

Réseau de santé Horizon N.-B.

**Programme de résidence  
en psychologie clinique**

Programme de résidence 2023-2024

Numéro d'appariement : 185111



# TABLE DES MATIÈRES

<b>Points saillants du programme</b>	4
<b>La collectivité</b>	6
<b>Réseau de santé Horizon</b>	8
Hôpital régional Dr Everett Chalmers (HRDEC)	9
Centre de réadaptation Stan Cassidy (CRSC)	10
Services de traitement des dépendances et de santé mentale (STDSM)	11
Clinique de traitement des traumatismes liés au stress opérationnel (TSO)	12
Hôpital du Haut de la Vallée (HHV)	12
<b>Programme de résidence en psychologie clinique du Réseau de santé Horizon (N.-B.)</b>	14
Survol	14
Philosophie et mission	16
Réceptivité sociale	17
Agrément	20
Programme et objectifs	21
Allocation et avantages sociaux	23
Supervision	23
Installations et services de soutien	25
Évaluation	25
Séances didactiques	26
Modèles d'horaire	27
<b>Description des stages</b>	29
Aperçu	29
Stage en santé mentale des adultes à l'HRDEC	30
Stage en psychologie de la santé des adultes à l'HRDEC	32
Stage en psychologie de la santé des enfants à l'HRDEC	33
Stage en psychologie de la réadaptation et de la santé des adultes au CRSC	34

Stage en neuropsychologie clinique des adultes au CRSC	35
Stage en réadaptation pédiatrique au CRSC	36
Stage à la Clinique de traitement des TSO (Santé mentale des adultes)	37
Stage en santé mentale pédiatrique (Prestation des services intégrés) aux STDSM	38
Stage en santé des adultes et en santé mentale à l'HHV	40
<b>Superviseurs de stage</b>	41
Listes des superviseurs de l'HRDEC	41
Liste des superviseurs du CRSC	43
Liste des superviseurs des STDSM	46
Liste des superviseurs de la Clinique de traitement des TSO	48
<b>Admissibilité et procédure de demande</b>	50
<b>Conseils à l'intention des postulants et postulantes</b>	52
<b>Considérations liées à la COVID-19</b>	52

# 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 généraliste en évaluation (y compris en évaluation de programmes), en intervention, en supervision et en recherche est également incluse.



## Travail interdisciplinaire : grande valorisation du rôle joué par la psychologie au sein des équipes.

Les stagiaires travaillent en équipes interdisciplinaires dans l'ensemble des domaines de la santé, y compris la santé mentale. Comme membres hautement valorisés de ces équipes, les stagiaires sont consultés par 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.

Occasions pour acquérir la conscience, les connaissances et les compétences nécessaires pour travailler avec des patients issus de populations historiquement marginalisées. Il s'agit notamment de 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 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.



Notre but est de vous préparer à la pratique clinique *autonome*.

# La collectivité

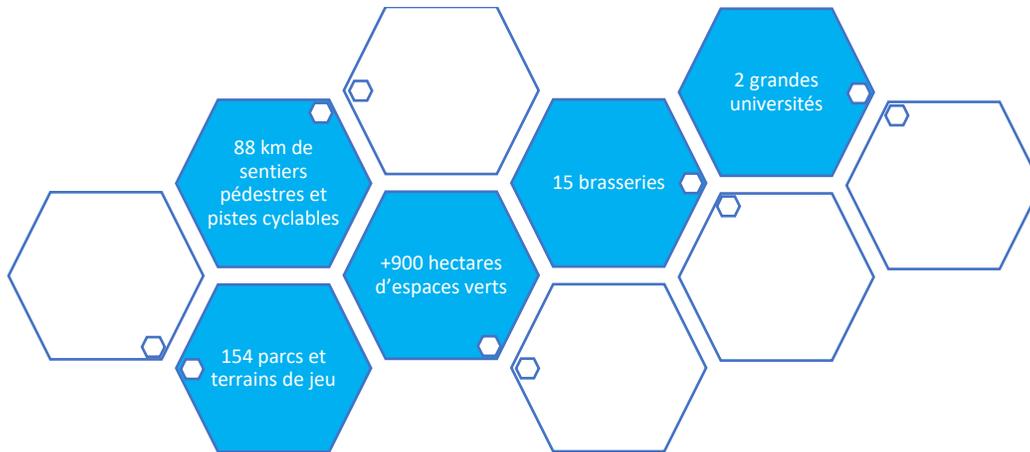
Fredericton, la capitale du Nouveau-Brunswick, est située dans la belle vallée du fleuve Saint-Jean. Elle offre les commodités d'une grande ville tout en gardant l'âme d'une petite ville. L'hospitalité des gens des Maritimes est incomparable. Ici, vous serez traité comme la personne unique que vous êtes, et non comme un numéro.



