

EN: <https://health-sante.forces.gc.ca/docs/cf-h-svcs-c-atlantic-brochure.pdf>

FR: <https://health-sante.forces.gc.ca/docs/c-svcs-s-fc-atlantique-brochure.pdf>



Centre des services de santé  
des Forces canadiennes (Atlantique)  
PSYCHOLOGIE CLINIQUE  
Programme de résidence  
2026-2027

## Table des matières

	Pages
1. Aperçu du programme	
Description	3 - 5
But, compétences et objectifs	5
2. À propos de la BFC Halifax et du Centre des Services de santé des FC (Atlantique)	6 - 7
3. À propos d'Halifax (Nouvelle-Écosse)	7 - 8
À propos d'Oromocto (Nouveau Brunswick)	8 - 9
4. Structure du programme	9 - 14
5. Description pour chaque stage	
Santé mentale générale	15 - 16
Traitement et prévention des dépendances (TPD)	16
Centre de soutien pour trauma et stress opérationnels (CSTSO)	16 - 17
Rotation mineure en thérapie de groupe	17 - 18
Rotation mineure en évaluation/ développement de programmes	18
6. Activités d'éducation et de recherche	18 - 19
7. Supervision	19
8. Évaluation	20
9. Rémunération	20 - 21
10. Transports	21
11. Éligibilité et procédure de candidature	21 - 24
Dates limites de dépôt des candidatures, procédures de notification et entretiens	23
Procédures de dépôt d'une candidature	24
Contact	24
12. Membres du personnel du service de psychologie	25 - 28
Annexes :	
Annexe A : CARTES (MRH, incluant Stadacona)	29-30
Annexe B : Sites et événements d'intérêt autour de la MRH/en Nouvelle-Écosse	31
Sites et événements d'intérêt autour d' Oromocto /en Nouveau Brunswick	32

# 1. Aperçu du programme

## Description

La résidence en psychologie clinique au Centre des Services de santé des Forces canadiennes (FC) (Atlantique) est un nouveau programme de 12 mois offrant une formation généraliste ainsi qu'une formation spécialisée dans le domaine des troubles et dépendances liés aux traumatismes. Nous travaillons avec des stagiaires de l'Université Dalhousie depuis dix ans; en 2023, nous avons choisi d'élargir notre programme en y intégrant une résidence. Notre résidence n'est pas accréditée pour le moment. Nous sommes le seul programme de résidence rémunéré au Canada à dispenser une formation adaptée spécifiquement à la population militaire. Nous sommes également en mesure d'offrir une formation unique en matière de traumatismes et de dépendances.

Nous disposons de deux sites. Deux de nos positions sont situées à la Base des Forces canadiennes (BFC) Halifax, en Nouvelle-Écosse et une troisième position se trouve à la Base des Forces canadiennes (BFC) Gagetown au Nouveau-Brunswick. Nous sommes intégrés à une clinique/unité médicale offrant tous les services et ouverte à tous les militaires en affectation à notre base; notre personnel est d'ailleurs composé de militaires comme de civils. Il s'agit également d'un centre médical d'enseignement pour de nombreuses disciplines médicales et paramédicales. La clinique compte quatre services de santé mentale : Services psychosociaux (SPS), Santé mentale générale (SMG), Traitement et prévention des dépendances (TPD), ainsi que le Centre de soutien pour trauma et stress opérationnels (CSTSO). Nous disposons de psychologues dans trois de ces services : SMG, TPD et CSTSO. Les psychologues interviennent généralement dans l'évaluation diagnostique, la thérapie individuelle et de groupe selon une gamme de modalités corroborées par des données empiriques. Ils participent aussi non seulement au perfectionnement professionnel et l'élaboration de programmes, mais aussi dans l'évaluation de programmes. Les deux sites sont accessibles et se trouvent là où des transports publics sont offerts.

Nous offrons **trois** postes pour l'année de formation 2026-2027. La rémunération est 63 378 \$ pour 1 800 heures, avec un cycle de paie toutes les deux semaines. Un poste en résidence est disponible dans chacun des trois volets cliniques :

1) **le volet généraliste (APPIC # 188711)** qui met l'accent sur la santé mentale générale et qui inclut une formation dans l'évaluation de traumatismes de type opérationnels, non-opérationnels, de l'enfance ou professionnel. Les modalités de traitement comprendront la thérapie individuelle et la thérapie de groupe, y compris spécifiquement l'observation et la coanime du groupe de compétences en TCD. Ce résident sera intégré à l'équipe de CSTSO à Halifax avec le group de

compétences en TCD supervise par les psychologues, Dr. Stewart, et Ms. Jewer, a l' SMG; ou

2) **le volet axé sur les traumatismes ainsi que les dépendances (APPIC # 188712)**, qui met l'emphasis sur l'évaluation et le traitement des conditions liées aux traumatismes opérationnels et sur l'évaluation et le traitement de troubles liés à l'utilisation de substances avec l'équipe TPD. La formation portera sur les approches de traitement individuelles ou encore de groupe. Ce volet comprendra la thérapie de groupe psychoéducative et de la thérapie de groupe centre sur le processus. Le(a) résident(e) sera intégré(e) avec le CSTSO et le TPD à Halifax, sur deux rotations distinctes; ou

3) **le volet Gagetown (APPIC # 188713)** qui offrira une formation sur l'évaluation et le traitement des problèmes de santé mentale généraux et liés aux traumatismes au cours de deux rotations distinctes. La thérapie individuelle sera la principale modalité de la formation à l'intervention. Le résident ou la résidente sera intégrée aux services multidisciplinaires de santé mentale de notre unité de Gagetown (Nouveau-Brunswick).

Les candidats peuvent postuler à l'une ou l'autre des trois filières ou aux trois, mais nous demandons aux candidats d'indiquer clairement dans leur lettre de motivation a quel volet ils postulent. Les résidents recevront une formation leur permettant de travailler avec un large éventail de troubles psychologiques au sein d'une population militaire adulte. Les résidents acquerront également de l'expérience dans l'apprentissage des implications de la capacité de travail au sein des soins de santé mentale multidisciplinaires, y compris les considérations dans les soins psychologiques tels que les plans de retour au travail, la transition possible et la libération de l'armée, et l'invalidité à long terme. Les résidents travailleront en étroite collaboration avec divers professionnels des soins de première ligne et paramédicaux, ainsi qu'avec leurs superviseurs et d'autres psychologues.

L'une des plus grandes forces de notre programme repose dans la possibilité de travailler auprès d'une population diversifiée de militaires actuellement en service qui ont vécu et ont été en affectation partout au pays. Cela inclut les premiers intervenants et les premières intervenantes ainsi que les personnes qui travaillent dans le domaine de la santé. Les membres des Forces canadiennes que nous servons et avec qui nous travaillons constituent une population d'une grande diversité. Nous sommes actuellement en mesure d'offrir une évaluation psychologique en français, l'une des deux langues officielles du Canada. Cette diversité peut également se retrouver dans le statut socio-économique (souvent lié au grade et au statut de déploiement), ainsi que dans les origines raciales et culturelles, le genre et l'identité sexuelle. La Nouvelle-Écosse possède une histoire riche et des communautés autochtones et noires dynamiques, et Halifax accueille souvent de nombreux événements multiculturels. La BFC Gagetown est située à Oromocto, au Nouveau-Brunswick. Oromocto est une ville essentiellement militaire, avec une

population d'environ 10 000 habitants. Elle se trouve à quelques minutes en voiture de la capitale provinciale, Fredericton, qui compte de nombreux restaurants, galeries d'art, ainsi que des festivals de musique. La région offre de nombreuses possibilités de loisirs pour les amateurs de plein air, ainsi qu'un accès à de nombreux sites et festivals historiques acadiens et du Canada atlantique.

## But, compétences et objectifs

Le Programme de résidence du Centre des Services de santé des FC (Atlantique) a pour but d'offrir une formation qui permet aux résidents et aux résidentes de perfectionner leurs compétences et de passer du niveau d'étudiant et d'étudiante en stage avancé à celui de titulaire de doctorat prêt à demander son agrément en tant que psychologue. On parle là du niveau de compétences fonctionnelles et fondamentales dans les domaines désignés par la Société canadienne de psychologie.

Dans le cadre de ces compétences de base, notre programme se concentre particulièrement sur les sujets suivants :

- évaluation et traitement d'un large éventail de problèmes de santé mentale générale;
- fourniture de services psychologiques tenant compte des traumatismes et axés sur ces derniers;
- pratique et évaluation de programmes corroborées par des données empiriques dans le cadre de services psychologiques individuels et de groupe;
- compréhension et intégration de pratiques tenant compte de la diversité et sensibilisées à cette question, en particulier au sein d'une population militaire;
- conscience de soi et pratiques d'autoréflexion permettant une gestion saine de l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée;
- respect dans le travail et la collaboration avec diverses professions médicales et paramédicales;
- compréhension et prise en compte de l'aptitude au travail d'un client et de ce que cela signifie pour son bien-être psychologique, en particulier dans le contexte de diagnostics concomitants de santé physique et mentale.

