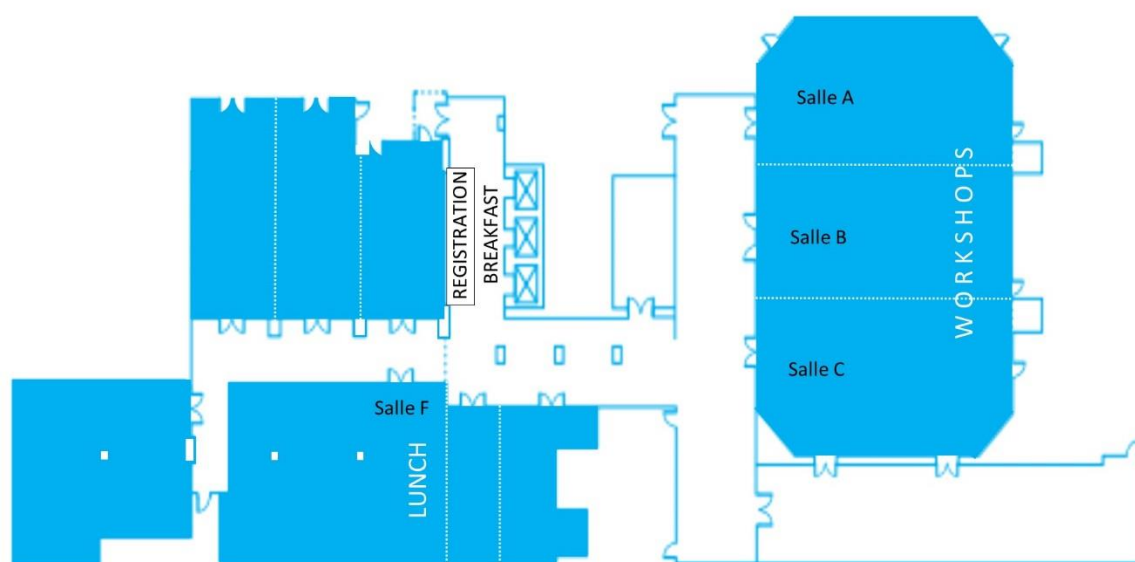




## Event Floor Plan/ Plan du site de l'événement Hotel PUR Quebec, Quebec City



**DISCLAIMER:** The CAGP reserves the right to make necessary changes to this program. Every effort will be made to keep presentations and speakers as represented; however, unforeseen circumstances may result in the substitution or cancellation of a presentation, topic or speaker.

**À NOTER :** L'ACGP se réserve le droit de modifier, au besoin, le présent programme. Tous les efforts seront déployés afin de conserver les présentations et les conférenciers annoncés. Toutefois, en raison de circonstances imprévues, il pourrait être nécessaire de substituer ou d'annuler une présentation, un thème ou un conférencier.

## Introduction and Welcome

Welcome to the Canadian Academy of Geriatric Psychiatry's Fifth Update in Geriatric Psychiatry (UGP). This year represents a shift in the format of the UGP from didactic presentations to a one and a half day series of master classes and coincides with the 25<sup>th</sup> anniversary of the CAGP. The UGP started as a "review course" intended to help prepare for the Royal College of Physicians and Surgeons of Canada's Geriatric Psychiatry subspecialty examination changing into its present form as a practical update in areas of clinical use and importance to geriatric psychiatrists, residents and other health care professionals. Past iterations of this course have led it to be awarded the 2014 CPA-COPCE award for Most Outstanding Continuing Education Activity in Psychiatry in Canada.

I would like to thank the planning committee made up of Drs. Mark Rapoport, Dallas Seitz, François Primeau and Julie Thériault for their assistance with the program. It was developed during monthly meetings held since the 2015 UGP in Montreal and with consultation, surveys and feedback from the 2014 National Review Course and CAGP members, select family physicians and geriatricians. This has (hopefully) ensured that we are delivering on our promise to make the educational program relevant and interesting to geriatricians and family physicians who want to improve and update their knowledge base in geriatric mental health.

