

Master en Sciences Humaines et Sociales

Mention Psychologie

Spécialité Psychologie Clinique et Psychopathologie

année 2008-2009

Plaquette Programme

dernière mise à jour le 08 septembre 2008

Responsables du parcours :

Agnes BONNET, Maître de conférences AGNES.BONNET@univ-provence.fr

Guy GIMENEZ, Maître de Conférences, HDR guy.gimenez2@wanadoo.fr

Introduction

Ce projet décrit le contenu de la spécialité « Psychologie clinique et Psychopathologie » de la mention Psychologie du Master Sciences Humaines et Sociales de l'Université d'Aix-Marseille.

Cette spécialité est une formation mixte, qui comprend deux années de Master intégrant en 2^{ème} année une option professionnelle et une option recherche.

Elle est composée de 4 semestres (M1, M2, M3 & M4). Les 2 premiers semestres, soit la première année de M1, correspondent à une formation commune aux deux options pouvant être ultérieurement choisies par l'étudiant; à l'entrée du M3, certains enseignements sont optionnels pour le parcours recherche et sont remplacés par des enseignements spécifiquement dédiés à la formation à la recherche.

Les professionnels que nous formons répondent directement aux exigence du terrain, tant par la qualité fondamentale des enseignements reçus (i.e. théories psychanalytiques, cognitives, systémiques, humanistes) que par les outils de la psychologie clinique, d'évaluation aussi bien que thérapeutiques. Le champ de la psychologie clinique et de la psychopathologie est à l'heure actuelle de plus en plus vaste, et l'étendue du domaine justifie l'ouverture paradigmatique de notre formation, de même que l'actualisation des méthodes employées. Par ailleurs, la pratique de la psychologie clinique concerne la prise en compte et en charge de la subjectivité, ce qui nécessite une adaptation constante du psychologue et un ajustement permanent de celui-ci au patient avec lequel il travaille. C'est dans cet axe que notre enseignement est dispensé et que notre formation s'organise.

Notre spécialité a également pour vocation de former des psychologues praticiens à la recherche, indépendamment de leur spécialisation dans ce dernier champ de pratique. Les méthodologies mixtes tant qualitatives (classiques) que quantitatives (cf. exigences contractuelles actuelles) y seront donc développées.

Trois lignes directrices nous ont guidés dans la mise en place de cette formation :

- la nécessité de maintenir un pluralisme des approches cliniques et pathologiques (cf. consensus national et code d'éthique). Le futur psychologue clinicien et psychopathologue doit être capable de s'orienter à travers plusieurs méthodologies et référents afin de choisir celui qui s'adapte le mieux au patient et au contexte d'action. Pour cet impératif, il ne peut se limiter à une approche théorique univoque.

- la nécessité de transmettre des compétences concrètes et opérationnelles selon trois axes :
- 1°) expertise clinique et psychopathologique chez l'enfant et l'adulte
- 2°) compétences en conseil et dans la pratique de la relation d'aide
- 3°) l'accompagnement de portée thérapeutique et l'initiation aux principales psychothérapies (dans la perspective aussi de la formation dite 5-8).
- la prévalence de l'encadrement par des psychologues cliniciens praticiens. En effet, la formation s'étaye sur la transmission de l'expérience par des praticiens de terrain qui participent aussi bien aux enseignements qu'aux suivis de stages, ou validation du diplôme professionnel.

EQUIPE PEDAGOGIQUE:

JEAN-LOUIS PEDINIELLI (PR.)
VALERIE AGHABABIAN (MCF)
AGNES BONNET (MCF)
CAROLE FANTINI (MCF)
GUY GIMENEZ (MCF)
PIERLUIGI GRAZIANI (MCF)
GEORGES ROUAN (MCF)

Enseignants Master Psychologie Clinique et Psychopathologie

Valérie **Aghababian**. psychologue clinicienne, Maître de Conférences HDR en psychologie clinique et psychopathologie, Université de Provence.

Sophie Barthélémy, Psychologue clinicienne et docteur en psychologie, DESS de psychologie clinique et psychopathologie, DEA et Doctorat de psychologie clinique et psychopathologie. Service de psychiatrie adulte du Dr D'Amore, Centre Hospitalier Spécialisé Montperrin (Aix-en-Provence).

Moez **Bejaoui**. Psychologue clinicien. DESS de psychologie clinique et psychopathologie, Doctorat de Psychologie. Activité libérale.

Ariane Bilheran, Normalienne, psychologue clinicienne, docteur en psychologie clinique et psychopathologie Master Professionnel de Psychologie Clinique, Master Recherche de Psychologie Clinique, Master Recherche de Philosophie, Master de Lettres Classiques Exercice professionnel en libéral (consultations). Supervision en institutions. Conseil, formation & expertise en institutions et entreprises.

Agnès **Bonnet**. Psychologue clinicienne. Maître de Conférences en Psychologie Clinique et Psychopathologie. Université de Provence.

Piera **Boriolo**, Psychologue clinicienne, DESS de Psychologie Clinique et Psychopathologie, ancien membre de l'O.P.Q. (Ordre des Psychologue du Québec), Psychologue dans le Service de Neurochirurgie et Neuro-oncologie, C.H.U. la Timone, Marseille

Arnaud **Bougoin**, Psychologue clinicien, DESS de Psychologie Clinique mention Psychopathologie (Paris VII). Psychiatrie adulte (CMP et Hôpital de jour, Centre Hospitalier E. Toulouse).

Charlène **Cailly**, Psychologue clinicienne, D.E.S.S. de Psychologie Clinique et Psychopathologie, Master 2 Recherche de Psychologie Clinique et Psychopathologie, Doctorante en 2ième année, Psychologue au C.M.P.P. de Pertuis.

Xavier **Canonge**. Psychologue Clinicien . DESS Psychologie Clinique et Pathologique. Master Recherche en Psychologie. Doctorant. Psychologue Centre Educatif Renforcé et foyer d'enfants d'Alès et Centre Educatif Renforcé des Cévennes. Pratique en libéral. Formateur Institut de Criminologie Méditerranéenne

Raphaèle **Collet**, Psychologue Clinicienne, D.E.S.S. de Psychologie clinique et pathologique, D.E.A. de Psychologie, mention clinique et psychopathologique, Service de Psychiatrie Générale (Dr. T. Bottaï), Secteur 13 G 24, Centre Hospitalier de Martigues.

Corinne **Cuvello**, Psychologue clinicienne, DESS de Psychologie Clinique, Master 2 Recherche de Psychologie, Chef de Projet (chargée de la conceptualisation, la coordination et la communication) "Création d'un hôpital d'adolescents" (Pr Marcel Rufo). Hôpitaux Sud. Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille.

Pierre de Alcala, Psychologue clinicien, DESS de Psychologie Clinique, DEA de Psychologie Expérimentale, Doctorat 3 eme cycle "Amnésie-confusion et processus démentiel" Université de Provence (1987). DIU de Physiopathologie et Thérapeutique de la mémoire. Université Paris VI (Pr. Florence Mahieux) 2000. DIU Ethique Médicale Timone-Marseille (Pr. J.F. Mattei) 2002. Psychologue à l'hôpital Valvert, Département de Géronto Psychiatie. (Dr R.A. Castiglioni). Vice président du CPPRB Marseille 1(Comité de Protection des Personnes dans la Recherche Biomédicale)

Lionel **Diébold**, psychologue clinicien, M2Pro de Psychologie clinique et de psychopathologie, M2R de psychologie, DU approche psychodynamique du cancer chez l'adulte, DU approche multidisciplinaire de la fin de vie (soins palliatifs), et doctorant (Pr Pedinielli). Service de chirurgie digestive (Pr Sastre), Hôpital La Timone Marseille, et pratique libérale à Toulon.

Alexandra **Drigeard** psychologue clinicienne, DESS de psychologie clinique. Psychologue dans le Service de psychiatrie adulte (docteur T. Bottaï), Hôpital du Vallon-Martigues

Eric **Dudoit**, Psychologue clinicien, DESS de psychologie clinique, DEA de psychologie mention psychologie clinique, Doctorat de psychologie clinique et psychopathologie, responsable du Centre Méditerranéen de l'Adolescent pour la recherche et l'étude (CMAre) Hopital Salvatore, APHM hôpitaux sud.

Sylvie **Dutertre Oudji**. Psychologue clinicienne. DEA Psychologie clinique. Hypnothérapeute diplômée de l'IFH. DU de Psychiatrie Transculturelle. Psychologue à l'IMAJE Santé - Espace Santé Jeunes de Marseille et à l'NPAA - Centre d'addictologie Marseille.

Carole **Fantini**. Psychologue clinicienne. Maître de Conférences en Psychologie Clinique et Psychopathologie. Université de Provence.

Anne **Ferran**, Psychologue clinicienne. M2 professionnel de Psychologie Clinique et Psychopathologie, M2 recherche en Psychologie. Psychologue à la Protection Judiciaire de la Jeunesse, Centre d'actions éducatives de Dignes-les-Bains.

Laurence **Finizio**, Psychologue clinicienne, DESS de psychologie clinique et pathologique, Master 2 recherche de psychologie, Centre PSYCLE.

Claude **Gardeur**, Psychologue clinicien, DESS de Psychologie Clinique et Pathologique, Service départemental de Protection de l'Enfance.

Annie Gasse, Psychologue clinicienne, DESS de Psychologie Clinique, Masters in English Literature (NIU University), Thérapeute et Superviseur en EMDR (Institut Européen d'EMDR), Hypnose (ISH) et thérapie systémique (IGB), Consultant et formateur intervenant en entreprise et hôpitaux, Psychothérapeute en libéral.

Guy **Gimenez**, psychologue clinicien, Maître de Conférences HDR en psychologie clinique et psychopathologie, Université de Provence.

Pierluigi **Graziani**. psychologue clinicien, Maître de Conférences HDR en psychologie clinique et psychopathologie, Université de Provence. Directeur du Diplôme Universitaire de Psychothérapie Comportementale et Cognitive.

Marie-Ange **Grimaldi**, Psychologue clinicienne. Master 2 Professionnel de psychologie clinique et psychopathologie, Master 2 Recherche de psychologie. Service d'oncologie digestive, la Timone adulte.

Bruno Haller. psychologue clinicien, DESS de psychologie clinique et pathologique, certification en coaching et team building (institut Transformance Paris), psychothérapeute à L'Institut Provençal d'Analyse Transactionnelle pendant 10 ans, responsable du cabinet BH Confiance & Développement.

Emilie Lamure, psychologue clinicienne, DESS de psychologie clinique et psychopathologie, DEA de psychologie clinique et psychopathologie, doctorante en psychologie clinique et psychopathologie. Psychologue dans le Service de psychiatrie adulte (Pr Azorin), Centre Hospitalier Universitaire Sainte Marguerite (Marseille), et au Centre Médico-psychologique (Dr Pupeschi), Centre Hospitalier Monteperrin (Aix-en-provence).

Maria-Laura Martin-Sentinelli . Psychologue clinicienne. Diplôme de l'Université de Buenos Aires (Psychologie). Diplômée de l'IEP de Paris. DU de Prise en Charge de la Douleur, CHU Timone. DEA. Master recherche psychologie clinique et psychopathologie .DESS Master professionnel psychologie clinique et psychopathologie (VES). Doctiorante. Formation aux thérapies familiales systémiques, TCC, hypnose ericksonienne. Activité libérale.

Jean Luc Metge.

Véronique Meyer, psychologue clinicienne, Master de psychologie clinique et psychopathologie. Hypnothérapeute, membre de l'association Européenne des praticiens d'hypnose. Activité libérale.

Pascal **Micaeli**. psychologue clinicien, Master de psychologie clinique et psychopathologie. Activité libérale.

Serge **Mori**. Psychologue clinicien. DESS de psychologie clinique et psychopathologie de la famille et des groupes en situation de crise (approche systémique et psychanalytique). Master recherche de psychologie. Doctorant en psychologie clinique et psychopathologie. Directeur du secteur de l'Ouest Etang de Berre Aide à domicile (ADMR). Président de l'association MCP (Mouvement clinique Postmoderne) Consultation/Recherche/Formation. Officier Réserviste Marine Nationale au Service Local de Psychologie Appliquée (SLPA) Base Navale de Toulon.

Michel Musiol, Professeur des Universités, Psychopathologie de la Cognition ; Directeur du Laboratoire de Psychologie des Universités Lorraines, E.A. 4165, Nancy-Université (Nancy 2).

Jennifer **Panasci**. Psychologue clinicienne, Master de psychologie clinique et psychopathologie. Master de Recherche en Psychologie, Doctorante. Psychologue EHPAD Bastide du chevrier, Baux de Provence.

Aurélie **Pasquier**, Psychologue, Maître de conférences en psychologie clinique et Psychopathologie. Université de Provence, IUFM. d'Aix-en-Provence, Département ASH (Adaptation Scolaire et Scolarisation des élèves en Situation de Handicap)

Jean Louis **Pedinielli**. Psychologue Clinicien. Professeur de Psychopathologie, Université de Provence.

Marie-Rose **Poinsart**, Psychologue Clinicienne; D.E.S.S. de Psychologie Clinique et Pathologique; D.U. Expertise Psychologique Judiciaire; D.U. de Psychosomatique; formation à la relaxation d'inspiration psychanalytique et à la « Relaxation psychosomatique » (Sami Ali & Cady). Pratique en libéral, Expert près de la Cour d'Appel d'Aix en Provence, et participation à un réseau d'assistance post-traumatique (I.A.P.R.).

Laurence Rasmussen-Amigues, Psychologue Clinicienne, D.E.S.S. de Psycho-Pathologie. Service d'Hémato pédiatrie, C H U Timone, APHM.

Nathalie Rocailleux, psychologue clinicienne. DESS de psychologie Clinique et de psychopathologie. Fondatrice et directrice des « Pause Parents », espaces ressources

de prévention primaire précoce et de suivi en périnatalité. Fondatrice et directrice du Centre « AXIOME » Var (Psychologie appliquée, Bilans, consultations, évaluations, supervisions). Co-fondatrice de l'Observatoire des Violences Educatives Ordinaires (OVEO) avec Alice Miller et Olivier Maurel.

Georges Rouan. psychologue clinicien, Maître de Conférences en psychologie clinique et psychopathologie, Université de Provence.

Marcel Rufo.

Claude **Sablé**. Psychologue clinicienne. DESS de psychologie clinique et psychopathologie. Maitrise de biologie animale, spécialisée psychophysiologie et neuropsychologie. Diplôme de criminologie Aix. Psychologue en CMPP. Supervisions. Responsable au collège des Psy du CG13.

Carmen **Salomone**, psychologue clinicienne. DESS de psychologie clinique et psychopathologie. Master de recherche de psychologie. Psychologue au centre hospitalier du Vallon à Martigues, au secteur 25.

Michel **Silvestre**, Psychologue Clinicien, DESS de psychologie clinique, ancien externe du Mental Research Institute, Californie. Thérapeute familial et praticien EMDR installé en libéral Président Association française de EMDR.

Anne-Marie Tchakrian. Psychologue cliniciennne. DESS de Psychologie Clinique et Psychopathologie. Psychologue à IME Mont Riant, Formatrice au Centre de Formation des Psychologues Scolaires d'Aix en Provence, au DU de Psychopathologie de l'Enfant d'Aix en Provence. Supervison d'équipes pour le Rectorat, le Conseil Général et le Centre pour la Formation Continue de l'Hôpital Mont Perrin d'Aix en Provence.

