L'attachement en psychothérapie de l'adulte :

Dissociation & Intégration

Hôpitaux de Provence
Groupement Hospitalier et Universitaire des Bouches-du-Rhône

Hôpitaux Universitaires de Marseille | ap-hm

Marion MARTINELLI, Psychologue
Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon,
Pôle Psychiatrie du CHU Sainte Marguerite, APHM, Marseille
marion.martinelli@ap-hm.fr

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

"La santé psychique se caractérise par
la capacité d'intégration,
de façon à unifier en une seule personnalité
un large éventail de phénomènes psychiques"

Matthess & Dellucci

Matthess, H. & Dellucci, H. (2011). Dissociation structurelle de la personnalité. Traitement In R Coutanceau & J Smith (Eds). Violence et Famille. Comprendre pour prévenir. pp.282 – 304. Dunod, Paris.

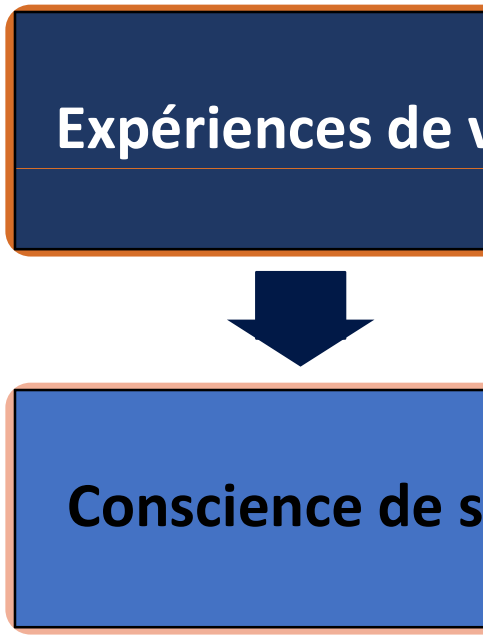
Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation préalable, est interdite et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

Qui suis-je ?

ntégration

La conscience de soi répond à la question "***Qui suis-je ?***"

Elle comprend les souvenirs qui sont les miens, les valeurs qui m'appartiennent et mes convictions sur les autres, le monde, qui m'entoure et sur moi-même, c'est ce qui est stable à l'intérieur de moi, même quand tout est chamboulé (cf : le soi profond de la thérapie ACT). Même mes expériences de vie négatives font partie intégrante de mon histoire et me permettent d'évoluer.



Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

COURS complémentaires

Dans ce cours, nous allons

- Expliquer ce qu'est la dissociation traumatique
- Reconnaître les différentes expressions de la dissociation, du normal au patholo
- Comprendre les enjeux dans les conflits entre les parties du “Soi”
- Elaborer la cartographie de notre “monde intérieur”
- Identifier les déclencheurs des symptômes dissociatifs
- Présenter la psychothérapie de ce trouble, étape par étape

PLAN

Partie 1

Introduction

- Historique
- Définition & Références
- Plaintes Principales
- Idées reçues

Le Modèle Théorique de la Dissociation Structurelle

- Score ACE
- Personnalité Apparemment Normale (PAN)
- Personnalité Émotionnelle (PE)
- Modèle Théorique

Partie 2

III. Les Définitions

- L'intégration
- La dissociation « normale »
- La dissociation pathologique
- La dissociation traumatique
- La dissociation post- traumatique

IV. Les Pathologies

- Les symptômes dissociatifs
- L'état de stress post-traumatique (PTSD)
- L'état de stress post-traumatique complexe (DESNOS)
- Le trouble dissociatif de l'identité (TDI)
- Les autres troubles dissociatifs

Partie 3

V. Les Parts du « Soi »

- Cartographie du monde intérie
- Vie extérieure et intérieure
- Les 5 parts de la personnalité traumatisée

VI. La Thérapie

- L'évitement expérientiel
- Le développement de la réflexi
- Les parts dissociatives
- La sécurité intérieure
- La gestion des déclencheurs
- Le travail de la colère
- Les tendances auto-destructric
- La coopération interne

Partie 4

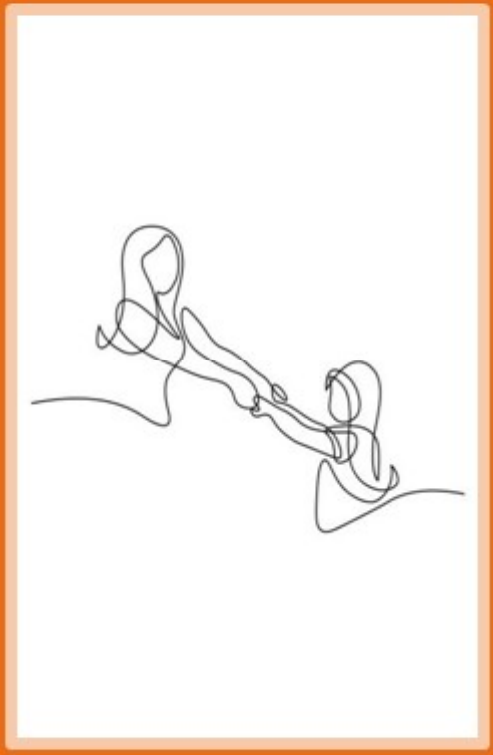
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. L'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.3[illegible] et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

COURS complémentaires

Dans ce cours, nous allons

- Décrire la construction chronologique des théories liées à l'attachement
- Comprendre la fonction des MOI et des empreintes précoces d'attachement
- Identifier les 4 styles d'attachement et leurs signes cliniques
- Présenter les questionnaires d'identifications de l'attachement
- Expliquer la psychopathologie de l'attachement traumatisé
- Présenter les thérapies qui permettent la réparation de l'attachement

PLAN



Références bibliographiques

I. Historique & Définitions

- Les théories de l'attachement (Bowlby, Ainsworth, Lorenz, Harlow)
- L'accordage affectif (Stern)
- Les Modèles Internes Opérants (Bowlby, Kraik)
- Les 4 styles d'attachement
- L'attachement de l'adulte et de l'enfant, quelles différences ?

II. Les Styles d'Attachement

- Détail des 4 styles d'attachement
- Dans la relation patient-thérapeute
- Dans le couple

III. Evaluations de l'Attachement

- Les signes cliniques
- L'Autoquestionnaire (RSQ)
- L'Hétéroquestionnaire (EAA)

IV. L'attachement traumatisé

- Définitions et origines
- Traumas de types 1, 2, 3
- Traumas simples et complexes
- Score ACE
- Les conduites à risques
- Le PTSDc en thérapie

V. Les Thérapies & Formations

- Les thérapies centrées attachement
- Les formations centrées attachement
- Comprendre son fonctionnement
- Renforcer ses ressources & Soigner ses traumatismes

de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

COURS complémentaires

Dans ce cours, nous allons

- Décrire les composantes neurobiologiques de l'attachement sécure et insécure
- Comprendre l'accordage affectif selon D. Stern
- Présenter la thérapie ICV (intégration du cycle de la vie)
- ainsi que ses modèles théoriques de référence (IFS, imagerie mentale…)
- Expliquer les effets attendus et les contre-indications
- Présenter les formations à l'ICV

PLAN

I. Définitions

- Le traumatisme psychique
- L'Intégration du Cycle de la Vie (ICV)

II. Les Principes Généraux

- L'imagerie mentale
- Cerveau gauche / Cerveau droit
- L'accordage affectif
- La réponse au stress traumatique et le phénomène de dissociation
- L'amnésie traumatique
- Corps calleux & CCA (l'importance de la pleine conscience)

III. Les Références bibliographiques et Validations scientifiques

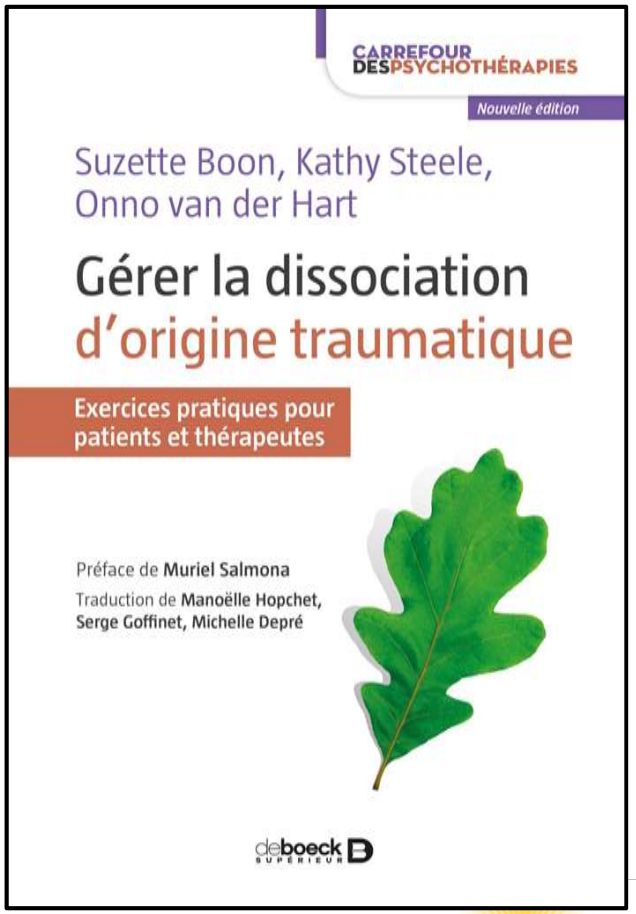
- Histoire de l'ICV
- Qu'est-ce que l'ICV ?
- Les livres-références de l'ICV :
  - Peggy Pace et al.
  - La mémoire implicite
  - L'imagerie mentale
  - Le système familial internalisé

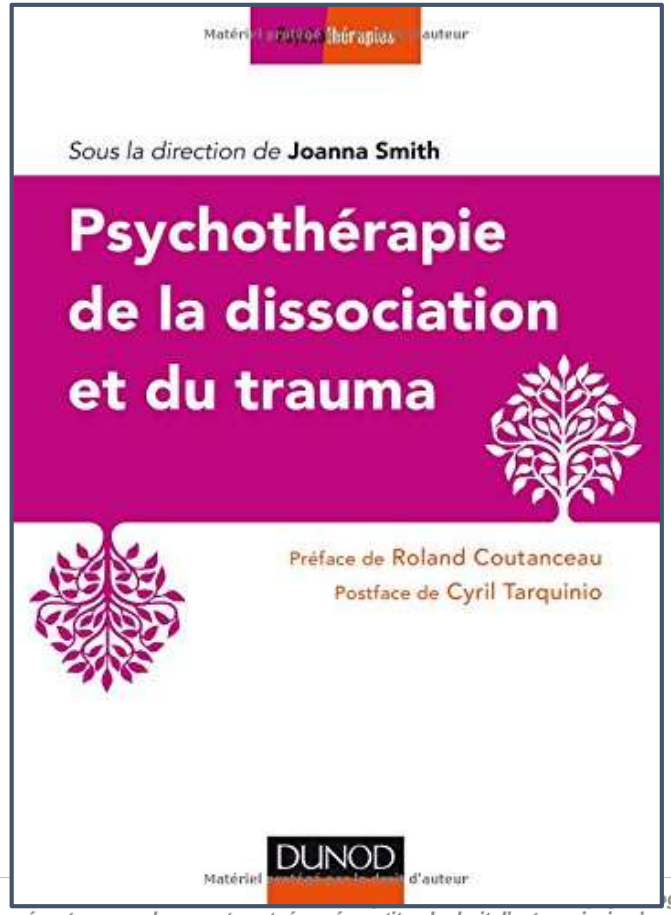
IV. La Pratique de l'ICV

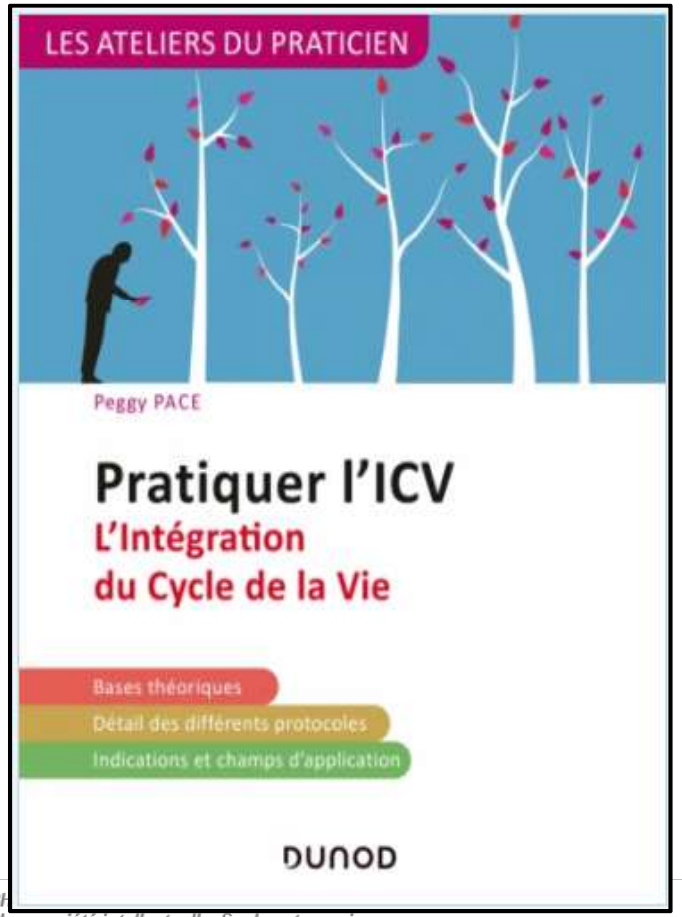
- Les profils concernés
- Les effets attendus
- Les consignes données au thérapeute
- Les différents protocoles en ICV