## 2. À propos de la BFC Halifax et du Centre des Services de santé des FC (Atlantique)

La BFC Halifax est la plus grande Base des Forces canadiennes du pays. Le Centre des Services de santé des FC (Atlantique) est une clinique médicale offrant tous les services. Les fournisseurs de soins de santé militaires et civils travaillent en étroite collaboration, dans le respect mutuel, pour répondre aux besoins en matière de soins de santé des militaires affectés à cette base, notamment en offrant une gamme complète de services de santé mentale. Le Centre des Services de santé des FC (Atlantique) se classe parmi les unités les plus actives et les plus productives du pays. Le Centre a récemment reçu la « Coupe de l'Amiral » pour le service exceptionnel qu'il a offert pendant la pandémie, et ce fut la première fois que l'unité médicale était récompensée par ce prix.



Si vous n'avez jamais vécu ou travaillé dans un environnement militaire, il vous faudra peut-être un peu de temps pour vous habituer au nombre d'uniformes que vous verrez chaque jour, mais il n'y a pas de meilleur endroit pour découvrir la nature du véritable travail d'équipe! L'unité médicale est également une clinique d'enseignement pour de nombreuses disciplines, tant des disciplines propres à l'armée (par exemple, le personnel infirmier militaire) que des disciplines civiles (par exemple, le personnel infirmier, les médecins, les professionnels de la santé mentale, etc.). Notre Programme de résidence en psychologie clinique et notre organisation hôte, le Centre des Services de santé des FC (Atlantique), mettent l'accent sur l'apprentissage permanent et le mentorat. Ainsi, de nombreux stagiaires de diverses disciplines restent ou reviennent pour devenir des membres précieux du personnel.

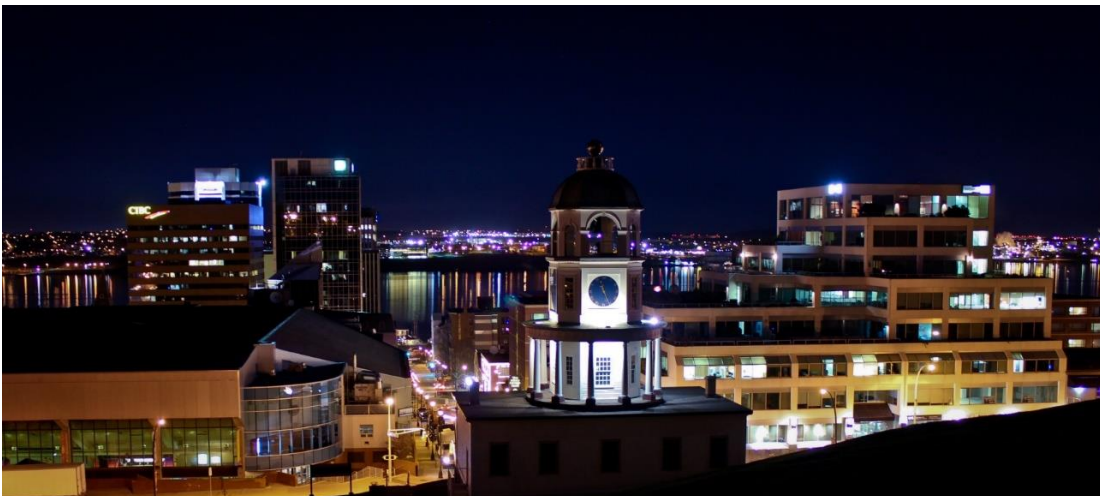
La BFC Gagetown (connue sous le nom de Base de soutien de la 5e Division du Canada – Gagetown) est la deuxième plus grande base militaire du Canada et le plus grand centre d'entraînement militaire de l'Est du Canada, avec 6 500 militaires et plus de 1 000 employés civils. Elle couvre plus de 1 100 kilomètres carrés et constitue l'une des plus grandes zones d'entraînement au Canada et dans le Commonwealth. Elle abrite un mélange d'unités

opérationnelles, de soutien et d'entraînement. Chaque année, 10 000 militaires supplémentaires passent par la BFC Gagetown pour suivre de la formation.



Le 42e Centre de services de santé de la BFC Gagetown est une clinique médicale multidisciplinaire qui offre tous les services nécessaires. Il s'agit d'une clinique très occupée qui offre des services aux militaires en service qui travaillent à la base, ainsi qu'aux milliers d'étudiants qui s'y entraînent chaque année. En tant que membre de l'équipe de santé mentale, vous travaillerez aux côtés de professionnels de la santé militaires et civils, notamment des médecins, des infirmières praticiennes, des infirmières, des physiothérapeutes, des ergothérapeutes et des techniciens médicaux formés par l'armée.

### 3. À propos d'Halifax (Nouvelle-Écosse)



Halifax est la capitale de la Nouvelle-Écosse et son plus grand centre urbain. Située au bord de l'océan Atlantique, c'est une ville dynamique et en pleine expansion qui compte environ 440 000 habitants répartis sur quatre municipalités : Comté de Halifax, Bedford, Dartmouth et Halifax proprement dit. En tant que pôle économique et culturel majeur du Canada atlantique, la ville abrite cinq universités et d'importants employeurs, notamment le ministère de la Défense nationale, Les Chantiers maritimes Halifax, le port d'Halifax, la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse et divers ordres de gouvernement. En 2021, Halifax a été désignée meilleure ville du Canada par le magazine MacLean's en raison de facteurs tels que le prix abordable des logements, l'excellence des soins de santé, l'accès à Internet de premier ordre et une grande variété de bars et de restaurants. Elle est reconnue comme l'une des plus belles villes d'Amérique du Nord, avec ses jardins publics de style victorien, son mélange d'architecture du 19<sup>e</sup> siècle et d'architecture moderne et sa promenade sur la façade portuaire fréquentée, en été, par les bateaux de croisière. Halifax est unique par sa proximité avec la nature, avec une grande variété de forêts protégées et de réserves en bord de mer regorgeant de sentiers de randonnée accessibles. Le parc Point Pleasant est une zone forestière remarquable de 75 acres en bord de mer, très appréciée des habitants du centre-ville. De superbes plages parsèment le littoral, et toutes sortes de sports nautiques y sont pratiqués (y compris le surf pour les plus téméraires). Halifax jouit d'un climat tempéré, avec une température moyenne d'environ 20 degrés Celsius pendant les mois les plus chauds et d'environ zéro pendant les mois les plus froids. La région du Grand Halifax dispose d'un système de transport public fiable avec des services de bus et de traversier à passagers. Les provinces de l'Atlantique sont réputées pour leur esprit amical et accueillant et à Halifax, vous trouverez cette attitude sous une forme plus cosmopolite.

## À propos d'Oromocto (Nouveau-Brunswick)

Oromocto est située le long du fleuve Wolastoq (fleuve Saint-Jean), une belle région de la province dotée de nombreux cours d'eau, parcs et sentiers accessibles. Le nom Oromocto tire son origine du mot Wolastoquiyik « welamukotuk », qui signifie eau profonde ou bonne rivière. Oromocto était un petit village avant d'être choisi comme quartier général de ce qui est aujourd'hui la BFC Gagetown. À ce titre, il existe une forte présence militaire dans la communauté.

À proximité se trouve la magnifique capitale du Nouveau-Brunswick, Fredericton. La population métropolitaine de la région de la capitale, Fredericton, est d'un peu plus de 100 000 habitants, ce qui est la taille idéale pour combiner l'effervescence urbaine ainsi que le charme d'une petite ville. On y trouve l'Assemblée législative provinciale, deux universités et un secteur technologique en pleine croissance. Fredericton est connue pour son vaste réseau de sentiers

accessibles, ainsi que pour ses nombreux parcs, comme le parc riverain Green et le parc forestier urbain Odell. C'est le centre culturel de la province avec la galerie d'art Beaverbrook, le Fredericton Playhouse et des festivals comme le populaire Harvest Music Festival qui se produit à chaque automne. On y trouve des marchés fermiers et artisanaux hebdomadaires à explorer ainsi qu'un éventail d'excellents restaurants. La région est connue depuis longtemps par le peuple Wolastoquiyik, et l'histoire de la présence française, loyaliste et plus tard britannique peut encore être ressentie et vue dans le quartier historique de la Garnison, au centre-ville. Une population croissante de nouveaux Canadiens continue d'enrichir la ville. Comparativement à d'autres régions du Canada, le coût du logement est beaucoup plus abordable au Nouveau-Brunswick. De nombreux employés de la BFC Gagetown vivent à Fredericton et font le court trajet quotidien pour se rendre à leur lieu de travail. Cependant cela nécessite une voiture, car il n'y a pas de réseau de transport en commun reliant Oromocto à Fredericton.



#### 4. Structure du programme

Le Programme de résidence en psychologie clinique du Centre des Services de santé des Forces canadiennes (FC) (Atlantique) est conçu pour former des résidents et des résidentes à la prestation de services psychologiques à des adultes aux prises avec divers problèmes de santé mentale et de fonctionnement professionnel au sein d'une population militaire en service. La résidence repose sur un engagement à suivre une formation à temps plein pendant 12 mois

consécutifs (de septembre à août) dans l'un des trois volets cliniques proposés, avec un poste disponible par volet.

