

Psychologie

3ème année

Examen psychologique

HARCELEMENT AU TRAVAIL

Patte noire

Test projectif mis en place par L. Corman et très adapté aux enfants.

Plan de cours PATTE_NOIRE.doc

Psychologie anglophone

Plan de cours PSYCHOLOGIE_ANGLOPHONE.doc

Anxiety_disorders_students.doc

Part_One_Abnormal_Behavior.doc

Psychologie clinique

Etude approfondie de cas cliniques à l'aide des tests.

Plan de cours PSYCHOLOGIE_CLINIQUE.doc

Psychologie et management

Plan de cours PSYCHOLOGIE_ET_MANGEMENT.doc

plan du cours Année 2008-2009)

Psychologie sociale

Les conduites de l'individu en groupe ; l'influence sociale sur le comportement individuel ; les techniques d'entretien et d'enquête...

Plan de cours PSYCHOLOGIE_SOCIALE.doc

presentation_generale du cours.doc

Psychopathologie de l'adulte

Les maladies mentales et leurs traitements. Les étudiants assistent pendant une année à des "présentations" de patients à l'hôpital psychiatrique.

Plan de cours PSYCHOPATHO_DE_L'ADULTE.doc

Psychophysiologie

Plan de cours PSYCHOPHYSIOLOGIE.doc

Rorschach Cours de M Bobet

Le test projectif le plus performant avec le T.A.T. pour les adultes.

Plan de cours RORSCHACH_B.shs

Rorschach Cours de Mme Smith

Le test projectif le plus performant avec le T.A.T. pour les adultes.

RORSCHACH.doc

plan de cours Rorschach-Smith

Sociologie

Les conduites de l'individu en groupe ; l'influence sociale sur le comportement individuel ; les techniques d'entretien et d'enquête...

Plan de cours SOCIOLOGIE.doc

SOUFFRANCE AU TRAVAIL

Stages

Statistiques

Plan de cours STATISTIQUES.doc

Plan_de_cours_Statistiques_-_EPP3_-_2008-2009.pdf

STRESS ET PATHOLOGIE DU STRESS

Supervision des stages

SUPERVISION_DE_STAGE_CLINIQUE.doc

T. A. T.

Le test projectif le plus utilisé avec le Rorschach

Plan de cours TAT.doc

EXAMEN PSYCHOLOGIQUE

Enseignant :

Niveau : **L3**
1 + 2

Année : **2008/2009**

Semestre(s) :

Crédits annuels : **4**
Examen sur table

Langue : **Français**

Evaluation :

PLAN DE COURS

24 x 1 heure ½ = 36 heures

3ème S : jeudi 13h00 – 14h30 3ème F : jeudi 14h45 – 16h15

- **Evaluation de l'intelligence (comme paradigme de l'évaluation psychologique et de l'examen clinique) :**
Rappels historiques, théoriques, conceptuels, méthodologiques ; approche psychométrique, théorie factorielle, théorie piagétienne, approche cognitive, modèles contemporains.
Les grandes échelles de développement et d'évaluation de l'intelligence.
- **Rappel et approches complémentaires des méthodes et principes généraux de l'examen psychologique, intellectuel et cognitif et de la démarche clinique**
Objectifs, conduite, choix des épreuves.
La démarche dynamique et clinique ; éthique et déontologie.
La question de la demande et de la place du sujet.

Le compte-rendu oral et écrit.

▪ **Présentation et analyse des épreuves :**

- Epreuves composites d'évaluation de l'intelligence : les nouvelles échelles de Wechsler **WPPSI-III** ; **WAIS-III**
Autres échelles intellectuelles : **KABC-II** ; **EDEI-R** ; **NEMI-2**
- Epreuves piagésiennes : **UDN-2** ; **EPL** ;
- Epreuves de facteur g : **CPM-SPM** (Progressives Matrices) ; **D 2000** ; **NNAT**
- Tests d'évaluation neuropsychologique : **NEPSY** (mémoire, langage, attention, fonctions exécutives ...) ; **CMS** (mémoire) ; **MEM-III** (mémoire)
- Epreuves spécifiques : **BOEHM-PS** et **BOEHM-R** (concepts de base)
- Investigation clinique : **MDI-C** (dépression), **R-CMAS** (anxiété)
- Remédiation : **DDCP** (contenants de pensée)
- Epreuve projective : **MPPE** (projectif bébé)

▪ **Introduction à la clinique de l'évaluation psychologique et psychopathologie**

Etudes de dossiers d'examens psychologiques, présentation de situations, protocoles d'examens d'enfants.

Thèmes cliniques et psychopathologiques :

- ⌘ Troubles de l'intelligence et des apprentissages, dysharmonies cognitives, retard d'organisation du raisonnement
- ⌘ Haut potentiel intellectuel - intelligence « précoce »
- ⌘ Pathologies limites de l'enfance et dysharmonies évolutives
- ⌘ Approches cliniques (dépression, anxiété, stress, troubles psychopathologiques, ...) à travers les techniques d'évaluation
- ⌘ Troubles spécifiques : hyperactivité et troubles de l'attention, dyspraxie, dysphasie

3.1

Travaux personnels sur épreuves et tests (chaque étudiant assurera une des 2 formes suivantes) :

1 - Exposés – par groupes de 4 étudiants : 1 heure environ d'exposé avec support Powerpoint -: 8 exposés en alternance avec le cours.

2 - Compte-rendus écrits – par groupes de 2 étudiants : résumé et présentation en 25 pages d'une épreuve – document à remettre

Lectures obligatoires :

- Documents et articles remis aux étudiants en cours d'année
- Perron, R. & coll. (1997), *La pratique de la psychologie clinique*, coll. PsychoSup, Dunod.
Chap. 1 à chap. 6
- Sultan S. (2004), *Le diagnostic psychologique* – chap. 1, 2 & 3 – Ed. Frison-Roche

Examen de février et juin : sur table - durée 1 heure

Modalités : 25 questions – sans document

Bibliographie :

Examen psychologique, intellectuel et clinique de l'enfant

ouvrages et auteurs de références (en français)

(Piaget, Freud, Wallon et Winnicott non rappelés ici)

dictionnaires et traités

- *Dictionnaire de psychologie*, (1991), Doron R., Parot F., (coll. Quadrige 1^{ère} éd. 2003, PUF.
- *Dictionnaire de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent*, (2000), Houzel D., Emmanuelli M., Moggio F., PUF.
- *Manuel de psychiatrie de l'enfant*, (1980), de Ajuriaguerra J., Masson.
- *Nouveau Traité de Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent*, (1985), 3^{ème} éd. 1997, Lebovici S., Diatkine R., Soulé M., PUF.
- *Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent – approche intégrative*, (1999), Habimana E., Ethier L.S., Petot D. & Tousignant M., Ed. Gaëtan Morin.
- *Traité de psychopathologie*, (1994), Widlöcher D. PUF.
- *Vocabulaire de Psychopédagogie et de Psychiatrie de l'enfant*, (1963), 6^{ème} éd. 1991, Lafon R., PUF.

livres

- Arbisio C. (2003), *Le bilan psychologique avec l'enfant – Approche clinique du WISC-III*, coll. Les outils du psychologue, Dunod.
- Beech J.R. & Harding L. (1994), *Tests, mode d'emploi*, ECPA.
- Bénony H., Bénony C., Dumas J. (2008), *Psychopathologie des affects et des conduites chez l'enfant et l'adolescent*, De Boeck.
- Bergès-Bounes M., Calmettes-Jean S. (2006), *La culture des surdoués*, Eres.
- Bernaud J.L. (2000), *Tests et théories de l'intelligence*, Topos, Dunod.
- Bideaud J., Houdé O., Pédinielli J.L. (1993), *L'homme en développement*, PUF.
- Bioy A., Fouques D. (2008), *Psychologie clinique et psychopathologie*, Dunod.
- Blanchet G., Raffier J., Voyazopoulos R. (textes réunis par) (1995), *Intelligences, scolarité et réussites*, La Pensée sauvage.
- Blomart J. (1998), *Le Rorschach chez l'enfant et l'adolescent*, coll. Enfance plurielle, EAP.
- Boekholt M. (1993), *Epreuves thématiques en clinique infantile*, Dunod.
- Boimare S. (2008), *Ces enfants empêchés de penser*, Dunod.

- Changeux J.P. (1983), *L'homme neuronal*, Fayard.
- Chiland C. (1971), éd.1988, *L'enfant de six ans et son avenir. Etude psychopathologique*, PUF.
- Debray R. (2000), *L'examen psychologique de l'enfant à la période de latence*, Topos, Dunod.
- Debray R. (1998), *L'intelligence d'un enfant*, Dunod.
- Dole J.M. (1993), *Pour comprendre Piaget*, 2^{ème} édition 1997.
- Emmanuelli M. – ss la direction de - (2004), *L'examen psychologique en clinique ; situations, méthodes et études de cas*, Dunod.
- Fournier M., Lécuyer R. (2006), *L'intelligence de l'enfant – Le regard des psychologues*, Editions Sciences Humaines.
- Fernandez L., Bonnet A. (2008), *Les méthodes et la pratique en psychopathologie et en psychologie clinique*, collection Concept-Psy, Editions In Press
- Freud A. (1965), *Le normal et le pathologique chez l'enfant*, Gallimard.
- Gardey A.M., Boucherat-Hue V., Jumel B. (2003), *Pratiques cliniques de l'évaluation intellectuelle – Etudes de cas*, coll. Les outils du psychologue, Dunod.
- Gardner H. (1993), *Les intelligences multiples*, Retz.
- Gibello B. (1984), *L'enfant à l'intelligence troublée*, Païdos, Le Centurion.
- Gibello B. (1995), *La pensée décontenancée. Essai sur la pensée et ses perturbations*, coll. Cogito, Bayard Editions.
- Golse B. (1992), *Le développement affectif et intellectuel de l'enfant*, Masson.
- Gould S. J. (1997), *La Mal-Mesure de l'homme*, Odile Jacob.
- Grégoire J. (2006), *L'évaluation clinique de l'intelligence de l'enfant – WISC-IV*, Mardaga.
- Guelfi J.D, Dardennes R., Gaillac V. (1995), *Psychologie quantitative*, Masson.
- Huteau M. (1995), *Manuel de psychologie différentielle*, Dunod.
- Huteau M. & Lautrey J. (1997), *Les tests d'intelligence*, collection Repères, La Découverte.
- Huteau M. & Lautrey J. (1999), *Evaluer l'intelligence*, PUF.
- Huteau M. (2001), ss la direction de, *Les figures de l'intelligence*, EAP.
- Laveault D. & Grégoire J. (1996), *Introduction aux théories des tests en sciences humaines*, De Boeck.
- Lebovici S., Soulé M. (1977), *La connaissance de l'enfant par la psychanalyse*, PUF.
- Lécuyer R. (1996), *L'intelligence des bébés en 40 questions*, Enfances, Dunod.
- Lieury A. (1997), *Mémoire et réussite scolaire*, Dunod.
- Lubart T. (2006), *Enfants exceptionnels – Précocité intellectuelle, haut potentiel et talent*, Bréal.
- Lussier F., Flessas J. (2005), 1^{ère} éd. 2001, *Neuropsychologie de l'enfant – Troubles développementaux et de l'apprentissage*, Dunod.
- Marcelli D. (1996), *Enfance et psychopathologie*, 5^{ème} édition, Masson.