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

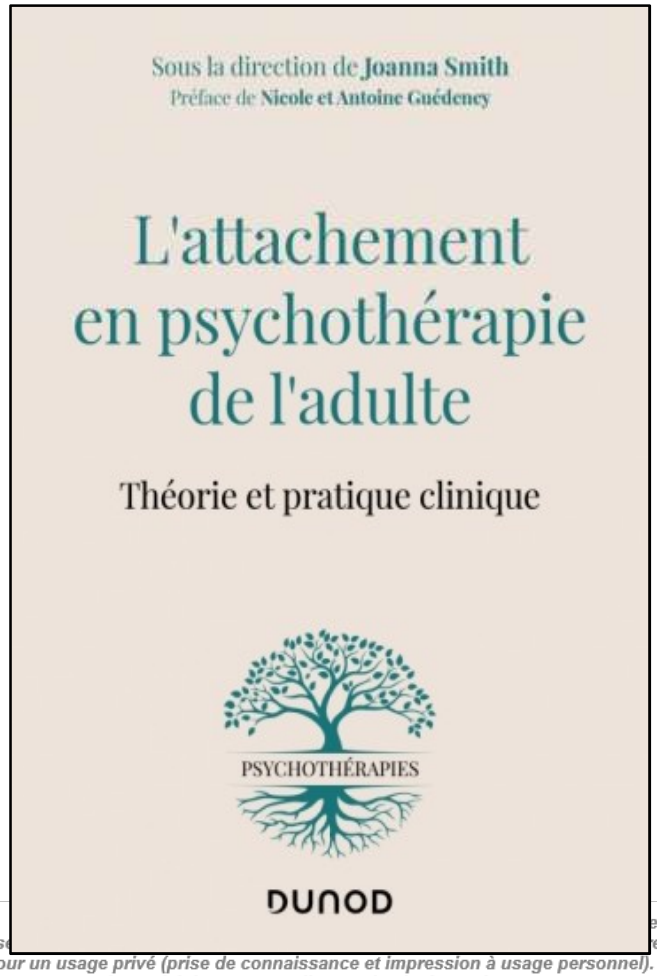


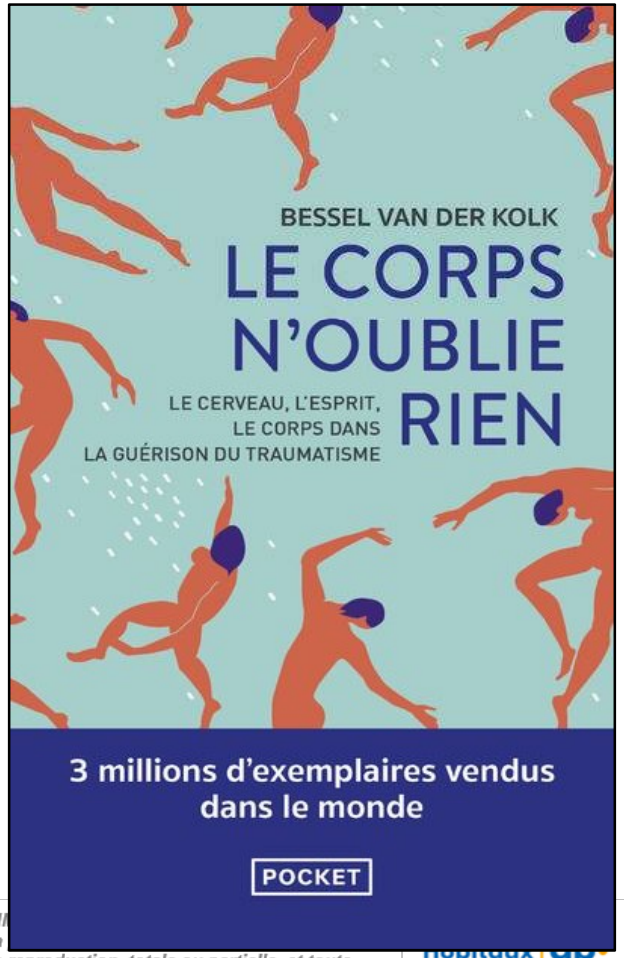




Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

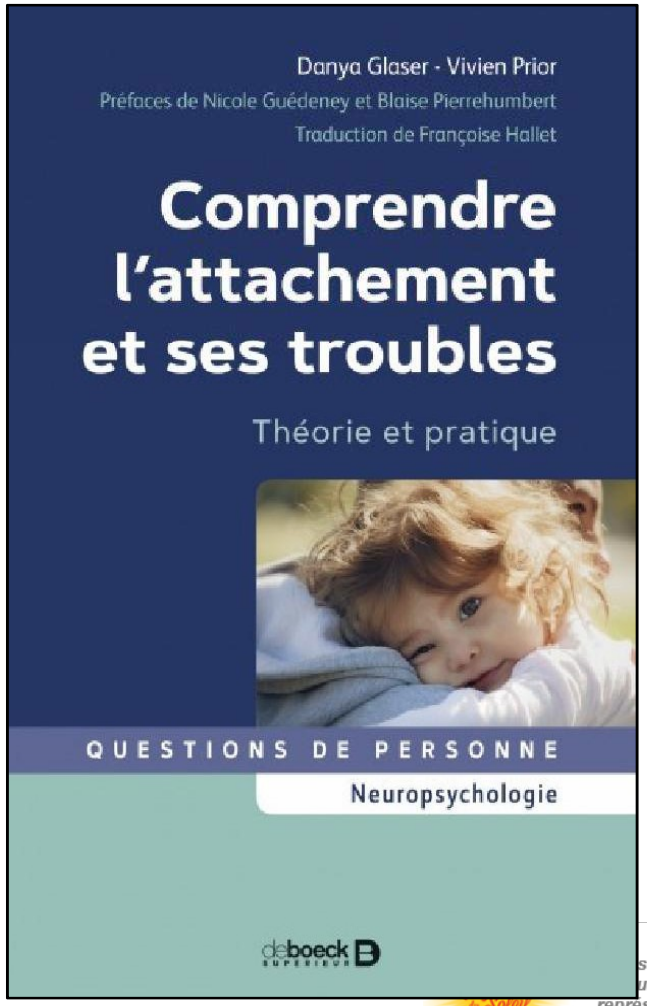
REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

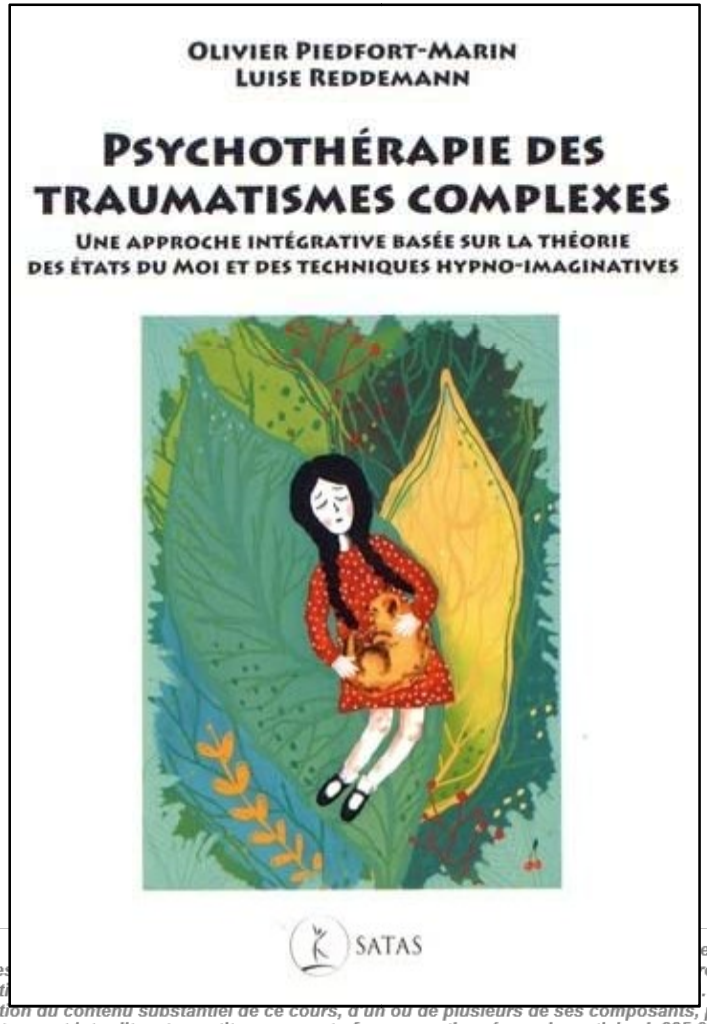




l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES





représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

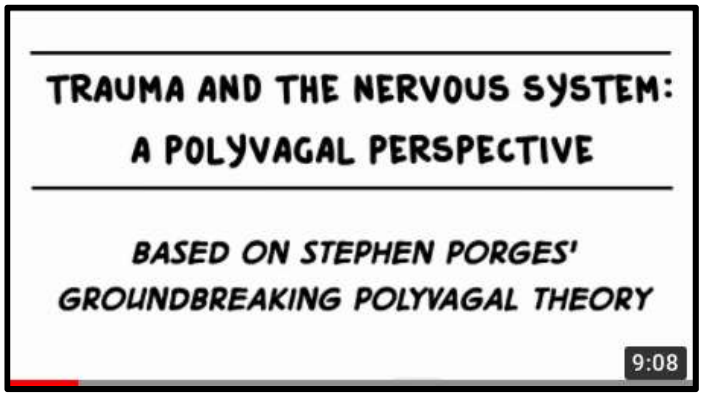
RÉFÉRENCES

MEMOIRE TRAUMATIQUE ET VICTIMOLOGIE

https://www.memoiretraumatique.org

Santé publique France

https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/stress-post-traumatique/articles/quelles-sont-les-consequences-psychologiques-d-une-exposition-a-un-evenement-traumatisant-comme-les-attentats



s://www.youtube.com/watch?v=HVVpa_-pLkE&t=8s

LE MANUEL MSD
Version pour le grand public
La source d'informations médicales de confiance depuis 1899

https://www.msdmanuals.com/fr/accueil

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (©Psy du Soleil)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

RAGES :

mprendre l'attachement et ses troubles » de Danya GLASER et Vivien PRIOR
://www.deboecksuperieur.com/ouvrage/9782807339439-comprendre-l-attachement-et-ses-troubles

ttachement en psychothérapie de l'adulte » de Joanna SMITH
://www.dunod.com/sciences-humaines-et-sociales/attachement-en-psychotherapie-adulte-theorie-et-pratique-clinique

érir des blessures d'attachement » de Gwenaëlle PERSIAUX
://www.eyrolles.com/Loisirs/Livre/guerir-des-blessures-d-attachement-9782416000812/

corps n'oublie rien » de Bessel VAN DER KOLK
://www.albin-michel.fr/le-corps-noublie-rien-9782226457486

chothérapie des traumatismes complexes » d'Olivier PIEDFORT-MARIN et Luise REDDEMANN
://www.satas.com/fr/livres-legerement-abimes-a-25/6350-psychotherapie-des-traumatismes-complexes-bleu--legerement-abime.html

chothérapie de la dissociation et du trauma » de Joanna SMITH
://www.dunod.com/sciences-humaines-et-sociales/psychotherapie-dissociation-et-du-trauma-0

grand livre des 1000 premiers jours » de Joanna SMITH
://dunod.com/sciences-humaines-et-sociales/grand-livre-1000-premiers-jours-vie-developpement-trauma-approche

construire après les traumatismes » de Judith Lewis HERMAN
://www.dunod.com/livres-judith-lewis-herman

LICATIONS :

nik, B. et Delage, M. (2005). Modification des styles d'attachement après le premier amour. Dans : Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique, Volume 165, Issue 3, April 2007, Pages 154-161
://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S000344870600165X

tois, C. A. et Ford, J. D. (2013). Introduction. Dans C. A. Courtois et J. D. Ford (dir.), Treating complex traumatic stress disorder: An evidence-based guide. Guilford Press.

ovitch-Heredia, R. (1998). Les modèles internes opérants : revue de la question. Dans : Alain Braconnier éd., *Le bébé et les interactions précoces* (pp. 39-78). Paris cedex 14: Presses Universitaires de ce. *https://doi.org/10.3917/puf.braco.1998.01.0039*

, T., Bruneau-Bhérer, R., Collin-Vézina, D. & Godbout, N. (2021). LE TRAUMA COMPLEXE : UN REGARD INTERDISCIPLINAIRE SUR LES DIFFICULTÉS DES ENFANTS ET DES ADOLESCENTS. Revue québécoise de psychologie, 42(2), 69–90.
://natachagodbout.com/sites/default/files/pdf/Milot.pdf

, T., Collin-Vézina, D. et Godbout, N. (2018). Introduction. Dans T. Milot, D. Collin-Vézina et N. Godbout (dir.), Trauma complexe: Comprendre, évaluer et intervenir (p. 1-7). Presses de l'Université du Québec

der kolk, B. A. (2014). The body keeps the score: Brain, mind, and body in the healing of trauma. Penguin Books

Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation de tout ou partie substantielle de ce texte, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

