

## PSYCHIATRIE GÉNÉRALE ADULTE Juniorat (13 périodes) et stage à option

### 12 mois (13 périodes)

Les résidents en psychiatrie doivent effectuer une année de formation en psychiatrie générale adulte dans un hôpital reconnu pour ce type de stage dans le programme d'études spécialisées en psychiatrie de l'Université de Montréal. Cette année de formation implique le traitement de patients dans une unité d'hospitalisation et à la clinique externe, de façon consécutive, ou préférablement, de façon continue pendant toute l'année.

Les stages de psychiatrie générale adulte sont disponibles tant pour les résidents juniors (obligatoire) que seniors (optionnels). Les objectifs sont les mêmes. Cependant, le résident sénior devra démontrer l'atteinte plus approfondie de connaissances et de compétences pour lesdits objectifs. Il sera en outre capable de contribuer à la transmission de ce savoir au résident junior.

Le tableau 1 présente l'organisation du stage de psychiatrie générale adulte à l'Hôpital Louis-H. Lafontaine.

**TABLEAU 1**  
**PSYCHIATRIE GÉNÉRALE ADULTE**  
**STRUCTURE DU STAGE**

Durant son juniorat de 12 mois, le résident se verra confier le suivi de 2 patients avec des troubles sévères et persistants et verra l'organisation de ses 13 périodes de résidence se répartir ainsi :

Nbre de jrs/sem.	Programme	Milieus possibles	Nbre de périodes*
1 jour	Services externes : Programme des troubles psychotiques –	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Clinique externe</li> <li>▪ Hôpital de jour</li> </ul>	13/13
1 jour	Services externes : Programme des troubles anxieux et de l'humeur	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Clinique externe</li> <li>▪ Hôpital de jour</li> </ul>	13/13
2 jours	Services internes	<b>Permutation</b> entre les 4 milieux suivants pour un total de 13 périodes**	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Programme des troubles psychotiques</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Unité d'hospitalisation</li> </ul>	4/13
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Programme des troubles anxieux et de l'humeur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Unité d'hospitalisation</li> </ul>	4/13
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Programme d'évaluation et intervention brève</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Urgence et MEL (module d'évaluation liaison)</li> </ul>	3/13
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Programme d'évaluation et intervention brève</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Soins intensifs</li> </ul>	2/13
1 jour	Université de Montréal (cours et supervision)	-	13/13

\* 1 période = 4 semaines

\*\* La séquence de permutation est déterminée par le responsable de la résidence de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine.

Exemple d'une semaine de stage en psychiatrie générale adulte (juniorat)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Programme des troubles psychotiques clinique externe	Programme des troubles anxieux et de l'humeur – clinique externe	Université de Montréal	Urgence et MEL	Urgence et MEL

## Activités d'apprentissage offertes durant le stage de psychiatrie générale adulte

- Séance d'électroconvulsivothérapie
- Garde de jour et de soir à raison de 2 à 3 gardes/mois
- Suivi de 2 patients avec troubles sévères et persistants
- Proportion d'environ 50% du temps généralement dédiée aux services ambulatoires.
- Exposition aux services externes à raison d'une journée semaine durant 13 périodes et aux services internes à raison de 2 jours semaines durant 4 périodes.
- Collaboration interdisciplinaire
- Présentation obligatoire dans le cadre du Club de lecture.

Voir la liste des activités détaillées à la section *Activités pédagogiques transversales* de ce document.

## OBJECTIFS CANMEDS - PSYCHIATRIE GÉNÉRALE ADULTE

### OBJECTIFS GÉNÉRAUX

À la fin du stage de psychiatrie générale adulte, le résident sera capable :

- De démontrer les connaissances diagnostiques et thérapeutiques voulues pour assurer le traitement du patient d'une façon éthique et efficace;
- D'évaluer et de traiter les principales pathologies psychiatriques, en tenant compte du fonctionnement du réseau de prestation de soins, dans les contextes suivants :
  - L'unité interne de traitement, lorsque la sévérité de la maladie du patient requiert une hospitalisation;
  - La clinique externe pour continuer le suivi après l'hospitalisation et prévenir les rechutes;
  - La prise en charge de nouveaux patients ambulatoires référés par les services de la communauté;
  - Le service d'urgence où une intervention immédiate est nécessaire;
  - Éventuellement, selon l'évolution de la pratique, dans d'autres cadres thérapeutiques pertinents (ex. : hôpital de jour).
- De communiquer ses conclusions et recommandations à toutes les parties en cause;
- De mettre sur pied le traitement requis selon les standards reconnus par la profession;
- D'utiliser les ressources disponibles d'une façon judicieuse (on entend par là les ressources humaines, matérielles et financières);
- De reconnaître les principaux déterminants qui influencent la santé des patients;
- De tenir compte des répercussions de la maladie mentale du parent sur l'enfant et la famille;
- De participer à l'enseignement :
  - auprès des patients et des membres de leur famille;
  - auprès des étudiants, des membres du personnel et des autres professionnels de la santé;
- De se comporter d'une façon respectueuse, en tenant compte du code d'éthique de la profession médicale.

### OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

#### *Expert médical – prise de décisions*

#### Connaissances

À la fin de son stage en psychiatrie générale adulte, le résident aura acquis un niveau suffisant de connaissances et de compréhension des sujets suivants :

- La nosologie, la symptomatologie, l'épidémiologie et l'histoire naturelle des principaux syndromes et maladies psychiatriques chez l'adulte ainsi que ses précurseurs chez l'enfant et l'adolescent;
- L'étiopathologie de ces maladies, en incluant l'interaction entre les divers facteurs prédisposants, précipitants et perpétuels, dans une perspective multidimensionnelle, qui tient compte des éléments génétiques, biologiques, psychologiques, développementaux et socioculturels;

- Les aspects médicaux pouvant entraîner des symptômes psychiatriques;
- Les facteurs biopsychosociaux impliqués dans les situations de crise telles que les demandes de consultation auprès des patients violents, suicidaires, toxicomanes, ou en situation de crise familiale;
- Les différentes variables qui ont un impact sur le pronostic;
- L'interaction des approches biologiques, psychologiques et sociales dans le traitement :
- Les stratégies d'intervention pharmacologique, l'électroconvulsivothérapie ainsi que les autres approches somatiques (biologiques), avec leurs indications et contre-indications;
- Les approches psychologiques (en incluant les interventions de crise et les interventions familiales) avec leurs indications et contre-indications, de même que leurs applications spécifiques;
- Les diverses ressources disponibles dans la communauté et leurs rôles respectifs dans les besoins de traitement, de réadaptation, de loisir et d'hébergement des patients;
- Les diverses lois qui concernent les droits et la protection des malades mentaux et de leurs proches, en particulier la Loi sur la protection des personnes dont l'état mental présente un danger pour elles-mêmes et pour autrui, la Loi sur le Curateur public, les lois en rapport avec le consentement éclairé, les articles du Code criminel en rapport avec l'aptitude à subir un procès et la responsabilité criminelle, la loi sur la protection de la jeunesse;
- Les aspects éthiques et déontologiques de la pratique psychiatrique.

#### Habilités

À la fin de son stage en psychiatrie générale adulte, le résident aura atteint une maîtrise des habiletés cliniques lui permettant :

- D'établir une communication optimale et une alliance thérapeutique avec les patients et leur famille;
- D'obtenir une histoire psychiatrique complète et pertinente de la part du patient, de sa famille, des personnes significatives de son entourage;
- D'effectuer un examen formel du statut mental;
- D'évaluer la dangerosité du patient envers lui-même et/ou envers les autres;
- D'établir un diagnostic différentiel incluant les conditions médicales;
- De proposer une formulation de synthèse du problème clinique, en intégrant les facteurs prédisposants, précipitants et perpétuels, de même que les variables biologiques, psychologiques, développementales et sociales;
- D'utiliser les examens de laboratoire et les autres techniques d'investigation de façon appropriée;
- De reconnaître les situations cliniques qui requièrent l'expertise d'autres médecins ou professionnels;
- De proposer et de mettre en application un plan de traitement conforme aux normes de pratique reconnues, prenant en considération diverses variables : les besoins du patient et de sa famille, leur degré de motivation et de collaboration, la capacité du patient à consentir; l'évolution et pronostic de la maladie; les ressources disponibles pour le traitement et la réadaptation;
- D'écrire des rapports de consultation concis et structurés et de tenir le dossier médical selon les normes en vigueur;
- D'intégrer et appliquer, selon les diverses situations cliniques rencontrées, les principes des différentes approches de psychothérapie;

- De recourir aux lois et d'administrer le traitement selon le cadre légal;
- De participer à l'évaluation de la qualité de l'acte médical.

### Attitudes

Le résident doit développer :

- Respect, empathie et sens des responsabilités dans le travail clinique;
- Discipline dans son travail, sens de l'organisation, évaluation judicieuse des priorités;
- Patience et flexibilité devant les situations cliniques complexes;
- Capacité de leadership et collaboration en équipe multidisciplinaire;
- Appréciation réaliste des limites de ses connaissances.

### *Communication*

Cet objectif doit être atteint de façon substantielle. L'apport des autres membres de l'équipe pour l'évaluer est appréciable. À la fin de son stage d'un an, le résident sera capable de :

- Faire preuve d'une écoute attentive, ouverte et sans préjugé, en tenant compte des différences culturelles;
- Démontrer une réceptivité aux aspects non verbaux de la communication;
- Communiquer aux patients et à leur famille le diagnostic, les investigations, le traitement et le pronostic;
- Maîtriser certains défis relatifs à la communication : obtention du consentement éclairé, annonce de mauvaises nouvelles, etc.
- Échanger et discuter l'information pertinente avec les membres de l'équipe;
- Transmettre efficacement l'information et les recommandations pertinentes aux collègues médecins;
- Préparer à temps la documentation requise.

