

# Programme de fellowship en Thérapie Psychodynamique

Centre de psychothérapie du Pavillon Albert-Prévost  
Module de thérapie psychodynamique

La maîtrise des habiletés de base en thérapie psychodynamique demeure encore aujourd'hui une exigence du Collège Royal des Médecins et Chirurgiens du Canada pour l'obtention du diplôme en psychiatrie. Le programme de formation complémentaire en thérapie psychodynamique permettra à l'étudiant d'approfondir ses connaissances et compétences dans l'utilisation de cette modalité d'intervention non pharmacologique qui a démontré son efficacité pour le traitement de nombreuses psychopathologies rencontrées couramment en psychiatrie (Constantinidès, 2011).

## OBJECTIFS DU FELLOWSHIP

### Objectifs généraux

- Développer les aptitudes et attitudes relationnelles psychothérapeutiques de base lors d'une démarche de psychothérapie.
- Repérer les principales manifestations de l'inconscient dans les rencontres avec les patients.
- Élaborer des formulations psychodynamiques en fonction du matériel clinique et adapter ses interventions thérapeutiques en conséquence.
- Maîtriser le modèle de consultation des « Quatre séances » développé par E. Gilliéron (2004), et qui consiste à proposer au patient une période d'exploration de quatre rencontres avant l'engagement dans une démarche psychothérapique plus formelle.
- Développer ses capacités d'introspection.

### Compétences CanMeds spécifiques:

- **Expert médical :**
    - o Recueillir et interpréter les données pertinentes pour déterminer l'indication (ou la contre-indication) d'un suivi en psychothérapie dynamique.
    - o Savoir établir un cadre thérapeutique psychodynamique.
    - o Maîtriser l'utilisation des principales techniques supportives et expressives en thérapie: encouragement minimaux, résumé, clarification, confrontation, interprétation.
    - o Identifier le niveau d'organisation psychique (psychotique, limite ou névrotique) prédominant du patient à partir de critères spécifiques:
      - ▷ Type d'anxiété;
      - ▷ Nature des relations d'objet;
      - ▷ Mode défensif privilégié;
      - ▷ Instances en conflit;
      - ▷ Épreuve de la réalité.
  - o Adapter ses interventions en fonction du niveau d'organisation psychique.
  - o Savoir formuler des hypothèses de compréhension psychodynamiques à partir des principaux modèles théoriques:
    - ▷ Modèle pulsionnel (Freud);
    - ▷ Psychologie du self (Kohut);
    - ▷ Relation d'objet (Klein, Kernberg);
    - ▷ Mentalisation (Fonagy et Bateman).
  - o Repérer les manifestations du transfert et du contre-transfert et moduler ses interventions en conséquence.
  - o Savoir utiliser les rêves, les lapsus et les divers actes manqués durant le traitement.
  - o Reconnaître les mécanismes de défense et adapter ses interventions en fonction de ceux-ci.
  - o Pouvoir identifier chacune des trois sphères relationnelles mettant en scène la problématique du patient:
    - ▷ Relation thérapeute-patient (transfert);
    - ▷ Relations significatives actuelles;
    - ▷ Relations significatives passées.
  - o Gérer les enjeux liés à la terminaison de la thérapie.
  - o Être sensible aux aspects de la recherche en psychothérapie dynamique.
- **Communication :**
    - o Faire preuve de sensibilité dans les suivis, en adaptant ses interventions en fonction des diverses composantes du « cycle de l'empathie ».
    - o Développer ses habiletés à faire des présentations cliniques.

Responsables de la formation :

Dr Wilfrid Reid, MD,  
psychiatre, psychanalyste,  
directeur du Centre de  
Psychothérapie du Pavillon  
Albert-Prévost (Hôpital du  
Sacré-Cœur de Montréal);

Dr Claude Blondeau, MD,  
psychiatre, M.Ps., responsable  
du Module de thérapie  
psychodynamique au Centre  
de Psychothérapie du Pavillon  
Albert-Prévost (Hôpital du  
Sacré-Cœur de Montréal).

Pour nous joindre, contacter  
la Clinique des Maladies  
Affectives (Clinique de psychiatrie  
Bois-de-Boulogne) de l'Hôpital  
du Sacré-Cœur de Montréal :  
514-338-4300, poste 523.

o Rendre compte des suivis de façon appropriée à travers les notes versées au dossier du patient.

• **Collaboration:**

o Développer ses capacités à échanger avec les autres intervenants impliqués dans les soins du patient (psychiatre, travailleuse sociale, etc.).

o Reconnaître les limites de sa compétence et connaître le rôle et les compétences des autres professionnels afin de pouvoir s'y référer au besoin.

• **Érudition:**

o Participer aux diverses activités d'enseignement pour développer ses connaissances théoriques et cliniques:

- Séminaires bi-mensuel du Centre de Psychothérapie;
- Bloc de quinze cours « Introduction à la compréhension psychodynamique en psychiatrie » offerts aux résidents en psychiatrie.

## II- Déroulement du stage et responsabilités

La formation se déroulera sur une période de 12 mois au cours desquels l'étudiant aura l'opportunité d'assumer le suivi d'au moins dix patients (idéalement vingt). La durée des suivis variera en fonction du moment de la prise en charge du patient. Toutes les séances devront être enregistrées sur cassettes vidéo.

**Supervision, volet clinique :** La supervision du travail clinique s'effectuera à partir du compte rendu des séances et des enregistrements vidéo présentés par l'étudiant. Au moins trois heures de supervision hebdomadaires seront offertes à l'étudiant (par les Drs Reid, Daigneault et Blondeau).

Selon les intérêts de l'étudiant, des suivis et des supervisions dans le champ de la médecine psychosomatique, de la psychose ou encore de la pédopsychiatrie pourront être envisagés.

**Volet théorique:** Un séminaire théorique hebdomadaire de deux heures sera proposé

à l'étudiant, dans le but d'aborder la pensée clinique de certains auteurs significatifs dans le champ de la théorie psychodynamique (Freud, Winnicott, Kernberg, Kohut, Green, Ogden, etc.).

La série télévisée « In Treatment », ainsi que divers extraits de films seront également utilisés pour illustrer certains concepts cliniques.

Une présentation au Centre de Psychothérapie sera demandée à l'étudiant durant le stage.

## III- Principaux ouvrages de référence pour la formation

- Busch F.N., 2004. *Psychodynamic treatment of depression*. American Psychiatric Publishing.
- Desplands J-N. 2010. *Intervention psychodynamique brève: Un modèle de consultation thérapeutique de l'adulte*. Elsevier-Masson.
- Gabbard G.O., 2010. *Psychothérapie psychodynamique: Les concepts fondamentaux*. Elsevier, France.
- Gabbard G.O., 2005. *Psychodynamic psychiatry in clinical practice* (troisième édition). American Psychiatric Publishing.
- Gilliéron E. 2004. *Le premier entretien en psychothérapie*. Dunod.
- McWilliams N., 1999. *Psychoanalytic case formulation*. Guilford Press.
- McWilliams N., 2011. *Psychoanalytic diagnosis: Understanding personality structure in the clinical process* (deuxième édition). Guilford Press.
- Shea S.C., 1998. *Psychiatric interviewing: The art of understanding*. Saunders.

## IV Référence

Constantinides P., Blondeau C. et Drapeau M., 2011. La psychothérapie dynamique dans la pratique psychiatrique: Est-ce efficace? *Annales médico-psychologiques*; 169 : 348-353.