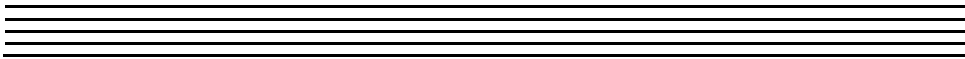


Filières interuniversitaires romandes de formation postgrade en psychothérapie

Annuaire des cours communs
« Compétences génériques »
Edition 2019-2020



Pour alléger la présentation, le genre masculin est employé indifféremment pour désigner les hommes et les femmes.

Organisation du Pôle de coordination

Président

Prof. Pascal Roman, président de la filière de formation postgrade en psychothérapie psychanalytique, psychologue psychothérapeute ; professeur de psychologie clinique, psychopathologie et psychanalyse, Institut de psychologie, Faculté des sciences sociales et politiques (SSP), Université de Lausanne.

Membres

Prof. Joëlle Darwiche, présidente de la filière de formation postgrade en psychothérapie systémique, psychologue psychothérapeute reconnue au niveau fédéral ; Family and Development research center (FADO), Institut de Psychologie, Faculté des sciences sociales et politiques (SSP), Université de Lausanne.

Prof. Valentino Pomini, président de la Formation postgrade interuniversitaire romande en psychothérapie comportementale et cognitive, psychologue psychothérapeute reconnu au niveau fédéral ; PhD en psychologie, Institut de Psychologie, Faculté des sciences sociales et politiques (SSP), Université de Lausanne.

Prof. Jean-Nicolas Despland, psychiatre-psychothérapeute FMH, professeur à la Faculté de biologie et de médecine, Université de Lausanne ; directeur de l'Institut Universitaire de Psychothérapie du Département de Psychiatrie – CHUV.

Prof. Philippe Rey-Bellet, psychiatre-psychothérapeute FMH ; professeur à la Faculté de médecine, Université de Genève ; médecin-chef du Département de psychiatrie adulte communautaire et forensique du Centre Neuchatelois de psychiatrie ; membre CPSR.

Daniela Dunker Scheuner, psychologue-psychothérapeute reconnue au niveau fédéral ; psychologue associée, Service d'addictologie & Institut universitaire en psychothérapie, Département de Psychiatrie – CHUV.

Dre Mercedes Mosig, psychiatre-psychothérapeute FMH ; cheffe de clinique du Service de psychiatrie générale (PGE), Département de Psychiatrie – CHUV.

Joëlle Michaud-Feinberg, psychologue-psychothérapeute reconnue au niveau fédéral ; psychologue associée à la Consultation couple-famille, Département de psychiatrie, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois et Université de Lausanne.

Pascale Dalla Piazza, adjointe scientifique, Formation Continue UNIL-EPFL.

Ahidoba De Franchi, responsable axe Qualité, Centre pour la formation continue et à distance (CFCD), Université de Genève.

Contact

**Pôle de coordination des Filières
interuniversitaires romandes de formation
postgrade en psychothérapie**

Institut de psychologie
Bâtiment Géopolis
Quartier Moulina
1015 Lausanne

Coordinatrice du Pôle
Christelle Guinand
polepsy@unil.ch
Tél : +41 692 37 55

Préambule

Les filières interuniversitaires romandes de formation postgrade en psychothérapie accréditées par l'OFSP organisent 80 heures de formation en compétences génériques en psychothérapie données sous la forme de cours communs pour les trois axes : (1) cognitivo-comportemental, (2) psychanalytique et (3) systémique. Ces 80 heures d'enseignements transverses sont données en complément de l'offre de cours théoriques organisés par chacune des filières, et ce afin d'assurer que toutes les personnes en formation suivent, dans le courant de leur formation postgrade, tous les cours exigés par les standards de qualité relevant de l'Ordonnance du DFI sur l'étendue et l'accréditation des filières de formation postgrade des professions de la psychologie (AccredO-LPsy, annexe 1, standard de qualité 3.3.3).

