

Le Réseau de santé Horizon au Nouveau-Brunswick

Programme de résidence en psychologie clinique

Information sur le programme pour 2025-2026

Numéro d'appariement

Volet Adulte - 185111

Volet Enfant/Ado/Adulte - 185112

Table des matières

Points saillants du programme	4
La collectivité	6
Réseau de santé Horizon	8
Hôpital régional Dr Everett Chalmers (HRDEC)	9
Centre de réadaptation Stan Cassidy (CRSC)	9
Services de traitement des dépendances et de santé mentale (STDSM)	10
Clinique de traitement des traumatismes liés au stress opérationnel (TSO)	11
Hôpital du Haut de la Vallée (HHV)	11
Programme de résidence en psychologie clinique du Réseau de santé Horizon (N.-B.)	13
Aperçu	13
Philosophie et mission	15
Réceptivité sociale	16
Agrément	18
Programme et objectifs	19
Allocation et avantages sociaux	20
Supervision	21
Installations et services de soutien	22
Évaluation	22
Séances didactiques	23
Modèles d'horaire	23
Description des stages	25
Aperçu	25
Stage en santé mentale des adultes à l'HRDEC	26
Stage en psychologie de la santé des adultes à l'HRDEC	27
Stage en psychologie de la santé des enfants à l'HRDEC	28
Stage en psychologie de la santé des adolescents à l'HRDEC	29
Stage en psychologie de la réadaptation et de la santé des adultes au CRSC	30
Stage en neuropsychologie clinique des adultes au CRSC	31
Stage en réadaptation pédiatrique au CRSC	32

Stage à la Clinique de traitement des TSO (Santé mentale des adultes)	33
Stage en santé mentale pédiatrique (Prestation des services intégrés) aux STDSM	34
Stage en santé mentale des jeunes adultes (PSI) – STDSM	35
Stage en évaluation de la santé mentale des enfants (PSI) – STDSM	36
Stage en santé des adultes et en santé mentale à l'HHV	37
Superviseurs de stage	38
Listes des superviseurs à l'HRDEC	38
Liste des superviseurs au CRSC	40
Liste des superviseurs aux STDSM	42
Liste des superviseurs à la Clinique de traitement des TSO	45
Admissibilité et processus de demande	46
Conseils à l'intention des postulants et postulantes	48
Considérations liées à la COVID-19	48

Points saillants du programme

Aperçu général : Deux stages concentrés et un stage prolongé.

L'année de résidence consiste en trois stages au cours desquels les stagiaires seront exposés à une diversité de clients, de modalités et de disciplines dans le domaine des soins de santé. Une formation générale en évaluation (y compris en évaluation de programmes), en intervention, en supervision et en recherche est également incluse.

Travail interdisciplinaire : Grande valorisation de la place occupée par la psychologie au sein des équipes.

Les stagiaires travaillent en équipes interdisciplinaires dans l'ensemble des domaines de la santé et de la santé mentale. Comme membres hautement valorisés de ces équipes, les stagiaires consultent des membres d'autres disciplines sur des questions liées aux clients, à la dynamique de groupe, à l'éthique, à la recherche et aux activités d'évaluation de programmes.

Pratiques fondées sur des données probantes : L'apprentissage et l'application des pratiques fondées sur des données probantes.

Les évaluations et les traitements reposent sur les pratiques fondées sur des données probantes en matière de troubles psychologiques et de problèmes de santé. Les stagiaires seront exposés à diverses orientations thérapeutiques et modalités de traitement (c.-à-d. individuelles, en groupe).



Favoriser la réceptivité sociale : Un engagement fort en faveur de l'équité, de la diversité et de l'inclusion.

Le programme offre des occasions d'acquérir la conscience, les connaissances et les compétences nécessaires pour travailler avec des patients issus de populations historiquement marginalisées. Il invite notamment à réfléchir à la manière dont nos diverses identités influencent nos relations cliniques et professionnelles.

Équilibre vie-travail : La transition du statut d'étudiant à celui de professionnel.

Le programme souligne l'importance d'un équilibre entre le travail et la vie personnelle; il met l'accent sur l'apprentissage des nouveaux rôles et de nouvelles tâches d'ordre professionnel tout en encourageant le maintien d'une vie personnelle épanouie en dehors du travail.

Perfectionnement professionnel : développer son identité professionnelle.

Les stagiaires auront l'occasion de développer et d'entretenir leur identité professionnelle en participant aux activités d'équipe et aux activités professionnelles, dont la supervision, l'évaluation de programmes, la recherche et le travail en comité.

L'objectif premier est de préparer les stagiaires à exercer leur profession de manière *indépendante*.

La collectivité

Fredericton est la capitale du Nouveau-Brunswick. Nous reconnaissons que c'est le territoire non cédé des peuples

Wolastoqiyik, signifiant "les gens de la belle et abondante rivière." Nous reconnaissons

les torts historiques et actuels causés par la colonisation, y compris le déplacement forcé et l'assimilation culturelle. Nous nous engageons à centrer les voix et les connaissances autochtones pour des approches culturellement adaptées. Nous nous engageons à favoriser une communauté inclusive valorisant les perspectives autochtones et à établir des partenariats qui promeuvent la guérison, la compréhension et l'autonomisation. Nous visons à construire un avenir partagé basé sur la justice, la réconciliation et le respect mutuel, en célébrant le riche patrimoine culturel des peuples Wolastoqiyik.



Commodités : La ville offre les commodités d'une grande ville avec l'atmosphère d'une petite. Fredericton se distingue par ses rues propres et calmes, ses activités communautaires et récréatives, ses excellents centres de garde, ses commerces, ses théâtres et ses festivals, son transport en commun, et ses nombreux magasins (y inclut le Costco!) restaurants. Vous découvrirez que l'hospitalité des Maritimes est incomparable. Ici, vous pouvez être unique plutôt qu'un parmi des millions. On trouve aussi à Fredericton deux universités : l'Université St. Thomas et l'Université du Nouveau-Brunswick. Tous ces services fort pratiques sont offerts dans une ville où la vie est abordable.



* crédits photos à Brandi et Staci Person (anciennes stagiaires du programme)

Activités : Peu importe la saison, les amateurs de plein air, d'art et de fine cuisine peuvent profiter régulièrement d'une variété d'activités facilement accessibles à Fredericton, le temps de déplacement moyen pour se rendre à la plupart de ces activités étant de 13 minutes seulement.

900 hectares de forêt-parc

154 parcs and terrains de jeux

15 brasseries

2 campus universitaires

88 kms de piste cyclables

Pleins d'espaces en plein air et des belles vues de la rivière



L'été, les rives du fleuve Saint-Jean sont l'endroit idéal pour faire une promenade ou relaxer. On trouve à Fredericton des centaines de kilomètres de pistes cyclables et de sentiers pédestres, le magnifique parc Odell, le théâtre Playhouse, la Galerie d'art Beaverbrook, le festival de musique Harvest, le marché des fermiers Boyce, le quartier historique de garnison et plusieurs marchands de bière artisanale. En hiver, on peut profiter de dizaines de kilomètres de pistes de ski de fond, patiner sur de belles patinoires extérieures, faire du ski alpin à Crabbe Mountain ou assister à l'un des nombreux festivals d'hiver comme le festival de musique Shivering Songs et le Frostival.

Destinations à proximité : En raison de son emplacement central, Fredericton est aussi un endroit idéal d'où partir explorer les Maritimes. On peut faire des excursions d'une journée pour visiter la baie de Fundy (océan Atlantique, 1 heure de route), les cavernes marines de St. Martins (géoparc de l'UNESCO, 90 minutes de route), la ville de Saint John (1 heure de route), la ville de Moncton (90 minutes de route), les rochers Hopewell (2 heures de route) et le détroit de Northumberland, qui propose les eaux les plus chaudes au nord des Carolines (2 heures de route). Enfin, vous pourrez partir en escapade de fin de semaine et visiter l'Île-du-Prince-Édouard (3 heures de route), Halifax (4 heures de route) et le sentier Cabot au Cap-Breton (6 heures de route). Pour de plus amples renseignements sur Fredericton et le Nouveau-Brunswick, consultez les sites suivants :

www.frederictonregiondelacapitale.ca

<https://tourismenouveaubrunswick.ca/>

www.ignitefredericton.com

<https://www.youtube.com/watch?v=N9Lu-No0DN4> (en français)

<https://www.youtube.com/watch?v=IUhQJBnhPuE> (en anglais)

Réseau de santé Horizon

Le Réseau de santé Horizon est une régie de santé unifiée qui assure la prestation de soins aux régions anglophones du Nouveau-Brunswick. horizonnb.ca/fr

Le Programme de résidence en psychologie clinique du Réseau de santé Horizon est offert dans la région de Fredericton et du Haut de la Vallée du Réseau de santé Horizon. Puisque le programme est dispensé dans le système de soins de santé public, les stagiaires seront exposés à une diversité de clients représentant des collectivités historiquement marginalisées. Le programme est actuellement offert dans les quatre milieux suivants, tous accessibles à moins de 15 minutes en voiture :

- Hôpital régional Dr Everett Chalmers (HRDEC)
- Centre de réadaptation Stan Cassidy (CRSC)
- Deux centres de Services de traitement des dépendances et de santé mentale (STDSM)
- Clinique de traitement des traumatismes liés au stress opérationnel (TSO)

Hôpital régional Dr Everett Chalmers

(HRDEC) – 700, rue Priestman (Fredericton)



L'Hôpital régional Dr Everett Chalmers (HRDEC) est un hôpital régional de 330 lits servant la région métropolitaine de Fredericton et les collectivités avoisinantes. On y trouve cinq psychologues qui fournissent des services d'évaluation psychologique, de psychothérapie et de consultation (principalement en ce qui a trait aux troubles de l'humeur, de l'anxiété, de la psychose et de la personnalité) aux patients hospitalisés et ambulatoires de l'Unité de santé mentale ainsi qu'aux patients en oncologie, en cardiologie, en soins du diabète, en chirurgie et en dialyse. Les psychologues évaluent et traitent aussi certains patients des unités de soins suivantes : médecine familiale pour patients hospitalisés, soins gériatriques et de rétablissement et pédiatrie. Tous nos psychologues sont des membres actifs d'équipes interdisciplinaires. Les stagiaires ont la possibilité de participer aux psychothérapies individuelles et de groupe ainsi qu'à une vaste gamme d'interventions d'évaluation et de consultation.

Centre de réadaptation Stan Cassidy (CRSC) – 800, rue Priestman (Fredericton)

Le Centre de réadaptation Stan Cassidy est le seul centre provincial au Nouveau-Brunswick qui offre des services interdisciplinaires de réadaptation intensive aux personnes atteintes de troubles neurologiques complexes ou de maladies neurodégénératives. Le CRSC offre des services aux enfants (p. ex. paralysie cérébrale, spina-bifida, traumatismes de la moelle épinière, lésions cérébrales acquises modérées ou graves; dystrophie musculaire et autres troubles neuromoteurs) et aux adultes (p. ex. lésions cérébrales acquises légères à graves, traumatismes de la moelle épinière, accidents vasculaires cérébraux complexes et maladies neurologiques progressives). Le CRSC compte également une équipe interdisciplinaire spécialisée qui offre, à l'échelle de la province, des services de niveau tertiaire aux enfants qui vivent avec des troubles du spectre de l'autisme ainsi qu'aux membres de leur famille et au personnel de leur école. Le CRSC est situé dans un établissement moderne comptant 16 lits pour patients hospitalisés et quatre logements de transition. Le centre offre également des services à de nombreux patients en consultation externe. Les psychologues qui travaillent auprès des adultes font partie intégrante d'une équipe interdisciplinaire et offrent des services d'évaluation et de consultation neuropsychologiques, des services d'évaluation de la personnalité et du comportement, ainsi qu'une vaste gamme d'interventions pour traiter des troubles de santé mentale (une vidéo sur le rôle de psychologue au sein de l'équipe de soins aux adultes au CRSC se trouve à l'adresse suivante : <https://myhorizoncareer.ca/psychologist/?lang=fr#single/0>).

