

Parcours thématique (3 mois) – Adolescents et jeunes adultes (AJA)

Médecine familiale – prolongation “parcours thématique” de 3 mois, arrimée au profil de pratique futur, avec continuité de soins et approche de mentorat.

1) But de la formation

Renforcer l’expertise du/de la résident(e) en soins aux adolescents et jeunes adultes (12–25 ans), en misant sur la transition de la pédiatrie vers les soins adultes, la prise en charge des conditions chroniques et complexes et la coordination interdisciplinaire, tout en consolidant l’autonomie clinique et l’organisation de pratique.

2) Capacité et paramètres

- 1 résident(e) par année
- Durée : 12 semaines (3 mois), en bloc horizontalisé (sans “frontières” de périodes).
- Engagement : 3 jours/semaine
 - Tous les jeudis : Clinique ADO+ (fixe)
 - Tous les vendredis : Clinique de transition (fixe)
 - 1 journée variable/semaine : milieux AJA (voir section 4)
- Activités ponctuelles : 1–2 jours par mois (ex. exposition spécialisée, clinique interdisciplinaire, projet/enseignement, selon disponibilités et objectifs).

3) Objectifs d’apprentissage (résultats attendus)

À la fin des 3 mois, le/la résident(e) sera en mesure de :

- Évaluer et prendre en charge les problématiques AJA fréquentes
- Augmenter son niveau de confort avec les maladies chroniques et complexes
- Coordonner les soins et naviguer les ressources (interdisciplinarité, trajectoires, continuité).
- Accroître l’autonomie clinique et la tolérance à l’incertitude dans des situations complexes AJA.
- Développer des habiletés d’organisation/gestion de pratique adaptées à un profil AJA (planification, suivi, collaboration, documentation).

4) Milieux de stage AJA (banque d’options)

Fixes (hebdomadaires)

- Clinique de transition (médecine de l’adolescence) – vendredi
- Clinique ADO+ – jeudi

Variables (1 journée/semaine + 1–2 jours/mois au besoin)

- Clinique infirmière – diabète
- Clinique CHUM – néphrologie
- Clinique sclérose tubéreuse ado-adulte – neurologie
- Clinique de suivi à long terme
- Clinique hépatologie
- PSIC (Programme de soins complexes)
- CRME (centre de réadaptation Marie-Enfant)

5) Encadrement, mentorat et évaluation

- **Supervision/mentorat** : rencontres régulières avec un(e) référent(e) clinique; rétroaction formative en continu.
- **Évaluation** : approche par dossier/portfolio (objectifs, traces d'apprentissage, auto-évaluation, plan de progression) et bilan en fin de parcours, selon les modalités locales du parcours thématique.

6) Livrables concrets

- Mini-portfolio AJA : 6–10 cas commentés (transition, chronique, santé mentale, coordination).
- Une activité d'enseignement/partage (ex. capsule clinique AJA ou revue de cas), si opportun.

Contact :

Dina Moubayed

dina.moubayed.med@ssss.gouv.qc.ca