Seven presenters, Drs. Rebecca Crabb, Nathan Herrmann, Robert Laforce, Benoit Mulsant, Gail Myhr, Dallas Seitz and David Tang-Wai have worked hard to put together half day day or one day master class workshops covering Pharmacology of Depression and Dementia, Cognitive Behaviour Therapy for Insomnia, Advanced Approaches to the Differential Diagnosis of Dementia (offered in English and French) and Neuroimaging in Geriatric Psychiatry and Dementia.

The UGP would not be possible without the support of the entire CAGP board led by Dr. Rapoport, as well as the hard-working administrative team of Denise Craine, Tabitha Carloni, Farrah Amador and Andrea Smith of Secretariat Central. Over the last few months, they have been working very long hours finalizing all preparations, communicating with the Hotel PUR Quebec, answering questions from members and attendees and dealing with administrative issues.

There are some gaps in the program topics that we simply couldn't cover in a one and a half day course. We are also encouraging attendees to participate in the popular CAGP Geriatric Psychiatry Online Course (GPOC), which will cover the topics from the UGP in more detail, as well as many additional topics, and will run from February 2017 to May 2017. I would also like to thank Laval University Division of Geriatric Psychiatry for their generous support of two (2) travel bursaries for residents to attend the Update in Geriatric Psychiatry.

I hope you find the Update in Geriatric Psychiatry (UGP) both helpful and rewarding.

Andrew Wiens, MD, FRCPC  
Chair, CAGP Update in Geriatric Psychiatry

## Mot de bienvenue

Bienvenue à la cinquième Mise à jour sur la gérontopsychiatrie de l'Académie canadienne de gérontopsychiatrie (ACGP). Cette année, à l'occasion du 25<sup>e</sup> anniversaire de l'ACGP, la Mise à jour sur la gérontopsychiatrie prendra la forme d'une série de cours de maître d'une journée et demie, qui remplacent les exposés didactiques du passé. Au départ, la Mise à jour sur la gérontopsychiatrie était conçue pour aider à la préparation de l'examen de la surspécialité en gérontopsychiatrie du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Aujourd'hui, il s'agit d'une mise à jour pratique dans des domaines d'utilisation clinique et d'importance pour les gérontopsychiatres, les résidents et d'autres professionnels de la santé. Les précédents cours lui ont permis de recevoir le prix APC-CFCP de 2014 de l'activité de formation continue la plus exceptionnelle en psychiatrie au Canada.

Je tiens à remercier le comité de planification composé des docteurs Mark Rapoport, Dallas Seitz, François Primeau et Julie Thériault pour l'aide apportée à l'élaboration du programme. Il a été élaboré au cours de réunions mensuelles qui ont eu lieu depuis la Mise à jour sur la gérontopsychiatrie de 2015 à Montréal, ainsi qu'au moyen de consultations, de sondages et de rétroaction provenant du Cours de révision national, de membres de l'ACGP et de quelques médecins de famille et gériatres. Ceci nous assure, je l'espère, de remplir notre promesse de rendre le programme de formation pertinent et intéressant pour les gériatres et les médecins de famille qui désirent améliorer et actualiser leurs connaissances en santé mentale gériatrique.

Sept présentateurs, soit les docteurs Rebecca Crabb, Nathan Herrmann, Robert Laforce, Benoit Mulsant, Gail Myhr, Dallas Seitz et David Tang-Wai, ont travaillé d'arrache-pied pour créer des ateliers de maître d'une demi-journée ou d'une journée dans les domaines suivants : pharmacologie de la dépression et de la démence, thérapie cognitivo-comportementale contre l'insomnie, approches novatrices en matière de diagnostic différentiel de la démence (offert en anglais et en français) et neuroimagerie en gérontopsychiatrie et en démence.

La Mise à jour sur la gérontopsychiatrie ne serait pas possible sans l'appui du conseil d'administration de l'ACGP, présidé par le Dr Rapoport, et de la vaillante équipe administrative composée de Denise Craine, Tabitha Carloni, Farrah Amador et Andrea Smith, de Secretariat Central. Au cours des derniers mois, ils ont travaillé pendant de très longues heures pour finaliser tous les préparatifs, communiquer avec l'Hôtel PUR Québec, répondre aux questions des membres et des participants, et régler les questions administratives.

