



CONFÉRENCE MONDIALE DE L'ACBS
LYON, FRANCE
16-19 JUILLET 2026

CONTEXTUALSCIENCE.ORG/WC2026

Mot de bienvenue des président·e·s du programme 2026s



Bienvenue à Lyon ! Lugdunum, capitale des Gaules !

Nous sommes très heureux de vous accueillir dans la magnifique ville de Lyon. La France est le pays natal de Jean-Christophe, même s'il vous dira qu'il est avant tout Breton, et les congrès mondiaux sont, d'une certaine manière métaphorique, la maison de Jacqueline.

Les congrès mondiaux possèdent une atmosphère unique, faite de rencontres, d'apprentissage et de partage. Ce fut un honneur et un plaisir de collaborer avec toutes les personnes qui ont travaillé avec dévouement en coulisses pour faire de ce congrès mondial un nouveau succès.

Le Congrès mondial de l'ACBS constitue une occasion exceptionnelle de découvrir des recherches de pointe, des pratiques novatrices et un réseau international de professionnels engagés à réduire la souffrance humaine et à promouvoir le bien-être grâce aux sciences comportementales contextuelles (CBS). Que vous soyez un participant de longue date ou que vous nous rejoigniez pour la première fois, votre présence enrichit notre communauté.

Au-delà de l'occasion de renforcer les liens qui unissent déjà nombre d'entre nous au sein de la communauté CBS, nous souhaitons tout particulièrement la bienvenue à celles et ceux qui participent pour la première fois. Ce 24e Congrès mondial de l'ACBS a été conçu avec soin, en gardant à l'esprit notre mission commune : réduire la souffrance humaine et favoriser le bien-être. Nous espérons que vous apprécierez un programme qui met à l'honneur nos valeurs d'inclusion, d'équité et de diversité.

Le programme de cette année comprend :

- **Plus de 70 ateliers** d'une durée de 1 h 30 à 3 heures, inclus dans votre inscription en présentiel, offrant des expériences d'apprentissage pratiques et interactives.
- **Un nombre impressionnant de conférenciers invités, au point qu'il est difficile de les mettre tous en valeur ici !** Consultez la liste complète des experts qui partageront leurs connaissances et leurs perspectives issues de domaines variés.
- **Des ateliers intensifs pré-congrès** (14-15 juillet 2026) permettant d'explorer en profondeur des thématiques spécialisées.
- **Une grande diversité de formats**, notamment des symposiums, des tables rondes et des séances d'affichage, couvrant des sujets allant de la psychothérapie et de l'éducation aux enjeux sociaux et mondiaux.

Nous adressons nos plus sincères remerciements au Comité du programme, au Comité de stratégie du congrès, au personnel de l'ACBS, aux bénévoles ainsi qu'à toutes les personnes qui ont contribué sans relâche à la réalisation de cet événement.

Bienvenue à l'ACBS 2026 ! Nous vous invitons à faire de ce congrès une expérience mémorable et porteuse d'impact.

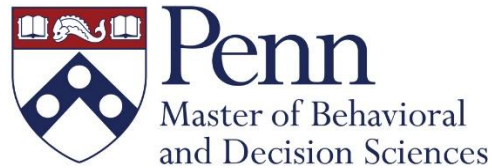
Dr Jean-christophe Seznec and Dr Jacqueline A-Tjak
Président·e·s du programme
Congrès mondial de l'ACBS 2026, Lyon

L'ACBS adresse ses remerciements les plus sincères au Comité du programme du Congrès mondial 2026 !

Consultez ici la liste complète des formidables bénévoles qui ont contribué à l'élaboration du programme. https://contextualscience.org/wc2026_program_committee

Merci à nos commanditaires de 2026 !

Des livres en espagnol seront disponibles jusqu'au samedi 18 juillet inclus.



Activités en soirée

Mercredi • 15 juillet

Rencontre d'accueil des chapitres, groupes d'intérêt spécial (SIG) et comités (17 h 15 – 18 h 45), Hall/Foyer (niveau 0)

Retrouvez de vieilles connaissances et faites de nouvelles rencontres !

Venez échanger avec les chapitres, groupes d'intérêt spécial (SIG) et comités correspondant à votre région géographique ou à vos domaines d'intérêt.

Ouvert aux participants du congrès et des ateliers pré-congrès. Des boissons seront offertes.

Retraite des nouveaux participants : séance d'orientation pour une première participation au congrès de l'ACBS (17 h 15 – 18 h 00), salle Perroux (niveau 1)

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Animateurs : Jenna LeJeune & Lanaya Ethington

Bienvenue à votre premier (ou à l'un de vos premiers) Congrès mondial de l'ACBS. Nous vous présenterons quelques informations sur le congrès et proposerons quelques activités brise-glace... car le réseautage commence maintenant !

Jeudi • 16 juillet

Rencontre de réseautage (17 h 45 – 19 h 00), Hall/Foyer (niveau 0)

Rejoignez-nous pour une soirée de réseautage et de convivialité le jeudi soir !

Ouvert aux participants du congrès. Des boissons seront offertes.

Samedi • 18 juillet

Follies (20 h 00 – 22 h 30), Mériex (niveau 0)

Ouverture des portes à 20 h 00, début des Follies à 20 h 30. Des boissons seront offertes.

Les Follies sont une particularité unique des congrès de l'ACBS. Il s'agit essentiellement d'un spectacle de type cabaret, composé de chansons humoristiques, sketches, numéros de stand-up, présentations PowerPoint humoristiques, vidéos préenregistrées, etc. Et tout ce contenu drôle et talentueux est créé par VOUS : les participants au congrès !

Il existe très peu de règles concernant le contenu des Follies :

- Premièrement, cela doit être bref (environ 3 minutes, c'est idéal. Plus long, et le crochet du berger viendra vous faire sortir de scène !)
- Deuxièmement, tout aspect de l'ACT, de la pleine conscience, du behaviorisme, de la thérapie, de la TRF (RFT), des sciences comportementales contextuelles (CBS) ou de toute personne que vous connaissez dans la communauté ACT/CBS peut être gentiment et bienveillamment tourné en dérision.
- Troisièmement, cela doit être bref. L'avions-nous déjà mentionné ?

Les Follies s'inspirent en réalité d'une tradition importante. Autrefois, « la vérité » était ce qu'une autorité déclarait être vrai. Puis la science est apparue, et les gens ont commencé à se fier à leurs observations directes pour déterminer ce qui était vrai. Cependant, les êtres humains aiment naturellement organiser les choses en hiérarchies et ont rapidement créé des hiérarchies de personnes considérées comme capables d'observer directement la vérité. C'est ainsi que sont apparues les autorités scientifiques. Les Follies ont pour objectif de rappeler qu'aucune idée — ni aucune personne au sein de cette communauté qui porte une idée — ne devrait être à l'abri du questionnement, de l'humour et de la remise en question.

Participants, à vos élans créatifs ! Tout ce que vous avez observé dans le monde des CBS et qui mérite d'être gentiment tourné en dérision est le bienvenu. Préparez vos sketches, chansons, présentations PowerPoint humoristiques ou numéros de stand-up, puis envoyez-les à dj@drdjmoran.com ou drleebaggley@gmail.com afin que votre nom soit ajouté à la programmation des Follies. (Une fois sur place, ne tardez pas à trouver D.J. ou Dayna : vous aurez peu de temps pour vous inscrire.)

Cet événement est ouvert à tous les participants du congrès.

Vous souhaitez poursuivre la fête après les Follies ? Découvrez ces lieux recommandés pour la soirée non officielle qui suivra !

- [Caffe Bobar](#) (11 minutes à pied) – Ambiance décontractée, cocktails et en-cas au bar
- [La Feria](#) (30 minutes à pied) – Bar latino proposant des tapas et une piste de danse

Crédits de formation continue, certificats et évaluations

Crédits de formation continue et certificats (heures incluses)

Pour les personnes qui ont payé à l'avance et se sont inscrites pour obtenir des crédits de formation continue ou un certificat indiquant le nombre d'heures suivies, veuillez vous assurer de **scanner le code-barres figurant sur votre badge nominatif à l'entrée et à la sortie de chaque séance** à

l'aide du système de numérisation installé dans la salle. En cas de problème technique avec les lecteurs, veuillez signer la feuille de présence jaune mise à votre disposition à l'entrée et à la sortie de la séance. **Nous ne pouvons pas attribuer de crédits de formation continue si vous n'avez pas scanné votre badge ou signé les feuilles de présence.** Les personnes arrivant avec plus de 15 minutes de retard ou quittant une séance avant sa fin ne recevront pas de crédits de formation continue.

Les crédits de formation continue ne sont PAS disponibles pour les séances IGNITE, les séances d'affichage (posters), les séances 56, 148 et 161, les réunions de chapitres, de groupes d'intérêt spécial (SIG) ou de comités, ni pour les autres rencontres organisées à l'heure du déjeuner ou en soirée.

Les crédits de formation continue destinés aux BCBA ne sont pas offerts pour toutes les séances. Consultez ici la liste des séances exclues : https://contextualscience.org/wc2026_ce_credits

Pour les personnes qui ont payé à l'avance et se sont inscrites pour obtenir des crédits de formation continue ou un certificat indiquant le nombre d'heures suivies, **une copie imprimable de votre certificat vous sera envoyée par courriel au plus tard le 4 septembre.**

Tous les certificats sont envoyés par l'intermédiaire de SimpleCert. Veuillez donc surveiller les courriels provenant de « certificates@simplecert.net ».

Évaluations

Les évaluations générales du congrès ainsi que les évaluations requises pour les crédits de formation continue peuvent être complétées à l'adresse suivante : <http://contextualscience.org/evals> ou en utilisant le code QR figurant sur cette page. Nous vous remercions de prendre le temps d'évaluer le congrès et de contribuer à l'amélioration des futurs événements.



Pour toutes les
évaluations

L'Association for Contextual Behavioral Science (ACBS) est approuvée par l'American Psychological Association (APA) pour offrir des activités de formation continue aux psychologues. L'ACBS assume l'entière responsabilité de ce programme ainsi que de son contenu. L'ACBS délivrera les certificats de participation et d'achèvement.

Déjeuner et pauses

Le café et le thé du matin seront servis dans le Hall/Foyer, niveau 0, de 10 h 15 à 10 h 45 et de 14 h 45 à 15 h 15 (jeudi, vendredi et samedi), ainsi que de 10 h 30 à 10 h 45 le dimanche. Si vous souhaitez prendre un café ou un thé en dehors de ces horaires, le café Maison Deschamps 2ème se trouve juste en face de l'entrée de l'UCLy.

Le déjeuner sera servi dans le Hall/Foyer et la salle Vicat, au niveau 0, de 12 h 00 à 13 h 15, les jeudi, vendredi et samedi du congrès. Le port du badge nominatif est obligatoire pour accéder au déjeuner, et les invités non inscrits ne sont pas autorisés.

#ACBSWC26 Bingo du congrès !

Jouez au bingo du congrès #ACBSWC26 pour avoir une chance de gagner 50 % de réduction sur l'inscription au Congrès mondial de l'an prochain à Lyon, une adhésion gratuite d'un an, et bien plus encore ! Rendez-vous au bureau d'inscription pour récupérer votre carte de jeu.

Badge nominatif obligatoire

Veuillez noter que votre badge est absolument indispensable pour accéder au lieu du congrès, l'UCLy, situé au 10 place des Archives, 69002 Lyon. Le service de sécurité de l'UCLy exige des informations d'identification détaillées pour chaque participant (que nous avons déjà recueillies lors de votre inscription), ainsi qu'un contrôle du badge chaque jour. Pour cette raison, nous sommes au regret de vous informer que les accompagnants ne sont pas autorisés à entrer, conformément aux règles de sécurité de l'UCLy.

Traduction

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte :

14-15 juillet : toutes les sessions des ateliers pré-congrès.

16-19 juillet : toutes les sessions (à l'exception des salles de débordement des plénières) dans les salles Mérieux, Gounot, Mouterde, Weil, Aristote et Perroux.

Les participants doivent apporter leur propre appareil connecté à Internet ainsi que leurs écouteurs personnels. (L'utilisation des haut-parleurs des appareils n'est pas autorisée, par respect pour le confort des autres participants.)

Les participants peuvent se connecter via le lien disponible dans l'application pour chaque session. Les liens varient selon la salle et le jour.

La traduction est disponible soit sous forme de texte, soit sous forme audio, au choix du participant.

N'oubliez pas votre téléphone, vos écouteurs/casques et votre chargeur/batterie externe !

Salles de débordement des séances plénières

Pour votre confort, pendant les séances plénières, l'audio et les diapositives seront diffusés en direct dans les salles Aristote, Weil et Perroux, au niveau 1. À noter : pour les personnes ayant besoin de traduction, veuillez utiliser le lien fourni pour la salle Mérieux lors des séances plénières.

Bagages

i, le dimanche 19 juillet, vous avez quitté votre hébergement et devez simplement garder vos bagages avec vous, vous êtes autorisé·e à les apporter dans la session à laquelle vous assistez ou à les déposer dans notre espace de consigne non surveillé situé dans la salle Vicat. Tous les bagages doivent être récupérés avant 12h30 le dimanche 19 juillet. L'ACBS décline toute responsabilité concernant la sécurité des bagages.

Accès Internet

Une connexion Internet gratuite est disponible à l'université pour les participants au congrès.

Réseau : ACBS
Mot de passe : GZAcSMthWbA2sa



Application du congrès



Scannez ce code QR ou rendez-vous sur my.yapp.us/ACBS pour accéder aux informations détaillées du congrès, notamment le programme complet avec les résumés ainsi qu'un plan du lieu du congrès.

Présentations PowerPoint / documents distribués

Tout matériel complémentaire fourni par les présentateurs à l'ACBS est disponible via l'application du congrès (avec traduction lorsque cela est possible).

Questions / Aide

Horaires du bureau d'inscription / information

Hall/Foyer, Université catholique de Lyon

- *Lun. 16h00 – 16h30*
- *Mar. 7h30 – 17h15*
- *Mer. 8h00 – 16h00 & 17h00 – 18h30*
 - *Retrait des badges pour le congrès uniquement disponible après 14h00*
- *Jeu. 7h30 – 17h00*
- *Ven. 8h00 – 17h00*
- *Sam. 8h00 – 17h00*
- *Dim. 8h30 – 11h00*

Si vous avez des questions ou besoin d'aide après le congrès, veuillez contacter l'équipe de l'ACBS :

- Darcy: staff@contextualscience.org
- Abbie: support@contextualscience.org
- Renae: office@contextualscience.org

Mardi–Mercredi • 14–15 juillet • Ateliers pré-congrès

	9h00-10h15	Café (niveau 0)	10h30-12h15	DÉJEUNER (niveau 0)	13h15-15h00	Pause	15h15-17h00
<u>LIEU</u>							
Perroux	<u>Profonde compréhension des processus, travail courageux : ACT et exposition pour la guérison des traumatismes</u> Robyn Walser, Ph.D.						
Gounot	<u>Quand l'espoir semble perdu : cultiver la présence, le courage et la connexion dans le traitement de la dépression avec la psychothérapie analytique fonctionnelle (FAP)</u> Mavis Tsai, Ph.D., Sarah Sullivan-Singh, Ph.D., Barbara Kohlenberg, Ph.D., Katia Manduchi, Ph.D., Stavroula Sanida, M.Sc.						
Mouterde	<u>ACT ciblée : élargir la portée des sciences comportementales contextuelles dans un monde en difficulté</u> Kirk Strosahl, Ph.D., Patti Robinson, Ph.D., Thomas Gustavsson, M.Sc.						
Aristote/Weil	<u>ACT au-delà des protocoles : trouver la beauté au cœur de l'obscurité</u> Kelly G Wilson, Ph.D.						
C125	<u>Émerveillement et sagesse : développer la flexibilité tout au long du développement de la vie</u> Louise Hayes, Ph.D.						

Les ateliers expérientiels pré-congrès de l'ACBS nécessitent une inscription séparée. Consultez notre site web pour plus de détails : https://contextualscience.org/wc2026_preconference_workshops

Détails du programme • Jeudi • 16 juillet

Jeudi matin 8h00

Psychedelic SIG Meeting

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : Gounot

Temple Morris, LCSW-C, True North Therapy & Training

Join Us for the Psychedelic SIG Meeting! Whether you're already a SIG member or simply curious about our work, please join our annual, in-person SIG meeting. This is a perfect opportunity to learn more about what we do and to connect with colleagues who share your interests. We'll review our activities and accomplishments from the past year, celebrating the progress we've made together. We'll also share an exciting preview of what's in store for the year ahead, including upcoming initiatives and collaborative opportunities. Most importantly, this meeting is a chance to connect and reconnect. Whether you're meeting new friends or catching up with familiar faces, we look forward to building and strengthening our community. Come with questions, ideas, or just an open mind—we can't wait to see you there!

On Becoming a Peer Reviewed Trainer

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : Barrot

Jim Lucas, PG Dip CBT, Openforwards

Ralf Steinkopff, Dipl.-Psych., Psychotherapeutenkammer Berlin

Have you wondered about becoming a peer-reviewed ACT Trainer? Would you like to find out more how it works and whether you're ready? Being listed as an ACT trainer is a pragmatic way to help learners find high quality ACT training. If you currently deliver ACT training and want to join the ACT Training Community, come and meet some of the committee. It's your chance to ask questions and learn more about the process. You'll discover: the requirements to apply, how to know if you're ready to apply, how your training can be observed and what to do if you teach in languages other than English.

German Speaking Chapter Meeting (DGKV)

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : Mouterde

Marilena Bertacco, DGKV, German Speaking Chapter

Corinna Nebel, Private Practice

Come to meet us if you want to:

- connect with other German speaking contextual science professionals and enthusiasts
- reconnect with your local community
- collaborate on research projects
- find more training opportunities
- share what's important to you in context of DGKV
- know what DGKV is about
- want to get involved locally
- want to know more DGKV Jahreskongress „Metamorphosen, Metaphern und Meer“, 18.-20. September 2026 in Lübeck!

We are looking forward to see you there!

Applying ACT to Addictions SIG Meet and Greet

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : Aubert

Deirdre Waters, Psy.D., Rutgers University
Molly England, Private Practice

Passionate about Acceptance and Commitment Therapy and addictions work? Join the Applying ACT to Addictions SIG for a relaxed, energizing meet & greet at ACBS World Conference 2026. Connect with clinicians, researchers, and students, share ideas, and explore how ACT is being applied to addictive behaviors across settings. All levels of experience welcome. Come say hello, meet your community, and get involved.

GSRD SIG

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : Maldiney

Sarah Levinson, LMSW, Creative Relating, Private Practice

The Gender, Sexuality, and Relationship Diversity SIG will gather to discuss previous and upcoming programming and any topics of interest to the membership. All are welcome!

Romanian Chapter Meeting / Întâlnirea filialei românești

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C125

Silvia Nicolescu, Private Practice

This will be a short in-person meeting, a chance to get to know each other and connect. All romanians are invited, chapter-members or not.

Türkiye Chapter Meeting

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C154

Zülal Celik, M.D., Istanbul Medeniyet University
Merve Terzioğlu, M.D., Private Practice

This meeting is designed as a space for members of the ACBS Türkiye Chapter community to come together, share experiences, and build meaningful connections. Rather than a formal presentation, the session will be facilitated as an interactive community meeting where participants are invited to actively contribute their perspectives, needs, and ideas.

All members of the broader ACBS community are welcome to join this open and inclusive meeting.

Climate Justice and Action SIG - Meet the SIG!

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C225

Jae Villanueva, Ph.D., Swiss Institute of Sustainable Health / Schweizer Institut für nachhaltige Gesundheit (SING)

Devin Guthrie, Ph.D., Life & Death Coaching

Viveka Ramel, Ph.D., Sevitara & University of California Eco-Resilience Group

Join us at the meeting of the Climate Justice and Action SIG! We will provide a comprehensive overview of current activities, achievements, and strategic directions as detailed in the SIG's annual report. We explicitly welcome both current members and potential new participants and will talk about ongoing projects and initiatives within the SIG and we'll also brainstorm further actions for the SIG in small groups. This will be embedded in a dynamic and inclusive atmosphere, encouraging personal connections and networking opportunities. The session will conclude with a discussion segment, inviting feedback and ideas on increasing engagement and broadening the scope of action of the SIG within the ACBS community.

Greece - Cyprus Chapter: A new mission

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C254

Stavroula Sanida, Private Practice
Vasilis Vasiliou, University of Athens

Everybody is welcome at our Chapter's meeting. We shall describe our new mission: giving our chapter a legal identity (similar to an NGO) and setting our vision. We need our members' and new colleagues' contribution in Greece and in Cyprus in order to meet our new goals. We are excited to meet in Lyon and exchange our ideas :)

ACBS Brazil Chapter Meeting

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C302

Giulianna de Azevedo Nasser, ACBS Brasil / Diálogos Somam

The ACBS Brazil Chapter Meeting aims to bring together Brazilian and Portuguese-speaking members to connect, exchange ideas, discuss ongoing initiatives within the chapter, and strengthen collaboration across our community. The meeting is also an opportunity to welcome and integrate those who are interested in becoming more involved in the chapter and its activities. All are welcome.

Plénière du jeudi matin 9h00

1. La place de la poétique dans les sciences comportementales contextuelles

Plénière • 9h00 - 10h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique*

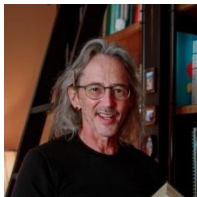
Catégories : Fondements théoriques et philosophiques, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Poétique, Psychothérapie

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Merieux (Salles de retransmission : Weil, Aristote, Perroux)

Kelly G. Wilson, Ph.D., University of Mississippi

Introduction par : Rhonda Merwin, Ph.D., Duke University



Dans cette séance plénière, j'explorerai le rôle de la poétique au sein des sciences comportementales contextuelles, en m'intéressant particulièrement à la manière dont elle peut influencer la pratique et l'enseignement de la psychothérapie. Par poétique, je n'entends pas seulement l'ornementation ou la métaphore, mais une sensibilité rigoureuse au ton, à la forme, aux rythmes, aux textures et au déploiement de l'expérience vécue. La motivation humaine est souvent opaque et pleine de contradictions. Nous sommes façonnés au fil du temps par les questions que nous rencontrons – certaines exprimées clairement, d'autres enfouies dans les exigences discrètes de la famille, du travail, de l'amour et de la culture. Une grande partie de ce que nous appelons identité émerge en réponse à ces pressions. Bien que nous soyons

conscients de certains aspects de ce processus de formation, une grande part de l'apprentissage et de la motivation se déroule en dehors de la lumière crue et aveugle de la conscience. Une posture poétique ne cherche pas à expliquer ou à corriger à tout prix. Au contraire, elle ralentit, écoute et suit la structure vivante de l'expérience telle qu'elle se révèle dans la relation. Dans cette lumière partagée – entre thérapeute et client, enseignant et étudiant, être humain et être humain – la complexité n'est pas réduite, mais honorée. Lorsque nous acceptons de rester présents à l'incertitude, sans pour autant nous réfugier dans les certitudes de la pédagogie ou de la technique, des voies dignes et porteuses de sens apparaissent, justifiant les efforts qu'elles impliquent. La poétique, en ce sens, désigne la discipline créative et éthique qui consiste à demeurer suffisamment longtemps auprès de ce qui est vivant pour permettre la transformation. Je ne prône pas le rejet de la science, mais une réévaluation d'une posture scientifique particulière et la reconnaissance que cette sensibilité imprègne profondément l'histoire intellectuelle des sciences comportementales contextuelles.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez la différence entre ce que Curt Richter appelle la « recherche libre » et la « recherche en conception ».
2. Décrivez la relation entre la recherche libre et la recherche par conception dans leur application à la pratique et à l'enseignement de la psychothérapie.
3. Nommez trois facteurs qui suggèrent la nécessité d'une approche poétique par rapport à une approche axée sur la résolution de problèmes dans la pratique et l'enseignement de la psychothérapie.

Formation continue disponible (1.00) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

Jeudi matin 10h45

2. L'art de l'ACT

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement professionnel, Supervision et formation, Adultes

Public cible : Intermédiaire, Avancé

Lieu : Merieux

John P Forsyth, Ph.D., University at Albany, SUNY

Jamie R. Forsyth, Ph.D., Freedom First Psychological Services

L'ACT est souvent enseignée comme un ensemble de six processus fondamentaux, mais une pratique maîtrisée exige bien plus que la simple application du protocole. Dans cet atelier de niveau intermédiaire à avancé, nous dépassons le respect strict du protocole pour explorer l'art du travail sur les processus, ancré dans la conscience relationnelle. Quand la défusion est-elle contre-indiquée ? Comment détecter la pseudo-acceptation ou les valeurs instrumentalisées à des fins d'évitement et de contrôle ? Comment identifier le processus à l'œuvre dans l'instant présent, tout en reconnaissant l'échec d'une intervention pourtant bien intentionnée ? Peut-on intégrer des interventions issues d'autres traditions de manière cohérente avec l'ACT et, si oui, comment ? À travers des démonstrations en direct et des études de cas, nous apprendrons aux participants à évaluer et à utiliser le langage comme outil d'intervention, à cartographier les processus en temps réel et à séquencer les interventions en fonction de leur fonction plutôt que de leur forme. Une attention particulière sera portée aux processus relationnels, notamment la dynamique thérapeute-client, les réponses fonctionnelles instantanées et la relation du client avec lui-même, sa douleur et son histoire. Les participants repartiront avec une meilleure compréhension de la manière de pratiquer l'ACT avec art, tout en incarnant leur propre voix et leur style clinique uniques.

Objectifs pédagogiques :

1. Utiliser le langage comme outil d'intervention de manière cohérente avec l'ACT.
2. Décrire les indicateurs selon lesquels les interventions basées sur l'ACT peuvent être contre-indiquées.

