

# Curriculum Vitae

**Aurélie GAUCHET**

Laboratoire Interuniversitaire de Psychologie  
Université Grenoble Alpes  
UFR Sciences de l'Homme et de la Société  
BP 47 - 38040 GRENOBLE Cedex 9 - FRANCE

Tél / Phone : (+33 4) 76 82 58 67

Tel portable : 06 82 47 79 11

Courriel : [Aurelie.Gauchet@univ-grenoble-alpes.fr](mailto:Aurelie.Gauchet@univ-grenoble-alpes.fr)



# Aurélie Gauchet

Nom : **Gauchet**

Prénom : **Aurélie**

Date de naissance : **18.04.1975**

Lieu de naissance : **Boulogne-Billancourt (Hauts de Seine, 92)**

Nationalité : **française**

Situation de famille : **pacsée, 2 enfants**

Situation professionnelle actuelle : **Maître de Conférences à l'université Grenoble Alpes**

Dernier diplôme obtenu : **HDR en Psychologie**    Date d'obtention : **13 décembre 2016**

Adresse personnelle :    **20 Bis rue Arthur Rimbaud  
38420 Le Versoud**

N° de téléphone du domicile : **06 82 47 79 11**

Adresse professionnelle : **Laboratoire Interuniversitaire de Psychologie  
Université Grenoble Alpes  
UFR Sciences de l'Homme et de la Société  
BP 47 - 38040 GRENOBLE Cedex 9 - FRANCE**

Courriel : [Aurelie.Gauchet@univ-grenoble-alpes.fr](mailto:Aurelie.Gauchet@univ-grenoble-alpes.fr)

# SOMMAIRE

---

Parcours universitaire	4
Publications et communications	9
Projet de recherche	21
Contrats de recherche financés	23
Enseignements	30
Tableau synthétique des enseignements	31
Objectif des différents enseignements	33
Activités pédagogiques, collectives ou administratives, et stages effectués	42

*Statut :* Maître de Conférences en psychologie  
*Employeur :* Université de Grenoble Alpes  
*Lieu d'exercice :* U.F.R. Sciences Humaines, département de Psychologie, Laboratoire Interuniversitaire de Psychologie, Personnalité, Cognition, Changement Social (LIP/PC2S)  
*Fonctions et objectifs :* 1. Assurer 192 heures d'enseignements dans le département de psychologie  
2. Participer et établir des projets et contrats de recherche  
3. Publier les recherches dans des revues scientifiques  
4. Suivre le travail de recherche d'étudiants en master, doctorat, participation aux jurys de soutenance de mémoire/thèse  
5. Participer à la vie du département (réunion de département)

Soutenance d'une Habilitation à Diriger des Recherches en Psychologie

*Lieu de soutenance :* Université Grenoble Alpes (Salle des Colloques)

*Mention :* Très honorable avec les félicitations du Jury

*Promoteur de l'HDR :* Catherine Blatier, Professeure, Laboratoire Interuniversitaire de Psychologie, Université Grenoble Alpes  
Ecole Doctorale Sciences de l'Homme, du Politique et du Territoire.

*Composition du Jury :*

- ❖ M. Olivier Desrichard Professeur à l'Université de Genève (Rapporteur et Président)
- ❖ M. Bruno Quintard Professeur à l'Université de Bordeaux (Rapporteur)
- ❖ Mme Elisabeth Spitz Professeure à l'Université de Metz (Rapporteur)
- ❖ M. Benoît Allenet Professeur à l'Université Grenoble Alpes
- ❖ Mme Catherine Blatier Professeure à l'Université Grenoble Alpes (Promoteur)

*Titre de l'HDR :*

De la compliance à l'adhésion : comment la définir, l'évaluer, la comprendre et l'améliorer.

---

**PRIME D'ENCADREMENT DOCTORAL ET DE RECHERCHE (PEDR)**

---

Titulaire de la PEDR depuis 2014 :

Notes de l'instance nationale (A,B,C) :

- Publications et rayonnement scientifique : A
- Encadrement doctoral : B
- Rayonnement : A
- Responsabilités scientifiques : A
- Avis global : A

Soutenance d'une thèse de Doctorat en Psychologie

*Lieu de soutenance* : Université de Metz (Salle des Assemblées)

*Mention* : Très honorable avec les félicitations du Jury

*Directeur de la thèse* : Gustave Fischer, Professeur, Laboratoire de Psychologie de la Santé, Université de Metz

*Composition du Jury* :

- ❖ M. Alain Cerclé Professeur à l'Université de Rennes II (Rapporteur)
- ❖ M. Gustave Fischer Professeur à l'Université de Metz (Directeur de thèse)
- ❖ M. Michel Morin Professeur à l'Université d'Aix-Marseille I (Rapporteur)
  
- ❖ M. Bernard Rimé Professeur à l'Université de Louvain-La-Neuve, Belgique
- ❖ Mme Elisabeth Spitz Professeur à l'Université de Metz
- ❖ M. Cyril Tarquinio Professeur à l'Université de Metz (Co-encadrant scientifique)

*Titre de la thèse* :

Les déterminants psychosociaux de l'observance thérapeutique chez les personnes infectées par le VIH : représentations et valeurs.

*Résumé de la thèse* :

Avec l'arrivée des antiprotéases utilisées en trithérapie depuis 1996, les patients vont devoir apprendre à vivre avec leur VIH et entrer dans une maladie chronique. De nombreux articles vont alors montrer l'importance de l'observance thérapeutique (respect des prescriptions médicales) chez les personnes séropositives. Nous souhaitons montrer dans cette étude l'importance en particulier des déterminants psychosociaux de l'observance. Cette recherche réalisée en 2002, réunie 127 patients VIH (âgés de 18 à 65 ans) qui ont participé à une enquête par questionnaire lors de leur consultation trimestrielle à l'hôpital de Metz. Les sujets devaient répondre à une échelle de compliance (Tarquinio, Fischer, Grégoire, 2000), un questionnaire de représentation de la maladie (IPQ, Weinman), un questionnaire de représentation du traitement (BMQ, Horne), une échelle de valeurs (Fischer, 2002), une échelle de satisfaction au traitement et une fiche signalétique. Nous avons procédé à des analyses multidimensionnelles (ACP, régressions multiples, et équations structurales), afin de mettre en évidence les variables principales sous-jacentes aux échelles. Les résultats révèlent que les déterminants psychosociaux tels que les croyances des patients, leurs valeurs, les facteurs environnementaux et la relation médecin-malade, sont des éléments qui influencent l'observance thérapeutique. Les facteurs principaux en lien direct avec l'observance des patients, sont leurs croyances par rapport au traitement, la satisfaction du traitement, la confiance accordée au médecin, le soutien social, la durée du traitement et de la maladie et la communication sincère. Ces résultats sont consistants avec la théorie du modèle de Leventhal sur l'autorégulation de la maladie, et permettrons aux médecins d'ajuster leurs conseils et les traitements en tenant compte de ces différents déterminants psychosociaux, afin d'améliorer l'observance des patients VIH.

*Mots-clé :*

Observance thérapeutique – infection au VIH – valeurs – représentations – modèle d'autorégulation.

**Octobre 2005 à Septembre 2006**

**Post doctorante**

---

<i>Statut :</i>	Post doctorante Fulbright
<i>Employeur :</i>	Commission franco-américaine Fulbright
<i>Lieu d'exercice :</i>	Université de Miami (Floride), département de Psychologie
<i>Fonctions et objectifs :</i>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Assister à quelques enseignements dans le département de psychologie</li><li>2. Rédiger et publier des articles en anglais sur ma thèse et sur des recherches effectuées par le laboratoire de Miami (avec traitements statistiques)</li><li>3. Suivre le travail de recherche de l'équipe du département de psychologie (apprentissage de la technique du CBSM : Cognitive Behavioral Stress Management)</li><li>4. Participer à la vie du département (réunion de département)</li></ol>

**Septembre 2003 à Septembre 2005**

**A.T.E.R.**

---

<i>Statut :</i>	Attaché Temporaire à l'Enseignement et à la recherche
<i>Employeur :</i>	Université de Metz
<i>Lieu d'exercice :</i>	U.F.R. Sciences Humaines et Arts, département de Psychologie
<i>Fonctions et objectifs :</i>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Assurer 96 heures d'enseignements dans le département de psychologie</li><li>2. Terminer la rédaction de la thèse</li><li>3. Suivre le travail de recherche d'étudiants en maîtrise, participation aux jurys de soutenance de mémoire</li><li>4. Participer à la vie du département (réunion de département, élu au CEVU)</li></ol>

**Septembre 2000 à Septembre 2003**

**Allocataire, Moniteur**

---

<i>Statut :</i>	Allocataire de recherche
<i>Employeur :</i>	Ministère de la recherche et de l'enseignement
<i>Ecole doctorale :</i>	"Perspectives interculturelles : Ecrits, Médias, Espaces et Sociétés – PIEMES"

*Lieu d'exercice :* Laboratoire de Psychologie de la Santé, Université de Metz

*Fonctions et objectifs :*

1. Réaliser le travail de thèse
2. Suivre le travail de recherche d'étudiants en maîtrise
3. Développer des symposiums au laboratoire sur des thèmes spécifiques : présentation des théories sur les valeurs, de la problématique de l'observance thérapeutique dans le VIH.
4. Participer à l'organisation d'un congrès international de psychologie de la Santé

*Statut :* Moniteur C.I.E.S.

*Employeur :* Université de Metz

*Lieu d'exercice :* U.F.R. Sciences Humaines et Arts, Département de Psychologie, Université de Metz

*Fonctions :*

1. Assurer 64 heures d'enseignement par an au département de psychologie
2. Participer à la vie du département (élu au CEVU)

**Septembre 2000**

**Etudiant, Vacataire**

---

Obtention du DEA (mention TB) et du **titre de psychologue**

*Lieu d'obtention :* Université de Metz (cohabilitation avec l'Université de Nancy)

*Sujet du mémoire de recherche :*

Changement de valeurs et stratégies de coping chez des patients atteints de pathologies chroniques (VIH, cancer).

Sous la direction des Professeurs Cyril Tarquinio et Gustave Fischer – Mention TB.

*Résumé :*

L'objectif principal de cette recherche était de mettre en relation le type de valeurs qui se modifient en fonction de différentes pathologies (cancer, VIH), et ainsi de montrer comment fonctionnent les stratégies de coping. Nous voulions également mettre en évidence la restructuration identitaire qui s'effectue suite aux pathologies chroniques telles que le cancer et le VIH. Enfin, l'objectif de ce travail était également d'améliorer la compliance des patients, grâce à des stratégies d'adaptation appropriées. Dans ce mémoire, nous avons intégré un modèle de cognition relatif à la maladie avec les concepts de soi et d'identité afin de développer des hypothèses sur les interactions entre le schéma de soi et la maladie chronique. Ce modèle de sens commun met en place un cadre qui doit aider à comprendre comment les représentations du risque de maladie, les possibilités de traitement et les ressources de coping sont intégrées et ce, afin de définir des objectifs et générer des procédures de coping permettant de vivre avec une maladie chronique et de s'en accommoder.

## **Juin 1999**

---

Obtention de la maîtrise (mention Bien, majeure de promotion)

*Lieu d'obtention* : Université de Metz

*Sujet du mémoire de recherche* :

Existe-t-il un schéma de soi pathologique ? Schéma de soi, compliance et dépression. Recherche effectuée auprès de patients infectés par le VIH.

Sous la direction du Professeur Cyril Tarquinio - Mention TB.

*Résumé* :

L'objectif de cette recherche était de mettre en évidence l'existence d'un « Schéma de soi pathologique », ainsi que les déterminants de la compliance dans le cadre de l'infection à VIH. L'originalité de cette recherche était d'allier le schéma de soi avec la compliance, en utilisant les concepts issus de la psychologie de la santé et de la psychologie sociale. La compliance y est abordée dans sa définition la plus large en englobant l'étude de l'acceptation des examens médicaux et le suivi des recommandations concernant l'hygiène de vie. Pour cela, une échelle de compliance, spécifique à l'infection au VIH, a pu être élaborée. 40 patients séropositifs et 40 sujets témoins appariés ont rempli nos questionnaires (fiche signalétique, échelle de compliance, échelle de dépression et questionnaire de schéma de soi).

Notre postulat est que le suivi du traitement et des recommandations médicales liées à ce traitement dépend non seulement de déterminants biomédicaux, mais également du schéma de soi. Nos principaux résultats ont dégagé une différence au niveau du schéma entre les sujets séropositifs et les sujets témoins, ainsi que l'existence d'un impact de ce schéma « négatif » sur la compliance.

## **Juin 1997 et Juin 1998**

---

Obtention du DEUG et de la Licence en psychologie (Mention TB, majeure de promotion chaque année)

*Lieu d'obtention* : Université de Metz

## **Juin 1993**

---

Obtention du Baccalauréat C (Scientifique)

*Lieu d'obtention* : Académie de Nancy-Metz, lycée de la communication



# PUBLICATIONS ET COMMUNICATIONS

ARTICLES DANS DES REVUES AVEC COMITE DE LECTURE (L'ENSEMBLE DE CES TRAVAUX POURRONT ETRE ENVOYES SI NECESSAIRE)

---

**ACL Publiés : Articles dans des revues avec comité de lecture répertoriées dans des bases de données internationales.**

Note : \* étudiants doctorants que j'ai co-encadré

19. Meslot, C.\* , **Gauchet, A.**, Allenet, B., François, O., Hagger, M.S. (2016). Theory-based interventions combining mental simulation and planning techniques to improve physical activity: Null results from two randomized controlled trials. *Frontiers in Psychology*.
18. Meslot, C.\* , **Gauchet, A.**, Lehmann, A., Hagger, M., Chatzisarantis, N., Allenet, B. (2016). A randomized controlled trial to test the effectiveness of planning strategies to improve medication adherence in patients with cardiovascular disease. *Applied Psychology : health and well-being*.
17. Sustersic, M.\* , **Gauchet, A.**, Foote, A., Allenet, B., Bosson, J.L. (2016). How best to use and evaluate Patient Information Leaflets: a systematic review of reviews of the literature. *Health expectations*.
16. Peyre, M.\* , **Gauchet, A.**, Roustit, M., Leclercq, P., Epaulard, O. (2016). Influence of the first consultation on medication adherence for HIV patients. *Open AIDS Journal*.
15. Hagger, M. S., Luszczynska, A., de Wit, J., Benyamini, Y., Burkert, S., Chamberland, P.-E., Chater, A. M., Dombrowski, S., van Dongen, A., French, D. P., **Gauchet, A.**, Hankonen, N., Karekla, M., Kinney, A. Y., Kwasnicka, D., Lo, S. H., López-Roíg, S., Meslot, C., Marques, M. M., Neter, E., M., Plass A., Potthoff, S., Rennie, L., Scholz, U., Stadler, G., Stolte, E., A., ten Hoor G., Verhoeven, A. A. C., Wagner, M., Oettingen, G., Sheeran, P. and Gollwitzer, P. M. (2016). Implementation intention and planning interventions in health psychology: Recommendations from the Synergy expert group for research and practice. *Psychology & Health*. doi:10.1080/08870446.2016.1146719
14. Betegnien A-L, **Gauchet A**, Lehmann A, Grange L, Roustit M, Baudrant M, Bedouch P, Allenet B. (2016). Why do patients with chronic inflammatory rheumatic diseases discontinue their biologics? An assessment of patients' adherence using a self-report questionnaire. *The Journal of Rheumatology*.
13. Bardet, J.D., Charpiat, B., Bedouch, P., Rebillon, M., Ducerf, C., **Gauchet, A.**, Tourette-Turgis, C., Allenet, B. (2014). Illness representation and treatment beliefs in liver transplantation : an exploratory qualitative study. *Annales Pharmaceutiques Françaises*.

