\***Stratégie EMD** : focalisation étroite sur les associations en lien avec le PdP seulement et revenant à la cible initiale (PdP) pour vérifier le SUD s’il s’éloigne du PdP. Si le SUD stagne (6 sets) vous élargissez naturellement à la stratégie EMDr. On l’utilise lorsque le PdP est un fragment intrusif (image, sensation, pensée, sentiment récurrents).

**\*Stratégie EMDr** : focalisation un peu plus large, permettant les chaînes associatives liées à l’ensemble de l’épisode T. Si le SUD stagne, envisagez de réduire à l’EMD ou de passer en stratégie EMDR.

|  |  |
| --- | --- |
| **EMDR IGTP - Protocole intégratif EMDR de traitement de groupe - Adultes**  **(Jarero et Artigas, 2000)** | |
| **A utiliser avec** | Pour fournir un traitement à de larges groupes de personnes (enfants et adultes)  impactés par des incidents critiques à grande échelle. |
| **Phase 1 Prise d’histoire** | 1. Attention aux besoins de base (abri, nourriture, sécurité) et obtention de l’autorisation d’intervenir (par l’organisation hôte) 2. Mettez en place une équipe de protection émotionnelle (et collecter   l’histoire via cette équipe : symptômes, statut familial, infrastructure, etc.).   1. Organisez d’une réunion pour expliquer le traumatisme du point de vue du traitement adaptatif de l’information. 2. Invitez les personnes à participer au traitement par petits groupes (s’il y a beaucoup de gens, programmez de nombreuses sessions sur plusieurs jours - pas plus de 20-30 participants par groupe). Deux heures sont à prévoir par session de groupe. |
| **Phase 2 Préparation** | 1. PREMIERE PARTIE : Objectif d’établir alliance et confiance (avec les enfants utilisez tambours, marionnettes, jouets, récit d’histoires, etc.). 2. L’équipe de protection émotionnelle est présentée et disposée autour du   cercle (essayez d’avoir 8-10 participants par membre de l’équipe). Leur rôle est le soutien par l’écoute active - ne risquez pas de réponses émotionnelles ou d’informations.   1. Expliquez le programme, les enjeux et la procédure au groupe. Donnez une introduction brève. Introduisez le modèle AIP (Traitement Adaptatif de   l’Information).   1. Demandez aux personnes quels symptômes elles présentent (Y en a-t-il parmi vous qui ont fait des cauchemars, levez la main). 2. N’obligez personne à parler, et remarquez s’il y a détérioration ou dysfonctionnement - ceux qui ne sont pas capables de vaquer à leurs responsabilités et activités de base. (Triez ceux qui pourraient avoir besoin de plus d’attention individuelle). 3. Normalisez les symptômes. Enseignez des techniques d’autorégulation (respiration abdominale, exercice de concentration, souvenirs agréables, baiser du papillon) - rappelez leur qu’ils peuvent utiliser ces techniques à tout moment 4. Faites part de techniques pour faire face au trauma (par exemple boire de   l’eau, manger sainement, faire du sport, techniques d’auto apaisement, etc.).   1. Préparez au travail sur le trauma en vérifiant et validant les signes et symptômes de SSPT (on peut appliquer l’IES ou le CRTES). 2. Encouragez les personnes à verbaliser les souvenirs traumatiques autant qu’ils le peuvent sans être mal avec cela. 3. DEUXIEME PARTIE : Introduisez et utilisez l’échelle HAP de mesure du SUD (Visages HAP). 4. Distribuez papier et crayons et faites inscrire les noms en haut à gauche des feuilles avant de les retourner. 5. Faites diviser la feuille en quatre cases. |
| **Phase 3** | 1. En groupe, remémorez l’évènement et faites lever la main pour faire savoir |

|  |  |
| --- | --- |
| **Evaluation** | qu’ils en sont au pire moment.  2. Dessinez dans la case « A » une image représentant cette expérience. Faites  leur évaluer le SUD entre 0 et 10 et toute CN. Écrivez-les. |
|  | **EMDR IGTP - SUITE PAGE PRECEDENTE** |
| **Phase 4 Désensibilisation** | 1. Mettez les crayons de côté et effectuez le baiser du papillon pendant 60 secondes en regardant l’image « A ». 2. Observez les sentiments et dessinez ce que vous voulez en lien avec l’évènement dans la case « B ». 3. Recueillez un autre SUD quand vous regardez la case « B ». Ecrivez-le. 4. Refaites le baiser du papillon pendant 60 secondes en regardant l’image « B » 5. Répétez les étapes 1 à 4 pour les dessins « C » et « D »   Regardez le dessin qui vous perturbe le plus, et inscrivez le SUD concernant la manière dont vous vous sentez face à ce dessin à présent. |
| **Phase 5 Installation** | 1. Faites dessiner comment ils se voient dans l’avenir (au dos de la feuille) avec un mot ou une phrase qui l’explique utile pour identifier les cognitions adaptatives et non-adaptatives pour un suivi ultérieur).   Regardez ce dessin et faites le baiser du papillon pendant 60 secondes. |
| **Phase 6 Scan corporel** | 1. Réalisez un scan corporel standard (Prêtez attention à votre corps, remarquez chaque endroit où vous ressentez quelque chose). 2. Refaites le baiser du papillon pendant 60 secondes. Laissez l’équipe de protection émotionnelle circuler pour s’assurer que chacun va bien.   Secouer le corps (le chien qui sort de l’eau) pour encourager rires et soulagement. |
| **Phase 7 Clôture** | 1. Laissez les participants allez dans un lieu calme, heureux et sûr (celui qu’ils ont trouvé au début).   Réalisez le baiser du papillon pendant 60 secondes. Inspirez et expirez profondément trois fois d’affilée. |
| **Phase 8 Réévaluation** | 1. Repérez ceux qui ont besoin de plus d’aide et faites les recevoir individuellement ou en plus petit groupe.   Administrez à nouveau l’IES aux participants ; un suivi après une semaine et après trois mois est recommandé |