Nous tenons à souligner que les terres sur lesquelles nous travaillons font partie du territoire traditionnel non cédé des Wolastoqiyik. Nous reconnaissons et comprenons les liens ancestraux et continus que les peuples autochtones entretiennent avec les terres et les eaux de la région connue sur les cartes géographiques des colonisateurs comme étant Fredericton.

Commodités : Fredericton est une ville abordable offrant une panoplie de commodités : des rues propres et tranquilles, des activités communautaires et récréatives, d'excellentes garderies, des magasins, du théâtre et des festivals, un service de transport en commun et de nombreux restaurants. Fredericton est fière d'abriter deux universités : l'Université Saint Thomas et l'Université du Nouveau-Brunswick.

Activités : Peu importe la saison, les amateurs de plein air, d'art ou 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 est de 13 minutes seulement.



L'été, on peut se promener sur les rives du fleuve Saint-Jean. La ville de Fredericton compte des centaines de kilomètres de pistes cyclables et de pistes de course à pied, 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 centaines 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 (p. ex. le festival de musique Shivering Songs et le Frostival).

Destinations proches : En raison de son emplacement central, Fredericton est aussi un endroit idéal pour 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 (patrimoine 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 a les eaux les plus chaudes au nord des Carolines (2 heures de route). Enfin, il suffit d'une fin de semaine pour 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.tourismfredericton.ca](http://www.tourismfredericton.ca)

[www.tourismnewbrunswick.ca](http://www.tourismnewbrunswick.ca)

[www.ignitefredericton.com](http://www.ignitefredericton.com)

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

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

## Réseau de santé Horizon

Le Réseau de santé Horizon est une régie de santé unifiée destinée aux régions anglophones du Nouveau-Brunswick. <https://horizonnb.ca/fr/accueil/>

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 (anciennement connu sous le nom de Régie Santé de la Vallée) du Réseau de santé Horizon. Puisque le programme opère auprès du 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 cinq établissements suivants :

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 du Haut de la Vallée (HRHV)



## 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. Il compte 5 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, cardiologie, soins du diabète, chirurgie et 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 de groupe et individuelles ainsi qu'à une vaste gamme de procédures 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 et traumatismes crâniens modérés ou graves; dystrophie musculaire et autres troubles neuromoteurs; troubles du spectre de l'autisme) et aux adultes (p. ex. lésions cérébrales acquises modérées ou graves, traumatismes de la moelle épinière, accidents vasculaires cérébraux complexes et maladies neurologiques progressives). Le CRSC est hébergé dans un établissement moderne comptant 16 lits pour patients hospitalisés et quatre logements de transition. Il 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 (cliquez sur le lien suivant pour visionner une vidéo sur le rôle de psychologue au sein de l'équipe de soins aux adultes au CRSC :

<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 et agit à titre de consultante auprès d'autres fournisseurs de soins de santé et des écoles. 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=ae8qfSljxPg>

## 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 périphériques. Les STDSM emploient six psychologues (trois de ces postes sont actuellement à pourvoir). En tant que membres d'équipes interdisciplinaires, les psychologues offrent des services aux enfants et adolescents (et leur famille) dans le cadre du programme de Prestation de services intégrés (PSI). Le 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 aînés qui sont atteints de divers troubles 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 atteintes de maladies mentales graves et persistantes, fournis par l'équipe 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) est un trouble psychologique persistant découlant des tâches opérationnelles accomplies au cours du service militaire des FAC ou de la GRC. Les TSO englobent une vaste gamme de troubles de santé mentale, notamment les états pathologiques 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. La clinique de traitement des TSO compte quatre psychologues (dont un poste est actuellement à pourvoir) qui font partie d'une équipe interdisciplinaire formée de psychiatres, de travailleurs sociaux, d'ergothérapeutes et d'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.