12. Betegnien A., Lehmann A., Baudrant M, Roustit M, Bedouch P, Grange L, **Gauchet, A.**, Allenet, B. (2014). Adhésion aux biothérapies dans les rhumatismes inflammatoires : identifier les leviers pour mieux accompagner le patient. *Rev Rhum*, 81:472-77.
11. Fall, E., **Gauchet, A.**, Izaute, M., Horne, R., Chakroun, N. (2014). Validation of the French version of the Beliefs about Medicines Questionnaire (BMQ) among diabetes and HIV patients. *Revue Européenne de Psychologie Appliquée*. 64, 335-343.
10. Lehmann, A., Aslani, P., Ahmed, R., Celio, J., **Gauchet, A.**, Bedouch, P., Bugnon, O., Allenet, B., Schneider, M.P. (2013). Assessing Medication Adherence: Options to Consider. *International Journal of Clinical Pharmacy*. 36(1) :55-69.
9. Allenet B., Baudrant M, Lehmann A: **Gauchet A**, Roustit, M., Bedouch, P., Golay, A. (2012). Mais au fait, comment évaluer l'adhésion médicamenteuse ? *Annales Pharmaceutiques Françaises*.
8. **Gauchet, A.**, Shankland , R., Dantzer, C., Pellissier, S., Aguerre, C. (2011). Implications cliniques en psychologie de la santé, *Psychologie Française*, 57, 131-142.
7. Lang, J.P., Schoeffler, M., Michel, L., Melin, P., **Gauchet, A.**, Cartier, V., Henry, C. (2009). Prise en charge des patients atteints d'hépatites C par les psychiatres et les psychologues : une enquête de pratique, *Gastroentérologie clinique et biologique*, 33 (12), 1159-1165.
6. Lang, J.P., Michel, L., Melin, P., Schoeffler, M., **Gauchet, A.**, Rousseaux, C., Cartier, V., Henry, C. (2009). Management of psychiatric disorders and addictive behaviors in patients with viral hepatitis C in France, *Gastroentérologie Clinique et Biologique*, 33, 1-7.
5. **Gauchet, A.**, Tarquinio, C. & Fischer, G.N. (2007). Psychosocial predictors of medication adherence among persons living with HIV. *International Journal of Behavioral Medicine*, 14, 141-150.
4. Melin, P., Schoeny, M., Dacon, A., **Gauchet, A.**, Diebold, M.D. (2005). Dépistage non invasive de la fibrose hépatique. Intérêt du fibroscan en consultation d'alcoologie. *Alcoologie et addictologie*, 27 (3), 191-196.
3. **Gauchet, A.**, Tarquinio, C., Fischer, G.N. & Kuntz, M. (2003). Concept de soi et conduites addictives chez des patients toxicomanes. *Cahiers Internationaux de Psychologie Sociale*, 59, 54-59.
2. Tarquinio, C., Fischer, G.N., **Gauchet, A.**, Dodeler, V., Grégoire, A. & Romary, B. (2003). Compliance et concept de soi chez des patients atteints par le VIH :

une approche dynamique du soi. *Revue internationale de Psychologie Sociale*, 16 (1), 21-54.

1. Tarquinio, C., Fischer, G.N., **Gauchet, A.** & Perarnaud, J. (2001). The self-schema and addictive behaviors : studies of a alcoholic patients. *Swiss Journal of Psychology*, 60 (2), 73-81.

**ACLN :Articles dans des revues avec comité de lecture non répertoriées dans des bases de données internationales.**

1. **Gauchet, A.** (2008). D'un groupe à l'autre : de l'expérience du groupe GRAPH à la réflexion sur les groupes de parole pour les patients atteints d'hépatite C, *Revue de Psychothérapie Psychanalytique de Groupe*, 50, 113-122.
2. Melin, P. & **Gauchet, A.** (2005). Traitement de l'hépatite C : à propos de l'observance. *Réseaux Hépatites : Revue Professionnelle de Santé Publique*, 35, 18-21.

**Articles soumis :**

1. Shemelova, E.\*, **Gauchet, A.**, Blatier, C. (soumis). Les freins et les leviers à la vaccination anti-papillomavirus. *European Review of Applied Psychology / Revue Européenne de Psychologie Appliquée*.
2. Shemelova, E.\*, **Gauchet, A.**, Blatier, C., El Metni, M. (soumis). Factors influencing the decision-making on Human Papillomavirus Vaccination. *Vaccine*.
3. Sustersic, M.\*, **Gauchet, A.**, Kernou, A., Gibert, C., Foote, A., Genty, C., Allenet, B., Bosson. J.L. (en révision). A scale assessing doctor-patient communication in a context of acute conditions based on a systematic review. *Plos one*.
4. Green, J., **Gauchet, A.**, Zerhouni, O. (soumis). Alternatives to conventional medicine: A predictor of reduced adherence ? *Journal of Health Psychology*.
5. Dionne, F., Martel, M.E., Gagnon, J., **Gauchet, A.**, Zouikri-Roland, E., Decker, E., Trouillet, R., Wicksell, R., Monestès, J.L. (soumis). Cross-Cultural Validation of a French Version of the Psychological Inflexibility in Pain Scale. *European Validation journal*.
6. Meslot, C.\*, **Gauchet, A.**, Kwasnicka, D., Allenet, B., Hagger, M.S. (in prep). A Systematic Review and Meta-Analysis of the Effect of Cue-Dependent Plans on Health-related Behaviours. *Psychological Bulletin*.
7. Sustersic M, **Gauchet A**, Duvert A, Gonnet L, Foote A, Vermorel C, Allenet B, Bosson JL. (soumis). Proposal for a Global Adherence Scale for Acute

Conditions (GASAC): a prospective cohort in two Emergency Departments. *Academic Emergency Medicine*.

8. Sustersic M, Marisa Tissot, Julie Tyrant, **Gauchet A**, Marisa Tissot, Julie Tyrant, Foote A, Vermorel C, Allenet B, Bosson JL. (soumis). Impact of Patient Information Leaflets on Doctor-Patient Communication in the context of acute conditions: a before-after prospective controlled study. *Annals of Emergency Medicine*.
9. Peyre, M., **Gauchet, A.**, Bissuel, F., Blanc, M., Boibieux, A., Cotte, L., Forestier, E., Janssen, C., Legout, L., Epaulard, O. (soumis). Satisfaction with Sexual Life in People Living with HIV/AIDS: The Persistent Weight of the Fear of Transmission. *AIDS and Behavior*.
10. Forestier, C., Sarrazin, P., Allenet, B., **Gauchet, A.**, Heuzé, J.P., Chalabaev, A.. (soumis). Are you in full possession of your capacity? A mechanistic self-control approach at trait and state levels to better predict different health behaviors. *Journal of Experimental Social Psychology*.
11. Raffin, C., Hagger, Antoni, M., Carver, C., M., Blatier, C., **Gauchet, A.** (soumis). Effects of a Cognitive-Behavioral Stress Management intervention on stress reduction, medication adherence, and clinical outcomes improvements in patient with a coronary heart disease: A randomized controlled trial. *Stress and Health*.

### Ouvrages:

1. **Gauchet, A.** (2008). *Observance thérapeutique et VIH. Enquête sur les facteurs biologiques et psychosociaux*. Grenoble : L'Harmattan.
2. **Collaboration d'ouvrage** : Lang, J.P. (2009). *Psychiatrie, VIH et hépatite C*, Masson.
3. Ogden, J., Traduction de Desrichard, O., Blum, A., **Gauchet, A.** (2014). *Psychologie de la santé*. De Boeck.

### Chapitres d'ouvrages:

1. Le Barbenchon, E., Dantzer, C., Pellissier, S., **Gauchet, A.** (2015). L'intérêt de la prise en charge basée sur la mindfulness dans la maladie somatique. In *Interventions psychothérapeutiques dans les maladies somatiques*. Edition De Boeck.
2. **Gauchet, A.** & Pellissier, S. (2016). Pleine conscience et gestion des douleurs chroniques. In *Mindfulness ou pleine conscience. De la recherche à la pratique*. Editions Dunod.

## Communications dans des colloques internationaux avec résumés

### Communications orales

1. **Gauchet A** & Tarquinio C. (2000). Valencia, Espagne. Schéma de soi relatif à la maladie VIH et compliance chez des patients séropositifs dépressifs et non dépressifs. *Actes du 3<sup>ème</sup> Congrès International de Psychologie Sociale en langue Française*, 59.
2. **Gauchet A.**, Tarquinio C. & Dodeler V. (2001). Bordeaux, France. Identité et toxicomanie. *Programme et résumés du premier Congrès Français de Psychologie de la Santé*, 101.
3. Dodeler V., Tarquinio C., Spitz E., **Gauchet A.** & Fischer G.N. (2001). Bordeaux, France. Contexte minier et risque d'affaissement : étude de la dépression, de l'anxiété et de l'évaluation de l'environnement de vie chez les habitants. *Programme et résumés du premier Congrès Français de Psychologie de la Santé*, 88.
4. **Gauchet A.**, Tarquinio C. & Fischer G.N. (2002). Athènes, Grèce. Changement de valeurs et adaptation chez des patients séropositifs. *Actes du 4<sup>ème</sup> Congrès International de Psychologie Sociale en langue Française*.
5. **Gauchet A.**, Lanfranchi, J.B. & Tarquinio C. (2002). Lisbonne, Portugal. Correlation between compliance and values with HIV patients. *16<sup>th</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society*. (**Communication orale en anglais**).
6. **Gauchet, A.**, Tarquinio, C., Fischer, G.N. & Dodeler, V. (2003). Metz, France. Le rôle des représentations de la maladie et du traitement sur la compliance des personnes séropositives. *2<sup>ème</sup> Congrès International de Psychologie de la Santé de Langue Française*.
7. **Gauchet A.**, Tarquinio C. & Fischer G.N. (2005). Aix-en-Provence, France. Les déterminants psychosociaux de l'observance thérapeutique chez des patients VIH. *3<sup>ème</sup> Congrès International de Psychologie de la Santé de Langue Française*.
8. **Gauchet A.**, Tarquinio C. & Fischer G.N. (2005). Nancy, France. Changement de valeurs et observance thérapeutique chez des patients VIH. *Actes du Congrès National de la Société Française de Psychologie*.

9. **Gauchet A.**, Tarquinio C. & Fischer G.N. (2006). Grenoble, France. Changement de valeurs chez des patients VIH. *Actes du 6<sup>ème</sup> Congrès International de Psychologie Sociale en langue Française.*
10. **Gauchet, A.** & Carver, C. (2007). Toulouse, France. Qualité de vie et soutien social chez les survivants du cancer. *4<sup>ème</sup> Congrès International de Psychologie de la Santé de Langue Française.*
11. **Gauchet, A.** (2011). Chambéry, France. Introduction à une technique de gestion du stress (CBSM). *6<sup>ème</sup> Congrès International de Psychologie de la Santé de Langue Française.*
12. **Gauchet, A.** (2011). Grenoble, France. L'entretien motivationnel. *6<sup>ème</sup> Colloque international de psycho-criminologie.*
13. **Gauchet, A.** (2011). Clermont-Ferrand, France. L'ivresse chez les étudiants et l'entretien motivationnel : 1ers résultats de l'étude DAPEXIRE. *Formation sur l'entretien motivationnel et les addictions licites et illicites.*
14. **Gauchet, A.** & Hilleret, M.N. (2011). Metz, France. CBSM (Cognitive Behavioral Stress Management) pour des patients atteints d'hépatite C. *53ème Congrès de la Société Française de Psychologie.*
15. **Gauchet, A.** (2013). Bordeaux, France. How to promote hepatitis B vaccination of a new born. *27<sup>th</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society.*
16. Meslot, C., **Gauchet, A.**, Lehmann, A., Allenet, B. (2015). Limassol, Chypre. The combination of action planning and coping planning to improve medication adherence in transplanted patients. *29<sup>th</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society.*
17. Green, J.A., Anwar, M., Norris, P., Zerhouni, O. & **Gauchet, A.** (2015). Hobart, Australie. Unconscious implicit attitudes as a predictor of medicines adherence and self-medication. *Australian Pharmaceutical Sciences Association Conference.*
18. Shankland, R., Strub, L., Tessier, D., Pellissier, S., **Gauchet, A.**, Trousselard, M., Mermillod, M. (2016). Rome, Italie. Improving mental health through integrated mindfulness practices. *2<sup>nd</sup> International Conference on Mindfulness.*
19. Zerhouni, O., **Gauchet, A.**, Perrone-Bertolotti, M., Hagger, M. (2016). Chambéry, France. L'implémentation d'intention repose-t-elle sur des processus

automatiques ? Un test via différents entraînements à l'inhibition motrice. *12ème rencontre du GREPACO.*

20. Meslot, C., **Gauchet, A.**, Lehmann, A., Allenet, B. (2016). Genève, Suisse. Une intervention basée sur le planning et le contraste mental pour augmenter l'adhésion médicamenteuse chez les patients greffés. *11<sup>ème</sup> Congrès Internationale de Psychologie Sociale en Langue Française.*
21. Zerhouni, O., **Gauchet, A.**, Perrone-Bertolotti, M., Hagger, M. (2016). Genève, Suisse. L'implémentation d'intention repose-t-elle sur des processus automatiques ? Un test via différents entraînements à l'inhibition motrice. *11<sup>ème</sup> Congrès Internationale de Psychologie Sociale en Langue Française.*
22. **Gauchet, A.**, Meslot, C, Kwasnicka, D., Hagger, M., Allenet, B. (2016). Genève, Suisse. Symposium sur l'implémentation d'intention pour améliorer les comportements de santé. *11<sup>ème</sup> Congrès Internationale de Psychologie Sociale en Langue Française.*
23. **Gauchet, A.**, Simonetti, R., Meslot, C. (2016). Lyon, France. Les effets de l'implémentation d'intention sur l'adhésion médicamenteuse chez les patients souffrant de MICI. *9<sup>ème</sup> Congrès International de Psychologie de la Santé de Langue Française.*
24. Forestier, C., Chalabaev, A., Heuzé, J.P., **Gauchet, A.**, Allenet, B., Sarrazin, P. (2016). Lyon, France. Le contrôle de soi : un levier pour la pratique d'activité physique et le changement de comportements de santé. *9<sup>ème</sup> Congrès International de Psychologie de la Santé de Langue Française.*
25. Meslot, C., **Gauchet, A.**, Lehmann, A., Hagger, M.S., Chatzisarantis, N., Allenet, B. (2016). Lyon, France. Tester l'efficacité d'une intervention basée sur le planning pour augmenter l'adhésion médicamenteuse auprès de patients ayant une maladie cardio-vasculaire : un essai randomisé contrôlé. *9<sup>ème</sup> Congrès International de Psychologie de la Santé de Langue Française.*

#### Communications affichées

1. Tarquinio C, Fischer G.N. & **Gauchet A.** (1999). Florence, Italie. Illness self-schema in depressed and nondepressed HIV patients. *The XIII Annual Conference of the European Health Psychology Society.*
2. **Gauchet A.** & Tarquinio C. (2000). Pont-à-Mousson, France. Schéma de soi et addiction chez des patients alcooliques. *Actes des 14<sup>e</sup> Journées de Psychologie Différentielle.*
3. **Gauchet A.** & Tarquinio C. (2001). St Andrews, Ecosse. Scale of values and coping with HIV patients. *Abstract book of the 15<sup>th</sup> Conference of the European Health Psychology Society*, 99.

