



Bienvenu au cours Psychologie clinique, Psychopathologie et Psychothérapie

Etudes de Bachelor of
Science in Psychology
à l'Université de Fribourg

1

Jean Tinguely Fountain « Jo Siffert » Fribourg/Switzerland



Introduction à la Psychologie clinique, Psychopathologie et Psychothérapie

Cours du « Bachelor of Science in Psychology »

Première année (faisant partie des cours propédeutiques)

Université de Fribourg, Département de Psychologie
Année académique 2009-2010

Prof. Dr Michaël Reicherts - Chaire de Psychologie clinique

Assistante : lic. phil. Tatiana Walther

2



Séance d'introduction

Les études du « Bachelor of Science in Psychology » à Fribourg

Généralités – le parcours général – étapes du curriculum

Le programme d'étude: cours liés à la Psychologie clinique

Le cours « Introduction à la Psychologie clinique »

Mode travail – recommandations – littérature - examen

Introduction: étude de cas - définitions - déroulement

3



Le cursus de formation universitaire concernant Psychologie clinique – Psychologie de la Santé à Fribourg

Bachelor of
Science in
Psychology

3 ans – 180
ECTS

p.ex. « Basic skills »
diagnostic, entretien et counseling,
intervention

Master of
Science in
Psychology
« Clinical
& Health
Psychology »

2 ans – 120
ECTS

p.ex. «Advanced Skills en intervention»
Analyse des troubles, étiologie,
diagnostic avancé, projets de recherche

Formations
post-grade

Master of
Advanced
studies

Différents
programmes

2-4 ans 60-120

MAS « Psychologie enfant & adolescent »
MAS « Intervention cognitivo-comportementale »

4



Programme du cours – partie I – Semestre d'automne 2009

- 25. 9. Séance d'introduction – exemples de cas – survol
 - 2.10. Questions, définitions, objets et méthodes (I) – les types de savoir
La Psychologie clinique et les autres disciplines
 - 9.10. Que font-ils, la psychologue clinicienne – le psychologue clinicien ?
 - 16.10. Historique : la Psychologie clinique en tant que science - racines
Questions, définitions, objets et méthodes (II)
 - 23.10. Méthodologie I : critères et types de recherche
 - 30.10. Méthodologie II : critères et types de recherche, exemples
 - 6.11. Méthodologie III : critères et types de recherche, exemples
 - 13.11. Description et classification des problèmes psychologiques I
 - 20.11. Description et classification des problèmes psychiques II
 - 27.11. Epidémiologie : survol - critères et exemples
 - 4.12. Etiologie, acquisition et maintien I :
modèles d'influence, phases et facteurs étiologiques
 - 11.12. Etiologie, acquisition et maintien II :
modèles d'influence, phases et facteurs étiologiques
 - 18.12. Etiologie et modèles de dysfonctionnement
- Vacances de Noël - intersemestre*

5



Programme du cours – partie II – Semestre de printemps 2010

- 26.2. Introduction partie II – Reprise: étiologie
Les orientations théoriques (survol) : psychanalyse, approche comportementale
et cognitive, approche "expérientielle"
- 5. 3. Diagnostic : survol, procédé et validité; entretien, observation systématique,
tests et échelles, expertise
- 12.3. Diagnostic psychopathologique et orienté vers le traitement :
analyse fonctionnelle des comportements/cognitions
- 19.3. Diagnostic et Intervention : survol, thérapie vs conseil
- 26.3. Intervention : l'approche cognitivo-comportementale I
Vacances de Pâques
- 16.4. Intervention : l'approche cognitivo-comportementale II
- 23.4. Intervention : l'approche psychanalytique
- 30.4. Intervention : l'approche expérientielle
- 7.5. Troubles anxieux, Troubles de l'humeur - **Préparation à l'examen**
Vacances Ascension
- 21.5. Troubles de la personnalité, Trouble de la dépendance
- 28.5. Troubles psychotiques, Troubles somatoformes
- 28.5. Recherches en psychothérapie et indication
- 4.6. Recherches en psychothérapie et indication

7.-11.6. Examen fin de première année – 9h00-11h00

6



Références bibliographiques

Huber, W. (2000). *L'homme psychopathologique et la psychologie clinique*. Paris : Presses Universitaires de France.