E de Sammir ABDELMEGID, datant de 2022 et présentée à l'Université de Sherbrooke. Entrevue d'attachement adulte (EAA)
://savoirs.usherbrooke.ca/bitstream/handle/11143/20221/abdelmegid_sammir_Dps_2023.pdf?sequence=3&isAllowed=y

ITRE du livre « Psychologie de la résilience », Chapitre 3 : Facteurs de protection et critères de résilience, de Marie ANAUT
://www.cairn.info/psychologie-de-la-resilience--9782200611798-page-65.htm

CLE : La thérapie sensori-motrice : un méthode de traitement des souvenirs traumatiques, de Pat Ogden et Kekuni Minton
://www.irpt.ch/data/web/irpt.ch/uploads/pdf/article_pat_ogden.pdf

CLE (lecture partielle) : L'Encéphale, Volume 36, Issue 1, February 2010, Pages 69-76 : Etude de validation de la version française du Relationship Scales Questionnaire de Griffin et Bartholomew (Questionnaire des échelles de relation
ction faite par Nicolas Guédeney.
://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0013700609000074

CLE : Measuringwhatcounts: Development of a new four-categorymeasure of adultattachment, de Elaine Scharfe *https://www.researchgate.net/publication/284281313_Measuring_what_counts_Development_of_a_new_four-*
gory_measure_of_adult_attachment

CLE (lecture complète) : « Devenir » 2008/4 - Vol. 20, pages 347 à 359 : Le modèle de représentation interne maternel et le comportement de base de sécurité de l'enfant adopté.
://www.cairn.info/resume.php?ID_ARTICLE=DEV_084_0347

CLE : « Modèle interne opérant, schèmes et psychisme » par Patrick JUIGNET
://philosciences.com/philosophie-et-societe/506-modele-operant

CLE : « L'attachement dans la relation de couple : une continuité de l'enfance ? » par Raphaële Miljkovitch, Emmanuelle Cohin, dans Dialogue 2007/1 (n° 175), pages 87 à 96
://www.cairn.info/revue-dialogue-2007-1-page-87.htm

CLE : « Psychothérapie inspirée de la théorie de l'attachement » par Giovanni LIOTTI
://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S246874991730008X

IER THEMATIQUE sur la Théorie de l'Attachement et l'état des lieux des données scientifiques (2010)
.onpe.gouv.fr/system/files/publication/dossierthematique_theoriedelattachement_5.pdf

NTERNET sur « La théorie de l'attachement selon H. HARLOW » (avec reportage vidéo) :
://savegabonsprimates.wordpress.com/h-harlow-et-la-theorie-de-lattachement-1958/

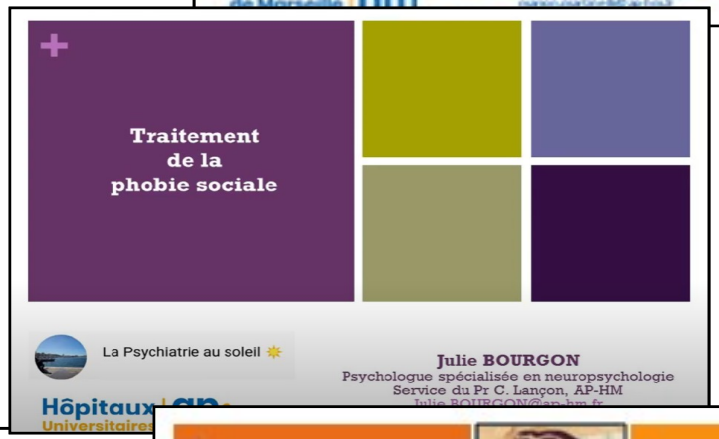
NTERNET de La Ligue-Enseignement sur La théorie de l'attachement: Bowlby et Ainsworth :
://ligue-enseignement.be/la-theorie-de-lattachement-bowlby-et-ainsworth

NTERNET de présentation des 4 styles d'attachement :
://virginieeducatricelarochelle.com/2021/04/05/les-4-styles-dattachement-definition/

NTERNET de présentation de l'exrcice du contenant expliqué par Hélène Dellucci – IFEMDR
.ifemdr.fr/le-contenant-explique-par-helene-dellucci/

E de Marie Claure Boulet, Université de Québec, 2002 : *https://depot-e.uqtr.ca/id/eprint/4011/1/000102845.pdf*

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. L'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.



Cours
Les textes présents sur ce document sont rés
l'utilisation pour un usage privé (prise de co
représentation du contenu substantiel de ce co
de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriét

Rejoignez-nous !

- YOUTUBE **« La Psy du soleil »** : www.youtube.com/c/LaPsychiatrieduSoleil
- FACEBOOK **« La Psy du soleil »** : www.facebook.com/lapsychiatriedusoleil
- FACEBOOK **« Marion Martinelli - Psychologue » :** www.facebook.com/MarionMartinellipsy
- LINKEDIN **« La Psy du soleil »** : www.linkedin.com/company/ la-psy-du-soleil
- LINKEDIN **« Marion Martinelli »** : www.linkedin.com/in/marion-martinelli-73833a154/
- WHATSAPP **« Psy du soleil, la communauté »** : https://chat.whatsapp.com/H1Fe5jjb7D44XRTHKv1Qqh
- INSTAGRAM **« La Psy du soleil »** : www.instagram.com/lapsydusoleil/

SITE INTERNET du **Service APHM du Pr Christophe LANCON :**
http://fr.ap-hm.fr/site/rehab-sud/groupes-et-ateliers/groupes-service-lancon

SITE INTERNET de **Marion Martinelli :** www.marionmartinelli-psychologue.com

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

L’attachement en psychothérapie de l’adulte

Dissociation & Intégration

Hôpitaux de Provence
Groupement Hospitalier et Universitaire des Bouches-du-Rhône

Hôpitaux Universitaires de Marseille | ap-hm

INTRODUCTION

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

Hôpitaux Universitaires de Marseille | ap-hm

Aix

INTRODUCTION

Qu’est-ce que la Mémoire Traumatique ?

- Conséquence psychotraumatique des maltraitances subies par le passé
- Fait revivre avec exactitude les scènes de maltraitance (scénarios de vie)
- Anhistorique, hypersensible et hyper-réactive
- Déclencheurs initiaux : violences, maltraitance, négligences... *
- Son activation déclenche une impression de danger intense et insupportable
- Provoque des états dissociatifs : stratégies efficaces d’anesthésie
- Ces stratégies (contrôle et évitement) engendrent de l’agressivité envers soi-même/les autres
- Ces états de dissociation empêchent d'être soi-même au point de ne pas savoir qui l'on est vraiment.

Ces textes présentés sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi que au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

INTRODUCTION

Les Plaintes Principales :

"Je ne comprends pas les choix que j'ai fait dans ma vie"

"Je ne comprends pas ce que je vis"

"J'ai peur de devenir fou/folle"

"Je ne sais pas vraiment qui je suis"

"J'oublie parfois ce que j'ai fait"

"La personne qui a subi ça, ce n'est pas/plus moi"

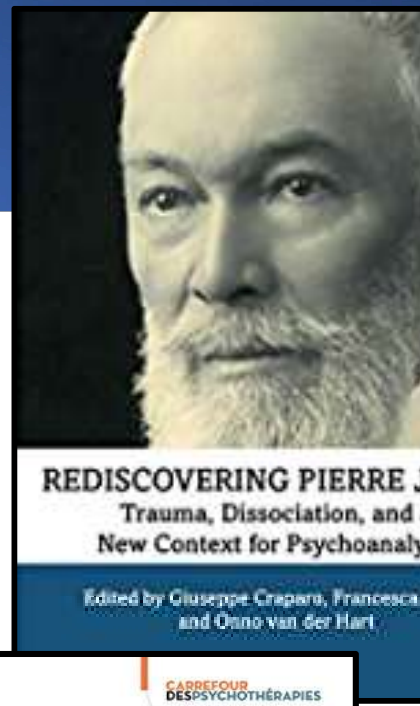
“Je ne veux pas me voir comme une victime, c’est insupportable”

"Les choses qui se déroulent sont indépendantes de ma volonté"

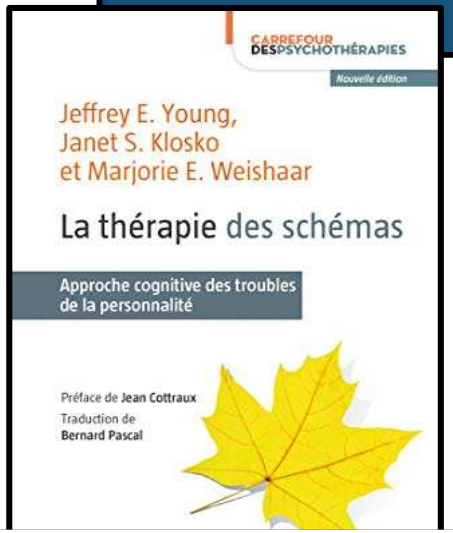
...

INTRODUCTION

Qu'est-ce que la « dissociation » ?



Pierre Janet : importance des expériences précoces dans la prise en charge du patient adulte et de son fonctionnement automatique. A la suite de traumatismes psychiques subis dans le passé, il peut manifester des troubles pour lesquels il créé le terme de "*dissociation de la personnalité*".



La Thérapie des Schémas de Jeffrey Young : Les troubles de l'attachement chez l'enfant génère une structure dissociative de la personnalité qui se manifeste chez l'adulte par de brusques changements émotionnels.

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

INTRODUCTION

Historique et Définition :

- Pierre JANET : subconscient & impact du psychotrauma sur l'inconscient.
- 1980 : Renommé ***« trouble dissociatif »*** et intégré au *DSM-III*
- Approche de Janet et apport des neurosciences cognitives
- Définition : ***« La séparation de certaines fonctions de la personnalité, (perceptions, souvenirs, fonctions organiques…) qui cessent d'être rattachés au sens de l'identité. Contrairement aux maladies dégénératives, toutes les fonctions restent intactes »***
- 2000 : Essor avec la découverte du **stress post-traumatique**

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

INTRODUCTION

Informations Importantes :

- La personnalité est un système aussi complexe que dynamique
- La dissociation est une adaptation normale à un traumatisme, où chaque symptôme a pour but de protéger le système psychique de la personne
- Chaque part dissociée a une fonction et une signification spécifique, la compréhension le respect de chacune d'elles sera une partie essentielle de la thérapie
- Les patients dissociés présentent souvent des troubles associés (troubles du comportement alimentaire, addictions, troubles de la sexualité, dépression, anxiété...) qui impactent lourdement la qualité de vie du patient

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

INTRODUCTION

Idées Reçues :

- Les parties dissociées de la personnalité ne sont pas forcément des identités séparées
- Les troubles dissociatifs ne sont pas des troubles psychotiques
- La dissociation est expliquée par la Neurobiologie bien avant la Psychologie ou la Psychiatrie
- Le nombre de parts du “Soi" importe peu, tout l'enjeu de la thérapie consistera à augmenter la connaissance mutuelles de ses parts entre elles
- Les traitemen

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

La Dissociation Structurelle 1aire, 2aire, 3aire

Dissociation structurelle primaire	Etat de stress aigu PTSD simple Trouble dissociatif simple de la motricité et de la sensibilité
Dissociation structurelle secondaire	PTSD complexe ou Trouble de Stress Extrême non spécifié (DESNOS) Troubles dissociatifs non spécifié (TDNS) Trouble de la personnalité - état limite lié à de traumatisme Trouble dissociatif complexe de la motricité et de la sensibilité Autres maladies dissociatives
Dissociation structurelle tertiaire	Trouble dissociatif de l'identité (TDI)

Matthess, H. & Dellucci, H. (2011). Dissociation structurelle de la personnalité. Traitement In R.Coutanceau & J.Smith (Eds). Violence et Fam
Comprendre pour prévenir. pp.282 – 304. Dunod, Paris.

Les troubles traumatiques et dissociatifs
selon leur degré de sévérité

stress aigu

ssociation péri-traumatique

Trouble de stress post-traumatique simple

Trouble de stress post-traumatique complexe

DESNOS / PTSD complexe avec troubles dissociatifs

Troubles de dépersonnalisation et/ou déréalisation persistante

Trouble dissociatif non spécifié

Troubles de la personnalité

Trouble Dissociatif de l'Identité partiel

Trouble Dissociatif de l'Identité

Trouble psychoti

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

Les troubles traumatiques et dissociatifs

Critère	TDI (complet)	TDI partiel
Nombre d'identités	≥ 2	≥ 2
Amnésie dissociative	Oui, fréquente	Non ou très limitée
Contrôle des identités	Alternance marquée	Plus fluide, parfois simultanée
Continuité de conscience	Interrompue par moments	Globalement conservée
Reconnaissance clinique	Diagnostiqué selon le DSM	Moins souvent reconnu, plus subtil

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

Questionnaire DIS-Q

Le **DIS-Q** (Questionnaire de Dissociation) est un outil de dépistage de la dissociation psychologique, composé de 63 items, utilisé pour évaluer la fréquence des expériences dissociatives chez une personne. Il explore **quatre sous-thèmes principaux** :

- ✓ **Amnésie** : oublis inhabituels concernant des événements ou des actions personnelles.
- ✓ **Absorption** : tendance à être totalement captivé par une activité ou une pensé au point d'ignorer l'environnement.
- ✓ **Perte de contrôle** : sentiment de ne plus maîtriser ses pensées, émotions ou comportements.
- ✓ **Confusion de l'identité** : difficulté à savoir qui l'on est, impression de changer d personnalité selon les moments.