## **Hôpital du Haut de la Vallée (HHV) – 11300, route 130 (Waterville)**



Cet hôpital fournit des soins primaires et secondaires, des services aux patients hospitalisés et externes, ainsi que des services d'urgence 24 heures sur 24 à la collectivité du Haut de la Vallée. Il compte 70 lits, notamment des lits destinés aux unités d'obstétrique et de soins médicaux et chirurgicaux, ainsi qu'aux unités de soins palliatifs et pédiatriques. Les services chirurgicaux sont fournis à partir de trois salles d'opération. Le psychologue (poste

actuellement à pourvoir) fournit des évaluations psychologiques et des interventions brèves aux patients hospitalisés dans l'ensemble de l'établissement. Le psychologue coordonne une équipe multidisciplinaire de consultation pour cas complexes, fournit des conseils à la Clinique du vieillissement en santé et offre diverses formations en cours d'emploi aux employés.

# Le Programme de résidence en psychologie clinique du Réseau de santé Horizon (N.-B.)

## 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 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 stagiaire sont actuellement offerts.

Comme le Programme de résidence 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 6 mois, à raison de 3 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 huit sont titulaires d'un doctorat) qui travaillent dans six secteurs différents. Nous avons également embauché trois nouvelles recrues qui se joindront à notre programme au cours de la prochaine année. Le processus de dotation de deux postes vacants est en cours. 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 adultes 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 adultes 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. Il existe des possibilités de travail auprès d'enfants, d'adolescents et de familles.

Comme plusieurs psychologues et clients sont francophones 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 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 et siègent à des comités universitaires en plus de participer 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 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, de transmettre leurs connaissances aux personnes désireuses de se joindre à la profession et de les encadrer. 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. 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.

### **Ce que nous offrons**

Le Programme de résidence 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 d'aider les stagiaires à se sensibiliser 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 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 »<sup>1</sup>, le Comité d'EDI tient des réunions mensuelles 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

---

<sup>1</sup> Council of Chairs of Training Councils (CCTC) 2020 : Social Responsiveness in Health Service Psychology Education and Training Toolkit (en anglais seulement) [https://pr4tb8rrj317wdwt3xlafg2p-wpengine.netdna-ssl.com/wp-content/uploads/2021/05/CCTC\\_Socially-Responsive-HSP-Ed-Training\\_v7.pdf](https://pr4tb8rrj317wdwt3xlafg2p-wpengine.netdna-ssl.com/wp-content/uploads/2021/05/CCTC_Socially-Responsive-HSP-Ed-Training_v7.pdf)

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.

Pendant le Mois de la psychologie l'an dernier, le comité d'EDI a présenté un atelier aux psychologues d'Horizon au sujet de la réceptivité sociale. Toujours pendant le Mois de la psychologie, les stagiaires ont eu l'occasion d'offrir des midis-conférences sur des sujets spécifiques liés à la diversité et à la réceptivité sociale et ont collaboré avec les services de Communications d'Horizon pour partager ces informations sur les plateformes de médias sociaux d'Horizon. Au cours des cinq dernières années, nous ont fait des efforts pour offrir des occasions de formation sur des sujets touchant la diversité (p. ex. santé des personnes transgenres et les collectivités autochtones locales).

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 explorés, tels que le licenciement, le travail sur les traumatismes, les troubles concomitants, etc.

En travaillant dans le domaine des soins de santé publique, nous voyons de nombreux groupes représentant des personnes historiquement marginalisées provenant 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.

## Agrément

L'agrément est accordé par la Société canadienne en psychologie (Bureau d'agrément de la SCP, 141, avenue Laurier, Ottawa 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 3 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 consacrera environ les deux tiers de son temps (mais non plus) aux soins directs des 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 acquerront 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, établir le 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 de stages ayant reçu un diplôme de cycle supérieur en psychologie clinique. Ils seront supervisés à leur tour par les psychologues membres du Programme de résidence.

