

► Informations générales

Cours

Sigle et titre PSY7417 T

Titre long Relation d'aide en neuropsychologie

Nombre de crédits 3

Trimestre et année Été 2019

Mode de formation En classe.

Description courte (selon l'annuaire UdeM) Compétences avancées de relation d'aide. Savoir théorique, savoir-faire et savoir-être relationnel. Contexte d'intervention auprès de personnes avec des troubles neurologiques ou neuropsychologiques.

Préalables

Site StudiUM <https://studium.umontreal.ca/course/view.php?id=159704>

Enseignant(e)

Nom et titre Nicholas Pesant, Ph.D.

Coordonnées npesant_psy@bell.net ou nicholas.pesant@umontreal.ca

Disponibilités Par courriel.

Auxiliaire d'enseignement

Nom À déterminer.

Coordonnées À déterminer.

Disponibilités Par courriel.

► Apprentissages visés

Objectifs généraux

Ce cours se veut un approfondissement des compétences acquises dans le cadre du *Stage : relation* (PSY 7948) et vise à développer des compétences interpersonnelles et des habiletés d'intervention, afin d'aider le doctorant à composer avec la détresse psychologique et les enjeux relationnels parfois complexes rencontrés dans un contexte d'évaluation et d'intervention en neuropsychologie clinique (p. ex., difficultés d'adaptation, anxiété, dépression et deuils des clients suite à des pertes cognitives, physiques et/ou fonctionnelles). Ce cours vise donc le développement et l'intégration de connaissances (savoir), de techniques d'intervention (savoir-faire) et d'habiletés relationnelles et réflexives (savoir être), afin d'aider le futur neuropsychologue à soutenir des clients atteints de troubles cognitifs.

Objectifs d'apprentissage

1. Comprendre l'importance de la relation thérapeutique et des caractéristiques des thérapeutes efficaces dans un contexte d'évaluation et d'intervention neuropsychologique ;
2. Acquérir des repères théoriques pour élaborer une compréhension clinique des réactions des clients aux prises avec des troubles cognitifs ;
3. Développer une posture relationnelle et acquérir des techniques d'intervention favorisant l'établissement, le maintien et la réparation de l'alliance thérapeutique auprès d'une clientèle atteinte de trouble neurologique ou neuropsychologique ;
4. Se familiariser avec des stratégies d'intervention qui favorisent la régulation des émotions et le processus d'adaptation, de deuil et d'acceptation ;

5. Développer son savoir être relationnel (la présence ; la conscience réflexive de soi et de l'autre en relation ; la disponibilité émotionnelle ; l'auto- et l'interrégulation du transfert et du contre-transfert) ;
 6. Développer une réflexion personnelle et intégrative des processus de deuil, d'acceptation, d'adaptation / réadaptation, de changement et de guérison dans un contexte d'évaluation et d'intervention en neuropsychologie.
-

Compétences développées

Voir les objectifs d'apprentissage mentionnés au point précédent.