Jeanne **Terramorsi**. Psychologue Clinicienne. DESS de psychologie Clinique et de psychopathologie. Hôpital de jour "Les écoutilles". Aubagne. Pôle de pédopsychiatrie. Centre Hospitalier Valvert. Service de Madame le docteur Anne Dusserre.

Nombres de places et Conditions d'admission

1^{ère} année (M1 & M2):

Entrée en M1 : 90 places

Conditions d'admission :

L'admission nécessite en pré-requis l'acquisition de la Licence de psychologie avec une majeure en Psychologie Clinique, un TIS de préférence en clinique et la réalisation d'un stage au minimum d'une durée de 80hs, avec production d'un rapport de stage en attestant (voir critères des rapports des TIS de la spécialité).

La sélection s'effectue alors en deux temps : examen et sélection sur dossiers pour l'admissibilité et entretien individuel pour l'admission.

2ème année (M3 & M4 Mixte): 75 places

- > 60 places de sortie en 2ème année de master
- > et 15 places en 2ème année de master (option recherche)

Conditions d'admission : réussite au Master 1.

Note éliminatoire possible du rapport de stage pratique de M1.

ORGANISATION GLOBALE DES ENSEIGNEMENTS

La spécialité de Psychologie clinique et Psychopathologie du Master de Sciences humaines et Sociales, mention Psychologie, est constitué de 60 Crédits Européens ou C.E.. La durée des études est de deux années, soit 4 semestres. Le choix en seconde année, de l'option recherche, donne lieu à l'obtention du même diplôme, l'essentiel des enseignements fondamentaux étant communs, et les exigences de validation étant identiques. Seuls les étudiants inscrits dans l'option recherche, devront en sus de leur stage professionnel et de leur mémoire professionnel, soutenir un mémoire de recherche.

Tous les étudiants s'inscrivant dans cette spécialité obtiennent le titre professionnel de psychologue.

Les enseignements sont organisés en UE (et sous-UE), ensemble d'enseignements coordonnés, se déroulant soit au premier, soit au second semestre et comportant des cours et des TD, avec une majorité de TD.

Semestres 1 & 2

La première année se déroule sur 13 semaines pour chaque semestre : 326 heures étudiants auxquelles s'ajoutent 200 h de stage.

Semestres 3 & 4

Les semestres de deuxième année se déroulent sur 13 semaines chacun: un volume d'enseignement moyen de 228 heures étudiants auquel s'ajoutent 500 heures de stage.

A ces heures s'ajoutent, pour les étudiants ayant choisi l'option Recherche, la validation et la soutenance d'un projet de recherche.

ATTRIBUTION DU MASTER

Le contrôle des connaissances est organisé sous forme de contrôle continu et d'examen final. A la fin de la première session d'examens, les UE pour lesquelles les étudiants ont obtenu, selon les coefficients en vigueur à l'intérieur de chacun des UE, une note finale égale ou supérieure à 10 sur 20, sont des UE réussies et capitalisées. Ceci pour chaque semestre. A l'intérieur d'un UE, les notes se compensent en tenant compte des coefficients affectés à chacune des sous-UE. Entre les UE, les notes se compensent à certaines conditions (voir l'offre de formation des Masters). Afin de faciliter la validation des acquis dans le cadre des échanges internationaux, on attribue un certain nombre de crédits européens (CE) à chaque UE. Le Master Professionnel ou Recherche est attribué à l'étudiant qui a obtenu 60 CE.

A l'issue du M1 et M2, la première année est sanctionnée par une note, correspondant à la moyenne des notes de ces deux semestres, affectées des coefficients de chacun des UE.

Une note inférieure à la moyenne au rapport de stage de Master 1 est éliminatoire et entraı̂ne l'échec de la validation de la $1^{\text{ère}}$ année de Master.

Validation à l'issue du M4 : validation individuelle, note globale constituée par :

- 50% note de soutenance d'un mémoire professionnel
- 50% les notes d'examen ou la validation des autres UE du M4.
- la validation du mémoire de recherche pour l'option recherche

EVALUATION DES ENSEIGNEMENTS

Les enseignements dispensés aux étudiants seront évalués, à la fin de chacun des quatre semestres de Master: évaluation de la méthode utilisée par l'enseignant, de l'adéquation entre l'enseignement et le projet pédagogique, et de la clarté des enseignements. Ces évaluations qualitatives à l'issue de chaque enseignement et par questionnaire pour chaque semestre, permettront d'adapter les contenus et savoir-faire aux besoins des étudiants.

Master 1

Master 1

	1 ^{er} semestre		Не	ures /	étuc	diant				
	TRONC COMMUN									
							Durée	Inter	venants	Responsables
UE	Semestre 1 / UE		Cl	М	,	ΓD	totale	СМ	TD	
		ECTS	Н	étud	Н	gr.		CIVI	טו	
PSY Q21 : Ethique et Anglais	PSY Q21 A: Ethique et déontologie	3	6	90	6	5	12	?	Maurin, Fantini, Cailly	M. Jover
	Psy Q21 B: Anglais	3	6	90	0	0	6	?	?	GR?
	ENSEIGNEMENTS SPECIALITE									
PSY Q 13 : Théories et Concepts 1	PSY Q 13 A : Psychopathologie des névroses et des états limites	6	18	90	18	5	36	JLP (6h), GG (3h), GR (4,5h), PG (4,5)	C. Salomone, MA Grimaldi, A. Drijeard, L. Diebold A. Ferran	Rouan
(Enseignement Thématique Obligatoire)	PSY Q 13 B : Approche clinique des groupes et des institutions	3	18	90			18	Gimenez (12h), Boubli (6h)		Gimenez *
PSY Q 14 : Théories et Concepts 2	PSY Q 14 : Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent	6	18	90	18	5	36	Boubli	Despinoy, Casanova, Boubli, Tosquelas, Blachier	Aghababian * / Boubli
Thématique Obligatoire)										

PSY Q 26: Enseignement Méthodologique 1 (obligatoire)	PSY Q 26A: Méthodes projectives en psychologie clinique & bilan 1:	3	12	90	18	5	30	TAT C Fantini RCH C Fantini	Tchackrian, Dutertre, Drijeard, Poinsart, Fantini	Fantini*
PSY Q 16 : Théories et Concepts 2	■ PSY Q 16 A : Les fondements des pratiques de terrain	3	12	90 max	12	5	24	JLP , Ariane	Barthelemy, Diebold, Collet, Bilheran, Ferran	Pedinielli*
	■ PSY Q 16 B :Clinique du développement	<u>3</u>	12		12	5	24	AB (3h) CF (6h) VA (3h)	Poinsart, Cailly, Fantini, Collet, Micaelli	Bonnet
3 UE OPTIONNELLES parmi 4 :	PSY Q 16 C : Pratique clinique des groupes et animation de réunion	3	12		12	5	24	GG (3h) GR (6h) CF (3h)	Maurin, Fantini, Sablé (2), Haller	Gimenez
	Total 1er semestre	30	102		90		210			

	2ème sen	estre									
			Cl	М	T	Ď	Durée totale				
	Semestre 2 / UE	ECTS	Н	étud	Н	gr					
PSY R 10 : Unité " Mémoire de Recherche" (Enseignement qui débutera au 1 ^{er} semestre)	PSY R 10: Initiation à la recherche en psychologie clinique et psychopathologie	18	12	90	14	3	26	VA, GG, GR, AB, PG		Graziani*	
PSY 21 : Enseignement méthodologique	PSY R 21: Entretien clinique	3	18	90	18	5	36	GR 6h JLP 2h SB 4h CF 2h EL 4h	C.Salomone, Mori, Sentinelli, Ferran, Grimaldi	Rouan	
PSY R22 : Méthodes projectives 2	PSY R22: Méthodes projectives en psychologie clinique & bilan 2	3		90	18	5	18	VO	ir supra	Fantini	
	Stage	3					200			Gimenez*	
PSY R 12 : Expérience de Stage	PSY R 12 : Elaboration clinique de l'expérience de stage	3			36	9	36	Graziani, Pedinielli, Gimenez, Collet, Fantini, Rouan, Barthelemy, Bonnet, Dutertre			
	TOT H étud M1 326										

MASTER 2

	Master 2		171010							
	3 ^{ème} sen	estre								
		ECTS	С	М	Ţ	D	Durée totale	Inter	venants	Responsables
	Semestre 3 / UE	M2Pro ECTS M2R	Н	étud	Н	gr.		СМ	TD	
PSY S 19 :	PSY 19 A : Fondements conceptuels des pratiques des psychologues cliniciens : séminaires à partir de films Obligatoire	3	18	75	-	-	18	Rouan, Gimenez, Pedinielli		Rouan
Problématiques de terrain (analyse des situations en termes de concepts psychologiques) (Enseignement Thématique)	PSY 19 B: 1 sem thématique au choix parmi 3 et 2 parmi 8. 1 Sem obligatoire (3CE) pour l'option R	9			72	14	72	2. Psychos 3. Patholog somatique, 4. Thérapic systémique 5. Ethnopsy Dutertre, 6. Enfant,	Pedinielli, es es, Silvestre,	
		3 (M2R)			24		24	8.Psychoci Bonnet, 9. Graziani Hypnose, 0	imino, TCC, 10. Gasse, e et société,	Bonnet *13+1F0

								violence, Cannonge 13. Sujets âgés, De Alcala, 14. Terramorsi, Enfants sans langage	
S19 B	Séminaire thématique (UE Théoriques R) :2 sem au choix parmi 4& UE PsyCLE	12		15	12	4	24	15. Epistémologie de la recherche - JLP 16. Entretien et intersubjectivité, GG 17. Pensée, émotions, conscience, VA 18. Sujet et changement, PG	1. JLP; 2. GG; 3. VA; 4. PG
PSY S 20 : Méthodologies de recherche et	PSY S 20 A: Evaluation clinique et approches thérapeutiques chez l'adulte	3_3	0	75	15	4	15	C. Fantini, P. Boriolo P. Barthelemy, C. Salomone	Pedinielli
d'intervention sur le terrain(Enseignement Méthodologique) Option R: 1 UE au choix parmi 4 (3CE)	PSY S 20 B : Evaluation clinique et approches thérapeutiques chez l'enfant et l'adolescent	3_3	0	75	16	4	16	S. Dutertre, M.R. Poinsart, A.M.Tchakrian, C. Cailly	Pedinielli

	PSY 20 C: Pratiques et approches thérapeutiques de groupe, de jeu de rôle et de régulation des équipes soignantes	3_3	0	75	14	4	14	G H	Fantini, uérin, faller, uérin	Gimenez
	PSY 20 D : Formation à la Relation Individuelle d'Aide et de Conseil	3_ 3	12	75	10	4	22	GR (4) PG (1)	Lamure, Gardeur, Rouan, Sentinelli	Rouan *
S20 A Option R	2 UE méthodologiques parmi 3	12		15	12	3	24	argumei (6) F: Méi quantitat PG; qualitati	etorique et ntation, JLP AB (6); thodologie tive, AB, CF, G . Méthodes ves, GR (6), 3), CF(3)	
PSY S 21 : Droit du travail, Déonto., Organisat. Prof. (Enseignement Thématique)	PSY S 21 : Ethique et déontologie, préparation à la vie professionnelle et aide à l'insertion professionnelle	6	24	60			24			Gimenez *
	Volume horaire M2 pro_ Volume horaire M2proR						181 _ 129 (155 moy)			

	4ème seme	stre					
			CN	M	Т	ΓD	Durée totale
	Semestre / UE	ECTS	Н	étud	Н	gr.	

PSY T 13: Stage qualifiant Obligatoire M2R	PSY T 13 : Stage qualifiant	24 _24					500	
	PSY T 14 A : Groupes de réflexion sur la pratique (dont Gpe R)	3		10	48	8	48	T
PSY T 14 : Problématiques actuelles	PSY T 14 B : Séminaires d'étude de cas + 4 journées professionnelles	3	30	75	0		30	p
volume S2							78	
	Volume horaire M2 pro_ Volume horaire M2proR		60_60				259_207 (233 moy)	

M1: CONTENU DES UE

1er semestre

Le 1^{er} semestre est composé de 4 UE: un enseignement correspondant à un tronc commun obligatoire (Q21), deux enseignements thématiques obligatoires (Q13, Q14), un enseignement méthodologique obligatoire (Théories et concepts: Q26), un enseignement thématique obligatoire ou « à choix» (Q16). Le terme « à choix » signifie que l'UE et/ou les sous-UE sont ouvertes aux autres spécialités de Masters. Elles peuvent néanmoins être nécessaires à l'obtention du Master Professionnel, spécialité Psychologie Clinique et Psychopathologie.

Code de l'UE	Titres de l'enseignement	crédits	Responsable de l'UE
PSY Q21	Ethique et Anglais	6	Jover- Bonnet
PSY Q 13	Théories et Concepts 1 (Enseignement Thématique Obligatoire)	9	Guy GIMENEZ
PSY Q 14	Théories et Concepts 2 (Enseignement Thématique Obligatoire)	6	Valérie AGHABABIAN
PSY Q 26	Enseignement Méthodologique 1 (Enseignement obligatoire)	6	Carole Fantini
PSY Q 16	Théories et Concepts 3 (Enseignement Thématique à choix)	9	Jean-Louis PEDINIELLI

PSY Q21 - ETHIQUE ET ANGLAIS

(Enseignement tronc commun Obligatoire)

9 crédits

□□Liste des sous-UE

Code de l'UE	Titres des enseignements	crédit s	Responsables
PSY Q 21A	Ethique	3	Marianne Jover
PSY Q 21 B	Anglais	3	A. Bonnet

□ Responsable de l'UE : <u>Marianne Jover & Georges Rouan</u>

□□Objectif et programme : Cette UE se présente comme un enseignement de tronc commun et doit fournir un minimum de connaissances transversales aux sous-disciplines de la psychologie.

PSY Q 21A - VOIR ENSEIGNEMENT SPECIALITE DE MASTER « PSYCHOLOGIE DU DEVELOPPEMENT »

PSY Q 21B - ANGLAIS

Responsable de l'UE : Agnès Bonnet

□□Objectif et programme : Cette UE se présente a pour objectif de fournir quelques repères de construction d'un article scientifique en anglais, en matière sémantique et syntaxique.

L'étudiant apprendra à rédiger un résumé d'article scientifique de psychologie clinique en anglais.

□ Modalités de contrôle Contrôle continu - résumé d'article à rendre à son directeur de mémoire

Intervenants:

PSY Q 13 - THEORIES ET CONCEPTS 1

(Enseignement Thématique Obligatoire)

9 crédits

□ Liste des sous-UE

Code de l'UE	Titres des enseignements	crédit s	Responsables
PSY Q 13 A:	Psychopathologie des névroses et états limites	6	Georges ROUAN
PSY Q 13 B :	Approche clinique des groupes et des institutions	3	Guy GIMENEZ

□ Responsable de l'UE : Guy GIMENEZ

□□Objectif et programme : Cette UE se présente comme un enseignement de soutien théorique aux travaux d'études et de recherche que l'étudiant doit élaborer.

