



SYMBIOFI
Innovations en psycho-santé

Praticien(ne) en thérapies brèves plurielles

Formation ouverte en présentiel/distanciel

30 jours



Symbiofi SAS
Parc Eurasanté
36 avenue Pierre Mauroy
59120 Loos
contact@symbiofi.com
03.28.55.51.19

L'idée de thérapie brève existe déjà depuis plus de 70 ans

Non seulement le modèle conserve aujourd'hui toute sa pertinence mais, depuis quelques années, on assiste à un retour en force de l'idée d'interventions brèves dans le champ de la santé mentale.

Sa place ne cesse de grandir dans la pratique de la psychothérapie, notamment dans les structures de soins et d'accompagnement. Tout simplement car la thérapie et les interventions brèves deviennent, de plus en plus, un enjeu de santé publique correspondant à une évolution de la société.

Troubles anxieux, dépression, burn-out, psychotraumatismes, troubles obsessionnels compulsifs, consommation de substances psychoactives, troubles du comportement alimentaire, difficultés interpersonnelles, sentiment d'échec personnel, ... sont autant de pathologies dont la recrudescence, favorisée par nos sociétés et nos modes de vie actuels, peut en partie expliquer l'engouement pour les interventions brèves.

Bien sûr, penser des soins plus brefs et plus courts s'explique aussi par la tendance de réduction des coûts au sein de notre société et, plus précisément, dans le champ de la santé.

Enfin, les patients eux-mêmes aiment aujourd'hui se tourner vers ces thérapies, plutôt que des longs travaux d'introspection, parce qu'elles sont courtes, et apportent des réponses très rapides en quelques semaines, en quelques mois.

Ces thérapies ne s'enracinent pas dans la problématique et le traumatisme vécu et ne font d'hypothèses pas sur les « pourquoi? » de la souffrance ; elles visent à aider la personne à se (re)mettre en mouvement vers la solution à leur problème en explorant la question du « comment? ». Les patients apprennent ainsi, consciemment et inconsciemment, de nouveaux comportements ou réactions pour vivre mieux, de façon autonome

Pour autant, la nécessité de faire court ne doit pas transiger sur la volonté de rendre les prises en charge en santé mentale plus qualitatives et plus efficaces.

Dans cette optique, avoir des professionnels de l'aide et de l'accompagnement bien formés aux thérapies brèves s'avère primordial. Car ils doivent pouvoir s'engager dans des règles éthiques et déontologiques, connaître leurs compétences et poser les limites de leurs interventions, et savoir collaborer avec des professionnels expérimentés de disciplines différentes.

Symbiofi, soucieuse d'apporter un cursus à la fois éclectique et intégratif, théorique et pratique, essentiel à la formation de base d'un large public professionnel, propose dans cet esprit son parcours complet de formation **Praticien en thérapies brèves plurielles**.

Le parcours est Pluriel car il repose sur différents modèles qui se combinent et s'enrichissent, au profit d'une stratégie de soin axée solution :

- la thérapie systémique brève de l'Ecole de Palo Alto (T.S.B),
- la thérapie stratégique de Milton Erickson,
- la thérapie Orientée Solution (T.O.S) de Steve de Shazer,
- la thérapie par les mouvements oculaire (EMDR) de Francine Shapiro,
- les évolutions EMDR : la thérapie MOSAIC (Mouvements oculaires et Stimulations Alternées pour l'Intégration Cérébrale)
- la thérapie narrative d'Epson et White

En vous conférant des repères solides et fiables en termes de posture comme de processus thérapeutiques, ces approches complémentaires seront au service de l'efficacité de votre intervention thérapeutique pour la sécurité et le mieux-être de vos patients.

Elles vous permettront de mettre en place chez vos patients le changement, mot clé de la thérapie brève, et la proactivité du patient dans la résolution de son problème pour viser la diminution de sa souffrance de façon plus complète, plus rapide, plus durable et moins envahissante.

Vous serez en mesure de co-construire, entre vous et votre patient, une stratégie clinique menant d'un problème accessible à une solution, ici et maintenant, en appuyant vos interventions sur ses ressources pour la mobiliser rapidement et durablement vers son objectif.

Au-delà de ces notions, notre parcours permettra à tous les professionnels de terrain œuvrant au bien-être et au soulagement de la patientèle / clientèle :

- d'avoir des bases scientifiques sérieuses, mais néanmoins abordables, dans leur pratique professionnelle ;
- de connaître et de pouvoir échanger de manière concrète sur les différents outils thérapeutiques actuels proposés dans les thérapies brèves plurielles ;
- de bénéficier d'une meilleure compréhension des actions thérapeutiques de ces différentes thérapies interventionnistes du changement.

Les intervenants, médecins et psychologues, ont tous une expérience de thérapeute, d'enseignant et de formateur auprès de différents publics. Ils vous présenteront des approches validées, à la fois du point de vue de la recherche scientifique et du point de vue des résultats cliniques.

Leurs différents ateliers combineront présentations théoriques, vignettes cliniques, outils interactifs, exercices, au travers d'une démarche qui se veut la plus pratique et opérationnelle possible.

Notre parcours Praticien en thérapies brèves plurielles est à visée pratique et comporte de nombreux documents de travail et de nombreux cas cliniques.

Prérequis et public visé

L'entrée en formation se fait selon les publics visés.

Notre formation Praticien en thérapies brèves plurielles est d'emblée ouverte aux **professionnel(le)s "Psys" en santé mentale** souhaitant s'engager dans un parcours rigoureux et complet pour atteindre le meilleur niveau de compétences et de maîtrise - tant théorique que clinique et pratique - des principales thérapies interventionnistes du changement

- Psychiatres et pédopsychiatres.
- Psychologues : *clinicien, de la santé, social, du travail, neuropsychologue, interculturel, du sport, environnemental, de l'orientation scolaire, criminologue-victimologue, etc.*
- Psychothérapeutes agréé(e)s ARS.
- Membres de l'équipe pluridisciplinaire en service de psychiatrie : infirmier(e)s, psychomotricien(ne)s.

Les professionnel(le)s "Non Psys" en santé mentale. ci-dessous, œuvrant également pour la santé mentale, pourront éventuellement accéder à la formation [suite à un questionnaire préalable et une étude de leur dossier.](#)

- **Soin** : *médecins généralistes, médecins du sport, médecins du travail, masseurs-kinésithérapeutes, ostéopathes, orthophonistes, sage-femmes, infirmier(e)s, infirmier(e)s en pratique avancée, infirmier(e)s du travail, infirmier(e)s scolaires, aides-soignant(e)s, cadres de santé, diététicien(ne)s, ergothérapeutes, psychomotricien(ne)s, etc.*
- **Etudiant(e)s** dans les différentes disciplines précitées.
- **Social** : *éducateurs / éducatrices spécialisé(e)s, moniteurs-éducateurs / monitrices-éducatrices, conseillers conjugaux / conseillères conjugales.*
- **Aide et accompagnement** (professions libérales non réglementées) *psychopraticien(ne)s, psychanalystes, sexothérapeutes, hypnothérapeutes, art-thérapeutes, gestalt-thérapeutes, préparateurs mentaux / préparatrices mentales, sophrologues, relaxologues, réflexologue, coachs de vie.*

Objectifs

S'engager dans un parcours rigoureux et complet pour atteindre le meilleur niveau de compétences et de maîtrise – théoriques, cliniques et pratiques – sur les thérapies brèves interventionnistes afin de co-construire avec le patient une stratégie clinique menant d'un problème accessible à une solution, ici et maintenant et de mettre en place, chez lui, le changement.

- Pour les différentes méthodes et approches brèves du parcours :
 - acquérir les connaissances théoriques sur leur historique et leurs concepts
 - connaître les indications et les domaines d'application.
 - découvrir les données scientifiques récentes et validées
 - acquérir les bases des données physiologiques et psychologiques.
- Assimiler des canevas de travail psycho-thérapeutique, fonctionnels et pragmatiques.
- Faire de la psychothérapie pour les troubles de stress post-traumatiques simples et autres troubles de la régulation émotionnelle.
- Savoir viser des objectifs précis, et non des pathologies, selon un « mandat » à coconstruire avec la personne à partir de sa plainte.
- Etre capable de passer du problème présenté par le patient au problème à travailler en thérapie.
- Soulager la souffrance ici et maintenant afin de remettre rapidement le patient en mouvement vers sa solution et lui permettre de reprendre durablement du pouvoir sur sa vie.
- Savoir s'appuyer sur les ressources de la personne accompagnée pour la mobiliser rapidement et durablement vers son objectif et une résolution rapide de ses problèmes.
- Acquérir des clés pour structurer un entretien thérapeutique et générer un espace de sécurité permettant au patient d'aller vers le changement.
- Acquérir des repères solides et fiables aussi bien en termes de posture que de processus thérapeutiques.
- S'engager dans des règles éthiques, déontologiques, connaître son domaine d'application et ses compétences, connaître ses limites et savoir ré-orienter si besoin.