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

Questionnaire DIS-Q

	Réponse	1 = pas du tout, 2 = un peu, 3 = assez bien, 4 = fortement, 5 = t
s moments où je ne peux me souvenir où j'étais le(s) jour(s) précédent(s).		**Amnésie**
dit parfois que je me comporte comme si les amis ou les membres de ma famille m'étaient étrangers.		
ertaines situations j'ai la sensation d'avoir une personnalité dédoublée.		
que je ne puisse me souvenir de certains évènements importants de ma vie comme par exemple la date de mon mariage ou le jour de la fin de mes études.		
je veux dire quelque chose mais je m'entends dire quelque chose de tout à fait différent.		
meur peut changer soudainement.		**Perte de contrôle**
parfois les choses sans y penser.		
immédiatement ce qu'on me dit.		**Amnésie**
ve de faire quelque chose et d'avoir tout à coup un trou de mémoire total.		
ve de me regarder dans le miroir et de ne pas me reconnaître.		**Confusion de l'identité**
ve d'avoir la sensation que mon corps subit un changement.		
ois le sentiment que le monde et les gens qui m'entourent ne sont pas réels.		**Confusion de l'identité** *(dépersonnalisation + déréalisation)*
entiment que mon corps ne m'appartient pas.		
e regarde la télévision je ne remarque plus rien de ce qui m' entoure.		
des périodes entières de temps m'échappent et je ne sais plus ce que j'ai fait.		
me rappeler d'une évènement passé de manière si vivante que j'ai l'impression de le revivre.		**Absorption**
emps en temps le sentiment que quelqu'un d'autre en moi décide de ce que je fais.		
uvre parfois que j'ai fait des choses dont je ne peux me souvenir.		

représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

Le Modèle Théorique de la Dissociation Structurelle

LE SCORE “A.C.E.”

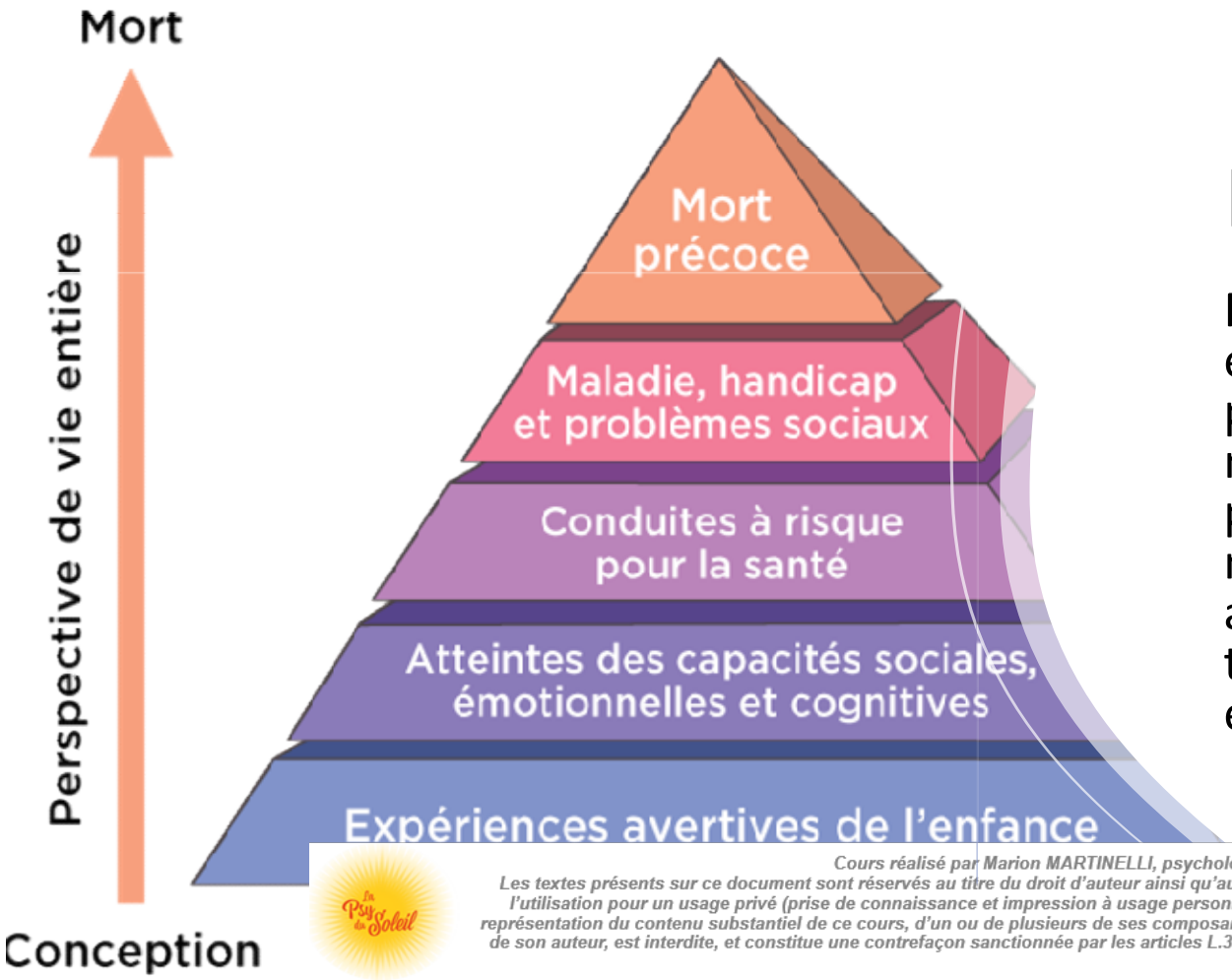
Etude de Vincent Felitti et Robert Anda (1998) :

- Effets des traumas de l’enfance sur la santé et la qualité de la vie à l’âge adulte
- **ACE** « **A**dverse **C**hildhood **E**xperiences » traduit par "expér. négatives de l’enfance",
- L’étude évalue le stress total durant l’enfance par le nombre total d’expériences négatives rapportées.

- **Résultats :** Forte corrélation entre exposition aux maltraitances + dysfonctionneme familial dans l’enfance & facteurs de risques pour la santé *(initiation précoce aux tabac, initiation précoce aux activités sexuelles, grossesses chez les adolescentes)* et risques de décès prématuré chez l'adulte *(alcoolisme, toxicomanie, obésité sévèr dépression, tentatives de suicide, maladies cardiaques, cancer)*

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d’auteur ainsi qu’au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l’utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d’un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

LE SCORE “A.C.E.”

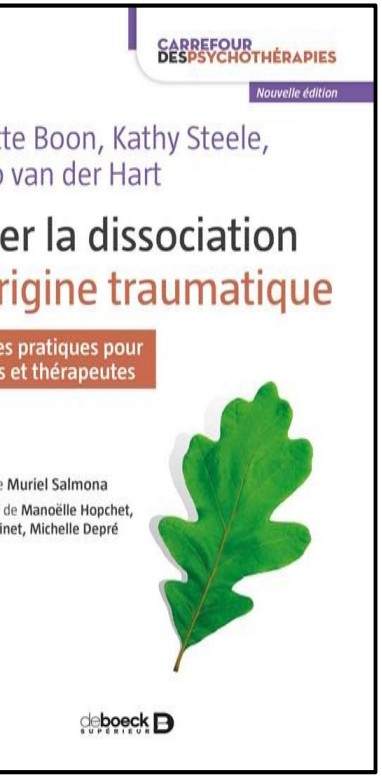


La Pyramide ACE

Modèle qui découle de cette étude sous la forme d’une pyramide qui décrit les mécanismes menant au décès prématuré de la personne maltraitée dans l'enfance, si aucune prise en charge thérapeutique n'est entreprise.

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d’auteur ainsi qu’au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l’utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d’un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

LE MODÈLE THÉORIQUE DE LA DISSOCIATION STRUCTURELLE



Modèle de Onno van der Hart, Ellert Nijenhuis, Katy Steele (2004) :

Suite à l'exposition à un événement traumatique,
la personnalité se divise en deux parties :

- une « **Partie Apparemment Normale** » **(PAN)**
- une « **Partie Emotionnelle** » **(PE)**

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

LE MODÈLE THÉORIQUE DE LA DISSOCIATION STRUCTURELLE

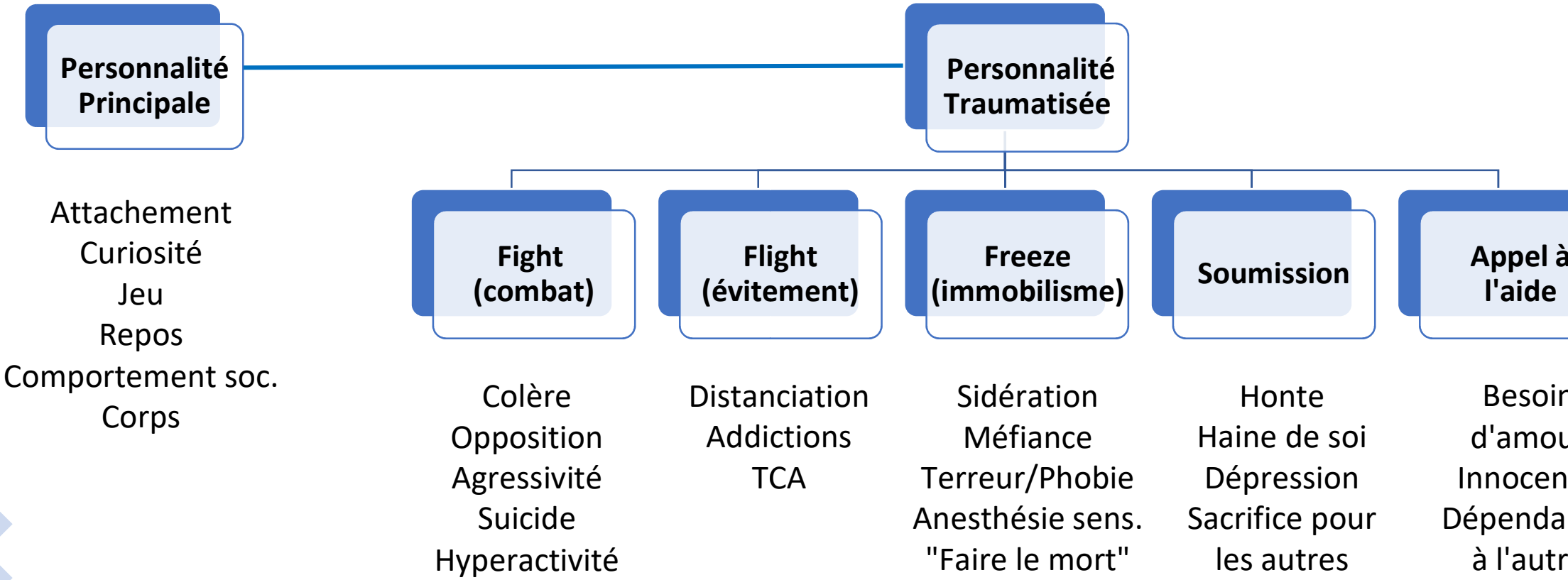
- La « **Partie Apparemment Normale** » (PAN) : état d'amnésie partielle et d'anesthésie émotionnelle qui, par évitement du trauma, permet de gérer le quotidien.

- La « **Partie Emotionnelle** » (PE) : images, pensées et émotions liées au trauma, déclenchée instinctivement par tout stimulus qui rappellent, de près ou de loin, l'événement traumatique

Les personnes traumatisées oscillent entre des moments de réminiscences traumatiques (PE) et des moments de détachement, voire d'inconscience du trauma (PAN), évoquant chacune un "sens de soi" différent.

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

LE MODÈLE THÉORIQUE DE LA DISSOCIATION STRUCTURELLE



Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

LE MODÈLE THÉORIQUE DE LA DISSOCIATION STRUCTURELLE

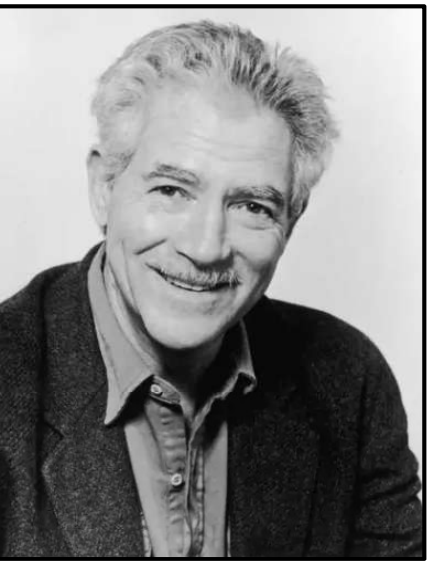
La connexion à son enfant intérieur (part infantile de notre fonctionnement) et le fait d'apprendre à aimer et accueillir la partie de soi blessée, plutôt que de la considérer avec honte ou rejet sont au centre de la thérapie, créant ainsi un environnement sécure entre le **soi adulte** et le **soi enfant**.

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

L’Attachement

HISTORIQUE & DÉFINITIONS

l'accordage affectif



Daniel STERN

Selon Daniel STERN, psychiatre et psychanalyste à Genève (Suisse), c'est un processus par lequel la mère (ou la figure d'attachement principale) se synchronise aux affects de son enfant, provoquant une **empathie affective** (ou contagion d'affects) tout en introduisant un décalage dans son comportement et dans sa **réflexion adaptée à la situation**, dans sa position d'adulte sain.

image libre de droit

Dans le domaine des **Neurosciences Affectives**,
depuis les travaux de *Winnicott, Brazelton, Stern, Damasio*…, on sait que
l'accordage parental, les soins affectifs et éducatifs prodigués
auront un impact sur le développement psychoaffectif et cognitif de l'enfant.

