



SYMBIOFI
Innovations en psycho-santé

**Clinique du stress post-traumatique et
thérapie centrée sur l'exposition**
*Fondamentaux, outils d'évaluation,
et prise en charge par les TCCr*

Formation ouverte en présentiel
Programme des 5 jours
35 heures



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

Clinique du stress post-traumatique et thérapie centrée sur l'exposition

Réf : TPT 009

Fondamentaux, outils d'évaluation, et prise en charge par les TCC

En population générale française, l'exposition à un événement potentiellement traumatique sur la vie entière est évaluée à 30 %. Cela s'élève à 90 % dans la population mondiale.

La prévalence de trouble de stress post-traumatique (TSPT) après exposition à un évènement traumatique est de 25 à 35%.

Les violences sont les plus génératrices de TSPT, particulièrement les maltraitances, les violences intra-familiales et conjugales et surtout les violences sexuelles (80% des victimes développeront un TSPT)

Avec un impact sur la santé mentale et physique à long terme très important : il s'agit d'un problème de santé publique majeur.

Les troubles du stress post-traumatique (TSPT) sont des troubles psychiatriques qui surviennent après un événement traumatisant. Ils se traduisent par une souffrance morale et des complications physiques qui altèrent profondément la vie personnelle, sociale et professionnelle. Face à un même évènement, le risque de développer de tels troubles dépend de facteurs préexistants propres aux patients et du contexte dans lequel les suites de l'évènement se déroulent. La prise en charge passe essentiellement par la psychothérapie (thérapie cognitivo-comportementale, EMDR).

Des traumatismes psychiques sont rapportés chez les soldats depuis l'Antiquité. L'intérêt qui leur est porté s'est ensuite développé par le biais de la médecine militaire. Mais c'est la violence des grands conflits internationaux du 20e siècle qui va imposer l'approfondissement des connaissances sur les troubles psychotraumatiques. Parallèlement, la description et l'étude de troubles similaires dans la société civile ont été rapportées dans la littérature scientifique dès le 19e siècle.

Néanmoins, le concept de troubles du stress post-traumatique, ou état de stress post-traumatique, tel qu'on le connaît aujourd'hui, n'a été cliniquement défini qu'en 1980, suite aux ravages de la guerre du Vietnam parmi les vétérans américains.

Au contraire de souvenirs non traumatisants, le souvenir traumatique ne suit pas la procédure habituelle d'analyse et de mise à distance. En effet, dans les TPST, l'intensité de l'évènement serait telle qu'elle provoque une hypermnésie sur le plan émotionnel, tout en gênant la constitution de la mémoire épisodique qui permet de verbaliser et conscientiser ce qui survient. Cette modification peut parfois conduire à une amnésie partielle sur la façon précise dont l'épisode s'est déroulé.

A posteriori, cette altération de la constitution de la mémoire rend l'individu incapable de mettre l'évènement à distance par la parole ou la conscience. Seules les émotions ressurgissent, avec une puissance similaire à l'évènement initial.

Avec 2% de la population générale présentant un TSPT, la formation des professionnels de l'aide et de l'accompagnement reste, plus que jamais, d'actualité.

L'objectif est de disposer de personnes ressources, légitimes et compétentes, pour répondre aux nombreuses demandes.

Pour répondre à ces exigences, notre formation est structurée en deux temps :

Le premier temps, sur 2 jours, forme à la clinique du stress post traumatique, immédiate et post-immédiate :

- définition de l'évènement traumatique, les différentes manifestations de stress dépassé, l'état de stress aigu, les techniques de defusing, les techniques de debriefing, la symptomatologie du stress post traumatique,

Le second temps, sur 3 jours, forme à l'évaluation et la prise en charge du psycho-trauma :

- les modèles, les échelles d'évaluation, le plan de traitement, le travail sur les émotions liés au trauma, le travail sur les pensées associées à la détresse péritraumatique, la restructuration cognitive, l'exposition en imagination, l'exposition in vivo.