Modules fondamentaux

30 jours

Symbiofi, soucieuse d'apporter un cursus à la fois éclectique et intégratif, théorique et pratique, essentiel à la formation de base d'un large public, propose son parcours complet de formation **Praticien en thérapies brèves plurielles** que chaque professionnel pourra valider en **Attestation Praticien en thérapies brèves plurielles en validant les 6 modules proposés soit 30 jours.**

Thérapie systémique brève : <i>comprendre et changer la dynamique des relations</i>	3 jours
Thérapie stratégique et thérapie orientée solutions : <i>l'approche interventionniste du changement</i>	3 jours
Thérapie narrative : <i>identifier, modifier, construire</i>	3 jours
Thérapie des états du moi : <i>Sécuriser, Activer, Réorganiser, Intégrer (SARI)</i>	3 jours
Thérapie de la cohérence et reconsolidation de la mémoire : <i>fondements neuropsychologiques et premières du processus de reconsolidation</i>	2 jours
Hypnose clinique et techniques d'activation et d'orientation de l'attention et de la conscience : <i>le processus hypnotique relié aux neurosciences</i>	8 jours
Mouvements oculaires et Stimulations Alternées pour l'Intégration Cérébrale (Mosaic®) : <i>Bases neurophysiologiques et psychologiques et protocoles thérapeutiques</i>	8 jours

Objectif principal

Savoir passer du récit de la plainte à un problème opératoire et conduire une mise en action systémique brève, à l'aide d'outils concrets (cartographie des séquences, recadrages, prescriptions, règles de communication) pour obtenir des changements observables et durables

Intervenantes

Jean-François TERAOKOWSKI, Psychologue clinicienne

Durée

3 jours – 21 heures

Accueil	Présentation de la formation, des objectifs, des participants et de leurs besoins en formation. Point organisationnel	Tour de table
----------------	---	---------------

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Présenter et situer l'approche dite « PALO ALTO » dans les thérapies actuelles	<p>La thérapie brève</p> <ul style="list-style-type: none"> . Place de la thérapie brève . Modèles . Qu'est-ce qu'une thérapie brève ? <p>L'école de « PALO ALTO »,</p> <ul style="list-style-type: none"> . Ses apports . Ses axiomes . Ses postulats communicatifs et fonctionnels <p>Les continueurs</p> <ul style="list-style-type: none"> . Noms . Grands modèles connexes <p>La place de MH. ERICKSON</p> <p>Qu'est-ce que le changement ?</p> <ul style="list-style-type: none"> . Les 4 paramètres . Notion d'expérience émotionnelle correctrice (EEC) <p>Inconvénients de la question du pourquoi et apports de la question du comment.</p>	<p>Apports théoriques</p> <ul style="list-style-type: none"> -> diaporama illustré pour mémoire -> échanges <p>-> Débriefing & synthèse collectifs</p>
Comprendre les spécificités de l'approche systémique brève	<p>Utilité du « Mandat circulaire »</p> <p>La vision interactionnelle</p> <p>Place du constructivisme à l'épreuve de la thérapie.</p> <p>Le recadrage :</p> <ul style="list-style-type: none"> . Sens donné . Sens caché . Sens utile <p>Comprendre un paradoxe et une intervention paradoxale</p> <p>Linéarité versus Circularité-</p> <ul style="list-style-type: none"> . Apports sur la notion de cybernétique relationnelle : linéarité, circularité, ponctuation. <p>Notion d'équilibre des systèmes : symétrie et complémentarité</p> <p>Notion de brièveté : but ou conséquence.</p> <p>Notes sur les prophéties auto réalisatrices et la notions de geste propitiatoire.</p> <p>La question de la douleur en approche brève</p>	<p>Apports théoriques et diaporama illustré <i>Questions & réponses / Synthèse & débrief</i></p> <p>Vignettes cliniques</p> <ul style="list-style-type: none"> -Travaille des différences de notion vouloir que cela change et faire pour que cela change, <p>Jeux de rôle</p> <ul style="list-style-type: none"> -L'escalade symétrique -L'escalade complémentaire - Le cabas plein de courses <p>L'intervenant / un pair vérifie la réalisation correcte, le savoir-faire, le savoir-être :</p> <ul style="list-style-type: none"> → <i>Échanges en direct sur la pratique et sur le retour d'expérience</i> → <i>Partage ressentis, sensations, émotions</i> → <i>Prise en note des difficultés, des points d'acquisition, des éléments d'amélioration</i> → <i>Ajustement postures / gestes / mots</i>

<p>Comprendre le travail thérapeutique en thérapie systémique : entretien, problème, objectif, stratégie.</p>	<p>Le premier entretien : finesses et clef de la réussite . Qualités du premier entretien : unique ? déjà thérapeutique ? Impérativement nouveau ? . La bienveillance et l'espoir.</p> <p>Passer de la plainte au problème puis du problème au recadré.</p> <p>Qui est notre patient ? . Un touriste, un plaignant, un patient ? . Comment travailler avec lui. . Travailler avec un <i>touriste</i> : outils, triangulation/baguette magique et salle d'attente . Travailler avec un <i>plaignant</i> : outils simples, métaphores utiles, le travail avec la notion valeur/coût, technique de la plainte,</p> <p>La définition concrète du problème . Notion sur Le problème : clarté, différence avec solution dont on se plaint</p> <p>La définition concrète de l'objectif . Objectif : état désiré et les 4 paramètres, . Passer du problème à l'objectif : déficit d'apprentissage et concrétisation d'apprentissages nouveaux</p> <p>Comment travailler vers un objectif tactique et stratégies du changement . Technique de cadrage : le kayak biplace . Position basse et de non savoir . La condition de l'avant tout . Le contrat en blanc . Le paratonnerre . Le sabotage bienveillant . Le reste à charge ou reliquat non résolu . Rituels et changements de pattern . Les tâches : minimal change et progressivité . Les réfractaires aux tâches</p>	<p>Apports théoriques -> Diaporama illustré pour mémoire -> Échanges -> Débriefing & synthèse collectifs</p> <p>-Méthodes expérientielles -Le bras de fer -L'écharpe à franges ou corde à nœuds</p> <p>L'intervenant / un pair vérifie la réalisation correcte, le savoir-faire, le savoir-être : → <i>Échanges en direct sur la pratique et sur le retour d'expérience</i> → <i>Partage ressentis, sensations, émotions</i> → <i>Prise en note des difficultés, des points d'acquisition, des éléments d'amélioration</i> → <i>Ajustement postures / gestes / mots</i></p>
<p>Connaître et mettre en œuvre les techniques et outils de l'approche systémique brève et intégrer les éléments dans une démarche de soin.</p>	<p>S'assurer du cadre</p> <p>La posture soignante en approche systémique brève</p> <p>Qu'est-ce qu'assurer un suivi ? . La question de l'engagement. . L'appartenance de la responsabilité,</p> <p>Les techniques et stratégies en approche systémique brève . Notion de solution qui fait problème . Qu'est-ce qu'une tactique et une stratégie. . Notion de responsabilité et de fin de suivi . Question de « thérapie brève au long court » . Technique de la position basse . Apprentissage des conflits de structure et de drapeau . Technique du U-turn . Travail du cadre</p> <p>La pratique intégrée et intégrative . Parler le langage du patient . Les valeurs de l'autre : point d'appui du changement . La position de l'anthropologue</p>	<p>Apports théoriques et diaporama illustré <i>Questions & réponses / Synthèse & débrief</i></p> <p>Échange avec le groupe -Notions de provocation et de bienveillance</p> <p>Exercices en binôme -Jeu du dérouter par l'autrement fait -Jeux sur fiche clinique apportées</p> <p>L'intervenant / un pair vérifie la réalisation correcte, le savoir-faire, le savoir-être : → <i>Échanges en direct sur la pratique et sur le retour d'expérience</i> → <i>Partage ressentis, sensations, émotions</i> → <i>Prise en note des difficultés, des points d'acquisition, des éléments d'amélioration</i> → <i>Ajustement postures / gestes / mots</i></p>
<p>Bilan</p>	<p>Table ronde Evaluation individuelle des acquis de fin de formation Bilan de la formation</p>	<p>Echanges avec les participants QCM des acquis de fin Fiche d'évaluation de la qualité</p>

Objectif principal

Doter les participants d'un répertoire d'outils stratégiques et orientés solutions permettant de structurer rapidement l'évaluation, le cadrage de l'entretien et la mise en action thérapeutique pour des problématiques variées

Intervenantes

Jean-François TERAOWSKI, Psychologue clinicienne

Durée

3 jours – 21 heures

Accueil	Présentation de la formation, des objectifs, des participants et de leurs besoins en formation. Point organisationnel	Tour de table
----------------	---	---------------

Temps 1 : apprendre les principes généraux, les bases théoriques et pratiques de l'approche « PALO ALTO ETENDU » ou APPROCHE STRATEGIQUE,

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Comprendre et appliquer la thérapie stratégique en intégrant le diagnostic opératoire	<p>Place de MH Erickson</p> <p>Un continuateur d'exception</p> <p>Erickson: l'hypnose et bien plus.</p> <p>Apports sur l'hypnose conversationnelle</p> <p>La stratégie dans le quotidien Ericksonien</p> <p>-Le Travail de G. Nardone</p> <p>Qu'est-ce que le diagnostic opératoire</p> <p>On connaît un problème en observant sa solution</p> <p>Les types de réponses</p> <p>Les axes de changement</p> <p>-Les trois catégories de tentatives de solution</p> <p>-Les logiques en jeux</p> <p>-Interventions pour enrayer les logiques</p>	<p>Apports théoriques et diaporama illustré</p> <p>→ Résumé des points clés par le participant ou en collectif</p> <p>→ Questions / Réponses</p> <p>→ Synthèse et débriefing de groupe effectués en fin de cette séquence</p>
Intégrer les outils de l'approche stratégique dans le problème solving	<p>Types d'intervention et d'outils classiques en approche stratégique.</p> <p>Fonctionnement de la stratégie de résolution de problème</p> <p>-Problème/objectif/accord sur l'objectif</p> <p>-Evaluation des solutions déjà essayées</p> <p>-Techniques de résolution aggravation/le scénario idéal/les petits pas/l'alpiniste</p> <p>Utiliser les histoires qui aident</p> <p>Quelques taches construites</p> <p>-Technique dite « imaginer le pire »</p> <p>-Technique paradoxale du « secret honteux »</p> <p>-Outil du « carnet de bord »</p> <p>-Outil du « récit des catastrophes »</p> <p>-Stratégie du « sommet dangereux »</p> <p>-Outil de la « conspiration du silence »</p> <p>-La technique du « pare-chocs »</p> <p>-Outil du « check-up » personnel,</p> <p>-Stratégie de « l'aggravation »</p> <p>-Le mille pattes</p> <p>-Le bourdon incapable</p>	<p>Apports théoriques et diaporama illustré</p> <p>1°) Étude de vidéos Observations et échanges entre participants</p> <p>2°) Discussion sur le thème de Échanges entre participants</p> <p>3°) Démonstration du formateur Utilisation d'un cas clinique filmé en vidéo, observations.</p> <p>→ Résumé des points clés par le participant ou en collectif</p> <p>→ Questions / Réponses</p> <p>→ Synthèse et débriefing de groupe effectués en fin de cette séquence</p>

