



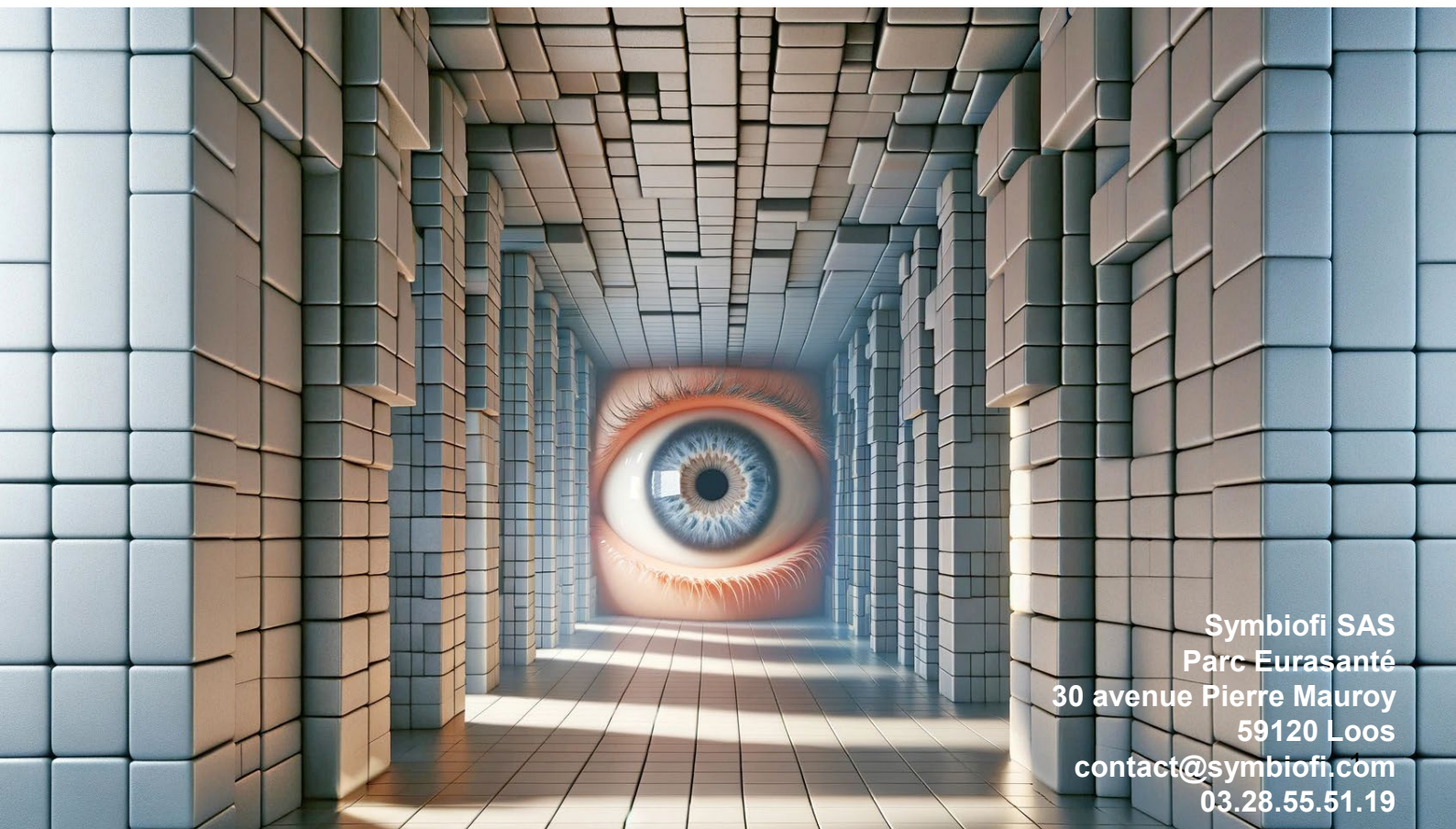
SYMBIOFI
Innovations en psycho-santé

Thérapie par les mouvements oculaires et alternatifs

*Évaluer, stratégiser et reconsolider
par le modèle MATH*

Formation au format présentiel

Programme des 8 jours
56 heures



Symbiofi SAS
Parc Eurasanté
30 avenue Pierre Mauroy
59120 Loos
contact@symbiofi.com
03.28.55.51.19

Thérapie par les mouvements oculaires et alternatifs

Réf : TBP 002

Évaluer, stratégiser et reconsolider par le modèle MATH

PRESENTATION

La **thérapie par les mouvements oculaires et alternatifs** est une approche psycho-neurobiologique consistant à utiliser des stimulations sensorielles pour faire revivre le moment d'un traumatisme au patient. L'objectif principal est de l'aider ainsi à ranger les pensées liées au choc dans l'espace souvenirs résolus de son cerveau pour que l'incident traumatique, ou plus spécifiquement la charge émotionnelle qui y est associée, soit retraitée, c'est-à-dire les émotions dissoutes, le trauma assimilé à titre d'expérience et intégré par la mémoire biographique.

