



Les 4 Vagues des TCC



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 4 Vagues des Thérapies Cognitives et Comportementales

Marion MARTINELLI, Psychologue

Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon,
Pôle Psychiatrie du CHU Sainte Marguerite, APHM, Marseille
Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM),
int réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise
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.
marion.martinelli@ap-hm.fr



Présentation

Formations

Master PNPC + DU TCC

Parcours

Service de Psychiatrie adulte du Pr C. Lançon (2011)

Missions

Bilans neuropsys, thérapie indiv., groupes thérapeutiques, accompagnements réhab, coordination d'équipe, encadrement des stagiaires, enseignements universitaires, sensibilisation et information, création de colloques...

Institution / Libéral

Spécialités

TCC, MBCT, EMDR, ICV, DNMS



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.

PLAN



Références bibliographiques

Introduction

- Définitions et caractéristiques
- Les champs de la psychologie
- Historique et Apparitions des 4 vagues des TCC au fil des années
- Un modèle interconnecté
- Déroulement d'une thérapie complète
- Les différentes thérapies issues des TCC
- Les formations

1ère Vague : Le Behaviorisme (1950-1980)

- Travailler la motivation au changement
- Outils thérapeutiques pour favoriser le changement de comportement

2ème Vague : Le Cognitivisme (1980-1990)

- Faire émerger les pensées dysfonctionnelles
- Outils thérapeutiques pour restructurer les pensées

3ème Vague : La Vague Émotionnelle (1990 à nos jours)

- Connaître ses ressentis et ses besoins
- Outils thérapeutiques pour réguler son état interne

4ème Vague : La Vague Intéroceptive (actuelle)

- Présentation des outils de la 4^{ème} vague
- La place de l'intelligence artificielle dans la psychothérapie

PLAN



Références bibliographiques

Introduction

- Définitions et caractéristiques
- Les champs de la psychologie
- Historique et Apparitions des 4 vagues des TCC au fil du temps
- Un modèle interconnecté
- Déroulement d'une thérapie complète
- Les différentes thérapies issues des TCC
- Les formations

Les 4 Vagues des TCC
INTRODUCTION
Hôpitaux Universitaires de Marseille ap+hm
Marion MARTINELLI, Psychologue
Service de Psychiatrie Adulte du CHU C. Lapeyre, Hôpital Sainte Marguerite, APHM, Marseille
marion.martinelli@ap-hm.fr

1ère Vague : Le Behaviorisme (1950-1980)

- Travailler la motivation au changement
- Outils thérapeutiques pour favoriser le changement de comportement

Les TCC 1ère vague : Comportement
Hôpitaux Universitaires de Marseille ap+hm
La 1ère vague des TCC : Modifier le comportement
Marion MARTINELLI, Psychologue Service de Psychiatrie Adulte du CHU C. Lapeyre, Hôpital Sainte Marguerite, APHM, Marseille marion.martinelli@ap-hm.fr

2ème Vague : Le Cognitivisme (1980-1990)

- Faire émerger les pensées dysfonctionnelles
- Outils thérapeutiques pour restructurer les pensées

Les TCC 2ème vague : Les Pensées
Hôpitaux Universitaires de Marseille ap+hm
La 2ème vague des TCC : Restructurer les Pensées
Marion MARTINELLI, Psychologue Service de Psychiatrie Adulte du CHU C. Lapeyre, Hôpital Sainte Marguerite, APHM, Marseille marion.martinelli@ap-hm.fr

3ème Vague : La Vague Emotionnelle (1990-2010)

- Connaître ses ressentis et ses besoins
- Outils thérapeutiques pour réguler son état interne

Les TCC 3ème vague : Les Emotions
Hôpitaux Universitaires de Marseille ap+hm
La 3ème vague des TCC : Réguler les émotions
Marion MARTINELLI, Psychologue Service de Psychiatrie Adulte du CHU C. Lapeyre, Hôpital Sainte Marguerite, APHM, Marseille marion.martinelli@ap-hm.fr

4ème Vague : La Vague Intéroceptive (actuelle)

- Présentation des outils de la 4^{ème} vague
- La place de l'intelligence artificielle dans la psychothérapie

Les TCC 4ème vague : L'intéroception
Hôpitaux Universitaires de Marseille ap+hm
4ème vague des TCC : L'intéroception
Marion MARTINELLI, Psychologue Service de Psychiatrie Adulte du CHU C. Lapeyre, Hôpital Sainte Marguerite, APHM, Marseille marion.martinelli@ap-hm.fr

BIBLIOGRAPHIE - 1^{ère} vague des TCC



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.

BIBLIOGRAPHIE - 2^{ème} vague des TCC



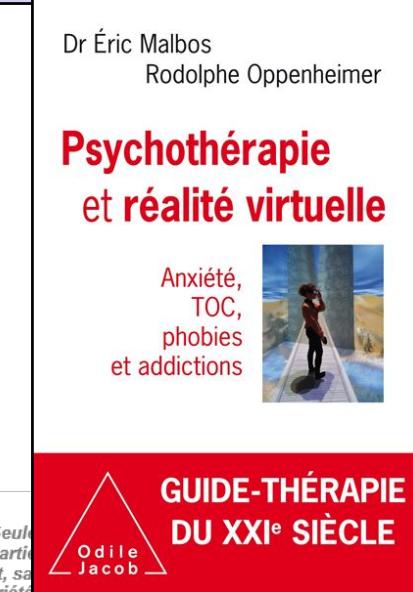
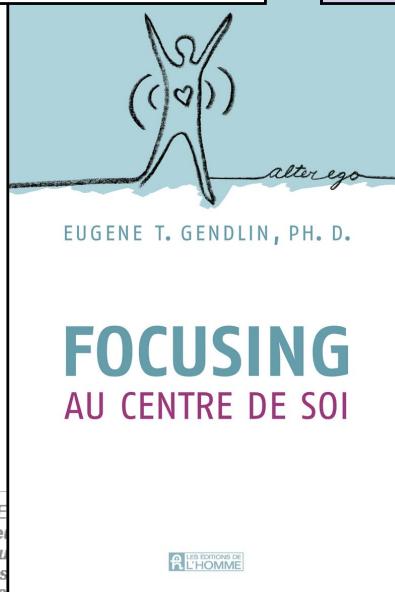
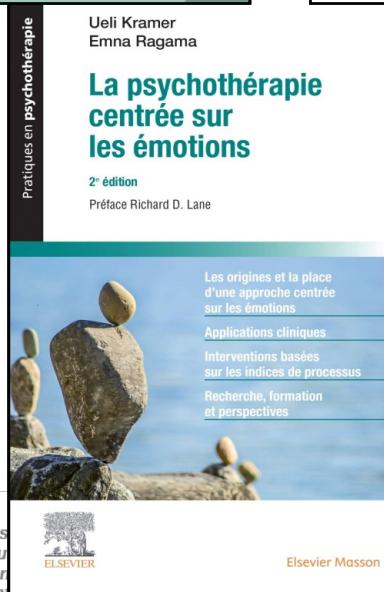
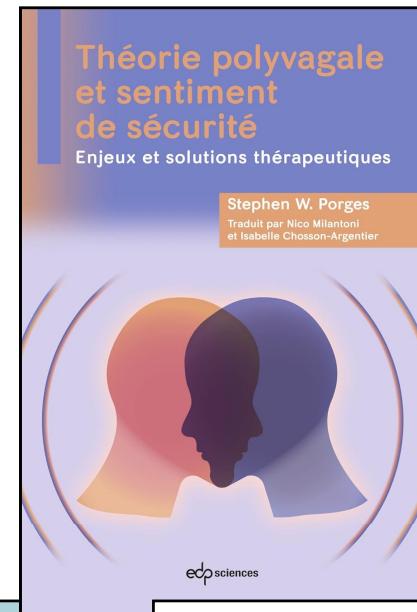
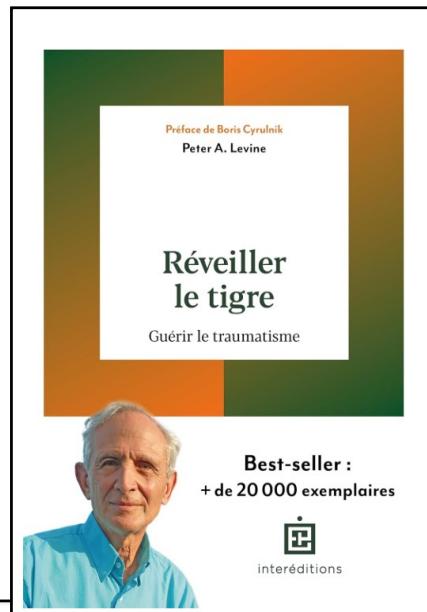
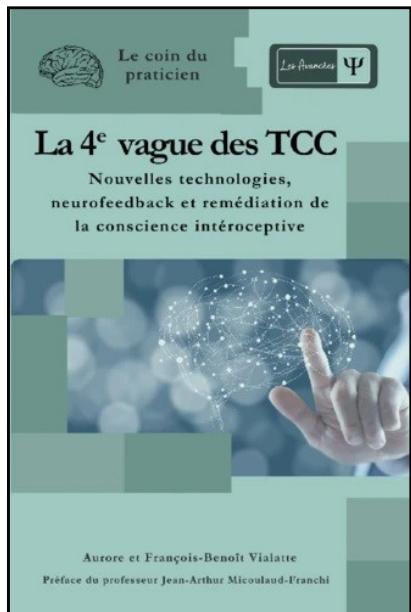
Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, 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.

BIBLIOGRAPHIE - 3^{ème} vague des TCC



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.

BIBLIOGRAPHIE - 4^{ème} vague des TCC



Les textes présentent l'utilisation pour une représentation du corps de son auteur, est interdite

REFERENCES - internet

Accueil ▾ Thèmes ▾ Les outils interactifs ▾ S'abonner ▾ Se connecter ▾ TOUS LES OUTILS

Les outils du psychologue

Plus de 150 outils disponibles Thèmes et référentiels variés Téléchargements PDF et Word

Fiches de psychoéducation, exercices, supports de réflexion, etc.

Anxiété, estime de soi, relations, émotions, dépression, TCC, psychologie positive, etc.

Selon la formule d'abonnement choisir (Essentielle ou Premium).

<https://outils-psychologue.com/les-fiches>

Thérapie cognitivo-comportementale: guides de pratiques et autres outils

LOUIS CHALOULT, JEAN GOULET, THANH-LAN NGÔ ET MAGALIE LUSSIER-VALADE



<https://tccmontreal.com>

APPRENDRE LES TCC

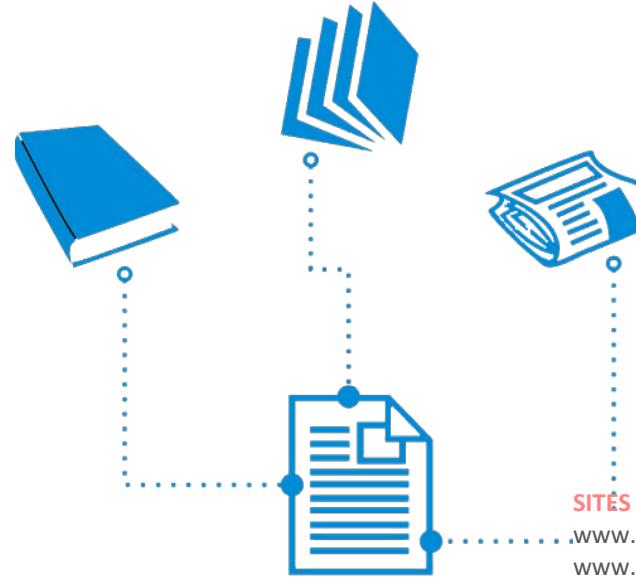
Découvrir les Thérapies Comportementales, Cognitives et Emotionnelles

Rechercher...

CONCEPTS ▾ ÉTAPES ▾ TECHNIQUES ▾ PATHOLOGIES ▾ PROCESSUS ▾ LIVRES ▾ ÉCHELLES SUPPORTS I.A.

COURS REALISE PAR MARION MARTINELLI, PSYCHOLOGUE PARISIENNE
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 (usage de communication 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.
<https://tcc.apprendre-la-psychologie.fr>

REFERENCES



OUVRAGES :

- « Les thérapies comportementales et cognitives » de Jean COTTRAUX
- « La thérapie cognitive et les troubles émotionnels » de Aaron BECK
- « Passez à l'ACT » de Russ HARRIS
- « La thérapie des schémas » de Jeffrey YOUNG
- « La thérapie cognitive basée sur la dépression » de Zindel SEGAL
- « L'activation comportementale » de Sylvie BLAIRY
- « Exposition et désensibilisation » de Pierluigi GRAZIANI
- « Soigner les schémas de pensées » de Stéphane Ruzinek
- « La psychothérapie centrée sur les émotions » de Ueli KRAMER
- « Focusing, au centre de soi » d'Eugène GENDLIN
- « Théorie polyvagale et sentiment de sécurité » de Stephen PORGES
- « La 4e vague des TCC » d'Aurore et François-Benoît VIALATTE
- Le dossier sur « Le training autogène de Schultz » de www.cabinet-memoria.fr :
<https://www.cabinet-memoria.fr/wp-content/uploads/2017/09/Training-Autog%C3%A8ne-de-Schultz.pdf>
- Le Manuel pratique pour la thérapie de la cohérence :
<https://fr.scribd.com/document/705957766/Manuel-de-pratique-pour-la-The-rapie-de-la-cohe-rence-v180130>

VIDEOS:

- « Les pensées automatiques » : www.youtube.com/watch?v=LUULgr7jbS
<https://usbeketrica.com/fr/article/a-quoi-ressemble-vraiment-une-therapie-augmentee-aux-psychedeliques>
- « La Gestalt-Thérapie » de Virginie VEZINET, psychologue dans le service du Pr Lançon
- « L'entretien motivationnel » de Nathalie PAROLA , psychologue dans le service du Pr Lançon
- « L'activation comportementale » de Marion MARTINELLI
- « L'analyse fonctionnelle » de Marion MARTINELLI
- « La thérapie ACT » de Marion MARTINELLI
- « La thérapie des schémas de personnalité de Young » de Marion MARTINELLI
- « 9 Séances de psychothérapies de Madame A. » de Marion MARTINELLI
- « La cohérence cardiaque en musique » de Sophie Gaillot Miczka :
www.youtube.com/watch?v=FR0ccNfQYQw
- « Comment le corps dissipe le traumatisme » par Peter A. Levine :
www.youtube.com/watch?v=jnOordVQyBE
- Chaîne YouTube de Quantum Way : www.youtube.com/@Quantum-Way
- « A quoi ressemble une thérapie augmentée aux psychédéliques » :
<https://usbeketrica.com/fr/article/a-quoi-ressemble-vraiment-une-therapie-augmentee-aux-psychedeliques/>

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 moyen que ce soit, sans l'autorisation préalable et écrite de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

SITES INTERNET :

- www.aftcc.org
- www.learning-theories.org
- <https://tcc.apprendre-la-psychologie.fr>
- <https://tccmontreal.com>
- www.autismeinfoservice.fr
- www.institut.neurosens.fr
- <https://intervenir-addictions.fr>
- <https://outils-psy.com/les-fiches/>
- <https://feelapp.care/>
- <https://quantum-way.com>

ILLUSTRATIONS :

- « Je dépasse mes peurs et mes angoisses » de C. ANDRE et MUZO
<https://psychologue-tcc-nice.fr/tcc>
- tgonlinedaily.com/emotionally-focused-therapy/eft_fight-flight-freeze/
- New Africa studio/Canva
- www.pngegg.com/fr/
- <https://therapies-complementaires.com/>
- www.adimeo.com/blog/comment-formuler-un-objectif-smart
- <https://anti-deprime.com/>
- <https://www.psychopap.com>

VIDÉOS Complémentaires

The collage consists of 15 video thumbnail cards arranged in a grid. Each card contains a title, a brief description, and the names of the psychologist and their service. The cards are:

- L'ENTRETIEN MOTIVATIONNEL** by Nathalie PAROLA, Docteur en Psychologie Clinique, Psychologue Clinicienne, Service Addictologie Pr Lançon, nathalie.parola@ap-hm.fr
- PSYCHO THÉRAPIE** Séance 1 : Pensées & Biais de Pensée by Marion MARTINELLI, Psychologue, Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon.
- Psychothérapie de l'Adulte : PSYCHOTRAUMA & Thérapie d'intégration** 1/4 by Marion MARTINELLI, Psychologue, Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon.
- 1ère partie** La thérapie Gestalt (partie 1) by Virginie Verner, Psychologue, Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon.
- Traitements de la phobie sociale** by Julie BOURGON, Psychologue spécialisée en neuropsychologie, Service du Pr C. Lançon, AP-HM, Julie.BOURGON@ap-hm.fr
- La Psychiatrie au soleil** * by Julie BOURGON, Psychologue spécialisée en neuropsychologie, Service du Pr C. Lançon, AP-HM, Julie.BOURGON@ap-hm.fr
- La thérapie ACT** Les Psychothérapies de l'Adulte : La Thérapie ACT by Marion MARTINELLI, Psychologue, Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon, Pôle Psychiatrie Sainte Marguerite, Marseille (APHM), marion.martinelli@ap-hm.fr
- Psychothérapie de l'Adulte : Les Schémas de Personnalité** 1/3 by Marion MARTINELLI, Psychologue, Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon, Pôle Psychiatrie Sainte Marguerite, Marseille (APHM), marion.martinelli@ap-hm.fr
- Psychothérapie de l'Adulte : La Thérapie des Schémas 1/3** by Marion MARTINELLI, Psychologue, Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon, Pôle Psychiatrie Sainte Marguerite, Marseille (APHM), marion.martinelli@ap-hm.fr
- MINDFULNESS : La Pleine Conscience** by Marion MARTINELLI, neuropsychologue, Service de psychiatrie adulte du Pr Lançon CHU Conception, Marseille (5^e étage)
- La Dissociation Traumatique** 1/4 by Marion MARTINELLI, Psychologue, Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon, Pôle Psychiatrie Sainte Marguerite, Marseille (APHM), marion.martinelli@ap-hm.fr
- La Psychiatrie au soleil** ○ by Marion MARTINELLI, Psychologue, Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon, Pôle Psychiatrie Sainte Marguerite, Marseille (APHM), marion.martinelli@ap-hm.fr
- L'Analyse Fonctionnelle** by Marion MARTINELLI, Psychologue, Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon, Pôle Psychiatrie du CHU Conception, Marseille (5^e étage)

A large orange circle highlights the central card about Psychotherapy (PSYCHO THÉRAPIE).

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 :



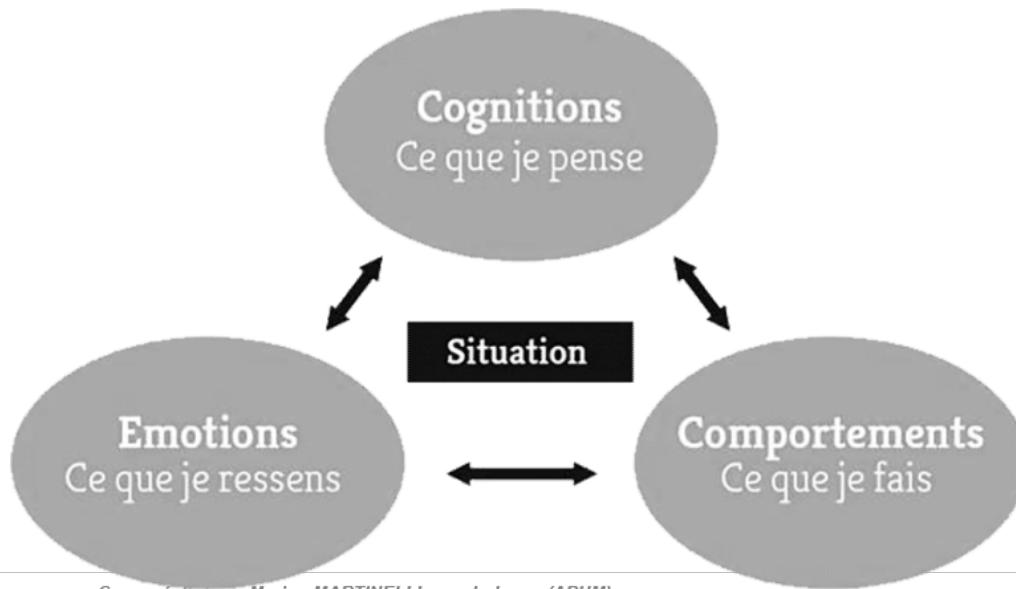
SITE INTERNET de Marion Martinelli : www.marionmartinelli-psychologue.com

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les droits réservés sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise 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.