	<ul style="list-style-type: none"> -L'histoire de Thomas Edison -Tâche du carnaval -Tâches de blocage -Tâche de l'alternance communicationnelle -La prescription de symptômes -Tâche de l'anthropologue 	
Rencontrer, comprendre puis appliquer l'approche stratégique et le diagnostic opératoire dans les troubles anxieux	<p>Création de la dynamique anxieuse : système perception-réaction</p> <p>L'approche stratégique dans l'agoraphobie</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Système en place dans l'agoraphobie</i> - <i>Stratégies et outils dans la résolution de problème dans les situations d'agoraphobie</i> - <i>Système en place dans l'agoraphobie avec attaque de panique</i> - <i>Stratégies et outils dans la résolution de problème dans les situations d'agoraphobie avec attaques de panique</i> <p>L'approche stratégique dans le trouble obsessionnel</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Système en place dans le trouble obsessionnel compulsif</i> - <i>Stratégies et outils dans la résolution de problème dans les situations de TOC</i> 	<p>Apports théoriques et diaporama illustré</p> <p>Exercices pratiques en binôme/trinôme</p> <p>Vérification par l'intervenante ou un pair de la réalisation correcte des exercices, du savoir-faire et du savoir-être individuel</p> <ul style="list-style-type: none"> → Échanges en direct sur la pratique → Échanges sur le retour d'expérience → Questions / Réponses → Synthèse et débriefing de groupe
Appliquer l'approche stratégique dans le deuil et le psychotraumatisme	<p>Le passé qui piège : le SSPT</p> <ul style="list-style-type: none"> -Notion de trauma -Les tentatives de solutions inefficaces : le coping dysfonctionnel qui devient le problème. -Notion de deuil enkysté et traumatique <p>Quand le deuil s'enkyste ou se fait pathologique</p> <p>Comment aggraver et roman du trauma</p> <ul style="list-style-type: none"> -L'endeuilement traumatique. 	<p>Apports théoriques et vignettes cliniques</p> <p>Exercices pratiques en binôme/trinôme.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Outil: Le roman du trauma -Outil: La conspiration du silence -Outil: Aggraver le problème -Outil: Le carnet de bord -Outil pour la colère enkystée -Outil pour les auto-injonctions qui inhibent:

Temps 2 : apprendre à construire une intervention TOS

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Acquérir et appliquer la thérapie orientée vers les solutions.	<p>L'initiateur : Steeve De shaezer</p> <p>La place de la TOS dans les thérapies brèves</p> <p>Les postulats de base en approche solutionniste</p> <p>La temporalité comme bras de levier</p> <p>Rappel sur les 4 paramètres</p> <p>Le langage injonctif</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Type de langage utile</i> - <i>La force du langage injonctif</i> - <i>Parler solution et différences avec parler problème</i> <p>-Rosenthal et Empowering</p> <p>-Le temps en TOS</p>	<p>Apports théoriques et diaporama illustré</p> <p><i>Questions / Réponses, Synthèse & débrief</i></p> <p>1°) Démonstration du formateur :</p> <p>Utilisation d'un cas clinique vidéo, observation.</p> <p>2°) Travail en groupe : choix d'un cas libre apporté par le groupe</p> <p>Recherche de la problématique, travailler au questionnement stratégique, cerner les différents niveaux de réalité, les strates de la communication, prévenir les résistances.</p> <p>3°) Mise-en-situation et échanges :</p> <ul style="list-style-type: none"> → <i>Exercice pratique en trinôme intervenant, patient, anthropologue.</i> <p>L'intervenant / un pair vérifie la réalisation correcte, le savoir-faire, le savoir-être</p>

		<p>→ Échanges en direct sur la pratique et sur le retour d'expérience</p> <p>→ Partage : ressentis/sensations/émotions</p> <p>→ Ajustement des postures / gestes / mots</p> <p>→ Prise en note des difficultés, points acquis, éléments d'amélioration</p>
<p>Acquérir le dialogue solutionniste et apprendre le glissement temporel ?</p>	<p>Notion de ressources et d'exception en TOS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Le travail des exceptions -Les différents types d'exception -La recherche des exceptions <p>La question du miracle : utilité et utilisation thérapeutique</p> <p>Présentation de la question miracle</p> <ul style="list-style-type: none"> -Déroulé de la question miracle -préparation efficiente de la question miracle : le « yes set » et la croyance comme frein -Exploitation de la question miracle -Quand poser la question miracle -Pour aller plus loin avec la question miracle <p>La construction de tache en TOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Types de taches en TOS -Exploitation des tâches - La prescription et les refus : le recadrage utile -Vendre une tâche 	<p>Apports théoriques et diaporama illustré <i>Questions / Réponses, Synthèse & débrief</i></p> <p>Jeux de rôle</p> <ul style="list-style-type: none"> -jeux de rôle du questionnement de suite -Mise en situation de la question miracle -Jeux de rôle du menu « quick » <p>L'intervenant / un pair vérifie la réalisation correcte, le savoir-faire, le savoir-être</p> <p>→ Échanges en direct sur la pratique et sur le retour d'expérience</p> <p>→ Partage : ressentis/sensations/émotions</p> <p>→ Ajustement des postures / gestes / mots</p> <p>→ Prise en note des difficultés, points acquis, éléments d'amélioration</p> <p>→ Questions / Réponses</p> <p>→ Synthèse et débriefing de groupe</p>
<p>Apprendre à appliquer et intégrer les outils de l'approche TOS.</p>	<p>Pour les patients présentant un SSPT</p> <ul style="list-style-type: none"> -Les besoins du thérapeutes TOS dans le SSPT -Regarder les craintes du futur du patient traumatique -La remise en mouvement pour un demain meilleur -Centration corporel du questionnement TOS -Quelles exceptions rechercher dans les cas de SSPT <p>Pour les patients présentant une humeur dépressive et/ou des idéations morbides</p> <p><i>Particularité du travail avec le patient déprimé</i> <i>Le système perception-réaction dans la dépression</i></p>	<p>Apports théoriques et diaporama illustré <i>Questions / Réponses, Synthèse & débrief</i></p> <p>Jeux de rôle</p> <p>Utilisation de l'échelle serpent</p> <p>Technique de l'échelle à sortir du puits</p> <p>L'intervenant / un pair vérifie la réalisation correcte, le savoir-faire, le savoir-être</p> <p>→ Échanges en direct sur la pratique et sur le retour d'expérience</p> <p>→ Partage : ressentis/sensations/émotions</p> <p>→ Ajustement des postures / gestes / mots</p> <p>→ Prise en note des difficultés, points acquis, éléments d'amélioration</p>
<p>Bilan</p>	<p>Table ronde</p> <p>Evaluation individuelle des acquis de fin de formation</p> <p>Bilan de la formation</p>	<p>Echanges avec les participants</p> <p>QCM des acquis de fin</p> <p>Fiche d'évaluation de la qualité</p>

Objectif principal

Acquérir les cartes des pratiques narratives de référence et les intégrer dans l'accompagnement des personnes en souffrance

Intervenant

Jean-François TERAOKOWSKI, psychologue clinicien et psychothérapeute

Durée

3jours – 21 heures

Accueil	Présentation de la formation, des objectifs, des participants et de leurs besoins en formation. Point organisationnel	Tour de table
---------	---	---------------

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Présenter et situer l'approche narrative dans les thérapies actuelles	Présentation et situation de la narrative dans les thérapies actuelles : les approches postmodernes et le carrefour de positionnement Les thérapies intégrées et grands principes. Les liens avec l'hypnose conversationnelle et l'approche orientée solutions	Apports théoriques et théorico pratiques. ->Résumé des points essentiels sur support linéaire et graphique. → Échanges avec les participants → Questions réponses.
Identifier les ressources théoriques de l'approche narrative	Place des travaux de Bateson, Foucault, Derrida Le (dé)constructivisme social La question du savoir et celle du pouvoir Le savoir pouvoir unitaire Le savoir pouvoir indigène Réalité de la réalité ou constructivisme	Apports théoriques et diaporama illustré <i>Questions & réponses / Synthèse & débrief</i> Mises en pratiques par 1 jeux de rôle -Le jeu du « je me raconte » - Le jeu du « je me raconte autrement » L'intervenant / un pair vérifie la réalisation correcte, le savoir-faire, le savoir-être : → Échanges en direct sur la pratique et sur le retour d'expérience → Partage ressentis, sensations, émotions → Prise en note des difficultés, des points d'acquisition, des éléments d'amélioration → Ajustement postures / gestes / mots
Construire une alliance utile et identifier les piliers pour une posture coopérative	Introduction de la posture du « journaliste » Le décentrage et la double écoute La double écoute et le questionnement ciselé Le questionnement dit « de suite » La position de non savoir	Apports théoriques et diaporama illustré <i>Questions & réponses / Synthèse & débrief</i> Mise en pratique par 1 jeu -le jeu du « je me raconte décentré » L'intervenant / un pair vérifie la réalisation correcte, le savoir-faire, le savoir-être : → Échanges en direct sur la pratique et sur le retour d'expérience → Partage ressentis, sensations, émotions → Prise en note des difficultés, des points d'acquisition, des éléments d'amélioration → Ajustement postures / gestes / mots
Intégrer et utiliser le principe clé : la création narrative de la réalité et de l'identité sociale	La rhétorique. La puissance de la narration Les « conversations thérapeutiques » en approche narrative. Histoires racontées et création de l'identité sociale Comment se font les histoires qui nous définissent. La naissance de l'histoire dominante	Apports théoriques et diaporama illustré <i>Questions & réponses / Synthèse & débrief</i> Mises en pratique par 2 jeux en binôme . « je découvre l'histoire dominante » . « découvrir les alliés ennemis » (forces et pouvoir de l'histoire dominante) L'intervenant / un pair vérifie la réalisation correcte, le savoir-faire, le savoir-être :

