



## RÉSUMÉ DU PROJET

*Encadré réservé aux renseignements susceptibles de contribuer à la présentation du dossier*

*Noter que les accords masculins sont utilisés pour alléger le texte.*

Le programme de DES en psychiatrie de consultation-liaison et médecine psychosomatique (ci-après psychiatrie de CL) permet à un psychiatre diplômé de développer des compétences avancées dans ce domaine. La formation peut être offerte sur un ou deux sites de l'Université de Montréal parmi les suivants: le Centre Hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM), l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (HSCM) et l'Institut de Cardiologie de Montréal (ICM). Au terme de sa formation de douze mois (13 périodes) consécutifs en psychiatrie de CL, l'étudiant.e du programme aura développé l'expertise nécessaire pour réaliser de manière autonome et sécuritaire l'évaluation, le suivi et le traitement des patients avec des comorbidités médicales et psychiatriques. Grâce à une expérience unique aux centres médicaux universitaires de soins tertiaires ou quaternaires, l'étudiant.e se formera à répondre à un éventail de questions cliniques relatives à la prestation intégrée de soins de santé, en développant une expertise clinique en milieu hospitalier et ambulatoire médical, chirurgical ou obstétrical tout en acquérant des compétences de recherche, administratives ou pédagogiques spécifiques à ses objectifs de carrière. L'étudiant.e sera supervisé par des professeurs avec une expertise dans ses domaines d'intérêt et sera également exposé à différentes modalités de travail interdisciplinaire tant à l'intérieur même du CHUM et/ou HSCM et/ou ICM qu'en collaboration avec des équipes médicales et paramédicales œuvrant dans l'environnement immédiat du centre hospitalier. Un travail d'érudition adapté aux intérêts et plans de carrière de l'étudiant.e sera requis durant la formation.

Le service de psychiatrie médicale du CHUM comprend 8 médecins psychiatres affiliés au Département de psychiatrie hospitalier, ainsi que des professionnels spécialisés en sciences infirmières (2), travail social (2) et ergothérapie (1) qui fournissent des services de consultation et de suivi clinique auprès des clientèles médico-chirurgicales hospitalisées (environ 1200 consultations par an) ou ambulatoires (environ 600 consultations par an). Le service offre des soins de pointe dans les axes prioritaires suivants : périnatalité, transplantation (foie, rein, poumons, pancréas), neuropsychiatrie, douleur, psycho-oncologie, grands brûlés, fibrose kystique et endocrinologie. Le CHUM étant affilié au centre de recherche du CHUM (CRCHUM), le candidat.e se verra offrir la possibilité de compléter un projet de recherche pour satisfaire l'exigence du programme d'un travail d'érudition (cf. annexe 1).

Le service de Consultation-Liaison de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (HSCM) au CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal (NIM) est un centre médical tertiaire qui offre des soins spécialisés et surspécialisés dans les axes prioritaires suivants : traumatologie (incluant traumatismes crâniens TCC), soins intensifs, blessés médullaires, chirurgie bariatrique, périnatalité ainsi que les spécialités médicales (cardiologie, pneumologie, néphrologie incluant l'hémodialyse). Le service comprend 7 psychiatres offrant leur expertise auprès des populations médico-chirurgicales intra hospitalières. En ambulatoire, 4 des 7 psychiatres offrent des soins de pointe auprès des problématiques liées aux symptômes médicalement inexplicables, aux facteurs psychologiques affectant une condition médicale, à la psychopathologie périnatale et aux troubles neuropsychiatriques (>350 consultations/an) Deux psychologues et un médecin de famille psychothérapeute complètent cette équipe ambulatoire. Le département de psychiatrie est affilié au centre de recherche en médecine du sommeil jouissant d'une réputation internationale et le développement d'un projet de recherche ou d'érudition y est donc possible. Par ailleurs, l'HSCM offre des collaborations en recherche dans plusieurs domaines (médecine comportementale liée à la réadaptation des maladies cardio-pulmonaires, clinique de sommeil, neuro-traumatologie et chirurgie bariatrique).

Le département de psychiatrie de l'Institut de Cardiologie de Montréal (ICM) comprend 3 psychiatres et une psychologue. Ils offrent des services de Consultation-Liaison à la clientèle du premier hôpital ultraspécialisé en cardiologie au Canada et un des plus importants au niveau international. L'ICM offre des soins cardiovasculaires de pointe à un très grand nombre de patients en interne (153 lits, 7 salles d'opération, 7590 hospitalisations/an), en consultations externes (75 000 visites) et à l'urgence (17 285 visites), en plus des interventions d'un jour. La clientèle provient majoritairement de l'extérieur de Montréal et une grande proportion a un profil gériatrique. L'expertise cardio-psychiatrique est souvent généralisable à la consultation-liaison (anxiété, délirium, trouble neuropsychiatrique, dépression, insomnie, refus de traitement, AMM). Une exposition à différents types de patients et à différentes problématiques (soins palliatifs, aide médicale à mourir (AMM), clinique de la douleur, prévention cardiovasculaire (EPIC), traitement du tabagisme et sa dépendance) est disponible selon l'intérêt du candidat.e. L'ICM possède des cliniques surspécialisées en insuffisance cardiaque (CLIC), chirurgie, soins intensifs, cardiopathie congénitale, arythmie, valvulopathie, pacemaker-défibrillateur, transplantation, génétique, recherche et pharmacie clinique. L'ICM est le premier centre de recherche au monde dédié exclusivement aux maladies cardiovasculaires, et le candidat.e à l'ICM aura la possibilité de se joindre à des projets de recherche (cf. annexe 1).



## **TABLEAU A – RÈGLEMENT PÉDAGOGIQUE**

**Titre du programme : D.E.S. en psychiatrie de consultation-liaison**

**Règlement pédagogique proposé \***

### **1. Conditions d'admissibilité**

Pour être admissible à titre d'étudiant.e régulier(ère) au diplôme d'études spécialisées en psychiatrie de consultation-liaison, le candidat.e doit :

- Satisfaire aux conditions générales d'admissibilité (section XI) du Règlement pédagogique de la Faculté des études supérieures et postdoctorales
- Être titulaire d'un diplôme de docteur en médecine
- Être titulaire d'un diplôme de spécialiste en psychiatrie générale. Les candidat.e.s canadiens doivent détenir la certification du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada en psychiatrie générale. Les candidat.e.s étrangers doivent détenir le diplôme de médecin spécialiste en psychiatrie générale émis par leur pays d'origine.
- Faire preuve d'une bonne maîtrise de la langue française
- Présenter une lettre d'intention décrivant son cheminement de carrière et les motifs l'incitant à entreprendre des études supérieures en psychiatrie de consultation-liaison et médecine psychosomatique, ses attentes face au programme, la pertinence de sa préparation, les conditions favorables à sa réussite ainsi que ses champs d'intérêt
- Présenter un curriculum vitae
- Présenter deux lettres de recommandation sous forme de formulaire fourni par le programme
- Se présenter pour une entrevue informelle
- Obtenir une carte R6 ou avoir son propre financement

### **2. Particularités**

Ce programme de formation surspécialisée aura une durée minimale de 12 mois, soit 13 périodes de 4 semaines. Il s'agit d'un programme de formation offert à temps plein.