Développée - et préconisée par l'OMS - dans le cadre d'une prise en charge des conséquences d'événements psycho-traumatiques, la technique est désormais utilisée pour traiter plusieurs pathologies faisant suite à des expériences de vie perturbatrices : ESPT et autres troubles d'origine traumatique ou anxio-dépressive.

Originellement centrée autour de la technique EMDR (*Eye Movement Desensitization and Reprocessing*) créée à la fin des années 1980 par F. Shapiro, l'approche a évolué pour donner naissance à de nombreuses alternatives (EMI, IMO, etc). Dans cet esprit, nous vous proposons sur 8 jours notre formation **Thérapie par les mouvements oculaires et alternatifs : le modèle MATH**.

En premier lieu, le modèle MATH s'appuie sur la combinaison classique de plusieurs outils des thérapies brèves : hypnose ericksonienne, hypnose conversationnelle, approche stratégique Palo Alto, thérapie orientée solution, thérapie narrative, PNL, exposition, désensibilisation.

Ces outils thérapeutiques sont majorés et enrichis par l'intégration des **mouvements alternatifs bilatéraux** - stimulations sensorielles bi-alternées (droite-gauche), balayages oculaires issus de l'EMDR, tapping - en vue du retraitement des informations mal classées dans les circuits des mémoires profonde et narrative, qui perturbent la relation du sujet à lui-même, aux autres et au monde.

Les mouvements alternatifs servent à remettre en route le processus de traitement adaptatif de l'information jusque-là bloqué. Ils sont utilisés pendant que l'on invite le patient à focaliser son attention sur un stimulus externe, tout en lui demandant de se concentrer sur une information interne douloureuse : c'est ce qui est appelé **stimulations bilatérales alternées (ou d'attention double)**.

Par l'utilisation des mouvements alternatifs, votre patient en transe légère (état modifié de conscience/état dissocié), par la mobilisation du circuit des mémoires, va vivre au présent une expérience « cognitivo-sensorielle » (cognitions/pensées+état du corps) et modifier d'autres paramètres émotionnels, comportementaux ou cognitifs de son fonctionnement et cela dans sa relation à lui-même, aux autres et au monde.

Dans le présent, via une désensibilisation ou un tissage de ressources permis par la dissociation inhérente aux mouvements alternatifs et des protocoles ciselés, vous amènerez votre patient à utiliser et modifier ses liens fonctionnels/dysfonctionnels :

- le lien positif à son passé : ses ressources internes/externes ; le lien « secure » ; le vécu ancien sans algie ; les guides permissifs et le club de vie validant;
- le lien négatif à son passé : le lien traumatique, les apprentissages dysfonctionnels, le manque de liberté d'indifférence (tout ce qu'on a pu me faire vivre qui aujourd'hui m'impose de vivre comme je vis), les maladies professionnelles (burn-out, bore-out, brown-out), la loyauté à l'absent implicite et les conflits de loyauté;
- le lien positif au futur : l'état désiré;
- le lien négatif au futur : la phobie d'impulsion, les peurs anticipatoires (phobies).

Pour chacun de ces axes temporels et type de lien, qui correspondent à des problématiques cliniques spécifiques, l'approche MATH propose un « protocole », un schéma de travail spécifique.

Les résultats : une efficience accrue dans la résolution rapide des problèmes humains, une liberté et une souplesse thérapeutique et une utilisation du contexte de consultation comme acte de volonté d'allègement des souffrances de vie.

La formation est intense, combinant théorie, vignettes cliniques et mise en pratique des protocoles via des exercices en duo ou trio, avec debriefing du formateur. Elle répond à notre désir de partager, de transmettre et de proposer un modèle pragmatique et didactique. Chaque étape, chaque protocole est offert sous forme linéaire et graphique pour assurer une pédagogie soignée et dynamique.

La formation est structurée en 3 temps :

- module 1 sur 3 jours : apprendre les protocoles MATH de référence, l'inclusion de l'outil MATH dans sa pratique thérapeutique quotidienne et toutes les connaissances préalables à ces apprentissages;
- module 2 sur 3 jours : apprendre les protocoles MATH avancés et à utiliser dans les cas difficiles ; apprendre à déconstruire l'outil pour l'étendre ou le rendre plus rapides et flexibles;
- module 3 sur 2 jours : valider l'acquisition des outils et processus et analyser sa pratique par la supervision; lever les points de blocage dans la pratique du protocole et à conforter ses pratiques et compétences.

PRINCIPAUX OBJECTIFS

Développer la capacité de déconstruire une problématique présentée et proposer une prise en charge ou un accompagnement par mouvements oculaires et alternatifs.