Programme de formation (80 unités)

| | |
|--|----|
| MODULE 1 : EFFICACITÉ ET EFFICIENCE DE LA PSYCHOTHÉRAPIE (8 UNITÉS) | 5 |
| EFFICACITÉ ET EFFICIENCE DE LA PSYCHOTHÉRAPIE (8 UNITÉS) | 5 |
| MODULE 2 : CONNAISSANCES DES AUTRES APPROCHES PSYCHOTHÉRAPEUTIQUES (16 UNITÉS) | 7 |
| REGARDS CROISÉS SUR LES TROIS APPROCHES PSYCHOTHÉRAPEUTIQUES I ET II (16 UNITÉS) | 7 |
| MODULE 3 : INSERTION SOCIALE ET ÉCONOMIQUE DE LA PSYCHOTHÉRAPIE (16 UNITÉS) | 9 |
| APPROCHE PSYCHOTHÉRAPEUTIQUE DE LA MIGRATION (8 UNITÉS) | 9 |
| SYSTÈME DE SANTÉ ET ASSÉCUROLOGIQUE SUISSE (8 UNITÉS) | 11 |
| MODULE 4 : DROIT, ÉTHIQUE ET DÉONTOLOGIE (16 UNITÉS) | 12 |
| DÉONTOLOGIE ET ÉTHIQUE (4 UNITÉS) | 12 |
| DROITS DU PATIENT (4 UNITÉS) | 13 |
| PSYCHOLOGIE ET PSYCHIATRIE LÉGALES : LES GRANDES QUESTIONS QUI TRAVERSENT LE CHAMP DE LA PSYCHIATRIE ET PSYCHOLOGIE LÉGALE DANS LE CADRE PÉNAL (4 UNITÉS) | 14 |
| PSYCHOLOGIE ET PSYCHIATRIE LÉGALES : CLÉS DE LECTURE DES SITUATIONS À L'INTERFACE DE LA PSYCHOTHÉRAPIE ET DU DROIT (4 UNITÉS) | 15 |
| MODULE 5 : COMPÉTENCES CLINIQUES GÉNÉRALES (24 UNITÉS) | 16 |
| PSYCHOPATHOLOGIE PSYCHIATRIQUE (8 UNITÉS) | 16 |
| PSYCHOPHARMACOLOGIE (8 UNITÉS) | 17 |
| PLAN DE TRAITEMENTS PSYCHIATRIQUES-PSYCHOTHÉRAPEUTIQUES INTÉGRÉS, TRAVAIL EN RÉSEAU ET PSYCHOTHÉRAPIE DÉLÉGUÉE (8 UNITÉS) | 18 |

Module 1 : Efficacité et efficience de la psychothérapie (8 unités)

Efficacité et efficience de la psychothérapie (8 unités)

Contenu du cours

La première partie du cours est consacrée à la présentation et à la discussion critique des principaux résultats relatifs à la question de l'efficacité et de l'efficience des psychothérapies. Dans quelle mesure la psychothérapie est-elle efficace ? Comment comprendre le « paradoxe de l'équivalence », c'est-à-dire le fait que toutes les formes de psychothérapies présentent une efficacité comparable ? Y a-t-il un rapport entre la dose de psychothérapies (le nombre de séances par exemple) et son effet ? Cet effet est-il dû à des facteurs communs (l'alliance thérapeutique par exemple) ou à des agents spécifiques (des techniques) ? A l'arrière-plan de ces questions, la controverse entre modèle médical et modèle contextuel sera évoquée.

La seconde partie est consacrée à la question de la méthodologie. L'une des difficultés de la recherche réside dans le fait que c'est tout à la fois une science de l'objet et une science de la méthode. Nous nous centrerons sur la question des biais – les limites en d'autres termes – inhérents aux principales méthodes de recherche. Comment les repérer ? Comment les éviter ou les contrôler ? Nous présenterons en particulier le modèle de la triangulation des preuves qui permet de résoudre un certain nombre d'impasses méthodologiques. La distinction fondamentale pour le clinicien entre efficience (efficacité d'un traitement établi dans des situations contrôlées) et utilité (apport pour la pratique clinique) sera abordée. Cette démarche redonne une place à diverses méthodologies issues des sciences sociales en tant que sources de données probantes permettant la validation scientifique d'une approche thérapeutique.

Objectifs de la journée

1. Connaître les principaux résultats des recherches portant sur l'évaluation des psychothérapies
2. Connaître les enjeux de la controverse entre modèle médical et modèle contextuel
3. Etre capable de présenter et de discuter de manière critique les méthodes d'évaluation des psychothérapies
4. Connaître le principe de la triangulation des preuves

Mots-clés

Psychothérapies, évaluation, paradoxe de l'équivalence, méthodes de recherche, preuves scientifiques

Travail préparatoire

Les participants sont invités à lire l'article suivant :

- ✓ Barber, J. (2009). Toward a working through of some core conflicts in psychotherapy. *Psychotherapy Research*, 19(1), 1-12.

Intervenants

Jean-Nicolas DESPLAND, spécialiste en psychiatrie et psychothérapie FMH, Professeur ordinaire à la Faculté de biologie et médecine (FBM) à l'Université de Lausanne, Directeur de l'Institut universitaire de psychothérapie (IUP), Département de Psychiatrie, CHUV.