3. Évaluer les processus relationnels entre le thérapeute et le client qui influencent l'impact de l'intervention.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

3. Améliorer la flexibilité psychologique : intégrer la psychothérapie et les psychédéliques

Table ronde • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Présentation didactique, Revue de la littérature*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Thérapie assistée par psychédéliques, Psychédéliques

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Gounot

Président(e) de séance : Brian Pilecki, Ph.D., Portland Psychotherapy, Portland Institute for Psychedelic Science

Temple Morris, LCSW-C, True North Therapy & Training

Kyong Yi, LCSW, Portland Psychotherapy

Jason Luoma, Ph.D., Portland Institute for Psychedelic Science

Eugen Secară, MCogSc, MCLinPsych, Babeş-Bolyai University

Stacey B Armstrong, Ph.D., The Ohio State University

Des données récentes suggèrent que la flexibilité psychologique constitue un mécanisme central par lequel la thérapie assistée par psychédéliques induit des changements thérapeutiques. Ce panel examine les avancées récentes concernant la compréhension de la synergie entre psychothérapie et expériences psychédéliques pour renforcer la flexibilité psychologique dans différents contextes thérapeutiques. Les intervenants apportent leur expertise en essais cliniques, en mise en œuvre concrète dans des contextes juridiques et en diverses modalités de traitement, mettant en lumière la complémentarité des séances de préparation, de dosage et d'intégration dans la promotion de la flexibilité psychologique. La discussion portera sur des questions clés, notamment : quels processus psychothérapeutiques spécifiques optimisent les gains de flexibilité psychologique lors de la préparation et de l'intégration ? Comment les processus expérimentiels vécus pendant les séances psychédéliques interagissent-ils avec les interventions thérapeutiques structurées ? Quelles adaptations des approches inspirées par la thérapie cognitivo-comportementale (TCC) émergent dans les essais cliniques, les programmes animés par un facilitateur et d'autres contextes juridiques ? Le panel explorera les implications pratiques pour l'élaboration de protocoles, la formation des facilitateurs et l'optimisation des traitements, en insistant sur la transposition des résultats de la recherche en applications cliniques. Les participants acquerront des perspectives actuelles sur l'utilisation des principes de la TCC pour maximiser les résultats en matière de flexibilité psychologique dans le paysage évolutif des contextes de thérapie psychédélique.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez les données actuelles concernant la flexibilité psychologique en tant que mécanisme de changement dans la thérapie assistée par psychédéliques.
2. Identifier les processus psychothérapeutiques spécifiques et les interventions inspirées par la CBS qui optimisent les gains de flexibilité psychologique à travers les différentes phases du traitement psychédélique (préparation, dosage, intégration).
3. Comparez comment les principes de la CBS sont adaptés et mis en œuvre dans divers contextes, notamment les essais cliniques, les programmes guidés par un facilitateur juridique et la psychothérapie d'intégration.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

4. Relever le défi de la formation à grande échelle aux interventions ACT/CBS : un projet parrainé par le pilier « Compétences et diffusion » de l'ACBS

Table ronde • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Planification stratégique*

Catégories : Supervision et formation, Stratégies de diffusion ou de santé mondiale, Compétence des praticiens, Parcours de formation

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Barrot

Président(e) de séance : Sean P Wright, M.A., M.S., LMHC, Lutheran Community Services Northwest
Robyn D. Walser, Ph.D., Trauma and Life Consultation and Psychological Services

Shinji Tani, Ph.D., Ritsumeikan University

Lou Lasprugato, MFT, Lou Lasprugato Psychotherapy & Training PLLC

Raul Vaz Manzione, M.Sc., RVM Psychological Services

L'attention se porte de plus en plus sur le défi que représente l'évaluation et le renforcement des compétences des praticiens en thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et autres approches de sciences comportementales contextuelles (SCC). Récemment, des normes internationales pour la formation et la supervision en SCC ont été promulguées (Gillanders et al., 2025), suscitant un dialogue constructif au sein de la communauté des SCC sur la diversité des besoins de formation. Compte tenu de la variabilité des capacités et des contraintes de formation locales, la mise en œuvre de ces normes internationales demeure un défi permanent. Ce panel abordera trois points : (1) comment soutenir la mise en œuvre de l'ACT/SCC au sein de systèmes de soins diversifiés, influencés par des facteurs descendants et ascendants ; (2) comment informer les futurs stagiaires sur les parcours de formation qui favorisent, plutôt qu'ils n'entravent, le développement de pratiques compétentes ; et (3) comment la communauté de formation peut harmoniser ses activités afin de promouvoir les compétences des praticiens à l'aide de méthodes validées empiriquement, tout en respectant les valeurs des SCC telles que la non-hiérarchie et la non-sclérose. Le panel présentera les nouvelles normes internationales de formation, décrira les principaux défis liés à l'extension des interventions en SCC en fonction de l'amélioration des compétences des praticiens et proposera des solutions potentielles. Les membres du public seront invités à participer à une discussion ouverte afin d'identifier les besoins des parties prenantes et les prochaines étapes concrètes.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire les composantes essentielles et les fonctions prévues des nouvelles normes internationales de formation et de supervision en ACT et autres approches CBS.
2. Identifier trois défis clés et facteurs contextuels affectant la diffusion, la mise en œuvre et l'évaluation des compétences des praticiens en ACT/CBS dans divers systèmes de soins et contextes culturels.
3. Décrivez deux stratégies de formation et de supervision qui favorisent la compétence des praticiens en utilisant des méthodes empiriquement validées tout en restant cohérentes avec les valeurs de la communauté ACBS telles que la non-hiérarchie et la fl

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

5. Deuil et reconstruction du futur : le modèle à double processus en thérapie contextuelle pour les deuils et pertes : Canada - Chapitre Québec Commandité

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en français

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Jeux de rôle*

Catégories : Processus de changement, Analyse du comportement, Deuil, Pertes, Valeurs, Sens

Public cible : *Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Mouterde

Francis Lemay, Ph.D., Université Laval

Ray Owen, DClinPsychol, DRO Psychology Services

L'adaptation à une perte (mort d'un proche, fin de relation, maladie ou perte d'un rôle) est un thème commun en psychothérapie. Les thérapies basées sur les sciences contextuelles

comportementales (SCC) fournissent des outils cliniques pertinents afin de composer avec de tels événements. Cependant, des approches bien validées empiriquement provenant d'autres traditions, incluant la thérapie pour le deuil, offrent des modèles et stratégies cliniques pouvant améliorer ou être améliorées par le biais d'une intégration aux thérapies SCC. Cet atelier présentera le modèle à double processus (Stroebe & Schut, 1999), passera en revue son historique et sa validation empirique, examinera comment il peut être intégré à des processus des SCC (p.ex., l'acceptation, les valeurs et actions engagées), à des outils associés (p.ex., la matrice ACT), et s'intéressera à ses explications sous-jacentes (p.ex., les cadres déictiques). De façon expérientielle, les participants réfléchiront à leurs propres expériences de pertes pour contextualiser le modèle et se pratiquer à l'utiliser. Soyez en conscience(e) en sélectionnant d'assister, surtout si vous avez récemment vécu une perte personnelle significative.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire le modèle à double processus de la perte et du deuil, son histoire, sa validation empirique et comprendre comment il interagit avec les modèles et pratiques des SCC.
2. Formuler un exemple clinique d'adaptation à la perte en utilisant cette approche combinée (SCC et modèle à double processus)
3. Choisir les interventions appropriées, en se basant sur cette approche.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

6. Comment accompagner les personnes atteintes de TDAH avec compassion : Intégrer de manière authentique la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et la thérapie centrée sur la personne (CFT) auprès des adolescents atteints de TDAH : Section de l'Ohio

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Adolescents

Public cible : Débutant

Lieu : Weil

Chris P Fraser, MSW, Positive Path Counseling, LLC

Sarah Cassidy, Ph.D., Psychological Society of Ireland/Smithsfield Clinic

Cet atelier explore comment soutenir les adolescents atteints de TDAH en intégrant de manière authentique la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et la thérapie axée sur la compassion (CFT). Nous y présenterons des techniques de pleine conscience adaptées aux adolescents atteints de TDAH, des stratégies pour les aider à identifier et découvrir leurs valeurs, ainsi que des méthodes pour les aider à cultiver la compassion. Cet atelier privilégiera l'apprentissage expérientiel et comprendra de courtes séances de pleine conscience guidées, des exercices de mouvement conçus spécifiquement pour les adolescents atteints de TDAH et des discussions de groupe. Ensemble, nous approfondirons nos compétences cliniques et développerons notre capacité à être pleinement présents et compatissants envers les adolescents atteints de TDAH que nous accompagnons.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment les principes de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et de la thérapie axée sur la compassion (CFT) peuvent être intégrés de manière authentique pour soutenir les adolescents atteints de TDAH.
2. Démontrer et intégrer dans la pratique clinique au moins deux pratiques de pleine conscience ou basées sur le mouvement adaptées aux adolescents atteints de TDAH.
3. Décrire l'importance de favoriser la flexibilité psychologique et l'agilité bienveillante du système nerveux et appliquer ces concepts dans leur travail auprès des adolescents atteints de TDAH.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

7. Moins de paroles, plus d'action : Intégrer une méthode de pratique délibérée à la supervision : Groupe d'intérêt spécialisé en supervision et consultation

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Supervision et formation, Développement professionnel, Pratique délibérée, Formation

Public cible : *Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Aristote

Sarah Pegrum, Ph.D., Pegrum Therapy & Training

Jim Lucas, PG Dip CBT, Openforwards

Sally Bradley, DClinPsy, Ahead Psychology Ltd.

Les thérapeutes quittent souvent la formation ACT inspirés mais incertains quant à la mise en pratique, ce qui contribue à des erreurs fréquentes telles que trop parler ou expliquer l'ACT au lieu de la mettre en œuvre (Brock et al., 2015). La supervision vise à remédier à ces écueils et à combler le fossé entre la théorie et la pratique. Cependant, des processus parallèles peuvent se produire. La supervision peut s'appuyer fortement sur la discussion, éviter les enregistrements ou les jeux de rôle et manquer de retours structurés, limitant ainsi le développement des compétences. Cet atelier se concentre sur la pratique délibérée dans le cadre du modèle SEED de supervision cohérente en ACT (Bradley et al., 2024). La pratique délibérée implique d'identifier un axe de progression, d'analyser la fonction du comportement du thérapeute, de définir une réponse alternative et de s'engager dans une pratique répétée avec retours afin de perfectionner la mise en œuvre de l'ACT. L'atelier est expérientiel. Les participants réfléchissent à leurs erreurs cliniques et les intègrent dans des jeux de rôle structurés, où les superviseurs sont guidés étape par étape dans le processus de pratique délibérée. Les exercices se concentrent sur deux erreurs fréquentes : trop parler et conceptualiser au lieu de mettre en œuvre. Cette session est conçue pour les superviseurs, les formateurs et les cliniciens en ACT qui recherchent une supervision allant au-delà de la simple discussion pour aboutir à un développement observable des compétences.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez les principes de la pratique délibérée et sa pertinence pour le développement des compétences en ACT.
2. Identifier les obstacles fonctionnels à un comportement efficace du supervisé et du superviseur (par exemple, parler trop, conceptualiser l'ACT).
3. Mettre en œuvre une supervision structurée utilisant l'analyse, la répétition, le retour d'information et la planification.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

8. Tirer parti des technologies numériques pour améliorer la santé des populations : développer et tester des interventions

Symposium • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Données originales*

Catégories : Technologie mobile ou numérique, Santé / médecine comportementale, ACT (Thérapie d'acceptation et d'engagement)

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Perroux

Président(e) de séance : Rhonda Merwin, Ph.D., Duke University

Discutant(e) : Michael Levin, Ph.D., Utah State University

Megan Kelly, Ph.D., VA Bedford Healthcare System; UMass Chan Medical School

Jonathan B Bricker, Ph.D., Fred Hutchinson Cancer Center/University of Washington

Les interventions numériques peuvent améliorer l'accès aux services de santé mentale et comportementale nécessaires. Ce symposium présentera plusieurs de ces nouvelles interventions entièrement numériques, conçues pour accroître la flexibilité psychologique et ainsi améliorer la santé et le bien-être. Trois études empiriques seront présentées, chacune décrivant le processus de

développement ou d'amélioration d'interventions numériques. Le Dr Kelly présentera ACTsocial, une application conçue pour améliorer le soutien social des vétérans au sein du Département des Anciens Combattants (VA). Sa présentation portera sur l'intégration des points de vue des vétérans et des professionnels de santé dans l'application. Le Dr Merwin présentera le développement de FlexED, une intervention numérique et ludique destinée aux jeunes femmes et aux filles présentant des comportements alimentaires inadaptés et des problèmes de contrôle du poids, ainsi que les résultats d'une expérience à lignes de base multiples évaluant son impact sur la flexibilité psychologique liée à l'image corporelle. Le Dr Bricker présentera l'adaptation culturelle participative et communautaire d'iCanQuit, une intervention pour smartphone basée sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), devenue IndigeQuit, conçue spécifiquement pour les Amérindiens et les Autochtones de l'Alaska. Les présentations mettront en lumière le co-développement avec les utilisateurs finaux, l'engagement des utilisateurs et les profils individuels de réponse au traitement, ainsi que le potentiel des technologies numériques pour améliorer la santé des populations.

- *Développement d'une application mobile de thérapie d'acceptation et d'engagement pour améliorer le soutien social des vétérans souffrant de SSPT : une étude qualitative*

Megan Kelly, Ph.D., VA Bedford Healthcare System, UMass Chan Medical School

Scott Reece, B.A., VA Bedford Healthcare System

Tracy Claudio, A.A.S., VA Bedford Healthcare System

Kendra Pugh, Ph.D., VA Bedford Healthcare System

Les vétérans souffrant de stress post-traumatique (SSPT) rencontrent souvent d'importantes difficultés relationnelles et perçoivent un faible soutien social de la part de leur famille, de leur partenaire et de leurs pairs. ACTsocial est une application mobile conçue pour aider les vétérans atteints de SSPT qui sont socialement isolés et qui ont du mal à maintenir des liens sociaux. Afin de poursuivre le développement et la mise en œuvre de l'application ACTsocial au sein de l'Administration de la santé des anciens combattants (VHA) des États-Unis, nous avons mené des entretiens qualitatifs portant sur les éléments de l'application préférés des vétérans (n=12) et sur les concepts de mise en œuvre issus du Cadre consolidé pour la recherche sur la mise en œuvre (n=12 professionnels de la santé mentale). Les vétérans ont apprécié la conception et le contenu de l'application, en particulier la justification du traitement, les obstacles courants aux relations (par exemple, la méfiance) et les exercices intégrés. Les entretiens avec les professionnels ont indiqué que ces derniers estimaient que l'application serait bien acceptée par les vétérans et qu'il serait possible de l'intégrer aux services de santé mentale de la VHA. Vétérans et professionnels ont tous deux indiqué que l'application pourrait être utilisée à la fois pour l'autogestion et avec l'aide des professionnels lors des séances de santé mentale. Dans l'ensemble, cette étude a démontré que l'application ACTsocial était bien acceptée par les vétérans et constituerait un atout précieux pour leurs soins de santé mentale.

- *FlexED : Développement d'une intervention précoce numérique et ludique pour les troubles alimentaires*

Rhonda M. Merwin, Ph.D., Duke University, School of Medicine

Maria Karekla, Ph.D., University of Cyprus

Ashley A. Moskovich, Ph.D., Duke University

Max Roberts, Ph.D., Duke University

Caitrin Murphy, M.A., Duke University

Les jeunes femmes et les filles sont particulièrement exposées au risque de développer des troubles du comportement alimentaire potentiellement mortels. Une intervention précoce offre les meilleurs résultats ; cependant, l'accès aux soins reste difficile et jusqu'à 70 % des personnes concernées ne sont pas traitées. Cet article décrit le développement et l'évaluation de FlexED, une intervention numérique qui utilise la gamification pour accompagner les jeunes femmes présentant des signes précoces de troubles du comportement alimentaire et leur enseigner des compétences de flexibilité psychologique face à une image corporelle négative. Le développement a inclus la participation d'utilisatrices à des enquêtes (n=53), des entretiens et des tests bêta de segments et de sessions (n=5), suivis d'une expérience à lignes de base multiples (n=21) évaluant l'efficacité du mécanisme d'engagement et la dose de traitement, avec une évaluation multidimensionnelle et multiniveau de la flexibilité psychologique (mesures de la flexibilité attentionnelle, affective/physiologique et cognitive). Des adaptations ont été apportées aux personnages, aux scénarios et aux exercices interactifs en fonction des retours des utilisatrices et de leurs saisies lors de l'utilisation de l'application. Les estimations standardisées de l'effet du traitement pour l'expérience à lignes de base multiples étaient les suivantes : CompACT = 0,42, BIAAQ = 0,19, biais de Stroop (inflexibilité cognitive) = -0,35 et fixations corporelles (inflexibilité attentionnelle) = -0,38. La différence moyenne standardisée par individu et l'examen des schémas de changement individuels (par exemple, les sous-échelles du CompACT) ont révélé une variabilité dans la réponse au traitement.

- *Adaptation culturelle d'une application de sevrage tabagique basée sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) pour les communautés amérindiennes et autochtones de l'Alaska : un processus participatif communautaire*

Jonathan B. Bricker, Ph.D., Fred Hutchinson Cancer Center, University of Washington
Margarita Santiago-Torres, Ph.D., Public Health Sciences Division, Fred Hutchinson Cancer Center
Brianna M. Sullivan, M.S., Public Health Sciences Division, Fred Hutchinson Cancer Center
Kristin E. Mull, M.S., Public Health Sciences Division, Fred Hutchinson Cancer Center
Hershel W. Clark, Cancer Consortium, IndigeQuit Community Advisory Board; Navajo Nation
Camille A. Fogel, M.S., Public Health Sciences Division, Fred Hutchinson Cancer Center
Soo Bin Hwang, Public Health Sciences Division, Fred Hutchinson Cancer Center
Alison R. Keith, Public Health Sciences Division, Fred Hutchinson Cancer Center; Descendant of the Squaxin Island Tribe
Chase Kornacki, MPH, Cancer Consortium, IndigeQuit Community Advisory Board; Navajo Nation
Trivia Afraid of Lightning-Craddock, MA, Cancer Consortium, IndigeQuit Community Advisory Board, Seattle, WA, USA; Mniconjou; Lakotah
Sydney A. Martinez, Ph.D., Cancer Consortium, IndigeQuit Community Advisory Board; Cherokee Nation Citizen; University of Oklahoma
Dean S. Seneca, MPH, Cancer Consortium, IndigeQuit Community Advisory Board; Seneca Scientific Solutions+; University of Rochester Medical Center; University of Buffalo
Crystal M. Stanford, Cancer Consortium, IndigeQuit Community Advisory Board; Lakotah; Chiricahua Apache
Christeine Terry, Ph.D., Public Health Sciences Division, Fred Hutchinson Cancer Center
Sierra L. Wilcox, BSPH, Cancer Consortium, IndigeQuit Community Advisory Board; Navajo Nation
Lonnie Nelson, Ph.D., Public Health Sciences Division, Fred Hutchinson Cancer Center; Cherokee Nation Citizen
Patricia Nez Henderson, M.D., Navajo Nation; Black Hills Center for American Indian Health

Les Amérindiens et les Autochtones d'Alaska (AI/AN) présentent les taux de tabagisme commercial les plus élevés au monde. Les principes de l'ACT (Thérapie d'Acceptation et d'Engagement) – action fondée sur les valeurs, acceptation des expériences internes et sensibilité au contexte – correspondent étroitement aux visions du monde autochtones. Cette présentation décrit l'adaptation culturelle participative et communautaire d'iCanQuit, une intervention sur smartphone basée sur l'ACT, devenue IndigeQuit, conçue spécifiquement pour les adultes AI/AN fumeurs de cigarettes commerciales. Grâce à un processus mixte en trois étapes, centré sur l'utilisateur, des membres de la communauté AI/AN et des chercheurs ont collaboré pour affiner les métaphores, les valeurs, l'imagerie et le langage de l'ACT. La première étape a consisté en des entretiens qualitatifs avec d'anciens utilisateurs AI/AN d'iCanQuit (n=8). La deuxième étape a mobilisé un comité consultatif communautaire et mené des entretiens de test de prototype avec d'autres participants AI/AN (n=4). La troisième étape a inclus un test bêta via une étude de six jours menée auprès d'adultes AI/AN fumeurs (n=7). Les principales adaptations ont consisté à remplacer les métaphores coloniales par des exercices culturellement pertinents et cohérents avec l'ACT, à distinguer l'usage cérémoniel de l'usage commercial du tabac, à mettre l'accent sur des valeurs telles que le respect de la Terre et de la communauté, et à introduire un personnage de guide aîné de confiance. Les tests bêta ont démontré une forte acceptabilité et une bonne adéquation culturelle, les participants indiquant que l'application leur semblait « faite sur mesure ». Ces résultats offrent un modèle reproductible pour l'adaptation culturelle des interventions comportementales contextuelles.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier et appliquer des stratégies éclairées par la communauté pour adapter culturellement les métaphores, les valeurs et les composantes d'intervention de l'ACT lors de la conception ou de la mise en œuvre d'interventions basées sur l'ACT pour les
2. Décrire les stratégies de développement d'interventions susceptibles d'accroître l'acceptabilité, l'efficacité ou l'efficacité du traitement.
3. Décrire les défis et les opportunités liés à l'utilisation des interventions numériques pour améliorer la santé et le bien-être humains.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

9. Compétences interpersonnelles fondées sur les valeurs en prison : un protocole expérientiel inspiré de l'ACT

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Exercices pratiques*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Personnes incarcérées, Compétences interpersonnelles fondées sur les valeurs en prison

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Aubert

Maria Petridou, Ph.D., University of Limasol
Vasiliki Christodoulou, Psy.D., UCLan Cyprus

Les milieux carcéraux sont marqués par les conflits, la méfiance et des interactions émotionnellement intenses qui mettent à rude épreuve les personnes incarcérées comme le personnel. La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) offre un cadre pratique, fondé sur les valeurs, pour renforcer la flexibilité psychologique, l'efficacité interpersonnelle et les comportements prosociaux dans ces contextes contraignants. Cependant, les protocoles structurés traduisant les principes de l'ACT en développement concret des compétences interpersonnelles en prison restent limités. Cet atelier expérientiel présente un protocole inspiré de l'ACT, conçu pour améliorer les compétences interpersonnelles des personnes incarcérées. Les participants suivront trois modules principaux : (1) Découvrir ses valeurs en prison, en utilisant la réalité virtuelle pour explorer les valeurs dans un environnement contraint ; (2) L'expression des valeurs au travail, un exercice structuré examinant comment les valeurs personnelles guident l'expression professionnelle, à partir d'une méta-synthèse d'expériences de réinsertion ; et (3) La prise de décision fondée sur les valeurs, une réflexion guidée sur la prise de décisions professionnelles ancrées dans les valeurs plutôt que dans l'évitement ou la recherche d'un soulagement émotionnel à court terme. Tout au long de la session, les animateurs présenteront les processus clés de l'ACT : clarification des valeurs, acceptation, défusion et action engagée, tout en abordant les adaptations possibles au contexte correctionnel. Les participants repartiront avec des exercices pratiques et des stratégies de mise en œuvre applicables en milieu institutionnel.

Objectifs pédagogiques :

1. Présenter trois exercices basés sur l'ACT qui ont été adaptés aux contextes correctionnels.
2. Identifier comment les processus de valeurs peuvent soutenir un comportement prosocial dans des environnements à fortes contraintes.
3. Appliquer des exercices de communication et de prise de décision fondés sur des valeurs aux contextes correctionnels ou autres contextes institutionnels. Les participants peuvent expérimenter certaines activités dans un environnement de réalité virtuel

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

10. Se reconnecter à son corps pour sortir de son mental : la présence corporelle et la sécurité comme pré-introduction à l'acceptation

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Somatique, Interventions basées sur l'acceptation et la pleine conscience

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Maldiney

Karen Vogel, University of Sao Paulo
Michaele T. Saban Bernauer, University of São Paulo

Pour de nombreuses personnes, notamment celles qui vivent sous le joug d'un stress chronique ou qui subissent les séquelles d'un traumatisme, l'idée d'« accepter » leurs expériences intérieures par la seule voie cognitive peut sembler inaccessible, voire anxiogène. Lorsque le système nerveux est dérégulé, l'esprit n'est pas encore une porte d'entrée fiable vers l'acceptation. Cet atelier explore le corps comme voie privilégiée vers la présence, la régulation et la flexibilité psychologique. S'appuyant sur la pleine conscience corporelle, la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et des perspectives tenant compte des traumatismes, nous proposons que cultiver un sentiment de sécurité

corporelle soit une étape essentielle avant d'accéder à l'acceptation. Les pratiques expérientielles mettent l'accent sur la reconnexion aux sensations corporelles de manière douce, libre et bienveillante. En apprenant à ressentir leur corps de l'intérieur – par la respiration, la posture, le mouvement et la conscience interoceptive – les participants peuvent réduire la fusion cognitive, atténuer l'évitement expérientiel et ancrer leur attention dans le moment présent. À mesure que le corps se sent plus en sécurité, le système nerveux s'oriente naturellement vers la régulation, favorisant ainsi l'ouverture à l'expérience. En ce sens, se reconnecter à son corps peut être une manière compatissante et efficace de sortir du mental et d'accéder à l'acceptation.

Objectifs pédagogiques :

1. Appliquer des pratiques axées sur la conscience corporelle, l'ancrage et la présence à l'instant présent.
2. Démontrer comment les expériences internes se manifestent dans le corps et sont perçues comme des processus émotionnels à travers des exercices expérientiels.
3. Démontrer sa capacité à ressentir des émotions corporelles tout en faisant preuve de bienveillance, d'attention et d'autocompassion.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

11. Création d'une boussole ACTive : Explorer les valeurs fondamentales à travers les émotions et la conscience corporelle

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Pleine conscience, Valeurs fondamentales, Émotions, Sensation, Conscience incarnée, Acceptation, Autocompassion

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C125

Caroline Theau, Ph.D., Stand Up Therapie

Les participants entreprennent un voyage de découverte de soi pour créer leur propre boussole intérieure, basée sur leurs sensations corporelles, leurs émotions et leurs valeurs fondamentales. Les objectifs pédagogiques guident les participants à travers quatre étapes expérientielles : Se connecter à ses valeurs fondamentales : Grâce à un exercice brise-glace de présentation inversée, les participants se décrivent comme leur opposé. Cet exercice de clarification des valeurs utilise un contraste significatif pour rendre les valeurs authentiques tangibles à travers l'inconfort physique ressenti lors de l'expression de perspectives non conformes à ces valeurs. Incarner la prise de perspective : Les participants s'engagent dans un jeu de rôle qui développe la notion de soi comme contexte, tout en apprenant à distinguer les sensations corporelles associées aux actions cohérentes ou non avec les valeurs – créant ainsi des repères somatiques fiables pour des choix pertinents. Améliorer la conscience du moment présent : Les participants s'exercent à se connecter à leurs émotions et sensations corporelles dans l'instant présent, reconnaissant comment les réponses émotionnelles – en particulier les réactions fortes comme l'indignation ou la gratitude – signalent des valeurs profondément ancrées et guident les actions fondées sur ces valeurs. Intégrez votre boussole personnelle : les participants synthétisent leurs valeurs fondamentales, leurs réactions émotionnelles et leurs sensations physiques en une boussole corporelle pratique pour aborder les choix quotidiens avec souplesse psychologique. Les pratiques d'acceptation et d'autocompassion les aident à rester ouverts aux expériences internes difficiles lors de l'exploration de leurs valeurs, renforçant ainsi leur capacité à agir avec engagement.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier ses valeurs fondamentales personnelles et distinguer les sensations corporelles associées aux actions conformes aux valeurs par rapport aux actions non conformes aux valeurs grâce à des exercices basés sur le contraste et la conscience du mo

2. Démontrer des techniques de prise de perspective et de jeu de rôle qui facilitent la clarification des valeurs et la compréhension de soi comme contexte chez les clients, en utilisant la conscience corporelle pour différencier les expériences d'alignement
3. Appliquer et intégrer un cadre de boussole des valeurs basé sur le corps, combinant sensations physiques, réponses émotionnelles et valeurs fondamentales pour guider les clients dans leurs choix en accord avec leurs valeurs.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues

12. Neuro-ACT : Adapter l'ACT à la neuroréadaptation

Symposium • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Données originales*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Santé / médecine comportementale, ACT (Thérapie d'acceptation et d'engagement), Neuropsychologie, Neuroréhabilitation, Accident vasculaire cérébral, Maladie de Parkinson

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : C154

Président(e) de séance : Simon Ladwig, Ph.D., Universität Bielefeld

Emma Patchwood, Ph.D., University of Manchester

Angeliki Bogosian, Ph.D., City St George's, University of London

La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) est bien établie dans le domaine de la santé mentale, mais son application auprès des personnes atteintes de troubles neurologiques reste un domaine émergent. Ce symposium présente trois études novatrices explorant la faisabilité, l'accessibilité et la possibilité de généraliser les interventions inspirées de l'ACT pour les personnes ayant subi un AVC ou atteintes de la maladie de Parkinson. Emma Patchwood (Manchester, Royaume-Uni) présente les résultats de WAterS-2, qui a évalué un programme ACT inclusif, en ligne et en groupe, destiné aux personnes ayant survécu à un AVC, y compris celles souffrant d'aphasie et issues de minorités. L'engagement élevé et l'amélioration des compétences du personnel ont démontré son potentiel d'intégration dans les services de soins courants pour les AVC. Simon Ladwig (Bielefeld, Allemagne) rend compte de l'adaptation et de la faisabilité d'un protocole de groupe ACT standardisé pour le système de santé allemand, testé auprès de personnes ayant subi un AVC et d'autres patients atteints de troubles neurologiques. Les résultats préliminaires montrent une forte adhésion et une bonne acceptation, les différences observées entre les groupes permettant d'orienter les stratégies de mise en œuvre personnalisées. Angeliki Bogosian (Londres, Royaume-Uni) présente PACT, une intervention ACT numérique co-conçue pour les personnes atteintes de la maladie de Parkinson, démontrant une grande facilité d'utilisation et des effets prometteurs sur la dépression et l'engagement. Collectivement, ces projets démontrent des approches diverses et adaptables pour intégrer l'ACT dans la neuroréadaptation.

