

► Informations générales

| Cours | |
|---|---|
| Sigle et titre | PSY6106 |
| Titre long | Psychologie de la santé |
| Nombre de crédits | 3 |
| Trimestre et année | Hiver 2022 |
| Horaire et local | Mardi 8h30-11h30 Pavillon Marie-Victorin Local A-319 |
| Mode de formation | En présence |
| Description courte (selon l'annuaire UdeM) | Techniques d'interventions comportementales dans la prévention et le traitement des problèmes de santé. |
| Préalables | N/A |
| Site StudiUM | Oui |

| Enseignant(e) | |
|-----------------------|------------------------------------|
| Nom et titre | Serge Sultan, professeur titulaire |
| Coordonnées | serge.sultan@umontreal.ca |
| Disponibilités | Sur rendez-vous, par courriel |

| Auxiliaire d'enseignement | |
|---------------------------|-----|
| Nom | N/A |
| Coordonnées | N/A |
| Disponibilités | N/A |

► Apprentissages visés

| Objectifs généraux |
|---|
| Une connaissance des mécanismes d'articulation corps-esprit est visée, en particulier sur le lien émotion-santé, la modélisation sociocognitive du comportement, l'interaction psychopathologie et santé, les aspects interactionnels de la relation soignante. Connaissance et critique des interventions. |

| Objectifs d'apprentissage |
|--|
| Comprendre les liens entre les émotions et la santé. Comprendre les facteurs modulant ces liens. Mesurer l'impact des déficits de régulation émotionnelle. Apprendre à définir ce qu'est la santé et choisir les outcomes pertinents dans ce domaine. Comprendre l' ajustement à la maladie par l'exemple : modèles de régulation vs modèles d'adaptation. La modélisation des comportements en santé, en prévention primaire ou secondaire. Connaître les types de communication patient-professionnel et saisir les déterminants d'une communication efficace. Être exposé à plusieurs types d'intervention en psychologie de la santé , visant à modifier des comportements ou des conduites pour optimiser la qualité de vie, à court et à long terme. |

Compétences développées

Le cours vise aussi à acquérir un esprit critique face aux recherches et à l'évaluation des données probantes, notamment sur le développement et l'évaluation des interventions. On souhaite que l'étudiant puisse développer sa capacité à déterminer sa propre stratégie de recherche dans ce domaine, ou enrichir son expérience d'usager de connaissances. Chaque séance est divisée en deux ou trois périodes. Dans la première, l'enseignant apporte des contenus organisés sur le thème de la séance. La présentation est toujours organisée pour apporter des contenus théoriques et des applications méthodologiques ou cliniques. Dans la deuxième, les étudiants présentent oralement sur le thème proposé et/ou un article empirique est discuté. Des présentations d'intervenants extérieurs praticiens sont prévues dans le cours de la session. Les thèmes envisagés sont souvent en lien avec la médecine comportementale, l'oncologie psychosociale, la prise en charge de la douleur (détails donnés à la première séance).

