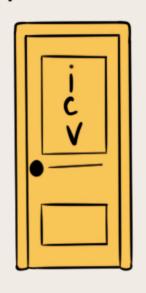
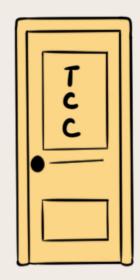
LES DIFFÉRENTS TYPES DE THÉRAPIES

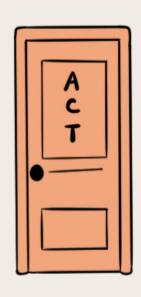
(scientifiquement validées)

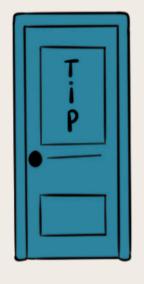


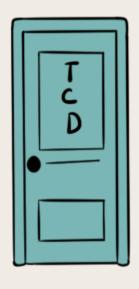


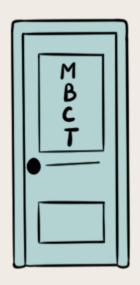




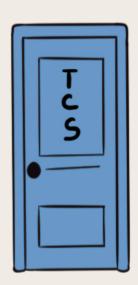














L'EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing) fondée sur le modèle du Traitement Adaptatif de l'Information (TAI), considère que les souvenirs traumatiques non traités sont à l'origine de la souffrance actuelle. L'objectif est de retraiter ces souvenirs pour permettre une résolution adaptative.

À QUOI ÇA SERT?

- Approche globale : comprendre comment les traumatismes ou événements perturbants ont impacté la vie et les perceptions actuelles de la personne et identifier les cibles thérapeutiques (souvenirs, croyances négatives, émotions...).



- Interventions spécifiques : stimulations bilatérales (oculaires, sonores ou tactiles) pour faciliter le retraitement des souvenirs ; travail sur les croyances limitantes associées au traumatisme (ex. "je suis impuissant.e") et renforcement des ressources personnelles.

Validation scientifique:

Reconnue par l'OMS et la HAS pour le traitement du TSPT, avec une base de données solide en neurosciences.

La **thérapie des schémas** repose sur l'identification des *"schémas précoces inadaptés"*, c'est-à-dire des **croyances** profondes développées dans l'enfance en réponse à des **besoins affectifs non satisfaits**. Elle intègre des outils cognitifs, émotionnels, comportementaux et relationnels pour transformer ces schémas.

À QUOI ÇA SERT?

- **Approche globale** : identifier les schémas qui **influencent négativement** les relations, les émotions et les comportements et comprendre comment ces schémas se manifestent dans le présent (comportements d'évitement, surcompensation, etc.).



- Interventions spécifiques : travail cognitif pour restructurer les pensées irrationnelles liées aux schémas ; techniques émotionnelles pour réactiver les souvenirs douloureux et y répondre différemment et relation thérapeutique utilisée comme base sécurisante pour expérimenter de nouveaux modes de fonctionnement.

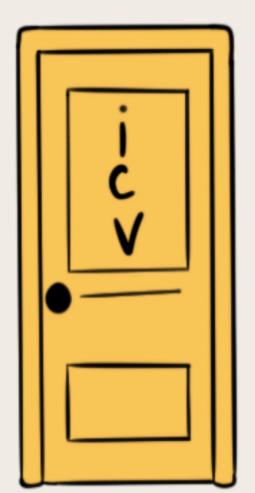
Validation scientifique:

Efficacité démontrée pour les troubles de la personnalité et de l'attachement et les difficultés relationnelles.

L'ICV (Intégration du Cycle de Vie) est une thérapie basée sur l'idée que les souvenirs non intégrés perturbent la régulation émotionnelle. Elle vise à reconnecter ces souvenirs de manière cohérente, pour restaurer un sentiment de continuité de soi.

À QUOI ÇA SERT?

- Approche globale : explorer comment les événements passés ont fragmenté l'identité ou les émotions et travailler sur les réactions dissociatives ou émotionnelles qui restent difficiles à réguler ou à apaiser.



- Interventions spécifiques : reconstruction d'une ligne du temps personnelle pour revisiter les souvenirs et activation des souvenirs dans un cadre sécurisé pour apaiser les réponses émotionnelles associées.