Conformément aux pratiques du Centre des Services de santé des Forces canadiennes (Atlantique), notre organisme hôte, les résidents et les résidentes doivent travailler 37,5 heures par semaine. Habituellement, ils et elles effectueront environ 1 800 heures. Nous exigeons un minimum de 1 800 heures pour réussir le programme de résidence. Il convient également de noter qu'il faut effectuer le travail clinique dans le cadre des heures d'ouverture de la clinique; la journée à la clinique commence généralement à 7 h ou à 7 h 30 et se termine à 15 h ou 15 h 30. Dans le cadre de la mission de l'unité et des principes d'un milieu de travail sain, un équilibre travail-vie personnelle, ainsi que pour des raisons de sécurité, tout le personnel doit terminer sa journée de travail et quitter la clinique avant 16 h 30.

Les candidats peuvent appliquer aux trois différents volets cliniques, mais ne seront jumelés qu'à un seul programme :

**Volet clinique généraliste (site d'Halifax): 1 poste (APPIC # 188711)**

**Volet axé sur les traumatismes ainsi que les dépendances (site d'Halifax) : 1 poste (APPIC # 188712)**

**Volet clinique Gagetown (site de Gagetown): 1 poste (APPIC # 188713)**

Les candidats peuvent être intéressés par un, deux ou trois volets ou domaines. Une expérience clinique préalable en rapport direct avec chaque domaine sera considérée comme un atout mais n'est pas obligatoire. De même, une expérience clinique préalable auprès de militaires ou d'anciens combattants sera considérée comme un atout mais n'est pas requise.

La **rotation en développement/ évaluation de programmes** et la **rotation en thérapie de groupe** sont intégrées dans chaque volet au long de l'année et offrent au résident de chaque volet quelques options dans chacune de ces rotations.

**Le volet clinique Gagetown** consiste en 4 jours par semaine consacrés à l'évaluation et au traitement des troubles liés à un traumatisme ainsi que d'une grande variété de problèmes de santé mentale. Le cinquième jour (vendredi) de la semaine est généralement réservé à la supervision par les pairs et de groupe, aux travaux de recherche ou de thèse et aux séminaires didactiques ou à l'apprentissage autodirigé. Les troubles courants identifiés pour évaluation et traitement comprennent la dépression et l'anxiété, les troubles de la personnalité et les troubles liés à un traumatisme. Le résident ou la résidente aura l'occasion de pratiquer des thérapies fondées sur des données probantes dans le traitement de divers problèmes de santé mentale,

ainsi que d'apprendre et de mettre en œuvre la thérapie du processus cognitif (TPC) dans le traitement du trouble de stress post-traumatique (TSPT). Ce volet comprend également une formation supervisée et la coanimation d'un groupe de thérapie cognitive-comportementale (TCC).

Une semaine typique dans le volet **Gagetown**:

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
7 h					
7 h 30	Préparation	Tests psychologiques (1 heure)	Préparation	Préparation	Préparation
8 h	Client 1		Notes de cas (1 heure)	Client 7 (1 heure)	Supervision de groupe (1 heure)
8 h 30		Notation des tests et examen des dossiers (30 min.)			
9 h	Client 2	Évaluation Diagnostique Entretien clinique semi-structuré (2 à 3 heures)	Client 4 (1 heure)	Client 8 (1 heure)	Consultation des pairs (1 heure)
9 h 30					
10 h	Client 3		Client 5 (1 heure)	Notes cliniques (1 heure)	Recherche sur les programmes, ou thèse, ou préparation en vue de la fin de la résidence (2 heures)
10 h 30					
11 h	Notes cliniques	Note de consultation	Notes de cas (1 heure)	Préparation pour le groupe de TCC (1 heure)	
11 h 30					
12 h	Dîner	Dîner	Dîner	Dîner	Dîner
12 h 30					
13 h	Recherche ou Notes cliniques	Réunion d'équipe CSTSO et discussions de cas (1,5 heure)	Client 6 (1 heure)	Groupe de TCC (2 heures)	Séminaire/ apprentissage didactique à l'intention des résidents (1,5 à 2 heures)
13 h 30					
14 h	Préparation pour supervision		Notes de cas (.5 heure)		
14 h 30	Supervision (1 heure)	Consultation avec le service de psychiatrie; autre personnel clinique tel qu'approprié ou Supervision (1 heure)	Supervision (1 heure)	Notes cliniques	Créneau « fourre-tout »
15 h					

**Le volet clinique généraliste** à Halifax consiste à 4 jours par semaine avec CSTSO. L'emphasis est mis sur l'évaluation, à la fois liée aux traumatismes et à une plus grande variété de problèmes de santé mentale, ainsi que sur le traitement de certains troubles de santé mentale généraux. Le

cinquième jour de la semaine est généralement réservé à la supervision par les pairs et en groupe, aux travaux de recherche ou de thèse et aux séminaires didactiques ou à l'apprentissage autodirigé. Les troubles qui seront évalués et traités comprennent la dépression et l'anxiété, ainsi que les troubles liés aux traumatismes (tels que les blessures morales), les troubles ou traits obsessionnels compulsifs, et l'adaptation à certains de facteurs de stress, tels que le harcèlement. Cet volet comprend également une formation supervisée et la coanimation d'un groupe d'apprentissage de compétences en thérapie comportementale dialectique (TCD), la chance de fournir des séances psychoéducatives avec le groupe de douleur chronique de l'unité, ainsi qu'une formation dans au moins une autre modalité thérapeutique. Le dernier jour de la semaine (vendredi) est consacré aux activités didactiques ainsi qu'aux composantes éducatives et de recherche de la formation du résident.

Une semaine typique dans le volet clinique **généraliste** :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
7 h					
7 h 30	Préparation	Tests psychologiques	Préparation	Préparation	Préparation
8 h	Client 1		Client 4 (1heure)	Groupe sur la douleur chronique (1 heure)	Supervision de groupe (1 heure)
8 h 30		Notation des tests et examen des dossiers			
9 h	Client 2	Évaluation Diagnostique Entretien (2 à 3 heures)	Client 5 (1 heure)	Client 7 (1 heure)	Consultation des pairs (1 heure)
9 h 30			Client 6 (1 heure)	Notes de cliniques (1 heure)	Recherche sur les programmes, ou thèse, ou préparation en vue de la fin de la résidence (2 heures)
10 h	Client 3				
10 h 30	Notes de cas	Notes de consultation	Notes cliniques (1 heure)	Préparation pour le groupe de TCD (1 heure)	
11 h		Dîner	Dîner	Dîner	Dîner
11 h 30	Dîner		Dîner	Dîner	
12 h	Recherche ou Note cliniques	Réunion d'équipe CSTSO et présentation des cas (1,5 heure)	Préparation pour le groupe sur la douleur chronique	Groupe de TCD (2 heures)	Séminaire/ apprentissage didactique à l'intention des résidents (1,5 à 2 heures)
12 h 30			Préparation pour supervision		
13 h	Préparation pour supervision			Notes cliniques	
13 h 30		Supervision (1 heure)	Consultation avec le service de psychiatrie ou Supervision (1 heure)		Créneau « fourre-tout »
14 h	Notes cliniques				
14 h 30		Supervision (1 heure)			
15 h					

**Le volet axé sur les traumatismes ainsi que les dépendances (à Halifax)** comprend dix (10) mois de résidence au sein de la rotation du Centre de soutien pour trauma et stress opérationnels (CSTSO) à raison de quatre (4) jours par semaine et d'un jour par semaine en grande partie consacré à l'apprentissage autodirigé, à l'apprentissage en groupe et /ou supervision par les pairs, séminaires didactiques et/ou travaux de thèse/recherche. La rotation en traitement des dépendances et de la prévention (TPD) comprend deux (2) mois avec l'équipe TPD. Le résident avec TPD observe et anime des groupes de traitement, complète des évaluations diagnostiques ainsi que des séances de thérapie individuelle.

Un horaire hebdomadaire typique pour un résident dans la rotation avec TPD est présenté ici-bas :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
7 h	TPD :	TPD :	TPD :	TPD :	TPD :
7 h 30	Administratif/ préparation	Administratif/ préparation	Administratif/ préparation	Administratif/ préparation	Administratif/ préparation
8 h	Groupe de TPD, Phase II	Groupe de TPD, Phase II	Groupe de TPD, Phase II	Groupe de TPD, Phase II	Groupe de TPD, Phase II
8 h 30					
9 h					
9 h 30					
10 h					
10 h 30					
11 h	Session individuelle	Notes cliniques	Préparation pour supervision	Session Individuelle	Lecture & recherche
11 h 30					
12 h	Dîner	Dîner	Dîner	Dîner	Dîner
12 h 30					
13 h	Séminaire/apprentissage didactique à l'intention des résidents (1,5 à 2 heures)	*Réunion d'équipe hebdomadaire du volet Prévention et traitement des dépendances et présentations de cas (1,5 heure)	Session individuelle	Notes cliniques	Session Individuelle
13 h 30			Note cliniques	Préparation pour supervision	Note cliniques
14 h					
14 h 30	Supervision de groupe (1 heure)	Supervision (1 heure)	Lecture & recherche	Supervision (1 heure)	Créneau « fourre- tout » : (30 minutes)
15 h					

