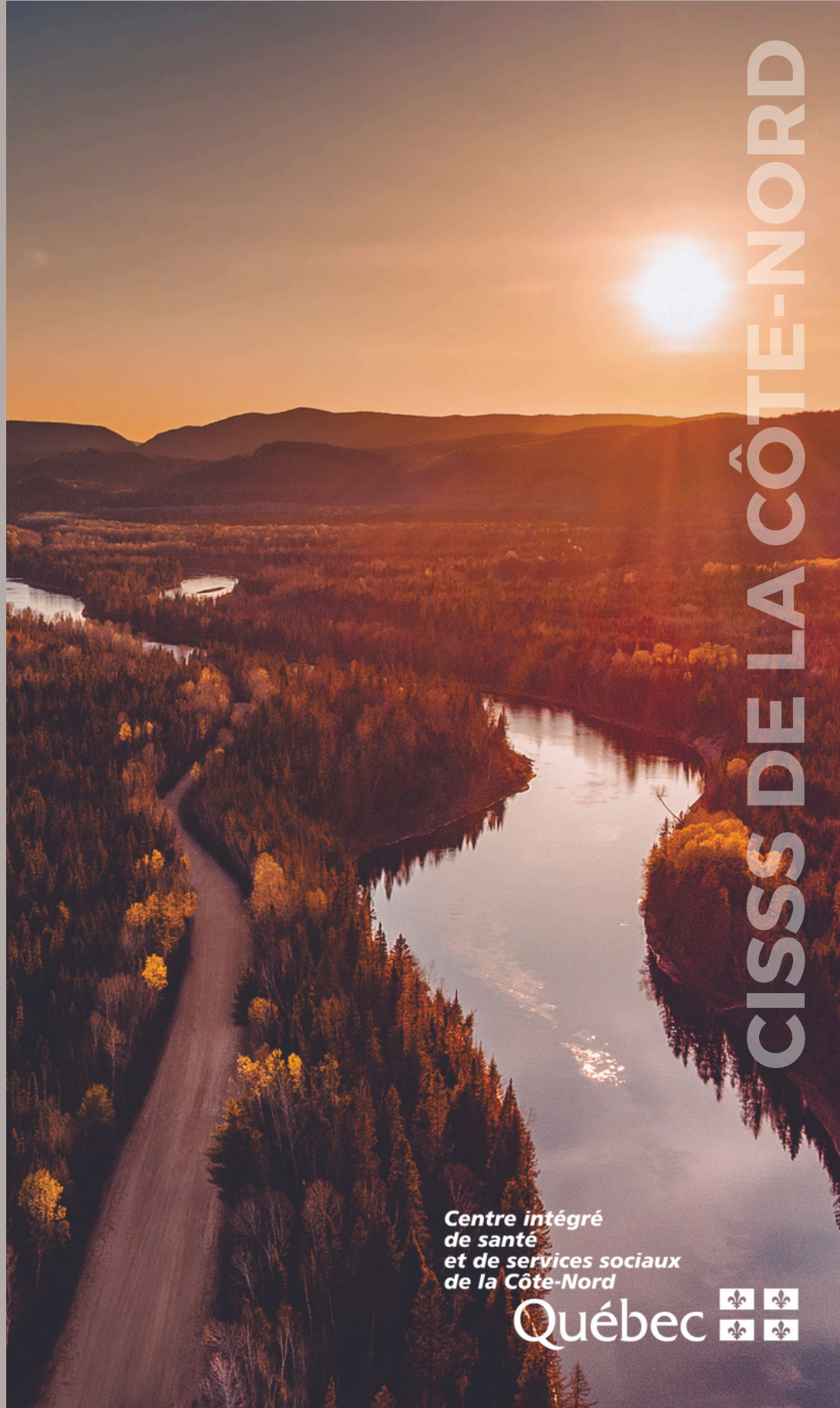


GUIDE D'INTERNAT EN PSYCHOLOGIE

ORIENTATIONS PSYCHOLOGIE CLINIQUE ET NEUROPSYCHOLOGIE



CISSS DE LA CÔTE-NORD

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Côte-Nord

Québec 

Guide d'internat en psychologie - Orientations Psychologie Clinique et Neuropsychologie est une production du Centre intégré de santé et de services sociaux de la Côte-Nord :

835, boulevard Jolliet

Baie-Comeau (Québec) G5C 1P5

Adresse courriel : stages.09ciyss@ssss.gouv.qc.ca

Le présent document est disponible sur le site Internet du CISSS de la Côte-Nord à l'adresse suivante : <http://www.ciyss-cotenord.gouv.qc.ca/>

Lorsque le contexte l'exige, le genre masculin utilisé dans ce document désigne aussi bien les femmes que les hommes.

Toute reproduction partielle de ce document est autorisée et conditionnelle à la mention de la source.

