| **Une image contenant texte  Description générée automatiquement** | | **LA PSYCHOTHÉRAPIE : CE QU’ELLE EST ET CE QU’ELLE N’EST PAS  (EN DÉLINQUANCE SEXUELLE!)** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domaine** | **Intervention spécifique**  **(note 1 en bas de document)** | | **Critère Nature (note 2)** | **Critère Objet (note 3)** | **Critère Finalité (note 4)** | **Résultat : Psycho-thérapie?** |
| **MOTIVATION** | 1. « Créer » une dissonance cognitive entre les comportements actuels et les besoins-valeurs de l’individu | | X? | X? | X? | Oui ou non |
| 2. Aider le client à dénouer les obstacles chroniques à sa motivation (p.ex., les traits de personnalité) | |  |  |  |  |
| 3. Aider le client à augmenter son sentiment d’efficacité personnelle en focussant sur ses forces et compétences | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| **ATTITUDES ET DÉLINQUANCE SEXUELLE** | 4. Identifier les distorsions cognitives (DC) du client en lien avec le délit sexuel (p.ex., les enfants et la PJ) | |  |  |  |  |
| 5. Aider l’usager à modifier ses DC en lien avec le délit sexuel | |  |  |  |  |
| 6. Mettre en lien les DC du client et ses croyances fondamentales afin de restructurer ces dernières | |  |  |  |  |
| 7. Relever et corriger les processus cognitifs de l’usager, par ex., ses principales formes de distorsions cognitives (p.ex., l’inférence arbitraire) | |  |  |  |  |
| 8. Remettre en question des pensées erronées spécifiques et les remplacer par des pensées plus adaptées et prosociales | |  |  |  |  |
| 9. Reconnaître les pensées automatiques qui guident les choix comportementaux du client | |  |  |  |  |
| 10. Explorer par des techniques comme la Flèche descendante les pensées automatiques et les croyances fondamentales liées | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| **FACTEURS DE RISQUE ET DE PROTECTION/ BESOINS (GLM)** | 11. Identifier les facteurs contributifs à la délinquance sexuelle | |  |  |  |  |
| 12. Travailler des stratégies à mettre en place pour susciter des changements par rapport aux différents facteurs contributifs | |  |  |  |  |
| 13. Travailler les obstacles psychologiques qui interfèrent avec la satisfaction des besoins du GLM | |  |  |  |  |
| 14. Travailler les événements d’origine qui ont prédisposé le client à commettre ses délits sexuels | |  |  |  |  |
|  | 15. Identifier les besoins du GLM peu satisfaits, les obstacles à leur satisfaction et les stratégies pour mieux y répondre | |  |  |  |  |
| 16. Comprendre et dénouer les processus de mentalisation qui affectent la progression du client en rapport à certains facteurs de risque comme l’impulsivité | |  |  |  |  |
| 17. Identifier les facteurs de protection principaux et développer un plan comportemental afin que l’usager les développe ou les mette de l’avant davantage | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| **ACQUISITION DE COMPÉTENCES** | 18. Assouplir les schémas (p.ex., Méfiance-abus) afin de favoriser les relations interpersonnelles du client | |  |  |  |  |
| 19. Améliorer les compétences interpersonnelles du client par l’intermédiaire de diverses techniques éducatives et comportementales | |  |  |  |  |
| 20. Soutenir le développement de stratégies adaptatives (p.ex., gestion des émotions) et s’assurer de l’application adéquate de ces stratégies et du progrès du client | |  |  |  |  |
| 21. Approfondir la dynamique entre la personnalité du client et ses difficultés à mettre en pratique les stratégies de coping efficaces | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| **TRAVAIL SYSTÉMIQUE** | 22. Intervenir sur les modes d’interrelations et d’échanges entre les sous-systèmes de la famille du client | |  |  |  |  |
| 23. Travailler les règles intériorisées d’un client en lien avec un de ses sous-systèmes | |  |  |  |  |
| 24. Travailler la dynamique interactionnelle d’un client avec sa fratrie | |  |  |  |  |
| 25. Intervenir auprès du couple du client afin d’améliorer la communication et la prise de décision du couple-conjugal et/ou parental | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| **MODE DE FONCTIONNE-MENT DU CLIENT** | 26. Comprendre les situations qui déclenchent l’activation de pensées automatiques liées aux relations interpersonnelles | |  |  |  |  |
| 27. Dégager les pensées automatiques communes afin de les lier à une croyance fondamentale d’intérêt | |  |  |  |  |
| 28. Remettre en question certaines pensées automatiques d’un client en lien avec sa capacité à aborder et séduire un.e partenaire éventuel.le | |  |  |  |  |
| 29. Remplacer les pensées automatiques erronées du client concernant les actions d’un autre usager d’un groupe afin de favoriser une dynamique interactionnelle positive dans le groupe | |  |  |  |  |
| 30. Procéder à la restructuration cognitive des croyances fondamentales | |  |  |  |  |
| 31. Guider un client dans ses exercices d’exposition en vue de soutenir une meilleure gestion de l’anxiété qu’il vit en lien avec la participation à des activités de loisirs structurées | |  |  |  |  |
| 32. Utiliser les schémas de Young pour obtenir de l’information sur le client et mieux comprendre avec lui son fonctionnement | |  |  |  |  |
| 33. Tenir un journal des schémas avec le client (comportements qui corroborent ou qui assouplissent les schémas) | |  |  |  |  |
| 34. Modifier les croyances qu’a un client envers un groupe ethnique ou identitaire particulier afin de favoriser sa tolérance | |  |  |  |  |
| 35. Faire de l’hypnothérapie avec un client afin de favoriser un état de calme en rencontre individuelle | |  |  |  |  |
| 36. Aider le client à verbaliser les émotions réprimées qui influencent son état actuel | |  |  |  |  |
| 37. Travailler les traumas liés à la vie du client | |  |  |  |  |
| 38. Offrir des conseils au client concernant les techniques qu’il pourrait utiliser, les comportements qui pourraient mieux répondre à ses besoins, etc. | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| **SEXUALITÉ** | 39. Faire l’inventaire des événements de la vie psychosexuelle du client et identifier les étapes où des interférences semblent avoir eu lieu | |  |  |  |  |
| 40. Explorer les fonctions symboliques de la fantasmatique d’un client | |  |  |  |  |
| 41. Réinterpréter certains événements du développement psychosexuel avec le client | |  |  |  |  |
|  | 42. Appliquer des procédures comme le conditionnement par aversion ou la satiété masturbatoire ou verbale | |  |  |  |  |
| 43. Développer un répertoire de stratégies pour aider le client à mieux gérer ses préoccupations sexuelles ou recourir moins à la sexualité comme mécanisme d’adaptation | |  |  |  |  |
| 44. Remettre en question certaines pensées erronées d’un client par rapport à sa vision idéalisée du monde de l’enfance (p.ex., l’enfant est pur) | |  |  |  |  |
| 45. Dénouer les obstacles du fonctionnement de l’usager liés à ses comportements sexuels, p.ex., ses échecs répétés à l’adolescence et le développement d’un intérêt sexuel hébéphilique | |  |  |  |  |
| 46. Comprendre les situations qui augmentent les intérêts sexuels problématiques et développer une série d’actions alternatives pour encourager plutôt la consolidation des intérêts sexuels normatifs | |  |  |  |  |
| 47. Élaborer avec le client une liste de comportements qui pourraient favoriser l’intimité et la sexualité avec son.sa partenaire | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| **RÉSOLUTION DE PROBLÈMES**  ZL | 48. Aider le client à développer un mode de résolution de problèmes plus rationnel et moins impulsif en appliquant des techniques psychoéducatives. | |  |  |  |  |
| 49. Comprendre et modifier les interférences émotionnelles nuisant au choix de stratégies de coping efficaces. | |  |  |  |  |
| 50. Comprendre l’impact des modèles parentaux sur le style de coping. | |  |  |  |  |
| 51. Dresser un répertoire de stratégies de coping positives et négatives avec le client et veiller à une amélioration des stratégies choisies. | |  |  |  |  |

