

**Questionnaire
Santé mentale 2015
Résultats
UMF HMR**

1. Nombre de résidents ayant été exposés à des situations psychiatriques aiguës

	2015 (9 répondants)
Oui	9
Non	0

2. Nombre de jours durant lesquels le résident a été exposé à des situations psychiatriques aiguës au cours de la résidence

	2015 (9 répondants)
1 jour	3
2 jours	2
3 jours	0
4 jours	2
5 jours	2

3. Nombre de résidents ayant participé aux ateliers portant sur :

	2015 (9 répondants)
L'intervention de soutien	9
Les interventions de base en approche cognitivo-comportementale	8

4. Nombre de résidents absents aux ateliers ayant reçu le matériel de formation en lien avec l'atelier

	2015
L'intervention de soutien	-
Les interventions de base en approche cognitivo-comportementale	0/1

5. Améliorations depuis 2014

Aucune depuis 2014.

6. Compétences à améliorer (score < 2)

	Scores 2015
Troubles bipolaires	1.9
Trouble déficitaire de l'attention	1.9
Troubles alimentaires	1.8
Troubles somatoformes	1.8
Trouble de consommation lié au THC	1.7
Trouble de consommation lié aux stimulants (cocaïne, amphétamines)	1.7
Trouble de consommation lié au jeu pathologique	1.6
Pharmacothérapie	
- Stabilisateurs de l'humeur (assurer le suivi d'un traitement déjà en cours)	1.9
- Antipsychotiques (assurer le suivi d'un traitement déjà en cours)	1.9
- Traitement de substitution aux opiacés (méthadone, suboxone)	0.7
Autres compétences	
- Faire des interventions de soutien	1.9
- Utiliser les outils de base de la thérapie cognitivo-comportementale	1.4

7. Appréciation de la formation en santé mentale à l'UMF

	Score
- Collaboration avec les autres professionnels de la relation d'aide pour le suivi des patients	1.9

8. Points forts de la résidence dans la formation en santé mentale

- Variété des patients à l'UMF ; Discussion de cas avec psychiatre répondant ; Journées à l'urgence psy
- Bonne exposition en région et à l'urgence psychiatrique
- L'activité clinique de psychologie médicale avec une psychiatre, une fois par mois à l'UMF, est très pertinente; L'exposition à l'urgence psychiatrique; Expertise des enseignants.
- Bonne révision de la pharmacothérapie ; Rencontre avec la psychiatre répondante informative Bonne exposition a une variété de cas
- Cas variés de patients psychiatriques à l'UMF; Exposition à l'urgence psychiatrique; Exposition aux cas psychiatriques à l'urgence HMR.
- Exposition à l'urgence psychiatrique ; Quantité de cas de troubles anxio-dépressifs ; Expertise des superviseurs
- Bons enseignants ; 1 période par mois de bloc UMF consacrée à discussions de cas avec une psychiatre

9. Points à améliorer en priorité dans la formation en santé mentale

- Meilleure formation sur thérapie de soutien/TCC ; Inclure formation sur l'entretien motivationnel
- Des cours cliniques sur la médication en particulier
- Ajouter une formation pratique de TCC pour nous permettre de mieux l'intégrer à nos notions; Avoir une présentation ou rencontre avec des psychologues pour comprendre ce qu'ils font en clinique avec nos patients référés ; Faire un rappel d'entretien motivationnel au cours de la résidence
- Plus de formations avec des psychologues (quant à l'entrevue); Plus de journées en stage de psychiatrie; Plus d'exposition à la pédopsych.
- Diminuer le nombre de discussion de cas psychiatriques (1x par 2 mois plutôt qu'à chaque mois) Clarifier le rôle du médecin de famille dans le traitement de la maladie bipolaire ; Exposer les ressources communautaires disponibles
- Plus de journées à l'urgence pour pouvoir voir cas plus complexes

10. Commentaires et suggestions pour améliorer la formation en santé mentale

- Il pourrait être intéressant de collaborer davantage avec des psychologues ou psychothérapeutes pour comprendre concrètement ce qu'ils font en clinique avec nos patients.