La prise en soin des patients présentant TSPT nécessite non seulement une maîtrise d'un certain nombre de données et concepts mais aussi et surtout d'outils pragmatiques nécessitant un apprentissage pratique.

C'est le sens de ce module de formation de 5 jours, proposée par Symbiofi **en partenariat avec l'équipe du Centre Régional du Psychotrauma de Lille (Dr Warembourg, Hôpital Fontan, CHRU de Lille)**.

La formation, en elle-même, permettra d'aborder en détail les aspects pédagogiques et associera des données théoriques et des mises en situation à l'aide d'une série d'exercices pratiques et de mises en situation. Parmi les stratégies d'enseignement, nous utiliserons également des outils pratiques de prise en charge et nous mettrons en avant des techniques d'exposition centrée sur le trauma issues des protocoles de soins d'Edna FOA.

A l'issue de ces 5 jours, les stagiaires doivent connaître la clinique du trauma et être compétents pour s'adapter à la prise en charge post-immédiate et au long cours des patients ayant vécu un évènement traumatique.

Prérequis et public visé

Il n'y a pas de prérequis spécifique pour ce module de formation si ce n'est être dans le public concerné ci-dessous.

Les professionnel(le)s "Psys" en santé mentale pourront d'emblée accéder à la formation pour découvrir cette nouvelle approche en accompagnement des chocs post-traumatiques.

- Psychiatres et pédopsychiatres.
- Psychologues : *clinicien, de la santé, social, du travail, neuropsychologue, interculturel, du sport, environnemental, de l'orientation scolaire, criminologue-victimologue, etc.*
- Psychothérapeutes agréé(e)s ARS.
- Psychanalystes.
- Membres de l'équipe pluridisciplinaire en service de psychiatrie : infirmier(e)s, psychomotricien(ne)s.

Les professionnel(le)s "Non Psys" en santé mentale pourront éventuellement accéder à la formation suite à un questionnaire préalable et une étude de leur dossier.

Plusieurs professionnel(le)s autres que les « psys » œuvrer pour la santé mentale :

- **Soin** : *médecins généralistes, médecins du sport, médecins du travail, masseurs-kinésithérapeutes, ostéopathes, orthophonistes, sage-femmes, infirmier(e)s, infirmier(e)s en pratique avancée, infirmier(e)s du travail, infirmier(e)s scolaires, aides-soignant(e)s, cadres de santé, diététicien(ne)s, ergothérapeutes, psychomotricien(ne)s, etc.*
- **Etudiant(e)s** dans les différentes disciplines précitées.
- **Social** : *éducateurs / éducatrices spécialisé(e)s, moniteurs-éducateurs / monitrices-éducatrices, conseillers conjugaux / conseillères conjugales.*
- **Aide et accompagnement** (professions libérales non réglementées) *psychopraticien(ne)s, sexothérapeutes, hypnothérapeutes, art-thérapeutes, gestalt-thérapeutes, préparateurs mentaux / préparatrices mentales, sophrologues, relaxologues, réflexologue, coachs de vie.*

Intervenants

La formation est animée par une équipe d'intervenants de haut niveau, médecins psychiatres, psychologues et psychomotricienne du Centre Régional du Psychotrauma des Hauts de France au CHU de Lille, expert dans le domaine du psychotraumatisme et ayant une expérience de thérapeute, d'enseignant et de formateur auprès de différents publics.

Ils disposent d'une expérience clinique de près de vingt ans dans la gestion des problématiques psychotraumatiques.

Les intervenants possibles sont :

Docteur Frédérique Warembourg

- Médecin psychiatre.
- Praticien hospitalier, CHU de Lille - Hôpital Michel Fontan.
- Chargée de cours dans l'enseignement du Diplôme Universitaire Violences conjugales.
- Chargée de cours dans l'enseignement du Diplôme Inter-Universitaire Psychotrauma de l'enfant et de l'adolescent.
- Formatrice régionale Suicide ARS/GEPS.
- Responsable du CRP Hauts de France, Hôpital Fontan, CHU de Lille.
- Responsable Zonale de la Cellule d'urgence médico-psychologique.
- Consultante à l'Unité Médico Judiciaire.