► **Calendrier**

Séances	Contenus	Activités/évaluations	Lectures et travaux
1. Mardi 7 mai 2019	Introduction : la dimension relationnelle de l'intervention en neuropsychologie	-Présentation théorique, échanges et discussions en groupe. -Mises en situation en petites équipes.	Lectures pour le cours 2 : Duncan (2014) et Laaksonen & Ranta (2013, chap. 1)..
2. Mardi 14 mai 2019	Pratique participative d' <i>empowerment</i> et neuropsychologie clinique – 1 ^{ère} partie.	-Présentation théorique, échanges et discussions en groupe. -Possibilité de démonstration avec volontaire. -Mises en situation en petites équipes.	Lectures pour le cours 3 : Laaksonen & Ranta (2013, chap. 8) et Klonoff (2010, chap. 7).
3. Mardi 21 mai 2019	Pratique participative d' <i>empowerment</i> et neuropsychologie clinique – 2 ^{ème} partie.	-Présentation théorique, échanges et discussions en groupe. -Possibilité de démonstration avec volontaire. -Mises en situation en petites équipes.	Lectures pour le cours 4 : Laaksonen & Ranta (2013, chap. 5) et Yalom (2005). Remise du travail #1.
4. Mardi 28 mai 2019	Phénoménologie (processus) : travailler dans l'ici et maintenant en neuropsych. - 1 ^{ère} partie : renforcer l'alliance thérapeutique. - 2 ^{ème} partie : la gestion des émotions des clients vivant des pertes cognitives, physiques et/ou fonctionnelle.	-Présentation théorique, échanges et discussions en groupe. -Mises en situation en petites équipes.	Lectures pour le cours 5 : Cagigas & Manly (2014), Ryder (2012), et Hassan et al. (2012).
5. Mardi 4 juin 2019	Herméneutique (contenu) : Repères théoriques pour une compréhension clinique des clients atteints d'un trouble neurologique, neuropsychologique, d'une maladie ou de douleurs chroniques.	-Présentation théorique, échanges et discussions en groupe. -Mises en situation en petites équipes.	Lectures pour le cours 6 : Laaksonen & Ranta (2013, chap. 6), Safran & Kraus (2014), et Klonoff (2010, chap. 10).
6. Mardi 11 juin 2019	Phénoménologie (processus) : Travailler dans l'ici et maintenant en neuropsych. - 3 ^{ème} partie : la gestion de situations cliniques difficiles en neuropsychologie.	-Présentation théorique, échanges et discussions en groupe. -Possibilité de démonstration avec volontaire. -Mises en situation en petites équipes.	Lectures pour le cours 7 : Klonoff (2010, chap. 4) et Klonoff (2010, chap. 5). Remise du travail #2.
7. Mardi 18 juin 2019	Processus de deuil, de réadaptation, de changement et de guérison.	-Présentation théorique, échanges et discussions en groupe. -Mises en situation en petites équipes.	Remise du travail #3 (vendredi 21 juin).

Attention ! Exceptionnellement, des modifications au plan de cours pourraient être apportées en cours de trimestre. Veuillez vous référer à l'[article 4.8 du Règlement des études de premier cycle](#) et à l'[article 28 du Règlement pédagogique de la Faculté des études supérieures et postdoctorales](#).

► Évaluations

Moyens	Critères	Dates	Pondérations
Travail écrit en équipe : analyse d'une mise en situation (relation et processus thérapeutiques).	-Compréhension et maîtrise des concepts. -Pertinence et profondeur de l'analyse (capacité de documenter ses réponses ; faillibilité face à ses hypothèses ; conscience réflexive). -Clarté (incluant orthographe et syntaxe). -Concision.	Remise au cours #3 (21 mai 2019).	40%
Travail écrit individuel ou en équipe (au choix) : compréhension clinique et analyse d'une séance bilan avec un client.	-Compréhension et maîtrise des concepts. -Pertinence et profondeur de l'analyse (capacité de documenter ses réponses ; faillibilité face à ses hypothèses ; conscience réflexive). -Clarté (incluant orthographe et syntaxe). -Concision.	Remise au cours #6 (11 juin 2019).	40%
Travail réflexif individuel : bilan du cours selon une perspective autoréflexive et participative.	-Pertinence et profondeur des réflexions. -Clarté (incluant l'orthographe et la syntaxe). -Concision.	Remise le vendredi suivant le cours #7 (21 juin 2019).	20%

Attention ! Exceptionnellement, des modifications au plan de cours pourraient être apportées en cours de trimestre. Veuillez vous référer à l'[article 28 du Règlement pédagogique de la Faculté des études supérieures et postdoctorales](#).

Consignes et règles pour les évaluations

Absence à un examen

Dépôt des travaux

Sur Studium au plus tard avant minuit à la date de remise. 1 point de pénalité sur 40 par jour de retard pour les travaux #1 et 2 ; 0,5 point de pénalité sur 20 pour le travail #3.

Matériel autorisé

Qualité de la langue

Les fautes d'orthographe et de syntaxe peuvent affecter la note si elles nuisent à la clarté et à la compréhension des travaux (voir les critères de correction des travaux décrits ci haut).

Seuil de réussite exigé

► Rappels

Dates importantes

Modification de l'inscription	9 mai 2019.
Date limite d'abandon	31 mai 2019.
Évaluation de l'enseignement	Date à déterminer.

Accordez à l'évaluation tout le sérieux qu'elle mérite. Vos commentaires contribuent à améliorer le déroulement du cours et la qualité de la formation.

Attention ! En cas de différence entre les dates inscrites au plan de cours et celles publiées dans le Centre étudiant, ces dernières ont préséance. Accédez au Centre par le [Bureau du registraire](#) pour trouver l'information. Pour les cours à horaires atypiques, les dates de modification de l'inscription et les dates d'abandon peuvent être différentes de celles des cours à horaires réguliers.

