كليّة العلوم الإنسانيّة والاجتماعيّة بتونس
FACULTÉ DES SCIENCES HUMAINES ET SOCIALES DE TUNIS
FACULTY OF HUMANITIES AT TUNIS
1958

الجمهورية التونسية
République Tunisienne
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique
جامعة تونس
Université de Tunis

Université de Tunis
Faculté des sciences humaines et sociales de Tunis
Département de psychologie

Programme du Master Professionnel de Neuropsychologie clinique

Pour la période 2019-2020/ 2022-2023

Présidente du Master :
Imène Soumaya Salhi

Table des matières

Théorie de spécialisation 1 ..... **1**

Méthodologie de spécialisation 1 ..... **13**

Professionnalisation 1 ..... **21**

Outils et méthodologie 1 ..... **27**

Théorie de spécialisation 2 ..... **33**

Méthodologie de spécialisation 2 ..... **42**

Professionnalisation 2 ..... **50**

Outils et méthodologie 2 ..... **58**

Théorie de spécialisation 3 ..... **64**

Méthodologie de spécialisation 3 ..... **76**

Travail de recherche **82**

Professionnalisation 3 ..... **86**

Théorie de spécialisation 4 ..... **91**

Méthodologie de spécialisation 4 ..... **99**

Stage-Mémoire **106**

Modèle de présentation d'un Parcours LMD

Université : Tunis	**Etablissement : Faculté des Sciences Humaines et Sociales de Tunis**	**Mastère**	**Professionnel** **De recherche**	**Master professionnel**
Domaine de formation : Psychologie		**Mention**	**Neuropsychologie clinique**	

M1

1ier semestre

Unité d'enseignement	Nature de l'UE	Élément constitutif d'UE (ECUE)	Volume horaire semestriel (14 semaines)			AUTRES	Crédits	Coefficients	Régime d'examen
			Cours	TD	TP				
Théorie de spécialisation-1	Fondamentale	Théories et modèles en neuropsychologie	28	0	0	0	4	4	Régime mixte
		Neuropsychologie selon les âges 1	28	0	0	0	4	4	Régime mixte
		Cognition: questions actuelles	28	0	0	0	2	2	Contrôle continu
Méthodologie de spécialisation 1	Fondamentale	Méthodes d'évaluation en neuropsychologie de l'adulte 1	28	14	0	0	4	4	Régime mixte
		Etudes de cas classiques de neuropsychologie	28	14	0	0	4	4	Contrôle continu
		Formation à l'entretien clinique d'évaluation	14	14	0	0	2	2	Contrôle continu
Professionnalisation 1	Fondamentale	Rapport de stage+ présentation orale	0	0	0	125	4	4	Contrôle continu
		Analyse des pratiques professionnelles 1	0	14	0	0	1	1	Contrôle continu
		Prise en charge en situation de traumatisme	14	0	0	14	1	1	Contrôle continu
Outils et méthodologie 1	Transversale	Anglais	0	14	0	14	1	1	Contrôle continu
		Traitement informatisé des données	0	14	0	14	2	2	Contrôle continu
		Séminaire de recherche	0	14	0	14	1	1	Contrôle continu

M1
2ème semestre

Unité d'enseignement	Nature de l'UE	Élément constitutif d'UE (ECUE)	Volume horaire semestriel (14 semaines)			AUTRES	Crédits	Coefficients	Régime d'examen
			Cours	TD	TP				
Théorie de spécialisation 2	Fondamentale	Psychopathologie cognitive	28	0	0	0	4	4	Régime mixte
		Neuropsychologie selon les âges 2	28	0	0	0	4	4	Régime mixte
		Neuropsychologie du vieillissement	28	0	0	0	2	2	Régime mixte
Méthodologie de spécialisation 2	Fondamentale	Évaluation et intervention en neuropsychologie de l'adulte 2	28	14	0	0	4	4	Régime mixte
		Évaluation neuropsychologique de l'enfant	28	14	0	0	4	4	Régime mixte
		Formation à l'entretien d'intervention	28	14	0	0	2	2	Contrôle continu
Professionnalisation 2	Fondamentale	Rapport de stage + présentation orale 2	0	0	0	125	4	4	Contrôle continu
		Analyse des Pratiques Professionnelles 2	0	14	0	0	1	1	Contrôle continu
		Prise en charge en situation de traumatisme	14	14	0	0	1	1	Contrôle continu
Outils et méthodologie 2	Transversale	Traitement informatisé des données 2	0	14	0	14	2	2	Contrôle continu
		Séminaire de recherche appliquée	0	14	0	14	1	1	Contrôle continu
		Anglais 2	0	14	0	14	1	1	Contrôle continu

M2
3ème semestre

Unité d'enseignement	Nature de l'UE	Élément constitutif d'UE (ECUE)	Volume horaire semestriel (14 semaines)			AUTRES	Crédits	Coefficients	Régime d'examen
			Cours	TD	TP				
Théorie de spécialisation 3	Fondamentale	Psychopathologie cognitive 2	28	0	0	0	2	2	Régime mixte
		Neuropsychologie du vieillissement 2	28	0	0	0	2	2	Régime mixte
		Questions spécifiques en neuropsychologie de l'enfant	28	0	0	0	4	4	Régime mixte
		Neurologie et neurosciences du comportement	28	0	0	0	2	2	Régime mixte
Méthodologie de spécialisation 3	Fondamentale	Évaluation clinique de l'adulte et de l'enfant	28	14	0	0	2	2	Contrôle continu
		Réhabilitation 1	28	0	0	0	4	4	Régime mixte
		Remédiation cognitive	28	14	0	0	4	4	Contrôle continu
Travail de recherche	Fondamentale	Communication scientifique	0	14	0	0	1	1	Contrôle continu
		Pré-rapport de mémoire	0	14	0	0	4	4	Contrôle continu
Professionnalisation 3	Fondamentale	Rapport de stage 3	0	0	0	250	4	4	Contrôle continu
		Analyse des pratiques professionnelles	0	14	0	0	1	1	Contrôle continu

M2
4ème semestre

Unité d'enseignement	Nature de l'UE	Élément constitutif d'UE (ECUE)	Volume horaire semestriel (14 semaines)			AUTRES	Crédits	Coefficients	Régime d'examen
			Cours	TD	TP				
Théorie de spécialisation-4	Fondamentale	Questions spécifiques en neuropsychologie de l'enfant 2	28	0	0	0	3	3	Régime mixte
		Psychopharmacologie	28	0	0	0	2	2	Régime mixte
Méthodologie de spécialisation 4	Fondamentale	Réhabilitation cognitive 2	28	0	0	0	2	2	Régime mixte
		Remédiation cognitive	14	14	0	0	2	2	Contrôle continu
		Ethique et législation	0	14	0	0	1	1	Contrôle continu
Stage-Mémoire	Fondamentale	Stage et mémoire de stage	0	0	0	250	20	20	Contrôle continu

Fiches descriptives des unités d’enseignement (UE) relatives au Master professionnel en Neuropsychologie clinique

Fiche descriptive d'une unité d'enseignement (UE)
et des éléments constitutifs d'une unité d'enseignement (ECUE)

Intitulé de l'UE
Théorie de spécialisation 1

Nombre des crédits: 10
Code UE : UE1

Université : Université de Tunis	**Etablissement :** Faculté des sciences humaines et sociales de Tunis

Domaine de formation : Sciences humaines et sociales et théologie	**Mention :** Psychologie	
Diplôme et Parcours **LA** ……..……..…… **Parcours :** …… **MP** Neuropsychologie clinique **Parcours :** Neuropsychologie clinique **MR** ……..……..…… **Parcours :** …… ……		**Semestre** **S1**

1- Objectifs de l'UE (Savoirs, aptitudes et compétences**)**

Savoirs

- Maîtriser les grands tableaux cliniques de la neuropsychologie de l'adulte et de l'enfant.
- Parfaire la connaissance des modèles théoriques neuropsychologiques relatifs à chaque entité sémiologique en fonction de l'âge.
- Se familiariser avec les principales problématiques de recherche dans le domaine de la neuropsychologie de l'adulte et de l'enfant.
- Maîtriser les processus cognitifs et les variables intervenant lors du témoignage oculaire.
- Connaître les principales théories relatives à ce processus de fonctionnement, ainsi que les méthodes utilisées pour l'évaluer et les biais à éviter.

Aptitudes

- Situer dans leur complexité les aspects normaux et pathologiques du comportement humain.
- Se servir des bases neuroanatomiques et neuropsychologiques normales et pathologiques du comportement humain.
- Saisir l'importance des fonctions cognitives dans le témoignage oculaire.
- Apprendre à mettre en place une stratégie de tapissage efficace et éviter les biais qui en découlent.

Compétences

- Identifier, pour chaque tableau clinique, les capacités préservées et celles atteintes.
- Analyser et synthétiser les données issues de chaque tableau en vue de l'établissement d'un diagnostic et d'un diagnostic différentiel.
- Cerner le rôle du psychologue dans l'administration de la preuve et l'apport de la psychologie cognitive au système de justice pénale.

2- Pré-requis (définir les UE et les compétences indispensables pour suivre l'UE concernée)

L'UE **Théorie de spécialisation 1** vise à approfondir les connaissances en sémiologie neuropsychologique (enfant, adolescent et adulte). Elle a également pour objectif de familiariser l'étudiant avec les modèles théoriques explicatifs de chaque entité.
L'étudiant doit avoir une connaissance suffisante des concepts de base des fonctions cognitives et de la communication sociale (langage, mémoire, émotion, théorie de l'esprit, perception...) de même que des connaissances assez développées sur les structures anatomiques et de la physiologie du

système nerveux afin d'être en mesure de comprendre et de connaitre les corrélats anatomo-cliniques des tableaux cliniques étudiés. Plus spécifiquement et concernant la psychologie cognitive dans le domaine pénal, l'étudiant est appelé à connaître les variables influençant le phénomène de témoignage oculaire.

3- Références bibliographiques

Botez-Marquard, T. & Boller, F. (2005). *Neuropsychologie clinique et neurologie du comportement*. (3ème Edition). Montréal : Les presses de l'Université de Montréal.

Brandimonte, M. A., Collina S., 2008. Verbal overshadowing in visual imagery is due to recoding interference. *European Journal of Cognitive Psychology*, 20(3), 1-20.

Brown, C., Lloyd-Jones, T. J., 2005. Verbal facilitation of face recognition. *Memory and Cognition*, *33*, 1442-1456.

Dodson, C. S., Johnson, M. K., Schooler, J. W., 1997. The verbal overshadowing effect: Why descriptions impair face recognition. *Memory and Cognition*, *25*, 129-139.

Gazzaniga, M. S., Ivry, R. B. & Mangun, G. R. (1998). *Neurosciences cognitives*. de Boeck Université.

Mazeau, M. (2008). *Conduite du bilan neuropsychologique chez l'enfant* (2è Édition). Elsevier.

Mazeau, M., & Glasel, H. (2017). *Conduite du bilan neuropsychologique chez l'enfant* (3è Édition). Elsevier Health Sciences.

Seron, X. & Van Der Linden, M. (2014). *Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte*. Tome 1 - Évaluation. (2e éd). Marseille : Solal.

Wells, G. L., 1985. Verbal description of faces from memory: Are they diagnostic of identification accuracy? *Journal of Applied Psychology*, *70*, 619-626.

4. Eléments constitutifs de l'UE (ECUE)

4.1- Enseignements

Eléments constitutifs	Volume des heures de formation présentielles (14 semaines				Crédits
	Cours	TD	TP	Autres	
1- Théories et modèles en neuropsychologie	28				4
2- Neuropsychologie selon les âges	28				4
3- Cognition : questions actuelles	28				2
Total	**84**				**10**

4.2- Activités pratiques (Projets, stages, mémoires…..)

Activités pratiques de l'UE	Durée				Crédits
	Travaux sur terrain	Projets	Stages	Autres	
Total					

5- Contenu (descriptifs et plans des cours)

5.1- Enseignements (Présenter une description succincte des programmes de chaque ECUE et joindre le programme détaillé à la fiche descriptive de l'UE)

1- **Théories et modèles en neuropsychologie :** les enseignements magistraux de cet ECUE sont centrés sur l'étude des conséquences de certaines lésions cérébrales acquises chez l'adulte sur son comportement. Les pathologies abordées : les aphasies, les apraxies, les agnosies, le syndrome

d'héminégligence, le syndrome de déconnexion interhémisphérique, les syndromes amnésiques, les syndromes démentiels et la sclérose en plaques.
2- Neuropsychologie selon les âges : ce module aborde les principaux modèles en neuropsychologie de l'enfant avec une description des différences étiologiques et sémiologiques caractérisant les troubles acquis et développementaux.
3- Cognition : questions actuelles : ce module propose une présentation des modèles explicatifs du phénomène de témoignage oculaire et des variables influençant les fonctions cognitives impliquées dans ce processus.

5.2- Activités pratiques de l'UE (Présenter une description succincte des objectifs, des contenus et des procédures d'organisation de chaque activité)

1- ……
2- ……

6- Méthodes pédagogiques et moyens didactiques spécifiques à l'UE (méthodes et outils pédagogiques, ouvrages de référence, recours aux TIC – possibilités d'enseignement à distance…)

Ouvrages de référence de l'ECUE 1 - **Théories et modèles en neuropsychologie** : Botez-Marquard, T. & Boller, F. (2005). *Neuropsychologie clinique et neurologie du comportement*. (3ème Edition). Montréal : Les presses de l'Université de Montréal. Gazzaniga, M. S., Ivry, R. B. & Mangun, G. R. (1998). *Neurosciences cognitives*. De Boeck Université. Seron, X. & Van Der Linden, M. (2014). *Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte*. Tome 1 - Évaluation. (2e éd). Marseille : Solal.
Ouvrages de référence de l'ECUE 2 - **Neuropsychologie selon les âges** : Mazeau, M. (2008). *Conduite du bilan neuropsychologique chez l'enfant* (2è Édition). Elsevier. Mazeau, M., & Glasel, H. (2017). *Conduite du bilan neuropsychologique chez l'enfant* (3è Édition). Elsevier Health Sciences.
Ouvrages de référence de l'ECUE 3 - **Cognition : questions actuelles** : Brandimonte, M. A., Collina S., 2008. Verbal overshadowing in visual imagery is due to recoding interference. *European Journal of Cognitive Psychology*, *20*(3), 1-20. Brown, C., Lloyd-Jones, T. J., 2005. Verbal facilitation of face recognition. *Memory and Cognition*, *33*, 1442-1456. Dodson, C. S., Johnson, M. K., Schooler, J. W., 1997. The verbal overshadowing effect : Why descriptions impair face recognition. *Memory and Cognition*, *25*, 129-139. Wells, G. L., 1985. Verbal description of faces from memory : Are they diagnostic of identification accuracy ? *Journal of Applied Psychology*, *70*, 619-626.
……

7- Examens et évaluation des connaissances

7.1- Méthode d'évaluation et régime d'examens (Préciser le régime d'évaluation préconisé : contrôle continu uniquement ou régime mixte : contrôle continue et examens finaux)

ECUE 1 **Théories et modèles en neuropsychologie** : régime mixte.
ECUE 2 **Neuropsychologie selon les âges** : régime mixte.
ECUE 3 **Cognition : questions actuelles** : évaluation continue.
……

7.2 - Validation de l'UE (préciser les poids des épreuves d'examens pour le calcul de la moyenne de l'ECUE, les coefficients des ECUE et le coefficient de l'UE au sein du parcours).

ECUE	Contrôle continu				Examen final				Coef. de l'ECUE	Coef. de l'UE au sein du parcours
	EPREUVES			Pondération	EPREUVES			Pondération		
	Ecrit	Oral	TP et Autres		Ecrit	Oral	TP et Autres			

1- Théories et modèles en neuropsychologie					x				4	10
2- Neuropsychologie selon les âges					x				4	
3- Cognition : questions actuelles	x								2	
									10	

7.3 - Validation des stages et des projets…..

……
……
……
……

Annexe 1 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Théories et modèles-1.

Code UE : UE1

ECUE n° 1 Théories et modèles en neuropsychologie

Code ECUE : UE1/ECUE 1

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Parfaire la compréhension des bases neuroanatomiques du comportement.
- Maitriser les grands syndromes neuropsychologiques de l'adulte et leurs modèles théoriques.
- Maitriser les éléments de diagnostic et de diagnostic différentiel de chaque entité sémiologique.

Chapitre 1 : Rappel ; les méthodes de la neuropsychologie

1. Les évaluations psychométriques
1.1. Psychométrie et neuropsychologie
1.2. Intérêts et limites de la psychométrie
2. Les évaluations cognitives
2.1. Dissociation MCT / MLT
3. Les évaluations dérivées de la psychologie expérimentale
3.1. La chronométrie mentale
3.2. La stimulation en champ divisé
3.2.1. La tachistoscopie en champ visuel divisé
3.2.2. L'écoute dichotique
3.3. La méthode de double tâche
4. L'imagerie cérébrale structurale et fonctionnelle
4.1. Les techniques métaboliques
4.2. Les techniques électrophysiologiques

Chapitre 2 : L'approche clinique des aphasies

Définitions et Typologie
1. Les prémisses de l'observation clinique
2. Les fonctionnalistes
3. La sémiologie
4. Les formes cliniques
4.1. L'aphasie de Broca
4.2. L'aphasie de Wernicke
4.3. L'aphasie dynamique (transcorticale motrice)
4.4. L'aphasie sémantique
4.5. L'aphasie de conduction
5. Les modèles neurologiques de l'aphasie
5.1. Les bases du modèle neurologique
5.1.1. H.G dominant pour le langage
5.1.2. Les données de la pathologie
5.1.3. Les données sur le sujet sain

5.1.4. Les données chez le sujet épileptique
5.1.5. Les relations HG / HD
5.2. Le modèle sensorimoteur de Lichteim et Wernicke
6. Les modèles « revus et corrigés » par la neuroradiologie
6.1. L'aphasie de Broca
6.2. L'aphasie de Wernicke
6.3. L'aphasie globale
6.4. L'aphasie de conduction
7. Universalité des modèles
7.1. Chez l'enfant
7.2. L'aphasie du sujet âgé
8. Les lésions aphasiogénes hors zone du langage
9. Les facteurs de récupération

Chapitre 3 : Les troubles des activités gestuelles; les apraxies

Définitions
1. Évolution conceptuelle et classification
2. Critères diagnostiques
3. Les centres praxiques
4. Les formes cliniques des apraxies
4.1. Les apraxies gestuelles
4.1.1. L'apraxie idéatoire
4.1.2. L'apraxie idéomotrice
4.1.3. L'apraxie mélokinétique ou innervatoire de Kleist (motrice)
4.1.4. L'apraxie constructive
4.2. Les apraxies spécialisées
4.2.1. L'apraxie de l'habillage
4.2.2. L'apraxie bucco-faciale
4.2.3. L'apraxie de la marche
5. Quelques modèles théoriques
5.1. Le modèle de Rothi et al. (1991) et Rothi, Ochipa, et al. (1997)
5.2. Le modèle des systèmes conceptuels et de production de Roy et Square (1985)
5.3. Le modèle de Schwartz, Reed, Montgomery, Palmer, & Mayer (1991)
6. Les étiologies
6.1. Les accidents vasculaires cérébraux
6.1.1. Les ramollissements cérébraux
6.1.2. Les hémorragies cérébrales
6.2. Les traumatismes
6.3. Les tumeurs cérébrales
6.4. Les causes infectieuses
6.5. Les atrophies cérébrales
7. Évolution

Chapitre 4 : Les troubles des activités perceptives ; les agnosies

1. Les agnosies visuelles
1.1. Diagnostic de l'agnosie visuelle
1.2. Organisation anatomo-fonctionnelle de la perception visuelle
1.3. Les fonctions traitées ; processus physiologiques impliqués
1.4. L'agnosie visuelle des objets
1.4.1. Les agnosies aperceptives (des formes, intégrative et de transformation)

1.4.2. Les agnosies associatives (pré sémantique, d'accès sémantique et asémantique)
1.5. La prosopagnosie
1.5.1. Les paradigmes Expérimentaux (potentiels évoqués, association et appariage, modèle de Bruce et Young, 1986)
1.5.2. La prosopagnosie aperceptive
1.5.3. La prosopagnosie aperceptive associative
1.5.4. La prosopagnosie sémantique
2. Les agnosies auditives : troubles des activités perceptives auditives
2.1. Les processus physiologiques de l'audition
2.2. Surdité verbale pure ou agnosie des mots
2.3. L'agnosie des bruits ou surdité psychique
3. Les agnosies tactiles - astéréognosies
3.1. Les agnosies tactiles primaires ou agnosies perceptives
3.2. L'agnosie tactile secondaire ou asymbolie tactile
4. Étiologie générale des agnosies

Chapitre 5 : Le syndrome d'héminégligence

1. Sémiologie
1.1. Aspects cliniques de la négligence unilatérale
1.2. Les modalités cliniques d'expression de la négligence
1.2.1. La négligence spatiale ou extrapersonnelle (négligence et référentiel spatial, dissociations au sein de l'espace extrapersonnel, négligence et langage écrit)
1.2.2. La négligence personnelle
1.2.3. La négligence représentationnelle
1.2.4. Aspects moteurs de la négligence
1.2.5. Les troubles associés (L'extinction, L'allochirie et l'alloesthésie, L'anosognosie)
2. Aspects anatomocliniques
3. Les modèles théoriques de la négligence
3.1. Hypothèses sensorielles
3.2. Hypothèses attentionnelles
3.2.1. Le modèle de Heilman
3.2.2. Le modèle de Mesulam
3.2.3. Le modèle vectoriel de Kinsbourne
3.2.4. Le modèle de Posner
3.3. Hypothèses représentationnelles
3.3.1. Le modèle de Bisiach
3.3.2. Le modèle de Caramazza et Hillis
3.3.3. Le modèle prémoteur de Rizzolatti
3.4. L'hypothèse de la référence égocentrique
3.5. Quelques points théoriques
3.5.1. Négligence et attention non spatiale
3.5.2. Variabilité intrasujet de la négligence
3.5.3. Négligence et perception implicite
3.5.4. Une ou plusieurs négligences ?

Chapitre 6 : Le syndrome de déconnexion interhémisphérique "split-brain"

1. Rappel anatomique
1.1. Structures du corps calleux
1.2. Vascularisation du corps calleux
2. Rappel historique

3. Les syndromes du corps calleux
3.1. La callosotomie chez l'animal
3.2. La callosotomie chez l'homme
3.2.1. La vision
3.2.2. L'audition
3.2.3. L'olfaction
3.2.4. Les troubles de la mémoire
3.2.5. L'apraxie idéomotrice
3.2.6. L'ataxie calleuse
3.2.7. Les troubles gnosiques.
3.2.8. Le syndrome de déconnexion
4. Étiologies
4.1. Les agénésies du corps calleux
4.2. Les causes vasculaires
4.3. La maladie de Marchiafava-Bignami
4.4. Les tumeurs
4.5. Les causes infectieuses

Chapitre 7 : Les syndromes amnésiques

1. Les syndromes amnésiques décrits par Korsakoff
1.1. L'amnésie antérograde
1.2. La conservation des souvenirs anciens
1.3. La lacune rétrograde
1.4. L'anosognosie
1.5. Les fabulations
1.6. La non reconnaissance
1.7. Le respect de l'intelligence
2. L'amnésie de Korsakoff des éthyliques
2.1. Symptomatologie
2.2. Évolution des troubles
2.3. Observation en situation écologique
3. Les autres syndromes de Korsakoff
4. Les syndromes amnésiques neurochirurgicaux
4.1. L'Amygdalo-hippocampectomie
4.2. Les cingulectomies
4.3. La chirurgie des anévrismes de l'Artère Communicante Antérieure
5. Les syndromes amnésiques de cause vasculaire
6. Les syndromes amnésiques post anoxiques et / ou toxiques
7. Les syndromes amnésiques de cause infectieuse ou inflammatoire
8. Les troubles transitoires de la mémoire
9. Les modèles anatomocliniques des amnésies
9.1. Les amnésies corticales
9.2. Les amnésies sous-corticales
9.2.1. Les amnésies temporales internes
9.2.2. Les amnésies diencéphaliques
9.2.3. Les amnésies fronto-cingulaires
9.2.4. Les amnésies du télencéphale basal
9.2.5. Les amnésies du tronc cérébral
9.2.6. Les amnésies complexes

Chapitre 8 : La neuropsychologie des syndromes démentiels

1. Vieillissement normal, MCI et démence
2. Analyse fonctionnelle de la symptomatologie des démences
3. Les démences dégénératives
3.1. La maladie d'Alzheimer
3.1.1. Étiologie
3.1.2. Topographie lésionnelle
3.1.3. Les marqueurs histologiques
3.1.4. Neurochimie
3.1.5. Les manifestations neurologiques
3.1.6. Les manifestations cognitives et comportementales
3.1.7. Diagnostic et diagnostic différentiel
3.1.8. Traitement, évolution
3.2. Les démences fronto-temporales
3.2.1. La démence sémantique
3.2.2. L'aphasie primaire progressive
3.2.3. Diagnostic
3.2.4. Prise en charge
3.3. La démence à corps de Lewy
3.3.1. Les corps de Lewy
3.3.2. Tableau clinique
3.3.3. L'hypothèse cholinergique de la DCL
3.3.4. Diagnostic
3.3.5. Prise en charge
3.4. La chorée de Huntington
3.4.1. Sémiologie
3.4.2. Diagnostic
3.4.3. Prise en charge
3.5. La paralysie supranucléaire progressive
3.6. La dégénérescence corticobasale
3.7. La maladie de Parkinson idiopathique
4. Les démences vasculaires et artériopathiques
4.1. Anatomie pathologique
4.2. Clinique
4.3. Diagnostic
4.4. Évolution
5. Les démences mixtes
5.1. Diagnostic
5.2. Diagnostic différentiel démences dégénératives / démences vasculaires
6. Les démences infectieuses
6.1. La neurosyphilis
6.2. Le syndrome de l'immunodéficience acquise
7. Les démences neurochirurgicales
7.1. L'hydrocéphalie normo-tensive
7.2. Les tumeurs cérébrales
7.3. L'hématome sous-dural chronique
8. Les démences métaboliques et nutritionnelles
8.1. L'hypothyroïdisme
8.2. La carence en vitamine B12
8.3. L'intoxication alcoolique et médicamenteuse
9. Les démences à prions ; la maladie de Creutzfeld-Jakob

10. Les atrophies focales sans démence

Chapitre 9 : La sclérose en plaques (SEP)

Définition
1. Épidémiologie et facteurs de risque
2. Diagnostic
3. Histopathologie
3.1. Démyélinisation
3.2. Processus inflammatoire
3.3. Remyélinisation ?
4. Sémiologie
4.1. La névrite optique
4.2. L'ophtalmoplégie internucléaire
4.4. L'effet de la température ; le phénomène "Uhthoff"
4.3. Le signe de Lhermitte
4.5. Les troubles de la marche et de la coordination
4.6. La fatigue
4.7. Les troubles thymiques
4.7.1. La dépression
4.7.2. L'euphorie
4.8. Les troubles cognitifs
4.8.1. L'attention et les fonctions exécutives
4.8.2. Le fonctionnement mnésique
4.8.3. Le langage
4.8.4. Les capacités visuo-spatiales
4.8.5. L'orientation temporo-spatiale
4.9. Les troubles intestinaux, sphinctériens et génitaux
5. Les formes cliniques et évolutives
5.1. La forme rémittente-récurrente (RR)
5.2. La forme secondairement progressive (SP).
5.3. La forme primaire progressive (PP).
5.4. La forme progressive avec poussées
6. Progression de la maladie et du handicap
7. Avenir des traitements

Annexe 2 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Théories et modèles-1
Code UE : UE1

ECUE n° 2 Neuropsychologie selon les âges

Code ECUE : UE1/ECUE 2

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Maitriser la conduite du bilan neuropsychologique auprès de l'enfant en commençant par l'anamnèse, l'évaluation neuropsychologique de base et finir sur l'évaluation neuropsychologique spécifique.

1/ L'anamnèse dans l'examen psychologique de l'enfant

a- L'origine et le but de la demande

b- L'interlocuteur

c- Le contenu de l'entretien

d- Autres observations

e- Orientation du bilan neuropsychologique

2/ L'évaluation psychométrique

a- Outils utilisés

b- Déficience mentale vs TSA

3/ Evaluation des troubles du langage

a- Principes généraux de l'évaluation

b- Les pathologies du langage

4/ Evaluation des troubles visuo-practo-spatiaux (VPS)

a- Diagnostic de la dyspraxie

b- Diagnostic des troubles visuo-spatiaux

5/ Evaluation des troubles mnésiques

a- Mémoires permanentes

b- Mémoires transitoires

6/ Evaluation des fonctions attentionnelles et exécutives

7/ Evaluation des TSA

Annexe 3 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Théories et modèles-1
Code UE : UE1

ECUE n° 3 Cognition : questions actuelles

Code ECUE : UE1/ECUE 3

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Comprendre la problématique liée au témoignage oculaire et à l'identification.
- Cerner le rôle du psychologue dans l'administration de la preuve et l'apport de la psychologie cognitive au système de justice pénale.
- Saisir l'importance des fonctions cognitives dans le témoignage oculaire (perception, attention, mémoire, prise de décision).
- Apprendre à identifier les différentes variables impliquées dans l'identification des visages.
- Apprendre à mettre en place une stratégie de tapissage efficace et éviter les biais qui en découlent.