### **3. Description du rôle du médecin-psychiatre en psychiatrie de consultation-liaison et médecine psychosomatique**

Le psychiatre de consultation-liaison détient une expertise dans l'évaluation, le suivi et le traitement des affections psychiatriques chez les patients ayant des conditions médicales et chirurgicales. Il peut par ailleurs développer une surspécialisation dans un ou plusieurs domaines de médecine ou de chirurgie (ex. psycho-oncologie, périnatalité, transplantation, neurologie, chirurgie bariatrique, médecine psychosomatique, etc.).

Le psychiatre de consultation-liaison détient des compétences avancées de collaboration avec les équipes interdisciplinaires et assume le leadership attendu de lui tout en sachant utiliser et reconnaître la contribution des autres professionnels et des patients. De plus, il travaille en collaboration avec les médecins spécialistes des autres domaines (ex. médecine interne, chirurgie, etc.) pour créer un plan de traitement adapté et exhaustif.

Son expertise comprend également l'évaluation des patients avec des outils standardisés (échelles, questionnaires) et l'utilisation judicieuse d'examen complémentaires. Il détermine l'orientation des soins, notamment vers des soins psychothérapeutiques et psychosociaux (ex. thérapies individuelles ou de groupe, etc.), avec une approche interdisciplinaire.

Il anticipe, reconnaît et gère les situations à risque pour la sécurité des patients. Il peut agir à titre d'enseignant, de chercheur, de gestionnaire et formuler un avis d'expert. Il sait gérer efficacement l'accessibilité aux soins et le travail d'équipe. Il participe à l'évaluation de la qualité de l'acte médical. Il communique efficacement ses connaissances aux étudiant.e.s en médecine et aux résidents de tout programme, mais surtout en psychiatrie, de même qu'à ses pairs et aux autres professionnels de la santé. Il utilise les ressources du réseau judicieusement et il contribue au développement de nouvelles connaissances et démontre son professionnalisme en offrant des soins du plus haut calibre avec intégrité, honnêteté et compassion. Enfin, il exerce la discipline selon les principes déontologiques conformément aux devoirs et obligations du médecin.

## **TABLEAU B – OBJECTIFS ET STRUCTURE DU PROGRAMME**

**Titre du programme :** Diplôme d'études supérieures en psychiatrie de consultation-liaison

La psychiatrie de consultation-liaison et médecine psychosomatique est une surspécialité de la psychiatrie axée sur l'évaluation et le traitement des affections psychiatriques chez les patients ayant des conditions médicales et chirurgicales.

Au terme de sa formation de douze mois consécutifs en psychiatrie de consultation-liaison, l'étudiant.e du programme aura développé l'expertise nécessaire pour réaliser de manière autonome l'évaluation et le suivi de patients atteints de problèmes médicaux présentant des comorbidités de santé mentale complexes. Le diplômé en psychiatrie de consultation-liaison aura les compétences pour travailler en centre académique et universitaire ou en centre communautaire. Au cours de son année de formation, l'étudiant.e aura du temps protégé pour la réalisation d'un travail d'érudition dont la nature sera à déterminer avec le superviseur de projet selon l'intérêt et les buts de carrière de l'étudiant.e, (ex: projet de recherche, projet de l'évaluation de la qualité de l'acte, projet pédagogique (enseignement, développement d'un cours, etc.). Si l'étudiant.e désire poursuivre un programme de Maîtrise ou PhD, du temps supplémentaire sera prévu à cet effet (i.e. le DES clinique aura une durée maximale de un an, mais le projet de recherche pourrait se poursuivre au-delà de la durée des stages selon la nature du projet).

## COMPÉTENCES EN PSYCHIATRIE DE CONSULTATION-LIAISON ET MÉDECINE PSYCHOSOMATIQUE

Au terme de la formation, les étudiant.es auront acquis les compétences suivantes et fonctionneront efficacement en tant que :

### **Expert Médical**

*Définition :*

En tant qu'**expert médical**, le psychiatre de consultation-liaison intègre l'ensemble des rôles CanMEDS et utilise son savoir médical, ses compétences spécialisées cliniques et une attitude professionnelle et éthique pour dispenser des soins axés sur le patient en suivi, dans les hôpitaux, les cliniques externes ou autre lieu de dispensation de ces soins surspécialisés. Le rôle d'**expert médical** est le rôle pivot du médecin dans le cadre **CanMEDS**.

*Compétences clés: Le psychiatre de consultation-liaison est en mesure de...*

#### **A. Acquérir et maintenir des connaissances cliniques, des compétences spécialisées et des attitudes convenant à sa pratique**

Il a une connaissance approfondie concernant :

- L'évaluation et le traitement des syndromes psychiatriques chez des patients avec comorbidités physiques complexes
- Les interactions pharmacologiques entre les psychotropes et autres traitements médicaux/conditions médicales
- La collaboration et la communication avec les autres équipes médicales
- L'interaction entre la psychologie du patient et son engagement dans les soins

Il a une connaissance pratique dans les domaines suivants :

- Le retour au travail dans le contexte de la comorbidité physique et psychiatrique
- Les maladies pertinentes à leur surspécialité médicale
- Les facteurs médico-légaux
- Les facteurs psychiques (ex. mécanismes de défenses, transfert, etc.) et facteurs socio-culturels (ex. culturels)

#### **B. Procéder à une évaluation complète d'un patient référé en psychiatrie de CL**

- Identifier et étudier efficacement les problèmes à aborder au cours d'un contact avec un patient, en tenant compte du contexte et des préférences de celui-ci
- Identifier et comprendre les demandes du consultant (et/ou de l'équipe traitante) pour mieux répondre à leur requête
- Procéder à un examen ciblé, pertinent et exact de l'état mental en vue de diagnostiquer, prendre en charge, promouvoir la santé et favoriser une responsabilisation partagée face à son problème de santé
- Procéder à un examen physique, cognitif ou neurologique ciblé, pertinent et exact
- Procéder à des tests cliniques ou paracliniques (EEG, polysomnographie, neuroimagerie, tests sanguins, etc.) visant à documenter d'éventuelles conditions physiques contributives ou pour préciser le diagnostic
- Intégrer et présenter une compréhension biopsychosociale du patient
- Collaborer avec les autres membres des équipes interdisciplinaires, incluant les autres médecins, pour élaborer et mettre en œuvre un plan thérapeutique biopsychosocial intégré

#### **C. Pratiquer efficacement les interventions thérapeutiques en psychiatrie de CL:**

- Mettre en œuvre des plans de traitement efficaces en collaboration avec les patients et les membres de leur famille et l'équipe traitante
- Évaluer les traitements psychopharmacologiques appropriés, suggérer les modifications pertinentes ou cesser
- Évaluer la survenue des interactions pharmacologiques et des comorbidités importantes
- Évaluer la pertinence des traitements psychologiques (dont non-exhaustivement la thérapie cognitivo-comportementale et la thérapie comportementale dialectique, ainsi que les autres approches thérapeutiques dont les interventions de pleine conscience, la relaxation, le yoga, la cohérence cardiaque, etc.) et les utiliser en combinaison avec les traitements pharmacologiques.
- Faire preuve de compétence dans l'évaluation et la prise en charge des effets secondaires des traitements
- Démontrer une mise en œuvre efficace, appropriée et opportune des interventions qui tient compte des risques et des enjeux de sécurité