PSY Q 13 A - PSYCHOPATHOLOGIE DES NEVROSES, DES PERVERSIONS ET DES ETATS-LIMITES

□□Responsable de la sous-UE : Georges ROUAN

DD jectif et programme: Les névroses (hystérie, obsessions, phobies), les perversions et les états-limite seront abordés à partir d'une triple approche: sémiologique, psychopathologique et clinique. Le cours, appuyé sur des documents écrits (polycopiés), vise à montrer ce que recouvrent ces catégories dans chacun des discours

(psychiatriques, psychopathologiques, psychanalytiques...) et comment elles se sont constituées. Les TD se consacrent à l'analyse de textes fondamentaux et à, l'occasion de travaux sur des cas, à la pratique et à la différenciation entre reconnaissance de la maladie, analyse des processus psychopathologie et écoute de la singularité.

III Modalités pédagogiques : 36h réparties en 18h CM et 18h TD

□□ Modalités de contrôle : Examen sur table 2h. 1, CT, janvier = sept (pas de contrôle à la fin du TD)

Intervenants: G. Gimenez, P. Graziani, J-L. Pedinielli, G. Rouan, A. Drigeard, L. Diebold, A. Ferran, M.A. Grimaldi, C. Salomone

Bibliographie:

o Charrier, P. Hirschelmann-Ambrosi, A. (2004). Les états limites. Paris : Nathan collection

128.

- o Freud, S. (1895). Études sur l'hystérie. Paris : P.U.F., 1956.
- o Freud, S. (1905) Fragment d'une analyse d'hystérie (Dora). In Cinq psychanalyses. Paris, PUF. 1954,
- o Freud, S. (1909) Analyse d'une phobie chez un petit garçon de 5 ans : Le petit Hans. In Cinq psychanalyses. Paris, PUF. 1954,
- o Freud, S. (1909) Remarques sur un cas de névrose obsessionnelle. (L'homme aux rats). In Cinq psychanalyses. Paris, PUF. 1954,
- o Freud, S. (1918). À partir de l'histoire d'une névrose infantile. In Cinq psychanalyses. Paris : P.U.F. 1954.
- o Graziani, P., Swendsen, J. (2004). Le stress. Emotions et stratégies d'adaptation. Paris :

Nathan collection 128.

- o Graziani, P. (2003). Anxiété et troubles anxieux. Paris: Nathan collection 128.
- o Lacan, J. (1957-1958). Les formations de l'Inconscient. Le Séminaire V. Paris : Seuil.
- o Pedinielli, J.L., Bertagne, P. (2002). Les névroses. Paris : Nathan collection 128.
- o Pirlot, G., Pedinielli, J.L. (2005) Les perversions. Paris : A. Colin collection 128

PSY Q 13 B - APPROCHE CLINIQUE DES GROUPES ET DES INSTITUTIONS (en commun avec la spécialité « Psychopathologie clinique et psychanalyse)

□ Responsable de la sous-UE : Guy GIMENEZ (Bureau : A651

gimenez2@wanadoo.fr / 04 42 95 37 62 / Mardi 13h-14h.)

□□Objectif et programme: Présenter des modèles du fonctionnement psychique des groupes et des institutions. Seront abordées les questions de la vie psychique d'une institution, du lien et de l'intersubjectivité, de la médiation, ainsi que des phénomènes et mécanismes spécifiques du fonctionnement groupal. Seront présentés différents dispositifs de groupes à visée formative ou thérapeutique, ceci dans le travail avec les enfants, les adolescents, et les adultes.□□Modalités pédagogiques: 18h CM

guy-

□□**Modalités de contrôle** : Examen sur table portant sur les cours. Evaluation : 2h coef 1, CT, janv = sept

Intervenants: Guy Gimenez, Myriam Boubli

Bibliographie:

- o ANZIEU, D., MARTIN, J.Y.(1968). La dynamique des groupes restreints. Paris, Presses Universitaires de France.
- o BION, W.R., 1961. Trad. fr. E. L. Herbert (1972). Recherche sur les petits groupes. Paris: Presses Universitaires de France.
- BLANCHET, A., TROGNON, A. (1994). La psychologie des groupes. Nathan Université,
 Collection 128, Paris.
- o BLEGER, J. (1966). Psychanalyse du cadre psychanalytique. In Le travail psychanalytique dans les groupes 2. Dunod: Paris, 1979, 255-274.
- o FREUD, S. (1912-1913). Totem et tabou, Paris, Petite bibliothèque Payot, 1973.
- FREUD, S. (1921). Psychologie collective et analyse du moi, In Essais de psychanalyse, Paris, Payot, 1970, 117-218.
- o KAES, R. (1993). Le groupe et le sujet de groupe. Paris, Dunod.
- o KAES, R. (année ?). Les théories psychanalytiques du groupe. Que sais-je. P.U.F.
- KAËS, R., PINEL, J.P., KERNBERG, O., CORREALE, A., DIET, E., DUEZ, B. (1996). Souffrance et psychopathologie des liens institutionnels. Paris, Dunod.
- LEMAIRE, J.G. (1979). Le couple, sa vie sa mort. La structuration du couple humain. Paris, Payot, 1982.
- ROUSSILLON, R. (1988). Espaces et pratiques institutionnelles. Le débarras et l'interstice. In L'institution et les institutions, Etude psychanalytique. Paris, Dunod, 1988, 157-178.
- SCHUTZENTBERGER, A. A. 1988. J.L. MORENO (1889-1974) Du théâtre au psychodrame. In Revue de psychothérapie psychanalytique de groupe, n°11, (Psychodrames psychanalytiques), Erès, 1988, 25-40.
- WINNICOTT, D. W. (1967). La localisation de l'expérience culturelle. In Jeu et réalité, Paris, Payot,132-143.

PSY Q 14 - THEORIES ET CONCEPTS 2

(Enseignement Thématique Obligatoire)

6 crédits

PSY Q 14 - PSYCHOPATHOLOGIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

(en commun avec la spécialité Psychopathologie clinique et psychanalyse)

□□ Responsables de l'UE : <u>Valérie AGHABABIAN et Myriam BOUBLI</u>	
□ Objectif et programme : Seront présentés les concepts principaux de	lo
psychologie clinique et de la psychanalyse rendant compte du développeme	ent
psychique, de l'enfance et de l'organisation psychique du grand enfant, et de la cri	ise
pubertaire et adolescente. En TD ces notions seront mise en œuvre à partir	de
textes, de cas présentés et de documents vidéo.	

□ Modalités pédagogiques : 18 h CM + 18 h TD

□ Modalités de contrôle : Examen sur table portant sur les cours

Evaluation: 1,5H coef 1, CT, janv = sept

Intervenants: Myriam Boubli, M. Blachier, H. Casanova, D. Despinoy, C. Tosquellas

Bibliographie:

PSY Q 26 - ENSEIGNEMENT METHODOLOGIQUE 1

(Obligatoire)

6 crédits

PSY Q 26 - METHODES PROJECTIVES EN PSYCHOLOGIE CLINIQUE & BILAN 1

Responsable de l'UE : Carole Fantini

Objectif et programme: Cet enseignement a pour objectif l'apprentissage du bilan clinique au travers des épreuves projectives et intellectuelles. La première partie de celui-ci consiste à acquérir les compétences de bases nécessaire à la cotation des protocoles de Rorschach et de TAT, et ce à partir de cas cliniques d'adultes ou d'adolescents.

Les TD illustreront les apports théoriques dispensés pendant les CM.

Modalités pédagogiques : 12h de CM et 18h de TD pour le 1^{er} semestre Modalités de contrôle :

Intervenants: C. Fantini, S. Dutertre, A.Drijeard, M.R. Poinsart, AM Tchakrian **Bibliographie**

- o Arbisio, C. (2004). Le bilan psychologique avec l'enfant. Paris : Dunod. Collection les outils du psychologue.
- o Brelet-Foulard, F., Chabert, C. (2003). Nouveau Manuel du TAT. Approche psychanalytique. Paris: Dunod.
- Chabert, C. (1997). Le Rorschach en clinique adulte. Interprétation psychanalytique.
 Paris, Dunod.
- Chabert, C. (1998). Psychanalyse et méthodes projectives. Paris : Dunod. Collection Topos.
- Emmanuelli, M., Azoulay, C. (2001). Les épreuves projectives à l'adolescence. Paris :
 Dunod.
- Emmanuelli, M. (2004). L'examen psychologique en clinique. Situations, méthodes et études de cas. Paris : Dunod. Collection les outils du psychologue.
- Fernandez, L. (2005). Le test de l'arbre. Un dessin pour comprendre et interpréter. Paris
 Editions In Press. Psych-Pocket.
- o Gardey, A.M., Boucherat-Hue, V., Jumel, B. (2004). Pratiques cliniques de l'évaluation intellectuelle. Etudes de cas. Paris : Dunod. Collection les outils du psychologue.
- o Petot, D. (2003). L'évaluation en psychopathologie de l'enfant. Paris : Dunod.
- Shentoub, V. et coll. (1998). Manuel d'utilisation du TAT. Approche psychanalytique. Paris
 : Dunod.

PSY Q 16 - THEORIES ET CONCEPTS

(Enseignement thématique à choix)

9 crédits

□ Responsable de l'UE : Jean-Louis PEDINIELLI

L'étudiant choisit 3 sous-UE OPTIONNELLES parmi 3 : 3 crédits chacune

□ Liste des sous-UE

Titres des enseignement s		crédits	Responsables
PSY Q 16 A	Les fondements des pratiques de terrain	3	Jean-Louis PEDINIELLI
PSY Q 16 B	Clinique du développement	3	Agnès BONNET
PSY Q 16 C	Pratique clinique des groupes	3	Guy GIMENEZ

PSY Q 16 A - Les fondements des pratiques de terrain

**Besponsable de la sous-UE : Jean-Louis PEDINIELLI

04 42 95 37 60 <u>Jean-Louis,Pedinielli@wanadoo.fr</u>

Objectif et programme :

L'enseignement poursuit deux buts

- 1)—Former les étudiants à l'étude de cas.
- 2)- Réfléchir sur la notion de subjectivité et de sujet.

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant doit être capable de recueillir les informations (écoute, tests, échelles, observations, de rédiger une étude de cas - qu'elle soit destinée à la recherche ou à la clinique de la souffrance - et d'évaluer les limites de sa clinique. Il doit être aussi en mesure de réfléchir aux indications thérapeutiques. Il doit être aussi initié aux modèles théoriques traitant de la notion de sujet (phénoménologie, psychanalyse et, plus particulièrement, ka pensée d Lacan)

Méthode: 1)- Un cours portant sur la méthode clinique, ses ambiguïtés et sa pertinence, sur la notion de sujet et sur les différents niveaux de l'étude de cas : sémiologie, diagnostic, analyse de la dynamique des processus psychiques (conflits, relations d'objet, mécanismes de défense, type d'angoisse...), de la structure, analyse de

la subjectivité (demande, histoire, expérience), du transfert et du contre-transfert. Poly sur les aspects techniques de l'étude de cas.

2)- Un TD principalement centré autour d'une étude de cas au cours duquel, à chaque séance, on analysera un segment de l'étude de cas : analyse des signes et indices, raisonnement et discussion diagnostic, analyse de la demande et du symptôme, construction de l'histoire, étude du transfert et du contre-transfert, analyse de la structure et du fonctionnement psychique. Des textes théoriques pourront, selon le demande des étudiants, être analysés en TD

□□Modalités pédagogiques : 12h CM et 12h TD

III Modalités de contrôle : Examen écrit en février

Intervenants: Jean Louis Pedinielli, Sophie. Barthelemy Ariane Bilheran, Raphaële

Collet, Lionel; Diebold, Anne. Ferran

Bibliographie:

Sur l'étude de cas:

« Histoires de cas ». (1990). Nouvelle Revue de Psychanalyse. 42.

Dumet, N., Ménéchal, J. (2005). *15 cas cliniques en psychopathologie de l'adulte*. Paris : Dunod.

Emmanuelli, M. (2004). L'examen psychologique en clinique. Paris : Dunod.

Gilliéron, E. (1994). Le premier entretien en psychothérapie. Paris : Dunod.

Lagache, D. (1949). Psychologie clinique et méthode clinique In D. Lagache *Oeuvres Complètes* (tome II). Paris: P.U.F., 1979.

Lagache, D. (1949). Sur la formation du psychologue clinicien. In D. Lagache *Oeuvres Complètes* (tome II). Paris : P.U.F., 1979.

Pedinielli, JL & Fernandez, L (2005) L'observation et l'étude de cas. Paris : A. Colin

Sur subjectivité et sujet

Assoun, PL. (2007). Leçons psychanalytiques sur le transfert. Paris : Anthropos.

Foucault, M. (1972) La naissance de la clinique. Paris : P.U.F.

Chabert, C. (1994). Les approches structurales. In Widlöcher, D. (édit) *Traité de psychopathologie*. Paris : P.U.F.

Dor, J. (1985) Introduction à la lecture de Lacan. Paris : Denoël.

Lacan J. (1953). Fonction et champ de la parole et du langage en psychanalyse. In *Ecrits*. Paris : Seuil, 1966.

Lacan, J. (1954-1955). Le Séminaire, livre II, le Moi dans la théorie de Freud et dans la technique de la psychanalyse. Paris : Seuil, 1975.

Richard, F, & Wainrib, S. (2006.) La subjectivation. Paris: Dunod. .

Tarossian, A. (1994) La subjectivité. In Widlöcher, D. (édit) *Traité de psychopathologie*. Paris : P.U.F.

PSY Q 16 B - Clinique du développement

III Responsable de la sous-UE: Agnès BONNET

Discrif et programme: Présentation des grands temps du développement psychique et cognitif de l'enfant et de l'adolescent, des théories qui en rendent compte, ainsi que des principaux troubles qui y correspondent.

Modalités pédagogiques : 12h CM et 12h TD

III Modalités de contrôle : Contrôle sur table en fin de semestre

Intervenants: Valérie Aghababian, Agnès Bonnet, C. Fantini, C. Cailly, R. Collet, P.

Micaelli, M.R. Poinsart

Bibliographie:

- o Beauchesne H. et Gibello B. (1991). Traité de psychopathologie infantile. Pais, PUF.
- Bénony H. Le développement de l'enfant et ses psychopathologies. Collection 128.
 Nathan. Bideaud J.,
- o Houdé O., Pedinielli JL (2004). L'Homme en développement. Paris : Puf, coll. "Quadrige".
- o Despinoy M. (2004). Comprendre et soigner l'enfant en échec scolaire. Paris, Dunod.
- Ferrari P. et Epelbaum C. Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent. Paris, Médecine-Sciences, Flammarion.
- o Gueniche K. (2002). Psychopathologie de l'enfant. Collection 128. Nathan.
- Houzel D., Emmanuelli M., Moggio F. (2000). Dictionnaire de Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent. Paris, PUF.
- Jacques Lacan (1953-1954) Le séminaire, Livre I, Les écrits techniques de Freud, Paris, Le Seuil,1975 (pp.73-103).
- Jacques Lacan (1949). Le stade du miroir comme formateur de la fonction du Je. In Lacan, J. (1966). Les écrits. Paris, Seuil.
- Mannoni, M. (1967). L"enfant, sa maladie et les autres. Le symptôme et la parole. Paris, Seuil.
- o Mises R. (1981). Cinq études de psychopathologie de l'enfant. Toulouse, Privat.
- Valdois S., Colé P., David D. (2004). Apprentissage de la lecture et dyslexies developpementales. Marseille, Solal.