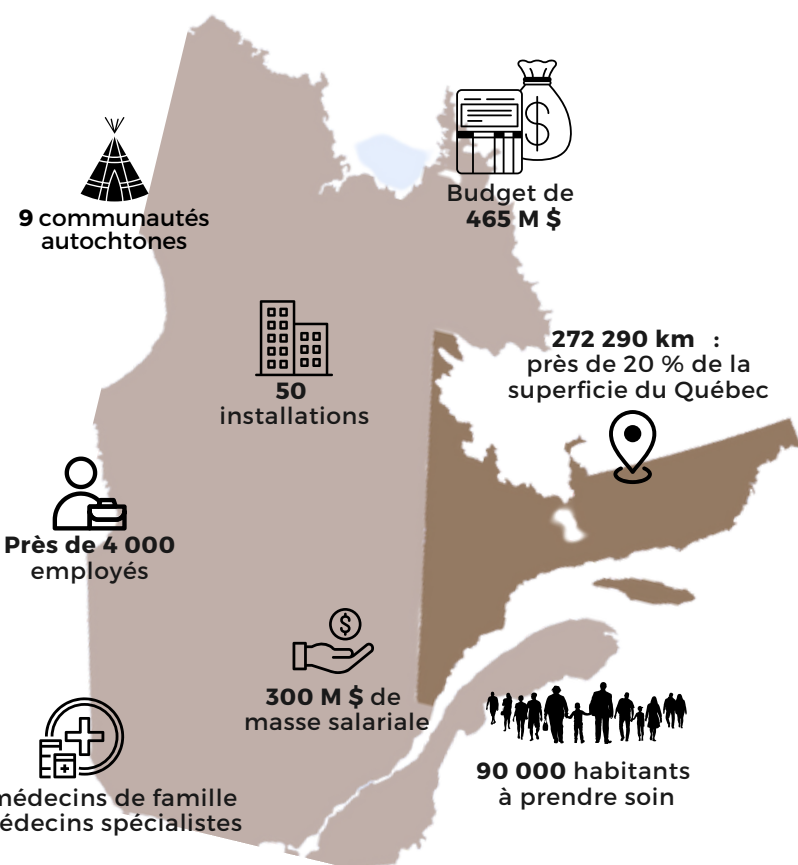
TABLE DES MATIÈRES

FAIRE CONNAISSANCE	3
Notre territoire.....	3
Nos installations.....	4
Notre vision.....	5
Nos valeurs.....	5
Notre mission.....	5
Principe directeur.....	5
Portrait de la région	6
S'INFORMER	7
Description des services en psychologie par programme.....	7
Direction du programme jeunesse.....	7
Direction de la protection de la jeunesse (DPJ)	9
Direction des programmes Santé mentale, dépendance et Itinérance.....	9
Direction des programmes de déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique.....	11
VIVRE L'EXPÉRIENCE	13
Programme d'internat en psychologie au CISSS de la Côte-Nord	13
Objectifs et modalités d'internat	13
Supervision et évaluation de stage.....	14
Accueil, équipement, matériel et local	14
Modalités d'inscription pour l'internat	15
ANNEXE 1 : Formulaire d'inscription à l'internat	16

FAIRE CONNAISSANCE

NOTRE TERRITOIRE

Le Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de la Côte-Nord compte une cinquantaine d'installations réparties partout sur le territoire : des hôpitaux, des centres de réadaptation, des centres jeunesse, des centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD), des dispensaires, des centres locaux de services communautaires (CLSC), etc.



*Données issues du Rapport annuel 2021-2022

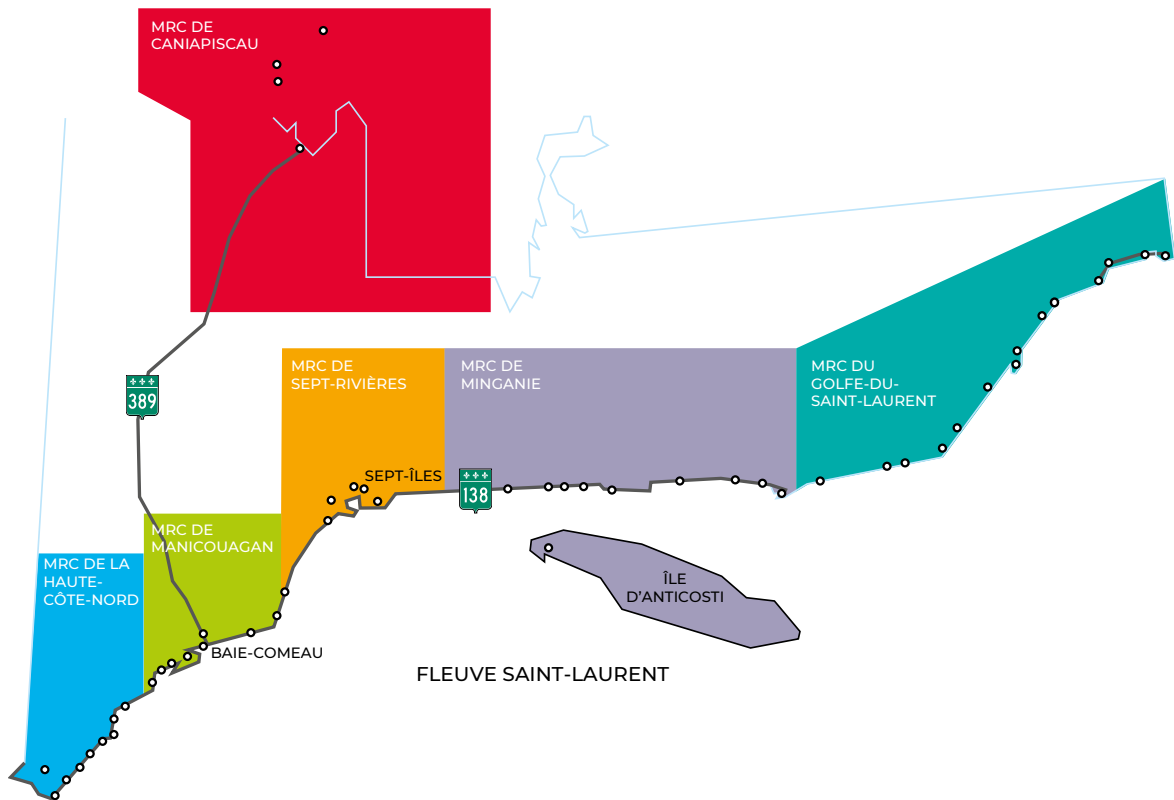
Près de 4 000 personnes travaillent dans le réseau de la santé et des services sociaux nord-côtier et s'affairent tous les jours à offrir des soins et des services de qualité à la population.

La grande majorité des citoyens de la Côte-Nord sont francophones, mais l'anglais est la langue maternelle de 60% des résidents de la Basse-Côte-Nord.

Le territoire s'étend de Tadoussac à Blanc-Sablon (près de 1 300 km de littoral) en passant par l'île d'Anticosti et les villes nordiques de Fermont et de Schefferville. À elles seules, les villes de Baie-Comeau et de Sept-Îles regroupent la moitié de la population. L'autre moitié est répartie dans une trentaine de municipalités dont certaines ne sont pas reliées par la route.

La région compte environ 90 700 habitants. Les Autochtones constituent environ 15 % de la population régionale. La Côte-Nord compte huit communautés innues et une communauté naskapie à Kawawachikamach. Cette dernière communauté est desservie par le CLSC Naskapi, un établissement autonome ne faisant pas partie du CISSS de la Côte-Nord.