Un horaire hebdomadaire type pour un résident dans la rotation avec CSTSO est présenté ci-dessous :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
7 h	CSTSO :	CSTSO :	CSTSO :	CSTSO :	
7 h 30	Administratif/ préparation	Tests psychologiques (1 heure)	Administratif/ préparation	Administratif/ préparation	Administratif/ préparation
8 h	Examen des dossiers	Notation des tests et examen des dossiers	Client 2 phase 1, 1 heure	Client 5 phase 2, 1.5 heure	Supervision de groupe (1 heure)
8 h 30					
9 h		Évaluation diagnostique Entretien (2 à 3 heures)	Client 3 phase 1, 1 heure	Client 6 phase 2, 1.5 heure	Consultation des pairs (1 heure)
9 h 30					
10 h					
10 h 30					
11 h	Groupe de soutien aux époux (1 heure)				
11 h 30		Notes de cas			
12 h	Dîner	Dîner	Dîner	Dîner	Dîner
12 h 30					
13 h	Soutien à la programmation	*Réunion d'équipe hebdomadaire du CSTSO; club de lecture mensuel et présentations des cas (1,5 heure)	Client 4 phase 2, 1.5 heure	Groupe de consultation  (1 heure)	Séminaire/apprentiss age didactique à l'intention des résidents (1,5 à 2 heures)
13 h 30					
14 h				Préparation pour supervision	
14 h 30	Notes cliniques	Supervision (1 heure)	Consultation (1 heure)	Supervision (1 heure)	Créneau « fourre- tout » : (30 minutes)
15 h					

Au sein de chaque volet clinique, le résident ou la résidente aura l'occasion de se former à la réalisation d'évaluations diagnostiques complètes, à la rédaction de rapports, à la rétroaction aux clients, ainsi qu'à la psychothérapie à court et à long terme, à la psychothérapie individuelle et de groupe, à la consultation multidisciplinaire et à la présentation des cas. Le résident ou la résidente *pourra éventuellement* bénéficier d'une formation en supervision clinique, au triage des références afin de les transmettre aux équipes de services de santé mentale appropriées, ou en élaboration et/ou évaluation des programmes.

## **Bureau et ressources pour résidents**

Sur le Département de la Santé Mentale, vous aurez accès à un bureau pour résidents comme base pour ranger vos objets personnels, faire de la rédaction, répondre à vos courriels, et pour conserver des documents confidentiels dans une armoire verrouillée et sécurisée. Pendant la durée de votre résidence, vous recevrez un ordinateur portable qui vous permettra d'accéder sécuritairement à vos courriels, dossiers médicaux électroniques, l'internet et au disque partagé interne. Vous pourrez également utiliser cet ordinateur pour travailler à la maison. Pour des raisons opérationnelles et pour faciliter la supervision, tous les services directs aux clients auront lieu à la clinique (soit en personne ou virtuellement, si demandé par le client). Les clients seront vus sur place, à la clinique afin de vous permettre d'accéder facilement aux autres membres de l'équipe, tels que votre superviseur, d'autres fournisseurs de soins, et l'assistant administratif de cette équipe. Un enregistreur audio ou vidéo sera fourni pour supervision lorsque vous rencontrerez vos clients en personne.

## 5. Description pour chaque rotation

### ***Rotation violation generaliste (Halifax ou Gagetown) :***

#### **Superviseures cliniques du service de psychologie**

**Site d'Halifax: Dre Krista Luedemann, psychologue agréée ou Dre Sheila MacNeil, psychologue agréée**

**Site de Gagetown: Dre Lorna Scott, psychologue agréée ou Mme Diana Brown, psychologue agréée**

Un rotation au sein du service généraliste permettrait d'acquérir une expérience dans la prestation de services psychologiques aux membres des FAC (nos clients) aux prises avec divers problèmes de santé mentale, tels que des troubles anxieux, des troubles de l'humeur, des troubles obsessionnels compulsifs et associés, des troubles liés à des traumatismes non opérationnels, des troubles alimentaires et des troubles de la personnalité. Les objectifs d'un stage au sein du service SMG peuvent inclure les suivants : expérience en matière d'administration, de notation et d'interprétation des tests; réalisation d'évaluations diagnostiques complètes selon le DSM; rédaction de rapports d'évaluation, de notes de consultation et de rapports de congé de l'hôpital; fourniture de rétroaction aux clients; prestation de services de thérapie individuelle et de groupe; et consultation avec le personnel multidisciplinaire. Nous souhaitons permettre aux résidents et aux résidentes de se familiariser avec au moins deux modalités de psychothérapie différentes, par exemple la TCC, la TCD, les approches basées sur la pleine conscience, etc. et d'acquérir de l'expérience en la matière. On

s'attendrait à ce qu'un résident du volet généraliste à Halifax coanime un groupe de compétences en TCD au moins deux fois dans le cadre de la rotation mineure en thérapie de groupe (décrite à la page 17), et que cette activité soit intégrée dans l'horaire de sa rotation généraliste. À Gagetown, le résident ou résidente devra coanimer un groupe sur les compétences en TCD ainsi qu'un groupe sur l'approche Mindfulness basée sur la TCC. Les résidents et les résidentes devront également participer à des consultations avec le personnel multidisciplinaire et avec le service de soins de première ligne. Les résidents et les résidentes pourront également avoir l'occasion de participer à l'évaluation de programmes ou à d'autres recherches.

***Traitement et prévention des dépendances (TPD) :***

**Superviseur clinique du service de psychologie, Dr. Colin DeFreitas, psychologue agréé**

Le Programme de prévention et de traitement des dépendances (PTD) offre un traitement spécialisé aux militaires qui sont aux prises avec des troubles liés à la consommation d'alcool ou de substances ou avec la dépendance au jeu. Le programme lui-même est constitué de trois phases : une phase initiale de stabilisation (phase I), un programme intensif de traitement ambulatoire de 30 jours (phase II) et une période de suivi et de consolidation des acquis (phase III). Le programme suit un modèle de prévention structurée de la rechute et comprend une période d'abstinence obligatoire (phase II). Un stage mineur est possible au sein du service de TPD (c'est-à-dire quatre demi-journées par semaine pendant six mois). Le résident ou la résidente a la possibilité de mener des évaluations diagnostiques semi-structurées, d'observer et d'animer des séances de thérapie de groupe de style interpersonnelle, et de présenter du matériel didactique dans le cadre de la phase II. Les résidents et les résidentes qui effectuent un stage au sein du service de TPD doivent atteindre un niveau de compétence de base dans le domaine des dépendances. Une base solide en thérapie cognitivo-comportementale est requise pour avoir accès à ce stage. Il n'est pas nécessaire d'avoir déjà travaillé avec des personnes aux prises avec des dépendances, mais une telle expérience serait considérée comme un atout.

***Centre de soutien pour trauma et stress opérationnels (CSTSO) :***

**Superviseuses cliniques du service de psychologie,**

**Halifax: Dre Krista Luedemann, psychologue agréée ou Dre Sheila MacNeil, psychologue agréée**

**Gagetown : Dre Lorna Scott, psychologue agréée ou Mme Diana Brown, psychologue agréée**

Dans le cadre d'un stage au sein du Centre de soutien pour trauma et stress opérationnels (CSTSO), les résidents et les résidentes seront amenés à travailler avec des membres des Forces armées canadiennes (FAC) qui ont subi un traumatisme ou d'autres blessures en lien avec les

opérations. Il peut s'agir notamment du trouble de stress post-traumatique, d'autres troubles liés à des traumatismes, de troubles anxieux, de troubles de l'humeur et de troubles liés à la consommation d'une substance.

Les objectifs d'un stage au sein du CSTSO peuvent inclure les suivants : expérience en matière d'administration, de notation et d'interprétation des tests psychologiques et de conduite d'entretiens cliniques semi-structurés dans le contexte d'évaluations diagnostiques complètes selon le DSM-5; rédaction de rapports d'évaluation et de traitement complets, de notes de consultation et de rapports de congé de l'hôpital; rétroaction aux clients; services de thérapie individuelle et de groupe; consultation avec le personnel multidisciplinaire. La participation aux réunions d'équipe hebdomadaires, dans le cadre desquelles les dossiers d'évaluation sont examinés, est également attendue. Les résidents et les résidentes se familiariseront avec le modèle de traitement des traumatismes en trois phases. Le but est de permettre de se familiariser avec les différents traitements des traumatismes fondés sur des données probantes, tels que la thérapie par le traitement cognitif (TTC), la thérapie d'exposition prolongée (EP) ou l'intégration neuro-émotionnelle par les mouvements oculaires (EMDR) et d'acquérir une certaine expérience en la matière. Les résidents et les résidentes devront également participer à des consultations avec le personnel multidisciplinaire de l'équipe du CSTSO, avec d'autres cliniciens et cliniciennes en santé mentale et avec le service de soins de première ligne.