**D. Utiliser les techniques d'intervention, tant diagnostiques que thérapeutiques, de façon compétente et appropriée**

- a. Démontrer l'application efficace, appropriée et opportune d'interventions diagnostiques pertinentes à la psychiatrie médicale, spécifique à sa surspécialité (y compris, sans s'y limiter, les techniques d'entrevues diagnostiques, l'administration de questionnaires, l'interprétation des tests de laboratoires ou d'imagerie, etc.)
- b. Démontrer l'exécution efficace, appropriée et opportune des interventions thérapeutiques pertinentes
- c. Documenter les interventions pratiquées et leur résultat et diffuser l'information pertinente
- d. Assurer l'organisation d'un suivi approprié des interventions pratiquées

**E. Consulter au besoin d'autres professionnels de la santé tout en reconnaissant les limites de leur expertise**

- a. Démontrer sa connaissance des limites de son expertise
- b. Démontrer sa capacité à consulter au besoin un autre professionnel efficacement, de façon appropriée et en temps opportun pour optimiser les soins dispensés aux patients
- c. Organiser des services de soins de suivi appropriés pour les patients et les membres de leurs familles ou les personnes soignantes

**Communicateur**

*Définition :*

Comme **communicateurs**, le psychiatre de consultation-liaison facilite la relation médecin-patient et les échanges dynamiques qui se produisent avant, pendant et après le contact médical. Ce psychiatre permet une communication thérapeutique axée sur la personne par le partage des prises de décision et les échanges dynamiques avec les patients, les membres de leur famille, les pourvoyeurs de soins, le médecin ou psychiatre consultant, ainsi que les autres professionnels et autres personnes appropriées. Les compétences de ce rôle sont essentielles pour établir une relation thérapeutique de confiance, établir un diagnostic, fournir de l'information, chercher à instaurer la compréhension mutuelle et faciliter un plan de soin partagé. Il s'agit d'une compétence pivot pertinente à l'exercice de la psychiatrie, à toutes les étapes de la vie.

*Compétences clés: Le psychiatre de consultation-liaison est en mesure de : ...*

**A. Établir avec les patients, les membres de leur famille, ainsi que les membres des équipes médicales un rapport empreint de confiance ainsi qu'une relation conforme à l'éthique**

1. Reconnaître que le fait d'être un bon communicateur constitue une technique clinique essentielle pour les psychiatres de consultation-liaison et qu'une communication efficace médecin-patient et entre professionnels peut favoriser la satisfaction du patient et du médecin, l'observance au traitement et l'amélioration des résultats cliniques
2. Utiliser la communication orale et non verbale de manière experte
3. Manifester une attitude bienveillante
4. Établir avec les patients et les membres de leur famille, ainsi qu'avec les autres membres de l'équipe traitante, de bonnes relations thérapeutiques caractérisées par la compréhension, la confiance, le respect, l'honnêteté et l'empathie
5. Respecter le caractère confidentiel des renseignements concernant le patient, sa vie privée et son autonomie
6. Écouter efficacement
7. Être à l'affût et tenir compte des indices non verbaux
8. Faciliter efficacement un contact clinique structuré

**B. Trouver et résumer avec précision les renseignements pertinents et les points de vue des patients et des membres de leur famille, de confrères et d'autres professionnels**

1. Réunir de l'information sur une maladie, sur les croyances d'un patient, ses préoccupations, ses attentes et son vécu de la maladie
2. Chercher et résumer des renseignements pertinents provenant d'autres sources collatérales comme les membres de la famille du patient, ses aidants et d'autres professionnels

**C. Transmettre avec exactitude des explications et des renseignements pertinents aux patients et aux membres de leur famille, à des collègues et à d'autres professionnels**

1. Présenter des renseignements à un patient et aux membres de sa famille, aux collègues et à d'autres professionnels de façon compatissante et exhaustive pour encourager la discussion et la participation à la prise de décision

**D. Faire en sorte que les patients, les membres de leur famille et les autres professionnels aient la même compréhension des enjeux, des problèmes et des plans pour élaborer un plan de traitement commun**

1. Définir et explorer efficacement les problèmes à aborder à la suite d'une rencontre avec un patient, en tenant compte du contexte, des réponses du patient, de ses préoccupations et de ses préférences
2. Respecter la diversité et la différence, démontrant une sensibilité et une compréhension des impacts de différents facteurs sur la prise de décision (genre, religion, croyances culturelles, etc.)
3. Encourager la discussion, les questions et l'échange au cours de la rencontre.
4. Faire participer les patients, les membres de leur famille et les professionnels de la santé compétents à la prise de décision et à l'élaboration du plan de traitement
5. Maîtriser efficacement diverses situations de communication délicate, incluant sans s'y limiter, l'obtention d'un consentement éclairé, l'annonce d'une mauvaise nouvelle, la divulgation d'événements médicaux indésirables, ainsi que la réception et gestion d'émotions difficiles dont la colère, la confusion et l'incompréhension

**E. Transmettre efficacement des renseignements oraux et écrits au sujet d'un contact psychiatrique**

1. Tenir des dossiers clairs, exacts et appropriés sur les contacts cliniques et les plans de traitement
2. Présenter des rapports oraux au sujet des contacts cliniques et des plans
3. Présenter des informations médicales de manière appropriée pour garantir un transfert des soins sécuritaire
4. Présenter au public ou aux médias l'information relative à une question médicale de manière efficace

**Collaborateur**

*Définition :*

Comme **collaborateur**, le psychiatre de consultation-liaison travaille efficacement dans une équipe de soins de santé et avec des médecins et professionnels des équipes médicales afin de prodiguer des soins optimaux aux patients. De plus, il collabore aux soins de patients hospitalisés et aux suivis en psychiatrie communautaire. Le psychiatre de CL travaille ainsi en partenariat avec d'autres intervenants et participe de manière appropriée aux soins de personnes ou de groupes de patients en particulier. Il cherche à identifier les risques de clivage et d'idéalisation. Le psychiatre de CL doit pouvoir collaborer efficacement avec les patients et l'équipe interprofessionnelle ou multidisciplinaire d'experts médicaux pour prodiguer des soins de qualité et transmettre une formation et des connaissances spécialisées de façon optimale.