4. Dodeler V., Tarquinio C., **Gauchet A.** & Fischer G.N. (2001). St Andrews, Ecosse. Anxiety, depression and perception of the living environment : the case of mining subsidence. *Abstract book of the 15 th Conference of the European Health Psychology Society.*
5. **Gauchet A.**, Dodeler V., Tarquinio C. & Fischer G.N. (2001). Paris, France. Echelle de valeurs et stratégies d'adaptation chez des patients VIH. *Programme et résumés du centenaire du Congrès National de la Société Française de Psychologie.*
6. **Gauchet, A.**, Tarquinio, C., Fischer, G.N. & Dodeler, V. (2003). Athènes, Grèce. The role of illness perceptions and medication beliefs in compliance with HIV patients. *17<sup>th</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society.*
7. Melin, P., Gouarier, L., Dacon, A., **Gauchet, A.**, Schoeny, M., Diebold, M.D. (2005). Orlando, Floride. Interest of the Fibroscan in the screening of cirrhosis in patients attending alcoholism consultation. *67<sup>th</sup> Annual Meeting of the College on Problems of Drug Dependance.*
8. **Gauchet A.**, Tarquinio C. & Fischer G.N. (2005). Galway, Ireland. Social and psychological variables significant of the compliance with HIV patients. *19<sup>th</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society.*
9. **Gauchet, A.**, Melin, P., Tarquinio, C., Carver, C., Antoni, M. (2006). Denver, Colorado. Psychosocial Influences on medication adherence among persons living with HIV. *13<sup>th</sup> Conference on Retroviruses and Opportunistic.*
10. **Gauchet, A.**, Tarquinio, C, Melin, P. (2007). Quebec city, Quebec. Self-schema with drug addict patients. *69<sup>th</sup> Annual Meeting of the College on Problems of Drug Dependance.*
11. **Gauchet, A.** & Carver, C. (2007). Maastricht, Pays-Bas. Quality of life and social support in adult patient with cancer. *21<sup>st</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society.*
12. **Gauchet, A.** (2011). Crete, Greece. Cognitive Behavioral Stress Management and quality of life with hepatitis C patients. *25<sup>th</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society.*
13. **Gauchet, A.**, Allenet, B., Alibeu, J.P., Maindet-Dominici, C., Mick, G. (2012). Prague, Czech Republic. Cognitive Behavioral Stress Management and quality of life with chronic pain patients. *26<sup>th</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society.*



14. **Gauchet, A.** (2012). Genève, Suisse. Cognitive Behavioral Stress Management and quality of life with chronic pain patients. *42<sup>th</sup> Annual Conference of the European Association for Behavioural and Cognitive Therapies.*
15. Betegnie, A.L., **Gauchet, A.**, Grange, L., Allenet, B. (2013). Prague, Czech Republic. Why do patients with chronic inflammatory rheumatic diseases discontinue their biologics? *42<sup>ème</sup> Congrès de la société européenne de pharmacie clinique.*
16. Betegnie, A.L., Lehmann, A., Baudrant, M., **Gauchet, A.**, Grange, L., Allenet, B. (2013). Prague, Czech Republic. Adherence to biologics in chronic inflammatory rheumatic diseases: identifying levers to better support the patient. *42<sup>ème</sup> Congrès de la société européenne de pharmacie clinique.*
17. Lehmann, A., Meslot, C., **Gauchet, A.**, Baudrant, M., Roustit, M., Sarrazin, P., Bedouch, P., Allenet, B. (2014). Grenoble, France, QUILAM : construire et valider un questionnaire d'identification des leviers pour accompagner l'adhésion du patient à son traitement médicamenteux. *15<sup>ème</sup> congrès de la Société Française de Pharmacie Clinique.*
18. **Gauchet, A.** (2014). Innsbruck, Autriche. Cognitive Behavioral Stress Management and rumination with students. *28<sup>th</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society.*
19. Meslot, C., **Gauchet, A.**, Lehmann, A., Allenet, B. (2014). Innsbruck, Autriche. Implementation intention to improve medication adherence behaviors in patients with heart failure. *28<sup>th</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society.*
20. **Gauchet, A.**, Allenet, B. ; Alibeu, J.P. ; Maindet-Dominici, C. ; Mick, G. (2015). Grenoble, France. Cognitive Behavioral Stress Management and quality of life with chronic pain patients. *Journée de la Recherche Médicale 2015.*
21. Meslot, C., **Gauchet, A.**, Lehmann, A., Allenet, B. (2015). Grenoble, France. L'implémentation d'intention : une aide à l'adhésion médicamenteuse chez les patients ayant une maladie cardio-vasculaire ? *Journée de la Recherche Médicale 2015.*
22. Martel, M.E., Dionne F., **Gauchet, A.**, Zouikri-Roland, Y., Decker E., Trouillet R., Wicksell, R., Monestès, J.L. (2015). Berlin, Allemagne. Psychological Inflexibility for Pain: Translation and Validation for a French-Speaking Population. *Association for Contextual Behavioral Science.*
23. **Gauchet, A.**, Fall, E., Fieulaine, N., Chakroun, N., Izaute, M. (2015). Limassol, Chypre. Implementation intention to improve HPV vaccination. *29<sup>th</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society.*

24. Meslot, C., **Gauchet, A.**, Lehmann, A., Allenet, B. (2015). Limassol, Chypre. Implementation intention and mental imagery to improve physical activity. *29<sup>th</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society.*
25. Green, J., **Gauchet, A.**, Zerhouni, O. (2015). Limassol, Chypre. Using the Affect Misattribution Procedure to measure attitudes towards conventional and herbal medicines and adherence. *29<sup>th</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society.*
- 26. Gauchet, A.**, Mick, G., Héritier, S., Gillet, D., Maindet-Dominici, C., Alibeu, J.P., Héritier, S., Allenet, B. (2015). Nantes, France. Validation d'une technique de gestion du stress et de la douleur (CBSM : Cognitive Behavioral Stress Management) chez les patients douloureux chroniques. *15<sup>ème</sup> congrès nationale de la Société Française d'Etude et de Traitement de la Douleur.*
27. Lehmann, A., Meslot, C., **Gauchet, A.**, Baudrant-Boga, M., Roustit, M., Pansu, P., Sarrazin, P., Grangeat, M., Bedouch, P., Allenet, B. (2015). Prague, République Tchèque. Development of a self-administered questionnaire to identify levers and barrier of adhesion behavior to patients's medication. *19th ESPACOMP annual meeting.*
28. Peyre, M., **Gauchet, A.**, Roustit, M., Leclercq, P., Epaulard, O. (2015). Nantes, France. Vécu de la première consultation avec un spécialiste et observance thérapeutique ultérieure chez les sujets infectés par le VIH. *16<sup>ème</sup> Congrès national de la Société Française de Lutte contre le Sida.*
29. Forestier, C., Chalabaev, A., **Gauchet, A.**, Allenet, B., Heuzé, J.P., Sarrazin, P. (2016). Grenoble, France. Contrôle de soi et comportements de santé multiples : Une étude de validation. *Journée d'étude de la Société Française de Psychologie du Sport.*
30. Meslot, C., Gauchet, A., Hagger, M., Allenet, B. (2016). Grenoble, France. Une Intervention combinant l'Implémentation d'Intention et l'Imagerie Mentale pour augmenter la Pratique de l'Activité Physique. *Journée d'étude de la Société Française de Psychologie du Sport.*
- 31. Gauchet, A.**, Shankland, R., Da Silva, C., Hannhart, N., Pellissier, S. (2016). Rome, Italie. A control study of a Mindfulness Based Intervention for patients with chronic disease. *2<sup>nd</sup> International Conference on Mindfulness.*
- 32. Gauchet, A.** ; Falco, M.A. ; Héritier, S. (2016). Aberdeen, Ecosse. Comparative efficacy of three psychotherapeutic interventions (Cognitive Behavioral Stress Management, Acceptance and Commitment Therapy, relaxation) for patients with chronic pain. *30<sup>th</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society.*
33. Meslot, C., Lehmann, A., **Gauchet, A.**, Baudrant-Boga, M., Roustit, M., Pansu, P., Sarrazin, P., Grangeat, M., Bedouch, P., Allenet, B. (2016). Aberdeen, Ecosse. Development of a Questionnaire to Identify the Levers of Adhesion

to patients' Medication: QUILAM. 30<sup>th</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society.

34. Zerhouni, O., **Gauchet, A.**, Perrone-Bertolotti, M., Hagger, M. (2016). Aberdeen, Ecosse. Does implementing intentions relies on automatic or controlled processes? A test through inhibitory motor training. 30<sup>th</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society.
35. Meslot, C., **Gauchet, A.**, Lehmann, A., Hagger, M., Chatzisarantis, N., Allenet, B. (2016). Lisbonne, Portugal. A randomized controlled trial to test the effectiveness of planning strategies to improve medication adherence in patients with cardiovascular disease. 20<sup>th</sup> ESPACOMP annual meeting.
36. Meslot, C., Lehmann, A., **Gauchet, A.**, Baudrant-Boga, M., Roustit, M., Pansu, P., Sarrazin, P., Grangeat, M., Bedouch, P., Allenet, B. (2016). Lyon, France. Construction d'un Questionnaire d'Identification des Leviers pour accompagner l'Adhésion du patient à son traitement Médicamenteux (QUILAM). 9<sup>ème</sup> Congrès International de Psychologie de la Santé de Langue Française.
37. **Gauchet, A.**, Shemelova, E, Blatier, C. (2017).The brakes and levers to HPV vaccination. 31<sup>st</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society.

#### **Conférencier invité :**

1. **Gauchet, A.** (2011). Chambéry, France. Introduction à une technique de gestion du stress (CBSM). 6<sup>ème</sup> Congrès International de Psychologie de la Santé de Langue Française.
2. **Gauchet, A.** (2011). Grenoble, France. L'entretien motivationnel. 6<sup>ème</sup> Colloque international de psycho-criminologie.
3. **Gauchet, A.** (2011). Clermont-Ferrand, France. L'ivresse chez les étudiants et l'entretien motivationnel : 1ers résultats de l'étude DAPEXIRE. *Formation sur l'entretien motivationnel et les addictions licites et illicites.*
4. **Gauchet, A.** (janvier 2012). Clermont-Ferrand, France. Le CBSM : une intervention permettant d'améliorer l'observance. *Séminaire laboratoire LaPSCO.*
5. **Gauchet, A.** (Mars 2012). Louvain-la-Neuve, Belgique. Les déterminants psychosociaux de l'observance thérapeutique chez les patients atteints du VIH. *Séminaire laboratoire.*

6. **Gauchet, A.** (juin 2012). Avignon, France. Motiver le patient en 3 leçons. Symposium « Réflexions et échanges autour de l'ETP en rhumatologie. »
7. **Gauchet, A.** (avril 2013). L'entretien motivationnel. Formation organisée par le réseau Prométhée.
8. **Gauchet, A.** (mai 2013). L'entretien motivationnel : de la théorie aux outils. *Journée de formation sur les rhumatismes inflammatoires chroniques (Prisme infirmières).*
9. Mick, G. & **Gauchet, A.** (mai 2013). Paris, France. Stress, hyper-vigilance et débordement émotionnel : les clés du comportement douloureux. *9<sup>ème</sup> journée scientifique en Antalgie.*
10. **Gauchet, A.**, Gaudin, P., Beauvais, C. (octobre 2013). Lyon, France. Comment impliquer le patient dans sa maladie. *5<sup>ème</sup> Atelier Abbvie en rhumatologie.*
11. **Gauchet, A.** & Lehmann, A. (2014). Grenoble, France. Education du patient : l'entretien motivationnel. *15<sup>ème</sup> congrès de la Société Française de Pharmacie Clinique.*
12. **Gauchet, A.** (2016). Lyon, France. Gestion du stress et de la douleur avec la technique CBSM (Cognitive Behavioral Stress Management). *Workshop ETP (Education Thérapeutique du Patient).*
13. **Gauchet, A.** (2016). Deauville, France. Initiation CBSM : Cognitive Behavioral Stress Management, méthode de gestion du stress. *1<sup>er</sup> congrès Normand de Thérapies Comportementales et Cognitives.*

**Conférence grand public** sur « gestion des émotions chez les enfants et les parents », au centre socio-culturel de Brignoud (juin 2014).

**Conférence grand public** sur « Le décrochage thérapeutique dans les maladies chroniques » pour la maison du patient chronique, Grenoble (octobre 2015).

**Web conférence** : "Vaccination, les bons mots pour lever les hésitations", Paris (2 février 2016).

**Conférence grand public** sur "La vaccination...et si on en parlait ?", pour la maison du patient chronique, Grenoble (avril 2016).

**Conférence grand public** sur « Comment mieux gérer son stress », dans le cadre du cycle de conférence « Fil Good » à la Maison des Sciences de l'Homme, Grenoble (mars 2016).

# Projet de recherche

## Principales thématiques de recherche

---

En matière de recherche, mes principaux thèmes d'étude concernent la **gestion des comportements dans le domaine de la santé**. De nombreuses maladies nécessitent la mise en place de nouveaux comportements de santé adaptés à la nouvelle situation du patient. Toutefois, ces changements de style de vie sont souvent jugés difficiles car les comportements passés sont ancrés dans les habitudes de vie de la personne depuis de nombreuses années. De cette difficulté naît le problème de l'inobservance thérapeutique dans le cadre des maladies chroniques. L'étude de la motivation à adopter des comportements sains figure ainsi dans les thématiques de recherche principales en matière de santé.

L'objectif de mes recherches dans ce domaine consiste à concilier les deux "versants" trop souvent opposés de la recherche :

- D'un point de vue fondamental, je souhaite contribuer à la compréhension et à la modélisation des processus perceptivo-cognitifs et émotionnels impliqués dans la mise en place de comportements de santé trop souvent posés pour et non par le patient ;
- D'un point de vue appliqué, je souhaite participer à la conception de stratégies d'éducation au patient en collaborant avec le monde médical et en partageant les savoirs issus des recherches psychologiques dans le domaine de la santé.