NOS INSTALLATIONS



HAUTE-CÔTE-NORD

- Centre multiservices de santé et de services sociaux des Escoumins
- Centre multiservices de santé et de services sociaux de Forestville
- CHSLD des Bergeronnes
- CLSC de Sacré-Coeur
- CLSC de Tadoussac
- Centre de protection et de réadaptation des Escoumins
- Centre de protection et de réadaptation en dépendance de Forestville

MANICOUAGAN

- Hôpital Le Royer
- CHSLD Boisvert
- CHSLD et centre de réadaptation en dépendance N.-A.-Labrie
- Groupe de médecine de famille universitaire (GMF-U) de Manicouagan et CLSC Lionel-Charest
- CLSC de Franquelin
- CLSC de Godbout
- CLSC Corinne-Vallée-Therrien
- CLSC Marie-Leblanc-Côté
- Aire ouverte de Baie-Comeau
- Centre de protection de l'enfance et de la jeunesse de Baie-Comeau
- Centre de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation Richelieu
- Centre de réadaptation en déficience intellectuelle et en troubles du spectre de l'autisme et de réadaptation en déficience physique de Baie-Comeau
- Résidence spécialisée Iberville

SEPT-RIVIÈRES

- Centre multiservices de santé et de services sociaux de Port-Cartier
- Hôpital de Sept-Îles
- Centre multiservices de santé et de services sociaux de Sept-Îles
- CHSLD de Sept-Îles
- CLSC de Sept-Îles
- Aire ouverte de Sept-Îles
- Centre de protection et de réadaptation en déficience intellectuelle et en troubles du spectre de l'autisme de Sept-Îles

- Centre de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation de Sept-Îles
- Centre de réadaptation en déficience intellectuelle et en troubles du spectre de l'autisme et de réadaptation en déficience physique de Sept-Îles
- Résidence spécialisée Gamache
- La Traversée - Foyer de groupe en santé mentale

MINGANIE

- Centre multiservices de santé et de services sociaux de la Minganie
- CHSLD de Havre-Saint-Pierre
- CLSC de Longue-Pointe-de-Mingan
- CLSC de Baie-Johan-Beetz
- CLSC Victor-Lachance
- CLSC de Natashquan
- CLSC de Rivière-au-Tonnerre
- CLSC de Rivière-Saint-Jean
- CLSC de Port-Menier

GOLFE-DU-SAINT-LAURENT

- Centre multiservices de santé et de services sociaux de la Basse-Côte-Nord
- CLSC de Blanc-Sablon (dentisterie)
- CLSC et CHSLD Donald-G.-Hodd
- CLSC de La Tabatière
- CLSC de Saint-Augustin
- CLSC de Rivière-Saint-Paul
- CLSC de Mutton Bay
- CLSC de Kegaska
- CLSC de Chevery
- CLSC de Tête-à-la-Baleine

CANIAPISCAU

- Centre multiservices de santé et de services sociaux de Fermont
- CLSC de Schefferville
- Centre de protection de l'enfance et de la jeunesse de Kawawachikamach

NOTRE VISION

« **Au nord de tout ce que l'on peut devenir** ». Le « Nord » fait évidemment référence à notre situation géographique, mais le nord est aussi la direction à suivre sur une boussole. Le nord est toujours en haut, donc il exprime la réussite et l'excellence.

« Tout ce que l'on peut devenir » exprime l'espoir, la confiance, la guérison, le développement professionnel, d'habiletés, de façon collective et individuelle.

NOS VALEURS

- ♥ TRANSPARENCE
- ♥ RESPECT
- ♥ RECONNAISSANCE
- ♥ COLLABORATION
- ♥ COHÉSION



NOTRE MISSION

Maintenir, améliorer et restaurer la santé et le bien-être de la population de la Côte-Nord en rendant accessible un ensemble de services de santé et de services sociaux, intégrés et de qualité, contribuant ainsi au développement social et économique de la Côte-Nord.

PRINCIPE DIRECTEUR

Au CISSS de la Côte-Nord, l'**humanisme** consiste à contribuer au mieux-être individuel et collectif en priorisant au quotidien :

- Le respect de la dignité de chacun
- L'entraide
- La considération de la réalité des autres
- La reconnaissance des forces, des capacités et des expertises
- La recherche de possibilités

PORTRAIT DE LA RÉGION

La Côte-Nord est une région immense, naturelle et incroyablement humaine : un milieu de vie accueillant et épanouissant qui permet à chacun de trouver son idéal. S'établir sur la Côte-Nord, c'est profiter d'avantages qui font toute la différence : vivre sans stress dans un environnement social, culturel et économique dynamique, obtenir les services désirés dans les temps requis, bénéficier d'un marché de l'emploi avantageux, et plus encore.

Profiter de la vie

Travailler en santé sur la Côte-Nord, c'est être à deux pas d'une randonnée, d'une fin de semaine de chasse, d'un festival de musique ou d'une séance de surf. Bref, de vos loisirs.



Bâtir une famille

Travailler en santé sur la Côte-Nord, c'est pouvoir concilier travail et famille, sans faire trop de compromis sur l'horaire, la proximité des services et les activités familiales.

Partir à l'aventure

Travailler en santé sur la Côte-Nord, ce n'est pas seulement pouvoir profiter des plages. C'est surtout se surpasser : surfer ou braver le fleuve en kayak de mer, escalader des parois de glace et découvrir les paysages hivernaux en jalonant les nombreux sentiers de motoneige.



S'épanouir professionnellement

Travailler en santé sur la Côte-Nord, c'est choisir de se développer professionnellement en évoluant aux côtés de collègues passionnés et d'une communauté bienveillante.



S'INFORMER

DESCRIPTION DES SERVICES EN PSYCHOLOGIE PAR PROGRAMME

Selon les années, plusieurs directions du CISSS de la Côte-Nord sont susceptibles de participer à l'offre d'internat en psychologie, il s'agit des suivantes :

- Direction du programme jeunesse;
- Direction de la protection de la jeunesse;
- Direction des programmes Santé mentale, dépendances et Itinérance;
- Direction des programmes déficience intellectuelle et trouble du spectre de l'autisme, et déficience physique (volet réadaptation physique)

Voici un bref aperçu de chacune de ces directions en lien avec le programme d'internat en psychologie.