Docteur Marie VANLAERE

- Médecin psychiatre.
- Praticien Hospitalier Contractuel, CHU de Lille – Hôpital Michel Fontan.
- Volontaire Cellule d'Urgence Médico-Psychologique.
- Référente consultation Crises dissociatives Fonctionnelle avec le Dr LEROY.
- Intervenante pour des formations sur la clinique et de la thérapie d'exposition centrée sur le trauma.
- Consultations au CRP.

Stéphane DUHEM

- Psychologue clinicien, Centre Hospitalier Universitaire de Lille - Hôpital Michel Fontan : Cellule de recontact de Vigilans, Consultation Régionale du Psychotrauma, Cellule d'Urgence Médico-Psychologique
- Enseignant et intervenant en formation continue depuis 2010 sur les thèmes suivants : crise suicidaire -intervention et prise en charge-, troubles psychotiques, psychotrauma, recherche clinique en neurosciences
- Consultant à la Fédération régionale de Recherche en Psychiatrie et Santé Mentale HDF.

Julie FRY

- Psychologue clinicienne Centre Hospitalier Universitaire de Lille.
- Psychologue permanente Cellule d'Urgence Médico-Psychologique CUMP SAMU 59, SAMU zonal Hauts de France.
- Consultante au Centre Régionale du Psychotrauma des Hauts de France.
- Consultante à l'Unité Médico Judiciaire du CHU de Lille.
- Enseignements universitaires : médecine de catastrophe, psychologie, DIU sexologie, DIU violences conjugales.
- Enseignements formation continue CFARM, IFA, CESU.

Séverine VANHOOVE

- Psychologue clinicienne à l'hôpital Roger Salengro à l'unité médico judiciaire.
- Consultations au CRP.
- Volontaire Cellule d'Urgence Médico-Psychologique.
- Intervenante à la faculté et dans les services externes sur les thèmes suivants : les violences conjugales et le psychotrauma.

Claire GUEPIN

- Psychomotricienne D.E au Centre Régional Psychotrauma Hauts-de-France.
- Enseignante à L'Institut de Formation des Psychomotriciens Raymond Leclerc à Loos.
- Intervenante au D.I.U Psychotrauma de l'enfant et de l'adolescent.
- Intervenante pour des formations sur la clinique et la prise en charge du psychotrauma chez l'adulte, l'enfant et l'adolescent.

Objectifs

Fournir les connaissances, compétences et outils nécessaires – basés sur les TCC - à l'évaluation et la prise en charge des sujets présentant ou ayant vécu un évènement traumatique.

- Permettre aux professionnels de maîtriser l'évaluation, le diagnostic et l'orientation dans le champ du psychotraumatisme.
- Permettre aux professionnels de maîtriser les techniques d'exposition dans le champ du psychotraumatisme.

Seront donc sous-tendus par la formation **les objectifs secondaires suivants** :

- accueillir et créer l'alliance ;
- reconnaître un évènement traumatique;
- connaître la clinique immédiate et prendre en soin;
- repérer les sujets vulnérables;
- évaluer un TSPT et la possibilité d'une prise en charge centrée sur le trauma;
- connaître les techniques de prise en charge d'un TSPT;
- connaître les modèles théoriques du TSPT;
- savoir réaliser la psychoéducation dans le cadre d'un TSPT ;
- connaître les techniques d'exposition centrées sur le trauma.

