

► Informations générales

Cours

Sigle et section PSY6106A1

Titre long Psychologie de la santé

Nombre de crédits 3

Trimestre et année Hiver 2024

Horaire Lundi 8h30 à 11h30, salle D542

Mode de formation Hybride

Site StudiUM --

**Description courte et
préalables** <https://admission.umontreal.ca/repertoire-des-cours/>

Enseignant(e)

Nom et titre Serge Sultan, professeur titulaire

Coordonnées serge.sultan@umontreal.ca

Disponibilités Sur rendez-vous, par courriel

Auxiliaire d'enseignement

Nom À déterminer en fonction du nombre d'inscrits

Coordonnées --

Disponibilités --

▶ 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).

Méthodes pédagogiques utilisées

Cours magistraux présentés par l'enseignant

Conférences cliniques ciblées (praticiens psychologues invités)

Exercices pratiques méthodologiques (critique d'articles d'évaluation d'intervention à l'aide de grille issues de <https://www.equator-network.org/>)

Apprentissage classe inversée : présentation orale sur des modalités d'intervention formalisées et évaluées

► **Calendrier**

Séances et dates	Contenus	Activités/évaluations	Lectures et travaux
Cours 1 2024-01-08	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. <i>Psychology and Health</i> , 27, 128-140.
Cours 2 2024-01-15	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.
Cours 3 2024-01-22	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.		Denollet, J. (2000). Type D personality. A potential risk factor refined. <i>Journal of Psychosomatic Research</i> , 49, 255-266.
Cours 4 2024-01-29	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
Cours 5 2024-02-05	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.

<p>Cours 6 2024-02-12</p>	<p>La qualité de vie des personnes malades. Cible 2. La douleur. Compréhension des mécanismes de la douleur et douleur chronique.</p>	<p>Conférencière extérieure : Gabrielle Pagé, Département d'anesthésiologie, UdM</p>	<p>Cohen, S.P., Vase L., Hooten, W.M. Chronic pain: an update on burden, best practices, and new advances. <i>The Lancet</i>, 397, 2082-2097</p>
<p>Cours 7 2024-02-19</p>	<p>Développement d'intervention et cycle d'optimisation : application de principes à une intervention de prévention de la douleur procédurale (Rel@x)</p>	<p>Présentation de programme d'intervention 3 (étudiants)</p>	<p>Czajkowski, S. M., Powell, L. H., Adler, N., Naar-King, S., Reynolds, K. D., Hunter, C. M., . Charlson, M. E. (2015). From Ideas to Efficacy: The ORBIT Model for Developing Behavioral Treatments for Chronic Diseases. <i>Health Psychol.</i> doi:10.1037/hea0000161 Powell, L., Freedland, K. E., & Kauffman, P. (2020). Behavioral clinical trials for chronic diseases (Vol. 10): Springer.</p>
<p>Cours 8 2024-02-26</p>	<p>La qualité de vie des personnes malades Cible 3. La fatigue. Compréhension des origines de la fatigue et pistes pour l'intervention.</p>	<p>Conférencière extérieure : Ariane Lévesque, Centre de Psycho-Oncologie, CHU Sainte-Justine. Présentation de programme d'intervention 4 (étudiants)</p>	<p>van Deuren, S., Penson, A., van Dulmen-den Broeder, E., Grootenhuis, M. A., van der Heiden-van der Loo, M., Bronkhorst, E., ... & DCCSS-LATER Consortium. Prevalence and risk factors of cancer-related fatigue in childhood cancer survivors: A DCCSS LATER study. <i>Cancer.</i></p>
<p>Cours 9 2024-03-11</p>	<p>Choisir des outcomes pertinents et de qualité pour évaluer les interventions en santé</p>	<p>Présentation de programme d'intervention 5 (étudiants)</p>	<p>Sainani, K. L. (2012). Clinical versus statistical significance. <i>PM&R</i>, 4(6), 442-445. Levesque, A., Béliveau, J., Ogez, D., Marcil, V., Curnier, D., Laverdière, C., Sultan, S. (2023). Do problem-solving skills help mitigate emotional distress through perceived control and self-efficacy in parents of children with cancer? <i>Psycho-Oncology</i>, 32(2), 247-255.</p>