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
		<p>→ Échanges en direct sur la pratique et sur le retour d'expérience</p> <p>→ Partage ressentis, sensations, émotions</p> <p>→ Prise en note des difficultés, des points d'acquisition, des éléments d'amélioration</p> <p>→ Ajustement postures / gestes / mots</p>
Prendre contact avec la « cartographie » en approche narrative	<p>Les catégories de positionnement, de paysage en approche narrative</p> <p>Découverte et exploration des trois paysages</p> <p>Construire des questions utiles à l'exploration des trois paysages</p> <p>Maitriser le tissage narratif</p> <p>Qu'est-ce qu'une ligne éditoriale en approche narrative</p>	<p>Apports théoriques et diaporama illustré</p> <p>Questions & réponses / Synthèse & débrief</p> <p>Méthodes expérientielles par 3 exercices, en binôme, de questionnement :</p> <ul style="list-style-type: none"> . « paysage des actions » . « paysage des relations » . « paysage des intentions et des valeurs » <p>L'intervenant / un pair vérifie la réalisation correcte, le savoir-faire, le savoir-être :</p> <p>→ Échanges en direct sur la pratique et sur le retour d'expérience</p> <p>→ Partage ressentis, sensations, émotions</p> <p>→ Prise en note des difficultés, des points d'acquisition, des éléments d'amélioration</p> <p>→ Ajustement postures / gestes / mots</p>
Savoir recadrer le problème en narratif	<p>Comment déconstruire le problème en thérapie narrative</p> <ul style="list-style-type: none"> - Savoir définir le problème qui sera à externaliser - L'acceptation mutuelle du problème à travailler - Différence entre définition d'expert et définition populaire - La position de « journaliste » - La carte d'influence du problème et de l'influence des tiers - La compréhension mutuelle. <p>Identifier les savoirs et pouvoirs constitutifs des histoires dominantes.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se séparer des savoirs unitaires - La question de la soumission aux savoirs - La remise en question du pouvoir <p>Comprendre et questionner pour dénicher les histoires de remplacement.</p> <p>Maitriser la carte d'externalisation du problème.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les questionnements - La cartographie de positionnement <p>Maitriser le changement de relation au problème</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les compétences uniques - Méthode de la reprise d'influence - Méthode dites « recherche » <p>Maitriser la carte de l'absent mais implicite</p> <ul style="list-style-type: none"> - Développer la double écoute <p>Maitriser la carte du « dire bonjour à nouveau »</p> <ul style="list-style-type: none"> - La question du deuil enkysté 	<p>Apports théoriques et diaporama illustré</p> <p>→ Résumé des points clés, Questions / réponses, Synthèse & débriefing</p> <p>Méthodes expérientielles par 2 exercices</p> <p>Seul: « auto pratique de la carte d'externalisation »</p> <p>. Binôme: « la carte d'externalisation »</p> <p>L'intervenant / un pair vérifie la réalisation correcte, le savoir-faire, le savoir-être :</p> <p>→ Échanges en direct sur la pratique et sur le retour d'expérience</p> <p>→ Partage ressentis, sensations, émotions</p> <p>→ Prise en note des difficultés, des points d'acquisition, des éléments d'amélioration</p> <p>→ Ajustement postures / gestes / mots</p> <p>Méthodes expérientielles 1 exercices</p> <p>. Découverte du questionnement de la carte</p>
Bilan	<p>Table ronde</p> <p>Evaluation individuelle des acquis de fin de formation</p>	<p>Echanges avec les participants</p> <p>QCM des acquis de fin</p> <p>Fiche d'évaluation de la qualité</p>

Objectif principal

Acquérir les connaissances, la posture et les compétences pratiques nécessaires pour intégrer la Thérapie des États du Moi (TEM) dans la pratique clinique et accompagner de manière efficiente les états figés ou conflictuels à l'intérieur du système psychique du patient

Intervenant

Docteur Guillaume POUPARD, Docteur en psychopathologie et Représentant ESTI en France

Durée

3 jours – 21 heures

Accueil	Présentation de la formation, des objectifs, des participants et de leurs besoins en formation. Point organisationnel.	Tour de table
----------------	--	---------------

Jour 1 – Comprendre et identifier les États du Moi

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Comprendre le modèle des États du Moi et la structure interne de la personnalité	<p>Définition d'un état du moi : part, sous-personnalité, état dissociatif fonctionnel</p> <p>Origines du modèle : psychologie clinique, hypnose, dissociation structurelle, systémie</p> <p>Logique interne du système psychique et organisation des parts</p> <p>Indications, limites et pertinence du travail en TEM</p>	<p>Apports théoriques et diaporama illustré -> Résumé des points clés en collectif</p> <p>Méthode interrogative : → <i>Échanges avec les participants</i> → <i>Synthèse et débriefing groupe</i></p>
Identifier et cartographier les États du Moi	<p>Les conditions d'émergence d'un état du moi</p> <p>Caractéristiques des États du Moi</p> <p>Signes d'apparition d'un état du moi : voix, tonalité affective, posture corporelle, images, sensations</p> <p>But de la Thérapie des États du Moi</p> <p>Repérage des différents types d'États du Moi : États blessés – États protecteurs – États ressources – États destructeurs</p> <p>Différencier le Moi actuel (Adulte) des parts activées</p>	<p>Apports théoriques et diaporama illustré -> Résumé des points clés en collectif</p> <p>Méthode interrogative : → <i>Questions / réponses</i> → <i>Synthèse & débriefing groupe</i></p>
Installer la sécurité thérapeutique et préparer l'accès aux parts	<p>Cadre et posture du thérapeute : neutralité bienveillante, curiosité, non-interprétation</p> <p>Le modèle SARI pour structurer ses interventions</p> <p>Relation thérapeutique et alliance plurielle</p> <p>Installer la sécurité interne nécessaire à la mobilisation des ressources, renforcement du Moi et noyau central</p> <p>Accès progressif au monde interne et aux États du Moi</p>	<p>Apports théoriques et diaporama illustré -> Résumé des points clés en collectif</p> <p>Méthode interrogative : → <i>Questions / réponses</i></p> <p>Méthode intégrative par modélisation : → <i>Démonstration du formateur</i></p> <p>Méthode activo-expérimentale : → <i>Mises en situations en petits groupes.</i></p> <p>Vérification par l'intervenant ou un pair de la réalisation correcte des exercices, du savoir-faire et du savoir-être des praticiens → <i>Échanges en direct sur la pratique</i> → <i>Échanges sur le retour d'expérience</i> → <i>Prise en note des difficultés, des points d'acquisition, des axes d'amélioration</i> → <i>Synthèse et débriefing de groupe</i></p>

Jour 2 – Intervenir auprès des États du Moi et réorganiser le système interne

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Accéder aux États du Moi et dialoguer avec eux	Imagerie thérapeutique et symbolique Travail sensorimoteur : ancrages, micro-gestes, sensations Techniques hypnotiques / semi-hypnotiques pour contacter les parts Outils de dialogue interne (questionnement, validation, reformulation)	Apports théoriques et diaporama illustré -> Résumé des points clés en collectif Méthode active : → Échanges avec les participants → Synthèse et débriefing groupe
Réorganiser : médiation inter-états et résolution des conflits entre parts	Principe de médiation : faire dialoguer deux états du moi Posture de reconnaissance : intention positive, légitimité de chaque état Repérage des relations entre parts : alliances, conflits, hiérarchies, ambivalences, Repérages des États en présence : États dominants, États figés, États destructifs Recréer de la coopération interne	Apports théoriques et diaporama illustré -> Résumé des points clés en collectif -> Questions / réponses Méthode intégrative par modélisation : → Démonstration du formateur Méthode activo-expérimentale : → Mises en situations en petits groupes. Vérification par l'intervenant ou un pair de la réalisation correcte des exercices, du savoir-faire et du savoir-être des praticiens → Échanges en direct sur la pratique → Échanges sur le retour d'expérience → Prise en note des difficultés, des points d'acquisition, des axes d'amélioration → Synthèse et débriefing de groupe

Jour 3 – Intégrer et appliquer la TEM

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Mobiliser les techniques expérientielles de transformation	Processus de réparation émotionnelle Sécuriser – Accéder – Dialoguer – Réorganiser – Intégrer Critères d'évolution d'un état du moi Refermer la séance et stabiliser Aborder la fonction protectrice des états destructifs	Apports théoriques et diaporama illustré -> Résumé des points clés en collectif Méthode interrogative : → Questions / réponses → Synthèse & débriefing groupe
Questionner et intégrer la TEM dans différentes situations cliniques	Phobie du penser Accompagner des traumatismes Fragmentation, Dissociation, amnésie... Souffrance psychique et pathologies Coaching Présenter la Thérapie des États du Moi a ses patients / clients	Méthode expositive : Apports théoriques : diaporama illustré -> Résumé des points clés en collectif Méthode interrogative : → Questions / réponses → Synthèse et débriefing groupe → Temps de réflexion sur les difficultés, les points d'acquisition, les axes d'amélioration
Bilan	Table ronde Evaluation individuelle des acquis de fin de formation	Echanges avec les participants QCM des acquis de fin de session Fiche d'évaluation de la qualité

SÉQUENCES PÉDAGOGIQUES

Objectif principal

**Découvrir et expérimenter la Thérapie de la Cohérence,
comprendre ses fondements neuropsychologiques
et appliquer les 3 premières étapes du processus de reconsolidation thérapeutique**

**Intervenant
Durée**

Roger MARCAURELLE, Psychologue

2 jours – 16 heures

Accueil	Présentation de la formation, des objectifs, des participants et de leurs besoins en formation. Point organisationnel.	Tour de table
----------------	--	---------------

Jour 1 : Comprendre l'apport de la thérapie de la cohérence et en appliquer l'étape 1

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Comprendre les limites de l'efficacité de la psychothérapie, les possibilités de la reconsolidation de la mémoire et les principales étapes de la thérapie de la cohérence (TC)	<p>Les études empiriques sur l'efficacité limitée de la psychothérapie. L'unification autour des processus du changement.</p> <p>Bruce Ecker : le processus subjectif de reconsolidation de la mémoire des apprentissages</p> <ul style="list-style-type: none"> . Définition de la reconsolidation de la mémoire. . Mécanisme de la reconsolidation de la mémoire : . Exemples du quotidien, de la science et de la clinique. <p>La Thérapie de la Cohérence (TC), approche centrée directement sur le processus de la reconsolidation thérapeutique (PRT)</p> <p>Notion de cohérence des réactions problématiques par rapport à des apprentissages émotionnels inconscients</p> <p>Définition de quelques termes techniques de la TC</p> <ul style="list-style-type: none"> . Symptôme, construit, schéma personnel, niveaux hiérarchiques d'un schéma, position anti-symptôme, synthèse pro/anti-symptôme <p>Description des cinq étapes de la TC :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Identification à la source du symptôme 2- Découverte du schéma 3- Intégration du schéma 4- Transformation du schéma 5- Vérification de la disparition des réactions indésirables. 	<p>Apports théoriques, diaporama illustré Questions / Réponses</p> <p>Exemples de cas cliniques et métaphores illustratives.</p> <p>Synthèse de groupe et débriefing.</p>
Comprendre le positionnement thérapeutique en TC	<p>Attitudes du thérapeute associées à l'exploration de la logique émotionnelle des réactions indésirables du client :</p> <ul style="list-style-type: none"> . Absence d'intervention pour corriger immédiatement le problème . Absence de pathologisation des réactions indésirables . Postulat de la cohérence des réactions indésirables du patient . Position d'explorateur d'un territoire inconnu . Tolérance et esprit de collaboration devant l'inconnu que constitue l'univers mental inconscient du patient . Curiosité empathique, précise et persévérante . Souci d'explicitier et de nommer le plus complètement possible les expériences du patient . Démarche expérientielle pour rester dans le ressenti du patient 	<p>Apports théoriques, diaporama illustré Questions / Réponses</p> <p>Synthèse de groupe et débriefing.</p>