## Allocation et avantages sociaux

L'allocation annuelle est de 35 800 \$, avec trois semaines de vacances payées, 12 jours de congé de maladie et 12 jours fériés payés. En outre, les stagiaires auront l'option de prendre des vacances non payées en plus de leurs vacances payées (sous réserve de l'approbation préalable de la directrice du Programme de résidence). Par ailleurs, les stagiaires bénéficieront d'au moins trois jours de formation. 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.). Enfin, les stagiaires pourront également souscrire à une assurance-maladie de la Croix bleue (comprend : soins dentaires, assurance-maladie complémentaire et à titre optionnel, PAEF) et se procurer un permis de stationnement (à titre optionnel). 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 si les stagiaires ont besoin d'encadrement additionnel en dehors de l'horaire de supervision ordinaire.

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 le 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 bibliothèques universitaires locales.

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 du Réseau de santé Horizon est fondé sur un modèle d'évaluation bidirectionnel. Au début de chaque stage, le 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. Le 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 et 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.

### Sujets hautement prioritaires :

- 1) La vie après le doctorat/l'agrément
- 2) Le signalement d'abus
- 3) L'évaluation du risque et la prévention du suicide
- 4) La confidentialité et les équipes interdisciplinaires
- 5) Les limites professionnelles et les relations duelles
  
- 6) La supervision (volet 1 - être supervisé)
- 7) Le transfert et le contre-transfert
- 8) La diversité et le multiculturalisme
- 9) Le maintien de l'équilibre et l'usure de compassion
- 10) Les troubles de la personnalité
- 11) La fin de traitement
- 12) La supervision (volet 2 - La supervision d'autrui)
- 13) La transition du statut d'étudiant à celui de professionnel

- 14) Les télésoins et la technologie en psychologie et en soins de la santé

### *Autres sujets possibles*

- 1) Les questions d'ordre juridique
- 2) L'exercice en cabinet privé
- 3) La résistance en psychothérapie
- 4) Le trouble de stress post-traumatique
- 5) La comorbidité et le diagnostic mixte
- 6) La douleur persistante
- 7) Les troubles du sommeil
- 8) La toxicomanie
- 9) La rétroaction thérapeutique
- 10) L'hypnose
- 11) L'entrevue motivationnelle
- 12) La pleine conscience
- 13) Les troubles neurocognitifs et les diagnostics psychiatriques
- 15) La psychologie positive
- 16) Les médicaments sur ordonnance
- 17) La théorie de l'attachement

## **Modèles d'horaire**

Les responsables du Programme estiment que les stagiaires doivent apprendre à travailler selon un horaire normal, soit 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 6 mois (à raison de 3 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

# Description des stages

## Survol

Le Programme de résidence 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 6 mois (à raison de 3 jours par semaine) tandis que certaines 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 stagiaires *ne sont pas* tenus de participer à un stage en pédiatrie si ce domaine ne correspond pas à leur champ d'intérêt.

La liste des superviseurs se trouve 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. Pour nous assurer que les stagiaires peuvent fonctionner comme professionnels généralistes de la santé à la fin de l'année de résidence, nous exigeons qu'ils fassent un stage en Santé mentale des adultes à l'Unité de psychiatrie pour patients hospitalisés à l'HRDEC. De cette façon, les stagiaires auront l'occasion de travailler avec des patients ayant divers problèmes et diagnostics dans le domaine de la santé mentale. Toutefois, la disponibilité des autres stages peut varier en fonction des engagements des superviseurs, de la disponibilité des locaux et de la nécessité d'accorder la priorité à chacun des deux stagiaires. Tous les efforts seront faits pour offrir aux stagiaires des occasions de formation qui correspondent à leurs champs d'intérêt principaux.

