



REVUE DE
MODIFICATION
DU
COMPORTEMENT

Numéro spécial sur la situation de la modification du comportement au Canada français.

SOMMAIRE

| | |
|--|----|
| ● Mot du président. | 55 |
| ● Communications des membres sur la situation actuelle. | 56 |
| ● Rapport annuel du Secrétaire | 79 |
| ● Rapport annuel du Trésorier. | 83 |
| ● Notes. | 86 |

VOLUME V

NUMÉRO 3

SEPTEMBRE 1975

REVUE DE MODIFICATION DU COMPORTEMENT

Revue trimestrielle publiée par l'A.S.M.C. Inc.

Directeur: Jean-Marie Boisvert
Service de psychologie
Centre hosp. St-Jean-de-Dieu
Montréal-Gamelin, Qué.
H1N 1Z0

Assistant-directeur: André Soulières
Service de psychologie
Hôpital Rivière-des-Prairies
7200 est, boul. Gouin
Montréal, Qué.

*Conseil
D'Administration
De l'Association
Des Spécialistes
En Modification
Du Comportement
A.S.M.C. Inc*

Président: Léonce Boudreau
Secrétaire: Jacques Déom
Trésorier: Clément Patenaude
Vice-Président (Montréal): Gilles Trudel
Vice-Président (Québec): Jean Boudreau
Vice-Président (Moncton): Léonard Goguen

Dépôt légal: Bibliothèque nationale du Québec et Bibliothèque nationale du Canada

MOT DU PRÉSIDENT

LÉONCE BOUDREAU

Selon la tradition, il me fait plaisir de vous confier quelques impressions sur l'allure de l'A.S.M.C. Franchement, j'ai encore les effets du congrès de Québec pleins les yeux, les oreilles, le nez et même la lanaue. Pourtant je m'attendaient à de la "charogne". Le congrès de Québec était organisé "au boute". Félicitations à toute l'équipe: Jacques, Serge, Aimée et les autres. Jacques Côté m'a confié qu'il désire faire un compte-rendu détaillé là-dessus dans un avenir rapproché, ce qui saura sûrement profiter aux prochains organisateurs.

Pendant qu'on en est au congrès, j'estime qu'il s'agit là de l'événement crucial du mouvement bémorial au Canada français. Le congrès constitue principalement un auditoire qui s'enrichit des nouvelles procédures et qui à la fois renforce les chercheurs. Depuis 6 ans cet auditoire est passé de 50 à au-delà de 650, ce qui confirme l'intérêt grandissant que connaît notre mouvement. De même le congrès est passé d'un conférencier à au-delà de 50. Aussi le nombre de présentations faites par nos membres s'accroît rapidement. Et je prévois que d'ici peu, la majorité des présentations sera faite par des Canadiens-français.

En passant, ce que je savoure particulièrement c'est la rencontre de mes anciens élèves et amis (es), comme André, Michel, Jean, Brigitte, Ginette, Jacques, Maria, etc., et comme toujours j'en apprends autant d'eux au "bar" qu'en classe. Le choix de l'université Laval a grandement favorisé ces échanges. Je souhaiterais qu'à l'avenir les organisateurs fassent un effort pour choisir un lieu propice aux rencontres extra-académiques comme l'a si bien fait Québec.

Je veux aussi souligner le travail de l'exécutif et des rédacteurs de la revue. Ils accomplissent peut-être un travail caché, mais essentiel à la survie de l'association. D'ailleurs, au cours de cette année, je demande à chacun de faire un effort spécial pour nourrir notre revue de vos idées et recherches car notre prochaine étape devrait être la publication plus abondante en français de nos travaux. La revue peut servir de centralisateur de cette littérature. Il y a déjà de bonnes choses publiées en français en bémorale, au moins comparables à ce qui existe dans les autres domaines, par exemple, Les Thérapies bémorales de Malcuit, Granger et Larocque. J'ai préparé en 1974, pour ma classe, un manuel appelé Thérapie bémorale.

Je pourrais énumérer plusieurs caractéristiques qui, à mon avis, font la force de l'A.S.M.C. En voici quelques-unes:

- 1- Les membres travaillent beaucoup et bien.
- 2- Les membres sont innovateurs de procédures.
- 3- Les membres sont recrutés dans plusieurs professions différentes.
- 4- La rigueur scientifique est grandement respectée.

J'estime que l'A.S.M.C. ne tire pas pleinement profit de ses accomplissements. Nous allons tenter cette année de faire plus de publicité à l'endroit des activités de l'association, en particulier la revue et le prochain congrès. J'aime-rais avoir des suggestions des membres sur la façon de mettre à profit les nombreuses ressources humaines et technologiques de notre mouvement.

COMMUNICATION DES MEMBRES SUR LA SITUATION ACTUELLE

RÉGION DE MONTREAL: (Vice-président: Gilles Trudel)

Jean-Marie Boisvert
Alex Kerlac
André Marchand
Normand Marineau
Marc-André Richard
Gilles Trudel

Centre hospitalier St-Jean-de-Dieu
(Montréal-Gamelin)

LA THÉRAPIE DU COMPORTEMENT À SAINT-JEAN-DE-DIEU

Au centre hospitalier Saint-Jean-de-Dieu, nous sommes actuellement cinq psychologues et un travailleur social qui faisons de la thérapie du comportement. Notre travail se fait à l'interne et à l'externe.

A l'interne, la population desservie est très variée, mais peut se regrouper en "schizophrènes" et "oligophrènes". Le système de jetons est une des procédures les plus utilisées dans le travail thérapeutique auprès de ces personnes. Il y a d'ailleurs un tel système en marche depuis plus de cinq ans, et cinq autres sont en préparation. Nous rencontrons évidemment l'habituelle série de difficultés propres à la mise sur pied de tels projets: finances, administration, personnel, etc ...

Certains d'entre nous entreprennent également de temps à autre des thérapies individuelles auprès de patients hospitalisés. Dans ce cas, ce sont ceux qui peuvent réellement en profiter qui sont acceptés. Les procédures utilisées peuvent alors être très variées et sont choisies en fonction du patient et de ses difficultés.

A l'externe, la plupart d'entre nous menons des thérapies individuelles, conjugales ou familiales et certains agissent dans ce cadre comme superviseurs auprès d'étudiants du niveau de la maîtrise et du doctorat.

Enfin, nos recherches expérimentales ont porté jusqu'à présent sur les sujets suivants: contrat comportemental, immersion, entraînement à l'auto-instruction et système de jetons. Nous envisageons de poursuivre nos recherches dans ces directions et d'y ajouter d'autres sujets tels l'assertion comportementale, l'analyse comportementale, etc ...