- *Rendre la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) efficace après un AVC : enseignements tirés de l'étude WAterS-2 (méthodes mixtes) ; Renforcement des compétences de la main-d'œuvre britannique diversifiée pour offrir un soutien de groupe en ligne in*

Emma Patchwood, University of Manchester

Kate Woodward-Nutt, University of Manchester; Northern Care Alliance NHS Foundation Trust

Verity Longley, Manchester Metropolitan University

Sarah Cotterill, University of Manchester

Niki Chouliara, Loughborough University

Shirley Thomas, University of Nottingham

Ann Bamford, University of Manchester

Paul Conroy, Trinity College

Research Advisory Panel, Public Contributors across North West England

Audrey Bowen, University of Manchester

Les personnes ayant survécu à un AVC souffrent fréquemment de détresse psychologique à long terme, avec des besoins particulièrement importants non satisfaits chez les personnes aphasiques (troubles de la communication) et celles issues de minorités ethniques. Le programme WAterS-2 (Bien-

être après un AVC-2) est une intervention inclusive, en ligne et en groupe, inspirée de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et adaptée aux services de prise en charge des AVC au Royaume-Uni par un personnel diversifié. Cet article présente les résultats d'une étude de faisabilité et d'acceptabilité multicentrique, menée selon une méthodologie mixte et axée sur le renforcement des compétences du personnel et les pratiques inspirées de l'ACT. Des psychologues cliniciens ont formé et supervisé des intervenants aux profils professionnels et aux expériences de vie variés afin d'animer un programme de groupe structuré en huit séances. Dix-neuf personnes ayant survécu à un AVC ont participé au programme dans quatre établissements du NHS, dont plus de la moitié étaient aphasiques et un tiers issues de minorités ethniques. Le taux de rétention était élevé (17 participants, soit 89 %) et le respect du protocole inspiré de l'ACT était satisfaisant. Les données qualitatives ont révélé une forte acceptabilité, soulignant l'importance des échanges entre pairs, des exercices pratiques et des pratiques d'ancrage, tout en mettant en évidence les difficultés d'adaptation des métaphores de l'ACT pour les rendre accessibles. Le personnel a fait état d'une confiance et de compétences accrues, ainsi que d'une meilleure intégration des processus de l'ACT dans les soins courants. Ces résultats éclairent les stratégies de mise en œuvre à grande échelle pour une réadaptation inclusive des patients victimes d'AVC, basée sur l'ACT.

- *Faisabilité d'une intervention de groupe basée sur l'ACT adaptée aux personnes atteintes de troubles neurologiques : comparaison des résultats d'une étude pilote et d'une étude actuellement en cours*

Dr Simon Ladwig, University of Bielefeld
 Franziska-Marie Supe, University of Bielefeld
 Professor Katja Werheid, University of Bielefeld

Les personnes ayant subi un AVC ou souffrant d'autres affections neurologiques présentent des besoins non satisfaits en matière de santé mentale. Un protocole de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) de groupe, formalisé dans un manuel, a été adapté au système de santé allemand, avec des ajustements au niveau du langage et de la durée des séances. Cet article présente les résultats de faisabilité de deux études utilisant ce manuel adapté : une étude pilote auprès de dix personnes ayant survécu à un AVC et une étude en cours auprès de personnes souffrant de diverses affections neurologiques (actuellement $n = 12$, objectif : $N = 44$). Les critères de faisabilité comprenaient les taux d'abandon, l'adhésion aux séances, la réalisation des exercices à domicile et des évaluations des résultats, l'acceptation de la thérapie et l'efficacité préliminaire, évaluée à l'aide d'indices de changement fiables. Les deux études ont atteint les seuils prédéfinis pour l'adhésion aux séances ($\geq 80\%$), la réalisation des exercices à domicile ($\geq 50\%$), l'évaluation des résultats ($\geq 80\%$) et l'acceptation de la thérapie (moyenne > 2 , étendue : 0-4). L'étude pilote a respecté le critère d'abandon ($\leq 20\%$), tandis que l'étude en cours l'a légèrement dépassé (25 %). Les améliorations psychopathologiques étaient plus fréquentes chez les personnes ayant survécu à un AVC (7/9) que dans le groupe mixte (4/9), tandis que les changements de flexibilité psychologique restaient faibles dans les deux groupes. Ces résultats suggèrent une meilleure faisabilité pour les groupes spécialisés dans les AVC, tandis que les groupes mixtes pourraient mieux répondre aux besoins de santé. Les raisons des divergences entre les études sont analysées.

- *Développement d'une application numérique personnalisée de thérapie d'acceptation et d'engagement pour les personnes atteintes de la maladie de Parkinson*

Dr Angeliki Bogosian, City St George's, University of London
 Riccardo Volpato, University of Glasgow
 Simone Stumpf, University of Glasgow
 Sam Norton, King's College London
 Patricia Cubi-Molla, Office of Health Economics
 Catherine Hurt, City St George's, University of London
 Sulayman Chowdhury, Office of Health Economics
 Niamh Dooley, King's College London
 Augusto Federico Cattorini, City St George's, University of London
 Lance McCracken, Uppsala University

Les personnes atteintes de la maladie de Parkinson rencontrent parfois des problèmes de santé mentale et peuvent avoir des difficultés à accéder à l'aide dont elles ont besoin. Les interventions numériques peuvent constituer une option utile pour soutenir leur santé mentale. Nous avons co-conçu, développé et évalué PACT, une application web personnalisée et autoguidée qui propose la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) grâce à des contenus de micro-apprentissage quotidiens. Nous avons mené quatre ateliers avec dix personnes touchées par la maladie de Parkinson afin d'établir des principes directeurs, des profils d'utilisateurs et les exigences de l'application. Nous avons recueilli les retours des utilisateurs grâce à huit entretiens qualitatifs intégrés à un essai contrôlé randomisé de faisabilité ($n=57$). La conception de notre application web répond aux besoins des utilisateurs en matière de clarté, de motivation et d'accessibilité. L'essai de faisabilité a démontré des effets significatifs sur les mesures de la dépression (g de Hedges = -0,96 ; IC à 95 % = -1,47 à -0,46) et de l'engagement (g de Hedges = 0,87 ; IC à 95 % = 0,38 à 1,35). Nos résultats mettent en lumière des moyens efficaces de co-

concevoir, de mettre en œuvre et d'évaluer des interventions numériques visant à soutenir le bien-être mental, qui peuvent être facilement intégrées dans le quotidien des personnes atteintes de la maladie de Parkinson.

Objectifs pédagogiques :

1. Appliquer des adaptations pour rendre le contenu de groupe inspiré de l'ACT accessible à des non-experts pour être diffusé auprès des survivants d'AVC.
2. Évaluer et appliquer les principaux indicateurs de faisabilité des interventions de groupe basées sur l'ACT.
3. Appliquer le processus présenté pour développer une application fonctionnelle de santé mentale.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

13. De la salle de classe à la carrière : développer la résilience des apprenants

Symposium • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Revue de la littérature, Données originales*

Catégories : Enseignement / éducation, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Enfants, Interventions scolaires, Contextes de forte adversité, Traumatisme, Résilience, Étudiants, Adolescents, Interventions scolaires, Approche basée sur les processus, ACT (Thérapie d'acceptation et d'engagement), Pleine conscience, Réduction du stress, Bien-être professionnel, MAAQ, Adaptation interculturelle, Musiciens, Flexibilité psychologique, Enseignement supérieur, Développement professionnel, Autocompassion, Adaptation adaptative

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C225

Président(e) de séance : Henna Asikainen, Ph.D., University of Helsinki

Simone Gorinelli, Ph.D., University of Jyväskylä

Lidia Budziszewska, Ph.D., Universidad Europea de Madrid

Ella Kämper, M.A., University of Helsinki

De l'école primaire aux formations professionnelles, les élèves et étudiants sont confrontés à des exigences scolaires, sociales et de performance croissantes. Ces pressions peuvent nuire à leur bien-être et à leur engagement si les systèmes éducatifs se concentrent uniquement sur la réussite scolaire sans développer les compétences psychologiques nécessaires pour faire face aux défis et à l'incertitude. Ce symposium explore comment les contextes éducatifs peuvent favoriser la résilience, l'adaptation et un engagement durable tout au long du parcours d'apprentissage. Dans divers contextes, la recherche démontre comment des interventions qui développent la flexibilité psychologique, la conscience de soi et l'engagement guidé par les valeurs peuvent améliorer la capacité des élèves et étudiants à gérer le stress, à performer sous pression et à préserver leur bien-être. En intégrant ces compétences directement dans les programmes scolaires, les formations et l'apprentissage par l'expérience, les enseignants peuvent aider les apprenants à développer à la fois leurs compétences et leur résilience, leur permettant ainsi de s'épanouir sur les plans scolaire, professionnel et personnel. À l'aide de méthodologies telles que les essais randomisés, les plans quasi expérimentaux, les évaluations psychométriques et les analyses centrées sur la personne, la recherche met en lumière comment les systèmes éducatifs peuvent constituer des environnements proactifs pour développer des compétences durables qui préparent les élèves et étudiants aux défis de la vie scolaire et professionnelle. Les implications pour la conception de dispositifs de soutien au bien-être préventifs et évolutifs dans le domaine de l'éducation seront abordées.

- *Une étude centrée sur la personne d'une intervention ACT en ligne visant à soutenir le bien-être des futurs enseignants pendant leur stage d'enseignement*

Ella Kämper, University of Helsinki

Kristiina Räihä, University of Helsinki

Minna Huotilainen, University of Helsinki

Nina Katajavuori, University of Helsinki

Veera Lampinen, University of Helsinki

Henna Asikainen, University of Helsinki

Les interventions basées sur l'ACT ont démontré des effets bénéfiques sur le bien-être des élèves et des enseignants, mais leur efficacité auprès des futurs enseignants demeure peu étudiée. Étant donné que la transition vers l'enseignement et les premières expériences de stage peuvent être particulièrement stressantes, il est nécessaire d'intégrer, dans les programmes de formation des enseignants, des mesures de soutien préventives. La recherche doit également permettre de mieux comprendre la manière dont les individus vivent ce type de soutien et comment les interventions peuvent être adaptées aux besoins spécifiques de chacun.

Cette étude évalue une intervention en ligne de sept semaines fondée sur l'ACT, réalisée parallèlement à un stage d'enseignement, visant à renforcer les compétences émotionnelles grâce au développement de la flexibilité psychologique. Les résultats ont été examinés à l'aide d'un devis mixte centré sur la personne (N = 16), comprenant des mesures pré- et post-intervention (bien-être, auto-compassion et flexibilité psychologique) ainsi qu'une évaluation écologique momentanée (PBAT; valeurs, présence et auto-compassion, satisfaction à l'égard de la vie, bonheur, stress et perception du stress), accompagnée de réflexions qualitatives quotidiennes.

Les changements observés dans les processus de l'ACT et les indicateurs de bien-être variaient d'un individu à l'autre et présentaient des trajectoires temporelles non linéaires. La diminution du stress constituait le résultat le plus constant parmi les participants. Des niveaux quotidiens plus élevés des processus de l'ACT étaient généralement associés à un meilleur bien-être le jour même, bien que ces associations diffèrent selon les individus. Les résultats qualitatifs ont permis de contextualiser ces observations en mettant en évidence le rôle des facteurs contextuels et de l'engagement dans le programme. Ces résultats apportent des éclairages centrés sur les processus impliqués dans les interventions ACT destinées à soutenir les futurs enseignants au cours de leur formation.

- *De l'apprentissage à la pratique : bien-être et compétences chez les étudiants universitaires et les professionnels finlandais*

Simone Gorinelli, Ph.D., University of Jyväskylä
 Essi Sairanen, Ph.D., University of Jyväskylä
 Stefan G. Hofmann, Ph.D., Philipps-Universität Marburg
 Joseph Ciarrochi, Ph.D., Australian Catholic University
 Martti T. Tuomisto, Ph.D., Tampere University
 Katariina Keinonen, Ph.D., University of Jyväskylä

Il est largement reconnu que les étudiants universitaires, tout comme les professionnels de la santé mentale, sont souvent confrontés à un niveau élevé de stress psychologique. À mesure que les étudiants accèdent à la vie professionnelle, l'accent est généralement mis sur le développement des compétences liées à l'accompagnement des clients, tandis que les compétences favorisant leur propre bien-être ne bénéficient pas toujours de la même attention. La qualité de vie professionnelle comprend à la fois la satisfaction de compassion, soit le sentiment gratifiant associé au fait d'aider les autres, et la fatigue de compassion, qui englobe le stress et l'épuisement professionnel découlant de l'accompagnement de personnes en détresse. En Finlande, les professionnels de la santé présentent des niveaux élevés de détresse psychologique et rencontrent des difficultés dans leur capacité à exercer leur profession. La flexibilité psychologique peut favoriser l'adaptation aux situations difficiles et stressantes, contribuant ainsi à réduire l'impact de ces facteurs sur le bien-être global.

Cette étude examine les relations entre la flexibilité psychologique, la qualité de vie professionnelle et les compétences perçues, autoévaluées. Ces variables sont étudiées auprès de trois groupes distincts : des étudiants universitaires, des psychothérapeutes en formation et des psychothérapeutes en exercice. Des résultats préliminaires seront présentés et discutés. Cette étude s'inscrit dans le cadre de PROCEED, un projet de recherche consacré au développement et à la validation d'une nouvelle méthode d'évaluation des compétences des thérapeutes.

- *Adaptation transculturelle et évaluation psychométrique préliminaire du MAAQ auprès de musiciens hispanophones*

Oscar Belloso Leon, Universidad Europea de Madrid
 Lidia Budziszewska, Universidad Europea de Madrid
 Alejandro Garcia Pardina, Universidad Europea de Madrid
 Alberto Bellido Esteban, Universidad Europea de Madrid

Les musiciens rencontrent de nombreux facteurs de stress au cours de leur formation et de leur carrière professionnelle, notamment les examens, les auditions, les prestations en solo et les exigences constantes d'une pratique individuelle autonome. L'anxiété de performance constitue un défi fréquent, et les interventions fondées sur la pleine conscience et l'acceptation, telles que la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), visent à renforcer la flexibilité psychologique afin de favoriser l'adaptation à ces exigences.

Le Multidimensional Acceptance and Action Questionnaire (MAAQ) est un outil largement reconnu pour mesurer la flexibilité psychologique, mais aucune version espagnole n'existait jusqu'à présent. Cette étude a évalué les propriétés psychométriques préliminaires de l'adaptation espagnole (MAAQ-ES) auprès d'un échantillon pilote de 60 musiciens adultes. La cohérence interne ainsi que les validités convergente, divergente et critériée ont été évaluées à l'aide de mesures portant sur la flexibilité psychologique générale, l'anxiété de performance, la détresse émotionnelle, la satisfaction à l'égard de la vie et la qualité de performance perçue.

Les résultats ont indiqué une cohérence interne adéquate ($\alpha = .751$; $\omega = .762$), les scores plus élevés au MAAQ-ES (indiquant une plus grande rigidité psychologique) étant associés à une anxiété de performance plus élevée et à une qualité de performance perçue plus faible. Ces résultats apportent un soutien préliminaire à la fiabilité et à la validité du MAAQ-ES. Des recherches futures devraient utiliser des échantillons plus importants ainsi que des analyses factorielles afin de renforcer l'évaluation de ses propriétés psychométriques.

Objectifs pédagogiques :

1. Définir les principes de conception fondamentaux d'une intervention basée sur l'ACT et intégrée au programme d'études pour améliorer la flexibilité psychologique dans l'enseignement supérieur.
2. Décrire les besoins urgents et émergents en matière de santé mentale des étudiants dans le contexte des examens et des situations difficiles.
3. Analyser comment la flexibilité psychologique, la qualité de vie professionnelle ou les compétences perçues peuvent éclairer les besoins de formation, l'orientation de la supervision et les stratégies de développement professionnel à différentes étapes

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

14. Comprendre et traiter la détresse liée à l'apparence : perspectives mécanistes et appliquées (Sponsorisé par la section Grèce et Chypre de la CBS)

Symposium • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Données originales*

Catégories : Santé / médecine comportementale, Processus de changement, Affections cutanées, Préoccupations liées à l'apparence, Détresse, Applications CBS

Public cible : *Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C254

Discutant(e) : Andrew Thompson, Ph.D., Cardiff University

Vasilis S Vasiliou, Ph.D., Royal Holloway, University of London

Dafni Kyriakou, M.Sc., University of Cyprus

Michelle Wilson, DClinPsy, Royal Holloway, University of London

Les affections cutanées visibles et les préoccupations liées à l'apparence peuvent avoir un impact profond sur le bien-être, engendrant souvent de la honte, de l'anxiété sociale et une conscience de soi exacerbée. La détresse provient non seulement des symptômes physiques, mais aussi de la stigmatisation, des idéaux de beauté intériorisés et des difficultés à vivre pleinement malgré les imperfections perçues. Ces pressions peuvent restreindre la flexibilité comportementale, soulignant l'importance des sciences comportementales contextuelles (SCC) pour cibler les mécanismes – tels que l'évitement, la fusion et les auto-évaluations rigides – qui entretiennent la détresse liée à l'apparence. La Dre Vasiliou présentera une analyse de réseau examinant les interactions réciproques entre les SCC et les stratégies d'adaptation conventionnelles pour lutter contre la stigmatisation et la honte liées à l'apparence physique dans le cadre du bien-être sexuel des femmes. Le Dr Wilson décrira une intervention d'autocompassion SCED (Structured-Compassion Enhanced Development) validée comme preuve de concept pour les personnes atteintes de psoriasis. Mme Kyriakou présentera un rapport sur la précision de l'estimation de la morphologie corporelle et ses liens avec la flexibilité psychologique et le risque de troubles alimentaires. Le professeur Thompson synthétisera ces contributions, démontrant comment les SCC peuvent enrichir la recherche et la pratique clinique pour les personnes préoccupées par leur apparence.

- *De la honte liée à la peau au bien-être sexuel : une analyse de réseau des stratégies d'adaptation chez les femmes présentant des affections cutanées visibles*

Vasilis S. Vasilou, Royal Holloway, University of London & Nuffield Department of Orthopaedics, Rheumatology
Azizah Ahmed, Royal Holloway, University of London
Zoe Hurrell, Cardiff University
Fuschia M. Sirois, Durham University
Andrew R. Thompson, Cardiff University

Les affections cutanées visibles peuvent affecter significativement le bien-être psychologique des femmes, influençant l'estime de soi, les interactions sociales et l'activité sexuelle. Les préoccupations liées à l'image corporelle et les pressions sociales – notamment la stigmatisation et la honte associée à l'affection cutanée – contribuent fortement à la diminution du bien-être sexuel. Comprendre comment ces facteurs de stress interagissent avec les stratégies d'adaptation est essentiel pour identifier des interventions psychosociales efficaces. Cependant, la distinction traditionnelle entre l'adaptation centrée sur le problème et l'adaptation centrée sur les émotions néglige la nature contextuelle des réponses d'adaptation et leur adaptabilité variable. Cette étude a utilisé l'analyse de réseaux pour examiner les relations réciproques entre de multiples stratégies d'adaptation, la honte liée à l'affection cutanée et le bien-être sexuel chez 277 femmes (âgées de 18 à 70 ans) présentant des affections cutanées visibles. Les participantes ont rempli des questionnaires validés mesurant la honte liée à l'affection cutanée (SSS), la qualité de vie sexuelle (SQoL-F) et l'adaptation (Brief COPE et SCS-SF). La bienveillance envers soi-même, le recadrage positif, le soutien émotionnel et l'adaptation active étaient associés à un meilleur bien-être sexuel et à une honte moindre, tandis que l'expression des émotions et la planification étaient liées à une honte plus importante. La planification et les stratégies d'adaptation actives se sont révélées être des éléments centraux du réseau, et une reformulation positive a permis de relier la honte liée à l'apparence physique au bien-être sexuel. Ces résultats soulignent l'importance des interventions favorisant la flexibilité cognitive et émotionnelle, suggérant que des approches personnalisées axées sur les stratégies d'adaptation pourraient améliorer le bien-être sexuel en psychodermatologie.

- *Amélioration de l'adaptation psychosociale dans le psoriasis grâce à la psychoéducation en ligne et à la formation à la compassion : résultats d'une étude randomisée avec groupe témoin (SCED).*

Michelle Wilson, Psy.D., Royal Holloway, University of London
Rebecca Purewal, DClinPsy, NHS Trust
Amanda C de C Williams, UCL Department of Clinical, Educational and Health Psychology
Alexandra Mizara, Royal Free Hospital NHS Foundation Trust

Résumé : Le psoriasis est une maladie inflammatoire chronique du système immunitaire, souvent très visible et défigurante, fréquemment associée à des comorbidités de santé mentale. La stigmatisation est courante et peut engendrer des sentiments de honte et un manque d'auto-compassion, rendant l'adaptation et la vie avec le psoriasis difficiles. Une étude expérimentale à cas unique randomisée multiple (SCED) a été menée pour explorer l'impact de deux interventions en ligne : une vidéo de psychoéducation suivie d'une intervention d'auto-assistance guidée de quatre séances axée sur la perception de la maladie, la honte et la compassion, chez des personnes atteintes de psoriasis. Vingt-trois participants ont été recrutés, dont 17 ont mené l'étude à terme. Pour la plupart des participants, les résultats de l'analyse de la relation cas-témoins (RCI) et de l'analyse visuelle ont indiqué que l'intervention de psychoéducation était efficace pour réduire l'impact de la perception de la maladie, et que l'intervention axée sur la compassion était efficace pour diminuer la honte. Cette étude fournit des résultats prometteurs quant à l'utilisation d'interventions psychologiques en ligne et encourage les professionnels de santé à utiliser les formats numériques pour améliorer l'accessibilité et la diffusion des interventions psychologiques dans le domaine des affections cutanées.

- *Distorsions de l'image corporelle, précision de l'estimation de sa propre silhouette, de celle des autres et des objets, et flexibilité psychologique.*

Dafni Kyriakou, University of Cyprus
Maria Karekla, University of Cyprus
Rhonda M. Merwin, Department of Psychiatry and Behavioral Sciences, Duke University Medical Center
Yvoni Konstantinidou, University of Cyprus

Cette étude a examiné la précision de l'estimation de la silhouette des participantes, de celle d'autrui et d'un objet, son association avec la flexibilité psychologique et les tendances d'estimation, en fonction du statut pondéral (insuffisance pondérale, poids normal, surpoids) et du risque (faible, élevé) de développer un trouble du comportement alimentaire (TCA). L'échantillon était composé de 124 femmes, qui ont réalisé trois tâches d'estimation. Des corrélations positives significatives ont été observées entre la flexibilité psychologique et la précision de l'estimation de sa propre silhouette et de celle d'autrui. Des

différences significatives ont été identifiées pour l'estimation de sa propre silhouette entre les groupes de poids, mais pas entre les groupes de risque, les personnes en insuffisance pondérale et en surpoids présentant une précision moindre. Des différences significatives ont été identifiées pour l'estimation de la silhouette d'autrui et d'un objet entre les groupes de risque, mais pas entre les catégories de poids, les personnes à faible risque présentant une plus grande précision. Des tendances d'estimation ont été observées au sein des groupes de poids, mais pas au sein des groupes de risque : les participantes en insuffisance pondérale surestimaient leur silhouette et celles en surpoids la sous-estimaient. Ces résultats mettent en évidence des distorsions de perception chez les individus en fonction de leur statut pondéral et de leur risque de développer un trouble du comportement alimentaire. La réduction de la flexibilité psychologique pourrait être une caractéristique clé des biais d'estimation, ce qui justifie de concentrer les interventions sur les distorsions perceptuelles et cognitives.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire les principaux mécanismes psychosociaux – tels que la honte, la stigmatisation, l'évitement expérientiel et l'auto-évaluation inflexible – qui contribuent à la détresse liée à l'apparence chez les personnes présentant des affections cutanées
2. Expliquez comment les stratégies de la science comportementale contextuelle (CBS) (par exemple, les processus de flexibilité psychologique, la compassion et la défusion) sont utilisées dans les études empiriques pour aborder les préoccupations liées à
3. Évaluer comment les approches inspirées par le CBS peuvent être intégrées à la recherche et à la pratique clinique pour améliorer le bien-être des personnes ayant des préoccupations concernant leur apparence, en utilisant des exemples tirés des présent

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

15. Quand la gentillesse ne suffit pas : la pratique délibérée d'interventions stimulantes

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Supervision et formation, Pratique délibérée

Public cible : *Intermédiaire*

Lieu : C302

Marcin Domurat, Ph.D., Behavioral Psychotherapy School
Ralf Steinkopff, Dipl.-Psych., Psychotherapeutenkammer Berlin

Les interventions impliquant une interruption, une confrontation ou l'arrêt de processus inefficaces comportent souvent des risques interpersonnels et cliniques, notamment la crainte de nuire à l'alliance thérapeutique, de créer des conflits, de voir le client abandonner la thérapie ou d'éprouver de l'incertitude chez le thérapeute en l'absence d'approbation immédiate. Ces moments étant émotionnellement éprouvants et rarement abordés explicitement lors de la formation, ils sont généralement évités, en particulier par les praticiens conscients de leur tendance à vouloir plaire à tout prix. Cet atelier axé sur le développement des compétences propose un cadre de formation structuré et à faible risque, basé sur la pratique délibérée. Les participants travaillent sur de brèves situations cliniques et répètent des micro-interventions spécifiques, recevant un retour d'information ciblé sur le moment opportun et l'impact fonctionnel. L'atelier intègre des exercices expérientiels, un dialogue réflexif et des outils issus de l'improvisation théâtrale afin de créer un espace d'apprentissage ludique favorisant l'incarnation et l'expérimentation de répertoires comportementaux inhabituels. En minimisant le coût de l'erreur, ce cadre encourage la tolérance à l'inconfort tout en aidant les participants à relier les réponses répétées à des situations cliniques. Les participants s'exercent à identifier les situations à risque interpersonnel et apprennent à choisir entre interventions « agréables » et « désagréables » en fonction de leur pertinence, plutôt que d'opter systématiquement pour la réponse la moins risquée. Cet atelier vise à élargir les répertoires cliniques et à renforcer la flexibilité psychologique dans les interactions thérapeutiques à fort impact.

