

IETSP

26 & 27 JANVIER 2019 A PARIS

✓ LE TRAITEMENT DE MÉMOIRES TRAUMATIQUES

chez les patients atteints de troubles
dissociatifs complexes

par **Onno van der Hart**, Ph.D (NL)



- ✓ **FORMATION DE 2 JOURS SOIT 14H** (9H-17H30)
- ✓ **FORMATION EN ANGLAIS TRADUITE EN FRANÇAIS**
- ✓ **PUBLIC / PRÉ-REQUIS** => Exclusivement Professionnels de la Santé
- ✓ **LIEU** : Maison Adèle Picot : 39, rue Notre-Dame des Champs, 75006 Paris – France
métro : Notre Dame des Champs ou Vavin

✚ **Se munir de votre feuille d'inscription** que vous recevrez par email pour accéder à l'espace Adèle Picot ✚

PRÉSENTATION DU FORMATEUR

Onno van der Hart, PhD, est Professeur émérite de Psychopathologie de la traumatisation chronique au Service de Psychologie clinique et de Psychologie de la Santé, à l'Université d'Utrecht, aux Pays-Bas. Psychologue/psychothérapeute au Centre Sinaï de Santé mentale d'Amstelveen jusqu'en janvier 2013, il a été Président de la Société Internationale d'Etudes du Stress Traumatique et est Président honorifique de l'**Association française Pierre Janet** : www.pierre-janet.org. Il est consultant et enseignant international dans le traitement de troubles liés aux traumatismes complexes. Ensemble avec Ellert Nijenhuis and Kathy Steele, K., il est co-auteur de la publication : Le soi hanté: Dissociation structurelle et traitement de la traumatisation chronique, Bruxelles/Paris : De Boeck, 2010. [Edition française de : Van der Hart, O., Nijenhuis, E.R.S., & Steele, K. (2006). The haunted self: Structural dissociation and the treatment of chronic traumatization. New York/London: Norton]; avec Suzette Boon et Kathy Steele, Gérer la dissociation d'origine traumatique : Exercices pratiques pour patients et thérapeutes. Louvain-la-Neuve : De Boeck, 2014. [Edition française de : Boon, S., Steele, K., & Van der Hart, O. Coping with trauma-related dissociation: Skills training for patients and therapists. New York/London: Norton, 2011]. Publication en 2017 de : Steele, K., Boon, S., & Van der Hart, O. Treating trauma-related dissociation: A practical, integrative approach. New York/London: Norton. La traduction française est en cours. www.onnovdhart.nl

PRÉSENTATION DE LA FORMATION

Le traitement de mémoires traumatiques avec des patients ayant subi des traumatismes chroniques, en particulier ceux atteints de troubles dissociatifs complexes, nécessite, pour éviter des réactions indésirables, une préparation minutieuse et le plus grand soin. La Théorie de la Dissociation Structurale de la Personnalité (TDSP) peut aider les thérapeutes à comprendre cela et à effectuer des interventions thérapeutiques appropriées. Le traitement orienté par phases correspond au traitement standard. On distingue généralement les phases de traitement suivantes :

- 1) stabilisation, réduction des symptômes, et enseignement de compétences ;
- 2) traitement de mémoires traumatiques ;
- 3) (ré)intégration et réhabilitation de la personnalité. Le traitement prend la forme d'une spirale dans laquelle les différentes phases de traitement peuvent être alternées en fonction des besoins du patient.

La formation se divise en deux parties :

- 1) Un travail préparatoire essentiel qui devra être achevé avant de traiter les mémoires traumatiques sur un mode séquentiel ; et
- 2) l'intégration proprement dite de mémoires traumatiques.

La TDSP aide le thérapeute à prendre conscience quelles sont les parties dissociées de la personnalité (et les interactions entre ces parties) qui devront être incluses dans la phase de préparation, quels déficits devront être reconnus et traités, et quelles ressources devront être développées pour que le traitement de mémoires traumatiques soit efficace.

- Une attention particulière sera accordée aux parties dissociées qui idéalisent le ou les auteur(s) de violences et à celles qui l'imitent. L'intégration proprement dite de mémoires traumatiques comporte deux niveaux d'interventions :

- 1) une synthèse guidée (qui peut revêtir de multiples formes, y compris l'EMDR), et qui implique le partage d'une mémoire traumatique entre différentes parties, dont certaines sont orientées vers le présent ; et
- 2) une réalisation guidée, qui implique l'inclusion de mémoires traumatiques dans "l'autobiographie" de la personne, de sorte que celle-ci puisse s'approprier ces mémoires et ainsi réaliser qu'elles appartiennent à des événements passés. Ces approches et leurs variations seront enseignées de façon extensive.

