

Thérapie EMDR - Conceptualisation de cas basée sur le TAI

1. **Problèmes et symptômes:** Identifiez les problèmes et les symptômes et hiérarchisez-les selon leur urgence et leur importance. Pourquoi le client entame-t-il une thérapie? Prenez en compte le début du traitement ainsi que *la motivation, la préparation et la pertinence du traitement.*

Evénements récents: Symptômes:	
Estime de soi:	
Problèmes relationnels:	
Régulation affective:	

2. **Objectifs du traitement:** Identifiez les objectifs généraux du traitement en termes de *contexte des soins* et de *la durée du traitement*. Formulez la demande suivante: Visualisez un avenir au-delà de l'absence de symptômes. Si vous réussissiez à réaliser vos objectifs, en quoi votre vie serait-elle différente?

Court terme	Long terme

5. **Ressources existantes: internes/externes** Identifiez les ressources dont dispose le client et qui peuvent être utilisées tout au long de la période de traitement. Identification dans l’anamnèse, développement et renforcement dans la phase de préparation s’il y a lieu.

Ressources internes existantes	Ressources externes existantes

6. **Ressources manquantes: Préparation de l’identification / stabilisation des besoins:** Identifiez les ressources nécessaires pour le développement ultérieur et/ou renforcez-les dans la phase de préparation et adaptez-les aux besoins spécifiques du client, indépendamment de l’historique.

Ressources internes nécessaires	Ressources externes nécessaires

7. **Réduction des symptômes / Plan de traitement succinct: Priorités et Considérations**

- *La conceptualisation de cas* permet de dresser le plan de traitement sur la base de facteurs cliniques et de facteurs pertinents fournis par le client.
- Hiérarchisez la sélection *Target Memory*: Où commencer? Évaluez le besoin en termes de réduction des symptômes et d’augmentation de la stabilité. Envisagez la limitation en temps, motivation et disposition au changement, le besoin en interventions complémentaires (médication, traitement médical, autres modalités, groupes d’entraide,...)
- Quels sont les problèmes de longue date découlant des antécédents du client en matière de traumatisme du développement?
- Évaluez l’ensemble du tableau clinique, y compris l’historique de l’attachement, identifiez le déficit de développement et les compétences nécessaires dont il faudrait s’occuper, tant sur le plan individuel que relationnel, afin d’inclure les expériences de thérapie précédentes.
- Évaluez la conscience et la compréhension du client quant à l’impact de ses expériences dans l’enfance, ainsi que sa préparation émotionnelle pour les aborder. En quoi consiste la préparation du travail proprement dit?
- Le lien thérapeutique gagne en importance: confiance réciproque, sécurité, dire la vérité,...
- Recherchez les interventions cliniques les plus appropriées en fonction des variables ci-dessus, y compris l’état de préparation du thérapeute, les compétences cliniques et la qualité de l’ajustement entre le thérapeute et le client, ainsi que les facteurs cliniques et les facteurs pertinents fournis par le client.

- RDI Développement et installation de ressources
- EMD (désensibilisation par mouvement oculaire)
- REP (Protocole d'événement récent)
- Protocole standard modifié: mémoire cible pour adultes
- Protocole standard complet

Plan de traitement	Notes

8. Questions à discuter: