



INSTITUT EUROPÉEN DE THÉRAPIES SOMATO-PSYCHIQUES



30 OCTOBRE 2021

DISSOCIATION DE LA PERSONNALITÉ D'ORIGINE TRAUMATIQUE

COMMENT TRAVAILLER AVEC DES PARTIES DISSOCIÉES



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

FORMATION DE 7 HEURES (9H - 17H30)

FORMATION EN ANGLAIS TRADUITE EN FRANÇAIS

PUBLIC / PRÉ-REQUIS => Formation exclusivement réservée aux professionnels de la santé.

LIEU : FORMATION PAR VISIOCONFÉRENCE AVEC ZOOM



PRÉSENTATION DU FORMATEUR

Onno van der Hart, PhD, est Professeur émérite de Psychopathologie spécialisé en traumatisation chronique au Service de Psychologie clinique et de Psychologie de la Santé à l'Université d'Utrecht, aux Pays-Bas. Psychologue et psychothérapeute au Centre Sinai de Santé mentale d'Amstelveen jusqu'en 2013, il a été Président de la Société internationale d'Études du Stress Traumatique et il est Président honorifique de l'Association française Pierre Janet : www.pierre-janet.org. Il est consultant et enseignant international dans le traitement des troubles liés aux traumatismes complexes. Ensemble avec Ellert Nijenuis et Kathy Steele, 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 : *The haunted self: Structural dissociation and the treatment of chronic traumatization*. New York/London: Norton, 2006]. 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., de *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, *Treating trauma-related dissociation: A practical, integrative approach*. New York/London: Norton, Traduction française en cours.

www.onnovdhart.nl

PRÉSENTATION DE LA FORMATION

théorique et pratique le matin et l'après-midi

Les cliniciens sont de mieux en mieux informés sur l'existence de troubles dissociatifs liés à des traumas complexes tels que les Troubles Dissociatifs de l'Identité (TDI) comme étant des formes sévères de troubles dissociatifs post-traumatiques. Ils se caractérisent par la co-existence de différents états de la personnalité ou de parties dissociatives de la personnalité, dont l'une ou plusieurs fonctionnent dans la vie quotidienne (parties apparemment normales : PAN) alors que d'autres "vivent au temps du trauma" (parties émotionnelles : PE), c'est-

à-dire qu'elles sont bloquées dans des expériences traumatiques.

Le traitement standard généralement reconnu est le traitement orienté par phases :

- 1) stabilisation, réduction des symptômes, et augmentation des capacités ;
- 2) traitement des mémoires traumatiques ; et
- 3) (re)intégration et réhabilitation de la personnalité.

Le traitement orienté par phases vise à surmonter systématiquement un grand nombre de phobies qui maintiennent la dissociation et sont donc impliquées dans un fonctionnement peu optimal. Ce webinaire se concentrera sur la nécessité, au cours de la Phase 1, de surmonter les phobies que les parties dissociées ont les unes par rapport aux autres et de résoudre les conflits entre elles.

Aider les patients dissociés à surmonter les phobies des parties dissociatives - principal sujet de ce webinaire - est souvent perçu comme un défi majeur - et pas seulement pour les thérapeutes novices dans ce type de thérapies. Les thérapeutes plus expérimentés peuvent rencontrer des difficultés considérables pour aider certaines parties dissociatives à accepter d'autres parties et devenir membres de "l'équipe thérapeutique". Ce webinaire traite donc de : 1) la question de base, à savoir si le thérapeute doit établir un contact direct seulement avec la PAN

2) la manière dont le thérapeute peut s'adresser aux différentes parties;

3) comment aider le patient à travailler avec des constellations spécifiques : parties adultes - parties enfant ; parties imitant l'agresseur - parties se sentant victimisées par elles ; parties idéalisant l'agresseur et parties niant l'abus - parties contenant les mémoires traumatiques de l'abus. Le modèle d'une relation coopérative entre le thérapeute et le patient devrait fournir le cadre nécessaire pour ce travail thérapeutique.