Définitions et caractéristiques



La **Thérapie Comportementale et Cognitive (TCC)** est une approche psychothérapeutique structurée, basée sur des principes scientifiques, qui vise à identifier et à modifier les pensées, émotions et comportements problématiques afin d'améliorer le bien-être psychologique de la personne.



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.

Définitions et caractéristiques



Postulat de base des TCC :

Un comportement inadapté est le résultat d'un apprentissage antérieur survenu dans une/des situations similaires, puis maintenu par les contingences de l'environnement.

« La thérapie visera donc, par un nouvel apprentissage, à remplacer le comportement inadapté par un comportement plus adapté correspondant à ce que souhaite le patient. Le thérapeute définit avec le patient les buts à atteindre et favorise ce nouvel apprentissage en construisant une stratégie thérapeutique adaptée. »

AFTCC



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.

Définitions et caractéristiques



Caractéristiques des TCC :

- ✓ l'accent est mis sur le comportement-problème et ses causes actuelle
- ✓ le changement durable est considéré comme un critère de réussite de la thérapie
- ✓ les protocoles thérapeutiques sont reproductibles pour des patients ayant des difficultés similaires

Une efficacité prouvée :

- dans la prise en charge des troubles anxieux (TOC, phobie sociale, phobie spécifique, TAG...)
- dans la prise en charge des troubles de l'humeur.
- dans la prise en charge de la schizophrénie et des TED notamment sur les aspects de remédiation cognitive et d'acquisition des habiletés sociales

Des techniques variées :

- désensibilisation systématique
- techniques d'exposition
- relaxation
- entretien motivationnel
- entraînement aux habiletés sociales
- biofeedback
- etc.

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 champs de la Psychologie

Les différents champs de la Psychologie sont :

- ✓ **Psychologie clinique** : psychologie analytique & psychologie dynamique, psychopathologie, thérapies comportementales et cognitives, neuropsychologie clinique, sexologie, psychologie des addictions, psychoéducation...
- ✓ **Psychologie humaniste** : psychologie positive, psychologie existentielle...
- ✓ **Psychologie du développement** : psychologie de l'éducation et des apprentissages ou psychopédagogie, psychogérontologie, psychoéducation...
- ✓ **Psychologie cognitive** psychologie cognitive, sciences informatiques, linguistique...
- ✓ **Psychologie appliquée et expérimentale** : neuropsychologie, psychobiologie et neurophysiologie, psychométrie et méthodes quantitatives, psychologie différentielle, psychopharmacologie, psychoéducation...
- ✓ **Psychologie sociale** : éthnopsychiatrie, psychologie communautaire, suicidologie...
- ✓ **Psychologie du travail** : ressources humaines, psychologie industrielle, ergonomie...
- ✓ **Psychobiologie et neurosciences** psychologie du comportement, neuroscience comportementale, psychologie des addictions...
- ✓ **Psychophysiology** : éthologie, éthologie cognitive, psychologie génétique, psychologie évolutionniste...
- ✓ **Psychologie de la religion** : psychologie transpersonnelle...
- ✓ **Psychologie de la santé** : psychologie des addictions
- ✓ **Psychologie de la justice** : psychologie légale, traumatologie et victimologie...
- ✓ **Psychologie du genre** Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
- ✓ **Psychologie du sport** 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 la reproduction partielle et occasionnelle (copie 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 textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise la reproduction partielle et occasionnelle (copie 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.

+ Déroulement d'une thérapie

17

Une thérapie se déroulent sur 10 à 25 séances sur 1 an environ.

La TCC comprend et suit plusieurs phases :

- **Anamnèse et analyse fonctionnelle** : facteurs de déclenchement et de maintien, histoire du trouble, monologues intérieurs...
- **Les objectifs thérapeutiques** : contrat thérapeutique (objectifs et moyens)
- **La mise en œuvre d'un programme de traitement** : psychoéducation du trouble, capacités d'autorégulation, jeux de rôle, etc...
- **La prévention des rechutes** et des "substitutions de symptômes", maintien du changement
- **L'évaluation** des résultats du traitement

Psychothérapie sur l'Anxiété Sociale
- séance 1/9 - Marion MARTINELLI

25 k vues • il y a 2 ans

La Psychiatrie du Soleil

RÉFÉRENCES : PRÉSENTATION complète de M. MARTINELLI :
<https://www.youtube.com/watch?v=Vc08A1zIMg> LIVRE ...

Cours réalisé par Marion MARTINELLI

Hôpitaux de Provence Universitaires

Séances de Psychothérapie sur L'ANXIÉTÉ SOCIALE

Marion MARTINELLI, Psychologue Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon, Hôpital Sainte Marguerite

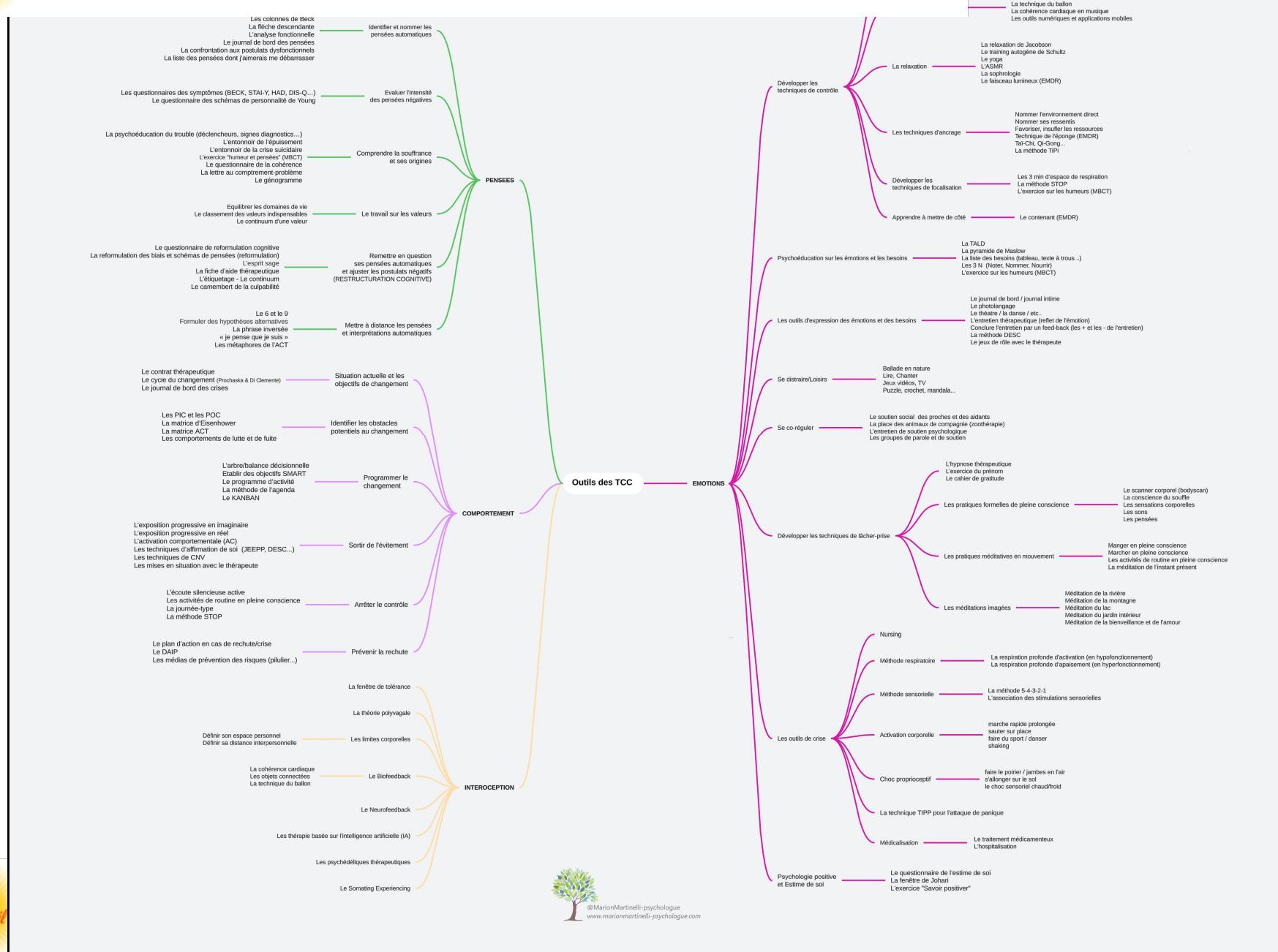
59:46

Cours réalisé par Marion MARTINELLI

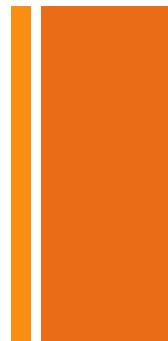
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre de la propriété intellectuelle. Toute utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants, par quelque moyen que ce soit, sans l'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.



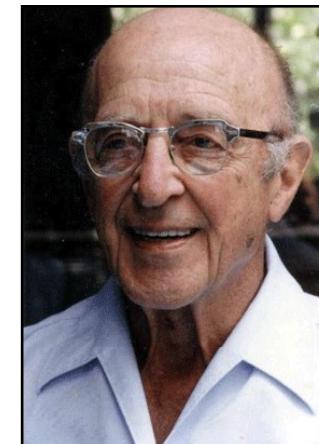
Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
 Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, 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.



Savoir-faire & Savoir-être



Carl ROGERS, psychologue humaniste américain et père fondateur de la recherche en psychothérapie, 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 et 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.

LES TECHNIQUES D'ENTRETIEN (les 4 R)

Recontextualiser :

Reformuler :

- Reflet simple :
- Reflet double :
- Reflet de l'émotion :
- Reflet amplifié :

Résumer :

| **Patient** : « En ce moment, je suis très stressé à cause me,

mais rien ne le que juis il est efficace pour changer vraiment les choses. »

Renforcer :



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.

Patient : « En ce moment, je suis très stressé à cause de mon travail. Au fond c'est un métier que j'aime, mais rien de ce que fais n'est efficace pour changer vraiment les choses. »

Recontextualiser :

Thérapeute : « qu'est-ce qui vous stresse exactement au travail ? »

Reformuler :

- Reflet simple :

Thérapeute : « En ce moment, vous êtes stressé à cause de votre travail. C'est un métier que vous aimez, mais vous ne vous sentez pas efficace. »

- Reflet double :

Thérapeute : « D'un côté, vous aimez votre travail, de l'autre, il vous stresse beaucoup en ce moment. »

- Reflet de l'émotion :

Thérapeute : « Vous vous sentez frustré et découragé par tout ça ? »

- Reflet amplifié :

Thérapeute : « Donc, selon vous, absolument tout ce que vous faites est un échec ? »

Résumer :

Thérapeute : « Donc si je résume, vous êtes découragé à cause du travail, avec le sentiment de ne pas être efficace, c'est bien ça ? »

Renforcer :

Thérapeute : « C'est très bien de remarquer que votre stress actuel provient du travail »



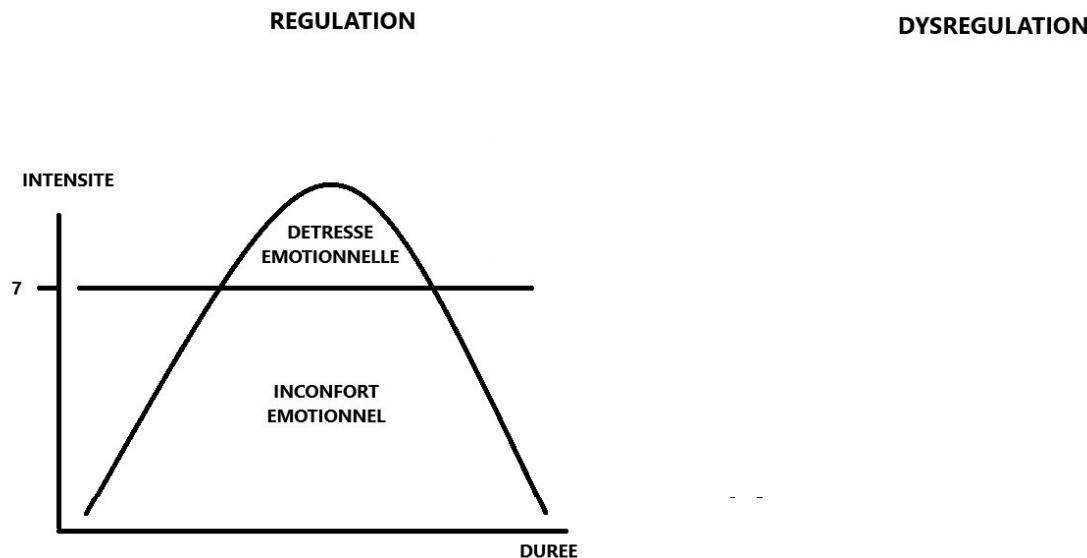
Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, 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 3^{ème} vague des TCC

22

La Tolérance à la Détresse (TALD)



Outils de Prévention

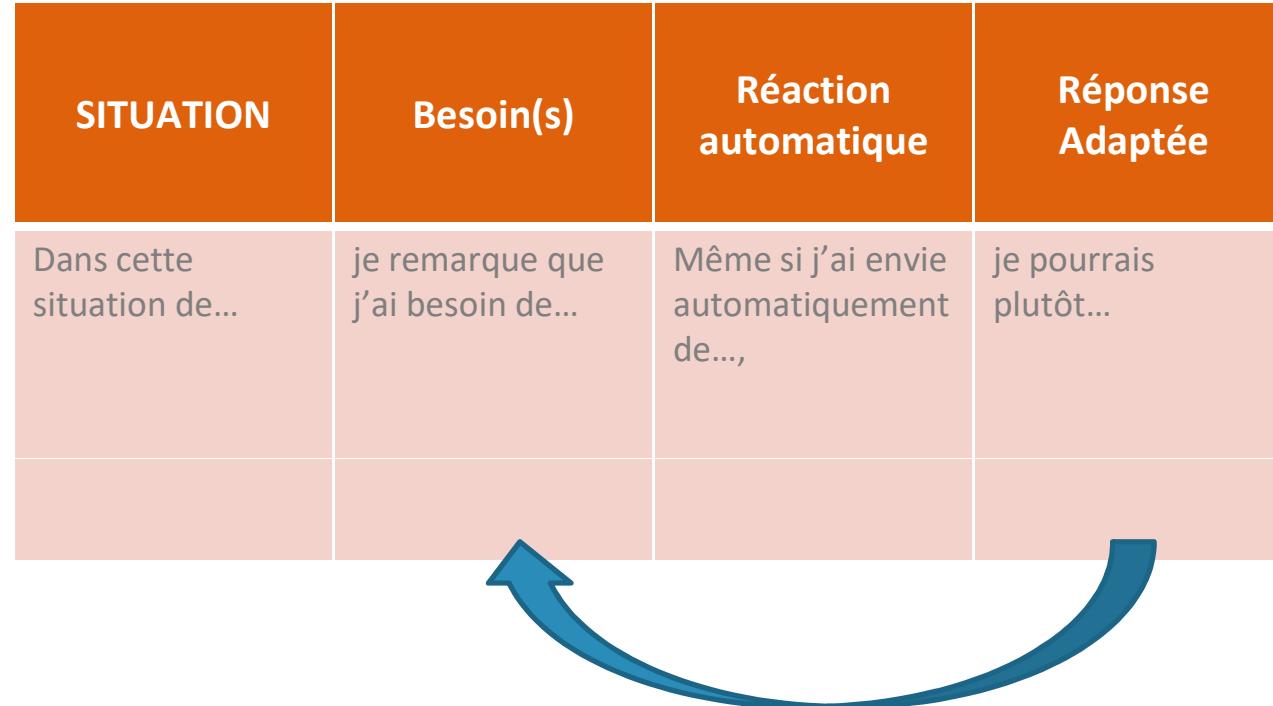
Outils de Régulation

Outils de Crise

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 3^{ème} vague des TCC



➊ **Réaction** : impulsive et automatique, souvent dictée par nos émotions (peur, colère, stress) et nos schémas habituels.

➋ **Réponse** : réfléchie et consciente, résulte d'une pause où l'on observe ses ressentis avant d'agir, elle répond de manière juste et adaptée au ressenti de départ.



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.

SITUATION	Sensation(s) corporelle(s)	Emotion(s)	Pensée(s)	Besoin(s) Auto-référencé	Réaction Automatique ?	Réponse Adaptée ?
Dans cette situation...	Je sens dans mon corps...	Je ressens une émotion de...	Je me dis que...	je remarque que j'ai besoin de...	Même si j'ai envie automatiquement de...,	je pourrais plutôt...



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.

SITUATION	Sensation(s) corporelle(s)	Emotion(s)	Pensée(s)	Besoin(s) Auto-référencé	Réaction Automatique	Réponse Adaptée
Dans cette situation...	Je sens dans mon corps...	Je ressens une émotion de...	Je me dis que...	je remarque que j'ai besoin de...	Même si j'ai envie automatiquement de...,	je pourrais plutôt...
où je fais mes courses et que je ressens un danger imminent	Des contractions et un <u>bouillonnement au niveau du ventre</u>	peur	je risque d'être contaminé (scénario-catastrophes)	<u>de sécurité</u> : -être rassuré -> me rassurer -protection -> me protéger <u>d'avancer</u> : -accomplir mon action jusqu'au bout <u>de prendre soin de moi</u> : - de respirer pour apaiser la peur	...éviter de faire les courses tant que possible ...toucher le moins de choses possibles, tout contrôler ...mettre du gel ...continuer quand même, avec la peur ...faire une pause et prendre le temps de respirer	



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.