DIRECTION DU PROGRAMME JEUNESSE

Le volet services de proximité en CLSC : Programme Jeunes en difficulté

Les psychologues en CLSC ont à effectuer des fonctions d'évaluation, d'intervention, d'orientation, de support et même de formation. Le travail en équipe avec des partenaires à l'interne ainsi qu'à l'externe du CISSS de la Côte-Nord est favorisé. Le milieu scolaire et les CPE demeurent des collaborateurs étroits.

Les psychologues au programme jeunesse offrent des services qui couvrent toute la période du développement de l'enfant et de l'adolescent. Les psychologues ont des mandats de dépistage, d'orientation, de soutien, d'évaluation et de traitement psychologique de situations complexes. Souvent d'autres services psychosociaux ou éducatifs ont été mis en place avant le début d'une prise en charge en psychologie.

Les principales problématiques rencontrées par la clientèle sont :

- Troubles de l'adaptation
- Problèmes de comportement
- Retard de développement
- Troubles d'attention avec ou sans hyperactivité
- Troubles anxieux et phobies
- Troubles dépressifs
- Trouble de l'attachement
- Idéations suicidaires
- Trauma, victimes d'agression sexuelle et trouble de stress post-traumatique.
- Troubles de l'humeur
- Troubles alimentaires



DIRECTION DU PROGRAMME JEUNESSE

Le travail des psychologues de ce secteur est varié passant de l'évaluation diagnostique (avec ou sans l'utilisation de tests psychométriques) à la mise en application d'un plan d'intervention individuel dans le cadre d'une psychothérapie avec les divers professionnels qui gravitent autour des jeunes desservis. Des collaborations sont fréquentes avec les équipes de pédopsychiatrie qui possèdent une vision plus spécialisée sur le traitement et l'évaluation diagnostic des dossiers complexes souvent avec présence de co-morbidités.

Pédopsychiatrie

En clinique spécialisée, les psychologues offrent des services d'évaluation, d'intervention et de soutien clinique aux partenaires. Deux cliniques en pédopsychiatrie sont présentes sur le territoire de la côte-Nord, l'une à l'Hôpital Le Royer à Baie-Comeau et l'autre à l'Hôpital de Sept-Îles et dont leurs effectifs et leur fonctionnement peuvent différer. Le travail s'effectue en équipe multidisciplinaire (pédopsychiatre, médecin, infirmière, travailleurs sociaux, etc.) qui travaille en étroite collaboration avec les équipes de proximité (CLSC, écoles, centre de la petite enfance, Direction de la protection de la jeunesse, centres de réadaptation) et les équipes spécialisées (réadaptation spécialisée, DI-TSA-DP).

Les services sont destinés à une clientèle de 0 à 18 ans et leur famille, selon une approche biopsychosociale et systémique. Par ailleurs, le travail des psychologues implique une collaboration interdisciplinaire. Des rencontres ont lieu régulièrement et ont pour but la présentation de nouvelles références et la discussion de cas complexes. La clientèle desservie par les psychologues présente diverses problématiques : trouble obsessionnel-compulsif, trouble de l'humeur, trouble du spectre de l'autisme (TSA), trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH), troubles du comportement, troubles alimentaires, troubles du spectre psychotique, syndrome Gilles de la Tourette, etc.). La clientèle prise en charge par les services spécialisés requiert une intensité de services et un aspect de chronicisation (pas seulement une problématique de santé mentale qui peut être traitée en service de proximité) pour lesquelles très souvent des interventions ont eu lieu auparavant. Les problématiques sont souvent accompagnées de comorbidités, et, à l'occasion, de troubles neurodéveloppementaux.

Les évaluations ont généralement pour but de mieux comprendre le fonctionnement affectif et/ou la structure de personnalité de l'utilisateur. Elles ont aussi pour objectif d'apporter des précisions diagnostiques et l'évaluation de l'état mental et cognitif de celui-ci. L'intervention peut être sous de forme de psychothérapies individuelles, familiales ou de groupe.



DIRECTION DE LA PROTECTION DE LA JEUNESSE

Les Centres jeunesse sont des organismes publics qui ont la charge d'offrir des services de 2e ligne, des services psychosociaux, de réadaptation et d'intégration sociale aux jeunes et à leur famille. Ils offrent leurs services dans un cadre légal qui inclut la Loi sur la protection de la jeunesse (ex. clientèle victime d'abus ou de négligence), la Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents (jeunes contrevenants) et la Loi sur les services de santé et les services sociaux (clientèle volontaire). La Protection de la jeunesse offre également du support clinique à ses familles d'accueil, qui sont des ressources accréditées de type familial, parfois dans le réseau personnel du jeune et parfois en dehors de son réseau. La Direction de la protection de la jeunesse est intégrée dans les Centres jeunesse, notamment pour encadrer les services de protection. Les services s'adressent à une clientèle âgée de 0 à 18 ans et leur famille immédiate. Les problématiques rencontrées sont d'ordre psychosocial et à risque de compromettre le développement des enfants.

Description détaillée des secteurs d'activités

Le travail du psychologue, qui peut être adapté selon les préférences du professionnel et consiste notamment à offrir des services d'évaluation psychologique pour les enfants, adolescents et parents. Ces évaluations ciblent généralement la santé mentale, l'intelligence et certaines composantes des capacités parentales. Des services de psychothérapie, souvent sous la forme de psychothérapie par le jeu, sont quant à eux offerts pour les 5-18 ans et touchent majoritairement des enjeux reliés à l'impulsivité, aux traumatismes, à l'attachement et à la détresse. De plus, ils participent à différentes tâches de consultation et de supervision, que ce soit via l'équipe de deuxième niveau santé mentale jeunesse ou via l'approfondissement de thématiques de santé mentale auprès de collègues et des familles d'accueil (ex : suicide, automutilation, énurésie, encopésie, attachement, etc.). Les services offerts visent donc à améliorer le bien-être du jeune et de sa famille, en plus de soutenir la compréhension des problématiques de santé mentale en guidant la mise en place de stratégies d'interventions pour mettre fin aux motifs de compromission et à leurs impacts.