…st permise
…et toute
représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

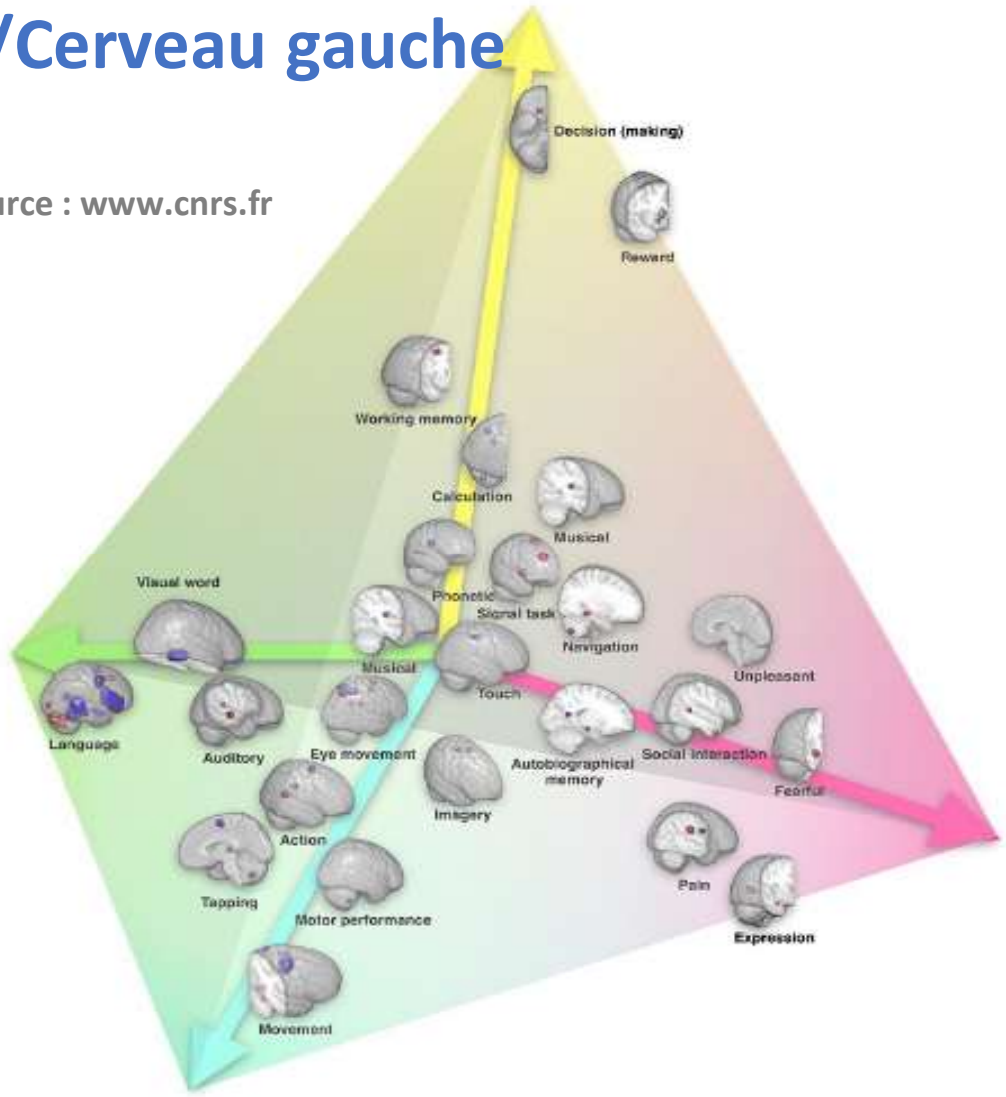
HISTORIQUE & DÉFINITIONS

Cerveau droit/Cerveau gauche

Source : www.cnrs.fr

Hémisphère Gauche :
axe de la communication symbolique (langage, lecture, numérisation) et de l'Action

Perception de l'Environnement (voir, entendre…)



La latéralisation des fonctions cérébrales représentée dans un espace à 4 dimensions le long de l'axe de la communication symbolique (vert), l'axe de la « perception/action » (cyan), l'axe des émotions (rose) et l'axe de la prise de décision (jaune).
(cc) Karoliset al./ Nature Communications

Hémisphère Droit :
L'axe des émotions (interactions sociales, souffrance, mémoire autobiographique imagerie mentale)

Perception de Soi (émotions, ressentis, intuitions)

elle. Seule est permise ou partielle, et toute ce soit, sans autorisation propriété intellectuelle.

HISTORIQUE & DÉFINITIONS

l'accordage affectif

Que se passe-t-il dans le cerveau de la mère et de l'enfant pour que l'accordage affectif, et la régulation des émotions, s'opère ?

SYMBOLIQUE :
LANGAGE
NUMÉRISATION
LOGIQUE

ÉMOTIONS SOCIALES
ATTACHEMENT

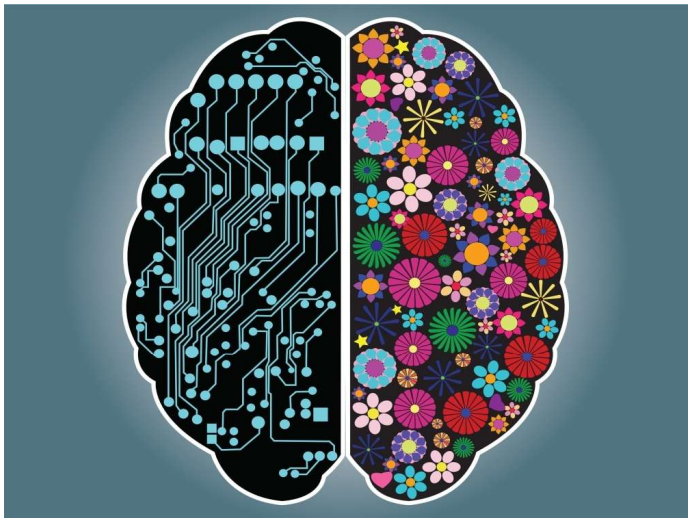
RÉGULATION DES ÉTATS AFFECTIFS
(par la figure d'attachement)

Les t… la propriété intellectuelle. Seule est permise l'util… …nnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représen… …es composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son … …ée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

HISTORIQUE & DÉFINITIONS

l'accordage affectif

SYMBOLIQUE :
LANGAGE
NUMÉRISATION
LOGIQUE



ÉMOTIONS SOCIALES
ATTACHEMENT
RÉGULATION DES ÉTATS AFFECTIFS

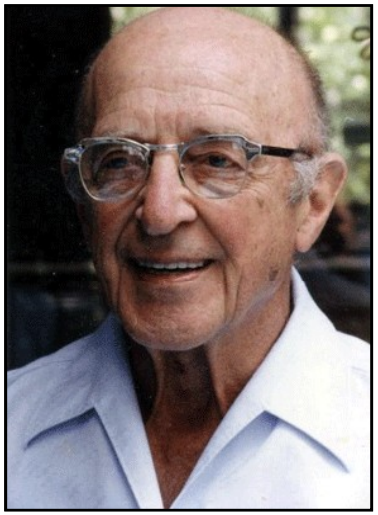
Il est crucial que les éventuelles blessures d'attachement et difficultés de régulation émotionnelle u thérapeute soient réparées en amont. » ; « Les thérapeutes qui ont travaillé à l'intégration de eur propre système du Soi obtiendront de meilleurs résultats avec leurs clients que ceux qui n'ont as fait de thérapie pour guérir les effets de la négligence ou d'un traumatisme de leur propre nfance ».

Peggy PACE
("Pratiquez l'ICV", page 63)

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (AFWM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses éléments par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

HISTORIQUE & DÉFINITIONS

le thérapeute dans la relation thérapeutique



Carl ROGERS, psychologue humaniste américain et père fondateur de la recherche en psychothérapie, il créé dans les années 50' l'approche centrée sur la personne (*client-centered therapy*) qui met en avant la qualité de la relation entre le thérapeute et le patient.

Selon l'approche rogérienne, le thérapeute est :

- ***congruent***
- ***authentique***
- ***empathique***
- ***s'ajuste au cadre de référence du patient***
- ***chaleureux (acceptation et non-jugement)***
- ***dans une considération positive du patient***

Savoir-être du thérapeute

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

HISTORIQUE & DÉFINITIONS

les modèles internes opérants

Les premières empreintes de l'attachement vont influencer le développement neuronal du bébé, les **représentations mentales qu'il va se faire de lui-même, des autres, du monde et de l'avenir** (modèles internes opérants), mais aussi sa manière de **s'attacher aux gens qui l'entoureront** au cours de sa vie, dans la continuité de ce qu'il a vécu au cours de ses premières années de vie.

La littérature scientifique met en évidence que les personnes qui ont vécu de l'insécurité au niveau de leur attachement primaire sont davantage susceptibles de vivre des relations compliquées aux autres (Candel et Turliuc, 2019).

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

HISTORIQUE & DÉFINITIONS

les modèles internes opérants

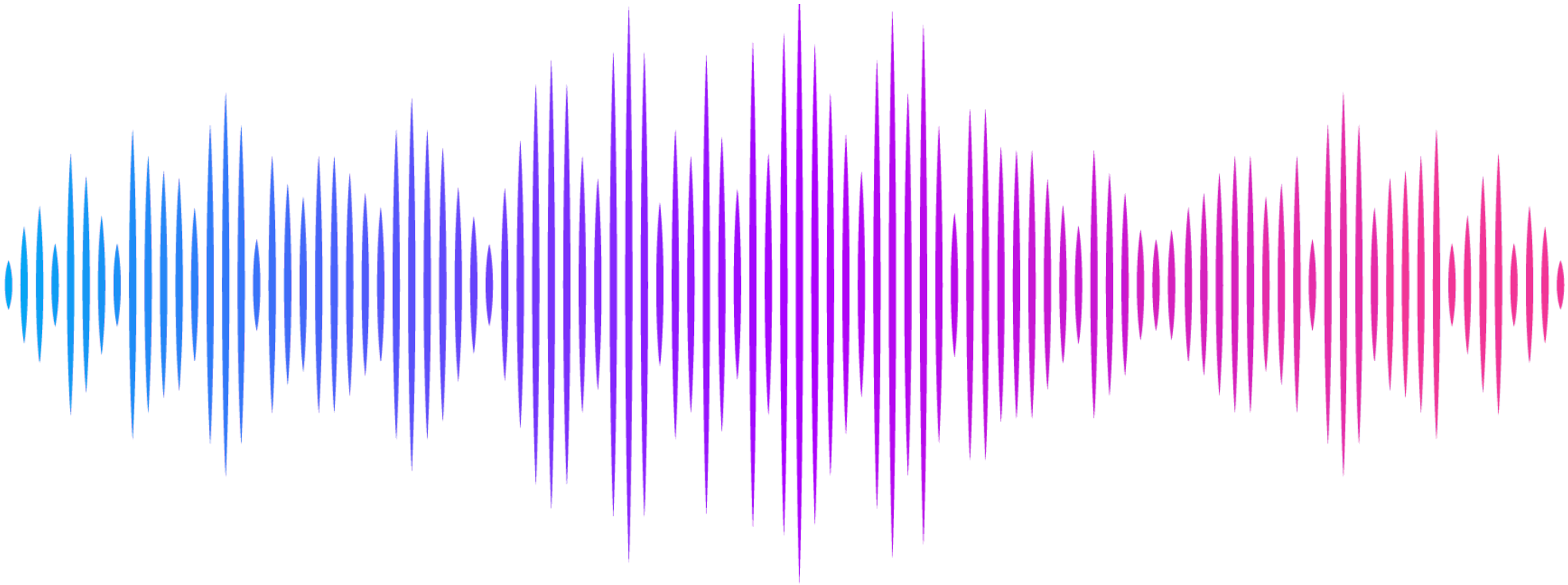
Modèles Internes Opérants (M.I.O.) :

- terme originel : « *Internal working models* »
- concept psychologique créé par John BOWLBY, s'inspirant des travaux du psychologue britannique K. CRAIK (1943)
- L'enfant intègre (**internalise**) des séquences d'interactions avec ses donneurs de soins (*caregivers)* en mémoire procédurale et en tant que ''schèmes cognitifs'' toujours actif (**opérant**) à l'âge adulte
- ce sont donc des **représentations mentales, conscientes et inconscientes, du monde extérieur et de soi à partir desquelles l'individu perçoit les évènements et projette le futur**
- les manières dont les *caregivers* vont prendre soin de l'enfant auront une place fondamentale dans la construction des modes d'attachement de l'enfant qui se pose continuellement la question « *comment m'adapter à mon donneur de soins ?* » permettant à l'enfant d'anticiper leurs réactions
- s'établissent entre 6 et 9 mois et se stabilise vers 5-6 ans
- restent stables tout au long de la vie, en particulier en l'absence d'évènements de vie critiques (décès, maladies, ruptures, etc.)

