

Fin de la thérapie (séances 13-16)

Techniques spécifiques

Fin du traitement

(3 ou 4 dernières séances)

- discussion explicite de la fin du traitement (= perte)
- mouvement vers autonomisation du patient
- encourager sentiment de compétence chez pt en envisageant diffic. futures, et les moyens d'y remédier

Stratégies

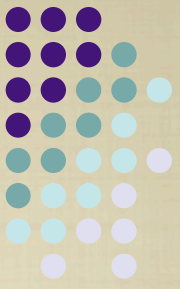
- Évaluation à la 8ème séance facilite la fin
- SIGH-D --> intensité des symptômes
 - décrire les progrès accomplis
 - évaluer comment le pt se sent p/r à ces progrès
 - préciser objectifs pour la 2ème partie du traitement

13ème séance



- discuter explicitement de la fin (mais travail principal sera à la 15-16^{èmes}) et chercher à connaître la réaction du pt
- "count-down" au début de chaque séance
- fin = perte/deuil
- certains symptômes peuvent réapparaître, mais distinguer entre tristesse normale et dépression (aspect psycho-éducatif)

15ème séance



- Refaire SIGH-D à ce moment, car il reste encore du temps pour les autres tâches de cette phase
- souligner progrès accomplis, consolider les gains, rappeler les stratégies apprises
- signes précurseurs de récurrence (au moins 5 sympt. durant plusieurs jours)
 - comment réagir à ce moment en fonction de ce qui a été appris dans la thérapie
 - qui le pt contactera si nécessaire (nommer - éviter réponses vagues, hypothétiques)

15-16^{èmes} séances



- si anxiété, reconnaître cet affect, le situer dans le contexte de la fin
- si pt se sent rejeté par thérapeute
 - discuter du processus de fin d'une relation
 - et que recherches ont montré que prolonger n'apporte pas de meilleurs résultats
- fin = graduation (*“j’ai beaucoup aimé travailler avec vous”*)

Difficultés particulières liées à la fin

- pas d'amélioration constatée
- peu d'amélioration constatée
- possibilités:
 - maintenir le cadre et terminer à la session prévue (*bénéfices apparaissent prfs après qqes semaines*)
 - prolonger de quelques séances (*renégociation précise*)
 - poursuivre avec traitement différent (*après combien de temps?*)
- Éviter culpabilisation du pt: c'est la thérapie qui a échoué
- Penser à une autre forme de psychothérapie? - Quand?

Techniques spécifiques

Techniques spécifiques

- mêmes dans PTI que dans thérapies psychodynamiques
- différences:
 - le but: tx épisode dépressif > augm. insight
 - mode d'utilisation (séquence - fréquence)
- stratégies PTI > techniques

Techniques spécifiques (2)

- techniques exploratoires
 - exploration non directive
 - expression directe de matériel
- encouragement de l'affect (\neq de l'agir!)
 - acceptation d'affects pénibles
 - utilisation des affects ds relations interpersonnelles
 - aider pt à retrouver des affects réprimés

Techniques spécifiques (3)

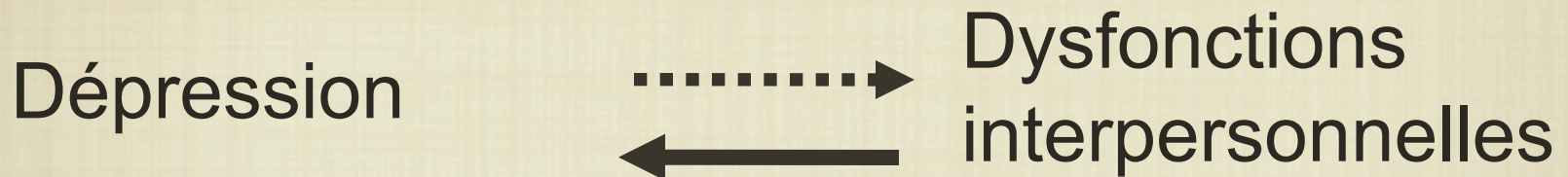
- clarification
- analyse de la communication
- utilisation de la relation thérapeutique
- techniques de modification de comportement
 - techniques directives
 - analyse du processus décisionnel
 - jeux de rôle

L'analyse de la communication

- *(décrit plus haut - ds Focus Conflit interpersonnel)*

Analyse du processus décisionnel

- Objectif global: contrer une des deux directions du modèle:



- explorer but visé par pt, résultats différents obtenus, et choix de stratégies différentes