Yves de ROTEN, psychologue, Maître d'enseignement et de recherche, Privat-docent à la Faculté de biologie et médecine (FBM) et à la Faculté des sciences sociales et politiques (SSP) à l'Université de

Lausanne, Chef de l'Unité de recherche en psychothérapie psychanalytique à l'Institut universitaire de psychothérapie (IUP), Département de Psychiatrie, CHUV.

Lectures recommandées

Barber, J. (2009). Toward a working through of some core conflicts in psychotherapy. *Psychotherapy Research, 19*(1), 1-12.

Despland, J.-N., de Roten, Y., & Kramer, U. (2018). *L'évaluation des psychothérapies*. Paris : Lavoisier.

Module 2 : Connaissances des autres approches psychothérapeutiques (16 unités)

Regards croisés sur les trois approches psychothérapeutiques I et II (16 unités)

Contenu des deux cours

Ce séminaire a pour but de permettre aux participants d'expérimenter les approches thérapeutiques des axes cognitivo-comportemental, psychodynamique et systémique à l'aide de présentations cliniques et en expérimentant des outils issus des trois axes psychothérapeutiques. Il est également visé de fournir aux participants les connaissances suffisantes pour présenter chacun des axes à un patient qui en ferait la demande, ainsi que de leur permettre d'orienter leurs patients vers une prise en charge adaptée à leur besoin lorsque cela fait sens.

Dans un premier temps, l'identité psychothérapeutique des participants sera mise en évidence (choix des participants pour leur axe psychothérapeutique), ce qui amènera à une discussion sur les idées préconçues sur les trois axes. Cela permettra aux participants de se familiariser aux convergences et aux divergences de ces approches, afin d'adopter un dialogue respectueux et une ouverture.

En seconde partie, la compréhension des différentes approches se fera au travers de supervisions de cas cliniques dans les trois axes (les trois regards seront portés sur un même cas clinique) et au travers de l'expérimentation d'outils thérapeutiques. Ainsi, certains participants seront invités à présenter brièvement un cas clinique, permettant à la fois les regards croisés des trois approches mais aussi d'illustrer des concepts-clés et des outils de conceptualisation ou de traitement dans les trois axes. Pour terminer, des outils plus spécifiques par axe permettront aux participants de s'immerger dans des expériences de groupe ou individuelles et de mieux les comprendre au travers de l'expérimentation.

Objectifs des deux journées

1. Tisser des liens vivants avec sa clinique dans son axe psychothérapeutique habituel de travail
2. Collaborer à la mise en place d'un dialogue fécond entre les écoles de psychothérapie, au service du patient
3. Expérimenter et acquérir les outils de base permettant de poser l'indication à une thérapie systémique, psychanalytique ou TCC
4. Être sensibilisé au contexte et à l'indication des trois approches psychothérapeutiques afin d'orienter un patient vers une prise en charge qui lui est adaptée

Mots-clés

Psychothérapie psychodynamique, psychodrame, cadre, dispositifs, transfert, interprétation ; contexte, circularité, ressources, appartenances, complexité, famille, responsabilité ; thérapie cognitivo-comportementale, méthodes d'intervention comportementale et cognitive, indication

Intervenants

Sabrina BARDY, psychologue-psychothérapeute reconnue au niveau fédéral, spécialisée en psychotraumatologie (EMDR, PITT), cabinet privé à Vevey.

Claudio CARNEIRO, psychologue-psychothérapeute reconnu au niveau fédéral, expérience clinique en pédopsychiatrie, psychiatrie adulte, consultation couple/famille, consultation pour la violence intra-familiale, cabinet privé à Lausanne.

Jean-Nicolas DESPLAND, spécialiste en psychiatrie et psychothérapie FMH, Professeur ordinaire à la Faculté de biologie et médecine (FBM) à l'Université de Lausanne, Directeur de l'Institut universitaire de psychothérapie (IUP), Département de Psychiatrie, CHUV.

Daniela DUNKER-SCHEUNER, psychologue-psychothérapeute reconnue au niveau fédéral, psychologue responsable de l'Unité d'enseignement en thérapie comportementale et cognitive, Institut universitaire en psychothérapie, Département de Psychiatrie, CHUV.

Fabrice HERRERA, psychiatre-psychothérapeute FMH, responsable de l'Unité d'enseignement des psychothérapies psychanalytiques, Institut universitaire en psychothérapie, Département de Psychiatrie, CHUV.