Chapitre I

- Estimator variables in eyewitness testimony
    - Caractéristiques du témoin
    - Caractéristiques de l'événement
    - Caractéristiques du témoignage
    - Capacités à distinguer entre un TO précis ou non

Chapitre II

- System variables in eyewitness testimony
    - Les consignes
    - Contenu du tapissage (CA vs. CP)
    - Méthode de présentation du tapissage
    - Les influences comportementales

Chapitre III

- The Own-race Bias
- The Verbal Overshadowing Effect
- The lineup procedure
- TDS

Fiche descriptive d'une unité d'enseignement (UE)
et des éléments constitutifs d'une unité d'enseignement (ECUE)

Intitulé de l'UE **Méthodologie de spécialisation 1**

Nombre des crédits: 10
Code UE : UE2

Université : Université de Tunis	**Établissement : Faculté des sciences humaines et sociales de Tunis**

Domaine de formation : Sciences humaines et sociales et théologie	**Mention : Psychologie**	
Diplôme et Parcours **LA ……..……..…… Parcours : ……** **MP Neuropsychologie clinique Parcours : Neuropsychologie clinique** **MR ……..……..…… Parcours : …… ……**		**Semestre** **S1**

1- Objectifs de l'UE (Savoirs, aptitudes et compétences)

Cette unité a pour objectif d'amener les étudiants à se familiariser avec les techniques d'entretien clinique et d'évaluation neuropsychologique de l'adulte dans le domaine de la neuropsychologie clinique. Il a également pour objectif de proposer à l'étudiant une opérationnalisation de ces techniques à partir d'études de cas cliniques. Ainsi, l'étudiant doit :

- Être capable de mettre en œuvre les principes fondamentaux des différentes méthodes en jeu dans la pratique de la discipline : méthodes d'observation, expérimentales et cliniques, méthodologies d'entretiens, questionnaires, échelles et pratique des tests.
- Savoir pratiquer des tests : apprendre les méthodes d'administration des outils principaux composant un bilan neuropsychologique ou clinique d'un patient adulte.
- Acquérir des compétences : comprendre la dynamique de la relation clinique individuelle ou collective.

2- Pré-requis (définir les UE et les compétences indispensables pour suivre l'UE concernée)

- Maitrise des différentes techniques d'entretien
- Maitrise des principaux concepts de psychométrie
- Maitrise des tableaux cliniques neuropsychologiques et psychiatriques
- Maitrise des modèles théoriques explicatifs des performances

3- Références bibliographiques

Botez-Marquard, T. & Boller, F. (2005). *Neuropsychologie clinique et neurologie du comportement*. (3ème Edition). Montréal : Les presses de l'Université de Montréal.

Lezak, M. D. (1995). *Neuropsychological assessment.* (Third ed.). New York: Oxford University Press.

Seron, X. & Van Der Linden, M. (éd.).(2014). *Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte*. Tome 1 - Évaluation. (2e éd). Marseille : Solal.

4. Eléments constitutifs de l'UE (ECUE)

4.1- Enseignements

Eléments constitutifs	Volume des heures de formation présentielles (14 semaines				Crédits
	Cours	TD	TP	Autres	
1- Méthodes d'évaluation en neuropsychologie de l'adulte	**28**	14			4
2- Etudes de cas classiques en neuropsychologie	**28**	14			4

3- Formation à l'entretien clinique	**14**	14			2
Total	42	70			10

4.2- Activités pratiques (Projets, stages, mémoires…..)

Activités pratiques de l'UE	Durée				Crédits
	Travaux sur terrain	Projets	Stages	Autres	
Total					

5- Contenu (descriptifs et plans des cours)

5.1- Enseignements (Présenter une description succincte des programmes de chaque ECUE et joindre le programme détaillé à la fiche descriptive de l'UE)

1- **ECUE Méthodes d'évaluation en neuropsychologie**. Le cours traite la logique sous-jacente à l'élaboration d'un bilan neuropsychologique pour le patient adulte, ainsi que les méthodes et les principaux outils permettant l'examen des fonctions cognitives et socio-émotionnelles. Les fonctions abordées incluent l'évaluation de la mémoire, de l'attention, des praxies, des gnosies des fonctions exécutives, de la cognition sociale, du langage et des démences. L'importance de l'entretien clinique y est soulignée, ainsi que l'ensemble des variables à prendre en considération pour la synthèse et l'interprétation des résultats. Des travaux d'application sont prévus, ils comportent une analyse cas cliniques. Enfin, la rédaction du rapport et les conclusions du bilan sont abordées.
2- **ECUE Etudes de cas classiques en neuropsychologie :** ce module propose 20 études de cas classiques en neuropsychologie permettant à l'étudiant de s'exercer à la pratique clinique en identifiant le signe, symptôme et syndrome spécifiques à différentes pathologies et être capable de formuler un diagnostic.
3- **ECUE Formation à l'entretien clinique :** ce module permet à l'étudiant de maitriser la conduite d'un entretien clinique en situation thérapeutique. Il est appelé à connaitre les enjeux mobilisés, les mécanismes de défense déployés, les types d'angoisse, la relation à l'objet manifestés par l'analysé. L'étudiant doit être capable à partir d'un entretien clinique de dresser la sémiologie qui se dégage du profil du patient et de formuler des hypothèses diagnostiques. Il est également appelé à maitriser les différentes techniques d'entretien en fonction de la situation clinique et de la demande du patient.

5.2- Activités pratiques de l'UE (Présenter une description succincte des objectifs, des contenus et des procédures d'organisation de chaque activité)

1- **ECUE 1** : mise en situation dans les lieux de stage
2- **ECUE 2** : Jeux de rôle
3- **ECUE 3** : Exercices d'observation et de découverte de la dynamique d'une situation de face à face et des textes à analyser.

6- Méthodes pédagogiques et moyens didactiques spécifiques à l'UE (méthodes et outils pédagogiques, ouvrages de référence, recours aux TIC – possibilités d'enseignement à distance…)

Ouvrages de référence **ECUE Méthodes d'évaluation en neuropsychologie :**

Botez-Marquard, T. & Boller, F. (2005). *Neuropsychologie clinique et neurologie du comportement*. (3ème Edition). Montréal : Les presses de l'Université de Montréal.

Lezak, M. D. (1995). *Neuropsychological assessment.* (Third ed.). New York: Oxford University Press.

Seron, X. & Van Der Linden, M. (2014). *Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte*. Tome 1 - Évaluation. (2e éd). Marseille : Solal.

Ouvrages de référence **ECUE Etudes de cas cliniques en neuropsychologie :** Moroni, C., & Narme, P. (2016). *20 cas cliniques en neuropsychologie*. Dunod.
Ouvrages de référence **ECUE Formation à l'entretien clinique :** Bénony, H., & Chahraoui, K., (1999), *L'entretien clinique*. Les Topos, Dunod. Chiland,C., (2006). *L'entretien clinique*. Presses Universitaires de France.
……

7- Examens et évaluation des connaissances

7.1- Méthode d'évaluation et régime d'examens (Préciser le régime d'évaluation préconisé : contrôle continu uniquement ou régime mixte : contrôle continue et examens finaux)

ECUE Méthodes d'évaluation en neuropsychologie : régime mixte
ECUE Etudes de cas cliniques en neuropsychologie : contrôle continu
ECUE Formation à l'entretien clinique : contrôle continu
……

7.2 - Validation de l'UE (préciser les poids des épreuves d'examens pour le calcul de la moyenne de l'ECUE, les coefficients des ECUE et le coefficient de l'UE au sein du parcours).

ECUE	Contrôle continue				Examen final				Coef. de l'ECUE	Coef. de l'UE au sein du parcours
	EPREUVES			Pondéra-tion	EPREUVES			Pondération		
	Ecrit	Oral	TP et Autres		Ecrit	Oral	TP et Autres			
1- Méthodes d'évaluation en neuropsychologie	X				X				4	10
2- Etudes de cas classiques en neuropsychologie					X				4	
3- Formation à l'entretien clinique					X				2	

7.3 - Validation des stages et des projets…..

……
……
……
……

Annexe 1 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Méthodologie de spécialisation

Code UE : UE2

ECUE n° 1 Méthodes d'évaluation en neuropsychologie de l'adulte

Code ECUE : UE2/ECUE1

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Se familiariser aux différents aspects théoriques et pratiques de l'évaluation neuropsychologique conçue comme un processus intégré d'observation et d'analyse critique de la performance aux tests cognitifs.
- Se familiariser avec certains instruments d'évaluation utilisés auprès d'enfants, adultes et personnes âgées.
- Mettre en application les notions théoriques et pratiques acquises à travers la rédaction d'un rapport d'évaluation à partir d'une étude de cas.

Chapitre 1 : La conduite de l'examen neuropsychologique de l'adulte

1. Intérêt de l'entretien et de l'anamnèse dans l'évaluation neuropsychologique
1.1. Recueil de la plainte
1.2. Niveau de conscience et coopération
1.3. Niveau d'intelligence prémorbide
1.4. Données diagnostiques
1.5. Attitude du patient
1.6. Sévérité des troubles
1.7. Informations pour la sélection des tests
2. Rôle de l'entretien et de l'anamnèse dans la planification du traitement
2.1. Le patient
2.2. La famille
2.3. L'environnement
3. Les méthodes d'évaluation
3.1. L'entretien
3.1.1. L'entretien général
3.1.2. Les entretiens spécifiques
3.2. Les échelles cliniques
3.2.1. Les échelles générales
3.2.2. Les échelles spécifiques
3.2.3. L'évaluation fonctionnelle (approche écologique)
3.3. L'anamnèse en neuropsychologie
3.4. Données médicales

Chapitre 2 : Rationnel de la mesure du déficit

1. La mesure directe du déficit
2. La mesure indirecte du déficit
2.1. Les tests de connaissance et d'habiletés verbales
2.2. Les scores à l'échelle d'intelligence de Wechsler

2.3. La méthode de la meilleure performance
3. Le paradigme de mesure du déficit

Chapitre 3 : Synthèse de l'examen neuropsychologique

1. Les types de données
1.1. Données anamnestiques
1.2. L'observation du comportement
1.3. Données issues de l'évaluation
2. Données quantitatives et qualitatives
2.1. Les données quantitatives : utilité et limites
2.2. Les données qualitatives : utilité et limites
3. Quelques erreurs d'interprétation
3.1. L'hyper-généralisation
3.2. Les faux négatifs
3.3. Les biais de confirmation.
3.4. Sur et sous-interprétation
4. Evaluer les données de l'examen
5. Rapporter les scores
6. Interpréter les données
7. Analyser le pattern

Annexe 2 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Méthodologie d'évaluation.

Code UE : UE2

ECUE n° 2 Etudes de cas classiques en neuropsychologie

Code ECUE : UE2/ECUE 2

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Se familiariser avec des études de cas classiques en neuropsychologie
- Apprendre à associer des symptômes à différents tableaux cliniques
- Apprendre à rédiger un compte rendu neuropsychologique

Chapitre 1 : Méthodologie d'une étude de cas en en neuropsychologie

Chapitre 2 : Exemples d'études de cas sous forme d'exercices

Chapitre : Principes de la rédaction d'un compte rendu

Annexe 3 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Méthodologie d'évaluation.

Code UE : UE2

ECUE n° 3 Formation à l'entretien clinique

Code ECUE : UE2/ECUE 3

Plan du cours

Objectifs :

Ce cours est conçu pour fournir aux étudiants une formation pratique à l'entretien clinique, à un certain nombre de règles techniques et à l'attitude du clinicien. L'objectif pratique étant d'apprendre à mener des entretiens cliniques d'intervention adaptés à la situation clinique en fonction de l'objectif, l'âge, etc. L'accent sera également mis sur la reconnaissance des mécanismes mis en jeu lors de ces entretiens

INTRODUCTION

1. L'entretien spontané, l'entretien réfléchi, l'entretien préparé
2. Les différentes formes de l'entretien clinique
    - 2.1. Buts de l'entretien
        - 2.1.1. L'anamnèse somatique
        - 2.1.2. L'anamnèse socio-économie
        - 2.1.3. L'anamnèse concernant la biographie et le développement
        - 2.1.4. L'exploration psychologique ou psychopathologique
        - 2.1.5. L'entretien d'orientation psychanalytique
        - 2.1.6. L'entretien analytique
3. Attitudes et rôles
4. Les notes d'entretien
    - 4.1- L'anamnèse
    - 4.2. L'entretien clinique
5. Les patients aux âges extrêmes
    - 5.1. L'entretien clinique avec le bébé et ses parents
    - 5.2. L'entretien clinique avec l'enfant
6. La demande : qui demande Quoi ?
7. Ce qui peut a mobilisé dans l'entretien clinique
    - 7.1. La demande
    - 7.2. La projection

7.3. Le transfert
7.4. Le contre transfert
7.4.1. Définition
7.4. 2. Manifestations contre transférentielles
7.4. 3. Anxiété
7.4. 4. Attitude charitable ou encore super protectrice
7.4. 5. Agressivité
7.4. 6. Fermeté et distance
7.5. Empathie et identification
7.5.1. Empathie
7.5.2. Identification
8. La reformulation technique de base de l'entretien d'aide
8.1. Définition
8.2. Les principes de la reformulation du point de vue de l'interviewer
8.3. Les principes de la reformulation du point de vue de la psychologie générale
8.4. La reformulation selon C. Rogers
8.4.1. La reformulation-reflet
8.4.2. La reformulation comme renversement du rapport figure-fond
8.4.3. La reformulation clarification
8.5. Les techniques annexes
8.5.1. L'accueil et le début du 1er entretien
8.5.2. Les silences
8.5.3. L'analyse de ce qui se passe "ici maintenant"
8.5.4. Les réponses aux questions directes
8.6. L'approfondissement au-delà de la reformulation Rogérienne
8.6.1. Dans une perspective intellectuelle
8.6.2. Dans la perspective du contexte vécu par le sujet
8.6.3. Dans la perspective des constantes structurales de l'existence du sujet
CONCLUSION

Fiche descriptive d'une unité d'enseignement (UE)
et des éléments constitutifs d'une unité d'enseignement (ECUE)

Intitulé de l'UE **Professionnalisation 1**

Nombre des crédits: 6
Code UE : UE3

Université : Université de Tunis	**Etablissement : Faculté des sciences humaines et sociales de Tunis**

Domaine de formation : Sciences humaines et sociales et théologie	**Mention : Psychologie**	
Diplôme et Parcours **LA ……..……..…… Parcours : ……** **MP Neuropsychologie clinique Parcours : Neuropsychologie clinique** **MR ……..……..…… … Parcours : …… ……**		**Semestre** **S1**

1- Objectifs de l'UE (Savoirs, aptitudes et compétences**)**

Apprendre à rapporter les observations effectuées au cours du stage et d'appliquer les connaissances théoriques acquises au travers de la licence et de la première année de Master. Se familiariser avec les populations cliniques et observer les différentes étapes d'un bilan neuropsychologique auprès d'un neuropsychologue clinicien. Rapporter le vécu subjectif au cours des stages et partager les difficultés rencontrées tout au long des stages avec les autres étudiants et l'enseignant. Elaborer une grille d'observation. L'encadrement des stages, le vécu subjectif éprouvé au cours du stage et la guidance thérapeutique sont assurés au cours des séances de l'analyse de la pratique professionnelle. En outre, cette unité d'enseignement comporte un module optionnel intitulé « la prise en charge en situation traumatique ». Au cours du premier semestre, les étudiants sont appelés à connaitre les concepts fondamentaux relatifs au psycho-traumatisme, ainsi que les modèles et théories s'y rapportant.

2- Pré-requis (définir les UE et les compétences indispensables pour suivre l'UE concernée)

Savoir théorique acquis en licence et en Master concernant les tableaux cliniques et les fonctions neuropsychologiques, savoir-faire relatif à l'observation des tableaux cliniques, ainsi que le savoir être se rapportant à l'attitude clinique bienveillante et au sens d'écoute active**.**

3- Références bibliographiques

Fassin, D., & Rechtman, R. , (2007). *L'Empire du traumatisme, Enquête sur la condition de victime*. Flammarion

Vaiva, G., Lebigot, F., Ducroq F., Goudemand, M., (2005). *Psychotraumatismes : prise en charge et traitements*. CPNLF, Masson.

Guay, S., Marchand A. (2006). *Les troubles liés aux événements traumatiques*. Les Presses de l'Université de Montréal.

Jehel, L., Lopez, G., & al, (2006). *Psycho-traumatologie : Evaluation, clinique, traitement*. Dunod

Jehel, L., Lopez, G., Sabouraud-Seguin, A. Paris, (2006). *Psychothérapies des victimes. Traitements, évaluations, accompagnement*. Dunod.

4. Eléments constitutifs de l'UE (ECUE)

4.1- Enseignements

Eléments constitutifs	Volume des heures de formation présentielles (14 semaines				Crédits
	Cours	TD	TP	Autres	
1- Rapport de stage + présentation orale				125	4
2- Analyse des pratiques professionnelles 1		14			1
3- Prise en charge en situation traumatique	14			14	1
Total					6

4.2- Activités pratiques (Projets, stages, mémoires…..)

Activités pratiques de l'UE	Durée				Crédits
	Travaux sur terrain	Projets	Stages	Autres	
			X		
Total					

5- Contenu (descriptifs et plans des cours)

5.1- Enseignements (Présenter une description succincte des programmes de chaque ECUE et joindre le programme détaillé à la fiche descriptive de l'UE)

1- **Rapport de stage + présentation orale 1:** être capable d'une alliance entre la théorie et la pratique matérialisée par la rédaction d'un rapport de stage devant comporter impérativement pour le premier semestre la réalisation d'une grille d'observation et le respect des normes de rédaction spécifiques.
2- **Analyse des pratiques professionnelles 1:** l'objectif de ce module est d'apporter aux étudiants de première année de master de neuropsychologie clinique un soutien psychique et un cadre contenant, leur permettant de partager leurs expériences de stage. Par l'écoute, les échanges interactifs et les jeux, les étudiants sont capables de rapporter les difficultés qu'ils rencontrent dans leurs lieux de stage. Les étudiants sont également appelés à s'interroger sur le métier de neuropsychologue clinicien, sur ses spécificités et ses exigences. Les étudiants doivent également être capables de décrire leurs lieux de stage, la structure, le rôle du neuropsychologue clinicien et les outils utilisés (entretien, tests neuropsychologiques…).
3- **Prise en charge en situation traumatique :** l'objectif de ce module est de présenter les concepts-clés relatifs au psycho-traumatisme et les différents types de traumatismes. Il vise également à présenter les tableaux cliniques se rapportant aux troubles psycho-traumatiques.

5.2- Activités pratiques de l'UE (Présenter une description succincte des objectifs, des contenus et des procédures d'organisation de chaque activité)

1- **Rapport de stage + présentation orale 1:** la réalisation d'une grille d'observation.
2- **Analyse des pratiques professionnelles 1 :** Table ronde et cadre contenant permettant aux étudiants de se confier et de partager leur vécu subjectif et les difficultés rencontrées dans les lieux de stage.

6- Méthodes pédagogiques et moyens didactiques spécifiques à l'UE (méthodes et outils pédagogiques, ouvrages de référence, recours aux TIC – possibilités d'enseignement à distance…)

……
……
……

7- Examens et évaluation des connaissances

7.1- Méthode d'évaluation et régime d'examens (Préciser le régime d'évaluation préconisé : contrôle continu uniquement ou régime mixte : contrôle continue et examens finaux)

ECUE 1 Rapport de stage + présentation orale 1 : contrôle continu
ECUE 2 Analyse des pratiques professionnelles 1 : contrôle continu
ECUE 3 Prise en charge en situation traumatique : contrôle continu
……

7.2 - Validation de l'UE (préciser les poids des épreuves d'examens pour le calcul de la moyenne de l'ECUE, les coefficients des ECUE et le coefficient de l'UE au sein du parcours).

ECUE	Contrôle continu				Examen final				Coef. de l'ECUE	Coef. de l'UE au sein du parcours
	EPREUVES			Pondéra-tion	EPREUVES			Pondé ration		
	Ecrit	Oral	TP et Autres		Ecrit	Oral	TP et Autres			
1- Rapport de stage + présentation orale 1			X						4	6
2- Analyse des pratiques professionnelles 1		X							1	
3- Prise en charge en situation traumatique			X						1	

7.3 - Validation des stages et des projets….

……
……
……

Annexe 1 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Professionnalisation 1

Code UE : UE 3

ECUE n° 1 Stage 1

Code ECUE : UE3/ ECUE 1

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Apprendre à rapporter les activités réalisées au cours du stage
- Apprendre à observer les activités du neuropsychologue dans son lieu d'exercice

Plan du rapport à rédiger :

Introduction

1. Présentation du lieu de stage

1.1. Présentation de l'institution

1.2. Population accueillie

2. Missions du psychologue et les activités de stagiaire

2.1. Missions du psychologue dans l'institution

1.3. Les activités de stage

3. Objectifs du stage professionnel

4. Réalisation d'une grille d'observation

5. Réflexion

Conclusion

Références

Annexe 2 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Professionnalisation 1

Code UE : UE3

ECUE n° 2 Analyse des pratiques professionnelles 1

Code ECUE : UE3/ECUE 2

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Rapporter les expériences vécues au cours du stage
- Faire preuve d'un sens d'écoute et respecter les récits des autres étudiants.
- Apprendre à gérer les situations difficiles et conflictuelles dans un milieu professionnel.

Plan

Séances d'analyse et de guidance

Annexe 3 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Professionnalisation 1

Code UE : UE3

ECUE n° 3 Prise en charge en situation traumatique

Code ECUE : UE3/ECUE 3

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

⇒ Initier l'étudiant aux différents champs de savoir et d'application du psychotraumatisme

⇒ Permettre à l'étudiant de différencier ces différents concepts et notions fondamentales

⇒ Permettre de différencier et d'adapter les méthodes et les techniques, souvent complémentaires, en fonction de la spécificité du champ et de l'objectif de l'évaluation clinique du psychotrauma.

Plan

Introduction

1. Généralité
   - 1.1. Historique
   - 1.2. Différence entre trauma et traumatisme
   - 1.3. L'évènement
     - 1.3.1. Émotionnellement choquant
     - 1.3.2. Émotionnellement traumatisant
2. La confrontation à l'évènement traumatique
3. Les troubles péritraumatiques
   - 3.1. La détresse péritraumatique
   - 3.2. La dissociation péritraumatique
4. Clinique du psychotraumatisme
   - 4.1. Symptômes de reviviscence du souvenir traumatique
   - 4.2. Symptômes d'évitement des stimuli qui peuvent déclencher des réviviscences de l'évènement traumatique
   - 4.3. Symptômes dissociatifs
   - 4.4. Symptômes dysphoriques
   - 4.5. Symptômes d'hyperactivation

Fiche descriptive d'une unité d'enseignement (UE)
et des éléments constitutifs d'une unité d'enseignement (ECUE)

Intitulé de l'UE **Outils et méthodologie 1**

Nombre des crédits:
Code UE : UE4

Université : Université de Tunis	**Etablissement : Faculté des sciences humaines et sociales de Tunis**

Domaine de formation : Sciences humaines et sociales de Tunis	**Mention : Psychologie**	
Diplôme et Parcours **LA ……..……..…… Parcours : ……** **MP Neuropsychologie clinique Parcours : Neuropsychologie clinique** **MR ……..……..…… Parcours : …… ……**		**Semestre :** **S1**

1- Objectifs de l'UE (Savoirs, aptitudes et compétences)

Acquérir les compétences nécessaires à la rédaction, voire la publication, d'un travail de recherche. Les étudiants sont appelés à lire et présenter des articles en anglais. Il leur est également demandé d'apprendre à rédiger un travail de recherche en anglais. De plus, ils doivent apprendre à effectuer un traitement informatisé des données et à les analyser par un logiciel de traitement statistique. Les étudiants sont également appelés à connaitre la structure d'un travail de recherche et à acquérir les compétences nécessaires à sa rédaction et sa mise en page, tout en respectant les normes de l'APA.

2- Pré-requis (définir les UE et les compétences indispensables pour suivre l'UE concernée)

Les étudiants doivent développer des capacités de raisonnement méthodologique et d'argumentation logique afin de défendre leur projet de recherche. De plus, ils doivent être en mesure de tirer profit des données théoriques et empiriques (en français et en anglais) et de s'y référer dans la rédaction de leur travail de recherche.

3- Références bibliographiques

Rosnow, R. L., & Rosnow, M. (2008). *Writing papers in psychology*. Nelson Education.

American Psychological Association. (2009). *Publication Manual of the American Psychological Association* (6th Edition). Washington, DC: American Psychological Association.

Cairn info

4. Eléments constitutifs de l'UE (ECUE)

4.1- Enseignements

Eléments constitutifs	Volume des heures de formation présentielles (14 semaines				Crédits
	Cours	TD	TP	Autres	
1- Anglais		14		14	1
2-Traitement informatisé des données		14		14	2
3- Séminaire de recherche		14		14	1
Total					4

4.2- Activités pratiques (Projets, stages, mémoires…)

Activités pratiques de l'UE	Durée				Crédits
	Travaux sur terrain	Projets	Stages	Autres	
Total					

5- Contenu (descriptifs et plans des cours)

5.1- Enseignements (Présenter une description succincte des programmes de chaque ECUE et joindre le programme détaillé à la fiche descriptive de l'UE)

1. ECUE 1 Anglais : L'objectif de ce module est d'aider les étudiants à acquérir les compétences nécessaires à une autonomie linguistique en anglais. De plus, ils doivent apprendre à communiquer leur expertise professionnelle dans un contexte international. De même, à travers ce module, il leur est demandé d'apprendre à effectuer des recherches de références, à les analyser et à rédiger des travaux de recherche ou des communications, voire des articles scientifiques en anglais.
2- ECUE 2 Traitement informatisé des données : Apprendre à traiter des données et à manipuler des logiciels statistiques.
3- ECUE 3 Séminaire de recherche : Maitriser la structure d'un travail de recherche et apprendre à rédiger un projet de recherche en respectant les normes de l'APA.

5.2- Activités pratiques de l'UE (Présenter une description succincte des objectifs, des contenus et des procédures d'organisation de chaque activité)

1-
2-
3-

6- Méthodes pédagogiques et moyens didactiques spécifiques à l'UE (méthodes et outils pédagogiques, ouvrages de référence, recours aux TIC – possibilités d'enseignement à distance…)

Des ordinateurs et logiciels statistiques
Des ouvrages et des articles présentant les normes de l'APA
……
……

7- Examens et évaluation des connaissances

7.1- Méthode d'évaluation et régime d'examens (Préciser le régime d'évaluation préconisé : contrôle continu uniquement ou régime mixte :contrôle continue et examens finaux)

ECUE 1 Anglais : Contrôle continu
ECUE 2 Traitement informatisé des données : contrôle continu
ECUE 3 Séminaire de recherche : contrôle continu
……

7.2 - Validation de l'UE (préciser les poids des épreuves d'examens pour le calcul de la moyenne de l'ECUE, les coefficients des ECUE et le coefficient de l'UE au sein du parcours).

ECUE	Contrôle continu				Examen final				Coef. de l'ECUE	Coef. de l'UE au sein du parcours
	EPREUVES			Pondéra-tion	EPREUVES			Pondé ration		
	Ecrit	Oral	TP et Autres		Ecrit	Oral	TP et Autres			
1. Anglais	X								1	6
2- Traitement informatisé des données			X						2	

3- Séminaire de recherche		**X**							**1**	

7.3 - Validation des stages et des projets…..

……
……
……
……

Annexe 1 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Outils et Méthodologie 1

Code UE : UE4

ECUE n° 1 Anglais

Code ECUE : UE4/ ECUE1

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Apprendre à lire et présenter des articles rédigés en anglais.
- Apprendre à rédiger des textes scientifiques en anglais.