Objectifs pédagogiques :

1. Évaluer les moments des interactions cliniques où l'évitement de l'inconfort interpersonnel limite l'efficacité thérapeutique.

2. Démontrer des micro-interventions brèves, directives ou interruptives avec une sensibilité accrue au moment opportun et à l'impact fonctionnel.
3. Adopter une approche clinique flexible en choisissant entre des interventions « agréables » et « désagréables » en fonction de la fonction plutôt que d'opter systématiquement pour la réponse présentant le moins de risques.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

Jeudi après-midi 13h15

16. Maîtriser le désespoir créatif : du concept à la compétence clinique empreinte de compassion

Atelier de formation • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Processus de changement, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Désespoir créatif

Public cible : Intermédiaire

Lieu : Merieux

Rikke Kjelgaard, M.Sc.

Robyn D. Walser, Ph.D., Trauma and Life Consultation and Psychological Services

Le désespoir créatif est l'un des processus les plus puissants de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT). Bien que de nombreux thérapeutes comprennent le concept, accompagner l'expérience vécue du désespoir créatif en séance peut s'avérer étonnamment difficile. Lorsque les clients atteignent les limites de la résolution de problèmes habituelle, un sentiment d'urgence surgit souvent, et les thérapeutes peuvent se sentir tentés de rassurer, d'orienter ou d'« aider » d'une manière qui, subtilement, rétablit le contrôle plutôt que de permettre un véritable contact avec l'impossibilité d'agir. Dans cet atelier expérientiel, les participants sont invités à approfondir leur capacité à aborder le désespoir créatif comme une compétence clinique empathique et incarnée, plutôt que comme une intervention conceptuelle. Nous explorerons pourquoi ce processus est si difficile pour les clients comme pour les thérapeutes, et comment des qualités bien intentionnées telles que la compétence, la réactivité et l'attention peuvent, involontairement, interférer lorsque le malaise face à l'inconnu prend le dessus. À travers des démonstrations et des exercices expérientiels, les participants s'exerceront à observer et à accompagner le besoin de résoudre le problème, tout en apprenant à reconnaître les changements subtils qui reflètent le contact avec les limites du contrôle et l'ouverture qui s'ensuit. L'accent est mis sur la présence, le timing et la confiance dans le processus lui-même.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez pourquoi le désespoir créatif est cliniquement difficile et identifiez les réponses courantes des thérapeutes qui ramènent involontairement le travail vers la résolution de problèmes ou le contrôle.
2. Démontrer comment rester présent lorsque surgit l'envie de réparer, en utilisant le désespoir créatif comme une compétence clinique empreinte de compassion plutôt que comme une stratégie de contrôle.
3. Démontrer comment réagir de manière à explorer l'inefficacité du programme de contrôle et à créer un espace pour ce qui pourrait émerger ensuite.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

17. Amélioration des soins personnalisés dans les maladies chroniques : applications de la recherche clinique basée sur les processus idionomiques

Symposium • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Données originales*

Catégories : Santé / médecine comportementale, Processus de changement, PBT, Analyses idionomiques, Changements personnalisés, Maladies chroniques

Public cible : *Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Gounot

Président(e) de séance : Vasilis S. Vasilou, Ph.D., Royal Holloway, University of London

Rhonda Merwin, Ph.D., Duke University

Lance M. McCracken, Ph.D., Uppsala University; Centre for Biomedical Research in Epidemiology and Public Health (CIBERESP)

Les interventions psychologiques pour les maladies chroniques présentent de solides preuves d'efficacité, mais les progrès sont au point mort. La forte hétérogénéité des manifestations individuelles de ces maladies, le recours à des protocoles de traitement prédéfinis et l'incohérence des résultats concernant les médiateurs et les modérateurs limitent notre capacité à déterminer ce qui fonctionne pour qui et pourquoi. Pour progresser, il est nécessaire de passer de modèles nomothétiques et protocolaires à des approches idiographiques et processuelles qui privilégient les mécanismes de changement intra-individuels. Ces approches reposent sur une évaluation continue et contextuelle afin d'orienter dynamiquement les décisions d'intervention. Ce symposium présente trois études empiriques appliquant des méthodes idiographiques dans le contexte des maladies chroniques. Le Dr Vasilou présente une étude de validation de principe processuelle utilisant un modèle à cas unique non simultané (n=5) avec une évaluation écologique momentanée (EMA) à haute fréquence dans le cadre d'une intervention sur les céphalées pédiatriques. Le Pr Merwin présente des analyses idionomiques identifiant des prédicteurs pré-prandiaux spécifiques à chaque individu de la restriction d'insuline dans une étude EMA menée auprès de 83 personnes atteintes de diabète de type 1. Le professeur McCracken présente les résultats d'une intervention par application mobile ACT pour la douleur chronique, en examinant les relations intra- et interindividuelles entre les processus et les résultats. Enfin, il abordera les perspectives d'avenir de la thérapie basée sur les processus, en soulignant l'importance du contexte, de l'utilité du traitement et de la personnalisation.

- *De la personnalisation aux processus : une évaluation par étude de cas unique (SCED) de la thérapie comportementale percutanée (PBT) chez les adolescents souffrant de céphalées récurrentes*

Anastasiia Calladine, Royal Holloway, University of London

Vasilis S. Vasilou, Royal Holloway, University of London, UK & NDORMS, University of Oxford

Rhonda Merwin, Duke Department of Psychiatry & Behavioral Sciences

Clarissa W. Ong, University of Louisville

Cristobal Hernandez, Universidad de los Andes

Les interventions psychologiques standardisées pour les céphalées chez l'enfant et l'adolescent ont été développées à partir d'essais cliniques traitant les jeunes comme des groupes relativement homogènes, ce qui limite leur efficacité et leur applicabilité en pratique clinique courante. Or, en réalité, les adolescents présentent une hétérogénéité importante, incluant des comorbidités psychiatriques et physiques, des différences liées au sexe et à l'âge, des profils de douleur variés et des sensibilités sensorielles diverses, tandis que les dérives du protocole thérapeutique sont fréquentes. La thérapie basée sur les processus (TBP) offre un cadre structuré pour personnaliser les soins en ciblant les mécanismes de changement propres à chaque individu. Nous avons testé la faisabilité et l'efficacité préliminaire d'une brève intervention TBP personnalisée à l'aide d'une étude de cas unique, appuyée par une évaluation écologique momentanée (EEM) quotidienne. Cinq adolescents ont participé à une évaluation initiale de 1 à 2 semaines, à cinq séances en ligne de 30 minutes et à un suivi de 1 à 2 semaines. L'EEM a permis d'orienter la conceptualisation du cas et le choix de l'intervention, tandis que des échelles hebdomadaires ont suivi l'impact des céphalées et le handicap. L'analyse visuelle, le coefficient Tau U et les modèles de séries temporelles au niveau individuel ont montré que quatre participants progressaient vers leurs objectifs personnalisés, avec des changements dans les processus ciblés. Les structures de réseau ont eu tendance à se simplifier au fil du temps, et trois participants ont présenté une diminution de l'impact de la douleur. Ces résultats suggèrent que la thérapie par la douleur personnalisée est réalisable, bien que des formats plus longs soient peut-être nécessaires pour un impact plus large.

- *Facteurs prédictifs préprandiaux individuels de la restriction insulinaire chez les adultes atteints de diabète de type 1 : une analyse idionomique*

Rhonda M. Merwin, Ph.D., Duke University School of Medicine

Ashley Moskovich, Duke University School of Medicine

Max Roberts, Duke University School of Medicine

William Li, Australian Catholic University, Institute for Positive Psychology and Education
 Baljinder K. Sahdra, Australian Catholic University, Institute for Positive Psychology and Education

Le diabète de type 1 (DT1) est une maladie chronique qui nécessite une surveillance étroite de la glycémie et l'administration d'insuline plusieurs fois par jour. La restriction insulinaire (prise intentionnelle d'une dose d'insuline inférieure à celle prescrite) est associée à des complications diabétiques précoces et graves, ainsi qu'à une mortalité prématurée. Ce comportement est fréquent dans les troubles du comportement alimentaire et, comme nous l'avons précédemment rapporté, l'utilisation d'une modélisation multiniveaux est associée à des augmentations momentanées de l'anxiété et du sentiment de culpabilité/honte, ainsi qu'à l'expérience de transgression d'une règle alimentaire ou de perte de contrôle sur son alimentation (Merwin et al., 2015). La présente étude est une analyse idionomique secondaire de l'étude de Merwin et al. (N = 83 adultes atteints de DT1). Notre objectif principal est d'identifier les prédicteurs individuels, avant le repas, de la restriction insulinaire lors du repas suivant, en utilisant une approche de sélection de caractéristiques idiographiques hiérarchisée (tsBoruta ou iBoruta), et de synthétiser les tendances observées au niveau du groupe. Nous prévoyons que chaque individu présentera des sous-ensembles uniques de prédicteurs préprandiaux importants de la restriction insulinaire, reflétant une hétérogénéité significative de ces prédicteurs chez un même individu, ainsi que des prédicteurs communs potentiels liés à des effets de groupe. Nous comparerons nos résultats à ceux de Merwin et al. et examinerons leurs implications pour la planification du traitement.

• *Résultats et processus en bref : Thérapie d'acceptation et d'engagement numérique pour la douleur chronique : une série de cas uniques*

Lin Yu, Middlesex University

Kitty Kioskli, Trustilio, B.V.

Miznah Al-Abbadey, Hampshire and Isle of Wight Healthcare NHS Foundation Trust

Felicia Sundström, Uppsala University

Lance M. McCracken, Uppsala University, and Centre for Biomedical Research in Epidemiology and Public Health (CIBERESP)

La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) aide les personnes souffrant de douleurs chroniques. Cependant, il est nécessaire d'améliorer les résultats et de mieux comprendre les processus de changement sous-jacents. Cette étude examine les résultats et les relations entre le processus de traitement et les résultats chez des personnes souffrant de douleurs chroniques ayant bénéficié d'une ACT dispensée via une application mobile. Les participants ont été recrutés par le biais des réseaux sociaux et de sites web pertinents. Une étude de cas unique à lignes de base multiples a été utilisée. Le traitement comprenait de courtes instructions audio préenregistrées et trois brèves consultations avec un thérapeute sur une période de cinq semaines. Cinq participants ont (a) terminé le traitement ; (b) fourni des données deux fois par jour sur la douleur, la flexibilité psychologique (FP), le handicap et la dépression ; et (c) rempli des questionnaires complets avant et après le traitement. Globalement, les participants ont présenté une variabilité intra- et interindividuelle considérable dans les changements des processus et des résultats. Trois participants ont vu leur handicap diminuer, trois ont vu leur dépression s'améliorer et trois ont vu leur FP s'améliorer. Une association concomitante significative a généralement été observée entre la FP et les résultats. La caractéristique la plus remarquable de ces données est la variabilité individuelle considérable des réponses aux traitements. Les recherches futures devraient porter sur la personnalisation du traitement et identifier des sous-groupes présentant des profils de réponse différents.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez les limites des interventions psychologiques nomothétiques et protocolaires traditionnelles pour les affections chroniques et expliquez pourquoi les approches idiographiques et axées sur les processus offrent des avantages pour des soins perso
2. Analyser des exemples empiriques de méthodes idiographiques – y compris les plans expérimentaux à cas unique, l'évaluation écologique momentanée (EMA) et la modélisation idionomique – et identifier comment ces approches révèlent des mécanismes de chang
3. Évaluer comment les résultats des trois études présentées peuvent éclairer la conception et l'application clinique de la thérapie basée sur les processus (PBT), en tenant compte du contexte, de l'utilité du traitement et des objectifs personnalisés du

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

18. Cessez de nous uniformiser : quand le « bruit » neurodivergent est le signal

Table ronde • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes :

Catégories : Méthodes / approches pour les variations individuelles, Justice sociale / équité / diversité, Neurodivergence

Public cible : *Intermédiaire*

Lieu : Barrot

Président(e) de séance : Lauren Lawson, Ph.D., La Trobe University

Sarah Cassidy, Ph.D., Psychological Society of Ireland/Smithsfield Clinic

Alison Stapleton, B.A. (Hons.) Psych., Ph.D., Prof. Dip. CBT, Prof. Dip. Neurodiversity, C. Psychol.

Ps.S.I., University College Dublin

Michael Swadling, MPsych, RMIT University

Michael Levin, Ph.D., Utah State University

La psychologie scientifique considère souvent la variabilité comme un problème à maîtriser, un élément à lisser pour obtenir des résultats nets et des conclusions généralisables. Pourtant, dans la pratique clinique et dans le vécu des personnes neurodivergentes, ce « bruit » est souvent source de sens. Ce panel explorera ce qui se perd lorsque la science privilégie les moyennes aux individus. À travers l'exemple central de la neurodivergence, les intervenants analyseront comment les pratiques de recherche standard peuvent masquer d'importantes différences dans les processus psychologiques, les mécanismes de la souffrance et les voies vers le bien-être, et comment ces présupposés se manifestent dans la pratique. Ce panel réunit des expertises complémentaires en recherche, pratique clinique, supervision et leadership par l'expérience vécue. Il abordera les tensions entre rigueur et pertinence, standardisation et personnalisation, priorités de recherche et réalités vécues. S'appuyant sur des perspectives comportementales contextuelles et processuelles, les intervenants examineront comment concevoir une science et une pratique qui intègrent l'hétérogénéité plutôt que de la combattre, et ce qui devient possible lorsque la différence est perçue comme un signal et non comme une erreur.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment le recours aux moyennes de groupe et aux plans standardisés peut masquer une hétérogénéité significative, en particulier dans les populations neurodivergentes, et identifiez les implications pour la théorie psychologique et le développement
2. Évaluer de manière critique ce que signifie la « rigueur » dans des populations cliniques hétérogènes, notamment comment les méthodes de recherche, les choix de mesure et les approches analytiques peuvent par inadvertance effacer la variation du processus
3. Identifier des moyens pratiques d'utiliser les approches comportementales contextuelles et basées sur les processus pour travailler avec l'hétérogénéité, y compris les implications pour la formulation, la planification d'interventions personnalisées et

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

19. Applications de l'apprentissage par les systèmes cognitifs dans l'éducation

Symposium • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Présentation didactique, Données originales*

Catégories : Enseignement / éducation, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Jeunes

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Mouterde

Président(e) de séance : Duncan Gillard, D.Ed.Psy, Enable Trust

Discutant(e) : Louise Hayes, Ph.D., LaTrobe University

Nic Hooper, Ph.D., Connect Curriculum

Paul WB Atkins, Ph.D., ProSocial World

Owen Cogan, DEdPsy, Enable Inclusion Trust

Ce symposium présente trois études complémentaires examinant les interventions de flexibilité psychologique dans différents contextes éducatifs et culturels. La première communication rapporte les résultats quantitatifs d'une intervention DNAV auprès de jeunes à risque d'exclusion scolaire,

évaluant les changements en matière d'engagement, de bien-être et d'indicateurs comportementaux. La deuxième communication explore le vécu des enfants avec le programme Connect Curriculum à travers des entretiens qualitatifs, soulignant comment ce programme façonne le sentiment d'appartenance, l'expression et le bien-être. La troisième communication propose une analyse idiographique d'un programme de flexibilité psychologique mis en œuvre dans une université mexicaine, retraçant les processus de changement individuels et les influences contextuelles. Ensemble, ces communications intègrent des méthodologies d'analyse quantitative, qualitative et idionomique de pointe pour évaluer les applications des approches basées sur l'acceptation dans l'éducation. Un dialogue inter-communications examinera les implications pour la théorie, la pratique et les politiques éducatives, en mettant l'accent sur la prévention, l'inclusion et l'autonomie des élèves au sein des systèmes. Une discussion, animée par Louise Hayes, synthétisera les résultats et identifiera les orientations futures de la recherche et de la mise en œuvre. Ce symposium vise à encourager la collaboration interdisciplinaire, la réflexion critique et les stratégies pratiques pour déployer à grande échelle des interventions flexibles qui soutiennent les apprenants de tous horizons dans des environnements éducatifs complexes à travers le monde, et à étendre leur impact au-delà du monde universitaire.

- *Soutenir les jeunes à risque d'exclusion scolaire ou qui vivent un évitement scolaire d'origine émotionnelle grâce aux modèles DNA-V, ACT et apparentés.*

Owen Cogan, DEdPsys, Enable Inclusion Trust

L'exclusion scolaire définitive et le refus scolaire pour raisons émotionnelles constituent des crises croissantes au sein du système éducatif britannique, avec des conséquences profondes et durables, notamment des liens avec la criminalité, les troubles de santé mentale et l'isolement social. Cet article présente les résultats de l'équipe Enable Inclusion (EIT), un service innovant de psychologie scolaire qui applique la méthode DNA-V, la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et des modèles connexes pour accompagner les jeunes à risque d'exclusion ou souffrant de refus scolaire pour raisons émotionnelles. Adoptant une approche holistique et contextuelle, l'EIT propose un accompagnement thérapeutique direct aux jeunes, ainsi qu'un coaching aux parents et au personnel scolaire afin de développer leur flexibilité psychologique et de modifier les comportements à l'école et à la maison. Des données actualisées au niveau du service seront présentées, démontrant un impact significatif sur les deux populations. Pour les jeunes à risque d'exclusion, les résultats montrent une amélioration de la fréquentation scolaire et une réduction des exclusions définitives et temporaires pendant les périodes d'intervention. Concernant les cas de refus scolaire pour raisons émotionnelles, les données révèlent une nette augmentation de l'engagement et de la fréquentation scolaires, ainsi qu'une amélioration du bien-être émotionnel et une diminution des difficultés comportementales. Ces résultats apportent des preuves convaincantes en faveur des approches de flexibilité psychologique dans l'éducation, offrant une alternative prometteuse aux interventions traditionnelles.

- *Expériences des jeunes apprenants avec le programme Connect*

Nic Hooper, Ph.D., Connect Curriculum

Cette étude qualitative a exploré l'expérience des élèves du primaire avec le programme Connect, un programme hebdomadaire de flexibilité psychologique basé sur le modèle DNAV et dispensé par les enseignants aux enfants de 4 à 11 ans. Des entretiens semi-structurés ont été menés auprès d'élèves de différents niveaux scolaires afin de comprendre comment ils s'approprièrent le programme et s'ils appliquaient ses concepts dans leur vie scolaire quotidienne. Les données ont été analysées par analyse thématique réflexive. Les résultats indiquent que les enfants ont facilement compris le langage commun du programme et ont pu décrire comment ils l'utilisaient pour gérer leurs émotions, leurs relations et les difficultés rencontrées. Les participants ont rapporté que le programme favorisait leur bien-être, les aidait à agir en accord avec leurs valeurs personnelles et renforçait leur sentiment d'appartenance à la communauté scolaire. Les enfants ont décrit une meilleure conscience des choix possibles, une plus grande bienveillance envers eux-mêmes et les autres, et une plus grande confiance en leur capacité à gérer les pensées et les émotions difficiles. L'étude souligne l'accessibilité des concepts de flexibilité psychologique dans l'enseignement préscolaire et met en évidence l'importance d'intégrer des pratiques de bien-être préventives dans l'enseignement quotidien en classe.

- *L'individu au sein du groupe : analyse idionomique du développement prosocial dans le cadre d'un partenariat université-communauté*

Beth Hawkins, ProSocial World

Paul Atkins, ProSocial World

Robert Styles, ProSocial World

David Sloan Wilson, ProSocial World

Cette étude examine « INSPIRE : La compassion en action », un programme de recherche-action participative de 10 semaines intégrant les principes de la gouvernance prosociale, la formation à la flexibilité psychologique et des pratiques contemplatives dans le cadre d'un partenariat entre une université et la communauté mexicaine. Des étudiants ($n=26$) ont co-conçu des projets d'apprentissage par l'action avec des membres de la communauté ($n=11$), permettant un transfert bidirectionnel de connaissances par-delà les frontières éducatives, culturelles et socio-économiques. Grâce à une mesure longitudinale intensive (27 observations quotidiennes en moyenne par participant), une analyse idionomique a permis de résoudre le problème d'ergodicité en caractérisant les trajectoires individuelles plutôt qu'en se basant sur des effets agrégés. Cinq des six processus de flexibilité psychologique ont montré une amélioration significative avant et après le programme, avec des tailles d'effet importantes. La méta-analyse idionomique a révélé des profils d'universalité contrastés : le lien entre l'intolérance envers soi-même et l'intolérance envers autrui était le seul effet intra-individuel véritablement universel (100 % positif, $I^2=23$ %), tandis que le lien entre l'autocompassion et la compassion envers autrui était quasi universel mais hétérogène (85 % positif, $I^2=72$ %). À notre connaissance, cette covariation quotidienne de l'intolérance chez un même individu n'a pas été démontrée auparavant, malgré les prédictions théoriques des modèles de systèmes de menaces (Gilbert, 2014 ; Blatt et al., 1976). Des profils de cas obtenus par méthodes mixtes ont démontré qu'une analyse idionomique multi-construits révèle ce qu'une évaluation basée sur un seul résultat masque (Sahdra et al., 2024 ; Molenaar, 2004).

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier comment l'analyse spécifique à la personne (idionomique) révèle des schémas de réponse individuels que les statistiques agrégées masquent.
2. Appliquer les principes de DNA-V, d'ACT et de psychologie comportementale dans une approche multisystémique auprès des jeunes, des familles et des systèmes scolaires afin de faciliter une réintégration éducative productive.
3. Évaluer et appliquer des stratégies de flexibilité psychologique préventives chez les jeunes enfants.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

20. La matrice relationnelle – Un parcours relationnel à travers les quatre quadrants : Chapitre polonais (parrainé)

Atelier de formation • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Thérapie de couple

Public cible : Intermédiaire, Avancé

Lieu : Weil

Lidia N Baran, Ph.D., University of Silesia in Katowice

Une méta-analyse des recherches existantes indique que la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) est aussi efficace que d'autres approches reconnues pour traiter les difficultés de couple (Barraca et al., 2025). Elle utilise de nombreuses pratiques expérientielles visant à distinguer les modes de fonctionnement rigides et flexibles au sein du couple (Lev & McKay, 2017). Parmi les techniques disponibles pour travailler avec les couples figure la matrice relationnelle, dont l'utilisation expérientielle – intégrant un travail corporel – permet de porter l'attention non seulement aux pensées associées à chaque quadrant de la matrice, mais aussi aux sensations corporelles. Se concentrer sur ces sensations jette les bases et peut faciliter le traitement des contenus mentaux qui influencent le fonctionnement du couple (Wagner & Hurst, 2018). L'atelier vise à présenter une matrice expérientielle axée sur une relation étroite, au sein de laquelle les participants passeront d'une partie à l'autre : 1) les valeurs et les besoins dans une relation étroite, 2) les actions fondées sur les valeurs / la satisfaction des besoins dans une relation étroite, 3) les expériences difficiles et les vulnérabilités dans une relation étroite, et 4) les actions qui réalisent des pseudo-valeurs et éloignent de la satisfaction des besoins dans une relation étroite.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire comment intégrer le travail corporel dans les quadrants de la matrice pour les couples.

2. Démontrer des méthodes pour naviguer dans la matrice pour les couples, en mettant l'accent sur les sensations corporelles.
3. Concevoir une matrice expérientielle avec des éléments de travail corporel axés sur des fonctions comportementales spécifiques.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

21. FAP : Créer des relations thérapeutiques intenses et curatives

Atelier de formation • 13h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Données originales, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, FAP (psychothérapie analytique fonctionnelle)

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Aristote

Mavis Tsai, Ph.D., University of Washington; ACL Global Project

Chauncey R. Parker IV, Ph.D., University of Washington

Tien Kuei, M.Sc., Power To Live Foundation

Ralf Steinkopff, Dipl.-Psych., Psychotherapeutenkammer Berlin

Eugen Secară, MCoGSc, MClinPsych, Babeş-Bolyai University

Augmentez l'intensité émotionnelle, la profondeur relationnelle et l'impact de votre thérapie. La psychothérapie analytique fonctionnelle (PAF) utilise l'analyse fonctionnelle pour créer des relations thérapeutiques profondes, significatives et réparatrices. En se concentrant sur la manière subtile dont les problèmes quotidiens des clients se manifestent dans le contexte de la thérapie et en enrichissant le répertoire du thérapeute (conscience, courage et bienveillance, définis comportementalement) pour répondre de manière adaptée aux comportements cibles émotionnels et interpersonnels, la PAF aide les clients à résoudre leurs symptômes et à explorer leur raison d'être et leur passion. La PAF requiert des postures et des techniques thérapeutiques qu'aucune orientation unique ne saurait prédire et offre un cadre conceptuel et pratique qui développe concrètement les compétences nécessaires pour permettre aux praticiens d'atteindre leurs plus hautes aspirations. Un modèle sera également présenté pour diffuser plus largement la PAF, en allant au-delà du cabinet et en créant une communauté et un sentiment d'appartenance pour les personnes souhaitant se connecter plus ouvertement et s'entraider pour vivre en accord avec elles-mêmes.

Objectifs pédagogiques :

1. Appliquez les règles de la FAP dans une variété d'exercices expérientiels afin d'accroître l'intensité, la connexion et l'impact de votre travail clinique.
2. Identifiez vos propres répertoires d'évitement du thérapeute et acquérez une compréhension fonctionnellement précise des contextes dans lesquels les interventions couramment utilisées peuvent être involontairement contre-thérapeutiques.
3. Mettez en œuvre les principes FAP de sensibilisation, de courage et d'amour au-delà de la salle de thérapie pour avoir un impact plus important dans votre communauté.