En me basant sur les travaux de Carver et Scheier (1998), j'ai également abordé le thème des stratégies d'adaptation à la maladie. Reposant sur les théories d'autorégulation des comportements, cette approche différerait des conceptions plus classiques du coping (coping centré sur le problème, coping centré sur les émotions ou coping centré sur la recherche de soutien social) en ce qu'elle considérerait un plus large éventail de stratégies d'adaptation d'un individu face à sa maladie. Elle permettrait ainsi d'appréhender réellement les compétences des individus dans la régulation des événements stressants.

Cette diversité de recherches m'a permis d'entrevoir les différences fondamentales qui président à la gestion d'une maladie en fonction de son vécu (présence et vécu des symptômes par exemple) et de la représentation qui en est faite (à longue durée, curable, dont la cause est attribuable à un comportement... – Weinmann, 1997 ; Cameron & Leventhal, 2003). Ces constatations m'ont amené à nourrir un véritable intérêt pour l'approche de ces populations et pour la compréhension du vécu de « leur » maladie. Il s'agira alors d'adapter les "enseignements" des théories sur l'autorégulation du comportement à la spécificité de chaque pathologie et de chaque malade.

Le but d'une telle démarche est à terme de pouvoir proposer des interventions visant à favoriser l'adoption de comportements sains dans des conditions satisfaisantes pour le patient. En effet, les maladies chroniques nécessitent souvent des changements fondamentaux dans la vie de l'individu, et c'est pourquoi un accompagnement psychologique peut être évoqué pour pallier les conséquences de ces bouleversements profonds.

Jusqu'à présent, la valorisation des études que j'ai pu mener ou dans lesquelles j'ai pu collaborer se traduit essentiellement :

- par des articles publiés dans des revues à diffusion internationale après examen par des comités de lecture,
- par de nombreuses communications dans des colloques et/ou conférences reconnus par la communauté scientifique,
- par des interventions en gestion du stress auprès de patients atteints de maladies chroniques,
- et par l'adaptation et/ou le développement d'outils psychométriques nécessaires à l'exploration de nouveaux axes de recherches dans le domaine de la psychologie de la santé.

### **Participation à des contrats de recherche et collaborations avec différentes équipes**

---

Dans le cadre du Laboratoire de Psychologie de l'Université de Metz, directrice Professeur E. Spitz.

- Avec l'**ANRS** (Agence Nationale de Recherches sur le Sida), 75013 Paris :

Appel d'offres de l'ANRS sur l'évaluation de la compliance chez les personnes séropositives, responsable le Directeur de l'ANRS Professeur M. Kazatchkine. Facteurs prédictifs et outils d'évaluation de l'observance thérapeutique chez les patients VIH+ : Etude interdisciplinaire et longitudinale de l'observance sans bénéfice individuel direct pour le patient. « EVA ». Approche psychologique par entretien clinique des patients VIH+. Passation de questionnaires et mesures biologiques. Développement d'outils d'évaluation et de prédiction de l'observance thérapeutiques des patients séropositifs.

Investigateur coordinateur : Professeur S. Herson ; Investigateurs : Professeur C. Bernard, Professeur M. Grandidier et Professeur T. May. (Projet réalisé de septembre 2003 à septembre 2004).

- Avec **SOS hépatites** (Association contre l'hépatite C), Saint Dizier :

Construction et validation d'une échelle d'évaluation de la dépression chez les patients infectés par le virus de l'hépatite C et sous traitement interféron. Collaboration avec trois psychiatres, trois médecins hépatologues et trois psychologues. Réflexion autour de cette échelle, puis validation et traitements statistiques. Réunions mensuelles durant l'année 2005-2006.

Investigateur coordinateur : Dr P. Melin ; Investigateurs : Dr J.P. Lang, Professeur Bronowicki et Professeur E. Spitz. (Projet réalisé de septembre 2005 à septembre 2006).

- Avec l'**Ecole de Santé Publique** de Nancy, UPRES EA 1124 "Santé publique, épidémiologie clinique et prévention", 54505, Vandoeuvre :

Appel d'offres du Groupe de Recherche Qualité de Vie en Rhumatologie de la société Française de Rhumatologie, responsables Professeur F. Guillemin, J. Coste, et Professeur J. Pouchot. Qualité de vie et arthrose : mise au point d'un questionnaire spécifique de Qualité de vie chez le patient atteint d'une arthrose de la hanche ou du genou. Approche psychologique par entretien cognitif des patients. Mise au point d'items spécifiques. Développement d'AMIQUAL.

Direction des travaux : Spitz E.

Implication personnelle : Pratique de l'analyse thématique du discours par voie manuelle et informatique (analyse thématique Alceste). (Projet réalisé de novembre 2000 à juin 2001).

Dans le cadre du Laboratoire Interuniversitaire de Psychologie de l'Université de Grenoble, directeur Professeur L. Bègue.

- le projet « **C'Psy** », organisé pour développer un réseau de psychiatres, psychologues et médecins spécialisés dans la prise en charge de l'hépatite C ;
  - le groupe **GRAPH** (groupe de recherche et d'application des psychologues dans l'hépatite) : qui réunit une dizaine de psychologues de toute la France, prenant en charge des patients atteints d'hépatites, afin d'échanger leur pratique sur des cas cliniques et de trouver des « guidelines » sur la prise en charge psychologique des patients atteints d'hépatite C.
- Avec l'**INPES** (Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé) : Participation à des fiches sur les « compétences psychosociales ». Il s'agit de fiches mises en ligne sur internet, se basant sur différents programmes validés en psychologie, et permettant de développer les compétences psychosociales, telles que gérer son stress, gérer ses émotions, résoudre un problème, être empathique... Ces fiches sont destinées principalement aux professionnels de santé depuis 2014. Investigateur coordinateur : Béatrice Lamboy et Juliette Guillemont. Investigateurs : Aurélie Gauchet, Rebecca Shankland, Aurélie Derbier, Thomas Saïas. (Projet réalisé de Juin 2010 à décembre 2013).

## Contrats de recherche financés

### **Demande de subvention : Appel d'offres 2005 :**

---

- A la **Commission Franco-Américaine Fulbright**, soutien aux jeunes chercheurs :

Obtention d'une bourse de **post doctorat** (10 000 \$) d'Octobre 2005 à septembre 2006, au sein du département de Psychologie de l'Université de Miami, **USA**, **Professeur Charles Carver**, pour le projet suivant :

Acquisition des compétences du **CBSM** (Cognitive Behavioral Stress Management) dans un laboratoire de psychologie de la santé aux Etats-Unis, et utilisation dans une consultation d'accompagnement au sein d'un Centre Hospitalier auprès des patients séropositifs, et évaluation de l'efficacité auprès des patients.

En effet, le laboratoire de Miami étudie depuis plusieurs années l'effet du CBSM (cognitive behavioral stress management) sur les comportements de santé dans différentes maladies chroniques (cancer, VIH, maladies cardiovasculaires). C'est une méthode basée sur les théories de psychologie cognitive et comportementale, qui associée à des méthodes de relaxation, améliore les comportements de santé des malades atteints de pathologies chroniques. Plusieurs études de l'équipe du professeur Carver, ont démontré l'efficacité du CBSM particulièrement sur l'observance thérapeutique, la qualité de vie et les stratégies d'adaptation des patients face à une maladie chronique. De plus, le CBSM améliore également les résultats des traitements médicaux.

Mon objectif aux US pendant l'année de post doctorat est dans un premier temps de m'approprier le CBSM et de réfléchir à son application en France. Dans un deuxième temps, d'approfondir spécifiquement l'ensemble des travaux déjà réalisés et en cours dans le domaine du VIH, en les confrontant aux résultats de mes recherches. Enfin, je souhaiterais envisager avec l'équipe du professeur Carver à l'application du CBSM dans le domaine de l'hépatite C. Leur expérience locale permettrait sans doute de faire une étude pilote, soit chez les coinfectés VIH/VHC, soit chez les mono-infectés VHC.

## **Demande de subvention : Appel d'offres 2006-2007 :**

---

\* A la **DRRC** (projet de recherche clinique) du **CHU de Grenoble** :

**Obtention d'un financement** (15 000 euros) de la part du CHU de Grenoble pour le projet « **Adaptation et expérimentation du CBSM (cognitive behavioral stress management) pour les patients atteints d'hépatite C** ». Ce projet est en collaboration avec le Département d'Hépatogastroentérologie.

Résumé du projet :

*Aujourd'hui et suite à certaines études, nous connaissons le bénéfice des consultations d'éducation thérapeutique (+10% de répondeurs virologiques soutenus ; étude Cheobs, ASLD 2006).*

Bon nombre de patients sont malgré tout en difficulté (30% de dépression, irritabilité, conflits avec l'entourage), et les prises en charge restent variables selon les centres.

Des travaux aux Etats-Unis ont mis en place des programmes de prise en charge des pathologies chroniques, associant gestion du stress, thérapie de groupe et relaxation, avec des résultats spectaculaires.

Le laboratoire de recherche de l'Université de Miami dirigé par les Professeurs Carver et Antoni, étudie depuis 10 ans l'effet du CBSM (cognitive behavioral stress management) sur les comportements de santé dans différentes maladies chroniques. C'est une méthode basée sur les théories de psychologie cognitive et comportementale, qui associée à des méthodes de relaxation, améliore les comportements de santé des malades atteints de pathologies chroniques. Plusieurs études ont démontré l'efficacité du CBSM particulièrement sur l'observance thérapeutique, la qualité de vie et les stratégies d'adaptation des patients face à une maladie chronique. De plus, le CBSM améliore également les résultats des traitements médicaux.

Ces programmes de prise en charge se généralisent aux Etats-Unis dans des pathologies de plus en plus variées (cancer, VIH, maladies cardio-vasculaires).

La technique du CBSM n'a jamais été appliquée aux patients porteurs d'hépatites virales aux Etats-Unis, et n'a de plus jamais été appliquée en Europe.

Notre projet a pour objectifs :

- d'établir un programme de CBSM appliqué à l'hépatite C
- de former les membres du réseau à son utilisation
- de le tester sur un groupe de 30 malades et d'en mesurer les bénéfices
- de publier les résultats.

*Nous souhaitons donc mettre en place une consultation thérapeutique (le CBSM : Cognitive Behavioral Stress Management).*

Cette consultation prolonge les programmes d'éducation thérapeutique, dans la mesure où elle apporte de l'information sur les hépatites, et également sur comment « gérer son stress » face à la maladie et au traitement.

**Investigateurs coordinateur : A. Gauchet** ; investigateurs : Dr M.N. Hilleret et Dr J.P. Zarsky.



**\* Prix Progress 2006 :**

**Obtention du prix progress (15 000 euros), pour le projet « Adaptation et expérimentation du CBSM (cognitive behavioral stress mangement) pour les patients atteints d'hépatite C et les patients coinfectés VIH/VHC ».**

**Porteur du projet : A. Gauchet ;** Personne morale : M.N. Hilleret.

**Demande de subvention : Appel d'offres 2007-2008 :**

**Appel d'offre INPES :**

**Obtention d'un financement (22 000 euros), pour le projet « Représentations du vaccin de l'hépatite B chez les femmes enceintes : comment promouvoir la vaccination du nouveau né ».**

**Porteur du projet : A. Gauchet** (Projet réalisé de décembre 2008 à juin 2011).

**Résumé :**

**PROBLEMATIQUE :**

Le virus de l'hépatite B concerne 1 milliard de personnes sur la planète, dont 350 millions sont porteurs chroniques. Le virus est à lui-seul responsable d'1 million de morts par an, loin devant le VIH et il est la deuxième cause de cancer sur la planète (cancer du foie) après les cancers liés au tabac. En France, les dernières enquêtes de l'INVS montrent que 300 à 400 mille personnes sont porteurs chroniques du virus.

La France est aujourd'hui le seul pays au monde à avoir mis en cause le vaccin de l'hépatite B comme pouvant donner des maladies démyélinisantes.

Aujourd'hui en France, le virus de l'hépatite B est de nouveau responsable d'une épidémie et la désinformation sur la vaccination de l'hépatite B amènent à un effondrement de la couverture vaccinale chez les enfants, avec seulement 20 % de nourrissons actuellement protégés.

Malgré une conférence de consensus d'experts ayant signifié l'absence totale de risque chez les enfants de moins de 5 ans, la vaccination n'a pas repris et elle est toujours suspecte pour bon nombre de médecins et de mamans.

**OBJECTIFS :**

En fin 2007 début 2008 SOS Hépatites souhaite lancer une grande campagne d'information pour promouvoir la vaccination des nourrissons de moins de 2 ans.

Il convient de réaliser une enquête préparatoire chez les femmes enceintes ou venant d'accoucher.

L'objectif étant de les interroger de façon semi-directive sur :

- leur représentation de l'hépatite B,
- leur représentation de la vaccination
- leur représentation de la vaccination de l'hépatite B

Ces entretiens seront réalisés par des psychologues et les femmes recevront une plaquette d'informations à la fin de cet entretien. Après dépouillement de ces questionnaires et tests de cette maquette, une publication sera faite sur les représentations afin de mettre au point une campagne la plus adaptée et répondant le mieux aux besoins de cette population.

Enfin, il nous paraît important de passer par les mères de familles, afin d'atteindre les enfants et les adolescents avant leur entrée en activité sexuelle et permettre le rattrapage de la vaccination qui est actuellement nécessaire en France.

## **Appel d'offre Fondation APICIL :**

**Obtention d'un financement** de 20 000 euros pour le projet : « **Nouvelle technique de gestion du stress et de la douleur (CBSM : Cognitive Behavioral Stress Management) pour les patients atteints d'arthrose.**».

**Porteur du projet : A. Gauchet** (Projet réalisé de novembre 2011 à octobre 2013).

Localisation de la recherche : CHU Grenoble.

### Résumé :

Nous souhaitons mettre en place une consultation thérapeutique (le CBSM : Cognitive Behavioral Stress Management) pour les patients atteints d'arthrose. Il s'agit d'un programme de prise en charge des patients atteints de pathologies chroniques, associant gestion du stress, thérapie de groupe et relaxation, avec des résultats spectaculaires aux Etats-Unis. C'est une méthode basée sur les théories de psychologie cognitive et comportementale, qui associée à des méthodes de relaxation, améliore les comportements de santé des malades atteints de pathologies chroniques. Plusieurs études ont démontré l'efficacité du CBSM particulièrement sur l'observance thérapeutique, la qualité de vie et les stratégies d'adaptation des patients face à une maladie chronique. De plus, le CBSM améliore également les résultats des traitements médicaux.

Cette consultation prolonge les programmes d'éducation thérapeutique, dans la mesure où elle apporte de l'information sur l'arthrose, et également sur comment « gérer son stress et sa douleur » face à la maladie et au traitement.