SÉQUENCES PÉDAGOGIQUES

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Comprendre l'étape 1 de la TC	<p>Questionner pour identifier les réactions indésirables du client et les situations où elles se produisent.</p> <p>Repérer le ou les comportements indésirables de type compulsif («C'est plus fort que moi!»).</p> <p>Préparer le passage éventuel à l'étape 2 . Le travail de la découverte du schéma personnel à la source des réactions indésirables).</p>	<p>Apports théoriques, diaporama illustré</p> <p>Exemples cliniques</p> <p>Synthèse de groupe et débriefing.</p>
Appliquer l'étape 1 de la TC et en approfondir l'assimilation clinique	<p>Pratique de l'identification d'un ensemble de réactions indésirables</p> <p>Identifier les difficultés dans l'application de l'étape 1 de la TC. . Comment les surmonter. . Comment s'assurer que les informations recueillies sur les réactions indésirables sont complètes. . Comment maintenir la curiosité empathique. . L'importance de garder en tête le modèle du schéma personnel d'une réaction indésirable : Problème perçu et Solution apportée, malgré son Prix à payer.</p>	<p>Jeu de rôle thérapeute/patient en sous-groupes de deux. <i>Feuille-résumé contenant les catégories précises associées à l'étape 1 et remise à tous les participants</i></p> <p>Évaluation par l'intervenant du savoir-faire, du savoir-être et de la réalisation correcte des méthodes : -> Commentaires / suggestions -> Échanges sur l'appropriation, le déroulement, la posture, le vocabulaire -> Identification de points de blocage et de stratégies pour les lever -> Synthèse et débriefing.</p>

Jour 2 : Appliquer les étapes 2 et 3 de la TC afin de compléter la préparation du patient en vue de l'étape de la transformation (reconsolidation de la mémoire)

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Comprendre les techniques de l'étape 2 : découvrir le schéma personnel qui maintient les réactions indésirables	<p>Les techniques courantes pour l'étape de la découverte :</p> <ul style="list-style-type: none"> . La privation de symptôme . La déclaration ouverte . La complétion de phrase . La sollicitation empathique directe. <p>L'éclairage du modèle des quatre schémas identitaires.</p> <p>L'essentiel à garder en tête lors de l'étape de la découverte.</p>	<p>Apports théoriques, diaporama illustré</p> <p>Démonstration guidée des étapes 1 et 2 où l'animateur joue le rôle de thérapeute avec un des participants concernant un problème personnel (comme la procrastination)</p>
Appliquer l'étape 2 de la TC et en approfondir l'assimilation clinique	<p>Pratique de l'exploration du schéma personnel qui maintient les réactions indésirables.</p> <p>Identifier les difficultés dans l'application de l'étape 2 de la TC. . Comment les surmonter. . Comment s'assurer que les informations recueillies sur le schéma qui nourrit les réactions indésirables sont complètes. . L'importance de garder en tête le modèle du schéma personnel qui maintient les réactions indésirables du client : Problème perçu et Solution apportée, malgré son Prix à payer.</p>	<p>Jeu de rôle thérapeute/patient en sous-groupes de deux. <i>Feuille-résumé contenant les catégories précises associées à l'étape 2 et remise à tous les participants</i></p> <p>Évaluation par l'intervenant du savoir-faire, du savoir-être et de la réalisation correcte des méthodes : -> Commentaires / suggestions -> Échanges sur l'appropriation, le déroulement, la posture, le vocabulaire -> Identification de points de blocage et de stratégies pour les lever -> Synthèse et débriefing.</p>

SÉQUENCES PÉDAGOGIQUES

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Comprendre les techniques de l'étape 3 : intégrer au quotidien les prises de conscience survenues lors de l'étape 2	<p>Deux techniques complémentaires pour l'étape de la Découverte :</p> <ul style="list-style-type: none"> . La flèche descendante . L'exploration en deux étapes <p>Définition de l'étape 3 (Intégration)</p> <p>Termes techniques associés à l'étape 3</p> <ul style="list-style-type: none"> . La connexion vers le haut, la bascule vers l'agentivité, le langage limbique, la synthèse pro-anti-symptôme. <p>Techniques d'Intégration</p> <ul style="list-style-type: none"> . L'alternance (entre produire et ne pas produire les réactions indésirables) . La rédaction de la carte-rappel (résumant le matériel découvert) . La lecture de la carte-rappel entre les séances . La reconnaissance en temps réel (du schéma au moment de l'apparition des réactions indésirables) . La reconnaissance a posteriori (du schéma quelque temps après l'apparition des réactions indésirables) 	<p>Apports théoriques, diaporama illustré</p> <p>Questions/réponses entre les participants et l'animateur.</p> <p>Synthèse de groupe et débriefing.</p>
Favoriser les étapes subjectives de la reconsolidation de la mémoire, quelle que soit l'approche thérapeutique	<p>Avec la thérapie de la cohérence : comment appliquer les principes de la TC immédiatement après le volet 1, même sans en maîtriser les techniques.</p> <p>Avec n'importe quel autre type de psychothérapie : clés pour favoriser les étapes subjectives de la reconsolidation de la mémoire.</p> <p>Considérations théoriques sur les liens entre la TC et les autres grandes approches psychothérapeutiques.</p> <p>Mécanisme métacognitif des bienfaits des étapes Découverte et Intégration de la TC.</p> <p>Précautions et contre-indications à l'application de la TC.</p> <p>Aperçu du niveau 2</p>	<p>Apports théoriques, diaporama illustré.</p> <p>Exemples cliniques.</p> <p>Questions/réponses entre les participants et l'animateur.</p> <p>Synthèse de groupe et débriefing.</p>
Bilan	<p>Table ronde</p> <p>Évaluation individuelle des acquis de fin de formation</p> <p>Bilan de la formation</p>	<p>Échanges avec les participants</p> <p>QCM des acquis de fin</p> <p>Fiche d'évaluation de la qualité</p>

Objectif principal

Intégrer à sa pratique l'outil hypnotique dans un cadre de référence relié aux neurosciences - l'activation et l'orientation de l'attention et de la conscience - pour apporter aux patients une aide non médicamenteuse dans la gestion des symptômes physiques, psychologiques et émotionnels, isolés ou associés à des problèmes psychiques ou somatiques

Intervenant

Docteur Pierre LELONG, Docteur en médecine

Durée

8 jours – 56 heures

Accueil	Présentation de la formation, des objectifs, des participants et de leurs besoins en formation. Point organisationnel	Tour de table
----------------	---	---------------

Module 1 : 3 jours – Acquérir les outils du processus hypnotique

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
<p>SÉQUENCE 1 FORMATION</p> <p>Acquérir les outils du processus hypnotique</p>	<p><u>Jour 1</u></p> <p>Processus d'hypnose : principes d'activation <i>. Harmonisation</i> <i>. Définition</i> <i>. Mise en pratique</i></p> <p>Le langage activateur Structure d'une séance : les items principaux <i>. Les mots</i> <i>. La respiration</i> <i>. La notion de pilier</i> Mise en pratique avec autoévaluation et supervision collective</p> <p><u>Jour 2</u></p> <p>Retour sur la Journée 1 : ancrage des items d'une séance Structure d'une séance : nouveaux items <i>. Les mots : précisions des mots choisis</i> <i>. La position</i> <i>. Les consignes</i> Mise en pratique avec autoévaluation et supervision collective Reprise de la structure d'une séance enrichie des items du jour : schéma de la conscience</p> <p><u>Jour 3</u></p> <p>Retour sur la Journée 2 : ancrage des items d'une séance Indices d'activation Orientation de la conscience Rôle de la motricité Mise en pratique avec autoévaluation et supervision collective Reprise de la structure d'une séance enrichie des items du jour</p>	<p>Apprentissage collectif des éléments théoriques : - Échanges entre participants - Retour sur expériences</p> <p>Exercices en binômes avec - 1 binôme filmé et supervisé en collectif - 2 exercices par jour - Tour de table : restitution du vécu, des sensations, du vocabulaire utilisé ...</p> <p>- Visionnage et commentaires du film - Echanges entre pairs : activation du vocabulaire, de la structure de la séance</p> <p>- Point récapitulatif en fin de chaque journée : guide mémoire des éléments théoriques</p>
<p>INTERSESSION</p>	<p>Les participants sont invités au travail personnel</p>	<p>Méthodes activo-expérimentales . Entraînement pratique . Animations de séances (en individuel/en groupe) . Lectures . Travaux de recherche</p>

Module 2 : 3 jours – Utiliser les outils du processus hypnotique

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
<p>SÉQUENCE 2 FORMATION</p> <p>Utiliser les outils du processus hypnotique</p>	<p>Jour 1</p> <p>Retour sur la Séquence 1 : rappel des items d'une séance Langage à visée thérapeutique La conscience et les nouvelles données des neurosciences Notion du faux souvenir Mise en pratique avec autoévaluation et supervision collective Reprise de la structure d'une séance enrichie des items du jour</p> <p>Jour 2</p> <p>Retour sur la Journée 1 : ancrage d'une séance enrichie des nouveaux items Définition de la suggestion : directe – indirecte - activatrice Notion de travail thérapeutique : définition des objectifs Mise en pratique avec autoévaluation et supervision collective Reprise de la structure d'une séance enrichie des items du jour</p> <p>Jour 3</p> <p>Retour sur la Journée 2 : révision de tous les items La métaphore : . Définition . Les différentes métaphores Méthodologie pour terminer une séance Méthodologie pour terminer une thérapie Mise en pratique avec autoévaluation et supervision collective Reprise de la structure d'une séance complète</p>	<p>Apprentissage collectif des éléments théoriques : - Échanges entre participants - Retour sur expériences</p> <p>Exercices en binômes avec - 1 binôme filmé et supervisé en collectif - 2 exercices par jour - Tour de table : restitution du vécu, des sensations, du vocabulaire utilisé ...</p> <p>- Visionnage et commentaires du film - Echanges entre pairs : activation du vocabulaire, de la structure de la séance</p> <p>- Point récapitulatif en fin de chaque journée : guide mémoire des éléments théoriques</p>
<p>Bilan</p>	<p>Table ronde Evaluation individuelle des acquis de fin de formation Bilan de la formation</p>	<p>Echanges avec les participants QCM des acquis de fin Fiche d'évaluation de la qualité</p>
<p>INTERSESSION</p>	<p>Les participants sont invités au travail personnel</p>	<p>Méthodes activo-expérimentales . Entraînement pratique . Animations de séances (en individuel/en groupe) . Lectures . Travaux de recherche</p>