Annexe 2 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Outils et Méthodologie 1

Code UE : UE 4

ECUE n° 2 Traitement informatisé des données

Code ECUE : UE4/ ECUE 2

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Apprendre à insérer une base de données sur Excel
- Apprendre à appliquer des analyses statistiques à des variables numériques et qualitatives par l'intermédiaire d'un logiciel informatisé (Statistica/ SPSS)

Chapitre I : Traitement informatisé de données

- Faire le tri des données relevées au cours d'un travail de recherche
- Insérer correctement les données pertinentes sur Excel
- Opérer à des calculs de moyennes, de médianes, d'écarts-types…

Chapitre II : Analyse statistique des données

- Effectuer des tests de normalité d'une distribution et relever les indices nécessaires
- Faire la distinction entre tests paramétriques et non-paramétriques et savoir quand il faut utiliser les uns et les autres
- Connaitre les différents tests paramétriques et non-paramétriques appliqués en psychologie et la fonction de chacun d'eux
- Opérer à des simulations sur un logiciel statistique en appliquant les connaissances acquises tout au long du semestre
- Relever les indices pertinents en fonction du test appliqué et présenter les résultats sous forme de graphiques

Annexe 3 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Outils et Méthodologie 1

Code UE : UE4

ECUE n° 3 Séminaire de recherche

Code ECUE : UE4/ ECUE 3

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Apprendre à rédiger un projet de mémoire
- Apprendre à rédiger un travail de recherche en respectant les normes de l'APA

Plan d'un travail de recherche (mémoire) :

Introduction

1. **Partie théorique**
2. **Problématique et hypothèses**
3. **Méthode**
   - Population de l'étude
   - Matériel
   - Procédure
   - Outils statistiques
4. **Analyse et interprétation des résultats**
5. **Discussion générale**

Conclusion

Références et webographie

Annexes

Fiche descriptive d'une unité d'enseignement (UE)
et des éléments constitutifs d'une unité d'enseignement (ECUE)

Intitulé de l'UE **Théorie de spécialisation 2**

Nombre des crédits: 6
Code UE : UE1

Université : Université de Tunis	**Etablissement :** Faculté des sciences humaines et sociales de Tunis

Domaine de formation : Sciences humaines et sociales et éthologie	**Mention :** Psychologie	
Diplôme et Parcours **LA** ……..……..…… **Parcours :** …… **MP** Neuropsychologie clinique **Parcours :** Neuropsychologie clinique **MR** ……..……..…… … **Parcours :** …… ……		**Semestre** **S2**

1- Objectifs de l'UE (Savoirs, aptitudes et compétences)

L'objectif de cette unité d'enseignement est d'amener l'étudiant à effectuer un diagnostic différentiel entre une problématique développementale neurodégénérative et une pathologie acquise. L'étudiant est également appelé à cerner les spécificités émotionnelles d'un trouble psychiatrique voire un trouble organique.

2- Pré-requis (définir les UE et les compétences indispensables pour suivre l'UE concernée)

Connaitre les modèles théoriques de la psychologie et de la neuropsychologie cognitive et les tableaux cliniques des troubles psychiatriques et neurodégénératives, ainsi que les troubles envahissants du développement.

3- références bibliographiques

Poncelet, M., Majerus, S., & Van der Linden, M. (2009). *Traité de neuropsychologie de l'enfant*. Solal.

van der Linden, M., & Ceschi, G. (2008). *Traité de psychopathologie cognitive (Tome I : Bases théoriques)*. Solal.

4. Eléments constitutifs de l'UE (ECUE)

4.1- Enseignements

Eléments constitutifs	Volume des heures de formation présentielles (14 semaines				Crédits
	Cours	TD	TP	Autres	
1- Psychopathologie cognitive	28				4
2-Neuropsychologie selon les âges 2	28				4
3-Neuropsychologie du vieillissement	28				2
Total					10

4.2- Activités pratiques (Projets, stages, mémoires…..)

Activités pratiques de l'UE	Durée				Crédits
	Travaux sur terrain	Projets	Stages	Autres	

Total					

5- Contenu (descriptifs et plans des cours)

5.1- Enseignements (Présenter une description succincte des programmes de chaque ECUE et joindre le programme détaillé à la fiche descriptive de l'UE)

1- Psychopathologie cognitive : Comprendre les objectifs de la psychopathologie cognitive, ainsi que les dysfonctionnements neuropsychologiques associés aux troubles psychiatriques.
2- **Neuropsychologie selon les âges 2** : Se familiariser avec les troubles acquis et les troubles envahissants du développement, leurs modalités d'évaluation et de prise en charge.
3- Neuropsychologie du vieillissement : connaitre les spécificités du vieillissement normal et pathologique, ainsi que les différents tableaux cliniques relatifs à cette période de la vie.

5.2- Activités pratiques de l'UE (Présenter une description succincte des objectifs, des contenus et des procédures d'organisation de chaque activité)

1- ……...……
……
2- ……...……
……

6- Méthodes pédagogiques et moyens didactiques spécifiques à l'UE (méthodes et outils pédagogiques, ouvrages de référence, recours aux TIC – possibilités d'enseignement à distance…)

……
……
……
……

7- Examens et évaluation des connaissances

7.1- Méthode d'évaluation et régime d'examens (Préciser le régime d'évaluation préconisé : contrôle continu uniquement ou régime mixte : contrôle continue et examens finaux)

Psychopathologie cognitive : régime mixte
Neuropsychologie selon les âges 2 : régime mixte
Neuropsychologie du vieillissement : régime mixte
……

7.2 - Validation de l'UE (préciser les poids des épreuves d'examens pour le calcul de la moyenne de l'ECUE, les coefficients des ECUE et le coefficient de l'UE au sein du parcours).

ECUE	Contrôle continu				Examen final				Coef. de l'ECUE	Coef. de l'UE au sein du parcours
	EPREUVES			Pondération	EPREUVES			Pondération		
	Ecrit	Oral	TP et Autres		Ecrit	Oral	TP et Autres			
1- Psychopathologie cognitive									**4**	**7**
2- Neuropsychologie selon les âges 2	**X**								**4**	
3- Neuropsychologie du vieillissement									**2**	
									10	

7.3 - Validation des stages et des projets…..

……
……
……

……

Annexe 1 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Théorie de spécialisation **2**

Code UE : UE1

ECUE n° 1 Psychopathologie cognitive 1

Code ECUE : UE1/ECUE 1

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Comprendre les objectifs de la psychopathologie cognitive en lien avec la neuropsychologie cognitive et la psychologie clinique
- Connaitre les modèles théoriques intégrant les émotions et la cognition
- Identifier les dysfonctionnements cognitifs et émotionnels associés aux états psychopathologiques
- Apprendre à évaluer et prendre en charge les troubles émotionnels liés aux troubles psychiatriques en s'appuyant sur les modèles théoriques actuels

Chapitre I : principes et concepts généraux de la psychopathologie cognitive

Introduction

1. Objectifs de la psychopathologie cognitive
2. Les points de divergence entre la psychopathologie cognitive et la neuropsychologie cognitive
3. Les différents types de dysfonctionnements cognitifs en psychopathologie cognitive

Conclusions

Chapitre II : De la psychologie à la psychopathologie des émotions

Introduction

1. Fondements historiques de l'étude des émotions
2. Vers une définition consensuelle de l'émotion
3. Modèles actuels en psychologie de l'émotion
4. Dysfonctionnement des processus émotionnels
5. Pistes pour la thérapie des troubles émotionnels

Conclusion

Chapitre III : Emotion et cognition

Introduction

1. Définition du concept d'émotion
2. Modèles cognitifs des émotions
3. La régulation des émotions

Conclusion

Chapitre IV : Peut-on étudier objectivement les expériences subjectives ?

Introduction

1. L'étude objective des expériences subjectives
2. Les approches en première personne dans le domaine de la reconnaissance mnésique
3. Application à l'étude des troubles de la reconnaissance mnésique dans la schizophrénie

Conclusion

Annexe 2 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Théorie de spécialisation 2

Code UE : UE1

ECUE n° 2 Neuropsychologie selon les âges 2

Code ECUE : UE1/ECUE 2

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Maitriser les notions-clés des troubles acquis et développementaux de la petite enfance à l'adolescence
- Effectuer un diagnostic différentiel entre troubles envahissants du développement et pathologies organiques
- Maitriser les outils d'évaluation et de diagnostic et entamer une prise en charge adaptée

Plan :

1. Neuropsychologie du traumatisme crânien
   - 1.1. Mécanismes et causes
   - 1.2. Physiopathologie
   - 1.3. Les principaux troubles neuropsychologiques liés au TC
   - 1.4. Prise en charge et intervention neuropsychologique
2. Neuropsychologie de l'épilepsie
   - 2.1. Définitions et facteurs étiopathogéniques
   - 2.2. Manifestations cliniques
   - 2.3. Les différents types de crise
   - 2.4. Les troubles neuropsychologiques associés
   - 2.5. Traitements médicaux
   - 2.6. Intervention neuropsychologique
3. Neuropsychologie du spectre autistique
   - 3.1. Définition et classifications
   - 3.2. Facteurs d'hétérogénéité
   - 3.3. Clusters symptomatiques et troubles neuropsychologiques
   - 3.4. Intervention et prise en charge neuropsychologique
4. Neuropsychologie du TD/AH
   - 4.1. Mécanismes et causes
   - 4.2. Prise en charge neuropsychologique
5. Maladies liées à l'X et l'Y
   - 5.1. Mécanismes et causes
   - 5.2. Prise en charge neuropsychologique

Annexe 3 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Théorie de spécialisation 2
Code UE : UE 1

ECUE n° 3 Neuropsychologie du vieillissement 1
Code ECUE : UE1/ ECUE 3

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Écouter, comprendre, et communiquer avec la personne âgée en tant que personne unique avec sa sensibilité, son vécu et ses besoins, qu'elle présente ou non des troubles d'origine psychiatrique et/ ou une maladie neurodégénérative.
- Identifier et comprendre les différents troubles de la santé mentale chez l'ainé et leurs manifestations cliniques.
- Comprendre les différences et spécificités des démarches diagnostiques et thérapeutiques adoptées en psychogériatrie par rapport à celles de la psychologie de l'adulte.
- Diagnostic et diagnostic différentiel entre les différents types de démence, entre démence et syndrome confusionnel, entre dépression et démence.

Chapitre 1 : Le vieillissement normal

1.1. Définitions et terminologie
1.2. Aspects démographiques
1.3. Les théories du vieillissement
1.4. Psychologie du vieillissement
1.4.1. Perspectives psychobiologiques
1.4.2. Perspectives psychologiques
1.4.3. Perspectives socioculturelles
1.5. Physiologie du vieillissement
1.5.1. Les rôles de l'hérédité et de l'environnement
1.5.2. Croissance et décroissance
1.5.3. L'involution fonctionnelle de la sénescence
1.5.4. Caractère différentiel du vieillissement
1.5.5. Le vieillissement différentiel ; "idéal" vs "normal"
1.5.5.1. L'hétérogénéité du vieillissement physiologique (changements fonctionnels et anatomiques)
1.5.5.2. Le maintien de la compétence physiologique
1.5.6. Vie sexuelle de l'âge avancé

Chapitre 2 : Les troubles névrotiques et anxieux

1. Classification
2. L'anxiété
2.1. L'anxiété-symptôme
2.2. L'anxiété réactionnelle
2.3. La névrose d'angoisse (attaques de panique, anxiété généralisée)
2.4. Trouble anxieux et comorbidité

3. Les troubles névrotiques
3.1. L'hypocondrie névrotique
3.2. Les névroses hystériques
3.3. Les névroses obsessionnelles
3.4. L'anxiété secondaire
3.5. Les troubles psychosomatiques
4. Les réactions dépressives
5. Les phobies
6. Les états de stress aigu et post traumatiques
7. Prise en charge

Chapitre 3 : La dépression chez le sujet âgé

1. Épidémiologie et facteurs de risque
2. Aspects étiologiques et nosographiques
3. Spécificités diagnostiques et cliniques
4. Formes cliniques
4.1. La dépression mélancolique
4.1.1. Le syndrome de glissement
4.1.2. La dépression mélancolique délirante
4.2. La dépression hostile
4.3. Dépression et anxiété
4.4. La dépression anxieuse
4.5. Dépression, maladies somatiques et plaintes somatiques
4.5.1. Dépressions secondaires à des maladies somatiques
4.5.2. Dépression et troubles somatiques
4.5.3. Dépression et plainte somatique
4.6. La notion de dépression à début tardif
4.7. La dépression avec altération cognitive : les pseudo-démences
4.8. Dépression et démence
4.9. La dépression vasculaire
4.10. La dépression post-AVC
4.11. Les équivalents dépressifs
5. Évolution et pronostic

Chapitre 4 : Les troubles psychotiques

1. Classification (DSM V) des psychoses de l'adulte.
2. Évolution des psychoses endogènes ayant débuté avant le 3ème âge
3. Les psychoses tardives
3.1. Psychoses aiguës ou subaiguës
3.2. Dépressions et manies
3.3. Délires chroniques d'apparition tardive
3.3.1. Le syndrome de Charles Bonnet
3.3.2. Le syndrome du bandeau
3.3.3. Le syndrome de Jean Lhermitte
3.3.4. Les idées délirantes dans les démences
4. La confusion mentale du sujet âgé
4.1. États confusionnels simples
4.2. États confuso-oniriques
4.3. États confuso-oniriques et démences
5. Thérapeutique

Chapitre 5 : Les affections neuropsychologiques ; les démences séniles et préséniles

1. Données épidémiologiques
2. Aspects cliniques des syndromes démentiels
2.1. Les fonctions intellectuelles globales
2.1.1. Les fonctions mnésiques
2.1.2. Les fonctions symboliques
3.1.3. La pensée abstraite et le raisonnement
3.1.4. Le Jugement
2.2. La personnalité et le comportement
2.2.1. Hétérogénéité et moment d'apparition
2.2.2. Sémiologie
2.2.3. Quels traitements?
2.3. Les signes neurologiques
3.2. La typologie sémiologique
4. Classification
5. Étiologies des démences
5.1. Les démences secondaires
5.2. Les démences vasculaires
5.3. Les démences primitives
5.4. Les démences mixtes
6. Le diagnostic différentiel
6.1. Les pseudo-démences
6.2. La confusion mentale
6.3. L'aphasie de Wernicke
6.4. Le vieillissement normal

Fiche descriptive d'une unité d'enseignement (UE)
et des éléments constitutifs d'une unité d'enseignement (ECUE)

Intitulé de l'UE **Méthodologie de spécialisation 2**

Nombre des crédits: 10
Code UE : UE2

Université : Université de Tunis	**Établissement : Faculté des sciences humaines et sociales de Tunis**

Domaine de formation : Sciences humaines et sociales et théologie	**Mention : Psychologie**	
Diplôme et Parcours **LA ……..……..…… Parcours : ……** **MP Neuropsychologie clinique** **Parcours : Neuropsychologie clinique** **MR ……..……..…… Parcours : …… ……**		**Semestre** **S2**

1- Objectifs de l'UE (Savoirs, aptitudes et compétences)

- Être capable de mettre en œuvre les principes fondamentaux des différentes méthodes en jeu dans la pratique de la discipline : méthodes d'observation, expérimentales et cliniques, méthodologies d'entretiens, questionnaires, échelles et pratique des tests.
- Savoir pratiquer des tests : apprendre les méthodes d'administration des outils principaux composant un bilan neuropsychologique ou clinique d'un patient adulte ou enfant.
- Compétences : comprendre la dynamique de la relation clinique individuelle ou collective.

2- Pré-requis (définir les UE et les compétences indispensables pour suivre l'UE concernée)

- Maitrise des principaux concepts de psychométrie
- Maitrise des tableaux cliniques neuropsychologiques et psychiatriques de l'enfant et de l'adulte
- Maitrise des modèles théoriques explicatifs des performances

3- Références bibliographiques

Botez-Marquard, T. & Boller, F. (2005). *Neuropsychologie clinique et neurologie du comportement*. (3ème Edition). Montréal : Les presses de l'Université de Montréal.

Lezak, M. D. (1995). *Neuropsychological assessment.* (Third ed.). New York: Oxford University Press.

Seron, X. & Van Der Linden, M. (éd.).(2014). *Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte*. Tome 1 - Évaluation. (2e éd). Marseille : Solal.

4. Eléments constitutifs de l'UE (ECUE)

4.1- Enseignements

Eléments constitutifs	Volume des heures de formation présentielles (14 semaines				Crédits
	Cours	TD	TP	Autres	
1- Evaluation et intervention en neuropsychologie de l'adulte 3	28	14			4
2-Evaluation neuropsychologique de l'enfant	28	14			4
3-Formation à l'entretien d'intervention	14	14			2
Total					10

4.2- Activités pratiques (Projets, stages, mémoires…..)

Activités pratiques de l'UE	Durée				Crédits
	Travaux sur terrain	Projets	Stages	Autres	
Total					

5- Contenu (descriptifs et plans des cours)

5.1- Enseignements (Présenter une description succincte des programmes de chaque ECUE et joindre le programme détaillé à la fiche descriptive de l'UE)

1- **ECUE Evaluation et intervention en neuropsychologie de l'adulte 2**. Le cours traite la logique sous-jacente à l'élaboration d'un bilan neuropsychologique pour le patient adulte, ainsi que les méthodes et les principaux outils permettant l'examen des fonctions cognitives et socio-émotionnelles. Les fonctions abordées incluent l'évaluation de la mémoire, de l'attention, des praxies, des gnosies des fonctions exécutives, de la cognition sociale, du langage et des démences. L'importance de l'entretien clinique y est soulignée, ainsi que l'ensemble des variables à prendre en considération pour la synthèse et l'interprétation des résultats. Des travaux d'application sont prévus, ils comportent une analyse cas cliniques. Enfin, la rédaction du rapport et les conclusions du bilan sont abordées.
2- **ECUE Evaluation neuropsychologique de l'enfant :** l'objectif de ce module étant de maitriser l'anamnèse dans le bilan neuropsychologique de l'enfant, l'évaluation psychométrique et l'évaluation spécifique en fonction des différents domaines cognitifs.
3- **ECUE Formation à l'entretien d'intervention :** L'étudiant est également appelé à maitriser les techniques d'entretien en présence d'un sujet (enfant, adulte, personne âgée), l'histoire de sa maladie, son développement général, langagier, psychomoteur, psychoaffectif et social.

5.2- Activités pratiques de l'UE (Présenter une description succincte des objectifs, des contenus et des procédures d'organisation de chaque activité)

1- ……...……
……
2- ……...……
……

6- Méthodes pédagogiques et moyens didactiques spécifiques à l'UE (méthodes et outils pédagogiques, ouvrages de référence, recours aux TIC – possibilités d'enseignement à distance…)

Ouvrages de référence **ECUE Evaluation et intervention en neuropsychologie de l'adulte 2 :** Botez-Marquard, T. & Boller, F. (2005). *Neuropsychologie clinique et neurologie du comportement*. (3ème Edition). Montréal : Les presses de l'Université de Montréal. Lezak, M. D. (1995). *Neuropsychological assessment*. (Third ed.). New York: Oxford University Press. Seron, X. & Van Der Linden, M. (éd.).(2014). *Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte*. Tome 1 - Évaluation. (2e éd). Marseille : Solal.
Ouvrages de référence **ECUE Evaluation neuropsychologique de l'enfant :** Royer, J. (1984). *La personnalité de l'enfant à travers le dessin du bonhomme*. Masson.
Ouvrages de référence **ECUE Formation à l'entretien d'intervention :** Bénony, H., & Chahraoui, K., (1999), *L'entretien clinique*. Les Topos, Dunod. Chiland,C., (2006). *L'entretien clinique*. Presses Universitaires de France.
……

7- Examens et évaluation des connaissances

7.1- Méthode d'évaluation et régime d'examens (Préciser le régime d'évaluation préconisé : contrôle continu uniquement ou régime mixte : contrôle continue et examens finaux)

ECUE Evaluation et intervention en neuropsychologie de l'adulte 2 : régime mixte
ECUE Evaluation neuropsychologique de l'enfant : régime mixte
ECUE Formation à l'entretien d'intervention : contrôle continu
……

7.2 - Validation de l'UE (préciser les poids des épreuves d'examens pour le calcul de la moyenne de l'ECUE, les coefficients des ECUE et le coefficient de l'UE au sein du parcours).

ECUE	Contrôle continu				Examen final				Coef. de l'ECUE	Coef. de l'UE au sein du parcours
	EPREUVES			Pondéra-tion	EPREUVES			Pondé ration		
	Ecrit	Oral	TP et Autres		Ecrit	Oral	TP et Autres			
1- Evaluation et intervention en neuropsychologie de l'adulte 2	X				X				4	10
2- Evaluation neuropsychologique de l'enfant					X				4	
3- Formation à l'entretien d'intervention	X								2	

7.3 - Validation des stages et des projets…..

……
……
……
……

Annexe 1 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Méthodologie de spécialisation 2

Code UE : UE2

ECUE n° 1 Evaluation et intervention en neuropsychologie de l'adulte 2

Code ECUE : UE2/ECUE1

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Se familiariser aux différents aspects théoriques et pratiques de l'évaluation neuropsychologique conçue comme un processus intégré d'observation et d'analyse critique de la performance aux tests cognitifs.
- Se familiariser avec certains instruments d'évaluation utilisés auprès d'enfants, adultes et personnes âgées.
- Mettre en application les notions théoriques et pratiques acquises à travers la rédaction d'un rapport d'évaluation à partir d'une étude de cas.

Chapitre 1 : La conduite de l'examen neuropsychologique de l'adulte

1. Intérêt de l'entretien et de l'anamnèse dans l'évaluation neuropsychologique
1.1. Recueil de la plainte
1.2. Niveau de conscience et coopération
1.3. Niveau d'intelligence prémorbide
1.4. Données diagnostiques
1.5. Attitude du patient
1.6. Sévérité des troubles
1.7. Informations pour la sélection des tests
2. Rôle de l'entretien et de l'anamnèse dans la planification du traitement
2.1. Le patient
2.2. La famille
2.3. L'environnement
3. Les méthodes d'évaluation
3.1. L'entretien
3.1.1. L'entretien général
3.1.2. Les entretiens spécifiques
3.2. Les échelles cliniques
3.2.1. Les échelles générales
3.2.2. Les échelles spécifiques
3.2.3. L'évaluation fonctionnelle (approche écologique)
3.3. L'anamnèse en neuropsychologie
3.4. Données médicales

Chapitre 2 : Rationnel de la mesure du déficit

1. La mesure directe du déficit
2. La mesure indirecte du déficit
2.1. Les tests de connaissance et d'habiletés verbales
2.2. Les scores à l'échelle d'intelligence de Wechsler
2.3. La méthode de la meilleure performance

3. Le paradigme de mesure du déficit

Chapitre 3 : Synthèse de l’examen neuropsychologique

1. Les types de données
1.1. Données anamnestiques
1.2. L’observation du comportement
1.3. Données issues de l’évaluation
2. Données quantitatives et qualitatives
2.1. Les données quantitatives : utilité et limites
2.2. Les données qualitatives : utilité et limites
3. Quelques erreurs d'interprétation
3.1. L’hyper-généralisation
3.2. Les faux négatifs
3.3. Les biais de confirmation.
3.4. Sur et sous-interprétation
4. Evaluer les données de l'examen
5. Rapporter les scores
6. Interpréter les données
7. Analyser le pattern

Annexe 2 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Méthodologie de spécialisation 2
Code UE : UE2

ECUE n° 2 Evaluation neuropsychologique de l'enfant

Code ECUE : UE2/ECUE 2

Plan du cours

Plan du cours

Pour résoudre l'énigme des troubles cachés aux effets pervers, il faudra suivre quatre étapes fondamentales :

- Authentifier le problème

Cette première étape consiste, par le recours à des données normatives, à situer à la fois la réalité et l'ampleur du problème ; c'est l'étape où l'on s'assure que les plaintes recouvrent une pathologie avérée (et non, un simple décalage, banal et normal, ou encore un niveau de performance seulement .« limite», parfois s'agissant d'exigences injustifiées de la part de l'entourage, etc.)

- Poser les bonnes questions

Cette étape est nécessaire pour recueillir indices et informations pertinents. Elle suppose une bonne connaissance du cadre théorique dans lequel peuvent s'inscrire les différents signes cliniques qui font l'objet de la plainte : les différentes hypothèses et donc l'architecture du bilan sont construits en références aux connaissances actuelles concernant les différents processus cognitifs en cause dans différentes opérations mentales et les aspects développementaux de ces processus

-Interpréter correctement les réponses

Les résultats « objectifs » obtenus à l'issue de telle ou telle épreuve ne constituent jamais en eux-mêmes un diagnostic (alors que dire en l'absence d'étalonnage adapté). Ils ne constituent qu'un des éléments desquels ou pourra ensuite mener une étude qualitative : examen comparatif des réussites et des échecs, notamment à partir des dissociations relevées, analyses également de la signification des erreurs, étude des stratégies spontanées permettant des réussites atypiques, enfin recherche des aides à apporter. Ces éléments qualitatifs qui renseignent sur la dynamique du fonctionnement mental de l'enfant, sur les mécanismes en œuvre derrière la performance, sont les clefs du diagnostic neuropsychologique.

-Tirer les conséquences des interprétations

Enfin, il faudra tirer les conséquences en termes de pronostic, de propositions thérapeutiques, de rééducation, de suppléances, d'aides techniques, d'adaptations (de la pédagogie, de l'entourage, de l'environnement, des exigences, etc…). Il semble évident que les suggestions thérapeutiques ne peuvent que succéder à la phase diagnostique évidemment indispensable pour faire des propositions motivées et efficaces.

Afin de mener à bien l'ensemble de ces quatre phases, certains préalables doivent être connus et maitrisés :

Distinction entre pathologies acquises vs développementales
La place de l'hypothèse psychoaffective dans les troubles cognitifs de l'enfant
Plasticité cérébrale et périodes sensibles
Le fonctionnement cérébral modulaire
Les principes généraux gouvernant le bilan neuropsychologique
Définition, caractéristiques et spécificité de l'évaluation neuropsychologique
La démarche du bilan neuropsychologique

Annexe 3 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Méthodologie de spécialisation 2

Code UE : UE2

ECUE n° 3 Formation à l'entretien d'intervention

Code ECUE : UE2/ECUE 3

Plan du cours

Introduction.

- Définition de l'entretien clinique.
- Objectifs de l'entretien clinique.
- Types d'entretien clinique.
- Mécanismes mis en jeu dans l'entretien clinique.

Entretien clinique et âges de la vie.

- Entretien avec le bébé et sa mère.
- Entretien avec l'enfant.
- Entretien avec l'adolescent.
- Entretien avec l'adulte.
- Entretien avec la personne âgée.

Entretien clinique et personnalité.

- Entretien avec la personnalité paranoïaque.
- Entretien avec la personnalité schizotypique et la personnalité schizoïde.
- Entretien avec l'histrionique.
- Entretien avec le narcissique.
- Entretien avec la personnalité limite.
- Entretien avec la personnalité dépendante.
- Entretien avec la personnalité obsessionnelle-compulsive.
- Entretien avec la personnalité évitante.
- Entretien avec la personnalité passive-agressive.
- Entretien avec la personnalité antisociale.

Fiche descriptive d'une unité d'enseignement (UE)
et des éléments constitutifs d'une unité d'enseignement (ECUE)

Intitulé de l'UE **Professionnalisation 2**

Nombre des crédits: 6
Code UE : UE3

Université : Université de Tunis	**Etablissement : Faculté des sciences humaines et sociales de Tunis**

Domaine de formation : Sciences humaines et sociales et théologie	**Mention : Psychologie**	
Diplôme et Parcours **LA ……..……..…… Parcours : ……** **MP Neuropsychologie clinique Parcours : Neuropsychologie clinique** **MR ……..……..…… … Parcours : …… ……**		**Semestre** **S1** **……**

1- Objectifs de l'UE (Savoirs, aptitudes et compétences)

Apprendre à rapporter les observations effectuées au cours du stage et d'appliquer les connaissances théoriques acquises au travers de la licence et de la première année de Master. Se familiariser avec les populations cliniques et observer les différentes étapes d'un bilan neuropsychologique auprès d'un neuropsychologue clinicien. Rapporter le vécu subjectif au cours des stages et partager les difficultés rencontrées tout au long des stages avec les autres étudiants et l'enseignant.

2- Pré-requis (définir les UE et les compétences indispensables pour suivre l'UE concernée)

Savoir théorique acquis en licence et en Master concernant les tableaux cliniques et les fonctions neuropsychologiques, savoir faire relatif à l'évaluation neuropsychologique en fonction de la population clinique et de ses spécificités, ainsi que le savoir être se rapportant à l'attitude clinique bienveillante et au sens d'écoute active.

3- Références bibliographiques

Fassin, D., & Rechtman, R. , (2007). *L'Empire du traumatisme, Enquête sur la condition de victime*. Flammarion

Jehel, L., Lopez, G., et al,. (2006). *Psycho-traumatologie : Evaluation, clinique, traitement*. Dunod

Jehel, L., Lopez, G., & Sabouraud-Seguin, A. (2006). *Psychothérapies des victimes. Traitements, évaluations, accompagnement*. Dunod : Paris.

Guay, S., & Marchand A. (2006). *Les troubles liés aux événements traumatiques*. Les Presses de l'Université de Montréal.

