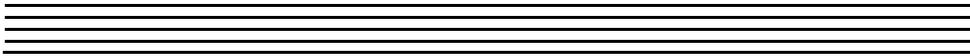


Filières interuniversitaires romandes de formation postgrade en psychothérapie

**Annuaire des cours communs  
« Compétences génériques »  
Edition 2024-2025**



## **Organisation du Pôle de coordination**

### **Président**

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.

### **Membres**

Pascale Dalla Piazza, directrice exécutive adjointe et responsable des affaires académiques, Formation continue UNIL-EPFL.

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

Daniela Dunker Scheuner, psychologue-psychothérapeute reconnue au niveau fédéral ; psychologue associée, Service d'addictologie & Institut universitaire en psychothérapie, Département de Psychiatrie – CHUV ; responsable de l'Unité d'Enseignement en Thérapie comportementale et cognitive (UETC), Institut universitaire de psychothérapie, Département de psychiatrie – CHUV.

Prof. Alessandro Talia, président de la filière de formation postgrade en psychothérapie psychanalytique, psychologue psychothérapeute ; professeur associé, Faculté des sciences sociales et politiques (SSP), Université de Lausanne.

Fabrice Herrera, psychiatre-psychothérapeute FMH, responsable de l'Unité d'enseignement des psychothérapies psychanalytiques, Institut universitaire en psychothérapie, Département de Psychiatrie, CHUV ; médecin responsable du Programme de soins Edgar Morin au Service de Psychiatrie Générale, CHUV.

Prof. Ueli Kramer, psychologue-psychothérapeute reconnu au niveau fédéral ; professeur associé à la Faculté de biologie et de médecine (FBM), Université de Lausanne ; directeur de l'Institut universitaire de psychothérapie du 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 Neuchâtelois de psychiatrie ; membre CPSR.

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 ; responsable de l'Unité d'Enseignement du Centre d'Étude de la Famille (UE-CEF), Institut universitaire de psychothérapie, Département de psychiatrie – CHUV.

Manuel Tettamanti, directeur exécutif de la filière de formation postgrade en psychothérapie systémique, psychologue psychothérapeute reconnu au niveau fédéral ; maître d'enseignement et de recherche suppléant, Centre de recherche sur la famille et le développement (FADO), Institut de psychologie, Faculté des sciences sociales et politiques (SSP), Université de Lausanne.

Prof. Grégoire Zimmermann, président de la filière de formation postgrade en psychothérapie systémique ; professeur associé, Centre de recherche sur la famille et le développement (FADO), Institut de psychologie, Faculté des sciences sociales et politiques (SSP), Université de Lausanne.

## Contact

**Pôle de coordination des Filières  
interuniversitaires romandes de formation  
postgrade en psychothérapie**  
Institut de psychologie  
Bâtiment Géopolis  
Quartier Mouline  
1015 Lausanne

Coordinatrice du Pôle  
Christelle Guinand  
[polesy@unil.ch](mailto:polesy@unil.ch)  
Tél : +41 692 37 55

## **Préambule**

Les filières interuniversitaires romandes de formation postgrade en psychothérapie accréditées par l'OFSP organisent conjointement 80 unités 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 2.1.4).

## Programme de formation (80 unités)

<b>MODULE 1 : EFFICACITÉ ET EFFICIENCE DE LA PSYCHOTHÉRAPIE (8 UNITÉS) .....</b>	<b>6</b>
EFFICACITÉ ET EFFICIENCE DE LA PSYCHOTHÉRAPIE : EXISTE-T-IL UNE SCIENCE CLINIQUE ? (8 UNITÉS).....	6
<b>MODULE 2 : CONNAISSANCES DES AUTRES APPROCHES PSYCHOTHÉRAPEUTIQUES (16 UNITÉS) .....</b>	<b>8</b>
REGARDS CROISÉS SUR LES TROIS APPROCHES PSYCHOTHÉRAPEUTIQUES I ET II (16 UNITÉS) .....	8
<b>MODULE 3 : INSERTION SOCIALE ET ÉCONOMIQUE DE LA PSYCHOTHÉRAPIE (16 UNITÉS) .....</b>	<b>10</b>
APPROCHE PSYCHOTHÉRAPEUTIQUE DE LA MIGRATION (8 UNITÉS).....	10
SYSTÈME DE SANTÉ ET ASSÉCUROLOGIQUE SUISSE (8 UNITÉS) .....	11
<b>MODULE 4 : DROIT, ÉTHIQUE ET DÉONTOLOGIE (16 UNITÉS) .....</b>	<b>12</b>
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 LA PSYCHOLOGIE LÉGALE (4 UNITÉS) .....	14
PSYCHOLOGIE ET PSYCHIATRIE LÉGALES : CLÉS DE LECTURE DES SITUATIONS À L'INTERFACE DE LA PSYCHOTHÉRAPIE ET DU DROIT (4 UNITÉS) .....	16
<b>MODULE 5 : COMPÉTENCES CLINIQUES GÉNÉRALES (24 UNITÉS) .....</b>	<b>17</b>
PSYCHOPATHOLOGIE PSYCHIATRIQUE (8 UNITÉS) .....	17
PSYCHOPHARMACOLOGIE (8 UNITÉS) .....	18
PLAN DE TRAITEMENTS PSYCHIATRIQUES-PSYCHOTHÉRAPEUTIQUES INTÉGRÉS ET TRAVAIL EN RÉSEAU (8 UNITÉS) ...	19