PUBLICATIONS

- AUCOIN, L., BOISVERT, J.M., TRUDEL, G. (1970). Le renforcement des soins personnels: Le bain et le rasage. *Bulletin de nouvelles de l'A.A.T.B.M.F.*, 1 (1), 4-10.
- TRUDEL, G., BOISVERT, J.M. (1971). Système de jetons avec des psychotiques chroniques. *Bulletin de nouvelles de l'AATBMF*, 1 (3), 3.
- BOISVERT, J.M. (1972). La fonction éducatrice de l'hôpital psychiatrique et les procédures de conditionnement opérant, selon Teodoro Aylon. *Bulletin de l'Association pour l'analyse et la modification du comportement*, 2 (2), 11-18.
- BOISVERT, J.M., TRUDEL, G. (1972). Thérapie behaviorale et problèmes d'éthique. *Revue canadienne des sciences du comportement*, 4, 125-134.
- BOISVERT, J.M., TRUDEL, G. (1972). Traduction française de: G.R. Paterson et M.-E. Gullion (1968). *Living with children: New methods for parents and teachers*. Champaign, Ill.: Research Press. Titre français: *Comment vivre avec les enfants*. Education nouvelle.
- BOISVERT, J.M., TRUDEL, G. (1972). Contestations et référendum dans un système de jetons. *Bulletin de nouvelles de l'AATBMF*, 2 (1), 8-9.
- BOISVERT, J.M., TRUDEL, G. (1972). Une approche comportementale de la vie en groupe chez les enfants: le système de jetons. *Bulletin de psychologie de l'Université de Paris*, 25, 872-881.
- TRUDEL, G., BOISVERT, J.M., RUEST, Ghislaine (1972). Conditionnement opérant et système des jetons. *L'Enfant exceptionnel*, 8 (1), 15-19.
- TRUDEL, G., BOISVERT, J.M. (1972). Thérapie du comportement et milieu psychiatrique. *L'Hygiène mentale*, Supplément de l'Encephale, no 5, 33-51.
- BOISVERT, J.M. (1973). Application de l'analyse du comportement dans l'enseignement supérieur. *Bulletin de l'Association pour l'analyse et la modification du comportement*, 3 (1), 11-17.
- BOISVERT, J.M., TRUDEL, G., BEAULIEU, Nicole (1973). Une psychothérapie qui met en valeur la modification du comportement: L'économie des jetons. *L'infirmière canadienne*, 15 (12), 12-16.
- NAUD, J., BOISVERT, J.M., LAMONTAGNE, Y. (1973). Traitement de la peur des armes à feu et autres stimuli associés par immersion "in vivo" combinée à une tâche manuelle. *Bulletin de l'Association pour l'analyse et la modification du comportement*, 3, 33-38.
- NAUD, J., BOISVERT, J.-M., LAMONTAGNE, Y. (1973). Treatment of fire-arm phobia by flooding in vivo and motor activity: a case study. *Behavior therapy and experimental psychiatry*, 4, 407-409.
- BOISVERT, J.M., TRUDEL, G. (1973). Développement de la thérapie du comportement et formation universitaire. *Bulletin de l'A.A.M.C.*, 3, 87-90.
- TRUDEL, G., BOISVERT, J.M., MARUCA, F., LEROUX, P.A. (1974). Unprogrammed reinforcement of patients' behaviors in wards with and without token economy. *Journal of behavior therapy and experimental psychiatry*, 5, 147-149.
- TRUDEL, G., MARCHAND, A. (1975). Programme de réinsertion sociale pour quatre patients psychiatriques chroniques. *Revue de modification du comportement*, 5, 45-49.
- VITARO, F., BOISVERT, J.M. (1974). La thérapie "multimodale" et intensive d'un alcoolique. *Revue de modification du comportement*, 4, 21-28.
- BOISVERT, J.M., TRUDEL, G. (1974). Traduction française de: G.R. Paterson et M.E. Gullion (1968). *Living with children*. Champaign, Ill.: Research Press. Titre français: *Comment vivre avec les enfants*. Edition La Presse.
- BOISVERT, J.M., SOULIERES, A., NAUD, J. (1975). Etude de différentes composantes de l'entraînement à l'auto-instruction chez les schizophrènes. *Revue de modification du comportement*, 5, 33-43.
- RIOUX, Monique, BILZ, Diane, BOISVERT, J.M. (1975). *L'enfant et l'expression dramatique*. Edition de l'Aurore, sous presse.
- TRUDEL, G., MARUCA, F., LEROUX, P.A. (1973). L'immersion: une nouvelle technique de déconditionnement des phobies. *L'Encéphale*, 62, 160-189.
- TRUDEL, G., BOISVERT, J.M., LAVOIE, G., MORIN, L. (1973). Apport et limites d'un programme de conditionnement operant basé sur l'économie des jetons dans le traitement des schizophrènes chroniques. Texte inédit.
- BOISVERT, J.M., TRUDEL, G., LAVOIE, G. (1973). Niveau d'aspiration externalisé et réponse des schizophrènes chroniques au conditionnement opérant. Texte inédit.
- BEAULIEU, N., BOISVERT, J.M., TRUDEL, G. (1974). Economie des jetons. *L'Actualité à Saint-Jean-de-Dieu*, 5, (no 6), 20-22.
- TRUDEL, G. (1974). Le problème de la décoration du point de vue de l'analyse expérimentale du comportement. *L'Actualité à Saint-Jean-de-Dieu*, 5, (no 6), 1.
- TRUDEL, G. (1975). Quelques réflexions sur le traitement des "patients psychiatriques chroniques". *L'Actualité à Saint-Jean-de-Dieu*, 6, no 1, et *Revue de Modification du comportement*, 5(1).
- TRUDEL, G., LAMONTAGNE, Y. (1975). (Eds.) *Modification du comportement en milieu clinique et en éducation*. Publication de l'A.S.M.C. Montréal.
- TRUDEL, G., SOULIERES, A., GAUDETTE, G. (En préparation). Effets du renforcement positif de la punition et du contrôle du stimulus dans le traitement d'un tiqueur.
- TRUDEL, G. (en préparation). Traitement comportemental chez les schizophrènes chroniques.
- LAMONTAGNE, Y., GAGNON, M.A., TRUDEL, G., BOISVERT, J.M. (en préparation). The thought stopping technique as a treatment for reducing cigarette smoking: a controlled study. *Behavior Therapy*.

HARVEY, MAURICE
DUMONT, RHEAL

La Villa Dufresne Inc., 1930 ouest, rue King, Sherbrooke

La Villa Dufresne Inc., centre d'accueil-réadaptation pour déficients mentaux, accueille des sujets de tout âge sous diverses modalités: internat (37), hébergement (10), foyers de groupe (22), atelier de travail protégé (60), service de jour (20), services aux externes et dépannage.

Pour situer, au départ, les clients et juger des progrès à intervalles fixes, les équipes éducatives font usage de deux mesures objectives globales: l'Echelle de développement (Harvey, sous publication) qui fournit un âge global de développement, ainsi que cinq âges sectoriels de développement, et l'Echelle de comportement, traduction française expérimentale de la partie négative des Adaptive Behavior Scales (Nihira et al., 1969).

Découlant en grande partie de l'usage de ces échelles, les programmations sont établies sur une base individuelle. Au moins à tous les trois mois, sont déposées des feuilles individuelles de route, sur lesquelles se trouvent élaborés trois genres d'informations: les objectifs spécifiques visés, les techniques choisies pour atteindre ces objectifs, les contrôles déterminés afin de se prononcer au jour le jour sur l'évolution.

Les équipes, en tant que groupes, demeurent libres d'effectuer elles-mêmes le choix des objectifs, techniques et contrôles. Dans le but d'élargir l'éventail des techniques utilisables, des séances formelles sur l'approche de la modification du comportement se tiendront à partir de septembre 1975, du fait que les diplômés des universités ou CEGEPS s'avèrent moins familiers avec cette approche, et bien que, déjà, un bon nombre de programmes individuels soient menés selon cette optique.

Le conditionnement opérant, dont l'efficacité n'est plus, par les spécialistes, mise en cause avec des déficients mentaux lourds (voir, par exemple, Harvey, 1973c), continue à soulever des résistances à un niveau plus général, surtout du fait des précisions, constances et contrôles auxquels il oblige pour des gens habitués et éduqués à se préoccuper des instincts, causes, insights et le reste.

Les relevés effectués à date font voir qu'il existe encore beaucoup de préjugés concernant la déficience mentale (Dumont, 1975; Harvey, 1975c). Certaines gens persistent à parler d'inéducabilité (Harvey, 1975b), continuent à s'objecter à l'instauration d'un modèle scientifique (Harvey et al., 1974), ne cessent de s'effrayer du behaviorisme (Harvey, 1972).

Pourtant, des résultats intéressants ont été obtenus et publiés ici même au Québec, avec les sujets les plus déshérités (Dumont, 1971; Harvey, 1971a et 1971b; Harvey et Hamel, 1971; Harvey, 1973a). Les réalisateurs de ces travaux-recherches ne se gênent pas de diffuser leurs résultats, ne pouvant d'ailleurs se défendre toujours d'un certain prosélytisme (Harvey, 1973b et 1975a; Harvey et al., 1975).

Il est possible de constater que toute une clientèle de déficients mentaux peut évoluer à une vitesse de plus du double de celle à laquelle on aurait pu s'attendre selon le quotient de développement initial, que, même à l'intérieur de secteurs réputés particulièrement faibles chez eux comme le langage, ils peuvent apprendre à un rythme ressemblant à celui d'enfants normaux (Harvey, 1974).

La grande préoccupation actuelle porte sur une amélioration supplémentaire des programmations à poursuivre. Dans ce but, un groupe de travail, réunissant des collaborateurs du pavillon Dagenais du Cap de la Madeleine et de l'école Immaculée-Conception de Sherbrooke à ceux du centre, tente d'aboutir à la formulation d'un Système intégré global d'apprentissage pour déficients mentaux (Bacon, P., Harrisson, D., Harvey, M., en préparation).