Vaiva, G., Lebigot, F., Ducroq F., & Goudemand, M., (2005). *Psychotraumatismes : prise en charge et traitements*. Masson.

4. Eléments constitutifs de l'UE (ECUE)

4.1- Enseignements

Eléments constitutifs	Volume des heures de formation présentielles (14 semaines				Crédits
	Cours	TD	TP	Autres	
1- Rapport de stage + présentation orale 2				125	4
2- Analyse des pratiques professionnelles 2		14			1
3- Prise en charge en situation	14			14	1

traumatique 2					
Total		14		125	6

4.2- Activités pratiques (Projets, stages, mémoires…..)

Activités pratiques de l'UE	Durée				Crédits
	Travaux sur terrain	Projets	Stages	Autres	
			X		
Total					

5- Contenu (descriptifs et plans des cours)

5.1- Enseignements (Présenter une description succincte des programmes de chaque ECUE et joindre le programme détaillé à la fiche descriptive de l'UE)

1- Rapport de stage + présentation orale 2: être capable d'une alliance entre la théorie et la pratique matérialisée par la rédaction d'un rapport de stage devant comporter impérativement pour le premier semestre la réalisation d'une mini étude de cas clinique en respect des normes de rédaction spécifiques.
2- Analyse des pratiques professionnelles 2: L'objectif de ce module est d'apporter aux étudiants de première année de master de neuropsychologie clinique un soutien psychique et un cadre contenant, leur permettant de partager leurs expériences de stage. Par l'écoute, les échanges interactifs et les jeux, les étudiants sont capables de rapporter les difficultés qu'ils rencontrent dans leurs lieux de stage. Les étudiants sont également appelés à s'interroger sur le métier de neuropsychologue clinicien, sur ses spécificités et ses exigences. Les étudiants doivent également être capables de décrire leurs lieux de stage, la structure, le rôle du neuropsychologue clinicien et les outils utilisés (entretien, tests neuropsychologiques…).
3- Prise en charge en situation traumatique 2: l'objectif de ce module est de présenter les concepts-clés relatifs au psycho-traumatisme et les différents types de traumatismes. Il vise également à présenter les tableaux cliniques se rapportant aux troubles psycho-traumatiques.

5.2- Activités pratiques de l'UE (Présenter une description succincte des objectifs, des contenus et des procédures d'organisation de chaque activité)

1- Rapport de stage + présentation orale 2: la réalisation d'une mini étude de cas clinique
2- Analyse des pratiques professionnelles 2 : Table ronde et cadre contenant permettant aux étudiants de se confier et de partager leur vécu subjectif et les difficultés rencontrées dans les lieux de stage.

6- Méthodes pédagogiques et moyens didactiques spécifiques à l'UE (méthodes et outils pédagogiques, ouvrages de référence, recours aux TIC – possibilités d'enseignement à distance…)

……
……
……

7- Examens et évaluation des connaissances

7.1- Méthode d'évaluation et régime d'examens (Préciser le régime d'évaluation préconisé : contrôle continu uniquement ou régime mixte : contrôle continue et examens finaux)

ECUE 1 Rapport de stage + présentation orale 2 : Contrôle continu
ECUE 2 Analyse des pratiques professionnelles 2 : contrôle continu
ECUE 3 Prise en charge en situation traumatique 2 : contrôle continu
……

7.2 - Validation de l'UE (préciser les poids des épreuves d'examens pour le calcul de la moyenne de l'ECUE, les coefficients des ECUE et le coefficient de l'UE au sein du parcours).

ECUE	Contrôle continu				Examen final				Coef. de l'ECUE	Coef. de l'UE au sein du parcours
	EPREUVES			Pondéra-tion	EPREUVES			Pondération		
	Ecrit	Oral	TP et Autres		Ecrit	Oral	TP et Autres			
1- Rapport de stage + présentation orale 2			X						4	6
2- Analyse des pratiques professionnelles 2		X							1	
3- Prise en charge en situation traumatique			X						1	

7.3 - Validation des stages et des projets…..

……
……
……

Annexe 1 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Professionnalisation 2

Code UE : UE 3

ECUE n° 1 Stage 2

Code ECUE : UE3/ ECUE 1

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Apprendre à rapporter les activités réalisées au cours du stage
- Apprendre à observer les activités du neuropsychologue dans son lieu d'exercice
- La réalisation d'une mini étude de cas clinique

Plan du rapport à rédiger :

Remerciements

Introduction

1. Présentation du lieu de stage

1.1. Présentation de l'institution

1.2. Population accueillie

2. Missions du psychologue et activités du stagiaire

2.1. Missions du psychologue dans l'institution

1.3. Les activités de stage

3. Objectifs du stage professionnel

4. Etude de cas clinique

5. Réflexion

Conclusion

Références bibliographiques

Annexe 2 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Professionnalisation 2
Code UE : UE3

ECUE n° 2 Analyse des pratiques professionnelles 2

Code ECUE : UE3/ECUE 2

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Rapporter les expériences vécues au cours des stages
- Faire preuve d'un sens d'écoute et respecter les récits des autres étudiants
- Apprendre à gérer les situations difficiles et conflictuelles dans un milieu professionnel

Plan :

Séances d'analyse et de guidance

Annexe 3 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Professionnalisation 2

Code UE : UE3

ECUE n° 3 Prise en charge en situation traumatique

Code ECUE : UE3/ECUE 3

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

⇒ Initier l'étudiant aux différents champs de savoir et d'application du psychotraumatisme

⇒ Permettre à l'étudiant de différencier ces différents concepts et notions fondamentales

⇒ Permettre de différencier et d'adapter les méthodes et les techniques, souvent complémentaires, en fonction de la spécificité du champ et de l'objectif de l'évaluation clinique du psychotrauma.

Plan

Introduction

5. Généralité
   1.1. Historique
   1.2. Différence entre trauma et traumatisme
   1.3. L'évènement
      1.3.1. Émotionnellement choquant
      1.3.2. Émotionnellement traumatisant
6. La confrontation à l'évènement traumatique
7. Les troubles péritraumatiques
   3.1. La détresse péritraumatique
   3.2. La dissociation péritraumatique
8. Clinique du psychotraumatisme
   4.1. Symptômes de reviviscence du souvenir traumatique
   4.2. Symptômes d'évitement des stimuli qui peuvent déclencher des réviviscences de l'évènement traumatique
   4.3. Symptômes dissociatifs
   4.4. Symptômes dysphoriques
   4.5. Symptômes d'hyperactivation

1. Les troubles Co-morbides qui sont fréquemment associés aux troubles psychotraumatiques

2. Les mécanismes neurobiologiques au stress post-traumatique

3. Définitions :

   7.1. Louis Crocq

7.2. DSM IV

4. Les entités cliniques

8.1. Critères DSM de l'ESPT

8.2. Critères de l'état de stress aigu

5. Approches catégorielles du traumatisme

9.1. Les traumatismes de type I, II, III selon la classification de TERR

9.1.1. Traumatisme de type I

9.1.2. Traumatisme de type II

9.1.3. Traumatisme de type III

9.2. Les traumatismes simples et complexes

9.2.1. Traumatismes simples

9.2.2. Traumatismes complexes

9.3. Les traumatismes directs et indirects

9.3.1. Traumatismes directs

9.3.2. Traumatismes indirects, la traumatisation vicariante ou traumatisme par ricochet

6. Réalité des troubles psychotraumatiques

10.1. Les troubles psycho-traumatiques sont fréquents

10.2. Les causes

10.3. Circonstances de survenues

7. Les troubles psychiques spécifiques liés aux traumatismes

11.1. Les troubles psychiques spécifiques se répartissent en :

11.1.1. État de stress aigu

11.1.2. État de stress post traumatique

11.1.3. Symptômes de dissociation

11.1.4. État de stress post traumatique complexe (Trauma de type 2 de TERR)

11.2. Les troubles psychiques associés souvent sur le devant de la scène (Rappel)

11.3. Les troubles psychotraumatiques spécifiques chez l'enfant moins de 6 ans

11.4. Les troubles psychotraumatiques spécifiques chez plus de 6 ans

11.5. Les troubles psychotraumatiques spécifiques chez l'adolescent

8. Les autres conséquences :

12.1. Les conséquences sur la santé physique

12.2. Les conséquences sur la vie personnelle (attentive et amoureuse), sociale, scolaire, et professionnelle

9. Pronostic :

13.1. Pronostic est d'autant plus favorable

13.2. Les factures de gravité

13.3. Dans les traumatismes de type II avec un E.S.P.T complexe, la gravité augmente

10. Les différentes approches théoriques du trauma

14.1. Théorie psychanalytique

14.1.1. Conception du traumatisme psychologique de P. Janet

14.1.2. Conception Freudienne
14.1.3. La verbalisation
14.2. Approche cognitiviste du trauma
14.2.1. Explication cognitive
14.2.2. Explication comportementale
14.2.3. Vers un modèle différentiel
14.2.3.1. Les variables prédisposantes
14.2.3.2. Les variables modératrices
14.2.3.3. Les variables médiatrices

Conclusion

Fiche descriptive d'une unité d'enseignement (UE)
et des éléments constitutifs d'une unité d'enseignement (ECUE)

Intitulé de l'UE
Outils et méthodologie 2

Nombre des crédits:
Code UE : UE4

Université : Université de Tunis	**Etablissement : Faculté des sciences humaines et sociales de Tunis**

Domaine de formation : Sciences humaines et sociales de Tunis	**Mention : Psychologie**	
Diplôme et Parcours **LA ……..……..…… Parcours : ……** **MP Neuropsychologie clinique Parcours : Neuropsychologie clinique** **MR ……..……..…… Parcours : …… ……**		**Semestre** **……2……** **……**

1- Objectifs de l'UE (Savoirs, aptitudes et compétences)

Cette unité s'inscrit dans la continuité de l'unité « Outils et Méthodologie 1 » enseignée au cours du premier semestre.
Acquérir les compétences nécessaires à la rédaction, voire la publication, d'un travail de recherche. Les étudiants sont appelés à lire et présenter des articles en anglais. Il leur est également demandé d'apprendre à rédiger un travail de recherche en anglais. De plus, ils doivent apprendre à effectuer un traitement informatisé des données et à les analyser par un logiciel de traitement statistique. Les étudiants sont également appelés à connaitre la structure d'un travail de recherche et acquérir les compétences nécessaires à sa rédaction et sa mise en page, tout en respectant les normes de l'APA.

2- Pré-requis (définir les UE et les compétences indispensables pour suivre l'UE concernée)

Les étudiants doivent posséder des capacités de raisonnement méthodologique et d'argumentation logique afin de défendre leur projet de recherche. De plus, ils doivent être en mesure de tirer profit des données théoriques et empiriques (en français et en anglais) et de s'y référer dans la rédaction de leur travail de recherche. De même, les étudiants doivent être capables d'opérationnaliser leurs variables d'étude et de les analyser à l'aide d'un logiciel statistique.

3- Références bibliographiques

Rosnow, R. L., & Rosnow, M. (2008). *Writing papers in psychology*. Nelson Education.

American Psychological Association. (2009). *Publication Manual of the American Psychological Association* (6th Edition). Washington, DC: American Psychological Association.

Cairn info

4. Eléments constitutifs de l'UE (ECUE)

4.1- Enseignements

Eléments constitutifs	Volume des heures de formation présentielles (14 semaines				Crédits
	Cours	TD	TP	Autres	
1- Anglais 2		14		14	1
2-Traitement informatisé des données 2		14		14	1
3- Séminaire de recherche appliquée		14		14	2
Total					4

4.2- Activités pratiques (Projets, stages, mémoires…..)

Activités pratiques de l'UE	Durée				Crédits
	Travaux sur terrain	Projets	Stages	Autres	
Total					

5- Contenu (descriptifs et plans des cours)

5.1- Enseignements (Présenter une description succincte des programmes de chaque ECUE et joindre le programme détaillé à la fiche descriptive de l'UE)

1. ECUE 1 Anglais 2 : L'objectif de ce module est d'aider les étudiants à acquérir les compétences nécessaires à une autonomie linguistique en anglais. De plus, ils doivent apprendre à communiquer leur expertise professionnelle dans un contexte international. De même, à travers ce module, il leur est demandé d'apprendre à effectuer des recherches de références, à les analyser et à rédiger des travaux de recherche ou des communications, voire des articles scientifiques en anglais.
2- ECUE 2 Traitement informatisé des données 2 : Apprendre à traiter des données, à manipuler des logiciels statistiques et à interpréter les résultats des tests utilisés.
3- ECUE 3 Séminaire de recherche appliquée : Maitriser la structure d'un travail de recherche et apprendre à rédiger un projet de recherche en respectant les normes de l'APA.

5.2- Activités pratiques de l'UE (Présenter une description succincte des objectifs, des contenus et des procédures d'organisation de chaque activité)

1- Lire et présenter des articles rédigés en anglais et apprendre à rédiger en anglais.
2- Apprendre à traiter des données, à les analyser par un logiciel statistique et à interpréter les résultats obtenus.
3- Maitriser la structure d'un travail de recherche et apprendre à rédiger un projet de recherche en respectant les normes de l'APA.

6- Méthodes pédagogiques et moyens didactiques spécifiques à l'UE (méthodes et outils pédagogiques, ouvrages de référence, recours aux TIC – possibilités d'enseignement à distance…)

Des ordinateurs et logiciels statistiques
Des ouvrages et des articles présentant les normes de l'APA
……
……

7- Examens et évaluation des connaissances

7.1- Méthode d'évaluation et régime d'examens (Préciser le régime d'évaluation préconisé : contrôle continu uniquement ou régime mixte : contrôle continue et examens finaux)

ECUE 1 **Anglais 2** : Contrôle continu
ECUE 2 **Traitement informatisé des données 2** : contrôle continu
ECUE 3 **Séminaire de recherche appliquée** : contrôle continu
……

7.2 - Validation de l'UE (préciser les poids des épreuves d'examens pour le calcul de la moyenne de l'ECUE, les coefficients des ECUE et le coefficient de l'UE au sein du parcours).

ECUE	Contrôle continu				Examen final				Coef. de l'ECUE	Coef. de l'UE au sein du parcours
	EPREUVES			Pondéra-tion	EPREUVES			Pondération		
	Ecrit	Oral	TP et Autres		Ecrit	Oral	TP et Autres			
2. Anglais 2	X								1	6
2- Traitement informatisé des données 2			X						2	

3- Séminaire de recherche appliquée		**X**							**1**	

7.3 - Validation des stages et des projets…..

……
……
……
……

Annexe 1 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Outils et Méthodologie 2

Code UE : M1S1-4

ECUE n° 1 Anglais 2

Code ECUE : ……...

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Apprendre à lire et présenter des articles rédigés en anglais.
- Apprendre à rédiger des textes scientifiques en anglais.

Annexe 2 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Outils et Méthodologie 2

Code UE : UE 4

ECUE n° 2 Traitement informatisé des données 2

Code ECUE : UE4/ ECUE 2

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Apprendre à insérer une base de données sur Excel
- Apprendre à appliquer des analyses statistiques à des variables numériques et qualitatives par l'intermédiaire d'un logiciel informatisé (Statistica/ SPSS)
- Apprendre à interpréter les résultats obtenus suite aux analyses statistiques

Chapitre I : Traitement informatisé de données

- Faire le tri des données relevées au cours d'un travail de recherche
- Insérer correctement les données pertinentes sur Excel
- Opérer à des calculs de moyennes, de médianes, d'écarts-types…
-

Chapitre II : Analyse statistique des données

- Effectuer des tests de normalité d'une distribution et relever les indices nécessaires
- Faire la distinction entre tests paramétriques et non-paramétriques et savoir quand il faut utiliser les uns et les autres
- Connaitre les différents tests paramétriques et non-paramétriques appliqués en psychologie et la fonction de chacun d'eux
- Opérer à des simulations sur un logiciel statistique en appliquant les connaissances acquises tout au long du semestre
- Relever les indices pertinents en fonction du test appliqué et présenter les résultats sous forme de graphiques

Chapitre III : Interprétation des résultats obtenus aux analyses statistiques

- Comprendre la signification des résultats obtenus et les interpréter en termes de différences ou de liens significatifs (ou non) entre les variables
- Justifier le choix des tests statistiques employés
- Effectuer une interprétation des résultats quantitatifs et qualitatifs en termes de comportement humain
- Présenter les résultats obtenus dans un travail de recherche

Annexe 3 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Outils et Méthodologie 2

Code UE : UE4

ECUE n° 3 Séminaire de recherche 2

Code ECUE : UE4/ ECUE 3

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Apprendre à rédiger un projet de mémoire
- Apprendre à rédiger un travail de recherche en respectant les normes de l'APA

Plan d'un travail de recherche (mémoire) :

Introduction

6. **Partie théorique**
7. **Problématique et hypothèses**
8. **Méthode**
   - Population de l'étude
   - Matériel
   - Procédure
   - Outils statistiques
9. **Analyse et interprétation des résultats**
10. **Discussion générale**

Conclusion

Références et webographie

Annexes

Fiche descriptive d'une unité d'enseignement (UE)
et des éléments constitutifs d'une unité d'enseignement (ECUE)

Intitulé de l'UE Théorie de spécialisation 3

Nombre des crédits: 6
Code UE : UE1

Université : Université de Tunis	**Etablissement :** Faculté des sciences humaines et sociales de Tunis

Domaine de formation : Sciences humaines et sociales et éthologie	**Mention :** Psychologie	
Diplôme et Parcours **LA** ……..……..…… **Parcours :** …… **MP** Neuropsychologie clinique **Parcours :** Neuropsychologie clinique **MR** ……..……..…… … **Parcours :** …… ……		**Semestre** **S2**

1- Objectifs de l'UE (Savoirs, aptitudes et compétences)

L'objectif de cette unité d'enseignement est d'amener l'étudiant à effectuer un diagnostic différentiel entre une problématique développementale neurodégénérative et une pathologie acquise. L'étudiant est également appelé à cerner les spécificités émotionnelles d'un trouble psychiatrique voire un trouble organique. Concernant la neuropsychologie de l'enfant, l'étudiant est appelé à maitriser les principaux troubles affectant les principaux troubles affectant le fonctionnement neuropsychologique notamment le langage. Aussi une connaissance des caractéristiques développementales microscopiques et macroscopiques du cerveau, ainsi que les troubles l'affectant est requis.

Ainsi, l'étudiant peut :

- Acquérir des connaissances au niveau de la description, de l'étiologie et des traitements de différents troubles mentaux
- Connaître les différents courants (paradigmes) qui influencent la façon dont on étudie, conceptualise et traite les différents troubles de santé mentale dans leurs différentes acceptations (émotions, cognitions)
- Acquérir des compétences théoriques et méthodologiques qui permettent d'identifier les symptômes et d'analyser l'état clinique du patient en intégrant divers points de vue (psychopathologie, psychologie cognitive et neuropsychologie).

2- Pré-requis (définir les UE et les compétences indispensables pour suivre l'UE concernée)

Connaitre les modèles théoriques de la psychologie et de la neuropsychologie cognitive et les tableaux cliniques des troubles psychiatriques et neurodégénératives, ainsi que les troubles envahissants du développement. Cette unité fait également appel à :
- la psychopathologie de l'adulte et de l'enfant
- la psychologie clinique
- les méthodes d'évaluation et d'intervention en neuropsychologie
- la neuropathologie et neurologie du comportement

3- Références bibliographiques

Poncelet, M., Majerus, S., & Van der Linden, M. (2009). *Traité de neuropsychologie de l'enfant*. Solal.

van der Linden, M., & Ceschi, G. (2008). *Traité de psychopathologie cognitive (Tome I : Bases théoriques)*. Solal.

American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*, Fifth Edition. Arlington: APA.

Andrasik, F. (2006). *Comprehensive handbook of personality and psychopathology*. Volume 2 Adult psychopathology. New Jersey: John Wiley & Sons, Inc.

Debray, Q., Granger, B. & Azaïs, F. (2010). *Psychopathologie de l'adulte*. (4ème édition). Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson SAS.

Van der Linden, M., Danion, J-M. et Agniel, A. (2001). *La psychopathologie : une approche cognitive et neuropsychologique*. Marseille : Solal.

4. Eléments constitutifs de l'UE (ECUE)

4.1- Enseignements

Eléments constitutifs	Volume des heures de formation présentielles (14 semaines				Crédits
	Cours	**TD**	**TP**	**Autres**	
1- Psychopathologie cognitive 2	28				2
2-Neuropsychologie du vieillissement 2	28				2
3- Questions spécifiques en neuropsychologie de l'enfant 1	28				2
4- Neurologie et neurosciences du comportement					
Total					10

4.2- Activités pratiques (Projets, stages, mémoires…..)

Activités pratiques de l'UE	Durée				Crédits
	Travaux sur terrain	Projets	Stages	Autres	
Total					

5- Contenu (descriptifs et plans des cours)

5.1- Enseignements (Présenter une description succincte des programmes de chaque ECUE et joindre le programme détaillé à la fiche descriptive de l'UE)

1- Psychopathologie cognitive 2 : Le cours se propose d'apporter un éclairage convergent sur certaines pathologies psychiatriques, ce qui permet de parfaire leur compréhension. Les symptômes majeurs de ces pathologies sont en effet expliqués à la lumière de l'approche cognitive et neuropsychologique en plus de celle issue de l'approche psychopathologique classique. Ceci permet, à terme, de développer un point de vue critique, nuancé et intégratif sur .les différents troubles de santé mentale, leur étiologie, ainsi que leur traitement Les principaux thèmes abordés : dépression, anxiété, attaques de panique, anxiété sociale, troubles obsessionnels compulsifs, syndrome de stress post-traumatique, autisme, hallucinations, personnalité antisociale.
2- **Neuropsychologie du vieillissement 2 :** Connaitre les spécificités du vieillissement normal et pathologique, ainsi que les techniques d'évaluation et de prise en charge des personnes âgées.
3- Questions spécifiques en neuropsychologie de l'enfant 1 : cerner les principaux troubles neuropsychologiques affectant le développement de l'enfant dans différents secteurs de fonctionnement.

3- Neurologie et neurosciences du comportement : cerner les principales étapes du développement microscopiques et macroscopiques du cerveau à un niveau anatomique et fonctionnel et identifier les principales atteintes cérébrales pouvant altérer ce développement.

5.2- Activités pratiques de l'UE (Présenter une description succincte des objectifs, des contenus et des procédures d'organisation de chaque activité)

1- …….....…… ……
2- …….....…… ……

6- Méthodes pédagogiques et moyens didactiques spécifiques à l'UE (méthodes et outils pédagogiques, ouvrages de référence, recours aux TIC – possibilités d'enseignement à distance…)

……
……
……
……

7- Examens et évaluation des connaissances

7.1- Méthode d'évaluation et régime d'examens (Préciser le régime d'évaluation préconisé : contrôle continu uniquement ou régime mixte : contrôle continue et examens finaux)

Psychopathologie cognitive 2 : régime mixte
Neuropsychologie du vieillissement 2 : régime mixte
Questions spécifiques en neuropsychologie de l'enfant 1: régime mixte
Neurologie et neurosciences du comportement : régime mixte

7.2 - Validation de l'UE (préciser les poids des épreuves d'examens pour le calcul de la moyenne de l'ECUE, les coefficients des ECUE et le coefficient de l'UE au sein du parcours).

ECUE	Contrôle continu				Examen final				Coef. de l'ECUE	Coef. de l'UE au sein du parcours
	EPREUVES			Pondéra-tion	EPREUVES			Pondé-ration		
	Ecrit	Oral	TP et Autres		Ecrit	Oral	TP et Autres			
1- Psychopathologie cognitive 2					x				2	10
2- Neuropsychologie du vieillissement					X				2	
3- Questions spécifiques en neuropsychologie de l'enfant					x				4	
4- Neurologie et neurosciences du comportement					x				2	
									10	

7.3 - Validation des stages et des projets…..

……
……
……
……

Annexe 2 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Théorie de spécialisation **3**

Code UE : UE1

ECUE n° 1 Psychopathologie cognitive 2

Code ECUE : UE1/ECUE 1

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Établir des liens entre psychopathologie, psychologie cognitive et neuropsychologie dans le cadre de l'abord de certains problèmes de santé mentale.
- Aider l'étudiant à mieux comprendre les problèmes cognitifs, émotionnels, neuropsychologiques et relationnels pouvant s'observer chez les personnes adultes, dans le contexte de certains états psychopathologiques (dépression, trouble obsessionnel compulsif, schizophrénie, etc.).

Chapitre 1 : Les systèmes de classification des maladies mentales

1. La classification française des troubles mentaux de l'enfant et de l'adolescent
2. La CIM
3. Le DSM

Chapitre 2 : Les troubles anxieux

1. Critères diagnostiques (DSM V)
2. Cognition et anxiété
2.1. La mémoire
2.1.1. Rôle du type d'information
2.1.2. Dissociation mémoire implicite/mémoire explicite
2.2. L'attention
2.2.1. L'hypervigilance
2.2.2. Le « biais préattentif » et la valence émotionnelle
2.3. Le jugement et l'anxiété
3. Neuropsychologie de l'anxiété

Chapitre 3 : La dépression

1. Classification et critères diagnostiques
2. Particularités cognitives de la dépression
2.1. Les pensées intrusives
2.2. Le contrôle de la pensée
2.3. Conséquences sur les prises en charge
4. Aspects neuropsychologiques
4.1. Le cortex préfrontal
4.2. Le cortex cingulaire antérieur
4.3. L'hippocampe
4.4. L'amygdale

Chapitre 4 : L'autisme

1. Sémiologie
2. Critères diagnostiques
3. Manifestations cognitives de l'autisme
3.1. Mémoire
3.2. Langage
3.3. Mouvement et praxies
3.4. Perception
3.5. Fonctions exécutives
3.6. Théories de l'esprit
4. Neuropsychologie de l'autisme

Chapitre 5 : Les hallucinations

1. Hallucination, illusion, rêve, hallucinose
2. Critères diagnostiques des troubles perceptifs
3. Perspective cognitive des hallucinations dans la schizophrénie
3.1. Les théories explicatives
3.2. Le contrôle de la réalité dans les hallucinations
3.3. Le traitement sémantique
3.4. Le traitement des informations émotionnelles
4. Analyse neuropsychologique des hallucinations visuelles et auditives

Chapitre 6 : La personnalité antisociale (psychopathie)

1. Sémiologie et diagnostic
2. Les processus cognitifs
2.1. Le langage
2.2. L'attention
3. Les processus affectifs
4. Neuropsychologie de la personnalité antisociale

Chapitre 7 : Le stress post-traumatique

1. Signes cliniques et diagnostic
2. Processus cognitifs dans le SPT
2.1. Mémoire et conditionnement
2.2. Mémoire et émotion
2.3. Mémoire implicite et mémoire explicite
2.4. La représentation mnésique et émotionnelle
3. Biologie du SPT
4. Implications sur les prises en charge

Chapitre 8 : Le trouble obsessionnel compulsif

1. Sémiologie et critères diagnostiques
2. Les processus cognitifs
2.1. Le fonctionnement mnésique
2.2. Les processus d'inhibition
3. L'approche cognitivo-comportementale du toc
4. Neuropsychologie et biologie du TOC

Annexe 2 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Théorie de spécialisation 3
Code UE : UE 1

ECUE n° 2 Neuropsychologie du vieillissement 2
Code ECUE : UE1/ ECUE 3

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Écouter, comprendre, et communiquer avec la personne âgée en tant que personne unique avec sa sensibilité, son vécu et ses besoins, qu'elle présente ou non des troubles d'origine psychiatrique et/ ou une maladie neurodégénérative.
- Identifier et comprendre les différents troubles de la santé mentale chez l'ainé et leurs manifestations cliniques.
- Comprendre les différences et spécificités des démarches diagnostiques et thérapeutiques adoptées en psychogériatrie par rapport à celles de la psychologie de l'adulte.
- Diagnostic et diagnostic différentiel entre les différents types de démence, entre démence et syndrome confusionnel, entre dépression et démence.
- Conseiller et orienter les proches des patients présentant des troubles cognitifs/une pathologie neurodégénérative ou un trouble mental.
- Etablir et planifier un programme d'intervention adaptées à la situation de l'ainé et de son entourage en concertation avec les autres intervenants.