*Compétences clés: Le psychiatre de consultation-liaison est en mesure de...*

**A. Participer efficacement et comme il se doit à l'activité d'une équipe interprofessionnelle, être capable de déléguer comme d'assumer un rôle de leadership**

1. Décrire les rôles et les responsabilités du psychiatre de consultation-liaison et des membres de l'équipe à d'autres professionnels membres impliqués dans les soins de santé
2. Reconnaître et respecter la diversité des rôles, des responsabilités et des compétences des autres professionnels par rapport aux siens
3. Collaborer avec d'autres pour évaluer, planifier, prodiguer et intégrer des soins à des patients individuels ou à des groupes de patients
4. Savoir dispenser les traitements en collaboration avec des médecins offrant des soins primaires et comprendre les rôles et les contributions de ces médecins
5. Décrire les rôles et les contributions des milieux de travail, des écoles, des services médico-légaux, des établissements de soins complexes et des autres organismes dans le continuum des services
6. Collaborer avec d'autres intervenants et apprendre d'eux pour évaluer, planifier et revoir des tâches comme des problèmes de recherche ou de formation, l'examen des programmes ou des responsabilités administratives
7. Participer aux réunions d'équipes interprofessionnelles
8. Établir des relations d'interdépendance avec d'autres professions pour prodiguer des soins de qualité
9. Identifier, reconnaître et décrire les principes de la dynamique de groupe et des systèmes
10. Respecter l'éthique de l'équipe, y compris la confidentialité, l'affectation des ressources et le professionnalisme
11. Faire preuve de leadership dans une équipe de soins de santé de façon appropriée

## **B. Collaborer efficacement avec d'autres professionnels de la santé afin d'éviter des conflits interprofessionnels, de les négocier et de les résoudre**

1. Faire preuve de respect envers ses collègues et les membres d'une équipe interprofessionnelle
2. Collaborer avec d'autres professionnels afin de prévenir les conflits
3. Recourir à la négociation fondée sur la collaboration pour résoudre des conflits
4. Respecter les différences et résoudre les malentendus et les limites du champ de pratique dans d'autres professions
5. Reconnaître ses propres différences, malentendus et limites pouvant contribuer à des tensions interprofessionnelles
6. Réfléchir sur le fonctionnement de l'équipe interprofessionnelle

### **Gestionnaire**

#### *Définition :*

Comme **gestionnaire**, le psychiatre de consultation-liaison participe à part entière à l'organisation de soins de santé pour offrir des pratiques durables, en prenant des décisions sur l'affectation des ressources et en contribuant à l'efficacité du système de soins de santé.

*Compétences clés: Le psychiatre de consultation-liaison est en mesure de...*

#### **A. Participer à des activités qui contribuent à l'efficacité de son organisation/système de soins de santé et notamment à l'accessibilité aux soins psychiatriques pour les personnes atteintes de maladies physiques**

1. Travailler en collaboration avec d'autres membres de son organisation
2. Participer à l'évaluation et à l'amélioration des processus systémiques de maintien de la qualité
3. Décrire la structure et le fonctionnement du système de santé en ce qui concerne la psychiatrie, y compris les rôles des médecins

#### **B. Gérer efficacement sa pratique et sa carrière**

1. Établir les priorités et gérer son temps pour trouver un juste équilibre entre les soins aux patients, les exigences de la pratique, les activités extérieures et la vie personnelle
2. Gérer une pratique, notamment les ressources financières et humaines
3. Mettre en œuvre des processus visant à assurer l'amélioration de sa pratique personnelle
4. Utiliser la technologie de l'information de manière appropriée aux fins des soins aux patients

#### **C. Répartir judicieusement les ressources du secteur des soins de santé, qui sont limitées**

1. Reconnaître l'importance de la juste répartition des ressources de la santé en établissant un équilibre entre l'efficacité, l'efficience et l'accès, d'une part, et le soin optimal des patients, d'autre part
2. Appliquer les données probantes et des processus de gestion pour dispenser des soins dont le coût est approprié

#### **D. Jouer des rôles d'administrateur et de chef de file au besoin**

1. Présider des comités et des réunions ou y participer efficacement
2. Diriger ou mettre en œuvre des changements aux soins de santé

### **Promoteur de la santé**

#### *Définition :*

Comme **promoteur de la santé**, le psychiatre de consultation-liaison utilise son expertise et son influence de façon responsable pour promouvoir la santé et le mieux-être de patients individuels, de collectivités et de populations et des équipes traitantes. Il milite pour des interventions accessibles et pertinentes en consultation-liaison.

*Compétences clés et habilitantes : Le psychiatre de consultation-liaison est en mesure de...*

#### **A. Répondre aux besoins et aux problèmes de santé de patients individuels dans le cadre des soins aux patients**

1. Définir les besoins en matière de soins surspécialisés d'un patient en particulier
2. Repérer des possibilités de représentation, de promotion de la santé et de prévention des maladies auprès des personnes auxquelles il prodigue des soins

#### **B. Répondre aux besoins des différents services qu'il dessert**

1. Décrire les milieux de pratique qu'il sert et développer des partenariats de soins, ententes de service, et des mesures de simplification d'accès aux soins.

## **Érudit**

### *Définition :*

Comme **érudit**, le psychiatre de consultation-liaison démontre pendant toute sa carrière un engagement envers l'apprentissage fondé sur la réflexion, la création, la diffusion, l'application et l'utilisation de connaissances médicales dans son domaine.

*Compétences clés. Le psychiatre de consultation-liaison est en mesure de...*

### **A. Maintenir et améliorer les activités professionnelles par l'acquisition continue du savoir**

1. Décrire les principes du maintien de la compétence
2. Décrire les principes et les stratégies de mise en œuvre d'un système de gestion du savoir personnel
3. Reconnaître les problèmes d'apprentissage dans la pratique et en tenir compte
4. Procéder à une vérification de la pratique personnelle
5. Poser une question appropriée concernant l'apprentissage, les techniques, la compétence pratique.
6. Consulter et interpréter les données probantes pertinentes
7. Appliquer de nouvelles connaissances à la pratique
8. Évaluer l'incidence de tout changement à la pratique
9. Documenter le processus d'apprentissage

### **B. Évaluer de façon critique de l'information médicale et ses sources et en faire une utilisation judicieuse lors de la prise de décisions touchant à la pratique**

1. Décrire les principes de l'évaluation critique
2. Évaluer de façon critique les données probantes obtenues afin de répondre à une question clinique
3. Intégrer des conclusions d'évaluation critique aux soins cliniques

### **C. Faciliter l'acquisition du savoir pour les patients, les membres de leur famille, les étudiant.e.s, les résidents, d'autres professionnels de la santé, le public et d'autres intervenants**

1. Décrire les principes d'apprentissage pertinents à la formation en médecine
2. En collaboration, définir les besoins d'apprentissage et les résultats souhaités chez des tiers
3. Choisir des stratégies efficaces d'enseignement et un contenu permettant de faciliter l'apprentissage chez des tiers
4. Donner des présentations efficaces lors de conférences ou d'exposés
5. Évaluer sa participation dans l'enseignement et y réfléchir
6. Développer des outils pédagogiques adaptés à la pratique surspécialisée
7. Fournir une rétroaction efficace
8. Décrire les principes d'éthique concernant l'enseignement

### **D. Contribuer à la création, à la diffusion, à l'application et à l'utilisation de connaissances et de pratiques médicales nouvelles**

Dans un cadre de *journal-club* (ou présentation d'un article scientifique dans un cadre informel):

1. Décrire les principes de la recherche et de la recherche savante
2. Décrire les principes de l'éthique de la recherche
3. Poser une question érudite
4. Effectuer une recherche systématique de données probantes
5. Choisir et mettre en œuvre des méthodes appropriées pour répondre à une question
6. Diffuser les résultats d'une étude

### **E. Réaliser un travail d'érudition : un projet de recherche, un projet d'assurance de la qualité ou un projet éducatif portant sur la psychiatrie médicale, assurant la responsabilité principale d'au moins un des éléments suivants du projet:**

- Formulation de l'hypothèse, laquelle doit inclure une revue exhaustive de la littérature
- Élaboration d'un protocole pour le projet d'érudition
- Préparation d'une demande de subvention
- Élaboration de la proposition de recherche en éthique
- Interprétation et synthèse des résultats

## **Professionnel**

### *Définition:*

Comme **professionnel**, le psychiatre de consultation-liaison se consacre à la santé et au mieux-être de la personne et de la société, à la pratique respectueuse de l'éthique, à l'autoréglementation de la profession et aux critères rigoureux de comportements personnels.

