



**Association Française  
des Thérapies  
Narratives**

***AFTN***

***Programme de la  
formation des thérapies  
narratives  
2017***



# Modalités

## **OBJECTIFS :**

- ▶ Explorer les principes des thérapies narratives
- ▶ Conduire rapidement des conversations thérapeutiques
- ▶ S'engager dans le repérage des processus opérants
- ▶ Pratiquer les cartes narratives
- ▶ Activer aisément les leviers du changement
- ▶ Utiliser les moments d'exceptions du patient

**MOTS-CLEF :** cartes, conversation thérapeutique, paysage du contexte, paysage de la relation, paysage des valeurs et des intentions.

**MÉTHODES :** topos théoriques, vidéos, mise en situation, supports power point et documentation détaillée fournis.

**PUBLIC CONCERNÉ :** professionnels de la santé, de la relation d'aide et de l'accompagnement : étudiants à partir d'une Licence, médecins, infirmiers, psychologues, psychothérapeutes, ostéopathes, kinésithérapeutes, psychiatres travailleurs sociaux, praticien de la thérapie, directeur d'établissement médico-social, accompagnateurs...

# Collège des Formateurs de l'AFTN :



**Dr. Serge MORI (Ph.D) Docteur en Psychopathologie,  
Psychologue Clinicien, Thérapeute Narratif, Président de  
l'AFTN**

Diplômé de l'Université de Provence où il obtiendra sa thèse, il est l'un des chefs de file des Thérapies Narratives en France. Il est enseignant associé aux universités. Ses thèmes de recherche et publications portent sur l'épistémologie clinique postmoderne des prises en charge narratives. Il exerce son activité libérale de psychothérapeute en cœur de ville aixoise et il contribue à sa visibilité par une activité de formations pragmatiques de travailleurs sociaux, de psychothérapeutes et de médecins. Il exerce depuis plus de 15 ans dans le Sud de la France comme thérapeute narratif, consultant, formateur et superviseur. Il crée en mars 2011 le PEPS (Parcours Educatif et Psycho-Social à Marseille).

**Mob : +33 (0)6 09 688 925 [sergemori@yahoo.fr](mailto:sergemori@yahoo.fr)**

# **Collège des Formateurs de l'AFTN :**



**Sylvia WESLING Psychologue Clinicienne, Thérapeute  
Narrative, Formatrice de l'AFTN**

**Diplômée de l'université de Nice, DEPS Aix en Provence, DU de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent Aix en Provence, ses thèmes de recherche portent sur la posture du thérapeute dans la relation patient-thérapeute. Elle a exercé en tant que psychologue dans le sud de la France pendant plus de 15 ans. Elle exerce en libéral dans le sud de la France depuis 5 ans. Son expérience professionnelle au sein de l'institution scolaire s'est enrichie de ses rencontres auprès des enfants en difficulté (troubles des apprentissages, troubles du développement, troubles d'adaptation, handicaps), des familles, des enseignants et éducateurs.**

**Mob : +33 (0)6 52 729 458 [wesling.syl@orange.fr](mailto:wesling.syl@orange.fr)**

## **La narration de soi**

L'acte de raconter, de se raconter offre une unité temporelle au caractère discontinu des événements, à leur variabilité. L'identité narrative n'abrase pas le changement mais l'intègre dans la cohésion d'une histoire. Raconter c'est discerner par l'esprit, c'est également expliquer, c'est-à-dire opérer des liens logiques qui vont tisser la trame temporelle, la trame personnelle, identitaire du « NarrActeur ».

Nous découvrirons que se dire soi-même et s'adresser à un autre permet un recul réflexif, écart dans lequel vient se loger la conscience de soi ; dire « je » permet de rendre compte de soi, des actions, des pensées, mettant du sens dans l'après-coup sur une suite d'événements et permettant ensuite de maintenir un sentiment de continuité, d'existence.