► **Calendrier**

| Séances et dates | Contenus | Activités/évaluations | Lectures et travaux |
|---------------------|--|--|--|
| 11 jan | Organisation du cours et des présentations. Conceptions actuelles de la psychologie de la santé. Vers une synthèse des approches sociales et cliniques. | | Lecture à faire avant le cours (articles sur Studium) : Segerstrom, S.G., & O'Connor, D.B. (2012). Stress, health and illness: Four challenges for the future. Psychology and Health, 27, 128-140. |
| 18 jan | Logique de la psychosomatique (1) : rôle des émotions et du stress. Histoire et actualité des liens entre les émotions et le développement des maladies. Les différentes hypothèses physiologiques pour expliquer ces liens. | | Chrousos, G.P. (2009). Stress and disorders of the stress system. <i>Nature Reviews Endocrinology</i> , 5, 374-381. Thoits, P. A. (2010). Stress and health: Major findings and policy implications. <i>Journal of health and social behavior</i> , 51(1_suppl), S41-S53. |
| 25 jan | Logique de la psychosomatique (2) : rôle de la régulation des émotions. Le stress psychologique, l'interprétation des situations et la régulation des émotions. Approche personnalologique et situationnelle. | ***Intervenant extérieur : Gestion du stress et effet sur la santé | Denollet, J. (2000). Type D personality. A potential risk factor refined. <i>Journal of Psychosomatic Research</i> , 49, 255-266. |
| 1 ^{er} fev | Logique de la psychosomatique (3) : rôle de la régulation des émotions. Alexithymie | Présentation de programme d'intervention 1 (étudiants) | Porcelli, P., Bagby, M., Taylor, G.J., De Carne, M., Leandro, G., & Todarello, O. (2003). Alexithymia as predictor of treatment outcome in patients with functional gastrointestinal disorders. <i>Psychosomatic Medicine</i> , 65, 911-918 |
| 8 fev | La qualité de vie des personnes malades. Cible 1. Détresse émotionnelle. Le repérage de la détresse chez les malades et leurs proches. Concepts et outils | Présentation de programme d'intervention 2 (étudiants) | Roy, T., Lloyd, C.E., Pouwer, F., Holt, R.I.G., & Sartorius, N. (2011). Screening tools used for measuring depression among people with Type 1 and Type 2 diabetes: A systematic review. <i>Diabetic Medicine</i> , available online. |
| 15 fev | L'adaptation individuelle et familiale à la maladie. Présentation et critique des modèles d'ajustement appliqués à la maladie. (***)intervenante extérieureLD) | Présentation de programme d'intervention 3 (étudiants) | Compas BE, Bemis H, Gerhardt CA, Dunn MJ, Rodriguez EM, Desjardins L, et al. Mothers and fathers coping with their children's cancer: Individual and interpersonal processes. Health Psychology. 2015;34(8):783. |

| | | | |
|---------|--|--|---|
| | | | Sultan, S., Leclair, T., Rondeau, E., Burns, W., & Abate, C. (2015). A systematic review on factors and consequences of parental distress as related to childhood cancer. <i>Eur J Cancer Care</i> . 1-22. doi: 10.1111/ecc.12361 |
| 22 fev | La qualité de vie des personnes malades. Cible 2. La douleur. Compréhension des mécanismes de la douleur et douleur chronique. (Intervenante extérieure***) | | |
| 8 mars | L'autorégulation en santé : buts, engagements et représentations. Les grands principes des modèles d'autorégulation. Les buts et les valeurs en matière de santé. L'approche de la représentation de la maladie et la théorie de l'autorégulation. Illustration par la représentation du diabète. | Présentation de programme d'intervention 4 (étudiants) | Wrosch, C., Scheier, M.F., Miller, G.E., Schulz, R., & Carver, C.S. (2003). Adaptive self-regulation of unattainable goals: Goal disengagement, goal reengagement, and subjective well-being. <i>Personality and Social Psychology Bulletin</i> , 29, 1494-1508. Modi AC, Pai AL, Hommel KA, et al. Pediatric self-management: a framework for research, practice, and policy. <i>Pediatrics</i> . 2012;129(2):e473-e485. |
| 15 mars | La qualité de vie des personnes malades Cible 3. La fatigue. Compréhension des origines de la fatigue et pistes pour l'intervention . (Intervenante extérieure***) | Présentation de programme d'intervention 5 (étudiants) | |
| 22 mars | Les comportements de santé et leurs déterminants. self-care et self-management. Principes des interventions : motivation et appropriation active/positive (empowerment). La question de l'adhésion au traitement. | Présentation de programme d'intervention 6 (étudiants) | Weinstein, N.D. (1993). Testing four competing theories of health-protective behavior. <i>Health Psychology</i> , 12, 324-333. Hilliard ME, Powell PW, Anderson BJ. Evidence-based behavioral interventions to promote diabetes management in children, adolescents, and families. <i>American Psychologist</i> . 2016;71(7):590. DiMatteo, M.R., Haskard-Zolnieriek, K.B., & Martin, L.R. (2012). Improving patient adherence: A three-factor model to guide practice. <i>Health Psychology Review</i> , 6, 74-91. |

| | | | |
|----------|--|--|---|
| 29 mars | Inégalités en santé : sexe, statut socio-économique, différences ethniques | Présentation de programme d'intervention 7 (étudiants) | Arcaya, M. C., Arcaya, A. L., & Subramanian, S. V. (2015). Inequalities in health: definitions, concepts, and theories. <i>Global health action</i> , 8(1), 27106. |
| 5 avril | La relation patient-professionnel (1). Modèles de l'empathie clinique et effets de l'empathie chez les patients et les soignants. | Présentation de programme d'intervention 8 (étudiants) | Lelorain, S., Brédart, A., Dolbeault, S., & Sultan, S. (2012). A systematic review of the associations between empathy measures and patient outcomes in cancer care. <i>Psycho-Oncology</i> , 21(12), 1255-1264. Lamothe, M., Rondeau, É., Malboeuf-Hurtubise, C., Duval, M., & Sultan, S. (2016). Outcomes of MBSR or MBSR-based interventions in health care providers: A systematic review with a focus on empathy and emotional competencies. <i>Complementary therapies in medicine</i> , 24, 19-28. |
| 12 avril | La relation patient-professionnel (2). La communication et sa codification. Les types de communication médicale, exemple de la cancérologie. | | Razavi, D., Delvaux, N., Marchal, S., Durieux, J.-F., Farvacques, C., Dubus, L., & Hogenraad, R. (2002). Does training increase the use of more emotionally laden words by nurses when talking with cancer patients? A randomized study. <i>British Journal of Cancer</i> , 87, 1-7. Bonvicini, K.A., Perlin, M.J., Bylund, C.L., Carroll, G., Rouse, R.A., & Goldstein, M.G. (2009). Impact of communication training on physician expression of empathy in patient encounters. <i>Patient Education and Counseling</i> , 75, 3-10. |
| 3 mai | Remise des travaux, bureau E-352 Pavillon Marie-Victorin | | |

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 |
|--|--|---|--------------|
| Programme d'intervention. Les étudiant.e.s présentent oralement une intervention visant à modifier des comportements de santé ou à soutenir des personnes malades. Ils.elles choisissent l'intervention eux-mêmes . Ils.elles présentent le contexte, le contenu de l'intervention et les évaluations qui en ont été faites. Exemple : atelier de gestion du stress en réhabilitation cardiaque, programme de soutien de parents d'enfants avec cancer , programme d'arrêt de tabac, etc. | Il est important de choisir une intervention fondée sur les données probantes. On présentera le concept de l'intervention, les activités proposées, et les évaluations, à l'une des séances « PRÉSENTATION DE PROGRAMME » Le power point de la présentation est rendu au professeur à l'issue de l'oral | Dates individuelles fixées à la première séance en fonction du nombre d'inscrits et de leur origine académique | 40% |
| Évaluation du programme choisi à l'aide d'outils méthodologiques existants | L'étudiant choisit 1 article d'évaluation des effets de l'intervention et en rédige une critique complète en 5 pages double interligne, Times 12. Pour cette critique, il est demandé d'utiliser des listes de critères et de cotation méthodologiques existantes (une liste est disponible sur le site : http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/ et http://www.consort-statement.org/extensions?ContentWidgetId=558) Cette liste peut être complétée par les critères JARS applicables à la psychologie, article disponible sur Studium). Pour les études observationnelles on peut utiliser le STROBE statement : https://strobe-statement.org/index.php?id=available-checklists Pour les études qualitatives, on peut utiliser le COREQ (cf. lien vers equator network ci-dessus) | Remise la semaine suivant les examens, à l'heure habituelle de l'enseignement, au bureau du professeur (E352, pavillon Marie-Victorin) | 50% |
| Participation | Présence en classe Lecture régulière Participation aux discussions et questions posées aux présentateurs | Toutes les séances | 10% |

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](#).

