

Programme des études surspécialisées en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent

(24 mois de stage)

12 mois (13 périodes)

R5

- Recherche (CHUS-FL)
 - 1 mois temps plein vs
 - Stage mixte recherche et psychiatrie du nourrisson (1 mois)

- Rotations pédiatrie et Clinique TSA (pédopsychiatrie) (CHUS-FL) : 3 mois au total
 - Neuropédiatrie ou génétique: 1 mois
 - Clinique du développement + Clinique des troubles d'apprentissage : 1 mois
 - Clinique des troubles du spectre de l'autisme (TSA) : 1 mois
 - incluant l'exposition au rôle MSRP au Centre de Réadaptation et Déficience Intellectuelle – TSA ainsi qu'à l'école Le Touret.
 - Médecine de l'adolescence et endocrinologie pédiatrique : 1 mois

- Hospitalisation / Volet enfance (optionnel) : 3 mois (HCLM / Chicoutimi)

- Hospitalisation / Volet adolescence (10-17 ans) : 3 mois ou 6 mois (CHUS-FL / HCLM / Chicoutimi)

- Hôpital de Jour / Volet adolescence (10-17 ans) : 2 mois (CHUS-FL / HCLM)

12 mois (13 périodes)

R6

- Clinique externe / Psychiatrie de l'enfant : 3 mois (CHUS-FL et tous les sites affiliés)
 - à l'intérieur de ce stage surtout, le résident sera également exposé aux soins dirigés à la 1^{ère} ligne (Val-du-Lac, CSSS, Villa Marie-Claire, CRE et École Le Touret).
- Clinique externe / Psychiatrie de l'adolescent : 3 mois (CHUS-FL et tous les sites affiliés)
 - à l'intérieur de ce stage surtout, le résident sera également exposé aux soins dirigés à la 1^{ère} ligne (Val-du-Lac, CSSS).

*À noter que ces deux blocs de stage en clinique externe peuvent être réalisés de façon séparée ou mixte (selon les disponibilités).

- Cas complexes : 7 mois (CHUS-FL)
 - À l'intérieur de ce stage, le résident sera exposé à la prise en charge de cas complexes qu'il a évalués en Clinique externe à même ce stage ou lors de ses stages en Clinique externe (enfant + adolescent), ou encore avec lesquels il a été exposé via les stages en hospitalisation et en Hôpital de Jour ou qui lui seront référés.
 - À l'intérieur de ce stage, le résident devra également approfondir ses connaissances avancées dans 2 à 3 sphères parmi les suivantes :
 - ✓ Troubles des conduites alimentaires (TCA) : au CHUS, la Clinique des troubles alimentaires est une clinique conjointe entre les Services de pédiatrie et de pédopsychiatrie, et le résident sera appelé à prendre en charge 2 patients avec une problématique complexe de trouble alimentaire. (CHUS-FL)
 - ✓ Module thérapie de groupe dialectique et comportementale (DBT) du Service de pédopsychiatrie du CHUS : le résident sera appelé à participer (co-thérapeute) de façon hebdomadaire à une thérapie de groupe adaptée pour les adolescentes présentant une importante dysrégulation émotionnelle et présentant des traits de personnalité limite. Une prise en charge en individuel est une possibilité entre les rencontres de groupe selon les besoins des patients. (CHUS-FL)
 - ✓ Module spécialisé dans le traitement cognitif et comportemental des troubles anxieux chez les enfants (module CALME du Service de pédopsychiatrie du CHUS) : le résident sera appelé à participer de façon hebdomadaire et comme co-thérapeute à des thérapies de groupe cognitive et comportementale adaptées au développement cognitif des enfants. Une prise en charge en individuel est une possibilité entre les rencontres de groupe selon les besoins des patients. Mis à part la participation aux thérapies de

groupe, le résident sera appelé à prendre en charge de façon individuelle des enfants aux prises avec un trouble anxieux. (CHUS-FL)

- ✓ Suivi intensif en clinique externe volet enfance : le résident aura à faire l'évaluation et à prendre en charge au sein d'une équipe interdisciplinaire entre 2 et 4 patients et leur famille, souffrant de problématiques complexes de la sphère anxieuse, obsessionnelle-compulsive, somatoforme, etc. (CHUS-FL)
- ✓ Clinique des troubles du spectre de l'autisme (CHUS-FL)
- ✓ Clinique externe enfance et ou adolescence en priorisant l'évaluation et le suivi de cas complexes (CHUS-FL et tous les sites affiliés) : il est possible via cette option de prioriser l'évaluation et la prise en charge des patients aux prises avec des troubles à symptomatologie somatique ou la périnatalité (CHUS-FL)
- ✓ Hospitalisation enfance (HCLM / Chicoutimi)
- ✓ Hospitalisation adolescence (CHUS-FL / HCLM /Chicoutimi)
- ✓ Hôpital de Jour adolescence (CHUS-FL / HCLM)

Note :

De plus, de façon longitudinale, le résident poursuivra sa formation en psychothérapie, en thérapie familiale et en consultation-liaison pendant toute la durée des études dans notre programme, sauf les périodes de stage hors du Service de pédopsychiatrie.

De plus, de façon longitudinale, le résident poursuivra sa formation / exposition au rôle MSRP ainsi qu'au volet administratif du triage.

Pendant le R5 : le résident est libéré à raison d'une demi-journée par semaine pour sa préparation aux examens de certification de Psychiatrie générale du Collège Royal. Également, afin d'aider à cette préparation le résident R5 est libéré de toutes gardes de P7 à P12 inclusivement. Sinon, le résident partagera la couverture de l'Urgence (en rotation la fin de semaine, soit vendredi, samedi et dimanche) avec les résidents juniors pendant toute la durée de ses études dans notre programme, sauf les périodes de stage hors du Service de pédopsychiatrie.

Pendant le R6 : le résident est libéré à raison d'une demi-journée par semaine (avril à juin inclusivement) pour sa préparation aux examens de certification de Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent du Collège Royal. Sinon, le résident couvrira l'urgence à raison d'une demi-journée par semaine en plus de partager la couverture de l'Urgence (en rotation la fin de semaine, soit vendredi, samedi et dimanche) avec les résidents juniors pendant toute la durée de ses études dans notre programme, sauf les périodes de stage hors du Service de pédopsychiatrie. À noter que lorsque le résident R6 est de garde la FDS, sa demi-journée de garde à l'urgence sera habituellement le vendredi pm.

Corrigé en novembre 2019