PSY Q 16 C - Pratique clinique des groupes et animation de réunion

□□ Responsable de la sous-UE : Fantini <i>C</i> arole
🛮 🗆 🔿 Objectif et programme : L'enseignement a pour but de proposer une illustration de
l'intérêt des techniques groupales et de la compréhension des phénomènes qui se
manifestent à l'intérieur de ceux-ci, tant dans une perspective thérapeutique
qu'institutionnelle. Il sera également question d'aborder les pathologies et la souffrance
des soignants en lien avec l'institution.
Cet enseignement est donc divisé en une partie théorique (CM) et une partie
expérientielle qui vise à mettre en évidence les phénomènes de groupes par le recours
aux jeux de rôle qu'ils soient à visée thérapeutique ou qu'ils permettent de saisir les
phénomènes groupaux à l'œuvre au sein de situation institutionnelle.
,
□□ Modalités pédagogiques : 12h CM et 12h TD
□□ Modalités de contrôle : l'étudiant produira un document écrit qui rendent compte
d'une réflexion, d'un travail d'élaboration clinique , à partir d'une expérience de
groupe vécue soit dans le groupe de TD, soit au sein du lieu de stage .
2

Intervenants : Guy Gimenez, C. Fantini, Bruno Haller, Georges Rouan, A. Bourgouin, C. Sablé

Bibliographie:

- o ANZIEU, D., MARTIN, J.Y., 1968. La dynamique des groupes restreints. Paris, PUF.
- SCHUTZENTBERGER, A. A. 1988. J.L. Moreno (1889-1974) Du théatre au psychodrame. In Revue de psychothérapie psychanalytique de groupe, n°11, (Psychodrames psychanalytiques), Erès, 1988, 25-40.
- o PAGES, M. 1984. La vie affectives des groupes. Esquisse d'une théorie de la relation humaine. Paris, Dunod.

Enriquez E, 2007, Clinique du pouvoir, les figures du maitres. Eres.

Clavreul J, 1978, l'ordre médical. Seuil

Foucault

2^e semestre

Le 2^e semestre est composé de 4 UE: un enseignement portant sur le mémoire de recherche (qui débutera en fait au premier semestre), deux UE de Méthodologie obligatoire 2, et une UE méthodologique portant sur le stage.

Code de l'UE	Titres de l'enseignement	crédits	Responsable de l'UE
P5Y R 10	Unité « Mémoire de Recherche » dit TER (Enseignement qui débutera au 1 ^{er} semestre)	18	Pierluigi GRAZIANI
PSY R 21	Enseignement méthodologique 2	3	Georges ROUAN
PSY R 22	Méthodes projectives et bilan 2	3	C. FANTINI
PSY R 12	Expérience de stage	6	Guy GIMENEZ

PSY R 10 - MEMOIRE DE RECHERCHE (TER)

18 crédits

PSY R 10 - TER : Initiation à la recherche en Psychologie clinique et Psychopathologie

Enseignement qui débutera au 1er semestre

□ Responsable : Pierluigi GRAZIANI

Objectifs et programme: Cette unité d'enseignement accueille différents types de mémoires de recherche: (a) des mémoires de recherche correspondant à une élaboration clinique et théorique, la plupart du temps d'une partie de l'expérience clinique du stage (avec problématique, discussion de la méthode, recueil et exposition du matériel, discussion et construction théorique) ou (b) des mémoires correspondant à une activité de formulation d'hypothèses, de recueil de matériel, puis de validation d'hypothèses avec des méthodes (quantitatives ou qualitatives) et d'interprétation théorique des résultats. Ceux-ci peuvent s'appuyer sur différents paradigmes de la psychologie clinique et de la psychopathologie (psychanalytique, phénoménologique, cognitiviste et/ou comportemantaliste, neuro-psychologique, systémique), ainsi que sur différentes méthodes (étude de cas, entretien, analyse du discours, analyse de l'énonciation ou de la pragmatique conversationnelle, tests, échelles). Différents thèmes

peuvent être étudiés en fonction des lieux où s'effectue la recherche. Lorsque celle-ci est réalisée sur le lieu de stage, le thème, la problématique, et les méthodes doivent être discutés et acceptés par le (la) psychologue et le responsable de la structure. Le mémoire peut être réalisé en dehors du lieu de stage clinique. Il peut être réalisé par un groupe de 2 étudiants, très exceptionnellement 3.

Pour information, les thèmes de recherche des membres de l'équipe peuvent être consultés sur le site Psyclé (Centre de recherche en Psychologie de la Connaissance, du Langage et des Emotions) : http://www.up.univ-mrs.fr/wpsycle dans la rubrique RECHERCHE, ainsi que sur le site du Master : http://www.up.univ-mrs.fr/psycli. Le choix du Directeur de Recherches dépend d'un accord entre l'étudiant et l'enseignant qui peut accepter de travailler sur d'autres domaines que ceux de ses recherches.

□ Modalités pédagogiques : 12h CM & 14h TD

□ Modalités de contrôle :

Rédaction et soutenance du mémoire. Le mémoire sera soutenu devant au moins deux enseignants titulaires ; le praticien ayant accueilli le stagiaire est invité à participer au jury de soutenance.

Intervenants: Valérie Aghababian, Agnès Bonnet, Guy Gimenez, Pierluigi Graziani, Jean Louis Pedinielli, Georges Rouan, C. Fantini, A. Pasquier, E. Lamure, M. Bejaoui

Bibliographie:

- o Benony H., Chahraoui K. (1999). L'entretien clinique. Paris, Dunod,
- o Blanchet A., Gotman A. (1992). L'entretien. Paris, Nathan Université.
- Bourguignon O, Bydlowski, B. (1995). La recherche clinique en psychopathologie. Paris,
 PUF.
- Castro D. (2000). Pratique du mémoire de recherche en psychologie. Paris, L'Esprit du Temps.
- Chahraoui K., Benony H. (2003). Méthodes, évaluation et recherche en psychologie clinique. Paris, Dunod.
- Fernandez L., Catteeuw M. (2001). La recherche en psychologie clinique. Paris, Armand Colin.
- Fernandez L., Pedinielli JL (2005). L'observation clinique et l'étude de cas. Collection 128. Paris, Armand Colin
- Santiago Delefosse M., Rouan G. (2001). Les méthodes qualitatives en psychologie. Paris, Dunod.

PSY R 21 - METHODOLOGIE 2 : Entretien clinique

3 crédits

□ Responsable de l'UE : Georges ROUAN

□ Objectifs et programme:

La formation se dispense selon deux temps: cours et TD.

Il s'agit au niveau des cours, d'inscrire l'étudiant à la fois dans la pratique de trois formats prescrits d'entretien dans l'activité du clinicien (entretien post rogérien, entretien cognitif, entretien psychanalytique), mais aussi de l'initier aux "pouvoirs de l'entretien", aux resources narratives produites par les patients, sur les deux plans des

processus et des contenus et aux règles d'usage de leur gestion (au sens où M.White disait "je ne soigne pas des personnes mais des histoires").

Les travaux dirigés porteront sur l'acquisition pratique.

□□**Modalités pédagogiques** : Cours magistraux et méthodes actives en TD ;36h (18h CM et 18 h TD)

□ Modalités de contrôle : Contrôle continu dans le cadre des TD

Intervenants: J.L. Pedinielli, Pierluigi Graziani, G. Rouan, A. Ferran, M.A. Grimaldi,, Maria-Laura Martin Sentinelli, S. Mori, C. Salomone

Bibliographie:

Beaune, D., Réveillere, C. L'entretien clinique en psychopathologie. In : D. Beaune et C.,

Reveillere, Psychologie clinique et pathologique. Paris . Gaétan Morin éditeur, 18-23.

Benony, H., Charahoui, K. (1999). L'entretien clinique. Paris : Dunod. Collection Les Topos.

Blanchet, A. (1989). L'entretien : la co-construction du sens. In : C. Revault d'Allonnes et al., La démarche clinique en sciences humaines. Paris : Dunod, 87-102.

Sous la direction de Cyssau, C. (1998). L'entretien en clinique. Paris : In Press Editions.

Chiland, C. (1989). L'entretien clinique. Paris : PUF.

Cyssau, C. (1998). L'entretien en clinique. Paris : In Press Editions.

Gilliéron, E. (1996). Le premier entretien en psychothérapie. Paris : Dunod.

Kaufmann, J.C. (1996). L'entretien compréhensif. Paris : Nathan Université.

Mercuel, A. et al. (1999). Entretien et relation d'aide dans des situations psychiatriques ou psychologiques difficiles. Paris : Masson.

Poupart, J. L'entretien de type qualitatif : considérations épistémologiques théoriques et méthodologiques. In : Poupart J. et al., La recherche qualitative. Enjeux épistémologiques et méthodologiques. Paris : Gaétan Morin Editeur, 173-209.

Poussin, G. (1994). La pratique de l'entretien clinique. Paris : Dunod.

Proia-Lelouey, N. (2004). L'entretien en psychologie clinique : une approche multidimensionnelle. In press, coll. Psycho-pocket.

Santiago-Delefosse, M., Rouan, G. (2001). Les méthodes qualitatives. Paris : Dunod.

PSY R 22 - METHODES PROJECTIVES ET BILAN 2 :

3 crédits

Responsable de l'UE : Carole Fantini

Objectif et programme La deuxieme partie de l'UE « méthodes projectives » a pour objectif d'approfondir la démarche d'interprétation psychopathologique. L'étdiant devra notamment être capable à l'issue de l'enseignement de proposer des hypothèses diagnostiques quant au mode de fonctionnement du sujet et de proposer une lecture psychopathologique des cas étudiés.

Modalités pédagogiques : 18h de TD

Modalités de contrôle : Contrôle continu. L'étudiant remettra au chargé d'enseignement un protocole côté et interprété et ce, en fin de semestre. Avoir passé un Rorschach ou un TAT est un impératif

Intervenants: C. Fantini, S. Dutertre, A.Drijeard, M.R. Poinsart, AM Tchakrian

PSY R 12 - STAGE

PSY R 12 - Stage pratique	

☐ Responsable : Guy GIMENEZ

□□Objectif : Le groupe de réflexion auquel chaque étudiant doit s'inscrire est un lieu
d'échanges, de confrontation et d'élaboration de l'expérience de stage
□□Modalités pédagogiques : 34h de TD. Les étudiants effectuent un stage d'au moins
200 heures en institution (hôpital psychiatrique, hôpital général, institutions socio-
médicales, institutions socio-éducatives pour enfants/adolescents, institutions support
de remédiations, de soutien, d'insertion etc). Ce stage peut être le même que celu
utilisé dans le cadre du mémoire et ses conditions sont à discuter avec les
enseignants.Le groupe de réflexion, auquel chaque étudiant doit s'inscrire, est un lieu
d'échanges, de confrontation et d'élaboration de l'expérience de stage.

Le groupe de réflexion est un lieu d'échanges, de confrontation et d'élaboration de l'expérience de stage. Le fonctionnement des groupes stages implique prise de parole, présence, assiduité et engagement. Chacun s'engage à exposer des cas ou des situations cliniques, à analyser son vécu subjectif, à élaborer sa pratique. Dans ces groupes, l'étudiant apprend à écouter, expliciter, interpréter, analyser sa place, réfléchir sur les relations cliniques, soutenir une position. Le rapport de stage, validant cet enseignement, rend compte d'une pratique clinique engagée, réfléchie, interrogée, resituée dans une dynamique de l'échange avec le patient. S'y trouvera une description, et analyse du fonctionnement institutionnel, une description de l'intégration du stagiaire dans l'équipe (partage des informations, présence aux réunions, aux activités...) et des réflexions sur la représentation qu'a l'étudiant du psychologue et de lui-même en tant que stagiaire. Des réflexions, des questionnements et élaborations (articulations théorico-cliniques sans plaquage) de la pratique clinique seront présentes. Des réflexions sur la dimension éthique et déontologique seront les bienvenues, ainsi qu'un regard critique sur son propre cheminement.

□ Modalités de contrôle: Un rapport de stage à remettre la 2^e quinzaine de Mai.

Intervenants: Agnès Bonnet, Sophie Barthélemy, Raphaelle Collet, Sylvie Dutertre, Guy Gimenez, Pierluigi Graziani, Jean Louis Pedinielli, Georges Rouan, Carole Fantini

Bibliographie:

- Castro, D. (2000). Les écrits en psychologie. Rapports, expertises, bilans. Paris : L'Esprit du temps.
- o Goupil, G., Marchand, A. (2001). Rédiger un rapport psychologique. Paris : Gaetan Morin.

M2: CONTENU DES UE

1^{er} semestre

Le 3^e semestre du master est composé de 3 UE : deux enseignements thématiques et un enseignement méthodologique.

Code de l'UE	Titres de l'enseignement	crédits	Responsable de l'UE
PSY 5 19	Problématiques de terrain (analyse des situations en termes de concepts psychologiques) (Enseignement Thématique)		Georges ROUAN
PSY 5 20	Méthodologies de recherche et d'intervention sur le terrain (Enseignement Méthodologique)	12	Jean-Louis PEDINIELLI

PSY 5 21	Droit du travail, Déontologie, Organisation de la profession (Enseignement Thématique)	6	Guy GIMENEZ
	la profession (Enseignement Thématique)	O	Buy BIMENEZ

PSY S 19 - PROBLEMATIQUES DE TERRAIN

(Enseignement Thématique)
(analyse des situations en termes de concepts psychologiques)

12 crédits

 $\square \square$ Responsable de l'UE : <u>Agnès BONNET</u>

□□Liste des sous-UE

Code sous- UE	Titres des enseignements	crédits	Responsables
PSY 5 19 A	Fondements conceptuels des pratiques des psychologues cliniciens	3	Georges ROUAN
PSY S 19 B	Conceptualisation des domaines d'action du psychologue clinicien (séminaires thématiques et pratiques)		Agnès BONNET

□□Objectif et programme : Transmettre au futur psychologue les concepts fondamentaux des principales pratiques thérapeutiques du psychologue et approfondir leur application dans des secteurs professionnels précis (voir description des séminaires)

PSY S 19 A - Fondements conceptuels des pratiques des psychologues cliniciens

□□Responsable de la sous-UE : Georges ROUAN
□□Objectif et programme : Cet enseignement correspond à une approche de problématiques psychopathologiques à partir d'œuvres cinématographiques . Des discussions théorico-cliniques permettront de soutenir les débats.
□□Modalités pédagogiques : 18^h CM
□□Modalités de contrôle : Contrôle continu
Intervenants : Jean-Louis Pedinielli, Georges Rouan, Guy Gimenez

PSY S 19 B - Conceptualisation des domaines d'action du psychologue clinicien (séminaires thématiques)

L'étudiant choisit un Séminaire Thématique parmi les 3 premiers (lettre T) et deux parmi les suivants (lettre P) sauf l'étudiant inscrit dans l'option recherche. Ce dernier devra choisir un séminaire thématique obligatoire (T) et deux séminaires (P) parmi 4 destinés à la formation à la recherche (séminaires 15 à 18).