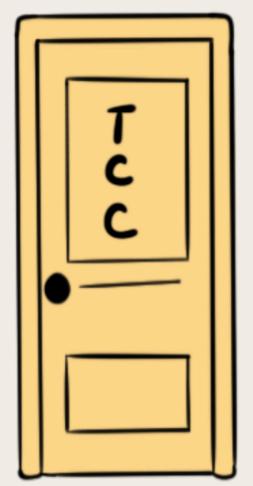
Validation scientifique:

Approche prometteuse en psychotraumatologie avec des études préliminaires favorables. Toutefois, la validation scientifique complète est encore en cours.

Les **TCC** (Thérapies Cognitives et Comportementales) forment une orientation thérapeutique basée sur le principe que **pensées**, **émotions** et **comportements** sont **interdépendants**. Cette orientation regroupe plusieurs approches et techniques qui visent à **modifier les schémas de pensée et de comportement** pour réduire la souffrance psychologique.

À QUOI ÇA SERT?

- **Approche globale** : comprendre comment les **schémas cognitifs** influencent les réactions **émotionnelles** et identifier les mécanismes de pensées et de comportements qui maintiennent les difficultés (ex. croyances, évitement...).



- Interventions spécifiques : restructuration cognitive pour remplacer les pensées négatives ou peu adaptées par des pensées plus réalistes.
- Exercices comportementaux (exposition graduée ou avec prévention de la réponse, cohérence cardiaque, activation comportementale) pour tester et ancrer de nouveaux comportements.

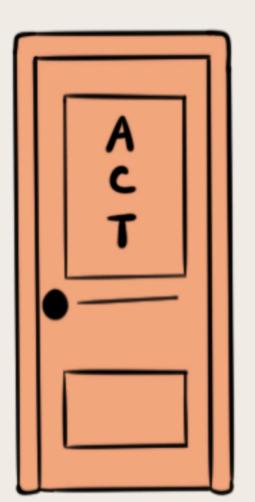
Validation scientifique:

Largement validées scientifiquement pour de nombreux troubles notamment les troubles anxieux, dépressifs, obsessionnels, alimentaires...

L'ACT (Thérapie d'Acceptation et d'Engagement) appartient à la "troisième vague" des TCC. Elle se concentre sur l'acceptation des expériences internes (pensées, émotions) et l'engagement dans des actions alignées avec les valeurs personnelles.

À QUOI ÇA SERT?

 Approche globale: apprendre à vivre avec les pensées et émotions inconfortables sans chercher à les contrôler ou les fuir et identifier ses valeurs personnelles et les utiliser comme boussole pour guider ses choix.



- Interventions spécifiques : techniques de pleine conscience pour observer ses pensées sans y réagir et exercices de défusion cognitive pour réduire l'attachement aux pensées négatives.

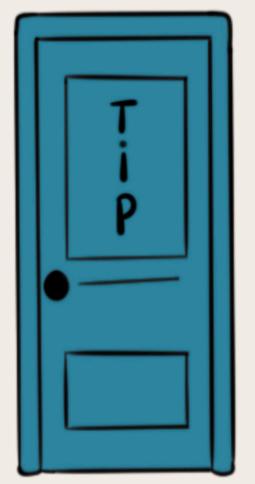
Validation scientifique:

Efficacité démontrée pour les troubles anxieux, la dépression, et les douleurs chroniques.

La TIP (Thérapie Interpersonnelle) est une thérapie « brève » qui se concentre sur les relations interpersonnelles comme levier de changement. Elle repose sur l'idée que les conflits ou pertes relationnels impactent directement les émotions et le bien-être.

À QUOI ÇA SERT?

- Approche globale : explorer les difficultés relationnelles et leur influence sur la santé mentale et comprendre comment les relations passées et présentes affectent les émotions actuelles.



- Interventions spécifiques : résolution des conflits relationnels (ex. communication, gestion des attentes) ; accompagnement dans les transitions de vie ou les périodes de deuil et amélioration des compétences sociales pour renforcer les relations saines.

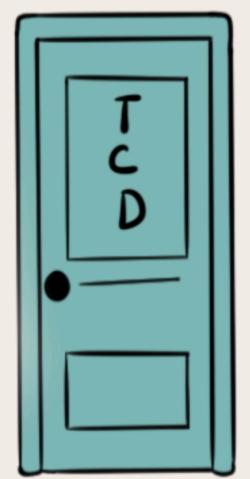
Validation scientifique:

Recommandée par le NICE (National Institute for Health and Care Excellence) principalement pour le traitement de la dépression, avec une solide base scientifique.