*Compétences clés: Le psychiatre de consultation-liaison doit...*

### **A. Démontrer un engagement envers ses patients, la profession et la société par une pratique respectueuse de l'éthique et démontrer une réserve appropriée face aux attentes des patients et des consultants.**

1. Adopter un comportement professionnel approprié dans la pratique, ce qui comprend l'honnêteté, l'intégrité, le dévouement, la compassion, le respect et l'altruisme
2. Démontrer son dévouement à dispenser des soins de la plus grande qualité et à maintenir sa compétence
3. Reconnaître les problèmes d'éthique qui se posent dans la pratique et y répondre de façon appropriée
4. Reconnaître et gérer les conflits d'intérêts réels ou perçus, y compris, sans s'y limiter, les interactions au sein du secteur des soins de santé
5. Reconnaître les principes et les limites de la confidentialité chez les patients tels que définis par les normes d'exercice de la profession et la loi
6. Maintenir des relations appropriées avec les patients, les collègues et les étudiant.e.s, et démontrer un professionnalisme qui se conforme aux principes de respect des limites dans tous les domaines d'interaction, notamment en ce qui concerne les questions d'ordre sexuel ou financier

### **B. Démontrer un engagement envers ses patients, la profession et la société en participant à l'autoréglementation de la profession**

1. Comprendre et avoir des connaissances sur les codes de pratique de la profession, fondés sur la loi et la déontologie
1. Se conformer aux lignes directrices reconnues sur les interactions éthiques avec l'industrie (en particulier l'industrie pharmaceutique) en ce qui concerne la recherche, l'éducation et les soins cliniques
2. S'acquitter des obligations réglementaires et législatives découlant de la pratique courante
3. Démontrer ses responsabilités face aux ordres de médecins
4. Reconnaître le comportement anti-professionnel de tiers dans la pratique et y réagir de façon appropriée
5. Participer à l'examen de pairs

### **C. Démontrer un engagement envers la santé des médecins et la viabilité de leur pratique**

1. Établir un équilibre entre les priorités personnelles et professionnelles afin d'assurer sa santé personnelle et la viabilité de sa pratique
2. S'efforcer d'accentuer sa sensibilité et sa perspicacité personnelles et professionnelles
3. Reconnaître les cas où d'autres professionnels sont dans le besoin et y réagir de la façon appropriée

## **Description du programme**

Le programme de perfectionnement en psychiatrie CL est d'une durée de 12 mois (13 périodes de 4 semaines). La formation se déroule au CHUM et/ou ICM et/ou HSCM (choix de 1 à 2 sites). La première période est constituée de la transition vers la discipline en consultation-liaison générale à l'interne. Les périodes 2 à 13 sont consacrées à l'apprentissage et au développement des compétences spécifiques d'une surspécialité ou 2 surspécialités complémentaires, ou à la consultation-liaison générale, selon les objectifs de carrière de l'étudiant.e.

Le candidat.e est sous la responsabilité d'un superviseur, spécifique à son domaine clinique d'intérêt, au site choisi. Son stage peut être ambulatoire et/ou auprès des patients hospitalisés sur les étages médicaux et chirurgicaux. Le candidat.e contribue aux évaluations diagnostiques et aux interventions et s'implique dans les diverses réunions avec les équipes interdisciplinaires (si elles ont lieu, selon la surspécialité). Il fait un travail de liaison avec les consultants et les médecins et professionnels référents. Il développe son propre travail d'érudition et participe à l'enseignement du service et aux demandes des équipes de gestion.

Le candidat.e doit se conformer à tous les règlements de l'hôpital, notamment la politique en matière de respect de civilité.

## **Temps pour la recherche et l'érudition**

Chaque étudiant.e aura du temps dédié à un travail d'érudition. Pour un étudiant.e intéressé par la recherche, jusqu'à 50% du temps du programme pourra être octroyé à la recherche, à déterminer avec leur superviseur avant le début du programme.

## **Gardes**

Les candidat.e.s font des gardes dans l'institution où ils sont en stage, comme un patron autonome, mais sous la supervision d'un patron-enseignant de l'institution.

CHUM : Il est attendu que le candidat.e effectue des gardes de psychiatrie générale aux urgences comme un patron autonome, mais sous la supervision d'un patron-enseignant de l'institution.

ICM : Il est attendu que le candidat.e effectue des gardes de psychiatrie dans cet hôpital de soins cardio-vasculaires. La grande majorité des gardes sont sur appel.

HSCM : Les gardes seront faites en psychiatrie générale à HSCM (Pavillon Albert-Prévost)

## **Congés**

Le candidat.e a droit à un congé annuel payé de quatre (4) semaines de calendrier pendant son année de formation complémentaire; un congé avec solde de sept (7) jours ouvrables en vue de se préparer pour un congrès ou un autre projet académique; cinq (5) jours ouvrables pour participer à un congrès; neuf (9) jours ouvrables de congé maladie; le candidat peut utiliser trois (3) des congés maladie prévus pour motifs personnels.

Le candidat.e est encouragé à choisir ses périodes pour la prise de vacances, selon le volume de consultations, les périodes d'absence des collègues et des congrès majeurs dans le domaine.

## **Évaluation de l'étudiant.e**

L'évaluation du candidat.e se fondera sur les buts et objectifs du programme de formation. Le stage est découpé en stage d'au plus 3 périodes consécutives. Le professeur responsable procède à une évaluation mi-stage pour chacun des stages, après au moins 4 semaines et au plus 8 semaines de présence. Il procède à l'évaluation de stage dans les 2 semaines de la date de fin de stage en face à face.

Le comité d'évaluation du programme collige l'ensemble des évaluations et recommande soit la réussite ou l'échec de stage et suggère le cas échéant une reprise et les prescriptions pédagogiques appropriées. L'évaluation est consignée dans le système de gestion des évaluations de la Faculté et l'étudiant.e doit sans délai en prendre connaissance et la signer électroniquement, en indiquant s'il est en accord ou en désaccord avec celle-ci.