- Mazeau M. (1995), *Déficits visuo-spatiaux et dyspraxies de l'enfant. Du trouble à la rééducation*, Masson.
- Mazeau M. (2003), *Conduite du bilan neuropsychologique chez l'enfant*, Masson.
- Mazet Ph., Lebovici S. (1988), ss la direction de, *La cognition chez l'enfant – colloque de Bobigny*, Eshel.
- Meljac C., Voyazopoulos R., Hatwell Y. (1998), *Piaget après Piaget. Evolution des modèles, richesse des pratiques*, La Pensée sauvage.
- Mesmin C., Wallon P. & coll. (1998), *La figure de Rey, une approche de la complexité*, La Pensée sauvage.
- Misès R., Quémada N. (1993), *CFTMEA - Classification française des troubles mentaux de l'enfant et de l'adolescent*, 3^{ème} édition, CTNERHI.
- Misès R., Perron R., Salbreux R. (1994), *Retards et troubles de l'intelligence de l'enfant*, ESF.
- Oléron P. (1986), *L'intelligence*, Que sais-je, PUF.
- Oléron P. (1989), *L'intelligence de l'homme*, Armand Colin.
- Petot D. (2003), *L'évaluation clinique en psychopathologie de l'enfant*, Dunod.
- Perron-Borelli M., Perron R., (1994), *L'examen psychologique de l'enfant*, PUF.
- Perron R. & coll. (1997), *La pratique de la psychologie clinique*, Psycho Sup, Dunod.
- Perron R. (2000), *L'intelligence et ses troubles*, Dunod.
- Pichot P. (1997), *Les tests mentaux*, Que sais-je ? n° 626, 1^{ère} édition 1954, PUF.
- Rausch de Traubenberg N., Boizou M.F. (1996), *Le Rorschach en clinique infantile*, Dunod.
- Rogé B., Chabrol H.(2003), *Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent*, Atouts - Psychologie, Belin.
- Roulin J.L. & coll. (1998), *Psychologie cognitive*, coll. Grand Amphi, Bréal.
- Schmid-Kitsikis E. (1985), *Théorie et clinique du fonctionnement mental*, Mardaga.
- Schmid-Kitsikis E. & coll. (1991), *Le fonctionnement mental*, Delachaux & Niestlé.
- Sultan S. (2004), *Le Diagnostic psychologique. Théorie, éthique, pratique*, Frison-Roche.
- Tort M. (1977), *Le Quotient intellectuel*, François Maspéro.
- Turrette C. (2001), *L'évaluation psychologique des très jeunes enfants*, Topos, Dunod.
- Turrette C. (2006), *Evaluer les enfants avec déficiences ou troubles du développement*, Dunod.
- Tyson P., Tyson R.L.(1990), *Les théories du développement de l'enfant et de l'adolescent*, PUF.
- Van Hout A., Meljac C., Fischer J.P. (2005), *Troubles du calcul et dyscalculie chez l'enfant*, Masson.
- Weil-Barais A., (1993), *L'homme cognitif*, PUF.

- Weil-Barais A., sous la direction de (1997), *Les méthodes en psychologie*, coll. Grand Amphi, Bréal.

Revue de référence

- ANAE - Approche Neuropsychologique des Apprentissages chez l'Enfant
- Bulletin de Psychologie
- Cerveau & Psycho
- Enfance
- Enfance & PSY
- Journal des Psychologues
- Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence
- Nouvelle Revue de l'Adaptation et de la Scolarisation
- Perspectives psychiatriques
- Pratiques psychologiques
- Psychologie & Education
- Psychologie française
- Psychologie clinique
- Psychologie clinique et projective
- Sciences Humaines

ECOLE DES PSYCHOLOGUES PRATICIENS 3^{ème} année 2008 – 2009

ENSEIGNEMENT EXAMEN PSYCHOLOGIQUE

Professeur :

24 x 1 heure ½ = 36 heures 3^{ème} S : jeudi 13h00 – 14h30 3^{ème} F : jeudi 14h45 – 16h15

- **Evaluation de l'intelligence (comme paradigme de l'évaluation psychologique et de l'examen clinique) :**
Rappels historiques, théoriques, conceptuels, méthodologiques ; approche psychométrique, théorie factorielle, théorie piagétienne, approche cognitive, modèles contemporains.
Les grandes échelles de développement et d'évaluation de l'intelligence.
- **Rappel et approches complémentaires des méthodes et principes généraux de l'examen psychologique, intellectuel et cognitif et de la démarche clinique**

Objectifs, conduite, choix des épreuves.

La démarche dynamique et clinique ; éthique et déontologie.

La question de la demande et de la place du sujet.
Le compte-rendu oral et écrit.

- **Présentation et analyse des épreuves :**
 - Epreuves composites d'évaluation de l'intelligence : les nouvelles échelles de Wechsler **WPPSI-III ; WAIS-III**
Autres échelles intellectuelles : **KABC-II ; EDEI-R ; NEMI-2**

- Epreuves piagésiennes : **UDN-2** ; **EPL** ; **Brunet-Lézine-R**
 - Epreuves de facteur g : **CPM-SPM** (Progressives Matrices) ; **D 2000** ; **NNAT**
 - Tests d'évaluation neuropsychologique : **NEPSY** (mémoire, langage, attention, fonctions exécutives ...) ; **CMS** (mémoire) ; **MEM-III** (mémoire)
 - Epreuves spécifiques : **BOEHM-PS** et **BOEHM-R** (concepts de base)
 - Investigation clinique : **MDI-C** (dépression), **R-CMAS** (anxiété)
 - Remédiation : **DDCP** (contenants de pensée)
 - Epreuve projective : **MPPE** (projectif bébé)
- **Introduction à la clinique de l'évaluation psychologique et psychopathologie**
Etudes de dossiers d'examens psychologiques, présentation de situations, protocoles d'examens d'enfants.
Thèmes cliniques et psychopathologiques :
 - ✘ Troubles de l'intelligence et des apprentissages, dysharmonies cognitives, retard d'organisation du raisonnement
 - ✘ Haut potentiel intellectuel - intelligence « précoce »
 - ✘ Pathologies limites de l'enfance et dysharmonies évolutives
 - ✘ Approches cliniques (dépression, anxiété, stress, troubles psychopathologiques, ...) à travers les techniques d'évaluation
 - ✘ Troubles spécifiques : hyperactivité et troubles de l'attention, dyspraxie, dysphasie

Travaux personnels sur épreuves et tests (chaque étudiant assurera une des 2 formes suivantes) :

1 - Exposés – par groupes de 4 étudiants : 1 heure environ d'exposé avec support Powerpoint - : 8 exposés en alternance avec le cours.

2 - Compte-rendus écrits – par groupes de 2 étudiants : résumé et présentation en 25 pages d'une épreuve – document à remettre

Lectures obligatoires :

- Documents et articles remis aux étudiants en cours d'année
- Perron, R. & coll. (1997), *La pratique de la psychologie clinique*, coll. PsychoSup, Dunod.
Chap. 1 à chap. 6
- Sultan S. (2004), *Le diagnostic psychologique* – chap. 1, 2 & 3 – Ed. Frison-Roche

Examen de février et juin 2009 : durée 1 heure

Modalités : 25 questions – sans document

ECOLE DES PSYCHOLOGUES PRATICIENS

3^{ème} année

ENSEIGNEMENT EXAMEN PSYCHOLOGIQUE

Professeur :

24 x 1 heure ½ = 36 heures 3^{ème} S : jeudi 13h00 – 14h30 3^{ème} F : jeudi 14h45 – 16h15

- **Evaluation de l'intelligence (comme paradigme de l'évaluation psychologique et de l'examen clinique)** :
Rappels historiques, théoriques, conceptuels, méthodologiques ; approche psychométrique, théorie factorielle, théorie piagésienne, approche cognitive, modèles contemporains.

Les grandes échelles de développement et d'évaluation de l'intelligence.

- **Rappel et approches complémentaires des méthodes et principes généraux de l'examen psychologique, intellectuel et cognitif et de la démarche clinique**

Objectifs, conduite, choix des épreuves.

La démarche dynamique et clinique ; éthique et déontologie.

La question de la demande et de la place du sujet.

Le compte-rendu oral et écrit.

- **Présentation et analyse des épreuves :**
 - Epreuves composites d'évaluation de l'intelligence : les nouvelles échelles de Wechsler **WPPSI-III ; WAIS-III**
Autres échelles intellectuelles : **KABC-II ; EDEI-R ; NEMI-2**
 - Epreuves piagésiennes : **UDN-2 ; EPL ; Brunet-Lézine-R**
 - Epreuves de facteur g : **CPM-SPM** (Progressives Matrices) ; **D 2000 ; NNAT**
 - Tests d'évaluation neuropsychologique : **NEPSY** (mémoire, langage, attention, fonctions exécutives ...) ; **CMS** (mémoire) ; **MEM-III** (mémoire)
 - Epreuves spécifiques : **BOEHM-PS** et **BOEHM-R** (concepts de base)
 - Investigation clinique : **MDI-C** (dépression), **R-CMAS** (anxiété)
 - Remédiation : **DDCP** (contenants de pensée)
 - Epreuve projective : **MPPE** (projectif bébé)
- **Introduction à la clinique de l'évaluation psychologique et psychopathologie**
Etudes de dossiers d'examens psychologiques, présentation de situations, protocoles d'examens d'enfants.
Thèmes cliniques et psychopathologiques :
 - ✘ Troubles de l'intelligence et des apprentissages, dysharmonies cognitives, retard d'organisation du raisonnement
 - ✘ Haut potentiel intellectuel - intelligence « précoce »
 - ✘ Pathologies limites de l'enfance et dysharmonies évolutives
 - ✘ Approches cliniques (dépression, anxiété, stress, troubles psychopathologiques, ...) à travers les techniques d'évaluation
 - ✘ Troubles spécifiques : hyperactivité et troubles de l'attention, dyspraxie, dysphasie

Travaux personnels sur épreuves et tests (chaque étudiant assurera une des 2 formes suivantes) :

1 - Exposés – par groupes de 4 étudiants : 1 heure environ d'exposé avec support Powerpoint - : 8 exposés en alternance avec le cours.

2 - Compte-rendus écrits – par groupes de 2 étudiants : résumé et présentation en 25 pages d'une épreuve – document à remettre

Lectures obligatoires :

- Documents et articles remis aux étudiants en cours d'année
- Perron, R. & coll. (1997), *La pratique de la psychologie clinique*, coll. PsychoSup, Dunod.
Chap. 1 à chap. 6
- Sultan S. (2004), *Le diagnostic psychologique* – chap. 1, 2 & 3 – Ed. Frison-Roche

Examen de février et juin: durée 1 heure

Modalités : 25 questions – sans document

Bibliographie

sélection raisonnée - actualisée au 15.10.08

Examen psychologique, intellectuel et clinique de l'enfant

ouvrages et auteurs de références (en français)

(Piaget, Freud, Wallon et Winnicott non rappelés ici)

dictionnaires et traités

- *Dictionnaire de psychologie*, (1991), Doron R., Parot F., (coll. Quadrige 1^{ère} éd. 2003, PUF.
- *Dictionnaire de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent*, (2000), Houzel D., Emmanuelli M., Moggio F., PUF.
- *Manuel de psychiatrie de l'enfant*, (1980), de Ajuriaguerra J., Masson.
- *Nouveau Traité de Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent*, (1985), 3^{ème} édit. 1997, Lebovici S., Diatkine R., Soulé M., PUF.
- *Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent – approche intégrative*, (1999), Habimana E., Ethier L.S., Petot D. & Tousignant M., Ed. Gaëtan Morin.
- *Traité de psychopathologie*, (1994), Widlöcher D. PUF.
- *Vocabulaire de Psychopédagogie et de Psychiatrie de l'enfant*, (1963), 6^{ème} édit. 1991, Lafon R., PUF.

livres

- Arbisio C. (2003), *Le bilan psychologique avec l'enfant – Approche clinique du WISC-III*, coll. Les outils du psychologue, Dunod.
- Beech J.R. & Harding L. (1994), *Tests, mode d'emploi*, ECPA.
- Bénony H., Bénony C., Dumas J. (2008), *Psychopathologie des affects et des conduites chez l'enfant et l'adolescent*, De Boeck.
- Bergès-Bounes M., Calmettes-Jean S. (2006), *La culture des surdoués*, Eres.
- Bernaud J.L. (2000), *Tests et théories de l'intelligence*, Topos, Dunod.
- Bideaud J., Houdé O., Pédinielli J.L. (1993), *L'homme en développement*, PUF.
- Bioy A., Fouques D. (2008), *Psychologie clinique et psychopathologie*, Dunod.
- Blanchet G., Raffier J., Voyazopoulos R. (textes réunis par) (1995), *Intelligences, scolarité et réussites*, La Pensée sauvage.
- Blomart J. (1998), *Le Rorschach chez l'enfant et l'adolescent*, coll. Enfance plurielle, EAP.
- Boekholt M. (1993), *Epreuves thématiques en clinique infantile*, Dunod.
- Boimare S. (2008), *Ces enfants empêchés de penser*, Dunod.
- Changeux J.P. (1983), *L'homme neuronal*, Fayard.
- Chiland C. (1971), éd.1988, *L'enfant de six ans et son avenir. Etude psychopathologique*, PUF.
- Debray R. (2000), *L'examen psychologique de l'enfant à la période de latence*, Topos, Dunod.
- Debray R. (1998), *L'intelligence d'un enfant*, Dunod.
- Dole J.M. (1993), *Pour comprendre Piaget*, 2^{ème} édition 1997.
- Emmanuelli M. – ss la direction de - (2004), *L'examen psychologique en clinique ; situations, méthodes et études de cas*, Dunod.
- Fournier M., Lécuyer R. (2006), *L'intelligence de l'enfant – Le regard des psychologues*, Editions Sciences Humaines.
- Fernandez L., Bonnet A. (2008), *Les méthodes et la pratique en psychopathologie et en psychologie clinique*, collection Concept-Psy, Editions In Press
- Freud A. (1965), *Le normal et le pathologique chez l'enfant*, Gallimard.