La psychologue de l'équipe interdisciplinaire de soins pédiatriques effectue des évaluations neuropsychologiques, psychodiagnostiques et comportementales, offre des interventions occasionnelles à court terme pour divers troubles de santé mentale et de comportement dans le contexte de la psychologie de la santé ou de la réadaptation. De plus, elle exerce la fonction de consultante auprès d'autres professionnels qui travaillent avec ces enfants (p. ex. travailleurs locaux de la santé mentale, personnel de l'école, divers professionnels de la santé). Une passerelle aérienne relie le CRSC et l'HRDEC. Pour faire une visite virtuelle du Centre de réadaptation Stan Cassidy, cliquez sur le lien ci-dessous :

<https://www.youtube.com/watch?v=Zgt0g4KSMZE>

Services de traitement des dépendances et de santé mentale

(STDSM) – 65, rue Brunswick (Fredericton) et 200, rue King (Woodstock)

La région de Fredericton et de Woodstock compte deux centres de Services de traitement des dépendances et de santé mentale (STDSM) ainsi que plusieurs bureaux satellites et bureaux de liaison dans les collectivités des environs. En tant que membres d'équipes interdisciplinaires, les psychologues offrent des services aux enfants et adolescents et aux membres de leur famille dans le cadre du programme de Prestation de services intégrés (PSI). Ce programme assure la prestation des services psychologiques par une équipe interdisciplinaire œuvrant en milieu scolaire.

Les STDSM fournissent également des services aux adultes et aux personnes âgées qui vivent avec divers problèmes de dépendance et de santé mentale. Tant les enfants que les adultes peuvent présenter une grande variété de troubles de santé mentale pouvant nécessiter un traitement ou un soutien communautaire de longue durée. Les STDSM de Fredericton offrent des services de traitement des dépendances (y compris des services de désintoxication et du counseling en consultation externe), des services de séance unique sans rendez-vous, un Programme d'intervention précoce pour le traitement de la psychose (PIPTP), des soins aux personnes qui vivent avec une maladie mentale grave et persistante, fournis par l'équipe de traitement communautaire dynamique flexible (F.A.C.T.), ainsi que de la psychothérapie individuelle et de groupe selon un modèle de soins par paliers. Les options de traitement comprennent également de la thérapie de groupe pour les personnes atteintes de troubles de la personnalité limite (programme STEPPS et groupe de thérapie comportementale dialectique pour familles), des groupes d'éducation familiale et des groupes de rétablissement des dépendances (pour patients et familles).

Clinique de traitement des traumatismes liés au stress opérationnel (TSO)

- 900, chemin Hanwell (Fredericton)

La Clinique de traitement des traumatismes liés au stress opérationnel (TSO) de Fredericton est l'une des dix cliniques du genre au Canada. Elle offre un programme spécialisé de consultation externe aux anciens combattants, aux membres actifs des Forces canadiennes et aux membres admissibles de la Gendarmerie royale du Canada (GRC). Le traumatisme lié au stress opérationnel (TSO) désigne tout trouble psychologique persistant découlant des tâches opérationnelles accomplies au cours du service militaire dans les FAC ou comme membre de la GRC. Les TSO englobent une vaste gamme de troubles de santé mentale, comme l'anxiété, la dépression et le syndrome de stress post-traumatique (SSPT) ainsi que d'autres troubles moins graves qui entravent néanmoins les activités quotidiennes.

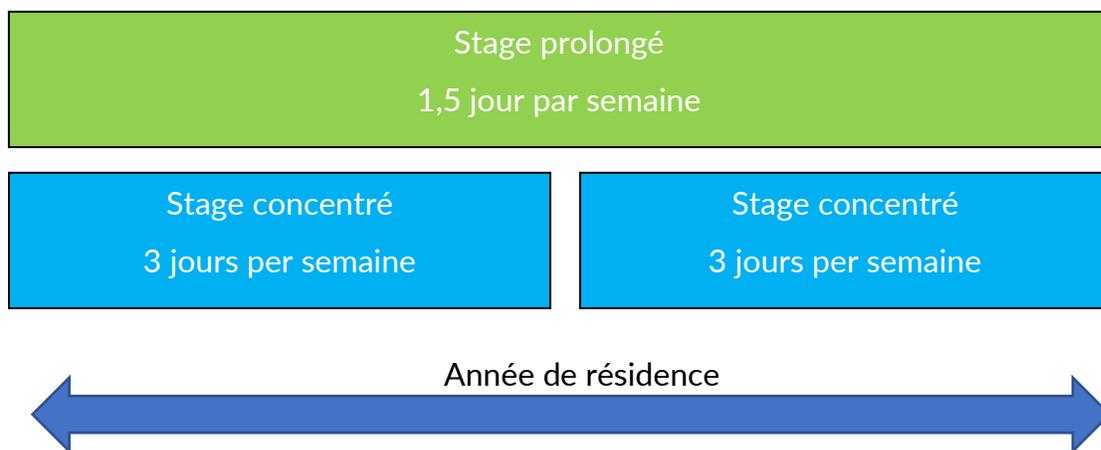
Les psychologues de la clinique de traitement des TSO forment une équipe interdisciplinaire qui comprend aussi des psychiatres, des travailleurs sociaux, des ergothérapeutes et des infirmières et infirmiers en santé mentale. Les stagiaires ont la possibilité de participer aux évaluations, aux consultations et aux interventions psychologiques en tant que membre de l'équipe interdisciplinaire.

Le Programme de résidence en psychologie clinique du Réseau de santé Horizon au Nouveau-Brunswick

Survol

Le Programme de résidence en psychologie clinique est un programme de 1 800 heures réparties sur douze mois. Il s'adresse aux apprenants désireux d'acquérir une formation complète au niveau prédoctoral dans un milieu scientifique et pratique en vue de se préparer à exercer la psychologie clinique dans le système public, privé ou universitaire. Les membres du Programme de résidence en psychologie clinique partagent l'avis que la pratique autonome exige non seulement des connaissances approfondies en matière d'évaluation, d'intervention et de consultation psychologiques, mais également une connaissance des questions éthiques et professionnelles pertinentes, et une vision globale du système de soins de santé et des services communautaires complémentaires. Deux postes de stagiaires sont actuellement à pourvoir : un pour un stage auprès d'adultes (Volet Adulte) et l'autre pour un stage auprès d'enfants et de jeunes, à tous les stades de leur développement (Volet Enfant/Ado/Adulte).

Comme le Programme de résidence en psychologie clinique offre des possibilités d'apprentissage dans plusieurs milieux, il permet aux stagiaires d'acquérir une vaste gamme de connaissances en matière d'évaluation et de traitement traditionnels en santé mentale, ainsi que des connaissances en neuropsychologie, en santé et en psychologie de la réadaptation. Dans tous les établissements du programme, les stagiaires participent activement en tant que membres d'équipes interdisciplinaires. En consultation avec son superviseur, chaque stagiaire choisira deux stages concentrés (durée de six mois, à raison de trois jours par semaine) et un stage prolongé (durée d'un an, à raison d'une journée et demie par semaine), selon son champ d'intérêt, son expérience antérieure et la disponibilité des superviseurs de stage.



À l'heure actuelle, la région de santé dans laquelle le programme de résidence est offert compte 16 psychologues (dont neuf sont titulaires d'un doctorat) qui travaillent dans six secteurs différents. Nous cherchons activement à pourvoir cinq postes vacants. Les psychologues du réseau et les stagiaires se réunissent environ une fois par mois pour discuter de questions professionnelles.

Selon leurs champs d'intérêt personnel, les stagiaires peuvent travailler avec des patients en santé mentale (en milieu hospitalier ou en consultation externe), ainsi qu'avec des patients atteints de problèmes de santé physique accompagnés de troubles mentaux concomitants, des patients militaires ou membres de la GRC et des patients en réadaptation neurologique. Tous les stagiaires sont initiés aux évaluations psychodiagnostiques et cognitives, ainsi qu'aux interventions individuelles et collectives dans le cadre de leur participation aux équipes interdisciplinaires. Ils peuvent travailler avec des familles, des aidants ou, dans certains contextes, avec des couples.

Comme plusieurs psychologues et clients sont francophones et bilingues, le programme de résidence permet une formation en français, du moins en partie, pour les stagiaires intéressés. Toutefois, le bilinguisme n'est pas exigé des postulants et postulantes éventuels puisque la majorité des services offerts dans le contexte du programme de résidence sont offerts en anglais.

Les psychologues de la région de santé dans laquelle le programme de résidence est offert sont réglementés et agréés par le Collège des psychologues du Nouveau-Brunswick (CPNB). Bien que les membres de l'équipe puissent avoir des orientations

théoriques différentes, ces dernières découlent principalement de la thérapie cognitivo-comportementale et interpersonnelle, avec une certaine influence de la thérapie psychodynamique, de la thérapie d'acceptation et d'engagement, de la pratique de la pleine conscience, de la théorie de l'attachement, de la communication motivationnelle, des théories existentielles et systémiques et de la réadaptation neuro-développementale et neuro-cognitive. Les compétences et les services prodigués aux clients, aux familles, aux membres du personnel et autres comprennent l'évaluation, le diagnostic, le traitement et la consultation psychologiques, selon le domaine de spécialisation de chacun des membres de l'équipe. Les services sont offerts conformément aux lois, aux normes professionnelles, aux lignes directrices et aux codes de déontologie pertinents.

À part les stagiaires, le Programme de résidence en psychologie clinique accueille également des étudiants diplômés en psychologie et des résidents (membres intérimaires de la CPNB qui effectuent leur dernière année supervisée avant l'agrément). Les responsables du programme de résidence offrent aux membres du personnel et de la collectivité de l'éducation formelle sur diverses questions liées à l'exercice de la psychologie. Un nombre important d'entre eux travaillent comme associés cliniques au Département de psychologie de l'Université du Nouveau-Brunswick, siègent à des comités universitaires et participent à l'enseignement des cours. Enfin, le programme de résidence offre aux stagiaires la possibilité d'assister à des conférences et à des ateliers de formation continue (à l'interne, dans la collectivité et dans la province).

Philosophie et mission

Le Programme de résidence en psychologie clinique est issu de la conviction que chaque membre de la profession doit contribuer à la formation des psychologues au Nouveau-Brunswick. Les superviseurs de stage reconnaissent qu'il est important, pour eux-mêmes et pour la profession, d'encadrer les personnes désireuses de se joindre à la profession et de leur transmettre leurs connaissances. Ils reconnaissent que les stages permettent aux étudiants au niveau du doctorat de parfaire leurs compétences par la mise en pratique active et soutenue des habiletés et des connaissances acquises lors de leurs études supérieures. À ce titre, les stagiaires ont l'occasion

d'assumer divers rôles et d'acquérir des compétences générales auprès de diverses populations tout en conservant une orientation généraliste. Ils reçoivent l'appui nécessaire au développement de leurs compétences dans tous les domaines clés de la psychologie clinique, notamment l'évaluation, le diagnostic, l'intervention, la consultation, la conceptualisation de cas, la réceptivité sociale, la supervision, la recherche et l'évaluation de programmes, et l'éthique professionnelle. Au cours du programme, les stagiaires acquièrent progressivement une autonomie professionnelle tout en bénéficiant d'une relation de supervision positive. Le programme de résidence concilie le temps consacré à la prestation directe de services avec le temps nécessaire à la supervision, à la lecture et aux préparatifs du travail clinique. Les stagiaires sont encouragés à gérer eux-mêmes leur participation au programme et à relever les défis qui les intéressent tout en reconnaissant qu'ils doivent acquérir certaines compétences de base et que leur cheminement vers l'acquisition de ces compétences fera l'objet d'un suivi toute l'année. Les stagiaires sont aussi encouragés à trouver un équilibre entre leur travail et leur vie personnelle pour atteindre ces objectifs.