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

### **Efficacité et efficience de la psychothérapie : existe-t-il une science clinique ? (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·a clinicien·ne 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. Être 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 participant·es sont invité·es à lire l'article suivant :

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

#### **Intervenant**

**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 participant·es 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 participant·es les connaissances suffisantes pour présenter chacun des axes à un patient qui en ferait la demande, ainsi que de leur permettre d'orienter leurs patient·es vers une prise en charge adaptée à leur besoin lorsque cela fait sens.

Dans un premier temps, l'identité psychothérapeutique des participant·es sera mise en évidence (choix des participant·es pour leur axe psychothérapeutique), ce qui amènera à une discussion sur les idées préconçues sur les trois axes. Cela permettra aux participant·es 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, certain·es participant·es seront invité·es 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 participant·es 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·de la patient·e.
3. Expérimenter et acquérir les outils de base permettant de poser l'indication à une thérapie systémique, psychanalytique ou TCC
4. Être sensibilisé·e au contexte et à l'indication des trois approches psychothérapeutiques afin d'orienter un·e patient·e 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

#### **Intervenant·es**

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

**Sebastien BROVELLI-NISTICO**, psychiatre-psychothérapeute FMH, médecin associé, CHUV.

**Stylios CHARALAMPAKIS**, psychiatre-psychothérapeute FMH, chef de clinique, Centre vaudois anorexie boulimie abC - CHUV.

**Jean-Nicolas DESPLAND**, spécialiste en psychiatrie et psychothérapie FMH, Professeur ordinaire à la Faculté de biologie et médecine (FBM) à l'Université de Lausanne, cabinet privé à Lausanne.

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

**Diana HO**, psychologue-psychothérapeute reconnue au niveau fédéral, doctorante en psychologie, Institut de Psychologie, Faculté des sciences sociales et politiques (SSP), Université de Lausanne.

**Héloïse LUY**, psychologue-psychothérapeute reconnue au niveau fédéral, psychologue associée au Centre de consultation Les Boréales, 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.

**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<sup>ème</sup> 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<sup>ème</sup> 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<sup>ère</sup> 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

Ce cours abordera les différents aspects de la migration, de l'exil, ainsi que les possibles violences collectives qui ont pu avoir lieu en amont du départ, ceci afin de mieux appréhender les répercussions psychiques sur les personnes issues de la migration précaire que nous pouvons rencontrer dans la clinique du système de santé suisse. L'impact des enjeux géopolitiques sur la rencontre sera également discuté. Nous nous intéresserons au déroulement de l'entretien clinique dans une perspective transculturelle en collaboration avec des interprètes. Enfin, la place du/de la psychothérapeute en tant que professionnel-le du système de soin du pays d'accueil et en tant que personne sera questionnée. Les jalons d'une attention particulière à la prévention de la fatigue de compassion et du trauma vicariant seront posés.

#### Objectif de la journée

1. Distinguer les différentes étapes pré -, per- et post - migratoires de l'exil.
2. Repérer leurs répercussions psychiques spécifiques en fonction des contextes géopolitiques impliqués.
3. Mettre en place des attitudes thérapeutiques adaptées au contexte transculturel de la rencontre avec des personnes issues de la migration précaire et à la collaboration avec des interprètes.

