

# Techniques avancées de communication thérapeutique (TACT) (Y. BARDE CABUSSON)

## Objectifs

Structurer la qualité des interactions avec les patients pour débloquer des situations où les patients ne progressent plus.

2.5.0.0

2.5.0.0

## Formateur.trice

M. Yannick Barde-Cabusson

Kinésithérapeute D.E. – Montpellier

## Note

Lors de la dernière session, le taux de satisfaction du groupe s'élevait à :

9,1/10

## Tarifs

Coût de la formation - Tarif : 575€

FIFPL - En cours de traitement

DPC - En cours de traitement

Crédit d'impôt - Reste à charge : 413.72€

## Organisation

Construction du groupe :  
18 personnes

Du 5 au 6 juin 2025 - Mulhouse

20h / 2 jours

## Public et Prérequis

Formation réservée aux professionnels de santé des services de SSR – neurologie (Médecins – MK – ergothérapeutes – IDE – AS...)

## Contenu

Posez-vous un instant la question suivante (adaptée de Egan [1]) : « Compte tenu de l'influence de ce que peut exprimer un professionnel de santé à un patient, à combien estimeriez-vous l'importance, sur une échelle de 0 à 100, d'amener les professionnels de santé à développer des compétences solides en communication ? ». Répondez ensuite à la question suivante : « Comment

pouvez-vous être certain que ces compétences soient actuellement développées ? ». A la première question, le score est invariablement élevé ; à la seconde, la majorité des réponses mentionnent le fruit du hasard. Ce petit jeu qui n'a bien entendu pas de valeur scientifique débouche pourtant sur une vaste littérature à propos du « hidden curriculum », c'est-à-dire, de l'existence d'un « enseignement caché », soit, la part des apprentissages médicaux restant implicites [2].

Malgré le temps passé au contact des patients et le plébiscite du modèle biopsychosocial (BPS) [3], les compétences en communication sont fréquemment laissées à la discrétion des soignants au profit des enseignements ciblant les signes médicaux (modèle biomédical).

Sur le terrain, la plupart des soignants se sentent incapables d'appliquer le modèle BPS [4,5] et l'interaction avec le patient engendre souvent des difficultés pour le soignant : à titre d'exemple, les problèmes de communication sont à l'origine de 70 à 80% des poursuites contre le corps médical et font que patients et thérapeutes ne s'entendent sur les motifs de consultation que dans moins de 50% des cas [6]. Plusieurs raisons devraient pousser le professionnel de santé à améliorer la qualité de ses interactions avec le patient : une communication adaptée doit permettre au thérapeute de dégager les informations nécessaires au raisonnement clinique qui sous-tend l'évaluation et le traitement de la problématique du patient : l'efficacité de l'interaction patient-soignant semble jouer un rôle important dans la réassurance et la régulation émotionnelle du patient [7,8], la mise en place d'objectifs pertinents [6], l'augmentation de la motivation et de l'observance [9] ou encore dans l'amplification des effets non spécifiques du traitement [10,11].

## Programme de la formation

Pour atteindre ces objectifs, cette formation s'appuie et développe sur :

- Des mises au point sur l'importance de l'interaction patient-soignant, la relation d'aide, la pratique de l'écoute active ou encore les principes sous-jacents au modèle biopsychosocial et la manière de les utiliser dans l'entrevue.
- Un enseignement synthétique de stratégies de communication employées dans différents courants thérapeutiques (Thérapies Cognitivo-Comportementales, thérapies brèves, entretien motivationnel, hypnose conversationnelle, Thérapie d'Acceptation et d'Engagement, etc.)
- Des moyens pédagogiques variés et d'importants temps de mise en pratique assurant aux participants un apprentissage expérientiel par supervision.

## Moyens pédagogiques et pratiques

- Lieu : salle adaptée à l'effectif
- Alternance des séquences théoriques (Supports Polycopiés fournis aux stagiaires et projection d'un diaporama) puis des séquences pratiques en binômes sous surveillance et supervision du formateur.
- Merci de vous munir d'une tenue confortable afin d'effectuer l'ensemble de la partie pratique de la formation.