- Gardey A.M., Boucherat-Hue V., Jumel B. (2003), *Pratiques cliniques de l'évaluation intellectuelle – Etudes de cas, coll. Les outils du psychologue*, Dunod.
 - Gardner H. (1993), *Les intelligences multiples*, Retz.
 - Gibello B. (1984), *L'enfant à l'intelligence troublée*, Païdos, Le Centurion.
 - Gibello B. (1995), *La pensée décontenancée. Essai sur la pensée et ses perturbations*, coll. Cogito, Bayard Editions.
 - Golse B. (1992), *Le développement affectif et intellectuel de l'enfant*, Masson.
 - Gould S. J. (1997), *La Mal-Mesure de l'homme*, Odile Jacob.
 - Grégoire J. (2006), *L'évaluation clinique de l'intelligence de l'enfant – WISC-IV*, Mardaga.
 - Guelfi J.D., Dardennes R., Gaillac V. (1995), *Psychologie quantitative*, Masson.
 - Huteau M. (1995), *Manuel de psychologie différentielle*, Dunod.
 - Huteau M. & Lautrey J. (1997), *Les tests d'intelligence*, collection Repères, La Découverte.
 - Huteau M. & Lautrey J. (1999), *Evaluer l'intelligence*, PUF.
-
- Huteau M. (2001), ss la direction de, *Les figures de l'intelligence*, EAP.
 - Laveault D. & Grégoire J. (1996), *Introduction aux théories des tests en sciences humaines*, De Boeck.
 - Lebovici S., Soulé M. (1977), *La connaissance de l'enfant par la psychanalyse*, PUF.
 - Lécuyer R. (1996), *L'intelligence des bébés en 40 questions*, Enfances, Dunod.
 - Lieury A. (1997), *Mémoire et réussite scolaire*, Dunod.
 - Lubart T. (2006), *Enfants exceptionnels – Précocité intellectuelle, haut potentiel et talent*, Bréal.
 - Lussier F., Flessas J. (2005), 1^{ère} éd. 2001, *Neuropsychologie de l'enfant – Troubles développementaux et de l'apprentissage*, Dunod.
 - Marcelli D. (1996), *Enfance et psychopathologie*, 5^{ème} édition, Masson.
 - Mazeau M. (1995), *Déficits visuo-spatiaux et dyspraxies de l'enfant. Du trouble à la rééducation*, Masson.
 - Mazeau M. (2003), *Conduite du bilan neuropsychologique chez l'enfant*, Masson.
 - Mazet Ph., Lebovici S. (1988), ss la direction de, *La cognition chez l'enfant – colloque de Bobigny*, Eshel.
 - Meljac C., Voyazopoulos R., Hatwell Y. (1998), *Piaget après Piaget. Evolution des modèles, richesse des pratiques*, La Pensée sauvage.
 - Mesmin C., Wallon P. & coll. (1998), *La figure de Rey, une approche de la complexité*, La Pensée sauvage.
 - Misès R., Quémada N. (1993), *CFTMEA - Classification française des troubles mentaux de l'enfant et de l'adolescent*, 3^{ème} édition, CTNERHI.
 - Misès R., Perron R., Salbreux R. (1994), *Retards et troubles de l'intelligence de l'enfant*, ESF.
 - Oléron P. (1986), *L'intelligence*, Que sais-je, PUF.
 - Oléron P. (1989), *L'intelligence de l'homme*, Armand Colin.
 - Petot D. (2003), *L'évaluation clinique en psychopathologie de l'enfant*, Dunod.
 - Perron-Borelli M., Perron R., (1994), *L'examen psychologique de l'enfant*, PUF.
 - Perron R. & coll. (1997), *La pratique de la psychologie clinique*, Psycho Sup, Dunod.
 - Perron R. (2000), *L'intelligence et ses troubles*, Dunod.
 - Pichot P. (1997), *Les tests mentaux*, Que sais-je ? n° 626, 1^{ère} édition 1954, PUF.
 - Rausch de Traubenberg N., Boizou M.F. (1996), *Le Rorschach en clinique infantile*, Dunod.
 - Rogé B., Chabrol H. (2003), *Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent*, Atouts - Psychologie, Belin.
 - Roulin J.L. & coll. (1998), *Psychologie cognitive*, coll. Grand Amphi, Bréal.
 - Schmid-Kitsikis E. (1985), *Théorie et clinique du fonctionnement mental*, Mardaga.
 - Schmid-Kitsikis E. & coll. (1991), *Le fonctionnement mental*, Delachaux & Niestlé.
 - Sultan S. (2004), *Le Diagnostic psychologique. Théorie, éthique, pratique*, Frison-Roche.
 - Tort M. (1977), *Le Quotient intellectuel*, François Maspéro.
 - Tourrette C. (2001), *L'évaluation psychologique des très jeunes enfants*, Topos, Dunod.
 - Tourrette C. (2006), *Evaluer les enfants avec déficiences ou troubles du développement*, Dunod.
 - Tyson P., Tyson R.L. (1990), *Les théories du développement de l'enfant et de l'adolescent*, PUF.
 - Van Hout A., Meljac C., Fischer J.P. (2005), *Troubles du calcul et dyscalculie chez l'enfant*, Masson.
 - Weil-Barais A., (1993), *L'homme cognitif*, PUF.
 - Weil-Barais A., sous la direction de (1997), *Les méthodes en psychologie*, coll. Grand Amphi, Bréal.

Revues de référence

- ANAE - Approche Neuropsychologique des Apprentissages chez l'Enfant
- Bulletin de Psychologie
- Cerveau & Psycho
- Enfance
- Enfance & PSY
- Journal des Psychologues
- Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence
- Nouvelle Revue de l'Adaptation et de la Scolarisation
- Perspectives psychiatriques
- Pratiques psychologiques
- Psychologie & Education
- Psychologie française
- Psychologie clinique
- Psychologie clinique et projective
- Sciences Humaines

EPP – 3^{ème} année - Cours Examen Psychologique –

EXPOSES EPREUVES & TESTS PSYCHOLOGIQUES Groupe S

Date	Sigle TEST	Nom TEST	Noms des étudiants
n°1 08.01.09	WAIS-III	Echelle d'Intelligence de Wechsler pour adultes 3^{ème} édition	
n°2 22.01.09	BLR Brunet- Lézine	Echelle de développement de la première enfance Forme révisée	
n°3 05.02.09	EDEI-R	<i>Echelles Différentielles d'efficience Intellectuelle</i> Forme révisée	

n°4 12.03.09	NEMI 2	<i>Nouvelle Echelle Métrique de l'Intelligence 2</i>	
n°5 26.03.09	BECS	Batterie d'Evaluation cognitive et socio- émotionnelle	
n°6 09.04.09	MMPE	Malette Projective Première Enfance	
n°7 07.05.09	R-CMAS MDI-C	▪ Echelle d'anxiété manifeste pour enfants ▪ Echelle composite de dépression pour enfants	

RESUMES ECRITS (20 pages)

Pour le 09.04.09 délai de rigueur

09-04-09	EVAC	Echelle Verbale d'Aptitudes Cognitives	
09-04-09	BOEHM-PS BOEHM-R	Tests des concepts de base de Boehm	
09-04-09	STROOP	Test d'attention sélective de Stroop	
09-04-09	BDI-II	Inventaire de dépression de Beck	
09-04-09	TRAUMAQ	Questionnaire d'évaluation du traumatisme psychique	
09-04-09	CMS	Echelle de Mémoire pour enfants	
09-04-09	ZAREKI-R	Batterie pour l'évaluation du traitement des nombres et du calcul	
09-04-09	SEI	Inventaire d'estime de soi	
09-04-09	TSEA	Test de socialisation de l'enfant et de l'adolescent	
09-04-09	PowerPoint sur ECAR Et synthèse études et modèles de l'autisme	Echelle d'évaluation des comportements autistiques	
09-04-09	MEM-III	Echelle clinique de mémoire	
09-04-09	RBMT-2	Rivermead Behavioral Memory Test - Enfants	
09-04-09	TEA-Ch	Test d'évaluation de l'attention chez l'enfant	
09-04-09	NEPSY	1-attention et fonctions exécutives 2- langage et mémoire	

		<i>3- fonctions sensori-motrices et traitements visuo-spatiaux</i>	
09-04-09	DPI	<i>Dynamique personnelle et Images</i>	
09-04-09	NNAT	<i>Test d'Aptitudes non-verbales de Nagleri</i>	
09-04-09	DDCP	<i>Développement des Contenants de Pensée</i>	
09-04-09	TEDI-Math	<i>Test diagnostique des Compétences de base en Mathématiques</i>	

**EPP – 3^{ème} année - Cours Examen Psychologique –
EXPOSES EPREUVES & TESTS PSYCHOLOGIQUES
Groupe F**

Date	Sigle TEST	Nom TEST	Noms des étudiants
n°1 08.01.09	WAIS-III	Echelle d'Intelligence de Wechsler pour adultes 3^{ème} édition	
n°2 22.01.09	EDEI-R	<i>Echelles Différentielles d'effcience Intellectuelle</i> Forme révisée	
n°3 05.02.09	NEMI 2	Nouvelle Echelle Métrique de l'Intelligence 2	

n°4 12.03.09	MPPE	Malette Projective Première Enfance	
n°5 26.03.09	BLR Brunet-Lézine	<i>Echelle de développement de la première enfance</i> <i>Forme révisée</i>	
n°6 09.04.09	R-CMAS MDI-C	▪ Echelle d'anxiété manifeste pour enfants ▪ Echelle composite de dépression pour enfants	
n°7 07.05.09	BECS	Batterie d'Evaluation cognitive et socio- émotionnelle	

RESUMES ECRITS (20 pages)

Pour le 09.04.09 délai de rigueur

09-04-09	EVAC	<i>Echelle Verbale d'Aptitudes Cognitives</i>	
09-04-09	BOEHM-PS BOEHM-R	<i>Tests des concepts de base de Boehm</i>	
09-04-09	STROOP	<i>Test d'attention sélective de Stroop</i>	
09-04-09	BDI-II	<i>Inventaire de dépression de Beck</i>	
09-04-09	TRAUMAQ	<i>Questionnaire d'évaluation du traumatisme psychique</i>	
09-04-09	CMS	<i>Echelle de Mémoire pour enfants</i>	
09-04-09	ZAREKI-R	<i>Batterie pour l'évaluation du traitement des nombres et du calcul</i>	
09-04-09	SEI	<i>Inventaire d'estime de soi</i>	
09-04-09	TSEA	<i>Test de socialisation de l'enfant et de l'adolescent</i>	
09-04-09	ECAR	<i>Echelle d'évaluation des comportements autistiques</i>	
09-04-09	MEM-III	<i>Echelle clinique de mémoire</i>	
09-04-09	RBMT-2	<i>Rivermead Behavioral Memory Test - Enfants</i>	
09-04-09	TEA-Ch	<i>Test d'évaluation de l'attention chez l'enfant</i>	
09-04-09	NEPSY <i>Bilan neuropsychologique de l'enfant</i>	<i>1-attention et fonctions exécutives 2- langage et mémoire 3- fonctions sensori- motrices et traitements visuo-spatiaux</i>	

09-04-09	DPI	<i>Dynamique personnelle et Images</i>	
09-04-09	NNAT	<i>Test d'Aptitudes non-verbales de Nagleri</i>	
09-04-09	DDCP	<i>Développement des Contenants de Pensée</i>	
09-04-09	TEDI-Math	<i>Test diagnostique des Compétences de base en Mathématiques</i>	

2008 – 2009

Petit guide de présentation d'une épreuve ou d'un test (exposé)

3^{ème} année F et S

Cours Examen psychologique

L'idée générale est de présenter en un peu plus d'une heure, de façon dynamique, avec l'appui essentiel de l'image, une épreuve ou une méthode clinique d'investigation spécifique ou générale du fonctionnement psychologique.

