

PSYCHOLOGIE CLINIQUE et PSYCHOPATHOLOGIE

Manuel d'entraînement

Dr Émile Guibert



À TÉLÉCHARGER EN LIGNE

- Du matériel d'entraînement
- Plus de 30 fiches pratiques
- Un glossaire technique de plus de 200 termes





Table des matières

Préface	3
Avant-propos	5
Programme clinique	15
■ Qu'est-ce que la psychologie clinique?	15
■ Pourquoi s'entraîner?	19
 PARTIE 1. Cours pratique	 23
 CHAPITRE 1. La sémiologie clinique	 25
1 Comment faire l'examen des troubles du langage en psychologie clinique	26
■ Repérer les modifications de la diction chez son patient	
■ Différencier les modifications d'intensité de sa voix	27
■ Examiner la vitesse de son langage et les modes de succession de ses phrases	29
■ Faire la distinction clinique de la hauteur et du timbre de la voix	31
■ Repérer les altérations du contenu dans le discours de votre patient	32
■ D'autres troubles de la succession des phrases à connaître	33
2 Savoir réaliser l'examen clinique des troubles de la mémoire	35
■ Qu'entend-on par amnésie en psychologie clinique?	35
■ Évaluer les capacités de conservation de la mémoire	36
■ Les troubles mnésiques des opérations de reconnaissance et de localisation	37
■ Savoir différencier les amnésies de remémoration	39
■ Reconnaître l'amnésie de mémoration plus connue sous le nom d'amnésie antérograde	41
■ Savoir reconnaître l'hypermnésie chez votre patient	43
3 Observer cliniquement les troubles de l'humeur	45
■ Les signes de l'exaltation maniaque chez votre patient	45
■ Quel est le tableau clinique général de l'épisode maniaque?	46
■ Savoir faire la distinction entre la logorrhée et la fuite des idées chez votre patient	47
■ Les idées délirantes dans les épisodes maniaques	48
■ Des illusions peuvent être observées chez votre patient en état maniaque	49
■ Comprendre les actes du patient en proie à un état maniaque	49

■ Intégrer les notions de marche, de durée et de terminaison de l'épisode	50
■ Épisode maniaque et trouble de la sensibilité	52
■ Comment décrire l'état mental de votre patient dans l'épisode maniaque ?	53
■ Définir le trouble dépressif sévère ou mélancolie	54
■ L'observation clinique du patient mélancolique	55
■ Reconnaître le trouble fondamental dans la mélancolie	56
■ Les 6 caractéristiques cliniques du délire mélancolique	59
■ Illusions et mélancolie chez votre patient	60
■ Comment apprécier le risque suicidaire ?	61
■ Le diagnostic du délire des négations dans la mélancolie	62
■ Comment s'installe le délire des négations ?	63
■ Que décrit-on par mélancolie stuporeuse ?	64
■ Comprendre ce qu'est la mélancolie anxieuse	65
■ Comment établir un pronostic de l'accès mélancolique pour votre patient ?	66
■ Votre patient présente-t-il des idées délirantes ?	68
■ Conseils cliniques pour observer les troubles de la sensibilité dans la mélancolie ?	69
4 Le diagnostic des diverses formes d'idées délirantes en pratique	70
■ Les 10 caractéristiques cliniques des idées délirantes	70
■ Qu'est-ce que l'automatisme mental ?	71
■ Savoir distinguer délire primitif et délire secondaire	73
■ Définir et identifier les idées de persécution	74
■ Les idées de persécution actives : savoir réaliser l'examen clinique	74
■ Comment reconnaître les signes cliniques des idées de persécution dans la paranoïa ?	76
■ Identifier les caractères cliniques des éventuelles idées de persécution dans la dépression sévère	77
■ Exploration clinique des idées de persécution dans le délire alcoolique	78
■ Comprendre les caractéristiques cliniques des idées de persécution dans la schizophrénie paranoïde	80
■ Les idées délirantes de persécution dans la démence sénile : un exemple typique	81
■ Qu'appelle-t-on idées de grandeur ?	82
■ Diagnostiquer les idées de grandeur chez son patient	83
■ Qu'est-ce qu'une idée d'énormité ? Et où la rencontre-t-on ?	84
■ Savoir distinguer les idées hypocondriaques de votre patient	85
■ Dans quelles affections mentales peut-on les observer ?	87
■ Comprendre les rapports entre idées délirantes hypocondriaques et idées de persécution	88
■ Qu'est-ce qu'une idée de défense et comment la reconnaître chez vos patients ?	89
■ Les idées de défense active	90
■ Les idées de défense passive	92
■ Idées de défense : y a-t-il chez votre patient présence ou non d'hallucinations ?	93
■ Que désignent en sémiologie les idées délirantes érotiques ?	94
■ Lorsque ces idées érotiques dépendent d'un état d'excitation général de votre patient	96
■ Idées érotiques dans le cadre d'un délire organisé associé à des hallucinations	97
■ Cas où les idées érotiques constituent à elles seules le délire	97
■ Qu'entend-on par idées délirantes religieuses ou mystiques ?	98
■ Comment les reconnaître chez le patient mélancolique ?	99
■ Comment discerner les idées délirantes religieuses dans le syndrome de Cotard ?	100