Chapitre 1 : Le vieillissement normal

1.1. Définitions et terminologie
1.2. Aspects démographiques
1.3. Les théories du vieillissement
1.4. Psychologie du vieillissement
1.4.1. Perspectives psychobiologiques
1.4.2. Perspectives psychologiques
1.4.3. Perspectives socioculturelles
1.5. Physiologie du vieillissement
1.5.1. Les rôles de l'hérédité et de l'environnement
1.5.2. Croissance et décroissance
1.5.3. L'involution fonctionnelle de la sénescence
1.5.4. Caractère différentiel du vieillissement
1.5.5. Le vieillissement différentiel ; "idéal" vs "normal"
1.5.5.1. L'hétérogénéité du vieillissement physiologique (changements fonctionnels et anatomiques)
1.5.5.2. Le maintien de la compétence physiologique
1.5.6. Vie sexuelle de l'âge avancé

Chapitre 2 : Les troubles névrotiques et anxieux

1. Classification
2. L'anxiété

2.1. L’anxiété-symptôme
2.2. L'anxiété réactionnelle
2.3. La névrose d’angoisse (attaques de panique, anxiété généralisée)
2.4. Trouble anxieux et comorbidité
3. Les troubles névrotiques
3.1. L’hypocondrie névrotique
3.2. Les névroses hystériques
3.3. Les névroses obsessionnelles
3.4. L'anxiété secondaire
3.5. Les troubles psychosomatiques
4. Les réactions dépressives
5. Les phobies
6. Les états de stress aigu et post traumatiques
7. Prise en charge

Chapitre 3 : La dépression chez le sujet âgé

1. Épidémiologie et facteurs de risque
2. Aspects étiologiques et nosographiques
3. Spécificités diagnostiques et cliniques
4. Formes cliniques
4.1. La dépression mélancolique
4.1.1. Le syndrome de glissement
4.1.2. La dépression mélancolique délirante
4.2. La dépression hostile
4.3. Dépression et anxiété
4.4. La dépression anxieuse
4.5. Dépression, maladies somatiques et plaintes somatiques
4.5.1. Dépressions secondaires à des maladies somatiques
4.5.2. Dépression et troubles somatiques
4.5.3. Dépression et plainte somatique
4.6. La notion de dépression à début tardif
4.7. La dépression avec altération cognitive : les pseudo-démences
4.8. Dépression et démence
4.9. La dépression vasculaire
4.10. La dépression post-AVC
4.11. Les équivalents dépressifs
5. Évolution et pronostic

Chapitre 4 : Les troubles psychotiques

1. Classification (DSM V) des psychoses de l'adulte.
2. Évolution des psychoses endogènes ayant débuté avant le 3ème âge
3. Les psychoses tardives
3.1. Psychoses aiguës ou subaiguës
3.2. Dépressions et manies
3.3. Délires chroniques d'apparition tardive
3.3.1. Le syndrome de Charles Bonnet
3.3.2. Le syndrome du bandeau
3.3.3. Le syndrome de Jean Lhermitte
3.3.4. Les idées délirantes dans les démences
4. La confusion mentale du sujet âgé

4.1. États confusionnels simples
4.2. États confuso-oniriques
4.3. États confuso-oniriques et démences
5. Thérapeutique

Chapitre 5 : Les affections neuropsychologiques ; les démences séniles et préséniles

1. Données épidémiologiques
2. Aspects cliniques des syndromes démentiels
2.1. Les fonctions intellectuelles globales
2.1.1. Les fonctions mnésiques
2.1.2. Les fonctions symboliques
3.1.3. La pensée abstraite et le raisonnement
3.1.4. Le Jugement
2.2. La personnalité et le comportement
2.2.1. Hétérogénéité et moment d'apparition
2.2.2. Sémiologie
2.2.3. Quels traitements ?
2.3. Les signes neurologiques
3.2. La typologie sémiologique
4. Classification
5. Étiologies des démences
5.1. Les démences secondaires
5.2. Les démences vasculaires
5.3. Les démences primitives
5.4. Les démences mixtes
6. Le diagnostic différentiel
6.1. Les pseudo-démences
6.2. La confusion mentale
6.3. L'aphasie de Wernicke
6.4. Le vieillissement normal

Chapitre 6 : L'examen clinique du sujet âgé

1. La prise de contact
2. L'anamnèse
3. L'examen
3.1. Observation clinique de l'état général
3.2. Les fonctions intellectuelles
3.3. Le comportement, la personnalité et les affects
3.4. L'évaluation gériatrique
4. Le diagnostic fonctionnel
5. Les problèmes de diagnostic, de pronostic et de traitement

Chapitre 7 : Evaluation de l'autonomie (ADL & IADL)

1. Présentation du matériel
2. Rationnel de l'outil
3. Passation et cotation
4. Travaux de validation en Tunisie et ailleurs
5. Exercice d'application

Chapitre 8 : Evaluation du fonctionnement cognitif global (MMSE & TMMSE)

1. Présentation du matériel
2. Rationnel de l'outil
3. Passation et cotation
4. Travaux de validation en Tunisie et ailleurs
5. Exercice d'application

Chapitre 9 : Evaluation de la dépression (L'échelle de dépression gériatrique GDS & CORNEL L'échelle de Cornell de dépression dans les démences)

1. Présentation du matériel
2. Rationnel de l'outil
3. Passation et cotation
4. Travaux de validation en Tunisie et ailleurs
5. Exercice d'application

Chapitre 10 : Dépistage, évaluation et suivie de la maladie d'Alzheimer (ADAS-cog et non cog)

1. Présentation du matériel
2. Rationnel de l'outil
3. Passation et cotation
4. Travaux de validation en Tunisie et ailleurs
5. Exercice d'application

Chapitre 11 : Evaluation de la personnalité (SAT)

1. Présentation du matériel
2. Rationnel de l'outil
3. Passation et cotation
4. Travaux de validation
5. Exercice d'application

Annexe 3 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Théorie de spécialisation 3

Code UE : UE1

ECUE n° 3 Questions spécifiques en neuropsychologie de l'enfant

Code ECUE : UE1/ECUE 3

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

La neuropsychologie de l'enfant reste un domaine insuffisamment étudié, surtout si on la compare à l'autre extrême du continuum développemental, c'est-à-dire les troubles cognitifs liés au vieillissement normal et anormal, en prenant comme cas de figure la maladie d'Alzheimer. La neuropsychologie de l'enfant concerne en réalité un champ très vaste, allant des troubles d'apprentissage avec ou sans corrélat génétique et cérébral clairement établi aux troubles liés à des lésions cérébrales acquises suite à des traumatismes crâniens ou des accidents vasculaires cérébraux, en passant par les dysfonctionnements cérébraux, temporaires tels que ceux causés par certains troubles épileptiques. Ces différentes situations nécessitent des cadres théoriques propres, avec des méthodologies expérimentales adaptées et parfois particulières. Ainsi, les difficultés cognitives observées dans différents syndromes génétiques reflètent-elles des anomalies cognitives au sens strict du terme, ou reflètent-elles plus particulièrement le résultat 'normal' d'un développement cognitif qui ne se fait pas selon le tracé et les contraintes neurogénétiques habituelles, sans pour autant pouvoir parler de développement cognitif déficitaire ? Est-ce que le postulat de la modularité des fonctions cognitives, concept Fodorien constituant les fondements de la neuropsychologie de l'adulte traditionnelle, a encore du sens pour l'étude des difficultés cognitives qui apparaissent au cours de certains troubles neurodéveloppementaux ? Le but de ce module n'est pas de répondre à ces questions qui seront abordées à travers les différents chapitres proposés dans ce cours. Nous souhaitons ici attirer l'attention quant à un changement de champ de vision et de cadre théorique qui est parfois nécessaire quand un neuropsychologue formé à la neuropsychologie de l'adulte est confronté à la problématique des troubles cognitifs apparaissant chez l'enfant où une grande partie des fonctions cognitives est en train de se mettre en place. En effet, trop souvent le cadre théorique de la modularité stricte des fonctions cognitives, appliqué en neuropsychologie de l'adulte, a été transposé tel quel à l'évaluation et à la rééducation des difficultés cognitives apparaissant chez l'enfant. Le but de ce module est de transcender cette situation, en offrant aux étudiants de neuropsychologie une vision précise et spécifique des connaissances scientifiques actuelles concernant les populations, fréquentes et moins fréquentes, rencontrées en neuropsychologie de l'enfant. Une partie de ces chapitres sera fondamentale, en posant les bases neurobiologiques et méthodologiques de l'étude du développement cérébral et cognitif de l'enfant.

Plan

I- Introduction

A. Aspects développementaux

1. Notions de pathologies acquises versus développementales
   a. Les pathologies acquises
   b. Les pathologies développementales
   c. Les pathologies développementales renvoient à …
2. Place de l'hypothèse psychoaffective dans les troubles cognitifs de l'enfant
3. Plasticité cérébrale et périodes sensibles

B. Fonctionnement cérébral modulaire

1. Un cadre intégrant les notions développementales
2. Une architecture modulaire
3. Principes généraux gouvernant le bilan neuropsychologique

C. L'évaluation neuropsychologique

D. La démarche du bilan neuropsychologique

II- L'anamnèse dans le bilan neuropsychologique de l'enfant

A. Origine et but de la demande

1. Origine de la demande
2. But de la demande

B. L'interlocuteur

C. Le contenu de l'entretien

1. Cerner le(s) problème(s)
2. L'histoire de l'enfant (Niveau médical et scolaire)
   a. Développement général
   b. Développement psychomoteur
   c. Développement du langage
   d. Histoire scolaire de l'enfant
   e. Développement psychoaffectif

D. Autres observations

E. Orientation du bilan neuropsychologique

III- L'évaluation psychométrique

A. Introduction

B. Les tests

1. Tests «multi-tâches » (Composites)
2. Tests « mono-tâches »
3. Déficit mental versus Troubles spécifiques des apprentissages (TSA)

C. Analyse neuropsychologique des différents sub-tests des échelles de Wechsler

1. Les épreuves verbales
2. Les épreuves non-verbales
3. Expliciter le lien avec les symptômes

IV- Les troubles du langage : La dysphasie

A. Principes généraux de l'évaluation

B. Authentifier le trouble du langage

C. Affirmer la spécificité linguistique du trouble

D. Pathologie du langage

E. Epreuves de langage

Annexe 4 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Théorie de spécialisation 3

Code UE : UE1

ECUE n° 4 Neurologie et neurosciences du comportement

Code ECUE : UE1/ECUE 4

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Cerner les principales étapes du développement microscopiques et macroscopiques du cerveau à un niveau anatomique et fonctionnel et
- Identifier les principales atteintes cérébrales pouvant altérer ce développement.

Plan :

1. Développement macroscopique du cerveau
2. Développement microscopique du cerveau
3. Malformations et troubles neuropsychologiques associés

Fiche descriptive d'une unité d'enseignement (UE)
et des éléments constitutifs d'une unité d'enseignement (ECUE)

Intitulé de l'UE
Méthodologie de spécialisation 3

Nombre des crédits: 10
Code UE : UE2

Université : Université de Tunis	**Établissement : Faculté des sciences humaines et sociales de Tunis**

Domaine de formation : Sciences humaines et sociales et théologie	**Mention : Psychologie**	
Diplôme et Parcours **LA ……..……..…… Parcours : ……** **MP Neuropsychologie clinique** **Parcours : Neuropsychologie clinique** **MR ……..……..…… Parcours : …… ……**		**Semestre** **S3**

1- Objectifs de l'UE (Savoirs, aptitudes et compétences)

- Connaitre les méthodes d'évaluation en neuropsychologie de l'enfant, de l'adulte et de la personne ;
- Connaitre les mécanismes de la récupération neurophysiologique et les variables y intervenant ;
- Maîtriser les objectifs de la réhabilitation, ainsi que les différentes stratégies de prise en charge auxquelles peut recourir le neuropsychologue lors d'une intervention auprès d'un enfant, un adulte et une personne âgée ;
- Maîtriser les différentes approches possibles en termes de prise en charge de l'enfant, l'adulte et de la personne âgée ;
- Être capable de mettre sur pied un plan d'évaluation de l'efficacité du traitement.

2- Pré-requis (définir les UE et les compétences indispensables pour suivre l'UE concernée)

- Méthodes d'évaluation et d'intervention en neuropsychologie /Évaluation neuropsychologique de l'adulte, l'enfant et le sujet âgé.
- Méthodes de réhabilitation cognitive de l'adulte et de la personne âgée en neuropsychologie
- Techniques et méthodes de remédiation cognitive

3- Références bibliographiques

Botez-Marquard, T. & Boller, F. (2005). *Neuropsychologie clinique et neurologie du comportement*. (3ème Edition). Montréal : Les presses de l'Université de Montréal.

Lezak, M. D. (1995). *Neuropsychological assessment.* (Third ed.). New York: Oxford University Press.

Seron, X. & Van Der Linden, M. (éd.).(2014). *Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte*. Tome 1 - Évaluation. (2e éd). Marseille : Solal.

Braun, C-M.J. (1997). *Evaluation neuropsychologique*. Montréal : Décarie Editeur

Haywood, H-C., & Lidz, C-S. (2007). *Dynamic Assessment in Practice: Clinical and Educational Applications*. New York : Cambridge University Press

Lautrey, J., Chartier, D., Loarer, E., Debray R., Dufay, C., Pasquier, D., Yerle, A. (1994). L'évaluation du potentiel d'apprentissage : état de la question, In M. Huteau (Eds.), *Les techniques psychologiques d'évaluation des personnes* (pp. 134-163). Issy-les-Moulineaux : EAP

D'Hainaut, L. (1986). *L'interdisciplinarité dans l'enseignement général*. Papier présenté au Colloque international sur l'interdisciplinarité dans l'enseignement général, Paris. Retrieved from : http://www.unesco.org/education/pdf/31_14_f.pdf.

4. Eléments constitutifs de l'UE (ECUE)

4.1- Enseignements

Eléments constitutifs	Volume des heures de formation présentielles (14 semaines				Crédits
	Cours	TD	TP	Autres	
1- Evaluation clinique de l'adulte et de l'enfant	28	14			2
2- Réhabilitation 1	28				4
3- Remédiation cognitive 1	14	14			4
Total					10

4.2- Activités pratiques (Projets, stages, mémoires…..)

Activités pratiques de l'UE	Durée				Crédits
	Travaux sur terrain	Projets	Stages	Autres	
Total					

5- Contenu (descriptifs et plans des cours)

5.1- Enseignements (Présenter une description succincte des programmes de chaque ECUE et joindre le programme détaillé à la fiche descriptive de l'UE)

1- **ECUE Evaluation clinique de l'adulte et de l'enfant :** Ce cours se focalise sur des questions relatives à l'exercice du métier de neuropsychologue clinicien dans différents cadres et domaines d'intervention. Les questions relatives à l'évaluation neuropsychologique sont d'abord étudiées. Ensuite, les modalités de collaboration pluri- et interdisciplinaire sont spécifiées.
2- **ECUE Réhabilitation 1 :** Les mécanismes de la récupération neurobiologique spontanée après lésion cérébrale. Les méthodes, les objectifs et les stratégies de la revalidation en neuropsychologie de l'adulte et de l'ainé, l'évaluation de l'efficacité de la réhabilitation.
3- **ECUE Remédiation cognitive 1 :** Ce cours se focalise sur l'intervention neuropsychologique à visée thérapeutique. La démarche méthodologique générale est d'abord exposée. Ensuite, les étudiants sont appelés à exercer les techniques de la Remédiation Cognitive apprises pour différentes fonctions et activités.

5.2- Activités pratiques de l'UE (Présenter une description succincte des objectifs, des contenus et des procédures d'organisation de chaque activité)

1- ……...……
……
2- ……...……
……

6- Méthodes pédagogiques et moyens didactiques spécifiques à l'UE (méthodes et outils pédagogiques, ouvrages de référence, recours aux TIC – possibilités d'enseignement à distance…)

Ouvrages de référence :

Christensen, A-L. & and Uzzell, B. P. (Ed.). (2000). *International Handbook of Neuropsychological Rehabilitation*. New York: Springer Science+Business Media.

Seron, X. & Van Der Linden, M. (éd.).(2014). *Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte*. Tome 2 - Revalidation. (2e éd). Marseille : Solal.

Wilson, B. A., Gracey, F., Evans, J. J. & Bateman, A. (2009). *Neuropsychological Rehabilitation Theory,*

Models, Therapy and Outcome. New York : Cambridge University Press
Wilson, B. (Ed.). (2005). *Neuropsychological rehabilitation : theory and practice*. The Netherlands: Swets & Zeitlinger Publishers.

7- Examens et évaluation des connaissances

7.1- Méthode d'évaluation et régime d'examens (Préciser le régime d'évaluation préconisé : contrôle continu uniquement ou régime mixte : contrôle continue et examens finaux)

ECUE Evaluation clinique de l'adulte et de l'enfant : régime continu
ECUE Réhabilitation 1 : régime mixte
ECUE Remédiation cognitive 1 : contrôle continu
……

7.2 - Validation de l'UE (préciser les poids des épreuves d'examens pour le calcul de la moyenne de l'ECUE, les coefficients des ECUE et le coefficient de l'UE au sein du parcours).

ECUE	Contrôle continu				Examen final				Coef. de l'ECUE	Coef. de l'UE au sein du parcours
	EPREUVES			Pondéra-tion	EPREUVES			Pondération		
	Ecrit	Oral	TP et Autres		Ecrit	Oral	TP et Autres			
1- Evaluation clinique de l'adulte et de l'enfant	X				X				2	10
2- Réhabilitation 1					X				4	
3- Remédiation cognitive 1	X								4	

7.3 - Validation des stages et des projets…..

……
……
……
……

Annexe 1 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Méthodologie de spécialisation 3

Code UE : UE2

ECUE n° 1 Evaluation clinique de l'adulte et de l'enfant

Code ECUE : UE2/ECUE1

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Méthodes et outils de l'évaluation neuropsychologique en Tunisie.
- Modalités de collaboration et de communication avec les confrères dans les différents cadres et domaines d'intervention neuropsychologique.

Première partie : La question de l'évaluation neuropsychologique

1- L'approche neuropsychométrique en Tunisie

2- L'interprétation des tests : de la performance au potentiel … l'évaluation dynamique

3- La validité écologique de l'évaluation neuropsychologique : concept, objectifs et outils d'investigation

4- Spécificité de l'évaluation neuropsychologique selon le domaine d'intervention :

- Le domaine de l'éducation spécialisée
- Le domaine de recrutement
- Le domaine de la toxicomanie

Deuxième partie : La question de la prise en charge (PEC)

1- L'interdisciplinarité de la PEC institutionnelle : concept et applications
Workshop : conception d'un cahier d'évaluation interdisciplinaire de la fonction graphomotrice
2- Les modalités de collaboration pluridisciplinaire

- Les staffs.
  Workshop : simulation d'un staff paramédical à propos de l'évolution de l'état d'un enfant âgé de 12 ans
- Les lettres de liaisons : formalités et spécificités selon le contexte

Annexe 2 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Méthodologie de spécialisation 3

Code UE : UE2

ECUE n° 2 Réhabilitation 1

Code ECUE : UE2/ECUE 2

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Comprendre le mode de fonctionnement des mécanismes neurophysiologiques qui sous-tendent la récupération spontanée
- Identifier les méthodes d'intervention en neuropsychologie ;
- Identifier les facteurs qui influencent l'efficacité des interventions en neuropsychologie (âge, profil cognitif, facteurs culturels, troubles de l'humeur, etc.) et comprendre comment ils ont un impact ;
- Mettre en place un protocole visant à mesurer l'efficacité des interventions en neuropsychologie (compétence en développement).

Chapitre 1 : Neurophysiologie de la réhabilitation

1. Les mécanismes de la récupération
1.1. Plasticité et réorganisation des cartes corticales
1.2. Le rôle de la vicariance
1.3. La régression du diaschisis
1.4. La multiplication neuronale
2. Les variables intervenant dans la récupération spontanée
2.1. Des variables lésionnelles
2.1.1. Étiologie
2.1.2. Site et étendue
2.1.3. Gravité initiale et moment de l'examen
2.2. Des variables démographiques
2.2.1. Âge
2.2.2. Sexe
2.2.3. Niveau d'éducation
2.3. Dominance manuelle
2.4. Variables associées

Chapitre 2 : La réhabilitation en neuropsychologie : les approches

1. Un mot d'histoire
2. Les approches de la rééducation
2.1. L'approche empirique
2.2. L'approche béhavioriste
2.3. L'approche cognitiviste et de la neuropsychologie cognitive
2.3.1. Le "diagnostic cognitif"
2.3.2. Objectifs d'une rééducation d'inspiration cognitive
2.4. Les approches combinées
2.5. L'approche holistique

Annexe 3 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Méthodologie de spécialisation 3

Code UE : UE2

ECUE n° 3 Remédiation cognitive 1

Code ECUE : UE2/ECUE 3

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Conduite de l'examen neuropsychologique à visée thérapeutique.
- Méthodes et techniques de la Remédiation Cognitive.

Première partie : Continuum de l'intervention neuropsychologique

1- L'entretien (demande(s), anamnèse, histoire de la maladie, observation clinique)

2- Le bilan neuropsychologique de base : fonctionnement intellectuel, socio-émotionnel et profil cognitif

3- Le bilan approfondi (à visée thérapeutique) : Style cognitif, processus cognitifs altérés, stratégies privilégiées

4- Remédiation cognitive : définition, axes, méthodes et stratégies d'intervention

5- Validation écologique de l'intervention neuropsychologique : outils d'investigation, modalités de réajustement du projet thérapeutique

Fiche descriptive d'une unité d'enseignement (UE)
et des éléments constitutifs d'une unité d'enseignement (ECUE)

Intitulé de l'UE **Travail de recherche**

Nombre des crédits:
Code UE : UE4

Université : Université de Tunis	**Etablissement : Faculté des sciences humaines et sociales de Tunis**

Domaine de formation : Sciences humaines et sociales et théologie	**Mention : Psychologie**	
Diplôme et Parcours **LA ……..……..…… Parcours : ……** **MP Neuropsychologie clinique** **Parcours : Neuropsychologie clinique** **MR ……..……..…… Parcours : …… ……**		**Semestre** **S3**

1- Objectifs de l'UE (Savoirs, aptitudes et compétences)

Acquérir les compétences nécessaires à la rédaction, voire la publication, d'un travail de recherche. Les étudiants sont également appelés à connaitre la structure d'un travail de recherche et acquérir les compétences nécessaires à sa rédaction et sa mise en page, tout en respectant les normes de l'APA.

2- Pré-requis (définir les UE et les compétences indispensables pour suivre l'UE concernée)

Les étudiants doivent développer des capacités de raisonnement méthodologique et d'argumentation logique afin de défendre leur projet de recherche. De plus, ils doivent être en mesure de tirer profit des données théoriques et empiriques (en français et en anglais) et de s'y référer dans la rédaction de leur travail de recherche.

3- références bibliographiques

Rosnow, R. L., & Rosnow, M. (2008). *Writing papers in psychology*. Nelson Education.

American Psychological Association. (2009). *Publication Manual of the American Psychological Association* (6th Edition). Washington, DC: American Psychological Association.

Cairn info

4. Eléments constitutifs de l'UE (ECUE)

4.1- Enseignements

Eléments constitutifs	Volume des heures de formation présentielles (14 semaines				Crédits
	Cours	TD	TP	Autres	
1- Communication scientifique		14			1
2- Pré-rapport de mémoire		14			4
3-					
Total					5

4.2- Activités pratiques (Projets, stages, mémoires…..)

Activités pratiques de l'UE	Durée				Crédits
	Travaux sur terrain	Projets	Stages	Autres	
Total					

5- Contenu (descriptifs et plans des cours)

5.1- Enseignements (Présenter une description succincte des programmes de chaque ECUE et joindre le programme détaillé à la fiche descriptive de l'UE)

1. ECUE 1 Communication scientifique : Maitriser la structure d'un travail de recherche et apprendre à rédiger un projet de recherche en respectant les normes de l'APA.
2- ECUE 2 Pré-rapport de mémoire : Maitriser la structure d'un travail de recherche et apprendre à rédiger un projet de recherche en respectant les normes de l'APA.
3-

5.2- Activités pratiques de l'UE (Présenter une description succincte des objectifs, des contenus et des procédures d'organisation de chaque activité)

1-
2-
3-

6- Méthodes pédagogiques et moyens didactiques spécifiques à l'UE (méthodes et outils pédagogiques, ouvrages de référence, recours aux TIC – possibilités d'enseignement à distance…)

Des ouvrages et des articles présentant les normes de l'APA
……
……

7- Examens et évaluation des connaissances

7.1- Méthode d'évaluation et régime d'examens (Préciser le régime d'évaluation préconisé : contrôle continu uniquement ou régime mixte : contrôle continue et examens finaux)

ECUE 1 **Communication scientifique** : Contrôle continu
ECUE 2 **Pré-rapport de mémoire** : contrôle continu
……

7.2 - Validation de l'UE (préciser les poids des épreuves d'examens pour le calcul de la moyenne de l'ECUE, les coefficients des ECUE et le coefficient de l'UE au sein du parcours).

ECUE	Contrôle continu				Examen final				Coef. de l'ECUE	Coef. de l'UE au sein du parcours
	EPREUVES			Pondéra-tion	EPREUVES			Pondération		
	Ecrit	Oral	TP et Autres		Ecrit	Oral	TP et Autres			
1.Communication scientifique		X							1	5
2- Pré-rapport de mémoire			X						4	
3-										

7.3 - Validation des stages et des projets…..

……
……
……
……

Annexe 1 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Travail de recherche

Code UE : UE3

ECUE n° 1 Communication scientifique

Code ECUE : UE3/ ECUE 1

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Apprendre à préparer des travaux de recherche.
- Apprendre à rédiger et présenter des communications scientifiques en respectant les normes APA.

Annexe 2 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Travail de recherche

Code UE : UE3

ECUE n° 2 Pré-rapport de mémoire

Code ECUE : UE3/ECUE2

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Apprendre à rédiger un projet de mémoire
- Apprendre à rédiger un travail de recherche en respectant les normes de l'APA

Plan d'un travail de recherche (mémoire) :

Introduction

11. Partie théorique

12. Problématique et hypothèses

13. Méthode

- Population de l'étude
- Matériel
- Procédure
- Outils statistiques

Fiche descriptive d'une unité d'enseignement (UE)
et des éléments constitutifs d'une unité d'enseignement (ECUE)

Intitulé de l'UE **Professionnalisation 3**

Nombre des crédits: 5
Code UE : UE4

Université : Université de Tunis	**Etablissement : Faculté des sciences humaines et sociales de Tunis**

Domaine de formation : Sciences humaines et sociales et théologie	**Mention : Psychologie**	
Diplôme et Parcours **LA ……..……..…… Parcours : ……** **MP Neuropsychologie clinique Parcours : Neuropsychologie clinique** **MR ……..……..…… … Parcours : …… ……**		**Semestre** **S3** **……**

1- Objectifs de l'UE (Savoirs, aptitudes et compétences**)**

Apprendre à rapporter les observations effectuées au cours du stage et d'appliquer les connaissances théoriques acquises au travers de la licence et de la première année de Master. Se familiariser avec les populations cliniques et observer les différentes étapes d'un bilan neuropsychologique auprès d'un neuropsychologue clinicien. Rapporter le vécu subjectif au cours des stages et partager les difficultés rencontrées tout au long des stages avec les autres étudiants et l'enseignant.

2- Pré-requis (définir les UE et les compétences indispensables pour suivre l'UE concernée)

Savoir théorique acquis en licence et en Master concernant les tableaux cliniques et les fonctions neuropsychologiques, savoir faire relatif à l'évaluation neuropsychologique en fonction de la population clinique et de ses spécificités, ainsi que le savoir être se rapportant à l'attitude clinique bienveillante et au sens d'écoute active**.**

3- Références bibliographiques

Fassin, D., & Rechtman, R. , (2007). *L'Empire du traumatisme, Enquête sur la condition de victime*. Flammarion

Jehel, L., Lopez, G., et al,. (2006). *Psycho-traumatologie : Evaluation, clinique, traitement*. Dunod

Jehel, L., Lopez, G., & Sabouraud-Seguin, A. (2006). *Psychothérapies des victimes. Traitements, évaluations, accompagnement*. Dunod : Paris.

Guay, S., & Marchand A. (2006). *Les troubles liés aux événements traumatiques*. Les Presses de l'Université de Montréal.

Vaiva, G., Lebigot, F., Ducroq F., & Goudemand, M., (2005). *Psychotraumatismes : prise en charge et traitements*. Masson.

4. Eléments constitutifs de l'UE (ECUE)

4.1- Enseignements

Eléments constitutifs	**Volume des heures de formation présentielles (14 semaines**				Crédits
	Cours	TD	TP	Autres	
1- Rapport de stage 3				250	4
2- Analyse des pratiques professionnelles 3		14			1
3-					
Total					5

4.2- Activités pratiques (Projets, stages, mémoires…..)