***Rotation mineure en thérapie de groupe (Halifax et Gagetown)***

***Psychologie Superviseurs cliniques : Dr. Hannah Stewart, R. Psych. (site d'Halifax); et***

***Dr. Lorna Scott (site de Gagetown)***

Il s'agit d'une rotation mineure mais obligatoire pour chaque résident, qui se déroule tout au long de l'année et dont le calendrier est coordonné avec les rotations principales. Elle sera conçue en collaboration entre le résident et le superviseur en tenant compte des objectifs de formation et du niveau de compétence du résident, des besoins de programmation de groupe pour les animateurs au sein de nos services de santé mentale, et de la coordination avec les rotations principales du résident dans TPD ou CSTSO. Le nombre et le format des groupes thérapeutiques que le résident coanimera dépendent au volet du résident et commencent souvent l'observation. Le résident du volet axe sur les traumatismes et les toxicomanies aura le choix d'animer au moins un groupe de thérapie psychoéducative, comme un groupe sur la douleur chronique, un groupe sur les compétences de stabilisation du CTSSO, ou un groupe sur le deuil et la transition. Ce résident sera formé à la thérapie de groupe centres au le processus en tant que partie intégrante de sa rotation majeure en toxicomanie (avec l'équipe TDP), distincte de cette rotation mineure. Le résident généraliste observera et coanimera le groupe de compétences en TCD, participant ainsi à la thérapie de groupe de compétences en TCD deux fois

dans l'année. Ce résident participera également au choix d'au moins un autre programme de groupe, par exemple pour la douleur chronique, les compétences de stabilisation, ou le deuil et la transition. Le résident de Gagetown coanimera au moins un programme de thérapie de groupe, tel qu'un programme de TCC et de pleine conscience, ou un groupe de compétences pour le retour au travail. Les résidents perfectionneront leurs compétences en matière de gestion des dynamiques individuelles et de groupe, de collaboration multidisciplinaire, de psychoéducation efficace et de soins fondés sur des mesures dans le cadre d'une intervention de groupe.

***Rotation mineure en évaluation/ développement de programmes (Halifax et Gagetown)***

***Psychologie Superviseur : Dr. Tiberiu Mahu, R. Psych.***

Il s'agit d'une rotation mineure mais obligatoire pour chaque résident, qui se déroule tout au long de l'année et qui est conçue pour être flexible en termes de calendrier et de format. Chaque résident a le choix de projets de développement et/ ou d'évaluation de programme. Le résident et le superviseur de la rotation essaieront d'identifier un projet qui correspond à la fois aux besoins de services de notre organisation et aux compétences et intérêts du résident. Pendant une grande partie de l'année de résidence, les vendredis matin sont généralement réservés à la recherche et au développement de programmes. Les résidents se répartissent ce temps pour travailler sur leur thèse ou sur leur projet de recherche ou de développement/ évaluation de programme. La portée des projets de recherche potentiels, le calendrier et la durée de la rotation dépendent d'un certain nombre de facteurs et seront donc déterminés en collaboration entre le superviseur et le résident et le plan soumis au directeur de la formation. Les exemples de projets incluent la comparaison des résultats avant et après traitement des interventions de thérapie de groupe, ou peut-être l'utilisation d'une base de données préexistante pour étudier des services de santé mentale dans l'ensemble de nos programmes.

## 6. Activités d'éducation

Une série de séminaires obligatoires est incluse dans les exigences du programme de stages. Ces séminaires adoptent une approche fondée sur le développement et les compétences à l'égard de la connaissance des questions cliniques et professionnelles, préparant ainsi le résident ou la résidente au travail postdoctoral ou à une pratique clinique plus indépendante. Chaque résident ou résidente doit également effectuer une présentation au cours de l'année sur son propre domaine de recherche ou d'intérêt clinique. Les résidents des deux volets cliniques de Gagetown et Halifax participeront aux séminaires par le biais de MS Teams.

Les résidents peuvent également participer à un club de lecture mensuel sur notre site d'Halifax dans le cadre des réunions d'équipe de CSTSO ou à d'autres opportunités de développement professionnel ouvertes aux étudiants et proposées localement dans les régions de Gagetown ou d'Halifax par divers groupes de psychologues professionnels. Un congé d'études peut être accordé avec l'autorisation du ou des superviseurs cliniques, de notre directeur de la formation, et du ou des gestionnaires de programme pour la ou les rotations/ équipes concernées.

## 7. Supervision

La supervision dans ce programme repose largement sur un modèle fondé sur les compétences. La nature et l'orientation de la supervision évoluent en fonction des progrès réalisés par le résident ou la résidente dans le développement de ses connaissances et compétences cliniques et de son autonomie correspondante. Par exemple, des réunions de supervision supplémentaires sont prévues en fonction des besoins en matière de formation, des objectifs et du niveau de compétence clinique du résident. La rétroaction et les évaluations continues se concentreront sur les forces, le perfectionnement et les domaines de croissance continue dans les cinq domaines de compétences de base des psychologues : évaluation, traitement, relations interpersonnelles, déontologie et questions professionnelles, et recherche. Dans ces domaines fondamentaux, la supervision reflétera le développement des compétences dans le contexte du stage du résident pour son domaine d'étude, de spécialisation, d'expérience ou de familiarisation principal.

Les résidents et les résidentes bénéficient d'un minimum de quatre heures de supervision par semaine, conformément aux directives fournies par la Société canadienne de psychologie (SCP) pour les programmes de résidence. Au moins trois de ces heures de supervision sont consacrées à la supervision individuelle et au moins deux de ces heures sont assurées par un superviseur ou une superviseuse de niveau doctoral. La supervision peut comprendre des séances de cothérapie ou de coévaluation, la discussion et l'application de lectures guidées, l'observation directe et l'examen d'enregistrements audio ou vidéo de séances de thérapie et d'évaluation entre le résident ou la résidente et les clients ou clientes.

Le type de supervision variera en fonction des besoins et des aptitudes des résidents et des résidentes et de leur progression au cours du programme. Les plans de supervision seront élaborés en discussion avec le résident ou la résidente au début de son année et révisés au moment des évaluations de mi-stage, de mi-année ou selon les besoins. Les résidents et les résidentes seront également encouragés à consacrer une heure toutes les deux semaines à la consultation de leurs pairs, généralement le vendredi, lorsqu'ils et elles ne participent pas à un séminaire ou à des activités de recherche.

## 8. Évaluation

Les résidents et les résidentes reçoivent une rétroaction de la part de leurs superviseurs tout au long de leur année de résidence. L'échange entre ces deux personnes doit être ouvert et transparent et il doit évoluer au fur et à mesure des progrès réalisés en ce qui a trait aux connaissances, aux compétences et à l'expérience cliniques au cours du stage et de l'année de résidence. Il arrive fréquemment que les superviseurs et les superviseuses passent d'une position plus directive mais collaborative dans l'établissement de l'ordre du jour des réunions de supervision à une position qui encourage les résidents et les résidentes à prendre de plus en plus l'initiative dans l'orientation de la supervision. Cela correspond, à notre avis, au passage d'un niveau d'expérience de stage avancé à la résidence pour être prêt, une fois celle-ci terminée, à une supervision dans le cadre de la demande d'agrément auprès des organismes de réglementation des psychologues dans n'importe quelle région du Canada. Cette démarche s'inscrit également dans le cadre d'un modèle de supervision fondé sur les compétences.

Une évaluation formelle des résidents et des résidentes a lieu à mi-parcours et à la fin de chaque rotation, ainsi qu'une évaluation finale résumant les performances et les progrès réalisés au cours de toutes les rotations à la fin de l'année de résidence. Les superviseurs se rencontrent régulièrement, ainsi que le directeur de la formation, afin de partager leurs points de vue sur les progrès de chaque résident. Les évaluations peuvent être partagées avec le programme doctoral « d'origine » du résident/ le directeur de la formation clinique, si nécessaire. Les évaluations sont structurées autour des compétences de base de la pratique psychologique telles que décrites par la Société canadienne de psychologie (SCP), préparant les résidents à l'étape suivante de la supervision en tant que candidats à l'inscription en tant que psychologues.

Les résidents seront également invités à fournir une rétroaction orale et écrite sur leur expérience de la formation en résidence qu'ils ont suivie et de la supervision reçue. Ils sont invités à discuter de leur rétroaction directement avec leurs superviseurs et superviseuses. Cette rétroaction est prise en compte dans le perfectionnement et l'amélioration de ce programme de résidence. Des procédures et lignes directrices régissant le traitement des griefs et garantissant une procédure équitable sont également en place pour cette résidence, pour le cas où elles seraient nécessaires, bien que cela soit peu fréquent dans notre expérience avec les stagiaires.

## 9. Rémunération

La résidence commence le 8 septembre 2026 et se termine le 26 août 2027. La rémunération pour l'année de résidence 2026-2027 est de 63 378 \$ pour 1 800 heures, avec un cycle de paie toutes les deux semaines. Les résidents et les résidentes ont droit à 4 % de leurs gains totaux par paie, ce qui devrait couvrir ou compenser les congés annuels non payés ou les congés de maladie

lorsque la personne n'est pas en mesure ou en état de travailler à domicile. Les congés de formation peuvent également être accordés à la discrétion du superviseur clinique et du gestionnaire de programme pour le ou les stages concernés et sont considérés comme une forme de « travail à domicile » où les heures doivent toujours être enregistrées et soumises. Chaque vendredi, une période est également réservée au perfectionnement professionnel, au travail de thèse et à la recherche. Nous encourageons les résidents et les résidentes à trouver un équilibre entre leurs objectifs et exigences en matière de formation et leur épanouissement personnel.

## 10. Transports

Halifax: Tous les stages se dérouleront au 5ème étage de la clinique de santé de la base, qui est accessible par ascenseur. L'entrée principale de la clinique est accessible sans escaliers à partir du stationnement. La base est située dans la partie nord d'Halifax, en Nouvelle-Écosse, et est accessible en voiture ou par des transports en commun adaptés aux vélos. Des supports à bicyclettes sont disponibles sur la Base. Les places de stationnement payantes et non payantes sont limitées dans ce quartier d'Halifax, près de la Base, et le stationnement sur la Base n'est actuellement pas disponible pour les résidents.