## **La posture du thérapeute**

Les narrateurs sont au centre de la conversation, le thérapeute se trouve alors décentré. Son engagement émotionnel est intense. Il donne la priorité aux histoires personnelles, aux savoirs, aux compétences du narrateur. En ce qui concerne leurs histoires, seules les personnes en consultation ont le statut d'auteur principal, les savoirs, compétences et apprentissages générés dans leur récit sont la seule chose qui compte.

« Nous n'avons pas besoin d'apprendre aux gens quelque chose de nouveau, il suffit de les aider à entrer en contact avec un matériau déjà présent ».

Tisser une relation de collaboration dans une double écoute, accueillir le trouble et débusquer l'absent implicite telle est la mission du thérapeute narratif.

# Collège des Formateurs de l'AFTN :



**Dr. Maurice MOUTON Médecin, Thérapeute Narratif,  
Formateur de l'AFTN**

**Docteur en Médecine (Faculté Laënnec Lyon 1), Praticien Hospitalier depuis 2005 il exerce une activité de soins de support et de soins palliatifs en équipe mobile. Formé à l'hypnose Ericksonienne depuis 2011 il a créé une consultation hospitalière d'hypnose médicale (Vaison La Romaine). Les approches narratives et constructionnistes sont déterminantes pour son activité et la poursuite de ses recherches sur la relation interpersonnelle dans le domaine du soin.**

**Mob : +33 (0)6 07 217 370 [ulysemouton@gmail.com](mailto:ulysemouton@gmail.com)**

## **D'une histoire incarnée aux chorégraphies narratives...**

L'histoire dominante du corps occidental est celle d'une coupure entre le corps objet et le corps sujet qui déstabilise l'identité. Lorsque la maladie est envisagée selon une causalité linéaire elle ne trouve parfois pas de remède. Les récits viennent alors redonner du sens à cette expérience humaine.

Les médecines alternatives, bien qu'elles cherchent à réconcilier le corps et ses histoires, risquent de perpétuer, sous d'autres formes, le dualisme du corps et de l'esprit et d'en reconduire les paradoxes..

Nous montrerons, à partir de nos pratiques d'hypnose et de *zero-balancing*, avec les approches narratives, comment sentir et raconter l'unité du corps et de l'esprit. La métaphore du fluide en mouvement courra au fil de notre propos comme la résurgence de médecines oubliées.

In fine nous ré-interrogerons la posture du praticien et la relation thérapeutique entre deux corps.

Des mises en situation seront proposées comme autant de petites expériences pour se mettre en mouvement !



# Collège des Formateurs de l'AFTN :



**Dr. Vincent Bréjard (PhD), Psychologue, Thérapeute Narratif,  
Formateur de l'AFTN**

**Maître de Conférences en Psychopathologie Clinique à l'Université d'Aix-Marseille, Docteur en Psychopathologie et Psychologue clinicien il a exercé depuis 1999 dans différentes institutions médico-éducatives, et médicales (CHU). Depuis 2006 il exerce en libéral à Toulon, où il pratique les thérapies narratives et la psychanalyse. Ses recherches portent sur les émotions et le corps (souffrant, mis en jeu dans l'addiction).**

Mob : +33(0)6 84 74 03 73 [vincent.brejard@outlook.fr](mailto:vincent.brejard@outlook.fr)

## Construction de Stratégies d'intervention en thérapie narrative

Les histoires, les narrations sont des constructions largement influencées par les structures sociales et culturelles. Leur formalisation obéit à des rationalisations apparentes favorisant chez l'auditeur une perception tout aussi réductrice que chez le patient. L'une des nécessités dans l'écoute est donc de maintenir un questionnement ouvert et favorisant la créativité.

La carte de l'absent mais implicite est un outil puissant permettant au clinicien de maintenir un questionnement et une position clinique.

Nous présenterons sa définition, les moyens de son identification et son utilisation. Des exercices pratiques actifs permettront aux participants de s'approprier cette technique.