Module 3 : 2 jours – Valider l'acquisition des outils du processus hypnotique et se faire superviser

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
<p>SÉQUENCE 3 SUPERVISION</p> <p>Valider l'acquisition du processus hypnotique pour chaque participant par la supervision</p>	<p>Objectifs</p> <ul style="list-style-type: none"> . Evaluer sa propre pratique ; . Validation de l'ancrage des items des journées 1 à 6 . Appliquer un protocole structuré de façon méthodique ; . Echanger et partager avec l'expert et les autres participants ; . Utiliser progresser et acquérir de nouvelles compétences par un retour d'expert ; . Mettre à jour ses connaissances. <p>Préparation en amont</p> <ul style="list-style-type: none"> . Chaque stagiaire prépare et présente une étude de cas concret d'accompagnement d'un sujet par l'hypnose clinique, en respectant les recommandations du guide de supervision. La séance structurée d'activation et d'orientation de l'attention et de la conscience devra se faire sous la forme d'une vidéo <p>Recommandations du guide de supervision</p> <ul style="list-style-type: none"> . Contexte et le motif de la rencontre : cadre professionnel, plaintes et symptômes exprimés, diagnostic éventuel, etc. . Symptômes cibles principaux / secondaires : signes physiques, émotionnels, cognitifs, comportementaux ressentis par le sujet et leur évaluation au moyen d'outils standardisés . Evaluation des attentes et de l'adhésion à l'outil hypnotique : patient neuf ou ayant déjà pratiqué l'hypnose, la pratique de la technique en séances, adhésion du patient, résistances, difficultés rencontrées, questions posées, etc. . Evaluation des résultats : changements observés sur les symptômes et sur l'état global et la qualité de vie. <p>Programme</p> <ul style="list-style-type: none"> . Présentation individuelle de chaque cas préparé pendant 30 minutes. . Réactions, échanges et discussions du groupe . Commentaires et suggestions du médecin expert . Présentation d'un cas expert et analyse de groupe. 	<p>Méthode activo-expérimentale par : Supervision à la pratique par présentation d'un accompagnement d'un patient au format vidéo</p> <p>Visionnage de chaque mini-film -> échanges sur le déroulement, la posture, le vocabulaire ... -> point sur les acquis et les pistes à explorer</p> <p>-> Synthèse collective sur les fondamentaux</p>
Bilan	Table ronde Evaluation individuelle	

Objectif principal

Acquérir les bases neurophysiologiques et psychologiques de la thérapie MOSAIC® puis apprendre et pratiquer les protocoles MOSAIC® Référence et MOSAIC® Trauma Complexes

Intervenant

Docteur Guillaume POUPARD, Docteur en psychopathologies et psychothérapeute

Durée

8 jours – 56 heures

Accueil	Présentation de la formation, des objectifs, des participants et de leurs besoins en formation. Point organisationnel	Tour de table
---------	---	---------------

Module 1 : 3 jours – Apprendre le protocole MOSAIC® de Référence et les connaissances nécessaires préalables à cet apprentissage et à la pratique de l'Entretien Solutionniste Expérientiel

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Savoir définir le problème et sa dynamique et créer l'alliance dans la thérapie MOSAIC	<p>Présentation de la thérapie MOSAIC® et son histoire</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se dégager de la plainte et passer au problème central - Délimiter le problème au centre du récit de plainte - Expliciter la méthode et dégage la situation limitante et la cible - Approfondir le problème, comprendre sa logique et son écologie <p>Utiliser l'alliance (accordage émotionnel, sensoriel ; empathie) et reformulation : théorie et pratique en petits groupes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Expliquer et pratiquer ces notions centrales de l'alliance et de la reformulation - Se synchroniser et reformuler <p>Faire des recadrages et valoriser les ressources : théorie et pratique en petits groupes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utiliser différents recadrages pour une même situation - Repérer les ressources disponibles et potentielles dans le discours <p>Repérer le processus limitant du patient : théorie et pratique en petits groupes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Explications et pratique du processus limitant - Schématiser le processus limitant <p>Débuter le protocole MOSAIC® de référence : l'Entretien Solutionniste Expérientiel résumé</p> <ul style="list-style-type: none"> - Explications et démonstration de l'ESE - Pratique de la détermination d'objectif. 	<p>Apports théoriques : diaporama illustré ->Résumé des points clés en collectif</p> <p>Mises en pratique Alliance & recadrage</p> <ul style="list-style-type: none"> . Démonstrations de la pratique de l'alliance et du recadrage avec un des stagiaires → Questions / Réponses . Pratique en binôme, par mise en situation, de l'alliance : synchroniser, écouter, refléter, reformuler . Pratique en binôme par mise en situation du recadrage : effectuer des recadrages sur une croyance limitante choisie <p>Mises en pratique de l'Entretien Solutionniste Expérientiel</p> <ul style="list-style-type: none"> . Démonstration du formateur → Observations, identification du processus limitant, synchronisation, reformulations et recadrages . Discussion sur le thème du passage de la plainte au problème en thérapie et des notions d'urgence et de conscience. → Échanges avec les participants → Synthèse et débriefing groupe
Connaitre les bases neurologiques et psychologiques de la thérapie MOSAIC®	<p>Bases neurophysiologiques du stress et de la réponse de peur</p> <ul style="list-style-type: none"> - Distinguer les 3 types de réponses de peur <p>Bases neurophysiologiques du trouble de stress post-traumatique</p> <p>Échelles cliniques du trouble de stress post-traumatique</p> <p>Les différences EMDR / MOSAIC®</p> <p>Fondements de MOSAIC® :</p> <ul style="list-style-type: none"> - La Thérapie Solutionniste Expérientielle - Stimulations bilatérales alternées - Le modèle neuronal de résonance stochastique 	<p>Apports théoriques : diaporama illustré -> Résumé des points clés en collectif</p> <p>Présentation des études scientifiques</p> <ul style="list-style-type: none"> → Résumé des points clés par le participant ou en collectif → Questions / réponses → Synthèse & débriefing

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Utiliser le protocole de référence de la thérapie MOSAIC®	<p>Présentation et explication de la fin de l'ESE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trouver et maintenir l'écologie - Identifier les stratégies et les TR déjà utilisées - Mettre en évidence et activer les ressources du patient - Evaluer la confiance et amplifier la motivation du patient <p>Explications, démonstrations et pratique d'activation de la sensation interne désirée et des stimulations bilatérales alternées (SBA)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identifier et activer une sensation interne désirée - Appliquer des SBA sur une sensation interne désirée <p>Présentation et explications de la fin du protocole MOSAIC® :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cible limitante - Boucle de référence - Sensation interne désirée - Boucle MOSAIC® - Bénéfices et propagations - Débriefing et prescription de tâche <p>Démonstration du protocole MOSAIC® de référence</p> <ul style="list-style-type: none"> - Démonstration du protocole MOSAIC® de référence - Expliciter les phases du protocole - Noter les réponses en lien avec les questions posées <p>Pratique de l'Entretien Solutionniste Expérientiel résumé et du protocole MOSAIC de référence</p> <ul style="list-style-type: none"> - Entretien Solutionniste Expérientiel résumé - Boucle MOSAIC® de reconnexion - Expérientiation des bénéfices et propagation - Débriefing, posttalk, prescription de tâche 	<p>Apports théoriques : diaporama illustré</p> <p>1° Démonstration du formateur : . Délimiter une sensation interne désirée lors d'une démonstration face au groupe -> Identification du vocabulaire utilisé pour la détermination d'objectif, la cible limitante, la sensation interne désirée.</p> <p>2° Apprentissage par mise en situation en binôme puis retour d'expérience : -> choix d'une situation-problème personnelle pour pratiquer la fin de l'ESE (problème sous la plainte, stratégies antérieures, ressources, écologie, confiance, motivation) -> choix d'une sensation interne désirée à expérientier pour tester les différents types de SBA</p> <p>Vérification par l'intervenant ou un pair de la réalisation correcte des exercices, du savoir-faire et du savoir-être des praticiens → <i>Échanges en direct sur la pratique</i> → <i>Échanges sur le retour d'expérience</i> → <i>Prise en note des difficultés, des points d'acquisition, des axes d'amélioration</i> → <i>Synthèse et débriefing de groupe</i></p>
Pratiquer, évaluer et préparer le module complémentaire	<p>Questions-réponses - QCM</p> <p>Présentation des avantages de la méthode MOSAIC®</p> <p>Indications et contre-indications</p> <p>Formuler un cas clinique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Repérer les éléments clé d'un cas clinique à partir d'une grille d'analyse de cas. <p>Poursuivre le travail lors des séances suivantes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Présentation de la méthode aux patients - Présentation du processus de certification - Présentation du module de spécialisation - Présentation de la grille de préparation à la supervision 	<p>Apports théoriques : diaporama illustré</p> <p>Analyse de cas clinique : -> Discussion en grand groupe sur un cas clinique, observations, schéma du processus limitant, questions psychopathologiques, prescription de tâches</p> <p>→ <i>Questions/réponses de fin de session</i> → <i>Synthèse et évaluation à chaud en groupe</i></p>
<p>INTERSESSSION</p> <p>Assurer le travail personnel + Préparer la validation des compétences</p>	<p>1° Assurer le travail personnel théorique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Revoir le cours, maîtriser les différents concepts, et le sens de chaque question de l'entretien solutionniste expérientiel résumé ainsi que celles du protocole MOSAIC® de Référence <p>2° Mettre en pratique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Effectuer au moins 10 séances d'accompagnement MOSAIC® (entretien et boucle de référence) <p>3° Préparer un cas concret d'accompagnement par MOSAIC® en utilisant la grille d'analyse de cas clinique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Répondre à chacun des items - Dessiner le processus limitant - Définir la problématique du praticien et les axes d'amélioration dans le cas présenté. 	