Mercedes MOSIG, psychiatre-psychothérapeute FMH, Cheffe de clinique du Service de psychiatrie générale (PGE), Département de Psychiatrie, CHUV.

Lectures recommandées

Anzieu, D. (1999). *Le groupe et l'inconscient* (3^{ème} éd.). Paris : Dunod.

Carneiro, C., Vaudan, C., Duc Marwood, A., Darwiche, J., Despland, J.-N., & de Roten, Y. (2013). L'intervention systémique brève : un manuel thérapeutique. *Thérapie familiale*, 34(1), 115-130.

Cottraux, J. (2017). *Les psychothérapies comportementales et cognitives* (6^{ème} éd.). Londres : Elsevier Health Sciences France.

Darwiche, J., & de Roten, Y. (2015). Couple and family treatments: Study quality and level of evidence. *Family Process*, 54(1), 138-159.

Dattilio, F. (2012). *Thérapies cognitivo-comportementale pour les couples et les familles*. Traduction française par B. Pascal. Bruxelles : de Boeck.

De Coulon, N. (1999). *La crise, stratégies d'intervention thérapeutique en psychiatrie*. Montréal : Gaétan Morin.

Favez, N., & Darwiche, J.(Eds.). (2016). *Les thérapies de couple et de famille. Modèles empiriquement validés et applications cliniques*. Bruxelles, Belgique : Mardaga.

Fontaine, O., & Fontaine, P. (2007). *Guide clinique de thérapie comportementale et cognitive*. Paris : Retz.

Gabbard, G. O. (2010). *Psychothérapie psychodynamique, les concepts fondamentaux* (1^{ère} éd., version française). Traduction française par A. E. Boehrer. Paris : Elsevier Masson.

Meynckens-Fourez, M., Hendriquet-Duhamel, M.-C., & Tilmans-Ostyn, E. (2005). *Dans le dédale des thérapies de famille*. Toulouse : Erès.

Tilmans-Ostyn, E. (1987). La création de l'espace thérapeutique lors de l'analyse de la demande. *Thérapie Familiale*, 8(3), 229-246.

Turgeon, L., & Parent, S. (2012). *Intervention cognitivo-comportementale auprès des enfants et des adolescents* (Tome 1 et 2). Québec : Presses de l'Université du Québec.

Watzlawick, P., Helmick Beavin, J., & Jackson, D. D. (1972). *Une logique de la communication*. Traduction française par J. Morche. Paris : Seuil.

Module 3 : Insertion sociale et économique de la psychothérapie (16 unités)

Approche psychothérapeutique de la migration (8 unités)

Contenu du cours

Un travail expérientiel sera réalisé sur la base de l'histoire migratoire de chacun des participants, qui nous permettra de porter une réflexion au sujet des enjeux psychiques, familiaux et environnementaux du processus migratoire en général. Les répercussions sur le travail psychothérapeutique et la collaboration avec des interprètes-médiateurs culturels seront discutés.

Nous proposerons aux participants de réfléchir à leur place de psychothérapeute confronté à des patients évoluant souvent dans une précarité socio-administrative qui impose la prise en compte de la réalité externe. Par exemple : procédure d'asile, certificats médicaux, perte de statuts, intégration de la vie professionnelle antérieure à la migration, etc. Ce travail se fera principalement à l'aide de l'expérience clinique des participants et à travers l'étude de textes proposés à la lecture.

Objectif de la journée

1. Introduire à la pratique psychothérapeutique avec des individus issus de la migration et, pour certains, ayant été confrontés à des violences collectives
2. Transmettre des connaissances et une réflexion sur la place du psychothérapeute confronté à des patients évoluant dans un contexte socio-économique précaire

Mots-clés

Psychothérapie et migration, compétences transculturelles, interprète

Travail préparatoire

Les participants sont invités à amener une situation clinique d'un patient issu de la migration qu'ils suivent ou qu'ils ont suivi et à lire les deux articles suivants :

- ✓ Eigner, A. (2017). La différence culturelle et l'étrangeté dans la famille migrante. *Le Divan Familial* 38(1), 13-25.
- ✓ Idris, I. (2009). Cultures, migration et sociétés : destin des loyauté familiales et culturelles chez les enfants de migrants. *Dialogues* 184(2), 131-140.

Intervenants

Géraldine HATT, psychologue en psychothérapie d'orientation systémique reconnue au niveau fédéral, membre fondatrice d'Appartenances Lausanne et Genève, cabinet privé à Lausanne.