RÉFÉRENCES:

- Bacon, P., Harrisson, D., Harvey, M. (1975) Un système intégré global d'apprentissage pour déficients mentaux modérés, sévères et profonds. En préparation.
- Dumont, R. (1971) Système de jetons dans une unité de gérontologie. *Bulletin de nouvelles de l'A.A.T.B.M.F.*, vol. 1 (3), 4-5.
- Dumont, R. (1975) "Couples parentaux": un emploi inusité. *La Tribune* (interview par L. Ouellette), 20 juin.
- Harvey, M. (1971a) Traitement behavioral de l'agressivité chez un mongolien, débile mental profond. *Bulletin de nouvelles de l'A.A.T.B.M.F.*, vol. 1 (2), 3-8.
- Harvey, M. (1971b) U.T.C. pour des débiles mentaux profonds. *Bulletin de nouvelles de l'A.A.T.B.M.F.*, vol. 1 (3), 5-6.
- Harvey, M., Hamel, J. (1971) Elimination de l'habitude de cracher, apprentissage verbal et entraînement à la toilette d'un jeune débile mental profond. *Bulletin de nouvelles de l'A.A.T.B.M.F.*, vol. 1 (4), 3-10.
- Harvey, M. (1972) Le behaviorisme: expériences menées à Baie St-Paul. Communication au Symposium sur l'éducation spécialisée, tenu au CEGEP de la Pocatière (Montmagny), 12-16 juin.
- Harvey, M. (1973a) Traitement de l'exhibitionnisme avec un débile mental sévère. *Bulletin de nouvelles de l'A.A.M.C.*, vol. 3 (1), 4-11.
- Harvey, M. (1973b) Deux cas de refus de l'école. Communication au quatrième congrès de l'Association pour l'analyse et la modification du comportement, tenu à l'université du Québec (Montréal), 5 juin.
- Harvey, M. (1973c) Les techniques behaviorales de modification du comportement et les "inéducables". *Revue de psychologie appliquée*, vol. 23 (3), 151-183 et vol. 23 (4), 227-237.
- Harvey, M. (1974) Le mutisme du débile mental gravement atteint: réalité ou fiction? *L'Enfant exceptionnel*, vol. 10, no 3.

Harvey, M., Fabi, Louise, Gignac, Jeannine (1974) Modèle d'organisation scientifique d'un centre d'accueil de réadaptation pour déficients mentaux. Communication au douzième congrès du C.Q.E.E., Québec, 15-17 novembre.

Harvey, M. (1975a) Modification du comportement. Communication au colloque "L'univers de l'inadapté", tenu au collège de la Gaspésie, Gaspé, 20 avril.

Harvey, M. (1975b) Bilan provisoire de recherches appliquées sur des déficients mentaux lourds. Communication à la sixième conférence de l'Association des spécialistes en modification du comportement, Québec, 17 juin.

Harvey, M. (1975c) Préjugé face au déficient mental. *La tribune* (interview par L. Ouellette), 19 juin.

Harvey, M. (1975d) *L'Echelle de développement, forme II*, sous publication.

Harvey, M., Aujoulat, A., Gignac, Jeannine (1975) Esquisse d'organisation scientifique d'un centre d'accueil pour déficients mentaux. Communication à l'hôpital St-Julien, à l'occasion d'une journée éducative organisée par la C.I.I.R.Q. (Saint-Ferdinand), 29 avril.

Nihira, K. et al. (1969) *Adaptive Behavior Scales Manual*. Washington, D.C.: American Association on Mental Deficiency

CLÉMENT PATENAUME

**Institut de psychologie pour le développement du comportement Inc.,
2520 est, Beaubien, suite A, Montréal, Québec, H1Y 1G2**

Nous avons mis sur pied, avec la collaboration spécifique de Francesco Maruca, Diane Cormier et Louis Laurencelle, un institut de psychologie qui s'intitule: l'*Institut de Psychologie pour le Développement du Comportement (I.P.D.C.)*.

Le texte qui suit essaie de répondre aux questions posées par le Directeur de la Revue ou son assistant.

1) Nous desservons une population très hétérogène, du moins en ce qui concerne la thérapie. Les gens viennent chez nous de tous les quartiers de la région et même d'endroits aussi éloignés que Trois-Rivières, Drummondville, Hull, etc. Les genres de cas que nous avons reflètent différents problèmes: problèmes sexuels, dépression, problèmes d'anxiété, alcoolisme, etc.

2) Les procédures utilisées se basent surtout sur les programmes opérants ou sur les "prescriptions de comportements" en fonction des lois de l'apprentissage.

Nous utilisons également la relaxation, la désensibilisation systématique, les méthodes "Covert" venant de Cautela ainsi que l'entraînement à l'affirmation.

3) Nous n'avons pas encore fait de relevé statistique complet mais les cas de plus grands succès se situent certainement avec les problèmes de dépressions ainsi que les problèmes d'ordre sexuel tel l'homosexualité.

4) En ce qui concerne l'enseignement, nous donnons des cours à notre institut. Nous donnons ces cours aux professionnels du domaine de l'éducation, des institutions, etc. Ce sont surtout des cours d'initiation à l'approche behaviorale.

5) La recherche est en voie d'implantation, c'est-à-dire que nous travaillons actuellement à l'implantation d'un centre de recherche dans le cadre de l'institut. La recherche portera surtout dans le domaine de la Rétroaction biologique (Biofeedback) ainsi que sur l'utilisation de différents programmes opérants face à des problèmes de type "obésité", stress, problèmes psycho-somatiques etc. Ce centre devrait prendre naissance avec l'année 1976.

6) Schématisons un peu ce que l'Institut de Psychologie pour le Développement du Comportement offre actuellement comme services:

Module Thérapie: De la thérapie individuelle et de groupe en plus de séances d'entraînement à la relaxation en groupe.

Module Education: Ce module fait de l'intervention au niveau éducatif en utilisant l'analyse des relations entre les comportements à modifier et l'environnement pour en arriver à un aménagement du milieu en fonction des contingences de renforcements.

Module Institution: Ce module répond surtout aux besoins d'organismes de type: Centre d'Accueil, Centre de Services sociaux, Centre hospitalier, Centres locaux de Services communautaires.

Module Recherche: Les gens de ce module travaillent actuellement à développer un centre de recherche tel que défini plus haut et offre également des services de consultations dans les domaines suivants:

- Analyse statistique,
- Psychométrie,
- Instrumentation,
- Diagrammation pour systèmes logiques de contrôle (Flow charting),
- Programmation en tous les langages pour appareils P.D.P.S., Linc 8, P.D.P. 12, et P.D.P. 11,
- Planification de recherche et réalisation de recherche.

RENÉ LAPOINTE

Centre des Services sociaux de l'Estrie
825 Belvédère sud, Sherbrooke, Qué.

POPULATION DESSERVIE:

- a) Pour les 9/10 de mes clients: des couples, allant de quelques semaines avant le mariage à environ 40 ans de mariage; provenant en majeure partie de la classe moyenne - inférieure, tant au plan économique que culturel; en sérieuses difficultés conjugales se traduisant ordinairement par l'intention avouée de se divorcer si la thérapie ne réussit pas.
- b) Pour le 1/10 restant: thérapie comportementale d'adultes névrosés (phobies, obsessions, etc).

PROCÉDURES:

a) Les techniques:

- de type opérant: le renforcement positif, le façonnement, le renforcement négatif, le contre-conditionnement, l'extinction et, parfois, la punition.
- de type répondant: le conditionnement classique positif, la désensibilisation systématique.
- complexe: le modelage, la répétition de rôle, l'assertion comportementale, les règles du jeu, l'arrêt de pensée, les instructions verbales et le changement de stimuli.

N.B.: Ces techniques peuvent être employées "en imagination", "in vivo" ou des deux façons consécutivement;

N.B.: Il va sans dire que l'emploi de l'une ou l'autre de ces techniques dépend de chaque situation spécifique.

b) Les processus:

Nous utilisons toujours l'approche de couple, dans les problèmes conjugaux évidemment. Le processus que nous employons le plus, en est un "centré sur le contenu", tel que nous l'avons décrit dans un chapitre de notre thèse. (1)

Depuis quelques mois, nous essayons à l'occasion un processus "centré sur le contenant" (2), celui de N.H. Azrin, B.J. Naster et R. Jones.

RÉUSSITES, ÉCHECS ET DIFFICULTÉS:

Nous prenons ici, comme critère de réussite, le fait que les conjoints en viennent à être heureux à vivre ensemble. Evidemment, d'autres critères pourraient être envisagés ...

- a) Nous croyons aider environ 7/10 des couples où les deux désirent vivre ensemble, apporter les changements nécessaires et prendre les moyens offerts par la thérapie. Les résultats les plus remarquables semblent être vis-à-vis les problèmes sexuels.
 - b) Nous échouons chez environ 3/10 des couples ayant, pensons-nous, les critères décrits ci-haut. Et nous avons très peu de succès lorsqu'un seul des conjoints est prêt à travailler pour modifier en mieux la situation conjugale.
 - c) Nos difficultés sont nombreuses et proviennent tant des clients eux-mêmes (ils viennent souvent consulter à la toute dernière limite, juste avant le divorce) que du peu de recherches que nous connaissons dans l'application du bêhaviorisme au conjugal. Il faut noter aussi l'isolement intellectuel d'un tenant de la thérapie du comportement dans un milieu qui la connaît peu et souvent mal.
- (1) René Lapointe (1974). "Approche bêhaviorale en thérapie conjugale", Sherbrooke, université de Sherbrooke, 250 p. (pp. 165-200).
- (2) N.H. Azrin, B.J. Naster et R. Jones (1973). "Reciprocity Counseling: A Rapid Learning-Based Procedure for Marital Counseling." - dans Behavior Research and Therapy, vol. II, no 4, pp. 365-382.