### Stage en santé mentale des adultes (obligatoire)

Hôpital régional Dr Everett Chalmers – Supervision assurée par Dr D. Colquhoun

### Stage en psychologie de la réadaptation et de la santé des adultes

Hôpital régional Dr Everett Chalmers – Non disponible

Centre de réadaptation Stan Cassidy – Supervision assurée par Dre R. Mills et  
Dre C. Drost

Stage en santé psychologique des enfants (stage prolongé seulement)

Hôpital régional Dr Everett Chalmers – Supervision assurée par Dre K. Malcom

Stage en réadaptation pédiatrique

Centre de réadaptation Stan Cassidy – Supervision assurée par Dre M.-C. Paulin

Stage en neuropsychologie clinique des adultes

Centre de réadaptation Stan Cassidy – Supervision assurée par Dre R. Mills et  
Dre J. Savoie

Stage à la Clinique de traitement des TSO – Santé mentale des adultes (stage prolongé  
seulement)

Traumatismes liés au stress opérationnel – Supervision assurée par Mme L.-A. Renaud

Stage en santé pédiatrique et en santé mentale (stage prolongé seulement)

Services de traitement des dépendances et de santé mentale (Fredericton) – Supervision  
assurée par Mme A. Otteson

## **Stage en santé mentale des adultes à l'HRDEC**

Supervision provisoire : David Colquhoun, Ph. D., L.Psych.

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. Nota : Les stagiaires qui souhaitent offrir des services de psychothérapie pour les troubles psychotiques sont encouragés à manifester leur intérêt dès le début de leur stage afin que le Programme d'intervention précoce pour le traitement de la psychose puisse aiguiller les cas pertinents vers eux.

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

Supervision provisoire : non disponible

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, le suivi intensif dans le milieu et la thérapie de soutien, et comprend également 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 santé psychologique des enfants à l'HRDEC (stage prolongé seulement)

Supervision provisoire : Kathryn Malcom, Ph. D., L.Psych.

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. 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 acquerront 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.

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

Supervision provisoire : Rebecca Mills, Ph. D., L.Psych.  
Christina Drost, Ph. D., L.Psych.

Les stagiaires travaillent comme membres de l'équipe interdisciplinaire du CRSC, qui est composé d'infirmiers et d'infirmières, de psychiatres, de physiothérapeutes, de travailleurs sociaux, d'une diététiste, d'orthophonistes, de récréothérapeutes, d'une thérapeute respiratoire et d'ergothérapeutes. La population des 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.

## **Stage en neuropsychologie clinique des adultes au CRSC**

Supervision provisoire :        JoAnne Savoie, Ph. D., L.Psych.  
   Rebecca Mills, Ph. D., L.Psych.

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 physiothérapie, 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 l'humeur 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.

## **Stage en réadaptation pédiatrique au CRSC**

Supervision provisoire : Marie-Claire Paulin, Psy.D., L.Psych.

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 : On effectue des évaluations neuropsychologiques auprès d'enfants et d'adolescents qui sont atteints d'un vaste éventail de troubles neuromoteurs. 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.

## **Stage à la Clinique de traitement des TSO – Santé mentale des adultes (stage prolongé seulement)**

Supervision provisoire : Lise-Anne Renaud, M.A., L.Psych.

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).

## **Stage en santé mentale pédiatrique (Prestation des services intégrés) aux STDSM (stage prolongé seulement)**

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

À l'automne 2017, le gouvernement du Nouveau-Brunswick a changé le mode de prestation des services de santé mentale aux jeunes de la région de Fredericton. Une nouvelle approche, soit le modèle de prestation de services intégrés (PSI), a été mise en œuvre. 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 prolongé 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 déficiences intellectuelles, 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. Bien que la thérapie familiale formelle ne soit pas offerte, 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 la dépression et l'anxiété; et groupes d'éducation parentale).

## Stage en santé des adultes et en santé mentale à l'HHV

Supervision provisoire : Poste actuellement vacant

L'URVH compte un psychologue (poste à pourvoir) qui se charge de l'ensemble des patients hospitalisés et des patients externes. Lorsque l'HRHV est en mesure d'offrir ce stage, les stagiaires travaillent comme membres d'une équipe interdisciplinaire (équipe de consultation pour cas complexes) composée de travailleurs sociaux, d'ergothérapeutes, d'infirmiers en soins psychiatriques d'urgence et d'agents de liaison en santé mentale communautaire. La population de patients varie en âge, depuis les jeunes jusqu'aux aînés. 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 du personnel de l'hôpital, des médecins locaux et du Centre de réadaptation Stan Cassidy. Compte tenu de l'ampleur des demandes, les stagiaires peuvent constituer leur charge de travail en misant sur la psychologie de la santé ou sur la santé mentale des adultes.