Richard SIMON, psychologue spécialiste en psychothérapie d'orientation psychanalytique reconnu au niveau fédéral et spécialiste en psychologie clinique FSP, responsable du Dispositif de psychiatrie transculturelle de la Fondation de Nant, cabinet privé à Vevey.

Lectures recommandées

Amati, S. (1991). Souffrance, douleur et cadres sociaux. *Revue française de psychanalyse*, 3 (55), 945-956.

Beitel, M., Myhra, L. L., Gone, J. P., Barber, J. P., Miller, A., Rasband, A., & Barry, D. T. (2018): Psychotherapy with American Indians: An exploration of therapist-rated techniques in three urban clinics. *Psychotherapy*, 55(1), 45-51.

Boulanger, G. (2017). La femme de Loth, Cary Grant et le rêve américain. Psychanalyse avec des immigrés. In E. Brabant-Gero (Ed.), *Le Coq héron : Vol. 3. Exils et migration* (pp 28-43). Toulouse : Érès.

Goodwin, B. J., Coyne, A. E., & Constantino, M. J. (2018). Extending the context-responsive psychotherapy integration framework to cultural processes in psychotherapy. *Psychotherapy, 55*(1), 3-8.

Nobs, L., & Simon, R. (2012). L'interprète et le thérapeute ou l'enjeu de savoirs-faire croisés. *Tribune psychanalytique : Vol. 10. Savoir, faire*, 33-49.

Sironi, F. (2007). *Psychopathologie des violences collectives*. Paris : Odile Jacob.

Module 3 : Insertion sociale et économique de la psychothérapie (16 unités)

Système de santé et asséurologique suisse (8 unités)

Contenu du cours

Ce cours présentera un aperçu du système d'assurance et de santé en Suisse (l'assurance maladie de base et les complémentaires, les assurances pertes de gains, ainsi que l'assurance invalidité). Après un bref historique du système, les différents acteurs seront passés en revue. Nous réfléchirons ensemble à la manière de collaborer et communiquer avec ces différents partenaires pour le bénéfice des patients et le bon déroulement de leur thérapie. Après une présentation théorique de ces assurances afin de mieux comprendre leur fonctionnement et leurs missions, des exercices de rédaction aux assurances sur la base de vignettes proposées ou de situations amenées par les participants seront réalisés.

Objectifs de la journée

1. Mieux connaître les acteurs du système de santé et d'assurance suisse
2. Savoir communiquer avec eux au bénéfice de nos patients
3. Savoir à qui adresser ces derniers
4. Savoir rédiger un rapport aux assurances

Mots-clés

Assurances sociales, assurance-maladie, rapports médicaux, système de santé

Intervenant

Odile BONJOUR, assistante sociale indépendante, spécialisée en psychiatrie, formée en techniques de thérapies cognitivo-comportementales, en débriefing et en coaching.

Travail préparatoire

Les participants sont invités à apporter une vignette clinique ou une situation sur laquelle ils souhaitent travailler durant les exercices.

Lectures recommandées

Bucheler, R. (2016). *Les assurances sociales en Suisse*. Le Mont-sur-Lausanne : Loisirs et pédagogie.

Oggier, W. (2016). *Système de santé suisse 2015-2017*. Bern : Hogrefe.

Regard, S., & Mix&Remix (2012). *La santé en Suisse*. Le Mont-sur-Lausanne : Loisirs et pédagogie.

Rossini, S., & Legrand-Germanier, V. (2010). *Le système de santé*. Lausanne : Presses polytechniques et universitaires romandes, Collection Le savoir suisse.

Module 4 : Droit, éthique et déontologie (16 unités)

Déontologie et éthique (4 unités)

Contenu du cours

Ce cours cherche à sensibiliser les participants aux règles et devoirs auxquels ils sont soumis en tant que praticiens psychothérapeutes. Il apporte les connaissances théoriques de base et définit le cadre déontologique et juridique dans lequel ils évoluent. Le code déontologique balise la pratique, codifie les rapports et sert d'outil pédagogique. Avec l'aide de ce support, des sous-groupes seront formés pour stimuler la réflexion sur des exemples fournis et que les participants amèneront.

Objectifs de la matinée

1. Sensibiliser les participants aux quatre principes éthiques
2. Connaître l'environnement juridique et éthique à travers les lois et les codes
3. Stimuler une réflexion sur la pratique en conformité avec le code déontologique

Mots-clés

Déontologie, éthique, code, règles, devoirs

Intervenant

Eric FRANCESCOTTI, psychologue-psychothérapeute reconnu au niveau fédéral, spécialiste en psychologie légale FSP/SSPL, Consultation Couple & Famille.

