

**Questionnaire  
Santé mentale 2015  
Résultats  
UMF Notre-Dame**

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

	<b>2015 (10 répondants)</b>
Oui	10
Non	0

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

	<b>2015 (10 répondants)</b>
1 jour	1
2 jours	1
3 jours	2
4 jours	1
5 jours	5

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

	<b>2015 (10 répondants)</b>
L'intervention de soutien	8
Les interventions de base en approche cognitivo-comportementale	7

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

	<b>2015</b>
L'intervention de soutien	1/2
Les interventions de base en approche cognitivo-comportementale	0/3

## 5. Améliorations depuis 2014

Aucune amélioration depuis 2014.

## 6. Compétences à améliorer (score < 2)

	Scores 2015
Troubles bipolaires	1.7
Troubles de la personnalité	1.8
Psychoses et troubles délirants	1.7
Troubles alimentaires	1.3
Troubles somatoformes	1.4
Trouble de consommation lié au THC	1.6
Trouble de consommation lié aux stimulants (cocaïne, amphétamines)	1.9
Trouble de consommation lié au jeu pathologique	1.5
<b>Pharmacothérapie</b>	
- Anxiolytiques	1.9
- Psychostimulants	1.7
- Stabilisateurs de l'humeur (assurer le suivi d'un traitement déjà en cours)	1.4
- Antipsychotiques (assurer le suivi d'un traitement déjà en cours)	1.5
- Traitement de substitutions aux opiacés (méthadone, suboxone)	1.0
<b>Autres compétences</b>	
- Utiliser les outils de base de la thérapie cognitivo-comportementale	1.7
- Traiter et/ou référer un patient aux prises avec un trouble lié à une consommation abusive de substances	1.9

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

	Score
Complexité des cas	1.7
Proportion du temps consacré à l'enseignement	1.8
Proportion de temps consacré à la clinique	1.8
Pertinence des activités cliniques	1.3
Collaboration avec les autres professionnels de la relation d'aide pour le suivi de vos patients	1.9
Discussion avec le psychiatre répondant	1.8

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

- Activité psy des jeudi; Psychiatre répondant; Activité Crombez: discussion sur la relation patient-médecin
- Disponibilité du psychiatre répondant; Cours donné sur les troubles du sommeil donné en collaboration avec une résidente en psychiatrie et la psychologue; Travail interprofessionnel avec la stagiaire en psychologie
- Clientèle variée ; Journée d'urgence psychiatrique à HND (bien que l'on devrait en avoir plus); Patrons superviseurs très à l'aise avec la psychiatrie.
- Activité spécifique durant notre formation: activité psy, supervision psy, etc ; Présence d'un psychiatre répondant et des patrons qui ont de l'intérêt dans cette clientèle ; Journée de santé mentale jeunesse au CLSC
- Activités psychiatriques du jeudi ; Stage à option au MELS de LHL; Journées d'urgence psychiatrique à HND

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

- Donner des cours sur la bipolarité; Donner des cours sur les pathologies psychotiques; Cours sur les troubles de consommation.
- On a besoin de COURS sur la santé mentale et les médicaments
- Moins de cours "supervision video" ; Plus de cours théoriques sur la pharmacologie en santé mentale
- Moins de cours avec vidéos et commentaires; Plus de cours au sujet des compétences médicales (pharmacothérapie, ,etc. )
- Abolir les activité psy ; Modifier les cours de psychologie, les rendre uniforme dans chaque UMF, avec un contenu pertinent et adéquat à la médecine familiale ; Être plus exposé à la pédo-psychiatrie
- Diminuer le nombre de cours théoriques et augmenter la pratique; Avoir des cours de base sur la thérapie de soutien et TCC ; Cours sur la somatisation.

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

- Nous donner des cours et nous envoyer dans des centres pour sans abris et de désintox