Huber, W. (1993). *Les psychothérapies. Quelle thérapie pour quel patient ?* Paris : Nathan.

Cottraux, J. (2001). *Les thérapies comportementales et cognitives* (3ème éd.).

Lectures supplémentaires

Durand, V.M. & Barlow, D.H. (2002). *Psychopathologie – une perspective multidimensionnelle*. Paris: DeBoeck Université.

Bouvard, M. & Cottraux, J. (2002). *Protocoles et échelles d'évaluation en psychiatrie et en psychologie* (3ème éd.). Paris: Masson.

Bouyer, S. & Mietkiewicz, M.-C. (1998). *Introduction à la Psychologie clinique*. Paris : Presses Universitaires de France.

Option en langue allemande (plusieurs chapitres disponibles en langue française):

Perrez, M. & Baumann, U. (2005). *Lehrbuch Klinische Psychologie – Psychotherapie* (3. Auflage). Bern : Huber.

Option en langue anglaise :

Davison, G.C. & Neale, J.M. (1996). *Abnormal Psychology* (4th ed.). New York : Wiley.

7



Comment suivre le cours – comment travailler ?

Eléments techniques ...

8



Indications didactiques et techniques – recommandations 1

Les **diapositives** et les **documents** présentés lors du cours **seront distribués au début** de chaque séance.
Une version informatisée est mise sur **Gestens**, après chaque séance.

Prenez des notes

lors du cours en utilisant les diapositives et les documents distribués. Ils servent de support didactique.

Retravaillez les contenus

à l'aide de vos diapositives et vos notes. Lisez les lectures proposées le plus régulièrement possible !

Préparez les exercices et tâches à domicile,
distribués au fur et à mesure.



Indications didactiques et techniques – recommandations 2

Travaillez ensemble,

en petits groupes : discutez les thèmes et contenus du cours, posez vous des questions mutuellement, faites vos propres petits résumés et documents de travail !

Préparez l'examen

à la fin de l'année académique. Nous vous proposons un examen-test. Préalablement, vous recevrez des indications pour la lecture préparatoire (chapters et parties de la documentation distribuée). Lors de l'examen-test vous pouvez répondre à un jeu de questions type. Ensuite, vous aurez un feedback par rapport à vos réponses.



Indications didactiques et techniques – recommandations !

Les **diapositives** et les **documents** présentés lors du cours **seront distribués au début** de chaque séance.

Un jeu complet pour en faire des photocopies supplémentaires est à disposition dans le classeur auprès de la bibliothèque et auprès de Mme Salamin, assistante. Prenez soin de ces copies mises à disposition pour tout le monde !

Prenez des notes lors du cours en utilisant les diapositives et documents distribués. Ils servent de support didactique.

Retravaillez les contenus à l'aide de vos diapositives et vos notes. Lisez les lectures proposées le plus régulièrement possible !

Travaillez ensemble, en petits groupes : discutez les thèmes et contenus du cours, posez vous des questions mutuellement, faites vos propres petits résumés et documents de travail !

Pour préparer l'examen à la fin de l'année académique, nous vous proposons un examen-test (après Ascension). Préalablement, vous recevrez des indications pour la lecture préparatoire (chapitres et parties de la documentation distribuée). Lors de l'examen-test vous pouvez répondre à un jeu de questions type. Ensuite, vous aurez un feedback par rapport à vos réponses.



La psychologie clinique

Exemples de cas

Définitions

Déroulements

Domaines scientifiques



Psychologie clinique : exemple de cas (« Monsieur A. »)

Présentation

Depuis 3 ans, Monsieur A. souffre - avec une intensité variée - de différents problèmes : problèmes de concentration, de mémoire, de langage (recherche des mots, lapsus); des maux de tête, des transpirations/sueurs, des problèmes de respiration et de sommeil, d'un épuisement; des sentiments de culpabilité et, occasionnellement, de la tendance à pleurer; en plus, il a des attentes négatives envers le futur, en particulier dans le domaine professionnel et financier.

