Notions de psychopharmacologie pour les psychothérapeutes

Votre champ d'exercice (les PA ne prescrivent pas et ne conseillent pas sur les médicaments), les classes courantes et ce qu'il faut remarquer et transmettre, les signes urgents, et la collaboration avec les prescripteurs.

Outil d'étude, et non un avis juridique. Dernière vérification auprès des sources officielles citées au bas de la page : le 11 novembre 2026.

1 Votre champ d'exercice

- Prescrire un médicament est un acte autorisé (LPSR, **par. 27 (2), disp. 8**) que les PA **ne sont pas autorisés à accomplir**.
- L'OPAO : « Les PA ne sont pas autorisés à prescrire des médicaments, à donner des conseils sur les médicaments ou à communiquer un diagnostic » (normes 1.4 et 3.3).
- Dans un scénario de l'OPAO, un PA a envoyé à un client des articles sur les effets indésirables d'un médicament; l'OPAO a rappelé que fournir des renseignements sur les médicaments **ne fait pas partie du champ d'exercice** de la psychothérapie et pourrait causer un préjudice.
- Votre rôle : écouter les inquiétudes du client, remarquer les changements et l'encourager à **parler à son prescripteur** ou à son pharmacien.

2 Quand c'est urgent

- Signes de syndrome sérotoninergique ou de toxicité au lithium, changement soudain de l'état de conscience ou du comportement : **911 ou l'urgence la plus proche**.
- Idées suicidaires nouvelles ou aggravées : évaluez et planifiez comme pour tout risque, informez le prescripteur avec consentement, et donnez le **9-8-8**.

3 Classes courantes : quoi remarquer et transmettre

Classe	Remarquer et transmettre	Source
Antidépresseurs (ISRS, IRSN et autres)	Idées suicidaires nouvelles ou aggravées au début, surtout avant 25 ans. Un arrêt brusque peut causer un sevrage, parfois sévère et pris pour une rechute.	Stone et coll., 2009, BMJ 339:b2880; Horowitz et Taylor, 2019, Lancet Psychiatry 6(6):538-546
Associations sérotoninergiques	Agitation ou confusion, cœur qui s'emballe, sueurs, tremblements ou secousses musculaires : syndrome sérotoninergique possible, urgent.	Boyer et Shannon, 2005, N Engl J Med 352(11):1112-1120
Lithium	Une marge étroite : tremblement qui s'aggrave, faiblesse, instabilité, diarrhée, puis vomissements, élocution pâteuse ou confusion : urgent. La déshydratation, la fièvre et un nouveau médicament augmentent le risque.	Gitlin, 2016, Int J Bipolar Disord 4(1):27
Antipsychotiques	Les effets indésirables diffèrent plus que les bienfaits d'un médicament à l'autre : poids, agitation, raideur, somnolence.	Huhn et coll., 2019, Lancet 394(10202):939-951
Benzodiazépines	Somnolence, effets sur la mémoire et la coordination; dépendance. Le bienfait est établi pour 2 à 4 semaines, pas au-delà.	Lader, 2011, Addiction 106(12):2086-2109
Médicaments du TDAH (stimulants et autres)	Efficaces à court terme; les effets que rapporte le client, et tout mésusage.	Cortese et coll., 2018, Lancet Psychiatry 5(9):727-738

4 Travailler avec les prescripteurs

- Faites des efforts raisonnables pour communiquer avec les autres fournisseurs du client, sauf s'il refuse, si ce serait contre-thérapeutique ou si c'est inutile (**3.3.1**).
- Dans le cercle de soins, le consentement implicite peut être présumé pour les soins du client, sauf s'il l'a refusé (LPRPS, **par. 20 (2)**); demandez-le quand même.
- Transmettez **ce que vous avez observé** et ce que rapporte le client : sommeil, humeur, effets indésirables, doses oubliées, consommation. Pas de diagnostic, pas de suggestion de médicament.
- **Consignez** ce qui a été transmis, à qui, quand, avec quel consentement, et ce que vous avez conseillé (norme 5.1).

Remarquez, écoutez et transmettez : c'est le prescripteur qui décide des médicaments.

Sources officielles : OPAO, manuel Exercice de la profession et jurisprudence et OPAO, norme 3.3 : Communication des soins du client et LPSR, par. 27 (2).
Condensé de Responsabilités professionnelles et Le cadre juridique. Outil d'étude indépendant, pas un avis juridique, sans lien avec l'OPAO ni avec COMPASS.