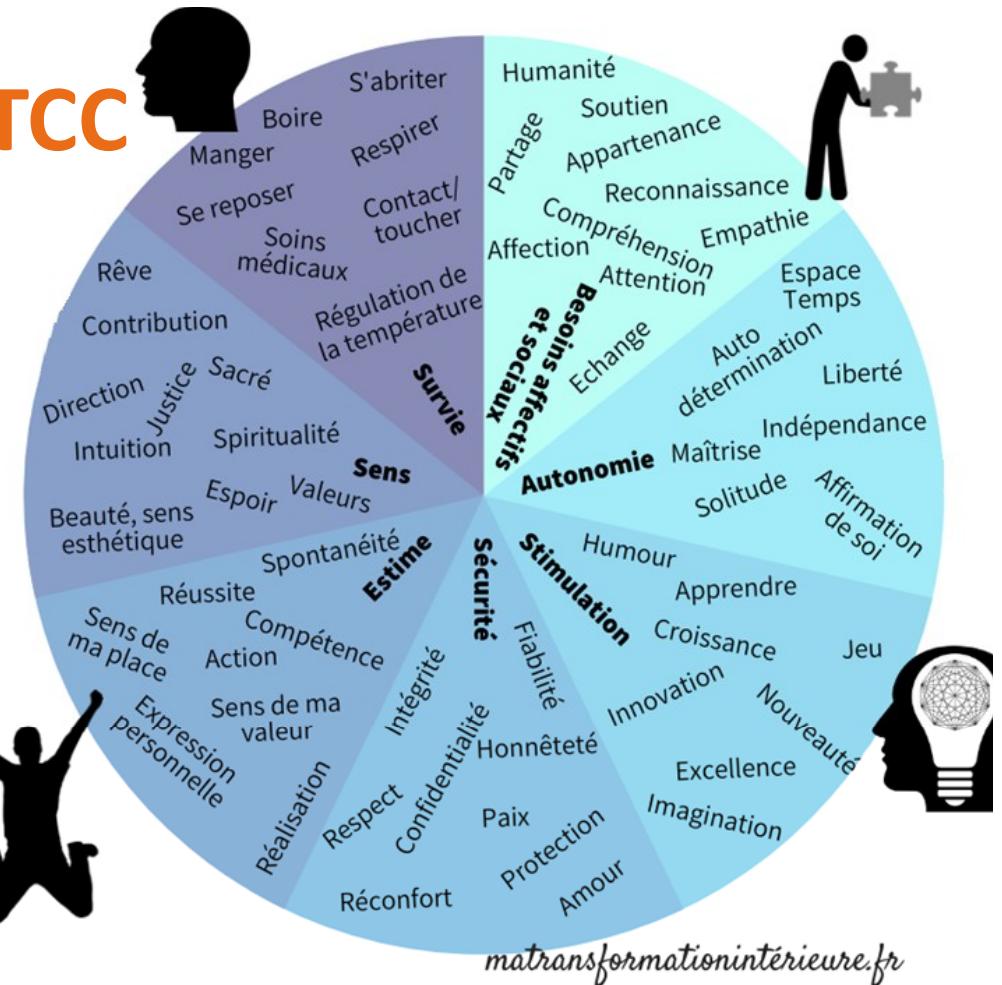
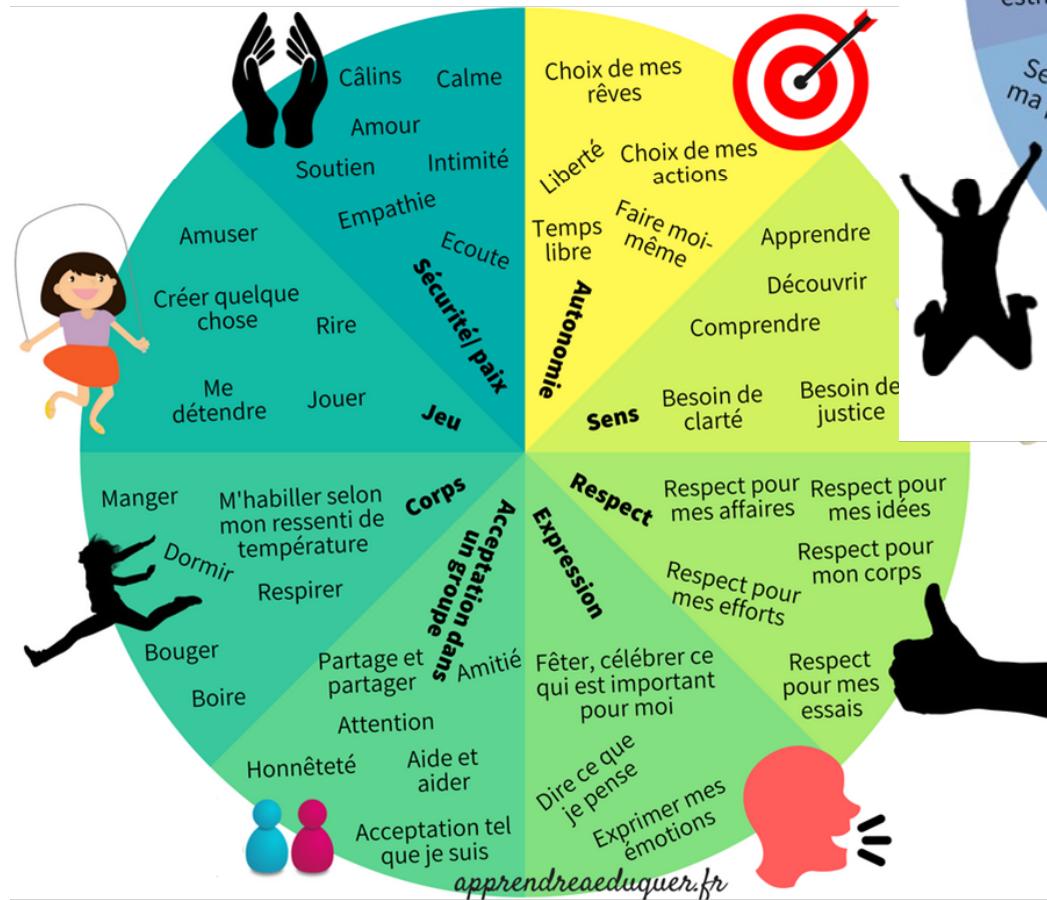
SITUATION	Sensation(s) corporelle(s)	Emotion(s)	Pensée(s)	Besoin(s)	Réaction Automatique ?	Réponse Adaptée ?
Dans cette situation...	Je sens dans mon corps...	Je ressens une émotion de...	Je me dis que...	je remarque que j'ai besoin de...	Même si j'ai envie automatiquement de...,	je pourrais plutôt dans cette situation ou à l'avenir...
Où Cédric me dit que c'est la dernière fois qu'on se voit	Malaise dans le haut du corps, global 	De la tristesse 70% et de la colère 30%, Déception & Lassitude	...je suis repoussée/rejetée ...je lui en veux ...j'en ai marre, j'avance pas, et je ne mérite pas ça	...qu'il me prenne dans ses bras (besoin de Réconfort) ...qu'il change ...besoin d'être en relation  	lui dire qu'il doit changer (dépendance à l'autre) 	



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 3ème vague des TCC



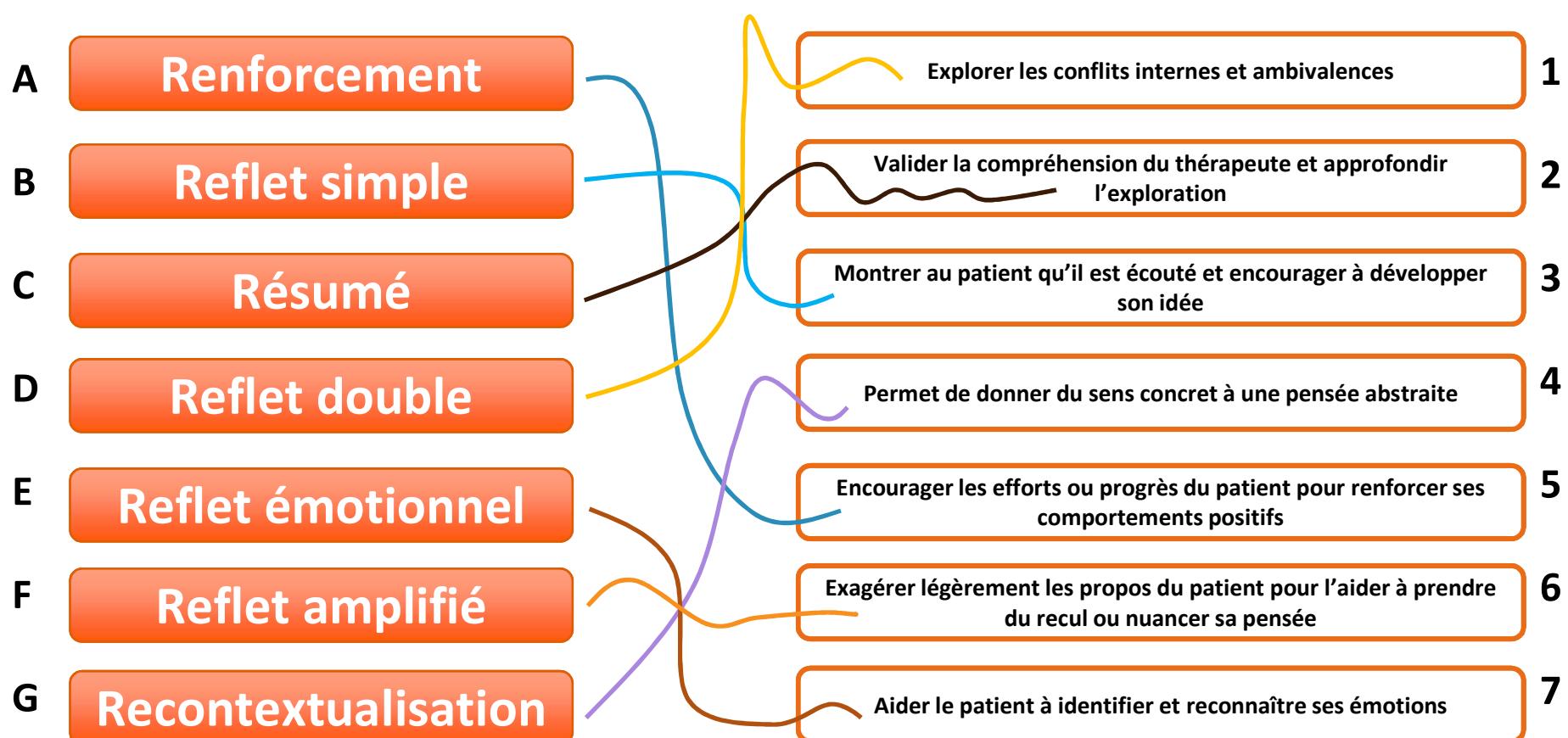
iétaire intellectuelle. Seule est permise la reproduction, totale ou partielle, et toute utilisation, directe ou indirecte, que ce soit, sans autorisation préalable, du Code de la propriété intellectuelle.

+ La 3^{ème} vague des TCC

OBSERVATIONS	SENSATIONS	PENSÉES	ÉMOTIONS	ACTIONS	BESOINS	SOLUTIONS
 <p>Ce que je perçois avec mes 5 sens : les mots, les images, les contacts physiques, les odeurs, les goûts.</p> <p>Ce qu'une caméra enregistrerait si elle filmait la scène.</p>	 <p>Où est-ce que je sens quelque chose dans mon corps ?</p> <p>Comment ça fait ?</p>	 <p>Comment j'interprète cet événement ?</p> <p>Qu'est-ce que je me dis à moi-même ?</p> <p>Que me dit ma petite voix intérieure ?</p>	 <p>Comment je me sens par rapport à cette situation ?</p> <p>Quelle est la (ou les) émotion(s) que je ressens ?</p> <p>Quelle est son intensité ?</p>	 <p>Qu'est-ce que j'ai envie de faire ?</p> <p>Quelles actions j'ai envie d'entreprendre en fonction de la situation, de mon évaluation et de mes émotions ?</p>	 <p>Qu'est-ce qui est réellement important pour moi dans cette situation ?</p> <p>De quel besoin fondamental me parle cette émotion ?</p> <p>Quel est le message apporté par cette émotion ?</p>	 <p>Ai-je plusieurs alternatives pour répondre à mon/ mes besoin(s) ?</p> <p>Quelles solutions je trouve ?</p> <p>Quelle solution je décide d'appliquer ?</p>
apprendreeduquer.fr						

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APFIM)
 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.



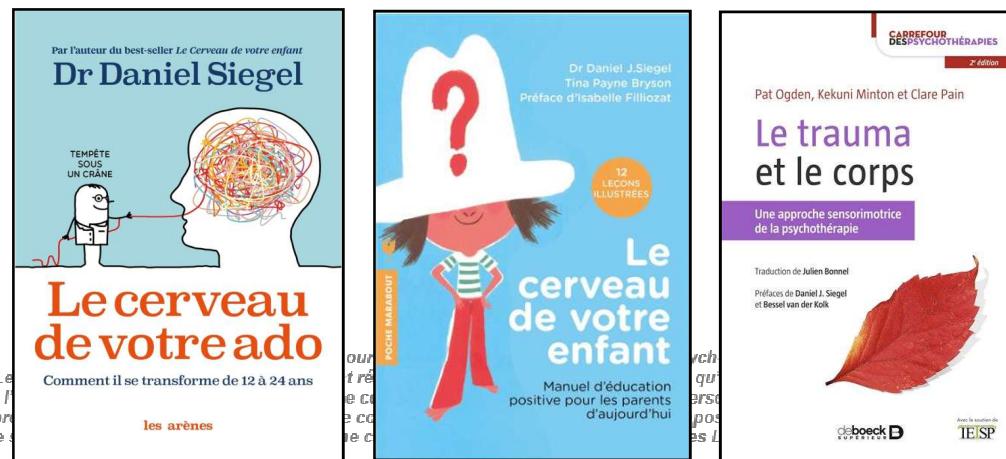


La 4ème vague des TCC

Le concept de « **Fenêtre de Tolérance** », bien qu'appartenant principalement au courant de la **psychologie clinique** et des **neurosciences affectives**, est largement utilisée dans les approches de **traumatologie** et de **régulation émotionnelle**.

Introduit par le psychiatre **Daniel Siegel** en 1999, puis par **Pat Odgen** en 2000, ce concept est largement utilisé dans..

- ✓ La psychothérapie basée sur les neurosciences & la régulation du stress et des émotions
- ✓ Les thérapies du trauma (ex. : EMDR, Somatic Experiencing, IFS)
- ✓ Les TCC de 3^{ème} vague : Mindfulness, thérapie ACT
- ✓ La théorie polyvagale de **Stephen Porges**,
- ✓ qui explique les mécanismes de régulation du stress



Daniel Siegel, neuropsychiatre américain, auteur du livre « **le trauma et le corps** », professeur de psychiatrie clinique, expert mondial la théorie de l'attachement, du cerveau de l'enfant, de la pleine conscience et des neurosciences interpersonnelles

Hôpitaux AP

Aix-Marseille Université



La 4ème vague des TCC



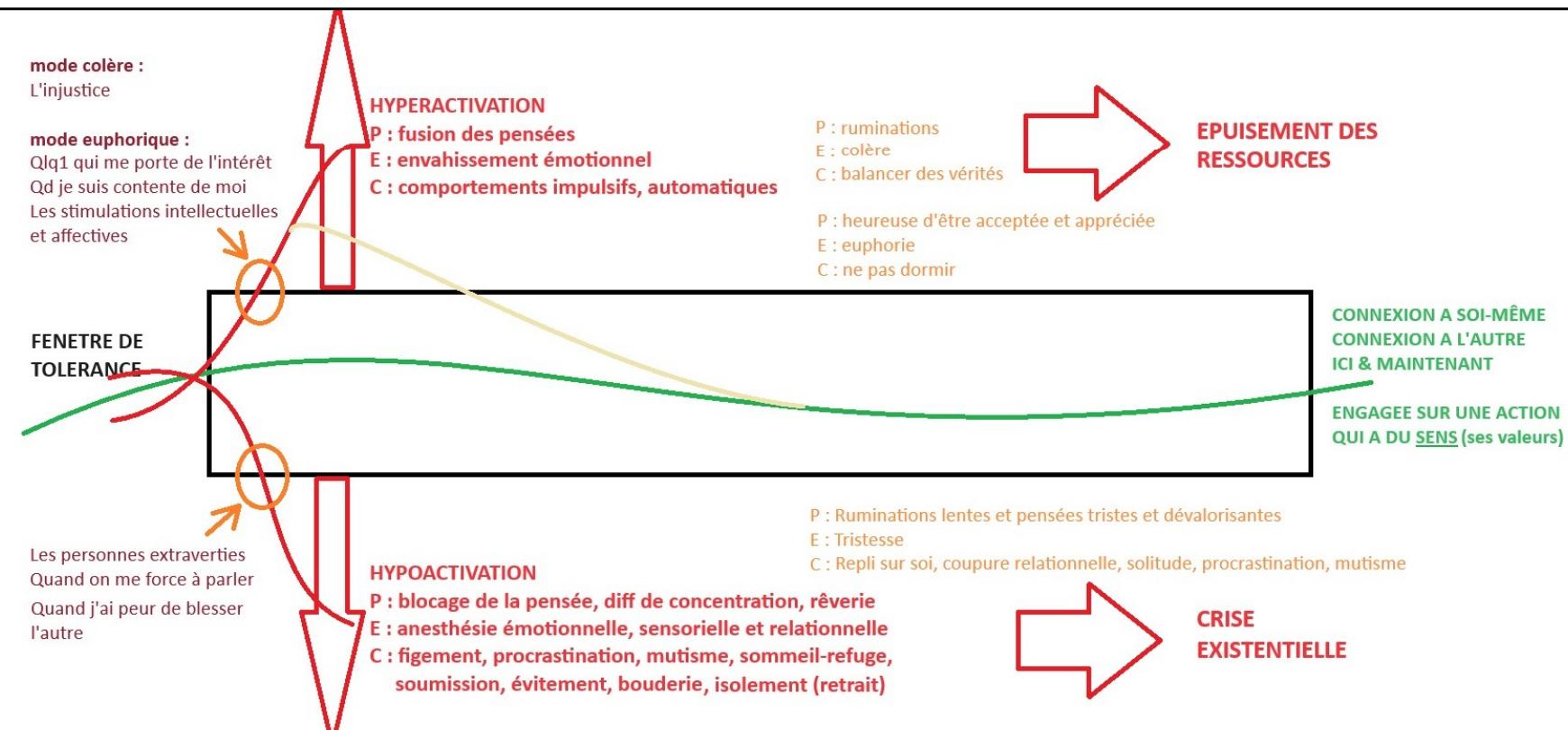
Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)

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-Marseille
université
initiative d'excellence

La **FENETRE DE TOLERANCE** est une zone optimale d'activation émotionnelle dans laquelle une personne peut traiter les informations, réguler ses émotions et répondre efficacement aux situations rencontrées.



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-Marseille
université
initiative d'excellence

+ La 4ème vague des TCC

LA REGULATION PHYSIOLOGIQUE par les conduites à risques :



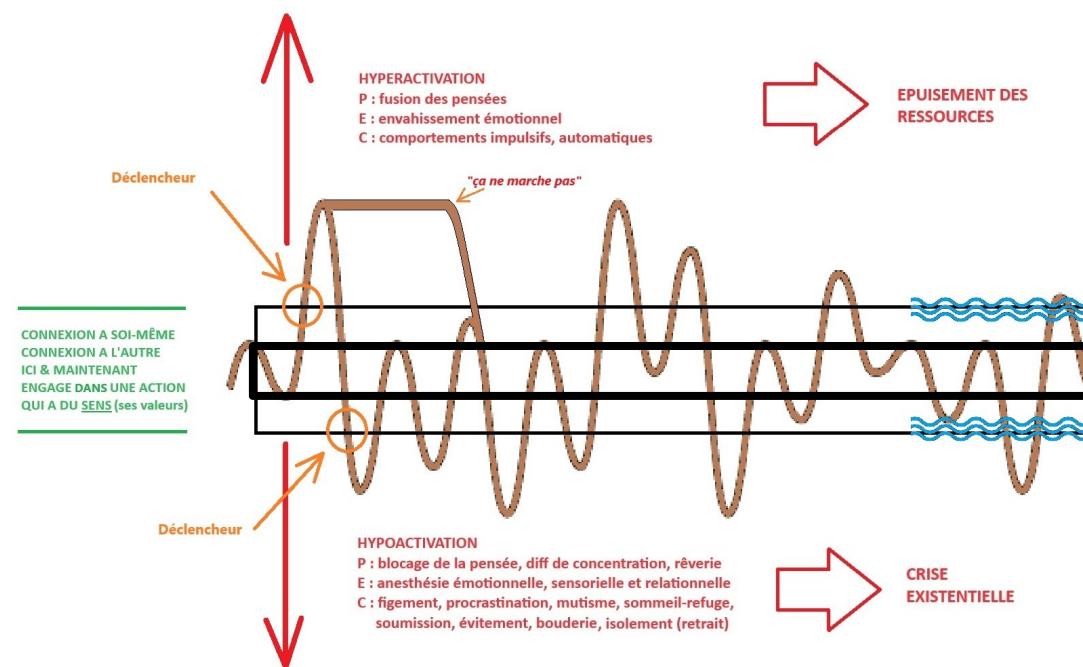
Alcool
Tabac
Drogues (naturelles, synthétiques)
Médicaments
Nourriture
Travail
Sport excessif, sensations fortes
Sexe, séduction
Sommeil excessif
Isolement social
Jeux
Ecrans
Réseaux sociaux, sites de rencontre
Dépendance affective
Automutilation, autopunition



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 4ème vague des TCC

La FENETRE DE TOLERANCE

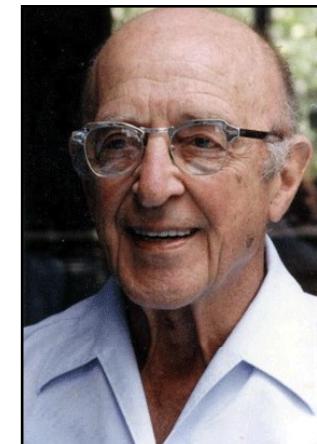


Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, 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.

Savoir-faire & Savoir-être



Carl ROGERS, psychologue humaniste américain et père fondateur de la recherche en psychothérapie, 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 et 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.



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.