Plus précisément, nous souhaiterions réaliser une étude pilote au CHU de Grenoble, en comparant deux groupes de malades traités pour l'arthrose, l'un bénéficiant du CBSM et l'autre étant un groupe contrôle. Les critères d'évaluation se feront sur la base des comportements de santé (observance thérapeutique, exercice physique), l'ajustement psychologique (dépression, anxiété, perception de la douleur), la qualité de vie et l'état de santé physique des patients atteints d'arthrose.

L'objectif est d'évaluer l'amélioration de la qualité de vie et de la perception de la douleur pour les patients souffrant d'arthrose, suite à la participation des 10 sessions du CBSM (chaque session dure 2h, se fait en petit groupe, tous les 15 jours et est animée par un psychologue formé à la technique du CBSM).

## **Demande de subvention : Appel d'offres 2013-2014 :**

### **Appel d'offres AGIR 2013 :**

**Obtention d'un financement pour une allocation de thèse (90 000€ + 10 000 euros** pour le projet « **Identifier les Leviers pour Accompagner le comportement d'Adhésion Thérapeutique du patient chronique (ILAT)** ».

Porteur de projet (directeur de thèse) : B. Allenet (projet en cours de réalisation : octobre 2013 à septembre 2016).

**Co-direction : A. Gauchet.**

Doctorante : C. Meslot (psychologie).

### Résumé :

**L'objectif** de ce travail doctoral est de construire et tester la validité d'une stratégie d'accompagnement du comportement de prise des médicaments chez des patients atteints de maladie chronique et identifiés comme en défaut d'adhésion médicamenteuse.

**Justification du travail collaboratif.** Cette problématique majeure de santé publique (iatrogénie et coûts induits) est à la frontière entre le terrain *conceptuel, méthodologique et clinique*, chacune des composantes de notre groupe apportant son expertise sur ces 3 dimensions (différentes collaborations entre ces chercheurs préexistent au projet).

1. comment définir et modéliser un comportement d'adhésion thérapeutique, intégrant les modèles théoriques les plus récents ?
2. comment construire un outil visant à identifier les leviers potentiels de ce comportement sur le terrain ?
3. comment construire un accompagnement du patient chronique intégrant des actions sur ces leviers ?

**Méthodes** Ce projet s'articule en trois phases. 1. Opérer une revue exhaustive des modèles explicatifs de l'adhésion médicamenteuse ; 2. Sur cette base, élaborer et valider un instrument de mesure visant à qualifier les dimensions déterminantes de cette adhésion, sur lesquelles pourra porter une action d'accompagnement du patient ; 3. Tester la validité d'un processus d'accompagnement du patient chronique fondé sur ces dimensions précises.

La phase 1 du projet consistera à opérer une **synthèse** des différentes dimensions du comportement d'adhésion médicamenteuse. Deux méthodes seront utilisées pour la génération des items : analyse qualitative de contenus d'entretiens avec des patients issus de 3 sous-groupes de notre population (Diabète de type 2, BPCO, Insuffisance cardiaque) et revue de littérature.

La phase 2 visera à la **construction d'un outil** de ciblage des patients en difficulté avec la prise de leur traitement médicamenteux et d'identification des leviers mobilisables pour l'accompagnement éducatif.

Puis cette phase visera à la **validation de l'outil** : 1. Faisabilité et acceptabilité (durée de remplissage du questionnaire et pourcentage de données manquantes) ; 2. Fiabilité au cours du temps (test-retest sur un sous-groupe de la population) ; 3. Validité de construction interne (validité de structure). Une analyse factorielle confirmatoire (méthode ACP) sera réalisée pour évaluer la dimensionnalité de l'instrument ; 4. Validité de construction externe (validité convergente) estimée sur base de corrélations significatives avec d'autres paramètres explorant des dimensions proches (l'échelle d'évaluation de l'adhésion médicamenteuse de Morisky notamment). La validation prédictive de l'instrument sur la survenue d'événements cliniques chez des patients atteints de maladie chronique est l'objectif principal de ce travail. Elle consiste à comparer le pourcentage de patients, dans nos 3 pathologies ciblées, ayant présenté un événement clinique définis par les quartiles du score composite du questionnaire. Les événements seront recueillis sur une période d'un an après l'inclusion.

La phase 3 du projet consistera en la validation d'un dispositif d'accompagnement du patient chronique personnalisé sur base des informations issues de l'outil développé.

**Durée du projet (mois) : 36 mois**

## **Appel d'offre INPES :**

**Obtention d'un financement** (50 000 euros), pour le projet « **Recours et non-recours à la vaccination : analyse des comportements et développement de programmes d'intervention** ».

**Porteur du projet : A. Gauchet** (Projet en cours de réalisation : de décembre 2013 à juin 2015).

Autres équipes impliquées dans le projet : LAPSCO à Clermont (N. Chakroun et M. Izaute), GRePS à Lyon 2 (N. Fieulaine), APEMAC à Metz (E. Fall).

Résumé :

**Contexte** : Les enquêtes épidémiologiques indiquent une augmentation progressive du non-recours à la vaccination et le maintien voire le renforcement d'attitudes défavorables à la décision de se vacciner.

Les connaissances en psychologie de la santé, et particulièrement en psychologie sociale, indiquent une multitude de facteurs sociocognitifs qui participent à construire les attitudes et comportements relatifs à la vaccination.

**Objectifs** : L'objectif principal est la construction et la validation d'un modèle intégratif en psychologie sociale de la santé. A partir des modèles explicatifs des comportements de santé, des théories récentes en psychologie sociale et d'une revue de la littérature concernant la vaccination, un modèle théorique spécifique à la vaccination sera proposé et opérationnalisé. Par ailleurs, une enquête qualitative viendra compléter cette revue, en mettant en évidence les perceptions et représentations de la vaccination, ainsi que les facteurs psychosociaux facilitant ou freinant le recours à la vaccination. Puis, des études quantitatives seront réalisées pour permettre la validation du modèle qui aura été développé sur les bases théoriques de la revue de la littérature et empiriques de l'enquête qualitative.

**Méthodes** : 1) Une revue exhaustive de la littérature permettra la constitution d'une base de connaissance en psychologie sociale de la santé centrée sur le processus de recours ou de non-recours à la vaccination. Cette revue des travaux permettra ensuite le développement du modèle de psychologie sociale intégratif. 2) Une enquête qualitative auprès d'un échantillon recruté en population générale, par entretiens semi-directifs centrés sur le rapport à la santé, aux maladies, à la prévention et à la vaccination 3) Des études quantitatives auprès de différents échantillons de la population seront réalisées par auto-questionnaires.

**Perspectives** : La validation et l'application à grande échelle d'un modèle psychosocial intégratif opérationnalisé au travers d'outils d'investigation pouvant être utilisés dans des études cliniques.

## **Appel d'offre ANR 2016 :**

**Projet ANR 2016** première phase acceptée : « **RENOVAC** - Vaccination uptake and non uptake: analysis of behavior and development of interventions program to reduce social inequalities in health. »/ « **Recours et non-recours à la vaccination : analyse des comportements et développement de programmes d'intervention** ».

Cette recherche sera réalisée en collaboration avec les universités de Clermont, Lyon, Metz et Grenoble. Ce projet a passé la première sélection à l'ANR (2000

projets retenus sur 8000). (Demande de 376 000 €). Coordonateur pour le site de Grenoble : A. Gauchet.

**Abstract** : Opposition to vaccination against infectious diseases is a social phenomenon which has become a major public health concern. The aim of the RENOVAC project is to develop an integrative model to explain behavior in relation to the vaccination process and to develop tools to modify that behavior. Psychosocial determinants will be studied in examining attitudes and related behaviors encountered during vaccination with a view to developing tools specially designed to reduce social inequalities in terms of vaccination adherence. The conceptualization of tools will encompass both individual and community interventional programme approaches including psychological and education support measures. These intervention programmes will be designed both for healthcare professions and targeted population groups, with account taken of the selected vaccine. Finally, the same tools might be used to help develop institutional public health campaigns and health education.

Porteur de projet : Aurélie Gauchet.

Appel d'offre **IRS 2016** (Initiatives de Recherche Stratégiques)-IDEX Université Grenoble Alpes :

**Obtention d'un financement** de 100 000 euros (ADR), pour le projet « **RENOVAC - Recours et non recours à la vaccination : analyse du comportement et développement d'interventions pour réduire les inégalités sociales de santé** ».

**Porteur du projet : A. Gauchet** (Projet en cours de réalisation : d'octobre 2017 à octobre 2020, avec une allocation de recherche pour la thèse de Céline Bodelet).

**Abstract** : Resistance and hesitation to vaccination against infectious diseases is a social phenomenon which has become a major public health concern. The aim of the RENOVAC project is to develop a programme that further the understanding of intentions and behaviours in relation to the vaccination process for HPV and influenza vaccinations, and to develop interventions targeting intentions and their link to behaviours. Psychosocial determinants will be studied in examining attitudes, intentions and related behaviours during vaccination decision process with the aim to develop tools and interventions specially designed to reduce social disparities in terms of vaccination adherence. The conceptualization of interventions will encompass both individual and community programs including psychological and educational support strategies. These intervention programmes will be designed both for healthcare professions and targeted population groups, with account taken of the selected vaccine. Finally, the same tools might be used to help develop more institutional public health campaigns and health education.

## Collaborations

---

Avec Lyon Biopôle, l'université Blaise Pascal de Clermont-Ferrand, Lyon 2 et l'université de Lorraine pour le projet : "Recours et non recours à la vaccination : analyse des comportements et développement de programmes d'intervention".

Avec l'équipe TIMCE de l'UJF, pour le projet : "ILAT" (« Identifier les Leviers pour Accompagner le comportement d'Adhésion Thérapeutique du patient chronique »).

**Enseignant-chercheur invité** dans l'équipe ThEMAS de l'UJF, pour des collaborations sur "comment améliorer l'adhésion thérapeutique de patients atteints de pathologies chroniques" (2013- présent).

Partenariat dans des projets de recherches avec des **associations** : REIVAC (association qui promeut la recherche clinique en vaccinologie); CreaBIO (organisation pour la recherche clinique); COREVAC (consortium de recherche en vaccinologie); Prométhée (association pour les patients atteints d'hépatite).

# Enseignements

- ❖ Enseignements effectués depuis 1999,
- ❖ Dans le cadre d'une vacation (durant 2 ans), d'un monitorat (durant 2 ans), d'un poste d'ATER (durant 2 ans), et de 10 années de Maître de conférence ;
- ❖ Le **volume horaire total** de mes enseignements représente actuellement plus de **3000 heures** (équivalent TD)
- ❖ Mes enseignements dans le cadre de formations initiales :
  - ont été effectués à l'Université de Metz, à l'Université de Grenoble et Chambéry, à l'Université de Genève et en Instituts de Formation (IFSI : Institut de Formation en Soins Infirmiers, à Jury ; BTS d'imagerie médicale à Algrange) ;
  - ont concerné tous les cycles de l'enseignement (de la Licence 1 au Master 2) ;
  - concernent directement la psychologie (psychologie de la santé, psychologie de la prévention, psychologie sociale, théories sur les psychopathologies, théories sur la personnalité) aux niveaux théorique et méthodologique (construction d'outils de recueil de données en sciences humaines, démarches méthodologiques, techniques et outils de traitement des données).

Les pages suivantes détaillent :

- a) les enseignements que j'ai assurés année après année dans un tableau récapitulatif,
- b) puis, leurs contenus spécifiques.

Années	Deug I Psychologie	Deug II Psychologie	Maîtrise Psychologie	IFSI Infirmières	BTS Imagerie médicale	Total Eq. TD
1999- 2000	Méthodologie 20h TD X 1 gp					<b>60 H</b>
	Méthodologie du travail					
2000- 2001	Méthodologie 20h TD X 1 gp					<b>60 H</b>
	Méthodologie du travail					
2001- 2002	Méthodologie 20h TD X 1 gp	Psychologie Sociale 20h TD X 2 gp		Maladie chronique et adaptation + conduites à risque et VIH		<b>75 H</b>
2002- 2003	Méthodologie 20h TD X 1 gp	Psychologie Sociale 20h TD X 2 gp		Maladie chronique et adaptation + conduites à risque et VIH		<b>75 H</b>
2003- 2004	Méthodologie 20h TD X 2 gp	Psychologie Sociale 20h TD X 2 gp	Traitement informatisé des données 10h TD X 2an		Développement de la personnalité + psycho-pathologie 20h TD X 2 an	<b>140 H</b>
2004- 2005	Méthodologie 20h TD X 2 gp	Psychologie Sociale 20h TD X 2 gp	Traitement informatisé des données			<b>100 H</b>

**Tableau synthétique des heures d'enseignements dispensées à l'Université de Metz et en institut de formation**



Années	L 1 Psychologie	L 2 Psychologie	L 3 Psychologie	M1 Psychologie	M2 psychologie	Total Eq. TD
2006-2007	Métier psycho 8h CM X 2 gp	Théories psychanalytiques 6h TD X 6 gp	Technique d'enquête (TE) 27h TD X 1 gp			<b>199 H</b>
2007-2008	Méthodoclinique 8h TD X 6 gp	Analyse interprétation				
2008-2009	Métier psycho 8h CM X 2 gp	Analyse interprétation des données 8h TD X 2 gp	Technique et d'enquête (TE) 26h TD X 1 gp	Méthodologie avancée de la recherche 10h TD x 2gp	Entretien clinique 7hCM Traitement et thérapie 14hCM+1hTD	
2009-2010	Méthodoclinique 8h TD X 3 gp	Psychoclinique 8hTDx5gp			Psycho-oncologie 14hCM+1hTD	
2010-2011	Métier psycho 8h CM X 2 gp	Analyse interprétation des données 8h TD X 4 gp	Technique et d'enquête (TE) 26h TD X 1 gp	Méthodologie avancée de la recherche 20h TD x 2gp	Psychologie professionnelle 24h TD x 1 gp	<b>300 H</b>
2011-2013	Méthodoclinique 8h TD X 4 gp				Entretien clinique 14hCM	
2013-2014	Psychoclinique 8hTDx4gp				Traitement et thérapie	
2014-2016		Introduction Psychologie de la santé 18hCM X 2 gp	Technique d'enquête (TE) 26h TD X 1 gp	Méthodologie avancée de la recherche 20h TD x 2gp	14hCM+1hTD Maladie chronique 14hCM Méthodo recherche 6hCM	
					Psychologie de la prévention 24hCM	

**Tableau synthétique des heures d'enseignements dispensées à l'Université de Grenoble et Chambéry**

## Objectifs des différents enseignements

---

### 1. Licence de Psychologie, 1<sup>ère</sup> année :

#### a. Méthodologie :

Nombre d'heures : 20 heures par groupe (2)

Type de cours : travaux dirigés

Années universitaires : 1999-2005

Cet enseignement de Méthodologie se compose de 10 séances de deux heures.