La **TCD** (Thérapie Comportementale Dialectique), développée par Marsha Linehan, est une thérapie spécialisée dans la **régulation des émotions intenses et les comportements autodestructeurs**. Elle combine des techniques de **pleine conscience**, d'acceptation et de **changement**.

À QUOI ÇA SERT?

- Approche globale : aider les patients à mieux comprendre et gérer leurs émotions ; réduire les comportements impulsifs ou dangereux et améliorer les relations interpersonnelles grâce à des stratégies spécifiques.



- Interventions spécifiques : modules de compétences (pleine conscience, régulation émotionnelle, tolérance à la détresse, et efficacité interpersonnelle) et travail individuel et en groupe pour renforcer les apprentissages.

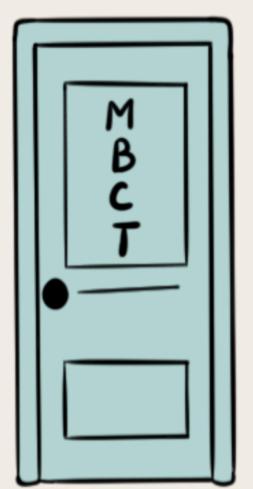
Validation scientifique:

Particulièrement efficace pour les troubles borderline, les comportements suicidaires et certains troubles alimentaires.

La MBCT (Thérapie Cognitive Basée sur la Pleine Conscience) est une approche qui associe la pleine conscience (mindfulness) à des outils cognitifs issus des TCC. Elle vise à aider les personnes à observer leurs pensées et émotions sans y réagir automatiquement, afin de réduire les ruminations mentales et prévenir les rechutes dépressives.

À QUOI ÇA SERT?

- **Approche globale** : développer une **conscience accrue des pensées et émotions** pour éviter les spirales dépressives et réduire les ruminations négatives qui entretiennent la détresse émotionnelle.



- Interventions spécifiques : exercices de méditation et de pleine conscience et techniques pour observer les pensées sans s'y attacher ni les juger.

Validation scientifique:

Particulièrement efficace pour prévenir les rechutes dépressives, mais ses applications vont bien au-delà de ce cadre. Elle est utilisée dans divers contextes où les pensées récurrentes, les émotions difficiles et le stress jouent un rôle majeur.

L'hypnothérapie utilise l'hypnose, un état modifié de conscience, pour faciliter des changements émotionnels, cognitifs ou comportementaux. Elle repose sur l'idée que cet état de relaxation profonde permet d'accéder à des ressources inconscientes pour résoudre certains blocages.

À QUOI ÇA SERT?

- **Approche globale** : réduire les symptômes physiques ou émotionnels en mobilisant les **capacités internes d'adaptation** et renforcer la capacité à **faire face à des situations stressantes ou anxiogènes**.



- Interventions spécifiques : suggestions thérapeutiques adaptées au problème ciblé (ex. anxiété, douleurs chroniques, troubles du sommeil) et techniques de visualisation pour modifier des schémas émotionnels ou comportementaux.

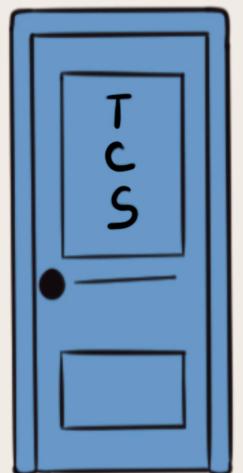
Validation scientifique:

Reconnue comme efficace pour la gestion de la douleur chronique, l'anxiété, et les troubles du sommeil. Les preuves pour d'autres applications (ex. arrêt du tabac) varient selon les études.

La **TCS** (Thérapie Centrée sur les Solutions) met l'accent sur les **forces**, les **ressources** et les **réussites déjà présentes** chez la personne. Elle se focalise sur les **solutions concrètes et réalisables** pour atteindre les objectifs fixés. Elle s'appuie sur une vision positive et pragmatique du changement.

À QUOI ÇA SERT?

- **Approche globale** : mettre en lumière ce qui fonctionne déjà et renforcer ces éléments et clarifier les objectifs et identifier des étapes concrètes pour les atteindre.



- Interventions spécifiques : questions orientées vers le futur (ex. la "question miracle" : Que serait-il différent si votre problème disparaissait ?) et exploration des "exceptions" (moments où le problème est moins présent).

Validation scientifique:

Efficace pour des problématiques spécifiques comme la gestion de l'anxiété ou les conflits relationnels, bien que les recherches soient moins nombreuses que pour d'autres thérapies.