

# Soins en collaboration en gérontopsychiatrie

<b>Milieu :</b>	<b>Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal</b>
<b>Durée :</b>	1-4 périodes Possibilité de le faire à temps partiel.
<b>Responsable :</b>	Dre Ines Senouci (514) 338-3563 Dre Michelle Rochon, Dre Nathalie Shamlan, Dre Sarah Brunelle
<b>Autres patrons impliqués :</b>	Dre Gabrielle Crépeau-Gendron
<b>Autres professionnels impliqués :</b>	

*Stage optionnel pour les résidents en gérontopsychiatrie*

## *Description du stage*

Les soins partagés sont au cœur de l'organisation de la clinique ambulatoire de la géronto-psychiatrie. Notre équipe de deuxième ligne travaille en collaboration étroite avec les médecins de famille et les équipes de professionnels de la première ligne sur un vaste territoire incluant 4 CLSC et 8 CHSLD.

Notre fonctionnement dépend d'un travail interdisciplinaire étroit au sein de notre service avec nos professionnels.

La gamme de nos interventions avec la première ligne est variée, allant d'une note écrite de suggestions suite à la préévaluation discutée en équipe, au rôle de psychiatre répondant dans certains CLSC, CHSLD et unités prothétiques jusqu'au rôle plus traditionnel de consultant en clinique externe ainsi qu'à l'intérieur de programme d'évaluation gériatrique. De plus, lorsque nécessaire, une prise en charge à court terme et en lien avec la première ligne est faite, permettant d'accélérer le congé du service spécialisé. À cette fin, nous proposons d'aborder dès le début, de façon collaborative, les aspects psychologiques et sociaux de la crise vécue par le patient et sa famille.

L'expertise de notre équipe dans ce domaine de soins partagés est basée sur une expérience solide puisque ce modèle a été adopté et raffiné depuis 1986. Ainsi le modèle de psychiatre répondant est effectif dans notre service depuis de nombreuses années.

Dans cette structure de soins, l'équipe de gérontopsychiatrie se déplace fréquemment vers les différents milieux de la première ligne. Parfois c'est au domicile du patient que nous allons travailler avec la présence de certains intervenants du CLSC ou de la ressource, qui participent à la rencontre.

C'est un modèle efficient qui nous permet de ne pas avoir de liste d'attente et qui nous permet de travailler dans le plaisir d'une collaboration mutuellement enrichissante avec nos collègues du réseau.

En terminant, il s'agit d'une prestation de soins variée et stimulante, qui permettra à un résident en surspécialité d'intervenir dans des cas complexes (expertise enrichie) et de parfaire ses compétences au niveau de toutes les compétences CanMEDS.

## Compétences CanMEDS

### Expertise médicale

- Le résident sera capable de faire un diagnostic complet tenant compte des aspects bio-psycho-sociaux soit dans un contexte de consultation pour le médecin de famille ou les professionnels de la première ligne, soit dans un contexte de discussion d'équipe au sujet de patients présentant des défis reliés au plan du diagnostic, du traitement ou à des questions éthiques. Ceci sera actualisé lors d'une rencontre, le plus souvent unique avec le patient ou lors d'une réunion d'équipe interdisciplinaire sur place en première ligne (CLSC, CHSLD, résidence pour personnes âgées) avec les intervenants pivots ou le médecin de famille.
- Le résident pourra alors apporter des éléments de solution et éclairer l'équipe dans la prise en charge optimale de patients avec comorbidités multiples et complexes en précisant son degré d'implication et celui de la deuxième ligne; il saura choisir dans un registre le degré d'intervention souhaitable, et le modifier au besoin.
- Le résident aura acquis une compréhension de l'organisation du système de soin en première, deuxième et troisième ligne. Il connaîtra les aspects déontologiques, légaux et politiques qui encadrent et structurent la pratique de soins partagés au Québec.
- Le résident pourra expliquer le concept de soins partagés, les avantages, défis et éléments clefs d'une telle approche de soins.