La formation a pour objectif de faire acquérir aux participants davantage de connaissances et de compétences pour aider leurs patients à transformer successivement leurs mémoires traumatiques en mémoires autobiographiques narratives, ce qui constituera une étape essentielle de l'intégration de leur personnalité.

PROGRAMME

Jour 1 Matin (9h - 12h30) – Introduction :

Comprendre la dissociation générée par les traumas : des expériences traumatiques dissociatives comme (1) des « points de rupture », (2) des actions mentales et comportementales incomplètes, et (3) un état hypnotique ; le développement, la nature et les fonctions de parties dissociées de la personnalité ; distinguer entre dissociation parallèle et séquentielle ; comprendre les objectifs de traitement comme un moyen d'accroître la capacité intégrative des patients et l'intégration de la personnalité ; aperçu du traitement orienté par phases, et en particulier comment surmonter les phobies qui maintiennent la dissociation de la personnalité ; comprendre les niveaux des actions mentales et comportementales intégratives : synthèse et réalisation, avec ses dimensions de personnification et de présentification. L'importance d'une relation thérapeutique collaborative.

Objectifs d'apprentissage :

1. Comprendre la dissociation générée par des traumas comme étant premièrement, un défaut d'intégration et, deuxièmement, une stratégie d'adaptation ou de défense
2. Comprendre comment différentes parties dissociées sont arbitrées respectivement par le système d'action de fonctionnement de la vie quotidienne et par le système d'action défense
3. Comprendre comment diverses phobies maintiennent la dissociation de la personnalité et constituent, dans le contexte d'un traitement orienté par phases, des cibles pour des interventions thérapeutiques
4. Comprendre la nature de mémoires traumatiques
5. Comprendre les différences entre les niveaux d'intégration, c'est-à-dire la synthèse et la réalisation avec leurs dimensions de personnification et de présentification

Jour 1 Après-midi (14h - 17h30)

Apprendre les principales approches pour créer les fondements pour intégrer des mémoires traumatiques, y compris l'exploration de résistances/phobies ; l'utilisation d'imagerie : (1) lieu de rencontre intérieur ; (2) lieux sûrs ; imagerie contenant. Comprendre les fonctions des parties dissociées généralement très résistantes/phobiques à l'intégration de mémoires traumatiques, et les aider à se transformer pour devenir des alliés dans le cadre du traitement

thérapeutique, en particulier les parties imitant l'auteur de violences et les parties idéalisant l'auteur de violences. Indications et contre-indications du travail de la phase 2.

Objectifs d'apprentissage :

1. Connaître les indications et contre-indications de la Phase 2, le traitement de mémoires traumatiques
2. Savoir comment aider des patients à créer et à travailler avec des images mentales thérapeutiques pour aborder en toute sécurité des mémoires traumatiques
3. Comprendre les fonctions protectrices des parties imitant l'auteur de violences et savoir comment travailler avec elles
4. Comprendre les fonctions protectrices des parties idéalisant l'auteur de violences et savoir comment les motiver pour intégrer des mémoires traumatiques

Jour 2 Matin (9h - 12h30)

Apprendre des approches thérapeutiques spécifiques pour intégrer des mémoires traumatiques, en mettant l'accent sur la synthèse guidée, avec ses étapes concrètes ; des cibles spécifiques pour la synthèse, comme (1) des noyaux pathogènes ; (2) des déclarations de noyaux pathogènes (suggestions malignes post-hypnotiques) ; (3) des affects dominants liés au trauma ; (4) des parties en hyper-activation ; (5) des parties bloquées en hypo-activation. Gérer (1) des expériences traumatiques extrêmement bouleversantes ; des expériences d'abus organisé ; des traumas préverbaux. Diverses formes de fractionnement pour guider une intégration en toute sécurité au lieu d'une re-traumatisation, incluant (1) une partie ou dimension dissociée à la fois ; (2) des séquences courtes ; (3) une variation du titrage de l'intensité ; (3) des pauses intermédiaires suggérées avec prudence. Gérer la honte et le dégoût.

Objectifs d'apprentissage :

5. Connaître les différentes étapes pour l'intégration de mémoires traumatiques au moyen d'une synthèse guidée et d'une réalisation guidée
6. Connaître la structure de base de la synthèse guidée
7. Connaître les possibilités de choix de mémoires traumatiques ciblées
8. Connaître les diverses formes de la synthèse fractionnée

Jour 2 Après-midi (14h -17h30)

Suite de la présentation sur la synthèse guidée. L'intégration de mémoires traumatiques ne s'arrête pas avec la synthèse, mais implique également une réalisation guidée, avec ses dimensions de personnification et de présentification. C'est aspect est souvent négligé en thérapie et nécessite une attention toute particulière. Achèvement/résolution du travail sur les traumas, dynamiques de joie et de tristesse résultant de l'achèvement/résolution.