Les thèmes du programme ne peuvent être abordés en détail dans un cours d'une journée et demie. Nous encourageons donc les participants à s'inscrire au populaire Cours en ligne sur la gérontopsychiatrie de l'ACGP, qui approfondira les thèmes de la Mise à jour sur la gérontopsychiatrie ainsi que plusieurs autres. Il aura lieu de février à mai 2017. Je tiens aussi à

remercier la Division de gérontopsychiatrie de l'Université Laval pour ses deux (2) généreuses bourses de voyage offertes aux résidents désirant assister à la Mise à jour sur la gérontopsychiatrie.

J'espère que la Mise à jour sur la gérontopsychiatrie vous sera utile et enrichissante.

Andrew Wiens, M.D., FRCPC

Président, Mise à jour sur la gérontopsychiatrie de l'ACGP

## Update in Geriatric Psychiatry Committee / Comité de la Mise à jour sur la gérontopsychiatrie

Andrew Wiens

Mark Rapoport

Dallas Seitz

François Primeau

Julie Thériault

## Accreditation / Agrément

This **Group Learning** program meets the certification criteria of the Québec College of Family Physicians, a continuing professional development–accrediting organization recognized by the Collège des médecins du Québec, and has been approved for 8.5 Mainpro+ credits (recognized as Category 1 for non-CFPC members) under the condition that the ethical standards are met.

Ce programme d'**apprentissage en groupe** répond aux critères de certification du Collège québécois des médecins de famille, organisme pleinement agréé en développement professionnel continu par le Collège des médecins du Québec, et donne droit à 8.5 crédits Mainpro+ (reconnus comme des crédits de Catégorie 1 pour les participants non membres du CMFC) pourvu que les normes éthiques soient respectées.

This event is an accredited group learning activity (section 1) as defined by the Maintenance of Certification Program of the Royal College of Physicians and Surgeons of Canada, approved by the Canadian Psychiatric Association (CPA). The specific opinions and content of this event are not necessarily those of the CPA, and are the responsibility of the organizer(s) alone.

Cette activité est une activité d'apprentissage de groupe agréée telle que définie par le programme du Maintien du certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, approuvée par l'Association des psychiatres du Canada. Les opinions et le contenu spécifiques de cette activité ne sont pas nécessairement ceux de l'APC, et sont la responsabilité exclusive de l'organisateur ou des organisateurs.

## Thank You / Remerciements

The CAGP would like to thank Laval University Division of Geriatric Psychiatry for their generous support of two (2) travel bursaries for residents to attend the Update in Geriatric Psychiatry!

L'ACGP tient à remercier la Division de gériopsychiatrie de l'Université Laval pour ses deux (2) généreuses bourses de voyage offertes aux résidents désirant assister à la Mise à jour sur la gériopsychiatrie!

## Overall Learning Objectives

1. Describe advanced level approaches to the assessment of common disorders in geriatric psychiatry
2. Describe approaches for optimal differentiation and effective management of disorders
3. To feel confident in the development of new skills in geriatric psychiatry, and implement them in their practice

## Objectifs d'apprentissage globaux:

1. Décrire des approches de niveau avancé pour l'évaluation de troubles fréquents en gériopsychiatrie
2. Décrire des approches de différenciation optimale et de gestion efficace des troubles
3. Avoir confiance dans le développement de nouvelles compétences en gériopsychiatrie et les mettre en œuvre dans leur pratique

## Thursday, September 29, 2016

Time	Event	Location
7:00 a.m.	<b>Registration and Breakfast</b>	Foyer & Salle F
8:45 a.m.	<b>Welcome and Introduction</b>	Salle B
10:30 a.m. - 10:45 a.m.	<b>Break</b>	Foyer
12:00 p.m. - 12:45 p.m.	<b>Lunch</b>	Foyer & Salle F
2:30 p.m. - 2:45 p.m.	<b>Break</b>	Foyer

## Master Classes

Time	Workshop	Location
9:00 a.m. - 4:00 p.m.	<b>Workshop 1: Problem Solving Therapy for Older Adults: An Interactive Workshop</b> <i>Rebecca Crabb and Dallas Seitz</i> Objectives: 1. Become familiar with Problem Solving Therapy and PST Certification Process	Salle A