### Communication

- Le résident démontrera une capacité à répondre de façon pertinente et ciblée aux questions et besoins de la première ligne. Il saura établir une communication efficace, respectueuse et modulée auprès des divers intervenants.
- Le résident veillera à rechercher une rétroaction multisources (360 degrés) et démontrera une capacité d'ajustement.
- Le résident saura choisir à la fois le mode et la fréquence idéale de communication (rapport écrit, discussion de cas, mot de liaison, soutien téléphonique).
- Le résident utilisera la télépsychiatrie de façon appropriée.

### Collaboration

- Le résident développera à l'intérieur de son stage des capacités de travail en collégialité à différents niveaux. Au sein même de notre équipe, il démontrera une capacité à travailler en dyade avec des infirmières chevronnées en soins partagés et devra tenir compte de leur expertise.
- Avec les équipes de la première ligne, il devra collaborer avec différents professionnels en même temps, en s'ajustant à leurs niveaux de formation et à leurs visions complémentaires et enrichissantes au sujet d'un patient.
- Le résident agira parfois à titre de référent et devra démontrer une connaissance des ressources et organismes en santé mentale et santé cognitive, et une capacité à communiquer clairement les besoins du patient.
- Le résident devra travailler en collaboration avec les familles, les bénévoles, les responsables de résidence et certaines ressources communautaires pour fournir des soins optimaux ou pour générer des projets novateurs de collaboration.
- Le résident pourra participer au développement professionnel continu des différents collègues pour chaque cas mais aussi via des activités d'enseignement plus structurées et offertes sur place (formation en gérontopsychiatrie pour les préposés des CLSC par exemple).

## Gestion

- Le résident saura organiser son temps afin de gérer au mieux les demandes de consultation de façon simultanée avec différentes équipes et médecins de première ligne.
- Le résident saura prioriser les listes d'atteinte en tenant compte de l'urgence relative de chaque cas et des principes d'éthique.
- Le résident fera des recommandations visant à fournir des soins optimaux aux patients en maximisant les ressources existantes, et en évitant un excès d'interventions coûteuses.
- Le résident veillera à développer un leadership au sein des équipes de soin mais aussi à des niveaux décisionnels en participant par exemple à des comités sur l'organisation des soins ou à des réunions du comité de gérontopsychiatrie de l'AMPQ.

## Promotion de la santé

- Le résident agira tout au long de son stage à titre d'expert et pourra à ce titre en collaboration avec l'infirmière de l'équipe de soins partagés, faire de la prévention primaire, secondaire et tertiaire auprès du patient, des aidants et de l'équipe de soin, lors de chaque consultation.
- Le résident pourra participer à des activités de promotion de la santé auprès du grand public et en collaboration avec des organismes communautaires.

## Érudition

- Le résident démontrera des connaissances et une curiosité scientifique par rapport aux défis rencontrés. Il fera par exemple des recherches bibliographiques et présentera lors des réunions d'équipe hebdomadaires les problématiques plus complexes ainsi que les pistes de solution identifiées.
- Le résident présentera au club de lecture et lors du séminaire de lecture de la gérontopsychiatrie. En tant que résident senior, il sera invité à présenter lors des activités scientifiques du service de gérontopsychiatrie ou aux mardis scientifiques de l'HSMAP.
- Le résident sera encouragé à assister à des colloques et à des formations et pourra participer à un projet de recherche.

## Professionnalisme

- Le résident démontrera tout au long de son stage de la capacité de respect, de compassion et d'empathie dans chaque aspect de son travail.
- Le résident fera preuve d'autonomie et du sens des responsabilités, et saura être flexible, souple et intègre dans les relations avec les patients, les professionnels et les médecins rencontrés.
- Il démontrera une connaissance et une capacité à utiliser les principes d'éthique et le code de déontologie dans les défis quotidiens de la clinique, et respectera les principes de confidentialité.
- Il saura aller chercher l'aide et les conseils nécessaires lors de situations qui dépassent ces capacités, et pourra accepter la rétroaction et les suggestions reçues lors de la supervision.