<p>Cours 10 2024-03-18</p>	<p>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. (discussion et application à la communication motivationnelle) Inégalités en santé : sexe/genre, statut socio-économique, différences ethniques</p>	<p>Présentation de programme d'intervention 6 (étudiants). Conférencière extérieure : Léandra Desjardins, Département de pédiatrie, UdM.</p>	<p>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. DiMatteo, M.R., Haskard-Zolnierek, K.B., & Martin, L.R. (2012). Improving patient adherence: A three-factor model to guide practice. <i>Health Psychology Review</i>, 6, 74-91. 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.</p>
<p>Cours 11 2024-03-25</p>	<p>Définir une intervention comportementale. Difficultés de réplication. Taxonomie d'activités et fidélité au traitement. Processus de raffinement. Application à l'étude VIE/Reprendre le contrôle ensemble, intervention pour soutenir les parents confrontés au cancer de l'enfant.</p>	<p>Présentation de programme d'intervention 7 (étudiants)</p>	<p>Michie, S., Richardson, M., Johnston, M., Abraham, C., Francis, J., Hardeman, W., . . . Wood, C. E. (2013). The behavior change technique taxonomy (v1) of 93 hierarchically clustered techniques: building an international consensus for the reporting of behavior change interventions. <i>Annals of Behavioral Medicine</i>, 46(1), 81-95. Dewez, S., Laurin, C., Ogez, D., Bourque, C.-J., Curnier, D., Laverdière, C., . . . Sultan, S. (2021). Elaboration and refinement of a motivational communication training program for healthcare professionals in pediatric oncology: a feasibility and acceptability study. <i>Health Psychology and Behavioral Medicine</i>, 9(1), 220-238.</p>

<p>Cours 12 2024-04-08</p>	<p>La relation patient-professionnel (1). Modèles de l'empathie clinique et effets de l'empathie chez les patients et les soignants.</p>	<p>Présentation de programme d'intervention 8 (étudiants)</p>	<p>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.</p> <p>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.</p>
<p>Cours 13 2024-04-15</p>	<p>La relation patient-professionnel (2). La communication et sa codification. Les types de communication médicale, exemple de la cancérologie.</p>	<p>Présentation de programme d'intervention 9 (étudiants)</p>	<p>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.</p> <p>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</p>
<p>Cours 14 2024-04-22</p>	<p>Remise des travaux finaux, bureau E-352 Pavillon Marie-Victorin et par courriel : serge.sultan@umontreal.ca</p>		

Thèmes additionnels (si le temps le permet) :

1) 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.

2) L'adaptation individuelle et familiale à la maladie. Présentation et critique des modèles d'ajustement appliqués à la maladie.

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. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 29, 1494-1508.

Maes, S., & Karoly, P. (2005). Self-regulation assessment and intervention in physical health and illness: A review. *Applied psychology*, 54(2), 267-299

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. *Eur J Cancer Care*. 1-22. doi: 10.1111/ecc.12361

► Évaluations

Moyen	Critères d'évaluation	Date de remise	Pondération
Présentation orale	<p>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.</p> <p>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 »</p> <p>Le power point de la présentation est rendu au professeur à l'issue de l'oral</p>	Dates individuelles fixées à la première séance en fonction du nombre d'inscrits et de leur origine académique	40%
Examen à la maison (take home)	<p>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.</p> <p>Une liste est disponible sur le site : http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/ et http://www.consort-statement.org/extensions?ContentWidgetId=558</p>	2024-04-22	50%
Examen en classe	<p>Présence en classe</p> <p>Lecture régulière</p> <p>Participation aux discussions et questions posées aux présentateurs</p>	Toutes les séances	10%

Consignes et règles pour les évaluations

Dépôt des travaux En format **Word**, permettant la correction en suivi de modifications, par courriel à l'adresse : serge.sultan@umontreal.ca. 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)

Matériel autorisé aux examens Tout matériel est autorisé et bienvenu

► Ressources

Ressources bibliographiques (ou autres) obligatoires

Documents	Tous les documents sont sur la plateforme Studium
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.