Objectifs d'apprentissage :

9. Savoir plus spécifiquement comment appliquer le principe de titration dans la synthèse guidée
10. Comprendre les dynamiques de honte et de dégoût, et savoir comment travailler avec elles dans la phase 2 du traitement
11. Comprendre la réalisation de mémoires traumatiques en termes d'intégration de ces expériences dans l'histoire de vie du patient
12. Savoir comment aider des patients au moyen de la personnification et de la présentification de leurs expériences traumatiques
13. Comprendre les dynamiques d'achèvement/résolution d'expériences traumatiques se manifestant par des réactions de joie et de tristesse

MÉTHODES D'ENSEIGNEMENT

Contributions théoriques (diapos en Français et en Anglais), interprète Anglais/Français, situation / démonstrations vidéos, démonstrations jeux de rôles, jeux de rôles en sous-groupes

ÉVALUATION DE LA FORMATION

À l'issue de la formation, un questionnaire d'évaluation devra être complété et remis à l'organisme de formation.

RESSOURCES

- 1) ASSOCIATION FRANÇAISE PIERRE JANET / AFPJ : <https://www.pierre-janet.org/> | contact@pierre-janet.org
- 2) [Le Soi Hanté : Dissociation structurelle et traitement de la traumatisation chronique](#)
- 3) [Gérer la dissociation d'origine traumatique](#)



JANUARY 26 & 27, 2019 IN PARIS

✓ **THE TREATMENT OF TRAUMATIC MEMORIES**

Patients with Complex Dissociative Disorders

by **Onno van der Hart, Ph.D (NL)**



- ✓ **TRAINING OF 2 DAYS : 14H (9H-17H30)**
- ✓ **TRAINING IN ENGLISH TRANSLATED INTO FRENCH**
- ✓ **PUBLIC / PRÉ-REQUIS => only health professionals**
- ✓ **LOCATION : Maison Adèle Picot : 39, rue Notre-Dame des Champs, 75006 Paris – France**
subway: *Notre Dame des Champs ou Vavin*

PRESENTATION OF TRAINER

Onno van der Hart, PhD, is Emeritus Professor of Psychopathology of Chronic Traumatization at the Department of Clinical and Health Psychology, Utrecht University, the Netherlands, and was until January 1, 2013, a psychologist/psychotherapist at the Sinai Center for Mental Health, Amstelveen. He is a former president of the International Society for Traumatic Stress Studies and is president honorifique de l'Association française Pierre Janet. He is an international consultant and educator in the treatment of complex trauma-related disorders. He has co-authored with Ellert Nijenhuis and Kathy Steele, K. (2010), *Le soi hanté: Dissociation structurelle et traitement de la traumatisation chronique*. Bruxelles/Paris: De Boeck, 2010. [French edition of: Van der Hart, O., Nijenhuis, E.R.S., & Steele, K. (2006). *The haunted self: Structural dissociation and the treatment of chronic traumatization*. New York/London: Norton]; with Suzette Boon and Kathy Steele, *Gérer la dissociation d'origine traumatique: Exercices pratiques for patients et thérapeutes*. Louvain-la-Neuve: De Boeck, 2014. [French edition of: Boon, S., Steele, K., & Van der Hart, O. *Coping with trauma-related dissociation: Skills training for patients and therapists*. New York/London: Norton, 2011]. In 2017 was published: Steele, K., Boon, S., & Van der Hart, O. *Treating trauma-related dissociation: A practical, integrative approach*. New York/London: Norton. A French translation is in preparation. His website is: www.onnovdhart.nl

PRESENTATION OF THE TRAINING

The treatment of traumatic memories in the therapy of chronically traumatized patients, especially those who have complex dissociative disorders, needs, in order to prevent adverse reactions, careful preparation and the utmost care. The theory of structural dissociation of the personality (TSDP) can guide therapists in such understandings and related therapeutic interventions. Phase-oriented treatment is the standard of care. The following treatment phases are commonly distinguished:

(1) stabilization, symptom reduction, and skills training;

(2) treatment of traumatic memories;

and (3) personality (re)integration and rehabilitation. It takes the form of a spiral, in which these different treatment phases can be alternated according to the needs of the patient.

The workshop consists of two parts: (1) essential preparatory work which has to be completed before treating the traumatic memories in a sequential manner ; and (2) the integration of traumatic memories per se.

TSDP helps the therapist become aware of which dissociative parts of the personality (and their interrelationships) need to be included in the preparation phase, which deficits need to be recognized and treated, and which resources need to be developed for the treatment of traumatic memories to be successful. Special attention will be given to those dissociative parts that idealize the perpetrator(s) and those that imitate them. The integration of traumatic memories per se involves two levels of interventions: (1) guided synthesis (which may take many forms, including EMDR), and which involves the sharing of a traumatic memory among parts, with some of them oriented to the present; and (2) guided realization, which involves making trauma memories part of one's "autobiography," thus becoming owner of these memories and realizing they pertain to past events. These approaches, and the variations in them, will be extensively taught.