Plusieurs diagnostics en médecine n'ont pas révélé de problèmes organiques.

Actuellement - depuis 6 semaines - les symptômes se sont renforcés. En plus, il a des problèmes pour s'activer le matin. Il a dû prendre congé de maladie. Des choses et actions qui lui faisaient plaisir auparavant (être avec ses enfants, ou cuisiner, savourer un bon repas, un verre du rouge) le laissent maintenant désintéressé et "froid".

Cette aggravation se présente depuis l'annonce des changements importants dans l'entreprise, où il travaille comme informaticien (fonction cadre, dirigeant un groupe de travail) : suite à une fusion de l'entreprise, on vise à réduire le personnel à la moitié de l'effectif actuel.

13



Psychologie clinique : exemple de cas (« Monsieur A. » suite)

Informations anamnétiques

Monsieur A est marié et a 2 enfants (8 et 11 ans); il a 42 ans.

Son père était mort à l'âge de 47 ans, quand le patient avait 11 ans. Après, il remplissait beaucoup de fonctions à la maison, dans la famille.

Il existe une relation étroite avec sa mère, par laquelle il se sent de moins en moins valorisé (p.ex. en comparaison avec ses deux frères plus âgés). Il y a des conflits, rarement exprimés, avec elle.

Il a vécu une crise maritale importante. Lors de son examen à la Haute-école (à 29 ans), sa femme commençait une relation avec un autre homme. Après une certaine durée et un déménagement dans une ville éloignée, cette relation s'est terminée. Après, lui et sa femme ont fait une thérapie de couple. Sa fille aînée présente depuis quelques mois des problèmes à l'école, surtout concernant ses performances scolaires (en particulier en mathématique). Il s'investit beaucoup pour la convaincre et l'aider, sans succès.

Il a une formation d'ingénieur en informatique. Après ses études, il a fait une carrière professionnelle importante. Actuellement, il occupe une position cadre dans l'entreprise. Il travaille beaucoup, de manière scrupuleuse. Il s'engage beaucoup, sans que ses propositions de projet ou de réorganisation aient été retenus et réalisés par la direction.

Ses multiples efforts au niveau familial et professionnel ont encore réduit ses contacts avec les amis et collègues, déjà assez limités auparavant.

14



La Psychologie clinique – définition

La Psychologie clinique en tant que discipline scientifique

- étudie l'ensemble des troubles et problèmes psychiques
- d'ordre émotionnel, cognitif, comportemental, social ou "psychosomatique"
- avec des méthodes et techniques de la psychologie scientifique
- dans le but de **cerner** (classification, diagnostic), d'**expliquer** (étiologie, maintien) et de **traiter** (thérapie, prévention, réhabilitation) les problèmes et troubles

Elle s'occupe aussi

- des aspects psychologiques de la santé et
- des implications psychologiques des maladies somatiques

15



La prise en charge clinique : déroulement général

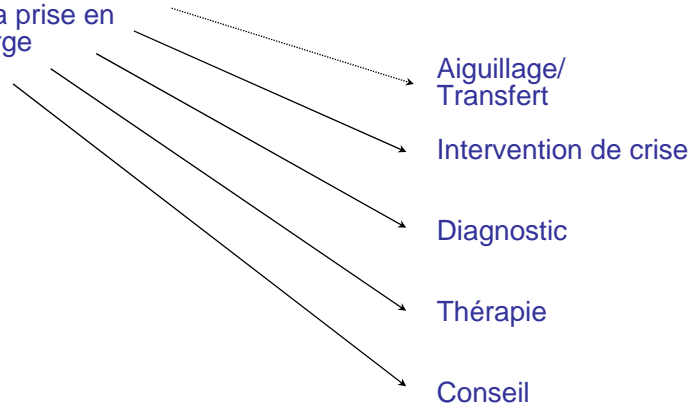
1. **Phase initiale :**
accueil et première(s) entrevue(s)
2. **Phase diagnostique :**
analyse du problème, diagnostic psychopathologique et classificatoire, diagnostic visant l'intervention
3. **Phase d'intervention :**
traitement, psychothérapie, conseil
4. **Phase de clôture :**
préparation à la période post intervention (maintien, prévention de rechute, etc.)
5. **Suivi :**
reprise de contact, ré-évaluation