Lectures recommandées

European Federation of Psychologists' Associations EFPA. (2005). *Meta-Code of Ethics*. Repéré à <http://ethics.efpa.eu/metaand-model-code/meta-code/>

Fédération suisse des psychologues (2011). *Code de déontologie de la FSP*. Repéré à <https://www.psychologie.ch/fr/politique-droit/deontologie/code-de-deontologie-de-la-fsp/>

Loi fédérale du 18 mars 2011 sur les professions relevant du domaine de la psychologie (= LPsy ; 935.81)

Malherbe, J.-F. (2007). *Sujet de vie ou objet de soins ? Introduction à la pratique de l'éthique clinique*. Québec : Editions Fides.

Module 4 : Droit, éthique et déontologie (16 unités)

Droits du patient (4 unités)

Contenu du cours

Ce cours présente les différents droits des patients, tels que reconnus en Suisse, et les enjeux que présente leur application par les professionnels de la santé. Les différentes questions rapportées par les praticiens sont reprises au fil de la présentation.

Objectifs de l'après-midi

1. Acquérir une vision d'ensemble des règles relatives à l'activité clinique et la relation soignants-patients
2. Identifier les ressources à disposition pour les questions juridiques de la pratique
3. Maîtriser les principes de l'information aux patients, du consentement éclairé et de la capacité de discernement et leurs enjeux juridiques
4. Maîtriser les devoirs professionnels en matière de respect du secret médical et ses limites
5. Maîtriser les alternatives de décision en cas d'incapacité de discernement du patient
6. Connaître les différentes mesures de protection de l'adulte et de l'enfant

Mots-clés

Information, consentement, représentation légale, secret médical, autorité parentale, patients adultes et mineurs

Intervenant

Jeanne-Pascale SIMON, juriste spécialiste, Unité des affaires juridiques (AFJ), CHUV.

Travail préparatoire

Les participants sont invités à préparer des questions ou des situations problématiques auxquelles ils doivent faire face lors de leur pratique.

Lectures recommandées

Dupont-Willemin, A. (2014). Placement à des fins d'assistance, quelles dispositions appliquer ? La situation en Suisse romande. *Revue Médicale Suisse*, 10, 1727-1729.

La Harpe, R., Ummel, M., & Dumoulin, J.-F. (2014). *Droit de la santé et médecine légale*. Chêne- Bourg : Médecine & Hygiène.

Loi cantonale sur la santé publique (du Canton où vous pratiquez).

Module 4 : Droit, éthique et déontologie (16 unités)

Psychologie et psychiatrie légales : les grandes questions qui traversent le champ de la psychiatrie et psychologie légale dans le cadre pénal (4 unités)

Contenu du cours

Ce cours abordera les grandes questions actuelles qui traversent le champ de la psychiatrie et de la psychologie légales dans un cadre pénal et la manière dont elles peuvent interroger la pratique professionnelle du psychologue. Un travail autour d'un cas sera également proposé aux participants.

Objectifs de la matinée

Permettre aux participants de saisir, dans le cadre de leur pratique professionnelle, les grandes questions et les enjeux concernant :

1. la responsabilité pénale
2. le risque de récidive
3. le passage à l'acte violent
4. les peines, les mesures et les mandats thérapeutiques sous contraintes
5. le rôle du thérapeute et de l'expert (secret médical)

Mots-clés

Psychologie légale, infraction, risque, expert, thérapeute

Intervenant

Valérie MOULIN, Maître de Conférences des Universités Françaises, Responsable de l'Unité de recherche en psychiatrie et psychologie légales de l'institut de psychiatrie légale (IPL) et responsable des psychologues de l'IPL, Département de Psychiatrie, CHUV.

Lectures recommandées

Abbiati, M., Azzola, A., Palix, J., Gasser, J., & Moulin, V. (2017). Validity and Predictive Accuracy of the Structured Assessment of Protective Factors for Violence Risk in Criminal Forensic Evaluations. *Criminal Justice and Behavior*, 44(4), 493-510.

Gasser, J., & Fonjallaz, J. (2017). *Le juge et le psychiatre : une tension nécessaire*. Chêne-Bourg : Médecine et Hygiène/Bern : Stämpfli Verlag AG.

Neal, T. M., & Grisso, T. (2014). Assessment practices and expert judgment methods in forensic psychology and psychiatry: An international snapshot. *Criminal Justice and Behavior*, 41(12), 1406-1421.