## **Modalités de suivi de l'exécution du programme et d'évaluation**

- Feuilles d'émargement (par ½ journées) : signature des participants et contre-signature du formateur.
- Évaluation des apports de la formation :
  - Pré et Post-test
  - Quizz – questionnaires
  - Correction des gestes techniques au décours de la pratique
  - Échanges autour des cas emblématiques
- Questionnaire de satisfaction de fin de formation

## **Accès aux personnes handicapées**

Attestation d'accessibilité recevant du public (ERP 5ème catégorie).

## Programme détaillé de la formation

Jour 1	Contenus	Pédagogie	
<i><u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</u></i>			
<i>Identifier les connaissances générales à acquérir sur la douleur</i>			
09h00	<b>Accueil des stagiaires</b>	<b>ÉCHANGES</b>	Remise de support pédagogique – Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires – retours d'expériences
09h30	<b>Présentation de l'intervenant – des participants et de la formation</b>		
09h30	<b>Qui est le patient douloureux ?</b>	<b>THÉORIQUE</b> <b>RÉFLEXIVE</b>	Projection du diaporama – supports audio visuels – Brainstorming  Appréhender la notion d'objectifs à travers l'échec thérapeutique
10h30	<b>Comprendre ce que veut le patient et l'impact du soignant sur le patient</b>		
<b>Pause</b>			
10h45	<b>La douleur : mise au point</b>	<b>THÉORIQUE</b> <b>ÉCHANGES</b>	Projection du diaporama – supports audiovisuels – discussions  Nociception, aspects émotionnels, cognitifs, comportementaux, anthropologiques
12h00	<b>Revue de littérature sur la douleur par composante</b>  <b>Douleur &amp; Souffrance</b>		
<b>Repas</b>			
13h00	<b>Modèle BPS : comprendre les bases théoriques du modèle</b>	<b>THÉORIQUE</b> <b>ÉCHANGES</b> <b>MÉTHODE ACTIVE</b>	Projection du diaporama – supports audiovisuels – discussions – mise en situation pratique sous supervision du formateur  Description détaillée et utilisation de la grille Calgary-Cambridge
14h30			
14h30	<b>Entretien biomédical et psychosocial</b>	<b>RÉFLEXIVE</b> <b>MÉTHODE ACTIVE</b>	Mise en situation pratique sous supervision du formateur – sous forme de jeux de rôle  Description des types d'entretien – enjeux – mises en pratique
15h30	<b>Entretien basé sur le symptôme et sur le patient</b>		
<b>Pause</b>			
15h45	<b>Théorie des cadres relationnels</b>	<b>THÉORIQUE</b> <b>RÉFLEXIVE</b> <b>MÉTHODE ACTIVE</b>	Projection du diaporama – supports audiovisuels – mise en place de jeux expérientiels  Place du langage dans le comportement et la cognition – implications en clinique
16h30	<b>Comprendre les bases théoriques de la TCR</b>		
16h30	<b>Bilan de la journée : qu'avons – nous appris aujourd'hui ?</b>	<b>ÉCHANGES</b>	Questions-réponses
17h00			Participation active des stagiaires
Jour 2	Contenus	Pédagogie	