GRANGER, LUC

849 Mc Eachran, Outremont, P.Q.

ÉTUDE: B.A. : Université de Montréal
L.Ps. : Université de Montréal
Ph.D. : Université de Montréal
Etude post-doctorale: Faculté des Sciences, Université de Lille, France

SPÉCIALITÉ:

- Etude en psychologie expérimentale: psycho-physiologie animale et humaine.
- Stage en thérapie behaviorale: supervision privée sous la direction du Dr Jacqueline Avard, Ph.D.

DOMAINE D'INTÉRÊT ACTUEL:

- Les bases théoriques de la thérapie behaviorale.
- La rétroaction biologique. (Biofeedback)

EMPLOI ACTUEL:

Professeur agrégé, département de psychologie, université de Montréal.

PRATIQUE PRIVÉE:

Application de l'approche behaviorale aux dysfonctions et déviations sexuelles.

PUBLICATIONS RELIÉES AU DOMAINE DE LA THÉRAPIE:

- Malcuit, G.; Granger, L.; Larocque, A. (1968): *Apprentissages et thérapie behaviorales*, Corporation des Psychologues.
- Malcuit, G.; Granger, L.; Larocque, A. (1972): *La thérapie behaviorale*. P.U.L., Québec.
- Doré, F.; Granger, L. (1973): *Etude critique de deux sujets méthodologiques chez B.F. Skinner*. *Psychologie canadienne*, 14, 339-349.

PRINCIPALES DIFFICULTÉS RENCONTRÉES EN PRATIQUE:

Manque de modèle théorique consistant pour aider à structurer l'analyse behaviorale et la stratégie de traitement.

ROBERT BERGERON, M.A.

Centre hospitalier des Laurentides

POPULATION:

150 patients en psychiatrie chronique et retard mental.

'
PROCÉDURES:

Surtout le conditionnement opérant dont: le renforcement négatif
le renforcement positif
la punition: time-out
surcorrection
l'extinction et
modeling-shaping-fading, etc.

'
REUSSITES, ECHECS, DIFFICULTÉS:

Au Centre hospitalier, l'introduction aux techniques de la modification du comportement est assez récente. Nous sommes en train de mettre sur pied les projets.

ENSEIGNEMENT:

Oui, au niveau des infirmiers, des infirmières-auxiliaires et des préposés aux malades.

FAITES-VOUS DE LA RECHERCHE?

Non, pas actuellement.

'
AVEZ-VOUS PUBLIE?

Je prépare la traduction d'un cours sur la modification du comportement:
"Behavior modification Skills".

ALBERT WENER

2177 Lincoln # 5, Montréal, Québec

Hope this information is helpful for Revue de l'A.S.M.C.

I work with children (males and females ages four through eighteen) and their families in a hospital setting (out-patient and, occasionally in-patient). I also work with elementary school students and their teachers on case consults and class room management programs.

I also teach behavior modification to foster parents (Dawson College) and teachers (McGill University).

The procedures I use are basically the social learning approaches of Patterson ("aggressive kids") and Stuart ("Marital Counselling"). Occasionally, I do some relaxation-desensitization and social skill training procedures with adolescents.

Successes and failures are difficult to describe. My records show "moderate" to "great" improvement with those cases that stayed with me. "Drop-outs" don't do well and that has been one of my difficulties.

I teach behavior therapy to psychology interns, psychiatric residents, social workers, other psychologists, staff psychiatrists, teachers and parents. The only formal courses have been with teachers and parents the rest has taken place in the form of clinical supervision and seminars.

I have been doing some research on the behavioral theory of depression (Lewinsohn, Lazarus et al.) and have published an article with Lynn Rehm entitled: Depressive affect: the test of a behavioral hypothesis, in the June issue of the Journal of abnormal psychology. I intend to continue investigations in this area.

RICHARD HOULD

Université du Québec à Trois-Rivières
C.P. 500, Trois-Rivières

POPULATION DESSERVIE:

- Clients référés par des amis; surtout des adultes.
- Milieu institutionnel: handicapés mentaux.

PROCÉDURES EMPLOYÉES:

- Désensibilisation systématique.
- Conditionnement opérant.
- Approche multi-modale.

RÉUSSITES, ÉCHECS ET DIFFICULTÉS:

A date, les résultats s'avèrent satisfaisants; il n'y a cependant pas de statistiques précises à ce sujet.

ENSEIGNEMENT:

Méthodes d'intervention: Approche behaviorale. Au niveau de la maîtrise en psychologie.

RECHERCHE:

- Cybernétique et fonctionnement de la pensée.
- Test d'évaluation du répertoire des comportements interpersonnels (TERCI).

PUBLICATIONS (EN FRANCAIS):

- La modification des comportements interpersonnels. Revue de Modification du Comportement, V (1), 4-19, 1975.
 - Un test pour le consultant matrimonial. Bulletin de l'A.C.M.Q.
-

ROMA J. BERTRAND

6432 Christophe-Colomb, Montréal

QUELLE POPULATION DESSERVEZ-VOUS?

Des couples mariés de la classe moyenne: dysfonctions sexuelles surtout.

QUELLES SONT LES PROCÉDURES?

Désensibilisation et programme très précis de sensibilisation par des exercices et des renforcements.

RÉUSSITES:

Entre 90 et 95%.

EXCLUS:

C'est difficile à dire; certains ont lâché et surtout quand un seul des conjoints est intéressé à faire son possible.

ENSEIGNEMENT:

Aucun.

RECHERCHE:

Pas en modification du comportement.

PUBLICATION:

Pas en modification du comportement.

MICHEL BOULARD

1005 Place Leblanc, Joliette, Québec

POPULATION DESSERVIE:

Clientèle privée exclusivement. Adultes et adolescents, surtout de la région de Joliette.

PROCÉDURES UTILISÉES:

Immersion, conditionnement imagé (renforcement imagé, aversion imagée), désensibilisation systématique.

Je ne traite que quelques cas (1 soir de bureau privé); je réussis très bien depuis 2-3 ans.

ENSEIGNEMENT, RECHERCHE, PUBLICATION:

Nil.

CLAUDE LE BOUTHILLIER

Clinique externe de Granby
279 rue Providence, Granby

La clinique externe de psychiatrie de Granby dessert une région d'environ 125,000 de population comprenant entre autres les localités de Waterloo, Cowansville et Farnham. Depuis septembre '74, une équipe multidisciplinaire travaille auprès d'une clientèle adulte de 18 ans et plus pour la plupart référée par le médecin de famille.

Au niveau de la clientèle, nous voyons toutes les catégories de patients, c'est-à-dire névrotique, psychotique, troubles sexuels, troubles de comportements, etc ... Comme il n'y a pas de soins internes à Granby, nous voyons rarement les gens en état aigü. Cependant, nous continuons le follow-up de ceux qui ont été hospitalisés au C.H.U. à Sherbrooke.

Je suis le seul de l'équipe à utiliser l'approche behaviorale et j'offre des services aux personnes présentant des problèmes d'ordre névrotique, troubles situationnels et troubles sexuels. Je rencontre rarement des patients présentant des comportements d'ordre psychotique et les thérapies avec les troubles de comportement sont à court terme. J'utilise à peu près toutes les méthodes behaviorales, sauf les formes vraiment aversives (i.e. choc électrique, etc.) avec lesquels je ne me sens pas à l'aise. Avec la plupart des patients,

je travaille sur le comportement assertif et sur des façons de diminuer le niveau d'anxiété par la relaxation et des activités renforçantes ainsi que des relations interpersonnelles plus appropriées ou plus valorisantes. J'utilise de plus en plus les modèles opérant et classique *in vivo* que je trouve plus efficaces que les mêmes schèmes en imagination quoiqu'il m'arrive parfois de combiner "imagination" et "réalité". Pour les thérapies sexuelles, je m'inspire de Master et Johnson et de Kaplan. Pour le bégaiement, j'utilise principalement la désensibilisation et le métronome. Il m'arrive, avec certains patients ayant des problèmes plus "philosophiques" ou existentiels, d'être moins systématique et de m'inspirer "at large" des lois du "learning".