Ressources complémentaires

Documents	--
Sites Internet	--
Guides	--
Autres	--

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

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](#). 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 étudiant 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.

Consignes et règles pour les évaluations

Absence à un examen L'étudiant.e qui s'absente à un examen/quiz doit présenter une pièce justificative dûment datée et signée (i.e. billet médical) dans les sept jours suivant l'absence via le formulaire CHE_Absence_Evaluation dans le Centre étudiant.

Si le motif est jugé valable, l'étudiant.e qui s'absente à une évaluation **intra-trimestrielle** verra la pondération de cette évaluation redistribuée de façon proportionnelle sur les pondérations des autres évaluations du cours. Dans le cas d'un examen **final**, le département exigera qu'un examen différé soit complété par l'étudiant.e.

Une absence non-justifiée à un examen intra ou final emmène la note de 0% à cette évaluation.

Politique de retard des travaux L'étudiant.e qui remet un travail en retard doit présenter une demande à l'intérieur des cinq jours suivant la date de remise prescrite via le formulaire CHE_Delai_remise_travail dans le Centre étudiant. La note de tout travail dont le retard n'est pas justifié par un motif accepté par la direction sera soumise à une pénalité. Cette pénalité consiste en la soustraction d'un nombre de points correspondant à 3% de la note maximale possible par jour ouvrable. Par exemple, deux jours de retard entraînent le retrait de 6 points si la note maximale est 100; cinq jours de retard entraînent le retrait de 7,5 points si la note maximale est de 50. Un retard de plus de cinq jours de calendrier entraîne une note de 0 pour le travail.

Qualité de la langue Une pénalité pouvant aller jusqu'à 10% de la note totale pour chaque évaluation pourrait être appliquée si de nombreuses fautes de syntaxe et/ou d'orthographe sont soulevées.

Seuil de réussite exigé Premier cycle : 50% Cycles supérieurs : 60%

Soutien aux étudiants en situation de handicap

Mesures d'accommodement

- <https://vieetudiante.umontreal.ca/soutien-etudes/mesures-accommodement/rendez-vous-personne-situation-handicap>
- <https://safire.umontreal.ca/reussite-et-ressources/mesures-daccommodement-aux-examens-pour-les-etudiants-en-situation-de-handicap/>

Le formulaire de demande en ligne doit être rempli au moins **21 jours** avant la date de l'examen.
Tout retard entraînera le refus de la demande.

**** AUCUN accommodement ne pourra être pris auprès de l'enseignant.e ou du département.**

Dates importantes

Modification de l'inscription 2024-01-23

Date limite d'abandon 2024-03-15

Évaluation de l'enseignement Vous recevrez un courriel à cet effet avant l'examen final. 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.

Utilisation des technologies en classe

Enregistrement des cours L'enregistrement des cours n'est généralement pas autorisé. Exceptionnellement et sur demande de l'étudiant.e, l'enseignant.e peut, pour des raisons jugées valables, permettre l'enregistrement d'une ou de plusieurs séance(s) de son cours.

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. La plupart d'entre elles sont gratuites. Explorez les liens ci-dessous pour en savoir plus.

Tous les ateliers des Services à la vie étudiante <https://vieetudiante.umontreal.ca/catalogue-vie-etudiante>

Bureau du français dans les études <https://vieetudiante.umontreal.ca/soutien-etudes/connaissance-francais>

Aide à l'apprentissage <https://vieetudiante.umontreal.ca/soutien-etudes/aide-apprentissage>

Citer ses sources – styles et logiciels (guide) <https://bib.umontreal.ca/citer/comment-citer>

Services du réseau des bibliothèques de l'UdeM <https://bib.umontreal.ca/services>

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 <https://integrite.umontreal.ca/reglements/les-reglements-expliques/>

Tout sur le plagiat <http://integrite.umontreal.ca/>

Respect

À l'Université de Montréal, le harcèlement, la discrimination, le racisme et les violences à caractère sexuel sont proscrits.

Bureau du respect de la personne <https://respect.umontreal.ca/accueil/>

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 seulement

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. 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.