

Programme de formation :

Module 7 - Mouvements alternatifs pluriels, émotions & corps - 6J

Introduction

Le modèle des thérapies brèves plurielles intègre 5 approches qui font chacune l'objet de modules de formation spécifiques (Bases et Approfondissement).

Les MAP - Mouvements alternatifs pluriels sont de l'EMDR de 3e génération applicables dans un contexte post-traumatique avec une sécurité accrue, l'élargissement des indications (traumatismes complexes, troubles anxieux, dépression, douleur, symptômes corporels, etc.) et une efficacité renforcée.

L'EMDR est un outil enseigné et pratiqué mondialement. Il s'agit d'une technique de soin mise au point par Francine Shapiro dans les années 80 utilisant les mouvements oculaires dans le traitement de l'Etat de Stress Post Traumatique (ESPT ou PTSD). Dans le courant des Thérapies Brèves et de l'Hypnose éricksonienne, l'équipe de l'AREPTA de Nantes et de l'Ecole lilloise (Espace du Possible), intègre à l'EMDR des outils stratégiques, particulièrement solutionniste et narratif en y joignant les études sur l'attachement (Bowlby, Miljkovitch), les trois dissociations dans l'émotion (Betbèze) et la collaboration versus la rivalité mimétique (Girard). Bref, l'efficacité. L'utilisation des Mouvements Alternatifs Pluriels se conjugue ainsi à la façon de voir et d'agir des thérapies brèves plurielles et de l'hypnose dans une approche qui se veut simple, collaborative et visant l'autonomie relationnelle du patient.

Formateurs

Isabelle Barrois :

Praticienne en thérapies brèves , hypnose éricksonienne et thérapie narrative. Formatrice. (Le formateur déclare ne pas avoir de lien d'intérêts.)

Objectifs

A la fin de l'action de formation, le professionnel sera capable dans un abord systémique et bref de

- comprendre et appliquer le protocole de base de Shapiro
- structurer une intervention MAP : diagnostic et indication dans un panel d'outils différents dans un contexte post-traumatique
- déterminer de(s) cible(s)
- identifier et installer des ressources chez le patient: place sûre dynamique et autres ressources spécifiques par les Mouvements Alternatifs
- appliquer les outils à la fois dans l'Etat de Stress Post Traumatique (ESPT) et hors ESPT
- utiliser l'externalisation et d'autres métaphores stratégiques dans l'accompagnement du patient

Séances

Date	Nom	Emplacement	Durée	Formateur
04/05/2020	Bases MAP 1/6	191 Rue Carlos Gallaix - 7521Tournai	7,0	Isabelle Barrois
05/05/2020	Bases MAP 2/6	191 Rue Carlos Gallaix - 7521Tournai	7,0	Isabelle Barrois
06/05/2020	Bases MAP 3/6	191 Rue Carlos Gallaix - 7521Tournai	7,0	Isabelle Barrois
09/06/2020	Bases MAP 4/6	191 Rue Carlos Gallaix - 7521Tournai	7,0	Isabelle Barrois
10/06/2020	Bases MAP 5/6	191 Rue Carlos Gallaix - 7521Tournai	7,0	Isabelle Barrois
11/06/2020	Bases MAP 6/6	191 Rue Carlos Gallaix - 7521Tournai	7,0	Isabelle Barrois

Description

04/05/2020: Bases MAP 1/6

Attachement et trauma, gestion des émotions et dissociations

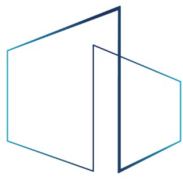
- dimension relationnelle du psychotraumatisme
- axe protection – exploration : autonomie relationnelle
- vision relationnelle de la clinique
- ressources de sécurité
- Les 3 associations et les 3 dissociations

Place des MAP dans le soin

- portes d'entrée du patient : corporelle, comportementale, cognitive ou émotionnelle

Mandat circulaire thérapeutique

- collaboration plutôt que rivalité avec le patient
- espace de sécurité
- expérience correctrice émotionnelle
- trois types de relation : à soi, aux autres, au monde
- ressources internes et externes



Mouvements alternatifs pluriels

- outils et des prémisses de l'hypnose éricksonienne
- outils et des prémisses des thérapies brèves : systémique (Gregory Bateson), orientée solution (Steve de Shazer) et narrative (Michael White)

05/05/2020: Bases MAP 2/6

Travail des ressources :

Alliance

Place sûre dynamique (P.S.D hétéro, auto, autre ressource)

Équiper le patient

Par L'autre: le Tiers sécuritaire

- Main dans la main
- Tiers sécuritaire externe
- Remembering

Par soi: Épaissir le soi

- Compliments indirects et initiatives
- Externalisation des ressources et métaphores
- Par le contexte: l'acceptation ou le « malgré tout », l'inclusion

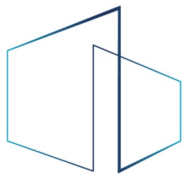
06/05/2020: Bases MAP 3/6

Clinique du traumatisme

- Les 3 mondes et leurs interactions
- Pathologie traumatique et types de réponses : stress et détresse, stress post-traumatique