The workshop thus contributes to participants becoming more knowledgeable and skilled in helping their clients to successively transform their traumatic memories into autobiographical narrative memories, as an essential part of their ongoing integration of the personality.

PROGRAM

Day 1 Morning (9 am 12.30 pm) – Introduction:

Understanding trauma-generated dissociation : dissociative traumatic experiences as (1) « breaking-points », (2) incomplete mental and behavioral actions, and (3) hypnotic state ; the development, nature and functions of dissociative parts of the personality ; distinguishing between parallel and sequential dissociation ; understanding treatment goals in terms of increasing clients' integrative capacity and integration of the personality ; overview of phase-oriented treatment, with the emphasis on successively overcoming the phobias that maintain the dissociation of the personality ; understanding the levels of integrative mental and behavioral actions : synthesis and realization, with its dimensions of personification and presentification. The importance of a collaborative therapeutic relationship.

Learning objectives :

1. Understand trauma-generated dissociation as, primarily, an integrative failure and, secondarily, as a coping strategy or defense
2. Understand how different dissociative parts are mediated by respectively action system of daily life functioning and the defense action system
3. Understand how various phobias maintain the dissociation of the personality and, within the context of phase-oriented treatment, constitute targets for therapeutic interventions
4. Understand the nature of traumatic memories
5. Understand the differences between the levels of integration, that is, synthesis and realization with its dimensions of personification and presentification

Day 1 Afternoon (2 pm – 5.30 pm) – Teaching essential approaches for creating the basis for the integration of traumatic memories, including the exploration of resistance/phobias ; the use of imagery : (1) inner meeting place ; (2) safe places ; containment imagery. Understanding the functions of dissociative parts usually very resistance to/phobic of the integration of traumatic memories, and helping them to transform into allies in the therapeutic process, in particular perpetrator-imitating parts and perpetrator-idealizing parts. Indications and contra-indications of phase 2 work.

Learning objectives :

1. Know the indications and contra-indications of Phase 2, the treatment of traumatic memories
2. Know how to help clients to create and work with therapeutic imagery for safely approaching traumatic memories
3. Understand the protective functions of perpetrator-imitating parts and knows how to work with them
4. Understand the protective functions of perpetrator-idealizing parts and know how to motivate them for the

ingestion fo traumatic memories

Day 2 Morning (9 am – 12.30 pm) - Teaching specific therapeutic approaches to the integration of traumatic memories, with the emphasis on guided synthesis, with its concrete steps ; specific targets for synthesis, such as (1) pathogenic kernels ; (2) pathogenic kernel statements (malignant posthypnotic suggestions) ; (3) dominant trauma-related affect ; (4) parts such in hyper-arousal ; (5) parts stuck in hypo-arousal . Dealing with (1) extremely shattering traumatic experiences ; organized abuse experiences ; pre-verbal trauma . Various forms of fractionation to guide safe integration instead of re-traumatization, including (1) one dissociative part or dimension at a time ; (2) short sequences ; (3) variation titrations of intensity ; (3) carefully suggested breaks in between. Dealing with shame and disgust.

Learning objectives :

5. Know the respective steps of integration of traumatic memories in terms of guided synthesis and guided realization
6. Know the basic structure of guided synthesis
7. Know the possibilities of choosing target traumatic memories
8. Know the various forms of fractionated synthesis

Day 2 Afternoon (2 pm – 5.30 pm) – Continuation of presentation on guided synthesis. However, the integration of traumatic memories does not stop with synthesis but also involves guided realization, with its dimensions of personification and presentification. This is often overlooked in therapy and needs special attention. Completion of trauma work and the dynamics of joy of completion and grief reactions.

Learning objectives :

9. Know more specifically how to apply the principe of titration in guided synthesis
10. Understand the dynamics of shame and disgust, as well as how to work with them in Phase 2 treatment
11. Understand the realization of traumatic memories in terms of integrating these experiences in one's life history
12. Know how to help patients with personification and presentification of their traumatic experiences
13. Understand the dynamics of completion of traumatic experiences in terms of joy and grief responses

TEACHING METHODS

Theoretical contributions (slides in French and English) and interpreter English/French Situation / video demonstrations, role play demonstrations, role play in subgroups

VALIDATION OF THE TRAINING

Evaluation of the training by the participants at the end of the training (on a paper given by IETSP)

RESOURCES

- 1) ASSOCIATION FRANÇAISE PIERRE JANET / AFPJ : <https://www.pierre-janet.org/> | contact@pierre-janet.org
- 2) [Le Soi Hanté : Dissociation structurelle et traitement de la traumatisation chronique](#)
- 3) [Gérer la dissociation d'origine traumatique](#)