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Tous droits réservés sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

Exercice Pratique

Cas Clinique



Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

Les Formation

LES FORMATIONS
centrées sur l'Attachement et la Dissociation

Les Thérapies

- La thérapie des schémas (reparentage)
- L'Internal Family System (IFS)
- La thérapie des « Etats du Moi »
- Les thérapies de pleine conscience

} TCC

- The eye movement desensitization and reprocessing (EMDR) centré sur l'attachement
- La thérapie par intégration du cycle de la vie (ICV)
- Les thérapies interpersonnelles centrée sur l'attachement (TIP-A)
- La psychothérapie sensori-motrice ou « somating experiencing »

Les Formations

- Diplôme Universitaire « *L'Attachement : Concepts et applications thérapeutiques* » (Rouen)
- Diplôme Universitaire « *Ethologie* » (Toulon)
- Diplôme Universitaire « *Attachement, Liens, Compétences* » (Marseille)

- Formations de l'Institut Français de Thérapie des Schémas (IFTS)
- Formations de l'Institut Double Hélice : *Intégration du Cycle de la Vie (ICV), Théraplay, la thérapie dyadique, la théorie polyvagale…*
- Formation de l'Institut français d'EMDR (IFEMDR) : *Traumas précoces, PTSD, Attachement et EMDR, thérapie des états du Moi…*
- Formation de l'Association Française de Thérapies InterPersonnelles (AFTIP) : *TIPA*
- Formation de la FPEPEA sur les *traumas complexes, les phobies dissociatives, les traumas transgénérationnels…*
- Formation du Centre de Psychothérapie Et Pratiques Spécialisées-Emotions (PEPS-E) : *La psychothérapie sensori-motrice* et du centre de formations « *Résonnance-Formation* »

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (AP-HM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de ses auteurs, est illicite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.
Hôpitaux Universitaires de Marseille ap-hm

LA THERAPIE

La Psychothérapie des Traumas d’Attachement (minimum 30 séances) :

- **Anamnèse et axes thérapeutiques** (1 à 2 séances)
  (s’assurer de la qualité de l’alliance thérapeutique)

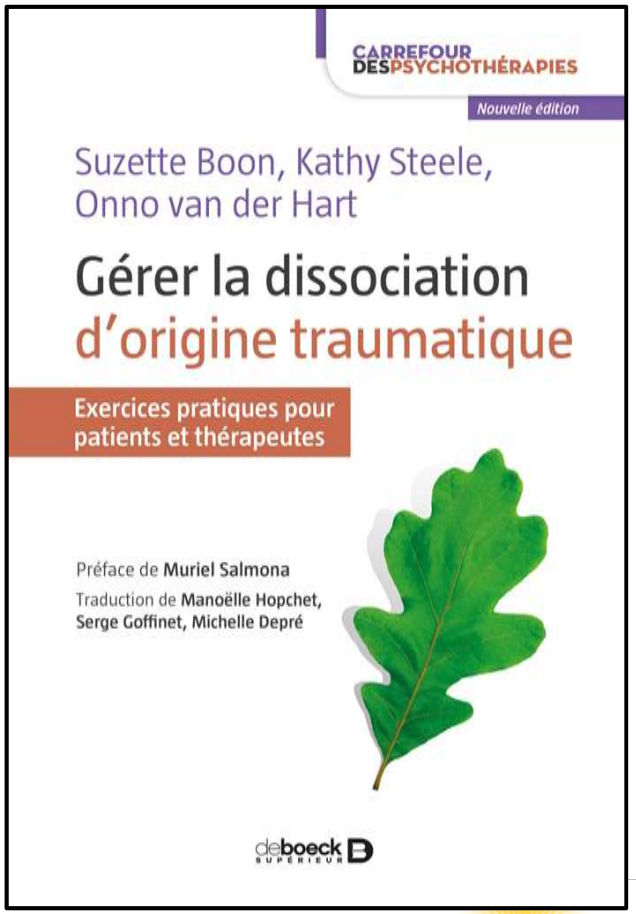
- **Comprendre son fonctionnement, ses traumas et ses blessures d’attachement**
  Le questionnaire des schémas de Young (1 séance) *si nécessaire*
  La Fenêtre de Tolérance (1 séance)
  La Théorie Polyvagale (2 séances)
  La théorie de la Dissociation Structurelle (2 séances)
  Le travail des parts et l’identification d’une fig. symbolique (2 séances)
  Le questionnaire de l’attachement (1 séance)
  Le triangle dramatique de Karpman (1 séance) *en cas de relation toxique*

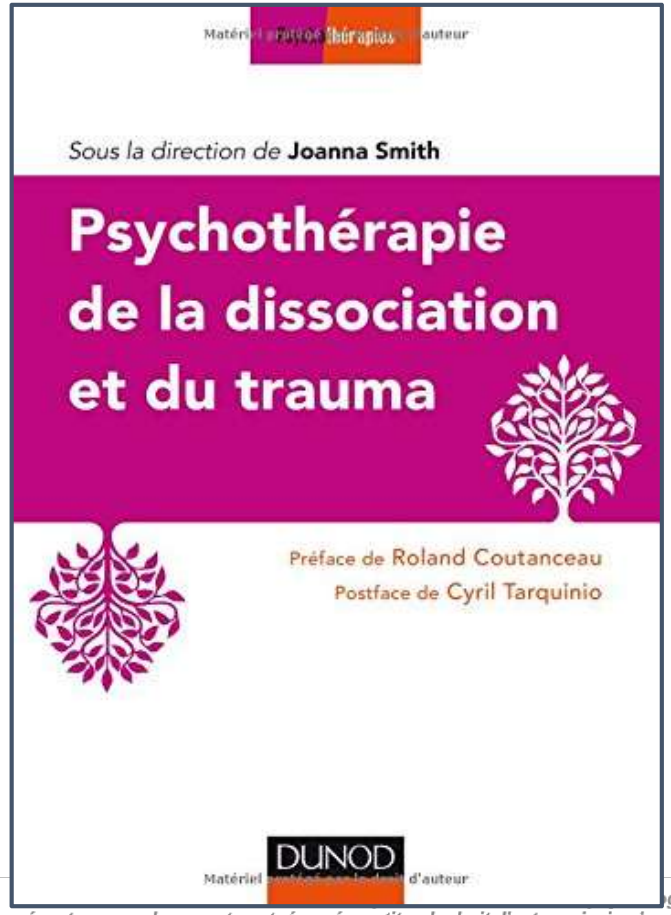
- **Identification et Conscientisation de ses ressources**
  Plan d’action en cas de crise (1 à 2 séance) *conseiller un suivi médical si besoin*
  Biais de pensées : défusion ou restructuration cognitive (1 séance)
  Techniques d’ancrage et relaxation (2 séances)
  Techniques d’affirmation de soi (2 séances)
  Travail sur ses limites corporelles (1 séance)
  Renforcer l’estime de soi (2 séances)

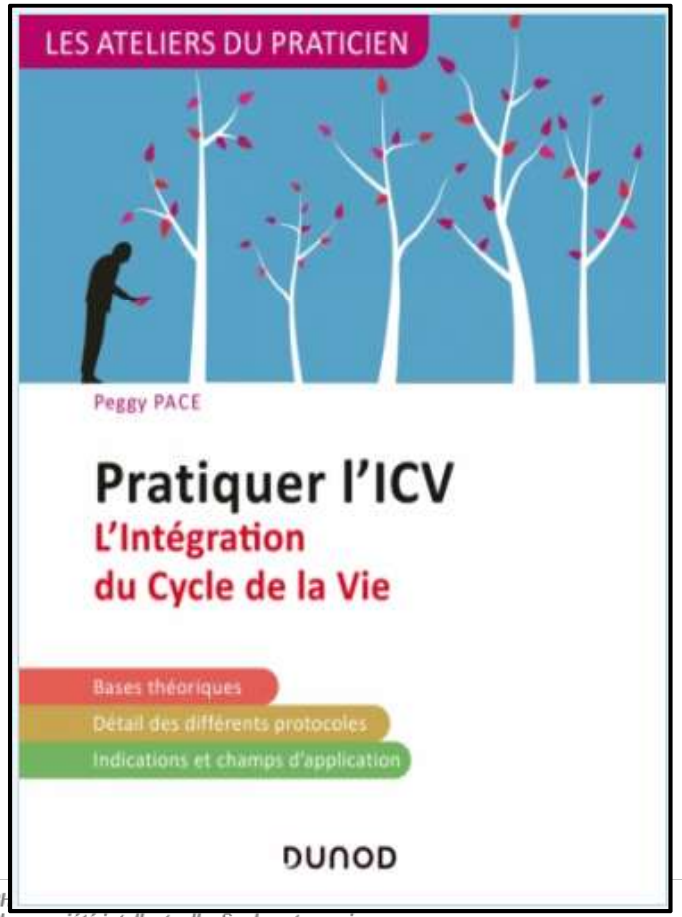
- **Soigner les traumas par la désensibilisation**
  Travail avec les Empreintes Précoces de H. Dellucci (1 séance à renouveler)
  Travail avec la Salle Diplomatique de N. Desbiendras (plusieurs séances)
  Travail avec les différents protocoles de l’ICV (plusieurs séances)

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
[illegible] propriété intellectuelle. Seule est permise l’utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d’un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

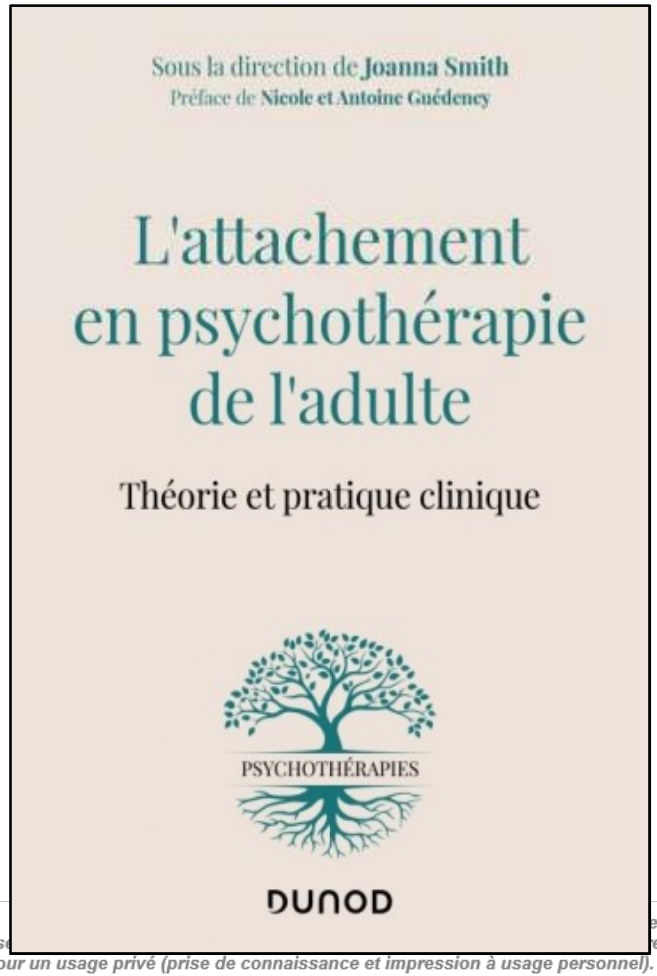


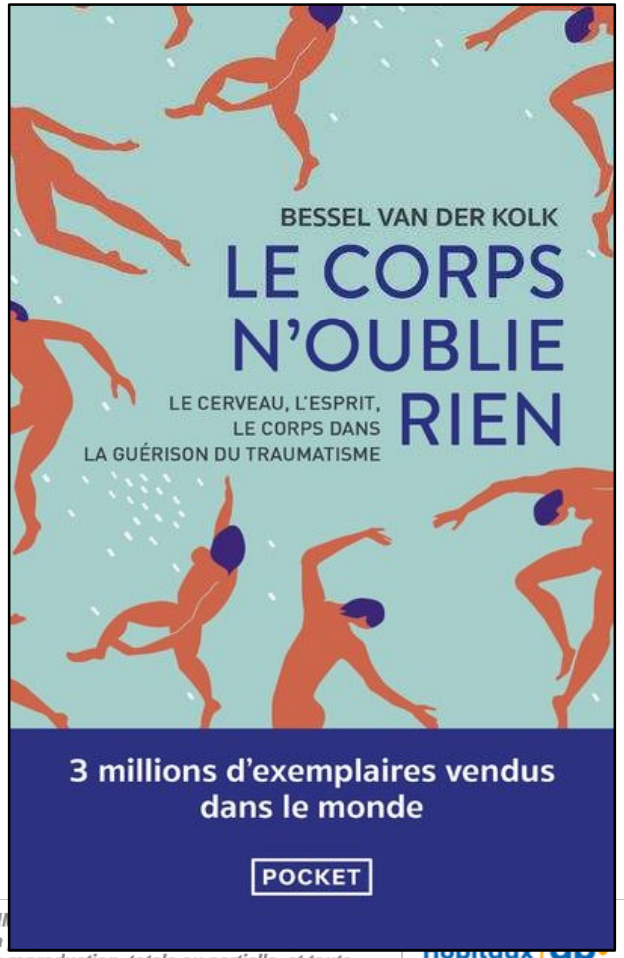




Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

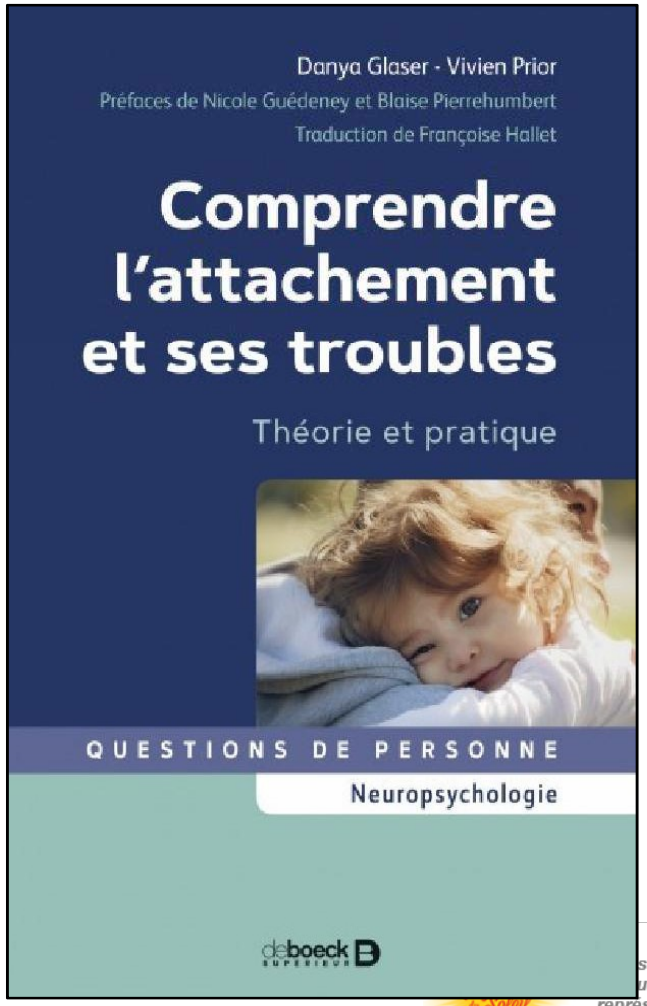
REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