Évaluation et consultation : Les motifs d'aiguillage varient, mais comprennent les problèmes de comportement, les troubles de l'humeur et de l'anxiété, les problèmes liés aux capacités et aux compétences, l'évaluation neurocognitive, le deuil et le sentiment de perte, et la planification du traitement.

Intervention : La thérapie auprès des patients hospitalisés est généralement de courte durée. Les stagiaires fournissent ordinairement des services aux patients de l'unité d'oncologie et de l'unité de soins palliatifs. La thérapie offerte dans le contexte de ce stage est principalement axée sur la thérapie cognitivo-comportementale transdiagnostique, la thérapie axée sur la pleine conscience ainsi que la thérapie d'acceptation et d'engagement.

# Superviseurs de stage

## Hôpital régional Dr Everett Chalmers (HRDEC)

Leo Berk  
(il/lui)

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

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

David Colquhoun  
(il/lui)

B.Sc., M.Sc. (Université Acadia), Ph. D. (Université Dalhousie), L.Psych. (1997), clinicien adjoint, UNB, conseiller en pratique professionnelle

Dr Colquhoun est psychologue à l'Unité de soins de courte durée en santé mentale pour patients hospitalisés. Son travail auprès de la clientèle hospitalisée est axé sur l'évaluation psychodiagnostique et neuropsychologique des patients aux prises avec des difficultés de santé mentale ou des troubles neuropsychiatriques. Il offre de brèves séances de psychothérapie individuelle, principalement pour le traitement de l'anxiété, de la dépression et des troubles d'adaptation. Son orientation repose sur la thérapie cognitivo-comportementale. Dr Colquhoun participe également à l'évaluation de programmes. Il occupe actuellement le poste de responsable de la pratique professionnelle pour le Réseau de santé Horizon (région de Fredericton et du Haut de la Vallée).

Donna Grant  
(elle)

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

Mme 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 de Lakehead), Ph. D. (Université du Nouveau-Brunswick), L.Psych. (1994), clinicienne adjointe à l'UNB

Mme 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 atteints de problèmes psychologiques liés à la maladie. Elle offre des services de consultation et d'évaluation psycho-diagnostique et de psychothérapie auprès de patients hospitalisés et en consultation externe atteints de 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 Comité de la pratique clinique des services thérapeutiques du RSH 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  
(elle)

B.B.A., B.A. et Ph. D. (Université du Nouveau-Brunswick), L.Psych (2022).

Dre Malcom fournit des services d'intervention en consultation externe en matière de santé pédiatrique aux enfants et aux adolescents. 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)

Rebecca Mills  
(elle)

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

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.

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

Dre Paulin est psychologue et nouvelle membre de 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. Dre Paulin est parfaitement bilingue.

JoAnne Savoie  
(elle) *Directrice du Programme de résidence*  
B.A. (Université St. Thomas), Ph. D. (Université d'Ottawa), étude postdoctorale en neuropsychologie (Hôpital McLean, École de médecine Harvard), L.Psych. (2000), clinicienne adjointe, UNB

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 est parfaitement bilingue.

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

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.

## 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)

Mme 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 atteints d'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, UNB

Mme 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. Mme Otteson est la chef d'équipe du programme complet de TCD offert par l'entremise du programme de PSI, et elle suit actuellement une formation

intensive sur la TCD. Elle possède une expertise dans les questions liées à la santé des personnes transgenres. Elle est membre de l'Association professionnelle mondiale pour la santé transgenre (WPATH) et de l'Association professionnelle canadienne pour la santé transgenre (CPATH). De plus, elle est membre fondatrice du Réseau de santé trans du Nouveau-Brunswick et elle préside le groupe de travail provincial 2SLGBTQIA+ sur la diversité et l'inclusion. Elle aime travailler auprès des jeunes non conformes au genre et de leur famille.

Elizabeth Gaudet (elle) B.A. (Université du Nouveau-Brunswick), M.A. (Université de la Colombie-Britannique), résidente en psychologie (2020)

Mme 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.