L'étudiant.e est évalué selon les grilles d'évaluation en vigueur à la Faculté de médecine et en fonction des objectifs CanMEDS, par le comité d'évaluation composé de 2 professeurs de la Faculté et d'un représentant des étudiant.e-s ayant travaillé avec l'étudiant.e.

a) Formulaire d'évaluation des rôles CanMEDS

Le directeur du DES en psychiatrie de CL demande aux professeurs du département, aux 3 mois ou à la fin du stage défini, de colliger et de faire un rapport des fiches d'évaluation qui couvrent les rôles CanMEDS. Ces évaluations sont révisées et discutées avec les codirecteurs du programme et une évaluation synthèse sera remplie. L'évaluation synthèse est alors présentée et discutée avec l'étudiant.e par le directeur du DES.

b) Autres méthodes

- Entrevues et évaluations: Supervision directe des entrevues au cours de l'année. Ces entrevues ont pour but de vérifier les connaissances fondamentales et cliniques de l'étudiant.e en psychiatrie de consultation-liaison et de vérifier certaines compétences transversales (par exemple, les bases de la communication et de la collaboration efficaces, etc.). Supervisions par le superviseur ou le directeur du DES.
- Portfolio descriptif: L'étudiant.e devra tenir un portfolio du nombre de patients dont il a eu la responsabilité (avec diagnostic associé) ainsi que du nombre et type d'entrevues. Des éléments de ce portfolio seront discutés avec le responsable de l'évaluation lors des rencontres d'évaluation, permettant d'évaluer certains acquis ou certaines difficultés de l'étudiant.
- Rétroactions sporadiques lors des présentations obligatoires de l'étudiant.e  
  
Minimum 2 présentations par année : de type conférence, ou animations de lecture dirigée (Journal-Club) sous forme d'études de cas ou de capsules scientifiques lors des rencontres scientifiques du service ou du département. Il aura la chance de présenter des cas cliniques, une revue d'un sujet d'intérêt ou son travail d'érudition, au groupe, au choix. Le candidat sera aussi sollicité pour préparer un cours formel dans le domaine de la consultation-liaison au bloc de cours des résidents séniors R4, donné à la session d'hiver.
- Évaluation 360 durant l'année : un ou des différents intervenants interagissant avec le candidat.e (personnel infirmier, travailleuse sociale, agente administrative, résidents, étudiant.e.s en médecine, etc.) participeront à une évaluation 360 des compétences.

## **Contenu pédagogique formel**

### **CHUM (Centre Hospitalier de l'Université de Montréal)**

1. Activités académiques du service de la psychiatrie de consultation-liaison du CHUM :  
Chaque mardi, l'étudiant.e participe à la réunion hebdomadaire interdisciplinaire de révision des cas du service psychiatrie médicale. Deux mardis par mois, l'étudiant.e participe à la réunion académique du département en plus de participer aux réunions mortalité/morbidité (4 fois par année).
2. Activités du département de psychiatrie du CHUM :  
L'étudiant.e aura l'option de participer à des journal-clubs du département de psychiatrie chaque lundi et à la réunion scientifique du département une fois par mois.
3. Activités académiques ou cliniques spécifique à leur surspécialité :  
Selon sa surspécialisation, l'étudiant.e pourra participer à des réunions interdisciplinaires de sa surspécialité d'intérêt.

### **Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (HSCM)**

1. Activités académiques du programme de psychiatrie de consultation-liaison de l'HSCM : Réunion scientifique 2 mardis par mois sous forme de journal-club ou de présentation de cas et revue de littérature pertinente. Le candidat.e sera invité à présenter sur un sujet de son choix.
2. Discussion de cas clinique un lundi par mois, où le candidat.e pourra présenter un cas complexe à discuter en groupe.
3. Activités académique du département de psychiatrie de l'HSCM: Réunion scientifique départementale 2 mardi par mois
4. Activités académiques spécifiques de certains programmes disponibles : (ex; gérontopsychiatrie, gériatrie)
5. Possibilité de supervision en psychothérapie interpersonnelle individuelle ou groupe, en psychothérapie de soutien ou psychothérapie existentielle, psychothérapie TCC et 3<sup>ème</sup> vague, psychothérapie psychodynamique brève.
6. Participation possible au comité d'éthique, au comité de l'évaluation de l'acte médical.

### **Institut de Cardiologie de Montréal (ICM)**

1. Activités du département de psychiatrie de l'ICM :  
Chaque jeudi, l'étudiant.e participera aux activités de formation : la réunion académique (cas complexes en consultation-liaison) en alternance avec la réunion de département (gestion clinique). Il pourra aussi participer à la thérapie de groupe avec la psychologue et la travailleuse sociale.
2. Activités de la direction de l'enseignement à ICM :  
Chaque jeudi midi, il participera à la réunion scientifique hebdomadaire.  
Il participera au Café éthique, plusieurs fois par année.  
Chaque vendredi, il pourra participer au Séminaire secteur recherche
3. Activités académiques ou cliniques spécifique à leur surspécialité :  
Selon ses intérêts ou sa surspécialisation, l'étudiant.e pourra participer à des réunions interdisciplinaires scientifiques ou cliniques en greffe, chirurgie, département de médecine, unité 4eC (gériatrie), clinique de la douleur, etc... Il pourra aussi participer au Comité d'Éthique Clinique.

IDENTIFICATION DE L'UNITÉ		IDENTIFICATION DU PROGRAMME D'ÉTUDES	
<b>Faculté :</b> Médecine		<b>Nom :</b> Psychiatrie de consultation-liaison et médecine psychosomatique	
<b>Département :</b> Psychiatrie et addictologie		<b>Cycle :</b> 1 <sup>er</sup> cycle <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> cycle <input checked="" type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/>	<b>Création</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Modification</b> <input type="checkbox"/>

1. PARAMÈTRES GÉNÉRAUX DU PROGRAMME ET DES EFFECTIFS					
Données de l'unité	An 1	An 2	An 3	An 4	An 5
<b>Nombre de crédits de cours annuels prévus au programme</b>					
<b>Taille de la cohorte d'entrée 1<sup>re</sup> année</b> <i>(en inscrits pour chaque année)</i>	1-2				
<b>Taille de la cohorte de 2<sup>e</sup> année</b> <i>(en inscrits pour chaque année, incluant l'attrition)</i>		1-2			
<b>Taille de la cohorte de 3<sup>e</sup> année</b> <i>(en inscrits pour chaque année, incluant l'attrition)</i>			1-2		
<b>Taille de la cohorte de 4<sup>e</sup> année</b> <i>(en inscrits pour chaque année, incluant l'attrition)</i>				1-2	
<b>Taille de la cohorte de 5<sup>e</sup> année</b> <i>(en inscrits pour chaque année, incluant l'attrition)</i>					1-2

2. RESSOURCES ADDITIONNELLES DEMANDÉES	
2.1 AUCUNE RESSOURCE ADDITIONNELLE N'EST DEMANDÉE POUR CE PROJET <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>	<b>IL N'EST PAS NÉCESSAIRE DE REMPLIR LA SUITE DE CE FORMULAIRE.</b>
2.2 DES RESSOURCES ADDITIONNELLES SONT DEMANDÉES POUR CE PROJET <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>VEUILLEZ COMPLÉTER LA SUITE DE CE FORMULAIRE.</b>

