

Formation approfondie Psychiatrie de consultation-liaison

Epreuve écrite : Exigences/critères concernant la forme

De manière générale

Le travail doit être rédigé personnellement, ne doit reprendre aucune partie du travail écrit pour le titre de médecin spécialiste en psychiatrie et psychothérapie et doit être soumise avant la date limite d'inscription à l'aide du formulaire d'inscription au format PDF disponible sur www.ssclpp.ch.

Langues

Les travaux peuvent être rédigés en allemand, français ou anglais.

Volume

- 2 000 caractères maximum par page, ou 40 lignes maximum avec un interligne de 1½, taille de police 12.
- Environ 24 000 à 25 000 caractères pour le texte, sans la page de titre, la table des matières, les références et l'annexe.

Contenu

Le travail porte sur **un** cas, dont la présentation est choisie librement. Le travail traite un problème clinique spécifique de la psychiatrie de consultation-liaison. Il place le problème dans son contexte théorique élargi et cite la littérature consacré au problème.

Est attendue une appréciation critique globale des procédés de diagnostique présentés et/ou des procédés thérapeutiques (méthodes), en tenant compte des aspects systémiques pertinents pour le cas ainsi que d'une réflexion de relation thérapeutique.

Évaluation

Le travail est évalué par un expert au moyen de critères définis (cf. formulaire sur les critères d'évaluation du travail écrit). Au moment de choisir l'expert, il convient de veiller à son indépendance (pas de partialité : il ne connaît pas l'auteur, il n'a pas exercé de fonction en lien avec la formation postgraduée du candidat). Sur le plan formel, le travail doit répondre aux critères relatifs à la structure, à la langue, à la lisibilité et à la cohérence de la présentation.

Les copies tirées de la littérature, d'Internet ou les textes générés par l'IA sans indication de source (ce que l'on appelle le plagiat) entraînent l'exclusion de l'examen.

Structure recommandée

- **Page de couverture** comprenant le titre du travail, nom et adresse, téléphone et adresse électronique de l'auteur(e), Date de la rédaction
 - A la deuxième page suit la table des matières.
 - **1. Introduction**
Situation initiale (signification et identification du problème), contexte théorique et état d'avancement du moment de la science ou des connaissances (liste de littérature actuelle commentée), position personnelle en tant que thérapeute, objectif du travail ou questions particulières, respectivement hypothèses.
 - **2. Méthode(s) et patient(s)**
Description de la(des) méthode(s) d'analyse et/ou de traitement utilisée(s) dans ce setting et description du (des) patient(s):
Type de la prescription, problématique de consultation-liaison, caractéristique du patient, constats de départ, diagnostic, etc. (« présentation de cas clinique »).
Il conviendra, en outre, de respecter l'anonymat du patient. Une présentation différenciée et une réflexion sur le contexte de la prescription, sur le diagnostic et une pondération sensée des données sont attendues.
 - **3. Résultats**
Constats lors du premier contact et observations sur le déroulement Réflexion concernant la collaboration avec le système médical (communication au mandataire, application des thérapies proposées).
 - **4. Discussion**
Pondération des résultats du point de vue des objectifs ou de la problématique ainsi que de la littérature spécialisée pertinente. Réflexion personnelle et critique sur le problème présenté.
 - **5. Conclusions**
Signification des résultats et éventuelles conséquences pour l'avenir.
 - **6. Liste de littérature**
Celle-ci contient une liste des sources puisées dans des livres, articles et sur Internet et utilisées concrètement pour le cas dans l'ordre alphabétique et de la littérature utilisée. Pour les sources électroniques, il convient en outre toujours d'indiquer aussi la date d'accès. Il est recommandé d'opter pour **un** système courant.
- Exemple de citation d'articles de revues**
Schuler M Oster P (2005) Zunehmende Bedeutung der Opiode in der Geriatrie Schmerz 19:302 307
- Exemple de citation de livres**
Bork K (2005) Arzneireaktionen. In : Brau-Falco O, Plewig G, Wolff HH et al (éd.) Dermatologie und Venerologie. Springer, Berlin, pp. 431-446.
- **7. Déclaration d'authenticité**
À la fin du travail, une déclaration d'authenticité doit être jointe, datée et signée. Dans les déclarations d'authenticité, il convient de préciser si celles-ci ont été rédigées avec ou sans l'aide de l'IA.