Module 2 : 3 jours – Apprendre le protocole MOSAIC® Traumatismes Complexes

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Identifier les caractéristiques du traumatisme complexe	<p>Rappels sur MOSAIC® de référence</p> <ul style="list-style-type: none"> - Philosophie / Points clés / Questions-réponses <p>Connaître la clinique et la neurophysiologie du trauma complexe</p> <ul style="list-style-type: none"> - Différencier stress post-traumatique simple et complexe - Repérer les signes de la dissociation péri-traumatique - Les points de vigilance dans le trauma complexe <p>Connaître les troubles de l'attachement</p> <ul style="list-style-type: none"> - Repérer indicateurs des différents troubles de l'attachement <p>Identifier le traumatisme complexe et son processus agissant</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comprendre le processus agissant - Choisir d'utiliser le protocole MOSAIC® Trauma Complexe <p>La dissociation traumatique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comprendre le continuum de la dissociation : de la dissociation physiologique au trouble dissociatif de l'identité en passant par la dissociation péri-traumatique <p>Evaluer le risque suicidaire</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comprendre les mécanismes psychologiques sous-jacents - Présentation d'une échelle du risque suicidaire 	<p>Apports théoriques : diaporama illustré</p> <p>Méthodes activo-expérimentales par :</p> <ul style="list-style-type: none"> . Travail en groupe de 5-6 personnes pour illustrer un cas de traumatisme complexe et le raconter en grand groupe . Échelles des risques suicidaires . Classifications du traumatisme complexe . Processus agissant du traumatisme complexe . Schéma du continuum de la dissociation . Diagramme des 4 styles d'attachement <p>→ Questions/réponses de fin de session → Synthèse et évaluation à chaud en groupe</p>
Catégoriser les événements traumatiques et réguler le patient	<p>Vérifier la qualité de l'alliance et de la posture thérapeutiques</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les points de vigilance - Théorie, démonstration et pratique <p>La théorie polyvagale et la régulation polyvagale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comprendre les éléments clé de la théorie - Schéma du SNA pour expliquer la régulation polyvagale - Régulation polyvagale: théorie, démonstration et pratique <p>Application pratique de la régulation polyvagale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les techniques de la co-régulation : pratique - La cohérence cardiaque : pratique <p>Les traumatismes complexes</p> <p>Dialoguer avec un EM : questions pratiques</p> <p>Les caractéristiques des besoins et listing de besoins fondamentaux</p> <p>Schéma du centre de gravité</p> <p>Schéma général du protocole MOSAIC® traumatismes complexes</p> <p>Explication des phases 5,6 et 7 du protocole MOSAIC® traumatismes complexes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Réharmonisation - Expérimentation des bénéfices du changement - Débriefing, Post-talk - Prescription de tâche <p>Pratique du protocole de trauma complexe des phases 3 à 7</p> <ul style="list-style-type: none"> - Encadrement de pratique de la boucle de reconnexion avec le centre de gravité 	<p>Apports théoriques : diaporama illustré</p> <p>1°) Présentation / démonstration du dialogue avec l'EM et lui faire vivre l'énergie de son besoin et la mise en mouvement</p> <p>2°) Exercices à 2 ou 3 sur des exemples personnels ou issus de patients</p> <ul style="list-style-type: none"> -> Faire la phase 3 du protocole MOSAIC traumatismes complexes -> Faire la phase 4: le Centre de gravité, Boucle de reconnexion et ressources -> Faire les phases 5 à 7 : . Réharmonisation . Expérimentation des bénéfices du changement dans d'autres contextes . Débriefing, Post-talk, Prescription de tâche <p>3°) Démonstration du formateur</p> <ul style="list-style-type: none"> -> analyse et repérage de la pratiques des phases 3 à 7 <p>Vérification par l'intervenant ou un pair de la réalisation correcte des exercices, du savoir-faire et du savoir-être des praticiens</p> <ul style="list-style-type: none"> → Échanges en direct sur la pratique → Échanges sur le retour d'expérience → Prise en note des difficultés, des points d'acquisition, des axes d'amélioration → Synthèse et débriefing de groupe
Bilan	<p>Table ronde</p> <p>Evaluation individuelle des acquis de fin de formation</p>	<p>Echanges avec les participants</p> <p>QCM des acquis de fin</p> <p>Fiche d'évaluation de la qualité</p>

<p>INTERSESSION</p> <p>Assurer le travail personnel + Préparer la validation des compétences</p>	<p>1° Assurer le travail personnel théorique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Revoir le cours, maîtriser les différents concepts, et le sens de chaque question de l'entretien solutionniste expérimentiel résumé ainsi que celles du protocole MOSAIC® de Référence <p>2° Mettre en pratique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Effectuer au moins 10 séances d'accompagnement MOSAIC® (entretien et boucle de référence) <p>3° Préparer un cas concret d'accompagnement par MOSAIC® en utilisant la grille d'analyse de cas clinique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Répondre à chacun des items - Dessiner le processus limitant - Définir la problématique du praticien et les axes d'amélioration dans le cas présenté.
---	---

Module 3 : 2 jours – Analyser sa pratique MOSAIC® par la supervision

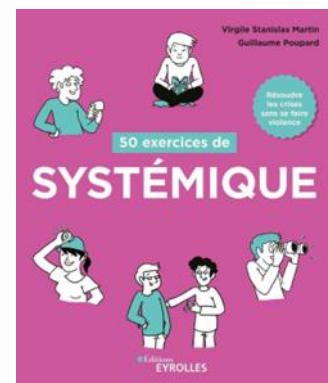
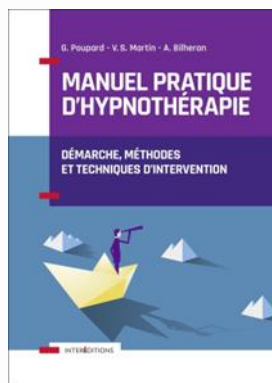
Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
<p>Valider l'acquisition du protocole de référence pour chaque participant par la supervision, analyse de pratique</p>	<p>Evaluer sa propre pratique ;</p> <p>Valider la compréhension des 4 phases du protocole, de l'utilisation des SBA, et des principes clé de la Thérapie Solutionniste Expérimentielle lors des 6 premières journées</p> <p>Valider la compréhension et l'application méthodique du protocole de référence et du protocole MOSAIC® traumatismes complexes ;</p> <p>Echanger et partager avec le Dr Guillaume Poupard (superviseur) et les autres participants ;</p> <p>Acquérir et développer de nouvelles compétences par un feedback du superviseur ;</p> <p>Mettre à jour ses connaissances sur les processus psychopathologiques et les stratégies d'intervention thérapeutique.</p> <p>Sortir de situations limitantes et dépasser les blocages techniques</p>	<p>Présentation individuelle de 10 minutes d'un accompagnement d'un patient en utilisant la grille d'analyse de supervision de cas</p> <ul style="list-style-type: none"> -> Commentaires et suggestions du superviseur et des stagiaires -> Echanges sur l'appropriation du protocole standard, le déroulement, la posture, le vocabulaire ... -> Point sur les acquis, les pistes à explorer, l'utilisation des différents outils thérapeutiques enseignés, reprise des processus agissants et des notions centrales de l'entretien solutionniste expérimentiel (problème, l'écologie, ressources...) -> Identifier les points de blocage et les stratégies à activer -> Echanges et discussions du groupe -> Démonstration ou pratiques en binôme d'éléments techniques si nécessaire <p>-> Synthèse collective sur les fondamentaux</p>
<p>Bilan</p>	<p>Table ronde Evaluation individuelle</p>	

Intervenants

Une équipe d'intervenants de haut niveau - psychologues, psychothérapeutes - qui ont tous une expérience de thérapeute, d'enseignant et de formateur auprès de différents publics :

Docteur Guillaume POUPARD

- Docteur en Psychopathologie clinique et Psychologue clinicien.
- Psychothérapeute et Superviseur avec plus de 20 ans d'expérience en libéral et en institution auprès d'adultes et d'enfants
- Maître-Enseignant certifié au niveau international en Hypnose Ericksonienne et en Thérapie Brève.
- Créateur de la Thérapie Solutionniste Expérientielle® et de la Thérapie MOSAIC®
- Directeur de l'institut Way Inside, représentant en France de l'ESTI (Ego State Therapy International), membre de l'ISH (International Society of Hypnosis).
- Auteur de livres et d'articles techniques en hypnose et en psychothérapie :
 - *Manuel pratique d'hypnothérapie : démarche, méthodes et techniques d'intervention (InterEditions)*
 - *Les thérapies brèves (Armand Colin)*
 - *50 exercices de systémique (Editions Eyrolles)*



Docteur Pierre LELONG

- Docteur en médecine.
- Vice-Président du C.I.T.A .C : Collège International des Thérapies d'Activation de Conscience
- Chargé de cours dans l'enseignement du Diplôme d'Université (DIU) d'Hypnose Clinique à la Faculté de Médecine du Kremlin-Bicêtre.
- Chargé de cours dans l'enseignement du Diplôme Universitaire (DU) Stress Anxiété à l'université de Lille 2.

Jean-François TERAOWSKI

- Psychologue clinicien titulaire d'un DESS de psychopathologie et de psychologie clinique.
- Pratique en milieu hospitalier et en consultation en service psychiatrique et de crise depuis 25 ans.
- Spécialisé dans les Thérapies Systémiques Brèves, formé aux Thérapies brèves, à l'Hypnose thérapeutique Ericksonienne, aux approches stratégiques en thérapie de couple, dans les troubles addictifs et des conduites alimentaires, dans la prise en charge des auteurs d'infractions à caractère sexuel, formé à l'hypnose conversationnelle (PTR), à la thérapie narrative et à l'approche orientée solution.
- Formateur et intervenant universitaire dans le Diplôme Universitaire Stress et anxiété, Université de LILLE et dans le Diplôme Universitaire de Psycho traumatisme, Université de Fort de France
- Dispense de cours en psychologie clinique et nosographie psychiatrique
- Intervenant CUMP (cellule d'urgence médico-psychologique)
- Développeur du modèle intégratif MATH.

Roger MARCAURELLE

- Psychologue, titulaire d'un doctorat.
- Membre de l'Ordre des psychologues du Québec
- Thérapeute qualifié et enseignant associé en thérapie de la cohérence (Coherence Psychology Institute).
- A enseigné plusieurs années comme professeur associé de psychologie à l'Université du Québec à Montréal.
- Expertise dans l'enseignement de la méditation, de la pleine conscience, et des interfaces entre psychologie, spiritualité et thérapie.
- Auteur du livre : *Les quatre pensées-pièges* (Éditions de l'Homme), premier manuel d'auto-développement basé sur le processus de reconsolidation thérapeutique pour un large éventail de difficultés psychologiques.



Validation

Le parcours de formation Praticien(ne) est ancré dans une triple démarche multidisciplinaire et intégrative : compétences opérationnelles, boîtes à outils pratiques, savoir-faire expérientiel.