Les méthodes d'enseignement incluent la présentation d'explications et d'instructions pour des interventions thérapeutiques, utilisant des introductions cliniques, des extraits de vidéos, des démonstrations de jeux de rôle, des consultations de cas.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

1. Comprendre la dissociation de la personnalité d'origine traumatique comme étant premièrement, un échec d'intégration et deuxièmement, une stratégie de défense pour faire face.

2. En tant que base pour communiquer avec les parties dissociatives, comprendre les différences fondamentales entre les parties fonctionnant dans la vie quotidienne (PAN) et celles vivant au temps du trauma (PE).

3. Comprendre et savoir que le traitement de parties dissociatives implique principalement d'améliorer les relations entre les parties, et non d'effectuer une thérapie des parties.

4. Connaître diverses manières de communiquer avec différentes parties dissociatives

5. Savoir quoi faire pour aider un patient à améliorer les relations entre parties adultes et parties enfant.

6. Savoir quoi faire pour aider le patient à transformer des parties imitant l'agresseur en parties bénéfiques du système dynamique des parties et de la thérapie.

7. Savoir quoi faire pour aider le patient à résoudre les conflits entre parties idéalisant l'agresseur et parties contenant les mémoires traumatiques de l'abus.

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Les méthodes d'enseignement incluent la présentation d'explications et d'instructions pour des interventions thérapeutiques à l'aide d'introductions, d'extraits de vidéos, de démonstrations de jeux de rôle et de consultations de cas, (en option : jeux de rôle en sous-groupes). Les diapos sont en français ; le formateur s'exprimera en anglais avec une traduction en français.

LECTURES

- ➔ Il serait utile, sans être obligatoire, que les participants lisent les chapitres correspondants de Steele et al. (2018) et de Van der Hart et al. (2010),

ÉVALUATION DE LA FORMATION

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

PROGRAMME



★ Matin (9h -12h30)

Présentation pour comprendre la dissociation de la personnalité d'origine traumatique comme étant premièrement, un échec d'intégration et deuxièmement, une stratégie de défense pour faire face. La discussion, comme base pour communiquer avec les parties dissociatives, pour comprendre les différences fondamentales entre des parties fonctionnant dans la vie quotidienne (PAN) et celles vivant au temps du trauma (PE). Comment construire une relation thérapeutique basée sur un modèle de collaboration, à la fois entre le thérapeute et le patient et parmi les parties dissociatives. Présentation de différentes manières pour communiquer avec différentes parties dissociatives.

Le programme du matin inclut également des présentations vidéos, la modélisation de jeux de rôle et la consultation d'un cas.

★ Après-midi (13h45 -17h30)

La seconde partie de ce séminaire consiste à enseigner comment travailler avec des relations problématiques entre différents types de parties de la personnalité : (1) les relations entre parties adultes et parties enfant ; (2) les relations entre parties imitant l'agresseur et d'autres parties (de même que celle avec le thérapeute); (3) relations (conflits) entre parties idéalisant l'agresseur et parties niant l'abus et parties contenant les mémoires traumatiques de l'abus.

Le programme de l'après-midi inclut également des présentations vidéos, la modélisation de jeux de rôle et la consultation d'un cas.

BIBLIOGRAPHIE

- Van der Hart, O., Nijenhuis, E. R. S., & Steele, K. (2010). Le soi hanté : Dissociation structurelle et traitement de la traumatisation chronique. Bruxelles/Paris : De Boeck.
- Boon, S., Steele, K., & Van der Hart, O. (2014). Gérer la dissociation d'origine traumatique : Exercices pratiques pour patients et thérapeutes. Louvain-la-Neuve : De Boeck.
- Steele, K., Boon, S., & Van der Hart, O. (2018). Traiter la dissociation d'origine traumatique : Approche pratique et intégrative. Louvain-la-Neuve, Belgium : De Boeck Supérieur.