Réceptivité sociale

Le programme sensibilise les stagiaires aux diverses populations de clients et leur permet de mieux comprendre la dynamique qui existe entre leurs fonctions professionnelles et les caractéristiques personnelles de chaque client et professionnel. Nous reconnaissons les inégalités en matière de santé qui découlent de l'impact continu et historique du colonialisme et des structures teintées de colonialisme sur les Premières Nations. Nous reconnaissons également que le climat social et politique au Nouveau-Brunswick et dans d'autres juridictions au Canada continue d'opprimer des groupes divers et de place des limites à leurs libertés. En tant que psychologues, nous nous tenons aux côtés de ces groupes et encourageons nos stagiaires à identifier les injustices et à défendre les droits des personnes marginalisées.

Par ailleurs, nous favorisons la diversité et encourageons tous les postulantes et postulants qualifiés à poser leur candidature, peu importe leur âge, race, religion, genre, orientation sexuelle, handicap, statut socio-économique ou emplacement géographique. Nous respectons les normes nationales en matière de formation, y compris la reconnaissance des connaissances fondées sur la recherche et le modèle scientifique-praticien. Nous visons à créer un climat de bienveillance, d'intégrité, de respect et de responsabilité envers les patients, la collectivité et la profession.

Nos services

Le Programme de résidence en psychologie clinique du Réseau de santé Horizon est profondément engagé à favoriser l'humilité culturelle et la sensibilisation à la diversité. L'objectif global de nos activités de formation est de sensibiliser les stagiaires aux différences individuelles et à appliquer cette compétence en milieu clinique. Les stagiaires s'exerceront à explorer la manière dont leurs préjugés, leurs rapports de force, leurs privilèges, leurs croyances et leurs expériences de vie affectent le travail clinique.

Titulaires de maîtrises et de doctorats, les psychologues du Programme de résidence en psychologie clinique du Réseau de santé Horizon sont engagés à aider les stagiaires à se sensibiliser à la diversité des populations de patients et à améliorer leurs connaissances et leurs compétences dans ce domaine afin de pouvoir travailler avec elles. Les psychologues du programme représentent eux-mêmes un éventail de groupes systématiquement marginalisés.

Les stagiaires qui le souhaitent sont encouragés à siéger au Comité d'équité, de diversité et d'inclusion (EDI) durant leur année de résidence. Inspiré et guidé par le document « Social Responsiveness Toolkit^{fn}, le Comité d'EDI tient des réunions trimestrielles pour planifier et mettre en œuvre les changements apportés au programme de résidence. Les stagiaires et les membres du personnel se réunissent pour des discussions approfondies sur la manière d'améliorer la diversité dans les soins. De plus, ces discussions favorisent l'inclusion dans le domaine de la formation en psychologie en mettant en lumière la manière dont notre programme attire et sélectionne des stagiaires aux expériences de vie diverses. Les étudiants membres du comité de l'EDI en font partie intégrante, contribuant au programme de résidence pour eux-mêmes ainsi que pour les futurs stagiaires.

Voici quelques exemples des initiatives du comité : faire participer des psychologues du programme à des discussions sur la réactivité sociale au cours d'un atelier tenu dans le cadre du

¹ [Council of Chairs of Training Councils \(CCTC\) 2020 : Social Responsiveness in Health Service Psychology Education and Training Toolkit \(en anglais seulement\) : https://pr4tb8rri317wdwt3xlafg2p-wpengine.netdna-ssl.com/wp-content/uploads/2021/05/CCTC_Socially-Responsive-HSP-Ed-Training_v7.pdf](https://pr4tb8rri317wdwt3xlafg2p-wpengine.netdna-ssl.com/wp-content/uploads/2021/05/CCTC_Socially-Responsive-HSP-Ed-Training_v7.pdf)

Mois de la psychologie; organiser des présentations par les stagiaires pour le personnel sur des sujets liés à la diversité et à la réactivité sociale; revoir notre processus de candidature afin d'y inclure des notes de mérite pour ceux qui peuvent avoir à surmonter des difficultés pour accéder à la résidence; et revoir nos formulaires d'évaluation afin d'y inclure une section sur les compétences et la formation en matière de diversité.

Outre le comité d'EDI, le programme privilégie les expériences axées sur la sensibilisation culturelle et sur la prise de conscience de la diversité grâce à des occasions de formation continue et à une série de séminaires de formation dirigés par des psychologues travaillant à l'interne et à l'externe. Parmi les objectifs de la série de séminaires de formation figure celui de présenter divers sujets liés au travail avec des populations de patients historiquement marginalisées et d'examiner les effets des éléments de diversité sur d'autres sujets étudiés, tels que le licenciement, le travail sur les traumatismes, les troubles concomitants, etc.

Notre travail dans le secteur de la santé publique nous fait côtoyer de nombreux groupes représentant des personnes historiquement marginalisées issues de collectivités des quatre coins du Nouveau-Brunswick. Notre environnement hétérogène donne aux stagiaires l'occasion de fournir des services à des patients issus de différents milieux, y compris des populations historiquement marginalisées.

Enfin, le programme s'engage à éliminer les obstacles à la formation en résidence en offrant une allocation concurrentielle ainsi qu'un remboursement des frais de réinstallation (jusqu'à 1 500 \$) pour compenser une partie des coûts liés au déménagement au Nouveau-Brunswick. Si un(e) proche déménage avec le/la stagiaire, notre équipe des ressources humaines peut également aider à la recherche d'un emploi pour cette personne et offrir des renseignements sur les services de garde d'enfants dans la région. Afin de minimiser les coûts associés au processus d'entrevue pour la résidence, notre établissement propose uniquement des entrevues et des visites virtuelles.

Agrément

Notre programme est agréé par la Société canadienne de psychologie (Bureau d'agrément de la SCP, 141, avenue Laurier, Ottawa, Ontario K1P 5J3). L'équipe a obtenu son agrément en 2020 pour une période de six ans.



Programme et objectifs

1) Les stagiaires participeront à deux stages concentrés d'une durée de six mois, à raison de trois jours par semaine, et à un stage prolongé d'une durée de douze mois, à raison d'une journée et demie par semaine. Chaque stagiaire aura une charge de travail active et consacra environ les deux tiers de son temps (mais non plus) à la prestation de soins directs aux clients. Par ailleurs, les stagiaires participeront à des études de cas interdisciplinaires, à des ateliers, à des conférences, à des séances d'étude individuelle et à diverses activités administratives liées aux services psychologiques. Une demi-journée sera consacrée à des activités de recherche, d'évaluation de programme et de formation.

2) Les stagiaires perfectionneront leur capacité à examiner les dossiers pour en extraire l'information pertinente, à formuler les questions d'évaluation appropriées, à concevoir et à effectuer les évaluations, à peaufiner leurs compétences en entrevue clinique et à interpréter et à intégrer les résultats d'évaluation objective et subjective en vue d'assurer une conceptualisation solide des cas. La communication des résultats d'évaluation aux patients et à leurs soignants constituera également un élément important du développement des compétences.

3) Les stagiaires pourront acquérir des compétences en psychothérapie de courte et de longue durée, laquelle est principalement axée sur la thérapie cognitivo-comportementale (et des thérapies de la « troisième vague »). Lorsque les occasions se présenteront, ils pourront participer à d'autres formes de psychothérapie. Ils auront une charge de travail de deux ou trois clients ou patients à long terme (jusqu'à une année), et de plusieurs clients à court terme (contexte individuel et de groupe). L'objectif sera de les habiliter à effectuer des évaluations, à établir des rapports, à formuler des cas, à planifier et à mettre en œuvre des interventions psychologiques fondées sur des données probantes, ainsi qu'à mettre fin à la thérapie, pour divers types de clients.

4) Les stagiaires pourront établir des diagnostics du DSM-5 (le cas échéant), évaluer le risque de suicide des clients, établir leur statut social, émotionnel et cognitif, et apprendre à reconnaître les liens complexes qui existent entre les facteurs de santé physique et de santé mentale.

5) Les stagiaires seront encouragés à réfléchir aux questions liées à la diversité et à l'équité en matière de santé dans tous les aspects de leur travail clinique. En se sensibilisant à ces questions, ils augmenteront leurs connaissances et leurs compétences en ce qui a trait aux répercussions systémiques et individuelles des différences de culture, de race, de religion, de sexualité, de classe, de genre, de capacités et de langue.

6) Les stagiaires apprendront à communiquer efficacement par écrit et verbalement avec les clients, les fournisseurs de soins et les autres membres de l'équipe interdisciplinaire. Ils apprendront à travailler dans les limites de leurs compétences et à mettre en pratique les nombreux autres principes éthiques au moyen desquels les psychologues doivent s'autoévaluer.

7) Les activités de recherche sont une partie importante de la formation du psychologue. Les compétences en recherche seront acquises par la lecture et l'analyse critique de documents cliniques pertinents dans le cadre d'ateliers et de séances de formation supervisées. Par ailleurs, les stagiaires participeront à des projets de recherche stagiaires et à l'évaluation de programmes et présenteront leurs travaux de recherche aux psychologues du Réseau ainsi qu'à l'occasion de diverses conférences, le cas échéant. La participation à un projet de recherche ou d'évaluation de programme est obligatoire.

8) Les stagiaires devront superviser un étudiant au cycle supérieur en psychologie clinique qui se trouve à un point moins avancé dans ses études. Ils seront supervisés à leur tour par les psychologues membres du Programme de résidence.

Allocation et avantages sociaux

L'allocation annuelle est de 51, 600 \$. Le programme offre trois semaines de vacances, 12 congés ferriers, cinq jours pour la formation professionnelle, des journées de maladies, ainsi que l'option de bénéfices médicaux et dentaires. Ils peuvent aussi se prévaloir d'une allocation de 500 \$ pour frais d'études en vue de couvrir des frais de déplacement et d'inscription liés à leur participation à des colloques universitaires. Ils auront diverses occasions de participer à des activités de formation (conférences,

ateliers, etc.). Une aide au déménagement allant jusqu'à 1 500 \$ est fournie pour les frais de déménagement admissibles.

Supervision

Conformément aux lignes directrices de la Société canadienne de psychologie, les stagiaires auront au moins quatre heures de supervision individuelle par semaine, réparties entre leurs superviseurs de stages concentrés et leur superviseur de stage prolongé. Les heures de supervision seront fermement établies dans l'horaire des stagiaires. Par ailleurs, la plupart des superviseurs ont une politique de porte ouverte dont peuvent bénéficier les stagiaires qui ont besoin d'encadrement additionnel en dehors de l'horaire de supervision ordinaire.

La supervision clinique peut prendre de nombreuses formes. La supervision clinique des stagiaires prendra de nombreuses formes, notamment : enregistrements audio ou vidéo des évaluations et des séances de psychothérapie; organisation de séances de thérapie animées conjointement; ou observation des séances de thérapie offertes à des individus ou à des groupes. La supervision comprendra également des discussions sur la sélection des tests, l'interprétation des résultats, la formulation et le diagnostic de cas, la planification et l'exécution du traitement, et la révision des rapports. Les stagiaires pourront également approfondir leurs connaissances en participant à des conférences de cas et à des ateliers en plus de s'adonner à des séances de lecture individuelle. La supervision sera effectuée selon un modèle développemental où la nature et le style de la supervision changeront au fur et à mesure que la stagiaire acquiert des compétences, des connaissances et de l'autonomie. En fin d'année, la supervision prendra plutôt un caractère consultatif en préparation à la transition des stagiaires vers une pratique plus autonome.