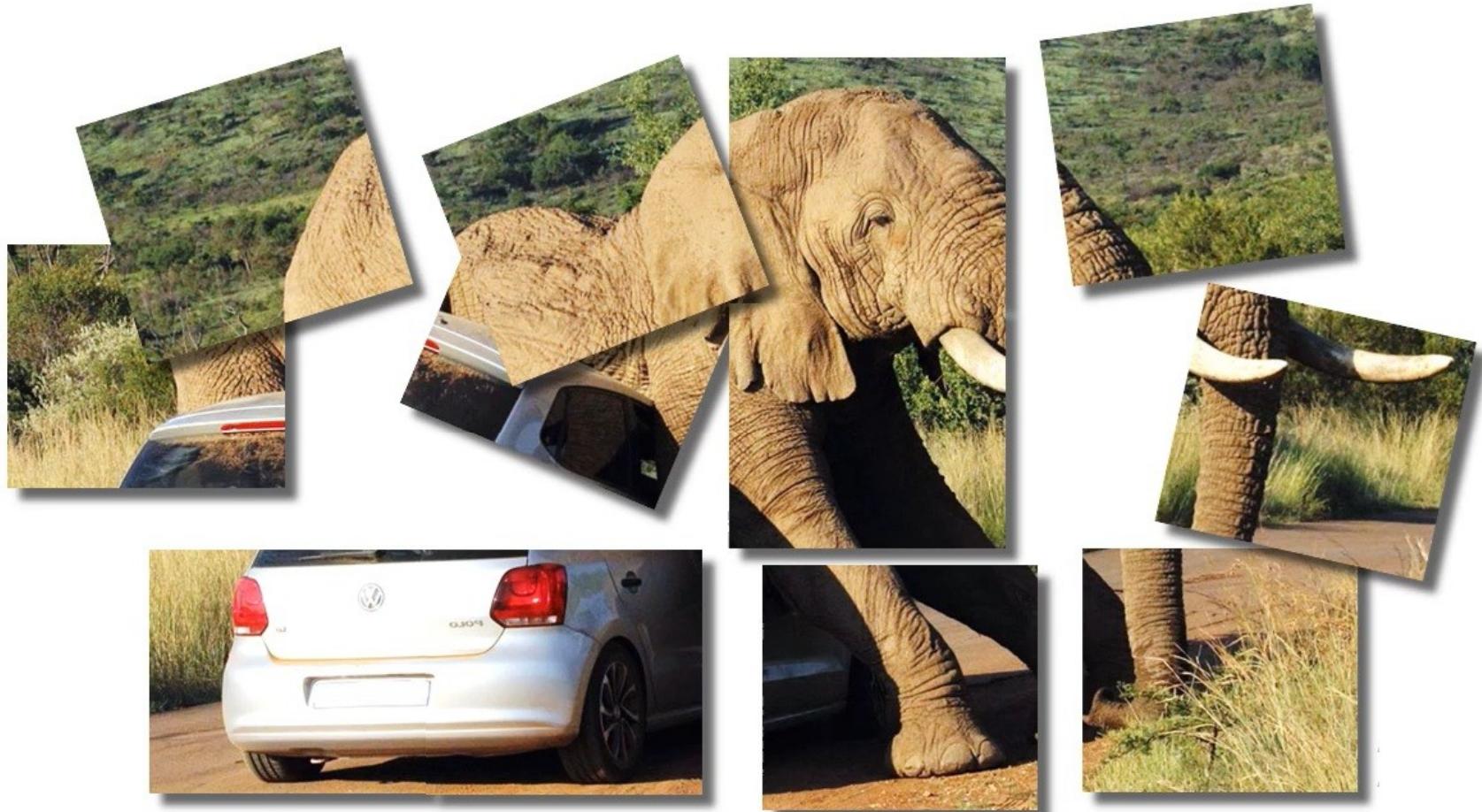


Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)

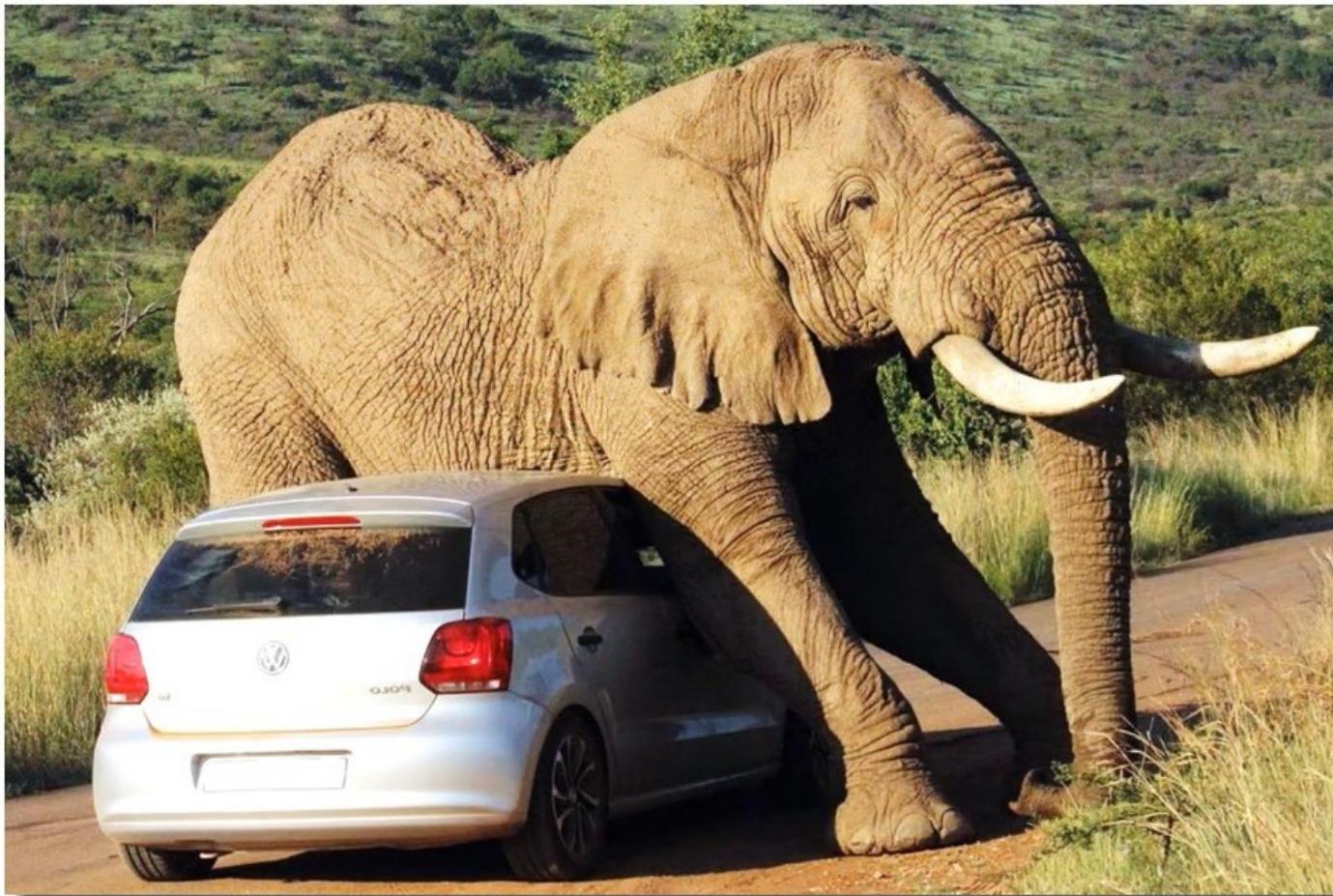
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation 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 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.

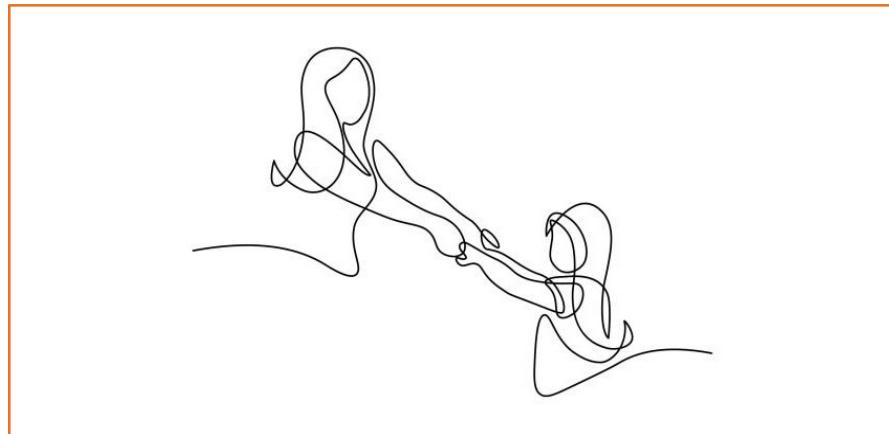


Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, 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 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
de Provence
Groupement Hospitalier et Universitaire des Bouches-du-Rhône

Hôpitaux | ap.
Universitaires hm
de Marseille



Psychothérapie de l'Adulte : L'Attachement

Marion MARTINELLI, Psychologue

Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon,

Pôle Psychiatry du CHU Sainte Marguerite, Marseille

© Marion MARTINELLI, Psychologue AP-HM. Toute reproduction, intégrale ou partielle, sans le consentement de l'auteur ou de son titulaire, est illicite et constitue une contrefaçon. Toute utilisation non autorisée sera poursuivie conformément à la loi sur la propriété intellectuelle.

marion.martinelli@aphm.fr

Hôpitaux
Universitaires
de Marseille | ap.
hm



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/



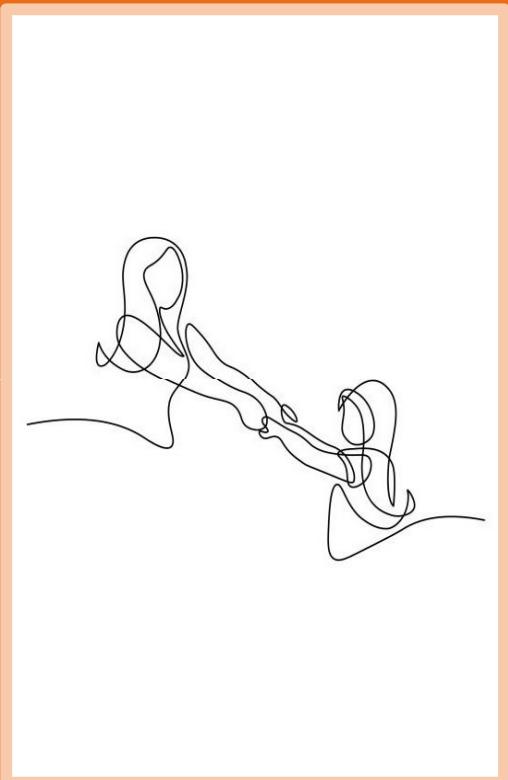
SITE INTERNET du Service APHM du Pr Christophe LANCON :



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

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les droits réservés sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise 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.

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

+ BIBLIOGRAPHIE & LECTURES CONSEILLÉES



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.



+ RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

OUVRAGES :

« Comprendre l'attachement et ses troubles » de Danya GLASER et Vivien PRIOR
<https://www.deboecksuperieur.com/ouvrage/9782807339439-comprendre-l-attachement-et-ses-troubles>

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

« Guérir des blessures d'attachement » de Gwenaëlle PERSIAUX
<https://www.eyrolles.com/Loisirs/Livre/guerir-des-blessures-d-attachement-9782416000812/>

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

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

« Psychothérapie de la dissociation et du trauma » de Joanna SMITH
<https://www.dunod.com/sciences-humaines-et-sociales/psychotherapie-dissociation-et-du-trauma-0>

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

« Reconstruire après les traumatismes » de Judith Lewis HERMAN
<https://www.dunod.com/livres-judith-lewis-herman>

PUBLICATIONS :

Cyrulnik, 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 <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S000344870600165X>

Courtois, 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.

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

Milot, T., Bruneau-Bhérrer, 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. <https://natachagodbout.com/sites/default/files/pdf/Milot.pdf>

Milot, 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.
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 la reproduction privée (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.

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

+ RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

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

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

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

ARTICLE (lecture partielle) : L'Encéphale, Volume 36, Issue 1, February 2010, Pages 69-76 : Etude de validation de la version française du QSR (Questionnaire des échelles de relation), traduction faite par Nicolas Guédeney.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0013700609000074>

ARTICLE : 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-category_measure

ARTICLE (lecture complète) : « Devenir » 2008/4 - Vol. 20, pages 347 à 359 : Le modèle de représentation interne maternel et adopté. https://www.cairn.info/resume.php?ID_ARTICLE=DEV_084_0347

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

ARTICLE : « L'attachement dans la relation de couple : une continuité de l'enfance ? » par Raphaële Miljkovitch, Emmanuelle
<https://www.cairn.info/revue-dialogue-2007-1-page-87.htm>

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

DOSSIER THEMATIQUE sur la Théorie de l'Attachement et l'état des lieux des données scientifiques (2010)
www.onpe.gouv.fr/system/files/publication/dossierthematique_theoredelattachement_5.pdf

SITE INTERNET sur « La théorie de l'attachement selon H. HARLOW » (avec reportage vidéo) :
<https://savegabonprimates.wordpress.com/h-harlow-et-la-theorie-de-lattachement-1958/>

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

SITE INTERNET de présentation des 4 styles d'attachement :
<https://virginieeducatricelarochelle.com/2021/04/05/les-4-styles-dattachement-definition/>



Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Ce cours est destiné pour l'usage privé et personnel. Il appartient à l'auteur et à l'éditeur. Toute utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation ou communication publique, 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 de Marion MARTINELLI « Psychotrauma & ICV » : <https://www.youtube.com/watch?v=F-7HZcSFLLA>

oned 
Observatoire national de l'enfance en danger
www.oned.gouv.fr

La Théorie de l'Attachement :
Une approche conceptuelle au service de la Protection de l'Enfance

DOSSIER THÉMATIQUE
Coordonné par Nathalie SAVARD

2010


République Française


Assemblée des DÉPARTEMENTS DE FRANCE

GIP Enfance en Danger
BP 30302 - 75823 PARIS Cedex 17 - Tel : 01 58 14 22 50 - Fax : 01 45 41 38 01

VIDÉOS Complémentaires

L'ENTRETIEN MOTIVATIONNEL

Nathalie PAROLA
Docteur en Psychologie Clinique
Psychologue Clinicienne
Service Addictologie Pr Lançon
nathalie.parola@ap-hm.fr



PSYCHO THÉRAPIE A

Séance 1 : Pensées & Biais de Pensée

Séances de Psychothérapie sur L'ANXIÉTÉ SOCIALE

Marion MARTINELLI, Psychologue
Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon,



Psychothérapie de l'Adulte : La thérapie ACT

Psychothérapie de l'Adulte : La Thérapie d'Acceptation et d'Engagement (ACT)

Hôpitaux Universitaires de Marseille ap hm



lère partie

La thérapie Gestalt (partie 1)

Stagiaire Psychologue de Nathalie PAROLA : Virginie Viennot FIFC
Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon,
nathalie.parola@ap-hm.fr



Traitements de la phobie sociale

La Psychiatrie au soleil *

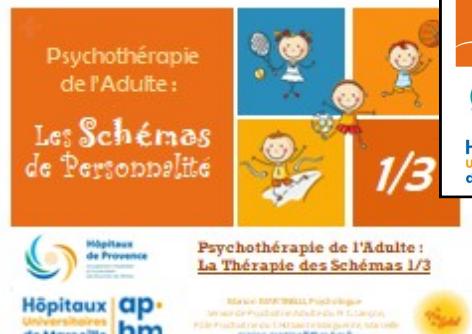
Julie BOURGON
Psychologue spécialisée en neuropsychologie
Service du Pr C. Lançon, AP-HM
Julie.BOURGON@ap-hm.fr



Psychothérapie de l'Adulte : Les Schémas de Personnalité

Psychothérapie de l'Adulte : La Thérapie des Schémas 1/3

Hôpitaux Universitaires de Marseille ap hm



Psychothérapie de l'Adulte : L'Attachment

Psychothérapie de l'Adulte : L'Attachment

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



MINDFULNESS : La Pleine Conscience

Marion MARTINELLI, neuropsychologue
Service de psychiatrie adulte du Pr Lançon CHU Conception, Marseille (5^e)



Psychothérapie de l'Adulte : LA DISSOCIATION TRAUMATIQUE

Psychothérapie de l'Adulte : La Dissociation Traumatique 1/4

Marion MARTINELLI, Psychologue
Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon,
Pôle Psychiatrie ADULTE CHU Conception, Marseille (5^e)



La Psychiatrie au soleil ○

L'Analyse Fonctionnelle

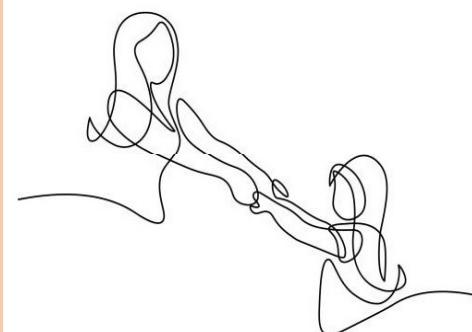
Marielle MARTINELLI, Psychologue
Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Lançon,
Pôle Psychiatrie CHU Conception, Marseille



Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue. Tous droits réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'à l'usage de connaissance et impression à usage personnel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants ou une contrefaçon sanctionnée par les articles L. 335-2 et L. 335-5 du Code de la Propriété Intellectuelle.

Aix-Marseille université Initiative d'excellence

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)

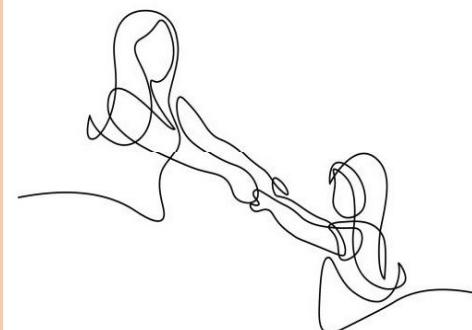
IV. L'attachement traumatisé

- 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

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

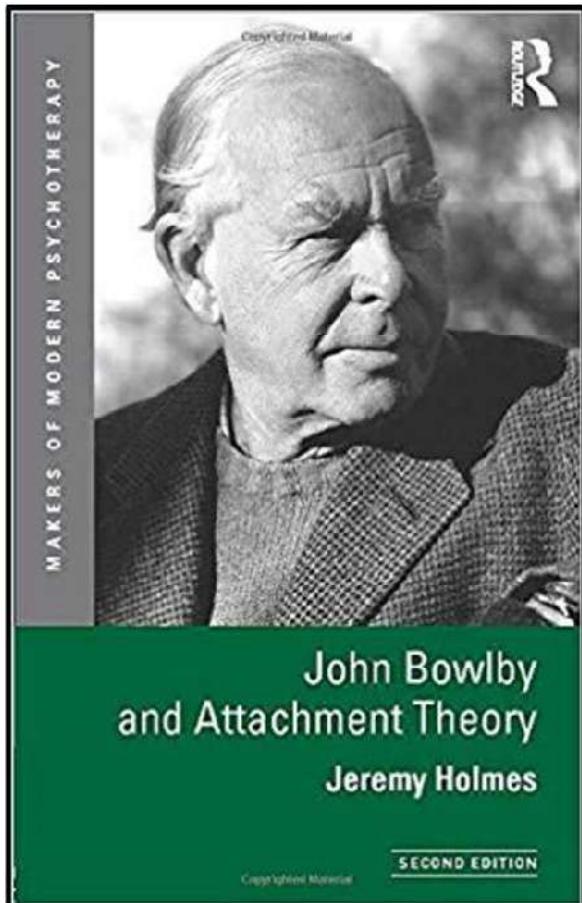
V. Les Thérapies & Formations

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

Reproduction du contenu substantiel de ce cours, à 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 théories de l'attachement



DEFINITION : Un enfant a besoin de développer une relation d'attachement sûre avec au moins une personne qui va prendre soin de lui de façon cohérente et continue (appelé "*caregiver*"), afin de connaître un développement social et émotionnel sain.

Deux informations nous permettent de valider qu'un enfant est attaché à sa figure d'attachement :

- l'enfant recherche la proximité de la figure d'attachement, et ce, de manière préférentielle
- son niveau d'anxiété diminue en sa présence
- l'enfant proteste en cas de séparation subie



Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (AP-HP).
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'à l'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 est essentiel à la survie de l'espèce.



+ HISTORIQUE & DÉFINITIONS

les théories de l'attachement



Les oies de K. LORENZ



Les singes de H. HARLOW



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 théories de l'attachement



Dans les années 1960 à 1970, **Mary Ainsworth** psychologue du développement, vient étoffer la théorie de l'attachement de J. Bowlby en y ajoutant les notions d'attachements « *sécuré* » et « *insécurés* », et en identifiant 4 types distincts d'attachement :

- **sécuré**
- **anxieux-ambivalent ou anxieux-résistant**
- **anxieux-évitant**
- **désorganisé**

C'est la qualité des soins reçus dans sa toute petite enfance qui déterminera le type d'attachement développé par l'enfant.