Formation continue disponible (2.75) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

22. Qui accepte, Qui agit ? Les processus basés sur le Soi dans l'ACT pour la suicidalité et le trouble de la personnalité borderline

Conférencier(ière) invitée • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en français

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Revue de la littérature, Données originales*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Suicidalité, Trouble de la personnalité borderline, Soi-comme-contexte

Public cible : Débutant, Intermédiaire, Avancé

Lieu : Perroux

Déborah Ducasse, M.D., CHU Montpellier



Les personnes présentant un trouble de la personnalité borderline (TPB) - que l'on peut comprendre comme une forme d'addiction relationnelle - décrivent le plus souvent trois formes de souffrance étroitement intriquées : 1) une douleur émotionnelle envahissante, 2) un manque de motivation, stable, significative provenant d'une source intérieure, 3) un profond sentiment de honte et de déconnexion. Les idées et comportements suicidaires ont pour fonction d'échapper à ces expériences internes intolérables.

L'Acceptance and Commitment Therapy (ACT) offre un cadre puissant, fondé sur les processus, pour travailler avec ces difficultés, mais la pratique clinique soulève une question cruciale : quel est le « soi » à qui l'on demande d'accepter et d'agir ? Dans cette conférence plénière, nous explorerons la suicidalité, de façon générale et telle qu'elle se manifeste dans le TPB, à travers trois mécanismes psychologiques - l'évitement expérientiel, la motivation guidée par des sources externes et l'auto-évaluation fondée sur la valeur sociale perçue - chacun étant relié à une représentation de soi altérée. En nous appuyant sur un usage optimisé de la Matrice ACT, sur un approfondissement du rôle du soi-comme-contexte et sur les avancées récentes de la théorie des cadres relationnels, nous explorerons comment une mise en œuvre affinée de l'ACT, centrée sur les processus liés au Soi, peut transformer les trajectoires suicidaires de manière générale, et plus spécifiquement celles observées dans le trouble borderline.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez trois dimensions fondamentales de la souffrance suicidaire et illustrez comment elles apparaissent dans la suicidalité en général et sous leur forme amplifiée dans le trouble de la personnalité limite.
2. Expliquez comment chaque dimension s'enracine dans des vulnérabilités spécifiques de la représentation de soi : manque de sécurité intérieure, manque de satisfaction intérieure et manque de valeur sociale intérieure.
3. Appliquer une matrice ACT et une formulation de cas centrée sur soi-même en tant que contexte pour identifier les processus thérapeutiques opposés qui peuvent transformer les trajectoires suicidaires, en particulier dans les présentations limites.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

23. Analyse fonctionnelle contextuelle : une analyse fonctionnelle mieux adaptée au défi de la condition humaine

Atelier de formation • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Planification stratégique*

Catégories : RFT / RGB / langage, Analyse fonctionnelle

Public cible : Intermédiaire, Avancé

Lieu : Aubert

Bartosz Kleszcz, M.A., Szkoła Psychoterapii Behawioralnej

La CBS vise une science progressive du comportement humain, incluant le langage et la cognition. La Théorie des Cadres Relationnels (TCR) considère les réponses relationnelles, applicables de manière arbitraire, comme un comportement opérant, mais son intégration à l'analyse fonctionnelle demeure incomplète. En pratique clinique, la contingence à trois termes (ABC) reste prédominante, malgré une prise en compte souvent insuffisante de l'influence du cadrage relationnel sur le comportement des clients ayant une maîtrise verbale avancée. Cet atelier présente l'Analyse Fonctionnelle Contextuelle (AFC), une extension pratique de l'ABC intégrant les principaux développements de la TCR tout en restant utilisable en séance. L'AFC renforce la prédiction et l'influence en précisant comment les réseaux relationnels façonnent la signification des événements et leurs conséquences. Après un

aperçu théorique, les participants s'exerceront sur de courtes vignettes pour : (1) cartographier un épisode ABC, (2) identifier les réseaux relationnels probables et (3) construire une conceptualisation de cas précisant les nouvelles significations pouvant émerger de l'interaction et leurs conséquences. Pour chaque vignette, les participants généreront et compareront des réponses thérapeutiques utiles et inadaptées : celles qui favorisent une relation flexible et constructive ou celles qui, involontairement, renforcent des réseaux rigides et problématiques.

Objectifs pédagogiques :

1. Appliquer l'analyse factorielle confirmatoire (AFC) à des situations clients pertinentes sur le plan verbal.
2. Analyser un cas pour définir les conséquences probables et en déduire une interaction client-thérapeute
3. Analyser les schémas ABC d'un client pour prédire les réseaux relationnels probables.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

24. L'approximation ne suffit pas : adapter avec précision vos métaphores aux cibles Hexaflex : Sport, santé et performance humaine (Groupe d'intérêt spécialisé)

Atelier de formation • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Méthodes / approches pour les variations individuelles, Intervention ACT adaptée à la fonction

Public cible : Intermédiaire

Lieu : Maldiney

Thomas G Szabo, Ph.D., McNeese State University

Erica Jowett Hirst, Ph.D., Curis Functional Health

Les praticiens de l'ACT créent souvent des interventions personnalisées, adaptées à chaque personne qu'ils reçoivent (Borges et al., 2022). Cette approche individualisée est une caractéristique de l'analyse fonctionnelle en CBS. Certains praticiens éprouvent des difficultés à créer des métaphores et des exercices centrés sur le client (Manuge et al., 2024). D'autres perçoivent les métaphores de leurs clients et créent des exercices intéressants, mais peinent à les associer aux processus Hexaflex identifiés lors de leur évaluation fonctionnelle (Tarbox et al., 2022). Dans cet atelier, les participants s'exerceront à évaluer les processus ACT en séance, à repérer les métaphores du client et à les transformer en interventions percutantes et stimulantes, en adéquation avec les processus Hexaflex identifiés lors de l'évaluation fonctionnelle. Les participants s'exerceront également à créer des exercices adaptés aux besoins des clients qui ne semblent pas s'exprimer facilement par métaphores.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier les processus ACT lors des interactions dyadiques.
2. Identifier, façonner et construire de nouvelles métaphores avec les clients
3. Élaborer des interventions basées sur la métaphore directement liées aux objectifs de l'ACT identifiés lors de l'évaluation.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

25. Prise en charge clinique de la dysrégulation émotionnelle chez les adolescents en période de crise mondiale généralisée : approches ACT et DBT

Atelier de formation • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Justice sociale / équité / diversité, Adolescence, Dysrégulation émotionnelle, Polycrise mondiale

Public cible : Débutant, Intermédiaire, Avancé

Lieu : C125

Carolina Principi, Licenciada en Psicología, Fundacion Foro
 Bárbara Camila Silva, Licenciada en Psicología, Private Practice
 Verónica Piorno, M.A., National University of Mar del Plata and private practice

Face à l'augmentation des consultations en santé mentale chez les adolescents observée ces dernières années, une part importante de ces consultations concerne des difficultés liées à la dysrégulation émotionnelle et aux comportements impulsifs. Ce phénomène s'inscrit dans un contexte macroéconomique plus large de polycrise mondiale, caractérisée par le changement climatique et les catastrophes naturelles, les conflits armés et les crises socio-politiques et économiques. Pour répondre à ces défis à l'adolescence, les thérapies comportementales contextuelles – et plus particulièrement la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et la thérapie comportementale dialectique (DBT) – offrent des cadres conceptuels et des stratégies thérapeutiques efficaces. Si la DBT repose sur un modèle de déficit de compétences, l'ACT met l'accent sur la rigidité psychologique et l'évitement expérientiel comme processus centraux. Pour de nombreux cliniciens formés aux deux modèles, la tentative d'intégration peut sembler renforcer les avantages de chaque approche. Toutefois, une telle intégration ne devrait pas se faire sans une analyse approfondie de sa cohérence théorique et de son utilité pratique, notamment en ce qui concerne les résultats cliniques. Cet atelier examinera le traitement de la dysrégulation émotionnelle et de l'impulsivité à l'adolescence selon les perspectives de l'ACT et de la DBT, en soulignant les points communs et les différences, ainsi que les avantages et les défis potentiels liés à l'intégration de ces deux approches.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier et analyser l'impact de la polycrise mondiale sur la santé mentale des adolescents, en particulier chez les jeunes présentant de graves difficultés de régulation émotionnelle.
2. Discuter et examiner de manière critique les fondements théoriques de l'ACT et de la DBT, et évaluer les avantages et les défis potentiels de l'intégration de ces deux modèles thérapeutiques dans la pratique clinique auprès de cette population.
3. Appliquer un cadre contextuel fonctionnel pour conceptualiser et analyser les interventions cliniques mises en œuvre auprès d'adolescents présentant une dysrégulation émotionnelle et une impulsivité, afin de proposer des traitements comportementaux coh

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

26. Cartes pour les parcours difficiles : ACT et interventions non conventionnelles face au deuil, aux institutions et à la créativité : Chapitre italien parrainé

Symposium • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Exercices pratiques, Données originales*

Catégories : Santé / médecine comportementale, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Deuil, Santé, Douleur chronique, Handicap, Réalité virtuelle, Musique

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C154

Président(e) de séance : Giovambattista Presti, Ph.D., University of Enna Kore

Discutant(e) : Giovanni Miselli, Ph.D., Psy.D. BCBA Peer Rev ACT Trainer, Fondazione Sospiro, AMICO-DI

Giuseppe Deledda, Psy.D., ACT-Italia

Laura Casetta, Psy.D., Scuola Di Psicoterapia Musicart

Simone Napolitano, Psy.D., Qui e ora- centro per il benessere psicologico; Act-Italia

Anna Bianca Prevedini, Ph.D., Centro Interazioni Umane

Nicola Lo Savio, Psy.D., Istituto Tolman, ACT-Italia, CBT-Italia

Ce symposium explore comment la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) peut être appliquée – et adaptée de manière créative – dans des contextes de santé complexes, tels que l'adaptation au cancer, la douleur chronique, le deuil et l'accompagnement des personnes en situation de handicap. Dans ces situations, la détresse est souvent exacerbée par l'incertitude, la persistance des symptômes et les profonds bouleversements identitaires et existentiels. L'un des thèmes centraux

du symposium est la réactivité : adapter l'ACT à la singularité de chaque personne et de chaque contexte sans en altérer les principes fondamentaux. Les intervenants illustreront comment des outils créatifs – comme les expériences de réalité virtuelle, les interventions musicales et la construction narrative du sens – peuvent favoriser la prise de perspective, la régulation émotionnelle et l'action en accord avec ses valeurs. En intégrant ces modalités, nous visons à renforcer l'engagement, à accroître la flexibilité psychologique et à ouvrir de nouvelles voies vers une vie plus épanouie, même en présence de douleur, de perte ou de limitations. En définitive, le symposium a pour objectif d'aider les personnes à retrouver leur flexibilité, à élargir leurs perspectives et à se reconnecter à elles-mêmes, en proposant des solutions bienveillantes et concrètes face aux défis complexes de la santé.

- *Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) appliquée avec la réalité virtuelle (RV) aux patients atteints de cancer présentant des peurs liées au contexte de la maladie*

Giuseppe Deledda, Psy.D., IRCCS Sacro Cuore Don Calabria Hospital, Negrar di Valpolicella; ACT-Italia

Sara Poli, Psy.D., IRCCS Sacro Cuore Don Calabria Hospital, Negrar di Valpolicella; ACT-Italia

Isabella Gravina, Psy.D., IRCCS Sacro Cuore Don Calabria Hospital, Negrar di Valpolicella; ACT-Italia

Giovanna Fantoni, Psy.D., IRCCS Sacro Cuore Don Calabria Hospital, Negrar di Valpolicella; ACT-Italia

Eleonora Geccherle, Psy.D., IRCCS Sacro Cuore Don Calabria Hospital, Negrar di Valpolicella; ACT-

Italia

Daniele Lombardo, Behaviour Labs srl, Catania, Italy

Marco Lombardo, Behaviour Labs srl, Catania, Italy

Filippo Alongi, IRCCS Sacro Cuore Don Calabria Hospital, Negrar di Valpolicella

Stefania Gori, IRCCS Sacro Cuore Don Calabria Hospital, Negrar di Valpolicella

Giovambattista Presti, Ph.D., Kore University of Enna; ACT-Italia

Cette étude explore la faisabilité de l'utilisation d'exercices de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) assistés par la réalité virtuelle (RV) auprès de patients atteints de cancer et souffrant de peur et d'inquiétude liées à leur maladie. L'objectif est de déterminer si la RV peut faciliter l'adoption des techniques ACT et les rendre plus efficaces lorsque les patients sont confrontés à des pensées intrusives et menaçantes concernant la maladie. Un plan expérimental à lignes de base multiples a été utilisé, permettant de suivre les réponses de chaque participant durant les phases de contrôle et d'intervention. Avant et après l'intervention, les participants ont rempli une série d'auto-questionnaires, incluant l'échelle MPFI, l'échelle visuelle analogique (EVA), l'échelle des pensées négatives cibles et l'échelle DASS-21. Neuf patients ont participé à l'étude (âge moyen : 52,2 ans). Les scores recueillis sur l'EVA avant et après la formation suggèrent une diminution de la crédibilité perçue de la pensée angoissante, et dans plusieurs cas, les participants ont également rapporté une réduction de la gêne associée à cette pensée. Globalement, le protocole a été jugé gérable et durable. Les participants ont également souligné l'importance de la réalité virtuelle comme outil précieux pour « objectiver » les pensées intrusives – en les rendant plus distinctes et observables – ce qui leur a permis de mieux les appréhender. Ces résultats préliminaires présentent une méthodologie novatrice qui sera intégrée à un protocole ACT plus large, dans le but d'améliorer la qualité des soins et de renforcer les interventions proposées aux patients.

- *Transformer le sens de la douleur : un modèle intégré de processus du deuil par la thérapie centrée sur les relations (RFT) et la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT).*

Giuseppe Deledda, Psy.D., IRCCS Sacro Cuore Don Calabria Hospital, Negrar di Valpolicella; ACT-Italia

Simone Napolitano, Psy.D., Qui e Ora, Centro per il benessere psicologico; ACT-Italia

La perte et le deuil sont des expériences universelles qui peuvent engendrer une souffrance cliniquement significative lorsqu'elles sont associées à une rigidité psychologique et à une intolérance à l'incertitude. Il est démontré que l'inflexibilité psychologique joue un rôle de médiateur dans la relation entre l'incertitude et la psychopathologie, notamment le deuil prolongé, le syndrome de stress post-traumatique (SSPT) et la dépression. Dans une approche processuelle, la douleur est appréhendée non seulement comme un événement traumatique, mais aussi comme un processus linguistique continu de construction de sens. La théorie des cadres relationnels (TCR) met en lumière la manière dont le langage transforme la fonction de l'expérience. Grâce aux réseaux relationnels dérivés (coordination, opposition, causalité, hiérarchie, deixis), les souvenirs et les indices symboliques peuvent susciter des réactions émotionnelles intenses, même en l'absence de la personne disparue. Lorsque ces réseaux relationnels se rigidifient et fusionnent avec le sentiment d'identité, le comportement se restreint à l'évitement et à la paralysie existentielle. La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) favorise la flexibilité psychologique par l'acceptation, la défusion cognitive, la prise de perspective déictique et l'action fondée sur les valeurs, induisant une transformation fonctionnelle de la douleur plutôt que sa disparition. La créativité clinique consiste à appliquer des principes basés sur les processus à l'histoire unique de chaque individu, générant ainsi des significations plus flexibles, alignées sur ce qui compte vraiment.

- *Écouter pour favoriser la flexibilité : une thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) basée sur la musique pour soutenir la pleine conscience et les valeurs dans la fibromyalgie*

Laura Casetta, Psy.D., MusicArt School of Psychotherapy, Ass. Centro di Psicologia e Psicoterapia Funzionale, Padova, Compassionate Mind Italia, ACT-Italia

Michele Bargigia, Psy.D., Sony Music e Warner Music Italy, Ass. Centro di Psicologia e Psicoterapia Funzionale, Padova, ACT-Italia

Luca Rizzi, Psy.D., MusicArt School of Psychotherapy, Ass. Centro di Psicologia e Psicoterapia Funzionale, Padova, FIAP, ACT-Italia

Cette contribution à un symposium décrit une intervention en ligne de huit séances intégrant la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) à des exercices expérientiels musicaux pour les personnes atteintes de fibromyalgie. La fibromyalgie s'accompagne souvent d'une invalidation médicale et sociale prolongée, de nombreux patients se sentant ignorés ou étiquetés comme « malades mentaux ». Ce contexte peut intensifier la colère, la honte et l'autocritique, parfois plus que dans d'autres affections douloureuses chroniques. Nous avons développé un protocole ACT dans lequel une musique soigneusement sélectionnée sert de « cadre » bienveillant pour le travail sur la pleine conscience et les valeurs. La musique est utilisée pour faciliter le recentrage, réduire l'excitation et permettre un contact plus doux avec les sensations corporelles. Des morceaux conçus pour susciter des émotions telles que la nostalgie, la gratitude, l'émerveillement, l'espoir et la compassion aident les participants à élargir leur perspective, à apaiser la lutte contre les pensées et les sentiments liés à la douleur et à renouer avec des aspirations personnelles significatives. Les observations préliminaires suggèrent une flexibilité psychologique accrue, une réduction de l'autocritique et une fréquence plus élevée d'émotions positives, ce qui soutient le potentiel de déploiement à grande échelle de l'ACT en ligne, enrichie par la musique, pour la fibromyalgie.

- *Programme Psyflex au travail. Application d'un protocole en présentiel et/ou en ligne pour promouvoir la flexibilité et le bien-être psychologique des travailleurs : une étude ouverte*

Anna Prevedini, Ph.D., Centro Interazioni Umane, Istituto Europeo per lo Studio del Comportamento Umano (IESCUM); CBT-Italia

Alice Barbieri, Psy.D., Centro Interazioni Umane; Sigmund Freud University

Francesco Dell'Orco, Psy.D., Centro Interazioni Umane, Istituto Europeo per lo Studio del Comportamento Umano (IESCUM)

Barbara Forresi, Psy.D., Sigmund Freud University

Annalisa Oppo, Istituto Europeo per lo Studio del Comportamento Umano (IESCUM); Sigmund Freud University

Les formations à la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) en milieu professionnel visent généralement à réduire le stress au travail en favorisant la flexibilité psychologique. À ce jour, aucune étude empirique sur ce sujet n'a été menée en Italie. La présente étude pilote ouverte vise à évaluer longitudinalement les effets d'une formation ACT sur les résultats et les processus chez le personnel de soutien direct (PSD). Quatre groupes de PSD ont participé à une formation ACT en trois séances, basée sur le modèle de Flaxman, Bond et Livheim (2012). L'épuisement professionnel, le bien-être et les limitations fonctionnelles ont été évalués comme mesures de résultats, tandis que la rigidité psychologique, la fusion cognitive, les compétences de pleine conscience et les valeurs ont été évaluées comme mesures de processus. Les données ont été recueillies au début de l'étude, pendant l'intervention (après les deuxième et troisième séances) et lors d'un suivi à quatre semaines. Les résultats préliminaires suggèrent une diminution des limitations fonctionnelles au fil du temps, ainsi que des améliorations des variables de processus liées à l'ACT. Des différences dans les profils d'évolution entre les groupes ont également été observées et seront analysées plus en détail. Globalement, ces résultats préliminaires concordent avec les études précédentes et suggèrent l'applicabilité potentielle des formations basées sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) en milieu professionnel. Les implications théoriques et pratiques seront abordées.

- *Me voir, te voir : Utilisation interpersonnelle de la matrice ACT. Travailler avec un frère ou une sœur adolescent(e) d'une personne autiste*

Nicola Lo Savio, Psy.D., Istituto Tolman, Palermo, ACT-Italia, CBT-Italia

L'ACT et la FAP génèrent une conceptualisation à partir de l'observation partagée de ce qui émerge dans le contexte de l'interaction entre le patient et le thérapeute, grâce à une analyse fonctionnelle des processus instantanés. Chaque interaction représente une opportunité de discriminer les CRB1 et de les reconnaître comme des pics d'adaptation activés au sein du contexte relationnel. Lorsque le thérapeute est submergé par des émotions intenses ou se trouve bloqué par le langage, il peut être complexe de répondre de manière consciente et intentionnelle, en utilisant son expérience interne à des fins thérapeutiques. L'utilisation interpersonnelle de la matrice ACT constitue un guide pour cultiver l'écoute du thérapeute envers ses propres expériences et pour faire des révélations qui favorisent le suivi et la

sensibilité au contexte chez le patient. À travers la présentation d'un cas clinique impliquant un adolescent, frère ou sœur d'une personne autiste, cette contribution vise à offrir un cadre pour partager les expériences du thérapeute dans la pratique clinique, positionnant la matrice ACT comme un outil thérapeutique qui opère à travers la relation thérapeutique.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire comment les processus fondamentaux de l'ACT (par exemple, l'acceptation, la défusion, les valeurs, l'action engagée, la prise de perspective) peuvent être appliqués dans des contextes de santé complexes, notamment l'adaptation au cancer, la douleur
2. Concevoir des exercices de processus ACT sensibles au contexte qui intègrent une modalité créative (réalité virtuelle, méthodes basées sur la musique ou création de sens narrative) pour accroître l'engagement et soutenir le contact avec les valeurs.
3. Appliquer au moins des stratégies compatibles avec l'ACT pour aider les clients à retrouver leur flexibilité psychologique et leur perspective, tout en adaptant les interventions aux besoins individuels et aux contraintes du monde réel.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

27. Nouvelles perspectives sur l'anxiété dans la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et la thérapie basée sur le processus

Symposium • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Revue de la littérature, Données originales, Planification stratégique*

Catégories : Santé / médecine comportementale, Processus de changement, Diffusion, PBT, Acceptation expérientielle, Anxiété, Trouble obsessionnel-compulsif, ACT (Thérapie d'acceptation et d'engagement), Gestion du stress, Engagement numérique

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C225

Président(e) de séance : John P Forsyth, Ph.D., University at Albany, SUNY

Bogdan Tudor Tulbure, Ph.D., West University of Timisoara

Julie Ribeyron, Ph.D., University Paris 8

Rizval Fernandes, M.Sc., Christ University

Mehmet Emrah Karadere, M.D. Assoc. Prof, Istanbul Medeniyet University

Beyza Baran Boz, Dr., İstanbul Medeniyet Üniversitesi

Meiqi Xin, Ph.D., The Hong Kong Polytechnic University

L'anxiété peut enfermer les individus dans un cycle de peur, de rumination et d'évitement. Heureusement, des innovations récentes offrent une perspective d'avenir. Les thérapies basées sur le processus et les interventions ACT (Thérapie d'Acceptation et d'Engagement) enseignent comment aborder l'inconfort avec curiosité, flexibilité et une action guidée par ses valeurs. Les données issues d'études qualitatives, d'interventions en présentiel et en ligne, ainsi que de recherches physiologiques, éclairent les mécanismes qui rendent ces approches efficaces auprès de différentes populations. Les participants exploreront comment l'acceptation, l'autocompassion et l'engagement adaptatif transforment les troubles intérieurs en résilience, et acquerront des stratégies concrètes pour une prise en charge moderne de l'anxiété.

- *Séquençage de noyaux basé sur la mesure dans la thérapie par processus pour l'anxiété et la dépression : essai ouvert de faisabilité : chapitre roumain parrainé*

Bogdan Tudor Tulbure, West University of Timișoara

Galina Pravitchi, State University of Moldova

Iulia Crișan, West University of Timișoara

Olga Bondarenco, State University of Moldova

Ștefan Marian, West University of Timișoara

Dan Andoni, State University of Moldova

Isabela Șimon, West University of Timișoara

Agnesa Gorosevski, State University of Moldova

Miruna Mădălina Sarbu, West University of Timișoara

La thérapie basée sur les processus (TBP) propose un enchaînement flexible d'interventions guidées par des données de processus idiographiques. Les premières études combinant une évaluation longitudinale intensive à la TBP montrent des changements au niveau individuel, mais des effets variables (Ong et al., 2025), et que le traitement TBP en ligne peut améliorer les résultats cliniques (Ong et al., 2022). Nous mènerons un essai ouvert en ligne, dispensé par un thérapeute, destiné à des adultes roumanophones présentant une anxiété et/ou une dépression cliniquement significatives (N = 30). Après une période initiale de 3 semaines comprenant 3 évaluations écologiques momentanées (EEM) par jour, nécessaires à la conceptualisation des cas, les participants recevront des interventions individualisées hebdomadaires pendant 8 semaines. La sélection des interventions sera mise à jour de manière itérative en fonction de la conceptualisation des cas et des indicateurs de processus issus des EEM et des questionnaires, permettant ainsi d'affiner les règles de décision d'enchaînement, conformément aux méthodologies TBP émergentes basées sur les réseaux (Stangier et al., 2024). Les critères d'évaluation principaux sont la faisabilité et l'acceptabilité (maintien dans le traitement, adhésion au traitement, satisfaction). Les critères secondaires incluent les symptômes (PHQ-9, GAD-7, SPIN), la qualité de vie, le bien-être et des mesures de processus (flexibilité psychologique, fusion cognitive, action fondée sur les valeurs, évitement) après le traitement et lors du suivi à 6 mois. Des modèles à effets mixtes et des indices de changement cliniquement significatif permettront de quantifier le changement individuel et d'orienter un essai contrôlé ultérieur.

- *Processus d'acceptation expérientielle de l'anxiété : résultats d'une étude qualitative*

Julie Ribeyron, Ph.D., Paris 8 University
Nathalie Duriez, Ph.D., Paris 8 University
Rebecca Shankland, Ph.D., Lyon 2 University

Contexte : L'acceptation expérientielle désigne la volonté de s'ouvrir à ses expériences internes sans chercher à les modifier ni à les éviter (Hayes, 1999). Bien qu'elle soit centrale dans la troisième vague des thérapies cognitivo-comportementales (TCC), ses mécanismes sous-jacents restent insuffisamment précisés (Wojnarowska, 2020). Nous avons utilisé des méthodes qualitatives pour modéliser les sous-processus impliqués dans l'acceptation de l'anxiété afin d'en saisir la complexité (Jando & Dionne, 2024). Méthode : Vingt-six participants non cliniques ayant déjà bénéficié d'interventions basées sur l'acceptation (p. ex., ACT, MBCT, DBT) ont participé à des entretiens semi-structurés explorant leur expérience d'acceptation de l'anxiété. La théorie ancrée (Corbin & Strauss, 2015) a été utilisée pour élaborer un modèle du processus d'acceptation fondé sur les données. Résultats : Nous avons identifié un modèle dynamique en cinq étapes impliquant des sous-processus distincts : (1) l'observation corporelle (focalisation interoceptive) ; (2) l'identification de l'anxiété (étiquetage émotionnel) ; (3) la validation de l'expérience (autocompassion) ; (4) l'absence de réaction (décentration et non-réactivité) ; et (5) le maintien de l'interaction (exposition interoceptive). Nous avons également identifié des facteurs facilitant l'engagement dans le processus d'acceptation. Conclusion : Cette étude affine la conceptualisation de l'acceptation comme un processus actif, dynamique et multidimensionnel, et identifie des sous-processus ciblables pour soutenir l'apprentissage et les interventions individualisées fondées sur l'acceptation.