3. BUDGET DE DÉMARRAGE	
<i>Annexer le plan de développement (plan d'affaires) au dossier lorsque requis.</i>	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>NON requis</b> <input type="checkbox"/> <b>Requis</b>	<b>Montant estimé lorsque requis :</b> \$

## ANNEXE I

- **Université de Montréal**, Faculté de médecine - Direction  
Pavillon Roger-Gaudry, 2900, boul. Édouard-Montpetit Montréal (Québec) H3T 1J4

### Personnes-ressources :

#### **Docteur Patrick Cossette**

Doyen  
Faculté de médecine  
Université de Montréal  
Tél. : 514-343-6351

#### **Docteur François Girard**

Vice-Doyen aux études médicales postdoctorales  
Faculté de médecine, Université de Montréal  
MED - Études postdoctorales <etudesmedicalespostdoc@umontreal.ca>

#### **Docteur Mona Gupta**

Psychiatre – Responsable du DES  
Professeure  
Département de psychiatrie et d'addictologie  
Faculté de médecine, Université de Montréal  
CHUM

**Patrons du CHUM** : Drs Nicolas Bergeron, Mélanie Bilbul, Laury Chamelian, Alina Czarlinska, Mona Gupta, Suzanne Leclair, Jacynthe Rivest, Andréanne Wassef

Superviseurs des projets d'érudition: Drs Nicolas Bergeron, Laury Chamelian, Mona Gupta, Jacynthe Rivest, Andréanne Wassef

Superviseuse des MA/PhD: Dre Mona Gupta

**Patrons de l'HSCM** : Drs Jean-Claude Bertrand, Monique Desjardins, Rahel Wolde-Giorghis, Victoria Lanvin, André Lelièvre, Chantale Montigny, Pierre Verrier

Superviseurs des projets d'érudition:  
P. Verrier, R. Wolde-Giorghis, M. Desjardins, V. Lanvin

Superviseure des MA/PhD: Dre V. Lanvin

**Patrons de l'ICM :** Drs Marie-Claire Baril, Judith Brouillette, David Puissant

Superviseurs des projets d'érudition: Drs MC Baril, J. Brouillette, D. Puissant

Superviseurs des MA/PhD: Dre Judith Brouillette

### **Hôpitaux ou établissements participants au programme**

CHUM : Le CHUM est un hôpital de soins tertiaires et quaternaires recevant des patients de partout au Québec et offrant des stages à des centaines de stagiaires et d'étudiant.e.s par année. Il dispose d'un centre d'apprentissage et de recherche de calibre international.

Hôpital Sacré Cœur de Montréal : L'HSCM est un centre où la grande variété de pathologies médicales et chirurgicales permet une exposition optimale pour un étudiant.e. L'HSCM reçoit de nombreux stagiaires et étudiant.e.s. Le programme de psychiatrie de consultation-liaison, qui fête son 50<sup>e</sup> anniversaire, bénéficie d'une très bonne intégration au sein des différentes équipes médico-chirurgicales.

Institut de Cardiologie de Montréal : L'ICM a 10 programmes de fellowship (étudiants du Québec ou internationaux), Il accueille également chaque année une soixantaine de résidents répartis dans 8 spécialités et une cinquantaine d'étudiant.e.s en médecine. Il offre plusieurs opportunités de formation: séminaires, cours, conférences, etc. Un tout nouveau laboratoire d'enseignement est en chantier de construction actuellement.

### **DESCRIPTION DES SERVICES DE LA PSYCHIATRIE CL DANS CHAQUE INSTITUTION**

CHUM : Le département de psychiatrie du CHUM est constitué de 17 psychiatres pour la population adulte et d'équipes de soins. L'équipe du service de psychiatrie médicale comprend 8 psychiatres dédiés à ce domaine et 5 professionnels : 2 membres des soins infirmiers, 2 travailleuses sociales et une ergothérapeute.

Hôpital Sacré Cœur de Montréal : Le département de psychiatrie est constitué de 37 médecins-psychiatres en adulte et d'équipes de soins. L'équipe de consultation-liaison comprend 7 psychiatres, un médecin-généraliste et 2 psychologues. Les infirmiers (ères) de liaison de chaque service médico-chirurgical assurent la liaison avec la santé mentale pour les patient.e.s hospitalisés (ées).

Institut de Cardiologie de Montréal : Le département de psychiatrie de l'ICM est constitué de 3 psychiatres et une psychologue qui travaillent dans une équipe dynamique, cohérente et créative.

## COMITÉ PÉDAGOGIQUE ET PROFESSEURS ENSEIGNANTS

### Comité pédagogique

Le Comité du programme de Diplôme d'études spécialisées (DES) en consultation-liaison comprend 3 membres, un membre par site hospitalier (CHUM, HSCM et ICM) et tient au minimum trois réunions par année, par convocation acheminée au moins sept jours à l'avance, avec un ordre du jour dûment établi. Des comptes-rendus des réunions sont rédigés et conservés au secrétariat du programme.

Responsabilités et fonctionnement du Comité du Programme de DES en psychiatrie de consultation-liaison:

- a) Élaboration, mise en place et suivi du programme en conformité avec les normes générales et spécifiques des instances concernées (hospitalières, universitaires et d'agrément).
- b) Nomination
  - D'un *Comité d'admission* composé d'un minimum de 3 personnes (un de chaque site), dont le directeur du programme et un représentant des étudiant.e.s
  - D'un *Comité d'évaluation* composé de 2 professeurs de la Faculté, qui ont travaillé avec l'étudiant.e ainsi qu'un représentant des étudiant.e.s.
- c) Élaboration et révision des procédures par le *comité d'admission* (qui se rapportera au Comité de programme) pour la sélection des étudiant.e.s admis au programme
- d) Suivi du cheminement de l'étudiant.e admis dans le programme sur une base régulière
- e) Évaluation de l'étudiant.e conformément aux politiques établies par le comité de l'éducation médicale postdoctorale et selon les règles établies par le *comité d'évaluation* (qui se rapportera au *Comité du programme*)
- f) Mise en place d'un mécanisme d'appel et d'étude des appels venant des étudiant.e.s et, au besoin, soumission des cas au comité de révision des études postdoctorales de l'Université
- g) Mise en place de mécanismes pour soutenir les étudiant.e.s dans leurs activités professionnelles
- h) Répondre aux problèmes rencontrés par les étudiant.e.s tels que ceux reliés au stress (programme facultaire, etc.), s'il y a lieu.
- i) Révision constante de toutes les composantes du programme avec prise en compte de l'opinion des étudiant.e.s: réalisation des objectifs pédagogiques, adéquation des ressources d'enseignement (humaines et physiques); évaluation des stages et de l'enseignement, etc.