#### Mots-clés

Migration, exil, psychothérapie transculturelle, géopolitique clinique, interprétariat communautaire

#### Intervenante

**Nathalie BENNOUN**, psychologue psychothérapeute reconnue au niveau fédéral, Psychologue Responsable Adjointe de la Consultation pour Migrant·es d'Appartenances.

#### Lectures recommandées

Goguikian Ratcliff, B., Strasser, O. (2010). *Clinique de l'exil : chronique d'une pratique engagée*. Genève : Georg.

Hauswirth M., Momeni Canellini A. & Bennoun N. (2004). Un improbable refuge. Les répercussions sur la santé mentale des procédures en matière d'asile. *Psychothérapies*, 24/4, 215-222.

Métraux, J.Cl (2011). *La migration comme métaphore*. Paris : La Dispute.

Pestre, E. (2010) *La vie psychique des réfugiés*. Paris : Payot.

Sironi, F. (2007) *Psychopathologie des violences collectives : Essai de psychologie géopolitique Clinique*. 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 et actrices seront passés en revue. Nous réfléchirons ensemble à la manière de collaborer et communiquer avec ces différent-es partenaires pour le bénéfice des patient-es 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

#### Intervenante

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

#### Travail préparatoire

Les participant-es sont invité-es à apporter une vignette clinique ou une situation sur laquelle ils-elles 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 participant·es aux règles et devoirs auxquels ils·elles sont soumis·es en tant que praticien·nes psychothérapeutes. Il apporte les connaissances théoriques de base et définit le cadre déontologique et juridique dans lequel ils·elles 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 participant·es 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 patient·es, tels que reconnus en Suisse, et les enjeux que présente leur application par les professionnel·les de la santé. Les différentes questions rapportées par les praticien·nes seront 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 soignant·es-patient·es
2. Identifier les ressources à disposition pour les questions juridiques de la pratique
3. Maîtriser les principes de l'information aux patient·es, 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

#### Intervenante

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

#### Travail préparatoire

Les participant·es sont invité·es à préparer des questions ou des situations problématiques auxquelles ils-elles 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 psychologie et de la psychiatrie légales (4 unités)**

#### **Contenu du cours**

Ce cours aborde les grandes questions et les enjeux qui traversent le champ de la psychologie et de la psychiatrie légales, aussi bien dans un cadre civil que pénal. Des vignettes cliniques illustrant différents concepts seront présentées.

#### **Objectifs de la matinée**

Les objectifs du cours sont de permettre aux participants de :

1. Comprendre le cadre juridique (civil et/ou pénal) dans lequel peuvent s'inscrire leurs pratiques ;
2. Acquérir des connaissances au sujet des mesures et mandats thérapeutiques sous contrainte (pour adultes) ;
3. Distinguer le rôle du thérapeute de celui de l'expert ;
4. Mieux appréhender les spécificités des prises en charge psychothérapeutiques d'auteurs d'infractions.

#### **Mots-clés**

Psychologie légale, thérapeutes, experts, thérapies sous mandat, auteurs d'infractions.

#### **Intervenante**

**BALLESTERO Jessyca**, psychologue clinicienne (FSP) spécialisée en psychologie légale (SSPL), associée au Centre d'Expertises de l'Institut de Psychiatrie Légale (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: A Swiss Cross Validation Retrospective Study. *Criminal Justice and Behavior*, 44(4), 493-510.

Balier, C. (1995). *Psychanalyse des comportements sexuels violents*. PUF collection « le fil rouge », Paris.

Bonta, J. & Andrews, D.A. (2007). *Modèle d'évaluation et de réadaptation des délinquants fondé sur les principes du risque, des besoins et de la réceptivité*. Ottawa : Sécurité publique Canada.

Bonta, J. & Andrews, D.A. (2016). *The psychology of criminal conduct*: Taylor & Francis.

Ciavaldini, A. (1999). *Psychopathologie des agresseurs sexuels*, Masson, Paris.

Cortoni, F. & Pham, T. (2017). *Traité de l'agression sexuelle : Théories explicatives, évaluation et traitement des agresseurs sexuels*.

Philippe Delacrausaz / Valérie Moulin, *Réflexions sur le travail collégial en expertise psychiatrique*, in : Jusletter 27 avril 2015.

Gasser, J. & Fonjallaz, J. (2017). Le juge et le psychiatre : une tension nécessaire. Médecine et Hygiène, Chêne Bourg - Suisse. Stämpfli Verlag AG, Bern, 223.