- *Faisabilité, acceptabilité et effets préliminaires de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) pour les étudiants universitaires souffrant d'anxiété en Inde*

Rizval Fernandes, M.Sc., Christ University
Anurekha T. K., Ph.D., Christ University

L'anxiété est très fréquente chez les étudiants en Inde, pourtant les recherches sur les psychothérapies fondées sur des données probantes restent limitées. Cette étude pilote examine la faisabilité, l'acceptabilité et les résultats préliminaires d'une intervention de groupe basée sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), adaptée culturellement, pour les étudiants anxieux de Goa. Les étudiants de premier cycle ont été évalués pour leur niveau d'anxiété à l'aide de l'échelle SCAARED, et les participants admissibles ont été inclus dans l'étude. L'étude a utilisé un plan expérimental mixte à un seul bras. Un groupe ACT en présentiel (n = 8) a bénéficié d'une intervention de 8 semaines, dispensée à raison de séances hebdomadaires de 90 minutes. Le programme a été adapté culturellement et développementalement aux adolescents, en utilisant un contenu pertinent. Les séances ciblaient les processus fondamentaux de l'ACT par le biais de la psychoéducation, de la pleine conscience, d'exercices expérientiels, de métaphores, de discussions et de devoirs. La faisabilité sera évaluée par le recrutement, la rétention, l'adhésion, la fidélité de mise en œuvre et la charge d'évaluation, tandis que l'acceptabilité sera évaluée à l'aide du cadre théorique d'acceptabilité. Les résultats préliminaires de cette étude pilote visent à explorer les symptômes d'anxiété, la défusion cognitive, l'évitement expérientiel et le bien-être psychologique, évalués à l'aide d'échelles d'auto-évaluation standardisées. Les résultats permettront d'évaluer la faisabilité d'une thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) adaptée culturellement aux étudiants et d'orienter les futurs essais contrôlés.

- *Évaluation de la fonction endothéliale dans le trouble obsessionnel-compulsif : conception du protocole de recherche*

Umut Kahyaoğlu, M.D., Istanbul Medeniyet University, Göztepe Prof. Dr. Süleyman Yalçın City Hospital
 Beyza Baran Boz, M.D., Istanbul Medeniyet University, Göztepe Prof. Dr. Süleyman Yalçın City Hospital
 Mehmet Emrah Karadere, M.D., Assoc. Prof., Istanbul Medeniyet University, Göztepe Prof. Dr. Süleyman Yalçın City Hospital

Le trouble obsessionnel-compulsif (TOC) est un trouble psychiatrique chronique associé à une altération du fonctionnement et lié à des risques cardiométaboliques. Bien que les dysfonctionnements vasculaires et le stress oxydatif aient été étudiés dans les troubles psychiatriques, l'évaluation systématique de la fonction endothéliale dans le TOC reste limitée. L'endocan, un protéoglycane spécifique des cellules endothéliales, est un biomarqueur potentiel de dysfonctionnement endothélial, mais n'a pas encore été étudié dans le contexte du TOC. Cette étude vise à évaluer la fonction endothéliale et les taux d'endocan chez des personnes atteintes de TOC à l'aide de mesures vasculaires non invasives. Trente patients atteints de TOC, diagnostiqués selon les critères du DSM-5, et trente sujets témoins sains seront recrutés dans un service de psychiatrie ambulatoire d'un centre hospitalier universitaire. Les participants bénéficieront de mesures de la dilatation médiée par le flux (DMF), de la vitesse de l'onde de pouls (VOP) et de l'épaisseur intima-média carotidienne par échocardiographie transthoracique. Les taux sériques d'endocan seront analysés biochimiquement. L'évaluation clinique comprendra l'échelle obsessionnelle-compulsive de Yale-Brown (Y-BOCS), l'échelle d'anxiété et de dépression hospitalière (HAD) et le questionnaire d'acceptation et d'action II (AAQ-II). Cette étude vise à apporter une perspective fondée sur les biomarqueurs à la psychiatrie, à clarifier le rôle du dysfonctionnement endothélial dans la physiopathologie psychiatrique, à générer des données préliminaires pour les approches diagnostiques et pronostiques, et à intégrer la psychiatrie à la médecine cardiovasculaire et à la biochimie par le biais d'une approche multidisciplinaire.

- *Démêler les effets sur la santé mentale d'une intervention numérique d'auto-assistance de l'OMS : données issues d'un essai contrôlé randomisé*

Meiqi Xin, Ph.D., The Hong Kong Polytechnic University
 Yuqi Cai, M.A.,
 Menglin Shang, M.A.,
 Anise Man-Sze Wu, Ph.D., University of Macau
 Jing Gu, Ph.D., Sun Yat-sen University
 Jinghua Li, Ph.D., University of Macau
 Brian Hall, Ph.D., New York University Shanghai

Contexte : Self-Help Plus (SH+) est une intervention de gestion du stress à faible intensité développée par l'OMS et basée sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT). Un programme SH+ en ligne a réduit les symptômes dépressifs et anxieux à trois mois dans un essai contrôlé randomisé mené auprès de 270 professionnels de santé chinois. Cette étude a examiné ses mécanismes et ses modérateurs. Méthodes : Une analyse de cheminement a testé un modèle de médiation en série dans lequel les effets de SH+ sur les symptômes dépressifs et anxieux s'exerçaient par le biais d'une augmentation de l'affect positif et de la bienveillance envers soi-même à un mois, et d'une réduction du stress perçu à trois mois. Une régression multivariée a évalué la modulation par la dépression/anxiété probable initiale, l'engagement dans l'auto-pratique et la facilité perçue de compréhension et de mise en pratique de SH+. Les modérateurs significatifs ont été examinés plus en détail à l'aide de modèles de médiation modérée. Résultats : La réduction du stress perçu a significativement médiatisé les effets de SH+, expliquant respectivement 71,8 % et 96,7 % des effets totaux sur les symptômes dépressifs et anxieux. Les effets étaient plus marqués chez les participants ayant un fort engagement dans l'auto-pratique (≥ 2 à 3 fois/mois), ce qui a amplifié la voie de médiation du stress. Aucun effet modérateur n'a été observé pour les autres facteurs. Conclusions : SH+ fonctionne comme une intervention universelle, le stress perçu constituant un mécanisme clé. Il est essentiel de renforcer l'engagement dans la pratique personnelle pour optimiser son efficacité en situation réelle.

- *L'évolution du ou des modèles ACT*

John P. Forsyth, Ph.D., University at Albany, SUNY

L'ACT a officiellement émergé avec la publication du classique « Livre des 99 », mais les travaux étaient déjà bien avancés auparavant. Je suis assez âgé pour me souvenir de l'ACT avant même qu'elle ne porte ce nom, et au cours des 25 dernières années, j'ai vu ce modèle évoluer, tant comme description de la souffrance humaine que comme cadre pour la soulager. Durant cette période, plusieurs variantes du ou des modèles ACT ont vu le jour. Certaines visent à simplifier la complexité et à affiner la prise de décision clinique, tandis que d'autres adaptent l'ACT à des populations spécifiques. Il existe au moins une douzaine de variantes, et d'autres sont sans aucun doute en préparation. Cette présentation offre une perspective sur l'évolution de l'ACT, sa situation actuelle et ses perspectives d'avenir, notamment à mesure que le domaine s'oriente vers des approches processuelles, fonctionnelles et évolutionnistes. J'examinerai

comment les modèles de souffrance et de changement de l'ACT se sont développés, comment ils sont utilisés (et parfois mal utilisés), et quelles pourraient être les conséquences pour l'avenir. Une attention particulière sera portée à l'ACT en tant que thérapie processuelle et au défi que représente le maintien de la cohérence conceptuelle tout en encourageant l'innovation.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire le séquençage du noyau basé sur la mesure dans la PBT, y compris la conceptualisation de cas EMA de base, la sélection des indicateurs de processus et la mise à jour itérative des choix de noyau tout au long du traitement.
2. Identifier les sous-processus clés impliqués dans l'acceptation (par exemple, la focalisation interoceptive, l'étiquetage, la validation, la non-réactivité/décentration et l'exposition interoceptive).
3. Décrire les mécanismes et les modérateurs de l'intervention WHO Self-Help Plus (basée sur la thérapie d'acceptation et d'engagement).

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

28. S'attaquer au fardeau mondial de la santé mentale lié aux soins des personnes atteintes de démence : progrès internationaux en matière d'ACT

Symposium • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Données originales*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Stratégies de diffusion ou de santé mondiale, Démence

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C254

Naoko Kishita, Ph.D., University of East Anglia

Golnaz Atefi, Ph.D., Radboud University Medical Center

Elizabeth Fauth, Ph.D., Utah State University

Laura Gallego-Alberto, Ph.D., Universidad Autónoma de Madrid

Plus de 55 millions de personnes dans le monde vivent avec la démence, et un nouveau diagnostic est posé toutes les trois secondes. Ce nombre devrait atteindre 139 millions d'ici 2050. La plupart des soins aux personnes atteintes de démence sont prodigués par les proches, ce qui représente une contribution économique mondiale estimée à 651,4 milliards de dollars américains par an. Le fardeau psychologique qui pèse sur les aidants est considérable : environ un tiers d'entre eux présentent des symptômes d'anxiété et de dépression cliniquement significatifs. Malgré cela, l'accès à un soutien psychologique rapide reste limité, et de nombreux aidants font état d'un isolement dû à leur mobilité réduite et à la rareté des ressources médico-sociales. De manière cruciale, l'approche psychologique dominante évaluée auprès de cette population – la thérapie cognitivo-comportementale (TCC) conventionnelle – a démontré une efficacité limitée, notamment pour l'anxiété, avec des bénéfices modestes pour les symptômes dépressifs. Ce symposium international présente les recherches émergentes sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) pour les personnes atteintes de démence et leurs aidants familiaux au Royaume-Uni, aux Pays-Bas, aux États-Unis et en Espagne. Les présentations démontrent comment l'ACT doit être adaptée de manière ciblée, tant dans son contenu que dans sa mise en œuvre, afin de répondre aux besoins complexes de cette population et présentent les données les plus récentes sur sa faisabilité, son acceptabilité, son efficacité clinique et son rapport coût-efficacité.

- *Essai contrôlé randomisé multicentrique, en parallèle, d'une thérapie d'acceptation et d'engagement en ligne pour les aidants familiaux de personnes atteintes de démence (iACT4CARERS) au Royaume-Uni*

Naoko Kishita, Ph.D., University of East Anglia

Rebecca L Gould, Ph.D., University College London

Lance McCracken, Ph.D., Uppsala University

Mizanur Khondoker, Ph.D., University of East Anglia

David Turner, M.Sc., University of East Anglia

Morag Farquhar, Ph.D., University of East Anglia

Cet essai contrôlé randomisé a évalué l'efficacité clinique et le rapport coût-efficacité d'un programme d'auto-assistance en ligne de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), guidé par des thérapeutes non experts, destiné aux aidants familiaux de personnes atteintes de démence (iACT4CARERS) au Royaume-Uni. Sur une période de 14,5 mois, 567 aidants ont été évalués pour l'anxiété, et 496 participants éligibles (80 % de femmes, 8 % de personnes non blanches) ont été randomisés (1:1) pour recevoir soit iACT4CARERS en plus des soins habituels, soit les soins habituels seuls. Les aidants du groupe d'intervention ont suivi le programme iACT4CARERS pendant 12 semaines. Les résultats ont été évalués à l'inclusion, à 12 semaines et à 24 semaines. L'association du programme iACT4CARERS et des soins habituels (TAU) a significativement réduit l'anxiété à 12 semaines par rapport aux soins habituels seuls (différence moyenne ajustée GAD-7 : -2,62 ; IC à 95 % : -3,47 à -1,77 ; $d = 0,53$; $p < 0,0001$), et ces effets se sont maintenus à 24 semaines (-2,12 ; IC à 95 % : -3,01 à -1,20 ; $d = 0,42$; $p < 0,0001$). Le critère d'évaluation principal (anxiété à 12 semaines) est resté robuste dans toutes les analyses de sensibilité. Des améliorations similaires ont également été observées concernant la dépression (PHQ-9), la flexibilité psychologique (CompACT) et l'évitement expérientiel (EACQ) lors des suivis à 12 et 24 semaines. L'analyse médico-économique a indiqué que l'intervention était rentable. Ces résultats confirment l'intérêt du programme iACT4CARERS comme intervention de santé mentale efficace et adaptable pour les aidants familiaux de personnes atteintes de démence.

- *Thérapie d'acceptation et d'engagement personnalisée pour les aidants de personnes atteintes de démence : résultats d'une intervention guidée en ligne aux Pays-Bas*

Golnaz Atefi, Ph.D., Radboud University Medical Center
 Rosalia J.M. Van Knippenberg, Ph.D., Maastricht University
 Sara Laureen Bartels, Ph.D., Maastricht University
 Andrés Losada-Baltar, Ph.D., Universidad Rey Juan Carlos
 Maria Marquez Gonzalez, Ph.D., Universidad Autónoma
 Frans R.J. Verhey, M.D. Ph.D., Maastricht University
 Marjolein De Vugt, Ph.D., Maastricht University

L'ACT (thérapie d'acceptation et d'engagement) s'est révélée prometteuse pour améliorer le bien-être de divers groupes, mais son efficacité dans le contexte des soins aux personnes dépendantes reste modérée et s'accompagne parfois de taux d'abandon élevés. Cette étude a évalué la faisabilité, l'acceptabilité et l'efficacité préliminaire d'une intervention d'auto-assistance ACT entièrement en ligne, d'une durée de 9 semaines, destinée aux aidants familiaux de personnes atteintes de démence aux Pays-Bas. Trente aidants ont été recrutés. Le programme intégrait la définition d'objectifs individuels basés sur les valeurs et un coaching motivationnel hebdomadaire à contact minimal. Une méthodologie mixte pré-test/post-test a été utilisée, incluant des évaluations de suivi à 3 et 6 mois. Sur les 29 participants ayant débuté l'intervention, 24 ont complété l'évaluation post-intervention (taux d'adhésion de 83 %). Les aidants ont apprécié le processus collaboratif de définition des objectifs, bien que certains aient rencontré des difficultés à mettre en œuvre les compétences ACT dans des situations de soins imprévisibles. Les modèles linéaires mixtes ont révélé des améliorations significatives des symptômes dépressifs (différence moyenne : -3,34 ; $d = -0,78$), du stress (-6 ; $d = -1,13$) et de l'anxiété (-5,55 ; $d = -1,38$). La flexibilité psychologique, l'engagement social, la rigidité et le sentiment de compétence (1,1 ; $d = 0,45$) se sont également améliorés. Ces résultats indiquent une faisabilité élevée, une forte adhésion et une efficacité préliminaire prometteuse, justifiant la réalisation d'essais contrôlés à plus grande échelle.

- *Interventions numériques en santé mentale basées sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) pour les personnes atteintes de démence et leurs aidants aux États-Unis*

Heather Kelley, Ph.D., Utah State University
 Beth Fauth, Ph.D., Utah State University
 Ty Aller, Ph.D., Utah State University

Nous présenterons un aperçu de plusieurs essais cliniques évaluant la faisabilité, l'acceptabilité et l'efficacité des interventions numériques en santé mentale basées sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) auprès de personnes atteintes de démence et de leurs aidants naturels aux États-Unis. Nous examinerons le processus d'adaptation des concepts et des compétences de l'ACT au contexte des aidants et des personnes atteintes de démence, à l'aide d'exemples et de données issues de méthodes mixtes provenant de plusieurs essais. Ces essais incluent deux études pilotes portant sur une intervention ACT en une seule séance (Compassion Compass) auprès de personnes atteintes de démence ($N = 17$) et de personnes atteintes de démence et leurs aidants ($N = 10$ dyades), ainsi qu'un essai contrôlé randomisé (ECR) portant sur une intervention ACT en six séances (ACT for Caregivers) auprès d'aidants naturels de personnes atteintes de démence ($N = 113$). Les essais pilotes ont démontré la faisabilité et la forte acceptabilité de l'enseignement des compétences basées sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) aux personnes atteintes de démence via une intervention en ligne asynchrone, tandis que l'essai contrôlé randomisé mené auprès des aidants a démontré une forte efficacité (par exemple, une diminution

des symptômes dépressifs [SMD = 0,60, $p < 0,001$] et une amélioration de la qualité de vie [SMD = 0,44, $p < 0,001$]). Nous aborderons les perspectives de recherche futures dans ce domaine.

• *Interventions basées sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) pour les aidants de personnes atteintes de démence en Espagne : réalisations et défis*

Laura Gallego-Alberto, Ph.D., Universidad Autónoma de Madrid

María Márquez-González, Ph.D., Universidad Autónoma de Madrid

Isabel Cabrera, Ph.D., Universidad Autónoma de Madrid

Andrés Losada-Baltar, Ph.D., Universidad Rey Juan Carlos

Prendre soin d'une personne atteinte de démence est associé à une détresse émotionnelle importante chez les aidants. Au cours des deux dernières décennies, la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) a été proposée et testée comme une alternative utile pour soutenir les aidants familiaux en favorisant la flexibilité psychologique, l'acceptation des émotions difficiles et en orientant les actions de l'aidant vers ses valeurs personnelles. Les résultats de trois essais cliniques randomisés (ECR) menés en Espagne seront présentés. La première étude compare une intervention basée sur l'ACT et une intervention cognitivo-comportementale auprès des aidants, et met en évidence la supériorité des approches basées sur l'ACT. Cependant, le contexte d'une intervention standardisée présente certaines limites, notamment une individualisation insuffisante des interventions. En réponse, le deuxième ECR a testé un traitement orienté vers l'analyse fonctionnelle qui intègre des stratégies ACT afin de mieux répondre aux besoins individuels des aidants. Enfin, une troisième alternative individualisée, une intervention visant spécifiquement à gérer la culpabilité et intégrant l'auto-compassion et des composantes de l'ACT, sera décrite.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment le contenu de l'ACT peut être adapté au contexte des soins aux personnes atteintes de démence, y compris l'intégration avec les théories gérontologiques et les approches connexes.
2. Identifier les principaux défis et les solutions efficaces pour mener des recherches sur les interventions d'auto-assistance destinées aux personnes atteintes de démence et à leurs aidants familiaux.
3. Évaluer la faisabilité, l'acceptabilité et l'efficacité clinique et économique de l'ACT pour les personnes atteintes de démence et leurs aidants.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

29. Comment être (mal)heureux : Flexibilité rigide et autres paradoxes de l'ACT : Chapitre polonais parrainé

Atelier de formation • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Processus de changement, Développement professionnel, Flexibilité et inflexibilité psychologiques

Public cible : *Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C302

Marcin Domurat, Ph.D., Behavioral Psychotherapy School

Magdalena Hyla-Zajac, Ph.D., University of Silesia

La flexibilité psychologique est souvent perçue comme une façon de répondre à la souffrance et un rempart contre l'évitement expérientiel. Cependant, la recherche de cette flexibilité peut-elle elle-même devenir problématique ? Cet atelier invite les participants à explorer la frontière entre l'utilisation fonctionnelle du modèle et son application rigide, en développant leur sensibilité au contexte, à la fonction et au processus. À travers des exercices expérientiels guidés et un dialogue réflexif, nous apprendrons à observer la facilité avec laquelle on peut se rigidifier dans sa quête de flexibilité, et comment les tentatives de « bien pratiquer l'ACT », ainsi que la recherche de l'acceptation, de la pleine conscience ou des valeurs, peuvent devenir elles-mêmes des sources de souffrance. Par l'humour, le paradoxe et l'expérience incarnée, les participants exploreront les processus de l'ACT plutôt que de simplement les comprendre conceptuellement. Cet atelier s'adresse à celles et ceux qui utilisent l'ACT dans un contexte clinique, de coaching, de soutien ou personnel,

notamment lorsqu'ils sont confrontés à l'incertitude, à l'ambiguïté et à la complexité du vécu. Nous invitons également chaleureusement celles et ceux qui perçoivent une voix intérieure les interrogeant fréquemment : Suis-je suffisamment présent(e) ? Est-ce en accord avec mes valeurs ? Est-ce vraiment mon choix ou simplement une pensée parmi d'autres ?

Objectifs pédagogiques :

1. Évaluer les moments où les processus de flexibilité psychologique passent d'une réponse sensible au contexte à des schémas rigides et régis par des règles.
2. Appliquer des stratégies expérientielles pour se détacher des règles cohérentes avec l'ACT (par exemple, « bien pratiquer l'ACT ») dans les contextes cliniques et personnels.
3. Élaborer des réponses flexibles et fonctionnelles pour gérer l'incertitude, l'ambiguïté et le langage auto-évaluatif lié à l'ACT.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

Jeudi après-midi 15h15

30. Le traumatisme, la relation thérapeutique et le pont entre les traditions psychanalytiques et comportementales contextuelles

Table ronde • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique*

Catégories : Fondements théoriques et philosophiques, Processus de changement,

Public cible : Débutant, Intermédiaire, Avancé

Lieu : Merieux

Président(e) de séance : Steven C. Hayes, Ph.D., University of Nevada, Reno

Robyn D. Walser, Ph.D., Trauma and Life Consultation and Psychological Services

Peter Fonagy, Ph.D., University College London

Sheri L Turrell, Ph.D., Life in Balance Therapy

Les perspectives psychanalytique et comportementale contextuelle partagent depuis longtemps l'idée que les actions psychologiques humaines doivent être envisagées de manière fonctionnelle plutôt que par leur simple apparence. Malgré cela, il est historiquement vrai que ces deux traditions se sont souvent opposées. Cette époque semble révolue, la psychothérapie se concentrant davantage sur les processus de changement, appréhendés avec respect pour la réalité vécue des patients. Ce panel explorera comment établir un dialogue entre ces deux traditions, en prenant pour exemple le traumatisme et l'alliance thérapeutique. Les concepts centraux de chaque tradition serviront de grille d'analyse pour identifier leurs points de convergence. Du point de vue psychanalytique, l'accent sera mis sur la mentalisation – la capacité à se comprendre soi-même et autrui en termes d'intentions, de sentiments et de croyances – et sur son impact sur la flexibilité et la rigidité après un traumatisme. Les concepts de l'apprentissage relationnel, de la flexibilité psychologique et de la prise de perspective issus de la thérapie comportementale contextuelle seront également abordés. Comme pour toute conversation authentique, l'intention est d'adopter une attitude d'ouverture et de volonté de considérer le point de vue de l'autre, ce qui sert de terrain d'essai à l'idée que les idées, à la fois similaires et distinctes, de la pensée psychanalytique et de la pensée comportementale contextuelle pourraient être mutuellement bénéfiques lorsqu'elles sont sérieusement et conjointement prises en compte.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment la mentalisation peut être abordée dans une tradition psychanalytique et de sciences comportementales contextuelles.
2. Identifier et justifier au moins deux stratégies concrètes de renforcement des alliances qui s'inspirent des deux traditions.
3. Discuter de la manière dont les traumatismes entraînent souvent une plus grande rigidité psychologique et des raisons pour lesquelles ils peuvent atténuer ces problèmes, et comment les méthodes issues des deux traditions peuvent y remédier.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

31. Soi et identité en contexte : avancées de l'ACT et de la RFT sur la construction, la fonction et la transformation du soi

Table ronde • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Revue de la littérature*

Catégories : Fondements théoriques et philosophiques, RFT / RGB / langage, Soi-comme-contexte

Public cible : *Intermédiaire*

Lieu : Gounot

Louise A McHugh, Ph.D., University College Dublin

Kelly G. Wilson, Ph.D., University of Mississippi

Beate M. E. Ebert, Clinical Psychologist, Private Practice

Harold B Robb III, Ph.D., ABPP, Private Practice

Alison Stapleton, B.A. (Hons.) Psych., Ph.D., Prof. Dip. CBT, Prof. Dip. Neurodiversity, C. Psychol. Ps.S.I., University College Dublin

Les sciences comportementales contextuelles contemporaines étudient de plus en plus le soi et l'identité non pas comme des structures internes figées, mais comme des schémas relationnels dynamiques façonnés par l'histoire, le contexte et la fonction. S'appuyant sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et la théorie des cadres relationnels, ce panel réunit des chercheurs afin d'explorer comment les processus liés au soi se développent, persistent et peuvent être transformés thérapeutiquement. Les intervenants envisageront le soi comme un phénomène relationnel et fonctionnel, en distinguant le soi comme contenu, le soi comme processus et le soi comme contexte, et en décrivant comment ces répertoires interagissent avec le langage, les contingences sociales et les récits culturels. La session intègre la recherche fondamentale sur la prise de perspective, le cadrage déictique et les réseaux relationnels liés à l'identité aux innovations cliniques abordant la fusion identitaire, la honte, la stigmatisation et les récits de soi rigides dans différents contextes. Par un dialogue entre théorie, recherche empirique et pratique, le panel clarifiera les principaux enjeux conceptuels, mettra en lumière les méthodes émergentes d'étude des processus liés au soi et identifiera les implications pratiques pour l'intervention, la recherche et la formation, notamment en matière d'identité sociale et de développement identitaire fondé sur les valeurs.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment les processus de cadrage relationnel contribuent au développement et au maintien de l'identité et des processus liés à soi.
2. Évaluer les résultats empiriques récents sur la prise de perspective, le cadrage déictique et les réseaux relationnels pertinents pour l'identité.
3. Identifier les orientations futures de la recherche et de la clinique pour faire progresser une science comportementale contextuelle du soi et de l'identité.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

32. ACT en pratique : Créativité clinique et adaptation contextuelle : Section francophone – Chapitre parrainé

Table ronde • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Pratique clinique

Public cible : *Débutant*

Lieu : Barrot

Anne-Séverine Fraignac, Master's 2, Centre Psychothérapique de Nancy

Thomas Hubert, Centre Psychothérapique de Nancy

Jean-christophe Seznec, Ph.D., Cabinet Médical

Déborah D'Hostingue, Master's, Cabinet Médical
Martial Bouladou, M.A., ACBS Branche Francophone

Ce panel propose une réflexion clinique sur la mise en œuvre de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) dans divers contextes de pratique, en s'intéressant particulièrement à la manière dont une approche processuelle peut être mobilisée et adaptée avec souplesse et créativité aux différents cadres cliniques. Il s'appuie sur une perspective d'application concrète et de prise de décision méthodologique éclairée. Trois présentations illustreront différentes manières d'intégrer l'ACT dans la pratique clinique : l'utilisation de la métaphore comme outil thérapeutique et expérientiel, en s'appuyant sur la notion de « traumatisme positif » ; l'application du modèle DNA-V et de la métaphore expérientielle de la boussole pour accompagner les jeunes dans leur quotidien ; et la mise en œuvre de l'ACT au sein d'un hôpital de jour public pour adultes. Dans le contexte français, où l'ACT est actuellement en plein essor, ce panel vise à contribuer au développement d'une approche humaniste et pragmatique des soins. Il a pour objectif de partager des recommandations cliniques et des adaptations pratiques afin de favoriser une intégration vivante et incarnée des sciences comportementales contextuelles et fonctionnelles.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire les principes clés d'adaptation des processus ACT à différents contextes cliniques.
2. Analyser comment des outils cliniques tels que la métaphore et le modèle DNA V peuvent être mis en œuvre de manière flexible pour améliorer la flexibilité psychologique dans la pratique.
3. Identifier des stratégies pratiques pour maintenir une approche axée sur les processus, fondée sur des données probantes et humaniste dans divers contextes cliniques.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues

33. Le Soi dans tous ses états

Symposium • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en français

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Données originales*

Catégories : Processus de changement, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Le soi

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Mouterde

Président(e) de séance : Déborah Ducasse, M.D., CHU Montpellier

Martin Leurent, Dr., CHU Montpellier

Céline Stinus, Ph.D., University of Navarra, Institute Culture and Society, Group Infinity

Nicolas Pellerin, Ph.D., APSY-V Laboratory, Nîmes University

Ce symposium vise à proposer trois modules complémentaires qui, ensemble, éclairent la question centrale de la séance plénière : « Qui est le "soi" qui accepte et qui est le "soi" qui s'engage dans l'action ? » (Titre de la séance plénière : Qui accepte, qui agit ? Les processus du soi dans la thérapie d'acceptation et d'engagement pour les idées suicidaires et le trouble de la personnalité limite). Nous nous intéressons à la manière dont certains modes de processus du soi – notamment ceux organisés autour de l'évaluation sociale, de la menace identitaire et de la motivation externalisée – peuvent structurer les trajectoires de la souffrance psychologique, incluant l'instabilité affective, la quête de sens et les difficultés relationnelles. À l'inverse, nous examinons comment les processus de décentrement, d'altruisme et de ressources psychologiques peuvent modifier la dynamique motivationnelle, accroître la flexibilité et favoriser un bien-être plus stable. À travers trois contributions intégrées, le symposium synthétise les recherches émergentes sur les processus du soi en tant que processus de changement fondamentaux en sciences comportementales contextuelles et en psychothérapie processuelle, clarifiant ainsi comment les dynamiques liées au soi façonnent la motivation, la résilience et la stabilité du bien-être dans différentes présentations cliniques.