Chaque semaine, les stagiaires rencontreront la directrice du programme de résidence pour discuter de questions éthiques et professionnelles générales, examiner les évaluations, au besoin, et régler tout problème ou difficulté d'ordre général. Divers membres du personnel offriront des séances didactiques sur une variété de sujets.

Tous les stagiaires auront la possibilité (et la responsabilité) de superviser un étudiant en stage de psychologie clinique de niveau prédoctoral sous la supervision d'un membre du personnel. Les stagiaires devront assister aux réunions bimensuelles des clubs de lecture pour discuter de divers articles relatifs à la supervision.

Installations et services de soutien

Les stagiaires auront accès à un espace de travail privé pour interagir avec les clients et patients et pour rédiger leurs rapports. Toutefois, ils devront parfois partager leur bureau avec d'autres; dans ce cas, des espaces d'entreposage sécurisés pour les documents confidentiels seront mis à leur disposition. Les stagiaires auront accès à de nombreuses ressources, notamment : outils d'évaluation, logiciels de notation, matériel audiovisuel, documents de bibliothèque, journaux et manuels, téléphone privé avec boîte vocale, ordinateur avec courriel, accès en ligne aux résumés de recherche et accès aux services bibliothécaires d'Horizon .

La plupart des stages offrent des services de soutien administratifs pour la commande de matériel, la prise de rendez-vous avec des patients externes et la dactylographie de rapports d'évaluation dictés.

En tant qu'employés du Réseau de santé Horizon, les stagiaires bénéficient de mesures d'adaptation en milieu de travail et à un régime de soins de santé. Selon une récente entente de réciprocité conclue avec l'Université du Nouveau-Brunswick, les stagiaires peuvent également avoir accès aux services de santé sur le campus.

Évaluation

Le Programme de résidence en psychologie clinique du Réseau de santé Horizon est fondé sur un modèle d'évaluation bidirectionnel. Au début de chaque stage, la stagiaire consignera, avec l'aide de son superviseur, les objectifs précis fondés sur les compétences qui lui permettront de renforcer ses habiletés dans tous les aspects liés à la prestation des services de psychologie. La stagiaire est aussi tenu de mener des auto-évaluations au début, au milieu et à la fin de l'année

de résidence afin d'orienter les occasions de formation. À la fin de sa formation, chaque stagiaire devrait être préparé à subir le processus d'autorisation à exercer sa profession. Les efforts que déploiera chaque stagiaire envers l'atteinte de ses objectifs feront l'objet d'une évaluation régulière permettant de constater tout progrès et d'atténuer les difficultés potentielles. Les objectifs, les progrès et les problèmes particuliers seront communiqués à la directrice du Programme de résidence.

À la fin de chaque stage, les superviseurs et les stagiaires devront remplir un formulaire d'évaluation. La directrice des stages de formation mènera une évaluation formelle avec chacun des stagiaires à la fin du programme. Ces évaluations servent à aider chaque stagiaire à reconnaître les domaines susceptibles d'amélioration et à consolider ses points forts. Pour les responsables du Programme de résidence, la rétroaction évaluative des stagiaires est essentielle à la prestation d'une formation de qualité optimale. Les superviseurs rencontreront la directrice du Programme de résidence en psychologie clinique tous les trimestres pour discuter des progrès des stagiaires et pour aborder toute question liée à la formation et au perfectionnement professionnel.

Séances didactiques

Les membres du personnel animeront des séances didactiques sur les sujets énumérés ci-dessous, selon leur disponibilité et les champs d'intérêt des stagiaires. La lecture des documents et des chapitres prescrits et la participation aux discussions sont obligatoires. Chaque stagiaire sera tenu de faciliter une discussion sur un sujet de son choix. Nos stagiaires participent également à la Série de séminaires de formation nationaux du CCPPP et assistent à deux ateliers d'une journée et de deux demi-journées à l'Université du Nouveau-Brunswick, conjointement avec les étudiants de leur programme clinique de doctorat. La formation offerte par le personnel interne sera déterminée de manière à compléter les sujets présentés par le CCPPP et l'UNB. Des efforts sont déployés pour intégrer dans la discussion de chaque sujet les questions de diversité, d'équité et d'inclusion.

Modèles d'horaire

Les responsables du Programme estiment que les stagiaires doivent apprendre à travailler selon un horaire normal de 8 h 30 à 16 h 30 (semaine de 37,5 heures). Par conséquent, les stagiaires n'ont pas à travailler le soir, la fin de semaine ou à la maison. La formation comprend *deux* stages *concentrés* d'une durée de six mois (à raison de trois jours par semaine), et d'un stage *prolongé* de 12 mois (à raison d'une journée et demie par semaine). L'autre demi-journée est consacrée à la recherche ou à l'évaluation de programmes et à la didactique.

Voici deux modèles d'horaire hypothétiques :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Stage concentré	Stage concentré	Stage prolongé	Stage concentré	Stage prolongé
				Recherche et didactique

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Stage concentré				
Stage prolongé		Stage prolongé	Stage prolongé	Recherche et didactique

Descriptions des Rotations

Aperçu

Le Programme de résidence en psychologie clinique du Réseau de santé Horizon offre actuellement des stages dans les établissements ou secteurs mentionnés ci-dessous. La majorité d'entre eux sont des stages concentrés d'une durée de six mois (à raison de trois jours par semaine) tandis que certains autres sont des stages prolongés d'une durée d'un an (à raison d'une journée et demie par semaine), selon la disponibilité des superviseurs et des locaux pour l'année en cours.

Les noms des membres du corps professoral qui assurent la supervision figurent dans la liste ci-dessous. Tous les stages offrent une formation équilibrée en matière d'évaluation, de psychothérapie, de consultation, d'ateliers, de conférences de cas, d'apprentissage individuel, d'activités interdisciplinaires et de tâches administratives. Notre objectif est de faire en sorte que les stagiaires puissent exercer la profession de médecin généraliste à la fin de l'année de résidence. Ainsi, les stages leur offriront de multiples expériences dans les domaines de la santé physique et de santé mentale afin qu'ils puissent observer une vaste gamme de problèmes médicaux et de comorbidités.

Le programme propose deux volets de formation : l'un axé sur les adultes, l'autre axé sur les enfants et les adolescents tout au long de leur développement. Les personnes qui s'intéressent au volet « Adultes » peuvent choisir SOIT trois stages auprès des adultes, SOIT deux stages auprès des adultes et un stage en pédiatrie (Numéro d'appariement : 185111 - Volet Adulte). Les candidats qui optent pour le volet axé sur les enfants et les adolescents tout au long de leur développement peuvent choisir SOIT trois stages en pédiatrie, SOIT deux stages en pédiatrie et un stage auprès des adultes (Numéro d'appariement : 185112 - Volet Enfant/Ado/Adulte).

STAGES AXÉS SUR LES ADULTES

Santé mentale des adultes

HRDEC – à déterminer

Psychologie de la réadaptation et de la santé des adultes

HRDEC – à déterminer

CRSC – Dre C. Drost ou Dre C. Gallagher

Neuropsychologie clinique

CRSC – Dre J. Savoie

Clinique de traitement des traumatismes liés au stress opérationnel (santé mentale des adultes : stage prolongé seulement)

Clinique de traitement des TSO – L.-A. Renaud et Dre Coleman

Santé mentale des adultes

Services de traitement des dépendances et de santé mentale (STDSM) –à déterminer

STAGES AXÉS SUR LES ENFANTS et LES ADOLESCENTS

Santé mentale pédiatrique

Prestation des services intégrés (PSI) Fredericton – A. Otteson, Dre J. MacLean Legge ou E. Gaudet

Évaluation pédiatrique en santé mentale

PSI-Fredericton – A. Otteson, Dre J. MacLean Legge ou E. Gaudet

Santé mentale des jeunes adultes

PSI – Fredericton – A. Otteson ou Dre J. MacLean Legge

Psychologie de la santé des enfants

HRDEC – Dre K. Malcom

Psychologie de la santé des adolescents (stage prolongé seulement)

HRDEC – Dre K. Malcom

Réadaptation pédiatrique

CRSC – Dre M.-C. Paulin

Stage en santé mentale des adultes à l'HRDEC

Superviseure potentielle : à déterminer.

Ce stage se déroule dans l'Unité de psychiatrie pour adultes hospitalisés à l'HRDEC, une unité de soins actifs dans laquelle les patients sont hospitalisés pour une période relativement courte. Les stagiaires travaillent au sein d'une équipe interdisciplinaire formée de psychiatres, d'infirmiers et

d'infirmières, d'ergothérapeutes, de travailleurs sociaux et de travailleurs de services communautaires. La population de patients varie en âge, depuis les jeunes jusqu'aux aînés. Les diagnostics les plus courants comprennent l'anxiété, les troubles de l'humeur, les troubles psychotiques, les troubles de la personnalité et les troubles d'adaptation. Les stagiaires maintiennent une charge de travail active et participent à l'évaluation, à la consultation et à l'intervention psychothérapeutique de patients hospitalisés ou en consultation externe. Toutefois, la charge de travail des stagiaires qui s'intéressent davantage à l'évaluation ou à la thérapie peut être modifiée en fonction de leurs champs d'intérêt. Les stagiaires doivent participer aux visites quotidiennes des patients et contribuer à leurs soins en collaborant avec les membres d'une équipe interdisciplinaire et en assistant à des réunions avec les familles, le cas échéant.

Évaluation et consultation : Les motifs d'aiguillage comprennent principalement la clarification du diagnostic, la personnalité, le fonctionnement neurocognitif et la planification du congé et du traitement. Les stagiaires qui souhaitent perfectionner leurs compétences dans le domaine de l'évaluation neurocognitive peuvent parfois choisir des cas pertinents à partir de la liste d'attente des patients.

Intervention : Les stagiaires sont responsables du groupe de formation en relaxation pour patients hospitalisés. Le stage offre une formation avancée en psychothérapie de longue durée fondée sur les preuves. Suivant le congé de leurs patients hospitalisés, les stagiaires sont donc encouragés à poursuivre leur travail auprès d'eux à titre de patients en consultation externe. Les stagiaires qui veulent acquérir de l'expérience à long terme en intervention auprès de patients en consultation externe peuvent donc le faire pour la durée de leur stage. Une telle expérience leur permet de mettre en œuvre un programme de traitement complet avec des patients qui manifestent généralement des troubles de l'humeur ou d'anxiété.

Diversité : Au cours de cette rotation, les résidents travailleront avec des patients provenant de régions rurales qui peuvent avoir un accès limité aux ressources financières, sociales et médicales. Ils pourraient avoir l'opportunité de travailler avec des patients souffrant de troubles de santé mentale chroniques ou graves (c'est-à-dire des troubles du spectre psychotique et du spectre bipolaire). De plus, les résidents

pourraient rencontrer des personnes ayant des déficiences intellectuelles, des personnes âgées, des membres des communautés militaires et autochtones, ainsi que des personnes nouvellement arrivées au Canada.