L'épreuve aura été proposée à une personne de votre entourage (souvent un enfant) avec autorisation de prise de vue si possible.

Présentation avec **Power Point** (ou éventuellement **Open Office**) ; en plusieurs pages (dias) ; selon la nature de l'épreuve, **prévoir 70 minutes** de présentation maximum ; chaque étudiant du groupe intervient.

Doivent être présentés :

- Titre de l'épreuve (explication du sigle) – année d'édition (1^{ère} édition ; dernière réédition), auteur(s), et éditeur (4 mn)

☺ *montrer la 1^{ère} page de couverture du manuel ou une photo de l'ensemble*

- Informations scientifiques et cliniques (8 mn)

- ▮ modèle théorique de référence
- ▮ domaine d'application (sujets auxquels ils s'adressent)
- ▮ objectifs généraux et cliniques
- ▮ standardisation, étalonnage et normes

- Présentation et description de l'épreuve : structure, contenu, matériel, consignes, conditions de passation. Etape par étape ou subtest par subtest. (30 mn)

☺ *insister sur le visuel – **photos** ou **extraits de film** -, les exemples d'items, la mise en situation, la présentation du protocole de passation ...*

- Cotation, transformation des notes brutes en notes standard, notes d'échelle ou indices (10 mn)

☺ *s'appuyer sur l'animation que permet le logiciel utilisé (avec apparition séquentielle des informations)*

- Propriétés psychométriques, indices de fidélité, de validité, études de groupes cliniques ... (résumer l'essentiel) (8 mn)

☺ *penser à la prise de notes des étudiants et aux supports dont chacun aurait éventuellement besoin*

- Illustration clinique – étude de cas courte (prise dans le manuel ou de préférence en situation externe filmée par exemple), avec protocole élaboré, lecture clinique et conclusion (10 mn)

☺ *insister sur l'apport des éléments issus du test, ce qu'il permet de comprendre, les propositions qui vont en être issues ...*

Documents à fournir à chaque étudiant :

- ✘ présentation d'ensemble succincte (notice) issue du catalogue de l'éditeur
- ✘ documents complémentaires (à me donner au plus tard la semaine précédente pour copie) avec un maximum de 2 pages
- ☺ *l'envoi du PowerPoint par internet à chaque étudiant peut être envisagé après correction et relecture.*

Faire le point avec moi 2 semaines avant la présentation (avancée de l'exposé – problèmes rencontrés – premières rédactions ...). Utiliser les échanges courriel :

LISTE des principaux TESTS étudiés (cours et exposés)

3^{ème} année F et S

Cours– Examen psychologique

WPPSI-III	Echelle d'intelligence de Wechsler le jeune enfant – 3 ^{ème} édition
KABC-II	Batterie pour l'Examen psychologique de l'enfant - Kaufman
UDN-II	Construction et Utilisation du Nombre - 2 ^{ème} édition
CPM - SPM	Progressive Matrices – forme révisée
WAIS-III	Echelle d'intelligence de Wechsler pour adultes – 3 ^{ème} édition
EDEI-R révisée	Echelles Différentielles d'Efficiences intellectuelle – forme révisée
NEMI-2	Nouvelle Echelle métrique de l'Intelligence – forme révisée
Brunet-Lézine-R révisée	Echelle de développement de la petite enfance – forme révisée
MDI-C	Echelle composite de dépression pour enfants
R-CMAS	Echelle d'anxiété manifeste pour enfants
BECS	Batterie d'Évaluation cognitive et socio-émotionnelle
MPPE	Malette Projective Petite Enfance

TECHNIQUES PROJECTIVES

Enseignant :

Niveau : **L3**

Année : **2008/2009**

Semestre(s) :

1+2

Crédits annuels : 4
Examen sur table

Langue : Français

Evaluation :

PLAN DE COURS

I INTRODUCTION GÉNÉRALE

- Notion de projection
- Présentation des trois techniques projectives traitées cette année
- Nouvelles approches
 - ✘ Bibliographie

II LE SCÉNO - TEST

- ✘ Présentation du matériel
- ✘ Techniques de passation et d'interprétation
- ✘ Scéno-test et pathologie
- ✘ Scéno-test et thérapie

III LE DESSIN D'ENFANT

- Généralités
- Approche développementale
 - ✘ Dessin et pathologie
 - ✘ Dessin et thérapie

IV LE TEST DU DESSIN DE FAMILLE

- ✘ Techniques de passation et d'interprétation
- ✘ L'enfant et sa fratrie
- ✘ L'enfant et ses parents

V LE TEST DE PATTE NOIRE

- Présentation et techniques de passation
- L'image inaugurale : le Frontispice
- Les images orales et l'étude du dilemme identificatoire.
- Les images agressives
 - . . **ETUDE DE CAS**
- Les images oedipiennes
 - . Différence entre situation oedipienne et conflit oedipien
 - . Les trois niveaux du conflit (de situation, de développement, névrotique)
 - . **ETUDE DE CAS**
- Le retrait narcissique
- La question des identifications
- Les images punitives ou le thème de la culpabilité et du châtement
 - . La notion de culpabilité
 - . Le masochisme moral
- Le thème de la tache noire
- L'image d'indépendance ou l'accès à la maturité affective
- L'image de la fée
- La place du père
 - . le thème du père nourricier
 - . **ETUDE DE CAS**
 - . La pathologie dans le P.N.

PSYCHOLOGIE ANGLOPHONE

Enseignant :

Niveau : L3
1 + 2

Année : 2008/2009

Semestre(s) :

Crédits annuels : 2
Examen sur table

Langue : Anglais

Evaluation :

PLAN DE COURS

FIRST PART ABNORMAL BEHAVIOR

PART ONE : GENERAL INFORMATION DSM IV-TR

- A/ Studying psychological disorders
 - a. Identifying abnormal behavior
 - b. the concept of insanity

- B/ the different classifications
 - a. the DSM
 - b. the history of the DSM
 - c. Understanding the DSM
 - d. the ICD
 - e. CFTMEA

PART TWO : ANXIETY DISORDERS

- a. definition
- b. generalized anxiety disorders
- c. panic disorder
- d. phobias
 - 1. agoraphobia
 - 2. specific phobia
 - 3. social phobia
- e. obsessive-compulsive disorders
- f. post-traumatic stress disorder

PART THREE : MOOD DISORDERS

- a. definition
- b. major depression
- c. bipolar disorder
- d. dysthymia
- e. explaining mood disorders
- f. suicide : true or false

PART FOUR : SCHIZOPHRENIA

- A. Introduction
- B. Perception
- C. Language and thought
- D. Emotion
- E. Behavior
- F. Types of schizophrenia
- G. Explaining schizophrenia

PART FIVE : OTHER DISORDERS

- A. Substance-related disorders
- B. Dissociative Identity Disorders
- C. Personality Disorders
 - Antisocial personality disorder
 - Borderline personality disorder

SECOND PART A BRIEF INTRO TO PSYCHOTHERAPIES

A/ What is psychotherapy ?

B/ Gestalt-therapy

C/ Behavioral therapies

D/ EMDR : a new therapy

Psychologie Anglophone
Cours 3^{ème} année

PSYCHOLOGICAL DISORDERS

Part one bis

Summary of main categories of mental disorders and their description in the DSM-IV-TR

PART TWO : ANXIETY DISORDERS

- g. definition**
- h. generalized anxiety disorders**
- i. panic disorder**
- j. phobias**
 - 1. agoraphobia**
 - 2. specific phobia**
 - 3. social phobia**
- k. obsessive-compulsive disorders**
- l. post-traumatic stress disorder**
- m. Explaining anxiety disorders**
 - 1. Psychological**
 - 2. Biological**
 - 3. Sociocultural**

Summary of main categories of mental disorders and their description in the DSM-IV-TR

Diagnostic Manual of Mental Disorders

Part two Anxiety disorders

A/ definition

Anxiety disorders: *Psychological disorders that involve excessive levels of negative emotions, such as nervousness, tension, worry, fright and anxiety. A type of abnormal behavior that is characterized by unrealistic, irrational fear.*

Although we discuss these disorders separately, it is important to remember that people with one anxiety disorder often have others.

B/ Generalized Anxiety Disorders

Generalized anxiety disorder: *persistant, uncontrollable and free-floating anxiety.*

Generalized anxiety disorder is characterized by chronic, uncontrollable, and excessive fear and worry that last at least six months and that are not focused on any particular object or situation. It also is a common chronic problem that affects twice as many women as men and may lead to considerable impairment. As the name implies, the anxiety is *unspecific* or *free-floating*. People with this disorder feel afraid of *something* but are unable to articulate the specific fear. They fret constantly and have a hard time controlling their worries. Because of persistent muscle tension and autonomic fear reactions, they may develop headaches, heart palpitation, dizziness and insomnia. These physical complaints, combined with the intense, long-term anxiety, make it difficult to cope with normal daily activities.

C/ Panic Disorder

Panic disorder: *Sudden and inexplicable panic attacks; symptoms include difficult breathing, heart palpitations, dizziness, trembling, terror, and feelings of impending doom.*

Generalized anxiety disorder involves chronic, free-floating worry. In contrast, panic disorder is marked by sudden and inexplicable attacks of intense apprehension that cause trembling and shaking, dizziness, and difficulty breathing. The APA defines a panic attack as fear or discomfort that arises abruptly and peaks in 10 minutes or less. Panic attacks may appear to come out of nowhere. But they generally happen after frightening experiences, prolonged stress or even exercise.

Many people who have occasional panic attacks interpret them correctly _ as resulting from a passing crisis or stress. Unfortunately, others begin to worry excessively, and some may even quit jobs or refuse to leave home to avoid future attacks. It is labeled panic disorder when several apparently spontaneous attacks lead to a persistent concern about future attacks. A common complication of panic disorders is the subsequent development of agoraphobia – anxiety about becoming trapped or helpless in a place or situation where escape is difficult or embarrassing.

Respiration increases and suddenly rapid heartbeats can be felt pounding with such intensity that the individual often feels that he or she is having a heart attack, or at the very least is going crazy.

It is important to know that such uncomfortable events are relatively common and that they should not be a source of serious concern unless they are severe or frequent enough to disrupt the individual's functioning or well-being.

D/ Phobias

Phobia: *an intense, irrational fear and avoidance of a specific object or situation.* Here anxiety is focused so intensely on an object or situation that the individual is acutely uncomfortable around it and will often go to great length to avoid it.

Phobic disorders differ from generalized anxiety disorders and panic disorder because specific stimulus or situation elicits the strong fear response. The objective danger is often small or nonexistent and the person recognizes the fear as irrational. However, the experience is still one of overwhelming anxiety, and a full-blown panic attack may follow.

a. Agoraphobia *an intense fear of leaving one's home or other familiar places.*

Agoraphobia comes from the Greek word meaning "fear of the market place". Agoraphobia often develops following a panic attack. The people fear being trapped somewhere from which they cannot easily escape or where they would be unable to receive help in an emergency. The emergency they fear most is having another panic attack. In severe cases, people refuse to leave their home because this is the only place where they feel safe.

b. Specific phobia: *a phobic fear of a specific object or situation.*

Claustrophobia and acrophobia are the simple phobias most often treated by therapists. People with specific phobias have very powerful imaginations. They vividly anticipate terrifying consequences from encountering the feared object or situation.