<u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</u>			
<i>Intégrer les notions d'entretien thérapeutique</i>			
09h00 09h30	<b>Accueil des stagiaires</b>	<b>ÉCHANGES</b>	Tour de table – reprise des points de la veille si nécessaire
09h30 10h30	<b>L'entretien motivationnel</b>  <b>Comprendre les apports de cet outil et savoir l'utiliser dans le cadre de l'entretien thérapeutique</b>	<b>THÉORIQUE</b>  <b>RÉFLEXIVE</b>  <b>MÉTHODE ACTIVE</b>	Projection du diaporama – supports audio visuels – Mise en situation en groupe – jeux de rôle sous supervision du formateur  Histoire, apports théoriques – données probantes – apports pratiques – cas cliniques
<b>Pause</b>			
10h45 12h00	<b>Hypnose communicationnelle</b>  <b>Comprendre les apports de cet outil et savoir l'utiliser dans le cadre de l'entretien thérapeutique</b>	<b>THÉORIQUE</b>  <b>RÉFLEXIVE</b>  <b>MÉTHODE ACTIVE</b>	Projection du diaporama – supports audio visuels – Mise en situation en groupe – jeux de rôle sous supervision du formateur  Histoire, apports théoriques – données probantes – apports pratiques – cas cliniques
<b>Repas</b>			
13h00 15h30	<b>Thérapies Orientées Solutions (TOS)</b>  <b>Comprendre les apports de cet outil et savoir l'utiliser dans le cadre de l'entretien thérapeutique</b>	<b>THÉORIQUE</b>  <b>RÉFLEXIVE</b>  <b>MÉTHODE ACTIVE</b>	Projection du diaporama – supports audio visuels – Mise en situation en groupe – jeux de rôle sous supervision du formateur  Histoire, apports théoriques – données probantes – apports pratiques – cas cliniques
<b>Pause</b>			
15h45 16h30	<b>Thérapie d'Acceptation et d'Engagement (ACT)</b>  <b>Comprendre les apports de cet outil et savoir l'utiliser dans le cadre de l'entretien thérapeutique</b>	<b>THÉORIQUE</b>  <b>RÉFLEXIVE</b>  <b>MÉTHODE ACTIVE</b>	Projection du diaporama – supports audio visuels – Mise en situation en groupe – jeux de rôle sous supervision du formateur  Histoire, apports théoriques – données probantes – apports pratiques – cas cliniques
16h30 17h00	<b>Bilan de la journée : qu'avons – nous appris aujourd'hui ?</b>	<b>ÉCHANGES</b>	Questions-réponses  Participation active des stagiaires
<b>Jour 3</b>	<b>Contenus</b>	<b>Pédagogie</b>	
<u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</u>			
<i>Appliquer les acquis au cours de mises en situation réelle</i>			
09h00 09h30	<b>Accueil des stagiaires</b>  <b>Où en sommes-nous ?</b>	<b>ÉCHANGES</b>	Tour de table – reprise des points de la formation – difficultés rencontrées et orientations pour la journée

09h30 10h30	<b>Implications cliniques de la théorie des Cadres Relationnels</b>  <b>Utiliser des mouvements thérapeutiques avec des objectifs spécifiques</b>	<b>THÉORIQUE</b>  <b>RÉFLEXIVE</b>  <b>MÉTHODE ACTIVE</b>	Projection du diaporama – supports audio visuels – travail en groupe – vidéos commentées – jeux de rôle sous supervision du formateur  Faciliter le changement – flexibilité du sens du soi – motivation – métaphores...
<b>Pause</b>			
10h45 12h00	<b>Implications cliniques de la théorie des Cadres Relationnels</b>  <b>Utiliser des mouvements thérapeutiques avec des objectifs spécifiques ( suite)</b>	<b>THÉORIQUE</b>  <b>RÉFLEXIVE</b>  <b>MÉTHODE ACTIVE</b>	Projection du diaporama – supports audio visuels – travail en groupe – vidéos commentées – jeux de rôle sous supervision du formateur  Faciliter le changement – flexibilité du sens du soi – motivation – métaphores...
<b>Repas</b>			
13h00 15h30	<b>Mise en situation : utiliser un ou plusieurs des outils présentés en situation réelle</b>	<b>THÉORIQUE</b>  <b>ÉCHANGES</b>  <b>RÉFLEXIVE</b>  <b>MÉTHODE ACTIVE</b>	Discussion – jeux de rôle avec patients simulés  Cas cliniques avec analyse du groupe et du formateur
<b>Pause</b>			
15h45 16h30	<b>Mise en situation : utiliser un ou plusieurs des outils présentés en situation réelle (suite)</b>	<b>THÉORIQUE</b>  <b>ÉCHANGES</b>  <b>RÉFLEXIVE</b>  <b>MÉTHODE ACTIVE</b>	Projection du diaporama – supports audio visuels – Mise en situation en groupe – jeux de rôle sous supervision du formateur  Histoire, apports théoriques – données probantes – apports pratiques – cas cliniques
16h30 17h00	<b>Evaluation de fin de formation et de l'Objectif Opérationnel</b>  <b>Questionnaire oral et écrit de satisfaction et de connaissances</b>	<b>DÉMONSTRATIVE</b>  <b>MÉTHODE ACTIVE</b>	Présentation du formateur puis mise en situation en binôme sous surveillance et supervision du formateur