16



L'entretien initial - variantes et suites

Entretien initial
de la prise en
charge



17



Profession : psychologue clinicien-ne Le paradigme « scientist – practitioner »

La psychologie clinique fait partie de ce que l'on appelle

- les professions d'aide ("helping professions"),
- les disciplines de soins psychologiques ("psychological caregiving disciplines") ou encore
- les professions de soins de santé

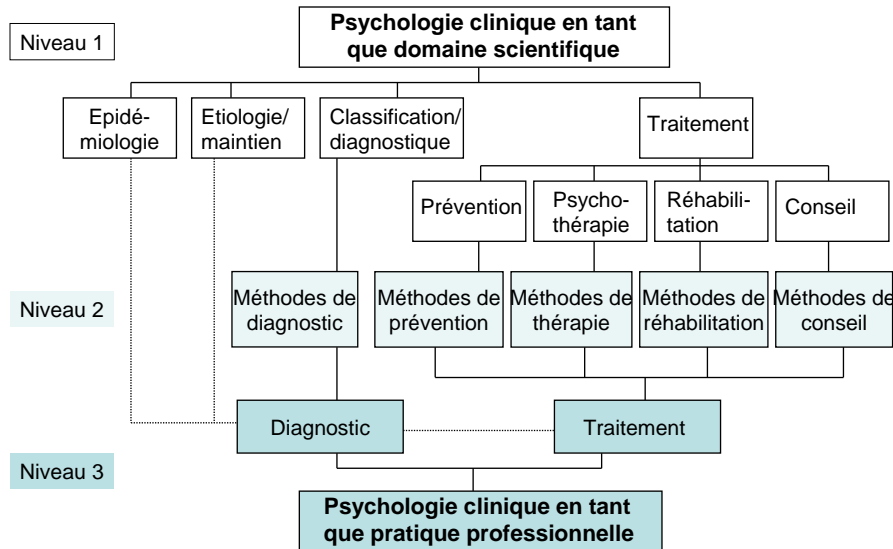
Une particularité de la profession du psychologue clinicien :
il est « **scientist-practitioner** » – « **scientifique appliquant...** »
ou « **praticien-scientifique** » ce qui se caractérise par :

1. connaissance et adoption des résultats empiriques dans le travail pratique (« evidence based »)
2. utilisation des méthodes (diagnostic, intervention) scientifiquement développées et fondées
3. application de la méthodologie scientifique (critères et démarches) en travaillant avec les cas individuels

18



Psychologie clinique en tant que science et pratique



19



Psychologie clinique: exemple de cas « Pauline »

Description

J'ai eu une première expérience de ce type à vingt-cinq ans. Cela s'est passé quelques semaines après ma sortie d'hôpital. Je venais d'être opérée d'une appendicite. L'opération s'était bien passée et je ne courais plus aucun danger. C'est pourquoi je ne comprends pas ce qui s'est passé. Un soir, je suis allée me coucher et je me suis réveillée quelques heures plus tard; je ne sais plus vraiment combien de temps après m'être endormie. Avec une vague appréhension je me souviens surtout de la façon dont mon cœur s'est mis à battre. Ma poitrine me faisait mal. J'avais l'impression d'être en train de mourir d'un arrêt cardiaque. J'avais une sorte de malaise, un peu comme si je me détachais de la vie. On aurait dit que toute ma chambre était enveloppée de brume. Je me suis ruée dans la chambre de ma sœur, mais j'avais l'impression d'être une marionnette ou un robot sous le contrôle de quelqu'un. Quand j'ai réveillé ma sœur, je pense qu'elle était aussi effrayée que moi. Elle a appelé l'urgence.

20