Catherine Gallagher (elle) B.Sc. et B.Sc. avec spécialisation (Université St. Francis Xavier), Ph. D. (Université du Nouveau- Brunswick)

Mme Gallagher est résidente en psychologie (membre provisoire du Collège des psychologues du Nouveau-Brunswick) sous la supervision de David Colquhoun, L.Psych. Elle travaille à la fois au sein des Services de traitement des dépendances et de santé mentale pour adultes et du

programme Traitement communautaire dynamique flexible (F.A.C.T.) afin de fournir des évaluations, des interventions et des consultations. Son orientation est intégrative et repose principalement sur les thérapies de type cognitif comportemental, d'acceptation et d'engagement, et de comportement dialectique.

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

Cindy Letts  
(elle)

B.A. (Université Simon Fraser), M.A. et Ph. D. (Université du Nouveau-Brunswick), L.Psych. (2009)

Comme membre de l'équipe de la Clinique de traitement des TSO, Dre Letts fournit des services d'évaluation et de traitement aux anciens combattants ainsi qu'aux membres actifs des Forces armées canadiennes et de la GRC. Elle s'intéresse beaucoup aux traitements fondés sur les preuves et à la recherche. Son orientation théorique repose principalement sur la thérapie cognitivo-comportementale. Dre Letts est une superviseuse et une fournisseuse agréée en thérapie de l'exposition prolongée auprès des personnes atteintes du SSPT. Elle est également agréée en thérapie du processus cognitif pour le SSPT et en thérapie cognitivo-comportementale.

Lise-  
Anne Renaud  
(elle)

B.A. et M.A. (Université Laval), L.Psych. (2000), clinicienne adjointe, UNB

Mme Renaud est 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 est parfaitement bilingue.

Serene Qiu  
(elle)

B.A. (Université de Cambridge), M.A. et Ph. D. (Université de la Colombie-Britannique)

Dre Qiu est résidente en psychologie (membre provisoire du Collège des psychologues du Nouveau-Brunswick); elle travaille sous la supervision de Lise-Anne Renaud, L.Psych. Comme membre de l'équipe de la Clinique de traitement des TSO, Dre Qiu fournit des services d'évaluation et de traitement aux anciens combattants ainsi qu'aux membres actifs des Forces armées canadiennes et de la GRC. Elle a une formation en thérapie de l'exposition prolongée et en thérapie du processus cognitif pour le syndrome de stress post-traumatique (SSPT).

## Admissibilité et procédure de demande

Deux postes de stagiaire sont actuellement offerts. Les postulants et postulantes doivent être inscrits à un programme universitaire de doctorat en psychologie clinique. Ils doivent avoir terminé leur examen de synthèse et soutenu leurs propositions de thèse. Ils doivent également avoir accumulé 600 heures d'expérience pratique, avec 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 2023-2024 est le 15 novembre 2022. 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 pré-doctorale 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 lettre de motivation si COVID ou d'autres difficultés (p. ex. événements défavorables, facteurs de stress supplémentaires, contraintes financières, tâches de soins supplémentaires, etc.) ont eu une incidence sur votre formation.

Pour toute question ou préoccupation, veuillez communiquer avec :

JoAnne Savoie, Ph. D., L.Psych.  
Directrice du Programme de résidence  
Centre de réadaptation Stan Cassidy  
700, rue Priestman  
Fredericton (N.-B.) E3B 0C7  
Canada  
Tél. : 506-447-4465  
Télec. : 506-860-2306  
Courriel : [dr.joanne.savoie@horizonNB.ca](mailto:dr.joanne.savoie@horizonNB.ca)  
Site Web : [www.HorizonNB.ca](http://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 12 au 23 décembre 2022. 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 Mme JoAnne Savoie, directrice du Programme de résidence.

## 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 régulières. 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.

Depuis le début de la pandémie, notre programme a fait preuve de souplesse quant au respect des besoins en formation de nos stagiaires. Selon l'expérience acquise au cours des deux dernières années, notre programme dispose de la souplesse requise pour offrir de la formation dans toutes les compétences de base à tout niveau de restrictions liées à la COVID-19, si la situation devait l'exiger durant l'année 2023-2024.