Stage en psychologie de la santé des adultes à l'HRDEC

Superviseur(s) potentiel(s) : à déterminer

L'unité de psychologie de la santé des adultes à l'HRDEC offre des activités à la plupart des unités d'hospitalisation de l'hôpital, notamment les unités de soins palliatifs, de cardiologie, de médecine familiale, de chirurgie, de maternité et de soins intensifs. Les stagiaires maintiennent une charge de travail active et participent à l'évaluation, à la consultation et à l'intervention psychothérapeutique de patients hospitalisés ou en consultation externe. Les demandes de consultation proviennent des médecins, des infirmières et d'autres membres du personnel thérapeutique de l'hôpital. La population de patients varie en âge, depuis les jeunes jusqu'aux aînés. Les stagiaires participent aux soins interdisciplinaires de leurs patients (y compris les visites des patients et les réunions avec les familles). Les activités cliniques comprennent le dépistage psychosocial, les consultations individuelles et la facilitation d'un programme psychopédagogique pour patients. La thérapie dans le cadre de ce stage est principalement axée sur la thérapie cognitivo-comportementale et le suivi intensif dans le milieu et la thérapie de soutien, en plus de comprendre une exposition à l'entrevue motivationnelle.

Évaluation et consultation : En général, les motifs d'aiguillage comprennent les évaluations de dépistage de la dépression et de l'anxiété, l'évaluation de la personnalité, la clarification diagnostique des symptômes somatiques et la planification du congé ou du traitement.

Intervention : La thérapie auprès des patients hospitalisés est généralement de courte durée (moins de six mois) et porte sur la qualité de vie, la gestion du stress, le deuil et le sentiment de perte, l'anxiété et la dépression, l'adaptation à la maladie aiguë et chronique, et l'ajustement aux blessures traumatiques et à la gestion de la douleur chronique. Les stagiaires pourront conserver un sous-ensemble de patients à la suite de leur congé de l'hôpital.

Stage en psychologie de la santé des enfants à l'HRDEC

Superviseure potentielle : Dre Kathryn Malcom

Ce stage comprend l'offre de services de consultation externe en santé psychologique aux enfants, aux adolescents et à leur famille. La population des patients varie en âge, depuis les enfants d'âge préscolaire jusqu'aux adolescents. Les motifs d'aiguillage communs peuvent inclure l'adaptation à la maladie chronique, le soutien au suivi d'un traitement et les problèmes de santé mentale qui découlent de problèmes médicaux (p. ex. diabète, troubles gastro-intestinaux).

Durant le stage, les stagiaires auront une charge de travail en consultation externe et fourniront des interventions individuelles ou assistées par les parents. Selon les circonstances et l'intérêt du stagiaire, il pourrait également être possible de fournir des consultations au personnel de l'équipe de réadaptation pédiatrique (régions du Haut et du Bas de la Vallée) et des interventions psychologiques auprès d'enfants d'âge préscolaire. Nota : Les stagiaires qui souhaitent participer à ce stage n'ont pas besoin d'avoir d'expérience en santé pédiatrique. Toutefois, de l'expérience auprès des enfants et des adolescents pourrait s'avérer utile.

Évaluation et consultation : Ce stage est principalement axé sur les interventions. Des consultations individuelles ont souvent lieu auprès des membres de l'équipe multidisciplinaire et des médecins traitants aux fins de planification des traitements.

Intervention : Les stagiaires seront responsables de leur charge de travail constituée d'une clientèle pédiatrique en consultation externe. Les stagiaires pourront acquérir de l'expérience en prestation d'interventions basées sur les données probantes (p. ex. TCC, suivi intensif dans le milieu et la thérapie de soutien) à des patients pédiatriques et à leur famille. Selon la nature des motifs d'aiguillage, les stagiaires pourraient avoir l'occasion d'offrir des interventions à court et à long terme.

Diversité : Au cours de cette rotation, les stagiaires pourraient avoir l'opportunité de travailler avec des enfants et des jeunes confrontés à des dynamiques familiales complexes, provenant de divers milieux socioéconomiques et ayant des problèmes de santé chroniques et complexes. Bon nombre de ces clients pourraient également présenter d'autres aspects de diversité, tels que des limitations cognitives, motrices ou sensorielles, la diversité de genre (c'est-à-dire l'exploration de l'expression de genre), ou être des nouveaux arrivants au Canada.

Stage en santé mentale des adolescents à l'HRDEC (stage prolongé seulement)

Superviseure potentielle : Dre Kathryn Malcom

Ce stage consiste principalement en des interventions psychologiques en consultation externe auprès d'adolescents et des membres de leur famille dans le domaine de la psychologie de la santé des enfants. Les motifs d'aiguillage communs peuvent inclure l'adaptation à la maladie chronique, le soutien au suivi d'un traitement et les problèmes de santé mentale qui découlent de problèmes médicaux (p. ex. diabète, troubles gastro-intestinaux). Les stagiaires auront à prendre en charge des patients en consultation externe et à fournir des interventions individuelles. En outre, ils pourraient avoir la possibilité de consulter les divers réseaux au sein desquels les adolescents évoluent (p. ex. : famille, école, etc.). Bien que ce stage soit principalement axé sur les soins en consultation externe, les stagiaires pourraient avoir l'occasion de fournir des services de consultation en psychologie de la santé à des enfants hospitalisés et d'intervenir directement auprès d'adolescents.

Évaluation et consultation : Ce stage est principalement axé sur les interventions. Des consultations individuelles ont souvent lieu auprès des membres de l'équipe multidisciplinaire et des médecins traitants aux fins de planification des traitements.

Intervention : Les stagiaires seront responsables de leur charge de travail constituée d'une clientèle pédiatrique en consultation externe. Les stagiaires pourront acquérir de l'expérience en prestation d'interventions basées sur les données probantes (p. ex. TCC, suivi intensif dans le milieu et la thérapie de soutien) à des patients pédiatriques et à leur famille. Selon la nature des motifs d'aiguillage, les stagiaires pourraient avoir l'occasion d'offrir des interventions à court et à long terme. Il est également possible que les stagiaires aient d'autres occasions d'offrir aux enfants hospitalisés des services de consultation et d'intervention en matière de santé psychologique.

Diversité : Au cours de cette rotation, les stagiaires pourraient avoir l'opportunité de travailler avec des enfants et des jeunes confrontés à des dynamiques familiales complexes, provenant de divers milieux socioéconomiques et ayant des problèmes de santé chroniques et complexes. Bon nombre de ces clients pourraient également présenter d'autres aspects de diversité, tels que des

limitations cognitives, motrices ou sensorielles, la diversité de genre (c'est-à-dire l'exploration de l'expression de genre), ou être des nouveaux arrivants au Canada.

Stage en psychologie de la réadaptation et de la santé des adultes au CRSC

Superviseuses potentielles : Dre Catherine Gallagher
 Dre Christina Drost

Les stagiaires travaillent comme membres de l'équipe interdisciplinaire du CRSC, qui est composé d'infirmiers et d'infirmières, de physiatres, de physiothérapeutes, de travailleurs sociaux, d'une diététiste, d'orthophonistes, de récréothérapeutes, d'une thérapeute respiratoire et d'ergothérapeutes. La population de patients varie en âge, depuis les jeunes jusqu'aux aînés, mais elle est principalement composée d'adultes. Tous les patients du CRSC ont des blessures neurologiques ou sont atteints de maladies neurodégénératives (p. ex. lésions cérébrales acquises, AVC, traumatismes médullaires, sclérose en plaques). Un bon nombre d'entre eux ont des troubles de santé mentale concomitants ou une déficience cognitive. Les stagiaires participent aux visites des patients hospitalisés et contribuent à leurs soins interdisciplinaires (y compris les réunions avec les familles). Ils maintiennent une charge de travail active et participent à l'évaluation, à la consultation et à l'intervention psychothérapeutique de patients hospitalisés ou en consultation externe. Souvent, les stagiaires continuent de traiter d'anciens patients en consultation externe. Ce stage offre un éventail de possibilités en matière d'évaluation, de consultation et d'intervention.

Évaluation et consultation : Les motifs d'aiguillage varient et peuvent toucher l'évaluation neurocognitive, l'évaluation de la personnalité et du comportement, la clarification diagnostique et la planification du congé ou du traitement.

Intervention : Les interventions auprès des patients hospitalisés sont généralement de courte durée. Elles misent sur la qualité de vie, la gestion de la douleur chronique, la gestion du stress, la gestion du comportement, l'anxiété, le SSPT et la dépression, le deuil et le sentiment de perte ainsi que les problèmes d'adaptation (liés à une lésion cérébrale acquise, à un traumatisme médullaire, à un accident vasculaire cérébral ou à une maladie neurologique progressive). Les

stagiaires ont généralement la possibilité de fournir de la psychothérapie de longue durée aux patients en consultation externe. Le volet psychothérapie de ce stage est principalement axé sur la thérapie cognitivo-comportementale, la communication motivationnelle, la thérapie axée sur la pleine conscience ainsi que la thérapie axée sur l'acceptation et l'engagement. Le stage traite également des principes de réadaptation cognitive.

Diversité : Les stagiaires auront l'opportunité de voir des patients ayant des profils linguistiques divers (c'est-à-dire l'anglais comme deuxième langue) et des déficiences cognitives, motrices et sensorielles. Ils viennent également de régions rurales et ont un accès limité aux ressources (financières, médicales, sociales). Travailler avec nos patients nécessite souvent une approche individualisée et flexible pour l'évaluation, les recommandations de traitement et la planification du congé de centre hospitalier.

Stage en neuropsychologie clinique des adultes au CRSC

Superviseure potentielle : Dre JoAnne Savoie

Ce stage comprend l'évaluation neuropsychologique de patients hospitalisés et externes qui sont atteints de maladies neurologiques ou qui ont subi une blessure neurologique (p. ex. traumatisme cérébral, accident vasculaire cérébral, tumeur cérébrale, sclérose en plaques). Les demandes de consultation proviennent des unités de psychiatrie, de neurologie et de neurochirurgie.

L'évaluation a souvent pour but de cerner les forces et les faiblesses cognitives pour faciliter les décisions relatives au traitement et à la planification du congé ainsi que pour orienter les programmes de retour au travail ou à l'école. La collaboration avec l'équipe de réadaptation est un élément clé de ce stage. Les évaluations sont effectuées à l'aide d'une batterie de tests adaptables. En d'autres mots, toutes les évaluations, depuis le dépistage neuropsychologique initial jusqu'aux évaluations exhaustives, sont réalisées à l'aide de tests adaptés aux limites ou aux limitations physiques du patient. Les stagiaires travaillent surtout avec des patients adultes, mais peuvent parfois avoir à travailler avec des adolescents.

Évaluation et consultation : Les motifs d'aiguillage varient et peuvent inclure sans toutefois s'y limiter : l'évaluation des lésions cérébrales traumatiques légères et la clarification du diagnostic, l'évaluation du syndrome dysexécutif, l'évaluation de la capacité et de la déficience à la suite

d'une lésion cérébrale acquise (p. ex. AVC, ICT) et la surveillance des changements cognitifs liés aux maladies neurologiques évolutives (p. ex. sclérose en plaques). Le dépistage des troubles de santé mentale est généralement inclus dans l'évaluation; dans certains cas, des évaluations plus approfondies de la personnalité et du fonctionnement émotionnel sont également nécessaires. Un service de consultation est offert à l'équipe de réadaptation, au personnel médical et infirmier, ainsi qu'aux autres organismes communautaires qui participent aux soins du patient. Les stagiaires doivent mener des entrevues d'admission, administrer des outils d'évaluation, noter et interpréter les résultats d'évaluations et rédiger des rapports pour communiquer les résultats au personnel, aux patients et aux familles.

Intervention : Ce stage est principalement axé sur l'évaluation. Il peut y avoir des possibilités d'interventions brèves et ciblées visant à sensibiliser davantage les patients et à renseigner les patients et les familles sur les lésions et les maladies cérébrales. Les interventions auprès des clients peuvent aussi porter sur l'optimisation de la participation aux thérapies, la gestion de l'incapacité et les recommandations visant à maximiser le fonctionnement quotidien.