Articles :

- Van der Hart, O. (2012). The use of imagery in phase 1 treatment of clients with complex dissociative disorders. *European Journal of Psychotraumatology* 3: 8458 - <http://dx.doi.org/10.3402/ejpt.v3i0.8458>
- Van der Hart, O., Groenendijk, M., Gonzalez, A., Mosquera, D., & Solomon, R. (2013). Dissociation of the personality and EMDR therapy in complex trauma-related disorders. *Journal of EMDR Practice and Research*, 7(3), 81-94.
- Van der Hart, O., Groenendijk, M., Gonzalez, A., Mosquera, D., & Solomon, R. (2014). Dissociation de la personnalité et thérapie EMDR dans les troubles complexes liés au trauma : Applications dans la phase de stabilisation. *Journal of EMDR Practice and Research*, 8(1), E1-E15. <http://dx.doi.org/10.1891/1933-3196.8.1.E1>



INSTITUT EUROPÉEN DE THÉRAPIES SOMATO-PSYCHIQUES



OCTOBER 30TH 2021

TRAUMA-RELATED DISSOCIATION OF THE PERSONALITY

How to work with dissociative parts



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

TRAINING 7 HOURS (9 AM TO 5.30 PM)
TRAINING IN ENGLISH TRANSLATED INTO FRENCH
PUBLIC / PRÉ-REQUIS => Only health professionnels
LOCATION : TRAINING BY VISIOCONFÉRENCE WITH ZOOM



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 past-president of the International Society for the Study of Traumatic Stress (ISSTS). He is a Janet scholar and an international consultant and educator in the treatment of complex trauma-related disorders. He has co-authored: Van der Hart, O., Nijenhuis, E.R.S., & Steele, K. (2010). *Le soi hanté: Dissociation structurelle et traitement de la traumatisation chronique*. Bruxelles/Paris: De Boeck. [French edition of: *The haunted self: Structural dissociation and the treatment of chronic traumatization*. New York: Norton, 2006]; Boon, S., Steele, K., & Van der Hart, O. (2014). *Gérer la dissociation d'origine traumatique: Exercices pratiques for patients et thérapeutes*. Louvain-la/Neuve: De Boeck. [French edition of *Coping with trauma-related dissociation: Skills training for patients and therapists*. New York: Norton, 2011.]; and Steele, K., Boon, S., & Van der Hart, O. (2018). *Traiter la dissociation d'origine traumatique: Approche pratique et intégrative*. Louvain-la/Neuve: De Boeck. [French edition of *Treating trauma-related dissociation: A practical, integrative approach*. New York: Norton, 2017.]

www.onnovdhart.nl

TRAINING PRESENTATION

Clinicians are becoming more knowledgeable about the existence of complex trauma-related dissociative disorders such as Dissociative Identity Disorder (DID) as a severe forms of posttraumatic stress disorder. They are characterized by the co-existence of different personality states or dissociative parts of the personality, one or more functioning in daily life (apapetntly normal parts; ANPs) and others "living in trauma-time" (emotional parts; EPs) that is, stuck in traumatic experiences. Phase-oriented treatment is the generally recognized standard of care: (1) stabilization, symptom reduction, and skills training; (2) treatment of traumatic memories; and (3) personality (re)integration and rehabilitation. Phase-oriented treatment aims at systematically overcoming a large number phobias which maintain dissociation and thus are involved in less than optimal functioning. In this webinar, the focus is on the need, in Phase 1, to overcome the phobias dissociative parts have of each other and to resolve

conflicts between them.

Helping dissociative clients to overcome these phobias of dissociative parts—the main topic of this webinar—is often perceived as a major challenge—not only for therapists beginning such therapies. Also more experienced therapist may experience considerable difficulties with regard to help certain dissociative parts accept each other and become members of the “therapeutic team.” Thus, this webinar deals with: (1) the basic question whether or not the therapist should have direct contact only with ANP; (2) the ways the therapist can relate to various parts; (3) assist the client to work with specific constellations: adult parts-child parts; perpetrator-imitating parts-parts feeling victimized by them; perpetrator-idealizing and abuse-denying parts-parts containing the traumatic memories of the abuse. The model of a collaborative relationship between therapist and client should provide the necessary frame/context for all this therapeutic work.