- Acquérir des savoirs et savoir-faire en psychothérapie des troubles de stress post-traumatiques et des liens dysfonctionnels majeurs qui occupent les consultations et les accompagnements aujourd'hui
- Acquérir les bases du diagnostic opératoire utiles à la prise en soins stratégique en temps court.
- Apprendre les protocoles mouvements oculaires et alternatifs, leur souplesse et leur caractère inclusif dans une relation réflexive :
 - savoir créer une alliance thérapeutique efficace: l'accordage;
 - comprendre la réflexivité: le respect du couple « patient-thérapeute »;
 - définir et faire vivre la sensation interne désirée;
 - prescrire des tâches sensorielles et/ou stratégiques.
- Apprendre les protocoles utiles à la prise en soins des traumatismes psychiques.
- Comprendre et positionner la thérapie mouvements oculaires et alternatifs dans les apports d'autres psychothérapies: *thérapie brève stratégique, thérapie solutionniste, hypnose, modèle Palo Alto.*



Thérapie par les mouvements oculaires et alternatifs *Évaluer, stratégiser et reconsolider par le modèle MATH* SÉQUENCES PÉDAGOGIQUES

Objectif principal

**Durée
Intervenant
Mode**

Développer la capacité de déconstruire une problématique présentée et proposer une prise en charge ou un accompagnement par mouvements oculaires et alternatifs.

8 jours, 56 heures

Jean-François TERAOKOWSKI, psychologue clinicien et psychothérapeute
Formation ouverte au format présentiel uniquement

MODULE 1 - 3 jours

Apprendre les protocoles MATH de référence, l'inclusion de l'outil MATH dans sa pratique quotidienne et toutes les connaissances préalables à ces apprentissages.

Finalité	Contenu	Méthodes et outils
Envoyer les supports de formation	Prise de connaissance des supports pédagogiques et documents éventuels que le stagiaire doit s'approprier en amont de la formation Réflexion éventuelle individuelle du stagiaire sur un cas pouvant servir de base la formation présenteielle	Par mail Syllabus de suivi des jours de formation. Les protocoles version graphique et leur code couleur. Les protocoles pour les cas difficiles Grille de préparation à la supervision Carnet de supervision
Accueillir et faire le bilan de début	Présentation de la formation, de l'intervenant et des participants ainsi que des objectifs, point organisationnel Evaluation individuelle des acquis de début de formation Évaluation des motivations, attentes et questions spécifiques	Tour de table individualisé par participant Recueil des attentes QCM des pré-acquis
Présenter et situer le modèle MATH dans les thérapies actuelles	Présentation et situation du modèle MATH dans les thérapies actuelles: les approches postmodernes et le carrefour de positionnement Les thérapies intégrées et grands principes. L'intégration pour être efficient. Les liens avec les thérapies brèves et l'hypnose	Apports théoriques et théorico pratiques. ->Résumé des points essentiels sur support linéaire et graphique.. Echanges avec les participants Questions réponses.
Recadrer la demande : de la plainte au problème recadré	Les types de patient consultant. Où est le problème ? Vers les objectifs (EEC). L'équilibre et le travail des 4 paramètres : émotion, cognition, corps, action. Le principe d'holisme Le diagnostic de type opératoire: éléments de base	Apports théoriques -Avec qui travaillons-nous ? -Qu'est-ce-que l'EEC -Les 4 paramètres utilisation et mesure -Les mécaniques générales des problèmes humains Jeux de rôle -« les chaussures trop petites » Exemples multiples Résumé des points clés par le participant ou en collectif , questions / réponses, Synthèse & débriefing
Utiliser les mouvements oculaires & alternatifs et savoir les intégrer dans sa pratique quotidienne	Types de mouvements et leurs utilités. Réflexivité et Mouvements alternatifs. Les possibilités de travail et d'action inter temporelles: liens fonctionnels/liens douloureux.	Apports théoriques Mouvements alternatifs et neurosciences simplifiées Méthodes expérientielles 1° Jeux de rôle avec un participant: la bonne pratique des mouvements oculaires et alternatifs: - distance de sécurité - importance de la fréquence - nombre de mouvements utiles - dissocier, tisser, ancrer 2° Exercices en binôme : - Pratique des mouvements oculaires et alternatifs