Les difficultés rencontrées sont surtout au niveau des pré-psychotiques, des hystériques et des troubles de comportement datant de l'enfance. Ces personnes sont beaucoup réticentes ou résistantes aux techniques ou à l'approche behaviorale. Avec les pré-psychotiques, il faut travailler beaucoup sur la relation. Les progrès sont plus marqués avec les obsessifs, les phobiques, troubles situationnels, troubles sexuels, quoique la motivation, les ressources et la "gravité" du cas sont des facteurs qui influencent la thérapie indépendamment des modèles utilisés.

D'une façon informelle, je transmets aux autres membres de l'équipe de l'information sur l'approche behaviorale, soit par des textes, discussions de cas ou thérapie conjointe. Nous n'avons pas fait de recherches proprement dites; cependant, nous prévoyons une compilation statistique à partir des dossiers ouverts et fermés pour faire ressortir des facteurs pouvant nous indiquer un domaine intéressant à investiguer.

Pour terminer, j'aimerais mentionner que je suis très heureux de l'existence de cette revue qui permet à ceux qui ne sont pas près des centres de recherche de bénéficier des échanges en psychologie behaviorale.

RÉGION DE QUÉBEC: (Vice-président: Jean Boudreau)

RICHARD COTÉ

Université Laval
Faculté des Sciences de l'Education
Cité universitaire, Québec 10e, Canada

Voici les activités que je pratique actuellement en rapport avec les thérapies behaviorales:

ENSEIGNEMENT:

Enseignement des principes behavioristes et des principales techniques de modification du comportement aux enseignants en formation et en perfectionnement.

Je fais partie d'une équipe qui offre des stages de formation en vue de l'application des principes behavioristes et spécialement les principes de l'enseignement de précision en milieu scolaire et institution. Une supervision des projets dans ces milieux est prévue.

RECHERCHE:

Je dirige deux thèses de maîtrise sur l'application des principes de l'enseignement de précision en vue de modifier des comportements scolaires.

ROBERT LADOUCEUR

Université Laval
École de Psychologie
Cité universitaire, Québec

ACTIVITÉS EN THÉRAPIES BEHAVIORALES:

- Enseignement: 1^{er}, 2^e et 3^e cycles.
- Recherche : 1) Mécanismes d'apprentissage de la désensibilisation systématique et du renforcement positif imagé.
2) Facteurs d'auto-contrôle.
- Pratique : 1) Supervision de stages des étudiants de maîtrise et docto-rat.
2) Pratique privée.

PUBLICATIONS:

- Ladouceur, R. An experimental test of the Learning Paradigm of Covert Positive Reinforcement in Deconditioning Anxiety. Journal of Behavior therapy and Experimental Psychiatry, 1974, 5, 3-6.
 - Ladouceur, R., Hillet, J. Traitement d'un tiqueur par thérapie behaviorale. Laval Médical, 1971, 42, 1076-1079.
-

RÉJEAN BARRETTE

Charlesbourg

Depuis janvier 1975, Yves Blouin et moi avons ouvert à Beauport, un bureau de consultation psychologique: sommes axés sur les comportements et fonctionnons avec l'approche de la thérapie behaviorale, en plus de l'intégrer au niveau de notre travail comme professeurs de psychologie dans nos Cegeps respectifs.

J'utilise les procédures suivantes: Désensibilisation systématique par imagination, in vivo (plus Masters and Johnson), relaxation progressive de Jacobson (cassettes), arrêt de pensée, entraînement à l'assertion, modelling, behavior rehearsal, orgasmic reconditionning de Marquis, le covert, système de réciprocité dyadique (maritale - Azrin), ...

Bon succès obtenus (follow-up: 6 mois, 3 mois, 1 mois) avec phobies simples, rejet enfant par mère, communication avec enfant, énurésie, inhibition dans les relations interpersonnelles, communication maritale, crainte de l'homosexualité.

Echec (complet) avec une personne dont l'ensemble des contingences rendaient très difficile le changement.

Difficultés avec absence d'éjaculation et une phobie complexe reliée à l'espace et à l'expression adéquate du mécontentement.

Une des difficultés les plus fréquentes est celle d'amener les personnes à conceptualiser et à agir en termes de l'approche behaviorale. En passant, je verrais comme très intéressant et important que la revue de l'A.S.M.C. permette et canalise des exemples d'apprentissages concrets en ce sens, à partir d'exemples et de façons de procéder.

Mon travail au niveau collégial m'amène, avec quelques collègues, à présenter certains cours (Psychologie sociale, Enfant, Relations humaines) en fonction du modèle de l'apprentissage, quitte à faire des incursions au niveau de l'enseignement et certains principes de thérapies du comportement.

Certains de mes groupes étudiants de travail ont élaboré des schémas expérimentaux sur le comportement d'aide, l'assertion, la communication non-verbale.

Avec un collègue, nous envisageons de mesurer les effets du modèle de communication interpersonnelle de Lazarus sur certains comportements spécifiques, le modèle étant présenté sur cassettes à l'intérieur d'un cours portant sur l'apprentissage personnel dans les communications interpersonnelles.

Je m'intéresse à l'application du modèle d'apprentissage au niveau du suicide (Ach, Resnik, Frederick).

Aucune publication à date. (Les contingences qui m'entourent à ce niveau sont québécoises et non américaines ...).

RÉGION DE MONCTON: (Vice-président: Léonard J. Goguen)

LÉONARD GOGUEN

Science de l'Education
Université de Moncton

SITUATION DE TRAVAIL:

Professeur et responsable du Programme d'éducation spéciale à la Faculté des Sciences de l'Education de l'université de Moncton, psychologue associé avec Léonce Boudreau et Louis Malenfant dans la Firme Psychologues Consultants.

POPULATION DESSERVIE:

- A l'université:

Etudiants - candidats au Bacc. ou à la maîtrise en éducation spéciale, les habilitant à enseigner aux enfants exceptionnels, particulièrement ceux qui manifestent des troubles d'apprentissage en mathématiques et en lecture et ceux que l'on qualifie de déficients mentaux. Les détenteurs de maîtrises peuvent détenir des postes de consultants.

- A Psychologues-Consultants:

- Déficients mentaux entraînables dans résidences communautaires.
- Clients des conseillers de main d'œuvre au Centre de Main-d'Oeuvre du Canada.
- Clients en pratique privée.

PROCÉDURES EMPLOYÉES:

En particulier les méthodes opérantes, classiques avec enfants et déficients avec l'addition de procédures contractuelles avec adolescents et adultes. Les méthodes de conditionnement par provocation d'images ou de désensibilisation systématique sont ajoutées au besoin. Les résultats s'avèrent satisfaisants et semblent dépendre d'une analyse situationnelle exhaustive.

ENSEIGNEMENT:

- Cours d'analyse expérimentale du comportement en milieu scolaire au niveau du bacc. et de la maîtrise en éducation spéciale.
- Cours sur problèmes socio-affectifs en milieu scolaire au même niveau. Ces cours visent à apprendre aux étudiants à décrire et analyser les problèmes des enfants et adolescents.
- Ateliers en analyse behaviorale aux enseignants, travailleurs sociaux et autres.

RECHERCHE:

- La modification de l'habitude de fumer.
- Un programme de façonnement du langage chez les déficients muets - préparation d'un manuel de directives.
- Programmes avec déficients mentaux en résidences communautaires.
- Inventaire des services et besoins en éducation spéciale du N.B.

PUBLICATION OU PRÉSENTATION SCIENTIFIQUE:

- Présentation sur le bégaiement: Treatment of Stuttering by electric shocks à la conférence annuelle Council for Exceptional Children (C.E.C.), New York City, New-York.
- Présentation à la première conférence canadienne de C.E.C. (Council for Exceptional Children) intitulée: L'entraînement des parents comme modificateurs des comportements des enfants.
- Présentation à la conférence annuelle de l'Association for Advancement of Behavior Therapy AABT à Chicago, intitulée: Overlearning as a variable in the permanent modification of smoking behavior.
- ACFAS - Moncton
Présentation avec L. Léger à la conférence annuelle de l'ACFAS tenue en mai 1975 à l'université de Moncton. Présentation intitulée: Application d'un Programme de façonnement du langage pour les handicapés mentaux muets ou partiellement muets.
- Chapitre de volume: Le Traitement du toxicomane selon l'approche behaviorale dans Les Parents face à la drogue, Québec: Edition St-Yves, (en préparation).

PIERRE DUMAS
CLAUDE CARRIER

30 rue Vimy, Edmundston

En réponse à votre lettre du 25 avril 1975, nous voulons vous faire part de nos petites expériences en modification de comportement. Nous travaillons avec une population scolaire allant de la 1^{re} à la 9^e année (environ 4,000 élèves) dans le district scolaire no 33 au Nouveau-Brunswick. Les quelques procédures que nous avons employées jusqu'à présent ont été surtout des contracts de performance scolaire (impliquant les parents, les élèves et les professeurs) et des

techniques de modification de comportements de groupes et individuels. Sincèrement, nous croyons qu'il y a eu amélioration dans le travail scolaire des uns et dans le comportement des autres, mais il est encore un peu difficile de convaincre certaines personnes que ces techniques fonctionnent.