Teaching methods include presenting explanations and instructions for therapeutic interventions, using clinical introductions, video segments, role-play demonstrations, case-consultations.

LEARNING OBJECTIVES

1. Understanding trauma-related dissociation of the personality as, primarily, an integrative failure, and, secondarily, a coping strategy of defense
2. As a basis for communicating with dissociative parts, understanding the basic differences between parts functioning in daily life (ANP) and those living in trauma-time (EPs)
3. Understand, and be knowledgeable about the fact, that treatment of dissociative parts primarily involves improving relationships among parts, not therapy of parts as such
4. Knowing various ways of communicating with different dissociative parts
5. Knowing what to do to help client to develop better relationships between adult parts and child parts
6. Knowing what to do to help client transforming perpetrator-imitating parts as valuable parts of the dynamic system of parts and the therapy
7. Knowing what to do to help client to resolve the conflicts between perpetrator-idealizing parts and parts keeping the traumatic memories of the abuse

TEACHING METHODS

Teaching methods include presenting explanations and instructions for therapeutic interventions, using introductions, video segments, role-play demonstrations, case-consultations, (optional : role-play in subgroups). Slides will be in French ; trainer will speak English and be translated into French.

Reading

It will be helpful, not not required, if participants read relevant chapters from Steele et al. (2018) and from Van der Hart et al. (2010)

TRAINING EVALUATION

- ➔ At the end of the training, an evaluation questionnaire will have to be completed and given to the training organization.



★★★ PROGRAM ★★★

Morning (9 am - 12.30 pm)

Presentation for understanding trauma-related dissociation of the personality as, primarily, an integrative failure, and, secondarily, a coping strategy of defense. Discussion, as a basis for communicating with dissociative parts, of the understanding the basic differences between parts functioning in daily life (ANP) and those living in trauma-time (EPs). How built a therapeutic relationship based on a model of collaboration, both between therapist and client and among the dissociative parts. Presenting various ways of communicating with different dissociative parts.

This morning program includes also video presentations, role-play modeling(s), and one case-consultation.

Afternoon (1:45 pm - 5:30 pm)

In the second half of this webinar, the focus is teaching to work with problematic relationships between different types of parts of the personality: (1) relationships between adult parts and child parts; (2) relationships between perpetrator-imitating parts and other parts (as well as with the therapist); (3) relationships (conflict)s between perpetrator-idealizing and abuse-denying parts and parts keeping the traumatic memories of the abuse.

This afternoon program also includes video presentations, role-play modeling(s), and one case-consultation.

BIBLIOGRAPHY

- Solomon, R. M. and Shapiro, F. (2017). *APA Handbook of Trauma Psychology: Vol. 2. Trauma Practice*, S. N. Gold Copyright © 2017 by the American Psychological Association.
- Solomon, R. & Shapiro, F. (2008) *EMDR and the adaptive information processing model: Potential mechanisms of change*. *Journal of EMDR Practice and Research*, 4, 315-325.
- Van der Hart, O., Groenendijk, M., Gonzalez, A., Mosquera, D., & Solomon, R. (2014). *Dissociation of the Personality and EMDR Therapy in Complex Trauma-Related Disorders: Applications in Phase 2 and 3 Treatment*. *Journal of EMDR Practice and Research*, 8, 33-38
- Van der Hart, O., Groenendijk, M., Gonzalez, A., Mosquera, D., & Solomon, R. (2013). *Dissociation of the personality and EMDR therapy in complex trauma-related disorders: Applications in phase 1 treatment*. *Journal of EMDR Practice and Research*, 7, 81-94.
- Van der Hart, O., Nijenhuis, E.R.S., & Solomon, R. (2010), *Dissociation of the personality in complex trauma-related disorders and EMDR: Theoretical considerations*. *Journal of EMDR Practice and Research*, 4, 76-92