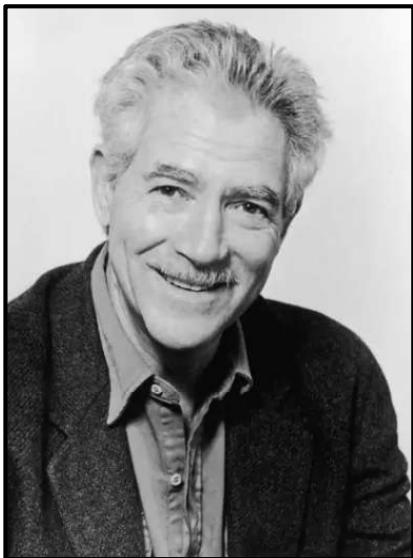
JHU Sheridan Libraries/Gado Archive Photos/Getty Images



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

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.

représentation du contenu substantiel de ce cours, à 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.

de Marseille

Marseille
université
initiative d'excellence

+ HISTORIQUE & DÉFINITIONS

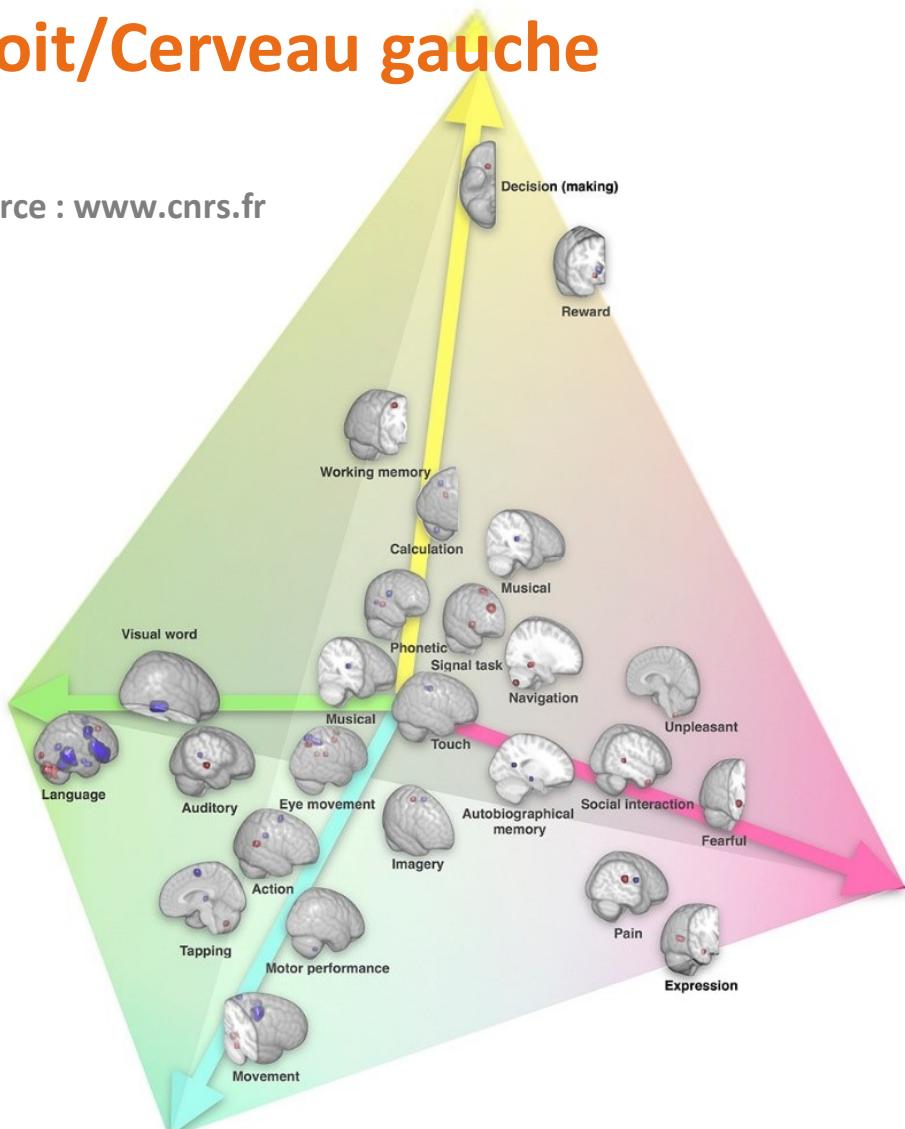
Cerveau droit/Cerveau gauche



Source : www.cnrs.fr

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

Perception de l'Environnement (voir, entendre...)



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

Perception de Soi (émotions, ressentis, intuitions)



Les textes :
l'utilisation
représentative
de son auto

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

+ 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)

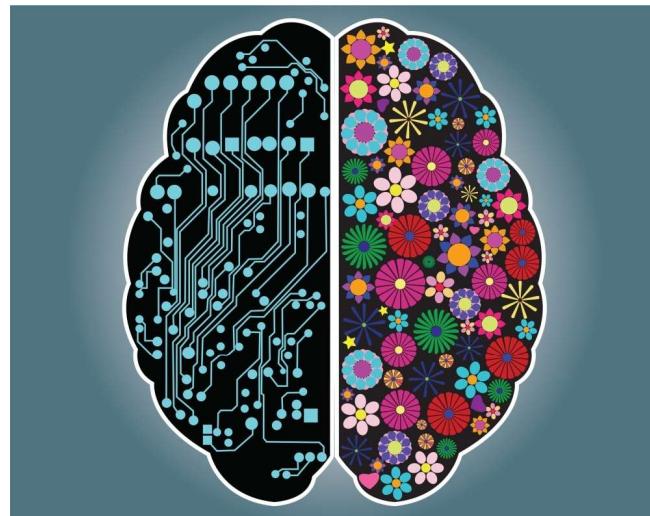


Cours
Les textes présents sur ce document sont réservés à l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance).
La représentation du contenu substantiel de ce cours, de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon.
Toute utilisation non autorisée sera poursuivie en justice.

+ 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 du thérapeute soient réparées en amont. » ; « Les thérapeutes qui ont travaillé à l'intégration de leur propre système du Soi obtiendront de meilleurs résultats avec leurs clients que ceux qui n'ont pas fait de thérapie pour guérir les effets de la négligence ou d'un traumatisme de leur propre enfance ».

Peggy PACE



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.

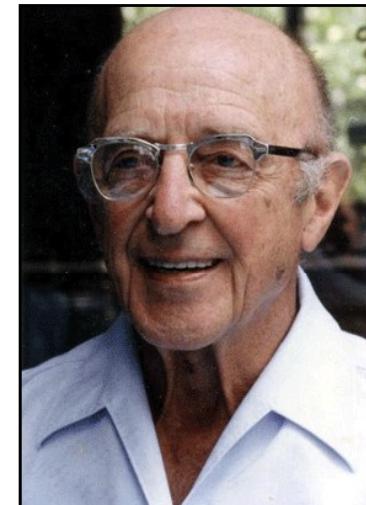
(“Pratiquez l'ICV”, page 63)
Hôpitaux Universitaires de Marseille ap hm Aix-Marseille université Initiative d'excellence

HISTORIQUE & DÉFINITIONS

le thérapeute dans la relation thérapeutique



Carl ROGERS, psychologue humaniste américain et père fondateur de la recherche en psychothérapie, il créa 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 et authentique***
- ***empathique***
- ***s'ajuste au cadre de référence du patient***
- ***chaleureux (acceptation et non-jugement)***
- ***dans une considération positive du patient***

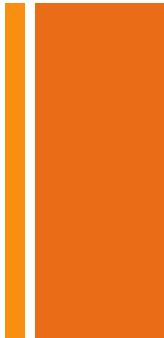
*Savoir-être
du thérapeute*



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.) :

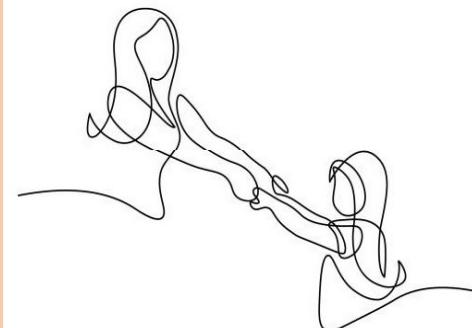
- terme originel : « *Internal working models* »
- concept psychologique créé par John BOWLBY, s'inspirant des travaux du psychologue britannique K. CRAIK (1943)
- L'enfant intègre (**internalise**) des séquences d'interactions avec ses donneurs de soins (*caregivers*) en mémoire procédurale et en tant 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 événements 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'événements de vie critiques (décès, maladies, ruptures, etc.)



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.

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)

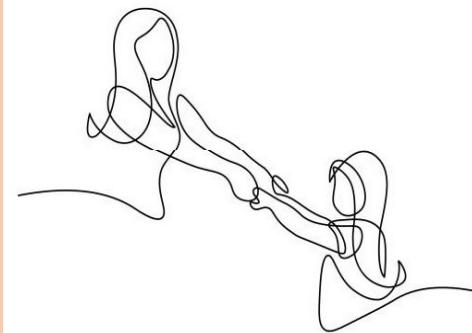
IV. L'attachement traumatisé

- 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

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

Reproduction du contenu substantiel de ce cours, à 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 styles d'attachement



Sécur & Sécur/Anxieux : confiance en soi et en le monde, ainsi qu'en ses capacités à se réguler. Facteur de protection qui favorise la régulation et la stabilité émotionnelle, et la résilience.

Anxieux/Préoccupé & Anxieux/Fusionnel : L'individu préoccupé n'est pas toujours certain de recevoir les soins, l'attention, l'amour dont il a besoin. Inquiet de la disponibilité de la FA, il exprime donc haut et fort ce qu'il veut pour s'attendre à recevoir ce qu'il demande. L'individu fusionnel se développe dans un relation fusionnelle à au moins une des deux FA, développant un **grand besoin de proximité pour se sentir bien et être rassurée**.

Evitant/Détaché : L'individu évitant se développe au sein des familles dans lesquelles il n'y a pas de place pour la communication, qui ont négligé l'enfant. A l'âge adulte, la personne maintient des comportements d'évitement dans ses relations, pouvant donner l'impression que rien ne les touche et qu'on ne les connaît pas vraiment.

Désorganisé/Non-Résolu : Histoire infantile traumatisante avec des figures d'attachement parfois disponibles et protectrices, parfois maltraitantes et dangereuses. Face à cette instabilité, difficile de développer une organisation claire de son mode d'adaptation. L'individu désorganisé est parfois anxieux, parfois évitant, parfois proche et bienveillant, parfois violent.

...et l'îlot de désorganisation! (G. Persiaux)

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 styles d'attachement



- | | |
|---|------|
| – Sécuré & Sécuré/Anxieux | 60% |
| – Anxieux/Préoccupé & Anxieux/Fusionnel | 20% |
| – Évitant/Détaché | 15 % |
| – Désorganisé/Non-Résolu | 5% |
| – ...et l'îlot de désorganisation | |

Ce pourcentage de répartition de la population selon ces différents types d'attachement est, d'après un certain nombre d'études, relativement stable selon les cultures.

Cependant, pour les enfants placés en famille d'accueil de moins de trente mois on retrouve une répartition différente : *46 % des enfants sont sécurisés, 8 % sont anxieux, 4 % sont évitants, 42 % sont désorganisés* (Stovall & Dozier, 2000 ; Dozier & al., 2001 ; Bernier & Dozier, 2003 ; Bernier & al., 2004). Pour des enfants de 58 mois en moyenne, on retrouve *69.4 % d'enfants sécurisés, 30.6% d'enfants insécurisés* (EUILLET & al., 2008).



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

Adulte, Enfant, quelles différences ?

Les indicateurs d'un attachement sécurisant envers une figure d'attachement

chez l'enfant

recherche la proximité de manière préférentielle — recherche la proximité de manière préférentielle

*diminue son niveau d'anxiété
en sa présence*

*proteste
en cas de séparation*

chez l'adulte

*diminue son niveau d'anxiété
en sa présence*

*bouleversé en cas de risque
ou menace de séparation*

*projette sereinement la continuité
de la relation dans le futur*

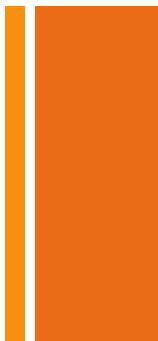
*perçoit la réciprocité des soins prodigués
l'un envers l'autre*



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 FORMES D'ATTACHEMENT



ATTACHEMENT SÉCURE (50%)

SENTIMENT	COMPORTEMENT	CE QUE CELA REFLÈTE
confiance en soi et dans le monde capacité à se protéger et prendre soin bonne estime de soi connecté à ses émotions, ses ressentis et ses valeurs possibilité de réactions émotionnelles aux séparations et épreuves de la vie, en parvenant à les tolérer ; capacité à s'autoréguler (rester ou à revenir dans sa fenêtre de tolérance quand celle-ci a été dépassée) bonne connaissance de soi avec conscience de ses limites <i>« Je suis quelqu'un de valable, je mérite qu'on s'occupe bien de moi. Il y a autour de moi des gens qui peuvent m'aider et me rassurer lorsque je suis en détresse. »</i>	Le patient : discours concis, cohérent, nuancé et objectif bon accès aux souvenirs de l'enfance exemples donnés clairs cherche la proximité physique avec l'autre, sans appréhension se saisit des techniques d'ancrage et de régulation émotionnelle capacité à explorer seul son environnement (curiosité, découverte, loisirs) Bon niveau de collaboration dans la thérapie	a appris, à travers la thérapie ou l'enfance vécue, que les réponses parentales sont cohérentes face à ses besoins et stables dans le temps (prévisibles). a pu compter sur un parent au moins pour satisfaire ses besoins de protection (maladie, blessure, tristesse, séparation). Cette confiance permet de développer la maturité intellectuelle, affective, émotionnelle et comportementale , d'explorer librement son environnement, d'exprimer ses besoins, de se projeter avec confiance dans l'avenir, et de s'ajuster à ce qui ne peut être changé.



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 FORMES D'ATTACHEMENT

ATTACHEMENT ANXIEUX/FUSIONNEL (20%)		
SENTIMENT	COMPORTEMENT	CE QUE CELA REFLÈTE
fonctionnement hypoactif incertitude, doute, frustration, nombreux scénario-catastrophe positionnement rigide en tant que victime peur du rejet, de l'abandon, de la séparation	Le patient : Énergique mais souvent contrarié, recherche des relations fusionnelles Passivité ou résistance qui peuvent entraver l'exploration de l'environnement (phobies) Difficulté à réguler ses émotions (implosions/explosions) Résiste à la séparation, négocie sans satisfaction. Se sent fréquemment abandonné, rejeté, pas écouté, pas respecté Bon/Fort niveau de collaboration dans la thérapie	a vécu une histoire relationnelle où les réponses maternelles sont incohérentes face à ses besoins d'attachement a vécu un attachement fusionnel à la mère (absence de cadre et excès de satisfaction des besoins) qui a été arrêté brutalement a appris qu'une expression prolongée et exagérée de ses besoins d'attachement suscitera éventuellement l'attention de sa mère
fonctionnement hyperactif colère démesurée fusion amoureuse exaspération, amplification de la détresse, logorrhée anxieuse <i>« Je ne sais jamais si je vais obtenir une réponse à mes besoins. C'est seulement lorsque je manifeste haut et fort ma détresse, ma colère que quelqu'un s'occupe de moi. »</i>	Le thérapeute : 1/ position thérapeutique surinvestie, avec le souhait de protéger/rassurer le patient. 2/ nécessité de recadrer l'entretien, maintien des limites du cadre thérapeutique, tendance à structurer et contenir le patient, 3/ difficulté à répondre aux demandes de réassurance, sentiment d'incapacité à satisfaire les besoins du patient 4/ répétitions de l'entretien motivationnel, relation pédagogique	la figure d'attachement entend l'enfant, mais a beaucoup de difficulté à comprendre ce qui le trouble et le dérange parent et enfant demeurent à proximité, à la longue, la situation devient très frustrante pour tout le monde signes de persistance du trauma sur un mode hyperactif et anxieux



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 FORMES D'ATTACHEMENT

ATTACHEMENT ÉVITANT/DÉTACHÉ (25%)		
SENTIMENT	COMPORTEMENT	CE QUE CELA REFLÈTE
<p>fonctionnement hypoactif distance émotionnelle et relationnelle non connecté à ses ressentis pas/peu d'accès aux pensées, émotions impression de déranger, sentiment d'inutilité de ses propos peur de l'impatience de l'autre et de la punition, craintif, passif</p> <p>fonctionnement hyperactif impression d'indépendance, mais ce n'est pas le cas, ne semble pas affecté (en apparence) par les séparations difficulté à cerner ce qu'on attend de lui/d'elle, avec besoin obsessionnel de répondre à ces attentes</p> <p><i>« Si je manifeste que j'ai besoin de quelqu'un ou que je suis en détresse, je risque fort de déranger et d'être ignoré ou punie. Il vaut mieux garder ses sentiments négatifs et ne compter que sur soi »</i></p>	<p>Le patient : maintient une neutralité et une distance avec les autres, évite le contact physique et visuel, discret, renfermé, évite de parler de lui. Enfant, il peut se détacher rapidement de l'adulte discours peu informatif & difficulté à relater les faits « je ne sais pas », mutisme Bon/Faible niveau de collaboration dans la thérapie</p> <p>Le thérapeute : 1/ se sent intrusif, mal à l'aise 2/ se sent inutile, position passive, désengagement/défaut d'accordage et de lien au patient 3/ peu ou pas d'intervention à visée thérapeutique, peu de reflets et de reformulation</p>	<p>semble avoir vécu une histoire relationnelle dans laquelle il a été fréquemment ignoré ou rejeté quand était malade, blessé ou triste</p> <p>a appris à ne pas déranger les adultes sinon les conséquences peuvent être désastreuses (ignorance ou punition)</p> <p>a appris à compter sur ses propres ressources</p> <p>a appris à restreindre l'expression de ses besoins d'attachement car ceux-ci sont associés à la peur (solitude) et à la tristesse (ignorance)</p> <p>signes de persistance du trauma sur un mode hypoactif et évitant</p>



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 FORMES D'ATTACHEMENT

ATTACHEMENT DÉSORGANISÉ/NON-RESOLU (5%)		
SENTIMENT	COMPORTEMENT	CE QUE CELA REFLÈTE
<p>aucune stratégie pour combler ses besoins, aucune capacité à réguler seul ses émotions,</p> <p>discours désorganisé, étrange ambivalent, manque de cohérence dissonance entre cognitions et affects dans le discours et les souvenirs</p> <p>intenses sentiments d'abandon, de rejet, d'impuissance VS colère et culpabilité tout en accusant l'autre d'être instable, besoin intense qu'on s'occupe de lui tout en ayant une tendance forte au rejet des autres</p> <p>Fonctionnement Hyperactif (signes d'un attachement anxieux, fusionnel et violent)</p> <p>Fonctionnement Hypoactif (signes d'un attachement évitant, impuissant et culpabilisant)</p> <p>signes dissociatifs manifestes</p> <p><i>« Je suis impuissant et incapable de me contrôler. Je ne peux pas compter sur les autres pour m'aider car ils ne sont pas disponibles ou peuvent me faire du mal. Il est préférable que ce soit moi qui les prenne en charge. »</i></p>	<p>Le patient : agit avec ambivalence et contradiction : parfois proche et bienveillant, parfois évitant ou violent (fuyant/intrusif) tendance à la domination, ne supporte pas la frustration, sur interprétatif, critiques excessives (y compris le thérapeute)</p> <p>tyrannie et violences envers les autres + comportement destructifs envers lui-même crainte élevée de l'adulte car pour l'enfant, l'adulte à la fois le (sur)protège et lui fait mal, expliquant la désorientation et désorganisation dans les relations sociales</p> <p>Le thérapeute : 1/ se sent source de réconfort ET de méfiance pour le patient 2/ contrôle chaque parole par crainte de l'interprétation de la part du patient 3/ ressent un rapport de domination/soumission</p>	<p>une histoire malheureuse, un passé traumatique, un mode de survie au premier plan « <i>La vie, c'est la survie</i> ».</p> <p>un vécu infantile marqué par l'imprévisibilité des figures d'attachement, ne permettant pas une organisation claire du mode d'adaptation.</p> <p>des Modèles Internes Opérants (MIO) désorganisés, instables et injuste (vision de soi, des autres, du monde et de l'avenir).</p> <p>relations instables aux parents générant attachement ET crainte à la fois</p> <p>Signes cliniques d'un trouble psychopathologique et/ou psychiatrique + PTSDc ou trauma de type 3 (relatif aux figures d'attachement)</p>

*I*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 patient-thérapeute



L'attachement patient-thérapeute se vit dans les deux sens

« Les études démontrent qu'on peut acquérir un attachement sécurisé, soit par la psychothérapie, soit par le mode de vie que l'on adopte et des rencontres heureuses. Notre objectif en tant que thérapeutes, c'est de faire partie de ces rencontres là. Malheureusement, dans le cas des traumas d'attachement, souvent la neutralité du thérapeute est interprétée négativement (rejet, jugement, ou toute autre confirmation des **modèles internes opérant du patient**). Il faut donc trouver le moyen subtil d'ajuster sa position de thérapeute afin de favoriser le lien tout en gardant sa posture neutre et bienveillante. Cela passe par la sécurisation, en disant au patient qu'on ne va pas le juger, et encore moins l'abandonner. »

Joanna SMITH

Qu'est-ce qu'une Figure d'Attachement Sécurisé (J.Bowlby) ?