■ Dans quels syndromes peut-on observer des idées délirantes religieuses ou mystiques ?	101
■ Idées délirantes mystiques et intoxications	102
■ Qu'entend-on par idées délirantes d'autoaccusation ?	103
■ Évaluer la valeur diagnostique des idées délirantes d'autoaccusation	104
■ Les idées d'autoaccusation chez le patient atteint de dépression sévère avec symptômes psychotiques	105
■ Repérer les signes cliniques des idées d'autoaccusation dans les troubles dépressifs sévères avec symptômes psychotiques	106
■ Comment identifier ce type d'idées délirantes dans la paranoïa ?	108
■ Revue des autres troubles cliniques dans lesquels on peut les observer	109
5 Reconnaissance clinique des différents types d'hallucinations	111
■ Identifier les différents types d'hallucinations auditives chez votre patient	111
■ Savoir décrire les différents types d'hallucinations visuelles	113
■ Les hallucinations du goût et de l'odorat	114
■ Comprendre comment se manifestent les hallucinations du toucher	116
■ Quelles sont les variétés d'hallucinations cénesthésiques ?	117
■ Reconnaître les différents types d'hallucinations motrices	118
■ Qu'entend-on par hallucination unilatérale ?	119
■ L'hallucination bilatérale antagoniste	120
■ Savoir reconnaître les associations hallucinatoires	122
■ Identifier cliniquement les combinaisons hallucinatoires	123
■ Comment déterminer l'existence d'hallucinations chez le patient mutique ?	125
■ Comment orienter le diagnostic lorsque votre patient souffre d'hallucinations lors de l'entretien ?	127
Questionnaires et exercices cliniques	130
■ Partie 1. Questionnaires et exercices	130
■ Partie 2. Tableaux à compléter	132
CHAPITRE 2. Le diagnostic psychologique	135
■ Définitions	135
■ Ce qu'est la démarche diagnostique en psychologie clinique	138
Entraînement clinique	141
■ 1re partie • Analyse sémiologique : exercices de repérages et de reconnaissance des signes	141
■ 2e partie • Diagnostic différentiel : simulation d'une séance	145
■ 3e partie • Simulation intégrale d'une séance de diagnostic	147
CHAPITRE 3. L'entretien clinique	155
■ Introduction	155
■ Influence de Carl Rogers	156
■ Notions de pragmatique linguistique	159
■ Les fonctions de l'entretien	162
■ Les attitudes du clinicien	163
■ Les modèles de la dynamique de l'entretien que vous devez connaître	165
■ Début et fin de l'entretien : techniques pratiques	166

■ Techniques d'intervention du clinicien : connaissances théoriques et simulations	169
■ Les mécanismes psychiques à l'œuvre dans l'entretien : s'entraîner au repérage à partir d'extraits d'entretiens	175

CHAPITRE 4. L'étude de cas en psychologie clinique.....183

■ Comment se présente une étude de cas et à quoi sert-elle?	184
■ Comment le clinicien construit-il l'étude de cas?	186
■ Comment rédiger l'étude de cas : analyses, études et interprétation	189

1^{re} étude de cas : Judith M. par Julien-Daniel Guelfi et Bertrand Samuel-Lajeunesse..192

2^e étude de cas : Monsieur J. – Approche Pedinielli/Bergeret194

■ Séquence didactique	194
■ Analyse sémiologique	194
■ Analyse diagnostique	199
■ Analyse psychopathologique.....	204
■ Analyse du fonctionnement mental du sujet	207
■ Étude de l'histoire du sujet	210
■ Étude de la structure	212
■ Interprétation clinique	214

Outils pratiques qui vous seront utiles217

CHAPITRE 5. Les interventions psychologiques d'urgence et les techniques de psychothérapie brèves.....223

■ Comment le psychologue peut-il intervenir dans l'urgence ou de façon brève?	224
■ Les cinq principes de Bellak et Small	226
■ Le plan de traitement pour l'intervention brève : objectifs et précautions à prendre	227
■ Guide clinique pour le choix des interventions	229
■ Les techniques et comment les mettre en œuvre : conseils et applications	231
■ Deux techniques d'intervention en urgence que vous devez connaître.....	233

Questionnaire et exercice de décision clinique239

■ 1. Une attaque de panique	239
■ 2. Un syndrome de dépersonnalisation	245

PARTIE 2. Entraînement clinique.....253

1 La production des phénomènes de l'hypnose255

■ Objectif de l'entraînement.....	255
■ Qu'est-ce que l'hypnose ?	256
■ Comment devez-vous formuler les suggestions hypnotiques	259
■ La structure linguistique des suggestions	261
■ Les 6 phases clés du travail hypnotique selon Chertok.....	264
■ Entraînement expérimental entre pairs	268



2 L'expérience des associations	283
■ Présentation de l'entraînement clinique	283
■ Avant la passation	285
Exercices et questionnaire	291
■ Exercice : calcul de la médiane des temps de réaction	291
■ Les sessions d'entraînement clinique : mode d'emploi	293
■ Après la passation	295
■ Exercices	301
Entraînement clinique :	
identification des mécanismes schizophréniques au test des associations	310
■ Questionnaire à compléter	312
 PARTIE 3. Exercices et corrigés	 315
Démarche diagnostique	317
■ Corrigé des exercices du chapitre 2	317
Entretien clinique – simulation et corrigé des exercices	319
■ Corrigé des exercices du chapitre 3	319
■ Exercices de simulation d'entretiens	321
■ Objectifs de l'entraînement	321
■ Objectifs des exercices	322
■ Corrigé	325
■ Analyse d'un entretien – les erreurs à éviter : exercice corrigé	328
■ Corrigé de l'exercice	330
Étude de cas – corrigé des exercices	333
■ Corrigé des exercices du chapitre 4	333
Interventions d'urgence	336
■ Corrigé des exercices du chapitre 5	336
Expérience des associations – exercices et corrigés	341
■ Corrigé des exercices de la partie 2	341
 Postface	 345
 Bibliographie	 347