DIRECTION DES PROGRAMMES SANTÉ MENTALE, DÉPENDANCE ET ITINÉRANCE

La Direction des programmes Santé mentale, Dépendances et Itinérance (DSMDI) a la vision d'offrir des soins et des services de qualité et performants pour permettre aux personnes présentant des problèmes de santé mentale, de dépendance ou d'itinérance de se rétablir et ainsi jouer un rôle de citoyen plein et entier. Plus spécifiquement, les services offerts s'encrent dans une approche fondée sur le rétablissement et visent l'amélioration, la restauration et le maintien d'une bonne santé mentale au moyen d'interventions de promotion, de prévention, d'évaluation, de traitement et de soutien. Le Programme québécois pour les troubles mentaux : des auto soins à la psychothérapie (PQPTM) est implanté au CISSS de la Côte-Nord en fonction des réalités et particularités régionales.



DIRECTION DES PROGRAMMES SANTÉ MENTALE, DÉPENDANCE ET ITINÉRANCE

Voici une description des principaux services octroyés aux usagers dans lesquels le programme d'internat en psychologie est susceptible d'être offert.

Services de proximité en CLSC

Les équipes du programme en santé mentale en CLSC offrent des services à l'ensemble des adultes présentant un trouble mental ou vivant certaines difficultés transitoires de santé mentale. Les principales problématiques rencontrées sont :

- Troubles de l'adaptation divers
- Troubles liés à des traumatismes ou à des facteurs de stress
- Troubles anxieux (incluant notamment trouble panique, agoraphobie, phobie spécifique, anxiété sociale, anxiété généralisée, stress post-traumatique)
- Troubles obsessionnels compulsifs et apparentés
- Troubles dépressifs
- Troubles de la personnalité
- Troubles disruptifs de contrôle des impulsions et des conduites
- Troubles liés à une symptomatologie somatique
- Spectre de la schizophrénie et autres troubles psychotiques
- Troubles bipolaires et apparentés
- Troubles des conduites alimentaires et de l'ingestion des aliments
- Trouble mentaux concomitants avec de la toxicomanie

Les services de proximité en CLSC sont habituellement la première porte d'entrée pour les services en santé mentale où les soins sont organisés par étape selon l'intensité et les besoins des usagers. L'offre de service a l'avantage d'être variée, continue et majoritairement accessible dans la communauté. Le psychologue peut être appelé à évaluer la psychopathologie en vue d'une orientation dans les services. Il exerce de la psychothérapie individuelle et de groupe. La psychothérapie individuelle peut être appliquée selon plusieurs approches thérapeutiques en fonction du psychologue qui offre le service. L'intervention psychothérapeutique repose habituellement sur une intégration des approches cognitives-comportementales, de mentalisation, psychodynamique ainsi qu'humaniste. Des groupes sont actuellement offerts aux usagers présentant des troubles de la personnalité et des troubles anxieux. L'offre de service de groupe varie toutefois en fonction du territoire de la Côte-Nord.

Un travail clinique étroit est privilégié avec les médecins omnipraticiens œuvrant en établissement et en milieu privé dont les groupes de médecine familiale (GMF). À Baie-Comeau, un GMF à vocation universitaire (affilié à l'Université Laval) est implanté depuis plus de 10 ans. En plus de dispenser des soins et services, le GMF-U reçoit des étudiants et des résidents en médecine de famille, et des stagiaires dans différentes disciplines pour y recevoir de la formation et de la supervision. Les services de santé mentale sont également dispensés en partenariat avec un ensemble d'organisations dans la communauté qui coordonnent leurs actions afin de répondre aux différents besoins des personnes aux prises avec des problèmes de santé mentale ainsi qu'à ceux de leur famille et de leurs proches.



DIRECTION DES PROGRAMMES SANTÉ MENTALE, DÉPENDANCE ET ITINÉRANCE

Services spécialisés en psychiatrie (clinique externe)

La clientèle des services spécialisés de santé mentale adulte (psychiatrie externe) est constituée d'usagers ayant un trouble de santé mentale grave avec des atteintes sévères sur le plan du fonctionnement global (ex. : récurrence, intensité, tentatives thérapeutiques infructueuses). L'équipe interdisciplinaire offre des services d'évaluation, de psychothérapie individuelle et de groupe, de réadaptation psychosociale, des suivis psychiatriques ainsi que des services de consultation auprès des intervenants des services de proximité en CLSC. En plus des services offerts en externe, deux points de services (Sept-Îles et Baie-Comeau) sont pourvus d'unité d'hospitalisation en psychiatrie où le psychologue peut être amené à intervenir et prendre part à des réunions visant un continuum de service cohérent pour l'usager.



DIRECTION DES PROGRAMMES DE DÉFICIENCE INTELLECTUELLE, TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME ET DÉFICIENCE PHYSIQUE

Neuropsychologie

En réadaptation externe spécialisée, le neuropsychologue effectue des évaluations et des interventions auprès d'une clientèle présentant une déficience intellectuelle (DI), un trouble du spectre de l'autisme (TSA) ou une déficience physique. Pour être plus précis sur le type de clientèle avec laquelle l'interne peut être en contact, le programme DITSADP reçoit la clientèle ayant un diagnostic qui découle sur une déficience significative et persistante, laquelle a un impact sur les habitudes de vie. Nous y rencontrons donc une clientèle dès la période développementale jusqu'au vieillissement.

Outre les diagnostic de DI et TSA, les diagnostics suivants sont les plus fréquemment rencontrés en réadaptation externe spécialisée :

- Trouble développemental du langage
- Trouble développemental de la coordination
- Déficience auditive
- Déficience visuelle
- Myélopathies
- Maladies neuromusculaires
- Lésions musculosquelettiques
- Encéphalopathies
- Traumatisme crânien

Le neuropsychologue travaille majoritairement en équipe interdisciplinaire, auprès de l'usager et/ou de sa famille. L'évaluation neuropsychologique peut répondre à différents mandats, notamment de documenter le fonctionnement cognitif, émotionnel et comportemental, de dresser un profil de forces et de faiblesses, d'émettre un avis sur les capacités cognitives de retour au travail, de documenter les séquelles d'un accident cérébral, etc. À la suite de l'évaluation, un plan d'intervention unidisciplinaire ou interdisciplinaire peut être élaboré, selon les objectifs identifiés par l'usager et/ou sa famille.