- la force physique
- la sagesse
- le refuge
- l'exploration du monde



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 patient-thérapeute

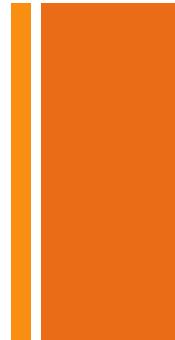
Réactivité du participant	Réactivité du thérapeute	Mode d'attachement & Fenêtre de Tolérance
discours concis, cohérent exemples clairs bon accès aux souvenirs de l'enfance discours avec nuance et objectivité	Relation thérapeutique de qualité Travail collaboratif	SECURE
inquiétudes, doutes, préoccupations, anxiété d'abandon fusion avec sa souffrance, logorrhée anxieuse et catastrophisation amplification de la détresse pour mobiliser la FA (ici le thérapeute)	1/ position thérapeutique surinvestie, avec le souhait de protéger/rassurer le patient. importante proximité, contenance du patient, position active avec beaucoup d'interventions et de reformulations. excès d'accordage et de lien au participant	ANXIEUX/FUSIONNEL signes de persistance du trauma sur un mode hyperactif et anxieux
colère démesurée (même envers la situation d'évaluation) attitude de rejet manque de motivation critique excessive	2/ nécessité de recadrer l'entretien, maintien des limites du cadre thérapeutique, tendance à structurer et contenir le patient,	
colère et critiques excessives envers une fig. d'attachement, positionnement rigide en tant que victime	3/ difficulté à répondre aux nombreuses demandes de réassurance, sentiment d'incapacité à satisfaire les besoins du patient, tendance à sauter des items	
Fatalisme, résignation	4/Explication, pédagogie, entretien motivationnel, tendance à la passivité	
Répond peu ou pas aux questions Utilise régulièrement « je ne sais pas » Difficulté à relater les faits discours peu informatif, monotone, voire mutisme Distance affective et émotionnelle (non connecté à ses ressentis) Difficulté à exprimer des ressentis émoussement affectif Fonctionnement Hypoactif (peur, fatalisme, résignation, passivité) Faible niveau de collaboration	1/ peu ou pas d'intervention à visée thérapeutique, peu ou pas de reflets, de reformulation. défaut d'accordage et de lien au participant 2/ se sent inutile, rejeté. désengagement vis-à-vis de l'évaluation 3/ se sent intrusif, mal à l'aise 4/ position passive avec distance relationnelle avec le participant (en miroir)	EVITANT/DETACHE signes de persistance du trauma sur un mode hypoactif et évitant
discours désorganisé, étrange manque de cohérence signes dissociatifs manifestes thérapeute investit comme source de réconfort ET de méfiance tendance à la domination/soumission dissonance entre cognitions et affects dans le discours et les souvenirs Fonctionnement Hyperactif (signes d'un attachement anxieux) + Fonctionnement Hypoactif (signes d'un attachement évitant) Signes cliniques d'un trouble psychologique et/ou psychiatrique PTSD ou trauma de type 3.	1/ se sent source de réconfort autant que de méfiance pour le patient 2/ contrôle chaque parole par crainte de l'interprétation de la part du patient	DESORGANISE signes de persistance d'un état de stress post-traumatique complexe (PTSDc) et d'un trauma de type 3 (relatif aux figures d'attachement)

Les textes présents sur ce document sont à l'utilisation pour un usage représentatif du contenu sub de son auteur, est interdite, et

Ces éléments sont à interpréter dans une analyse globale des réponses du participant, de ses attitudes et réactivités



+ L'ATTACHEMENT patient-thérapeute



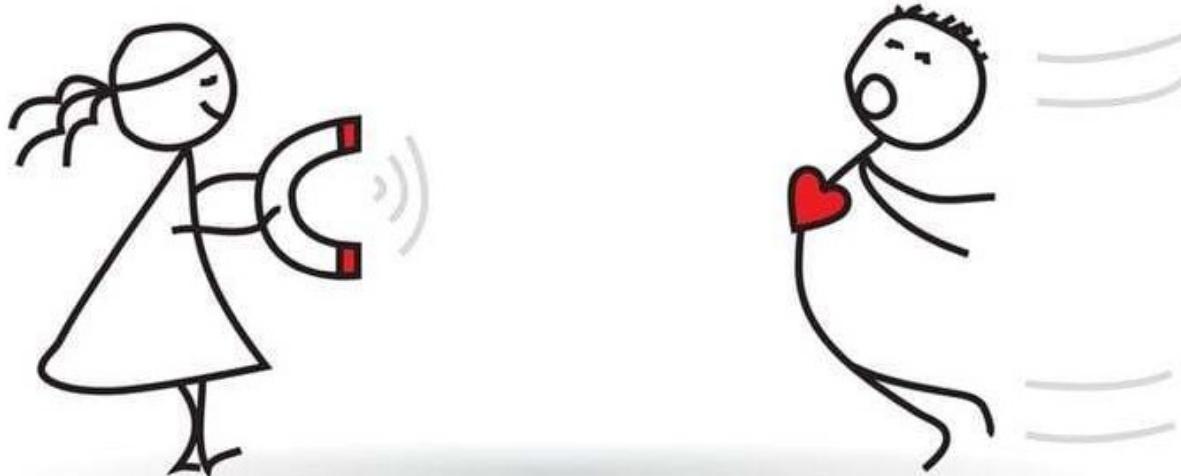
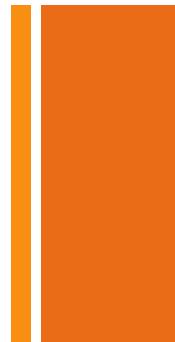
Questionnaire d'auto-évaluation du caregiver - pour les thérapeutes (J. Smith)

- *Suis-je raisonnablement disponible pour ce patient ? trop ou pas assez ?*
- *Est-ce que je protège le patient dans ses moments de dérégulation émotionnelle ?*
- *Est-ce que je le sens compris et contenu par moi ? qu'en dirait-il ?*
- *Avons-nous eu des "ratés" relationnels et ont-ils été réparés ?*
- *Etc...*



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 dans le couple

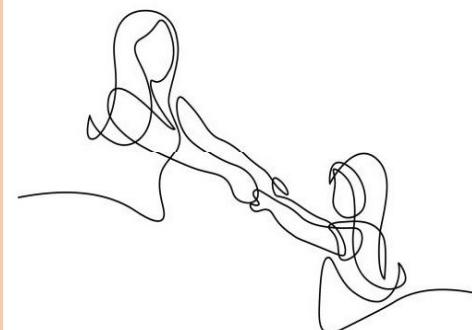


Au sein du couple, l'attachement est ce que le sujet met en œuvre dans sa relation à l'autre pour s'adapter à son fonctionnement. Généralement, ces stratégies sont similaires à celles déjà présentes dans le lien à ses figures d'attachement, puisqu'elles se révèlent dans l'intimité affective et physique avec les autres, là où résident **les enjeux de l'attachement**.



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.

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)

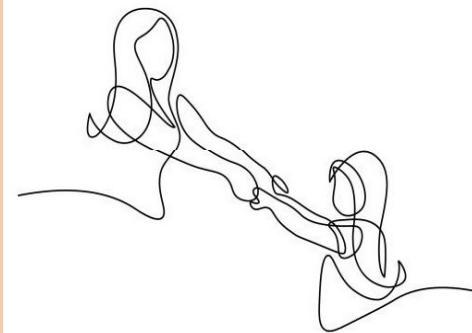
IV. L'attachement traumatisé

- 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

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)

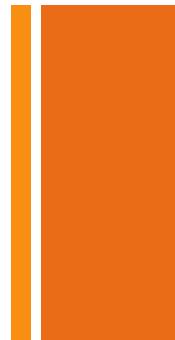
IV. L'attachement traumatisé

- 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

+ EVALUATIONS DE L'ATTACHEMENT



Quels indices pour identifier le mode d'attachement ?

- la cohérence du discours
- la capacité à se remémorer les souvenirs de l'enfance
- la manière d'exprimer ses affects
- la relation à ses figures d'attachement (actuelle et passée)
- la relation à ses enfants, son/sa conjoint(e) (s'il/elle en a)
- la relation à son Moi-enfant
- la relation au thérapeute
- l'état émotionnel du thérapeute au sein de la relation
- les symptômes et les plaintes dans le discours 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.

+ EVALUATIONS DE L'ATTACHEMENT

L'Autoquestionnaire (RSQ)

L'Encéphale (2010) 36, 69–76



PSYCHOPATHOLOGIE

La version française du Relationship Scales Questionnaire de Bartholomew (RSQ, Questionnaire des échelles de relation) : étude de validation du construit

*Construct validation study of the Relationship
on an adult sample*

N. Guédeney^{a,*}, J. Fermanian^{b,d}, A. Bifulco^c

	Pas du tout comme moi	Un peu comme moi	Tout à fait comme moi	
1. Je trouve difficile de dépendre des autres.(c)	1	2	3	4 5
2. C'est très important pour moi de me sentir indépendant(e). (d)	1	2	3	4 5
3. C'est facile pour moi de me sentir proche des autres par rapport aux émotions (s)	1	2	3	4 5
4. Je veux ne pouvoir faire qu'un avec une autre personne.	1	2	3	4 5
5. Je crains d'être blessé(e) si je me permets de devenir trop proche des autres.(c)	1	2	3	4 5
6. Je me sens bien sans relations affectives proches.(d, p inversé)	1	2	3	4 5
7. Je ne suis pas sûr(e) de pouvoir toujours compter sur la présence des autres lorsque j'en ai besoin.	1	2	3	4 5
8. Je veux être dans une intimité totale avec les autres quand il s'agit des émotions.(p)	1	2	3	4 5
9. Je suis inquiet(e) de me retrouver seul(e).(s inversé)	1	2	3	4 5
10. Je me sens à l'aise quand j'ai besoin des gens.(s)	1	2	3	4 5
11. Je crains souvent que mes partenaires amoureux(ses) ne m'aiment pas vraiment.	1	2	3	4 5
12. Je trouve que c'est difficile de faire totalement confiance aux gens.(c)	1	2	3	4 5
13. Je m'inquiète du fait que les autres deviennent trop proches de moi.	1	2	3	4 5
14. Je veux des relations proches quand il s'agit des émotions.	1	2	3	4 5



Cours réalisé par
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre
l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance),
représentation du contenu substantiel de ce cours, d'un ou
de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon su

+ EVALUATIONS DE L'ATTACHEMENT

L'Autoquestionnaire (RSQ)

Version française du Questionnaire des échelles de relations (RSQ)

de Griffin et Bartholomew, 1994, et Elaine Scharfe, 2016

Merci de bien vouloir lire les propositions suivantes et de coter jusqu'à quel point chacune d'elle décrit vos sentiments à propos des relations avec les gens dont vous vous sentez proches. Pensez à toutes ces relations proches, passées ou actuelles et répondez en fonction de comment, en général, vous vous y sentez. Pour chaque proposition, entourer d'un cercle le chiffre qui vous correspond le mieux. Donner une seule réponse pour chaque proposition et merci de répondre à toutes sans en oublier une seule.

	Pas du tout moi	Un peu moi	Tout à fait moi	
1. Je trouve difficile de dépendre des autres	1	2	3	4
2. C'est très important pour moi de me sentir indépendant des autres	1	2	3	4
3. Je trouve facile d'être émotionnellement proche des autres	1	2	3	4
4. J'ai peur de souffrir si je m'autorise à devenir proche des autres	1	2	3	4
5. Je me sens à l'aise sans avoir de relations émotionnelles proches	1	2	3	4
6. Je voudrais vivre une complète intimité émotionnelle avec les autres	1	2	3	4
7. Je m'inquiète d'être seul(e)	1	2	3	4
8. Je me sens à l'aise avec le fait de dépendre des autres parfois	1	2	3	4
9. Je trouve difficile de faire complètement confiance aux gens	1	2	3	4
10. Je me sens à l'aise avec le fait que d'autres personnes dépendent de moi	1	2	3	4
11. Je m'inquiète que les autres ne m'apprécient pas autant que je les apprécie	1	2	3	4
12. C'est très important pour moi de me sentir autosuffisant	1	2	3	4
13. Je préfère que les autres ne dépendent pas de moi	1	2	3	4
14. Je suis mal à l'aise avec le fait d'être proche des autres	1	2	3	4
15. Je trouve que les autres sont réticents à être aussi proches de moi que je le voudrais	1	2	3	4
16. Je préfère ne pas dépendre des autres	1	2	3	4
17. Je m'inquiète de ne pas être accepté par les autres	1	2	3	4
18. J'ai tendance à laisser les problèmes grossir avant de m'en occuper	1	2	3	4

Les textes présents
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.

+

EVALUATIONS DE L'ATTACHEMENT

L'Autoquestionnaire (RSQ)



sécuré sécuré anxieux	anxieux-fusionnel anxieux-préoccupé	évitant/détaché	Désorganisé/non-résolu
<p>3. Je trouve facile d'être émotionnellement proche des autres</p> <p>7. Je m'inquiète d'être seul</p> <p>8. Je me sens à l'aise avec le fait de dépendre des autres</p>	<p>6. Je veux être complètement intime émotionnellement avec les autres (fusion)</p> <p>*11. Je m'inquiète que les autres ne m'apprécient pas autant quand je les apprécie (peur)</p>	<p>2. C'est très important pour moi de me sentir indépendant(e) des autres</p> <p>5. Je me sens à l'aise sans avoir de relations émotionnelles proches</p> <p>12. C'est très important pour moi de</p>	<p>1. Je trouve difficile de dépendre des autres</p> <p>4. J'ai peur de souffrir si je m'autorise à devenir proche des autres (autoprotection)</p>
<p>17. Je m'inquiète de ne pas être accepté par les autres</p> <p>24. Je suis honnête et ouvert dans mes relations avec les autres</p> <p>*30. Je suis bon(ne) pour évaluer comment les autres se sentent (empathique ?)</p> <p>32. Je gère les conflits différemment selon les problèmes et les personnes impliquées</p>	<p>19. J'aimerais passer plus de temps avec les autres mais ils n'ont pas assez de temps pour moi (victimisation)</p> <p>20. ça me prend du temps de me rapprocher d'une nouvelle personne (peur)</p> <p>21*. Je suis affectueux (se) dans mes relations avec les autres</p> <p>23. Je suis très expressif</p>	<p>16. Je préfère ne pas dépendre des autres</p> <p>22. Je suis trop occupé pour pouvoir construire des relations de proximité avec les autres</p> <p>*27. Je ne dévoile pas d'informations personnelles aux gens dont je suis proche (révélation de soi)</p> <p>*28. C'est difficile d'accepter le point</p>	<p>14. Je suis mal à l'aise avec le fait d'être proche des autres</p> <p>*18. J'ai tendance à laisser les problèmes grossir avant de m'en occuper (procrastination)</p> <p>25. Je suis mal à l'aise en situation sociale</p> <p>33. Je n'exprime pas mes sentiments ouvertement, par crainte du désaccord (évitement)</p>



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.

+ EVALUATIONS DE L'ATTACHEMENT

L'Hétéroquestionnaire (EAA)

ENTREVUE D'ATTACHEMENT ADULTE (EAA) SUR LES EXPÉRIENCES D'ENFANCE

créé par George, Kaplan, Main (1998)

Informations pour le thérapeute

L'Entrevue d'Attachement Adulte (EAA) est un questionnaire semi-structuré. Au cours de sa passation, nous cherchons à activer le système d'attachement du participant, à l'aide de 20 questions ouvertes reprenant les expériences d'attachement au cours de la petite enfance (0-4 ans) et de l'enfance (4-12 ans). Le temps de passation peut varier de 45min à 1h30. Deux dimensions sont évaluées au cours de l'entretien :

- La nature de l'expérience (trauma : absence, type 1, type 2, type 3)
- L'état d'esprit actuel du patient face à ses expériences vécues

Informations pour le participant

SCRIPT : « Nous allons explorer vos expériences d'enfance avec vos parents et l'effet que ces expériences ont pu, selon vous, avoir sur l'adulte (ou l'adolescent) que vous êtes devenu. Je vais donc principalement vous poser des questions au sujet de vos parents et de votre enfance, mais nous aborderons aussi les années qui ont suivi cette période, ainsi que ce qui se passe maintenant. Il se peut que vous trouviez certaines questions difficiles ou que vous vous sentiez triste à certains moments. N'hésitez pas à me le dire si vous préférez ne pas répondre à certaines questions. Habituellement, cette entrevue dure environ une heure, mais ça peut aller de 45 minutes à une heure et demie environ. Cela varie beaucoup selon les personnes. »

+ EVALUATIONS DE L'ATTACHEMENT

L'Hétéroquestionnaire (EAA)

Situation Familiale

1. Pour commencer, j'aimerais que vous me parliez un peu de votre situation familiale quand vous étiez petit ?

1.1 - Par exemple, où êtes-vous né(e) ?

1.2 - Où avez-vous habité pendant votre enfance ?

1.3 - Avez-vous déménagé souvent ?

1.4 - Qu'est-ce que vos parents faisaient pour vivre ? Si élevé par plusieurs personnes, qui vous a surtout élevé?

1.5 - Voyiez-vous beaucoup vos grands-parents quand vous étiez petit(e) ?

Si décédés pendant vie du répondant,

- quel âge aviez-vous à ce moment-là ?

Si jamais rencontrés,

- sont-ils décédés avant votre naissance ?

- quel âge avait votre mère/votre père ?

- votre mère/père vous a-t-il/elle beaucoup parlé de ce grand-parent ?

1.6 - Aviez-vous des frères et sœurs qui vivaient à la maison, ou quelqu'un d'autre à part vos parents ?

1.7 - Maintenant, est-ce qu'ils vivent près de vous ou au loin ?



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.

+ EVALUATIONS DE L'ATTACHEMENT

L'Hétéroquestionnaire (EAA)

3. Relation à la MERE :

Maintenant je vais vous demander de choisir **5 adjectifs, mots ou expressions qui reflètent votre relation avec votre mère** durant votre enfance à partir d'aussi loin dont vous pouvez vous souvenir, mais disons, de 5 à 12 ans, si possible. Je sais que cela peut prendre un peu de temps, alors prenez le temps d'y penser... ensuite je vous demanderai pourquoi vous les avez choisis. Je vais écrire les mots pour ne pas les oublier.

1/.....

3/.....

2/.....

4/.....

5/.....

Si moins de 5 mots, - auriez-vous un autre mot ?

Si après réflexion, toujours moins de 5 mots,

- on va commencer par parler de ceux-là, et dites-le-moi si autre chose vous vient à l'esprit plus tard

3.1 Pour chacun des adjectifs, un souvenir ou un épisode spécifique

Vous avez dit que votre relation avec votre mère était, y a-t-il un souvenir ou un épisode spécifique que vous pourriez me raconter pour illustrer pourquoi vous avez choisi ce mot pour décrire la relation avec votre mère quand vous étiez petit, c'est-à-dire moins de 12 ans ?

.....
.....

Le 2^{ème} mot que vous avez utilisé était, auriez-vous un souvenir, un événement qui est arrivé qui dirait pourquoi vous avez choisi ce mot là pour décrire la relation quand vous étiez petit ?

.....
.....

Le 3^{ème} mot que vous avez utilisé était, auriez-vous un souvenir, un événement qui est arrivé qui dirait pourquoi vous avez choisi ce mot là pour décrire la relation quand vous étiez petit ?

.....
.....



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.

+ EVALUATIONS DE L'ATTACHEMENT

L'Hétéroquestionnaire (EAA)

Expériences de Séparations

7.1 C'est quand la première fois dont vous vous souvenez avoir été séparé de vos parents?

.....

Si jamais séparé - ça n'a pas besoin d'être une longue séparation ; ça peut être votre première journée à l'école, un séjour dans un camp de vacances ou des vacances que vos parents ont pris sans vous - en dernier recours, parlez d'un coucher chez un ami ou encore du fait d'avoir passé quelques jours chez un oncle ou une tante.