- *D'un soi menacé à un soi décentré par le biais de pratiques contemplatives : processus du soi dans la vulnérabilité dépressive*

Céline Stinus, University of Navarra, Spain, Institute Culture and Society, Group Infinity

La vulnérabilité dépressive dépend en grande partie de la manière dont les individus se perçoivent et s'évaluent, en particulier lorsque leur identité est vécue comme menacée. Cette communication propose une lecture clinique de la dépression centrale sur les processus du soi, en soulignant la menace identitaire comme un mécanisme central dépendant des schémas de soi rigides à la souffrance psychologique. À partir de données corrélationnelles et expérimentales, nous suggérons que le soi décentré, entendu comme une manière plus flexible de se rapporter à soi, caractérisée par la désidentification, l'impermanence et la connexion aux autres, constitue un facteur protecteur en modifiant ces processus. Les résultats indiquent qu'un fonctionnement du soi plus décentré est associé à une diminution des schémas dépressogènes et de la menace identitaire, qui sont impliqués dans le maintien des symptômes dépressifs. Les données expérimentales montrent en outre que ce mode de fonctionnement peut être entraîné par des pratiques contemplatives, et s'accompagne de changements dans la manière dont les individus se rapportent à leurs pensées, leurs émotions et à leur identité.

- *Le moi est le plus heureux lorsqu'il devient altruiste : preuves tirées de l'expérience de la vie quotidienne*

Nicolas Pellerin, APSY-V Laboratory, Nîmes University, Nîmes Cedex, France

L'intuition courante suggère que le bonheur provient de l'accumulation de plaisirs, de biens ou d'accomplissements. Pourtant, les recherches en psychologie montrent une réalité plus nuancée, et les mécanismes permettant de comprendre les fluctuations du bonheur au quotidien restent insuffisamment clarifiés. Le modèle du soi centré-décentré propose une lecture innovante de ces dynamiques : lorsque le soi est focalisé sur lui-même, il conduit principalement à un bonheur fluctuant ; à l'inverse, lorsque le soi se décentre, il ouvre la voie à un bonheur plus authentique et durable. Après avoir présenté ce modèle du bonheur, nous discutons des travaux empiriques récents qui l'étayent, en accord avec une attention particulière aux études réalisées par sondage d'expérience en vie quotidienne, permettant d'observer en situation écologique l'évolution conjointe du bonheur et des états du soi centres ou décentrés.

- *Le trouble de la personnalité limite comme modèle extrême de dépendance ontologique : processus relationnels et marqueurs cliniques testables*

Martin Leurent, CHU Montpellier

Quand le « je » est conçu et ressent comme intérieurement déficitaire, les tentatives de réparation deviennent des stratégies compensatoires persistantes (évitement, contrôle, validation, surinvestissement de rôles, recherche de sensations). Cette dynamique, universelle, est conceptualisée comme une addiction ontologique : tentative de réparer un manque existentiel par des comportements plutôt que par une transformation de l'identité. Le trouble de la personnalité borderline est proposé comme modèle extrême d'addiction ontologique : la relation proche devient un objet central de régulation du « je en manque », avec des dynamiques d'addiction relationnelle (attachement-aversion, idéalisation-dévalorisation, sevrage, rechute) et des marqueurs testables. Un point commun des TCC de troisième vague (ACT, TCD, MBSR, MBCT, CFT) est de cibler une facette de ce « je déficitaire ». Et si un approfondissement ciblait l'identification de soi dans toutes ses facettes ? Et si le soi contextualiste guidait un parcours complet, progressif, rigoureux ? C'est ce que propose le SIP (Self Identification Program), dont les processus identitaires seront décrits.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment la menace identitaire et les schémas de soi rigides contribuent à la vulnérabilité dépressive, et comment le traitement décentré de soi est lié à la réduction des schémas et des symptômes dépressogènes.
2. Résumer les données probantes (y compris l'échantillonnage de l'expérience) montrant comment les états centrés sur soi par rapport aux états centrés sur soi prédisent le bien-être momentané dans la vie quotidienne.
3. Expliquer le trouble de la personnalité limite comme une dépendance ontologique, en identifiant les processus d'utilisation des relations et les marqueurs cliniques testables liés à un « soi déficient » et aux cibles de la TCC de troisième vague.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

34. Mesurer la flexibilité psychologique chez les parents en situation de conflit élevé afin d'éclairer les décisions thérapeutiques

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Données originales, Jeux de rôle*

Catégories : Analyse du comportement, Processus de changement, Familles, Conflit, Violence familiale, Parents séparés, Thérapie de l'enfant, Flexibilité psychologique

Public cible : *Intermédiaire*

Lieu : Weil

Tiffany Rochester, B Psych, MAppPsych(Clin), Co-Parenting Companion & The Same Mountain

Les cas de familles séparées présentent des risques accrus de triangulation des intervenants, de lourdeur administrative et de plaintes abusives, ce qui conduit souvent les cliniciens à intervenir hors de leur champ de compétences ou à refuser des soins aux enfants. Un triage précis dès la première intervention peut épargner aux familles des années de traumatisme émotionnel et des dépenses considérables. Bien que les cliniciens spécialisés en thérapie cognitivo-comportementale (TCC) comprennent le modèle ACT Hexaflex, aucun cadre n'avait jusqu'à présent intégré la flexibilité psychologique à des modèles validés de conflits interpersonnels pour cette population, afin d'identifier les facteurs de risque pour les cliniciens et les clients. Cet atelier présente un outil de triage qui mesure objectivement la flexibilité psychologique et les capacités comportementales des parents séparés en conflit. Cet outil simplifie la conceptualisation du conflit et propose une méthodologie processuelle pour un traitement de précision, améliorant ainsi le sort d'un enfant sur quatre élevé dans deux foyers. Les participants s'engageront dans une formation pratique pour : identifier les niveaux de conflit fonctionnel ; traduire les données d'évaluation en recommandations précises concernant les modèles thérapeutiques et les compétences requises pour les praticiens ; identifier les signaux d'alerte comportementaux indiquant qu'une thérapie directe avec l'enfant est contre-indiquée et que les ressources destinées au parent isolé doivent être prioritaires pour protéger l'enfant et le clinicien.

Objectifs pédagogiques :

1. Analyser les récits parentaux complexes à l'aide de l'échelle RACPS à 13 items afin de déterminer le niveau spécifique de conflit interpersonnel et d'inflexibilité psychologique.
2. Évaluer la pertinence de diverses interventions thérapeutiques à partir de données d'évaluation fonctionnelle objectives.
3. Identifier les « signaux d'alarme » comportementaux, notamment la fusion narrative et la prise de perspective limitée, afin de maintenir des limites de pratique protectrices dans les cas à haut risque.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

35. Naviguer dans l'hexaflexe de la masculinité : façonner la flexibilité parmi les masculinités polarisées : parrainé par le groupe d'intérêt spécialisé Hommes et Masculinités

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature*

Catégories : Justice sociale / équité / diversité, Stratégies de diffusion ou de santé mondiale, Masculinité

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Perroux

Mark Sisti, Ph.D., NYC Cognitive Behavioral Psychology, PLLC

Brian Pilecki, Ph.D., Portland Psychotherapy, Portland Institute for Psychedelic Science

Julian L Manetti-Cusa, Psy.D., Private Practice

Cet atelier applique les concepts de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) aux récits masculins qui émergent des « guerres culturelles » actuelles, de plus en plus polarisées. Nous explorerons comment les normes masculines traditionnelles – telles que l'alexithymie normative, la domination, l'antiféminité et la prouesse sexuelle – influencent la flexibilité psychologique. Compte tenu du climat sociopolitique actuel, les cliniciens ont une responsabilité sans précédent : celle de

développer une expertise dans ce domaine. À l'aide d'un « Hexaflex de la masculinité », les participants apprendront à conceptualiser des cas et à appliquer des exercices expérientiels pour développer une plus grande flexibilité. Des analyses fonctionnelles seront appliquées aux récits masculins émergents « post-toxiques », notamment les théories « positives/aspirationnelles », « queer » et « néo-masculines ». En nous intéressant à des récits apaisés et non binaires, nous visons à façonner des masculinités « post-patriarcales » qui favorisent un répertoire élargi de compétences pour les hommes, en harmonie avec toutes les identités de genre. Tout en se concentrant sur les expériences des hommes, cet atelier vise à remettre en question les programmes rétrogrades tout en restant en alliance active avec les communautés de femmes, de personnes trans et non binaires.

Objectifs pédagogiques :

1. Conceptualiser, à travers les 6 processus, les problèmes typiques des cas masculins, tels que la suppression émotionnelle, la domination, la prouesse sexuelle, et façonner plus efficacement une masculinité flexible, plutôt qu'une masculinité hégémonique
2. Démontrer l'utilisation de stratégies de défusion pour transformer les récits de genre à somme nulle en perspectives inclusives et coopératives.
3. Appliquer des répertoires élargis concernant les récits culturels disponibles pour naviguer avec souplesse dans les rôles et les récits rigides, étroits et culturellement clivants fondés sur le genre.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

36. Faire progresser la science de l'intervention axée sur les processus grâce à l'IA, la réalité virtuelle et les thérapies numériques

Symposium • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Données originales*

Catégories : Technologie mobile ou numérique, Processus de changement, Mécanismes de changement, Interventions basées sur les processus

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Aubert

Président(e) de séance : Panajioti Rasanen, M.Sc., Department of Psychology, University of Jyväskylä

Discutant(e) : Maria Karekla, Ph.D., University of Cyprus

Jacob Tempchin, M.S., University of Memphis

Monica Hernández-López, Ph.D., University of Jaén

Essi Sairanen, Ph.D., University of Jyväskylä

Eleana Lamprou, University of Cyprus

Les technologies numériques offrent des possibilités d'examiner et d'influencer les mécanismes de changement comportemental, mais leur intégration dans les interventions axées sur les processus nécessite un fondement empirique. Ce symposium présente cinq études basées sur des données qui explorent comment l'intelligence artificielle (IA), la réalité virtuelle (RV) et les thérapies numériques peuvent identifier, façonner et évaluer les processus d'intervention dans les contextes de supervision, de prestation et de mise en œuvre. Les présentations comprennent : (1) des analyses issues d'un essai contrôlé randomisé (ECR) d'interventions brèves en matière d'alcoolisme (N = 238) utilisant de grands modèles de langage pour identifier les schémas de langage des cliniciens qui suscitent le changement et soutiennent la conversation ; (2) le développement d'un chatbot d'IA supervisé par un thérapeute pour les étudiants universitaires (N = 20 ; 5 thérapeutes) ; (3) l'intégration d'agents conversationnels guidés par l'IA dans un programme ACT en ligne établi pour les étudiants, examinant la confiance, les obstacles à la recherche d'aide et les préférences des utilisateurs (N = 50) ; (4) une méthode mixte d'une intervention de prise de perspective basée sur la RV ciblant les processus relationnels avec soi-même dans diverses populations. et (5) des données pilotes (N=61) et une évaluation par essai contrôlé randomisé (ECR) prévue (N=150) d'une thérapie numérique basée sur l'ACT et adaptée culturellement pour le sevrage du vapotage chez les jeunes. Ensemble, ces contributions illustrent comment les technologies numériques font progresser l'étude et l'application des processus fonctionnels fondamentaux dans les interventions axées sur les processus, tout en préservant l'intégrité thérapeutique, la qualité de la supervision et la sensibilité au contexte.

- *Utiliser l'IA pour identifier les caractéristiques du langage des cliniciens qui suscitent le changement et soutiennent la discussion à mesure que les cliniciens acquièrent une expérience supervisée dans la mise en œuvre d'interventions brèves en matière*

Jacob Tempchin, The University of Memphis
 Xiaolei Huang, The University of Memphis
 Guangzeng Han, The University of Memphis
 Benjamin O. Ladd, Washington State University, Vancouver
 Lindsey Barnes, Rhodes College
 Brian Borsari, Mental Health Service, San Francisco VA Health Care System; University of California,
 Ashley A. Denhardt, The University of Memphis
 Molly Magill, Center for Alcohol and Addiction Studies, Brown University
 James G. Murphy, The University of Memphis

Dans les interventions motivationnelles brèves (IMB) relatives à la consommation d'alcool, les compétences du clinicien sont liées aux déclarations du client concernant le maintien (discours de maintien ; DM) et la réduction (discours de changement ; DC), lesquelles prédisent les résultats en matière de consommation (Borsari et al., 2019 ; Magill & Hallgren, 2018). L'identification de ces processus causaux repose traditionnellement sur un codage observationnel fastidieux, ce qui limite leur utilité pratique pour influencer les comportements des cliniciens. Les données proviennent d'un essai contrôlé randomisé portant sur les IMB auprès de jeunes adultes ne recherchant pas de traitement et déclarant une forte consommation d'alcool (N = 238), dans lequel le langage du client a été catégorisé par des codeurs humains. Dans une perspective d'économie comportementale, les déclarations du client concernant la recherche d'alternatives à l'alcool ont été codées comme DC et celles concernant l'évitement de ces alternatives comme DM. Dans une analyse précédente, l'expérience clinique (nombre cumulé de séances dispensées) était associée à une diminution des interventions supervisées ($b = -0,0015$, $SE = 0,0007$, $p = 0,043$, $ICC = 0,755$) et à une augmentation du pourcentage de discours relatifs au changement (CT/[CT+ST] ; $b = 0,0026$, $SE = 0,0013$, $p = 0,046$, $ICC = 0,869$), mais pas à la CT seule ($p = 0,69$, $ICC = 0,813$). Des modèles de langage open source de grande taille seront entraînés localement pour identifier les énoncés cliniques qui précèdent la CT et la ST, et des modèles à effets mixtes examineront si la fréquence des caractéristiques évolue avec l'expérience supervisée des cliniciens.

- *Assistance guidée par l'IA dans le cadre de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) en ligne : confiance, obstacles à la recherche d'aide et préférences des utilisateurs*

Panajiota Rasanen, M.Sc., University of Jyväskylä
 Joonas Merikko, Ph.D., Annie Advisor Edtech Company & Department of Computer Science, University of Helsinki

La thérapie d'acceptation et d'engagement par Internet (iACT) a démontré son efficacité pour favoriser le bien-être des étudiants et réduire leur détresse psychologique (Räsänen et al., 2016 ; 2023). Alors que les grands modèles de langage (GML) sont de plus en plus intégrés aux services de santé mentale numériques, il est essentiel de comprendre comment les utilisateurs perçoivent le soutien guidé par l'IA afin de concevoir des interventions efficaces et fiables (Lee et al., 2020 ; Kumar et al., 2024). Cette étude exploratoire a examiné la confiance, la satisfaction et les freins à la recherche d'aide dans le cadre de l'iACT assistée par l'IA. Cinquante étudiants d'une université de sciences appliquées ont participé à une intervention en classe au cours de laquelle ils ont interagi avec deux prototypes d'agents conversationnels (AC) : l'un facilitant la réflexion post-exercice et l'autre guidant la clarification des valeurs personnelles. Des questionnaires post-interaction ont évalué la confiance homme-machine (Gulati et al., 2019), la satisfaction des utilisateurs, les freins à la recherche d'aide (Mansfield et al., 2005) et les formats de soutien préférés. Les étudiants ont perçu un risque moindre lors de l'utilisation de l'analyse conversationnelle axée sur les valeurs par rapport à celle basée sur l'exercice et la réflexion, bien que les niveaux de confiance globaux soient similaires. Des analyses de régression logistique ont identifié la satisfaction des utilisateurs et leur ouverture à l'expression émotionnelle comme des prédicteurs significatifs de la préférence pour le guidage par IA par rapport aux formats individuels, de groupe ou d'auto-guidage. Ce travail s'inscrit dans un effort de développement plus vaste visant à intégrer le guidage par IA à une intervention iACT existante destinée aux étudiants universitaires. Les implications pour la conception des analyses conversationnelles et les recherches futures sont discutées.

- *Développement d'un chatbot basé sur l'IA pour soutenir la thérapie psychologique. Résultats préliminaires sur l'utilisabilité, l'acceptabilité, l'évolution des symptômes et les processus de flexibilité.*

Mónica Hernández-López, University of Jaén
 Arturo Montejo-Raez, University of Jaén
 M^a Rosario Garcia-Viedma, University of Jaén
 M^a Alba Marmol-Romero, University of Jaén
 Fabian Suarez-Maroto, University of Jaén

María Pérez-Estrella, University of Jaén
 Lourdes Espinosa-Fernandez, University of Jaén
 Paula Soberino-Acero, University of Jaén
 Miguel Rodríguez-Valverde, University of Jaén

Face à la recrudescence des problèmes de santé mentale et à l'accès limité aux ressources en santé mentale, de nombreux jeunes se tournent vers les plateformes d'intelligence artificielle pour obtenir de l'aide. Cette étude décrit le développement d'un chatbot thérapeutique basé sur un modèle de langage étendu. Une application permettait la supervision en temps réel des interactions entre le chatbot et l'utilisateur par un thérapeute (ce dernier sélectionnant la réponse appropriée parmi les alternatives proposées par le chatbot ou en proposant une nouvelle). Ce système d'apprentissage par renforcement a permis d'adapter les réponses du chatbot à l'approche et au style de chaque thérapeute. Vingt étudiants consultant le service de psychologie de l'université (usagers) et cinq thérapeutes (trois en thérapie d'acceptation et d'engagement [ACT], deux en thérapie cognitivo-comportementale [TCC]) ont participé à l'étude. Les usagers ont rempli des questionnaires sur l'anxiété, la dépression et la flexibilité psychologique, ainsi qu'une évaluation écologique momentanée, trois jours par semaine, durant la phase de pré-étude, la phase d'interaction avec le chatbot et une brève phase de suivi. De plus, tous les participants (usagers et thérapeutes) ont évalué l'utilisabilité et l'acceptabilité de l'application. Cette étude explore une alternative éthique, sûre et socialement responsable aux chatbots commerciaux.

- *Et si vous pouviez vous voir à travers mes yeux ? Étude de l'impact de la prise de perspective en réalité virtuelle sur le sentiment d'identité.*

Essi Sairanen, University of Jyväskylä, Karlstad University
 Daniel Wallsten, Karlstad University
 Elin Ekholm, Karlstad University
 Maria Tillfors, Karlstad University
 Dermot Barnes-Holmes, Ulster University
 Thomas Parling, Karolinska Institute

Le sentiment d'identité est essentiel au bien-être psychologique et est fréquemment ciblé par les interventions de prise de perspective. Nous avons développé une intervention de prise de perspective basée sur la réalité virtuelle (RV) et fondée sur la théorie des cadres relationnels, dans laquelle les participants s'observent d'un point de vue extérieur. Nous avons examiné ses effets sur la relation à soi dans le cadre de plusieurs études à méthodes mixtes impliquant des participants non cliniques (N = 9 ; N = 3) et des personnes présentant des symptômes dépressifs (N = 8) ou des troubles du comportement alimentaire (N = 3). Les méthodes quantitatives comprenaient des évaluations pré- et post-intervention de la relation à soi à l'aide de la procédure d'évaluation relationnelle implicite (IRAP), des plans expérimentaux à cas unique avec des mesures quotidiennes de l'humeur, du sens donné à la vie, de l'auto-compassion et de la relation à l'alimentation et au corps, ainsi que des mesures de résultats standardisées. Les données qualitatives ont été recueillies par le biais d'entretiens semi-structurés et analysées à l'aide de l'analyse phénoménologique interprétative afin d'examiner les schémas relationnels à soi des participants. Les études ont révélé des changements dans la perception de soi, favorisant une relation plus positive et bienveillante, une introspection accrue et une meilleure perception du sens de l'intervention, malgré l'hétérogénéité des effets quantitatifs. Parmi les thèmes qualitatifs récurrents, on note des changements de perspective, des besoins refoulés et un désir d'authenticité. Globalement, les résultats suggèrent un potentiel thérapeutique pour la prise de perspective assistée par la réalité virtuelle, et des processus de changement potentiels sont proposés.

- *FlexiQuit Vaping : une thérapie numérique basée sur l'ACT pour le sevrage du vapotage chez les jeunes à Chypre*

Eleana Lamprou, University of Cyprus
 Maria Karekla, Ph.D., University of Cyprus

Le vapotage chez les jeunes a considérablement augmenté à Chypre et dans toute l'Europe, pourtant peu d'interventions de sevrage fondées sur des données probantes existent pour les adolescents et les jeunes adultes. FlexiQuit Vaping est un programme de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) adapté au contexte culturel et accessible via smartphone. Il est conçu pour accompagner les jeunes, quel que soit leur niveau de motivation à arrêter de vapoter. L'intervention sera co-développée avec des jeunes et des cliniciens chypriotes et proposée via une application mobile ludique et guidée par avatar, comprenant des micro-leçons, des exercices intégrés et un système de messagerie de soutien. Un essai contrôlé randomisé (n=150) comparera FlexiQuit à un groupe témoin sur liste d'attente. Les critères d'évaluation incluront la motivation à arrêter de vapoter, les tentatives d'arrêt et l'abstinence de 30 jours, vérifiée par le dosage de la cotinine, à six mois. Les données préliminaires de la plateforme ACT américaine sous-jacente confirment la faisabilité et l'acceptabilité du programme. Un essai pilote randomisé (n=61) a montré un niveau de satisfaction élevé (3,8/5) et un plus grand nombre de tentatives d'arrêt sur 24 heures par rapport au groupe témoin, avec une tendance à l'amélioration de l'abstinence.

Une étude de six jours, basée sur un journal de bord, a démontré une forte adhésion, des évaluations positives de l'ergonomie et des retours constructifs sur la conception. FlexiQuit étendra ces résultats grâce à une adaptation culturelle et une évaluation rigoureuse à Chypre, offrant ainsi une solution thérapeutique numérique évolutive pour le sevrage du vapotage chez les jeunes.

Objectifs pédagogiques :

1. Différencier la manière dont les technologies basées sur l'IA, la VR et les technologies mobiles sont utilisées pour identifier et influencer les processus fonctionnels (par exemple, le discours sur le changement, la flexibilité psychologique, la relation)
2. Analyser les résultats empiriques à travers différentes méthodologies (par exemple, essais contrôlés randomisés, modèles à effets mixtes, études de cas uniques et études d'utilisabilité) et évaluer l'impact des technologies numériques sur les processus
3. Formuler des stratégies éthiquement responsables et fonctionnellement fondées pour intégrer les technologies numériques dans les interventions basées sur les processus tout en maintenant la qualité de la supervision, l'acceptabilité par l'utilisateur

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

37. Répondre au nihilisme : une voie CBS

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Fondements théoriques et philosophiques, Méthodes / approches pour les variations individuelles, Nihilisme, Absence de sens, Réponses fondées sur les valeurs, Pardon de soi

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Maldiney

Grant M Dewar, Ph.D., Mental Health Pro

Aujourd'hui, nombreuses sont les personnes qui ressentent un sentiment persistant, bien que discret, d'absurdité existentielle. Les anciens schémas de pensée qui permettaient de donner un sens à la vie semblent désormais inopérants, sans pour autant les remplacer clairement. Cette expérience, souvent qualifiée de nihilisme, peut se manifester par du désespoir, un engourdissement, ou encore l'impression d'être bloqué et sans repères. Ce séminaire explore comment les sciences comportementales contextuelles peuvent aider les individus à surmonter cette difficulté de manière concrète et pragmatique. Plutôt que de chercher à stopper ou à remplacer les pensées, ou à imposer l'optimisme, les sciences comportementales contextuelles partent du principe que le doute, l'anxiété et l'incertitude font partie intégrante de la condition humaine dans la société moderne. Les participants découvriront comment les techniques des sciences comportementales contextuelles, notamment le pardon envers soi-même, permettent d'alléger le combat épuisant contre les questions sans réponse, tandis que des processus simples aident à se libérer de l'emprise de ce sentiment d'absurdité nihiliste. L'accent est mis sur la création de valeur en réponse aux défis existentiels, et non sur des règles héritées ou des croyances immuables. Les actions qui révèlent des choix de vie personnels deviennent celles qui méritent notre engagement. Ainsi, chacun peut commencer à construire un sens à sa vie de l'intérieur, au sein d'un univers incertain et complexe. L'atelier privilégiera les processus expérientiels.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier des manières objectives et impartiales de décrire et de répondre aux racines philosophiques du nihilisme et à ses conséquences pratiques dans les cadres sociétaux actuels.
2. Par le biais d'un travail expérientiel, mettre en pratique des approches basées sur la CBS face à une expérience nihiliste qui aide à impliquer les individus et les groupes dans des approches de création de valeurs pour des réponses individuellement
3. Démontrer des compétences en tant que professionnels du CBS pour créer un espace compatissant et réactif afin de promouvoir l'ouverture, l'acceptation et la curiosité envers la personne qui vit le nihilisme.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues

38. Cartographie du changement comportemental. Application d'ACT4life : une approche visuelle et incarnée de la formulation de cas basée sur les processus.