Gagetown : Les rotations pour le site de Gagetown sont situées dans l'aile récemment rénovée de la clinique médicale de la Base, au rez-de-chaussée. L'entrée principale est accessible à partir du stationnement sans escalier. La base est située à Oromocto, au Nouveau-Brunswick. On peut y accéder en voiture, à vélo ou à pied. Il n'y a pas de transport en commun à Oromocto, ni entre Fredericton et Oromocto. Si vous habitez à Fredericton, la BFC Gagetown n'est donc accessible qu'en voiture. Cependant, il y a beaucoup de places de stationnement gratuites à la BFC Gagetown.

## 11. Éligibilité et procédure de candidature

Les candidats à notre programme de résidence en psychologie clinique doivent être des étudiants en doctorat (Ph. D. ou Psy. D.) à un programme de psychologie clinique accrédité par SCP ou l'APA dans un établissement postsecondaire canadien reconnu et autorisé dans sa juridiction canadienne. Les étudiant(e)s dans un programme de psychologie du counselling ou inscrits dans un établissement postsecondaire américain ne sont pas éligibles pour le moment. À l'heure actuelle, les candidats et les candidates doivent avoir la citoyenneté canadienne ou le statut de résidence permanente.

Au moment de présenter c'est obligatoire que:

- le candidat ou la candidate devra avoir effectué un minimum de 700 heures de stage supervisé (comprenant à la fois des activités de service direct et de soutien);
- sa proposition de thèse devra avoir été acceptée.
- que le programme de doctorat du candidat soit sur la liste des programmes validés pour le processus d'embauche des étudiants fédéraux que nous devons utiliser [veuillez consulter la [Liste des établissements et programmes d'enseignement postsecondaire validés \(psc-cfp.gc.ca\)](https://psc-cfp.gc.ca)] OU le directeur de la formation clinique pour le programme de doctorat du candidat doit faire un demande pour que le programme soit ajouté à la liste en envoyant un courriel [[cfp.coop-coop.psc@cfp-psc.gc.ca](mailto:cfp.coop-coop.psc@cfp-psc.gc.ca)]; ce processus ne prend habituellement pas plus de 14 jours ouvrables.

Avant de commencer la résidence, les candidats et les candidates doivent avoir satisfait à toutes les exigences de leur programme de doctorat, à l'exception de la thèse. Il est préférable que les résidents et les résidentes aient recueilli les données de leur thèse avant de commencer leur résidence. Nous exigeons également que les résidents aient leur propre assurance de responsabilité professionnelle à compter de la date de début de leur résidence.

Le classement des candidats et des candidates est basé sur plusieurs facteurs, notamment :

- un équilibre entre l'étendue et la profondeur de l'expérience en matière d'évaluation et de traitement, et non pas uniquement le nombre total d'heures de stage effectuées;
- une formation didactique pertinente (par exemple, cours, ateliers, certifications, etc.);
- des progrès notables vers l'obtention de leur doctorat, y compris avoir achevé la collecte des données de thèse, de préférence;
- des lettres de recommandation;
- les impressions formées lors des entretiens (telles que les compétences en matière de communication, le comportement ou l'aptitude à répondre de manière sincère et réfléchi aux questions de l'entretien);
- l'expérience en matière de recherche;
- d'autres renseignements tirés des documents contenus dans la demande de l'AAPI, y compris la qualité de la rédaction

Le comité de sélection de ce programme de résidence souhaite recevoir et encourage les candidatures de Canadiens et de Canadiennes noir, d'Autochtones et de membres d'autres communautés de diverses cultures et races, ainsi que de personnes transgenres, bisexuelles, gaies, lesbiennes, queer et intersexuées, et de personnes handicapées.

## Politique concernant les renseignements personnels

Nous nous engageons à ne recueillir que les renseignements nécessaires au traitement de votre candidature, conformément à la loi fédérale sur la protection de la vie privée (*Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques*, <https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/p-8.6/index.html>). Ces renseignements sont conservés en lieu sûr au sein du service de psychologie du Centre des Services de santé des Forces canadiennes (Atlantique) et ne sont communiqués qu'aux personnes chargées de l'évaluation de votre candidature.

## Dates limites de dépôt des candidatures, procédures de notification et entretiens

**Les candidatures doivent être transmises au plus tard le vendredi 21 novembre 2025, à 2359 heures, heure normale de l'Atlantique** afin de garantir une prise en compte pour l'année de formation 2026-2027.

**Les candidats et les candidates seront informé de leur convocation à un entretien par courriel le vendredi 5 décembre 2025 (journée universelle pour les sites Canadiennes).** À ce moment, les candidats sélectionnés pour une entrevue recevront une invitation pour planifier leur choix de bloc d'entrevue (en général une demi-journée) à partir du système de planification des entrevues NMS. S'il y a des préoccupations ou des difficultés avec la planification d'une entrevue avec nous, les candidats sont priés de contacter Dre Sheila MacNeil, directrice de l'instruction ([Sheila.MacNeil@forces.gc.ca](mailto:Sheila.MacNeil@forces.gc.ca)), dès que possible.

**Les entretiens auront lieu entre le 5 et le 9 janvier 2026.** Afin de réduire le stress et les ressources financières associés à tout déplacement, **nous ne proposerons que des entretiens virtuels par MS Teams.**

Conformément aux politiques de l'APPIC, personne à notre programme d'internat n'est autorisé à solliciter, à accepter ou à utiliser des renseignements liés au classement des candidats au programme de stage.

Afin de pouvoir commencer l'année de résidence à la date prévue et recevoir sa rémunération, la personne retenue qui accepte notre offre doit impérativement suivre les étapes indiquées à ce moment-là. Son poste demeurera **conditionnel à l'obtention de l'habilitation de sécurité** décrite ci-dessous.

## Procédures de dépôt d'une candidature

Une candidature complète comprend les documents suivants : (a) une demande APPIC complétée pour la résidence en psychologie (AAPI); (b) une lettre d'accompagnement décrivant brièvement l'adéquation entre l'expérience que vous avez acquise dans le cadre de votre formation, vos objectifs en matière de formation et notre programme; (c) votre curriculum vitae; (d) vos relevés de notes; et (e) trois lettres de référence.

**Dans votre lettre d'accompagnement, assurez-vous de spécifier chaque volet clinique /position vous souhaitez être considéré en référençant les numéros des codes de programme (par exemple, **le volet généraliste APPIC # 188711** et/ ou **le volet axé sur les traumatismes ainsi que les dépendances APPIC # 188712** et/ ou **le volet Gagetown APPIC# 188713**).**

**Les candidats retenues devront obtenir une habilitation de sécurité du MDN** avec cote de fiabilité, ce qui nécessite une vérification du casier judiciaire et des registres des délinquants, **avant de commencer notre programme de résidence**. Elles devront donc lancer le processus d'obtention de l'habilitation de sécurité immédiatement après avoir reçu (dans la semaine qui suit) la confirmation de leur jumelage avec notre programme de résidence, c'est-à-dire après avoir été mises en contact avec notre personnel des opérations et de l'instruction. Les personnes nées à l'extérieur du Canada devront fournir une copie de leur certificat de naissance délivré par leur pays de naissance et une pièce d'identité avec photo délivrée par le gouvernement indiquant leur adresse actuelle (comme un permis de conduire ou un passeport canadien). Les candidats devront également fournir les documents attestant d'une vaccination à deux doses (au minimum) contre la COVID-19, ou une exception acceptable en vertu de la politique du gouvernement du Canada pour les employés fédéraux ([Le gouvernement du Canada exigera la vaccination des employés fédéraux et du secteur des transports sous réglementation fédérale – Canada.ca](#)). Tout retard dans le lancement du dossier de demande d'habilitation de sécurité pour les personnes jumelées en tant que résidents avec notre programme peut retarder la date de début de leur résidence.

## Contact

Veuillez adresser les demandes de renseignements généraux sur le Programme de résidence en psychologie clinique du Centre des Services de santé des Forces canadiennes (FC) (Atlantique) à Dr Sheila MacNeil, directrice de la formation ([Sheila.MacNeil@forces.gc.ca](mailto:Sheila.MacNeil@forces.gc.ca)).

## 12. Membres du personnel du service de psychologie

### Superviseurs et superviseures :

#### *Halifax:*

**Colin DeFreitas, Ph. D., psychologue agréé** (Université Simon Fraser, 2015) Je suis psychologue clinique au sein du Programme de prévention et de traitement des dépendances du Centre des Services de santé des FC (Atlantique). Je possède une expérience dans la prestation de services de santé mentale générale, mais j'ai également passé du temps à travailler avec des populations spécialisées, notamment des personnes souffrant de psychose, de troubles de la personnalité limite et de troubles de l'usage d'une substance. Je me suis formé à plusieurs approches, notamment la thérapie cognitivo-comportementale, la thérapie comportementale dialectique, la thérapie d'acceptation et d'engagement, la thérapie basée sur la mentalisation, l'entretien motivationnel et la psychothérapie de groupe interpersonnelle. J'utilise une optique intégrative dans ma pratique et je crois qu'il faut adapter les interventions à la personne. Je suis clinicien adjoint au département de psychologie de l'Université Dalhousie.