Utilisation des technologies en classe

Enregistrement des cours	Les étudiants désirant enregistrer une prestation d'enseignement doivent obtenir l'autorisation de l'enseignant au moyen du formulaire prévu à cet effet sur StudiUM (un lien vers ce formulaire vous sera fourni dès que disponible). L'autorisation d'enregistrer NE donne PAS la permission de diffuser l'enregistrement. L'enregistrement audio doit être effacé après écoute.
Prise de notes et activités d'apprentissage avec ordinateurs, tablettes ou téléphones intelligents	L'utilisation de technologies pour la prise de notes est permise.

► Ressources

Ressources bibliographiques (ou autres) obligatoires

Documents

Ouvrages en réserve à la bibliothèque

Lectures (obligatoires)

Pour le cours #2 :

- Duncan, B. L. (2014). The person of the therapist : One therapist's journey to relationship. In K. J. Schneider, J. F. Pierson, & J. F. T. Bugental (Éds), *The handbook of humanistic psychology* (2^{ème} éd., pp. 457-472). Thousands Oaks, CA : SAGE Publications.
- Laaksonen, R., & Ranta, M. (2013). *Introduction to neuropsychotherapy : Guidelines for rehabilitation of neurological and neuropsychiatric patients throughout the lifespan* (chap. 1 : *Neuropsychotherapeutic approaches in the rehabilitation context*, pp. 1-28). New York : Psychology Press.
 - Pour ce texte, ne PAS lire : a) de « *In Finnish neuropsychology...* » (p. 3) à « *This holistic interest...* » (p. 5), et reprendre la lecture à « *Depression after stroke...* » ; b) les paragraphes débutant par « *The creation of holistic rehabilitation programs...* » et « *Despite the explicit emphasis...* » (pp. 7-8). Note : **TBI** et **ABI** = *traumatic / acquired brain injury*.

Pour le cours #3 :

- Laaksonen, R., & Ranta, M. (2013). *Introduction to neuropsychotherapy* (chap. 8 : *Helping children with ABI/acquired brain injury to engage in a neuropsychotherapeutic process*, pp. 143-170). New York : Psychology Press.

2. Klonoff, P. S. (2010). *Psychotherapy after brain injury* (chap. 7 : *Family life*, pp. 150-170). New York : Guilford Press.
3. Lacharité, C., & Gagné, J.-P. (2009). L'approche participative auprès des familles. In C. Lacharité & J.-P. Gagné (Éds), *Comprendre les familles pour mieux intervenir : Repères conceptuels et stratégies d'action* (pp. 157-182). Montréal : Chenelière.
 - Lire seulement : a) les pages 158 à 163 (sauter le paragraphe débutant par « Un des cadres dominants... » jusqu'à la fin de la page 169) ; b) pages 170 à 175 (arrêter au paragraphe débutant par « La figure 6.4 présente... »).

Pour le cours #4 :

1. Laaksonen, R., & Ranta, M. (2013). *Introduction to neuropsychotherapy* (chap. 5 : *Effects of brain injury on emotional reactions in a therapeutic process*, pp. 77-106). New York : Psychology Press.
 - Lire seulement à partir de la section « *Emotional Changes Caused by Cerebral Trauma* » (page 84) jusqu'à la page 104 (ne pas lire la section « *Conclusion* »).
2. Yalom, I. D. (2005). *The theory and practice of group psychotherapy* (5^{ème} éd. ; pp. 476-481, 141-150, 391-405, 412-427). New York : Basic Books.

Pour le cours #5 :

1. Cagigas, X. E., & Manly, J. J. (2014). Cultural neuropsychology : The new norm (3^{ème} éd.). In M. W. Parsons (Éd.), *Clinical neuropsychology : A pocket handbook for assessment* (pp. 132-156). Washington, DC : American Psychological Association.
2. Ryder, A. G. (2012). Au-delà des différences de groupes : La compétence interculturelle chez les psychologues du Québec. *Psychologie Québec*, 29(1), 27, 29-31.
3. Hassan, G., Fraser, S., Papazian-Zehrabian, G., & Rousseau, C. (2012). La psychologie clinique culturelle : Une question de savoir être. *Psychologie Québec*, 29(1), 32-34.