Diversité : Les stagiaires auront l'opportunité de voir des patients ayant des profils linguistiques divers (c'est-à-dire l'anglais comme deuxième langue) et des déficiences cognitives, motrices et sensorielles. Ils viennent également de régions rurales et ont un accès limité aux ressources (financières, médicales, sociales). Travailler avec nos patients nécessite souvent une approche individualisée et flexible pour l'évaluation, les recommandations de traitement et la planification du congé de centre hospitalier.

Évaluation cognitive tout au long de la vie – Rotation SCCR

Superviseur(s) potentiel(s) : Dre JoAnne Savoie (évaluations adultes)

Dre Marie-Claire Paulin (évaluations pédiatriques)

Cette rotation inclut des évaluations cognitives ou neuropsychologiques pour des patients souffrant de maladies ou de blessures neurologiques (par exemple, traumatisme crânien, AVC, tumeurs cérébrales, sclérose en plaques, dystrophie musculaire, paralysie cérébrale) tout au long de la vie. La stagiaire alternera les évaluations entre les enfants et les adultes pendant la rotation. L'objectif de l'évaluation est souvent de délimiter les forces et les faiblesses cognitives afin de

faciliter les décisions de traitement et l'intégration à domicile, à l'école ou au travail. La stagiaire aura l'opportunité de consulter à la fois les équipes interdisciplinaires pédiatriques et adultes. Les évaluations iront des évaluations psychoéducatives aux évaluations cognitives complètes (neuropsychologiques) avec des aménagements de test pour les limitations cognitives ou physiques des patients.

Évaluation/Consultation : Les questions de référence varient et incluent (sans s'y limiter) : l'évaluation/clarification diagnostique des traumatismes crâniens légers, l'évaluation du syndrome dysexécutif, l'évaluation des capacités/incapacités après une lésion cérébrale acquise (par exemple, AVC, traumatisme crânien modéré à sévère) et la surveillance des changements cognitifs liés aux maladies neurologiques progressives (par exemple, sclérose en plaques, dystrophies musculaires), les maladies neuromotrices. Pour la population d'enfants/jeunes, des évaluations peuvent également être demandées pour surveiller l'impact cognitif des lésions cérébrales sur le cerveau en développement. Le dépistage des problèmes de santé mentale est généralement inclus dans l'évaluation et des évaluations plus approfondies de la personnalité et du fonctionnement émotionnel sont également requises dans certains cas. La stagiaire sera responsable de mener les entretiens d'admission, l'administration/la notation/l'interprétation des outils d'évaluation, la rédaction des rapports et la communication des résultats au personnel/patients/familles.

Diversité : Opportunités de voir des patients avec divers niveaux d'éducation, profils linguistiques (c'est-à-dire l'anglais comme seconde langue), cultures, déficiences cognitives, motrices et sensorielles, maladies chroniques, statut socio-économique défavorisé, provenant de régions rurales, personnes 2SLGBTQI+ et autres facteurs de diversité qui nécessitent une approche individualisée et flexible pour l'évaluation et qui doivent être pris en compte lors de la formulation des recommandations.

Stage en réadaptation pédiatrique au CRSC

Supervision provisoire : Dre Marie-Claire Paulin

Ce stage comprend principalement les services de consultation externe aux enfants atteints de troubles neuromoteurs comme : infirmité motrice cérébrale, spina-bifida, lésions cérébrales

acquises (traumatique ou non traumatique), traumatismes de la moelle épinière, dystrophie musculaire et autres troubles neuromoteurs génétiques. On accorde également du temps à la prestation de services de consultation et de services occasionnels en santé mentale à l'équipe spécialisée en autisme. On offre aussi de la consultation à l'échelle de la province par l'intermédiaire d'activités d'approche communautaire et d'admissions occasionnelles de patients.

Évaluation et consultation : Elle effectue des évaluations neuropsychologiques auprès d'enfants et d'adolescents qui présentent un vaste éventail de troubles neuromoteurs complexes. L'objectif de ces évaluations est souvent de déterminer les forces et les faiblesses, de cerner les changements cognitifs au fil du temps et de formuler des recommandations qui guideront les interventions à domicile, à l'école et dans la collectivité ainsi qu'aux fins de planification.

Intervention : La thérapie offerte dans le cadre de ce stage est principalement de nature comportementale et cognitivo-comportementale (souvent intégrée au jeu), mais peut comprendre des éléments fondés sur la pleine conscience, la motivation, les forces ou les relations interpersonnelles. Ces interventions sont adaptées au niveau de développement, aux besoins et aux intérêts du patient. Le stage traite également des services d'intervention ou de consultation pour les patients qui manifestent des comportements perturbateurs (p. ex. automutilation ou agressivité), de l'anxiété (notamment des interventions médicales comme l'injection de botox), des problèmes d'adaptation ou pour la gestion de leur douleur aiguë et chronique. La psychoéducation des patients, de leur famille et des autres professionnels, comme le personnel de l'école, constitue un élément important de ces interventions.

Diversité : Étant le seul centre de réadaptation de la province, nous recevons des jeunes de toute la province. Cela signifie également que nous avons la chance de servir des enfants et des familles ayant des profils très divers en termes de statut socioéconomique, de niveau d'éducation, de capacités physiques ou intellectuelles, de langue parlée, d'identité de genre, d'orientation sexuelle, de contexte culturel, de croyances religieuses et spirituelles.

**Clinique de traitement des traumatismes liés au stress opérationnel,
Clinique de traitement des TSO**

Supervision provisoire : Mlle Lise-Anne Renaud
Dre Maame Coleman

Ce stage offre des services aux patients en consultation externe à la Clinique de traitement des TSO. Les stagiaires travaillent au sein d'une équipe interdisciplinaire formée de psychiatres, d'infirmières et d'infirmiers en santé mentale et de travailleuses et travailleurs sociaux. Ils maintiennent une charge de travail active et participent à l'évaluation, à la consultation et à l'intervention psychothérapeutique des patients. Les clients comprennent d'anciens combattants et des membres actifs des Forces canadiennes ainsi que des membres admissibles de la Gendarmerie royale canadienne (GRC).

Évaluation et consultation : L'évaluation à la Clinique de traitement des TSO consiste à déterminer si le client est atteint d'un TSO. Les stagiaires effectuent des évaluations exhaustives complètes axées sur les psychodiagnostics et les recommandations de traitement.

Intervention : Les cas courants concernent les troubles d'anxiété, la dépression, le syndrome de stress post-traumatique, l'abus de substances et la douleur chronique ainsi que d'autres problèmes moins sévères, mais qui nuisent au fonctionnement quotidien (y compris les problèmes conjugaux et les questions liées au rôle parental). La thérapie offerte dans le cadre de ce stage est principalement de nature cognitivo-comportementale, avec un accent sur l'utilisation de thérapies fondées sur les preuves (p. ex. : thérapie à exposition prolongée et thérapie du processus cognitif).

Diversité : Les stagiaires apprendront les perspectives des anciens combattants et des membres de la GRC, qui sont influencées par leur culture professionnelle, leur mode de vie, leur formation et les environnements auxquels ils ont été exposés.

Stage en santé mentale pédiatrique (Prestation des services intégrés) aux STDSM

Superviseuses potentielles : Mlle Amy Otteson

Dre Justine MacLean Legge
Mlle Elizabeth Gaudet

À l'automne 2017, le gouvernement du Nouveau-Brunswick a changé le mode de prestation des services de santé mentale aux jeunes avec la mise en œuvre du modèle de prestation de services intégrés (PSI). Selon le modèle PSI, les intervenants en santé des jeunes de divers ministères du gouvernement (ministères de la Santé, de la Justice, du Développement social et de l'Éducation) travaillent au sein d'équipes intégrées afin d'accroître la collaboration et la coordination de la prestation des services. Par conséquent, la plupart des services de santé mentale qui étaient traditionnellement offerts dans les cliniques de santé mentale communautaires externes sont maintenant offerts en milieu scolaire par une équipe interdisciplinaire qui comprend des membres des secteurs de l'éducation, des services à l'enfance et à la famille, de la justice et de la santé. Le modèle de PSI a pour objectif d'améliorer la capacité du système à réagir, de manière opportune, efficace et intégrée, aux besoins des enfants, des jeunes et de leurs familles, en tenant compte de leurs forces et des risques auxquels ils font face (le niveau de service approprié fourni au moment opportun). Les stagiaires qui choisissent de faire un stage en santé mentale pédiatrique auront l'occasion de fournir des services psychologiques en tant que membres d'une équipe interdisciplinaire travaillant en milieu scolaire.

Évaluation et consultation : Les motifs d'aiguillage varient et comprennent l'évaluation cognitive et psychodiagnostique. Les interventions courantes visent à traiter l'anxiété, le SSPT, le trouble obsessionnel compulsif, les problèmes d'attachement, les troubles de l'alimentation, la dépression, les troubles d'apprentissage, les troubles du développement intellectuel, les troubles du comportement, les troubles de la personnalité émergents et le TDAH. La consultation auprès du personnel scolaire est une pratique courante.

Intervention : La psychothérapie est offerte dans un contexte individuel, de groupe ou familial, selon l'âge du client. Les stagiaires sont encouragés à adopter une approche d'intervention systémique qui intègre les parents, les fournisseurs de soins et les enseignants. Les stagiaires doivent également s'efforcer de diriger les familles vers les ressources et les soutiens communautaires appropriés. Selon le moment de l'année, les stagiaires peuvent avoir la possibilité de participer à des groupes de psychothérapie pour les jeunes clients et leurs parents (p. ex. groupe de compétences multifamilial en thérapie comportementale dialectique; groupe de

thérapie cognitivo-comportementale pour l'anxiété; soutien en matière de TDAH et groupes d'éducation parentale).

Diversité : Étant directement intégrés dans les écoles publiques, les élèves avec lesquels nous travaillons sont divers et représentent plusieurs groupes historiquement marginalisés (par exemple, les peuples autochtones, les personnes 2SLGBTQI+, les nouveaux arrivants, les personnes vivant dans la pauvreté, les personnes de couleur, les enfants pris en charge, les personnes handicapées, les jeunes souffrant de maladies mentales complexes et les jeunes ayant des troubles neurodéveloppementaux).

Santé mentale des jeunes adultes – stage au sein du programme de prestation des services intégrés (stage prolongé seulement)

Superviseuses potentielles: Amy Otteson, M.A., L. Psych.

Justine MacLean Legge, Ph. D., résidente en psychologie

Amy Otteson et la Dre Justine MacLean Legge proposent un stage axé sur le développement des jeunes et des jeunes adultes (âgés de 14 à 25 ans). Le parcours de développement qui mène de la dépendance pendant l'enfance à l'indépendance à l'âge adulte est aujourd'hui plus long et plus compliqué qu'il ne l'a jamais été. La pandémie mondiale, l'inflation, l'insécurité en matière de logement et la polarisation de l'atmosphère politique ont eu une incidence directe sur la santé mentale des jeunes. L'adolescence et le passage à l'âge adulte peuvent être des étapes très positives, offrant de plus grandes possibilités de choix et d'exploration, mais ils présentant également de grands défis liés à la perte du soutien et des structures offerts par les écoles, la famille et les services destinés à l'enfant et à la famille. Une plus grande autonomie nécessite un recours accru à ses propres ressources dans un environnement moins structuré. Il faut souligner que cet affaiblissement de la structure se produit alors que les capacités cérébrales de haut niveau, telles que les fonctions exécutives, sont encore en cours de développement.

Évaluation et consultation : Les motifs d'aiguillage varient et comprennent l'évaluation cognitive et psychodiagnostique. Les interventions courantes visent à traiter l'anxiété, le SSPT, le trouble

obsessionnel compulsif, les troubles de l'alimentation, la dépression, les troubles d'apprentissage, les troubles de la personnalité émergents et le TDAH.