**Krista Luedemann, Ph. D., psychologue agréée** (Université d'Ottawa, 2012) Je suis psychologue clinicienne au sein du Centre de soutien pour trauma et stress opérationnels (CSTSO) du Centre des Services de santé des FC (Atlantique). Je travaille à la clinique depuis 2013 et j'aime faire partie d'une équipe multidisciplinaire. Mes intérêts cliniques comprennent l'évaluation et le traitement psychologiques axés sur les traumatismes et tenant compte des traumatismes. Mon orientation théorique repose principalement sur la théorie cognitivo-comportementale et je suis formée à toute une série d'interventions thérapeutiques, notamment la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), la thérapie d'exposition prolongée (EP), la thérapie par le traitement cognitif (TTC) et l'intégration neuro-émotionnelle par les mouvements oculaires (EMDR). Je viens d'un milieu généraliste et possède de l'expérience dans la psychologie de la santé ainsi que dans le travail avec les enfants et les familles.

**Sheila MacNeil, Ph. D., psychologue agréée** (Université du Nouveau-Brunswick, 2003) Je suis psychologue clinicienne au sein du Centre de soutien pour trauma et stress opérationnels (CSTSO) du Centre des Services de santé des FC (Atlantique). Mes intérêts cliniques comprennent l'évaluation et le traitement psychologiques axés sur les traumatismes et tenant compte des traumatismes ainsi que la santé sexuelle. Mon orientation théorique repose principalement sur la théorie cognitivo-comportementale et je suis formée à toute une série d'interventions thérapeutiques, notamment la thérapie comportementale dialectique (TCD) et la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), la thérapie d'exposition prolongée (EP), la thérapie par le

traitement cognitif (TTC) et l'intégration neuro-émotionnelle par les mouvements oculaires (EMDR). Je suis clinicienne adjointe au département de psychologie de l'Université Dalhousie. Une autre de mes sous-spécialités est l'évaluation et le traitement des dysfonctionnements sexuels et le bien-être sexuel général. J'ai exercé en cabinet privé, j'ai fait de la recherche et j'ai supervisé des étudiants dans le cadre de la prestation de services psychologiques pour la santé sexuelle. La supervision de personnes se formant à la psychologie clinique, depuis le stage jusqu'au niveau de la demande d'agrément, est également une partie particulièrement enrichissante de la pratique de la psychologie ici.

**Tiberiu Mahu, PhD, psychologue agréée** (Université Dalhousie, 2023) Je suis psychologue clinicien au Centre de soutien pour trauma et stress opérationnels (CSTSO) des Services de santé mentale des FC (Atlantique). Mes intérêts cliniques comprennent l'évaluation et le traitement psychologique axés sur les traumatismes et tenant compte des traumatismes chez les adultes, et je m'intéresse également à la toxicomanie et à la psychologie de la santé. Mon orientation théorique est intégrative/ psychodynamique, et je suis formée à une gamme d'interventions thérapeutiques, y compris la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), l'exposition prolongée (PE), la thérapie du processus cognitif (CPT), et la psychothérapie dynamique intensive à court terme (ISTDP). Je suis également intéressée par une implication continuée dans la recherche et j'attends avec impatience l'opportunité de superviser des résidents.

**Hannah Stewart, PhD, psychologue agréée** (Université du Nouveau-Brunswick, 2022) Je suis psychologue clinicienne en santé mentale générale aux Services de santé mentale des FC (Atlantique). En utilisant un cadre biopsychosocial, mes intérêts cliniques comprennent les cas complexes, les troubles de la personnalité, les maladies psychiatriques, la toxicomanie, les intérêts/ comportements sexuels, les traumatismes, la diversité, la violence et les préoccupations médico-légales chez les adultes. Mon orientation théorique est intégrative afin d'incorporer une gamme d'interventions thérapeutiques (par exemple, TCC, TCD, ACT, CPT, entretien motivationnel, humaniste) dans des approches centrées sur la personne, informées des traumatismes et fondées sur des preuves. Je me réjouis d'avoir l'occasion de superviser les résidents dans le groupe de compétences en TCD.

*Gagetown:*

**Diana Brown, MSc, psychologue agréée** (Université d'Acadia, 2014) Je suis psychologue clinicienne et gestionnaire de programme de la clinique de santé mentale générale (GMH) et du Centre de soutien pour trauma et stress opérationnels (CSTSO) des Services de santé de la base Gagetown. Je travaille ici depuis 2016 et je suis passionnée par le travail avec les clients pour améliorer leur situation. Mes intérêts cliniques comprennent la prévention du suicide, la résilience mentale ainsi que l'évaluation et le traitement des troubles liés aux traumatismes. Le fondement de mon orientation théorique est cognitivo-comportementale et je suis également

formée en thérapie du processus cognitif (CPT), en intégration neuro-émotionnelle par les mouvements oculaires (ou EMDR), en thérapie de résolution accélérée (ART), en thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et en thérapie comportementale dialectique (TCD). Je suis associée clinique au département de psychologie de l'Université du Nouveau-Brunswick et j'ai supervisé les stages avancés d'étudiants au doctorat en psychologie clinique au cours des trois dernières années.

**Lorna Scott, PhD., psychologue agréée.** (Université du Nouveau-Brunswick, 2016) Je suis psychologue clinicienne au Centre de santé mentale générale et de soutien aux traumatismes et stress opérationnels (GMH/CSTSO) auprès des Services de santé à la BFC Gagetown ainsi que gestionnaire de programme pour l'équipe psychosociale. Mes intérêts cliniques incluent l'évaluation et le traitement psychologiques axés sur les traumatismes et tenant compte des traumatismes. Le fondement de mon orientation théorique est cognitivo-comportemental ; cependant, je suis devenue plus intéressée par la pratique du behaviorisme de troisième vague, tel que la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et la thérapie comportementale dialectique (TCD). Je pratique l'intégration neuro-émotionnelle par les mouvements oculaires (EMDR), la thérapie du traitement cognitif (CPT) et l'exposition prolongée (PE). J'ai supervisé des étudiants en psychologie clinique de l'Université du Nouveau-Brunswick au cours des trois dernières années.

## Autres membres personnel de psychologie

Site d'Halifax :

Chimène Jewer, M. Sc., psychologue agréée

*Responsable clinique du programme de thérapie de groupe de compétences en TCD*

Programme de santé mentale générale (SMG)

Alana Lord, Ph. D., psychologue agréée

Programme de santé mentale générale (SMG)

Tina Oates-Johnson, Ph. D., psychologue agréée

Programme de santé mentale générale (SMG)

Patricica Roache, M. Sc., psychologue agréée

Gestionnaire de programme, Centre de soutien pour trauma et stress opérationnels (CSTSO)

*Chef du service de psychologie, Résidence en psychologie clinique du Centre des Services de santé des FC (Atlantique)*

Hannah Stewart, PhD, psychologue agréée  
Programme de santé mentale générale (SMG)

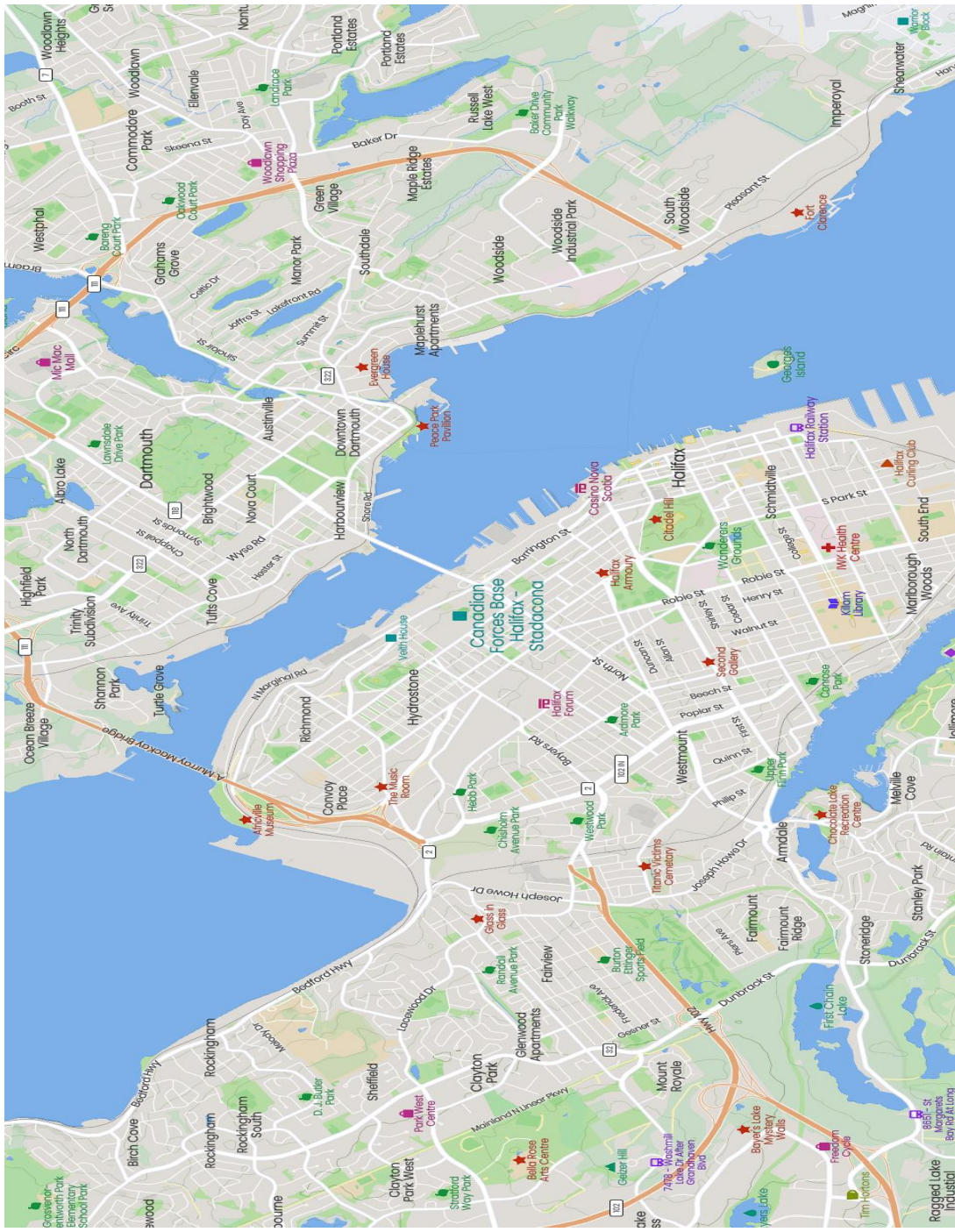
Susan Young, M. Sc., psychologue agréée  
Centre de soutien pour trauma et stress opérationnels (CSTSO)