## Professeurs enseignants

### CHUM

Nom	Principales responsabilités	Poste universitaire - U de M
Dr Nicolas Bergeron	Psychiatre Champs d'expertise: grands brûlés, fibrose kystique, VIH	Professeur adjoint de clinique Faculté de médecine Université de Montréal
Dre Mélanie Bilbul	Psychiatre Champs d'expertise: transplantation, hépatologie	Professeure adjointe de clinique Faculté de médecine Université de Montréal
Dre Laury Chamelian,	Psychiatre Responsable du comité de consultation-liaison pour la résidence à l'Université de Montréal Champs d'expertise: neuropsychiatrie	Professeure agrégée de clinique Faculté de médecine Université de Montréal
Dre Alina Czarlinska	Psychiatre Champs d'expertise: clinique de la douleur	Professeure adjointe de clinique Faculté de médecine Université de Montréal
Dre Mona Gupta	Psychiatre Chercheur au Centre de recherche du CHUM Chef de service psychiatrie de consultation-liaison CHUM Champs d'expertise: endocrinologie, aide médicale à mourir	Professeure agrégée de clinique PhD en bioéthique Faculté de médecine Université de Montréal
Dre Suzanne Leclair	Psychiatre Champs d'expertise: transplantation, néphrologie	Professeure adjointe de clinique Faculté de médecine Université de Montréal
Dre Jacynthe Rivest	Psychiatre Champs d'expertise: psycho-oncologie, pédagogie	Professeure adjointe de clinique Maîtrise en sciences de la pédagogie médicale Faculté de médecine Université de Montréal
Dre Andréanne Wassef	Psychiatre Responsable du stage de consultation-liaison pour les résidents de l'Université de Montréal Champs d'expertise: périnatalité, gynécologie, pédagogie	Professeure adjointe de clinique Maîtrise en sciences de la pédagogie médicale Faculté de médecine Université de Montréal

**HSCM**

<b>Nom</b>	<b>Principales responsabilités</b>	<b>Poste universitaire - U de M</b>
Dr Jean-Claude Bertrand	Psychiatre Co-directeur du programme Champs d'expertise: gestion, addiction – encéphalopathie, blessé médullaire	Chargé de formation clinique - DESS en gestion  Faculté de médecine Université de Montréal
Dre Monique Desjardins	Psychiatre Champs d'expertise: oncologie, neuropsychiatrie, psychothérapie existentielle	Prof. agrégée de clinique – MSC Faculté de médecine Université de Montréal
Dre Rahel Wolde-Giorghis	Psychiatre - Gynécologue/Obstétricienne Champs d'expertise: périnatalité, psychothérapie interpersonnelle	Prof. adjointe de clinique Faculté de médecine Université de Montréal
Dre Victoria Lanvin	Psychiatre Champs d'expertise: cardiologie, infectiologie	Prof. adjointe de clinique - MSC- épidémiologie et recherche biomédicale Faculté de médecine Université de Montréal
Dr André Lelièvre	Psychiatre Champs d'expertise: Trouble à symptomatologie somatique, psychothérapie intégrative	Chargé de formation clinique  Faculté de médecine Université de Montréal
Dre Chantale Montigny	Psychiatre Champs d'expertise: gériatrie, neuropsychiatrie	Prof. adjointe de clinique Faculté de médecine Université de Montréal
Dr Pierre Verrier	Psychiatre Co-responsable de la clinique ambulatoire en médecine psychosomatique	Prof. agrégé de clinique Faculté de médecine Université de Montréal

	Champs d'expertise: Trouble à symptomatologie somatique, chirurgie bariatrique, douleurs, psychothérapie de soutien et thérapie psychodynamique	
<u>Autres professionnels</u>		
Dr Donald Bouthillier	Psychologue, PhD	Prof. associé UQAM
Dre Kahina Boucheffa	Psychologue, PhD	Prof. associée UQTR
Dr Christian Bourdy	M.D. psychothérapeute Champs d'intérêt: Relation patient – médecin, pédagogie	Prof. agrégé Faculté de médecine Université de Montréal
<u>Autres Collaborateurs</u>		
Dr J. Montplaisir	Psychiatre PhD - Centre d'études avancées en médecine du sommeil	Prof. Titulaire Faculté de médecine Université de Montréal
Dr A. Desautels	Neurologue PhD Centre d'études avancées en médecine de sommeil	Prof. adjoint de clinique Faculté de médecine Université de Montréal
Dre N. Gosselin	Neuropsychologue PhD - trauma crânien Centre d'études avancées en médecine de sommeil	Prof. Université McGill
Dre K. Lavoie	Psychologue - Centre de médecine comportementale	Prof. agrégé - UQAM
Dr S. Bacon	Psychologue - Centre de médecine comportementale	Prof. agrégé - Concordia

**ICM**

<b>Nom</b>	<b>Principales responsabilités</b>	<b>Poste universitaire - U de M</b>
Dre Marie-Claire Baril	Psychiatre Champs d'expertise : g�rontopsychiatrie, neuropsychiatrie, éthique clinique	Professeure adjointe de clinique Faculté de médecine Université de Montréal
Dre Judith Brouillette	Psychiatre, Chercheure Cheffe du département de psychiatrie ICM Champs d'expertise : psychotropes et effets cardiaques, troubles anxieux et maladies cardio-vasculaires, <i>burnout</i> chez travailleurs de santé per-pandémie	Professeure adjointe de clinique Faculté de médecine PhD en recherche fondamentale Université de Montréal
Dr David Puissant	Psychiatre Champs : greffe cardiaque, trouble à symptomatologie somatique, mort subite	Professeur adjoint de clinique Faculté de médecine Université de Montréal

## ANNEXE I

### Volumes d'activités minimales requis pour obtention du DES

Activités exigées	Nombre de journées	Exigences supplémentaires
Pratique clinique spécialisée et travail d'érudition	2.5 à 4 jours par semaine en clinique et de 1 à 2.5 journées du travail d'érudition	Participation aux activités académiques du département et à l'enseignement, complétion du portfolio

**ANNEXE II****TABLEAUX – RÉPERTOIRE DES COURS/SÉMINAIRES (exemples)****Titre du programme** : Diplôme d'études spécialisées en psychiatrie de consultation-liaison**Dates/heures à titre d'exemple - Cours les mardis 11h, session d'hiver**

<b>DATES</b>	<b>COURS (EXEMPLE)</b>	<b>PROFESSEUR</b>
8 janvier	Histoire de la psychiatrie de consultation-liaison et introduction à la discipline	
15 janvier	Évaluation de l'aptitude dans des cas complexes	
22 janvier	Enseignement auprès des externes et résidents et rétroaction	
29 janvier	Gestion de l'agressivité dans le cadre hospitalier (interne)	
5 février	Symptômes constitutionnels : fatigue, manque de motivation, apathie	
12 février	Retour au travail	
19 février	Gestion de la douleur chez les patients en psychiatrie médicale	
26 février	Les troubles d'usage en psychiatrie médicale	
4 mars	Aide médicale à mourir	
11 mars	La psychothérapie chez les patients physiquement malades Mesures juridiques et travail d'équipe intra professionnel	
18 mars	Maladies graves chez les jeunes et transition du système pédiatrique vers le système adulte	
25 mars	Non-observance au traitement	
1er avril	Troubles à symptomatologie somatiques partie 1	
8 avril	Troubles à symptomatologie somatiques partie 2	