Activités pratiques de l'UE	Durée				Crédits
	Travaux sur terrain	Projets	Stages	Autres	
			X		
Total					

5- Contenu (descriptifs et plans des cours)

5.1- Enseignements (Présenter une description succincte des programmes de chaque ECUE et joindre le programme détaillé à la fiche descriptive de l'UE)

1- Rapport de stage 3 : être capable d'une alliance entre la théorie et la pratique matérialisée par la rédaction d'un rapport de stage devant comporter impérativement pour le premier semestre la réalisation d'une mini étude de cas clinique en respect des normes de rédaction spécifiques.
2- Analyse des pratiques professionnelles 3: L'objectif de ce module est d'apporter aux étudiants de première année de master de neuropsychologie clinique un soutien psychique et un cadre contenant, leur permettant de partager leurs expériences de stage. Par l'écoute, les échanges interactifs et les jeux, les étudiants sont capables de rapporter les difficultés qu'ils rencontrent dans leurs lieux de stage. Les étudiants sont également appelés à s'interroger sur le métier de neuropsychologue clinicien, sur ses spécificités et ses exigences. Les étudiants doivent également être capables de décrire leurs lieux de stage, la structure, le rôle du neuropsychologue clinicien et les outils utilisés (entretien, tests neuropsychologiques…).

5.2- Activités pratiques de l'UE (Présenter une description succincte des objectifs, des contenus et des procédures d'organisation de chaque activité)

1- Rapport de stage la réalisation d'une étude de cas clinique intégrale
2- Analyse des pratiques professionnelles 3 : Table ronde et cadre contenant permettant aux étudiants de se confier et de partager leur vécu subjectif et les difficultés rencontrées dans les lieux de stage.

6- Méthodes pédagogiques et moyens didactiques spécifiques à l'UE (méthodes et outils pédagogiques, ouvrages de référence, recours aux TIC – possibilités d'enseignement à distance…)

……
……
……

7- Examens et évaluation des connaissances

7.1- Méthode d'évaluation et régime d'examens (Préciser le régime d'évaluation préconisé : contrôle continu uniquement ou régime mixte : contrôle continue et examens finaux)

ECUE 1 **Rapport de stage 3** : Contrôle continu
ECUE 2 **Analyse des pratiques professionnelles 3** : contrôle continu
……

7.2 - Validation de l'UE (préciser les poids des épreuves d'examens pour le calcul de la moyenne de l'ECUE, les coefficients des ECUE et le coefficient de l'UE au sein du parcours).

ECUE	Contrôle continu				Examen final				Coef. de l'ECUE	Coef. de l'UE au sein du parcours
	EPREUVES			Pondéra-tion	EPREUVES			Pondération		
	Ecrit	Oral	TP et Autres		Ecrit	Oral	TP et Autres			
1- Rapport de stage 3			X						4	5
2- Analyse des pratiques professionnelles 3		X							1	
3-										

7.3 - Validation des stages et des projets…..

……
……
……

Annexe 1 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Professionnalisation 3

Code UE : UE 4

ECUE n° 1 Rapport de stage 3

Code ECUE : UE4/ ECUE 1

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Apprendre à rapporter les activités réalisées au cours du stage
- Apprendre à observer les activités du neuropsychologue dans son lieu d'exercice
- La réalisation d'une étude de cas clinique intégrale

Plan du rapport à rédiger :

Remerciements

Introduction

1. Présentation du lieu de stage

1.1. Présentation de l'institution

1.2. Population accueillie

2. Missions du psychologue et activités du stagiaire

2.1. Missions du psychologue dans l'institution

1.3. Les activités de stage

3. Objectifs du stage professionnel

4. Etude de cas clinique

5. Réflexion

Conclusion

Références bibliographiques

Annexe 2 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Professionnalisation 3

Code UE : UE4

ECUE n° 2 Analyse des pratiques professionnelles 3

Code ECUE : UE4/ECUE 2

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Rapporter les expériences vécues au cours des stages
- Faire preuve d'un sens d'écoute et respecter les récits des autres étudiants
- Apprendre à gérer les situations difficiles et conflictuelles dans un milieu professionnel

Plan :

Séances d'analyse et de guidance

Fiche descriptive d'une unité d'enseignement (UE)
et des éléments constitutifs d'une unité d'enseignement (ECUE)

Intitulé de l'UE
Théorie de spécialisation 4

Nombre des crédits: 5
Code UE : UE1

Université : Université de Tunis	**Etablissement :** Faculté des sciences humaines et sociales de Tunis

Domaine de formation : Sciences humaines et sociales et théologie	**Mention :** Psychologie	
Diplôme et Parcours **LA** ……..……..…… **Parcours :** …… **MP** Neuropsychologie clinique **Parcours :** Neuropsychologie clinique **MR** ……..……..…… … **Parcours :** …… ……		**Semestre** **S4**

1- Objectifs de l'UE (Savoirs, aptitudes et compétences)

Les dysfonctionnements cérébraux accompagnant certaines psychopathologies, comme la dépression et la schizophrénie, et certains troubles neurodégénératifs, comme la maladie de parkinson. Les bases neurobiologiques nécessaires à la compréhension des effets multiples d'un médicament psychotrope sur l'organisme et en particulier sur le cerveau. Les principaux groupes de médicaments psychotropes et ainsi que de leurs effets physiologiques et psychologiques. En outre, l'étudiant est appelé à maitriser les tableaux cliniques et les méthodes d'évaluation en neuropsychologie de l'enfant.

2- Pré-requis (définir les UE et les compétences indispensables pour suivre l'UE concernée)

Cette unité fait appel à :
- la psychopathologie de l'adulte et de l'enfant
- les méthodes d'évaluation et d'intervention en neuropsychologie
- les bases neuroanatomiques des processus neuropsychologiques et la neurologie du comportement

3- Références bibliographiques

Poncelet, M., Majerus, S., & Van der Linden, M. (2009). *Traité de neuropsychologie de l'enfant*. Solal.

van der Linden, M., & Ceschi, G. (2008). *Traité de psychopathologie cognitive (Tome I : Bases théoriques)*. Solal.

American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*, Fifth Edition. Arlington: APA.

Andrasik, F. (2006). *Comprehensive handbook of personality and psychopathology*. Volume 2 Adult psychopathology. New Jersey: John Wiley & Sons, Inc.

Debray, Q., Granger, B. & Azaïs, F. (2010). *Psychopathologie de l'adulte*. (4ème édition). Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson SAS.

Van der Linden, M., Danion, J-M. et Agniel, A. (2001). *La psychopathologie : une approche cognitive et neuropsychologique*. Marseille : Solal.

Bezchibnyk-Butler, K. Z., Jeffries, J. J., & Procyshyn (Eds) (2013). Clinical Handbook of Psychotropic Drugs (20th ed). Paris : Hogrefe & Huber Publications.

Healy, D. (2009). Les médicaments psychiatriques démystifiés (5e éd.). Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson SAS.

Preston, J., O'Neal, J., & Talaga, M. C. (2013). Handbook of clinical psychopharmacology for therapists (7th ed.). Oakland, CA : New Harbinger.

Stahl, S. M. (2013). Stahl's essential psychopharmacology : Neuroscientific basis and practical applications (4th ed.). Cambridge : Cambridge University Press.

Virani, A. S., Bezchlibnyk-Butler, K. Z., Jefries, J. J. (2011). Clinical handbook of psychotropic drugs (19th ed.). Ashland, OH : Hogrefe & Huber Publishing.

4. Eléments constitutifs de l'UE (ECUE)

4.1- Enseignements

Eléments constitutifs	Volume des heures de formation présentielles (14 semaines				Crédits
	Cours	TD	TP	Autres	
1- Questions spécifiques en neuropsychologie de l'enfant 2	**28**				3
2- Psychopharmacologie	28				2
3-					
4-					
Total					5

4.2- Activités pratiques (Projets, stages, mémoires…..)

Activités pratiques de l'UE	Durée				Crédits
	Travaux sur terrain	Projets	Stages	Autres	
Total					

5- Contenu (descriptifs et plans des cours)

5.1- Enseignements (Présenter une description succincte des programmes de chaque ECUE et joindre le programme détaillé à la fiche descriptive de l'UE)

1- Questions spécifiques en neuropsychologie de l'enfant 2 : cerner les principaux troubles neuropsychologiques affectant le développement de l'enfant dans différents secteurs de fonctionnement.
2-**Psychopharmacologie** : Les dysfonctionnements cérébraux accompagnant certaines psychopathologies, comme la dépression et la schizophrénie, et certains troubles neurodégénératifs, comme la maladie de parkinson. Les bases neurobiologiques nécessaires à la compréhension des effets multiples d'un médicament psychotrope sur l'organisme et en particulier sur le cerveau. Les principaux groupes de médicaments psychotropes et ainsi que de leurs effets physiologiques et psychologiques

5.2- Activités pratiques de l'UE (Présenter une description succincte des objectifs, des contenus et des procédures d'organisation de chaque activité)

1- ……...……
2- ……...……

6- Méthodes pédagogiques et moyens didactiques spécifiques à l'UE (méthodes et outils pédagogiques, ouvrages de référence, recours aux TIC – possibilités d'enseignement à distance…)

……
……
……
……

7- Examens et évaluation des connaissances

7.1- Méthode d'évaluation et régime d'examens (Préciser le régime d'évaluation préconisé : contrôle continu uniquement ou régime mixte : contrôle continue et examens finaux)

Questions spécifiques en neuropsychologie de l'enfant 2 : régime mixte
Psychopharmacologie : régime mixte

7.2 - Validation de l'UE (préciser les poids des épreuves d'examens pour le calcul de la moyenne de l'ECUE, les coefficients des ECUE et le coefficient de l'UE au sein du parcours).

ECUE	Contrôle continu				Examen final				Coef. de l'ECUE	Coef. de l'UE au sein du parcours
	EPREUVES			Pondération	EPREUVES			Pondération		
	Ecrit	Oral	TP et Autres		Ecrit	Oral	TP et Autres			
1- Questions spécifiques en neuropsychologie de l'enfant 2					x				3	5
2- Psychopharmacologie					X				2	
3-										
4-										

7.3 - Validation des stages et des projets…..

……
……
……
……

Annexe 2 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Théorie de spécialisation 4

Code UE : UE1

ECUE n° 1 Questions spécifiques en neuropsychologie de l'enfant 2

Code ECUE : UE1/ECUE 1

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

La neuropsychologie de l'enfant reste un domaine insuffisamment étudié, surtout si on la compare à l'autre extrême du continuum développemental, c'est-à-dire les troubles cognitifs liés au vieillissement normal et anormal, en prenant comme cas de figure la maladie d'Alzheimer. La neuropsychologie de l'enfant concerne en réalité un champ très vaste, allant des troubles d'apprentissage avec ou sans corrélat génétique et cérébral clairement établi aux troubles liés à des lésions cérébrales acquises suite à des traumatismes crâniens ou des accidents vasculaires cérébraux, en passant par les dysfonctionnements cérébraux, temporaires tels que ceux causés par certains troubles épileptiques. Ces différentes situations nécessitent des cadres théoriques propres, avec des méthodologies expérimentales adaptées et parfois particulières. Ainsi, les difficultés cognitives observées dans différents syndromes génétiques reflètent-elles des anomalies cognitives au sens strict du terme, ou reflètent-elles plus particulièrement le résultat 'normal' d'un développement cognitif qui ne se fait pas selon le tracé et les contraintes neurogénétiques habituelles, sans pour autant pouvoir parler de développement cognitif déficitaire ? Est-ce que le postulat de la modularité des fonctions cognitives, concept Fodorien constituant les fondements de la neuropsychologie de l'adulte traditionnelle, a encore du sens pour l'étude des difficultés cognitives qui apparaissent au cours de certains troubles neurodéveloppementaux ? Le but de ce module n'est pas de répondre à ces questions qui seront abordées à travers les différents chapitres proposés dans ce cours. Nous souhaitons ici attirer l'attention quant à un changement de champ de vision et de cadre théorique qui est parfois nécessaire quand un neuropsychologue formé à la neuropsychologie de l'adulte est confronté à la problématique des troubles cognitifs apparaissant chez l'enfant où une grande partie des fonctions cognitives est en train de se mettre en place. En effet, trop souvent le cadre théorique de la modularité stricte des fonctions cognitives, appliqué en neuropsychologie de l'adulte, a été transposé tel quel à l'évaluation et à la rééducation des difficultés cognitives apparaissant chez l'enfant. Le but de ce module est de transcender cette situation, en offrant aux étudiants de neuropsychologie une vision précise et spécifique des connaissances scientifiques actuelles concernant les populations, fréquentes et moins fréquentes, rencontrées en neuropsychologie de l'enfant. Une partie de ces chapitres sera fondamentale, en posant les bases neurobiologiques et méthodologiques de l'étude du développement cérébral et cognitif de l'enfant.

Plan

La neuropsychologie de l'enfant reste un domaine insuffisamment étudié, surtout si on la compare à l'autre extrême du continuum développemental, c'est-à-dire les troubles cognitifs liés au vieillissement normal et anormal, en prenant comme cas de figure la maladie d'Alzheimer. La neuropsychologie de l'enfant concerne en réalité un champ très vaste, allant des troubles d'apprentissage avec ou sans corrélat génétique et cérébral clairement établi aux troubles liés à des lésions cérébrales acquises suite à des traumatismes crâniens ou des accidents vasculaires cérébraux, en passant par les dysfonctionnements cérébraux, temporaires tels que ceux causés par certains troubles épileptiques. Ces différentes situations nécessitent des cadres théoriques propres, avec des méthodologies expérimentales adaptées et parfois particulières. Ainsi, les difficultés cognitives observées dans différents syndromes génétiques reflètent-elles des anomalies cognitives

au sens strict du terme, ou reflètent-elles plus particulièrement le résultat 'normal' d'un développement cognitif qui ne se fait pas selon le tracé et les contraintes neurogénétiques habituelles, sans pour autant pouvoir parler de développement cognitif déficitaire ? Est-ce que le postulat de la modularité des fonctions cognitives, concept Fodorien constituant les fondements de la neuropsychologie de l'adulte traditionnelle, a encore du sens pour l'étude des difficultés cognitives qui apparaissent au cours de certains troubles neurodéveloppementaux ? Le but de ce module n'est pas de répondre à ces questions qui seront abordées à travers les différents chapitres proposés dans ce cours. Nous souhaitons ici attirer l'attention quant à un changement de champ de vision et de cadre théorique qui est parfois nécessaire quand un neuropsychologue formé à la neuropsychologie de l'adulte est confronté à la problématique des troubles cognitifs apparaissant chez l'enfant où une grande partie des fonctions cognitives est en train de se mettre en place. En effet, trop souvent le cadre théorique de la modularité stricte des fonctions cognitives, appliqué en neuropsychologie de l'adulte, a été transposé tel quel à l'évaluation et à la rééducation des difficultés cognitives apparaissant chez l'enfant. Le but de ce module est de transcender cette situation, en offrant aux étudiants de neuropsychologie une vision précise et spécifique des connaissances scientifiques actuelles concernant les populations, fréquentes et moins fréquentes, rencontrées en neuropsychologie de l'enfant. Une partie de ces chapitres sera fondamentale, en posant les bases neurobiologiques et méthodologiques de l'étude du développement cérébral et cognitif de l'enfant.

I- Introduction
A. Aspects développementaux
1. Notions de pathologies acquises versus développementales
a. Les pathologies acquises
b. Les pathologies développementales
c. Les pathologies développementales renvoient à …
2. Place de l'hypothèse psychoaffective dans les troubles cognitifs de l'enfant
3. Plasticité cérébrale et périodes sensibles
B. Fonctionnement cérébral modulaire
1. Un cadre intégrant les notions développementales
2. Une architecture modulaire
3. Principes généraux gouvernant le bilan neuropsychologique
C. L'évaluation neuropsychologique
D. La démarche du bilan neuropsychologique
II- L'anamnèse dans le bilan neuropsychologique de l'enfant
A. Origine et but de la demande
1. Origine de la demande
2. But de la demande
B. L'interlocuteur
C. Le contenu de l'entretien
1. Cerner le(s) problème(s)
2. L'histoire de l'enfant (Niveau médical et scolaire)
a. Développement général
b. Développement psychomoteur
c. Développement du langage
d. Histoire scolaire de l'enfant
e. Développement psychoaffectif
D. Autres observations
E. Orientation du bilan neuropsychologique
III- L'évaluation psychométrique
A. Introduction
B. Les tests

1. Tests «multi-tâches » (Composites)
2. Tests « mono-tâches »
3. Déficit mental versus Troubles spécifiques des apprentissages (TSA)
C. Analyse neuropsychologique des différents sub-tests des échelles de Wechsler
1. Les épreuves verbales
2. Les épreuves non-verbales
3. Expliciter le lien avec les symptômes
IV- Les troubles du langage : La dysphasie
A. Principes généraux de l'évaluation
B. Authentifier le trouble du langage
C. Affirmer la spécificité linguistique du trouble
D. Pathologie du langage
E. Epreuves de langage
V- Diagnostic des troubles visuo-practo-spatiaux (VPS).
A. Définitions et terminologie
B. Dyspraxies
C. Troubles visuospatiaux
D. Conclusion
VI- Evaluation des troubles gnosiques visuels
A. Introduction
B. Signes d'appel
C. Etayage du diagnostic
1. Agnosie des images
2. Agnosie des visages
3. Agnosie des signes conventionnels
4. Autres agnosies visuelles
VII- Evaluation des troubles mnésiques
A. Caractéristiques générales
B. Mémoires permanentes
1. Les différents types de mémoires permanentes
a. Mémoire procédurale
b. Mémoire déclarative
c. Mémoire épisodique
2. Signes d'appel
3. Bilan de mémoire
4. Conclusion
C. Mémoires transitoires
1. Définitions
2. Symptômes qui motivent l'examen de la mémoire de travail
3. Conclusion : Liens entre Mémoire de travail et Mémoire à long terme
VIII- Evaluation des fonctions attentionnelles et exécutives
A. Caractéristiques générales des fonctions attentionnelles et exécutives
B. L'attention
1. L'attention n'est pas une fonction unitaire
2. Impression clinique comportementale
3. Epreuves évaluant l'attention
C. Fonctions exécutives
1. Définition et rôle
2. Symptômes
3. Epreuves spécifiques
D. Conclusion
IX- Troubles spécifiques des apprentissages (TSA)

A. Neuropsychologie et TSA
B. Evaluation lors de difficultés en lecture
1. Aspects développementaux
2. Processus en jeu
C. Evaluation des difficultés en calcul
1. Définition des dyscalculies
2. Développement des compétences numériques
3. Conclusion
X- L'évaluation des difficultés émotionnelles et comportementales chez l'enfant
A. Les principaux outils d'évaluation
B. L'évaluation diagnostique
XI- Illustration de la démarche par la présentation de bilans neuropsychologiques

Annexe 2 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Théorie de spécialisation 4

Code UE : UE 2

ECUE n° 2 Psychopharmacologie

Code ECUE : UE1/ ECUE2

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Approfondir la connaissance des caractéristiques des principales classes d'agents pharmacologiques utilisés en neuropsychologie clinique

Chapitre I : Retour sur les notions de bases

Chapitre II : Les circuits en psychopharmacologie

Chapitre III : Des circuits aux symptômes en psychopharmacologie

Chapitre IV : La psychose et la schizophrénie

Chapitre V : Dénomination et classifications

Chapitre VI : Le trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité et son traitement

Chapitre VII : Les troubles neurocognitifs et leurs traitements

Chapitre VIII : L'épilepsie et ses traitements

Chapitre IX : Réflexion clinique et éthique sur l'usage d'agents pharmacologiques en clinique

Fiche descriptive d'une unité d'enseignement (UE)
et des éléments constitutifs d'une unité d'enseignement (ECUE)

Intitulé de l'UE
Méthodologie de spécialisation 4

Nombre des crédits: 5
Code UE : UE2

Université : Université de Tunis	**Établissement : Faculté des sciences humaines et sociales de Tunis**

Domaine de formation : Sciences humaines et sociales et théologie	**Mention : Psychologie**	
Diplôme et Parcours **LA ……..……..…… Parcours : ……** **MP Neuropsychologie clinique** **Parcours : Neuropsychologie clinique** **MR ……..……..…… Parcours : …… ……**		**Semestre** **S4**

1- Objectifs de l'UE (Savoirs, aptitudes et compétences)

- Maîtriser les objectifs de la réhabilitation, ainsi que les différentes stratégies de prise en charge auxquelles peut recourir le neuropsychologue lors d'une intervention auprès d'un enfant, un adulte et une personne âgée ;
- Maîtriser les différentes approches possibles en termes de prise en charge de l'adulte et de la personne âgée ;
- Être capable de mettre sur pied un plan d'évaluation de l'efficacité du traitement
- Connaitre les méthodes de réinsertion dans le milieu professionnel

2- Pré-requis (définir les UE et les compétences indispensables pour suivre l'UE concernée)

- Méthodes de réhabilitation cognitive de l'adulte et de la personne âgée en neuropsychologie
- Techniques et méthodes de remédiation cognitive
- Méthodes de

3- Références bibliographiques

Botez-Marquard, T. & Boller, F. (2005). *Neuropsychologie clinique et neurologie du comportement*. (3ème Edition). Montréal : Les presses de l'Université de Montréal.

Lezak, M. D. (1995). *Neuropsychological assessment.* (Third ed.). New York: Oxford University Press.

Seron, X. & Van Der Linden, M. (éd.).(2014). *Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte*. Tome 1 - Évaluation. (2e éd). Marseille : Solal.

Braun, C-M.J. (1997). *Evaluation neuropsychologique*. Montréal : Décarie Editeur

Haywood, H-C., & Lidz, C-S. (2007). *Dynamic Assessment in Practice: Clinical and Educational Applications*. New York : Cambridge University Press

Lautrey, J., Chartier, D., Loarer, E., Debray R., Dufay, C., Pasquier, D., Yerle, A. (1994). L'évaluation du potentiel d'apprentissage : état de la question, In M. Huteau (Eds.), *Les techniques psychologiques d'évaluation des personnes* (pp. 134-163). Issy-les-Moulineaux : EAP

D'Hainaut, L. (1986). *L'interdisciplinarité dans l'enseignement général*. Papier présenté au Colloque international sur l'interdisciplinarité dans l'enseignement général, Paris. Retrieved from : http://www.unesco.org/education/pdf/31_14_f.pdf.

4. Eléments constitutifs de l'UE (ECUE)

4.1- Enseignements

Eléments constitutifs	Volume des heures de formation présentielles (14 semaines				Crédits
	Cours	TD	TP	Autres	
1- Réhabilitation 2	28				2
2- Remédiation cognitive 2	14	14			2
3- Ethique et législation		14			1
Total					5

4.2- Activités pratiques (Projets, stages, mémoires…..)

Activités pratiques de l'UE	Durée				Crédits
	Travaux sur terrain	Projets	Stages	Autres	
Total					

5- Contenu (descriptifs et plans des cours)

5.1- Enseignements (Présenter une description succincte des programmes de chaque ECUE et joindre le programme détaillé à la fiche descriptive de l'UE)

1- **ECUE Réhabilitation cognitive 2 :** Les mécanismes de la récupération neurobiologique spontanée après lésion cérébrale. Les méthodes, les objectifs et les stratégies de la revalidation en neuropsychologie de l'adulte et de l'ainé, l'évaluation de l'efficacité de la réhabilitation.
2- **ECUE Remédiation cognitive 2 :** Ce cours se focalise sur l'intervention neuropsychologique à visée thérapeutique. La démarche méthodologique générale est d'abord exposée. Ensuite, les étudiants sont appelés à exercer les techniques de la Remédiation Cognitive apprises pour différentes fonctions et activités.
3- **ECUE Ethique et législation :** Comprendre le contexte évolutif du monde de travail pour une meilleure insertion professionnelle.

5.2- Activités pratiques de l'UE (Présenter une description succincte des objectifs, des contenus et des procédures d'organisation de chaque activité)

1- …….....…… ……
2- …….....…… ……

6- Méthodes pédagogiques et moyens didactiques spécifiques à l'UE (méthodes et outils pédagogiques, ouvrages de référence, recours aux TIC – possibilités d'enseignement à distance…)

Ouvrages de référence :
Christensen, A-L. & and Uzzell, B. P. (Ed.). (2000). *International Handbook of Neuropsychological Rehabilitation*. New York: Springer Science+Business Media.
Seron, X. & Van Der Linden, M. (éd.).(2014). *Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte*. Tome 2 - Revalidation. (2e éd). Marseille : Solal.
Wilson, B. A., Gracey, F., Evans, J. J. & Bateman, A. (2009). *Neuropsychological Rehabilitation Theory, Models, Therapy and Outcome*. New York : Cambridge University Press
Wilson, B. (Ed.). (2005). *Neuropsychological rehabilitation : theory and practice*. The Netherlands: Swets & Zeitlinger Publishers.
……

7- Examens et évaluation des connaissances

7.1- Méthode d'évaluation et régime d'examens (Préciser le régime d'évaluation préconisé : contrôle continu uniquement ou régime mixte : contrôle continue et examens finaux)

ECUE Réhabilitation cognitive 2 : régime continu
ECUE Remédiation cognitive 2 : régime mixte
ECUE Ethique et législation : contrôle continu
……

7.2 - Validation de l'UE (préciser les poids des épreuves d'examens pour le calcul de la moyenne de l'ECUE, les coefficients des ECUE et le coefficient de l'UE au sein du parcours).

ECUE	Contrôle continu				Examen final				Coef. de l'ECUE	Coef. de l'UE au sein du parcours
	EPREUVES			Pondéra-tion	EPREUVES			Pondération		
	Ecrit	Oral	TP et Autres		Ecrit	Oral	TP et Autres			
1- Réhabilitation cognitive 2	X				X				2	10
2- Remédiation cognitive 2					X				4	
3- Ethique et législation	X								4	

7.3 - Validation des stages et des projets…..

……
……
……
……

Annexe 1 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Méthodologie de spécialisation 4

Code UE : UE2

ECUE n° 1 Réhabilitation cognitive 2

Code ECUE : UE2/ECUE 2

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Comprendre le mode de fonctionnement des mécanismes neurophysiologiques qui sous-tendent la récupération spontanée
- Identifier les méthodes d'intervention en neuropsychologie ;
- Identifier les facteurs qui influencent l'efficacité des interventions en neuropsychologie (âge, profil cognitif, facteurs culturels, troubles de l'humeur, etc.) et comprendre comment ils ont un impact ;
- Mettre en place un protocole visant à mesurer l'efficacité des interventions en neuropsychologie (compétence en développement).

Chapitre 1 : Neurophysiologie de la réhabilitation

1. Les mécanismes de la récupération
1.1. Plasticité et réorganisation des cartes corticales
1.2. Le rôle de la vicariance
1.3. La régression du diaschisis
1.4. La multiplication neuronale
2. Les variables intervenant dans la récupération spontanée
2.1. Des variables lésionnelles
2.1.1. Étiologie
2.1.2. Site et étendue
2.1.3. Gravité initiale et moment de l'examen
2.2. Des variables démographiques
2.2.1. Âge
2.2.2. Sexe
2.2.3. Niveau d'éducation
2.3. Dominance manuelle
2.4. Variables associées

Chapitre 2 : La réhabilitation en neuropsychologie : les approches

1. Un mot d'histoire
2. Les approches de la rééducation
2.1. L'approche empirique
2.2. L'approche béhavioriste
2.3. L'approche cognitiviste et de la neuropsychologie cognitive
2.3.1. Le "diagnostic cognitif"
2.3.2. Objectifs d'une rééducation d'inspiration cognitive
2.4. Les approches combinées
2.5. L'approche holistique

Chapitre 3 : Objectifs et stratégies de la réhabilitation en neuropsychologie

Introduction
1. Les objectifs de la réhabilitation neuropsychologique
1.1. Un objectif classique
1.2. L'objectif final
1.3. Le rôle du patient
1.4. Un accord
2. Les stratégies
2.1. Le rétablissement de la fonction
2.2. La réorganisation fonctionnelle
2.3. L'exploitation des fonctions intactes
2.4. L'aménagement de l'environnement
3. Le choix…la redéfinition des objectifs
4. Mettre fin à la réhabilitation

Chapitre 4 : Évaluation des effets de la rééducation

Introduction
1. Étude de groupes vs étude de cas unique
2. Devis pour l'évaluation des effets de la rééducation
2.1. La ligne de base pré-traitement
2.2. Les devis expérimentaux
2.3. La généralisation
2.4. Les contrôles
2.4.1. De l'effet item spécifique
2.4.2. De l'effet d'un traitement procédural
2.4.3. Sous interférence
2.4.4. Le contrôle intermédiaire
2.4.5. Analyse qualitative des erreurs
3. Limites de l'évaluation de l'efficacité de la rééducation
3.1. L'efficacité au plan du bien-être et de la réinsertion
3.2. Une théorie de l'apprentissage

Annexe 2 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Méthodologie de spécialisation 4

Code UE : UE2

ECUE n° 2 Remédiation cognitive 2

Code ECUE : UE2/ECUE 2

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Conduite de l'examen neuropsychologique à visée thérapeutique.
- Méthodes et techniques de la Remédiation Cognitive.