As with all phobias, people with simple phobias generally recognize that their fears are excessive and unreasonable. But they are unable to control their anxiety and will go to great lengths to avoid the feared stimulus.

c. Social phobia: *a phobic fear of social interactions, particularly those with strangers and those in which the person might be viewed negatively.* They have an irrational fear of embarrassing themselves. The fear of public scrutiny and potential humiliation may become so pervasive that normal life is impossible.

E. Obsessive-Compulsive Disorders

Obsessive-Compulsive disorders: disorders that involve obsessions and/or compulsions.

Obsessions: *persistent, unwanted fearful thoughts.* Thoughts such as a recurrent fear of losing control and killing someone or of having incestuous sexual relationship can cause extreme anxiety.

Compulsions: *irresistible urges to perform an act or repeat a ritual* If the person tries to stop engaging in the behavior, he or she experiences an urgent anxiety until the behavior is resumed.

The compulsion helps relieve the anxiety created by the obsession. About 70% of all people with obsessive-compulsive disorders have both obsessions and compulsions, 25% have only obsessions and 5% only compulsions.

Concerned family and friends generally understand that the person cannot stop the obsessive-compulsive behaviors. But they may also feel irritated, confused and resentful. As with other psychological disorders, therapists may recommend family counseling as well as individual therapies.

F. Post-traumatic stress disorder (PTSD)

PTSD: *Anxiety disorder following exposure to a life-threatening or other extreme event that evokes great horror or helplessness; characterized by flashbacks, nightmares and impaired functioning.*

The symptoms (such as flashbacks, nightmares and feelings of terror) may continue for months or years after the event itself. To reduce the stress, some victims of PTSD turn to alcohol and other drugs, which often compound the problem.

The essential feature of PTSD is severe anxiety. The anxiety develops after experiencing a traumatic event (such as rape, natural disaster, or war), learning about a violent or unexpected death of a family member, or even being a witness to violence.

20% of people who experienced violent assault suffered PTSD. However 75% of women who were raped experienced PTSD (Kessler & others, 1995). More distressingly, Burgess and Holstrom (1974) found that 6 to 10 years after the assault, approximately 25% of rape victims felt they had not completely recovered.

Psychologist Dean Kilpatrick's research group (1985) compared victims of rape with victims of aggravated assault and other crimes. They found substantially more mental health problems among the victims of rape. Tragically, nearly one out of five rape victims had attempted to commit suicide.

Primary symptoms of PTSD

- ✘ re-experiencing the event through vivid memories or flashbacks
- ✘ feeling emotionally numb
- ✘ feeling overwhelmed by what would normally be considered everyday situation
- ✘ diminished interest in performing normal tasks or pursuing usual interests
- ✘ crying uncontrollably

- ✘ isolating oneself from family and friends and avoiding social situations
- ✘ relying increasingly on alcohol or drugs to get through the day
- ✘ Feeling extremely moody, irritable, angry, suspicious or frightened.
- ✘ Having difficulty falling or staying asleep, sleeping too much, and experiencing nightmares
- ✘ Feeling guilty about surviving the event or being unable to solve the problem, change the event, or prevent the disaster
- ✘ Feeling fear and sense of doom about the future

G/Explaining anxiety disorders : multiple roots

Research has primarily focused on the roles of psychological, biological and sociocultural processes.

1. Psychological

Two of the primary psychological contributions to anxiety disorders are faulty cognition and maladaptive learning.

Faulty cognitions

People with anxiety disorders have certain cognitive habits that make them vulnerable or prone to fear. They tend to be hypervigilant. They constantly scan their environment for signs of danger and seem to ignore signs of safety. They also tend to magnify ordinary threats and failures. Intense self-preoccupation intensifies social-anxiety. It also leads these people to think they have failed _ even when they have been successful.

Maladaptive learning

According to learning theorists, phobias and other anxiety disorders generally result from conditioning and social learning. However, most people with phobia have no memory of specific instances that led to their fear. Furthermore, in the face of similar experiences some people develop phobias whereas others do not. This suggests that conditioning may not be the only (or best) explanation.

Social learning theorists believe some phobias result from modelling and imitation.

2. Biological

The fact that monkeys selectively learn phobias may mean that we have evolutionary predisposition to fear what was dangerous for our ancestors. Studies show that anxiety disorders also may be due to a genetic predisposition, disrupted biochemistry or unusual brain activity.

3. Sociocultural

There has been a sharp rise in anxiety disorders in the past 50 years, particularly in Western industrialized countries. Sociocultural influences on anxiety may include our

fast-paced life with decreased job security, increased mobility, and lack of stable family support.

Psychologie Anglophone
3^{ème} année

PSYCHOLOGICAL DISORDERS

PART ONE : GENERAL INFORMATION

I/ Studying psychological disorders

- c. Identifying abnormal behavior
- d. the concept of insanity

II/ the different classifications

- f. the DSM
- g. the history of the DSM
- h. Understanding the DSM
- i. the ICD
- j. CFTMEA

I/ Studying psychological disorders

A/ Identifying abnormal behavior

Abnormal behavior: *Patterns of emotion, thought and action considered pathological for one or more of four reasons (statistical infrequency, disability or disfunction, personal distress, or violation of norms).*

1. Statistical infrequency (how rare is the behaviour ?) A behaviour may be judged abnormal if it occurs infrequently in a given population. For example believing that others are plotting against you is statistically abnormal. However, having great intelligence, exceptional athletic abilities or an unusual artistic skill is not classified as abnormal by the public (or by psychologists). Therefore we can not use statistical infrequency as the sole criterion for determining what is normal versus abnormal.
2. Disability or disfunctional (is there loss of normal functioning ?) People who suffer from psychological disorder may be unable to get along with others, hold a job, eat properly, or clean themselves. Their ability to think clearly and make rational decisions may be impaired.
3. personal distress (is the person unhappy ?) The personal distress criterion focuses on the individual's own judgment of his or her level of functioning. For example,

someone who drinks heavily every day may realise it's unhealthy and wish to stop. Unfortunately, many people with true alcohol-dependence disorders deny that they have a problem. Also, some serious psychological disorders cause little or no emotional remorse or guilt? The personal distress criterion by itself, then, is not sufficient for identifying all forms of abnormal behaviour.

4. violation of norms (is the behaviour culturally abnormal ?) The fourth approach to identifying abnormal behaviour is violation of, or non-conformance to, social norms, which are cultural rules that guide behaviour in particular situations. Being in such a highly excited state that you forget to pay the rent but pass out 20 dollar bills to strangers is a violation of norms. This type of behaviour is common among individuals who are diagnosed with bipolar disorder. Abnormal behaviour is often culturally relative _ understandable only in terms of the culture in which it occurs. For example, believing in possession by spirits is common in some cultures.

Research supports that abnormal behaviour is a combination of biological, sociological and psychological factors.

B/ The concept of insanity

Insanity: *legal term applied when people cannot be held responsible for their actions or are judged incompetent to manage their own affairs, because of mental illness.*

II/ Classifications

A/ The DSM

The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM), published by the **American Psychiatric Association**, is the handbook used most often in "diagnosing".

It is merely a check-list of symptoms, rather than a description of pathophysiology or etiology.

The criteria and classification system of the DSM are based on a process of consultation and committee meetings involving primarily psychiatrists. Therefore, the content of the DSM does not reflect all opinions on the subject of psychopathology, emotional distress and social functioning.

B/ The history of the DSM

- The first edition (DSM-I) was published in 1952, and had about 106 different disorders.

- DSM-II was published in 1968 with a growth to 140 disorders.

- In 1980, with DSM-III, the psychodynamic view was abandoned and the biomedical model became the primary approach, introducing a clear distinction between normal and abnormal.

DSM IV- TR – 2000 – 410 disorders

DSM-V is tentatively scheduled for publication in 2011, with initial planning having begun in 1999. The APA Division of Research expects to begin forming DSM development workgroups in 2007.

The DSM is controversial and some mental health professionals and others question the utility of this classification system.

C/ Understanding the DSM

Over the years, mental health professionals decided Freud's emphasis on unconscious processes was too limiting and the category of *neurosis* was too large to be useful. In the DSM-IV (1994), conditions previously grouped together as neuroses were redistributed as anxiety disorders, somatoform disorders, and dissociative disorders. Unlike neurosis, the term *psychosis* is still listed in the DSM-IV-TR because it helps distinguish the most severe mental disorders.

The DSM-IV-TR is organized according to five major dimensions, called axes, which serve as guidelines.

Axis I: Clinical disorders_

Axis II: Personality disorders and mental retardation -

Mental disorders are diagnosed along Axis I and II. The other 3 axes are used to record important information.

Axes III :

Axis IV:

Axis V:

The DSM offers a comprehensive, well-defined system intended for the diagnosis and classification of psychological disorders. It does not suggest therapies or treatment. The current DSM-IV-TR contains over 200 diagnostic categories grouped into 17 major categories.

We will discuss only 6 of the 17 categories :First the three most common categories: ***Anxiety disorders, mood disorders, schizophrenia.***

Then we will explore ***substance related, dissociative and personality disorders.***

D/ the ICD

The International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD) is a commonly-used alternative internationally. It depends on the World Health Organisation.

E/ CFTMEA

Classification Française des Troubles Mentaux de l'Enfant de l'Adolescent.

PSYCHOLOGIE CLINIQUE

Enseignant :

Niveau : L3

Année : 2008/2009

Semestre(s) :

1 + 2

Crédits annuels : 2

Langue : Français

Evaluation :

Examen sur table

PLAN DE COURS

INTRODUCTION – RAISON D'ETRE, PLACE ET CONTENU DE CET ENSEIGNEMENT

1- Qu'est-ce que la psychologie clinique

Objectifs à atteindre,
Spécificité de la démarche clinique

2- Approche du bilan psychologique

Définition, Différentes modalités, Secteurs d'application

3-les différentes phases du bilan psychologique

- 1) Position du problème : motif de la consultation
- 2) Anamnèse (grille d'anamnèse), entretien clinique, présentation de l'examen aux parents, à l'enfant
- 3) Entretien avec le sujet (ses différents rôles, grille d'entretien)

- 4) Observation du comportement de l'enfant : les éléments à observer, les différents types de comportement, l'évolution du comportement
- 5) Techniques spécifiques : comment bâtir un bilan psychologique
- 6) Elaboration des conclusions et transmission des résultats

4- Le bilan psychologique du très jeune enfant (de 0 à 3 ans)

- 1) Motifs de consultation
- 2) L'entretien
- 3) Les échelles de développement existantes : leurs avantages, leurs inconvénients
- 4) Repères du développement psychomoteur de l'enfant normal
- 5) Etude de cas

3.5

5- Le bilan psychologique de l'enfant de 3 à 6 ans

- 1) Caractéristiques de l'enfant d'âge préscolaire, aptitudes à acquérir
- 2) Etude du milieu scolaire : cursus scolaire, objectifs et activités de l'école maternelle
- 3) Les motifs de consultation
- 4) Schéma d'examen à proposer (passages anticipés, pré requis nécessaires à l'entrée au C.P.)
- 5) Etude de cas

6- Le bilan psychologique de l'enfant de 6 à 15 ans

- 1) Caractéristiques de l'enfant
- 2) Les motifs de consultation à cet âge
- 3) Schéma d'examen à proposer
- 4) Rédaction d'un compte-rendu de WISC
- 5) Etude de cas

Bibliographie :