DIRECTION DES PROGRAMMES DE DÉFICIENCE INTELLECTUELLE, TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME ET DÉFICIENCE PHYSIQUE

Le neuropsychologue fait également des interventions de suivi en neuropsychologie, auprès d'utilisateurs ayant des difficultés cognitives, émotionnelles ou comportementales. Encore là, il travaille le plus souvent en étroite collaboration à l'équipe interdisciplinaire. L'intervention peut viser la restauration des difficultés, la compensation ou l'amélioration de celles-ci, afin d'optimiser la reprise des habitudes de vie. Ses actions et interventions peuvent être variées, selon les besoins identifiés à la suite de l'évaluation, ou par l'équipe de réadaptation : rencontrer le milieu scolaire, participer au PI scolaire, participer à un PSI, rencontrer les parents pour du soutien ou des enseignements, rencontrer les partenaires pour de l'enseignement, etc.

Psychologie

En réadaptation externe spécialisée, le psychologue travaille auprès d'une clientèle adulte, à l'exclusion des clientèles en déficience une déficience intellectuelle et en trouble du spectre de l'autisme. Il travaille également en étroite collaboration interdisciplinaire, dans l'objectif de l'optimisation de la reprise des habitudes de vie.

Le psychologue est un spécialiste du comportement, des émotions, du fonctionnement psychologique, de la santé mentale ainsi que du choix des traitements psychologiques reconnus efficaces et surtout, appropriés aux problématiques spécifiques des personnes souffrantes. La différence, entre autres choses, est que la psychologue peut : évaluer, différencier, diagnostiquer et traiter l'état psychologique. Il peut prendre en considération les symptômes et critères diagnostics, les antécédents, la complexité de la problématique, ce qui pourrait améliorer le potentiel de réadaptation ainsi que les possibilités de complications ou récidives. Il peut intervenir en situation de crise, de restriction ou de dépassement des ressources adaptatives ou lorsque le pronostic est réservé. Il peut départager le deuil normal du deuil pathologique ou des autres conditions (par ex, dépression, anxiété, stress post traumatique, personnalité, schémas adaptatifs inadaptés, etc.). L'étape d'acceptation du diagnostic est déterminante pour le processus d'adaptation et donc, de réadaptation car elle est nécessaire à la compréhension que l'utilisateur a de ce qui lui arrive puis, à sa collaboration active et sa compliance aux traitements. Aussi, ce cheminement peut aider à faire le deuil des capacités antérieures, le cas échéant.

VIVRE L'EXPÉRIENCE



PROGRAMME D'INTERNAT EN PSYCHOLOGIE AU CISSS DE LA CÔTE-NORD



OBJECTIFS ET MANDATS D'INTERNAT

Le programme d'internat du CISSS de la Côte-Nord est fondé sur l'acquisition des compétences exigées par l'Ordre des psychologues du Québec :

1. **Relations interpersonnelles**
2. **Évaluation**
3. **Intervention**
4. **Recherche**
5. **Éthique et déontologie**
6. **Consultation**
7. **Supervision**

Pour plus de détails concernant chacune de ces compétences, il est possible de consulter le Manuel d'évaluation des programmes de doctorat en psychologie de l'Ordre des psychologues du Québec (décembre 2019). [Manuel d'agrément - révisé \(ordrepsy.qc.ca\)](http://ordrepsy.qc.ca)

De façon générale, les programmes d'internat comprennent 1600 heures réparties sur une année à raison de 35 heures par semaine. Toutefois, les modalités d'internat (milieu et durée du stage) peuvent varier en fonction des paramètres propres à l'établissement d'enseignement auquel est rattaché l'interne ou encore en fonction des besoins et intérêt spécifiques de celui-ci. Le CISSS de la Côte-Nord maintient d'ailleurs un lien étroit avec les coordonnateurs de stages des établissements d'enseignement afin de s'assurer que les modalités d'internat sont en parfaite cohérence avec les objectifs spécifiques des programmes.

Il est possible d'ajuster le stage en fonction des besoins de formation. Par exemple, les stages de 12 mois peuvent être divisés en deux périodes distinctes afin d'offrir des services à des clientèles différentes : jeunesse - adulte, services de proximité en CLSC - services spécialisés en psychiatrie, service en neuropsychologie.



SUPERVISION ET ÉVALUATION DE STAGE

L'interne à temps complet reçoit minimalement entre 6 et 8 heures de supervision individuelle par semaine, ce nombre d'heure étant susceptible de varier en fonction des besoins de l'étudiant ainsi que de son cheminement dans l'internat. La supervision vise notamment à permettre une réflexion sur les interventions effectuées et leur impact, les aspects théoriques et pratiques de la psychothérapie, etc. La supervision peut inclure l'observation d'entrevues filmées (ou au miroir sans tain), des discussions de cas et des retours sur des lectures effectuées.

En début d'internat, un contrat est établi conjointement entre l'interne et son superviseur et des évaluations sont effectuées par la suite selon les modalités de chacun des établissements d'enseignement. Ces évaluations se veulent un lieu d'échange entre le superviseur et l'interne afin de permettre à ce dernier de bénéficier d'une rétroaction sur ses forces, les progrès réalisés et les ajustements à apporter au stage. Advenant que le superviseur constate que l'interne ne remplit pas les attentes de son stage, un plan de remédiation est élaboré par le superviseur et l'étudiant en collaboration avec la coordination des stages en psychologie de l'établissement d'enseignement.



ACCUEIL, ÉQUIPEMENT, MATÉRIEL ET LOCAL

Tout au long de son stage, l'interne bénéficiera d'un espace de bureau individuel dans une installation du CISSS de la Côte-Nord, d'un ordinateur relié à une imprimante, d'un accès internet avec une adresse de courrier électronique en réseau, d'un accès au système informatisé d'agenda, d'un téléphone, d'une boîte vocale, de la papeterie et un classeur sécuritaire pour ranger les documents confidentiels. L'interne a également accès au matériel disponible pour les psychologues du CISSS de la Côte-Nord (livres de référence, manuels de traitement, tests, etc.). De plus, certains points de services sont munis de locaux avec des miroirs sans tain pour permettre l'observation des rencontres et de l'équipement vidéo est disponible au besoin.