Les cinq premières séances sont destinées à présenter les principales notions utilisées dans le cadre de l'expérimentation en psychologie (VI, VD, hypothèses, facteurs emboîtés, croisés, plan d'expérience, etc.). Durant la première séance, les étudiants réalisent une expérience sur le processus de mémorisation. Les quatre séances suivantes permettent la présentation des concepts associés et la rédaction d'un compte-rendu d'expérience.

Les méthodes d'observation et les techniques d'entretien sont abordées durant les cinq dernières séances. Les étudiants doivent réaliser une observation directe sur le terrain et construire une grille d'observation (trois séances). La technique de l'entretien non-directif de recherche est abordée au cours des deux dernières séances.

10 séances de 2 heures, avec le contenu suivant :

- 5 séances sur l'expérimentation :
  - Une expérimentation sur la mémoire pour fournir un exemple concret aux étudiants, avec un compte-rendu noté à rendre à la fin des 5 séances ;
  - Définition de la méthode expérimentale ;
  - Les variables : VI, VD, variables manipulées, variables repérées ;
  - Les hypothèses : générales, spécifiques, statistiques ;
  - Les groupes indépendants/appariés ;
  - Analyse des résultats : effets principaux, effets d'interaction, graphiques ;
  - Les plans expérimentaux : la relation d'emboîtement et de croisement ;
  - Exercices sur l'expérimentation.
- 3 séances sur l'observation :
  - Théorie : les différents types d'observation (directe, armée, participante...) ;
  - Terrain : comment faire une observation, avec construction d'une grille d'observation ;
  - Analyse : compte-rendu d'une observation.
- 2 séances sur l'entretien :
  - Comment bien mener un entretien : la consigne de départ, le lieu, les relances... ;
  - Restitution d'un entretien sur un thème précis ;
  - Analyse de contenu.

#### Références :

Rossi, J.P. (1997). *L'approche expérimentale en Psychologie*, Dunod, Paris.

Chauchat, H. (1990). *L'enquête en psycho-sociologie*, PUF, Paris.

Quivy, R., & Van Campenhoudt, L. (1988). *Manuel de recherche en sciences sociales*, Dunod, Paris.

b. Méthodologie du travail universitaire :

Nombre d'heures : 40 heures par groupe

Type de cours : travaux dirigés

Années universitaires : 1999-2001

L'objectif de ce cours est basé autour de quatre axes :

- Présentation des champs de la psychologie : les étudiants proposent de présenter un champ de la psychologie à travers des exposés au reste du groupe. L'enseignant corrige et complète les exposés.
- Acquisition d'une méthode de travail universitaire : la prise de note, la technique du résumé, la recherche bibliographique, sont travaillées dans le cadre de la psychologie.
- Travail sur un projet professionnel : basé sur les deux axes précédents, cette étape permet à l'étudiant d'établir un projet professionnel viable. Il doit ainsi synthétiser ses connaissances sur les différents champs de la psychologie, les approfondir à l'aide de recherches bibliographiques supplémentaires, présenter oralement et de façon structurée son choix.
- Soutien des étudiants : une aide est proposée aux étudiants quant à l'adaptation à la nouvelle vie universitaire et aux difficultés rencontrées dans les autres cours.

13 séances de 3 heures, avec le contenu suivant :

- Différences psychologue / psychiatre / psychanalyste / psychothérapeute ;
- Le cursus de psychologie et ses débouchés ;
- Les différents champs de la psychologie ;
- Travail sur le code de déontologie ;
- Cours sur la prise de notes, les abréviations et le résumé de textes ;
- Résumés de différents textes (sur la psychologie clinique ; psychologue scolaire ; psychologue du travail...);
- Aide à la recherche documentaire à la Bibliothèque Universitaire, à partir de logiciels : Docthèses, BNF, Psyclit, Myriade, Pascal...;
- Cours sur les normes bibliographiques (APA) ;
- Projet professionnel ;
- Tutorat ;
- Partiel blanc avec correction.

c. Les métiers de la psychologie :

Nombre d'heures : 8 heures par groupe (2)

Type de cours : cours magistral

Années universitaires : 2006-2013

L'objectif de ce cours est de présenter les différents métiers de la psychologie, tels que psychologue clinicien, psychologue du travail, psychologue de la santé, psychologue scolaire, enseignant-chercheur... Ceci afin de mieux informer les étudiants de première année sur les débouchés après les études de psychologie.

4 séances de 2 heures, avec le contenu suivant :

- Différences psychologue / psychiatre / psychanalyste / psychothérapeute ;
- Le cursus de psychologie et ses débouchés ;
- Les différents champs de la psychologie ;
- Travail sur le code de déontologie ;
- Les métiers de psychologue dans le domaine de la santé et du social ;
- Les métiers de psychologue dans le domaine du travail ;
- Les métiers de psychologue dans le domaine de l'éducation.

#### d. Méthodologie clinique :

Nombre d'heures : 8 heures par groupe (6)

Type de cours : travaux dirigés

Années universitaires : 2006-2011

4 séances de 2 heures, avec le contenu suivant :

- 1<sup>ère</sup> séance sur le code de déontologie et le code du chercheur ;
- 2<sup>ème</sup> séance sur l'observation :
  - Théorie : les différents types d'observation (directe, armée, participante...) ;
  - Terrain : comment faire une observation, avec construction d'une grille d'observation ;
  - Analyse : compte-rendu d'une observation.
- 3<sup>ème</sup> séance sur l'entretien :
  - Comment bien mener un entretien : la consigne de départ, le lieu, les relances... ;
  - Restitution d'un entretien sur un thème précis ;
  - Analyse de contenu.
- 4<sup>ème</sup> séance sur un test clinique : le D 10.

## **2. Licence de Psychologie, 2<sup>ème</sup> année :**

### a. Psychologie sociale :

Nombre d'heures : 20 heures par groupe (2)

Type de cours : travaux dirigés

Années universitaires : 2001-2005

Cet enseignement de Psychologie Sociale se compose de 10 séances de deux heures, avec le contenu suivant :

- 2 séances sur les groupes restreints :
  - Expérimentation à l'aide d'un problème à résoudre en groupe restreint, et observation à l'aide de la grille de Bales ;
  - Cours sur Bales et compte-rendu noté.

- 2 séances sur la catégorisation :
  - Expérimentation "Klee/Kandisky", et analyse des résultats ;
  - Cours sur la catégorisation, et compte-rendu noté.
- 2 séances sur le jugement social :
  - Expérimentation de Asch ;
  - Cours sur le jugement social et compte-rendu noté.
- 2 séances sur le schéma de soi :
  - Etude d'un texte sur le schéma de soi scolaire ;
  - Etude d'un texte sur le schéma de soi chez les personnes alcooliques.
- 1 séance sur la connaissance évaluative/descriptive :
  - Expérimentation avec description d'une personne à l'aide de traits évaluatifs et descriptifs ;
  - Cours sur la connaissance évaluative/descriptive.
- 1 séance sur l'internalité et la clairvoyance normative :
  - Questionnaire à remplir trois fois (Consigne Standard, Consigne Normative et Consigne Contre Normative) pour mesurer le score de clairvoyance ;
  - Cours sur l'internalité et la clairvoyance normative.

Références :

Fischer, G.N. (1997). *La psychologie sociale*. Paris : Le seuil.

b. les theories psychanalytiques

Nombre d'heures : 6 heures par groupe (6)

Type de cours : travaux dirigés

Années universitaires : 2006-2008

4 séances de 1h30, avec des exposés sur les textes suivants :

1- Freud, S. (1905, 1995). *Cinq psychanalyses*. « Cas de Dora » (pp. 46-69). Paris : PUF.

Biographie de Sigmund Freud.

2- Freud, S. (1909, 1995). *Cinq psychanalyses*. « Le petit Hans » (pp. 93-105). Paris : PUF.

Biographie d'Anna Freud.

3- Freud, S. (1905, 1987). *Trois essais sur la théorie sexuelle*. « Les recherches sexuelles infantiles » (pp. 123-140). Paris : Folio essais.

Biographie de Françoise Dolto.

4- Freud, S. (1909, 1995). *Cinq psychanalyses*. « L'homme aux rats » (pp. 199-229). Paris : PUF.

Biographie de Ferenczi.

5- Freud, S. (1911, 1995). *Cinq psychanalyses*. « Le président Schreber » (pp. 265-284). Paris : PUF.

Biographie de Jacques Lacan.

6- Klein, M. (1966, 1995). *Développement de la psychanalyse*. « Quelques conclusions théoriques au sujet de la vie émotionnelle des bébés » (pp. 187-223). Paris : PUF.

Biographie de Mélanie Klein.

7- Winnicott (1951). «Objets transitionnels et phénomènes transitionnels » (pp. 109-125).

Biographie de Donald Winnicott.

8- Kaës, R. (1976, 2000). *L'appareil psychique groupal* (pp. 185-211). Paris : Dunod.

Biographie de Kaës.

9- Jung, C. G. (1952, 1993). *Psychologie de l'inconscient* (pp. 85-111). Paris: Le livre de poche.

Biographie de Carl Gustave Jung.

10- Anzieu (1964-1980). « Le concept de projection en psychologie » (pp. 5-28). Paris : PUF.

Biographie d'Anzieu.

### c. Analyse et interprétation des données expérimentales :

Nombre d'heures : 8 heures par groupe (8)

Type de cours : travaux dirigés

Années universitaires : 2006-2011

4 séances de 2 heures, avec le contenu suivant :

- Exercices et théories sur les tests de comparaisons de moyennes : test t pour échantillons indépendants, appariés, et comparaison à une norme ;
- Exercices et théories sur les tests du chi deux : chi deux de conformité et chi deux d'homogénéité.
- Partiel blanc de la session de juin de l'année précédente.

## **3. Licence de Psychologie, 3<sup>ème</sup> année :**

### a. Technique d'enquête (TE) :

Nombre d'heures : 27 heures par groupe

Type de cours : travaux dirigés

Années universitaires : 2006-2014

9 séances de 3 heures, avec le contenu suivant :

L'objectif de ce cours est d'aider les étudiants à faire un « mini-mémoire ». Pour cela, ils doivent trouver un sujet de recherche original et opérationnel, à l'aide d'articles scientifiques.

- Aide à la recherche documentaire à la Bibliothèque Universitaire, à partir de logiciels : Docthèses, BNF, Psyclit, Myriade, Pascal...;
- Résumés de différents textes trouvés par les étudiants concernant leur sujet de recherche ;
- Cours sur les normes bibliographiques (APA) ;
- Aide à la rédaction du cadre théorique, et des hypothèses de recherche.

## **4. Master de Psychologie, 1<sup>ère</sup> année :**

### a. Traitement informatisé des données

Nombre d'heures : 10 heures par groupe (2)

Type de cours : travaux dirigés

Années universitaires : 2003-2005

Cet enseignement de 10 heures a pour objectif de présenter la constitution d'une base de données, de décrire l'utilisation des outils statistiques, et de commenter les résultats obtenus.

Articulé autour d'un exemple fictif de recherche, ce cours permet de décrire la formulation d'une bible de codification, la saisie d'une matrice de données dans un logiciel statistique (SPSS), et l'utilisation des tests statistiques adéquats pour éprouver les hypothèses du chercheur.

Un rappel écrit des conditions d'application des tests permet aux étudiants de répondre à des hypothèses posées.

Ces hypothèses font appel aux statistiques descriptives et inférentielles. Les indices et tests décrits dans le cadre du cours sont : indice de centralité (moyenne, médiane, mode...), de dispersion (variance, écart-type), indice de liaison (corrélation), tests du Khi Deux, tests t de Student (échantillon unique, groupes appariés, groupes indépendants), ANOVA (à un facteur, à deux facteurs avec analyse de l'effet d'interaction, mesures répétées), analyse de régression (simple, multiple, méthode ascendante), analyse de fiabilité (Alpha de Cronbach), analyse de la structure factorielle (Analyse en composantes principales).

Les résultats sont commentés et interprétés de façon concrète.

5 séances de 2 heures, avec le contenu suivant :

- 1 séance sur la familiarisation avec le logiciel SPSS :
  - Création d'une bible de codification
  - Saisie des données dans Excel
  - Importation des données dans SPSS
  - Définition des variables (type, étiquette, format, valeurs manquantes)
  - Quelques opérations courantes dans SPSS (insérer une variable, insérer une observation, recoder une variable, calculer une nouvelle variable)
- 1 séance sur les statistiques descriptives :
  - Calcul de fréquences
  - Calcul de moyennes
  - Construction de graphiques
  - Test du Khi deux
  - Corrélation
- 1 séance sur les comparaisons de moyennes
  - Test t pour échantillon unique
  - Test t pour échantillon indépendant
  - Test t pour échantillon apparié
  - ANOVA à un facteur
- 1 séance sur l'ANOVA et la régression
  - ANOVA à deux facteurs et interaction
  - Régression linéaire et ascendante
- 1 séance sur la factorisation et le positionnement
  - Analyse factorielle

- Fiabilité (Alpha de Cronbach, Split half).

Référence : Hardy, M., & Bryman, A. (2004). *Handbook of Data Analysis*. London: SAGE Publications.

b. Méthodologie avancée de la recherche

Nombre d'heures : 20 heures par groupe

Type de cours : travaux dirigés

Années universitaires : 2008-2014

Cet enseignement de 20h à pour objectif d'analyser des recherches de psychologie publiés dans des revues scientifiques, à travers des exposés réalisés par les étudiants présentant un article qu'ils ont choisi dans la base de données psycarticle.

**5. Master de Psychologie, 2<sup>ème</sup> année :**

Nombre d'heures : 60 heures

Type de cours : cours magistraux

Années universitaires : 2008-2014

Il s'agit de cours dispensés aux étudiants du Master Professionnel de psychologie clinique de Grenoble.

a. Entretien clinique

Il s'agit d'un cours de 14h, réparti sur deux jours, sur la technique de l'entretien motivationnel.

b. Traitement et thérapie

Il s'agit d'un cours de 15h, réparti sur deux jours, permettant d'aborder une technique de gestion du stress basée sur les thérapies cognitive et comportementales. Cette technique est issue du CBSM (Cognitive Behavioral Stress Management).

c. Maladies chroniques

Il s'agit d'un cours de 14h, réparti sur deux jours, afin de mieux connaître certaines maladies chroniques, telles que le Virus de l'Immunodéficience Humaine (VIH), l'hépatites C et l'hépatite B. Nous abordons également l'adaptation psychologique des patients à ces différentes pathologies.

d. Pratique professionnelle

Il s'agit d'un cours de 24h, réparti en 6 séances, pour permettre aux étudiants de Master 2 Professionnel de discuter de leur pratique lors de leur stage. Ainsi, chacun évoquera et analysera des cas cliniques rencontrés sur les lieux de stage.

e. Méthodologie de recherche

Il s'agit d'un cours de 4h, pour discuter des méthodologie de la recherche aux étudiants de Master 2 Recherche.