Proulx, J., Beaugard, E., Lussier, P., & Leclerc, B. (2014). *Pathways to sexual aggression*. Abingdon & New-York : Routledge.

Module 4 : Droit, éthique et déontologie (16 unités)

Psychologie et psychiatrie légales : clés de lecture des situations à l'interface de la psychothérapie et du droit (4 unités)

Contenu du cours

Plusieurs des situations et des patients que nous rencontrons sont également confrontés à des démêlés juridiques. Que ce soit sur le plan pénal en tant que victimes ou agresseurs, ou au niveau civil lorsqu'un mineur peut être en danger dans son développement en raison d'une parentalité défailante, voire parfois les deux. Dans chacune de ces situations, ils sont amenés à rencontrer des assistants sociaux, des juges, des avocats ou autres éducateurs, sans oublier les médecins traitants et les enseignants qui sont généralement dans la course. Qui sont les acteurs du réseau, quelles sont leurs attentes en fonction du stade de la procédure juridique ? Comment définir la place du psy et que communiquer aux acteurs du réseau, sous quelle forme ? Quelles sont les particularités du rôle d'expert et ses diverses missions ?

Ces questions et d'autres encore seront illustrées par des vignettes cliniques et discutées à travers des situations apportées par les participants.

Objectifs de l'après-midi

1. Donner des clés de lecture aux participants confrontés à des situations à l'interface de la psychothérapie et du droit
2. Permettre aux participants d'être attentifs, d'appréhender et de se positionner dans un contexte pluridisciplinaire dans lequel certains de leurs patients sont pris

Mots-clés

Psychologie légale, mandats sous ordonnance, signalement, réseau, expertise

Intervenant

Eric FRANCESCOTTI, psychologue-psychothérapeute reconnu au niveau fédéral, spécialiste en psychologie légale FSP/SSPL, Consultation Couple & Famille.

Lectures recommandées

Association of Family and Conciliation Courts. (2007). Model Standards of Practice for Child Custody Evaluation. *Family Court Review*, 45(1), 70–91. [Martindale, D. A., Reporter].

Eve, P. M., Byrne, M. K., & Gagliardi, C. R. (2014). What is good parenting? The perspectives of different professionals. *Family Court Review*, 52(1), 114-127.

Finkelhor, D., & Browne, A. (1985). The Traumatic Impact of Child Sexual Abuse: A Conceptualization. *American Journal of Orthopsychiatry*, 55(4), 530-541.

Module 5 : Compétences cliniques générales (24 unités)

Psychopathologie psychiatrique (8 unités)

Contenu du cours

Sur la base de vignettes cliniques illustratives de différents âges, les participants étudieront les concepts sémiologiques et psychopathologiques, et établiront un diagnostic différentiel. Différentes manières de comprendre les troubles leur seront aussi présentées. Nous aborderons aussi les considérations pratiques en termes asséurologiques.

Objectifs de la journée

1. Aborder les catégories sémiologiques et psychopathologiques utilisés en clinique
2. Établir le diagnostic en tenant compte des comorbidités (diagnostics différentiels) en psychiatrie
3. Sensibiliser le psychologue à d'autres manières de comprendre les troubles au travers d'approches dimensionnelles ou de réseaux de symptômes
4. Connaître les principales catégories de troubles/pathologies en fonction de l'âge (enfant, adolescent, adulte, personne âgée)

Mots-clés

Diagnostic différentiel, sémiologie, classification, différences en fonction de l'âge

Travail préparatoire

Les participants sont invités à revoir les catégories sémiologiques des systèmes de classifications (CIM-10 et DSM-V), et prendre avec eux les ouvrages de référence afin de faciliter le travail pratique dans les groupes.

Intervenants

Mercedes MOSIG, psychiatre-psychothérapeute FMH, Cheffe de clinique du Service de psychiatrie générale (PGE), Département de Psychiatrie, CHUV.

Fabrice BRODARD, psychologue-psychothérapeute reconnu au niveau fédéral, spécialiste en psychologie de l'enfance et de l'adolescence et Maître d'enseignement et de recherche à la Faculté des sciences sociales et politiques (SSP) à l'Université de Lausanne.

Lectures recommandées

Dumas, J. E. (2013). *Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent* (4^{ème} éd. revue et augmentée). Bruxelles : de Boeck.

Le système AMDP (2000). *Manuel de documentation de la psychopathologie* (3^{ème} éd. remaniée). Göttingen : Hogrefe.

Naudet, F., & Ferrari, F. (2011). *Psychiatrie*. Paris : Maloine.