Objectif principal	Fournir les connaissances, compétences et outils nécessaires - basés sur les TCC - à l'évaluation et la prise en charge des sujets présentant ou ayant vécu un évènement traumatique
Intervenants	Docteur Frédérique WAREMBOURG, Docteur Marie VANLAERE, Médecins psychiatres, Julie FRY, Séverine VANHOOVE, Stéphane DUHEM, Psychologues Claire GUEPIN, Psychomotricienne
Durée	5 jours – 35 heures

Accueil	Présentation de la formation, des objectifs, des participants et de leurs besoins en formation. Point organisationnel	Tour de table
----------------	---	---------------

MODULE 1 - 2 jours : la clinique du stress post-traumatique

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Définir l'évènement traumatique	Définir l'évènement traumatique et ses différents types Connaître le modèle neurobiologique du trauma	Apports théoriques et diaporama illustré Méthodes activo-expérimentales 1°/ 10 propositions sur les évènements traumatiques → Échanges afin d'avoir une vision critique et de modifier les perceptions 2°/ Vignettes vidéo et échanges entre participants sur les éléments cliniques repérées Vérification de la réalisation correcte des exercices et méthodes par intervenant → Autodiagnostic + Échanges + Retour collectif d'expérience + Questions/Réponse
Connaître la clinique immédiate	Reconnaître les différentes manifestations de stress dépassé - La sidération - L'agitation - La fuite panique - L'action automatique - La dissociation	Apports théoriques et diaporama illustré Méthode activo-expérimentale 1°/ Vignettes vidéo et échanges entre participants sur les éléments cliniques repérées Vérification de la réalisation correcte des exercices et méthodes par intervenant → Échanges + Questions / réponses
Connaître les interventions à chaud	Connaître les techniques de defusing Quand et comment le mettre en pratique Principes cliniques <i>Techniques d'ancrage</i> <i>Jeu de rôle sur la pratique du defusing</i>	Apports théoriques et diaporama illustré Méthodes activo-expérimentales 1°/ Retours d'expérience sur les cas cliniques apportés par les stagiaires 2°/ Jeux de rôle en sous-groupe : les stagiaires jouent successivement le rôle de Praticien / Patient / Observateur pour une intégration des techniques en profondeur. Vérification de la réalisation correcte des exercices et méthodes par intervenant → Autodiagnostic + Échanges + Retour collectif d'expérience + Questions/Réponse

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Connaître la clinique post-immédiate	<p>Connaître l'état de stress aigu</p> <p>Symptomatologie Pensées post-traumatiques Émotions post-traumatiques</p> <p>Particularités chez l'enfant</p>	<p>Apports théoriques et diaporama illustré</p> <p>→ Résumé des points clés par le participant ou en collectif → Échanges entre participants → Questions/réponses</p>
Connaître les interventions post-immédiates	<p>Connaître les techniques de Débriefing</p> <p>Quand et comment le mettre en pratique Principes cliniques</p> <p>Jeux de rôles sur la pratique du Débriefing</p>	<p>Apports théoriques et diaporama illustré</p> <p>Méthode activo-expérimentale Jeux de rôle en sous-groupes</p> <p>Vérification de la réalisation correcte des exercices et méthodes par intervenant → Autodiagnostic + Échanges + Retour collectif d'expérience + Questions/Réponse</p>
Comprendre les liens entre suicide et trauma	<p>Epidémiologie suicide et trauma</p> <p>Facteurs de vulnérabilité communs</p>	<p>Apports théoriques et diaporama illustré</p> <p>→ Résumé des points clés par le participant ou en collectif + Échanges entre participants + Questions/réponses</p>
Connaître le Trouble de Stress Post Traumatique (TSPT)	<p>Connaître la Symptomatologie du TSPT</p> <p>Facteurs de vulnérabilité</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comorbidités - Trauma unique - Trauma complexe <p>Mise en situation d'évaluation d'un TSPT</p>	<p>Apports théoriques et diaporama illustré</p> <p>Méthodes activo-expérimentales</p> <p>1/ Illustration Vidéo. → Identification de la symptomatologie par les participants</p> <p>2/ Étude de cas cliniques</p> <p>→ Études sur le retour d'expérience → Questions/réponses</p>