Finalité	Contenu	Méthodes et outils
Intégrer l'approche systémique dans l'approche du psycho-traumatisme	Composantes traumatiques et triple mort. Défense adaptative et problème recadré. Regard stratégique et systémique et les liens avec le diagnostic de type opératoire.	Apports théoriques par diaporama illustré - Schéma des liens défaillants - Les systèmes défensifs versus problème recadré -Les trois morts: la puissance de l'inhibition d'action -> <i>Questions/réponses</i> -> <i>Synthèse et debriefing de groupe</i>
Savoir mettre en place et utiliser des espaces de sécurité différents	Lien entre trauma psychique et sécurité dysfonctionnelle. Les différentes sécurités. Les différents tissages. L'espace de consultation comme lieu de sécurité d'instant.	Apports théoriques par diaporama illustré - L'importance de la régression en âge dans le tissage de la sécurité - De la sécurité expérientielle à l'attitude globalisante - Quand la sécurité se cache: dénicher les autres voies d'accès Méthodes expérientielles 1° Démonstration avec un participant - le <i>guide line</i> utile - les pièges à éviter - Comment faire partir le patient et la question de la tâche 2° Exercice en binôme : pratiquer la place sûre dynamique« la PSD » -> <i>Echanges en direct sur la pratique</i> -> <i>Partage des ressentis, sensations, émotions</i> -> <i>Ajustement postures / gestes / mots</i> -> <i>Questions/réponses</i> -> <i>Synthèse et debriefing de groupe</i>
Prendre en charge le psycho-trauma simple par les mouvements oculaires et alternatifs	MATH sous l'angle PALO ALTO : Protocole Mouvements oculaires et alternatifs axé problème Objectifs: désensibiliser et quitter en sécurité l'inhibition d'action Les paramètres de travail et l'évaluation La question des échelles Les étapes du protocole La question de la sortie du patient et des séances suivantes MATH sous l'angle TOS Protocole Mouvements oculaires et alternatifs axé solutions Les ressources utiles. OUT-sourcer / IN-sourcer. Choix du protocole ? Les paramètres et attitudes pour bien travailler Utiliser MATH dans les déficits d'acceptation ou les situations de luttes énergivores et stériles. . Les truismes : utilités dans la prise en soins. . Les étapes du protocole MATH ACCEPTATION . Les utilités de l'exercice.	Apports théoriques par diaporama illustré - Schéma des liens défaillants - systèmes défensifs et problème recadré - la rencontre des trois morts et quotidien - Les paramètres et étapes du protocole - MATH et TOS: le tissage de ressources - Faire choix du protocole, adapté - La gestion des abréactions Méthodes expérientielles 1° Démonstrations avec un participant du protocole MATH résolution de problème et du MATH et activation de ressources 2° Exercices (binôme / trinôme) sur le protocole MATH axe résolution de problème 3° Exercices (binôme / trinôme) sur le protocole MATH ressources dans le traumatisme psychique -> <i>Echanges en direct sur la pratique</i> -> <i>Partage des ressentis, sensations, émotions</i> -> <i>Ajustement postures / gestes / mots</i> -> <i>Questions/réponses</i> -> <i>Synthèse et debriefing de groupe</i>

<p>INTERSESSION</p> <p>Assurer le travail personnel</p>	<p>Les participants sont invités à :</p> <p>1° Travail personnel théorique : <i>Revoir le cours, maîtriser les différents concepts (diagnostique opératoire, l'activation des ressources, les protocoles déjà vues...), et intégrer le but d'un questionnement efficace de type injonctif.</i></p> <p>2° Mise en pratique <i>Effectuer au moins un ou des tissages de ressources, une mise en place des paramètres de travail en mouvements oculaires et alternatifs et travail du traumatisme psychique et un protocole complet..</i></p> <p>3° Rédiger si possible les éléments clefs d'un diagnostic opératoire d'un cas concret autour d'une situation bloquante ou difficile..</p>
---	--

MODULE 2 - 3 jours

Apprendre les protocoles MATH avancés et à utiliser dans les cas difficiles.

Apprendre à déconstruire l'outil pour l'étendre ou le rendre plus rapides et flexibles