Nous présenterons aussi l'importance de prendre en compte les émotions en thérapies narratives, et des liens seront faits avec les situations où des sujets recourent à des substances psychoactives



# **Collège des Formateurs de l'AFTN :**



**Dr. Moez Bejaoui (PhD), Psychologue, Thérapeute Narratif,  
Formateur de l'AFTN**

**Maître de Conférences en Psychologie Clinique et Psychopathologie à l'Université de Tunis, Docteur en Psychologie et psychologue clinicien il exerce en libéral à Aix-en-Provence. Dans ce cadre, il pratique les thérapies narratives. Ses recherches, qui ont donné lieu à des publications scientifiques, portent sur les processus mentaux de la schizophrénie et sur la régulation émotionnelle dans les conduites addictives. Enfin, il intervient auprès d'adolescents et de jeunes adultes en voie d'insertion sociale et supervise les pratiques professionnelles de psychologues, éducateurs et acteurs sociaux.**

**Mob : +33(0)6 62330159 [bejaoui.moez@gmail.com](mailto:bejaoui.moez@gmail.com)**

## **Prise en charge des familles recomposées en thérapie narrative**

Les thérapies narratives sont fondées sur des postulats constructionnistes, ils soutiennent que le patient est façonné par les récits qu'il se raconte sur les événements de sa vie et sur ses problèmes construits en fonction des marqueurs contextuels et socioculturels dans lesquels il évolue.

En distinguant les membres d'une famille recomposée du problème, le thérapeute narratif élargi le champ du possible, il permet ainsi à ces membres de se dégager d'une histoire étroite et figée et de s'ouvrir à d'autres histoires et récits alternatifs co-construits.

Aider les membres d'une famille recomposée à entrer en contact avec l'histoire alternative est l'objectif premier du thérapeute narratif. Dans ce cadre, les cartes de l'exception, de l'externalisation et du remembering constituent un vecteur très pertinent.

Les procédés du thérapeute narratif seront illustrés à travers l'exposé de vignettes cliniques de patients reçus en cabinet et dans d'autres cadres d'intervention.



**PRE-REQUIS :** Praticiens en exercice.

**NIVEAU :** Expert. Certification de l'AFTN à la pratique des thérapies narratives.

**DURÉE :** 1 an

**COÛT :**

3250 euros : Financement par votre Institution

2400 euros : A titre personnel. Possibilité d'un Règlement par Module

# Quelques contenus...

## **Entrer dans le monde des thérapies narratives**

- Connaître l'histoire des thérapies narratives
- Intégrer les principes fondamentaux des thérapies narratives
- Comprendre la dynamique des conversations thérapeutiques
- Appréhender les techniques essentielles de cette thérapie
- Installer le cadre et définir les étapes des différentes séances

## **Construction déconstruction de la réalité**

- Construction sociale des réalités (Exercice Appliqué)
- Construction des réalités à partir du langage (Exercice Appliqué)
- Les réalités sont organisées et maintenues à travers des histoires
- Pratique du « Pluralogue ». Narration préférée du patient

