

Organisation du stage

Nombre de jours/semaine	Programme	Milieux possibles	Nombre de périodes *
1 jour (R5)	Université de Montréal (cours et supervision)	-	11 périodes (septembre à juin)
½ journée (R6)	Université de Montréal (cours)	-	13 périodes (juillet à juin)
4 jours (R5)	Gériatrie clinique	HMR	1 période
4,5 jours (R6)	Gériatrie clinique	HMR	1 période

* 1 période équivaut à 4 semaines

Milieux de stage	Superviseurs
HMR	Dre Patricia Ayoub Dr Charles Faubert Dre Mathilde Laferrière Dre Isabelle Paradis Dre Sarah-Christine Villeneuve Dre Nathalie Zan

Fiche technique (à titre indicatif*)

Nombre de nouveaux cas évalués par semaine :	Aux consultations : ≥ 10, aux étages ≥ 5
Nombre d'heures de supervision individuelle :	≥ 1h / jour
Prise en charge :	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ À l'interne ▪ À l'externe 	facultatif
Catégories diagnostiques les plus fréquemment rencontrés	Troubles neurocognitifs Chutes Délirium Polymédication
Possibilité d'implication en recherche à temps partiel	Non
Possibilité d'un stage à temps partiel	Non
Bref sommaire des particularités	Les résidents auront accès à une exposition clinique variée, autant à l'unité d'hospitalisation de 25 lits que dans leur travail de consultant gériatrique auprès des autres unités de soins médico-chirurgicaux de l'hôpital et à l'urgence.
Description des activités d'apprentissage offertes durant le stage	Des réunions interdisciplinaires hebdomadaires sont au cœur des soins offerts à la population âgée (présence de l'infirmière de liaison, l'infirmière au suivi aux personnes âgées, des infirmières cliniciennes, des infirmières, infirmières auxiliaires, PAB, des travailleuses sociales, des ergothérapeutes, de la physiothérapeute, de la nutritionniste, du pharmacien et des étudiants, externes et résidents dans diverses disciplines en plus des médecins du programme personnes âgées). Le résident sera responsable de patients hospitalisés

	<p>en gériatrie mais aura aussi un rôle de consultant sur les autres unités de soins et sera éventuellement intégré à l'hôpital de jour. Son travail sera le recueil complet de l'anamnèse des problématiques gériatriques présentes chez le patient âgé auprès de ce dernier et de ses proches aidants, l'investigation appropriée et justifiée (examen physique, neurologique et cognitif, investigations de laboratoire, imagerie, consultations pertinentes) pour élaborer un plan d'intervention interdisciplinaire et biopsychosocial en collaboration avec les autres professionnels, le patient et les proches aidants.</p>
Dernières publications de cette équipe de stage	

Coordonnées

Personne à contacter pour vérifier la disponibilité :	Andréane Rousseau, adjointe à l'enseignement universitaire
Courriel	residence.mdsm.cemt@ssss.gouv.qc.ca
Numéro de téléphone	514 251-4000, poste 4032

Responsable du stage :	Dre Patricia Ayoub
Courriel	patricia.ayoub.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
Numéro de téléphone	

Secrétariat :	Andréane Rousseau, adjointe à l'enseignement universitaire
Courriel	residence.mdsm.cemt@ssss.gouv.qc.ca
Numéro de téléphone	514 251-4000, poste 4032

GÉRIATRIE CLINIQUE – OBJECTIFS

Objectifs CANMED:

Le résident est un clinicien compétent et efficace.

À la fin de son stage, en tant qu'expert médical, le résident sera en mesure de :