Finalité	Contenu	Méthodes et outils
Partager l'expérience sur les apprentissages et/ou les actions déjà effectuées	Revoir la compréhension des items appris les 3 premières journées. Ecoute et orientation sur les difficultés théoriques et pratiques. Echange et partage avec l'expert et les autres participants.	Recadrage théorique - > <i>Résumé des points clés en collectif</i> - > <i>Jeux des questions / réponses</i> Position d'intervision . Travail de réflexivité sur des études de cas des participants. Synthèse collective sur les fondamentaux -> <i>Echanges et résumé des points clés.</i>
Positionner et pratiquer le protocole MATH ETAT DESIRÉ	MATH sous l'angle hypnose fractionnée orientée futur : Protocole Mouvements oculaires et alternatifs axé état désiré Utilité du traitement du relationnel positif futur. Les postulats. La question miracle, passation et utilité. La place de l'hypnose et de la temporalité. Les enjeux du protocole. Les étapes du protocole. Démonstration.	Apports théoriques -> <i>Résumé des points clés en collectif</i> Méthodes expérientielles 1° Démonstration avec un participant - le guide line utile / les pièges à éviter 2° Mise en situation en binôme : déroulement du protocole «MATH état désiré» -> <i>Echanges en direct sur la pratique</i> -> <i>Echanges sur le retour d'expérience</i> -> <i>Partage des ressentis, sensations, émotions</i> -> <i>Ajustement postures / gestes / mots</i> -> <i>Questions/réponses</i>
Positionner et pratiquer le protocole MATH PHOBIE et TROUBLES PHOBO OBSESSIONNELS	MATH sous l'angle des troubles anxieux. Protocole Mouvements oculaires et alternatifs axé phobie et troubles phobo-obsessionnels La solution comme problème. Couper la solution : utilité et méthodologie. Les enjeux du protocole Les étapes du protocole Démonstration	Apports théoriques par diaporama illustré Les enjeux du protocole Intérêt autour des solutions coupées Méthodes expérientielles 1° Démonstration avec un participant - le guide line utile / les pièges à éviter 2° Mise en situation en binôme : déroulement du protocole «MATH phobie» -> <i>Echanges en direct sur la pratique</i> -> <i>Echanges sur le retour d'expérience</i> -> <i>Partage des ressentis, sensations, émotions</i> -> <i>Ajustement postures / gestes / mots</i> -> <i>Questions/réponses</i>
Positionner et pratiquer le protocole MATH PHOBOES D'IMPULSION	Protocole Mouvements oculaires et alternatifs axé phobies d'impulsion Naissance du protocole. L'utilisation éricksonienne. Les enjeux du protocole. Les étapes du protocole. Démonstration.	Apports théoriques par diaporama illustré L'utilisation du « comme si » L'accrochage avec un protocole Méthodes expérientielles 1° Démonstration avec un participant - le guide line utile / les pièges à éviter 2° Mise en situation en binôme : déroulement du protocole «MATH phobies d'impulsion» -> <i>Echanges en direct sur la pratique</i> -> <i>Echanges sur le retour d'expérience</i> -> <i>Partage des ressentis, sensations, émotions</i> -> <i>Ajustement postures / gestes / mots</i> -> <i>Questions/réponses</i>
Positionner et pratiquer le protocole MATH LIBERTÉ D'INDIFFÉRENCE	MATH sous l'angle du déliement des situations de double lien Protocole Mouvements oculaires et alternatifs axé liberté d'indifférence Notion de couple et d'appartenance. Utilités du protocole. Deux exemples organisateurs. Les enjeux du protocole. Les étapes du protocole. Démonstration.	Apports théoriques Méthodes expérientielles 1° Démonstration avec un participant - le guide line utile / les pièges à éviter 2° Mise en situation en binôme : déroulement du protocole «MATH phobie» -> <i>Echanges en direct sur la pratique</i> -> <i>Echanges sur le retour d'expérience</i> -> <i>Partage des ressentis, sensations, émotions</i> -> <i>Ajustement postures / gestes / mots</i> -> <i>Questions/réponses</i>

Finalité	Contenu	Méthodes et outils
Se servir et intégrer souplement les mouvements alternatifs en approche narrative	<p>Travail du relationnel.</p> <p>Lettre à l'autre ailleurs et ailleurs dans le temps.</p> <p>Lettre de déclaration d'indépendance.</p> <p>Lettre de convocation et fortification du club de vie.</p> <p>Les « lettres utiles » à soi-même et aux autres.</p> <p>Démonstration.</p>	<p>Apports théoriques Le fondement narratif Lettres et courriers : les intégrer, les utiliser</p> <p>Méthodes expérientielles 1° Démonstration avec un participant - le guide line utile / les pièges à éviter 2° Mise en situation seul puis en binôme sur l'un des courriers -> <i>Echanges en direct sur la pratique</i> -> <i>Echanges sur le retour d'expérience</i> -> <i>Partage des ressentis, sensations, émotions</i> -> <i>Ajustement postures / gestes / mots</i> -> <i>Questions/réponses</i></p>

Intersession	<p><i>Les participants sont invités :</i></p> <p>1° <i>Travail personnel théorique :</i> <i>Revoir le cours, maîtriser les différents concepts, et le but de chaque question des protocoles</i></p> <p>2° <i>Mise en pratique</i> <i>Effectuer au moins 10 séances de thérapie par les mouvements oculaires et alternatifs</i></p> <p>3° <i>Préparation d'un cas concret d'accompagnement d'un patient par la thérapie par les mouvements oculaires et alternatifs</i> <i>En remplissant les points de la grille de préparation à la supervision</i></p>
Travail personnel + Préparation de la supervision	

Module 3 : 2 jours - Valider l'acquisition des outils de la thérapie par les mouvements oculaires et alternatifs et se faire superviser