Consignes et règles pour les évaluations

| | |
|-----------------------------|--|
| Absence à un examen | Si non motivée : -10% et reprise en concertation avec le professeur |
| Dépôt des travaux | Directement au professeur |
| Matériel autorisé | Tout matériel |
| Qualité de la langue | Les travaux peuvent être remis en français ou en anglais, mais doivent respecter la structure et rédaction des textes scientifiques, selon les normes APA (American Psychological Association) ou AMA (American Medical Association) |

Seuil de réussite exigé Selon les règles de la Faculté

► Rappels

Dates importantes

| | |
|--|---|
| Modification de l'inscription | 2022-01-21 |
| Date limite d'abandon | 2022-03-18 |
| Évaluation de l'enseignement | Selon les semaines fixées par la Faculté des Arts et des Sciences |
| 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 | Oui, si nécessaire |
| Prise de notes et activités d'apprentissage avec ordinateurs, tablettes ou téléphones intelligents | Oui, autorisé |

► Ressources

Ressources bibliographiques (ou autres) obligatoires

| | |
|--|--|
| Documents | Toutes les ressources documentaires sont sur le site Studium du cours |
| Ouvrages en réserve à la bibliothèque | Ouvrages supplémentaires pour consultation libre : Ogden, J. (2014). Psychologie de la santé. Louvain-la-neuve : De Boeck. Sultan, S. & Varescon, I. (2012). Psychologie de la santé. Paris : Presses Universitaires de France. Van Rillaer, J. & Van Broeck, N. (2012). L'accompagnement psychologique des enfants malades. Paris : Odile Jacob. |
| Équipement (matériel) | N/A |

Ressources complémentaires

| | |
|-----------------------|-----------------------------------|
| Documents | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Sites Internet | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Guides | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Autres | Cliquez ici pour entrer du texte. |

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 |
|---|--|

► Grille de conversion des notes

Dans chaque cours, le résultat final en pourcentage sera transformé selon le barème reproduit dans la grille de conversion. À chaque pourcentage correspondent une lettre et sa valeur numérique; cette valeur numérique servira au calcul de la moyenne de groupe. Avant de faire la conversion en lettre, la note numérique finale doit être arrondie à l'entier le plus près.

GRILLE DE CONVERSION

| Résultat final en pourcentage | Notation littérale | |
|-------------------------------|--------------------|------------------|
| | Lettre | Valeur numérique |
| 90-100 | A+ | 4,3 |
| 85-89 | A | 4,0 |
| 80-84 | A- | 3,7 |
| 77-79 | B+ | 3,3 |
| 73-76 | B | 3,0 |
| 70-72 | B- | 2,7 |
| 65-69 | C+ | 2,3 |
| 60-64 | C | 2,0 |
| 57-59 | C- | 1,7 |
| 54-56 | D+ | 1,3 |
| 50-53 | D | 1,0 |
| 35-49 | E | 0,5 |
| 0-34 | F | 0 |

Au premier cycle, dans les cours comptant au moins 30 étudiants, la moyenne de groupe doit se situer entre 2,30 (C+) et 3,65 (B+) inclusivement, une fois appliqué le barème de conversion. Cette règle ne s'applique pas aux cours de cycles supérieurs.

Si la moyenne finale des notes est inférieure à 2,30 ou supérieure à 3,65 dans un cours donné, des mesures de correction s'appliquent obligatoirement. Il faut alors respectivement ajouter ou enlever à chaque étudiant le nombre de points (sur 100) tout juste nécessaire pour que la moyenne de groupe atteigne 2,30 ou ne dépasse pas 3,65, une fois refaite la conversion à la notation littérale.