D'autres personnes, comme partout ailleurs, probablement, ne sont pas encore prêtes à accepter qu'il faut "récompenser les enfants pour faire ce qu'ils ont à faire". Ainsi, pour mieux faire connaître et faire accepter ces techniques par les parents et par les professeurs, nous sommes présentement à finaliser un montage audio-visuel (plus de 100 diapositives). Alors l'an prochain, on se propose de rencontrer des groupes de professeurs pour, d'abord les convaincre de ce que les techniques de modification de comportement pourront leur apporter dans leur classe et ensuite, leur montrer comment se servir de ces techniques. De plus, nous envisageons de continuer à Edmundston, pour une deuxième année, la magnifique expérience de cette année avec un groupe de parents. En effet, nous avons donné un cours: "Comment réussir avec vos enfants" à quelques 25 parents et les résultats obtenus furent plus que "renforçants" pour les parents aussi bien que pour nous-mêmes. Plusieurs parents, à la fin du cours, nous disaient: "Mes enfants ont changé mais moi aussi j'ai changé."

En terminant, je voudrais signaler à tous ceux que ça peut intéresser que, en plus du montage audio-visuel, nous avons créé et adapté du matériel français pour les parents et les professeurs.

RÉGION DU NORD-OUEST QUÉBÉCOIS

FRANK VITARO

Service de Psychologie
Hôpital de Malartic
Malartic

Depuis déjà dix (10) mois, je travaille pour installer un système de jetons pour quinze (15) résidents (es) dont la moyenne d'années d'hospitalisation est de 4.5 ans et qui affichent des comportements de travail, d'hygiène personnelle et d'interactions sociales à basse fréquence et/ou selon une intensité non tolérée socialement.

Le système de jetons implanté à l'hôpital de Malartic s'inspire du modèle de Schaeffer et Martin (1969), Routhier et Côté (1975, inédit, St-Michel-Archange). L'unité de conditionnement opérant (système de jetons) s'adresse à une population de quinze résidents (es) étiquetés (ées) "schizophrènes" dans un hôpital de quarante-neuf (49) lits et qui comporte deux (2) autres unités.

En plus des procédures de conditionnement opérant, j'utilise d'autres procédures bémorales (modelage, aversion, entraînement à l'affirmation de soi, jeu de rôle bémoral, etc ...) avec d'autres ou les mêmes résidents (es) en interne et avec certains (es) clients (es) référés (es) par la clinique externe (désensibilisation systématique, relaxation, immersion, thérapies mariales, etc ...).

Il serait beaucoup trop hâtif à ce moment-ci de parler de résultats puisque le système de jetons a été effectivement de vigueur depuis cinq (5) semaines seulement.

Quant aux difficultés, elles ont été et sont nombreuses et variées: prouver qu'un traitement par conditionnement opérant est approprié pour la population à laquelle il s'adresse, que c'est efficace et que ça ne coûtera pas une fortune. Il a fallu de longues négociations pour vendre le produit à l'administration et il a fallu que je me déguise en missionnaire et que je fasse du marketing pour faire accepter la thérapie bémorale aux autres "professionnels de la santé mentale" et à tout le milieu en général qui était plus que psychanalytique au début. Maintenant le produit est vendu et la moitié des traitements qui ont lieu à l'hôpital comprennent des programmes bémoraux.

En ce qui concerne l'enseignement en thérapie du comportement, j'ai présenté en quarante-cinq (45) heures, aux membres du personnel qui travaillent sur l'unité de conditionnement opérant, quels sont les principes et procédures utilisés dans un système de jetons. Le même cours a été diffusé aux membres du personnel travaillant au département de psychiatrie interne de l'hôpital Hôtel-Dieu d'Amos. De plus, j'ai eu deux charges de cours pour l'université du Québec à Rouyn , à travers desquelles j'ai pu transmettre les principes et procédures de l'apprentissage utilisables en éducation. Ces cours s'adressaient à des enseignants qui complètent leur B.A. en enfance inadaptée.

Je n'ai pas le temps de faire de la recherche comme je le voudrais. Les publications viendront un jour.

LOUISE NADEAU
Directrice du traitement

Le Portage, C.P. 100, R.R. # 1, Lesage

Le Programme Portage Relatif à la Dépendance de la Drogue Inc. est une communauté thérapeutique pour toxicomanes modelée sur Daytop Village Inc.

Portage repose sur un double postulat: d'abord l'abus de drogue est un symptôme; ensuite l'abus de drogue est un comportement appris et maintenu par le milieu. Au 30 juin 1975, 43 personnes étaient en traitement: 32 (76%) de sexe masculin, 10 (24%) de sexe féminin; 24 (57%) de francophones, 18 (43%) anglophones; l'âge variait entre 16 et 52 ans avec 62% de la population entre 20 et 27 ans; 33 individus (78%) ont abusé de drogue depuis 5 ans et plus; 8 sujets (19%) utilisaient principalement des amphétamines, 10 (24%) des hallucinogènes, 3 (7%) de la marijuana, 17 (40%) des opiacés, 4 (10%) de l'alcoolé, 41 (98%) reconnaissent avoir utilisé des drogues multiples.

Le traitement à Portage comprend 3 phases: l'évaluation et l'admission; le traitement résidentiel d'une durée de 9 à 12 mois, au centre du Lac Echo; la réinsertion sociale d'une durée d'environ 3 mois à Montréal, rue Drummond. Portage fait avant tout de la thérapie de milieu: c'est le groupe qui exerce de la pression sur l'individu pour qu'il modifie des comportements et des attitudes tout en le supportant dans cette démarche. Au Lac Echo, toutes les contingences sont contrôlées: l'emploi du temps est décidé par le personnel, les priviléges sont accordés au mérite et la structure du pouvoir est hiérarchique. Sans que ne soit appliquée une procédure expérimentale stricte, il est possible d'identifier les paramètres suivants: Portage a une philosophie, lue à chaque matin et un système de valeurs en conformité avec les normes de ce qui est convenu d'appeler l'éthique protestante: le travail, la responsabilité, le respect et la considération des autres, l'importance de l'avenir. Les comportements désirables et indésirables sont définis explicitement. Les comportements indésirables sont suivis d'une punition. Cette punition varie suivant la durée du traitement, les circonstances et la fréquence d'apparition du comportement. A la phase de réinsertion sociale, des objectifs individuels sont fixés et de nouveau le groupe exerce des pressions tout en supportant l'individu pour l'obtention de ces buts.

Au 30 juin, 32 individus avaient complété le Programme et 17 avaient été interviewés en relance. Des 17, un sujet était impliqué dans des activités criminelles et abusait de drogue et d'alcool.

Jusqu'à présent, Portage n'a pu diminuer le taux de rétention des clients à moins de 50%. Les efforts se portent à établir des procédures de sélection plus discriminatives et à dispenser un traitement plus individualisé.

La formation du personnel paraprofessionnel constitue une priorité: l'objectif premier est de développer la compétence au niveau des techniques spécifiquement utilisées dans le milieu: réunions du matin, groupes, thérapie individuelle, réprimandes verbales.

Portage a un département de l'évaluation et de développement dont la tâche est de recueillir et de compiler les données sur les caractéristiques de la population et de faire la relance des sujets ayant complété et quitté le Programme. Ces résultats seront publiés lorsque l'échantillonnage deviendra significatif. La Fondation Portage publie 4 fois par année une revue intitulée le Toxico-Thérapeutique. La revue est répertoriée dans les Psychological Abstracts.

RAPPORT ANNUEL DU SECRÉTAIRE

Paul André Leroux

Compte-rendu du secrétaire de l'Association des Spécialistes en Modification du Comportement pour la dernière année en cours, soit d'octobre 1974 à juin 1975.