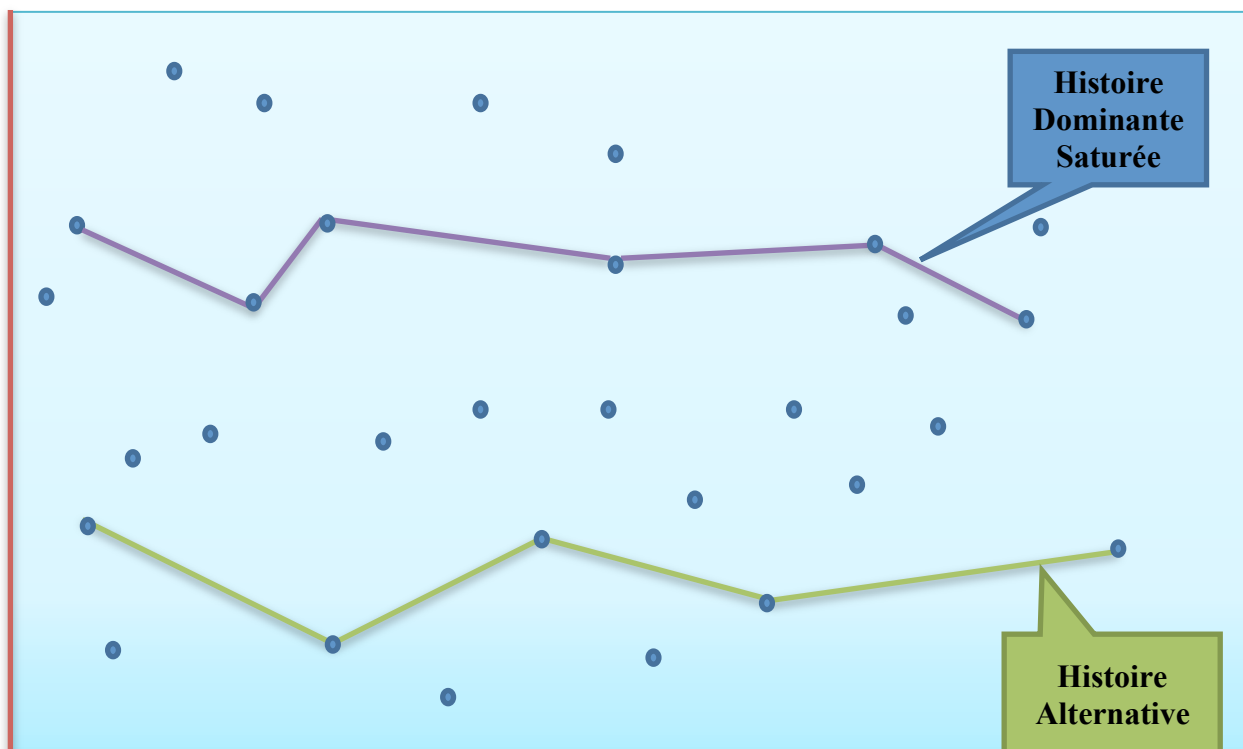
## Utilisation des cartes

- Utiliser « les conversations externalisantes » (M. WHITE)
- Utiliser « les conversations pour redevenir auteur » (M. WHITE)
- Repérer le scénario de l'histoire dominante saturée
- Repérer le scénario de l'histoire alternative
- Programme des 6 autres cartes avec des exercices appliqués

## Les Conversations Thérapeutiques

- Pratiquer des techniques conversationnelle (Mise en situation)
- S'appuyer sur les 3 Paysages (Valeurs, Relations et Contextes)
- Redevenir auteur de son histoire « NarrActeur » (S.MORI)

## Les versions préférées de nos histoires...



# FORMATION

## « Thérapies Narratives » 2017

La formation se déroule en *Quatre modules de trois jours* :

### **Module 1 – 12-13-14 janvier 2017**

- . Philosophie des thérapies narratives
- . Epistémologie Postmoderne
- . Introduction aux thérapies narratives

### **Module 2 – 13-14-15 avril 2017**

- . La narration de Soi
- . Le corps et ses histoires
- . Simulation des thérapies narratives

### **Module 3 – 22-23-24 juin 2017**

- . Posture du thérapeute
- . Les quatre thèmes des thérapies narratives
- . Verbalisation des émotions

### **Module 4 – 26-27-28 octobre 2017**

- . Conversations thérapeutiques
- . Les cartes
- . Supervision

## **Module 1 – 12-13-14 janvier 2017**

Approche innovante, les Pratiques Narratives sont apparues en Australie. Leur inventeur, Michael White, s'est appuyé sur les théories de philosophes, anthropologues, sociologues, Michel Foucault, Gilles Deleuze, Jacques Derrida, Paul Ricœur, Pierre Bourdieu, Jérôme Bruner, et sur la pensée du constructionisme social. Le postmodernisme a pris acte de l'écroulement des cadres de références communs aux sociétés modernes, en démontrant les limites et la relativité des certitudes issues de la philosophie des lumières et du primat de la pensée scientifique. Au milieu du champ de ruines des certitudes héritées du siècle des lumières surgissent des reconstructions de la personne et du social qui s'appuient sur des règles partagées et la reconnaissance des compétences singulières à chacun. À partir du contexte épistémologique que nous venons de cerner, nous allons à présent développer ce que sont les thérapies narratives. Les thérapies narratives sont le dernier né du courant dit de la troisième vague des thérapies brèves qui inclut également la thérapie orientée vers les solutions. L'approche narrative a été créée par Michael White et David Epston, deux travailleurs sociaux australiens. Bien que pratiquée depuis le début des années 1980, elle a été connue publiquement surtout à partir de leur livre *Narratives Means to Therapeutic Ends* (White & Epston, 1990).