Concernant l'hébergement sur le territoire de la Côte-Nord, celui-ci pourrait être offert par le CISSS selon certaines modalités à discuter. Il est également possible de bénéficier de programmes de bourses en partenariat avec le Ministère de la santé et des services sociaux (MSSS). De plus, advenant que l'étudiant manifeste un intérêt, il est possible d'être à l'emploi du CISSS de la Côte-Nord l'été précédent le début de l'internat.



MODALITÉS D'INSCRIPTION POUR L'INTERNAT

Les documents ci-dessous sont requis :

- Formulaire d'inscription (voir annexe 1). Précisez les secteurs de stages qui vous intéressent.
- Lettre de motivation : Une seule lettre de motivation est requise, qui doit couvrir tous les secteurs de stage convoités. La lettre doit préciser en quoi les secteurs de stage convoités correspondent aux intérêts cliniques.
- Curriculum vitae.
- Lettre du responsable de programme de l'université. Il ne s'agit pas d'une lettre de référence; le responsable de programme doit simplement attester que l'étudiant est prêt (ex. cours préalables complétés, démarche de recherche suffisamment entamée) et disponible pour l'internat. Un courriel est suffisant.
- Lettres de référence d'un superviseur de stage et du directeur de recherche : Les lettres n'ont pas à être sous pli cacheté et peuvent être transmises par courriel. Relevés de notes du baccalauréat, maîtrise (si applicable) et doctorat en psychologie. Les originaux ne sont pas nécessaires, les copies numérisées sont acceptées. L'étudiant est fortement encouragé à soumettre l'entièreté de son dossier de candidature par courrier électronique.

Il est nécessaire de s'assurer que le directeur de thèse approuve le départ à l'internat de l'étudiant. Tous les candidats (retenus ou non) seront informés après analyse de leur candidature aux dates prévues par l'établissement. Une confirmation des candidats sélectionnés sera transmise au coordonnateur de la formation pratique de l'institution d'enseignement des candidats. Une lettre d'acceptation à l'internat sera complétée. Cette démarche vise à convenir des principaux paramètres du stage, et notamment l'horaire prévu.

L'envoi de tous les documents doit idéalement être combiné en un seul courriel transmis à l'adresse suivante :

STAGES.09CISSS@SSSS.GOUV.QC.CA.

Chaque document inclus dans le courriel doit être clairement identifié à l'aide des libellés mentionnés précédemment (i.e. Formulaire d'inscription, Lettre de motivation...)

Pour toute information, n'hésitez pas à contacter l'équipe de la coordination des stages à la Direction des ressources humaines au numéro suivant :

418 589-2038 POSTE 342917

TRAVAILLER EN SANTÉ SUR LA CÔTE-NORD



Annexe 1 : Formulaire d'inscription à l'internat

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Côte-Nord



FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'INTERNAT EN PSYCHOLOGIE POUR LES MILIEUX DE LA RÉGION DE LA CÔTE-NORD

Prénom	Nom de famille
Adresse	
Téléphone (1 seul numéro)*	Courriel (1 seule adresse)*

***Coordonnées pour vous joindre**

Université à laquelle vous êtes présentement inscrit : _____

Date à laquelle vous avez débuté vos études supérieures : _____

Diplôme convoité : D.Psy. Ph.D. Recherche/Intervention Autre : _____

Concentration : Clinique Neuropsychologie Autre : _____

Orientation théorique : _____

Veillez préciser les secteurs de stage qui vous intéressent en ordre de préférence (maximum 3 choix) :

Préférences	Secteur de stage → Vous référer à l'Annexe 2
Choix 1	
Choix 2	
Choix 3	

Sujet ou titre du mémoire / de la thèse doctorale

Si vous faites une recherche, de quel type est-elle?

Revue et critique littéraire / théorique Utilisation d'une base de données existante

Collecte de données originales Autre : _____

Nom et coordonnées du directeur ou directrice de mémoire / thèse

Nom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Nom et coordonnées des personnes qui fourniront des lettres de recommandations :

Nom :

Téléphone :

Courriel :

Nom :

Téléphone :

Courriel :

Nom :

Téléphone :

Courriel :

En combien de temps désirez-vous compléter votre internat ? :

1 an

2 ans

Afin d'avoir une idée plus juste des connaissances et habiletés acquises lors de vos practica / stages antérieurs et afin de mieux répondre à vos besoins, nous vous invitons à estimer le nombre d'heures déjà consacrées à chacun des domaines suivants durant votre formation antérieure.

INTERVENTION	Nombre de clients	Nombre d'heures*
A. Thérapie individuelle		
1. Personnes âgées (65 +)		
2. Adultes (18-64)		
3. Adolescents (13-17)		
4. Enfants (6-12)		
5. Préscolaires (3-5)		
6. Enfants en bas âge (0-2)		
B. Thérapie de groupe		
1. Adultes		
2. Adolescents (13-17)		
3. Enfants (12 ans et moins)		
C. Thérapie de couple		
D. Thérapie familiale		
E. Interventions en milieu scolaire		
1. Consultant auprès du personnel		
2. Intervention directe		
F. Autres interventions psychologiques		
1. Psychologie du sport / Amélioration de la performance		
2. Psychologie de la santé		
3. Interventions de crise		
4. Autres (détaillez ci-dessous) :		
Nombre total de clients et d'heures en intervention		

* Contact direct : toute activité de formation pratique lors de laquelle l'étudiant est face à face et intervient, dans un rôle actif, auprès d'un client et/ou de tout membre significatif de son système (p. ex. : enseignant, parent, dirigeant/gestionnaire) en lien direct avec la prestation de services psychologiques (OPQ, 2010).

ÉVALUATION	Nombre de clients	Nombre d'heures*
G. Expérience en évaluation psychologique		
1. Passation de tests psychodiagnostiques (incluant échelles de symptômes, tests projectifs, inventaires de personnalité, tests de rendement, d'aptitude, d'intelligence, d'intérêts professionnels, etc.) avec compte-rendu au client/patient.		
2. Évaluations neuropsychologiques (incluant l'évaluation intellectuelle seulement lorsque administrée dans le cadre d'une évaluation neuropsychologique incluant une évaluation cognitive multiple, sensorielle et motrice).		
3. Autres (spécifiez) :		
Nombre total de clients et d'heures en évaluation		

* Contact direct : toute activité de formation pratique lors de laquelle l'étudiant est face à face et intervient, dans un rôle actif, auprès d'un client et/ou de tout membre significatif de son système (p. ex. : enseignant, parent, dirigeant/gestionnaire) en lien direct avec la prestation de services psychologiques (OPQ, 2010).