Finalité	Contenu des séquences	Méthodes et outils
Valider pour chaque stagiaire l'acquisition de la thérapie par les mouvements oculaires et alternatifs par la supervision	<p>Objectifs de ces 2 jours</p> <ul style="list-style-type: none"> . <i>Evaluer sa propre pratique ;</i> . <i>Validation de l'ancrage des items des journées 1 à 6</i> . <i>Appliquer un protocole structuré de façon méthodique ;</i> . <i>Echanger et partager avec l'expert et les autres participants ;</i> . <i>Utiliser, progresser et acquérir de nouvelles compétences par un retour d'expert ;</i> . <i>Mettre à jour ses connaissances.</i> <p>Préparation en amont</p> <ul style="list-style-type: none"> . <i>Chaque stagiaire prépare une étude de cas concret d'accompagnement d'un sujet par la thérapie par les mouvements oculaires et alternatifs, idéalement via le support vidéo, en respectant les recommandations du guide de supervision.</i> <p>Recommandations du guide de supervision</p> <ul style="list-style-type: none"> . <i>Le contexte et le motif de la rencontre : cadre professionnel de la rencontre, plaintes et symptômes exprimés, diagnostic éventuel, etc.</i> . <i>Les symptômes cibles principaux et secondaires : principaux signes physiques, émotionnels, cognitifs et comportementaux ressentis par leur sujet et leur évaluation au moyen d'outils standardisés, etc.</i> . <i>L'évaluation des attentes et de l'adhésion à la thérapie par les mouvements oculaires et alternatifs : patient neuf ou ayant déjà pratiqué, la pratique de la technique en séances, adhésion du patient, résistances, difficultés rencontrées, questions posées, etc.</i> . <i>L'évaluation des résultats par hétéro et auto-évaluation : changements observés sur les symptômes et sur l'état global et la qualité de vie.</i> <p>Programme</p> <ul style="list-style-type: none"> . <i>Présentation individuelle de chaque cas préparé pendant 30 minutes.</i> . <i>Réactions, échanges et discussions du groupe</i> . <i>Commentaires et suggestions du médecin expert</i> . <i>Présentation d'un cas expert et analyse de groupe.</i> 	<p>Méthodes activo-expérimentale par :</p> <ul style="list-style-type: none"> -> <i>présentation individuelle de 15 à 20 minutes d'un accompagnement d'un patient en présentant les réponses aux points de la grille de préparation à la supervision</i> -> <i>Commentaires et suggestions de l'intervenant et des stagiaires</i> -> <i>Echanges sur l'appropriation du protocole standard, le déroulement, la posture, le vocabulaire ...</i> -> <i>Point sur les acquis, les pistes à explorer, l'utilisation des différents outils thérapeutiques enseignés, étude approfondie de la boucle temporelle et de l'écologie</i> -> <i>Identifier les points de blocage et les stratégies pour les lever</i> -> <i>Jeux de rôles</i> -> <i>Réactions, échanges et discussions du groupe, Questions-réponses</i> -> <i>Démonstration de l'intervenant sur un point du protocole qui pose problème</i> -> <i>pratique en binôme sur un point du protocole qui pose problème</i> <p>-> Synthèse collective sur les fondamentaux</p>
Bilan	<p>Evaluation individuelle des acquis de fin de formation</p> <p>Bilan de la formation</p>	<p>Echanges avec les participants</p> <p>QCM des acquis</p> <p>Fiche d'évaluation</p>

Intervenant

La formation est conçue et animée par un intervenant connu et reconnu - psychologue clinicien et concepteur du modèle intégratif MATH - ayant une expérience de thérapeute, d'enseignant de et de formateurs à destination de différents publics.

Jean-François TERAkowski

- Psychologue clinicien titulaire d'un DESS de psychopathologie et de psychologie clinique.
- Pratique en milieu hospitalier et en consultation en service psychiatrique et de crise depuis 25 ans.
- Spécialisé dans les Thérapies Systémiques Brèves, formé aux Thérapies brèves , à l'Hypnose thérapeutique Ericksonienne, aux approches stratégiques en thérapie de couple , dans les troubles addictifs et des conduites alimentaires, dans la prise en charge des auteurs d'infractions à caractère sexuel, formé à l'hypnose conversationnelle (PTR), à la thérapie narrative et à l'approche orientée solution.
- Formateur et intervenant universitaire dans le Diplôme Universitaire Stress et anxiété, Université de LILLE et dans le Diplôme Universitaire de Psycho traumatisme, Université de Fort de France
- Dispense de cours en psychologie clinique et nosographie psychiatrique
- Intervenant CUMP (cellule d'urgence médico-psychologique)
- Développeur du modèle intégratif MATH.



Pour qui

PRÉ-REQUIS

Les différents protocoles proposés sur la formation **thérapie par les mouvements oculaires et alternatifs** intègrent avec souplesse un type de questionnement propre à chaque forme de thérapie brève et sont tous basés sur la dissociation hypnotique. Hypnose conversationnelle, approche Palo Alto, approche orientée solution ou narrative, stimulation bilatérale alternée, sont des outils complémentaires.

Il est donc utile d'avoir connaissance de l'outil hypnotique ou d'avoir une formation préalable en hypnose et/ou aux thérapies brèves.

PUBLIC CONCERNÉ D'EMBLÉE

La formation **Thérapie par les mouvements oculaires et alternatifs** est d'emblée ouverte aux professions suivantes :

- **Professionnels des psychothérapies :**
Psychiatres, psychologues, psychothérapeutes, psychopraticiens
- **Professionnels de l'équipe pluridisciplinaire en institution (santé mentale, addictologie, etc) :**
Médecins, infirmiers, psychomotriciens, éducateurs, etc
- **Professionnels de santé :**
Médecins, masseurs-kinésithérapeutes, ostéopathes, orthophonistes, infirmier(e)s, diététiciens, ergothérapeutes, psychomotriciens, etc.