- Comprendre les changements physiologiques associés au vieillissement et l'impact des aspects psychosociaux sur la présentation et la prise en charge des problèmes de santé chez les personnes âgées.
- D'appliquer les principes de l'évaluation et de la prise en charge gériatrique :
 - Concept de fragilité.
 - Facteurs de risque de la perte d'autonomie.
 - Pluripathologie.
 - Atypie des présentations.
 - Sous déclaration des symptômes.
 - Respect des valeurs de la personne âgée.
 - Approche proportionnée selon contexte de soins et volontés de la personne âgée.
- Recueillir de façon efficace auprès du patient ou de son entourage les données de l'histoire médicale, fonctionnelle, psychosociale et de l'examen physique et paraclinique :
 - Facteurs influencent la collecte de données comme environnement physique, désafférentation, atteinte cognitive, caractéristiques ethnoculturelles.
 - Approche fonctionnelle, AVQ, AVD.
 - Revue des systèmes orientée en gériatrie.
 - Évaluation du réseau de support formel et informel.
 - Identification des facteurs de risque de la perte d'autonomie.
 - Vérification des attentes du patient.
 - Évaluation nutritionnelle, indicateurs de malnutrition.
 - Dépistage de la dépression (GDS).
 - Utilisation des lignes directrices.
 - Interprétation des tests de laboratoire en fonction de l'âge et des problèmes de santé du patient.
 - Priorisation des problèmes.
 - Plan d'intervention individualisé.
- Évaluer les fonctions cognitives et la compétence :
 - Signes du déclin cognitif.
 - Outils 2MS, MoCA, tests neuropsychologiques.
 - Différents aspects de la compétence, les régimes de protection, les lois.

- Assurer l'évaluation et la prise en charge efficace de personnes âgées atteintes de maladies chroniques en tenant compte des principes des soins gériatriques : plan d'intervention adapté au contexte clinique, approche proportionnée centrée sur les volontés du patient.
- Prescrire les thérapies de réadaptation et suivre l'évolution des traitements en collaboration avec les membres de l'équipe interprofessionnelle.
- Adapter l'ordonnance médicamenteuse en fonction des modifications physiologiques et des principaux désordres cliniques rencontrés à l'âge avancé.
- Intervenir adéquatement avec les patients et leur entourage en phases terminales de leur maladie :
 - Approche au mourant.
 - Connaissance et utilisation des ressources.
 - Contrôle de la douleur, des symptômes digestifs, respiratoires, neurologiques, urinaires, cutanés, psychologiques.
 - Support à l'entourage.

La relation médecin-patient est l'essence de la médecine gériatrique.

À la fin de son stage, en tant que professionnel et communicateur, le résident sera en mesure de :

- Reconnaître ses propres sentiments face à la maladie et à la mort.
- Développer une relation thérapeutique empreinte de respect et d'honnêteté.
- Être sensible au fait que la qualité de vie prime sur la longévité chez plusieurs personnes âgées.
- Acquérir des attitudes appropriées vis-à-vis les personnes âgées, leur famille, leurs aidants en tenant compte des considérations ethniques et religieuses.
- Connaître le rôle, la dynamique des relations interpersonnelles et les besoins des aidants, prévenir et faciliter la gestion des problèmes qu'ils peuvent rencontrer.
- Connaître et conseiller le patient et sa famille sur les considérations légales et éthiques : compétence, mandat, testament, consentement éclairé, testament de vie, niveaux d'intervention, réanimation, euthanasie, contentions.
- Pouvoir composer avec les familles qui ont des attentes non proportionnées en fonction de l'état de santé de leurs parents.

La médecine gériatrique est communautaire.

À la fin de son stage, en tant que collaborateur et gestionnaire, le résident sera en mesure de :

- Reconnaître ses responsabilités dans les soins aux personnes âgées.
- Être en mesure de mobiliser les ressources familiales et communautaires.
- Connaître et utiliser de façon pertinente les ressources géronto-gériatriques âgées :
 - organisation et répartition des ressources communautaires et hospitalière;

- critères d'admission, processus de référence et de liaison, plan d'intervention, PSI.

- Planifier les services nécessaires au maintien à domicile et également ses limites.
- Planifier les étapes du processus d'hébergement, préparer et supporter le patient et sa famille.
- Connaître et apprécier le rôle des autres professionnels œuvrant auprès des personnes âgées et pouvoir travailler avec eux dans une approche globale et interprofessionnelle.
- Montrer du leadership en équipe interprofessionnelle.
- Animer une réunion de famille.

Le médecin est une ressource pour une population définie de patients.