PRÉCISIONS

1. La liste des interventions ne se veut pas exhaustive!
2. **Critère Nature :** …l’intervention porte sur ce qui organise et régule le fonctionnement psychologique et mental de la personne. Cela dépend de l’approche théorique qui sous-tend l’intervention. Voici quelques exemples : les conflits intrapsychiques, les fantasmes et ses représentations, les angoisses existentielles, les schèmes émotionnels, etc.
3. **Critère Objet** : L’intervention vise à travailler (ce qui organise et régule) un trouble mental, des perturbations comportementales ou tout autre problème entraînant une souffrance ou une détresse psychologique.
4. **Critère Finalité** : …dans le but de favoriser des changements significatifs dans le fonctionnement cognitif, émotionnel, comportemental; dans le système interpersonnel, la personnalité ou l’état de santé du client.

**\*\*\*C’est la PRÉSENCE SIMULTANÉE DES 3 CRITÈRES QUI DÉFINIT UN ACTE DE PSYCHOTHÉRAPIE. MAIS : Le critère NATURE est DÉTERMINANT. LORSQUE PRÉSENT, LES DEUX AUTRES LE SONT AUSSI HABITUELLEMENT. CONCENTREZ-VOUS SUR CE CRITÈRE!!**

1. \*Attention : le mot « croyance » peut avoir différents sens.
2. \*Attention : le concept de « distorsion cognitive » peut être vu comme un « résultat » d’un processus cognitif ou comme la « source » de ces processus cognitifs qui causera alors des pensées erronées.