Première partie : Continuum de l'intervention neuropsychologique

1- L'entretien (demande(s), anamnèse, histoire de la maladie, observation clinique)

2- Le bilan neuropsychologique de base : fonctionnement intellectuel, socio-émotionnel et profil cognitif

3- Le bilan approfondi (à visée thérapeutique) : Style cognitif, processus cognitifs altérés, stratégies privilégiées

4- Remédiation cognitive : définition, axes, méthodes et stratégies d'intervention

5- Validation écologique de l'intervention neuropsychologique : outils d'investigation, modalités de réajustement du projet thérapeutique

Deuxième partie : Remédiation Cognitive de fonctions cognitives (input visuel)

1- Remédiation Cognitive de la Discrimination Visuelle (DV) et des Relations Spatiales (RS)

Workshop : Conception d'un cahier de Remédiation Cognitive de la DV et des RS

2- Remédiation cognitive de l'encodage de l'information visuelle

Workshop : Profils cognitifs et stratégies mnémoniques : de la métacognition au *training*

3- Remédiation cognitive de la résolution de problèmes à input visuo-spatial :

Workshop 1 : Les labyrinthes

Workshop 2 : des tangrams au cubes

Workshop 3 : Les puzzles

4- Remédiation Cognitive de la Cognition Sociale :

Workshop 1 : de la reconnaissance des expressions faciales à l'empathie

Workshop 2 : Attribution causale

Workshop 3 : Théories de l'Esprit

Annexe 3 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Méthodologie de spécialisation 4

Code UE : UE2

ECUE n° 3 Ethique et législation

Code ECUE : UE2/ECUE 3

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Comprendre les processus de professionnalisation et des acteurs institutionnels et organisationnels
- Connaître les processus de transformation des acteurs et des contextes
- Comprendre le contexte évolutif du monde de travail pour une meilleure insertion professionnelle

Chapitre I

Introduction : La professionnalisation
Section I: Représentations sociales et représentations professionnelles
Section II: La formation des compétences
Section III: L'implication professionnelle

Chapitre II

Introduction : La place du psychologue en établissement de santé
Section I : Conditions d'exercice des psychologues
Section II : Les enjeux de la profession du psychologue
Section III : L'alternance organisationnelle et apprenante

Chapitre III

Introduction : Analyse institutionnelle
Section I : Qu'est-ce l'analyse institutionnelle ?
Section II : Les trois temps de l'institution
Section III : Les modes d'action

Chapitre IV :

Introduction : Diagnostic et méthodes
Section I : Niveau personnel
Section II : Niveau relationnel
Section III : Niveau groupal
Section IV : Niveau organisationnel
Section V : Niveau institutionnel

Fiche descriptive d'une unité d'enseignement (UE)
et des éléments constitutifs d'une unité d'enseignement (ECUE)

Intitulé de l'UE **Stage-Mémoire**

Nombre des crédits: 20
Code UE : UE3

Université : Université de Tunis	**Etablissement : Faculté des sciences humaines et sociales de Tunis**

Domaine de formation : Sciences humaines et sociales et théologie	**Mention : Psychologie**	
Diplôme et Parcours **LA ……..……..…… Parcours : ……** **MP Neuropsychologie clinique Parcours : Neuropsychologie clinique** **MR ……..……..…… … Parcours : …… ……**		**Semestre** **S4**

1- Objectifs de l'UE (Savoirs, aptitudes et compétences**)**

Rédiger un mémoire professionnel de 150 pages au maximum en respectant les normes de l'APA et un rapport de stage d'une cinquantaine de pages.

2- Pré-requis (définir les UE et les compétences indispensables pour suivre l'UE concernée)

Fondements méthodologiques de la rédaction d'un rapport de stage et d'un mémoire professionnel.

3- Références bibliographiques

4. Eléments constitutifs de l'UE (ECUE)

4.1- Enseignements

Eléments constitutifs	**Volume des heures de formation présentielles (14 semaines**				Crédits
	Cours	TD	TP	Autres	
1- Stage et mémoire de stage				250	20
2-					
3-					
Total				250	

4.2- Activités pratiques (Projets, stages, mémoires…..)

Activités pratiques de l'UE	Durée				Crédits
	Travaux sur terrain	Projets	Stages	Autres	
			X	Mémoire	
Total					20

5- Contenu (descriptifs et plans des cours)

5.1- Enseignements (Présenter une description succincte des programmes de chaque ECUE et joindre le programme détaillé à la fiche descriptive de l'UE)

1- Stage et mémoire de stage : être capable d'une alliance entre la théorie et la pratique matérialisée par la rédaction d'un rapport de stage devant comporter impérativement pour le dernier semestre la réalisation d'une étude de cas clinique et la mise en place en place d'un projet thérapeutique. La rédaction d'un mémoire professionnel en respectant les normes de rédaction spécifiques.
2-

5.2- Activités pratiques de l'UE (Présenter une description succincte des objectifs, des contenus et des procédures d'organisation de chaque activité)

1- Rapport de stage la réalisation d'une étude de cas clinique intégrale + la mise en place d'un projet thérapeutique. **Mémoire :** rédaction d'un mémoire professionnel en respectant les normes de l'APA.
2-

6- Méthodes pédagogiques et moyens didactiques spécifiques à l'UE (méthodes et outils pédagogiques, ouvrages de référence, recours aux TIC – possibilités d'enseignement à distance…)

……
……
……

7- Examens et évaluation des connaissances

7.1- Méthode d'évaluation et régime d'examens (Préciser le régime d'évaluation préconisé : contrôle continu uniquement ou régime mixte : contrôle continu et examens finaux)

Stage et mémoire de stage : Contrôle continu (soutenance)
……

7.2 - Validation de l'UE (préciser les poids des épreuves d'examens pour le calcul de la moyenne de l'ECUE, les coefficients des ECUE et le coefficient de l'UE au sein du parcours).

ECUE	Contrôle continu				Examen final				Coef. de l'ECUE	Coef. de l'UE au sein du parcours
	EPREUVES			Pondération	EPREUVES			Pondération		
	Ecrit	Oral	TP et Autres		Ecrit	Oral	TP et Autres			
1- Stage et mémoire de stage			X						20	20
2-										
3-										

7.3 - Validation des stages et des projets…..

Rapport de stage + mémoire professionnel validés suite à des soutenances
……
……
……

Annexe 1 de la Fiche descriptive de l'UE

Unité d'Enseignement Stage-Mémoire

Code UE : UE 4

ECUE n° 1 Stage et mémoire de stage

Code ECUE : UE4/ ECUE 1

Plan du cours

Objectifs de l'ECUE

- Apprendre à rapporter les activités réalisées au cours du stage
- Apprendre à observer les activités du neuropsychologue dans son lieu d'exercice
- La réalisation d'une étude de cas clinique intégrale
- Mise en place d'un projet

Plan du rapport de stage à rédiger :

Remerciements

Introduction

1. Présentation du lieu de stage

1.1. Présentation de l'institution

1.2. Population accueillie

2. Missions du psychologue et activités du stagiaire

2.1. Missions du psychologue dans l'institution

1.3. Les activités de stage

3. Objectifs du stage professionnel

4. Etude de cas clinique

5. Réflexion

Conclusion

Références

Plan du mémoire professionnel à rédiger :

<u>Objectifs de l'ECUE</u>

- Apprendre à rédiger un projet de mémoire
- Apprendre à rédiger un travail de recherche en respectant les normes de l'APA

Plan d'un travail de recherche (mémoire) :

Introduction

14. Partie théorique

15. Problématique et hypothèses

16. Méthode

- Population de l'étude
- Matériel
- Procédure
- Outils statistiques

17. Analyse et interprétation des résultats

18. Discussion générale

Conclusion

Références et webographie

Annexes

FSHST
Département de psychologie
Année Universitaire 2018-2019

Grille d'évaluation des rapports de stage pour Master 1 NC

Nom : **Prénom :**

		Coefficient	Notes
Fond	Présentation du lieu de stage : institution, population, équipe…	3	
	Qualité descriptive de la méthode du psychologue	10	
	Construction de la grille d'observation	10	
	Analyse de la grille d'observation	10	
	Capacité à mettre en lien l'aspect théorique et l'aspect pratique du terrain.	5	
	Pertinence et rigueur des observations	5	
	Description et analyse des difficultés rencontrées sur le lieu de stage et les solutions envisagées/ réflexions personnelles	5	
Forme	Respect des différentes parties demandées	2	
	Qualité rédactionnelle du rapport (clarté des phrases, précision de la terminologie, correction de la langue …	5	
	Présentation de la bibliographie (respect des normes de l'APA)	5	
	Total 60		
	TOTAL 20		

Encadrant :

Nom : …… Prénom : ……

FSHST
Département de psychologie
Année Universitaire 2018-2019

Grille d'évaluation des rapports de stage pour Master 2 NC

Nom : **Prénom :**

		Coefficient	Notes
Fond	Présentation du /des lieu(x) de stage : institution, population, équipe…	5	
	Qualité descriptive de l'activité du stagiaire psychologue : Description et analyse des difficultés rencontrées sur le lieu de stage et les solutions envisagées/ réflexions personnelles	10	
	Présentation de l'étude de cas (justification du choix, demande, anamnèse)	10	
	Pertinence et construction de l'évaluation de base (outils, démarche, interprétation)	10	
	Pertinence et construction de l'évaluation spécifique (hypothèses, outils…)	10	
	Conclusion de l'étude de cas et projet thérapeutique	10	
	Capacité à mettre en lien l'aspect théorique et l'aspect pratique du terrain.	5	
	Pertinence des documents en annexes	5	
Forme	Respect des différentes parties demandées	5	
	Qualité rédactionnelle du rapport (clarté des phrases, précision de la terminologie, correction de la langue …	5	
	Présentation de la bibliographie (respect des normes de l'APA)	5	
	Total 80		

FSHST
Département de psychologie
Année Universitaire 2018-2019

Grille d'évaluation des rapports de stage pour Master 2 NC

Nom : **Prénom :**

	TOTAL 20	

Encadrant :

Nom : …… Prénom : ……

Guide de rédaction du mémoire professionnel

Méthodologie de recherche (Rappel 1)

Les étapes de la démarche scientifique

1 Le point de départ

Un sujet de recherche peut avoir plusieurs sources possibles : des préoccupations personnelles, un résultat antérieur, une idée originale, l'observation systématique...

2 La recherche bibliographique

Consultation et synthèse des principaux travaux réalisés sur la question.

3 Élaborer une problématique

Poser le problème à l'étude en des termes opérationnels (mesurables).

4 Émettre des hypothèses

Formuler des hypothèses qui seront confirmées ou infirmées par l'expérimentation.

5 Préciser la méthode et recueillir les données

Choix :

- de la population d'étude,
- du matériel qui servira au recueil des données (tests, entretiens, questionnaires),
- de la procédure (plan expérimental, ordre de passation des tests...),
- des outils statistiques appropriés.

Cette étape est suivie par le recueil des données.

6 Analyser les résultats

Utiliser les moyens statistiques appropriés, analyser les données recueillies et présenter les résultats.

7 Discuter les résultats

L'interprétation se fait à la lumière de la littérature disponible, en fonction des hypothèses de départ et du problème posé.

- **Publier, si possible, les résultats.**

Développer des idées de recherche : les sources

Quelques sources d'idées de recherche :

1 L'observation fortuite (non systématique)

Une des plus grandes sources d'idées de recherche provient de la curiosité à propos des causes ou des déterminants du comportement quotidien (humain ou animal). L'observation fortuite est un point de départ pour découvrir une idée générale de recherche qui peut déboucher sur un thème particulier.

Toutefois, ces observations doivent être transformées en des termes testables empiriquement. En effet, il est rare qu'on puisse inférer les causes du comportement observé à partir d'une observation fortuite. De telles inférences ne peuvent être faites qu'à partir d'une étude minutieuse et systématique du comportement qui nous intéresse.

2 L'observation systématique

L'observation systématique peut avoir plusieurs formes.

⇒ Par ***exemple***, vous décider d'étudier un comportement quelconque et vous choisissez d'observer ce comportement tel qu'il se produit dans des conditions naturelles (avec une grille d'observation), puis, en vous basant sur vos observations, vous commencez à formuler des hypothèses testables.

Les rapports des recherches publiées constituent d'autres sources d'observation systématique. En effet, il est important de connaître les observations déjà publiées avant de commencer par observer le comportement. Les recherches publiées constituent une source illimitée d'observation systématique tant du comportement humain qu'animal.

3 Les théories

Une théorie est un ensemble de postulats portant sur les causes d'un phénomène. Les théories rendent compte des relations entre des variables et des comportements. Les théories génèrent de nouvelles questions de recherche à travers le raisonnement déductif. Elles permettent au chercheur de prédire le comportement attendu à partir d'autres combinaisons de variables.

4 Le besoin de résoudre des problèmes pratiques

Il faut distinguer la *recherche fondamentale* qui a pour objectif de construire des connaissances de base à propos d'un phénomène, de la *recherche appliquée* qui est orientée par le problème.

Le besoin de résoudre des problèmes pratiques peut constituer une source très riche d'idées de recherche.

⇒ Par ***exemple*** : la recherche appliquée peut avoir pour objectif de vouloir identifier la meilleure thérapie de la dépression, ou développer un environnement qui assure une meilleure productivité et une plus grande satisfaction au travail.

Toutefois, trouver une idée de recherche n'est pas suffisant, il faut surtout pouvoir la transformer en des termes mesurables.

⇒ Par ***exemple***, il ne suffit pas de dire "je veux étudier la mémoire", il faut spécifier exactement quels aspects de la mémoire vous voulez étudier et quelles techniques vous allez utiliser.

Le choix du sujet de recherche

1 Les principales qualités d'un sujet de recherche

1.1 Un bon sujet de recherche doit pouvoir être **résolvable par des moyens scientifiques**.

1.2 Un bon sujet de recherche doit pouvoir déboucher sur une réponse qui contribue à l'**avancement des connaissances**.

2 Les difficultés

2.1 Un sujet ne peut être résolu par des moyens scientifiques :

- ♦ Lorsque le sujet est **trop vague** (bien qu'intéressant) comme par exemple vouloir travailler sur "le fonctionnement de l'esprit" : ceci est un thème qui ne peut être soumis à des manipulations expérimentales ni à l'observation.
  - Lorsque le sujet n'est **pas opérationnalisable** : donc pas mesurable et dans ce cas on ne peut pas formuler d'hypothèses.
  - Lorsque le sujet est **abstrait** : dans ce cas on ne peut lui trouver de réponses.
- ♦ Lorsque les **questions sont trop générales** : sont insolubles sur le plan scientifique, elles donnent lieu à des recherches trop longues et donc irréalisables.

➔ Les bonnes questions doivent aboutir à des sous-questions.

- ♦ Lorsqu'il y a une **impossibilité de recueillir des informations** pertinentes : pour des raisons techniques ou déontologiques.

⇒ Par ***exemple*** : une personne présente une phobie des chiens : on l'enferme dans une pièce avec un chien pour mesurer sa fréquence cardiaque et voir si cette fréquence est corrélée avec les manifestations verbales (les cris et les pleurs) de son anxiété.

2.2 Une bonne question est difficile à apprécier quant à sa qualité :

L'évaluation de la pertinence de la recherche se fait en premier lieu par le chercheur lui-même. Ensuite, elle est évaluée par la communauté scientifique (en vue d'une publication du travail), d'où l'importance de l'intérêt et de la portée du sujet de recherche.

La recherche bibliographique

La réflexion du chercheur doit s'appuyer sur une analyse bibliographique des travaux réalisés sur la question. Ceci lui permettra de dégager une problématique et poser les hypothèses à l'origine de l'expérimentation.

Chaque travail s'inscrit dans un champ (corps) de connaissances déjà constitué mais qui évolue et change. Par ***exemple*** : avant, on étudiait la mémoire et la perception de manière isolée, mais maintenant on sait que l'activité perceptive fait intervenir la mémoire et qu'il ne peut y avoir de mémorisation sans perception.

L'objectif des recherches et de la conceptualisation évolue en fonction des progrès.

⇒ ***Exemple*** : dans les recherches sur l'identification des mots écrits :

- Au début on s'est intéressé uniquement aux caractéristiques perceptives des mots (taille des lettres...).
- Puis, on s'est rendu compte que l'identification fait intervenir des facteurs cognitifs (fréquence d'usage, niveau d'abstraction...).
- Aujourd'hui on sait que l'identification des mots écrits nécessite également un bon fonctionnement du lexique mental (organisation).

Cette évolution dans l'étude du problème montre l'intérêt et la nécessité de faire le point sur l'état des connaissances au moment d'entreprendre une recherche.

1 Objectifs de la recherche bibliographique

Le travail bibliographique a 4 fonctions principales :

1- Nous donne accès aux **théories** et aux **modèles** explicatifs proposés. Le but des recherches sera parfois de trancher en faveur d'une de ces explications.

2- Nous fait découvrir les **problèmes** posés et la manière avec laquelle ils ont été conceptualisés.

3- Nous fait connaître les **paradigmes expérimentaux** utilisés. La mise au point d'un nouveau paradigme expérimental, les précautions à prendre pendant son utilisation, ainsi que les modalités de recueil et de traitement des résultats sont complexes et sont le fruit de plusieurs recherches.

4- Être informé des principales **données expérimentales** recueillies. Ceci permet d'éviter les redites, fait gagner du temps et facilité l'élaboration d'une problématique.

2 Les sources d'information

2.1 Les livres

Plusieurs résultats de travaux de recherche scientifique sont disponibles dans les livres. Il s'agit de textes spécialisés écrits par l'auteur du livre ou par un groupe d'auteurs. Certains types de textes sont sous la forme d'une revue de la littérature, d'autres abordent des aspects méthodologiques...

Il y a aussi les anthologies sous forme d'une série d'articles, sur une problématique donnée, déjà publiés séparément dans des journaux scientifiques ou écrits spécialement pour être publiés dans le livre.

Qu'il s'agisse de textes ou d'anthologies, les livres constituent une importante source d'information dans les premiers stades de la recherche bibliographique.

Certains livres sont considérés comme des **sources primaires** (lorsque c'est l'auteur du livre lui-même qui expose sa théorie : par exemple un livre écrit par Piaget, Freud...), d'autres livres sont considérés comme des **sources secondaires** (lorsque c'est un autre auteur qui tente de présenter et d'expliquer une théorie donnée qui n'est pas la sienne).

Certaines sources primaires peuvent présenter des inconvénients car on ne peut être formels quant à leur objectivité et leur valeur scientifique. De plus, les résultats qu'ils exposent peuvent être issus d'anciens travaux et il est possible que des recherches plus récentes, réalisées sur la question, aient aboutit à des conclusions plus nuancées ou différentes. Il est donc indispensable de faire appel aux travaux récents publiés dans les journaux scientifiques qui présentent l'avantage de la rigueur scientifique et de la récence.

2.2 Les journaux scientifiques

Les journaux scientifiques sont publiés périodiquement (mensuels, trimestriels, semestriels...). Certains journaux insistent sur le report de recherches détaillées. Celles-ci constituent la plus importante source primaire d'information. D'autres journaux publient plutôt des revues de la littérature, des questions méthodologiques ou des points de vue théoriques.

2.3 Les conférences et séminaires

Les conférences et les séminaires constituent une autre source d'informations récentes. Certains séminaires sont sous formes d'ateliers spécialisés et dans chaque atelier les chercheurs exposent leurs derniers résultats (parfois même des travaux en cours) oralement ou sous forme de posters.

Élaboration d'une problématique

La recherche a pour but de trouver une réponse à une question, par conséquent, il ne saurait y avoir de recherche où au départ aucun problème ne se pose.

Les questions posées en problématique doivent être assez précises pour qu'elles puissent être résolues en une seule recherche. Elles doivent donc placer le chercheur devant un projet réalisable.

Afin de construire une problématique, le chercheur doit **délimiter** avec précision son **champ de recherche**, **définir les problèmes** auxquels il va s'intéresser, les conceptualiser **en référence à l'état de la recherche** à un moment donné.

1 Cerner le domaine de recherche

Durant les 50 dernières années, le développement des recherches a été tel que des thèmes comme la compréhension, le langage, l'intelligence, la mémoire ou la perception ont été l'objet d'une multitude d'études correspondant à des problèmes et à des approches fort variées. C'est pourquoi, de nos jours, affirmer que l'on souhaite travailler sur la compréhension n'est pas suffisamment informatif.

Il faut se situer dans un contexte théorique, énumérer les opérations sur lesquelles on va travailler et préciser le type de population choisi.

Toute problématique est forcement dépendante du moment où elle est élaborée, elle utilise les concepts et les schémas de pensée en vigueur. Ce constat doit nous amener à garder suffisamment de recul pour ne pas être victime des modes car le bon chercheur est d'abord celui qui pose les bonnes questions.

2 Préciser le comportement étudié

Quel que soit le contexte théorique, l'expérience consiste généralement à étudier le rôle d'un ou de plusieurs facteurs sur un comportement déterminé.

Définir une problématique revient donc à préciser le comportement qui va être étudié, à expliciter les problèmes qui seront traités et l'approche qui sera adoptée. L'objectif étant :

- Soit d'**analyser** les effets d'un facteur, de plusieurs facteurs et de leur interaction,
- Soit de **valider** un système théorique qui permet de prédire les effets du ou des facteurs étudiés,
- Soit enfin, **d'étudier le fonctionnement** d'un processus hypothétique dans lequel intervient le facteur en question.

Les deux derniers objectifs sont très proches car l'étude d'un processus s'insère généralement dans un système explicatif plus complexe.

Quel que soit le vocabulaire utilisé, le but de toute recherche est de répondre à une question ayant trait au pourquoi ou au comment d'un comportement ou, de façon générale, d'un phénomène.

3 Caractéristiques des questions posées en problématique

Il ne suffit pas de choisir un bon thème de recherche, il faut transformer cette idée en de bonnes questions de recherche.

3.1 Poser des questions auxquelles on peut répondre

Quelle que soit la source de notre sujet de recherche, on doit pouvoir le transformer en des termes spécifiques auxquels on peut répondre à travers l'application de la méthode scientifique. Pour ce, nous devons pouvoir ressortir les liens entre les variables.

3.2 Poser la bonne question

La première étape dans le développement d'un projet de recherche réalisable est de poser le type de questions auxquelles on peut répondre en utilisant des méthodes scientifiques.

⇒ Par ***exemple*** : pourquoi la souffrance existe-t-elle ? y a-t-il des habiletés humaines qui ne peuvent être mesurées ? l'avortement est-il moral ou immoral ? sont autant de questions auxquelles on ne peut répondre en utilisant des moyens scientifiques car les réponses ne peuvent être obtenues à travers l'observation objective.

Pour qu'une observation soit objective, elle doit être faite dans des conditions préalablement définies, elle doit être reproductible (lorsqu'on remet les mêmes conditions) et doit pouvoir être confirmable (par d'autres chercheurs).

Les questions auxquelles on peut répondre par une observation objective sont appelées questions *empiriques*.

⇒ Par ***exemple*** : est-ce qu'un environnement familial fait de privations à un stade précoce peut entraîner une faible intelligence ? est-ce que les enfants élevés dans ambiance permissive perdront l'autodiscipline à l'âge adulte ?

Une bonne question doit nous permettre de pouvoir dégager clairement les variables. Définir les variables en terme des opérations nécessaires pour les mesurer, nous amène à donner des **définitions opérationnelles** de ces variables et de savoir comment les relations postulées existent entre elles. Les définitions opérationnelles réduisent les généralités dans les réponses et leur donnent du sens.

3.3 Poser des questions importantes

Il ne suffit pas de poser des questions auxquelles on peut répondre, ces questions doivent également être pertinentes.

- Une question est probablement importante si sa réponse clarifie les relations entre les variables censées affecter le comportement étudié.

- Une question est également importante si sa réponse peut confirmer une seule des hypothèses en compétition ou une seule tendance théorique.
- Une question est importante si sa réponse donne lieu à des applications pratiques (toutefois, si ce n'est pas le cas, ceci ne rend pas la question non importante).

⇒ Par ***exemple*** : les conditions de travail qui maximisent la productivité : même si la recherche n'aboutit pas à des applications pratiques, la réponse n'en demeure pas moins importante.

Développer et tester de telles questions est au cœur de la méthode scientifique.

Une question ***n'est pas importante*** :

- Si sa réponse est déjà connue et confirmée par plusieurs scientifiques sans controverses.
- Si on sait que les variables étudiées ont peu d'effets sur le comportement étudié et que les effets n'ont pas d'intérêt théorique.
- S'il n'y a pas à priori de raisons de croire que les variables en question sont liées de manière causale (par ***exemple*** si la température d'une pièce affecte le rappel des visages).

Les hypothèses

L'expérimentation permet au chercheur de recueillir des informations qui vont soit valider une théorie ou une hypothèse, soit répondre à une question.

Toute hypothèse s'inscrit dans un champ de recherche que l'expérimentateur doit maîtriser. À partir d'une même question, il y a toujours plusieurs façons d'aborder le problème, d'habitude on n'en choisit qu'une, et ce choix dépend en définitive des hypothèses qui orientent le chercheur.

Ces hypothèses s'appuient sur une connaissance du sujet à l'étude. En effet, le chercheur doit consacrer le maximum d'efforts à formuler des hypothèses basées sur un inventaire exhaustif des connaissances déjà accumulées en la matière. Les hypothèses ne sont pas toutes d'utilité égale pour faire progresser les connaissances.

Une hypothèse trop vague, s'appuyant sur un savoir trop fragmentaire ou mal cerné, sera de peu d'utilité. C'est en fonction de nos hypothèses que nos résultats seront interprétés. D'une certaine façon, c'est de la qualité de l'hypothèse que dépendra la valeur des explications qui seront fournies pour rendre compte des résultats.

L'hypothèse constitue la troisième étape dans une recherche.

1 Définition d'une hypothèse

L'hypothèse est une réponse provisoire à une question posée en problématique. C'est une prédiction qui consiste à mettre en relation une variable et un comportement.

2 Les origines d'une hypothèse

Les hypothèses peuvent avoir 3 origines possibles :

1- l'observation,

2- l'étude des données précédemment recueillies (hypothèse induite),

3- une théorie qu'elles vont tenter de valider.

3 Les principales qualités d'une hypothèse

1. Une qualité essentielle : une hypothèse scientifique est une hypothèse **réfutable** (elle doit pouvoir être infirmée par l'expérimentation),
2. Une bonne hypothèse est une prédiction **précise**, qui doit être **opérationnalisée** de façon simple,
3. Une bonne hypothèse ne doit pas prédire une **conséquence et son contraire**. Par exemple : les enfants prématurés ont un QI élevé et un retard des acquisitions scolaires.
4. L'hypothèse doit être **justifiée**, c'est-à-dire basée sur un **raisonnement théorique**,
5. Une bonne hypothèse est une hypothèse **productive** sur le plan théorique, c'est-à-dire que la vérification de l'hypothèse doit permettre d'acquérir de nouvelles connaissances, une information nouvelle.

4 Les types d'hypothèses

On distingue 3 catégories d'hypothèses :

4.1 L'hypothèse générale

L'hypothèse générale a pour objectif principal de définir les effets des variables sur les comportements (telle variable a tel effet sur le comportement).

⇒ ***Exemples*** d'hypothèses générales :

1) Plus le rat a faim, plus il sera actif.
2) La familiarité facilite l'identification des mots.
3) L'âge réduit les capacités d'apprentissage.

4.2 L'hypothèse opérationnelle

Le terme opérationnalisation est un terme technique qui correspond au fait de définir un phénomène en se référant à la façon objective, précise et mathématique au moyen de laquelle il sera mesuré au cours de la recherche.

L'hypothèse opérationnelle précise les variables et les comportements qui seront étudiés dans l'expérience. Elle consiste à prédire l'effet du ou des facteurs manipulés (variable indépendante) dans l'expérience sur le ou les indicateurs du comportement (variable dépendante) étudié par le chercheur.

C'est l'analyse mathématique de ces résultats qui apportera une réponse précise à la question du chercheur et qui confirmera ou infirmera l'hypothèse.

4.3 L'hypothèse statistique

Dans la mesure où le chercheur veut généraliser à une population le résultat obtenu sur un échantillon représentatif, il va tester une hypothèse statistique dite hypothèse nulle. L'hypothèse statistique décrit le modèle statistique qui permet de procéder aux inférences. Différentes méthodes statistiques (t de Student, ANOVA) permettent de calculer la probabilité que la différence enregistrée entre les facteurs mesurés soit différente de 0 (rejet de l'hypothèse nulle). Cette probabilité est une estimation du nombre d'échantillons similaires à celui avec lequel l'expérience a été réalisée et pour lesquels la différence entre facteurs n'est pas égale à 0.

⇒ ***Exemple*** : Hr - Hf ≠ 0 ; le temps mis par un sujet pour identifier des mots rares (Hr) est différent de celui que ce sujet mettra pour identifier des mots fréquents (Hf).

Le résultat du test statistique permet d'affirmer soit que l'hypothèse nulle est acceptée (les moyennes des seuils d'identification des mots rares (Hr) ne diffère pas de celle des mots fréquents (Hf) selon l'équation Hr - Hf = 0), ou alors qu'elle est rejetée (si les moyennes des seuils d'identification des mots rares diffère de celle des mots fréquents).