Intervention : La psychothérapie est offerte dans un contexte individuel, de groupe ou familial, selon l'âge du client. Les stagiaires sont encouragés à adopter une approche d'intervention systémique qui intègre les parents, les fournisseurs de soins et les enseignants. Ils doivent également s'efforcer de diriger les familles vers les ressources et les soutiens communautaires appropriés. Selon le moment de l'année, les stagiaires peuvent avoir la possibilité de participer à des groupes de psychothérapie pour les jeunes clients et/ou leurs parents (p. ex. : groupe de compétences multifamilial en thérapie comportementale dialectique; groupe de thérapie cognitivo-comportementale pour l'anxiété; et groupes d'éducation parentale).

Diversité : Notre clientèle est diversifiée et représente différentes communautés, y compris les peuples autochtones, les personnes 2SLGBTQI+, les nouveaux arrivants, ceux qui vivent dans la pauvreté, les personnes de couleur, les personnes handicapées et ceux qui souffrent de maladies mentales complexes et de troubles neurodéveloppementaux. Les stagiaires auront l'occasion de travailler en étroite collaboration avec ces clients, en apprenant à adapter les traitements aux facteurs de diversité.

Évaluation de la santé mentale des enfants – stage au sein du programme de prestation des services intégrés (PSI)

Supervision provisoire : Amy Otteson, M.A., L. Psych.

Justine MacLean Legge, Ph. D., résidente en psychologie;

Elizabeth Gaudet, M.Ed., résidente en psychologie.

Le stage en évaluation de la santé mentale des enfants permet aux stagiaires d'offrir des services d'évaluation psychodiagnostique et psychoéducative à des enfants et à des adolescents jusqu'à l'âge de 19 ans (21 ans si le jeune est toujours inscrit dans le système scolaire public). Parmi les problèmes les plus fréquents, citons les troubles du développement neurologique (trouble du

déficit de l'attention ou hyperactivité, troubles spécifiques de l'apprentissage, trouble du développement intellectuel, autisme), les troubles émotionnels (anxiété, dépression, colère), les troubles du comportement, les troubles émergents de la personnalité et les troubles de l'alimentation. Les stagiaires pourront acquérir des compétences dans les domaines suivants : entrevues cliniques et accessoires; sélection, administration, notation et interprétation des mesures; et communication écrite et orale des résultats des évaluations aux enfants et aux adolescents, à leurs familles et aux autres professionnels concernés.

Diversité : Nous recevons des recommandations pour évaluer des individus provenant de plusieurs groupes divers, y compris des élèves autochtones, des apprenants de l'anglais langue seconde, des personnes vivant dans la pauvreté, des jeunes 2SLGBTQI+, des nouveaux arrivants, des élèves racialisés et des jeunes souffrant de maladies mentales complexes, de déficiences intellectuelles et d'apprentissage, et de troubles neurodéveloppementaux. En reconnaissant et en acceptant la diversité des expériences humaines et en adaptant nos évaluations en conséquence, nous pouvons mieux soutenir la santé mentale et le bien-être de nos clients.

Superviseurs de stage

Hôpital régional Dr Everett Chalmers (HRDEC)

Leo Berk
(il) B. Sc. (Université Acadia); M.A. (Université Queen's), L. Psych. (1998)

Leo Berk est psychologue à l'Unité de pédiatrie et offre des services de consultation, de psychothérapie individuelle à court terme, d'évaluation de la personnalité et d'évaluation du fonctionnement cognitif. Il privilégie une orientation cognitivo-comportementale. Il effectue également des évaluations du fonctionnement cognitif pour patients adultes hospitalisés et en consultation externe.

Donna Grant
(elle) B. Sc. (Université Acadia), M.A. (Université du Nouveau-Brunswick), L. Psych. (1994)

Donna Grant offre des services psychologiques aux patients du Programme d'oncologie, de l'Unité de gériatrie et des soins de rétablissement, de l'Unité d'hémodialyse de Fredericton et des unités pour patients hospitalisés de l'Hôpital public d'Oromocto. Son orientation repose principalement sur la thérapie cognitivo-comportementale.

Rama Gupta-Rogers
(elle) B. Sc. (McGill), M.A. (Université Lakehead), Ph. D. (Université du Nouveau-Brunswick), L. Psych. (1994), clinicienne adjointe de l'UNB

Rama Gupta-Rogers travaille actuellement auprès des patients hospitalisés des unités de chirurgie, de médecine familiale, de maternité, les soins intensifs et de soins palliatifs. Elle offre également ses services aux patients en consultation externe qui vivent des problèmes psychologiques liés à la

maladie. Elle offre des services de consultation, d'évaluation psycho-diagnostique et de psychothérapie auprès de patients hospitalisés et en consultation externe qui vivent divers problèmes médicaux. Elle est actuellement membre du comité régional sur la douleur, du comité des soins palliatifs et du comité d'amélioration des résultats chirurgicaux. Elle est représentante du Service de psychologie au sein du Comité de la pratique clinique des services thérapeutiques du Réseau de santé Horizon et est membre du Comité du programme de résidence. Son orientation théorique repose sur la thérapie cognitivo-comportementale. À l'occasion, elle utilise la technique d'entrevue motivationnelle dans son travail clinique. Plus récemment, elle a adopté des approches fondées sur la thérapie axée sur la pleine conscience et la thérapie d'acceptation et d'engagement.

Kathryn Malcom
(ele)

B.A.A., B.A. et Ph. D. (Université du Nouveau-Brunswick), L. Psych. (2022).
La Dre Kathryn Malcom fournit des services d'intervention en consultation externe et aux patients hospitalisés en matière de santé pédiatrique aux enfants et aux adolescents. Elle offre également des services de consultation psychologique au personnel multidisciplinaire des équipes de réadaptation pédiatrique (à Fredericton et à l'Hôpital du Haut de la Vallée) et, occasionnellement, de brèves interventions psychologiques aux familles ou aux enfants en lien avec la réadaptation pédiatrique. Son orientation théorique est intégrative et s'inspire principalement de la thérapie cognitivo-comportementale, la thérapie axée sur l'émotion, la thérapie d'acceptation et d'engagement et la théorie de l'attachement.

Centre de réadaptation Stan Cassidy (CRSC)

Christina Drost (elle) B.A. (Université St. Thomas), M.A. et Ph. D. (Université de Regina), L. Psych. (2022)

La Dre Drost travaille actuellement comme psychologue au sein de l'équipe de traitement des adultes. Elle fournit des services d'évaluation et d'intervention aux patients hospitalisés ou en consultation externe qui souffrent de troubles ou de blessures neurologiques. Sa démarche en matière de psychothérapie est intégrative et repose surtout sur la thérapie cognitivo-comportementale et la thérapie comportementale dialectique. Son rôle au sein de l'équipe est également de fournir de la psychoéducation aux patients et aux familles concernant l'adaptation et l'ajustement après une blessure et le fonctionnement cognitif ainsi que des services de consultation au sein d'une équipe interdisciplinaire.

Catherine Gallagher (elle) B. Sc. et B. Sc. avec spécialisation (Université St. Francis Xavier), Ph. D. (Université du Nouveau-Brunswick), L.Psych. (2023), clinicienne adjointe de l'UNB

Dre Gallagher est actuellement psychologue dans l'équipe des adultes. Elle travaille avec des patients hospitalisés et des patients externes souffrant de blessures ou de maladies neurologiques. Elle propose des interventions individuelles et de groupe pour l'humeur/anxiété, l'adaptation, l'adaptation aux changements, la gestion de la douleur et la gestion des comportements. Les évaluations comprennent des diagnostics psychologiques et neuropsychologiques. Elle offre des consultations au sein d'une équipe interdisciplinaire. Son orientation est intégrative, avec une focalisation prédominante sur les thérapies cognitivo-comportementales, d'acceptation et d'engagement, et comportementales dialectiques.

Marie-Claire Paulin (elle) Diplôme préparatoire en sciences de la santé (Université Sainte-Anne, Pointe-de-l'Église, N.-É.); B.A. et D. Psy. (Université de Moncton), L. Psych. (2018)

La Dre Paulin est une psychologue qui a intégré depuis peu l'équipe de soins pédiatriques. Elle fournit des services d'évaluation et d'intervention auprès des enfants atteints de divers troubles neuromoteurs comme membre de l'équipe de réadaptation neuromotrice et offre des services de consultation supplémentaire à l'équipe spécialisée en autisme. Dans le cadre de ses interventions, elle voit entre autres des cas de comportements perturbateurs, d'anxiété, de problèmes d'adaptation et de gestion de la douleur. Son orientation théorique se fonde principalement sur la thérapie comportementale ou cognitivo-comportementale (souvent intégrée au jeu), mais peut comprendre des éléments fondés sur la pleine conscience, la motivation, les forces ou les relations interpersonnelles. Ces interventions sont adaptées au niveau de développement, aux besoins et aux intérêts du patient. La psychoéducation des patients, de leur famille et des autres professionnels, comme le personnel de l'école, constitue un élément important de ces interventions. La Dre Paulin parle couramment le français et l'anglais.

Rebecca Mills (elle) B.A. (Université Queen's), M. Sc. (Université de l'Alberta), Ph. D. (Université de la Colombie-Britannique), L. Psych. (1999), clinicienne adjointe de l'UNB

La Dre Mills est psychologue au sein de l'équipe de traitement des adultes. Elle effectue des évaluations neuropsychologiques et psychodiagnostiques auprès de personnes atteintes de lésions et de troubles neurologiques. Elle offre des services de psychothérapie (adaptation, anxiété et troubles de l'humeur), de gestion de la douleur et de consultation ainsi que des interventions de gestion du comportement à des groupes et à des particuliers en réadaptation neurologique. Son orientation repose principalement sur la thérapie cognitivo-comportementale, mais elle

s'intéresse vivement à la thérapie psychodynamique, à la thérapie d'acceptation et d'engagement, à la thérapie de la pleine conscience, à la thérapie de renforcement de la motivation et à la thérapie par la communication.

JoAnne Savoie
(elle)

Directrice du Programme de résidence en psychologie clinique
B.A. (Université St. Thomas), Ph. D. (Université d'Ottawa), bourse postdoctorale en neuropsychologie (Hôpital McLean, Harvard Medical School), L. Psych. (2000), clinicienne adjointe de l'UNB

La Dre Savoie travaille actuellement comme psychologue au sein de l'équipe de traitement des adultes. Son champ d'intérêt principal est l'évaluation neuropsychologique des patients hospitalisés ou en consultation externe qui souffrent de troubles ou de blessures neurologiques. En plus de fournir une formation aux patients et aux familles, elle offre en collaboration avec l'équipe interdisciplinaire des consultations sur le fonctionnement cognitif et de la psychothérapie aux patients hospitalisés pour traiter les problèmes d'humeur, d'adaptation et de comportement. Son orientation repose principalement sur la thérapie cognitivo-comportementale. Elle parle couramment le français et l'anglais.

Services de traitement des dépendances et de santé mentale

Sharon Kincade
(elle)

B.A. (Université Dalhousie), M.A. (Université du Nouveau-Brunswick), M.C. (Athabasca/Université de Lethbridge/Université de Calgary), CCC, L. Psych. (2013)

Sharon Kincade est psychologue et membre de l'équipe de traitement des adultes au Centre de santé mentale communautaire de Fredericton. Ses fonctions comprennent la thérapie individuelle et les services d'évaluation auprès des adultes qui vivent avec une variété de troubles de santé mentale. Son orientation théorique repose principalement sur les approches relevant de la thérapie

cognitivo-comportementale axée sur la recherche de solutions et la thérapie du récit.