MODULE 2 - 3 jours : la thérapie centrée sur les émotions

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Connaître les outils d'évaluation et de suivi ainsi que les différentes prises en charge du psychotrauma	<p>Présentation des outils</p> <ul style="list-style-type: none"> - CAPS 5 - PCL5 - PDI - PDEQ <p>Présentation des prises en charge centrées sur le trauma</p> <ul style="list-style-type: none"> - TCC - EMDR - Thérapie narrative - Thérapie de reconsolidation <p>Les traitements médicamenteux du psychotrauma</p>	<p>Apports théoriques et diaporama illustré</p> <p>→ Résumé des points clés par le participant ou en collectif → Échanges entre participants → Questions/réponses</p>
Travailler les distorsions cognitives liées au trauma	<p>Travailler avec les pensées associées à la détresse péritraumatique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rôle des cognitions dans la pathologie - Pensées automatiques et attribution causale - Les distorsions cognitives - Les croyances fondamentales <p>Travailler la restructuration cognitive</p> <ul style="list-style-type: none"> - Grille de restructuration cognitive - Les tartes d'attribution - Travailler les croyances fondamentales <p>Exercices pratiques en groupe</p>	<p>Apports théoriques et diaporama illustré</p> <p>Méthode activo-expérimentale Exercice pratique en groupe sur la restructuration cognitive</p> <p>→ Échanges sur le retour d'expérience → Questions/réponses</p>

Compétences visées	Contenus développés	Méthodes utilisées
Favoriser la digestion émotionnelle	Réaliser les différentes étapes d'une exposition prolongée en imagination Rédaction d'un script traumatique Présentation d'exemple de script Jeu de rôle d'exposition en imagination Vidéo d'une patiente en séance d'exposition	Apports théoriques et diaporama illustré Méthode activo-expérimentale 1°/ Jeux de rôle en sous-groupes Vérification de la réalisation correcte des exercices et méthodes par intervenant → Autodiagnostic + Échanges + Retour collectif d'expérience + Questions/Réponse
Cibler spécifiquement la diminution de l'évitement	Connaître l'exposition in vivo Les étapes thérapeutiques Hiérarchie des peurs Les difficultés potentielles Jeu de rôle d'exposition in vivo	Apports théoriques et diaporama illustré Méthode activo-expérimentale 1°/ Jeux de rôle en sous-groupe : les stagiaires jouent successivement le rôle de Praticien / Patient / Observateur pour une intégration des techniques en profondeur. Vérification de la réalisation correcte des exercices et méthodes par intervenant → Autodiagnostic + Échanges + Retour collectif d'expérience + Questions/Réponse
Identifier les facteurs freinant l'engagement émotionnel	Faire face aux différents facteurs freinant l'engagement L'évitement Le sur-engagement Le sous-engagement	Méthode activo-expérimentale 1°/ Retours d'expérience sur les cas cliniques apportés par les stagiaires 1°/ Jeux de rôle en sous-groupe : les stagiaires jouent successivement le rôle de Praticien / Patient / Observateur pour une intégration des techniques en profondeur. Vérification de la réalisation correcte des exercices et méthodes par intervenant → Autodiagnostic + Échanges + Retour collectif d'expérience + Questions/Réponse
Comprendre l'apport de la psychomotricité dans la prise en charge du psychotrauma	Présentation des répercussions d'ordre corporelle dans le psychotrauma Présentation de l'exposition psychocorporelle	Apports théoriques et diaporama illustré → Résumé des points clés par le participant ou en collectif → Échanges entre participants → Questions/réponses
Bilan	Table ronde Evaluation individuelle des acquis de fin de formation Bilan de la formation	Echanges avec les participants QCM des acquis de fin Fiche d'évaluation de la qualité

Validation

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.

Cette évaluation repose sur l'analyse des questionnaires réalisés en amont de la formation et en fin de formation.

Reconnaissance

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 :



Les +

APPUI HOSPITALO-UNIVERSITAIRE

Notre formation bénéficie de la dynamique hospitalo-universitaire et en particulier du partenariat avec Centre Régional du Psychotrauma des Hauts de France au CHU de Lille.



