



perfectionnement.com

FORMATION EN LIGNE

Titre de l'activité de formation

« Traumas complexes : Introduction à la théorie de la dissociation structurelle et aux États du Moi »

Formateur

Guy BOUCHER, M.A., neuropsychologue / psychologue

Problématique

Plusieurs des protocoles qui ciblent les souvenirs traumatiques sont efficaces avec des traumas simples. Qu'en est-il avec les traumatismes complexes ? Certains de nos clients ont vécu de la maltraitance, de l'abus, de la négligence ainsi que de multiples traumatismes psychiques au cours de leur vie. Lors d'un stress extrême, une véritable tempête émotionnelle envahit l'organisme et parce qu'il y a souvent un risque vital, le cerveau déclenche une série de mécanismes neurochimiques qui ont pour effet de disjoncter le circuit émotionnel et d'entraîner une anesthésie émotionnelle. C'est la naissance d'un état dissociatif. Bien que ce mécanisme puisse être tout à fait salvateur lors d'un traumatisme, nos clients ont tendance à le réutiliser inconsciemment, venant de ce fait interférer au niveau de leurs relations interpersonnelles et autres sphères de leur vie. C'est ce que l'on appelle la conduite dissociative : automutilations, comportements, autodestructeurs, consommation abusive, etc. Les conduites à risque sont donc des mises en danger délibérées et recherchées pour leur pouvoir dissociant donc anesthésiant.

Les états dissociatifs engendrent une détresse telle chez nos clients qu'ils se retrouvent complètement submergés, voire paralysés par ces états. Un cercle vicieux apparaît et la chronicité s'installe progressivement venant de ce fait complexifier nos interventions. Laisser des victimes de violences traumatisées, sans soins, est un facteur de risque de reproduction de violences; de proche en proche et de génération en génération.

La séquence de traitement dite plus traditionnelle, c'est-à-dire: évaluation, préparation et traitement, est moins appropriée pour les cas complexes. Il est davantage efficace d'inverser certaines étapes, voir les enchevêtrer et ainsi de mieux stabiliser le client avant de retraiter les souvenirs traumatiques. Comprendre la fonction de ces comportements problématiques chez nos clients permettra d'intervenir de manière plus adaptée et plus efficace. Il est donc primordial de bien reconnaître ce type de réactions archaïques afin de mieux guider nos clients vers un rétablissement.



perfectionnement.com

FORMATION EN LIGNE

Besoin

Approfondir davantage la *structure* dissociative. Pour ce faire, nous ferons une introduction à un nouveau cadre conceptuel, soit celui de la **Théorie de la dissociation structurelle de la personnalité et les États du Moi**. Par la suite, le protocole de la Table dissociative vous sera présenté afin de vous aider à mieux structurer la démarche thérapeutique qui peut parfois être chaotique avec une telle clientèle. En effet, la table dissociative est un outil diagnostique de stabilisation et de retraitement des souvenirs traumatiques dans un tout intégré.

Clientèle

Cette activité de formation continue est destinée aux psychologues, psychothérapeutes et intervenants en santé mentale désireux de parfaire leur compréhension des processus dissociatifs avec une clientèle complexe. Il s'agit d'une formation de niveau «intermédiaire/avancé » pour tout thérapeute ayant une base sur l'impact des traumatismes psychiques. Ainsi, ceux qui utilisent des protocoles d'interventions qui ciblent les souvenirs traumatiques pourront en bénéficier et de ce fait optimiser leurs interventions, processus parfois chaotique en raison de la présence d'états dissociatifs.

Durée de l'activité

3 heures.

Formateur





perfectionnement.com

FORMATION EN LIGNE

Guy BOUCHER est détenteur d'une maîtrise en neuropsychologie de l'Université du Québec à Trois-Rivières et est membre de l'Ordre des Psychologues du Québec depuis 1999. Il a été neuropsychologue/psychologue clinicien au centre Montérégien de réadaptation pendant 10 ans. Il a contribué au développement de divers programmes de réadaptation dans le domaine de la neurotraumatologie en tant que professionnel ainsi qu'en tant que coordonnateur clinique et gestionnaire. Depuis 2009, il occupe un poste de psychologue à la clinique TSO (C l i n i q u e p o u r t r a u m a t i s m e s l i é s a u s t r e s s o p é r a t i o n n e l) du Centre Hospitalier Universitaire de Québec et offre des services auprès d'une clientèle d'anciens combattants ainsi que des membres de la Gendarmerie royale du Canada. Par ailleurs, il est conférencier pour des étudiants de divers niveaux scolaires ainsi que pour diverses entreprises. Il est aussi professeur de clinique pour l'Université Laval et supervise des doctorants en psychologie. Il est superviseur approuvé par EMDRIA et a fondé EMDR Conseil qui offre des services de supervisions et de formations individualisés concernant l'apprentissage de l'approche EMDR. En terminant, il a été invité à participer à la prestigieuse Conférence du Gouverneur Général du Canada sur le leadership. En terminant, M. Boucher a eu l'immense privilège de contribuer à un ouvrage collectif d'envergure, dirigé par la Dre Pascale Brillon. Ce livre, intitulé : Mieux soigner le trauma : psychothérapies novatrices et prometteuses, rassemblent toutes les nouvelles approches, en un seul ouvrage.

Objectifs

1. Sensibiliser les psychologues et psychothérapeutes au concept des états dissociatifs, notamment quant à l'origine, la fonction et les répercussions de ceux-ci sur le fonctionnement de leurs clients.
2. Retour sur les principaux fondements du processus d'encodage de la mémoire traumatique.
3. Brève présentation sur les séquelles cérébrales visibles suite à des traumatismes.
4. Introduction au cadre conceptuel en élaborant davantage sur la théorie de la dissociation structurelle et des États du Moi.
5. Aider les thérapeutes à mieux reconnaître la dissociation structurelle primaire, secondaire et tertiaire.
6. Comment structurer les étapes de traitement qui mèneront vers un rétablissement.
7. Présentation de la table dissociative afin d'améliorer le processus diagnostique et de mieux stabiliser nos clients avant d'entreprendre le retraitement de souvenirs traumatiques. Une vidéo vous sera présentée.

Préalables



perfectionnement.com

FORMATION EN LIGNE

Aucun, mais nous recommandons fortement de visionner notre formation : « *Les symptômes dissociatifs : évaluation et traitement* » afin d'avoir une base sur la symptomatologie dissociative. Cette formation en ligne est disponible sur Perfectionnement.com

Contenu

I- Volet « théorique »

- 1) Le processus d'encodage de la mémoire traumatique (McFarlane, 2010).
- 2) Les séquelles cérébrales visibles suite à des traumatismes (Heim et al., 2013) .
- 3) Différenciation d'un traumatisme simple d'une traumatologie complexe (Taylor et al., 2005)
- 4) Présentation du concept de dissociation (Van Der Hart, 2009) :
 - a. Définition
 - b. Le continuum de la dissociation (Tarquinio et Montel, 2014).
 - c. Conduites dissociantes (Salmona 2012).
- 5) Introduction à la théorie de la dissociation structurelle de la personnalité (Van der Hart et al., 2010) et des État du Moi (Watkins, 2008).
 - a. La stratégie de traitement sera déterminée en fonction du degré de dissociation structurelle : • Primaire, secondaire et tertiaire.

II- Volet « applications cliniques »

- 1) Comment structurer les étapes de traitements qui mèneront vers un rétablissement (Van Der Hart 2009).
- 2) Présentation de la table dissociative (Fraser, 1991)
- 3) Considérations cliniques importantes : l'attention double (Shapiro, 2018) et la fenêtre de tolérance aux affects (Ogden et al., 2006).

Méthode ou stratégie pédagogique

L'exposé théorique (magistral) sera la méthode pédagogique privilégiée considérant la nature du contenu de cet atelier. Une vidéo vous sera présentée concernant la table dissociative.

Attestation



perfectionnement.com

FORMATION EN LIGNE

Une attestation de participation sera remise aux personnes ayant assisté à la formation.

Bibliographie sommaire

Fraser, G.A. (1991). The dissociative table technique: A strategy for working with ego states in dissociative disorders and ego-state therapy. *DISSOCIATION*, 4, 205-213.

Heim C.M., Mayberg H.S., Mletzko Y., Nemeroff C.B., Pruessner J.C. (2013) "Decreased Cortical Representation of Genital Somatosensory Field After Childhood Sexual Abuse", *American Journal of Psychiatry*, 170, 6, 616-623.

McFerlane A.C. (2010) "The long-term costs of traumatic stress: intertwined physical and psychological consequences", *World Psychiatry*, 9, 1, 3-10.

Ogden, P., Minton, K., and Pain, C. (2006). *Trauma and the body: A sensorimotor approach to psychotherapy*. New York: Norton.

Salmona M. (2012) "Mémoire traumatique et conduites dissociantes", dans R. Coutanceau, J. Smith & s. Lemitre, *trauma et résilience*, Paris, Dunod, p. 113 - 120.

Salmona M. (2012). Mémoire traumatique et conduite dissociante » in *traumas and resilience*, Coutanceau R., & Smith, J., Paris, Dunod.

Shapiro F. (2018) *Eye Movement Desensitization and Reprocessing : Basic Principles, Protocols and Procedures* (third edition), New York, Guildford Press.

Tarquinio C., Montel S. (2014). *Les psychotraumatismes*, Paris, Dunod.

Taylor S., Asmundson G., Carleton R. (2005) "Simple versus complex PTSD : A cluster analytic investigation", *Anxiety Disorders*, 20, 459-472.

Van Der Hart O., Dorahy M. (2009) "dissociation: History of a concept. In P.F. Dell & J.A. O'Neil (Eds)", *Dissociation and Dissociative Disorders : DSM-V and beyond* (pp. 2-26), New York, Routledge.

Van Der Hart o., Nijenhuis E.R.S., Steel, K. (2010) *Le Soi Hanté: Dissociation Structurale et traitement de la Traumatization Chronique*, Bruxelles, DeBoeck.

Watkins J.G. (2008) Foreword. In Forgas, C., & Copeley, M (2008) Eds. *Healing the heart of trauma and dissociation with EMDR and Ego State Therapy*. New York, Springer.