Liste:

- 1 T : Clinique du somatique: Jean-Louis Pedinielli 2 T: Clinique des psychoses: Guy Gimenez 3 T: Personnalité borderline : Georges Rouan 4 P : Thérapie familiale systémique : Michel Sylvestre (24H) 5 P: Clinique transculturelle: Sylvie Dutertre 6 P: Evaluations et prises en charge des troubles psychologiques chez l'enfant Valérie Aghababian 7 P: Relaxation thérapeutique : Thérèse Dhomont 8 P: Psychocriminologie: Agnès Bonnet 9 P: Thérapies émotionnelle et cognitive : Pierluigi Graziani 10 P: Hypnose: Annie Gasse 11 P: Ethique, Enfance et Société : Nathalie Rocailleux 12 P: Adolescence et violence: Xavier Canonge 13 P: Clinique du sujet âgé : Pierre De Alcala 14 P: Enfants sans langage : Jeanne Terramorsi 15 P : Epistémologie de la recherche : Jean-Louis Pedinielli 16 P: Entretien et intersubjectivité : Guy Gimenez 17 P: Pensée, émotion, conscience dans la schizophrénie : Valérie Aghababian 18 P : Sujet et Changement : Pierluigi Graziani
- Responsable de la sous-UE: Agnès BONNET
- □□ Objectif et programme: Cet enseignement se veut fondamental, souple et adapté à la réalité et aux changements des terrains multiples d'intervention du psychologue clinicien. Il doit transmettre à l'étudiant la connaissance des principaux paradigmes

cliniques et psychopathologiques utilisés actuellement dans la prise en charge des patients: analytique, systémique, cognitif... L'étudiant, sur la base de cette connaissance devra devenir capable d'analyser des situations cliniques, de choisir une stratégie d'intervention (évaluation, expertise, conseil et prise en charge thérapeutique) en fonction du terrain d'application, rapporter et évaluer l'effet de sa pratique. Cet enseignement, par ailleurs, basé en partie sur le choix de l'étudiant devrait lui permettre d'approfondir des domaines en lien avec son projet professionnel futur.

Pour la description des séminaires, voir document en annexe.

□ Modalités pédagogiques: 72^h TD (24^hx3); 24h TD + 2*12h TD (option recherche)

□ Modalités de contrôle : Contrôles continus

Bibliographie : voir avec le responsable de chaque séminaire

Présentation des UE option recherche

PRESENTATION DES SEMINAIRES 15-18 OPTION RECHERCHE

Les enseignements qui correspondent à notre spécialité doivent permettre à l'étudiant de valider le titre professionnel de psychologue et l'aptitude à la recherche doctorale. Par conséquent, l'étudiant qui choisit l'option Recherche devra suivre certains enseignements spécifiques dont le détail est donné ci-après.

PSY S19B 15- Epistémologie de la recherche

3 crédits

□ Responsable de l'UE: <u>Jean-Louis PEDINIELLI</u>
□ Objectif et programme L'UE a pour fonction de reprendre les différences entre la position du chercheur en psychopathologie et en psychologie clinque, et celle du

position du chercheur en psychopathologie et en psychologie clinque, et celle du clinicien en évoquant les questions du Sujet de la Science, du transfert et du contretransfert du chercheur, de la distinction entre recherche planifiée en clinique,

recherche sur les traces de la clinique et « recherche » en tant que clinicien.

□ Modalités pédagogiques : 12h séminaire

□ Modalités de contrôle : continu

Intervenants: Jean louis Pedinielli, Georges Rouan, Pierluigi Graziani

Bibliographie:

Devereux, G, (1980) De l'angoisse à la méthode dans les sciences du comportement, Paris, Flammarion.

Foucault, M. (1969). L'archéologie du savoir. Paris : Galimard.

Lacan, J. (1966) La science et la vérité. In *Ecrits*, Paris : Seuil

Lyotard, J-F. (1979). La condition post-moderne. Paris : Ed de Minuit.

Widlöcher, D. (2004) Pour une étude critique des concepts. *Recherches en Psychanalyse,* 1, 15 -19

PSY S19B 16- Entretien et intersubjectivité 3 crédits CRESPONSABLE de l'UE: Guy Gimenez CObjectif et programme CMOdalités pédagogiques: 12h TD CMOdalités de contrôle: continu Intervenants: Guy Gimenez, Michel Musiol Bibliographie: PSY S19B17 - Pensée, émotion, conscience dans la schizophrénie 3 crédits CRESPONSABLE de l'UE: Valérie Aghababian CObjectif et programme CMOdalités pédagogiques: 12h TD CMOdalités de contrôle: continu Intervenants:

PSY S19B18 - Sujet et changement

3 crédits

Bibliographie:

□ Responsable de l'UE : Pierluigi Graziani

Objectif et programme Le changement est un acte humain, jamais arrêté. L'ensemble des sciences humaines font appel à ce concept. Il est donc important d'avoir une réflexion sur les processus, les influences, les résistances qui peuvent entraver les évolutions des sujets. En psychologie, de nombreux travaux ont conduit à observer ou produire un changement agissant avec (sur) le(s) sujet(s). A partir d'une épistémologie explicite, ces travaux mesurent ou constatent un résultat, s'interrogent sur les effets et sur les facteurs qui contribuent ou sont un obstacle au changement (déviance, résistance ou stratégie). Cela conduit à s'interroger sur le sens du changement, autant sur sa « signification », que sur sa « direction », sa persistance et sa durée, sur le besoin et le désir de changement, sur la tendance à l'entropie et la répétition.

Le changement est en rapport avec la culture du sujet, ainsi que les processus pour le produire. Il peut être considéré comme une rupture de la narration de soi.

La délinquance peut être vue sous l'angle de la déviance ou de la résistance au changement et aux attentes adaptatives sociétales. Bien souvent, le changement n'est qu'une reproduction de scénarios connus et reconnus du passé, familiaux. Il s'inscrit également dans un temps très subjectif. Il peut également être accéléré par des exigences adaptatives, par les événements du quotidien. Enfin, dans la schizophrénie,

nous trouvons un exemple de changement qui met en crise le sens de soi et qui produit une altération de l'identité, du sens personnel d'unicité et de continuité.

Intervenants et programme des cours:

- 1. Sujet, changement et interculturalité (G. Rouan)
- 2. Délinquance et changement (A. Bonnet)
- 3. La répétition des scénarios de vie (P. Graziani)
- 4. Le changement et le temps de la psychanalyse (JLP)
- 5. Stress et changement : motivation, adaptation (C. Fantini)
- 6. Entropie et schizophrénie (P. Graziani)
- □ Modalités pédagogiques : 12h TD□ Modalités de contrôle : continu

PSY S 20 - METHODOLOGIES DE RECHERCHE ET D'INTERVENTION SUR LE TERRAIN

(Enseignement Méthodologique)

12 crédits

□ Responsable de l'UE : <u>Jean-Louis Pedinielli</u>

Les étudiants doivent suivre l'ensemble des UE méthodologiques; les étudiants inscrits dans l'option recherche doivent choisir deux UE méthodologique « pro » parmi les 4 (S20A-D), ainsi que deux UE méthodologiques « recherche » parmi les 3 possibles (S20E-G).

□□Liste des sous-UE

Code sous- UE	Titres des enseignements	crédits	Responsables
PSY 5 20 A	Évaluation clinique et approches thérapeutiques chez l'adulte	3	Jean-Louis PEDINIELLI
PSY 5 20 B	Évaluation clinique et approches thérapeutiques chez l'enfant et l'adolescent	3	Jean-Louis PEDINIELLI
PSY 5 20 <i>C</i>	Pratiques et approches thérapeutiques de groupe, de jeu de rôle et de régulation des équipes soignantes.	3	Guy GIMENEZ
PSY 5 20 D	Formation à la Relation Individuelle d'Aide et de Conseil	3	Georges ROUAN
PSY 5 20E	Rhétorique et argumentation	3	Jean-Louis PEDINIELLI
PSY 520 F	Méthodologie quantitative	3	Agnès BONNET

PSY 520 G	Méthodologie qualitative	3	Georges ROUAN
-----------	--------------------------	---	------------------

PSY S 20 A - Évaluation clinique et approche thérapeutique chez l'adulte

□ Responsable de la sous-UE: Jean-Louis PEDINIELLI

□□Objectif et programme:

- Méthodologie clinimétrique adulte
- Méthodologie d'accroissement de la validité du matériel qualitatif (pratiques de triangulation) en situation de prise en charge d'adultes
- Illustration de l'application des principales psychothérapies dans les domaines de la psychopathologie (névroses, états limites et psychoses) chez l'adulte
- □ Modalités pédagogiques : 15^h TD
- □ Modalités de contrôle : Communes avec 520B

Deux modalités au choix

Modalité 1- Poursuite de l'enseignement sur les projectifs (TD de Fantini, de Boriolo). Les méthodes projectives sont des outils permettant l'approche des processus psychiques que ce soit dans un but diagnostic ou d'évaluation plus générale des équilibres entre conflits et résolution, défaillance et ressources du sujet. Elles représentent un moyen d'accès heuristique et commode des positions psychiques parfois difficiles à repérer dans une consultation. Mais les méthodes projectives peuvent aussi être utilisées dans le cadre d'une étude de cas pour envisager les problèmes que pourrait poser l'établissement d'un processus thérapeutique, lui-même à définir. Les TD visent à perfectionner l'étude du fonctionnement psychique du sujet adulte (points de vue économique, dynamique et topique sur le plan intra subjectif; analyse de la relation sur le plan intersubjectif) à partir de protocoles d'épreuves projectives (TAT, Rorschach). Dans ce contexte, mise en exergue des trois moments clés du travail du clinicien:

- a) traitement de la demande.
- b) question du diagnostic.
- c) élaboration de l'indication de psychothérapies.

<u>Modalité 2</u>- Poursuite de l'enseignement sur les études de cas (Q 16A de M1): TD de Salomone et de Finizio. Analyse de cas présentés avec discussion de l'émergence de la subjectivité, distinction entre processus et singularité, analyse de l'énonciation, analyse du transfert du patient et du psychologue.

Les étudiants rendent une seule étude de cas soit à leur Chargé de TD de S20A (avec lequel ils ont défini la modalité exacte d'examen), soit à leur chargé de TD de S20B (avec lequel ils ont défini la modalité exacte d'examen).

Dans le cas où, en 520A, aucun accord ne serait possible entre le Chargé de TD et les étudiants, un sujet général à rédiger chez soi sera proposé en 520A et rendu au Chargé de TD.

Intervenants : C. Fantini, P. Boriolo, L. Finizio, C. Salomone Bibliographie :

« Histoires de cas ». (1990). Nouvelle Revue de Psychanalyse. 42.

Brelet F., (1986), Le TAT: fantasme et situation projective, Paris, Dunod.

Brelet, F. & Chabert C., (2003), Nouveau manuel du TAT, Paris, Dunod.

Castro, D. (2000). *Les écrits en psychologie ; rapports, expertises, bilans*. Paris : L'Esprit du Temps.

Chabert C., (1983), Le Rorschach en clinique adulte, Paris, Dunod.

Chabert C., (1987), La psychopathologie à l'épreuve du Rorschach, Paris, Dunod.

Chabert C., (1998), Psychanalyse et méthodes projectives, Paris, Dunod.

Chabert, C. (1994). Les approches structurales. In Widlöcher, D. (édit) *Traité de psychopathologie*. Paris : P.U.F.

Doron, J. (2001) *La méthode du cas en psychologie clinique et psychopat*hologie. Paris : Dunod.

Dumet, N., Ménéchal, J. (2005). *15 cas cliniques en psychopathologie de l'adulte*. Paris : Dunod

Emmanuelli, M. (2004). L'examen psychologique en clinique. Paris: Dunod..

Ionescu, S., Jacquet, M.M., Lhote, C. (1997). Les mécanismes de défense. Paris : Nathan. Kerbrat-Orecchioni, K. L'énonciation: de la Subjectivité dans le Langage, Paris: Armand Colin

Lacan J. (1953) Fonction et champ de la parole et du langage en psychanalyse. In *Ecrits*, 1966. Paris, Seuil.

Schauder, S. (2004). *Pratiquer la psychologie clinique aujourd'hui*. Paris : Dunod.

Séchaud, E. et al. (1999). Psychologie clinique. Approche psychanalytique. Paris: Dunod. Shentoub V., (1990), *Manuel d'utilisation du TAT*, Paris, Dunod.

PSY 5 20 B - Évaluation clinique et approches thérapeutiques chez l'enfant et l'adolescent

Responsable de la sous-UE : Jean-Louis Pedinielli

Objectif et programme : Méthodologies de reconnaissance des troubles et des souffrances, des accompagnements thérapeutiques et de remédiation, et de l'utilisation des principaux médiateurs (jeux, dessins) dans la relation clinique des jeunes enfants, des enfants et des adolescents.

Modalités pédagogiques : Méthodes actives et conférences de méthodes. 16^h de TD Modalités de contrôle : Communes avec 520A

Les étudiants rendent une seule étude de cas soit à leur Chargé de TD de S20B (avec lequel ils ont défini la modalité exacte d'examen), soit à leur chargé de TD de S20A (avec lequel ils ont défini la modalité exacte d'examen).

Dans le cas où, en 520B, aucun accord ne serait possible entre le Chargé de TD et les étudiants, un sujet général à rédiger chez soi sera proposé en 520B et rendu au Chargé de TD.

Intervenants: S. Dutertre, M.R., Poinsart, A.M. Tchakrian, .C. Cailly

Bibliographie: Arbisio, C. (2004). Le bilan psychologique avec l'enfant. Approche du WISC- III. Paris: Dunod.

Baldy, R. (2003). Dessine- moi un bonhomme. Dessins d'enfants et développement cognitif. Paris : In Press Editions.

Bénony, H. (2002). L'examen psychologique et clinique de l'adolescent. Paris : Nathan. Collection 128.

Boucharat-Hue, V. (1998). La psychologie projective en pratique professionnelle. Paris : In Press Editions

Debray, R. (2000). L'examen psychologique de l'enfant à la période de latence (6-12 ans). Paris : Dunod. Les Topos.

Emmanuelli, M., Azoulay, C. (2001). Les approches projectives à l'adolescence. Approche psychanalytique. Paris : Dunod.

Fernandez, L. (2004).

Bibliographie:

Mantz Le Corroler, J. (2003). Quand l'enfant de six ans dessine sa famille. Hayen : Pierre Mardaga.

Petot, D. (2004). L'évaluation clinique en psychopathologie de l'enfant. Paris : Dunod.

Tourrette, C. (2001). L'évaluation psychologique des très jeunes enfants au développement normal et atypique (0 à 6 ans). Paris : Dunod. Les Topos.

Wallon, P., Mesmin C. (2002). La figure de Rey. Une approche de la complexité. Ramonville-Saint-Agne : Erès.

PSY 5 20 C - Pratiques et approches thérapeutiques de groupe, de jeu de rôle et de régulation des équipes soignantes

□ Responsable de la sous-UE : Guy GIMENEZ

ANZIEU, D., MARTIN, J.Y. (1968). La dynamique des groupes restreints. Paris, Presses Universitaires de France.

BION, W.R., 1961. Trad. fr. E. L. Herbert (1972). Recherche sur les petits groupes. Paris: Presses Universitaires de France.