Durant la dernière année, les principaux points qui se sont dégagés sont les suivants:

- 1) Suite aux démarches pour instaurer des élections par le courrier pour les postes de l'exécutif, seulement trois candidats ont postulé un poste: M. Gilles Trudel, président, M. Jean-Marie Boisvert, directeur de la revue et M. Jacques Déom, vice-président de la section de Montréal ont été élus à leur poste par acclamation.
- 2) Les membres de ce conseil administratif se sont adjoints M. Clément Pataudeau et M. Paul-André Leroux respectivement comme trésorier et secrétaire de l'Association.
- 3) Le Conseil d'Administration s'est réuni à six reprises durant l'année.
- 4) La section de Montréal a tenu quatre réunions scientifiques.
- 5) L'Association des Spécialistes en Modification du Comportement comptait 315 membres en règle pour l'année.
- 6) Une liste de ces 315 membres a été publiée et une copie de cette liste a été envoyée à chacun des membres.
- 7) Les cotisations des membres ont été majorées de \$5.00 à \$8.00 pour les professionnels et de \$3.00 à \$4.00 pour les étudiants.
- 8) Un sigle officiel qu'on retrouve sur la revue a été adopté pour l'Association.
- 9) Les comptes-rendus ("proceedings") du congrès de 1973 à Montréal seront publiés en français par l'A.S.M.C.
- 10) Pour l'année 1975-76, 50% de la cotisation des membres sera consacré à la revue.
- 11) Les mises en candidature pour les postes du Conseil d'Administration ont été organisées par le courrier.

Procès-verbal de l'Assemblée annuelle générale du Conseil d'Administration de la compagnie l'Association des Spécialistes en Modification du Comportement (ASMC) tenue à l'université Laval, à Québec, le lundi 16 juin 1975, à 17 heures.

Sont présents: GILLES TRUDEL
 CLEMENT PATERNADE
 JACQUES DEOM
 JEAN-MARIE BOISVERT
 ANDRE SOULIERES
 PAUL-ANDRE LEROUX

Etant tous des administrateurs de la compagnie.

ORDRE DU JOUR DE L'ASSEMBLÉE

- 1) Acceptation de l'ordre du jour
- 2) Nomination d'un président d'assemblée
- 3) Procès-verbal
- 4) Rapport du secrétaire
- 5) Rapport du trésorier
- 6) Rapport du directeur de la Revue
- 7) Comité d'Organisation du 7^e Congrès
- 8) Résultats d'élection
- 9) Divers

1) ACCEPTATION DE L'ORDRE DU JOUR

Lorsque l'assemblée a atteint son quorum, Frank Vitaro propose l'acceptation de l'ordre du jour. Cette proposition est appuyée par Jacques Charest et acceptée à l'unanimité.

2) NOMINATION D'UN PRÉSIDENT D'ASSEMBLÉE

Jacques Déom propose Luc Granger comme président d'assemblée. Cette proposition est appuyée par Léonard Goguen et acceptée à l'unanimité.

3) PROCÈS-VERBAL

La lecture du procès-verbal de l'assemblée annuelle du 28 mai 1974 est faite par Paul-André Leroux.

Compte tenu que certaines propositions contenues dans ce procès-verbal n'ont pu être appliquées à cause de difficultés matérielles, son adoption est proposée par Jean-Marie Boisvert, appuyée par Léonard Goguen et acceptée à l'unanimité.

4) RAPPORT DU SECRÉTAIRE

Le secrétaire (P.A. Leroux) fait lecture de son rapport (voir document ci-joint). On désire ajouter l'information suivante: des réunions scientifiques ont eu lieu dans le nord-ouest québécois et à Moncton, N.B.

Il est proposé par L. Boudreau et appuyé par Gilles Gaudette d'accepter le rapport. La proposition est acceptée à l'unanimité.

5) RAPPORT DU TRESORIER

Après la lecture du rapport de Clément Patenaude, il est proposé par André Soulières et appuyé par Louise Nadeau de l'accepter tel quel. Proposition acceptée à l'unanimité.

6) RAPPORT DU DIRECTEUR DE LA REVUE

Jean-Marie Boisvert souligne l'amélioration du format de la revue. Un comité de lecture a été formé afin de commenter les articles aux auteurs avant leur publication. Le nombre de numéros reste dépendant du nombre d'articles reçus. Cette année, on envisage la possibilité de publier les textes des conférenciers du 6^e congrès de l'ASMC. Les membres sont invités à nouveau à soumettre un rapport de leurs activités à la revue et le délai a été reporté au 4 août 1975.

Louise Nadeau suggère de faire des démarches afin que les résumés d'articles soient publiés dans la revue de l'A.P.A. ou dans les "Currents Contents". Une suggestion est également faite sur la possibilité d'inclure un résumé bilingue des articles afin d'en favoriser leur publication.

L'acceptation du rapport du directeur de la revue est proposée par Léonard Goguen et appuyée par Jacques Déom. Il est accepté à l'unanimité.

7) COMITÉ D'ORGANISATION DU 7^e CONGRÈS

Il est demandé à Luc Granger de l'université de Montréal s'il veut s'occuper de l'organisation du 7^e congrès de l'ASMC. M. Granger accepte et le prochain congrès aura lieu à Montréal.

8) RESULTATS D'ÉLECTIONS

Le président d'élections, André Soulières, rapporte qu'il n'a reçu aucune mise en candidature pour les postes de l'exécutif de 75-76. On demande à l'exécutif actuel s'il veut renouveler son mandat et aux membres de l'association des propositions à ce sujet.

Gilles Trudel est intéressé à la vice-présidence pour la section de Montréal et devient élu par acclamation.

Clément Patenaude désire conserver son poste de trésorier et est élu par acclamation.

Jean-Marie Boisvert désire conserver son poste de directeur de la revue et est élu par acclamation.

Jacques Déom désire prendre le poste de secrétaire et est élu par acclamation.

Le poste de la présidence étant encore vacant, il est proposé à Léonce Boudreau par Jacques Déom, secondé par Clément Patenaude. Léonce Boudreau accepte et est élu à la présidence par acclamation.

Il est proposé par Léonce Boudreau et appuyé par Luc Granger que Léonard Goguen soit nommé vice-président de la section de Moncton. Il est élu par acclamation.

M. Jean Boudreau se propose à la vice-présidence pour la section de Québec, appuyé par Claude Le Bouthillier. Jean Boudreau est élu par acclamation.

Donc, le Conseil d'Administration de l'ASMC pour 1975-76 sera formé comme suit:

| | | |
|---|---|---------------------|
| <i>Président</i> | : | Léonce Boudreau |
| <i>Vice-président de la section de Montréal</i> | : | Gilles Trudel |
| <i>Vice-président de la section de Québec</i> | : | Jean Boudreau |
| <i>Vice-président de la section de Moncton</i> | : | Léonard Goguen |
| <i>Trésorier</i> | : | Clément Patenaude |
| <i>Secrétaire</i> | : | Jacques Déom |
| <i>Directeur de la revue</i> | : | Jean-Marie Boisvert |
| <i>Organisateur du 7^e congrès</i> | : | Luc Granger |

9) DIVERS

Au sujet des documents audio-visuels, il est proposé par Gilles Gaudette et appuyé par Frank Vitaro que le vice-président de chaque région en soit le responsable. Cette proposition est acceptée à l'unanimité.

Aucun autre point n'est apporté et sur ce M. Bergeron, appuyé par Léonard Goguen, propose la levée de l'assemblée, acceptée à l'unanimité.

RAPPORT ANNUEL
DU TRÉSORIER

Clément Patenaude

Voici le bilan officiel de l'année se terminant au 30 avril 1975 ainsi que le rapport financier du congrès de Moncton. Il faudra noter que le bénéfice net de l'exercice donne donc \$674.38 + \$158.59 = \$832.97.

ETAT NO 1

BILAN AU 30 AVRIL 1975

A C T I F

ACTIF À COURT TERME:

| | |
|-------------------------|-------------|
| Encaisse | \$ 4,332.79 |
| Inscriptions à recevoir | \$ 220.00 |
| Frais payés d'avance | \$ 599.00 |
| | <hr/> |
| | \$ 5,151.79 |

ACTIF INTANGIBLE:

| | |
|-----------------------|-------------|
| Frais de constitution | \$ 400.00 |
| | <hr/> |
| | \$ 5,551.79 |

P A S S I F

PASSIF À COURT TERME

| | |
|--------------|-----------|
| Frais courus | \$ 150.00 |
|--------------|-----------|

A VOIR DES MEMBRES

| | |
|------------------------------------|-------------|
| Surplus accumulé au 30 avril 1974 | \$ 5,243.20 |
| Bénéfices non répartis (Etat no 2) | \$ 158.59 |
| | <hr/> |
| | \$ 5,401.79 |
| | <hr/> |
| | \$ 5,551.79 |

Sujet aux commentaires des experts comptables datés de ce jour, le 11 juin 1975.