7.2 Comment c'était pour vous d'être séparé d'eux?

.....

7.3 Vous souvenez-vous de comment c'était pour eux d'être séparé de vous?

.....

7.4 Comment ça s'est passé à votre retour ?

.....

7.5 Y a-t-il eu d'autres séparations dont vous vous souvenez?

.....

Expériences de Rejets

8.1 Vous êtes-vous déjà senti rejeté(e) quand vous étiez un petit enfant?

Si réponse = non - Évidemment quand vous repensez à cela maintenant, vous pouvez réaliser que ce n'était pas réellement du rejet, mais ce que j'essaie de vous demander ici, c'est si vous vous souvenez de vous être déjà senti (insister sur « senti ») rejeté dans l'enfance.

Si réponse spontanée concerne l'école - Et dans votre famille, est-ce arrivé ?

8.2 Quel âge aviez-vous quand vous vous êtes senti comme cela la 1ère fois?

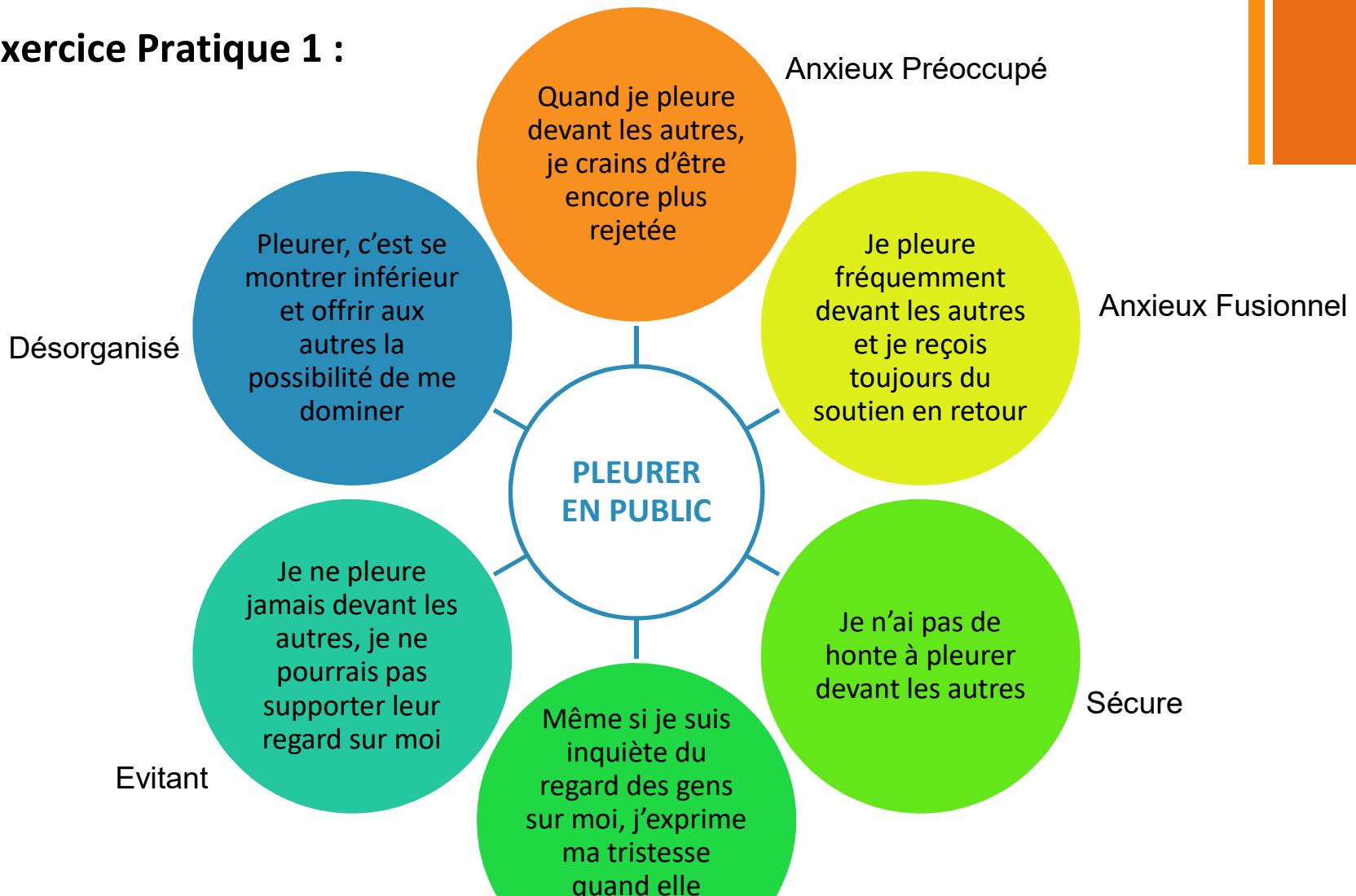
Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)

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.



+ EVALUATIONS DE L'ATTACHEMENT

Exercice Pratique 1 :



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.

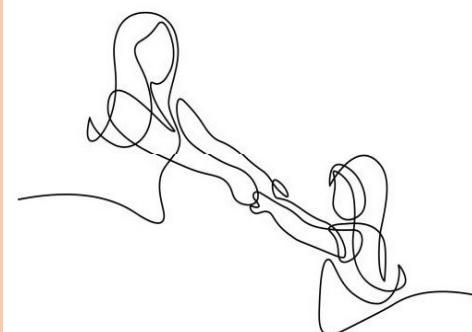
+ EVALUATIONS DE L'ATTACHEMENT

Exercice Pratique 2 :



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.

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)

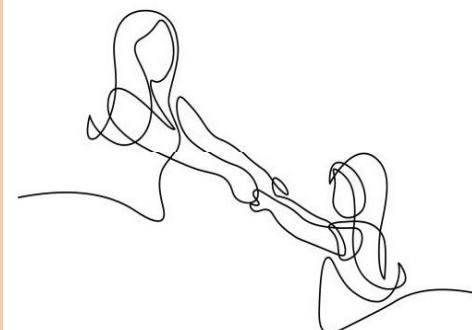
IV. L'attachement traumatisé

- 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

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

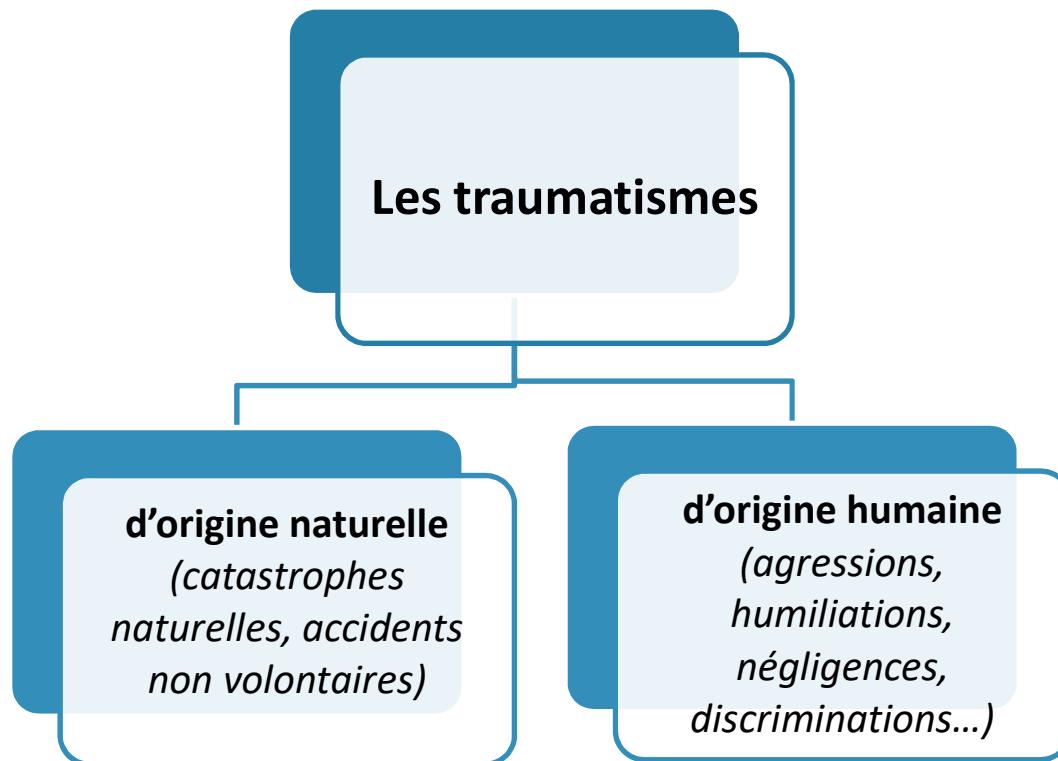
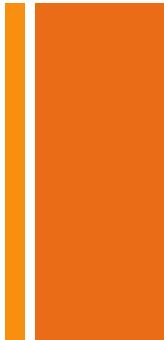
- Définitions et origines
- Traumas de types 1, 2, 3
- Traumas simples et complexes
- Score ACE
- Les conduites à risques
- Le PTSDc en thérapie

V. Les Thérapies & Formations

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

+ LE PSYCHOTRAUMA

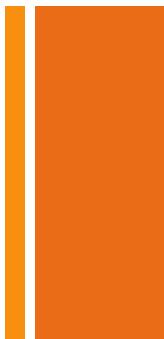
définitions



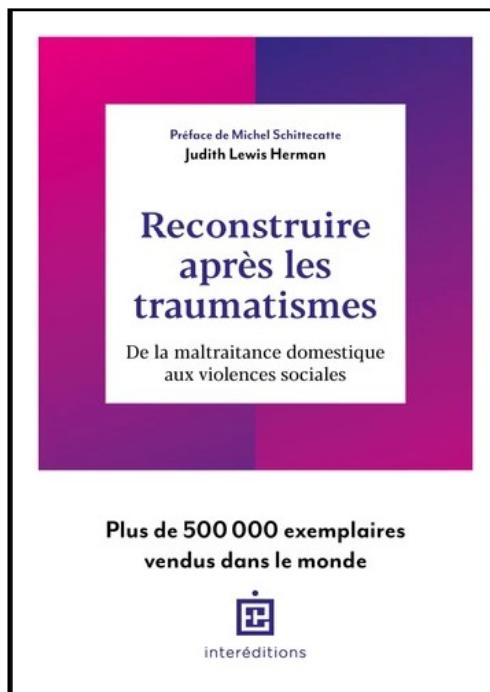
Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, 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 PSYCHOTRAUMA

définitions



Selon Judith Herman (1997)



Le trauma simple se définit par l'exposition à la mort effective, une menace de mort, ou des blessures graves soit en étant soi-même exposé, soit dont on a été le témoin direct, soit en apprenant qu'un ou plusieurs événements traumatisques sont arrivés à un proche.

Le trauma complexe se caractérise par des situations répétées et chroniques de maltraitances, de négligences ou d'abus vécus dans l'enfance, résultat d'une victimisation chronique d'assujettissement à une personne ou à un groupe de personnes (Herman, 1977), de la part de figures parentales ou d'adultes significatifs de l'entourage de l'enfant (Courtois et Ford, 2009).



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 PSYCHOTRAUMA

définitions



Selon Lenore Terr (1991), puis Eldra Solomon et Kathleen Heide (1999)

Type I : traumatisme induit par un événement unique, limité dans le temps, présentant un commencement net et une fin claire (une agression, un incendie, une catastrophe naturelle, et autres incidents critiques).

Type II : l'événement à l'origine des troubles s'est répété dans le temps ou a menacé de se reproduire à tout instant durant une longue période (harcèlement scolaire, punition violente, terrorisme, risques de maladie, menace d'expulsion, agression sexuelle, guerre...).

Type III : conséquences d'événements envahissants et violents, débutant à un âge précoce et présents durant une longue période avec la participation active d'au moins une figure d'attachement (violence intrafamiliale, abus sexuels,inceste...).



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

Le traumatisme psychique



Appelé « **état de stress post-traumatique** », il se définit par **l'ensemble des troubles psychiques et physiques survenant après la confrontation à un événement traumatisant ayant menacé l'intégrité physique et/ou psychique d'une personne**. Ces troubles peuvent s'installer durant des mois, des années, voire toute une vie en l'absence de prise en charge (expliquée par une organisation et **connectivité neuronale insuffisante**).

Les négligences et les maltraitances sont également génératrices de traumatismes psychiques. « *La vulnérabilité du bébé inclut aussi son incapacité à réguler ses propres émotions* (cerveau droit) *et à donner du sens à son expérience* (cerveau gauche) ». L'enfant grandit dans la peur (cerveau droit) et l'incompréhension de son monde (cerveau gauche). Il sera plus à risque de développer plus tard **des troubles anxieux, des troubles autistiques et des troubles de l'attention** (Maroney, 2003 ; Johnson & Marlow, 2011 ; Somhovd et al., 2012).



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

l'origine des traumatismes d'attachement



Les blessures d'attachement peuvent se développer lorsque l'enfant fait face à au moins une des situations suivantes, dans la relation à au moins une de ses figures d'attachement :

- un excès d'attachement
- une carence d'attachement
- un trauma spécifique

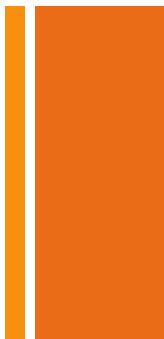


La thérapie développementale dyadique : traitement psychothérapeutique de l'**attachement** pour l'enfant avec la participation active du(des parents)



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 ACE



Etude de Vincent Felitti et Robert Anda (1998) :

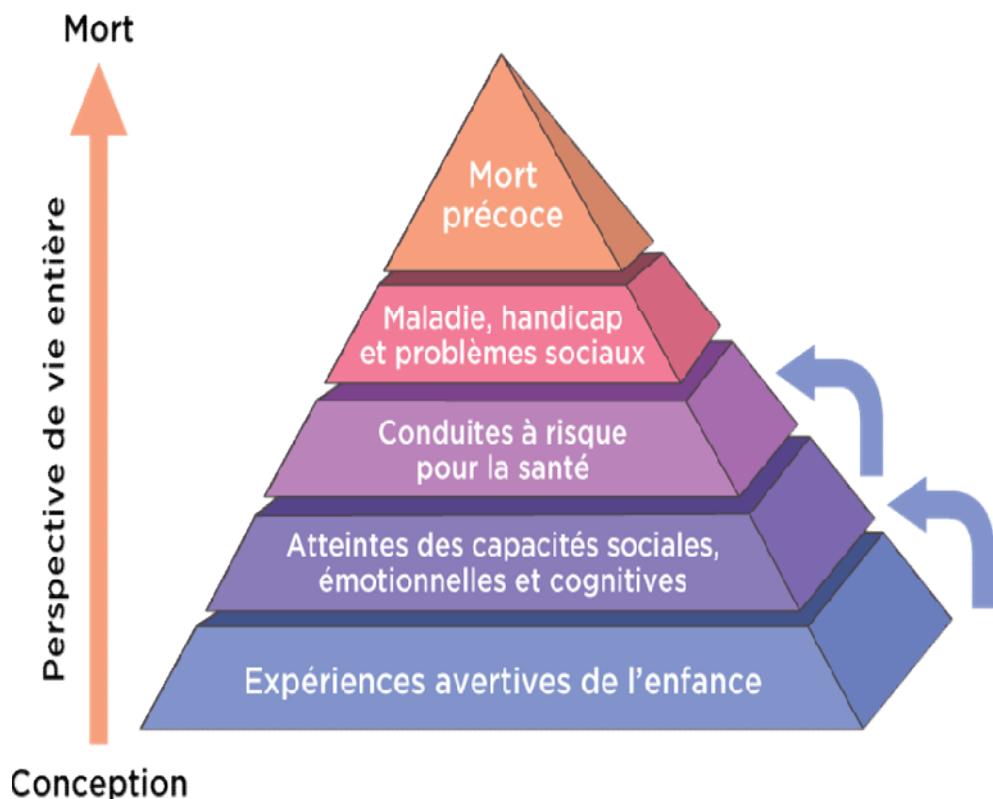
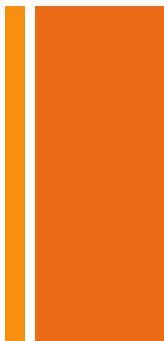
- Effets des traumas de l'enfance sur la santé et la qualité de la vie à l'âge adulte
- ACE - *Adverse Childhood Experiences* traduit par « *expériences négatives de l'enfance* »
- L'étude évalue le stress total durant l'enfance par le nombre total d'expériences négatives rapportées.
- **Résultats :** Forte corrélation entre exposition aux maltraitances + dysfonctionnement 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 sévère, 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 ACE



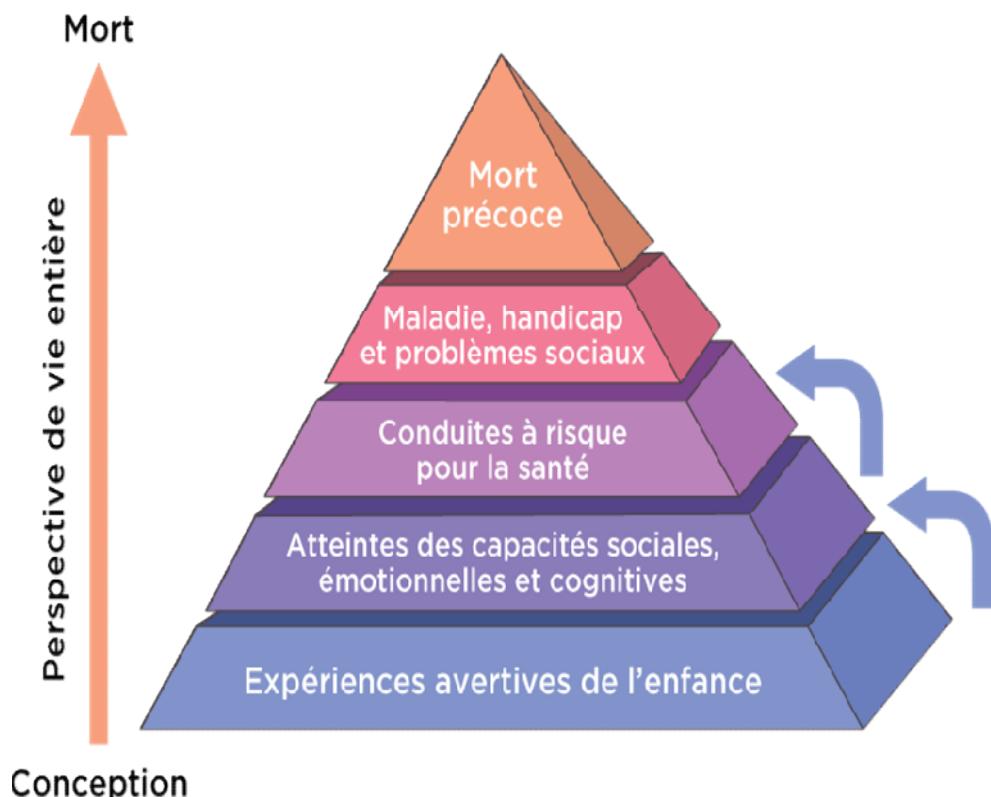
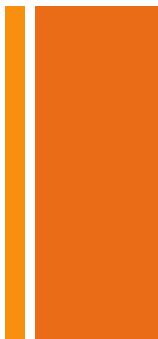
La Pyramide ACE

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 SCORE ACE & LE TRAUMA COMPLEXE



Les personnes vivant avec un **trauma complexe** peuvent ainsi développer des difficultés dans leurs relations, mais également face aux figures d'autorité et avec leurs partenaires amoureux. L'origine est à corrélérer aux représentations négatives d'eux-mêmes et des autres qu'ils ont intériorisées (**modèles internes opérants : MIO**). On retrouve également *des difficultés de régulation émotionnelle, l'attriance pour des relations difficiles, l'émergence de troubles physiques, des états dissociatifs, une sensibilité au stress, une faible capacité à chercher de l'aide auprès des autres, et ce, de manière persistante au cours de la vie*.