À la fin de son stage, en tant qu'érudit et promoteur de la santé, le résident sera en mesure de :

- Connaître les concepts d'un vieillissement réussi et pouvoir conseiller ses patients sur les activités préventives bénéfiques.
- Connaître et appliquer les mesures de médecine préventive à un âge avancé :
 - examen médical périodique
 - dépistage des facteurs de fragilité;
 - vaccinations;
 - dispositions légales.
- Contribuer à l'amélioration de la qualité des soins offerts aux PA en utilisant les données probantes
- Favoriser l'éducation thérapeutique du patient et de sa famille et encourager l'auto gestion des problèmes de santé lorsque faisable.
- Devenir une référence pour ses collègues dans la prise en charge des personnes âgées.
- Se familiariser avec l'organisation et l'évaluation des services de santé destinés aux personnes âgées afin de pouvoir participer à l'établissement de ces services dans la communauté.

Évaluation – critères

Maîtrise des compétences		Non applicable ou non évalué	Dépasse les attentes *	Conforme aux attentes	Inférieure aux attentes *	Insuffisante *
Professionalisme						
1.	Démontre un engagement à ses patients âgés, sa profession et la société à travers une pratique éthique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Maintient des relations appropriées avec les patients âgés, leurs familles et les aidants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Démontre une bonne capacité de critiquer ses propres réactions face aux patients âgés et les adresse de façon appropriée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Fait preuve de respect et honnêteté dans ses rapports professionnels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	Est empathique envers les patients âgés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	Est capable d'appliquer en clinique les principes éthiques propres aux soins des personnes âgées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Expertise						
1.	Applique les principes de l'évaluation et de la prise en charge gériatrique de façon structurée et approfondie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Recueille de façon efficace auprès du patient ou de son entourage les données de l'histoire médicale, fonctionnelle, psychosociale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Maîtrise les gestes d'examen physiques appropriés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Elabore des hypothèses diagnostiques appropriées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	Effectue une investigation médicale appropriée dans le contexte de la pluripathologie médicale et l'interprète judicieusement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	Effectue un plan d'intervention adapté au contexte clinique, selon une approche proportionnée centrée sur les volontés du patient	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	Formule adéquatement le problème et justifie ses conduites à tenir à partir des données cliniques et paracliniques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.	Identifie et prend en charge les urgences de façon appropriée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.	Elabore un plan de suivi approprié	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.	Maîtrise les enjeux médicolégaux, éthiques et de fin de vie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Communication						
1.	Peut transmettre l'information et les explications pertinentes et de façon respectueuse et empathique aux patients âgés, à sa famille et à l'aidant naturel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Démontre des capacités de communication respectueuse et collaborative avec les différents professionnels impliqués auprès du patient	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Formule un rapport d'évaluation et des recommandations à la première ligne de façon efficace, claire et conforme aux données probantes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Fait preuve d'attitudes appropriées vis-à-vis les personnes âgées, leur famille, leurs aidants en tenant compte des considérations ethniques et religieuses ainsi que des enjeux de fin de vie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Collaboration						
1.	Participe de façon efficace, appropriée et constructive lors du travail interdisciplinaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Travaille en collaboration avec les familles, les bénévoles, les responsables de résidence et certaines ressources communautaires pour fournir des soins optimaux au patient.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gestion						
1.	Démontre la capacité de prioriser les tâches professionnelles en présence de patients âgés avec des problématiques multiples et complexes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Utilise judicieusement les ressources dans les soins de ses patients âgés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Promotion de la santé						
1.	Adresse les besoins et considérations de santé propres au patient âgé comme faisant partie intégrale des soins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Identifie les opportunités de promotion de la santé et de prévention de la maladie auprès des patients âgés auxquels il prodigue des soins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Démontre une capacité d'enseignement au patient âgé des principes adaptés de promotion de la santé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Érudition						
1.	Maintient et améliore ses activités professionnelles à travers son apprentissage courant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Évalue de façon critique l'information médicale et ses sources et l'applique de façon appropriée aux décisions pratiques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Contribue à l'académisme et à l'enseignement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Démontre sa motivation et son autonomie à lire, questionner et apprendre les enjeux propres aux personnes âgées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Absences						
Nombre de jour(s) d'absence(s) :						

* Une explication doit être fournie pour appuyer les appréciations