## **6. IFSI : Institut de Formation en Soins Infirmiers**

### a. Introduction à la psychologie de la santé

Nombre d'heures : 30 heures

Type de cours : cours magistraux

Années universitaires : 2001-2003

Intervenant à l'**I.F.S.I.** (Institut de Formation en Soins Infirmiers), en première, deuxième et troisième années : 30 heures de cours magistraux. Ces enseignements sont construits en fonction des demandes de l'institut et abordent les notions suivantes :

- La maladie chronique : cancer, diabète et VIH. Adaptation et répercussions psychologiques ;
- Conduites à risque, sexualité et VIH : conseils et prévention ;
- Maladies infectieuses : le Virus de l'Immunodéficience Humaine.

Ces heures sont partagées en plusieurs séances, chacune étant destinée à présenter un concept issu des travaux en psychologie de la santé.

Plusieurs séances sont destinées à introduire le concept de coping (stratégies d'adaptation) :

- distinction entre coping-état et coping-trait
- dimensions du coping : les premiers travaux et la distinction entre coping centré sur le problème et coping centré sur l'émotion.
- effets bénéfiques et délétères de ces deux dimensions du coping dans la littérature : rôle de ces deux types de stratégies dans la gestion des maladies (cancer, asthme).
- présentations des travaux récents sur le coping : identifications de nouvelles stratégies de coping comme la recherche de soutien social (Lazarus & Folkman, 1984), l'évitement (distraction, diversion social – Endler & Parker, 1990), la planification, le déni, le désengagement comportemental, l'humour, ... (Carver & Scheier, 1989, 1997, 1998).

Références : Fischer, G.-N. (2002). *Traité de Psychologie de la Santé*, Dunod, Paris.

Bruchon-Schweitzer, M. (2002). *Psychologie de la Santé : Modèles, concepts et méthodes*, Dunod, Paris.

## **7. BTS d'imagerie médicale (Algrange)**

### a. Introduction à la psychologie

Nombre d'heures : 40 heures

Type de cours : travaux dirigés

Années universitaires : 2003-2004

Intervenant en **BTS** d'imagerie médicale à Algrange, en deuxième et troisième année : 40 heures de cours. Ces enseignements permettent une initiation à la psychologie et abordent les thèmes suivant :

- Développement de la personnalité chez l'enfant et chez l'adulte ;
- Psychopathologie : névrose et psychose ;
- Anxiété et dépression.

## **8. Master Prévention, Chambéry**

Nombre d'heures : 24 heures

Type de cours : cours magistraux

Années universitaires : 2008-2014

Il s'agit de 4 journées de 6h chacune, destinées aux étudiants de M2 professionnel en psychologie, sur différents thèmes dans le domaine de la prévention :

- Prévention des virus (VIH, VHC, VHB).
- Observance thérapeutique et gestion du stress dans les maladies chroniques.
- Technique de l'entretien motivationnel.
- « Autres drogues » (cannabis, drogues dures...).

## **9. Faculté de pharmacie, Grenoble (UJF)**

Nombre d'heures : 9 heures

Type de cours : cours magistraux

Années universitaires : 2011-2014

### **Licence de pharmacie :**

Il s'agit de 6 cours de 1h30 chacun, destinés aux étudiants de licence 2 en pharmacie, sur l'introduction à la psychologie de la santé.

Nombre d'heures : 24 heures

Type de cours : cours magistraux

Années universitaires : 20013-2014

### **Parcours MAPS (Modélisation pour l'APprentissage en Santé) :**

Il s'agit de 3 journées de 8h chacune, destinées aux étudiants de Master 2 du parcours MAPS, sur une UE intitulée « accompagner le changement individuel » :

- technique de l'entretien motivationnel
- gestion du stress

## **10. Université de Genève, Suisse**

Nombre d'heures : 9 heures

Type de cours : cours magistraux : technique de gestion du stress CBSM

Années universitaires : 2014-2017

# Autres activités pédagogiques, collectives ou administratives, et stages effectués

Parallèlement à mes activités de recherche et d'enseignements, j'ai toujours essayé de participer activement à la vie des différentes « communautés » auxquelles j'étais rattachées. Les quelques lignes ci-dessous détaillent certaines de mes activités réalisées.

## **Responsabilité pédagogique, de recherche et administrative**

---

### **Responsabilité pédagogique :**

Depuis 2008 : **Responsable du Master 2 Professionnel, option Santé** (15 étudiants).

Depuis 2008 : **Membre du comité pédagogique du Master 2 de Prévention**, à l'Université de Chambéry.

Depuis 2011 : Membre du comité d'organisation du DU ETP (Education Thérapeutique du Patient) de Grenoble

Depuis 2012 : Membre du comité d'organisation du Master MAPS (Modélisation pour l'Apprentissage en Santé) de l'UJF, Grenoble

Depuis 2013 : Membre du comité d'organisation du DU « Santé par les Activités Physiques » de Grenoble (UJF)

Depuis 2013 : Membre du comité d'organisation du CU « Gestion du stress » de Grenoble (UJF)

Participation à la création d'un **MOOC en psychologie de la santé** avec l'Université de Liège (Pr Anne-Marie Etienne).

### **Responsabilité administrative :**

Depuis janvier 2016 : **Membre de la Commission de la Recherche et du Conseil Académique** de l'Université Grenoble Alpes

### **Responsabilités liées à la recherche ou à la diffusion de la recherche :**

Depuis novembre 2015 : **Membre du Comité d'Ethique pour les Recherche Non Interventionnelle (CERNI)** à l'Université Grenoble Alpes

### **Nominations dans les commissions de spécialistes :**

2009 : Membre titulaire à la CS de Metz (APEMAC).

2009 : Membre titulaire à la CS de Paris 13.

2011 : Membre titulaire à la CS de Grenoble (LIP)

2011 : Membre du jury pour les entretiens de sélection des candidats aux bourses Fulbright

2013 : Membre titulaire à la CS de Metz (APEMAC)

2013 : Membre titulaire à la CS de Grenoble (LPNC).

2014 : Membre titulaire à la CS de Grenoble (UFRAPS).

2014 : Membre titulaire à la CS de Chambéry (LIP)

## **Reviewer régulier ou occasionnel pour revues scientifiques**

AIDS Care

Revue Européenne de Psychologie Appliquée (REPA)

Health Psychology Review

International Journal of Tropical Disease and Health (IJTDH)

Revue Francophone de Clinique Comportementale et Cognitive (RFCCC)

Frontiers

## **Encadrements de thèses et participation au jury de thèse**

---

### **Encadrements de thèses :**

2012-2017 : **Co-direction de thèse de psychologie avec Catherine Blatier (UPMF), de l'étudiante Ekaterina Shemelova, sur « Les freins et les motivations à la vaccination contre le papillomavirus ».**

2013-2016 : **Co-direction de thèse de psychologie avec Benoît Allenet (UJF), de l'étudiante Carine Meslot, sur « Identifier les Leviers pour Accompagner le comportement d'Adhésion Thérapeutique du patient chronique (ILAT)». (allocation de thèse + 10 000 euros, suite à l'appel à projet AGIR 2013).**

2016-actuel : **Co-direction de thèse de psychologie avec Catherine Blatier, de l'étudiante Charlène Raffin, sur « Limiter les risques de récurrence chez des patients atteints de maladies cardiovasculaires : Diminuer le niveau de stress par l'application d'un programme CBSM (Cognitive-Behavioral Stress Management) ». (allocation doctorale 2016).**

2017-actuel : **Direction de thèse de psychologie de l'étudiante Céline Bodelet, sur « Recours et non recours à la vaccination : analyse du comportement et développement d'intervention ». (allocation de thèse IRS2017).**

2013-actuel : **Co-direction de thèse de pharmacie avec Benoît Allenet (UJF), de l'étudiante Audrey Lehmann, sur « Construction et validation d'un questionnaire d'identification des leviers pour accompagner l'adhésion du patient à son traitement médicamenteux ».**

2016-actuel : **Co-direction de thèse de médecine avec Nicolas Pinsault (UGA), de l'étudiante Véronique Vion sur « SAFETIM - Suivi des adolescents des familles et des équipes pour une transition idéale dans la mucoviscidose ».**

### **Participation au jury de thèse :**

30 janvier 2014 : **membre du jury** pour la thèse de psychologie de Barbara Bucki, sur « la capacité de santé des aidants familiaux. Analyse du paradigme et pistes d'opérationnalisation ». Soutenue à l'université de Lorraine, Metz. Directrice de thèse : E. Spitz.

30 septembre 2013 : **membre du jury** pour la thèse de pharmacie de Valérie Dobremez, sur « analyse de situation et évaluation de la faisabilité d'un programme éducatif individuel, auprès de patients sous thérapie anticancéreuse par voie orale ».

Soutenue à l'université Joseph Fourier, Grenoble. Directeur de thèse : B. Allenet.

19 Juin 2013 : **membre du jury** pour la thèse de pharmacie d'Anne-Laure Betegnie, sur « Adhésion médicamenteuse et représentations des patients atteints de rhumatisme inflammatoire chronique et sous biothérapie ». Soutenue à l'université Joseph Fourier, Grenoble. Directeur de thèse : B. Allenet.

17 octobre 2017 : **membre du jury (rapporteur)** pour la thèse de psychologie d'Alexis Ruffault sur « Le rôle de la pleine conscience dans l'accompagnement de patients obèses

Quand, pourquoi et comment intervenir ? ». Soutenue à l'université Paris Descartes, Paris. Directrice de thèse : C. Flahault.

14 novembre 2017 : **membre du jury**, pour la thèse de médecine de Mélanie Sustersic sur « Fiches d'Information pour les Patients (FIP), un outil au service de la communication médecin patient : Proposition et validation de méthodes pour la construction et l'évaluation clinique ». Soutenue à l'université Grenoble Alpes, Grenoble. Directeur de thèse : J.L. Bosson.

27 novembre 2017 : **membre du jury** pour la thèse de psychologie de Nathalie Steffens sur « L'ajustement du thérapeute : Ce que nous apprend l'étude des objets discursifs dans les phases 3 et 4 du protocole de la psychothérapie EMDR ». Soutenue à l'université de Lorraine, Metz. Directeur de thèse : C. Tarquinio.

## **Participation à l'organisation de congrès internationaux**

---

Comité d'organisation du 2<sup>ème</sup> Congrès International de Psychologie de la Santé de Langue Française (juin 2003). **Responsabilités :**

- Responsable de la communication : création des programmes et des affiches du congrès,
- Accueil des conférenciers invités,
- Responsable de la logistique des journées du congrès : photos, audio et vidéo.

Comité d'organisation et Comité Scientifique du 6<sup>ème</sup> Congrès International de Psychologie de la Santé de Langue Française (janvier 2011).

**Organisation d'un symposium** : "Brakes and motivations to vaccination: understanding immunization choices" au 27th Congress of Health Psychology en Juillet 2013.

## **Suivi des travaux de recherches des étudiants de second cycle**

---

**Remarque : Cela fait des années que j'encadre environ 15 étudiants par an, en master 1 et master 2 pour leur mémoire.**

J'ai nommé certains d'entre eux ci-dessous.

**Encadrement de mémoires de maîtrise (conduits en co-direction avec le Pr. Cyril Tarquinio), à l'Université de Metz :**

De Cea, P. (2002). Impact des valeurs sur la compliance des personnes séropositives. Déterminants de la compliance et bouleversement des valeurs. Recherche effectuée auprès de patients infectés par le VIH. *Mémoire de Maîtrise*.

Martinet, M.L. & Blondeaux, C. (2003). Adaptation, changement de valeurs et qualité de vie chez les patients cancéreux et séropositifs. *Mémoire de Maîtrise*.

Sanchez, E. & Delvot, C. (2004). Vivre une maladie grave : ajustement et survie chez les patients cancéreux et séropositifs. *Mémoire de Maîtrise*.

Ortega, C. & Kroutsche-Drouin, E. (2004). Cancer et adaptation : le changement de valeurs et ses implications. *Mémoire de Maîtrise*.

Barbier, S. (2004). L'observance thérapeutique chez le patient cancéreux : Représentations de la maladie et du traitement. *Mémoire de Maîtrise*.

Conti, A. (2005). Représentations et observance thérapeutique chez les personnes infectées par le VIH. *Mémoire de Maîtrise*.

Poloumboze, A. (2005). Prise en charge psychosociale des migrants de l'association AIDES 57. *Mémoire de Maîtrise*.

Piccardi, Y. & Schilles, N. (2005). Rite traumatique : nouveau regard sur la reconstruction identitaire. Une revue de la littérature. *Mémoire de Maîtrise*.

### **Encadrement de mémoires de master 1, à l'Université de Grenoble :**

Raiz, J. (2007). Le soignant face à la personne âgée, à la démence et à la mort. « étude sur l'influence de la peur de la mort et de ses représentations sur les attitudes à l'égard de la personne âgée démente chez le soignant en psychogériatrie ». *Mémoire Master 1*.

Handourtzel, C.(2008).Choix de l'allaitement au sein et relation mère-bébé.Mémoire Master1.

Chave, C. (2008). Le développement de l'imitation chez les enfants atteints d'autisme. Mémoire Master 1.

Col, C . (2008). Etudes des facteurs qui sous-tendent la décision de vaccination contre l'hépatite B chez la femme enceinte. Mémoire Master 1.

- Vallier, C. (2008). Etude clinique du type de parentalité à travers l'éducation d'un enfant. Mémoire Master 1.
- Pugnot, C. (2008). Epuisement professionnel et coping. Mémoire Master 1.
- Rivoire, D. (2008). Une approche de la maladie chronique : mise en évidence des processus cognitifs en jeu dans le vécu de l'hépatite C. Mémoire Master 1.
- Vallet, F. (2008). Conflits conjugaux. Mémoire Master 1.
- Vallet, M. (2008). L'art-thérapie chez les personnes âgées démentes. Mémoire Master 1.
- Braillon, T. (2008). Syndrome douloureux chronique et inactivité. Mémoire Master 1.
- Giret, C. (2009). La relation médecin-patient et l'observance chez les patients diabétiques. Mémoire Master 1.
- Guiteras, C. (2009). Influence de l'haptonomie sur l'anxiété et la dépression des pères. Mémoire Master 1.
- Escané, C. (2009). L'analyse du comportement verbal appliquée à l'enfant atteint de Troubles Envahissants du Développement, prise en charge et évolution. Mémoire Master 1.
- Cathiard, C. (2009). Qualité de vie des enfants autistes pris en charge par la méthode ABA. Mémoire Master 1.
- Merminod, F. (2009). Le Virus de l'Immunodéficience Humaine : pour quelles raisons les parents gardent-ils le secret vis-à-vis de leurs enfants. Mémoire Master 1.
- Juhasz, C. (2010). La distance thérapeutique, une réflexion enrichissant la pratique du psychologue travaillant en pole infanto-juvénile. Mémoire Master 1.
- Guigui, M. (2011). Santé de l'acteur d'urgence : confiance et stratégie de coping au sein d'une équipe de secours. Mémoire Master 1.
- Heritier, S. (2011). L'image du corps chez les personnes atteintes de syndrome douloureux régional complexe (ou algodystrophie). Mémoire Master 1.
- Wittmann, E. (2011). L'attachement père-bébé selon la méthode d'alimentation utilisée (sein ou biberon). Mémoire Master 1.
- Cornut, F. (2011). Mémoire Master 1. La relation entre la qualité de l'attachement mère-enfant et le développement socio-affectif de l'enfant de 3/4 ans. Mémoire Master 1.
- Ducroz, E. (2011). Alcoolisme chez les femmes et motivation au traitement : l'impact des comorbidités anxio-dépressives sur l'auto-détermination et l'auto-efficacité à l'abstinence. Mémoire Master 1.
- Jouve, C. (2011). Observance et soutien social chez les femmes atteintes d'un cancer du sein, sous hormonothérapie. Mémoire Master 1.