(Beaudoin et al., 2013; Kinniburgh et al., 2017;
Liotti, 2004; Cook et al., 2005)



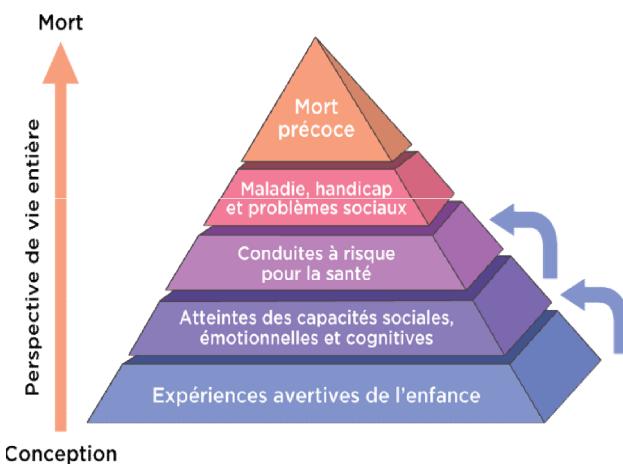
Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les textes présents sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, 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 ACE & LE TRAUMA COMPLEXE



Des études ont documenté que les enfants ayant été exposés à des **traumatismes de type 3** ont une forte tendance à recevoir des diagnostics variés, incluant par exemple :

- *le trouble de déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH)*
- *les troubles anxieux*
- *la dépression*
- *le trouble oppositionnel avec provocation*
- *le trouble de stress post-traumatisique (TSPT)*
- *le trouble de la personnalité limite*
- *le trouble réactionnel de l'attachement*
- *etc.*



Certaines études ont d'ailleurs mis en évidence jusqu'à huit diagnostics différents reçus par un même enfant au cours de sa vie (Van der Kolk et al., 2014). Dans leur étude auprès d'adolescents hébergés en foyer, Fisher et al. (2016) rapportent que les trois quarts de ceux-ci rencontraient les critères diagnostiques d'au moins un trouble mental, et que ceux rapportant avoir vécu de multiples traumatismes interpersonnels étaient ceux ayant le risque le plus élevé de comorbidités psychopathologiques ou psychiatriques (trois à cinq diagnostics différents).



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 ACE & LE TRAUMA COMPLEXE

LA REGULATION PHYSIOLOGIQUE par les conduites à risques :



Alcool
Tabac
Drogues (naturelles, synthétiques)
Médicaments
Nourriture
Travail
Sport excessif, sensations fortes
Sexe, séduction
Sommeil excessif
Jeux
Ecrans
Réseaux sociaux
Dépendance affective
Automutilation, autopunition



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 TRAUMATISME COMPLEXE

...en thérapie



L'intervention par l'accompagnement psychologique implique de déconditionner les mécanismes devenus dysfonctionnels dans le présent de la personne, en investissant des comportements allant à l'encontre de leurs **réactions de protection automatiques**, ancrées dans des stratégies fondamentales de survie.

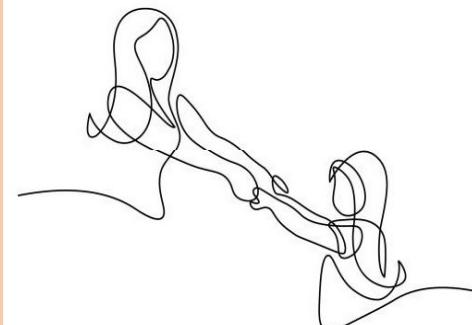
Dans ce sens, il arrive souvent que les intervenants rapportent se sentir impuissant face à la guérison psychique de la personne, ou s'inscrivant dans des processus d'intervention parfois très long voir sans réelle finalité, ou encore l'impression de devenir une personne-ressource dont le patient devient dépendant pour répondre à ses besoins.



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.

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)

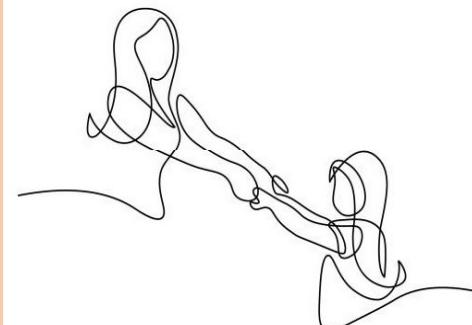
IV. L'attachement traumatisé

- 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

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

Reproduction du contenu substantiel de ce cours, à 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 THERAPIES & FORMATIONS

Les Thérapies centrées sur l'Attachement

« La possibilité d'une forme de psychothérapie pour les patients adultes partant exclusivement de l'étude de l'attachement, paraît peu plausible. Par contre, une forme de psychothérapie inspirée de la théorie de l'attachement, qui prendrait aussi en compte des composantes relationnelles, évolutionnistes, éthologiques, congruentes avec la théorie bowlbienne de l'attachement, est envisageable. Cet article illustre les lignes générales d'une psychothérapie éclairée par l'attachement, en partant de l'exemple du traitement des troubles de l'adulte dus aux traumas cumulatifs et à la désorganisation de l'attachement dans l'enfance. »



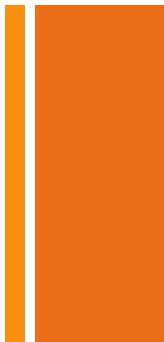
Giovanni LIOTTI

Psychiatre et psychothérapeute

« Psychothérapie inspirée de la théorie de l'attachement », 2017

logue (APHM)
r au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise
onnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute
sants, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation
L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

+ LES THERAPIES & FORMATIONS



Conseils et suggestions pour favoriser
un attachement sûr en thérapie :

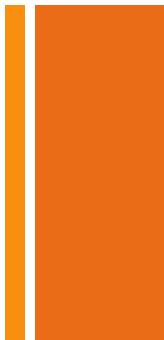
- restreindre les objectifs (un seul à la fois)
- clarifier nos intentions, insister sur la sécurité de notre relation P-T
- toujours vérifier le consentement du patient avant de débuter un travail
- questionner le regard sur les troubles identifiés, leurs origines, les solutions
- faire confiance à son intuition et à ses ressentis dans les avancées thérapeutiques
- insister sur le travail collaboratif
- ne pas avoir de projet sur la réussite de la thérapie de son patient
- exprimer ses ressentis avec douceur
- commencer par la résolution des événements récents si nécessaire
- faire de la psychoéducation
- avoir toujours un regard sur soi et sur ce que l'on projette sur le patient
- de temps en temps inviter à nous exprimer sur la qualité de la relation P-T

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 THERAPIES & FORMATIONS



Conseils et suggestions pour éviter l'abandon de la thérapie :

- Prendre le temps nécessaire pour aborder le trauma
- Rester souple concernant les exercices à domicile
- Rester bienveillant si le patient manque un rendez-vous
- Prendre en compte les efforts du patient
- Être souple sur la fréquence et le nombre de séances
- Changer de stratégie thérapeutique si les symptômes s'aggravent
- Prendre en compte la logistique des séances



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 AP

Source : « Psychothérapies du TSPT - chapitre 18 »

Aix-Marseille

+ LES THERAPIES & FORMATIONS

Quels sont les indicateurs d'un attachement sûr acquis durant la thérapie ?

- l'ancrage
- la conscience de ses limites
- l'équilibre émotionnel
- la réduction des symptômes initialement décrit
- la capacité à envisager sereinement la fin de la thérapie
- la sublimation de ses traumatismes
- le vécu douloureux est reconnu, compris et assumé



Quels sont les facteurs de protection et de résilience dans le cas des blessures et traumas d'attachement ?

- la capacité à résoudre des problèmes
- la confiance et l'estime de soi
- la connaissance de soi et l'autonomie
- l'altruisme et la sociabilité
- l'habileté à demander de l'aide et à trouver du soutien dans son entourage



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 THERAPIE

La Psychothérapie sur les Traumatismes liés à l'Attachement (minimum 30 séances) :

- **Anamnèse et Définition des 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**
 - 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)
 - La ligne du temps (ICV) comprenant l'historique des événements de vie marquant (1 séance)
 - Le questionnaire des schémas de Young (1 séance) *si nécessaire*
 - 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 séances) *conseiller un suivi médical si besoin*
 - Biais de pensées : capacités de défusion / restructuration cognitive (1 séance)
 - Techniques d'ancrage et relaxation (2 séances)
 - Travail sur ses limites corporelles (1 séance)
 - Etablissement de l'équipe-ressources (DNMS) pour favoriser la solidité des qualités internes (2 séances)
 - Exercice du « lieu sûr » en EMDR/DNMS pour entraîner la mise en sécurité (1 séance)
 - Exercice du « contenant » d'H. Dellucci (EMDR) pour entraîner le confinement des exp. difficiles (1 séance)
 - Techniques d'affirmation de soi (2 séances)
 - **Soigner les traumatismes, Réparer les blessures d'attachement**
 - Débusquer les objections face aux changements souhaités avec le DNMS (2 séances)
 - Travail avec la Salle Diplomatique de N. Desbiendras (plusieurs séances)
 - Dialogue avec les parts intérieures blessées du DNMS (plusieurs séances)
- Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
- Les textes présentés sur ce site sont réservés à l'usage privé de l'élève. Il est interdit de les reproduire, de les diffuser, de les imprimer ou de les communiquer à des tiers, sauf autorisation de leur auteur. L'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel), toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu, total ou partiel, de ces documents, par quelque moyen 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.
- Travail avec les Empreintes Précocees d'attachement de H. Dellucci (1 séance à renouveler)**
- Travail de désensibilisation avec l'EMDR (plusieurs séances)**
- Travail avec différents protocoles de l'ICV (plusieurs séances)**



Les textes présentés sur ce site sont réservés à l'usage privé de l'élève. Il est interdit de les reproduire, de les diffuser, de les imprimer ou de les communiquer à des tiers, sauf autorisation de leur auteur. L'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel), toute reproduction, totale ou partielle, et toute représentation du contenu, total ou partiel, de ces documents, par quelque moyen 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 THERAPIES & FORMATIONS

Les Thérapies centrées sur l'Attachement

- La thérapie des schémas (techniques de reparentage)
- 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
- La thérapie DNMS (guérison des parts intérieures blessées)

Les Formations centrées sur l'Attachement

- Diplôme Universitaire « *Attachement, liens, compétences psychosociales* » (AMU, Marseille)
- Diplôme Universitaire « *L'Attachement : Concepts et applications thérapeutiques* » (Rouen)
- Diplôme Universitaire « *Ethologie* » (Toulon)
- Diplôme Universitaire « *L'Attachement : Concepts et applications thérapeutiques* » (Paris)
- 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...*
- Formation de l'Institut français d'EMDR (IFEMDR) : *Trauma précoce, Attachement et EMDR*
- Formation de l'Association Française de Thérapies InterPersonnelles (AFTIP) : *TIPA*
- Formation du Centre de Psychothérapie Et Pratiques Spécialisées-Emotions (PEPS-E) : *La psychothérapie sensori-motrice*

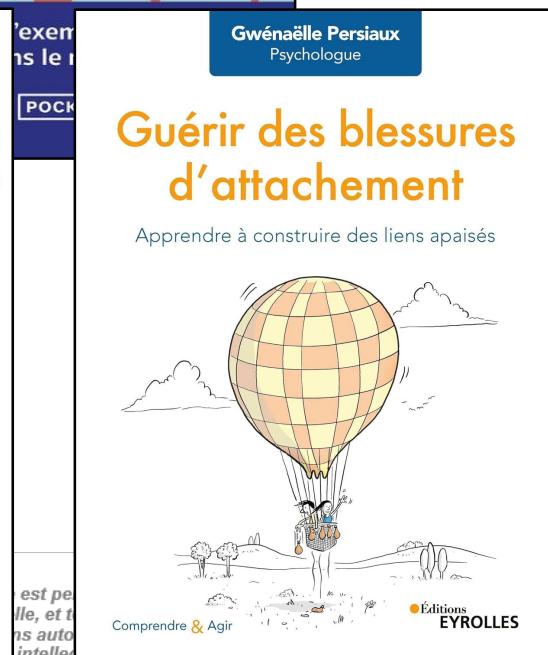
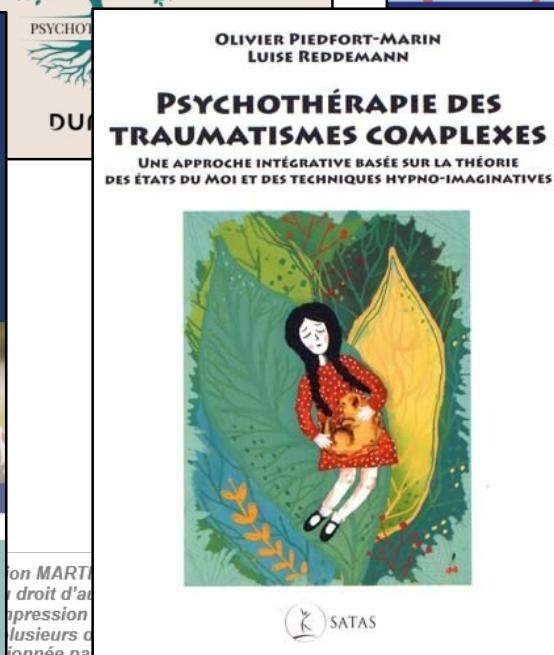
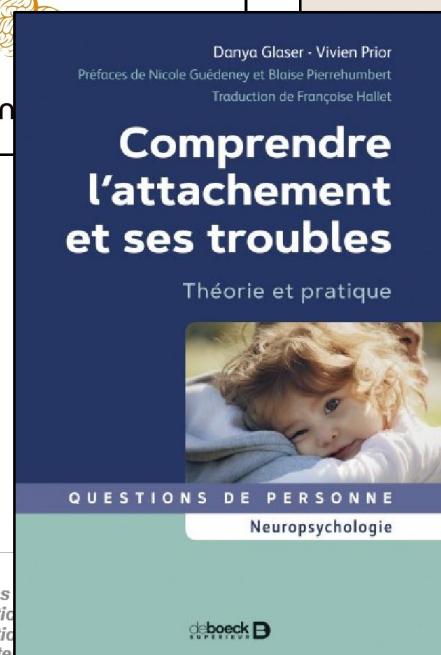
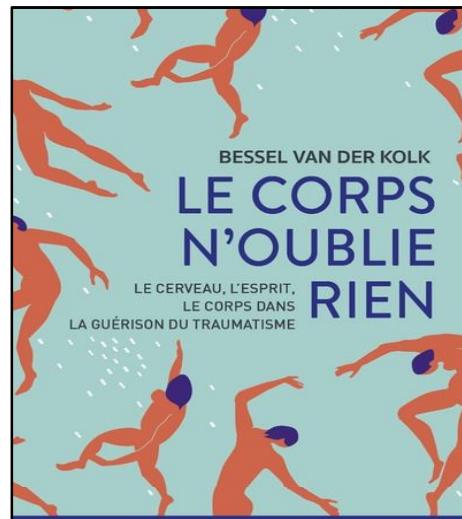
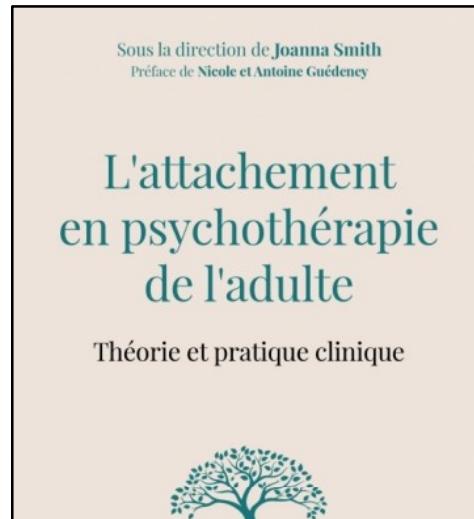
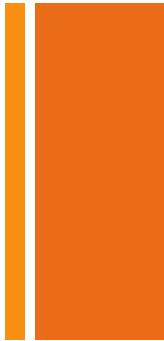
Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue (APHM)
Les cours sont réservés aux étudiants en formation initiale ou continue et à la recherche de la propriété intellectuelle. Seule est permise l'utilisation pour un usage privé (prise de connaissance et impression à usage personnel). Toute reproduction, totale ou partielle, et toute utilisation pour un usage collectif ou commercial, sont formellement interdites. Toute utilisation non autorisée sera poursuivie au moyen des moyens légaux et administratifs dont dispose la propriété intellectuelle de son auteur, est interdite, et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L.335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.



Formation DNMS par Alicia Gyatso via CREA LEAD Guérison des parts intérieures blessées



+ LECTURES CONSEILLÉES



Les textes
l'utilisation
représentatio
de son aute

Marseille
Université
d'excellence

+ RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

LIVRE :

« Comprendre l'attachement et ses troubles » de Danya GLASER et Vivien PRIOR
<https://www.deboecksuperieur.com/ouvrage/9782807339439-comprendre-l-attachement-et-ses-troubles>

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

« Guérir des blessures d'attachement » de Gwenaëlle PERSIAUX
<https://www.eyrolles.com/Loisirs/Livre/guerir-des-blessures-d-attachement-9782416000812/>

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

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

« Psychothérapie de la dissociation et du trauma » de Joanna SMITH
<https://www.dunod.com/sciences-humaines-et-sociales/psychotherapie-dissociation-et-du-trauma-0>

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

« Reconstruire après les traumatismes » de Judith Lewis HERMAN
<https://www.dunod.com/livres-judith-lewis-herman>

PUBLICATIONS :

Cyrulnik, 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 <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S000344870600165X>

Courtois, 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.

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

Milot, T., Bruneau-Bhérrer, 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. <https://natachagodbout.com/sites/default/files/pdf/Milot.pdf>

Milot, 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.
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 la reproduction privée (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.

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

+ RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

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

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

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

ARTICLE (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), traduction faite par Nicolas Guédeney.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0013700609000074>

ARTICLE : 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-category_measure_of_adult_attachment

ARTICLE (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. https://www.cairn.info/resume.php?ID_ARTICLE=DEV_084_0347

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

ARTICLE : « 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
<https://www.cairn.info/revue-dialogue-2007-1-page-87.htm>

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

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

SITE INTERNET sur « La théorie de l'attachement selon H. HARLOW » (avec reportage vidéo) :
<https://savegabonprimates.wordpress.com/h-harlow-et-la-theorie-de-lattachement-1958/>

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

SITE INTERNET de présentation des 4 styles d'attachement :
<https://virginieeducatricelarochelle.com/2021/04/05/les-4-styles-dattachement-definition/>
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 COURS de Marion MARTINELLI : « Psycho-trauma & ICV » : <https://www.youtube.com/watch?v=Ft7HzSFfIA> son utilisation, 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.
THESE de Marie Claude Boulet, Université de Québec, 2002 : <https://depot-e.uqtr.ca/id/eprint/4011/1/000102845.pdf>

VIDÉOS Complémentaires

L'ENTRETIEN MOTIVATIONNEL



Nathalie PAROLA
Docteur en Psychologie Clinique
Psychologue Clinicienne
Service Addictologie Pr Langon
nathalie.parola@ap-hm.fr

PSYCHO THÉRAPIE

A

Séance 1 : Pensées & Biais de Pensée

Séances de Psychothérapie sur L'ANXIÉTÉ SOCIALE

Mariam MARTINELLI, Psychologue
Service de Psychiatrie Adulte du Pr C. Langon

La thérapie Gestalt (partie 1)

Blogueuse psychologue de Nathalie Parola : Véronique Vermeren FSPC
Service de Psychiatrie Adulte

Psychothérapie de l'Adulte : La Thérapie d'Acceptation et d'Engagement (ACT)

Hôpitaux Universitaires de Marseille ap. hm

Psychothérapie de l'Adulte : Les Schémas de Personnalité

Hôpitaux Universitaires de Marseille ap. hm

Cours réalisé par Marion MARTINELLI, psychologue
et sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'à l'usage de connaissance et impression à usage personnel de ce cours, d'un ou de plusieurs de ses composants une contrefaçon sanctionnée par les articles L. 335-2 et L. 335-5 du Code de la Propriété Intellectuelle.

MINDFULNESS : La Pleine Conscience

Mariam MARTINELLI, neuropsychologue
Service de psychiatrie adulte du Pr Langon CHU Conception, Marseille (3^e)

Psychothérapie de l'Adulte : PSYCHOTRAUMA & Thérapie d'intégration

Hôpitaux Universitaires de Marseille ap. hm

Traitements de la phobie sociale

Julie BOURGON
Psychologue spécialisée en neuropsychologie
Service du Pr C. Langon, AP-HM
Julie.BOURGON@ap-hm.fr

Psychothérapie de l'Adulte : LA DISSOCIATION TRAUMATIQUE

Hôpitaux Universitaires de Marseille ap. hm

La Psychiatrie au soleil

Aix-Marseille université ap. hm

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 droits réservés sur ce document sont réservés au titre du droit d'auteur ainsi qu'au titre de la propriété intellectuelle. Seule est permise 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



Saint-maurice

www.les cercles de la lumiere.com/les dessins de severine-saint-maurice/l-enfant-interieur