



## Atelier pratique de thérapie de la cohérence

### (Volet 2)

#### Contenu

- Suivi sur l'application des trois premières étapes de la thérapie de la cohérence par les participants depuis le volet 1, discussion sur les problèmes rencontrés, approfondissement des habiletés cliniques pour ces trois premières étapes (Ecker et al., 2012; Ecker & Hulley, 2011-2019; Ecker, 2018)
  - L'identification des symptômes
    - Les catégories
    - La procédure
    - La position anti-symptôme
  - La découverte de la position pro-symptôme (qui produit et maintient les symptômes)
    - Les éléments de la position pro-symptôme à découvrir
    - Les quatre niveaux hiérarchiques (order) de la position pro-symptôme
    - Les techniques d'exploration
  - L'intégration de la position pro-symptôme
    - La synthèse pro-symptôme et anti-symptôme
    - Le tournant de l'agence (pivot into agency)
    - Les techniques d'intégration
    - La fiche-rappel dans un langage émotif («limbique»)
- La transformation de la position pro-symptôme: l'infirmier en lui juxtaposant une connaissance expérientielle contradictoire (Ecker & Hulley, 2011-2019)
  - Modèle et techniques basés sur le processus de reconsolidation de la mémoire : mettre à profit la tendance innée de l'esprit à modifier sa représentation de soi ou du monde quand elle apparaît discordante (mismatch) (Pedreira et al., 2004; Fernandez et al., 2017; Fernandez et al., 2016)
  - L'identification du maître-construit de la position pro-symptôme
  - La recherche d'une information expérientielle contradictoire au maître-construit parmi les connaissances existantes ou parmi de nouvelles expériences
    - Techniques pour les connaissances existantes
      - Détection d'une discordance (mismatch detection)
      - Expériences opposées du passé

- Travail sur les parties ou les états de l'ego (techniques de la chaise vide ou des deux chaises)
- Techniques pour créer de nouvelles expériences
  - Expériences de la vie quotidienne actuelle
  - Révision structurée
    - Reconstitution dynamisante (empowered reenactment) d'un incident traumatisant
    - Levée de la répression (de-suppression) d'une mémoire traumatique
  - Dialogue sur la relation client-thérapeute
  - Partage personnel par des personnes significatives
  - Psychoéducation expérientielle
- La juxtaposition de la position pro-symptôme avec la connaissance expérientielle contradictoire
- La vérification de l'annulation de la position pro-symptôme (Ecker & Hulley, 2011-2019)
- Pratique des cinq étapes de la thérapie de la cohérence en groupe de deux, en alternant les rôles de client et de thérapeute (Ecker et al., 2012; Ecker & Hulley, 2011-2019)
- Feedback personnalisé de l'animateur sur les résultats obtenus par les participants dans leur rôle de thérapeute lors des pratiques en groupes de deux (inédit)
- Verbatim d'interventions avec commentaires cliniques de Bruce Ecker (Ecker, en ligne)
- La logique émotionnelle de la faible estime de soi (Ecker & Hulley, 2011-2019)
  - La cohérence de la faible estime de soi
  - Stratégies de découverte de la position pro-symptôme pour la faible estime de soi
- L'utilisation de la relation client-thérapeute dans la thérapie de la cohérence (Ecker & Hulley, 2011-2019)
  - Situations propices à l'utilisation thérapeutique du transfert
  - Stratégies relatives au transfert

### **Méthode ou stratégie pédagogique**

Exposé théorique; démonstration sur place; exemples cliniques; outils mnémotechniques pour favoriser le rappel des principales catégories du modèle et les techniques à utiliser; pratique des cinq étapes de la thérapie de la cohérence en groupe de deux (en alternant les rôles de client et de thérapeute), feedback personnalisé de l'animateur sur les résultats de la pratique en duo. Discussion de cas.

### **Attestation**

Une attestation de participation sera remise aux participants. L'attestation mentionnera le nombre d'heures de participation réelle du participant.

## Références

Ecker, B. (2018). Clinical translation of memory reconsolidation research: Therapeutic methodology for transformational change by erasing implicit emotional learnings driving symptom production. *International Journal of Neuropsychotherapy* 6, 1-92.

Ecker, B. (2015). Psychotherapy's mysterious efficacy ceiling: Is memory reconsolidation the breakthrough? *The Neuropsychotherapist* 16, 6-24.

Ecker, B., Tivic, R., & Hulley, L. (2015). A primer on memory reconsolidation and its psychotherapeutic use as a core process of profound change. In M. Dahlitz & G. Hall. *Memory reconsolidation in psychotherapy*. Park Ridge, Australia: Dahlitz Media.

Ecker, B., Tivic, R., & Hulley, L. (2012). *Unlocking the emotional brain. Eliminating symptoms at their roots using memory reconsolidation*. New York: Routledge.

Ecker, B. & Hulley, L. (2011-2019). *Coherence therapy: Practice manual & training guide*. Oakland: Coherence Psychology Institute. Traduction française: *Thérapie de la cohérence. Manuel de pratique*.

Ecker, B. & Hulley, L. (1996). *Depth-oriented brief therapy. How to be brief when you were trained to be deep – and vice versa*. San Francisco: Jossey-Bass Publishers.

Ecker, B. (en ligne). Coherence therapy streaming videos. [Coherenceinstitute.org](http://Coherenceinstitute.org).

Fernandez, R. S., Pedreira, M. E., & Boccia, M. M. (2017). Does reconsolidation occur in natural settings? Memory reconsolidation and anxiety disorders. *Clinical Psychology Review*, 57, 45-58.

Fernandez, R. S., Boccia, M. M., Pedreira, M. E. (2016). The fate of memory : Reconsolidation and the case of prediction error. *Neuroscience and biobehavioral reviews*, 68, 423-441.

Pedreira, M. E., Pérez-Cuesta, L. M., & Maldonado, H. (2004). Mismatch between what is expected and what actually occurs triggers memory reconsolidation or extinction. *Learning and Memory*, 11, 579-585.