## **Module 2 – 13-14-15 avril 2017**

La notion de soi a été développée surtout à partir des années 1960 par un courant anglo-saxon que l'on a appelé la Self Psychology (Kohut, 1970). Elle répond à plusieurs préoccupations : établir une théorie de la subjectivité (et de l'intersubjectivité) qui faisait en partie défaut à l'approche freudienne ; rendre compte de la construction du soi et des troubles qui peuvent l'affecter ; permettre la prise en charge de nouvelles formes de pathologies. Nouvelles formes de pathologie en lien également avec le corps. Comment le corps nous raconte-t-il une histoire ? Ce que la parole n'arrive pas à exprimer le corps s'en charge. De la philosophie évolutionniste de Herbert Spencer dont A-T Still s'inspira, permettra à ce dernier de mettre l'accent sur les thèmes

que sont la causalité naturelle, l'étroite relation de la structure et de la fonction, le mouvement comme manifestation première de la vie et la capacité du corps à produire les substances nécessaires à son fonctionnement... Le module 2 proposera une articulation basée sur des simulations. Pour mieux saisir, la simulation propose un travail en profondeur sur le sens et sur le lien, reconnaît l'influence de la transmission et de l'imitation dans nos choix, et s'inscrit dans le respect des "pratiques de vie" de chacun dans sa capacité à évoluer. Elle analyse les discours sociaux comme autant d'options proposées pour la compréhension du monde et l'ouverture de nouvelles possibilités d'action pour les individus et pour les groupes.

### **Module 3 – 22-23-24 juin 2017**

La posture professionnelle en éducation thérapeutique est déterminante. En effet, la considération pour la personne et la prise en compte de sa singularité et de son devenir conditionnent la pratique. Comment nous racontons-nous des histoires? Pourquoi vivons-nous? Comment vivons-nous ? Quel est notre rapport à l'amour, à l'argent, au sexe et la mort ? A ces interrogations et bien d'autres, nous dégagerons les quatre thèmes des thérapies narratives. Mettre en mot ses émotions répond au principe de « libre association ». L'idée est de laisser venir à l'esprit les perceptions, les sensations et les émotions à l'esprit. Il peut s'agir de souvenirs partagés avec une personne aimée, d'images spécifiques d'un moment de notre enfance ou encore de ressentis collectifs (d'une émotion collective). Ce processus d'écoute (de soi) et de verbalisation permet alors de remonter le fil de l'émotion, d'en écouter ses origines potentielles (qui peuvent être multiples).

### **Module 4 – 26-27-28 octobre 2017**

La conversation thérapeutique est une conversation « collaborante ». Le thérapeute ne définit pas le problème, n'oriente pas la conversation vers une définition qu'il trouverait plus utile ou plus consensuelle, il préférera l'élaboration de vérités multiples afin de stimuler la création de nouvelles significations. Lors de ce dernier module nous appliquerons la pratique des cartes dans la mise en situation.



## REGLEMENT

Veillez trouver ci-joint : un chèque de 2400 € libellé à l'ordre de L'AFTN

Dès réception du règlement correspondant à l'inscription, un courriel de confirmation sera adressé au participant. La facture et l'attestation de présence seront remises aux participants pendant la formation.

Lieu : **LE PRIEURE DE VENTABREN**



Les chèques sont à libeller à l'ordre de l'AFTN. Adresse : 19 Rue Thiers 13100 Aix

Date et signature obligatoire accompagnée de la mention « bon pour accord »

Date : / /

Signature :