H. Nombre de protocoles corrigés et analysés	
---	--

I. Rapports d'évaluation psychologiques intégrés écrits	Nombre de rapports
Combien de rapports psychologiques intégrés écrits et supervisés avez-vous rédigés pour chacun des groupes ci-dessous? Un rapport intégré comprend une section sur l'histoire personnelle du client, une entrevue et d'un minimum de 2 épreuves psychométriques dans une ou plusieurs des catégories suivantes : Tests de personnalité (objectifs & projectifs), d'intelligence, cognitifs/neuropsychologiques. Ces derniers sont intégrés en un rapport exhaustif de façon à fournir une compréhension élargie du fonctionnement général du client/patient.	
Adultes	
Enfants / Adolescents	

J. Administration d'épreuves (adultes)	Nombre d'épreuves administrées
Bender Gestalt	
Benton Visual Retention Test	
Boston Naming Test	
California Verbal Learning Test (CVLT)	
Continuous Performance Task (CPT)	
Delis-Kaplan Executive Function System (DKEFS)	
Dementia Rating Scale (DRS)	
Échelles de symptômes (p. ex., BDI)	
Entrevues structurées (SCID, SADS)	
Millon Clinical Multi-Axial Inventory (MCMI)	
Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI)	
Multilingual Aphasia Exam (MAE)	
Myers-Briggs Type Indicator	
NEO-5	
Neuropsychological Assessment battery (NAB)	
Personality Assessment Inventory (PAI)	
Phrases à compléter (incluant Rotter Sentence Completion et autres)	
Méthodes projectives graphiques (incluant Draw-a-Person Test et autres)	
Rey-Osterrieth Complex Figure	
Rorschach (spécifiez le système de cotation) :	
Strong Interest Inventory	
Thematic Aperception test (TAT)	
Tower of London	
Trail Making Test	
Vineland Adaptive Behavior Scales	
Wechsler Adult Intelligence Scale (WAIS)	
Wechsler Individual Achievement Test (WIAT)	
Wechsler Memory Scale (WMS)	
Wisconsin Card Sorting Test	
Autres :	
Autres :	
Autres :	
Autres :	
Autres :	

K. Administration d'épreuves (enfants et adolescents)	Nombre d'épreuves administrées
Barkley-Murphy Checklist for ADHD	
Bayley Scales of Infant Development	
Behavior Assessment System for Children (BASC)	
Behavior Rating Scale of Executive Function (BRIEF)	
Bender Gestalt	
Children's Memory Scale	
Conner's Scales (ADHD assessment)	
Continuous Performance Test	
Delis Kaplan Executive Function System	
Échelles de symptômes (p. ex. CDI)	
Entrevues structurées (p. ex. DISC, K-SADS)	
Human Figure Drawing	
Kinetic Family Drawing	
Millon Adolescent Personality Inventory (MAPI)	
MMPI-A	
Peabody Picture Vocabulary Test	
Roberts Apperception Test for Children (RATC)	
Rorschach (spécifiez le système de cotation) :	
Thematic Aperception Test (TAT)	
Wechsler Individual Achievement Test (WIAT)	
Wide Range Assessment of Memory and Learning	
WISC-IV	
Woodcock Johnson-III	
WPPSI-III	
WRAT	
Autres :	
Autres :	
Autres :	
Autres :	
Autres :	

L. SUPERVISION	Nombre d'étudiants supervisés	Nombre d'heures
1. Supervision d'autres étudiants dans des activités d'évaluation et d'intervention.		
M. CONSULTATION		Nombre d'heures
1. Consultation auprès de collègues / organisations en rapport avec un programme spécifique ou une problématique donnée.		
N. RECHERCHE		Nombre d'heures
1. Toutes activités liées à la recherche autres que la thèse (précisez ci-dessous)		
Nombre total d'heure pour ces trois domaines de compétence :		

O. SUPERVISION REÇUE	Nombre d'heures	
	Supervision individuelle	Supervision de groupe
Supervision reçue par des psychologues membres de l'OPQ / Professionnels de la santé mentale.		
Supervision reçue par des étudiants au doctorat eux-mêmes supervisés par des psychologues membres de l'OPQ.		

P. Veuillez décrire toute autre compétence ou expérience clinique pertinente.

Q. Essai

Directives : Le contenu de votre essai doit être original, ce qui veut dire qu'il doit être écrit par vous. Le plagiat est interdit. Veuillez répondre à la question suivante en 500 mots ou moins. Nous vous recommandons de rédiger votre essai sur une autre feuille et de le transcrire par la suite ci-dessous.

1. Veuillez faire une note autobiographique. (Il n'y a pas de réponse « correcte » à cette question. Répondez à cette question comme si quelqu'un vous demandait « Parlez-nous de vous ». Ceci est une opportunité de donner à l'établissement un portrait de votre personnalité. Il n'en tient qu'à vous de décider de l'information que vous désirez partager ainsi que de la façon de la présenter.)

2. Décrivez votre orientation théorique et la manière dont elle influence votre conceptualisation des cas cliniques et guide vos interventions.

3. Décrivez vos intérêts et expériences en recherche

R. CONDUITE PROFESSIONNELLE

Veillez répondre À TOUTES les questions suivantes par OUI ou NON (si vous répondez oui, veuillez élaborer dans l'espace prévu à cet effet).

1. Est-ce qu'une mesure disciplinaire a déjà été émise pour vous soit par un superviseur, un établissement d'accueil, une association ou un conseil professionnel? Oui Non

2. Une plainte a-t-elle déjà été logée contre vous concernant votre travail professionnel? Oui Non

3. Avez-vous déjà été placé sous probation, suspendu, été obligé de mettre fin à un contrat ou demandé de quitter un internat ou tout autre programme dû au fait d'une plainte portée contre vous? Oui Non

4. Avez-vous déjà abandonné un programme de formation pratique sans l'approbation de la direction de l'établissement? Oui Non

Signature

Date