Hollin, C. R. (1999). Treatment programs for offenders: Meta-analysis, "what works", and beyond. International Journal of Law and Psychiatry, 22(3-4), 361-372.

Landenberger, N. A., & Lipsey, M. W. (2005). The positive effects of cognitive-behavioral programs for offenders: A meta-analysis of factors associated with effective treatment. Journal of experimental 56 criminology, 1(4), 451-476.

Lösel, F. & Schmucker, M. (2005). The effectiveness of treatment for sexual offenders: A comprehensive meta analysis. Journal of Experimental Criminology, 1(1), 117-146.

Mallion, J. S., Tyler, N., & Miles, H. L. (2020). What is the Evidence for Offense-Specific Group Treatment Programs for Forensic Patients? International Journal of Forensic Mental Health, 19(2), 114-126.

McIntosh, L. G., Janes, S., O'Rourke, S., & Thomson, L. D. (2021). Effectiveness of psychological and psychosocial interventions for forensic mental health inpatients: A meta-analysis. Aggression and Violent Behavior, 101551.

Völlm, B. A., Clarke, M., Herrando, V. T., Seppänen, A. O., Gosek, P., Heitzman, J. & Bulten, E. (2018). European Psychiatric Association (EPA) guidance on forensic psychiatry: Evidence based assessment and treatment of mentally disordered offenders. European Psychiatry, 51, 58-73.

## 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 patient·es que nous rencontrons sont également confrontés à des démêlés juridiques. Que ce soit sur le plan pénal en tant que victimes ou agresseur·euses, ou au niveau civil lorsqu'un·e mineur·e peut être en danger dans son développement en raison d'une parentalité défaillante, voire parfois les deux. Dans chacune de ces situations, ils·elles sont amené·es à rencontrer des assistant·es sociaux, des juges, des avocat·es ou autres éducateur·trices, sans oublier les médecins traitant·es et les enseignant·es qui sont généralement dans la course. Qui sont les acteur·trices du réseau, quelles sont leurs attentes en fonction du stade de la procédure juridique ? Comment définir la place du psychologue et que communiquer aux acteur·trices du réseau, sous quelle forme ? Quelles sont les particularités du rôle d'expert·e 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 participant·es.

#### 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 illustratrices de différents âges, les participant·es 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·e, adulte, personne âgée)

#### Mots-clés

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

#### Travail préparatoire

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

#### Intervenant·es

**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<sup>ème</sup> éd. revue et augmentée). Bruxelles : de Boeck.

Le système AMDP (2000). *Manuel de documentation de la psychopathologie* (3<sup>ème</sup> éd. remaniée). Göttingen : Hogrefe.

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

Petot, D. (2014). *L'évaluation clinique en psychopathologie de l'enfant* (3<sup>ème</sup> éd.). Paris : Dunod.

Sadock, B. J., Sadock, V. A., & Ruiz, P. (2014). *Kaplan and Sadock's Synopsis of Psychiatry : Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry* (11<sup>th</sup> 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 / adolescent·es 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·e, 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](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<sup>ème</sup> éd.). Cambridge : Cambridge Medecine.

## Module 5 : Compétences cliniques générales (24 unités)

### Plan de traitements psychiatriques-psychothérapeutiques intégrés et travail en réseau (8 unités)

#### Contenu du cours

Dans ce cours, la définition et le périmètre du travail en réseau seront présentés et argumentés avec de nombreux exemples. De cette façon, nous passerons en revue les questions autour des traitements à disposition et des modèles d'intégration. 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 à la psychothérapie en Suisse, y compris le passage de la psychothérapie déléguées pour psychologues au modèle de prescription.

#### Objectifs de la journée

1. Comprendre la complexité du système sanitaire en psychiatrie et psychothérapie
2. Savoir appliquer un modèle de travail en réseau
3. Apprendre à faire la différence entre psychothérapie et traitements psychiatriques psychothérapeutiques intégrés

#### Mots-clés

TPPI, réseau de soins, psychothérapie, complexité des systèmes de santé

#### Intervenant

**Giorgio Maccaferri**, Psychiatre-psychothérapeute FMH, Médecin responsable de l'Etablissement de formation post graduée (EFP) de Psychiatrie de liaison Nord, SPANO, DP-CHUV et Maître d'enseignement et de recherche clinique à la Faculté de biologie et médecine de 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.