Déclaration d'authenticité pour un travail rédigé avec l'aide de l'IA :

« Je déclare par la présente avoir réalisé ce travail de manière indépendante et sans utiliser de moyens auxiliaires non autorisés (les outils d'IA générative sont également considérés comme des moyens auxiliaires). Je suis conscient(e) d'être entièrement responsable du, de l'adoption et de tous les résultats des productions générées par l'IA que j'ai utilisées. Je certifie en outre que l'utilisation de l'IA générative est entièrement identifiée. J'ai répertorié les outils d'IA générative utilisés avec leur nom de produit dans la liste des outils (à adapter si aucune liste d'outils n'est prévue).

Je prends note que les travaux qui enfreignent les principes énoncés dans la présente déclaration d'authenticité peuvent entraîner des conséquences juridiques et disciplinaires. »

Date :

Signature :

Déclaration d'authenticité pour un travail rédigé sans IA :

« Je déclare par la présente avoir rédigé ce travail de manière autonome et sans utiliser de moyens illicites. Je prends acte du fait que tout travail enfreignant les principes énoncés dans la présente déclaration d'authenticité peut entraîner des conséquences juridiques et disciplinaires. »

Date :

Signature :

- **8. Eventuellement annexes**

Instruments d'examen, verbatim de procès-verbaux, illustrations, graphiques, etc.

Formation approfondie Psychiatrie de consultation-liaison

Partie orale : exigences formelles pour la partie orale

Après acceptation du travail écrit, vous serez admis à l'examen oral.

Déroulement de votre examen

L'examen oral se compose de deux parties. Vous serez examiné pendant environ 50 min au total. Environ 25 minutes seront consacrées à la discussion du cas présenté dans le travail écrit déjà accepté. Ensuite, vous serez interrogé(e) pendant environ 25 minutes sur les consiliums que vous avez soumis : en général, vous présenterez 2 des 3 consiliums et un entretien professionnel aura lieu à ce sujet.

Envoi d'une liste de 100 consiliums

Envoyez une liste de 100 de vos consultations. Les informations suivantes seront consignées dans une liste Excel pour chaque consultation :

1. numéro d'ordre (1-100)
2. initiales du patient (ex. R.F.)
3. année de naissance du patient (ex. 1978)
4. diagnostic et diagnostic secondaire (ex. F43.21, F10.1)
5. date de la consultation (ex. 5.6.2012)
6. établissement de formation postgraduée où la consultation a été effectuée (ex. WTB clinique A)

1	2	3	4	5	6
numéro d'ordre	initiales du patient	année de naissance du patient	diagnostic et diagnostic secondaire	date de la consultation	établissement de formation postgraduée où la consultation a été effectuée (ex. WTB clinique A)
1	N.N.	2000	F20.0	02.03.2020	WTB Klinik A
2	A.B.	1975	F 43.21, F 10.1	12.12.2020	WTB Klinik B
3					
4					

Veillez indiquer en plus, dans le cadre de la liste de tous les établissements de formation postgraduée, dans lesquels vous avez effectué du temps pratique.

- Nom(s) de l'établissement de formation postgraduée
- Responsable du site de FPC
- Dates / périodes des activités

Choix des consultations

A partir de cette liste, l'examineur choisira 3 consiliums que vous enverrez ensuite complets et anonymisés.

Les documents doivent à chaque fois être envoyés par e-mail au secrétariat de la SSCLPP sous forme électronique avant la date limite indiquée sur le site web.