BLEGER, J. (1966). Psychanalyse du cadre psychanalytique. In Le travail psychanalytique dans les groupes 2. Dunod: Paris, 1979, 255-274. CARDON A. "Jeux de manipulation", Les editions d'organisation.

GERARD COLLIGNON « Comment leur dire », Inter édition

FREUD, S. (1912-1913). Totem et tabou, Paris, Petite bibliothèque Payot, 1973.

FREUD, S. (1921). Psychologie collective et analyse du moi, In Essais de psychanalyse, Paris, Payot, 1970, 117-218.

KAES, R. (année ?). Les théories psychanalytiques du groupe. Que sais-je. P.U.F.

KAËS, R., PINEL, J.P., KERNBERG, O., CORREALE, A., DIET, E., DUEZ, B. (1996). Souffrance et psychopathologie des liens institutionnels. Paris, Dunod.

LENHARDT VINCENT. Les responsables porteur de sens, pratique du coaching et du teambuilding", Insep-édition,

LENHARDT NICOLAS. « L'analyse transactionnelle », édition,

NIZET JEAN -HUYBRECHTS C. (1998). Interventions systémiques dans les organisations »,

Bruxelles: DeBoeck Université 1998.

PSY 5 20 D - Formation à la relation individuelle d'aide et de conseil

□ Responsable de la sous-UE : Georges ROUAN

Binôme professionnel et universitaire titulaire (à préciser).

Dipositif et programme: Initialisée sur le terreau humaniste-existentiel nord-américain, implanté dans les aires d'action de l'entreprise et de l'éducation mais revitalisé plus récemment par des chercheurs, des praticiens canadiens dans ses formats de psychologie clinique cliniques (clinique de la communication et de l'activité, conseil et propositions de moyens psychothérapeutiques), la relation clinique d'aide nous offre aujourd'hui, non seulement un vecteur d'action clinique alternatif (par rapport à la psychanalyse et au cognitivo-comportemental par exemple) mais tout autant une propédeutique de formation à la relation clinique pour le clinicien débutant.

Les conférences de praxéologie enseignée portent sur :

- Les ressources psychologiques de la conception d'Aide: son actualité post constructiviste.
- Aspects conceptuels et stratégiques de l'intervention d'Aide.
- Techniques et procédés (en situation d'interaction verbale).
- Encadrement de la relation : techniques par le contenu et par les processus. La production et la gestion des effets.

Les travaux dirigés d'acquisitions techniques offrent, au choix étudiant, 4 groupes d'orientation de champs pratiques spécifiques.

□□ Modalités pédagogiques : Méthodes actives ; 12h CM et 10h TD

□□Modalités de contrôle : Présence obligatoire dans les TDs et contrôle continu. Intervenants : G. ROUAN, M.L. MARTIN SENTINELLI, E ; Lamure, C. GARDEUR

Bibliographie:

Bioy, A., Maquet, A., Se former à la relation d'aide. Concepts, méthodes, applications, Paris, Dunod, 199 pp.

Chalifour, J., L'intervention thérapeutique. Les fondements existentiels -humanistes de la relation d'aide, Vol. 1, et 2, Montréal : G. Morin, 1999-2000

Elkaïm M. (sldr.), A quel psy se vouer ? Psychanalyses, psychothérapies : les principales approches, Paris, Seuil, 2003,

Lamboy, B., Devenir qui je suis. Une autre approche de la personne, Paris, Desclée De Brouwer, 2003, p. 425.

Giribone, J-L., Psychanalyses et psychothérapies. divergences et convergences. Débat du 26 janvier 2002, in n°28, pp. 55-56.

Rogers, C.R., L'approche centrée sur la personne.in Anthologie de textes présentés par Howard Kirschenbaum et Valérie Land Henderson, (The Carl Rogers Reader; Kirschenbaum H., Henderson V. (eds.), Boston: Houghton Mifflin, 1989), Trad H-G. Richon, Lausanne, Randin édit, 2001, 544 p. Samaniego, M., Les émotions sont de retour. Leslie Greenberg les ramène sur le devant de la scène thérapeutique, Psychoscope, 2001, n°1, pp. 26-27.

Thorne, B., Mearns, D., (2000) Les « configurations de soi » dans le thérapie, in Person-Centred Today, London, Sage, 2000, Trad. S. Pedevilla et D. Benaquin.

PSY S20E -Rhétorique et argumentation

3 crédits

□ Responsable de l'UE : <u>Jean-Louis PEDINIELLI</u>

□□Objectif et programme

Entre la rationalité scientifique (idéale) et le discours du politique ou de l'avocat, nous utilisons des « moyens de dire et de convaincre », soit, il n'y a de démonstration logique que propositionnelle, l'Être parlant, en dit toujours plus que la formalisation. Cet enseignement sera une initiation à ce qu'est la rhétorique (les arguments, les figures, les métaphores et métonymies, l'organisation du raisonnement). Une partie de l'enseignement est consacrée à des exercices concrets.

□ Modalités pédagogiques : 12h TD

□ Modalités de contrôle : Contrôle continu

Intervenants: Jean-Louis Pedinielli, Agnès Bonnet

Bibliographie:

Buffard-Moret, B. (2007). Introduction à la stylistique. Paris : A. Colin

Charbonnel N., Kleiber G. (1999) La métaphore entre philosophie et rhétorique. Paris : P.U.F.

Georges, C. (1997) Polymorphisme du raisonnement humain. Paris : P.U.F.

Reboul, O. (1994). Introduction à la rhétorique. Paris : P.U.F

PSY S20F- Méthodologie quantitative

3 crédits

□ Responsable de l'UE: <u>Agnès Bonnet</u>
 □ Objectif et programme: L'objectif de cet enseignement est de permettre à l'étudiant d'acquérir la démarche scientifique de la recherche quantitative et de lui donner les moyens de traiter ses données de recherche relativement aux critères

scientifiques attendus. Il apprendra également à utiliser les logiciels statistiques lui étant nécessaires.

□ Modalités pédagogiques : 12h TD□ Modalités de contrôle : continu

Intervenants et programme des cours:

- 1. Démarches quantitatives en recherche & statistiques descriptives- A. Bonnet
- 2. Analyses de variances et comparaisons de moyennes- C. Fantini
- 3. Régressions logistiques-P. Graziani
- 4. Régressions linéaires et hiérarchiques- C. Fantini
- 5. Modèles de médiation- C. Fantini

Bibliographie:

Fallisard, B. (1998). Comprendre et utiliser les statistiques dans les sciences de la vie. Paris, Masson.

PSY S20G - Méthodes qualitatives

3 crédits

□ Responsable de l'UE : Georges Rouan□ Objectif et programme

Présentation de l'approche qualitative dans la recherche en psychologie clinique et en psychopathologie. (Le débat qualitatif-quantitatif: dichotomie quantitatif-qualitatif ou continuum méthodologique?, les présupposés interprétatifs, les principales « écoles »...).

- Présentation des méthodes qualitatives dans la caisse à outil clinique.
- Epistémologie et construction de l'objet de recherche.
- Le travail d'optimisation de l'objectivité dans des contextes et settings subjectifs (niveaux recueil, collecte mixte data/capta, traitement et analyse, et quantification des données qualitatives).

Les critères de scientificité: validité et fiabilité en démarche qualitative.

□ Modalités pédagogiques : 12h TD
□ Modalités de contrôle : continu

Intervenants: G. Rouan, C. Fantini, A. Bonnet

Bibliographie:

Lessard-Hébert, M., Goyette, G., & Boutin, G., (1997). La recherche qualitative. Fondements et pratiques. Paris: De Boeck Université.

Miles, M.B., & Huberman, A.M. (2003). *Analyse des données qualitatitives.* Paris : De Boeck. Université.

Mucchielli, A. (1996). Dictionnaire des méthodes qualitatives en sciences humaines et sociales. Paris : Armand Colin.

Poupard, J., J.P. Deslauriers, Groulx, L.H., Laperrière, A., Mayer, R., & Pires, A.P. (1997). *La recherche qualitative. Enjeux épistémologiques et méthodologiques.* Paris : Gaëtan Morin Editeur. Santiago-Delefosse, M., & Rouan, G. (2001). *Les méthodes qualitatives.* Paris : Dunod.

PSY S 21 - DROIT DU TRAVAIL, DEONTOLOGIE, ORGANISATION DE LA PROFESSION

(Enseignement Thématique)

PSY S 21 - Ethique et déontologie, préparation à la vie professionnelle et aide à l'insertion professionnelle

6 crédits

 \square Responsable de l'UE : Guy GIMENEZ

Objectif et programme: L'enseignement approfondira les règles éthiques et déontologiques de la pratique professionnelle. Il préparera le futur psychologue à se positionner concrètement dans ses domaines futurs d'insertion professionnelle. Par ailleurs, cette UE sera l'occasion pour l'étudiant de rencontrer des juristes, des représentants de la profession et des gestionnaires d'organisation. Par-delà la délimitation des droits et des devoirs du futur psychologue clinicien, la place du futur psychologue par rapport à d'autres professionnels de santé avec lesquels il sera amené à collaborer et/ou à servir sera abordée. Enfin une partie de cet enseignement ciblera la préparation des concours ouvrant sur la profession de psychologue.

□ Modalités pédagogiques : travail à fournir par l'étudiant

□ Modalités de contrôle : Un travail de bilan et de réflexion à rendre sur l'élaboration clinique des rencontres de l'étudiant sur le terrain de son projet professionnel.

Intervenants: Bibliographie:

2^e semestre

PSY T 13 - STAGE QUALIFIANT (AVEC MEMOIRE PROFESSIONNEL)

PSY T 13 - Stage qualifiant (stage d'au moins 500 heures)

24 crédits

□□ Responsable de l'UE : <u>Jean-Louis PEDINIELLI</u>
□□ Objectif et programme : Chaque étudiant devra réaliser au minimum 500 heures
de stage professionnel sous la tutelle d'un psychologue professionnel. Le lieu de stage
et ses garanties qualifiantes seront choisis en accord avec le directeur(trice) du
mastère professionnel.
🛮 🗆 Modalités pédagogiques : Stage d'au minimun 500 heures
□□ Modalités de contrôle : Le futur psychologue devra soutenir devant un jury
paritaire un mémoire professionnel témoignant de la qualité de ses compétences
praticiennes et de la pertinence de ses applications de ses acquisitions académiques
au service des patients.

PSY T 14 - PROBLEMATIQUE ACTUELLES

6 crédits

Code sous- UE	Titres des enseignements	crédits	Responsables
PSY T 14 A	Groupes de réflexion sur la pratique & Stage qualifiant (stage d'au moins 500 heures)		Jean-Louis PEDINIELLI
PSY T 14 B	Séminaires d'étude et journées professionnelles	3	Agnès BONNET

PSY T 14 A - Groupes de réflexion sur la pratique

3 crédits

□□ Responsable de la sous-UE : Jean-Louis PEDINIELLI
□□Objectif et programme :
Mission du GRP

Le Groupe de Réflexion sur la Pratique (GRP) est composé de 8 étudiants et d'un enseignant possédant une expérience clinique avérée. Sa mission est :

- D'aider chacun des membres à évoquer et élaborer sa clinique,
- De discuter des cas et des situations cliniques rencontrées,
- De reconnaître et analyser son implication dans l'activité clinique, de savoir entendre ce que l'on dit se soi, de son transfert, de son contre-transfert, lorsque l'on parle des situations cliniques.
- De permettre d'exprimer les difficultés rencontrées (institutionnelles, cliniques, relationnelles... y compris les affects suscités par les patient, les soignants, l'institution... et le groupe de GRP),
- De faire une analyse des phénomènes de groupe,
- D'aider à préparer le mémoire et le rapport de stage (bien qu'il soit conseillé de rencontrer individuellement le directeur de mémoire (responsable de chaque GRP) en dehors : le GRP n'est pas un séminaire sur les mémoires mais exclusivement réservé à la clinique!.

Les séances consistent en la présentation, par chacun des participants, d'études de cas et/ou de situations cliniques qui sont discutées par les membres du groupe. Il est souhaitable que, à mesure de l'avancée dans l'année, les présentations soient préparées, longues et témoignent déjà d'une activité professionnelle. Le GRP fonctionne, à un rythme variable, pendant toute la durée de l'année universitaire. Le volume de 48 h. peut être dépassé dans certains GRP. La présence est obligatoire, de même que la prise de parole. L'absence non justifiée ou des absences fréquentes rendent, au même titre que l'absence de participation verbale, la soutenance impossible.

Il est impossible de choisir,

- 1- le GRP de son ancien directeur de Mémoire ou de son ancien responsable de groupe stage de M1.
- 2- le Groupe thématique (19b) obligatoire (Gimenez, Rouan, Pedinielli) de l'enseignant qui dirige le GRP (exemple: si GRP Rouan, alors choisir le GT de Gimenez ou de Pedinielli, si GT de Rouan, alors choisir un des 7 autres GRP). Nous préférons la diversification et nous voulons éviter que le psychologue en formation soit, pour les situations essentielles à la clinique, toujours avec le même enseignant.

□□Modalités	nédogogiau	oc: 48h	TD (8	arounes'
	Dedudouldu	63 • TUIL	1010	ui uubes

□ Modalités de contrôle :

Conditions de soutenance du mémoire de M2.

- Soutenance dans le groupe (présence de tous) avec : le (les) praticien(s) référents, le responsable du Groupe de Réflexion sur la Pratique (GRP) et un enseignant chercheur de l'équipe pédagogique du M2 : Aghababian, Bonnet, Fantini, Gimenez, Graziani, Pedinielli, Rouan (Rappelons que le Mémoire et le rapport de stage prévu par l'Arrêté du 19 mai 2006, publié le 27 juin 2006 (cf. documents « Note sur les mémoires » envoyée par mail en octobre) sont soutenus conjointement avec un Jury conforme à cet Arrêté).

Si l'un des trois n'est pas là, il n'y a pas de soutenance (risque d'invalidation). Le choix de ce 3éme membre se fait par accord entre l'enseignant du GRP et l'étudiant. Si vous souhaitez un universitaire extérieur (mais clinicien, j'insiste) mettez vous en relation avec Jean Louis Pedinielli. Un texte plus précis est adressé par mail à chacun des étudiants début octobre : « note sur les mémoires et les rapports de stage »).

- Les mémoires sont remis sous forme papier aux trois (ou plus) membres du Jury. Ils sont transmis sous une forme ou une autre à tous les étudiants du GRP qui les lisent et se préparent à les commenter et à poser des questions au moment de la soutenance. Le mémoire est un travail reflétant la clinique de l'étudiant, reposant sur des études de cas, avec position d'un problème, une clinique clairement présentée (incluant la subjectivité et les actions du psychologue-stagiaire) et une réflexion théorique. D'habitude les mémoires dépassent les 50 pages. Ils peuvent contenir des annexes. Pour sa rédaction et sa présentation, vous respectez les consignes données dans le document diffusé en début d'année (bibliographie standardisée, table des matières, annexes si nécessaire, pagination, plan, style, orthographe...). A ce mémoire est joint un rapport de stage (prévu par l'Arrêté du 19 mai 2006) qui est soutenu en même temps.
- Pas de soutenance si le nombre d'heures de stage n'est pas rempli. En effet, le stage fait partie des conditions de l'examen.
 - Remise, avec le mémoire d'une attestation justifiant le nombre d'heures de stage.
- Lors de la soutenance, l'étudiant présente son travail pendant environ 10 mn (sans lire ses notes ! en parlant spontanément), puis les 3 jurés posent des questions, commentent... l'étudiant répond... puis les autres parlent. Mais on peut imaginer une situation où le débat est partagé sans aspect rigide et « examen ». Chaque soutenance dure environ une heure.