Travail du traumatisme

- Protocole trauma
- Indications et contre-indications
- Protocole problème de Shapiro : cible, choix de la croyance négative, choix de la cognition positive, échelle



subjective de la validation de la cognition positive (VOC), émotion-sentiment-affect, échelle du vécu émotionnel et corporel (SUD), localisation corporelle, installation de la conviction positive, travail de la conviction positive

09/06/2020: Bases MAP 4/6

Shapiro modifié : exercice Problème

- Externalisation du monde plutôt qu'une cible traumatique

Empilement des ressources sur les mondes en 5 étapes

- Cible et externalisation
- Activation et tissage des ressources
- Ancrage corporel
- Scanner cible et ressource
- Projection dans le futur et tâche

Empilement des objectifs (3 phases de travail d'objectif)

- Objectif ou solution ou état désiré sur problème recadré
- 8 critères
- Progression dans la définition de l'objectif
- Question Miracle

10/06/2020: Bases MAP 5/6

MAP MONDE

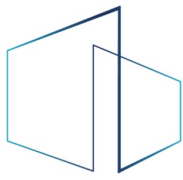
- Traumatisme, tiers sécuritaire et autonomie relationnelle
- Monde étriqué, Monde valeur partagée tiers sécuritaire, Monde des possibles
- Externalisation du Problème jusqu'à la Valeur et Remembering

Travail des peurs anticipatoires non traumatiques

Travail des phobies d'objet, hypocondrie, phobie d'impulsion...

Portes d'entrées corporelles et somatiques :

- symptôme physique



- douleur aiguë
- douleur chronique

11/06/2020: Bases MAP 6/6

Mouvements alternatifs : vue d'ensemble

Cas particuliers: processus de deuil et séparation

- construction d'une grille
- réincorporation de la partie perdue, la ressource
- « dire bonjour à nouveau »

Cas clinique et Arbre décisionnel

Questions et travail à partir de l'expérience clinique des participants

Moyens pédagogiques et encadrement

L'action de formation sera co-construite avec les participants dans une démarche de pédagogie active qui leur permettra d'être réellement acteurs en amont et en aval de la formation :

Le formateur

- favorisera en amont de la formation l'implication des participants au départ de la collecte des situations vécues, des difficultés rencontrées et des attentes en termes de pratique
- utilisera les situations vécues pour amener les concepts théoriques, leur donner sens et réalité concrète
- identifiera avec le groupe les enjeux à agir différemment
- veillera à alterner les temps de partage d'expérience, d'analyse et de réflexion avec les temps d'apprentissages théoriques, d'exercices pratiques (mise en situation, jeux de rôles...) et de debriefings
- facilitera les échanges pour ancrer les apprentissages
- vérifiera la compréhension des concepts et leur mise en action
- évaluera en aval de la formation la capacité de transfert des apports théoriques dans le contexte professionnel des participants

Apports théoriques, illustration par des cas pratiques, vignettes cliniques, mises en situation, vidéos, débriefing. Support pédagogique électronique mis à disposition du participant sur son espace personnel dédié via www.espacedupossible.org

Assiduité des participants attestée par des feuilles d'émargements établies par demi-journée

Durée

6,0 jours.

Public concerné

Professionnels de santé et/ou de l'intervention psycho-médico-sociale avec un niveau minimum BAC+3 dans un des 2 domaines, formés aux bases des thérapies brèves et de l'hypnose thérapeutique et disposant d'une pratique clinique.

Toute première réservation nécessite de joindre un dossier de candidature incluant CV + descriptif de projet professionnel précisant l'objectif et le contexte de pratique + photo pour le trombinoscope formateur.

Les modalités de personnalisation des parcours de formation, la prise en compte des spécificités du profil professionnel et les prérequis nécessaires sont établis sur base du dossier de candidature.

Mode d'évaluation des connaissances

Différentes modalités d'évaluation de la formation sont organisées avant, pendant et à la fin de chaque module:

Avant le module: évaluation diagnostique permettant d'évaluer les connaissances de base du professionnel au départ d'une situation problème rencontrée dans sa pratique.

Pendant le module: évaluation formative par des débriefings avec l'intervenant sur les apports théoriques, les mises en situation pratiques et les modalités pédagogiques.

A la fin du module: évaluation sommative permettant d'évaluer les acquis du professionnel après l'action de formation sur base de la situation problème initiale, accompagnée d'une évaluation de la satisfaction à chaud et d'une évaluation de l'impact dans la pratique.

Les résultats de l'évaluation des acquis sont reportés sur l'attestation de formation finale mise à disposition du participant sur son espace personnel dédié via www.espacedupossible.org. Les résultats sont établis sur base de la grille suivante: <50% objectifs non acquis, >50% et <70 objectifs en cours d'acquisition, >70% objectifs acquis.

Un questionnaire d'évaluation à froid est soumis au participant dans les mois qui suivent la formation.

L'attestation de suivi du module est délivrée uniquement après complétude de l'évaluation sommative.

Un certificat est remis à l'issue des 3 cycles.