Pour le cours #6 :

1. Laaksonen, R., & Ranta, M. (2013). *Introduction to neuropsychotherapy* (chap. 6 : *Resistance in treating neurological patients*, pp. 107-126). New York : Psychology Press.
2. Safran, J. D., & Kraus, J. (2014). Alliance ruptures, impasses, and enactments : A relational perspective. *Psychotherapy*, 51(3), 381-387.
3. Klonoff, P. S. (2010). *Psychotherapy after brain injury* (chap. 10 : *Psychotherapist self-care : Managing stress and avoiding burnout*, pp. 235-248). New York : Guilford Press.
 - Arrêter la lecture à la page 246.

Pour le cours #7 :

1. Klonoff, P. S. (2010). *Psychotherapy after brain injury* (chap. 4 : *Sense of self and identity*, pp. 75-99). New York : Guilford Press.
 - Ne PAS lire les sections « *Case study* » (pp. 79-82, 83-87, 90-93, 95-99).
2. Klonoff, P. S. (2010). *Psychotherapy after brain injury* (chap. 5 : *Increasing acceptance*, pp. 100-124). New York : Guilford Press.

Ressources complémentaires

Documents

Autres suggestions de lectures (facultatives)

- Castonguay, L. G., & Hill, C. E. (2017). *How and why are some therapists better than others? Understanding therapist effects*. Washington, DC : American Psychological Association Press.
- Cozolino, L. (2010). *The neuroscience of psychotherapy : Healing the social brain*. (2^{ème} éd.). New York : W. W. Norton.
- Duncan, B. L., Hubble, M. A., & Miller, S. D. (1997). *Psychotherapy with "impossible" cases*. New York : W. W. Norton.
- Gorske, T. T. (2009). *Collaborative therapeutic neuropsychological assessment*. New York : Springer.
- Hanna, F. J. (2001). *Therapy with difficult clients : Using the precursors model to awaken change*. Washington, DC : APA.
- Klonoff, P. S. (2014). *Psychotherapy for families after brain injury*. New York : Springer.
- Ogden, P., Minton, K., & Pain, C. (2006). *Trauma and the body : A neurobiologically informed approach to clinical practice*. New York : W. W. Norton.
- Postal, K., & Armstrong, K. (2013). *Feedback that sticks : The art of communicating neuropsychological assessment results*. Oxford : Oxford University Press.
- Ruff, R. M., & Chester, S. K. (2014). *Effective psychotherapy for individuals with brain injury*. New York : Guilford Press.
- Safran, J. D., & Muran, J. C. (2003). *Negotiating the therapeutic alliance : A relational treatment guide*. New York : Guilford Press.
- Siegel, D. J. (2015). *The developing mind : How relationships and the brain interact to shape who we are* (2^{ème} éd.). New York : Guilford Press.
- Yalom, I. D. (2002). *The gift of therapy : An open letter to a new generation of therapists and their patients*. New York : HarperCollins.

N'oubliez pas ! Vous pouvez profiter des services des bibliothécaires disciplinaires : <https://bib.umontreal.ca/criminologie-psychologie-travail-social/psychologie>

Soutien à la réussite

De nombreuses activités et ressources sont offertes à l'Université de Montréal pour faire de votre vie étudiante une expérience enrichissante et agréable. La plupart d'entre elles sont gratuites. Explorez les liens ci-dessous pour en savoir plus.

Centre de communication écrite	http://cce.umontreal.ca/
Centre étudiant de soutien à la réussite	http://cesar.umontreal.ca/
Citer ses sources – styles et logiciels (guide)	http://www.bib.umontreal.ca/LGB/
Services du réseau des bibliothèques de l'UdeM	http://www.bib.umontreal.ca/services/default.htm
Soutien aux étudiants en situation de handicap	http://bsesh.umontreal.ca/

Intégrité, fraude et plagiat

À l'Université de Montréal, le plagiat est sanctionné par le règlement disciplinaire sur la fraude et le plagiat concernant les étudiants.

Règlements disciplinaires sur le plagiat ou la fraude	http://www.integrite.umontreal.ca/reglementation/officiels.html
Site Intégrité	http://integrite.umontreal.ca/

Harcèlement

À l'Université de Montréal, le harcèlement de tout type est proscrit. Si vous sentez que vous êtes victime d'une quelconque forme de harcèlement, plusieurs ressources s'offrent à vous.

Bureau d'intervention en matière de harcèlement	www.harcelement.umontreal.ca
---	--