EXPERTISE CLINIQUE ET SAVOIR-FAIRE EXPÉRIENTIEL

La formation est :

- conçue et animée par une équipe d'intervenants de haut niveau - médecins psychiatres, psychologues et psychomotricienne – ayant une expérience de thérapeute, d'enseignant et de formateur auprès de différents publics et disposant d'une expérience clinique de près de vingt ans dans la gestion des problématiques psychotraumatiques ;
- centrée sur l'acquisition d'outils concrets et utiles, permettant au professionnel - quel que soit son niveau dans sa vie professionnelle - de les transmettre dans sa pratique afin d'obtenir des effets positifs et durables sur sa patientèle / clientèle;
- délivrée à des groupes **restreints** afin de favoriser la qualité de l'enseignement et de privilégier les échanges multidisciplinaires ;

SUPPORTS

- Téléchargement des supports de la formation dans un espace dédié via internet

PLATEAU TECHNIQUE

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



Bâtiment 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
Chaises tablette écritoire
Vidéos projecteur plafond
Enceintes
Paper board digital



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



Espace de restauration
Réfrigérateur
Micro-ondes
Cafetières, théières

Et aussi

L'ACCÈS GRATUIT À 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/>

The screenshot shows the SymbioCenter website interface. At the top, there is a navigation menu with links: Accueil, Solutions, Usages, Équipe, Offres, Formations, Contact. On the right, there are buttons for 'Espace patient' and 'Espace pro'. The main content area features a heading: 'Pour une meilleure prise en charge du stress et des troubles anxio-dépressifs'. Below this, it says 'Impliquez vos patients en consultation & à domicile avec des ressources thérapeutiques validées' and includes a 'Tester gratuitement' button. To the right, there is an image of a computer monitor displaying the SymbioCenter interface. Below the main heading, a question asks 'Disposez-vous de toutes les ressources nécessaires pour accompagner vos patients ?'. At the bottom, there is a table with four columns: PRÉVENIR (57 Échelles), ÉVALUER (6 Programmes), ACCOMPAGNER (86 Exercices), and MONITORER (2 Indices physiologiques).

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, 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-dépressif, 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

avec des outils et services d'encadrement, d'individualisation et de suivi

Valorisation
de la recherche
hospitolo-universitaire

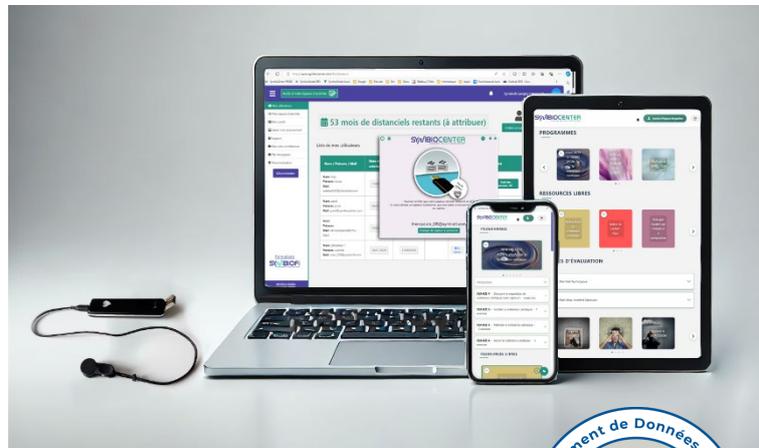


L'espace professionnel de gestion

- Individualiser par patient le parcours digital non médicamenteux
- Suivre son observance, ses résultats et progrès
- Utiliser en séance présenteielle ou inter-séances
- Recevoir des notifications, communiquer par chat

L'espace d'activités thérapeutiques

- 60 échelles psychométriques validées, 2 bilans psychologiques flash : *repérer et évaluer*
- 2 indices physiologiques (cohérence cardiaque et lâcher-prise) avec biofeedback : *monitorer*
- 6 protocoles cliniques structurés pour l'apprentissage sur 8-12 semaines et plus de 100 exercices libres : *entraîner et prendre en charge*



L'Hébergement Données de Santé

- Assurer la sécurisation de vos données

La réponse à vos besoins professionnels

- 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*
- Rendre le patient actif dans la prise en charge et améliorer l'observance par le travail en inter-séances
- 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 hospitolo-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.