ÉTAT NO 2

ÉTAT DES REVENUS ET DÉPENSES
ET DES BÉNÉFICES NON RÉPARTIS
POUR L'EXERCICE TERMINÉ LE 30 AVRIL 1975

REVENUS:

COTISATIONS DES MEMBRES:

| | |
|---|--------------------|
| 256 membres à \$5.00 | \$1,280.00 |
| 39 membres à \$3.00 | \$ 117.00 |
| | <u>\$1,397.00</u> |
| Cotisations non perçues | (44.00) |
| Subvention - Secrétariat d'Etat du Canada | \$ 1,353.00 |
| Réimpressions | \$ 2,739.00 |
| | <u>\$ 126.56</u> |
| | <u>\$ 4,218.56</u> |

DÉPENSES:

FRAIS DE CONGRÈS:

| | |
|-------------|-------------------|
| Téléphone | \$ 7.98 |
| Déplacement | \$ 15.00 |
| Traduction | <u>\$2,790.00</u> |
| | <u>\$2,812.98</u> |

FRAIS DE SECRÉTARIAT:

| | |
|-------------------------|--------------------|
| Papeterie | \$ 28.90 |
| Timbres | \$ 42.04 |
| Impression de bulletins | \$551.38 |
| Frais de banque | \$ 6.62 |
| Frais de comptabilité | \$150.00 |
| Frais de dactylographie | <u>\$226.05</u> |
| | <u>\$1,004.99</u> |
| | <u>\$ 3,817.97</u> |
| Frais de représentation | \$ 172.00 |
| Proceedings | \$ 70.00 |
| | <u>\$ 4,059.97</u> |

BÉNÉFICE NET DE L'EXERCICE ET BÉNÉFICES NON RÉPARTIS
AU 30 AVRIL 1975 \$ 158.59

Sujet aux commentaires des experts comptables datés
de ce jour, le 11 juin 1975.

UNIVERSITÉ DE MONCTON
BÉHAVIORISME APPLIQUÉ 74
RAPPORT FINANCIER AU 31 MAI 1975

RECETTES:

| | |
|--------------------------------------|--------------------|
| A C F A S | \$ 1,500.00 |
| Conseil des Arts | \$ 1,500.00 |
| Secrétariat d'Etat | \$ 2,790.00 |
| Inscription (Conférences et banquet) | <u>\$ 7,081.50</u> |
| Total des recettes | \$12,871.50 |

DÉBOURSÉS:

| | |
|--|------------------|
| Conférenciers (honoraires et déplacements) | \$4,048.11 |
| Service de traduction | \$3,459.90 |
| Banquet et Bal | \$1,075.88 |
| Réception-accueil | \$ 873.99 |
| Logement et repas (conférenciers) | \$ 736.13 |
| Programmes | \$ 263.91 |
| Secrétariat et Papeterie | \$ 820.16 |
| Personnels Assistants | \$ 150.00 |
| Audio-visuel | \$ 215.00 |
| Téléphone | \$ 289.16 |
| Déplacements - autres | \$ 167.75 |
| Divers | <u>\$ 97.13</u> |
| Surplus | <u>\$ 674.38</u> |

NOTES

COMMUNIQUÉ IMPORTANT

L'A.S.M.C. vient de publier un texte intitulé MODIFICATION DU COMPORTEMENT EN MILIEU CLINIQUE ET EN EDUCATION. Cette publication, préfacée et publiée sous la direction de Gilles Trudel, L.Ph. et Yves Lamontagne, m.d. (F.R.C.P.), comporte des textes de Joseph Cautela, Johann Stoyva, Michael Serber, Stanley M. Sapon, Roger Ulrich et Ray Hodgson. Les sujets traités sont les suivants: techniques de conditionnement par provocation d'images, rétroaction biologique, rééducation sexuelle, apprentissage du langage chez des enfants muets, modification du comportement dans l'éducation pré-scolaire et traitement et classification des troubles obsessions-compulsifs.

Comme les frais de publication sont assez élevés, compte tenu des moyens modestes de notre association, nous espérons que tous les membres de l'A.S.M.C. se feront un devoir d'acheter cette publication qui est vendue au prix coûtant. Nous espérons aussi que vous ferez de la publicité auprès de vos amis.

Vous pouvez obtenir une copie de ce volume en faisant parvenir un chèque de \$4.75 à l'ordre de l'A.M.S.C. à l'adresse suivante: 6983 rue David D'Angers, Ville d'Anjou, P.Q. H1M 1X9

SAVIEZ-VOUS QUE ...

Louis Malenfant vient d'être nommé directeur des programmes d'éducation spéciale au Ministère de l'Education de la province du Nouveau-Brunswick, le 1^{er} août 1975.

ET QUE ...

Léonard Goguen est responsable du programme d'éducation spéciale à la Faculté des Sciences de l'Education depuis le 1^{er} juillet 1975.

RÉUNION DE LA SECTION DE MONTRÉAL DE L'A.S.M.C.

Tous les gens de la région de Montréal qui seraient intéressés à faire une présentation (étude de cas, étude expérimentale, etc.) sur un sujet relié à la modification du comportement sont priés de communiquer avec Gilles Trudel à 254-8381 poste 295. Ces présentations auront lieu au cours de l'hiver à l'université du Québec à Montréal.

BÉHAVIORISTES TRAVAILLANT AVEC DES DEFICIENTS MENTAUX: ECHANGES DE VUE

A la suite de l'enthousiasme manifesté à Québec et de la rencontre de plusieurs behavioristes canadiens-français qui travaillent avec les déficients, il serait intéressant de regrouper l'information suivante: votre institution, type de déficients, problèmes particuliers sur lesquels vous travaillez, techniques que vous avez développées, matériels que vous avez préparés ou traduits.

Que l'échange de Québec continue!

Léonard J. Goguen, D.Ps.
Responsable,
Prog. d'éducation spéciale,
Faculté des Sciences de l'Education,
Université de Moncton,
Moncton, N.B.

INSCRIPTION À
L'A.S.M.C. ET ABONNEMENT À LA REVUE DE MODIFICATION DU COMPORTEMENT

Toute personne désirant s'inscrire (ou se réinscrire) à l'Association des spécialistes en modification du comportement (A.S.M.C.) est priée de remplir le présent questionnaire et de faire parvenir un chèque ou mandat de \$8.00 (étudiants: \$4.00) à l'ordre de l'A.S.M.C. Cette cotisation constitue en même temps un abonnement à la Revue de modification du comportement.

NOM: _____

ADRESSE: _____

TÉLÉPHONE: _____

PROFESSION: _____

N.B. - Si étudiant, indiquer dans quel domaine et dans quelle université ou collège.

| | |
|------------------------|---|
| FAIRE PARVENIR À | M. Clément Patenaude, trésorier A.S.M.C. 2520 est, rue Beaubien Montréal, Qué. |
|------------------------|---|

N.B. POUR LES INSTITUTIONS SEULEMENT

Les institutions désirant s'abonner à la Revue de modification du comportement doivent faire parvenir un chèque ou mandat de \$8.00 à l'ordre de l'A.S.M.C., avec nom et adresse.

| | |
|---------------------|---|
| FAIRE PARVENIR À | M. Jean-Marie Boisvert, directeur Revue de modification du comportement Service de psychologie Centre hospitalier Saint-Jean-de-Dieu Montréal-Gamelin, Qué. |
|---------------------|---|

SOUMISSION DE TEXTES À LA REVUE DE MODIFICATION DU COMPORTEMENT

La Revue de modification du comportement publie des articles sur l'analyse et la modification du comportement: articles théoriques, études de cas, recherches expérimentales et revues de la littérature. Les auteurs ne doivent pas nécessairement faire partie de l'A.S.M.C. ni résider au Canada. Les articles, rédigés en français, doivent être présentés en deux exemplaires dactylographiés à double interligne et se conformer, autant que possible, aux normes prescrites par le Publication Manual of the American Psychological Association (1974). Chaque auteur est prié de joindre à son article un résumé de 100 mots, qui sera publié en tête de l'article. Les textes soumis pour fins de publication doivent parvenir à:

M. Jean-Marie Boisvert, directeur
Revue de modification du comportement
Service de psychologie
Centre hospitalier Saint-Jean-de-Dieu
Montréal-Gamelin, Québec

COMITÉ DE RÉDACTION ET DE LECTURE DE LA REVUE DE MODIFICATION DU COMPORTEMENT

JACQUES CHAREST

*Clinique de psychiatrie
de Noranda*

GILLES GAUDETTE

*Université du Québec à
Montréal*

LEONARD GOGUEN

Université de Moncton

LUC GRANGER

Université de Montréal

MAURICE HARVEY

*La Villa Dufresne Inc.,
Sherbrooke*

LUCIEN LEDUC

Gabriels, New York

PAUL-ANDRÉ LEROUX

*Commission Scolaire
Chomedey Laval*

CLEMENT PATENAUME

*Institut de psychologie
pour le développement du
comportement, Montréal*

GILLES TRUDEL

*Centre hospitalier Saint-
Jean-de-Dieu*

FRANK VITARO

*Clinique de psychiatrie
de Val D'Or*