Intervenants: J.L. Pedinielli , G. Rouan, G. Gimenez, P. Graziani, A. Bonnet, L. Rasmussen, E. Dudoit, , A. Tchakrian

Bibliographie:

Pour vous aider dans vos réflexions, quelques ouvrages généraux :

Assoun, P-L. (2005). *Leçons psychanalytiques sur le transfert*. Paris ; Anthropos (coll. "Poche Psychanalyse").

Bourguignon, O. (2004) La déontologie des psychologues. Paris : Armand Colin.

Chemama, R. & Vandermersch, B. (2007) Dictionnaire de la psychanalyse. Paris : Larousse.

Fua D. (1997) Le métier de psychologue clinicien. Paris, Nathan.

Gilliéron E. (1994) Le premier entretien en psychothérapie. Paris, Dunod.

Ionescu S. (2006) Elaboration d'un projet de recherche. In Montreuil, M. & Doron, J. (édit.) *Psychologie clinique et psychopathologie*. Nouveau Cours de Psychologie (sous la direction de Ionescu, S. & Blanchet, A.). Paris : PUF

Mouras, M.J.. (2006) 10 Les stages. In Montreuil, M. & Doron, J. (édit.) *Psychologie clinique et psychopathologie*. Nouveau *Cours de Psychologie* (sous la direction de Ionescu, S. & Blanchet, A.). Paris: PUF.

Pedinielli JL, Fernandez L (2005) *L'observation clinique et l'étude de cas.* Paris, Armand Colin.

Perron R. (1997) La pratique de la psychologie clinique. Paris, Dunod.

Schauder S. (2004) Pratiquer la psychologie clinique aujourd'hui. Paris, Dunod.

Schmid-Kitsikis, E. (1999) Pour introduire la psychologie clinique. Paris, Dunod.

Sechaud E. & coll. (1999) Psychologie Clinique. Approche psychanalytique. Paris, Dunod.

Vos responsables de GRP peuvent vous indiquer des bibliographies plus spécifiques. Bien entendu le GRP n'est pas un lieu de discussion universitaire des mémoires (rien à voir avec les groupes de TD des Mémoires de Recherche de M1), son axe c'est la clinique. Chaque GRP a un fonctionnement spécifique dans le respect de ses missions citées plus haut et de la production d'un mémoire de qualité.

PSY T 14 B - Séminaires d'étude de cas et 4 journées professionnelles

III Responsable de la sous-UE: Agnès BONNET

Dispectif et programme: En collaboration étroite avec la demande des étudiants, une aide supplémentaire à la formation professionnelle sera fournie par l'organisation de journées et de séminaires d'études de cas présentés par des professionnels ainsi que de journées professionnelles qualifiantes à thèmes.

III Modalités pédagogiques : 5 journées de 6h, le samedi

III Modalités de contrôle : Participation obligatoire- contrôle des présences

Intervenants: professionnels

Option RECHERCHE

En sus des enseignements, l'étudiant inscrit dans l'option recherche devra s'inscrire dans la dynamique de l'équipe de recherche et participer régulièrement à deux séminaires, celui du Centre de Recherche PsyCLE et celui de l'équipe de recherche (enseignants et doctorants) à laquelle il appartient.

SEMINAIRES

Séminaire PsyCLE	
□ Responsable de l'UE :	
□□ Modalités pédagogiques : 1 fois par mois	
□ Modalités de contrôle : présence obligatoire	
Séminaire Equipe	
□ Responsable de l'UE :	
□ Modalités pédagogiques : 1 fois par mois	
□ Modalités de contrôle : présence obligatoire	

COORDONNEES DES ENSEIGNANTS :

NOM et prénom	burea u	Tél. bureau	e-mail	permanen ce	Page Web
PEDINIEL	A529	04 42	Jean-	Mardi 13-	www.up.univ-
LI Jean- Louis		95 37 60	Louis.Pedinielli@wanad	14h	mrs.fr/wpsycle/membres/enseign ants/pedinielli.html
AGHABAB	A651	04 42	mla@medecine.univ-		www.up.univ-
IAN Valérie		95 37 62	mrs.fr		mrs.fr/wpsycle/membres/enseign ants/aghababian.html
BONNET	A537	04 42	AGNES.BONNET@	Mardi 13-	http://www.up.univ-
Agnès		95 37	univ-provence.fr	14h	mrs.fr/~wpsycle/membres
	. 504	64	16.000		/enseignants/bonnet.html
FANTINI	A 531	04 42	carolefantini@free.fr		http://www.up.univ-
Carole		95 37 65			mrs.fr/~wpsycle/membres /enseignants/fantini.html
GIMENEZ	A651	04 42	guy-	Mardi 13-	www.up.univ-
Guy		95 37 62	gimenez2@wanadoo.fr	14h	mrs.fr/wpsycle/membres/enseign ants/gimenez.html
GRAZIANI	A537	04 42	graziani@up.univ-aix.fr	Sur RDV	http://www.up.univ-
Pierluigi		95 37			mrs.fr/~wpsycle/membres
		64			/enseignants/graziani.html
ROUAN	A529	04 42	g-rouan@up.univ-aix.fr		www.up.univ-
Georges		95 37			mrs.fr/wpsycle/membres/enseign
		65			ants/rouan.html

Annexes

LES STAGES EN M2 ET LEUR EVALUATION

Les stages sont l'occasion d'un contact prolongé avec les terrains professionnels des psychologues et avec une pratique clinique effective. Ils mettent à l'épreuve les qualités d'écoute, d'observation, d'intervention et d'analyse du psychologue en formation. Après le ou les stages préalables effectués avant l'inscription en M2, un stage long d'une année scolaire (8 mois, soit

environ 500 heures à raison de 15 heures hebdomadaires environ) est exigé. Celui-ci doit être commencé au plus tard début novembre. L'un des deux stages (stage préalable - M1 ou stage long indépendant entre M1 et M2 - ou stage M2) doit obligatoirement été effectué en institution psychiatrique (CHS, CMP, CMPP, Secteurs de Psychiatrie. Pour l'autre stage, la liberté est laissée au candidat quant au choix du lieu de stage et du type de situation dans laquelle il souhaite travailler. Ce choix doit correspondre à un réel projet professionnel du candidat. Il est évidemment fortement conseillé de diversifier sa formation: enfants/adolescents et adultes - psychiatrie, médecine somatique, justice, social - institution structurée (Hôpital par exemple) et association... Le stage professionnel doit nécessairement être encadré par un psychologue clinicien diplômé, exerçant au moins depuis 3 ans (arrêté du 19 mai 2006, voir annexe). Ce psychologue est généralement membre du personnels du service dans lequel se déroulera le stage, mais, dans les cas où il n'y a pas de psychologue sur place, un psychologueréférent peut-être choisi à l'extérieur du lieu de stage. Il est toutefois préférable qu'il travaille dans un service proche (géographiquement, en activités) de celui du stage. Le stagiaire se sera adressé préalablement au psychologue-référent sur les bases d'un contrat de stage dont les termes sont proposés par l'Université et l'Institution d'accueil. Un double de ce contrat, co-signé par le psychologue et le stagiaire, doit être remis au secrétariat du Master professionnel en « Psychologie Clinique et Psychopathologie » dès que le stage est engagé. Par ailleurs, une convention de stage destinée à l'instance administrative de l'établissement est à prendre au même secrétariat. Elle est signée par l'étudiant, le responsable du diplôme, le Président de l'Université et l'étudiant. Elle suppose que l'étudiant soit inscrit à la MNEF ou auprès d'une mutuelle de son choix pour la couverture des risques accidents du travail d'un stagiaire non rémunéré. Un fichier des lieux de stages susceptibles de les accueillir est à la disposition des étudiants mais ceux-ci peuvent aussi trouver eux-mêmes un stage, à condition que le psychologue

accepte les bases du contrat avec l'Université.

L'étudiant doit remettre un mémoire et d'un rapport de stage qui présente l'élaboration finale de sa clinique, de ses réflexions et de son expériences. Ce mémoire (cf. infra UE T 14A) doit témoigner des positions acquises sur les plans théorique, méthodologique, clinique et subjectifs dans leurs incidences sur la pratique concrète.

Procédures de validation et conditions de délivrance du diplôme

La participation à toutes les activités du Master professionnel spécialité « Psychologie Clinique et Psychopathologie » est obligatoire et l'assiduité est contrôlée. Les étudiants doivent participer activement à l'expérience commune. Des travaux personnels sont demandés dans chaque unité d'enseignement et font l'objet d'une évaluation. Le mémoire final est soutenu oralement par l'étudiant dans son Groupe de Réflexion sur la Pratique devant ses 2 co-directeurs et l'universitaire choisi. Dans le cas où le travail soutenu en juin est jugé insuffisant, un stage et un travail complémentaires peuvent être demandés en vue de la session de septembre. Le Master professionnel est obtenu lorsque tous les travaux ont été évalués positivement après délibération d'un jury général composé de tous les enseignants, la note du mémoire professionnel (et de recherche pour l'option Recherche) correspondant à 50 % de l'évaluation globale. Le jury envisage également les conditions de redoublement.

ANNEXE 1

Liste et arguments des séminaires thématiques Master 2 5 19 B

S19 B1- SEMINAIRE THEMATIQUE« Psychopathologie du somatique »Responsable : Jean Louis Pedinielli

Le but de ce séminaire est de faire le point sur la manière de penser le corps et le somatique en psychopathologie. Le problème est spécifique pour quelques situations mais aussi «transnosographique ». Les situations spécifiques sont la psychosomatique et l'élaboration psychique (« travail de la maladie ») liée à l'apparition d'un trouble somatique avéré (ex : sida, cancers, diabète, insuffisances respiratoires, cardiaques...) et/ou d'une thérapeutique. Elles concernent généralement le clinicien exerçant dans les services somatiques des Hôpitaux généraux, les associations, les maisons de post-cure...). La dimension « transnosographique » concerne en revanche, à des degrés divers, toute la pathologie : l'hystérie, l'hypocondrie, les pathomimies au premier chef, mais aussi l'auto-destruction, la jouissance partielle du pervers, la négation d'organe, le langage d'organe du psychotique et les demandes de modification corporelles par la chirurgie (transsexuels, body-art...). A partir de cette réflexion clinique nous tenterons de dégager le statut du corps pour le psychisme et les pratiques qui peuvent le concerner.

Bibliographie

Balint M. (1957) Le médecin, son malade et la maladie. Paris, Payot.

Celerier M.C. (1980) Projet, déconvenue, espoir d'un psychanalyste à l'hôpital. Topique, 26 : 83-99.

Celerier, M.C. (1989). Corps et fantasmes. Pathologie du psychosomatique, Paris, Dunod.

Celerier, M.C. (1997) Psychothérapie des troubles somatiques. Paris, Dunod.

Clavreul J. (1978) L'ordre médical. Seuil, Paris.

Gutton, P. (1979). A propos du travail de la souffrance de l'enfant. Psa. Univ., 4, 15, 435-444.

Gutton, P. (1985). La maladie, tache aveugle. Adolescence, 3, 2, 177-224.

Israel, L. (1976). L'hystérique, le sexe et le médecin. Masson, Paris.

Kreisler, L. (1987). Le nouvel enfant du désordre psychosomatique. Privat, Toulouse.

Kreisler, L., FAIN, M., SOULE, M. (1981). L'enfant et son corps. P.U.F., Paris.

Le Breton D. (2003) La peau et la trace. Sur les blessures de soi. Paris. Métaillé.

Marty, P. (1980). L'ordre psychosomatique. Payot, Paris.

Marty, P. (1994). L'investigation psychosomatique : sept observations cliniques. Paris, P.U.F.

McDougall J. (1989) Théâtres du corps. 1989, Paris. Gallimard.

Sami-Ali, M. (1987). Penser le somatique. Imaginaire et pathologie. Dunod, Paris.

Validation: Contrôle continu.. Exposé.

S19B2- SEMINAIRE THEMATIQUE

« Clinique des psychoses » Responsable : Guy Gimenez

S19B3- SEMINAIRE THEMATIQUE

« L'accompagnement des Troubles Limites (entre travail prescrit et travail réel) »

<u>Responsable</u> : Georges Rouan

OBJECTIFS et PROGRAMME:

Il s'agit d'initier l'étudiant, sur le trouble limite mais aussi, par extension, sur d'autres situations de « patients difficiles » rapportés des divers lieux de leurs stages, à l'écart existant dans le travail clinique entre le travail prescrit (clairement normé en buts, moyens et légitimités conceptuelles...) et le travail réel qui impose des variations et écarts sur le « cap suivi »(concepts, catachrèses...) pour rester au plus près du patient dans la gestion de la relation. La formation vise à dégager le clinicien débutant de la tentation du « bricolage réactif » pour l'inscrire dans l'intelligence au travail, à ses habiletés et « règles » issue de l'expérience praticienne du métier.

La sensibilisation et l'initiation à ces habiletés déployées dans le travail réel seront travaillées sur principalement:

- la narration du patient et « son » empathie du clinicien,
- la complexification pluri référentielle comme capacité provisoire de lever et promouvoir des ressources chez le patient,
- la co-gestion des émotions disruptives, « accompagner l'instabilité »,
- les habiletés et conduites à tenir concernant les « agirs lourds » de ces patients.

METHODES:

Méthodes actives.

CONTRÔLE:

Contrôle continu et exposés sur les prises en charge en cours par l'étudiant.

S19B4- SEMINAIRE THEMATIQUE

« Thérapie familiale systémique » Responsable : Michel Silvestre

La thérapie familiale systémique

Pendant la durée des trois jours de cours (18 hrs) nous aborderons les concepts principaux qui définissent et caractérisent la thérapie familiale systémique et la pensée interactionnelle:

- L'histoire de son développement : de 1950 à nos jours, et les conséquences sur le travail clinique du psychologue, l'approche du patient et la définition des problèmes.
- Les principaux acteurs : Grégory Bateson, Milton Erickson, l'école de Palo Alto, Salvator Minuchin, Jay Haley, Selvini ,etc...
- Les concepts clés : la théorie de la communication, les prescriptions paradoxales, la notion de structure familiale, de hiérarchie, les cycles de vie, etc...

Ces trois jours s'articuleront autour de présentations didactiques, de discussions avec les étudiants à partir de documents à lire, d'analyse de bandes vidéos de cas et de jeux de rôles de situations cliniques.

S19B5- SEMINAIRE THEMATIQUE

« Clinique transculturelle » Responsable : Sylvie Dutertre

Les objectifs de ce séminaire sont d'amener à réfléchir la place de la culture dans la clinique et de définir le champ d'application de la clinique transculturelle.

Ces questions conduisent à présenter dans un premier temps l'évolution des relations entre psychanalyse et anthropologie, depuis « Totem et Tabou » jusqu'aux positions théoriques actuelles tenues par T. Nathan sur l'ethnopsychiatrie et MR. Moro sur la psychiatrie transculturelle. Articulés autour du complémentarisme, les développements de la clinique auprès des patients migrants se déclinent en référence à ces positionnements.