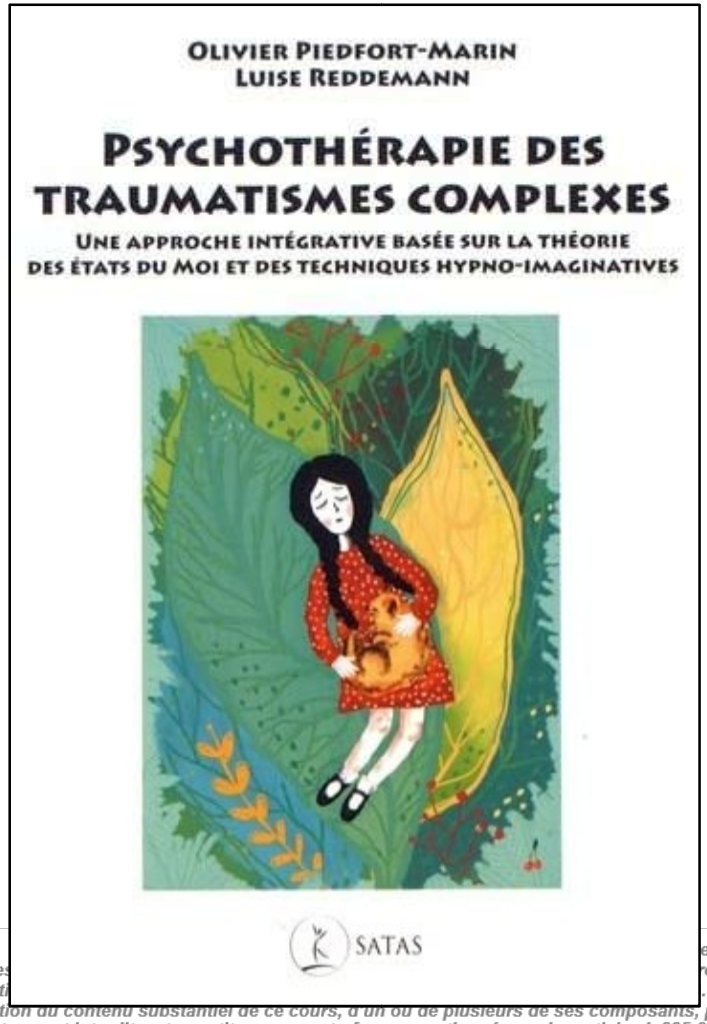




l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES





représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

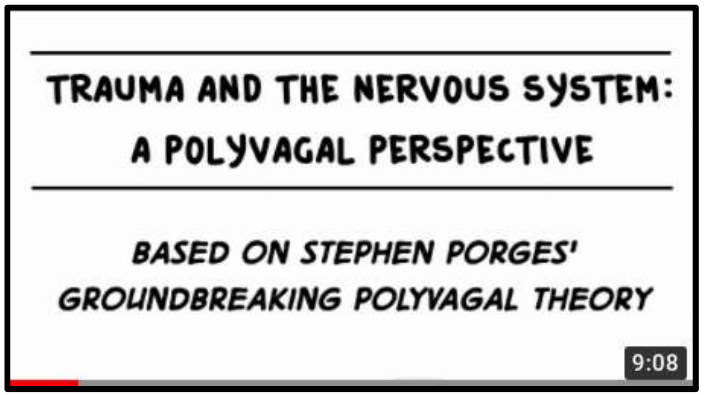
RÉFÉRENCES

MEMOIRE TRAUMATIQUE ET VICTIMOLOGIE

https://www.memoiretraumatique.org

Santé publique France

https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/stress-post-traumatique/articles/quelles-sont-les-consequences-psychologiques-d-une-exposition-a-un-evenement-traumatisant-comme-les-attentats



s://www.youtube.com/watch?v=HVVpa_-pLkE&t=8s

LE MANUEL MSD
Version pour le grand public
La source d'informations médicales de confiance depuis 1899

https://www.msdmanuals.com/fr/accueil

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (©Psy du Soleil)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

RAGES :

mprendre l'attachement et ses troubles » de Danya GLASER et Vivien PRIOR
://www.deboecksuperieur.com/ouvrage/9782807339439-comprendre-l-attachement-et-ses-troubles

ttachement en psychothérapie de l'adulte » de Joanna SMITH
://www.dunod.com/sciences-humaines-et-sociales/attachement-en-psychotherapie-adulte-theorie-et-pratique-clinique

érir des blessures d'attachement » de Gwenaëlle PERSIAUX
://www.eyrolles.com/Loisirs/Livre/guerir-des-blessures-d-attachement-9782416000812/

corps n'oublie rien » de Bessel VAN DER KOLK
://www.albin-michel.fr/le-corps-noublie-rien-9782226457486

chothérapie des traumatismes complexes » d'Olivier PIEDFORT-MARIN et Luise REDDEMANN
://www.satas.com/fr/livres-legerement-abimes-a-25/6350-psychotherapie-des-traumatismes-complexes-bleu--legerement-abime.html

chothérapie de la dissociation et du trauma » de Joanna SMITH
://www.dunod.com/sciences-humaines-et-sociales/psychotherapie-dissociation-et-du-trauma-0

grand livre des 1000 premiers jours » de Joanna SMITH
://dunod.com/sciences-humaines-et-sociales/grand-livre-1000-premiers-jours-vie-developpement-trauma-approche

construire après les traumatismes » de Judith Lewis HERMAN
://www.dunod.com/livres-judith-lewis-herman

LICATIONS :

nik, B. et Delage, M. (2005). Modification des styles d'attachement après le premier amour. Dans : Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique, Volume 165, Issue 3, April 2007, Pages 154-161
://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S000344870600165X

tois, C. A. et Ford, J. D. (2013). Introduction. Dans C. A. Courtois et J. D. Ford (dir.), Treating complex traumatic stress disorder: An evidence-based guide. Guilford Press.

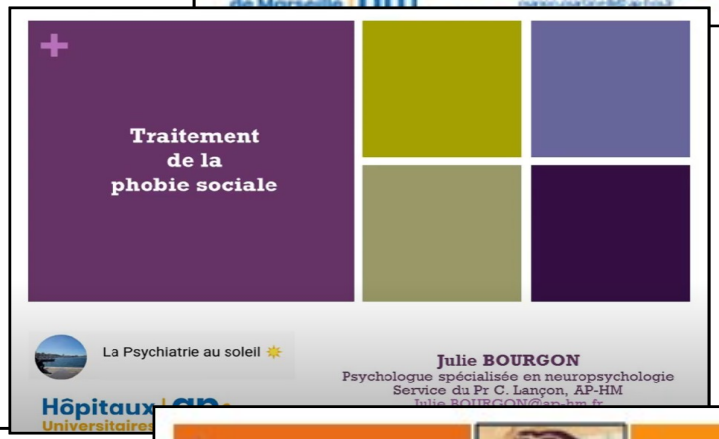
ovitch-Heredia, R. (1998). Les modèles internes opérants : revue de la question. Dans : Alain Braconnier éd., *Le bébé et les interactions précoces* (pp. 39-78). Paris cedex 14: Presses Universitaires de ce. *https://doi.org/10.3917/puf.braco.1998.01.0039*

, T., Bruneau-Bhérer, R., Collin-Vézina, D. & Godbout, N. (2021). LE TRAUMA COMPLEXE : UN REGARD INTERDISCIPLINAIRE SUR LES DIFFICULTÉS DES ENFANTS ET DES ADOLESCENTS. Revue québécoise de psychologie, 42(2), 69–90.
://natachagodbout.com/sites/default/files/pdf/Milot.pdf

, T., Collin-Vézina, D. et Godbout, N. (2018). Introduction. Dans T. Milot, D. Collin-Vézina et N. Godbout (dir.), Trauma complexe: Comprendre, évaluer et intervenir (p. 1-7). Presses de l'Université du Québec

der kolk, B. A. (2014). The body keeps the score: Brain, mind, and body in the healing of trauma. Penguin Books

Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation de tout ou partie substantielle de ce texte, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.



Cours
Les textes présents sur ce document sont rés
l'utilisation pour un usage privé (prise de co
représentation du contenu substantiel de ce co
de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriét

Rejoignez-nous !

- YOUTUBE **« La Psy du soleil »** : www.youtube.com/c/LaPsychiatrieduSoleil
- FACEBOOK **« La Psy du soleil »** : www.facebook.com/lapsychiatriedusoleil
- FACEBOOK **« Marion Martinelli - Psychologue » :** www.facebook.com/MarionMartinellipsy
- LINKEDIN **« La Psy du soleil »** : www.linkedin.com/company/ la-psy-du-soleil
- LINKEDIN **« Marion Martinelli »** : www.linkedin.com/in/marion-martinelli-73833a154/
- WHATSAPP **« Psy du soleil, la communauté »** : https://chat.whatsapp.com/H1Fe5jjb7D44XRTHKv1Qqh
- INSTAGRAM **« La Psy du soleil »** : www.instagram.com/lapsydusoleil/

SITE INTERNET du **Service APHM du Pr Christophe LANCON :**
http://fr.ap-hm.fr/site/rehab-sud/groupes-et-ateliers/groupes-service-lancon

SITE INTERNET de **Marion Martinelli :** www.marionmartinelli-psychologue.com

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

Merci de votre attention

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

Les Pathologies

L'Etat de Stress Post-Traumatique (ESPT) et ses symptômes dissociatifs

L'ESPT complexe ou Trouble de Stress Extrême non spécifié (DESNOS)

Le Trouble Dissociatif de l'Identité (TDI)

L'État de Stress Post-Traumatique (ESPT)

L'État de Stress Post-Traumatique

- **Critère A :**

Avoir été confronté à la mort ou à une menace de mort, à une blessure grave ou à des violences psychologiques, physiques ou sexuelles.

- **Critère B : Les Symptômes d'Intrusions**

- Présence d’intrusions d'événements traumatiques
- Réactions dissociatives
- Réactions physiologique sévères de peur
- Détresse psychique face aux stimuli évoquant un aspect du trauma
- Sentiment d'être paralysé par la peur

Activation d'une **partie soi** qui est restée fixée d l'événement traumatiqu qui revit cet événem quasiment à l'**identique traumatisme originel**.

L'Etat de Stress Post-Traumatique

➢ Critère C : L'Évitement

Efforts importants pour éviter le souvenir traumatique

Amnésie partielle

Tentatives d'évitement des stimuli associés au trauma

Difficulté ou incapacité à profiter de la vie ou éprouver de l'amour

Émoussement émotionnel

Isolement social

Aversion vis-à-vis du fait de parler de son vécu traumatique

La **part de la personnalité**
plus souvent occupée
répondre aux responsabilit
de la vie quotidienne (PA
manifeste un comporteme
d'**évitement adaptat**
permettant de réaliser
mission sans être impac
par les intrusions présenté
dans le critère B.

L'Etat de Stress Post-Traumatique

➢ Critère D : Les Symptômes de Sur-activation

- Irritabilité et accès de colère
- Manifestations psychiques et physiques de tension
- Troubles du sommeil
- Troubles de la concentration

➢ Critère E : Les Symptômes de Sous-Activation

- Emoussement affectif
- Détachement extrême, devenir étranger aux autres
- Réduction de l'intérêt pour les activités importantes
- Somnolence ou perte de conscience temporaire
- Anesthésie corporelle
- Incapacité à penser ou parler

Dans des situations où r
intégrité pourrait être mena
certaines régions céréb
s'activent pour r
immédiatement (**sur-activat**
Ce mécanisme se fait
détriment d'autres fonc
mises hors-circuit (**s**
activation), pouvant aller jus
"faire le mort" pour économ
de l'énergie. Dans l
dissociatif, chacune de
attitudes extrêmes peu
appartenir à **différentes part**
la personnalité.

Questionnaire de l'ESPT

Chaque semaine, en travail à domicile, il sera demandé au patient de cocher les symptômes dissociatifs qui auront été présents :

es Symptômes d'Intrusions

- Flash-back & Cauchemars survenus comme si cela se produisait *ici et maintenant*
- Hallucination en liens avec des événements traumatiques
- Etat de panique ou de peur imprévisibles
- Impression d'être paralysé(e)

es Symptômes d'Évitement

- Efforts intenses pour éviter d'activer les souvenirs traumatique
- Pertes de mémoire
- Émoussement émotionnel
- Difficultés à profiter de la vie, se détendre
- Vivre constamment en pilotage automatique
- Isolement social
- Aversion à parler de son vécu traumatique

Les Symptômes de Sur-Activation

- Tensions internes (inquiétudes, impatiences, hypervigilance)
- Hypersensibilité et sursauts face aux événements extérieurs
- Irritabilité et accès de colère, crises de larmes
- Troubles du sommeil
- Troubles de la concentration

Les Symptômes de Sous-Activation

- Emoussement affectif
- Anesthésie corporelle face à la douleur
- Incapacité à penser ou parler
- Détachement extrême
- Incapacité à bouger ou réagir
- Somnolence ou perte de conscience temporaire

Travail complémentaire pour l'ESPT

Les Symptômes d'Intrusions

- q Flash-back survenus
- q Cauchemars
- q ...

Les Symptômes de Sur-Activation

- q Tensions internes
- q Hypersensibilité et sursauts
- q ...

Les Symptômes d'Evitement

- q Pertes de mémoire
- q Emoussement émotionnel
- q ...

Les Symptômes de Sous-Activation

- q Emoussment affectif
- q Anesthésie face à la douleur
- q ...

En complément de ce questionnaire à remplir régulièrement, l'intention de l'exercice et de... :

1. Lister des comportements, activités, pensées, etc... qui pourraient être mis en place par le patient pour l'aider lorsqu'il souffre d'un de ces symptômes.

2. Décrire pour chacune de ces 4 parts :
- Un moment où vous en avez été conscient
- Quelles ont été vos réactions ?
- Qu'est ce qui pourrait vous aider à mieux comprendre cette partie ?

L'État de Stress Post-Traumatique Complexe (DESNOS

L'État de Stress Post-Traumatique Complexe

Informations Générales :

Manifestations de symptômes et de difficultés d'adaptation plus nombreux et des symptômes dissociatifs plus sévères que les patients souffrant d'un ESPT simple. Aussi appelé "Trouble de stress extrême non-spécifié" (DESNOS)

Ses critères sont catégorisés en 5 groupes :

1. Altération dans la régulation des émotions
2. Altération de l'attention et de la conscience
3. Altération de l'image de soi
4. Symptomatologie corporelle
5. Altération dans la perception des sens et de la perspective de l'avenir

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

L'État de Stress Post-Traumatique Complexe

Ø Critères 1 : Altération dans la régulation des émotions

- Changements émotionnels rapides et inattendus

- Impulsions soudaines

- Conflits entre les parts de la personnalité vis-à-vis de l'émotion

Ø Critères 2 : Altération de l'attention et de la conscience

- Amnésie dissociative expliquée par l'activation des différents parts du "soi"

- Switch attentionnel forcé en cas d'activation de plusieurs parts en même temps

- Déréalisation : se sentir absent ou irréel

Ø Critères 3 : Altération de l'image de soi

- Changements d'opinion vis-à-vis de soi selon l part active de la personnalité, certaines partie étant très sévères et d'autres plus empathiques e compréhensives

L'Etat de Stress Post-Traumatique Complexe

Ø Critères 4 : Symptomatologie corporelle

- Symptômes physiques de douleurs chroniques, sans explication médicale.
- Impact massif sur le fonctionnement global
- Les zones douloureuses sont le plus souvent les mêmes que celles concernées par les expériences traumatiques

Ø Critères 5 : Altération dans la perception des sens et de la perspective de l'avenir

- Sentiment de vulnérabilité concernant l'avenir, avec de possibles changements d'opinion sur le sujet
- Incapacité à se connecter à l'instant présent
- Difficulté à donner du sens aux événements de la vie, à trouver des perspectives d'avenir

Le Trouble Dissociatif de l'Identité

Le Trouble Dissociatif de l'Identité

Définition générale :

Pathologie psychiatrique caractérisée par une multiplicité psychique à travers l'identification de deux identités ou plus. La personne n'a pas de sentiment d'une unité intérieure. C'est la "*rupture de l'intégration normale du fonctionnement psychique*".

Anciennement "**Trouble de la Personnalité Multiple**", le DSM-5 a modifié l'intitulé en "**Trouble Dissociatif de l'Identité**", pour mettre l'accent sur le fait qu'il s'agit plutôt de systèmes mentaux dissociés au sein d'une même personne.

Smith, J. *Psychothérapie de la dissociation et du trauma*. Ed : Dunod

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression d'usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.
Hôpitaux Universitaires de Marseille ap-hm

Le Trouble Dissociatif de l'Identité

Critères diagnostiques du DSM-5 :

- **Des états de personnalité distincts,** accompagnés d'altérations des affects, du comportement, de la conscience, de la mémoire, de la perception, de la cognition et/ou du fonctionnement sensorimoteur
- **Fréquentes pertes de mémoire** dans le rappel d'événements quotidiens, d'informations personnelles importantes et/ou d'événements traumatiques, qui ne peuvent pas être des oublis ordinaires.
- **Intrusions récurrentes et inexplicables** dans leur fonctionnement conscient
- **Altérations du sens de soi**
- **Changements étranges des perceptions**
- **Symptômes neurologiques** fonctionnels intermittents
- **Détresse significative** ou altération du fonctionnement global
- La perturbation n'est pas imputable à une substance ou une autre affection médicale

Le Trouble Dissociatif de l'Identité

Symptômes :

- Différentes perceptions de soi
- Possibilité de donner un nom, un genre, un âge
- Chaque identité se distingue des autres
- Le contrôle d'une identité sur les autres est “total”, souvent accompagné d'amnésies dissociatives
- Aggravation des troubles en période de stress

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

e Monde Intérieur
& les Parts du "Soi"

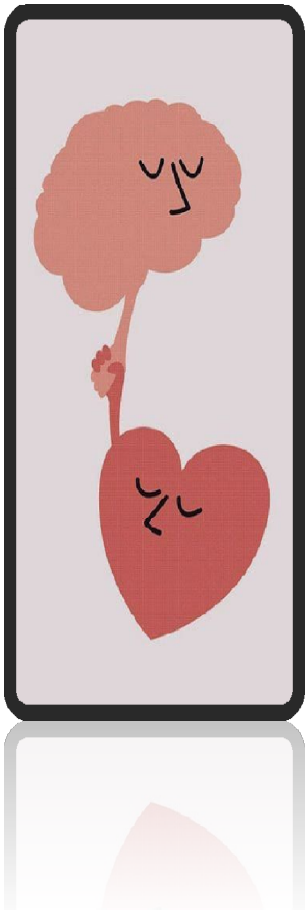
La Cartographie du Monde

PAN & PE

Les Parts de la Personnalité Traumatisé

Le Monde Intérieur

La Cartographie du Monde Intérieur



Espace dans lequel se situent et évoluent les parties dissociées de la personnalité.

Exemple : une maison avec plusieurs couloirs et portes, des personnages de taille et d'âge différents, un paysage avec différents lieux habités par nos parties dissociées, une map monde avec des frontières à définir au cours de la thérapie

Explications : Cette matérialisation de l'espace intérieur est le point de départ à toute modification apportée par la thérapie. Cartographie permettant de se situer dans son monde pour accroître le sentiment de sécurité & améliorer la communication entre les parts de soi

Le Monde Intérieur

Détail des parts de la Personnalité Traumatisée

- **La Part "ENFANT"** représente un désir non résolu d'affection, de respect et de sécurité. Ell véhicule de ce fait, la peur du rejet, de la séparation, de l'abandon, ainsi que les souvenir traumatiques du passé. Un conflit interne naît de cette contradiction entre ses besoin essentiels à la survie de l'être humain, et les autres parties qui rejettent ces besoins ou en on peur.

- **La Part "IMITANT L'AGRESSEUR"** est représentée par la part de soi qui garde en mémoire l colère, la haine, la honte, la culpabilité liées au trauma et au fait d'avoir été impuissant(e) a cours de cet événement. Il existe 2 expressions de cette part :
  - Maintenir le trauma actif en rejouant seul(e) cette fois-ci, la scène traumatique
  - Imiter le comportement de l'agresseur ne veut pas dire être comme lui, mai plutôt éviter que d'autres parts de soi ne se comporte comme l'agresseur. Cette par imitante va punir et critiquer les autres parties.

Le Monde Intérieur

Détail des parts de la Personnalité Traumatisée

- **La Part "AIDANTE"** est une part du "Soi" qui prend soin des autres parts, en prenant le temps de réguler leurs émotions, de mettre à distance leurs pensées intrusives, de se mettre à l'écoute de ses besoins. C'est une part empathique et bienveillante qui sera renforcée au cours de la thérapie, visant l'harmonie entre les parts de soi.

- **La Part "AGRESSIVE"** est un mécanisme d'auto-défense visant à se protéger de toute menace perçue, représentées par les disputes, les reproches, les combats. Dans cette part-ci, l'individu se croit intouchable, fort, et surtout pas vulnérable face à l'abus ou à la maltraitance comme ça a été le cas par le passé. Ses réactions sont intenses et déclenchées par le sentiment d'une violation de son autorité ou du respect qu'on lui doit.

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

Le Monde Intérieur

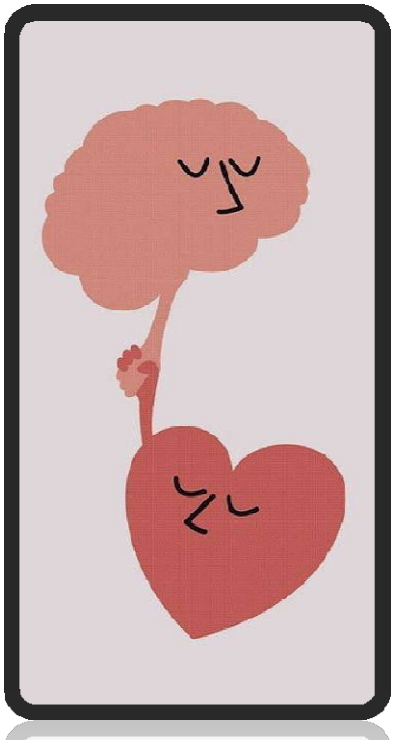
Détail des parts de la Personnalité Traumatisée

- **La Part "HONTEUSE"** est la part de soi qui maintient le plus la dissociation, avec de sensation de honte et de dégoût de soi vis-à-vis du traumatisme subit. Ces parties sont so évitées coûte que coûte, soit insultées par les autres parties. Pourtant cette part du "Soi" es nécessaire pour ne pas oublier que ces souvenirs traumatiques qui font partie de nous. Il es donc évidemment indispensable de développer aussi de l'empathie face à cette partie-c plutôt que de la rejeter.

Ce travail thérapeutique est long et coûteux tant cognitivement que émotionnellement, on n peut pas en attendre un changement immédiat. L'acceptation est un processus lent c complexe qui demande de la patience et de la persévérance

Le Monde Intérieur

Toutes les parties doivent trouver une manière de collaborer entre elles. C'est par la reconnaissance et l'acceptation de chacune d'elles que vous pourrez changer de manière positive, et fonctionner de manière optimale, en tant qu'adulte.



M)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

La Thérapie

Axes Thérapeutiques

Précautions

Détails des séances

Travail hors séances

La Thérapie : Axes thérapeutiques & Précautions

Les fondamentaux de la thérapie :

- Le sentiment de sécurité
- Le lien d'attachement sécure au thérapeute
- Les perspectives d'avenir
- La stabilité sur le plan individuel
- La stabilité sur le plan relationnel
- La stabilité par rapport aux mouvements dissociatifs

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

La Thérapie : Axes thérapeutiques & Précautions

Les Axes Thérapeutiques

- ✔ La relation thérapeutique
- ✔ La psychoéducation
- ✔ L’examen des résistances du patient face au changement
- ✔ L'encouragement à la flexibilité pour réfléchir à des façons d’agir plus adaptées
- ✔ L’entraînement aux habiletés sociales et personnelles
- ✔ La modification progressive des réactions internes et externes du patient
- ✔ Le renforcement des acquis

La Thérapie : Axes thérapeutiques & Précautions

Précautions

✔Le thérapeute laisse au patient le temps d'avancer, étape par étape
✔Le thérapeute n'impose pas d'immersion directe
✔La thérapie est essentiellement psychoéducative
✔Le thérapeute recherche systématiquement l'origine des troubles
✔La thérapie consiste à réduire les sensations d'être en danger
✔La guérison consistera à trouver l'énergie nécessaire pour vivre en étant soi-même

Les Séances de Thérapie

- Histoire du patient & Anamnèse
- Psychoéducation du trouble dissociatif
- L'Évitement expérientiel
- Le Développement de la réflexion
- Les Parts dissociatives
- La Sécurité intérieure
- La Gestion des Déclencheurs
- Le Travail sur la Colère

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Tous droits réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise la lecture (connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute diffusion de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation préalable, est une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

Hôpitaux Universitaires de Marseille | ap·hm

Autres thèmes abordés au cours de la Thérapie

- Le Sommeil
- La Structuration des journées
- Le Temps Libres et de détente
- Le Soins du Corps
- L'Alimentation
- Le Plan d'Action en cas de rechute
- Savoir se protéger des déclencheurs
- Les Biais de Pensées
- La Gestion des Émotions
- Les Tendances Autodestructrices
- La Résolution des Conflits relationnels
- La Thérapie de Groupe