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Learn how to apply PST to the treatment of depression and other mental disorders for older adults</li> <li>3. Make this model flexible to the Geriatric Psychiatry Outreach program, your patients and your therapeutic style</li> </ol>	
9:00 a.m. - 4:00 p.m.	<p><b>Workshop 2: Advanced Interactive Case-based Workshop on Pharmacology on Depression and Dementia</b>  <i>Nathan Herrmann and Benoit Mulsant</i></p> <p>Objectives:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Assess the evidence supporting the efficacy of antidepressant medications in the treatment of late-life depression</li> <li>2. Assess the risks of antidepressant medications used in the treatment of late-life depression</li> <li>3. Discuss strategies to address treatment-resistant late-life depression (i.e., depression that does not respond to an adequate antidepressant trial)</li> </ol>	Salle B
9:00 a.m. - 12:00 p.m.	<p><b>Workshop 3: Cognitive Behaviour Therapy for Insomnia of Older Adults: An Interactive Hands-on Workshop</b>  <i>Gail Myhr</i></p> <p>Objectives:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Become familiar with the evidence for CBTi in older adults</li> <li>2. Understand the effects of age and medications on sleep architecture</li> <li>3. Conceptualize processes causing and maintaining insomnia in older adults</li> <li>4. Use stimulus control and sleep restriction to reverse conditioned arousal and improve sleep quality</li> <li>5. Use cognitive interventions to reduce psychological arousal and eliminate sleep effort</li> </ol>	Salle C
1:00 p.m. - 4:00 p.m.	<p><b>Workshop 4: Advanced Approach to Differential Diagnosis of Dementia in Atypical Dementias</b>  <i>David Tang-Wai</i></p> <p>Objective:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Provide an approach to diagnose uncommon causes of dementia</li> </ol>	Salle C

## Friday, September 30, 2016

Time	Event	Location
7:30 a.m.	Registration and Breakfast	Foyer
8:45 a.m.	Welcome and Introductions	Salle B
10:30 a.m. - 10:45 a.m.	Break	Foyer
12:00 p.m.	Lunch	Foyer

## Master Classes

9:00 a.m. - 12:00 p.m.	<p><b>Workshop 3 (repeat): Cognitive Behaviour Therapy for Insomnia of Older Adults: An Interactive Hands-on Workshop</b></p> <p><i>Gail Myhr</i></p> <p>Objectives:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Be familiar with the evidence for CBTi in older adults</li> <li>2. Understand the effects of age and medications on sleep architecture</li> <li>3. Conceptualize processes causing and maintaining insomnia in older adults</li> <li>4. Use stimulus control and sleep restriction to reverse conditioned arousal and improve sleep quality</li> <li>5. Use cognitive interventions to reduce psychological arousal and eliminate sleep effort</li> </ol>	Salle A
9:00 a.m. - 12:00 p.m.	<p><b>Atelier 5: Atelier d'expert sur le diagnostic des démences (French)</b></p> <p><i>Robert Laforce</i></p> <p>Objectives:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. À la fin de cette session, les participants seront en mesure de</li> <li>2. Reconnaître les principaux types d'aphasies primaires progressives</li> <li>3. Évaluer adéquatement les aspects clés du langage et de la parole</li> <li>4. Planifier les investigations nécessaires afin d'éclaircir les présentations atypiques</li> <li>5. Considérer les options de traitement et de réadaptation appropriées</li> <li>6. Référer adéquatement aux spécialistes impliqués dans le suivi de ces pathologies</li> </ol>	Salle B
9:00 a.m. - 12:00 p.m.	<p><b>Workshop 6: Advanced Neuroimaging Workshop in Geriatric Psychiatry and Dementia</b></p> <p><i>David Tang-Wai</i></p> <p>Objectives:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Read either a computerized tomography (CT), magnetic resonance imaging (MRI) scan, and SPECT (single photon emission CT) of the brain</li> </ol>	Salle C

	<ol style="list-style-type: none"><li>2. Identify key neuroanatomical structures</li><li>3. Determine the key neuroimaging features of various dementing disorders</li></ol>	
--	--	--