D. Marcelli	<u>Psychopathologie de l'enfant</u>	Masson	1995
Catherine Tourette Michèle Guidetti	<u>Introduction à la psychologie du développement</u>	Armand Colin	2002
Serge Lebovici René Diatkine Soulé	<u>Nouveau traité de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent</u>	PUF	2004
S. Bourgès	<u>Approche Génétique et psychanalytique de l'enfant (T.1)</u>	Delachaux et Niestlé	1991
Hervé Bénony	<u>Examen psychologique de l'adolescent</u>	Armand Colin	2005
Colette Chiland	<u>L'entretien clinique</u>	P.U.F	1989
Michèle Perron-	<u>L'examen psychologique de l'enfant</u>		
Borelli, Roger Perron		P.UF	1986
Collectif	<u>Introduction à la psychologie de l'enfant (1)</u>	P. Mardaga	1986
B.Golse	<u>Le développement affectif et Intellectuel de l'enfant</u>	Masson	1992
Annie Anzieu	<u>Le dessin de l'enfant</u>	Pensee Sauvage	2004
Christine Brunet Anne-Cécile Sarfati	<u>Petits tracas et gros soucis de 8 à 12 ans</u>	Albin Michel	2004
Gérard Bléandonu	<u>Les enfants intellectuellement précoces</u>	PUF	2004
Annick Cartron Fayda Winnykamen	<u>Les relations sociales chez l'enfant</u>	Armand Colin	2004
Suzanne B. Robert-Ouvray	<u>Le drame de l'enfant sans limites</u>	Desclée De Brouwer	2003
Dana Castro	<u>La mort pour de faux et la mort pour de vrai</u>	Albin Michel	2000
Gérard Neyrand	<u>Préserver le lien parental</u>	PUF	2004
B. Gibello	<u>L'enfant à l'intelligence troublée</u>	Paidos/Le centurion	1984

PSYCHOLOGIE CLINIQUE

Enseignant :

Niveau : L3

Année : 2008/2009

Semestre(s) :

1 + 2

Crédits annuels : 2

Langue : Français

Evaluation :

Examen sur table

PLAN DE COURS

INTRODUCTION – RAISON D'ÊTRE, PLACE ET CONTENU DE CET ENSEIGNEMENT

1- Qu'est-ce que la psychologie clinique

Objectifs à atteindre,
Spécificité de la démarche clinique

2- Approche du bilan psychologique

Définition, Différentes modalités, Secteurs d'application

3-les différentes phases du bilan psychologique

- 1) Position du problème : motif de la consultation
- 2) Anamnèse (grille d'anamnèse), entretien clinique, présentation de l'examen aux parents, à l'enfant
- 3) Entretien avec le sujet (ses différents rôles, grille d'entretien)
- 4) Observation du comportement de l'enfant : les éléments à observer, les différents types de comportement, l'évolution du comportement
- 5) Techniques spécifiques : comment bâtir un bilan psychologique
- 6) Elaboration des conclusions et transmission des résultats

4- Le bilan psychologique du très jeune enfant (de 0 à 3 ans)

- 1) Motifs de consultation
- 2) L'entretien
- 3) Les échelles de développement existantes : leurs avantages, leurs inconvénients
- 4) Repères du développement psychomoteur de l'enfant normal
- 5) Etude de cas

3.5

5- Le bilan psychologique de l'enfant de 3 à 6 ans

- 1) Caractéristiques de l'enfant d'âge préscolaire, aptitudes à acquérir
- 2) Etude du milieu scolaire : cursus scolaire, objectifs et activités de l'école maternelle
- 3) Les motifs de consultation
- 4) Schéma d'examen à proposer (passages anticipés, pré requis nécessaires à l'entrée au C.P.)

5) Etude de cas

6- Le bilan psychologique de l'enfant de 6 à 15 ans

- 1) Caractéristiques de l'enfant
- 2) Les motifs de consultation à cet âge
- 3) Schéma d'examen à proposer
- 4) Rédaction d'un compte-rendu de WISC
- 5) Etude de cas

Bibliographie :

Claude M. Provost	<u>La psychologie clinique</u>	PUF	2002
Michèle Emmanuelli	<u>L'examen psychologique en clinique</u>	Dunod	2004
D. Marcelli Catherine Tourette Michèle Guidetti	<u>Psychopathologie de l'enfant</u> <u>Introduction à la psychologie du développement</u>	Masson Armand Colin	1995 2002
Serge Lebovici René Diatkine, Soulé	<u>Nouveau traité de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent</u>	PUF	2004
S. Bourguès	<u>Approche Génétique et psychanalytique de l'enfant (T.1)</u>	Delachaux et Niestlé	1991
Hervé Bénony	<u>Examen psychologique de l'adolescent</u>	Armand Colin	2005
Colette Chiland	<u>L'entretien clinique</u>	P.U.F	1989
Michèle Perron-	<u>L'examen psychologique de l'enfant</u>		
Borelli, Roger Perron		P.UF	1986
Collectif	<u>Introduction à la psychologie de l'enfant (1)</u>	P. Mardaga	1986
B.Golse	<u>Le développement affectif et Intellectuel de l'enfant</u>	Masson	1992
Annie Anzieu	<u>Le dessin de l'enfant</u>	Pensee Sauvage	2004
Christine Brunet Anne-Cécile Sarfati	<u>Petits tracas et gros soucis de 8 à 12 ans</u>	Albin Michel	2004
Gérard Bléandou	<u>Les enfants intellectuellement précoces</u>	PUF	2004
Annick Cartron Fayda Winnykamen	<u>Les relations sociales chez l'enfant</u>	Armand Colin	2004

Suzanne B. Robert-Ouvray	<u>Le drame de l'enfant sans limites</u>	Desclée De Brouwer	2003
Dana Castro	<u>La mort pour de faux et la mort pour de vrai</u>	Albin Michel	2000
Gérard Neyrand	<u>Préserver le lien parental</u>	PUF	2004
B. Gibello	<u>L'enfant à l'intelligence troublée</u>	Paidos/Le centurion	1984

PSYCHOLOGIE ET MANAGEMENT

Enseignant :

Niveau : L3

Année : 2008/2009

Semestre(s) :

1 + 2

Crédits annuels : 4

Langue : Français

Evaluation :

**contrôle
contrôle final**

continu et

PLAN DE COURS

L'évaluation et la perception :

- les techniques de recrutement
- les entretiens d'évaluation
- le concept de compétence
- le bilan de compétences

Les relations professionnelles :

- les relations sociales
- le Conseil des Prud'hommes
- les instances représentatives du personnel

La motivation :

- les approches théoriques
- la rémunération
- la formation continue

Les conduites de changement :

- les changements en entreprise
- les acteurs, les enjeux, les différentes problématiques

PSYCHOLOGIE ET MANAGEMENT

- 3ème année -

L'évaluation et la perception :

- les techniques de recrutement
- les entretiens d'évaluation
- le concept de compétence
- le bilan de compétences

Les relations professionnelles :

- les relations sociales
- le Conseil des Prud'hommes
- les instances représentatives du personnel

La motivation :

- les approches théoriques
- la rémunération
- la formation continue

Les conduites de changement :

- les changements en entreprise
- les acteurs, les enjeux, les différentes problématiques

PSYCHOLOGIE SOCIALE

Enseignant :

Niveau : L3

Année : 2008/2009

Semestre(s) :

1+2

Crédits annuels : 3

Langue : Français

Evaluation :

Examen sur table

PLAN DE COURS

Ce plan et le cours auquel il renvoie ne dispensent pas de la lecture des trois ouvrages suivants:

Aebischer, V. & D. Oberlé (2007). *Le groupe en psychologie sociale*. 3^e éd. Paris : Dunod.

Doise, W. (1982). *L'explication en psychologie sociale*. Paris : Presses Universitaires de France.

Doise, W., Deschamps, J.C. & G. Mugny (1978). *Psychologie sociale expérimentale*. Paris : A. Colin.

Gergen, K.J., Gergen, M.M. & S. Jutras (1992). *Psychologie sociale*. 2^e éd. Laval (Québec) : Editions Etudes Vivantes.

1. INTRODUCTION

- 1.1. Spécificité de l'approche psychosociale
- 1.2. Approches méthodologiques possibles
- 1.3. Les quatre niveaux d'explication de Doise (1982)

2. LE GROUPE EN PSYCHOLOGIE SOCIALE

- 2.1. Questions de définitions : approche dynamique et approche catégorielle
- 2.2. Classifications, genèse et effets du groupe
- 2.3. Approche dynamique du groupe: K. Lewin (1948) :

Lecture complémentaire :

Lippitt, R. et White, R.R. (1965). Une étude expérimentale du commandement et de la vie de groupe. In A. Lévy (éd.), *Psychologie sociale. Textes fondamentaux* (Pp. 278-292). Paris : Dunod.

3. CONSTRUCTION DE L'IDENTITE SOCIALE

Les processus d'intégration

- 3.1. La socialisation
- 3.2. La sociabilité
- 3.3. Les groupes de référence

Les processus de différenciation

- 3.4. Comparaison avec les membres de son groupe d'appartenance
- 3.5. Comparaison avec les membres d'un autre groupe
 - 3.5.1. La catégorisation sociale
 - 3.5.2. Accentuation des différences entre groupes
 - 3.5.3. Accentuation des ressemblances des membres à l'intérieur d'un groupe

Lecture complémentaire :

Merton, R. et Kitt, A. (1965). La théorie du groupe de référence et la mobilité sociale. In A. Lévy (éd.), *Psychologie sociale. Textes fondamentaux*. Paris : Dunod.

Bourhis, R.Y. et Leyens, J.-P. (1994). *Stéréotypes, discrimination et relations intergroupes*.

Liège : Mardaga.

Le lien suivant vous exposera une expérience intéressante sur le fonctionnement des stéréotypes suite à la catégorisation sociale :

http://www.canalu.tv/index.php/canalu/themes__1/sciences_humaines_sociales_de_l_education_et_de_l_information/sciences_de_l_homme/psychologie/les_effets_de_la_categorisation

4. LES PROCESSUS D'INFLUENCE SOCIALE

- 4.1. Influence sociale et norme
- 4.2. La normalisation = création des normes
- 4.3. La polarisation en groupe
- 4.4. Conformisme et soumission à l'autorité
- 4.5. Influence minoritaire et innovation

Lecture complémentaire :

Milgram, S. (1974). *La soumission à l'autorité*. Paris : Ed. Calmann-Lévy.

Moscovici, S. (1979). *Psychologie des minorités actives*. Paris : Presses Univ.de France.

5. LA CONSTRUCTION DE SENS

- 5.1. Théories savantes, sens commun et théorie des représentations sociales
- 5.2. Le fonctionnement du sens commun dans la vie de tous les jours
- 5.3. L'aspect dilemmatique de la pensée
- 5.4. Les biais cognitifs

Lecture complémentaire :

Moscovici, S. (1976). *La psychanalyse, son image, son public*. Paris : Presses Universitaires. de France.

6. QUELQUES APPLICATIONS PRATIQUES

- 6.1. Groupthink
- 6.2. Mobbing
- 6.3. Contact de cultures

Psychologie sociale : concepts de base et applications

**Enseignante :
24 h (2h x 12 semaines)**

PLAN DU COURS GENERAL

Ce plan et le cours auquel il renvoie ne dispensent pas de la lecture des quatre ouvrages suivants:

Aebischer, V. & D. Oberlé (2007). *Le groupe en psychologie sociale*. 3^e éd. Paris : Dunod.

Doise, W. (1982). *L'explication en psychologie sociale*. Paris : Presses Universitaires de France.

Doise, W., Deschamps, J.C. & G. Mugny (1978). *Psychologie sociale expérimentale*. Paris : A. Colin.

Gergen, K.J., Gergen, M.M. & S. Jutras (1992). *Psychologie sociale*. 2^e éd. Laval (Québec) : Editions Etudes Vivantes.

1. INTRODUCTION

- 1.1. Spécificité de l'approche psychosociale
- 1.2. Approches méthodologiques possibles
- 1.3. Les quatre niveaux d'explication de Doise (1982)

2. LE GROUPE EN PSYCHOLOGIE SOCIALE

- 2.1. Questions de définitions : approche dynamique et approche catégorielle
- 2.2. Classifications, genèse et effets du groupe
- 2.3. Approche dynamique du groupe: K. Lewin (1948) :

Lecture complémentaire :

Lippitt, R. et White, R.R. (1965). Une étude expérimentale du commandement et de la vie de groupe. In A. Lévy (éd.), *Psychologie sociale. Textes fondamentaux* (Pp. 278-292). Paris : Dunod.

