propres à l'adolescence
 - d. Problèmes spécifiques tels les difficultés académiques, le refus scolaire, le divorce parental, la DPJ
- 4) Réviser les données probantes sur la PTI des adolescents

Modalités d'apprentissage :

- 1) Lectures suggérées avant le cours
- 2) Questionnaire avant et à la fin du cours
- 3) Présentation magistrale
- 4) Cas cliniques par vidéos, vignettes cliniques et jeux de rôles
- 5) Discussion

Références :

- 1) Mufson L, Dorta KP, Moreau D, Weissman MM. *Interpersonal Psychotherapy for Depressed Adolescents*, second edition. New York: Guilford, 2004.
- 2) Weissman MM, Markowitz JC, Klerman GL: *Comprehensive Guide to Interpersonal Psychotherapy*. New York: Basic Books, 2000.

Approches systémiques

Responsable : Dre Marie-Claude Bélisle

Compétences CanMEDS : Érudit, expert médical, gestionnaire, collaborateur

Description :

- 1) **Cours** de trois heures sur les approches familiales, conjugales et systémiques en pédopsychiatrie.
- 2) **Séminaire** de lectures dirigées et supervision visant l'intégration de connaissances dans cette modalité thérapeutique et leurs applications dans la pratique de la pédopsychiatrie.

Moyens d'apprentissage :

- 1) Cours synthèse.
- 2) Lectures dirigées.
- 3) Évaluation et suivi d'au moins deux familles par chaque résident.
- 4) Supervision individuelle et/ou de groupe, directe et indirecte.

Moyens d'évaluation :

- Utilisation de la grille d'appréciation formative des performances cliniques selon les compétences CanMeds.

Le but de cette formation est de poursuivre le développement d'une expertise dans l'évaluation et la prise en charge de familles évaluées en pédopsychiatrie. Toutes les pathologies peuvent être représentées (psychose, maladie affective bipolaire, trouble de l'alimentation, troubles externalisés, troubles internalisés, trouble de l'attachement, etc.).

Le résident procédera sous supervision du patron responsable à l'évaluation de l'indication de la thérapie familiale et du suivi selon les modalités reconnues par les dernières données probantes.

Le résident débutera son travail en co-thérapie, mais devra être en mesure de conduire une telle modalité de façon autonome à la fin de sa résidence en pédopsychiatrie.

Thérapie de groupe

Responsable : Dre Pascale Abadie

Compétences CanMEDS : Érudit, communicateur, collaborateur

Description :

La thérapie de groupe constitue davantage une modalité thérapeutique qu'une approche en soi. Celle-ci possède toutefois des propriétés qui en font un outil puissant et versatile pour soutenir

une démarche thérapeutique. La thérapie de groupe peut en effet répondre à divers objectifs cliniques (psychothérapie, réadaptation, psychoéducation, soutien), se prêter à une gamme très variée de modèles théoriques (psychodynamique, comportementale, humaniste, systémique...) et être mise à profit dans de nombreux contextes cliniques auprès de plusieurs clientèle.

L'intervention de groupe est parmi les interventions fréquemment utilisées auprès des enfants et des adolescents traités en pédopsychiatrie. Ce cours vise donc à familiariser le résident aux aspects spécifiques de cette intervention auprès de la clientèle pédopsychiatrique.

Objectifs du cours

À la fin de ce cours le résidant pourra :

1. Discriminer les différents types de groupes thérapeutiques
2. Identifier les facteurs curatifs communs aux différentes modalités de thérapie de groupe
3. Identifier certains processus d'une dynamique de groupe
4. Connaître les indications et les avantages de cette modalité avec les enfants et les adolescents
5. Connaître les contre-indications de cette modalité
6. Différencier les rôles de meneur et de co-meneur et les expérimenter

Modalités d'apprentissage

Le cours sera organisé en trois parties distinctes :

Préalablement au cours, des lectures spécifiques seront proposées afin que le résident se familiarise avec cette approche.

1. Lors de première partie, les notions théoriques portant sur la thérapie de groupe seront abordées (érudition).
2. Un extrait vidéo d'une thérapie de groupe incluant des adolescents et des parents sera aussi présenté en deuxième partie afin de permettre au résidant d'observer les phénomènes de dynamique de groupe, et les stratégies d'intervention propres aux rôles de meneur et de co-meneur (érudition).
3. Enfin, l'expérimentation de techniques d'intervention de groupe (communication), notamment celles spécifiques au meneur et de co-meneur (collaboration) sera effectuée par le biais de jeux de rôle avec les participants et les superviseurs

Une évaluation des résidents (quizz) avant et après le cours sera réalisée.