Saramago, C. (2011). Représentations de la maladie et observance chez les patients atteints du VIH. Mémoire Master 1.

Guigui, M. (2012). Le traumatisme psychique chez l'urgentiste. Mémoire master 1.

Charrière, T. (2012). L'allaitement au sein...quels effets sur l'engagement paternel ? Mémoire Master 1.

Terrot, L. & Viron, L. (2012). Les répercussions psychiques des décès de patients sur les soignants : étude comparative entre service de soins palliatifs et de soins curatifs. Mémoire Master 1.

Techer, C. (2012). La rumination mentale chez les personnes avec syndrome fibromyalgique. Mémoire master 1.

Dalaison, P. & Colomb, C. (2013). Communication médecin-patient : L'impact et l'importance de la prise en compte des variables psychosociales sur la communication et la satisfaction, des patients en consultation de médecine générale. Mémoire Master 1.

Vallon, N. (2013). La relation médecin-patient, l'observance thérapeutique, le sentiment d'auto-efficacité et les croyances cognitives vis-à-vis des médicaments chez des patients douloureux et non-douloureux aigus. Mémoire Master 1.

Farnier, J. (2013). L'anxiété hétérosociale : corrélations avec l'estime de soi, l'estime corporelle et les ruminations mentales. Mémoire master 1.

### **Encadrement de mémoires de master 2, à l'Université de Grenoble :**

Bethery, M. (2008). Consommation de cannabis et attachement chez les adolescents. Mémoire Master 2 Recherche.

Loth, A. (2009). Transmettre la vie. Et la maladie génétique ? Quels enjeux transgénérationnels ? Mémoire Master 2 Pro.

Dupré, A. (2009). Perte et temporalité chez les patients en fin de vie. Mémoire Master 2 Pro.

Rygaert, J. (2009). Crise identitaire chez le sujet âgé atteint de démence : quel est le rôle du psychologue dans une unité psycho gériatrique ? Mémoire Master 2 Pro.

Thomas, R. (2009). L'entrée en institution : une réactivation du traumatisme de la séparation. Mémoire Master 2 Pro.

Faure, V. (2009). Personnalité criminelle, personnalité délinquante. Mémoire Master 2 Recherche.

Mondon, A. (2010). L'effet du groupe thérapeutique chez les adolescents atteints de diabète. Mémoire Master 2 pro.



- Avrard, C. (2010). Réanimation psychique chez les patients greffés. Mémoire Master 2 Pro.
- Deturche, P. (2010). Temporalité, identité et cancer. Mémoire Master 2 pro.
- Vallier, C. (2010). Le discours de l'enfant et le discours parental lors des premières consultations psychologiques. Quels effets sur l'indication thérapeutique ? Mémoire Master 2 Pro.
- Pozza, S. (2010). Psychosomatique pour des patients suivis dans le service de pneumologie. Mémoire Master 2 Pro.
- Durand, M. (2010). L'écoute et le traitement de la demande du patient au regard de l'appartenance théorique du psychologue. Réflexions sur le référentiel psychanalytique et le référentiel cognitivo-comportemental. Mémoire Master 2 Pro.
- Gomez, L. (2011). Jeu thérapeutique et problématique abandonnique de l'enfant placé en famille d'accueil. Mémoire Master 2 Pro.
- Genevri, C. (2011). L'influence de l'assistante familiale, comme base de sécurité, dans la qualité des liens d'attachement du jeune majeur placé. Mémoire Master 2 Pro.
- Fenouil, X. (2011). Influence de la socioesthétique sur la qualité de vie des femmes atteintes de cancer du sein. Mémoire Master 2 Pro.
- Gaubert, M. (2012). Pour une clinique des patients en rééducation. Mémoire Master 2 Pro.
- Heritier, S. (2012). Approche de la clinique en infectiologie : le vécu psychique des malades somatiques. Mémoire Master 2 Pro.
- Wittmann, E. (2012). Le massage des nourrissons : un outil de prévention précoce en périnatalité. Mémoire Master 2 Pro.
- Seralta, C. (2012). Une naissance : la fratrie en évolution. Mémoire Master 2 Pro.
- Jouve, C. (2012). **Traumatisme, remaniements psychiques et reprise de sens dans le cancer en hématologie.** Mémoire Master 2 Pro.
- Techer, C. (2013). Régression et sensorialité chez le sujet âgé : quelle place à la médiation musicale ? Mémoire Master 2 Pro.
- Ménudier, C. (2013). L'oncologie pédiatrique, un manque de père ? Mémoire Master 2 Pro.
- Paucod, C. (2013). Le psychologue en institution. Ce qui se joue dans le temps formel et informel. Mémoire Master 2 Pro.

Boisse, L. (2013). Impact psychique d'une naissance prématurée : traumatisme d'un accouchement survenu « trop tôt ». Mémoire Master 2 Pro.

Viron, L. (2013). Analyse des représentations chez des patients atteints du VIH : quand l'imaginaire vient saturer de sens le réel du sida. Mémoire Master 2 Pro.

Pain, J. (2013). L'interaction des fonctionnements psychologiques et de la douleur chronique : un travail cognitivo-comportemental de groupe. Mémoire Master 2 Pro.

## **Mise en place et suivi de l'enseignement « Méthodologie du Travail Universitaire »**

---

L'introduction de cet enseignement au niveau du département de psychologie de l'Université de Metz depuis 4 ans répond à l'Arrêté Bayrou qui définit l'objectif de cet enseignement comme « permettant l'apprentissage de méthodes, pratiques et savoir-faire nécessaires à la réussite à l'université ». Les textes officiels ont ainsi fait écho à la volonté des enseignants de donner aux étudiants des outils pour mieux réussir leurs examens dans une filière où les échecs sont massifs.

J'appartiens à l'équipe d'enseignants chercheurs qui s'est constituée pour réfléchir sur les objectifs, le contenu de chacune des séances et des évaluations.

## **Aide méthodologique aux étudiants de second et troisième cycles et aux collègues enseignants-chercheurs**

---

J'ai très tôt été intégrée au sein du département de Psychologie de l'Université de Metz, et j'ai ainsi été sollicitée à certaines occasions pour répondre à des demandes de mes collègues concernant :

- **l'usage des statistiques** en psychologie (régression, analyse factorielle, équations structurales...),
- **l'utilisation de logiciels de traitement de données** (SPSS, Alceste, Lisrel)
- **le fonctionnement du matériel de lecture optique des questionnaires**, et l'édition de questionnaires avec ce matériel.
- l'utilisation des logiciels bureautiques (word, excel, powerpoint, publisher, outlook)

Ces demandes m'ont souvent également conduit à assister des étudiants de 2<sup>nd</sup> et 3<sup>ème</sup> cycle dans leur travail de recherche, notamment en les aidant dans le développement de leur recherche (mise en place de questionnaires), dans le traitement statistique des données récoltées, et dans la présentation de leurs résultats de recherche.

## **Activités associatives :**

---

1996-2000 : Déléguée des étudiants chaque année à la faculté de psychologie

1996-1998 : Membre actif de l'association des étudiants en psychologie (« Pulsion »)

1998-2000 : Membre du CEVU (Conseil des Etudes de la Vie Universitaire)

2000-2003 : Représentante des étudiants de l'Ecole Doctorale de Metz

- 2002-2005 : Membre de l'Association du Réseau Ville Hôpital VIH / VHC (ADRHVIH) : présentations à plusieurs reprises de mes travaux de recherches au sein de l'hôpital Bon Secours de Metz, auprès des médecins
- 2002-2005 : Participations aux activités de AIDES Lorraine Nord (Association contre le VIH)
- 2002-2005 : Participations aux activités de SOS Hépatites (Association contre l'hépatite C)
- 2008-2014 : Participation aux activités du Réseau Alpes Prométhée (Association pour la prise en charge des patients atteints d'hépatite C).

### **Stages et expériences en psychologie**

---

- 2002-2005 : **Personnes infectées par le Virus de l'Hépatite C** – Hôpital Bon-Secours – Metz  
Entretiens thérapeutiques avec les patients et participation active au sein du réseau VIH/VHC (2 vacations par semaine en tant que psychologue). Animation de groupe de paroles pour les patients infectés par le VHC pendant deux ans.
- 1999- 2002 : **Personnes infectées VIH** – Hôpital Beauregard – Thionville et Hôpital Bon-Secours – Metz.  
Entretiens et passations de questionnaires.
- 2000 : **ENFANTS AYANT DES TROUBLES PSYCHOLOGIQUES – 2<sup>EME</sup> SPIJ (SECTEUR DE PSYCHIATRIE INFANTO-JUVENILE) DE JURY.**
  - Entretiens thérapeutiques et passations de tests au CMP (Centre Médico-Psychologique) d'Hagondange.
  - Participation et observation des activités thérapeutiques des enfants à l'Hôpital de jour de Maizière.
    - 1999 : **TOXICOMANES – CENTRE BAUDELAIRE – METZ.**  
Entretiens et passation de tests et questionnaires.
- 1998 : **Malades mentaux** – CHS (Centre Hospitalier Spécialisé) de Jury.  
Entretiens avec les patients et observation du fonctionnement de l'institution.
- 1997 : **Elèves en difficultés** – RASED (Réseau d'Aide Spécialisé aux Elèves en Difficulté) – Queuleu.  
Observation du fonctionnement de l'institution et suivi du travail du psychologue scolaire (entretiens avec les enfants et les parents, passations de tests, travail avec les instituteurs et autres membres de l'institution), ainsi que des maîtres (E et G) et des instituteurs.

### **Rencontres, formations, et travaux divers ...**

---

- 2000-2005 : Rencontres régulières (trois fois par an) avec le Professeur **Stan Maes** de l'Université de Leiden (Pays-Bas). Ces rencontres entrent dans le cadre d'une véritable collaboration entre le Laboratoire du Pr. Maes et le Laboratoire de Psychologie de la Santé de l'Université de Metz. De nombreuses recherches sur le thème de l'autorégulation du comportement dans le domaine de la santé ont été initiées dans le cadre de cette collaboration ainsi que des développements d'outils psychométriques.

- Mai 2003 : Rencontre avec le Professeur **Paul Karoly** de l'Université de l'Arizona dans le cadre d'un Workshop à l'Université de Leiden (Pays-Bas). Ces deux journées de travail ont permis de développer et d'approfondir mes connaissances dans le domaine de l'auto-régulation du comportement en appréhendant notamment le travail du laboratoire de psychologie du Professeur Karoly dans le domaine de la régulation des comportements de santé.
  
- Aout 2000 : Rencontre avec le Professeur **Charles S. Carver** de l'Université de Miami à Leiden dans le cadre du Congrès de la Société Européenne de Psychologie de la Santé. Cette rencontre m'a permis de travailler avec le Pr. Carver sur le processus de coping face à la maladie et sur l'utilisation d'un instrument d'évaluation des stratégies de coping, le Brief COPE. Cette rencontre a également permis d'établir un lien durable avec ce chercheur.
  
- Sept. 2003 : Rencontre avec le Professeur **Bernard Rimé** de l'Université Catholique de Louvain (Belgique) dans le cadre du Congrès de la Société Européenne de Psychologie de la Santé.
  
- Juin 2003 : Participation à un atelier méthodologique à Clermont-Ferrand organisé par **Markus Brauer** sous l'égide du CNRS. Basé sur deux journées de travail, cet atelier à l'intention des enseignants chercheurs et des doctorants avait pour but d'approfondir la connaissance des analyses de régression linéaire. Il a ainsi permis de mettre en avant les conditions de validité de ce test statistique (normalité, homoscédaticité, et linéarité des résidus), et la décomposition de la taille des effets dans les modèles de régression multiple.
  
- Juin 2004 : Participation à un atelier méthodologique à Clermont-Ferrand organisé par **Markus Brauer** sous l'égide du CNRS. Basé sur deux journées de travail, cet atelier à l'intention des enseignants chercheurs et des doctorants avait pour but d'approfondir la connaissance des équations structurales. Il a ainsi permis de mettre en avant les conditions de validité de modèles théoriques à tester statistiquement par les équations structurales.
  
- 1999-2000 : Stage de laboratoire de DEA : Qualité de vie et arthrose – Analyse de contenu et mise au point d'une grille d'analyse pour des entretiens réalisés auprès d'une population de personnes souffrant d'arthrose de la hanche ou du genou. Parallèlement à cette analyse classique, étude thématique du discours des participants par le Logiciel Alceste. Suite à l'analyse thématique des entretiens, mise au point d'une banque d'items servant à la réalisation d'une échelle de qualité de vie spécifique à cette population (AMIQUAL).  
Direction des travaux : Spitz E.
  
- Oct. 2002 : Participation aux **Doctoriales de Lorraine 2002**  
Formation d'une semaine dans le cadre des Doctoriales de Lorraine, sur :
  - présentation de notre travail de recherche ;
  - visite d'entreprise ;

- création d'un projet innovant, avec projet de financement ;
- recherche d'emploi et valorisation de la recherche.

### **Formations à des thérapies et participations à des DU (Diplôme Universitaire)**

---

- 2005-2006 : Formation à une technique de gestion du stress (Cognitive Behavioral Stress Management), durant une année de post-doctorat, aux Etats-Unis (Miami, Floride).
- 2007-2008 : DU addictions, psychiatrie, VIH et Hépatites virales, Strasbourg et Paris
- Mars 2008 et novembre 2010 : Formation à la technique de l'entretien motivationnel : participation aux sessions de niveau 1 et 2 de l'AFDEM (Association Francophone de diffusion de l'entretien motivationnel, Paris).
- 2010-2011 : DU d'Education thérapeutique, Grenoble.
- Janvier 2011 : Formation à la thérapie positive (Paris).
- Avril 2011 : Formation à l'ACT (Thérapie d'Acceptation et d'Engagement; Lyon).
- Formation à la Mindfulness (**thérapie de pleine conscience** ; Grenoble, juin 2012).

### **Appartenance à des sociétés scientifiques :**

---

2000 :ADRIPS (Association pour la Diffusion de la Recherche Internationale en Psychologie Sociale)

2001 : A.F.P.Sa (Association Française de Psychologie de la Santé)

2008-2015 : Membre du CA de l'AFPSa (Association Française de Psychologie de la Santé)

2013 : Membre de l'EHPS (*European Health Psychology Society*)

### **Langues**

---

**Anglais : Lu, écrit, parlé : couramment. Passation du TOEIC : 735/990.**

**Allemand : Lu, écrit, parlé : bonnes notions**