3. CONSTRUCTION DE L'IDENTITE SOCIALE

Les processus d'intégration

- 3.1. La socialisation
- 3.2. La sociabilité
- 3.3. Les groupes de référence

Les processus de différenciation

- 3.4. Comparaison avec les membres de son groupe d'appartenance
- 3.5. Comparaison avec les membres d'un autre groupe
 - 3.5.1. La catégorisation sociale
 - 3.5.2. Accentuation des différences entre groupes
 - 3.5.3. Accentuation des ressemblances des membres à l'intérieur d'un groupe

Lecture complémentaire :

Merton, R. et Kitt, A. (1965). La théorie du groupe de référence et la mobilité sociale. In A. Lévy (éd.), *Psychologie sociale. Textes fondamentaux*. Paris : Dunod.

Bourhis, R.Y. et Leyens, J.-P. (1994). *Stéréotypes, discrimination et relations intergroupes*.
Liège : Mardaga.

Le lien suivant vous exposera une expérience intéressante sur le fonctionnement des stéréotypes suite à la catégorisation sociale :

4. LES PROCESSUS D'INFLUENCE SOCIALE

- 4.1. Influence sociale et norme
- 4.2. La normalisation = création des normes
- 4.3. La polarisation en groupe
- 4.4. Conformisme et soumission à l'autorité
- 4.5. Influence minoritaire et innovation

Lecture complémentaire :

Milgram, S. (1974). *La soumission à l'autorité*. Paris : Ed. Calmann-Lévy.

Moscovici, S. (1979). *Psychologie des minorités actives*. Paris : Presses Univ.de France.

5. LA CONSTRUCTION DE SENS

- 5.1. Théories savantes, sens commun et théorie des représentations sociales
- 5.2. Le fonctionnement du sens commun dans la vie de tous les jours
- 5.3. L'aspect dilemmatique de la pensée
- 5.4. Les biais cognitifs

Lecture complémentaire :

Moscovici, S. (1976). *La psychanalyse, son image, son public*. Paris : Presses Universitaires. de France.

6. QUELQUES APPLICATIONS PRATIQUES

- 6.1. Groupthink
- 6.2. Mobbing
- 6.3. Contact de cultures

PSYCHO-PATHOLOGIE DE L'ADULTE

Enseignant :

Niveau : L3

Année : 2008/2009

Semestre(s) :

1 + 2

Crédits annuels : 6

Langue : Français

Evaluation :

Examen sur table

PLAN DE COURS

lundis

thèmes

octobre

• 13	Dr Weill	Délires
• 20	Dr Weill	Schizophrénie 1
• 27	Dr Weill	Schizophrénie 2

novembre

• 3	Dr Weill	Troubles névrotiques 1
• 17	Dr Massé	Délires chroniques
• 24 *	Dr Weill	Troubles névrotiques 2

décembre

• 1	Dr Massé	Troubles de la personnalité
• 8	Dr Massé	Accès psychotiques aigus
• 15	Dr Weill	Dépression manie

3.3

lundis

thèmes

Janvier

• 5	Dr Weill	Dépression manie
• 12	Dr Massé	Troubles de la personnalité 2
• 19	Dr Massé	Alcool-dépendance
• 26	Dr Massé	Syndromes démentiels

Février

• 2	Dr Massé	Troubles des conduites alimentaires
-----	----------	-------------------------------------

Mars

• 2	Dr Weill	Psychose maniaco-dépressive
-----	----------	-----------------------------

• 9	Dr Weill	Conduites suicidaires
• 16	Dr Massé	Troubles organiques
• 23	Dr Weill	Psychotraumatismes
• 30	Dr Massé	Législation

Avril

• 6	Dr Massé	Psychopathologie du sujet âgé
• 27	Dr Weill	Toxicomanie

Mai

• 4	Dr Weill	Psychotropes
• 11	Dr Massé	Dispositifs de soins
• 25	Dr Massé	Psychothérapies

PSYCHO-PHYSIOLOGIE

Enseignant :

Niveau : L3

Année : 2008/2009

Semestre(s) :

1 + 2

Crédits annuels : 4

Langue : Français

Evaluation :

Examen sur table

PLAN DE COURS

I- ENDOCRINOLOGIE

A/ ORGANISATION GENERALE DU SYSTEME ENDOCRINIEN

B/ LE COMPLEXE HYPOTHALAMO-HYPOPHYSAIRE

C/ PRINCIPALES GLANDES ENDOCRINES

- 1/ La thyroïde
- 2/ Les parathyroïdes
- 3/ Le pancréas endocrine
- 4/ Glandes surrénales

- 1/ Aldostérone
- 2/ Cortisol et corticoïdes
- 3/ Androgènes surrénaliens

- 4/ Physiopathologie du stress
- 5/ Les gonades

- 1/ Les ovaires
- 2/ Les testicules
- 3/ La contraception
- 4/ Maladies sexuellement transmissibles

II- NEUROPHYSIOLOGIE

A/ NEURONES ET SYNAPSES

B/ EMBRYOGÈNESE DU SYSTÈME NERVEUX

C/ ANATOMIE FONCTIONNELLE DU SYSTÈME NERVEUX CENTRAL

3.8

D/ SENSIBILITÉ

- 1- Récepteurs
- 2- Toucher
- 3- Nociception
- 4- Proprioception
- 5- Audition
- 6- Vision
- 7- Olfaction et gustation

E/ MOTRICITÉ

F/ PATHOLOGIES :

Accidents Vasculaires cérébraux, Migraine, Épilepsie, Parkinson, Alzheimer

RORSCHACH

Enseignant :

Niveau : L3
1 + 2

Année : 2008/2009

Semestre(s) :

Crédits annuels : 6
Examen sur table

Langue : Français

Evaluation :

PLAN DE COURS

Cette première année d'étude du test de Rorschach concerne, pour l'essentiel, l'acquisition des données de base de l'épreuve, notamment les cotations des réponses, et leurs significations selon le Système intégré d'Exner et l'approche psychodynamique

L'enseignement comprend un cours théorique semestriel et des travaux pratiques en petits groupes (cotation de protocoles de Rorschach d'adultes).

Le système de cotation retenu dans les T.D. est le système intégré d'Exner.

PLAN DES EXPOSES THEORIQUES

I - LA SITUATION RORSCHACH.

- 1- La biographie de H. Rorschach
- 2- L'histoire de la découverte du test : contexte culturel et psychopathologique
- 3- Perception et projection au Rorschach
Notion de projection et tests projectifs
Perception et projection selon Exner : le processus de la réponse selon une approche cognitive
Projection et transitionnalité selon C. Chabert
Projection et situation transférentielle : l'apport de R. Schafer
Projection au Rorschach et phénomènes transférentiels

II- ETUDE ANALYTIQUE DES FACTEURS DU TEST DE RORSCHACH.

- 1- La localisation des réponses et les modes d'appréhension perceptive. .
L'indice d'organisation perceptive de Beck (indice Z) et traitement de l'information
La qualité du développement (Q.D. d'Exner)
- 2- Les déterminants des interprétations

Le déterminant formel et la qualité de la réponse
Les déterminants kinesthésiques selon Exner et Chabert
Les déterminants sensoriels : réponses-couleur et réponses-estompage
Les déterminants multiples (Blends)
- 3- Les contenus des interprétations
Les diverses catégories de contenus
Les réponses banales
- 4- Le résumé formel

III - L'ANALYSE SYMBOLIQUE DE LA PROJECTION AU RORSCHACH.

- 1- Symbolisation et symbolique au Rorschach
- 2- A propos de la symbolique des planches
- 3- Etude du contenu des réponses par référence aux grilles d'analyse suivante :

Représentation de soi (Rausch de Traubenberg, 1984), Image du corps et narcissisme

La dynamique affective (Rausch de Traubenberg, 1990)

L'analyse thématique des réponses (Schafer, 1956)

- 4- Approche psychodynamique et interprétation

RORSCHACH

Enseignant :

Niveau : L3
1 + 2

Année : 2008/2009

Semestre(s) :

Crédits annuels : 6
Examen sur table

Langue : Français

Evaluation :

PLAN DE COURS

Jusqu'au mois de janvier inclus : apprentissage progressif des cotations du Système Intégré accompagné de travail sur des protocoles.

A partir de février / mars : apprentissage du résumé formel, approfondissement et affinement des cotations à partir de protocoles plus difficiles.

A rendre avant les vacances de Pâques : la transcription d'un protocole administré par l'étudiant avec ses commentaires, impressions et auto-critiques.

RORSCHACH

20 octobre : Introduction au Rorschach, intérêt et limites, conditions de passation et enquête

27 octobre : Cotation des contenus et des banalités, exercice pratique

3 novembre : Cotation des scores spéciaux cognitifs, exercice pratique

10 novembre : cotation des autres scores spéciaux, exercice pratique

17 novembre : cotation des paires, de la localisation, du DQ et du score Z, exercice pratique

24 novembre : cotation des déterminants de mouvement et de forme, exercice pratique

1^{er} décembre : cotation des couleurs chromatiques, exercice pratique

8 décembre : cotation des estompages, exercice pratique

15 décembre : cotation des reflets et des FD, exercice pratique

5 janvier : révision de l'enquête, exercice pratique

12 janvier : calcul de résumé formel, exercice pratique

19 janvier : calcul de résumé formel, exercice pratique

26 janvier : révision des cotations et du résumé formel en préparation de l'examen, exercices pratiques

23 février : correction de l'examen de février

Du 2 mars au 4 mai : cotations de protocoles, difficulté croissante

Pour fin avril : remettre un devoir comportant la transcription d'un protocole administré par l'étudiant avec ses commentaires, puis corrections le 11 et 18 mai

RORSCHACH

Enseignant :

**Niveau : L3
1 + 2**

Année : 2008/2009

Semestre(s) :

**Crédits annuels : 6
Examen sur table**

Langue : Français

Evaluation :

PLAN DE COURS

Jusqu'au mois de janvier inclus : apprentissage progressif des cotations du Système Intégré accompagné de travail sur des protocoles.

A partir de février / mars : apprentissage du résumé formel, approfondissement et affinement des cotations à partir de protocoles plus difficiles.

A rendre avant les vacances de Pâques : la transcription d'un protocole administré par l'étudiant avec ses commentaires, impressions et auto-critiques.

RORSCHACH

20 octobre : Introduction au Rorschach, intérêt et limites, conditions de passation et enquête
27 octobre : Cotation des contenus et des banalités, exercice pratique
3 novembre : Cotation des scores spéciaux cognitifs, exercice pratique
10 novembre : cotation des autres scores spéciaux, exercice pratique
17 novembre : cotation des paires, de la localisation, du DQ et du score Z, exercice pratique
24 novembre : cotation des déterminants de mouvement et de forme, exercice pratique
1^{er} décembre : cotation des couleurs chromatiques, exercice pratique
8 décembre : cotation des estompages, exercice pratique
15 décembre : cotation des reflets et des FD, exercice pratique
5 janvier : révision de l'enquête, exercice pratique
12 janvier : calcul de résumé formel, exercice pratique
19 janvier : calcul de résumé formel, exercice pratique
26 janvier : révision des cotations et du résumé formel en préparation de l'examen, exercices pratiques
23 février : correction de l'examen de février
Du 2 mars au 4 mai : cotations de protocoles, difficulté croissante

Pour fin avril : remettre un devoir comportant la transcription d'un protocole administré par l'étudiant avec ses commentaires, puis corrections le 11 et 18 mai

SOCIOLOGIE

Enseignant :

Niveau : L3
1+2

Année : 2008/2009

Semestre(s) :

Crédits annuels : 4
Examen sur table

Langue : Français

Evaluation :

PLAN DE COURS

I - APPROCHE THEORIQUE DU CHANGEMENT SOCIAL ET DES RAPPORTS ENTRE L'INDIVIDUEL ET LE COLLECTIF.

Bref rappel des connaissances ou approfondissement et acquisition de nouvelles connaissances, afin de favoriser la réflexion.

Les précurseurs de la sociologie.

. A. de Tocqueville (1805-1859).

- * Réflexion sur la démocratie.
- * Individualisme et démocratie.

. Comte (1798-1857).

- * Le positivisme.
- * La loi des trois états.

. K. Marx (1818-1883).

- * La théorie des classes sociales et les rapports de classes.

Les fondateurs de la sociologie.

. E. Durkheim (1858-1917).

- * La sociologie comme science autonome.
- * Le suicide.
- * Le phénomène religieux.

