

Résumé du sondage

13 UMF ont répondu au sondage

Parmi les UMF, 7 ont un MD comme responsable du comité de S.Mentale, et 6 ont un MD ET un professionnel de la relation d'aide.

11/13 croient que les résidents sont suffisamment exposés aux pathologies de S.Mentale

Parmi les différents secteurs de psychopharmacologie, le traitement de schizo/bipolaire et les TLU sont les 2 secteurs que les responsables croient que les résidents sont les moins bien formés.

Les interventions de soutien, la TCC, l'entrevue motivationnelle et les critères Dx du DSM 5 sont bien appris par les résidents selon les responsables.

Parmi les différentes grilles, CADDRA, PHQ-9 et CAGE sont tous enseignées, mais le CIWA-Ar et COWS ne le sont pas : ce qui va avec les déficits perçus pour l'enseignement des TLU.

2 UMF n'ont pas d'accès à un psychiatre.

Le cadre GMF-U aura un impact : mais l'impact n'est pas uniforme dans chaque UMF, et n'est pas nécessairement associé avec une perte de professionnels.

Le site web de santé mentale à la faculté est mal connu; 7 UMF ne le connaissent pas, et 1 seul disait l'utiliser régulièrement.

Parmi les besoins exprimés par les UMF, mis à part le maintien des professionnels (sur lequel nous n'avons aucun pouvoir) :

- 1) Continuer les capsules pharmaco
- 2) Développer l'expertise toxico (St-Hubert + Bordeaux + 3-Riv S. mentale Jeunesse)
- 3) Accès aux outils (quels outils?), et aider à améliorer la structure (Amos)
- 4) Gestion arrêt de travail, gestion de douleurs chroniques (Amos)
- 5) Offrir de la formation continue sur l'enseignement de S.Mentale (La Sarre)