Site de Gagetown:

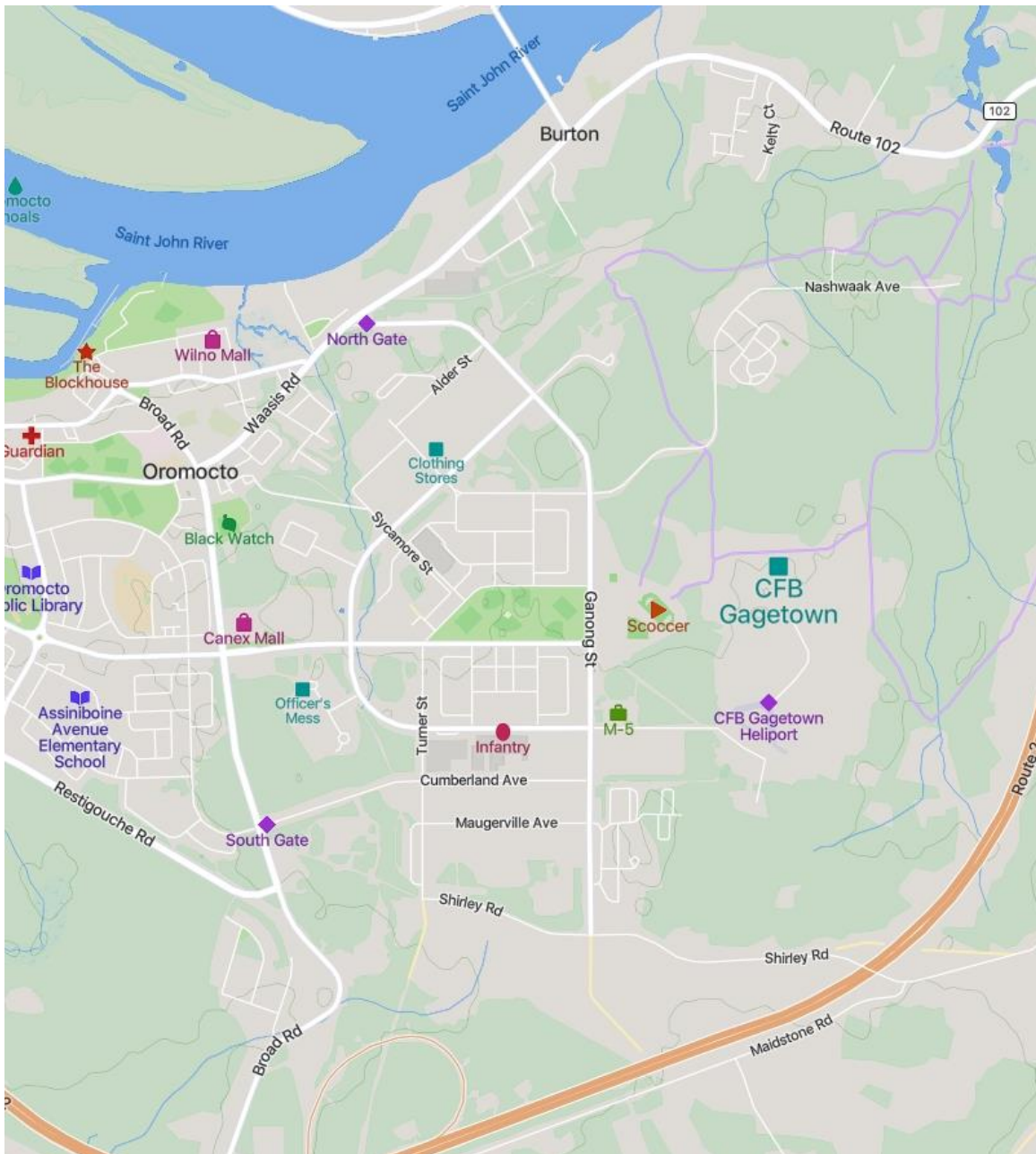
Amelia de Almeida Leal, PhD, psychologue agréée  
Programme de santé mentale générale (SMG) et Centre de soutien pour trauma et stress  
opérationnels (CSTSO)

## Annexe A : CARTES (MRH, incluant Stadacona)

Base des Forces canadiennes Halifax – Stadacona – Carte – [The Open Map \(mapcarta.com\)](http://TheOpenMap.com)



Carte de la [Base des Forces canadiennes Gagetown – Comté de Sunbury, Nouveau Brunswick, Canada \(mapcarta.com\)](https://www.mapcarta.com)



## Annexe B : Sites et événements d'intérêt autour de la MRH/en Nouvelle-Écosse

### *Endroits à voir*

1. Jardins publics d'Halifax : une belle promenade par une journée chaude
2. Phare de Peggy's Cove : magnifique, mais veillez à bien lire les panneaux et à ne pas vous approcher des rochers sombres, car ils sont plus dangereux qu'ils n'y paraissent
3. Musée canadien de l'immigration du Quai 21 : exposition interactive
4. Musée maritime de l'Atlantique
5. Promenade le long du front de mer d'Halifax (Halifax Waterfront Boardwalk) : excellents restaurants et possibilité de faire l'aller-retour en traversier jusqu'à Dartmouth

### *Événements à ne pas manquer*

1. Septembre :
  - Halifax Lebanese Festival
  - Halifax Fringe Festival
  - Festival international du film de l'Atlantique
2. Octobre :
  - Jour anniversaire du traité, événements en Nouvelle-Écosse
  - Festival Nocturne (arts visuels)
3. Novembre/décembre :
  - Festival Evergreen
  - Illumination du sapin d'Halifax
  - Cérémonie d'allumage de la ménorah
4. Mars (relâche de mars) :
  - « Wonders of Maple Syrup », événement autour du sirop d'érable à la ferme Ross
  - Visites en famille de la citadelle d'Halifax
5. Mai :
  - Blue Nose Marathon
6. Juin/juillet :
  - Royal Nova Scotia International Tattoo
  - Halifax Pride Festival
  - TD Halifax Jazz Festival
7. Août :
  - Halifax Busker Festival

## Sites et événements d'intérêt autour d' Oromocto/Fredericton, Nouveau Brunswick

### *Endroits à voir*

1. Musée d'histoire vivante de Kings Landing
2. Assemblée législative du Nouveau-Brunswick
3. Quartier de la Garnison
4. Cascades du Nouveau-Brunswick (guide en ligne)
5. Marché fermier de Boyce – le samedi matin
6. Vaste réseau de sentiers pour la marche/le vélo
7. Galerie d'art Beaverbrook
8. The Playhouse (théâtre pour pièces de théâtre et concerts)

### *Endroits à visiter*

1. Septembre:
  - Festival de musique Harvest
  - Exposition provinciale du Nouveau Brunswick à Fredericton (FREX)
  - Foire du comté de Queens (Village de Gagetown)
2. Octobre:
  - Freddy Fright Fest
  - Diner traditionnel à King's Landing
3. Novembre/ Décembre :
  - Patinage à la Place des Officiers Officer's Square
  - Montagnes Crabbe et Poley – stations de ski locales
  - Noël au Village (Village de Gagetown)
  - Festival de Films Vague d'Argent
4. Janvier/ Février
  - Frostival – événements variés
  - Shivering Songs – festival de musique
  - Tables gourmandes de la Capitale
5. Mars/ Avril :
  - Sugarbush – King's Landing et Dumfries Maple
6. Mai :
  - Marathon de Fredericton
7. Juin/ Juillet/ Aout :
  - Welamukotuk PowWow (Première Nation Oromocto)
  - Sitanisk PowWow (Première Nation St. Mary)
  - Festival de la Fierté de Fredericton
  - Fête de quartier du Ribfest de Freddy Beach
  - Jazz sur le Wolastoq
  - Festival de théâtre d'été Notable Acts
  - Le Festival des Jeux écossais du Nouveau-Brunswick
  - Marché en soirée de la garnison – le jeudi
  - Festivals, concerts, films, pièces de théâtre gratuites dans le district de la Garnison