### *Collaboration*

À la fin de son stage d'un an, en fonction de son niveau d'apprentissage, le résident sera capable, de :

- Travailler en collaboration avec les autres membres de l'équipe traitante, ainsi qu'avec les autres médecins et professionnels de la santé, de façon appropriée;
- Reconnaître le rôle, les responsabilités et la compétence des autres membres de l'équipe traitante : ergothérapie, personnel infirmier, psychologie, service social;
- Participer activement aux activités interdisciplinaires, dans le but de planifier et fournir des soins intégrés de qualité;
- Travailler en collaboration avec le médecin traitant dans la communauté (notamment dans une optique de soins partagés), ainsi qu'avec les différentes ressources communautaires, pour s'assurer d'une continuité des soins;
- Travailler efficacement et dans le respect, avec les autres professionnels de la santé, pour prévenir, négocier et résoudre les conflits interpersonnels;
- Enseigner aux collègues, aux autres professionnels, aux patients et aux étudiants;
- Apprendre des collègues, des autres membres de l'équipe, des patients et des étudiants.

### *Gestion*

Il s'agit ici d'une sensibilisation et non de la maîtrise de tous ces critères. À la fin de son stage d'un an, le résident sera capable de :

- Connaître les coûts afférents au système de santé;
- Utiliser les ressources de façon efficiente (par exemple, optimiser la durée de l'hospitalisation, choisir judicieusement les examens paracliniques);
- Fixer des priorités réalistes et utiliser le temps de façon efficace;
- Comprendre et utiliser les nouvelles technologies afin d'optimiser la pratique psychiatrique;
- Orienter les patients vers les ressources pertinentes de la communauté;
- S'initier aux aspects organisationnels et administratifs du système de santé.

### *Promotion de la santé*

Il s'agit ici d'une sensibilisation et non de la maîtrise de tous ces critères. À la fin de son stage d'un an, le résident sera capable de :

- Identifier, comprendre et intervenir sur les déterminants psychologiques, biologiques, culturels et socioéconomiques de la santé qui affectent les patients et les systèmes de soins, tout en sachant répondre de façon appropriée aux situations qui nécessitent des interventions de promotion de la santé et de prévention des maladies;
- Connaître les organismes de soutien des intérêts des patients en santé mentale, à l'échelle régionale, nationale et internationale, et la philosophie qui les soutient: justice sociale, autonomie, intégrité;
- Être sensibilisé au rôle social du médecin afin de favoriser les droits des patients ainsi que la santé mentale de la population;
- Être sensibilisé aux impacts des politiques publiques sur la santé mentale;
- Être conscient du conflit potentiel entre la promotion de la santé et la gestion de ressources limitées.

### *Érudition*

Il s'agit ici d'une sensibilisation et non de la maîtrise de tous ces critères. À la fin de son stage d'un an, le résident sera capable de :

- Démontrer un engagement dans la formation continue, en développant et mettant en application une stratégie personnelle de formation continue;
- Développer le sens critique par rapport aux connaissances médicales et psychiatriques courantes;
- Présenter et commenter de façon critique, un article de la littérature psychiatrique;
- Préparer et donner un exposé plus détaillé sur un sujet psychiatrique, à partir de matériel clinique ou théorique;
- Contribuer au développement et à la transmission de nouvelles connaissances;
- Savoir utiliser le modeling et le feedback constructif dans la transmission des connaissances.

### *Professionnalisme*

À la fin de son stage d'un an, le résident sera capable de :

- Démontrer de l'intégrité, de l'honnêteté, de la compassion;
- Démontrer du respect pour la diversité;

- Répondre aux obligations administratives, légales et cliniques d'un médecin spécialiste;
- Établir des relations avec les patients empreintes de collaboration et de respect;
- Respecter les principes de confidentialité impliqués dans le soin aux patients;
- Démontrer responsabilité, fiabilité, autonomie et ponctualité;
- Faire preuve de patience et flexibilité devant des situations cliniques et administratives complexes;
- Accepter et utiliser de façon constructive le feedback et la supervision;
- Reconnaître les situations de dilemme éthique et savoir considérer les principes éthiques en jeu dans la réflexion et la résolution des dilemmes identifiés;
- Reconnaître ses limites et aller chercher de l'aide lorsque nécessaire;
- Être conscient des conflits d'intérêt potentiels liés à la pratique (ex. : liens avec les compagnies pharmaceutiques).