Pour chaque module du Parcours

A l'issue de chaque module du Parcours, le professionnel recevra un Certificat de réalisation d'action de formation sous réserve de l'assiduité aux journées. Ce certificat reprend les éléments clés de la formation : intitulé, durée, nom du/des intervenant(es), objectif principal.

En complément, une Attestation de formation pourra être délivrée sous réserve de satisfaire aux critères d'évaluation de la formation analysés au travers des questionnaires de début et de fin de formation.

Pour le parcours de Praticien(ne)

A l'issue du Parcours Praticien(ne), le professionnel recevra un **Certificat de réalisation d'action de formation** sous réserve de l'assiduité aux journées. Ce certificat reprend les modules suivis : intitulé, date, nom de l'intervenant.

En complément, une **Attestation de formation** pourra être délivrée sous réserve de satisfaire aux critères d'évaluation du Cycle analysés au travers des questionnaires de début et de fin de formation de chaque module.

Reconnaissance

SYMBIOFI est enregistré sous le numéro 31 59 06883 59 auprès du préfet de région Nord-Pas de Calais, certifié QUALIOPi et habilité à délivrer des actions de formation ANDPC :



Les +

APPUI HOSPITALO-UNIVERSITAIRE

Notre formation bénéficie de la dynamique hospitalo-universitaire et se base sur des programmes délivrés lors des Diplômes Universitaires des universités de Lille et de Paris-Saclay. Elle s'appuie également sur l'expertise de praticiens disposant d'une expérience clinique dans l'utilisation des thérapies brèves au sein d'institution de santé.



EXPERTISE CLINIQUE ET SAVOIR-FAIRE EXPÉRIENTIEL

La formation est :

- basée sur une approche intégrative des thérapies brèves validées par la recherche et les consensus professionnels : thérapie systémique brève de l'École de Palo Alto (T.S.B), thérapie stratégique de Milton Erickson, thérapie Orientée Solution (T.O.S) de Steve de Shazer, thérapie par les mouvements oculaire (EMDR) de Francine Shapiro, thérapie MATH (mouvements alternatifs en thérapie et hypnose), thérapie narrative d'Epson et White.
- conçue et animée par une équipe de haut niveau - médecins, psychologues - compétents ou experts dans leur domaine et ayant tous une expérience de thérapeute, d'enseignant et de formateur auprès de différents publics.
- référente et essentielle pour un large public de professionnels souhaitant acquérir les meilleurs outils des approches interventionnistes brèves pour soulager la souffrance des patients ici et maintenant afin de les remettre rapidement en mouvement vers sa solution et leur permettre de reprendre durablement du pouvoir sur leur vie.
- caractérisée par un apprentissage plus souple, centré sur la pratique et l'entraînement, proposant une nouvelle approche plus concrète, adaptée à la fois à la vie moderne et tournée vers la réduction des symptômes, le mieux-être et la psychothérapie.
- délivrée à des groupes restreints afin de favoriser la qualité de l'enseignement et de privilégier les échanges multidisciplinaires.

POSSIBILITÉ D'ÊTRE FORMÉ(E) EN MODE DISTANCIEL SYNCHRONE

- Certains modules de formation sont possibles en mode distanciel, visio-live synchrone.
- Symbiofi propose une installation professionnelle : multi-caméras, prise de son d'ambiance et intervenant, écrans TV pour le retour des stagiaires distanciels, sous salles physiques et virtuelles pour les travaux en sous-groupe (cas pratiques, exercices, jeux de rôle, etc.)

SUPPORTS

- Téléchargement de nombreux supports de formations sur chacun des modules.

PLATEAU TECHNIQUE

Un plateau technique de formation de 240 m2, dédié, multi-espaces (théorie, pratique, restauration) au cœur du CHRU de Lille.



Bâtiment passif éco-responsable
Basse consommation énergie
Structure bois permettant à la fois de créer une ambiance chaleureuse et de diminuer le bilan carbone



Espace de théorie
Chaises tablette écritoire
Vidéos projecteur plafond
Enceintes
Paper board digital



Espace de pratique
Tablettes numériques SymbioCenter
Tapis de sol + couvertures
Briques de yoga



Espace de restauration
Réfrigérateur
Micro-ondes
Cafetières, théières

Et aussi

L'ACCÈS GRATUIT À LA PLATEFORME WEB SYMBIOCENTER

Les stagiaires pourront bénéficier d'1 accès gratuit d'une durée de 30 jours à la plateforme web innovante et interactive SymbioCenter pour compléter efficacement la prise en charge et le suivi de leurs patients en santé mentale et émotionnelle

<https://www.symbiocenter.fr/>

The screenshot shows the SymbioCenter website interface. At the top, there is a navigation menu with links: Accueil, Solutions, Usages, Equipe, Offres, Formations, Contact. On the right, there are buttons for 'Espace patient' and 'Espace pro'. The main content area features a heading: 'Pour une meilleure prise en charge du stress et des troubles anxio-dépressifs'. Below this, it says 'Impliquez vos patients en consultation & à domicile avec des ressources thérapeutiques validées' and includes a 'Tester gratuitement' button. To the right, there is an image of a computer monitor displaying the platform's interface. Below the main heading, a question asks 'Disposez-vous de toutes les ressources nécessaires pour accompagner vos patients ?'. This is followed by a table of statistics:

PRÉVENIR	ÉVALUER	ACCOMPAGNER	MONITORER
57	6	86	2
Échelles	Programmes	Exercices	Indices physiologiques

Le SymbioCenter propose aux professionnels de l'aide et de l'accompagnement d'encadrer, d'individualiser et de suivre des programmes d'e-thérapies selon les besoins spécifiques de leurs patients.

Pour combattre et prévenir le stress et les troubles anxieux-dépressifs, ainsi que leurs effets négatifs sur les troubles somatiques et psychiques, le SymbioCenter ouvre des perspectives novatrices de développement des ressources émotionnelles et comportementales des patients en santé mentale et physique.

Le service e-thérapie, partenaire des professionnels, pour une meilleure prise en charge des troubles anxiodépressifs, du stress et des comorbidités associées

Impliquez vos patients,
en consultation et au
domicile, avec des outils
d'e-thérapie validés

pour combattre la
tempête des
symptômes
physiques,
psychologiques,
et émotionnels

Solution pour
les professionnels
de l'accompagnement
www.symbiocenter.fr

Symptômes physiques

Troubles du sommeil, troubles alimentaires, douleurs,
sensations d'essoufflement, d'oppression...

Symptômes émotionnels

Sensibilité et nervosité accrues, angoisse, excitation,
tristesse, troubles anxio-dépressif, mal-être...

Symptômes intellectuels

Perturbation de la concentration, difficultés à prendre des
décisions, altération de la relation sociale...

DES CHIFFRES ALARMANTS !

- 20 millions de personnes sont concernées par une maladie chronique, soit 35% de la population
- 5 millions de français consomment des psychotropes
- 2 millions souffrent d'une maladie psychiatrique
- 10% des adultes ont souffert d'une dépression sur les 12 derniers mois et 13% de troubles anxieux généralisés
- 200 000 tentatives de suicide et 10 000 morts par an
- Le trouble mental au 3ème rang des maladies fréquentes et en 2^{ème} deuxième position des dépenses de santé



Lutter contre la chronicisation dangereuse

- Déficience du système immunitaire
- Insomnies
- Complications psychiatriques
- Troubles cardio-vasculaires
- Maladies digestives
- Troubles dermatologiques

Vous accompagnez votre patient sur 4 niveaux de ressources :

- ① évaluations psychométriques
- ② monitoring physiologique
- ③ programmes thérapeutiques
- ④ téléconsultation & chat

avec des outils et services d'encadrement, d'individualisation et de suivi

Valorisation
de la recherche
hospitalo-universitaire

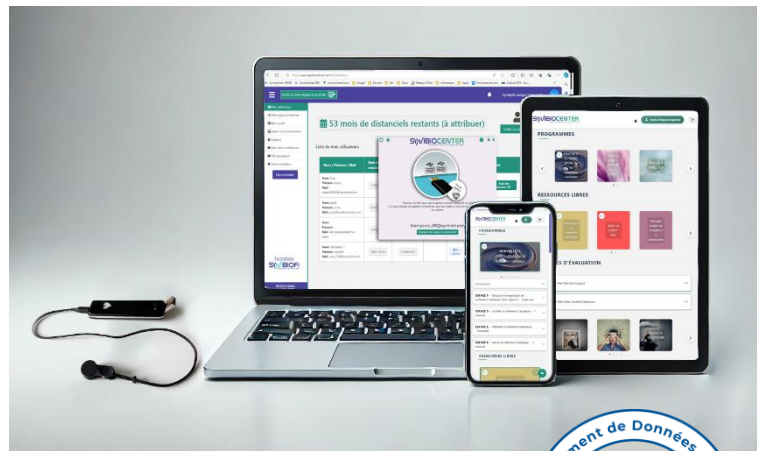


L'espace professionnel de gestion

- Individualiser par patient le parcours digital non médicamenteux
- Suivre son observance, ses résultats et progrès
- Utiliser en séance présenteielle ou inter-séances
- Recevoir des notifications, communiquer par chat

L'espace d'activités thérapeutiques

- 60 échelles psychométriques validées, 2 bilans psychologiques flash : *repérer et évaluer*
- 2 indices physiologiques (cohérence cardiaque et lâcher-prise) avec biofeedback : *monitorer*
- 6 protocoles cliniques structurés pour l'apprentissage sur 8-12 semaines et plus de 100 exercices libres : *entraîner et prendre en charge*



L'Hébergement Données de Santé

- Assurer la sécurisation de vos données

La réponse à vos besoins professionnels

- Renforcer l'alliance thérapeutique et la relation fonctionnelle d'aide et de confiance au patient
- Proposer un complément thérapeutique innovant et accroître *la satisfaction patient*
- Rendre le patient actif dans la prise en charge et améliorer l'observance par le travail en inter-séances
- Evaluer les activités et les progrès par les données de suivi et tableaux de résultats
- Encadrer le patient sur l'émergence du numérique en santé mentale



L'appui hospitalo-universitaire

Des protocoles interactifs validés par des professionnels reconnus, soucieux de l'éthique, de la confidentialité et de l'aide aux patients.

La solution responsabilisante

Des programmes basés sur l'implication et la responsabilisation vis-à-vis de sa santé : être acteur du changement pour acquérir de nouvelles compétences émotionnelles.

La santé globale

Des exercices concrets et efficaces pour agir sur les émotions, les comportements et le corps avec une vision active et préventive : la santé durable.