. M. Weber (1864-1920).

- * La sociologie compréhensive.
- * Le rôle de l'éthique protestante dans la formation du capitalisme moderne.

Des sociologues américains de l'entre deux guerres à nos jours.

. T. Parsons (1902-1979).

- * Une théorie générale de l'action.
- * La société moderne comme système social.

. R. K. Merton (né en 1910).

- * L'analyse fonctionnelle.
- * La notion de structure sociale.

. E. Goffman (1929-1982).

- * Les institutions totales ou totalitaires.
- * L'interaction.

- * Les formes de communication interindividuelles.

Des sociologues contemporains.

N Elias

- * La société des individus
- * Le traité des bonnes manières

Z Bauman

- * La vie liquide

. R. Boudon (né en 1934).
* L'individualisme méthodologique.

. P. Bourdieu (née en 1930).
* L'habitus.
* Les champs.
* Les capitaux.

. M. Crozier (né en 1922).
* Les organisations bureaucratiques.
* Les relations de pouvoir.

. A. Touraine (né en 1925).
* La société post industrielle.
* L'étude des mouvements sociaux.

II - APPROCHE EMPIRIQUE DU CHANGEMENT SOCIAL ET DES RAPPORTS ENTRE L'INDIVIDUEL ET LE COLLECTIF.

On s'appuiera sur les ouvrages théoriques cités ci-dessus, à partir d'applications concrètes, et on s'appuiera sur des ouvrages plus spécialisés, ou plus significatifs, pour aborder des cas plus particuliers.

L'homme, la femme, l'enfant dans la famille.

. La famille traditionnelle jusqu'au XVIIIème siècle). Institution et complémentarité: production, reproduction des rôles, des normes, des valeurs.

. La famille moderne jusqu'au début du XXème siècle). Famille nucléaire et montée de l'intimisme.

. La famille actuelle. Désinstitutionnalisation des rôles. Transformation des modèles culturels d'affirmation de la différence sexuée et intergénérationnelle. Montée de l'autonomie. Césure entre le conjugal, le parental. Enjeu identitaire et production du relationnel. Rapports entre privé, le public.

On fera allusion ou référence à : Ph. Ariès. J. Delumeau. C.I. levis Strauss. L. Roussel. F. de Singly. J.C. Kaufmann. J. Commaille. C. Iash. R. Senet. A. Giddens. M. Segalen. 1. Théry...

On s'appuiera sur des comptes-rendus de recherches portant, par exemple, sur: le couple, le travail féminin, les rôles parentaux...

On fera allusion à des histoires de vie, exemple Honoré de Balzac..., à des romanciers et romancières du temps jadis et contemporains...

L'individu au travail.

- . Rationalisation de l'entreprise et organisation.
- . Identité, représentations, motivations et besoins.
- . Conscience, conflit, consensus.

On fera référence à G. Friedmann, J.O. Reynaud, R. Sainsaulieu, CI. Durand.

On s'appuiera sur des articles spécialisés...

On fera aussi allusion à la question de la marginalisation des travailleurs âgés et aux activités économiques dites informelles.

L'homme, la femme, l'enfant dans la ville.

Etude d'un cas.

On profitera d'une vaste étude empirique, réalisée en équipe à l'étranger, pour réfléchir sur la question de la marginalité économique et sociale, et sur celle de l'intégration autour du cas d'un bidonville en pleine transformation, dans un pays en voie de développement.

On fera allusion à M Castells.

STATISTIQUES

Enseignant :

Niveau : L3

Année : 2008/2009

Semestre(s) :

1 + 2

Crédits annuels : 4

Langue : Français

Evaluation :

Examen sur table

PLAN DE COURS

I. Quelques rappels Notions essentielles :

- Facteurs, variables, observations, échantillon, population...
- Indices de tendances centrales (mode, médiane, moyenne)

- Indices de dispersion (Etendue, variance, écart-type, écart-type corrigé...)
 - Contribution absolue et relative à la variance - Vers une conception géométrique de la variance
 - Décomposition de la variance (Variance inter, Variance intra), rapport de corrélation (η^2)
 - Distribution normale et distribution normale centrée réduite - Situer un individu dans une distribution
- Planification, Structuration et Analyse descriptive
- Facteurs expérimentaux (facteurs de groupes et facteurs systématiques)
 - Relations entre facteurs - 3 opérations (croisement - emboîtement - confusion)
 - Relations binaires, ternaires et k-aires
 - T-Facteurs , G-Facteurs
 - Plan d'expérience - Plan d'analyse

II. Analyse descriptive d'une variable quantitative

- Objectif et portée
- Notion de Protocole Dérivé Pertinent (PDP) pour l'analyse des effets
- Groupes indépendants ($S < G^2 >$)
 - Groupes appariés ($S * T^2$)
 - Structure mixte ($S < G^2 > * T^2$)
 - Calcul de l'effet d'un facteur, différents cas selon le type de relation :
 - Effet global, Effet intra, Effet d'interaction
 - Détermination de l'importance d'un effet : 2 critères de décision
 - Critère sémantique
 - Critère Psychométrique Notion d'effet calibré selon le facteur étudié et la structure des données
 - Représentations graphiques
 - Conclure sur l'effet d'un facteur → rendre intelligible un résultat chiffré

III. De l'analyse descriptive à l'analyse inférentielle d'une variable quantitative

- Objectifs et limites
 - Distribution d'Echantillonnage de la Moyenne (rappel)
 - Inférence Ensembliste
 - Test de Typicalité (rappel)
 - Tests d'homogénéité
 - Test de Fisher-Pitman pour groupes indépendants et Test de Mann-Whitney (codage en rang)
 - Test de Fisher-Pitman pour groupes appariés et Test de Wilcoxon (codage en rang)
-
- Inférence Fréquentiste (Tests d'hypothèses - Notion d'hypothèse nulle)
 - Test T de Student - Inférence sur la comparaison de 2 moyennes
 - Inférence sur l'effet d'un T-facteur et sur l'effet d'un G-Facteur
 - Alternative au test d'hypothèse : Intervalles de confiance
 - Notions d'analyse de la variance (ANOVA) – Comparaisons de

plusieurs groupes G- et T-facteurs à plus de deux modalités.

IV. Analyse descriptive et analyse inférentielle d'une variable qualitative

- Distribution d'échantillonnage d'une proportion
- Risque relatif (rapport de pourcentages)
- Odds ratio (rapport de chances)
- Différence de 2 pourcentages

Tableaux de contingences

- Objectifs et limites du test du χ^2
- Test d'une loi uniforme (rappel)
- Test d'un tableau de contingence
- Approche descriptive (taux de liaison - carré moyen de contingence (Φ^2) - V^2 de Cramèr)
- Approche inférentielle (χ^2) et ses cadres de justification et d'interprétation
- Etude d'un grand tableau de contingence : notion d'Analyse Factorielle des Correspondances (AFC)

V. Analyse multi-factorielle

- Cas de deux variables dépendantes (Rappels)
- Régression linéaire simple
- Corrélacion simple (Bravais-Pearson) et coefficient de corrélacion des rangs (Spearman)
- Cas de plus de deux variables dépendantes
- Corrélacion partielle
- Régression multiple - Interprétation des coefficients de régression - Prédiction
- Notions d'Analyse en Composantes Principales (ACP) - Interprétation
- Axes principaux
- Valeurs propres
- Coordonnées factorielles et autres notions
- Analyse du nuage des variables
- Analyse du nuage des individus

Bibliographie :

D. Corroyer et M. Wolff. L'analyse Statistique des Données en Psychologie. Collection Cursus – Armand Colin – 2003.

•

D. C. Howell. Méthodes statistiques en Sciences Humaines. 1997 (Trad. 1998). ITP DeBoeck

Université.

- D. Schwartz. Méthodes statistiques à l'usage des médecins et des biologistes. 1963 (1996 - 4^{ième} édition). Flammarion.
- H. Abdi. Introduction au traitement statistique des données expérimentales. 1987. PUG.
- J-M Hoc. L'analyse planifiée des données en Psychologie. 1983 - PUF.0
- H. Rouanet, J-M Bernard et B. Le Roux. Statistiques en Sciences Humaines : Analyse Inductives des données. 1990. Dunod.
- H. Rouanet et B. Le Roux. Exercices et Solutions : Statistiques en Sciences Humaines.1995. Dunod.
- X. Bry. Analyses factorielles simples. 1995. Economica

SUPERVISION DE STAGE CLINIQUE

Enseignant :

Niveau : L3

Année : 2008/2009

Semestre(s) :

1 + 2

Crédits annuels : 4

Langue : Français

Evaluation :

PLAN DE COURS

Le stage de 3^{ème} année, premier stage de psychologue, constitue une expérience particulière puisqu'elle associe la découverte des institutions de soins avec la découverte du métier de psychologue, en même temps qu'elle confronte les élèves à l'écart pouvant exister entre leur formation académique et l'expérience de terrain.

Quant à la supervision de stage, elle ouvre un espace singulier dans la formation des psychologues, espace caractérisé par le questionnement qui s'y construit sur :

- les observations effectuées sur le terrain ;
- la perception et la compréhension des événements vécus ;
- l'accordage de ces observations et perceptions avec les constructions théorico-cliniques de la psychologie.

La supervision de stage de 3^{ème} année vise à accueillir ce questionnement et à l'enrichir par la participation active des élèves qui sont appelés à s'y conduire en professionnels, en les exerçant à soutenir leur parole et à développer leurs capacités d'écoute et d'analyse des situations.

La validation est obtenue par l'assiduité et par la constitution d'un dossier permettant à chaque élève de structurer cette première expérience professionnalisante.

Bibliographie :

Dans la revue PRATIQUES PSYCHOLOGIQUE , les articles portant sur le secteur ou la spécialisation concernés par le stage.

Les différentes revues professionnelles et syndicales qui offrent un vaste panorama sur le métier.

Les sites internet des organisations professionnelles : FFPP et SNP en particulier, pour une information actuelle sur les décisions qui concernent la profession.

Les rapports de la Commission Nationale Consultative de Déontologie des Psychologues (CNCDP), publiés sur le site

internet de la Fédération Française des Psychologues et de Psychologie. Ils expriment les points de tension du métier.

Deux ouvrages de C.Crozon Navelet :

- *Psychologues au risque des institutions. Les enjeux d'un métier*
- *La psychologie clinique. De la formation à l'exercice d'un métier*
publiés en coll. avec B.Guérin-Carnelle aux Editions Frison-Roche, le 1^{er} en 1997 et réédité, le 2nd publié chez le même éditeur en 2008.

Ces deux ouvrages proposent une étude sur le fonctionnement des institutions où peuvent intervenir des psychologues et une réflexion théorico-clinique sur la pratique, qu'il s'agisse d'enseignement, de formation ou d'intervention de terrain.

TAT

Enseignant :

Niveau : L3
1 + 2

Année : 2008/2009

Semestre(s) :

Crédits annuels : 2
Examen sur table

Langue : Français

Evaluation :

PLAN DE COURS

16 et 23 octobre

Présentation du test T.A.T : historique, contexte de passation, présentation des planches avec évocation libre.

30 octobre et 6 novembre

Consignes de passation, axes d'analyse du protocole, définitions des mécanismes de défense.

13 et 20 novembre

Présentation et définitions des procédés.

27 novembre et 4 décembre

Contenus manifestes et contenus latents des planches.

11 et 18 décembre au 12 et 19 mars

Cotations des planches

26 mars et 2 avril au 7 et 14 mai

Analyse et rédaction des procédés, poses d'hypothèse et de problématique

Bibliographie :

Epreuves thématiques en clinique infantile, Monika Boekholt, DUNOD 1993
Nouveau manuel du TAT, Françoise Brelet-Foulard et Catherine Chabert,
DUNOD 2005

Vocabulaire de la psychanalyse, Laplanche et Pontalis

Pratique de l'examen psychologique en clinique adulte, Dana Castro, 2006

Deuil et dépression, Mélanie Klein, Payot, 2004

Le complexe d'oedipe, Mélanie Klein,

Introduction à l'œuvre de Mélanie Klein, Hanna Ségel, PUF, 2003

Trois essais sur la sexualité, Freud