Amy Otteson
(elle)

B.A. (Université du Nouveau-Brunswick), M.A. (Université McGill), L. Psych. (2011), clinicienne adjointe de l'UNB

Amy Otteson est psychologue au sein de l'équipe du Programme de services intégrés (PSI) pour enfants et jeunes de la région de Fredericton. Elle travaille au sein d'une équipe interdisciplinaire qui fournit des services aux enfants et aux jeunes âgés de 3 à 21 ans. Ses fonctions englobent une combinaison de psychothérapie individuelle, d'évaluations (cognitives et psychodiagnostiques) et d'interventions auprès des familles et des groupes (notamment un groupe de compétences multifamilial en thérapie comportementale dialectique pour les adolescents et leur famille). Son orientation théorique est intégrative et s'inspire grandement de la thérapie cognitivo-comportementale et la thérapie comportementale dialectique. Elle possède une expertise dans les questions liées à la santé des transgenres. Elle est membre de l'Association professionnelle mondiale pour la santé des transgenres (WPATH) et de l'Association professionnelle canadienne pour la santé des transgenres (CPATH). De plus, elle est membre fondatrice du Réseau de santé des transgenres du Nouveau-Brunswick et elle préside le groupe de travail provincial 2SLGBTQIA+ sur la diversité et l'inclusion. Elle aime travailler auprès des jeunes de genre non conforme et de leur famille.

Elizabeth Gaudet
(elle)

B.A. (Université du Nouveau-Brunswick), M.Ed. (Université de l'Alberta), L.Psych. (2023)

Elizabeth Gaudet est résidente en psychologie (membre provisoire du Collège des psychologues du Nouveau-Brunswick) et elle travaille sous la supervision d'Amy Otteson, L. Psych. Elle fait partie de l'équipe du programme de services intégrés (PSI) pour enfants et jeunes de la région de Fredericton. Dans le cadre

de ses fonctions, elle offre une thérapie individuelle et des évaluations cognitives et psycho-diagnostiques aux jeunes de la collectivité. Son orientation en matière de psychothérapie est intégrative, s'inspirant en grande partie de diverses approches : cognitivo-comportementale, comportementale-dialectique et axée sur les solutions. Elle a suivi la formation sur les fondements de la thérapie comportementale dialectique de l'institut Behavioral Tech.

Justine MacLean Legge B.A. (Université St. Thomas), M.A. et Ph. D. (Université du Manitoba), L.Psych
(elle) (2023)

La Dre MacLean Legge est résidente en psychologie (membre provisoire du Collège des psychologues du Nouveau-Brunswick); elle fait partie de l'équipe du Programme de services intégrés (PSI) pour enfants et jeunes des régions de Minto et d'Oromocto. Elle effectue des évaluations psychodiagnostiques et psychoéducatives et offre des services de thérapie individuelle aux enfants et aux jeunes, jusqu'à l'âge de 21 ans ainsi que des services de thérapie familiale. La Dre MacLean Legge anime également un groupe de soutien parental, soit le Cercle de sécurité, et conseille le personnel enseignant et d'autres membres de l'équipe interdisciplinaire. Son orientation théorique repose sur les systèmes familiaux et les théories de l'attachement, et elle utilise des approches fondées sur le comportement et les émotions, la thérapie d'acceptation et d'engagement et l'intégration neuro-émotionnelle par les mouvements oculaires (EMDR).

Elle se passionne tout particulièrement pour le travail avec les familles d'enfants d'âge préscolaire et au début de l'âge scolaire. Elle parle couramment le français et l'anglais.

Clinique de traitement des traumatismes liés au stress opérationnel (TSO)

Lise-Anne Renaud B.A. et M.A. (Université Laval), L. Psych. (2000), clinicienne adjointe de l'UNB (elle)

Lise-Anne Renaud est la coordonnatrice clinique de la Clinique de traitement des TSO. Outre ses tâches administratives, elle offre des services aux anciens combattants et aux membres actifs des Forces armées canadiennes et de la GRC. Plus particulièrement, elle fournit des services d'évaluation psychologique, de traitement et de consultation. Elle utilise une approche fondée sur la thérapie cognitivo-comportementale et détient une formation spécialisée dans le traitement des traumatismes. Elle est conseillère agréée en thérapie du processus cognitif et détient une formation en thérapie de l'exposition prolongée, en thérapie de résolution accélérée ainsi qu'en intégration neuro-émotionnelle par les mouvements oculaires (EMDR). Elle parle couramment le français et l'anglais.

Maame Coleman B.A. (Université du Wisconsin), M.A. & Ph.D. (Université de Southern Illinois), résidente en psychologie CPNB (2024)

Dre Maame Coleman est résidente en psychologie à la Clinique pour traumatismes liés au stress opérationnel (TSO). Elle est également entièrement autorisée à fournir des services psychologiques indépendants au Texas, aux États-Unis, et a travaillé pendant quatre ans dans un centre de counseling universitaire au Texas. Dans son rôle actuel, la Dre Coleman offre des services aux anciens combattants et aux membres actifs de l'armée et de la GRC. Plus précisément, elle propose des évaluations psychologiques, des traitements et des consultations. Elle utilise la thérapie cognitivo-comportementale, des pratiques de pleine conscience et d'autres traitements informés par les traumatismes. Elle est également formée à la thérapie de traitement cognitif (CPT).

Admissibilité et processus de demande

Deux postes de stagiaires sont actuellement à pourvoir : un pour un stage auprès d'adultes (Numéro d'appariement volet adulte – 185111) et un autre pour un stage auprès d'enfants et de jeunes à tous les stades de leur développement (Numéro d'appariement volet enfant/ado/adulte – 185112). Les candidats peuvent postuler pour l'un ou l'autre des deux volets ou pour les deux; dans ce dernier cas, une évaluation distincte de la candidature sera effectuée pour chaque volet.

Les postulants et postulantes doivent être inscrits à un programme universitaire agréé et doctoral en psychologie clinique. Ils doivent avoir terminé leurs examens de synthèse et soutenu leurs propositions de thèse. Ils doivent également avoir accumulé 600 heures d'expérience pratique, dont au moins 100 heures d'expérience supervisée en évaluation psychologique, 100 heures d'expérience supervisée en intervention (300 heures d'expérience clinique supervisée en tout). Ils doivent avoir reçu un minimum de 150 heures de supervision individuelle au niveau du doctorat. La préférence sera accordée aux postulants et postulantes qui ont rédigé au moins cinq rapports intégratifs. Leurs objectifs de carrière doivent également correspondre à l'orientation généraliste du programme de résidence; par conséquent, la préférence sera accordée aux postulants et postulantes qui cherchent à acquérir des compétences générales auprès de populations variées. Les postulants et postulantes devraient pour le moins avoir recueilli leurs données de thèse au moment de postuler au programme afin de pouvoir se concentrer davantage sur leur formation clinique et d'obtenir leur diplôme peu après la fin de leur résidence. Enfin, la préférence sera accordée aux personnes inscrites à des programmes agréés par la Société canadienne de psychologie (SCP), ainsi qu'aux citoyens canadiens ou aux immigrants ayant reçu le statut de résident permanent.

La date limite de présentation des demandes pour l'année 2025-2026 est le 15 novembre 2024. Le Programme de résidence en psychologie clinique participe au programme d'appariement de l'Association of Psychology Postdoctoral and Internship Centres (APPIC Internship Matching Program). Le numéro d'appariement est : 185111. Veuillez faire parvenir le formulaire de l'APPIC dûment rempli, y compris une attestation de votre directeur de thèse, trois lettres de recommandation, un curriculum vitae à jour et un relevé de notes d'études supérieures complet. Veuillez également fournir un aperçu de votre expérience clinique, de vos

champs d'intérêt et de vos objectifs (ces renseignements peuvent être inclus dans votre lettre d'accompagnement).

Conformément au document « Social Responsiveness Toolkit » ainsi qu'à nos valeurs, nous visons à offrir un accès équitable aux candidats à la formation prédoctorale en psychologie et à embaucher des stagiaires qui représentent les diverses populations que nous servons. Pour favoriser un accès équitable, nous proposons uniquement des entretiens virtuels. Nous vous invitons également à nous faire part de votre expérience de vie personnelle et de votre expérience en milieu clinique ou en recherche auprès de divers groupes marginalisés ou mal servis. N'hésitez pas à nous indiquer dans votre demande si la pandémie de COVID-19 ou d'autres difficultés (p. ex. événements défavorables, facteurs de stress supplémentaires, contraintes financières, rôle de proche aidant, etc.) ont eu une incidence sur votre formation. Une attention particulière sera accordée à la candidature des personnes qui ont vécu des épreuves.

Pour toute question ou préoccupation, veuillez communiquer avec :

Dre JoAnne Savoie, L.Psych.

Directrice du Programme de résidence en psychologie clinique

Centre de réadaptation Stan Cassidy

800, rue Priestman Street

Fredericton (N.-B.) E3B 0C7

Canada

Téléphone : 506-447-4465

Télécopieur : 506-447-4429

Courriel : dr.joanne.savoie@HorizonNB.ca

Site Web : www.HorizonNB.ca

Conseils à l'intention des postulants et postulantes

Les postulants et postulantes retenus pour une entrevue seront contactés par courriel au début de décembre (selon les procédures recommandées par le CCPPP). Les entrevues auront lieu du 10 au 20 décembre 2024. Les entrevues sont menées par un panel de trois psychologues et durent environ une heure. Après l'entrevue, les postulants et postulantes auront la possibilité de rencontrer les stagiaires actuels lors d'une autre rencontre par vidéoconférence. Les stagiaires ne font pas partie du comité de sélection, et les conversations entre nos stagiaires actuels et les postulants et postulantes sont entièrement confidentielles. Après l'entrevue, les stagiaires auront l'occasion de faire une visite virtuelle avec la Dre JoAnne Savoie, directrice du Programme de résidence en psychologie clinique.

Considérations liées à la COVID-19

Les responsables du programme reconnaissent que les membres de la cohorte actuelle de postulants et postulantes ont possiblement vu leur formation perturbée en raison de la pandémie de COVID-19, ce qui a créé des lacunes dans certains domaines techniques. Nous invitons les postulants et postulantes à décrire ces lacunes dans leur lettre d'accompagnement et à donner des précisions quant à la façon dont ils souhaitent combler ces lacunes durant leur année de résidence. Les membres du comité de sélection tiendront compte de ces objectifs et du niveau de préparation des postulants et postulantes au programme de résidence au moment d'évaluer la qualité des dossiers présentés par rapport aux exigences du programme. Nous nous attendons à ce que certains postulants et certaines postulantes ne puissent pas atteindre nos exigences habituelles. Nous tiendrons tout de même compte de ces demandes. Nous examinerons la qualité du dossier par rapport à nos exigences, le désir de travailler pour combler les lacunes en matière de formation et les possibilités de formation durant la résidence pour combler ces lacunes. Nous espérons qu'une communication transparente entre toutes les parties permettra à tous et à toutes de prendre des décisions éclairées relativement au programme de résidence et vous permettra de passer à la dernière étape de votre formation clinique.

Statistiques du programme:

Nos stagiaires proviennent des programmes académiques suivants:

- ✓ Dalhousie University
- ✓ Lakehead University
- ✓ Memorial University
- ✓ University of British Columbia
- ✓ Université de Moncton
- ✓ University of New Brunswick
- ✓ University of Ottawa
- ✓ University of Regina
- ✓ Concordia University

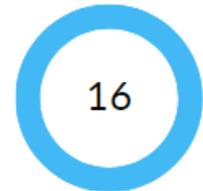


Que font nos stagiaires APRES LA RÉSIDENCE?

Candidats STATISTIQUES



Heures moyennes des internes sélectionnées



Nombre moyens de rapports

