



Spécialité - Psychiatrie gériatrique (Outaouais)

Coordonnées

Supervision	Dre Christine Lurat	Courriel	christine-audic.lurat@mcgill.ca
Coordination	Direction de l'enseignement et des relations universitaires et de la recherche (DERUR)	Tél.	(819) 966-6100, x 352030
		Courriel	07_CISSO_STAGES_EN_MEDECINE@ssss.gouv.qc.ca

Site

CISSS de l'Outaouais - Hôpital Pierre-Janet

Fondé en 1965, l'Hôpital Pierre-Janet (HPJ) est le seul hôpital psychiatrique de l'Outaouais. Il a le mandat régional d'offrir des services spécialisés en santé mentale pour toute la population de l'Outaouais. Il dessert une population de 329 000 citoyens incluant une zone métropolitaine urbaine de plus d'un quart de million de personnes.

Hôpital Pierre-Janet

20, rue Pharand, Gatineau (Québec) J9A 1K7
 Numéro de téléphone : 819 771-7761

Description du stage

Ce stage offre une excellente exposition à la psychiatrie des personnes âgées tant en clinique externe qu'en hospitalisation et permet à un étudiant de s'engager activement dans les soins aux patients psychiatriques âgés souffrant de diverses psychopathologies, y compris les pathologies précoces et tardives ainsi que les troubles neurocognitifs majeurs.

En liaison avec la médecine gériatrique, de nombreux cas sont évalués et traités quotidiennement. Au cours de ce stage, l'étudiant sera impliqué dans l'admission des patients ainsi que dans le suivi et le travail au sein d'une équipe multidisciplinaire. La supervision est assurée par un psychiatre gériatrique.



McGill

Faculté de
médecine et des
sciences de la santé

Durée du stage

2 ou 4 semaines

Objectifs pédagogiques

- Démontrer sa compétence dans la collecte des antécédents psychiatriques familiaux des personnes âgées.
- Reconnaître l'importance d'obtenir des informations de la part d'informateurs collatéraux. L'étudiant sera conscient que la cognition peut interférer avec la fiabilité du rapport du patient.
- Reconnaître l'impact des pathologies psychiatriques gériatriques sur la fonctionnalité, les activités de la vie quotidienne (AVQ) et les activités instrumentales de la vie quotidienne (AIVQ), qui doivent être évaluées et suivies chez chaque patient.
- Réaliser des outils de dépistage cognitif standardisés (par exemple MMSE et MOCA).
- Définir la démence et les sous-types de démence, reconnaître les symptômes de la démence de type Alzheimer (DAT), décrire l'évolution typique de la démence et reconnaître les traitements de la démence.
- Expliquer que la dépression n'est pas une composante normale du vieillissement et que la dépression peut avoir une présentation atypique par rapport aux adultes plus jeunes.
- Utiliser l'échelle de dépression gériatrique (GDS) comme outil normalisé de dépistage de la dépression chez les personnes âgées, identifier les traitements de la dépression gériatrique, y compris l'ECT, reconnaître que la dépression gériatrique peut être associée à un déclin cognitif réversible (c'est-à-dire à une pseudo-démence) et reconnaître que la dépression en fin de vie peut être un précurseur de la démence.
- Reconnaître la complexité du patient gérontopsychiatrique et les interactions entre les maladies médicales, neurologiques et psychiatriques.
- Démontrer qu'ils comprennent comment les changements physiologiques liés au vieillissement et les comorbidités médicales affectent la prescription de psychotropes.
- Reconnaître, évaluer et traiter le délirium.
- Catégoriser le diagnostic différentiel de la psychose tardive.

Prérequis

PSYT 401

Modalités de déroulement

Horaires de travail entre 8 heures et 17 heures du lundi au vendredi.



Stage à option - Études médicales de premier

Pas de fin de semaine ni de gardes en soirée

Lectures recommandées / Préparation



McGill

Faculté de
médecine et des
sciences de la santé