AUTRES PROFESSIONS

- **Professionnels des thérapies alternatives et médecines complémentaires :**
Hypnothérapeutes, thérapeutes, sophrologues, coachs, naturopathe, etc.

Suite à l'envoi de son CV et d'un courrier/mail de motivation, la demande du thérapeute sera analysée au cas par cas. Il est recommandé au professionnel de justifier de :

- formation initiale sérieuse dans un institut / une école reconnue;
- travail dans le domaine de la santé mentale et plus spécifiquement dans le stress traumatique;
- expérience professionnelle d'accompagnement de patients depuis 3 ans.

Et aussi

EXPERTISE

Notre formation **Thérapie par les mouvements oculaires et alternatifs** : *évaluer, stratégiser et reconsolider par le modèle MATH* est :

- conçue et animée par Jean-François Terakowski, psychologue et psychothérapeute, concepteur du modèle intégratif MATH;
- structurée pour la pratique clinique dans une perspective d'acquisition de la technique à des fins d'accompagnement et de prise en charge de patientèle / clientèle dans le respect des prérequis ;
- centrée sur l'acquisition de techniques concrètes et utiles, de boîtes à outils pratiques, permettant au professionnel de pouvoir à son tour les mettre en oeuvre dans ses interventions auprès de sa patientèle/clientèle afin d'obtenir des effets positifs et durables;
- délivrée à des groupes **restreints à 16 personnes** afin de favoriser la qualité de l'enseignement et de privilégier les échanges multidisciplinaires.

SUPPORTS

- Téléchargement des supports PDF de la formation

LE PLATEAU TECHNIQUE

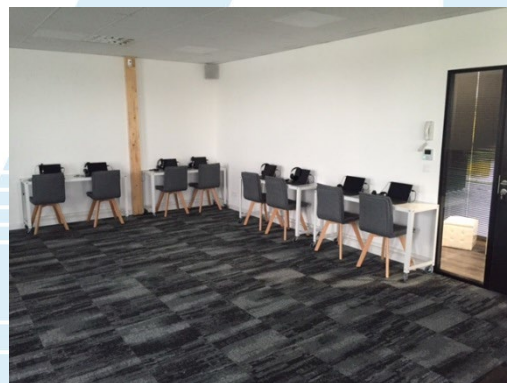
- Un plateau technique de formation de 240 m², dédié, multi-espaces (théorie, pratique, restauration) au cœur du CHRU de Lille.



Bâtiments passif éco-responsable
Basse consommation énergie
Structure bois permettant à la fois de créer
une ambiance chaleureuse et de diminuer
le bilan carbone



Espace de théorie équipé de :
chaises tablette écritoire
Vidéo projecteur plafond SVGA + HDMI
Enceintes
Paper board



Espace de pratique équipé de :
Tablettes numériques SymbioCenter
Tapis de sol + couvertures
Briques de yoga



Espace de restauration équipé de :
24 places assises
Réfrigérateur
2 micro-ondes, 2 cafetières

Reconnaissance de l'organisme

SYMBIOFI est enregistré sous le numéro 31 59 06883 59 auprès du préfet de région Nord-Pas de Calais, certifié QUALIOPI et habilité à délivrer des actions de formation ANDPC:



Validation de la formation

La formation est ancrée dans une triple démarche multidisciplinaire et intégrative : compétences opérationnelles, boîtes à outils pratiques, savoir-faire expérimentiel.

A l'issue de la formation, le professionnel recevra un **Certificat de réalisation d'action de formation** sous réserve de l'assiduité aux journées. Ce certificat reprend les éléments clés de la formation : intitulé, durée, nom du/des intervenant(es), objectif principal.

En complément, une **Attestation de formation** pourra être délivrée sous réserve de satisfaire aux critères d'évaluation de la formation analysés au travers des questionnaires de début et de fin de formation.

Le Plus

L'ACCES GRATUIT A LA PLATE-FORME WEB SYMBIOCENTER

Les stagiaires pourront bénéficier d'1 accès gratuit d'une durée de 30 jours à la plateforme web innovante et interactive SymbioCenter pour compléter efficacement la prise en charge et le suivi de leurs patients en santé mentale et émotionnelle

<https://www.symbiocenter.fr/>

PRÉVENIR	ÉVALUER	ACCOMPAGNER	MONITORER
57	6	86	2
Échelles	Programmes	Exercices	Indices physiologiques

Le SymbioCenter propose aux professionnels de l'aide et de l'accompagnement d'encadrer, d'individualiser et de suivre des programmes d'e-thérapies selon les besoins spécifiques de leurs patients.

Pour combattre et prévenir le stress et les troubles anxieux-dépressifs, ainsi que leurs effets négatifs sur les troubles somatiques et psychiques, le SymbioCenter ouvre des perspectives novatrices de développement des ressources émotionnelles et comportementales des patients en santé mentale et physique.