Dans un second temps, la présentation du dispositif thérapeutique transculturel vient illustrer l'utilisation du complémentarisme en tant que méthodologie.

L'aménagement du cadre, le recours aux étiologies traditionnelles de la maladie et les indications d'orientation vers ce type de prise en charge sont discutés à partir de situations cliniques.

Intervenants: Sylvie Dutertre, Saïd Ibrahim

Validation:

La validation de ce séminaire implique :

- la présence obligatoire à chacune des séances,
- la participation active étayée sur une réflexion théorique à partir des lectures,
- la présentation de cas pouvant s'inscrire dans une approche transculturelle.

Bibliographie de base :

Bastide, R. (1972). Le rêve, la transe et la folie. Paris : Flammarion

Devereux, G. (1970). Essais d'ethnopsychiatrie générale. Paris : Gallimard

Devereux, G. (1972). Ethnopsychanalyse complémentariste. Paris: Flammarion

Freud, S. (1912). Totem et Tabou. Paris : Payot (1968)

Freud, S. (1923). Une névrose démoniaque au dix-septième siècle. In : Essais de psychanalyse appliquée. Paris : Gallimard (1933)

Lévi-Strauss, C. (1958). Anthropologie structurale, 1 et 2. Paris : Plon

Lévi-Strauss, C. (1977). L'identité. Paris : Grasset

Moro, MR. (1994). Parents en exil. Psychopathologie et migrations. Paris : P.U.F. (2001)

Moro, MR. (1998). Psychothérapie transculturelle des enfants de migrants. Paris : P.U.F. (2000)

Moro, MR. (2002). Enfants d'ici venus d'ailleurs. Naître et grandir en France. Paris : La Découverte

Moro, MR, De la Noë, Q, Mouchenik, Y. (2004). Manuel de psychiatrie transculturelle.

Travail clinique, travail social. Grenoble : La Pensée sauvage

Nathan, T. (1986). La folie des autres. Traité d'ethnopsychiatrie clinique. Paris : Dunod

Nathan, T. (1988). Le sperme du diable. Eléments d'ethnopsychothérapie. Paris : P.U.F.

Nathan, T. (1994). L'influence qui guérit. Paris : Odile Jacob

Roheim, G. (1950). Psychanalyse et anthropologie. Paris : Gallimard (1967)

Roheim, G. (1952). Les portes du rêve. Paris : Payot (1973)

Une bibliographie complémentaire sera donnée au premier cours.

519B6- SEMINAIRE THEMATIQUE

« Evaluation et prise en charge des troubles psychologiques chez l'enfant » Responsable : Valérie Aghababian

Mardi 13h30-16h30 en salle Noizet (1^{er} séminaire : debut 2^e semestre)

Les demandes de consultations dans les différentes structures (services de pédiatrie, neuropédiatrie, pédopsychiatrie, CAMSP, CMP...) recevant des enfants pour des troubles psychologiques ou des difficultés d'adaptation ayant un impact sur les progrès scolaires et/ou la vie familiale ne cessent de croître. Dans ce contexte, l'évaluation et les prises en charge qui peuvent être proposées par le psychologue sont souvent des éléments déterminants qui évitent les « errances » au niveau diagnostique comme psychopathologique et leurs conséquences. L'objectif de ce séminaire, à partir de plusieurs cas rapportés et/ou filmés d'enfants, de montrer comment leurs troubles (hyperactivité, trouble des apprentissages, troubles neuropsychologiques, troubles anxieux etc...) peuvent être détectés et évalués à l'aide d'outils « objectifs », mais aussi compris à travers leur phénoménologie et l'histoire de l'enfant et de sa famille et comment ces différents niveaux interagissent entre eux. La question des prises en charge et des thérapies susceptibles d'être proposées par le psychologue (notamment TCC, ADS...) ainsi que leur justification, sera également abordée pour chacun de ces cas et quelques suivis d'enfants présentés en quise d'illustration.

Bibliographie:

Arbisio, C. (2004). Le bilan psychologique avec l'enfant. Approche du WISC- III. Paris: Dunod. Editions. Beauchesne H. et Gibello B. (1991). Traité de psychopathologie infantile. Paris, PUF. Bénony, H. (2002). L'examen psychologique et clinique de l'adolescent. Coll 128. Paris, Nathan. Bénony H. Le développement de l'enfant et ses psychopathologies. Coll 128. Paris, Nathan. Bideaud J., Houdé O., Pedinielli JL (2004). L'Homme en développement. Coll Quadrige. Paris, PUF. Despinoy M. (2004). Comprendre et soigner l'enfant en échec scolaire. Paris, Dunod. Dumas J.E. (1999). Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent. Paris, DeBoeck. Ferrari P. et Epelbaum C. Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent. Paris, Médecine-Sciences, Flammarion.

Gueniche K. (2002). Psychopathologie de l'enfant. Coll 128. Paris, Nathan.

Houzel D., Emmanuelli M., Moggio F. (2000). Dictionnaire de Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent. Paris, PUF.

Mazeau M. (2003). Conduite du bilan neuropsychologique de l'enfant. Paris, Masson.

Mises R. (1981). Cinq études de psychopathologie de l'enfant. Toulouse, Privat.

Petot, D. (2004). L'évaluation clinique en psychopathologie de l'enfant. Paris, Dunod.

Tourrette, C. (2001). L'évaluation psychologique des très jeunes enfants au développement normal et atypique (0 à 6 ans). Paris : Dunod. Les Topos.

Valdois S., Colé P., David D. (2004). *Apprentissage de la lecture et dyslexies developpementales*. Marseille, Solal.

S19B7- SEMINAIRE THEMATIQUE

« Relaxation thérapeutique» <u>Responsable</u> : Thérèse Dhomont S 19 B8- SEMINAIRE THEMATIQUE

« Psychocriminologie »

Responsable: Agnès Bonnet

L'approche du champ criminologique implique la référence à des apports

pluridisciplinaires. Ces apports seront développés dans le cadre d'une introduction à la

criminologie, qui permettra de situer, dans une perspective historique, et, d'un point de vue

dynamique et praxéologique les principaux objets de la criminologie.

L'objectif de cet enseignement est d'apporter un certain nombre d'éléments de

connaissance permettant une première approche de la psycho criminologie, à partir de la

présentation de cas cliniques. Seront étudiées plus spécifiquement les relations entre crimes et

délits et psychopathologie du point de vue du psychologue clinicien, dans le but, non pas de

développer une approche causaliste, mais plutôt d'initier un questionnement et une réflexion sur

la compréhension du sujet, qu'il soit acteur ou victime de l'acte criminel. Nous situerons ces

discussions autour des notions de délinquance, de psychopathie et de perversion.

Méthode: Apports d'éléments théorico cliniques, discussions cliniques autour de la

présentation et de l'étude de cas. Travail en groupe d'étudiants. Supports vidéos et exposés.

Contrôle continu : présence et travaux d'étudiants

Bibliographie « introductive »:

Balier, C. (1988). Psychanalyse des comportements violents. Paris, PUF.

Cornet, J.P., Giovannangeli, D., Mormont, Ch. (2003). Les délinguants sexuels. Théories,

évaluations et traitements. Paris, Frison-Roche.

Gassin, R. (2003). Criminologie. 5° édition, Paris : Dalloz (précis)

Picca, G. (1983) La criminologie. Que sais-je? (n°2136), Paris: PUF

Viaux, J.L. (2003). Psychologie légale. Paris : Frison-Roche

Villerbu, L.M., Viaux, J.L. (1998). Ethique et pratiques psychologiques dans l'expertise. Paris :

L'Harmattan

60

S19B9- SEMINAIRE THEMATIQUE « Thérapies émotionnelles et cognitives » <u>Responsable</u> : Pierluigi Graziani

S19B10- SEMINAIRE THEMATIQUE

« Sensibilisation à la pratique de l'hypnose » <u>Responsable</u> : Annie Gasse

OBJECTIF GLOBAL:

Acquérir les notions pratiques de base de l'hypnose pour être à même de commencer à mener des séances d'hypnothérapie de soutien.

OBJECTIFS INTERMEDIAIRES:

- Comprendre les richesses et limites de l'hypnose
- Identifier les différentes applications de l'hypnose
- Découvrir et s'entraîner à la technique d'auto-hypnose
- Définir les étapes d'une séance d'hypnose de renforcement
- Préciser les étapes et modalités d'une séance d'hypnoanalyse
- S'entraîner à mener une séance d'hypnose selon les protocoles de base.

CONTENU - PROGRAMME *:

- . Qu'est-ce que l'hypnose? Définitions
- Les différences entre le sommeil normal et l'état hypnotique

Quelques méthodes de test du degré d'hypnotisabilité

Les mythes communs et les réalités attachés à l'hypnose

- . Les différentes formes d'hypnose : médicale , ericksonienne (approches directes ou indirectes)
- . A quoi cela peut-il servir ? :applications au niveau du développement personnel, de la gestion du stress, du contrôle de la douleur et du traitement de certaines affections psychosomatiques
- . Les limites et risques éventuels liés à l'hypnothérapie
- . Les deux types de séance : renforcement et recherche des causes pour les retraiter.
- . L'induction de la transe hypnotique : techniques utiles (verbales et non verbales)
- . L'installation de la transe : quelques protocoles de base
- . Les techniques d'approfondissement
- . Comment réveiller le sujet
- . Les suggestions posthypnotiques : méthode de formulation et de mise en œuvre (ex : hypnoanalgésie)
- . Les techniques de visualisation : les critères d'une visualisation efficace, les deux types de visualisation
- . L'utilisation de métaphores
- . L'ancrage de ressources
- . Les buts spécifiques
- . La structuration du travail en hypnothérapie : la premières séance et l'anamnèse, l'alternance des types de séance, l'enseignement de l'autohypnose...
- . Le déroulement d'une séance de renforcement : entraînement
- . La pratique d'auto-hypnose : protocole de base. Entraînement

^{*} les points décrits ci-dessous seront soit survolés, soit approfondis en fonction des attentes du groupe, de sa dynamique et du temps imparti.

[.] Techniques d'hypnoanalyse : but et choix des patients pour l'hypnoanalyse

Modalités : l'induction d'une transe hypnotique profonde, les « hallucinations » provoquées , les réponses idéo-motrices, les régressions d'âge.

Les difficultés en hypnoanalyse et les moyens de les dépasser

- . Deux exemples de protocole : pour cesser de fumer, et pour traiter la migraine.
- . Autres techniques utiles : les bases de la thérapie des Etats du Moi développée par les Watkins et Maggie Phillips

METHODES PEDAGOGIQUES:

. Les trois journées seront centrées essentiellement sur l'acquisition des outils de base de la pratique de l'hypnose. Aussi les étudiants seront-ils amenés à vivre et à s'entraîner à utiliser des techniques au cours de la formation.

C'est pourquoi les méthodes alterneront apports d'information thérico-pratique et exercices pratiques, en grand groupe et en sous-groupes.

S19B11- SEMINAIRE THEMATIQUE

« Ethique, Enfance et Société » <u>Responsable</u> : Nathalie Rocailleux

S19B12- SEMINAIRE THEMATIQUE

« Adolescence et violence»

<u>Responsable</u> :Xavier Cannonge

S19B13- SEMINAIRE THEMATIQUE

« Clinique du sujet âgé » <u>Responsable</u> : Pierre De Alcala

S19B14- SEMINAIRE THEMATIQUE

« Les enfants sans langage » <u>Responsable</u> : Jeanne Terramorsi

Pour les séminaires thématiques suivants :

```
519B15 - Epistémologie de la recherche- JL Pedinielli
519B16- Entretien et intersubjectivité- G. Gimenez
519B17- Pensée, émotion, conscience dans la schizophrénie- V. Aghababian
519B18- Sujet et changement - P. Graziani
```

vous trouverez leur description directement dans la plaquette à la rubrique « 519 ».

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE

Arrêté du 19 mai 2006 relatif aux modalités d'organisation et de validation du stage professionnel prévu par le décret n° 90-255 du 22 mars 1990 modifié fixant la liste des diplômes permettant de faire usage professionnel du titre de psychologue

NOR: MENS0601487A

Le ministre de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche,

Vu le I de l'article 44 de la loi nº 85-772 du 25 juillet 1985 modifiée portant diverses dispositions d'ordre social :

Vu le décret nº 90-255 du 22 mars 1990 modifié fixant la liste des diplômes permettant de faire usage professionnel du titre de psychologue, complété notamment par le décret nº 2005-97 du 3 février 2005.

Arrête :

Art. 1". – Le stage prévu à l'article 1" du décret du 22 mars 1990 susvisé vise à conforter les capacités d'autonomie de l'étudiant en le plaçant dans une situation ou des situations professionnelles réelles relevant de l'exercice professionnel des praticiens titulaires du titre de psychologue.

Le stage est placé sous la responsabilité conjointe d'un psychologue praticien-référent qui n'a pas la qualité d'enseignant-chercheur, titulaire du titre de psychologue, exerçant depuis au moins trois ans, et d'un maître de stage qui est un des enseignants-chercheurs de la formation conduisant au diplôme de master, mention psychologue, à laquelle est inscrit l'étudiant.

Le stage est proposé soit par l'étudiant, soit par l'équipe enseignante du master. Il est agréé par le responsable de la mention psychologie du master. Cet agrément porte sur les objectifs du stage et ses modalités d'encadrement, notamment le choix du psychologue praticien-référent mentionné à l'alinéa précédent et auprès duquel l'étudiant effectue son stage.

- Art. 2. Le stage professionnel est d'une durée minimale de 500 heures. Il est accompli de façon continue ou par périodes fractionnées et doit être achevé, au plus tard un an après la formation théorique dispensée dans le cadre du master.
- Art. 3. Au terme du stage, l'étudiant remet un rapport sur l'expérience professionnelle acquise et le soutient devant les responsables du stage mentionnés à l'article 1st et un enseignant-chercheux en psychologie désigné par le responsable de la mention psychologie du master.

La validation du stage donne lieu à la délivrance d'une attestation établie selon le formulaire joint en annexe au présent arrêté.

- Art. 4. L'arrêté du 26 décembre 1990 fixant les modalités du stage que doivent effectuer les étudiants de diplôme d'études approfondies en psychologie pour pouvoir faire usage professionnel du titre de psychologue est abrogé.
- Art. 5. Le directeur de l'enseignement supérieur est chargé de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié au Journal officiel de la République française.

Fait à Paris, le 19 mai 2006.

Pour le ministre et par délégation : Le directeur de l'enseignement supérieur, J.-M. MONTEIL

ANNEXE

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche

Attestation de validation du stage professionnel permettant de faire usage professionnel du titre de psychologue

Master mention psychologie, spécialité Le stage accompli par M	est validé
par les responsables du stage :	
Le psychologue praticien référent habil	ité :
M	
Le maître de stage enseignant-chercheu	er:
M	
L'enseignant-chercheur en psychologie	(art. 3, arrêté du 19 mai 2006) :
M	
Le professionnel auprès duquel le stage	e a été accompli :
M	
Fait à	, le
Le psychologue praticien référent.	
Le maître de stage enseignant-chercheu	er.
L'enseignant-chercheur en psychologie	(art. 3).
Le professionnel auprès duquel le stage	e a été accompli.