Petot, D. (2014). *L'évaluation clinique en psychopathologie de l'enfant* (3^{ème} éd.). Paris : Dunod.

Sadock, B. J., Sadock, V. A., & Ruiz, P. (2014). *Kaplan and Sadock's Synopsis of Psychiatry : Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry* (11th ed.). Philadelphia : Wolters Kluwer.

Module 5 : Compétences cliniques générales (24 unités)

Psychopharmacologie (8 unités)

Contenu du cours

Le cours abordera les principales classes de médicaments utilisés en psychiatrie (antidépresseurs, antipsychotiques, stabilisateurs de l'humeur, sédatifs / anxiolytiques, traitement lors de la dépendance et de l'addiction). Les mécanismes d'action et effets secondaires des psychotropes ainsi que les bonnes pratiques de prescription seront présentés. La problématique de la prescription de psychotropes chez les enfants / adolescents ainsi que chez les adultes et les personnes âgées sera également abordée ainsi que des éléments pouvant expliquer la variabilité de la réponse au traitement. Finalement des points spécifiques tels que l'effet placebo seront discutés.

Objectifs de la journée

1. Connaître les principales classes de médicaments utilisés en psychiatrie et leur bonne pratique
2. Acquérir les notions de prescription en fonction de l'âge (enfant, adolescent, adulte et personne âgée)
3. Avoir les connaissances de base sur la notion de la variabilité de la réponse au traitement

Mots-clés

Psychopharmacologie, antidépresseurs, antipsychotiques, stabilisateurs de l'humeur, anxiolytiques

Intervenant

Chin Bin EAP, pharmacologue clinique SPTC, Professeur associé à la Faculté de biologie et médecine (FBM) à l'Université de Lausanne et Chargé de cours à l'École de Pharmacie Genève-Lausanne.

Lectures recommandées

Calanca, A., Bryois, C., & Buclin, T. (2012). *Vade-mecum de thérapeutique psychiatrique*. Chêne-Bourg : Médecine et Hygiène.

Cellule du médicament, Département de santé mentale et psychiatrie, Hôpitaux Universitaires de Genève (2015). *Guide pour l'emploi des psychotropes d'usage courant* [support à l'enseignement]. Repéré à https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/pharmacologie_et_toxicologie_cliniques/documents/guide_des_psychotropes_2015.pdf

Delbrouck, M. (2016). *Psychopharmacologie : à l'usage du médecin et du psychothérapeute*. Louvain-la-Neuve : de Boeck.

Stahl, S. M., & Muntener, N. (2013). *Stahl's Essential Psychopharmacology* (4^{ème} éd.). Cambridge : Cambridge Medecine.

Module 5 : Compétences cliniques générales (24 unités)

Plan de traitements psychiatriques-psychothérapeutiques intégrés, travail en réseau et psychothérapie déléguée (8 unités)

Contenu du cours

Ce cours présentera le travail en réseau. De cette façon, nous passerons en revue les questions autour des traitements à disposition et des modèles d'intégration sur la base de quelques exemples. Cela nous permettra de discuter des Traitements Psychiatriques-Psychothérapeutiques Intégrés (TPPI). La définition du TPPI et ses applications cliniques seront présentées. Cela nous fournira l'occasion de discuter de l'histoire de la formation de la psychothérapie en Suisse. Enfin, les conditions légales pour pratiquer la psychothérapie déléguée en Suisse seront abordées.

Objectifs de la journée

1. Apprendre à faire la différence entre psychothérapie et traitements psychiatriques psychothérapeutiques intégrés
2. Savoir appliquer un modèle de travail en réseaux
3. Connaître les conditions légales de la psychothérapie déléguée en Suisse

Mots-clés

TPPI, réseau, psychothérapie, psychothérapie déléguée

Intervenant

Giorgio Maccaferri, psychiatre-psychothérapeute FMH, Responsable de l'Unité de psychiatrie de liaison, Secteur psychiatrique nord (SPN), DP-CHUV et Chargé de cours à la Faculté de biologie et médecine (FBM) à l'Université de Lausanne.

Lectures recommandées

Confédération Suisse. (2016). Avenir de la psychiatrie en Suisse. Rapport en réponse au postulat de Philipp Stähelin (10.3255).

Despland, J.-N., Duc Marwood, A., Herrera, F., & Maccaferri, G. E. (2016). La formation à la psychothérapie du psychiatre : questions et enjeux. *Revue Médicale Suisse*, 12, 1549-1553.

Fussinger, C. (2005). Formation des psychiatres et psychothérapie : regards croisés sur les situations suisse et française. *PSN*, 3(4), 193-206.