Le service e-thérapie brève, partenaire des professionnels, pour une meilleure prise en charge des troubles anxiodépressifs, du stress et des comorbidités associées

Impliquez vos patients, en consultation et au domicile, avec des outils d'e-thérapie validés

pour combattre la tempête des symptômes physiques, psychologiques, et émotionnels

Solution pour les professionnels de l'accompagnement
www.symbiocenter.fr

Symptômes physiques

Troubles du sommeil, troubles alimentaires, douleurs, sensations d'essoufflement, d'oppression...

Symptômes émotionnels

Sensibilité et nervosité accrues, angoisse, excitation, tristesse, troubles anxio-dépressifs, mal-être...

Symptômes intellectuels

Perturbation de la concentration, difficultés à prendre des décisions, altération de la relation sociale...



DES CHIFFRES ALARMANTS !

- 20 millions de personnes sont concernées par une maladie chronique, soit 35% de la population
- 5 millions de français consomment des psychotropes
- 2 millions souffrent d'une maladie psychiatrique
- 10% des adultes ont souffert d'une dépression sur les 12 derniers mois et 13% de troubles anxieux généralisés
- 200 000 tentatives de suicide et 10 000 morts par an
- Le trouble mental au 3ème rang des maladies fréquentes et en 2^{ème} deuxième position des dépenses de santé

Lutter contre la chronicisation dangereuse

- Déficience du système immunitaire
- Insomnies
- Complications psychiatriques
- Troubles cardio-vasculaires
- Maladies digestives
- Troubles dermatologiques

Vous accompagnez votre patient sur 4 niveaux de ressources

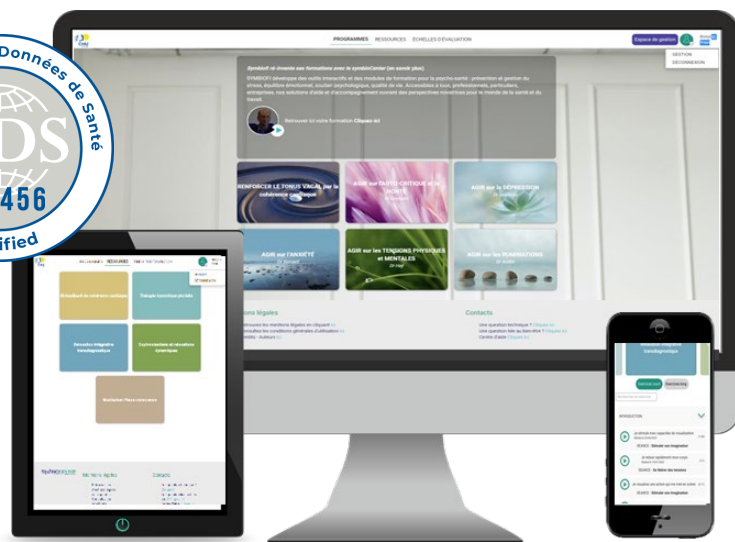
- 1 évaluations psychométriques
- 2 monitoring physiologique
- 3 programmes thérapeutiques
- 4 Téléconsultation, chat, forum avec des outils et services d'encadrement, d'individualisation et de suivi

Valorisation de la recherche hospitalo-universitaire



L'espace professionnel de gestion

- Individualiser et superviser les parcours non médicamenteux par patient
- Suivre l'observance, les résultats et les progrès
- Pratiquer en séance présenteielle avec le patient ou ouvrir des droits d'accès distanciels en inter-séance
- Communiquer de façon avancée avec le patient : téléconsultation, chat synchrone / asynchrone, forum



L'espace d'activités thérapeutiques

- 2 bilans *flash* et 60 échelles psychométriques pour repérer et évaluer
- 6 protocoles cliniques cadencés sur 8 à 12 semaines et + de 100 thérapies guidées pour s'entraîner
- e-capteur et biofeedback - avec brevets CHU de Lille - pour activer et renforcer le tonus du nerf vague

La réponse aux besoins du professionnel

- Renforcer l'alliance thérapeutique et la relation fonctionnelle d'aide et de confiance au patient
- Proposer un complément thérapeutique innovant et accroître la satisfaction patient
- Améliorer l'observance patient par des entraînements entre chaque séance présenteielle
- Rendre le patient actif dans la prise en charge
- Evaluer les activités et les progrès par les données de suivi et tableaux de résultats
- Encadrer le patient sur l'émergence du numérique en santé mentale



L'appui hospitalo-universitaire

Des protocoles interactifs validés par des professionnels reconnus, soucieux de l'éthique, de la confidentialité et de l'aide aux patients.

La solution responsabilisante

Des programmes basés sur l'implication et la responsabilisation vis-à-vis de sa santé : être acteur du changement pour acquérir de nouvelles compétences émotionnelles.

La santé globale

Des exercices concrets et efficaces pour agir sur les émotions, les comportements et le corps avec une vision active et préventive : la santé durable.