Quand l'hypothèse est confirmée, le nouveau savoir est expliqué avec d'autant plus de certitude qu'on l'avait prévu, c'est-à-dire qu'on l'avait déjà, en quelque sorte, compris à l'avance. Par contre, quand l'hypothèse est infirmée, cela entraîne une certaine remise en question, qui le plus souvent pourra déboucher sur de nouvelles hypothèses à la base de recherches ultérieures. On voit donc toute l'importance qu'il y a à bien répertorier les connaissances déjà accumulées sur le problème à l'étude. C'est de ce processus que dépend la formulation d'hypothèses rigoureuses. Par conséquent, c'est de lui que dépend la portée qu'on pourra donner à la solution du problème.

Variables et constantes

La méthode expérimentale exige que le chercheur fasse varier un facteur, qu'il maintienne tous les autres constants et qu'il mesure l'effet de la variation de ce facteur sur un comportement donné.

1 La variable indépendante (VI)

Une VI est le facteur que l'expérimentateur va faire varier dans son expérience. La VI est une caractéristique (du sujet, de son environnement physique ou social, de la tâche, du ou des stimulus présentés) qui est manipulée par le chercheur dans le but d'analyser ou de contrôler son ou ses effets sur le comportement étudié.

Le terme indépendant signifie que les variations de ce facteur ne dépendent pas du sujet mais qu'ils sont entièrement sous le contrôle (manipulation) du chercheur. Seul le chercheur défini et met en place la ou les VI de son expérience.

Le terme **variable** signifie que le facteur comporte obligatoirement deux ou plusieurs valeurs. Ces valeurs construites ou créées par le chercheur s'appellent les **modalités** ou les **niveaux** du facteur.

D'une manière générale, l'étude, des VI implique le recours à la méthode expérimentale car la VI est une cause possible ou présumée de certains comportements. Toutefois, dans certains cas, certaines VI peuvent être utilisées dans la méthode corrélationnelle comme les variables âge, sexe, croyances religieuses...

Le chercheur doit toujours fournir une définition opérationnelle de la nature et des niveaux de sa ou de ses VI.

1.1 Facteurs principaux et facteurs secondaires

Il y a des facteurs **principaux** : ce sont les facteurs dont l'expérimentateur veut étudier les effets. Il y a également des facteurs **secondaires** que l'expérimentateur doit contrôler parce qu'il sait qu'ils ont un effet sur le phénomène étudié.

⇒ **Exemple** : dans l'étude du rôle de la fréquence d'usage sur le seuil d'identification, le facteur principal est la fréquence d'usage et les facteurs secondaires seront la taille des lettres, leur contraste, la longueur des mots....

Ces facteurs secondaires doivent être contrôlés de sorte que la fréquence d'usage puisse apparaître "toutes choses étant égales par ailleurs".

Le contrôle et la neutralisation des facteurs secondaires permettent la "purification" de la situation expérimentale et donc la possibilité d'observer les effets déterminés par les facteurs principaux.

Parfois, il est impossible de trouver des situations où les facteurs secondaires n'interviennent pas, dans ces cas, il est nécessaire de les contrôler en :

 Maintenant constante une de leur modalité : on choisit une ou plusieurs modalités du facteur et on la ou les maintien constante(s) tout au long de l'expérience

⇒ Par **exemple** nous savons que le seuil d'identification dépend de l'intensité lumineuse du stimulus ; dans l'étude du rôle de la fréquence d'usage sur le seuil d'identification, nous choisissons une intensité lumineuse que nous maintenons constante le long de l'expérience pour tous les sujets. L'intensité lumineuse est ici un facteur secondaire que nous contrôlons en le maintenant constant.

 on peut aussi neutraliser les effets des facteurs secondaires par des procédures de **contrebalancement** et de **rotation** de toutes les modalités. Cette technique est souvent utilisée pour neutraliser les effets de rang.

⇒ Par **exemple** : si le facteur principal comprend 5 modalités, le contrôle des effets de rang et d'ordre nécessite la construction de 120 ordres différents (5 = 5 X 4 X3 X 2 X 1), soit au minimum 120 sujets différents.

 On peut également avoir recours à des techniques de **randomisation** (ou aléatorisation) car le contrebalancement peut être une technique lourde et coûteuse, on procède alors un tirage au sort (au hasard) dans l'ensemble des modalités. Dans ce cas, le chercheur fait l'hypothèse que le hasard permettra, au niveau des moyennes, une compensation des effets et donc leur neutralisation.

⇒ Par **exemple** : randomiser l'ordre de passation des tâches afin d'éviter que la performance soit dépendante d'un éventuel apprentissage ou de la fatigue. Ainsi, les effets de rang et d'ordre affecterons de façon identique toutes les modalités du facteur.

Cette procédure est utilisée systématiquement en psychologie expérimentale pour neutraliser les effets des différences individuelles. Les sujets sont tirés au sort, l'expérimentateur fait implicitement l'hypothèse que les distorsions introduites par le sujet S1 seront compensées au niveau des moyennes par le sujet S2.

Les facteurs contrôlés par randomisation ou par contrebalancement doivent être pris en considération au cours de l'analyse des résultats afin de vérifier s'ils induisent des effets significatifs au niveau des comparaisons globales ou au niveau des interactions.

1.2 Types de variables indépendantes

- Les **variations** de **l'environnement** physique (perception -degré d'éclairage d'une pièce-, apprentissage, la psychophysiologie au sens large) ou social (psychologie du développement, psychologie sociale, psychologie de la personnalité... exemple : analyser les activités ludiques d'un groupe d'enfants en présence et en l'absence d'un leader) ou alors une consigne pour la réalisation d'une tâche précise. Ces types de VI se prêtent aussi bien à des études **expérimentales** que **corrélationnelles**.

- Les **variations** des **caractéristiques** présentes chez les **sujets** comme la mise en relation de certains comportements tels que l'origine ethnique, le milieu socio-économique, le quotient intellectuel... Ces types de VI ne peuvent être utilisées que dans les études **corrélationnelles**.

 Une même recherche peut combiner une approche expérimentale et une approche corrélationnelle.

2 La variable dépendante (VD)

La VD désigne le comportement sur lequel le chercheur veut étudier l'influence de la VI dans son expérience. Ce comportement (la VD) doit être défini en termes opérationnels, de manière à éviter toute ambiguïté.

⇒ Par **exemple** : on ne peut avancer que l'on va mesurer l'*anxiété* des sujets, le concept étant trop vague, ce qu'on mesurera c'est leur rythme cardiaque, leurs réponses verbales, leurs gestes... dans telle ou telle situation.

La VD est donc soit la réponse fournie par le sujet, soit une caractéristique de cette réponse. La réponse peut être écrite, orale, motrice ou électrophysiologique. Le chercheur doit pouvoir adopter un système de classification des réponses qui permette la prise en compte de toutes les données et qui puisse être appliqué sans ambiguïté. doit être précisé en termes opérationnels.

Le terme **dépendant** signifie que les variations de ce comportement sont, en principe, dépendantes des différents niveaux de la VI.

Le terme **variable** signifie que le comportement étudié devrait varier parallèlement aux différents niveaux de la VI. Ces niveaux atteints par la VD peuvent être de type quantitatif ou qualitatif.

2.1 Caractéristiques

- Une bonne VD est un indicateur pertinent du comportement. Une bonne VD doit donc permettre de mesurer ce qu'elle est censée mesurer (**validité**).
- Une bonne VD doit être sensible aux facteurs étudiés. Cette **sensibilité** est liée aussi bien à l'instrument de mesure qu'aux contraintes de la situation expérimentale.

⇒ Par **exemple** : le temps de réaction à un signal n'est intéressant à étudier que si le sujet est contraint à répondre le plus rapidement possible.

2.2 Mesure de la variable dépendante

Une fois que l'on a clairement définie la VD, il reste à préciser les instruments qui permettent de la mesurer de manière adéquate : **objective**, **valide** et **fidèle**. Il s'agit de choisir un instrument qui fournisse des données qui traduisent réellement les comportement recherchés compte tenu des définitions opérationnelles adoptées, de l'hypothèse et des questions génératrices du travail posées en problématique.

3 Variable intermédiaire

On peut penser que le comportement (humain ou animal), ou la réponse du sujet (VD) n'est pas une simple "*réaction*" (réplique) à un stimulus de l'environnement (VI). En effet, dans certains cas, le schéma behavioriste classique (S-R) peut être incomplet et des variables relatives au sujet,

(l'organisme O) peuvent intervenir et doivent être prises en compte (S-O-R). Donc, entre les VI et les VD une ou plusieurs variables dites *intermédiaires* peuvent s'insérer et prendre des valeurs qui ne sont pas directement observables. Ces valeurs sont tributaires de l'action des VI et vont avoir un effet sur les valeurs des VD.

Les variables intermédiaires correspondent à des processus psychologiques ou à des activités propres du sujet (comme la motivation), elles jouent un rôle de médiation entre l'environnement et le comportement. Il est primordial de pouvoir rattacher ces variables à leur déterminant et à leurs conséquences empiriques afin de pouvoir les étudier scientifiquement. Il ne peut donc s'agir en aucun cas de construction hypothétique comme certains concepts psychanalytiques (libido, sur-moi...).

4 Constantes

Une constante est une caractéristique ou une quantité qui ne prend qu'une seule valeur contrairement aux variables qui peuvent prendre plusieurs valeurs.

⇒ Par **exemple** : on veut déterminer la relation entre le bruit environnemental et l'apprentissage. On doit donc faire varier systématiquement le degré de bruit auquel les sujets seront exposés (élevé, modéré, bas) et mesurer l'apprentissage à chacune de ces valeurs (avec un test de mémoire noté de 0 à 20). Dans cet exemple, le niveau du bruit et le total des mots appris sont des variables. Afin de s'assurer qu'aucun facteur autre que le niveau du bruit ne peut rendre compte des différences dans les performances des sujets (apprentissage) on doit maintenir tous les autres facteurs constants. Pour cet exemple, on doit maintenir constants le niveau de difficulté du test de mémoire, la consigne de l'expérimentateur, le temps total accordé pour chaque rappel, le nombre total d’essais...

Méthodologie de recherche (Rappel 2)

Réalisation d'un mémoire

1 Composition du mémoire

<table>
<tr><th>Les intitulés</th><td rowspan="13">Chaque partie doit figurer sur une nouvelle page</td><th>Numérotation des pages</th></tr>
<tr><td>Page de garde</td><td>Sans numéro</td></tr>
<tr><td>Abstract</td><td>Sans numéro</td></tr>
<tr><td>Table des matières</td><td>N° = i ii …</td></tr>
<tr><td>Introduction</td><td rowspan="10">Commencer la numérotation : 1 2 3…</td></tr>
<tr><td>Revue de la littérature</td></tr>
<tr><td>Problématique et hypothèses</td></tr>
<tr><td>Méthode</td></tr>
<tr><td>Résultats</td></tr>
<tr><td>Discussion</td></tr>
<tr><td>Conclusion</td></tr>
<tr><td>Références</td></tr>
<tr><td>Annexes facultatif</td></tr>
</table>

2 Format et présentation

- Le texte doit être tapé de préférence sur traitement de texte. Il doit être justifié : les lignes seront toutes de la même longueur pour permettre des marges régulières. Le format imposé pour le texte et recommandé pour les illustrations est le format A4 (soit 210 x 297 mm).
- Pour permettre une bonne lecture, il est recommandé de :
  - Choisir un caractère de **bonne lisibilité** d'une taille suffisante : 11 à 12 points en moyenne.
  - Taper le texte avec un **interligne 1,5**.
  - Laisser une **marge** de **3 cm à gauche, 2,5 à droite, en haut et en bas** pour permettre une bonne reliure.

3 Qualité des titres et des sous-titres

- Pourquoi le **titre** est-il important ?

  - Il s'agit d'un télégramme concis mais informatif ;
  - Les normes documentaires permettent des titres allant jusqu'à 280 caractères (environ 3 lignes dactylographiées) ;
  - Éviter la phrase trop lourde et longue ; utiliser les ":"

- Les **intertitres** permettent de :

  - Reposer l'œil et le traitement : aérer, marquer la fin d'un §, donner au lecteur la mesure de l'effort à fournir pour acquérir les informations qu'il chapeaute (certains disent qu'il faut au moins 1 intertitre par page).
  - Relancer l'intérêt : promettre quelque chose d'intéressant.
  - Les intertitres peuvent :
    - Avoir un contenu objectif global ex : *La psychologie post-cognitive*
    - Etre plutôt poétiques ex : *Le miracle de l'après cognitivisme*
    - Aident à annoncer le plan ex : *Les trois fondements théoriques de la psychologie post-cognitive*
    - Etre "émotifs" ex : *Ni connaissance, ni processus Bonjour, le post- cognitivisme*

4 La page de garde

Dite aussi page de titre ou de couverture. Elle doit être rigide, de couleur claire pour permettre sa reprographie. Elle doit mentionner :

- Le nom de l'université et de la faculté sous leur forme administrative.
- Le nom du département.
- La nature du travail présenté (projet de recherche, rapport de stage, mémoire, thèse…).
- Le nom de l'auteur
- Le titre du travail
- Le nom de l'encadreur
- La date (mois et année) du dépôt.

Un exemple de page de garde :

Université des Arts, des Lettres et des Sciences Humaines Tunis I

Faculté des Sciences Humaines et Sociales de Tunis
Département de Psychologie

MEMOIRE DE MASTER

présenté par

Fatma Tounsi

Analyse des temps de réaction des schizophrènes au Stroop

Encadreur
M. Faouzi Ben Ahmed

Juin 2002

5 L'abstract

- L'**abstract** est un résumé***** court en vue de la mise en documentation. Il comporte entre 200 et 250 mots (ou 20 lignes).

  Ne pas confondre abstract et résumé.

***** Le **résumé** complète l'information donnée par le titre. Il permet d'éviter l'insatisfaction des lecteurs mal orientés. Il ne doit pas paraphraser le titre.

6 Le sommaire

- Le sommaire ou table des matières doit figurer en début de texte. Il doit être détaillé (aller jusqu'au niveau 3 c.-à-d. titre 3). Le sommaire aide aussi bien le chercheur que le lecteur.
  - Le **chercheur** : le sommaire aide à rédiger : faire dans un premier temps un sommaire en plein (ou sommaire opérationnel) qui fixe des buts de contenu et donne un sens à l'argumentation.
  - Le **lecteur** : constituer le sommaire du texte permet au lecteur de se repérer vite sans avoir tout lu ou bien de faire une lecture sélective. Vérifier lorsque les intertitres sont regroupés dans le sommaire qu'ils s'enchaînent bien et constituent une suite intelligible.

7 L'introduction

- Comme son nom l'indique ce chapitre est destiné à introduire le thème général du travail. L'introduction comporte 2 parties :
  1- La première consiste à aller du général au particulier : du thème général à la position du sujet précis sur lequel portera l'étude.
  2- La seconde partie consiste en une présentation des différentes parties du travail. C'est pour cette raison qu'il est conseillé de rédiger l'introduction à la fin du travail.

8 La revue de la littérature

- Dans cette partie, il s'agit de présenter le cadre théorique du travail : s'inscrire dans un domaine de recherche et rapporter (sous forme de synthèse) les principaux travaux qui ont été fait sur le thème étudié et qui ont un lien direct* avec la problématique et les hypothèses du sujet traité. *(afin d'aider à annoncer le problème).
- La revue de la littérature (ou partie théorique) sert à "préparer le terrain" à la position du problème (problématique) et à la l'émission et la justification des attentes (hypothèses). De ce fait, tous les

travaux qui seront cités ne le seront que dans la mesure où ils aideront à rédiger problématique et hypothèses.

- On peut soit résumer la pensée d'un auteur, soit la citer intégralement. Dans ce dernier cas les paroles citées doivent être mises entre guillemets (" "). Dans les deux cas, doivent figurer aussi bien le nom de l'auteur que l'année de publication du travail (voir références).
- La rédaction de la revue de la littérature ne doit en aucun cas se baser uniquement sur la synthèse de chapitres de livre. La consultation d'articles est incontournable.
- Sur le plan formel c'est au niveau de la revue de la littérature que commence la numérotation des chapitres.
- La revue de la littérature doit porter un titre et comporter des intertitres (ou sous titres) numérotés.

Exemple :

Titre de la revue de la littérature (titre 1).	1 Les troubles de la mémoire de travail chez les schizophrènes
Les sous-titres (titre 2)……	1.1 La mémoire de travail
(titre 3)……	1.1.1 La boucle phonologique
(titre 3)……	1.1.2 Le registre visuo-spatial
(titre 2)……	1.2 La schizophrénie

9 La problématique et les hypothèses

- La **problématique** est au cœur d'un travail de recherche. Un travail qui ne se pose pas de problématique, n'a pas de raison d'être. Dans la problématique, le chercheur doit :
  - Préciser l'objectif de la recherche en des termes opérationnels.
  - Poser le problème de manière claire et précise.
  - Argumenter théoriquement les questions soulevées

⇨ La problématique comporte un problème général et des sous problèmes opérationnels, clairs, précis et argumentés.

- **Les hypothèses** sont une affirmation simple et non une question. Elles doivent être fondées et justifiées (argumentées) théoriquement à partir de ce qui aura été cité dans la revue de la littérature. Le chercheur doit :
  - Formuler d'abord une hypothèse générale
  - Puis, une ou plusieurs hypothèses opérationnelles ; c'est à dire formulées de telle sorte qu'elles réfèrent à des faits observables et mesurables. Elles doivent clairement

laisser paraître la prédiction du ou des liens précis qui existe (nt) entre les variables dépendantes et indépendantes.

⇨ Les hypothèses doivent être compréhensibles dans ce sens où elles sont une prédiction précise des résultats de la recherche.

10 La méthode

- La partie méthode :
  - ❑ Constitue pour le chercheur la base nécessaire au passage à l'expérimentation.
  - ❑ Permet au lecteur de prendre connaissance de la manière dont le chercheur arrivera à réaliser son travail.
  - ❑ Doit comporter les détails et précisions nécessaires à la reproduction du travail par les autres chercheurs.
- Dans ce chapitre, le chercheur est amené à définir sa population, ses outils et son design :

❑ **La population**

✓ La population sur laquelle porte le travail n'est jamais choisie au hasard ; elle est sélectionnée pour répondre au problème posé. Le chercheur se doit de :

- ▪ Justifier le choix de la population
- ▪ Décrire le ou les groupe (s) sélectionnés
- ▪ Préciser les critères d'inclusion et les critères d'exclusion aussi bien du (ou des) groupe expérimental que du groupe témoin
- ▪ Décrire les caractéristiques démographiques de la population d'étude : nombre, âge, sexe, scolarité, (moyenne et écart-type) scores aux tests de contrôle méthodologiques (intelligence générale, dépression, démence…).

❑ **Le matériel**

✓ Dans cette rubrique, le chercheur est amené à justifier son choix et son utilisation de tel ou tel test ou tâche. Un test n'est jamais rien d'autre qu'un moyen, un outil au service du problème posé. Le choix des tests se fait généralement en fonction de leur capacité à mesurer, avec le plus de précision possible, le comportement à l'étude.

✓ Décrire les tests psychologiques ou tâches expérimentales utilisés revient à préciser leur

- ▪ Objectif,
- ▪ Rationnel,
- ▪ Contenu,

- Consigne,
- Cotation et
- Indices relevés.

❑ **Design**

✓ Il s'agit de construire le plan qui régira la réalisation effective de la recherche. Ceci équivaut à mettre au point un ensemble de dispositions dont découlera une réponse valable à la question ou au problème posé, ou une vérification valable des prédictions (hypothèses) formulées. Un design valable doit donner une image claire et non équivoque du phénomène à l'étude et par conséquence, autorisera à tirer des conclusions légitimes à partir des résultats recueillis.

✓ La stratégie en jeu dans l'élaboration du plan vise à maximiser la **validité interne** des résultats ou la probabilité de détection des effets réels des variables qui intéressent le chercheur. L'objectif est également de minimiser la probabilité que des interprétations autres que celle envisagée puissent s'appuyer sur l'intrusion de variables autres que celles à l'étude, mais que le chercheur a omis de contrôler.

✓ Il faut concevoir un plan qui exclut l'intervention, même potentielle, de variables non contrôlées afin qu'il puisse garantir la manipulation optimale de la VI présumée causale ou l'identification optimale de la relation de covariation entre deux variables.

⇨ Le plan de recherche définit de quelle manière les sujets seront mis en présence des différents niveaux de la (des) variable(s) indépendante(s), afin qu'on puisse ensuite statuer sans équivoque sur l'impact de cette (ces) variable(s). De même, le plan correspond à une stratégie de contrôle de toute variation non voulue.

● La notion de plan n'intervient pas dans l'exploitation d'une méthode d'observation, le chercheur ne se préoccupant alors que de définir les variables dépendantes et d'en obtenir une mesure qui soit la plus adéquate possible.

✓ Après avoir évalué les avantages et les inconvénients de différents plans de recherche, le chercheur doit arrêter son choix sur celui auquel sont associés les gains les plus importants (les pertes les plus négligeables) en validité interne.

⇨ Dans cette rubrique doivent donc figurer les informations suivantes :

- Type de plan (avec définition des variables dépendantes et indépendantes et de quelle façon elles seront mesurées).
- Les facteurs contrôlés (expliquer les raisons de leur contrôle et les moyens utilisés pour cela) et non contrôlés (mentionner leur importance et leur effet prévisible sur les résultats).

❑ **Outils statistiques**

- ✓ Le chercheur a recours à des outils statistiques afin de tester ses hypothèses. Le seuil de signification sur lequel s'entendent la plupart des chercheurs en psychologie est égal à .05. Ceci signifie que la probabilité pour que les variations des résultats soit due au hasard doit être inférieure ou égale à 5% ($P \leq .05$).
- ✓ Les outils statistiques sont sélectionnés en fonction du design expérimental adopté. Le design est lui-même tributaire de l'objectif du chercheur et du problème posé.

⇨ Il s'agir donc dans cette rubrique de :

- Justifier le choix et
- Décrire les outils statistiques utilisés pour répondre à la problématique posée et tester les hypothèses émises.

❑ **Procédure**

✓ Il s'agit ici de :

- Décrire, dans l'ordre chronologique, chaque étape de déroulement de l'expérimentation.
- Préciser le type de passation (individuelle, collective)

11 Les résultats

Dans cette partie se fait la présentation des résultats auxquels on a abouti, suite à l'analyse statistique des données (les performances des sujets aux différents tests).

Ce chapitre comprend :

- Une partie descriptive (moyennes, écarts-type…)
- Une partie inférentielle. Celle-ci reprend le même plan (sous-titres) que celui énoncé dans la problématique et pour lequel une hypothèse a été formulée. Pour chaque résultat présenté, le chercheur doit préciser s'il confirme ou infirme son hypothèse de départ.
- Une analyse des corrélations, qui, facultative, peut constituer une ouverture vers d'autres questions de recherche.

Attention : ce chapitre ne comporte qu'une présentation des résultats, aucune tentative d'explication n'y peut être formulée.

12 La discussion

La discussion aussi reprend le même plan que celui de la problématique et des résultats.

C’est ici que le chercheur a l’occasion de donner un sens (en termes de processus psychologiques) aux chiffres présentés dans le chapitre précédent.

Chaque résultat obtenu doit être analysé, expliqué, développé à la lumière de la littérature existante.

Le chercheur doit, dans la mesure du possible, expliquer les raisons des similarités et/ou des divergences observées entre les résultats qu’il a obtenus et ceux observés dans les autres travaux.

13 La conclusion

Résumer les différentes parties du travail.

14 Les références

- Connaître les normes de rédaction de la bibliographie est indispensable. La présentation des informations est différente lorsqu'il s'agit :
    - D’un livre ou d'un extrait de livre ;
    - D’un article de revue ;
    - D’un rapport de congrès (communication, actes de colloques, …) ;
    - D’un texte interne à une institution.

- Les informations doivent être complètes et précises, l'objectif est que le lecteur puisse se procurer les documents cités.

⇨ En psychologie les références sont notées par ordre alphabétique par nom d'auteurs en fin de texte, le plus souvent selon les normes de l'American Psychological Association (APA).

Les systèmes de citation

A. Dans le corps du texte doit figurer le nom et la date (Skinner, 1970) ou encore Skinner (1970) a dit : "RRRRRRR". (p. 278).

    1. Un auteur peut être cité, dans le texte, directement, dans ce cas le nom de l'auteur est suivit de la date entre parenthèses :

        Conrad (1972) a exprimé des réserves sur la notion d'économie cognitive comme hypothèse générale de l'organisation de l'information en mémoire.

    2. Si l'auteur est cité indirectement, dans ce cas le nom de l'auteur, ainsi que la date sont mis entre parenthèses :

        Il existerait des représentations séparées provenant de systèmes perceptifs verbal et imagé, reliés par des connexions référentielles (Paivio, 1991).

3. Si la date est mentionnée dans le texte, il n'est plus nécessaire de la retranscrire entre parenthèses :

> Depuis 1971 Paivio postulait l'existence de représentations séparées provenant de différents systèmes perceptifs : verbal et imagé, reliés par des connexions référentielles.

B. Éviter pour référencer, l'emploi des notes de bas de page, surtout si la référence aux auteurs est abondante et répétitive. Il vaut mieux un renvoi à la bibliographie en fin de texte.

C. Si le travail est fait par deux auteurs seulement, on cite les deux noms ainsi que la date à chaque référence et on procède comme pour A.

D. Pour les groupes d'auteurs (3 et +) **après une première citation**, il est autorisé d'abréger cette liste par l'expression latine "et al. " (et alii = et les autres). Le "etc." est très mal vu.

> Spinnler, Della Sala, Bandera et Baddeley (1988) constatent que les témoins jeunes et âgés sont plus performants que les malades d'Alzheimer en rappel sériel d'items.
>
> Première citation.

> Dans une tâche d'empan verbal (chiffres à l'endroit), Spinnler et al. (1988) constatent que les malades d'Alzheimer rappellent significativement moins de chiffres que les autres sujets.
>
> Citations suivantes.

E. Encore du latin pour la citation dans le corps du texte ibid. = ibidem (dans le même ouvrage)
id. = idem (du même auteur)
op. cit. = opere citato (ouvrage cité).

⇨ Sur le tableau suivant figurent quelques exemples de références en fonction des sources consultées.

Transcription des **références** selon les normes de l'American Psychological Association (APA).

Livre	Abdi, H. (1987). *Introduction au traitement statistique des données expérimentales*. Grenoble : Presses Universitaires de Grenoble. Johnston, R.S., Anderson, M., & Duncan, L.G. (1994). *Cognitive neuropsychology and cognitive rehabilitation*. Hove : Lawrence Erlbaum Associates Ltd.
Livre édité	Burgess, P.W., Alderman, N. & Anderson, M. (1990). Rehabilitation of dyscontrol syndromes following frontal lobe damage : a cognitive neuropsychological approach. In R.L. Wood & I. Fussey (Eds.), *Cognitive rehabilitation in perspective* (pp. 183-203). London : Taylor & Francis.
Chapitre de livre	Baddeley, A. (1993a). Connaissance. In *La mémoire humaine théorie et pratique* (pp. 343-381). Grenoble : Presses Universitaires de Grenoble.

Article	Appell, J., Kertesz, A., & Fisman, M. (1982). A stydy of language functioning in Alzheimer patients. *Brain and Languge*, *17*, 73-91.
Mémoire	Emmenegger, C. (1995). *L'évocation lexicale chez le sujet sain. Étude de la variabilité intraindividuelle, des stratégies de production et de la fréquence lexicale*. Mémoire de Maîtrise, Université de Caen.
DEA	Faure, S. (1991). *Processus lexico-sémantiques et hémisphère cérébral droit. Dysfonctionnements et potentialités après lésion cérébrale*. Mémoire de D.E.A., Université de Provence, Aix-en-Provence.
Thèse	Teixeira-Ferreira, C. (1997). *Architecture anatomo-fonctionnelle de la connaissance des objets : apport de la neuropsychologie clinique*. Thèse de Doctorat, Université Claude Bernard, Lyon I.
Dictionnaire	Bloch, H., Chemama, R., Gallo, A., Leconte, P., Le Ny, J.-F., Postel, J., Moscovici, S., Reuchlin, M., & Vurpillot, E. (1991). *Grand dictionnaire de la psychologie*. Paris: Larousse.
Test	Rorschach, H. (1942). Psychodiagnostics : A diagnostic test based on perception (translated by P. Lemkau & B. Kronenburg). Berne : Huber.

15 Les annexes

Elles contiennent divers types de documents précis dont l'introduction dans le corps du texte n'est pas opportune (exemple de consigne et de protocoles de réponses de sujets, tableau d'analyse statistique, etc-).