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques*

Catégories : Méthodes / approches pour les variations individuelles, Processus de changement,

Formulation de cas basée sur les processus

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C125

Monique Samsen, M.Sc., ACT4life - Independent Practice & Training Institute

Le comportement émerge de processus cognitifs, neurophysiologiques, sociaux et sociohistoriques dynamiques qui interagissent en temps réel et se déploient dans le temps. Suivre ces processus et leur lien fonctionnel avec les objectifs guidés par les valeurs peut s'avérer complexe. Pourtant, cette clarté fonctionnelle est essentielle pour relier la formulation de cas à l'intervention, et donc pour mettre en œuvre des stratégies efficaces. Comprendre le contexte du comportement est tout aussi important pour les clients, malgré sa complexité. Dans cet atelier, les participants appliquent le modèle ACT4life : un cadre global pour cartographier et suivre les processus comportementaux complexes, ici appliqué à la formulation de cas. À partir de leurs propres cas cliniques, les participants apprennent à visualiser le comportement comme des éléments concrets, incarnés et observables, ce qui facilite l'identification, la compréhension, le suivi et la communication de ces processus avec les clients et les personnes concernées. Dans ce cadre, ils examinent les schémas comportementaux qui se bloquent et identifient les leviers de changement. Une attention particulière est portée aux quatre phases de changement sous-jacentes au processus de désespoir créatif. Les fondements empiriques et théoriques pertinents – issus par exemple des sciences comportementales, des neurosciences et des processus de changement – sont brièvement passés en revue pour étayer l'application clinique.

Objectifs pédagogiques :

1. Démontrer comment utiliser un instrument visuel pour traduire les processus comportementaux en éléments concrets, observables et incarnés.
2. Créer une formulation de cas visuelle basée sur les processus en cartographiant les processus cognitifs, neurophysiologiques, sociaux et sociohistoriques interagissant.
3. Décrire et évaluer les quatre phases sous-jacentes au désespoir créatif et déterminer la position actuelle d'un client dans ce processus de changement en cours.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues

39. Du laboratoire à la clinique : études expérimentales et translationnelles sur les processus métaphoriques dans l'ACT

Symposium • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Données originales*

Catégories : RFT / RGB / langage, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Métaphore,

Langage et cognition

Public cible : *Intermédiaire*

Lieu : C154

Président(e) de séance : Roberta Kovac, Psy.D., Instituto Par Educação

Discutant(e) : Niklas D. Törneke, M.D., NT Psykiatri, private practice

Beatriz Galli, M.A., Universidade Presb. Mackenzie; Instituto Par

Francisco J. Ruiz, Ph.D., Fundación Universitaria Konrad Lorenz

Les métaphores sont des outils essentiels de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), et les processus relationnels par lesquels elles influencent le comportement nécessitent encore des investigations empiriques approfondies. Fondé sur la théorie des cadres relationnels (RFT), ce symposium présente une série intégrée d'études expérimentales et translationnelles examinant

comment des composantes relationnelles spécifiques de la métaphore affectent la transformation des fonctions des stimuli, les comportements d'évitement et les résultats cliniquement pertinents. La première présentation propose un modèle expérimental de base de l'unidirectionnalité des métaphores, analysant comment les relations hiérarchiques et la représentativité déterminent la direction des transformations fonctionnelles au sein des réseaux relationnels. S'appuyant sur ce modèle, la deuxième présentation étudie comment les métaphores cohérentes avec l'ACT influencent les comportements d'évitement et la valence des stimuli dans des modèles de laboratoire, en soulignant le rôle du cadrage relationnel hiérarchique et fondé sur les valeurs. La dernière présentation étend ces travaux à la tolérance à la douleur à l'aide de paradigmes de pression à froid, en manipulant les fonctions augmentatives, les propriétés physiques partagées et l'adaptation culturelle afin d'identifier les variables qui améliorent la flexibilité psychologique. Ensemble, ces études clarifient les conditions relationnelles dans lesquelles les métaphores influencent le comportement et renforcent les liens translationnels entre la recherche fondamentale et l'intervention clinique dans le cadre de l'ACT.

- *Modélisation de l'unidirectionnalité des métaphores par la représentativité hiérarchique : une approche fondée sur la théorie des cadres relationnels*

Francisco J. Ruiz, Fundación Universitaria Konrad Lorenz

Eduar S. Ramírez, Universidad Villanueva

Andrés Peña-Vargas, Fundación Universitaria Konrad Lorenz

Une distinction classique entre analogie et métaphore réside dans le fait que l'analogie est bidirectionnelle, tandis que la métaphore est unidirectionnelle. Du point de vue de la théorie des cadres relationnels (TCR), cette différence pourrait être liée à la transformation des fonctions par le biais de relations de coordination versus hiérarchiques. Cette étude visait à modéliser le rôle des fonctions hiérarchiques (c.-à-d., la représentativité) dans la détermination de l'unidirectionnalité des métaphores. Les participants ont été répartis aléatoirement dans un groupe expérimental ou un groupe contrôle. Dans les deux groupes, des classes d'équivalence ont été établies à l'aide de syllabes sans signification, grâce à un entraînement à la fois réceptif et productif, et les caractéristiques des stimuli (c.-à-d., les professions, les nationalités et les traits de personnalité) ont ensuite été conditionnées. Dans le groupe expérimental, tous les membres de chaque classe partagent une caractéristique uniforme (p. ex., « autoritaire » ou « enjoué »), tandis que dans le groupe contrôle, chaque membre est associé à une caractéristique unique. Des tests productifs et réceptifs ont permis d'évaluer la directionnalité de la transformation des fonctions lorsque de nouvelles relations « X sont Y » étaient établies entre les classes. Les classes présentant des caractéristiques représentatives uniformes ont donné lieu à des transformations bidirectionnelles, tandis que les paires impliquant des classes aux caractéristiques mixtes ont donné lieu à des transformations unidirectionnelles, modélisant ainsi le modèle métaphorique.

- *Les métaphores dans l'ACT : isoler les composantes fonctionnelles des interventions basées sur les métaphores*

Roberta Kovac, Instituto Par Educação

William F. Perez, Instituto Par Educação/ INCT-ECCE

Mathias Miklos, Instituto Par Educação

Comprendre comment les métaphores influencent le comportement est essentiel pour faire progresser les interventions basées sur les processus dans le cadre de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT). Selon la théorie des cadres relationnels (RFT), les métaphores peuvent modifier les comportements d'évitement par la transformation des fonctions des stimuli au sein des réseaux relationnels. Cette recherche translationnelle a examiné comment des composantes relationnelles spécifiques des métaphores affectent le comportement d'évitement et la valence des stimuli à l'aide de paradigmes analogiques en laboratoire. Dans l'expérience 1, 78 participants adultes ont réalisé des tâches d'entraînement à la discrimination conditionnelle et à l'équivalence, suivies de l'établissement de fonctions de stimuli aversives et d'une tâche d'évitement impliquant un gain de points ou des réponses d'évitement. Après une évaluation initiale, les participants ont été répartis aléatoirement dans un groupe d'intervention utilisant la métaphore de l'« album photo » ou dans un groupe contrôle. Les résultats ont montré des effets limités, avec de légères modifications de la valence des stimuli et aucune réduction significative des réponses d'évitement. L'expérience 2 a inclus 20 adultes exposés à une version enrichie relationnellement de la métaphore, intégrant un cadrage déictique hiérarchique et des augmentatifs basés sur la valeur. En utilisant les mêmes tâches et le même paradigme d'évitement, les résultats ont indiqué des réductions systématiques des comportements d'évitement chez plusieurs participants, malgré des changements minimes dans les mesures d'auto-évaluation. Ces résultats soulignent l'importance des réseaux relationnels hiérarchiques et axés sur les valeurs dans la production d'effets comportementaux significatifs.

- *Analyses expérimentales des effets de la métaphore sur la tolérance à la douleur : fonctions augmentatives, propriétés physiques et adaptation culturelle*

Beatriz Galli, Instituto Par Educação/Universidade Presbiteriana Mackenzie

William Ferreira Perez, Instituto PAR Educação /INCT-ECCE

Cassia Roberta da Cunha Thomaz, Instituto Par Educação/Universidade Presbiteriana Mackenzie

L'évitement expérientiel est un processus fonctionnel transdiagnostique impliqué dans de multiples formes de détresse psychologique. Dans le cadre de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), les métaphores sont fréquemment utilisées pour modifier ce schéma comportemental, et leurs effets peuvent être étudiés expérimentalement à l'aide de paradigmes d'induction de la douleur tels que le test du bras dans l'eau froide (cold pressor task).

Le présent programme de recherche examine comment certaines caractéristiques spécifiques des métaphores influencent la tolérance à la douleur. Dans l'Expérience 1, quatre-vingt-un participants ont réalisé un test du bras dans l'eau froide avant et après une exposition à l'une de quatre conditions métaphoriques manipulant : (a) la présence de propriétés physiques communes entre la métaphore et l'expérience douloureuse, et (b) la spécification de fonctions augmentales appétitives (appetitive augmentals). Les résultats ont montré que seules les fonctions augmentales appétitives augmentaient de manière fiable la tolérance à la douleur, ce qui diverge des résultats antérieurs où les deux variables s'étaient révélées efficaces.

L'Expérience 2 prolonge ces travaux en examinant les effets des propriétés physiques communes et de l'adaptation culturelle des métaphores dans un devis factoriel 2×2 . Cette étude évalue également la flexibilité psychologique et les réponses physiologiques. Des données préliminaires issues de cette expérience seront présentées et discutées à la lumière des résultats précédents.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire les processus relationnels fondamentaux qui sous-tendent les effets de la métaphore du point de vue de la théorie du cadre relationnel et expliquer comment le cadrage hiérarchique et les fonctions augmentatives influencent le changement de comp
2. Analyser les résultats expérimentaux et translationnels sur les interventions basées sur la métaphore afin d'identifier les composantes relationnelles qui influencent l'évitement, la valence du stimulus et la tolérance à la douleur.
3. Appliquer des principes validés empiriquement et issus de recherches expérimentales sur la métaphore pour sélectionner et concevoir des interventions cliniques basées sur la métaphore qui renforcent la flexibilité psychologique et réduisent l'évitement

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

40. Flex pour la planète !

Symposium • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Données originales*

Catégories : Problèmes environnementaux, Analyse du comportement, Éco-anxiété, Flexibilité psychologique, Polycrise, Jeunesse, Détresse climatique, Résilience climatique, Pleine conscience, Interconnexion, Autonomisation, Action, Programme expérientiel inspiré de l'ACT, Changement de comportement pro-environnemental, Comportement pro-environnemental, Analyse des systèmes culturels, Asthme

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C225

Ahmet Nalbant, M.D., Private Practice

Emma Delemere, Ph.D., BCBA, Dublin City University

Viveka Ramel, Ph.D., Seitar and University of California Eco-Resilience Group

Alex Neuroth, B.Sc., Dublin City University

Leyre Alonso Valdivia, Ph.D., Dublin City University

Les défis environnementaux exigent des actions adaptatives et guidées par des valeurs. Ce symposium met en lumière comment la flexibilité psychologique et les sciences comportementales contextuelles peuvent transformer l'éco-anxiété, l'évitement et les comportements rigides en un engagement proactif. Les présentations illustrent des stratégies à différents niveaux : le développement de la résilience et l'adoption d'actions conformes aux valeurs chez les individus,

l'application de l'analyse des systèmes culturels par les communautés et les organisations pour réduire les déchets et la pollution, et l'utilisation d'outils pour faciliter une prise de décision durable au quotidien. Les participants exploreront comment les processus de flexibilité interagissent avec les systèmes écologiques et sociaux au sens large, permettant ainsi des comportements bénéfiques à la fois pour les populations et la planète. Les implications pratiques pour les interventions, les politiques et l'éducation seront abordées, en mettant l'accent sur des pistes concrètes pour soutenir un changement de comportement durable.

- *Flexibilité psychologique dans l'éco-anxiété : une étude typologique qualitative*

Meryem Demir Güdül, Ph.D., Istanbul Kultur University
 Didem Varol, Ph.D., Istanbul Kultur University
 Beril Eser Odabaşı, M.A., Changes GGZ
 Deniz Ceren Uzun, M.A., İstanbul Bilgi University
 Meryem Kart, Bournemouth University
 Ahmet Nalbant, Ph.D., Private Practice

Cette étude examine les réponses psychologiques à la crise climatique dans le contexte de l'éco-anxiété et explore, à travers une approche qualitative, comment ces expériences s'organisent selon des processus de flexibilité et d'inflexibilité psychologiques. Des entretiens semi-structurés en ligne ont été menés auprès de 20 participants issus de divers horizons démographiques. Les données ont été analysées selon une stratégie analytique abductive intégrant de manière itérative l'exploration des données et l'interprétation théorique, combinant l'analyse thématique réflexive et l'élaboration d'une typologie basée sur les processus. Les processus de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) n'ont pas été utilisés comme des catégories prédéfinies, mais comme des concepts sensibilisateurs guidant l'interprétation des schémas émergents. Les résultats indiquent que l'éco-anxiété est une expérience multidimensionnelle impliquant des composantes cognitives, émotionnelles et corporelles, et que le rapport des participants à la détresse liée au climat fluctue le long d'un continuum contextuel entre flexibilité et rigidité. L'analyse comparative a identifié trois profils de processus relativement stables : (1) les acteurs engagés et orientés vers les valeurs, qui perçoivent l'anxiété comme une source d'action fondée sur les valeurs ; (2) les personnes évitantes, caractérisées par une fusion cognitive, un sentiment d'inefficacité et un évitement expérientiel ; et (3) des régulateurs oscillants, qui alternent entre des processus flexibles et rigides en fonction des exigences contextuelles. Les résultats suggèrent que l'éco-anxiété fonctionne comme un processus de régulation contextuel façonné par un engagement fondé sur des valeurs.

- *Au-delà du soi et de la séparation : flexibilité psychologique, connexion et action collective pour les personnes et la planète : parrainé par le groupe d'intérêt spécialisé en justice climatique et action et la section de la région de la baie de San Fran*

Viveka Ramel, Ph.D., Seitar and University of California Eco-Resilience Group

Vivre à une époque de crises multiples et exacerbées par l'activité humaine pèse lourdement sur de nombreux cœurs et esprits. Alors qu'une majorité de jeunes à travers le monde perçoivent l'humanité comme condamnée et expriment anxiété, colère et désespoir face au changement climatique, il est impératif de tracer la voie d'un espoir actif et d'une adaptation résiliente pour notre avenir commun. Un cours expérientiel de résilience climatique, inspiré de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), conçu et mis en œuvre sur 10 campus de l'Université de Californie, a précisément atteint cet objectif, en favorisant : (1) la présence grâce à la pleine conscience, la communication et des pratiques de flexibilité psychologique ; (2) l'interconnexion grâce à la participation communautaire et à l'immersion dans la nature ; et (3) l'autonomisation grâce à des projets d'action prosociaux et proenvironnementaux. Les résultats de deux cohortes (150 et 220 étudiants respectivement, et 60 témoins) évaluées avant et après la formation, ainsi qu'à un suivi de 5 mois, ont montré une réduction significative de la détresse climatique (mesurée par l'échelle Climate AAQ), de la dépression, de l'anxiété, du stress, du désespoir et de la solitude climatique, ainsi qu'une augmentation de l'auto-efficacité climatique, du sentiment d'appartenance à la communauté et des actions de lutte contre le changement climatique (résultats de la première cohorte publiés dans Epel et al., 2025). Cette formation est prometteuse pour améliorer la santé mentale des jeunes, renforcer leurs liens sociaux et les inciter à agir pour le climat.

- *Préserver les systèmes alimentaires futurs grâce à l'analyse systémique culturelle : appliquer l'analyse systémique culturelle pour réduire l'utilisation des fongicides dans les exploitations agricoles irlandaises : parrainé par le groupe d'intérêt spécia*

Alex Neuroth, Dublin City University
 Emma Delemere, Ph.D., Dublin City University

La protection des cultures contre les maladies telles que le mildiou est essentielle à la résilience du système alimentaire, car 125 millions de tonnes de récoltes sont perdues chaque année à cause de ces

maladies. Les méthodes de protection actuelles reposent largement sur les fongicides, ce qui représente un risque environnemental important. Le projet AgSense vise à réduire l'utilisation de fongicides dans les exploitations agricoles irlandaises grâce à des prévisions en temps réel et à des essais sur le terrain, permettant ainsi des programmes de pulvérisation ciblés et adaptés aux risques. Pour ce faire, une compréhension approfondie des facteurs liés à la gestion des maladies dans les exploitations agricoles irlandaises est nécessaire. Une méta-analyse des comportements en matière de gestion des maladies des cultures a été réalisée à travers une revue de la littérature, des entretiens qualitatifs avec les principaux acteurs (n=9 ; agriculteurs et agronomes) et une analyse documentaire des politiques publiques. Cette analyse a permis de cartographier les comportements socio-interdépendants, les produits agrégés, les pratiques communautaires et les règles de groupe. Les décisions des agriculteurs semblent influencées par la crainte de pertes de récoltes et par la confiance accordée aux conseillers, ce qui conduit à un contrôle réglementaire fondé sur l'évitement et l'autorité (par exemple, la pulvérisation systématique), limitant ainsi la variabilité des comportements. Toutefois, des outils complémentaires cohérents avec les valeurs (autonomie, précision, compétence) et un contact direct avec les signaux environnementaux (observation des cultures) peuvent favoriser des répertoires de pratiques plus flexibles. Ces facteurs contextuels clés seront mis à profit dans le cadre d'interventions personnalisées, afin de faciliter l'adoption de la solution AgSense et de réduire l'utilisation de fongicides.

- *La CBS peut-elle résoudre le problème de la fast fashion ? Réduire les déchets textiles grâce à l'analyse des systèmes culturels : projet parrainé par le SIG « Justice climatique et action ».*

Cody Byrne, Dublin City University

Emma Delemere, Ph.D., Dublin City University

Responsables d'émissions de CO2 supérieures à celles de l'aviation et du transport maritime réunis, les impacts climatiques de la production et de l'élimination des textiles constituent un défi mondial. Malgré une pression croissante pour réduire les déchets post-consommation, les interventions actuelles ne prennent pas suffisamment en compte les relations fonctionnelles sous-jacentes aux comportements liés à la fin de vie des textiles. L'analyse des systèmes culturels offre une approche prometteuse pour examiner les facteurs influençant les déchets textiles, permettant aux chercheurs d'identifier les variables clés pour induire un changement comportemental significatif. Une série d'entretiens (12 acteurs de l'habillement/textile et 11 consommateurs), d'enquêtes (119 participants) et de groupes de discussion (72 créateurs et 61 consommateurs) ont été menés afin d'examiner les métacontingences entourant les déchets textiles en fin de vie. Les données ont été analysées selon une approche systémique culturelle, et les résultats ont servi à concevoir deux interventions ciblant (a) les comportements d'achat et d'élimination des consommateurs, et (b) les choix de matériaux des créateurs. Deux mois après l'atelier, on a constaté une amélioration des comportements en matière de gestion des déchets, avec une augmentation de 32 % du recyclage des textiles par les consommateurs et une réduction de 3 % des déchets mis en décharge. Chez les designers, 57 % des participants ont démontré une meilleure prise en compte de la fin de vie des produits lors du suivi. Globalement, les résultats obtenus mettent en évidence le potentiel de l'analyse systémique culturelle pour réduire les déchets textiles grâce à des interventions comportementales ciblées.

- *Qualité de l'air et santé : cartographie des facteurs comportementaux liés à l'utilisation des prévisions de bioaérosols*

Leyre Alonso Valdivia, Ph.D., Dublin City University

Emma Delemere, Ph.D., Dublin City University

La qualité de l'air est un problème mondial responsable de millions de décès chaque année. Le manque de sensibilisation à la qualité de l'air et à son impact sur la santé constitue un frein à la prévention. Les prévisions de bioaérosols sont un moyen courant de diffuser des informations sur la pollution atmosphérique ; cependant, elles sont souvent présentées de manière à ne pas favoriser l'adoption de comportements proactifs en matière de santé. Pour remédier à cela, une cartographie des facteurs comportementaux liés à l'utilisation des prévisions de bioaérosols et aux comportements d'atténuation des risques pour la santé a été élaborée à l'aide du modèle COM-B, en s'appuyant sur les résultats d'enquêtes comportementales (n = 1 453) et d'entretiens qualitatifs individuels et collectifs (n = 19). Les résultats indiquent une dépendance au renforcement négatif pour maintenir des comportements favorables à la santé concernant la qualité de l'air, ces comportements étant motivés par la volonté d'éviter l'aggravation des symptômes. Ce phénomène est accentué par l'absence de renforcement positif pour la consultation des prévisions disponibles, due à un manque d'informations actualisées et localisées susceptibles d'éclairer les comportements de santé, ce qui conduit à un évitement comportemental et expérientiel. Globalement, les résultats mettent en lumière les pistes d'amélioration des prévisions de la qualité de l'air afin d'encourager le changement de comportement chez les personnes souffrant de maladies respiratoires.

Objectifs pédagogiques :

1. Différencier les principaux processus de flexibilité et d'inflexibilité psychologiques (Ouvert, Centré, Engagé) tels qu'ils apparaissent dans les expériences d'éco-anxiété sur la base des résultats de la typologie qualitative.
2. Analyser le rôle et l'importance de tirer parti des éléments d'aide cohérents avec les valeurs pour l'adoption de l'intervention.
3. Appliquer l'analyse des systèmes culturels pour relever les défis sociaux complexes.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

41. Aider les personnes neurodivergentes à explorer la valeur du lien dans leurs relations amoureuses et sexuelles.

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Revue de la littérature*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Développement professionnel, Neurodivergence

Public cible : *Débutant*

Lieu : C254

River Farrell, Psy.D., Michigan School of Psychology

Les personnes neurodivergentes valorisent souvent l'intimité et la proximité émotionnelle dans leurs relations amoureuses et sexuelles. Cependant, ces valeurs s'expriment fréquemment à travers des styles de communication et des attentes relationnelles différents des normes neurotypiques. Les cliniciens peu familiers avec les schémas de communication neurodivergents peuvent rencontrer des difficultés pour accompagner leurs clients dans la gestion des complexités interpersonnelles et leur quête de relations significatives et conformes à leurs valeurs. Les malentendus liés aux différences de communication peuvent créer des obstacles supplémentaires à l'établissement et au maintien d'un consentement sexuel clair, éclairé et continu, augmentant ainsi la vulnérabilité à la souffrance ou aux préjugés relationnels. Cet atelier présente un cadre clinique issu de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) pour accompagner les clients neurodivergents dans l'exploration et l'expression de la connexion au sein de leurs relations amoureuses et sexuelles. Les participants examineront comment le cadrage relationnel, les comportements régis par des règles et l'évitement expérientiel influencent la communication, l'intimité et la négociation du consentement. L'atelier proposera des stratégies pratiques et valorisantes visant à renforcer la flexibilité psychologique, à clarifier les valeurs et à améliorer la prise en compte des différents neurotypes. L'accent sera mis en particulier sur l'accompagnement des clients dans l'élaboration de pratiques de communication du consentement explicites, collaboratives et respectueuses de l'autonomie, favorisant la sécurité, la compréhension mutuelle et la satisfaction relationnelle.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment les styles de communication neurodivergents, les expériences sensorielles et les antécédents d'apprentissage relationnel peuvent influencer les expressions d'intimité, de connexion et de consentement sexuel dans les relations amoureuse
2. Expliquer les processus clés de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), notamment la flexibilité psychologique, le cadrage relationnel et l'évitement expérientiel, en lien avec la communication et la négociation du consentement pour les client
3. Appliquer des stratégies cliniques cohérentes avec l'ACT pour aider les clients neurodivergents à clarifier les valeurs relationnelles, à améliorer la prise de perspective entre les différents neurotypes et à développer des pratiques de communication d

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues

42. La ménopause comme transition : une approche pratique axée sur l'ACT et la compassion

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Présentation didactique, Exercices pratiques, Données originales*

Catégories : Supervision et formation, Santé des femmes

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : C302

Lindakristin Kempe, Ph.D. (C), Université Côte d'Azur

Isabelle C.M. Leboeuf, Ph.D., University of Lille

La ménopause est généralement perçue comme un ensemble de symptômes médicaux ou psychologiques. Pourtant, dans le cadre des sciences comportementales contextuelles, elle peut être appréhendée plus justement comme une transition de vie développementale impliquant des changements biologiques, une réorganisation identitaire, une stigmatisation socioculturelle et une incertitude interoceptive. Les résultats préliminaires de notre essai clinique indiquent que la flexibilité psychologique explique le lien entre les symptômes de la ménopause et la détresse psychologique, suggérant que cette détresse est influencée par la manière dont les femmes vivent ces expériences. La flexibilité apparaît ainsi comme un processus thérapeutique central. De nombreuses études convergent pour montrer que l'autocompassion est associée au bien-être émotionnel et atténue le lien entre les symptômes vasomoteurs et l'altération fonctionnelle. Cet atelier expérientiel, co-animé par un expert en thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et un spécialiste en thérapie centrée sur la compassion (CFT), présente une approche intégrée pour accompagner les femmes en pérимénopause. Les participantes exploreront comment la détresse est entretenue par l'évitement expérientiel, la honte, l'autocritique et la perturbation des structures identitaires fondées sur les valeurs. Elles apprendront également comment les interventions basées sur la flexibilité et la compassion agissent en synergie pour favoriser des transitions identitaires réussies. Des exercices pratiques, la conceptualisation de cas et des démonstrations cliniques fourniront des outils pratiques applicables à la ménopause et aux défis du développement en milieu de vie.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment la flexibilité psychologique et l'autocompassion modèrent la relation entre les expériences pérимénopausiques et la détresse psychologique, et redéfinissez la ménopause comme une transition développementale plutôt que comme un syndrome
2. Analyser comment l'évitement expérientiel, les processus de honte et les stratégies d'adaptation autocritiques maintiennent la détresse pendant la pérимénopause et perturbent les structures identitaires fondées sur les valeurs.
3. Démontrer des interventions ACT et CFT intégrées qui ciblent la flexibilité psychologique et l'autocompassion pour soutenir les transitions identitaires adaptatives pendant la pérимénopause.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

Plénière du jeudi après-midi 16h45

43. Confiance épistémique et traumatisme : impact pernicieux et solutions thérapeutiques, une approche de traitement basée sur la mentalisation

Plénière • 16h45 - 17h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Présentation didactique, Analyse conceptuelle*

Catégories : Développement ou résultats des interventions cliniques, Processus de changement

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Merieux (Salles de retransmission : Weil, Aristote, Perroux)

Peter Fonagy, Ph.D., University College London

Introduction par : Steven C. Hayes, Ph.D., University of Nevada, Reno



Le traumatisme est souvent compris en termes d'affects accablants, d'attachement perturbé ou de mémoire traumatique. De plus en plus, cependant, il peut également être envisagé comme une blessure épistémique : une perturbation de la capacité à apprendre des autres. Les expériences d'abus, de négligence, d'humiliation, de coercition ou de mésaccordage chronique peuvent compromettre non seulement la confiance envers certaines personnes, mais aussi la confiance dans la communication elle-même, laissant les individus incertains quant à la pertinence, à la fiabilité ou à l'innocuité des informations provenant d'autrui.

Dans cette perspective, plusieurs difficultés associées au traumatisme peuvent être comprises comme les conséquences de perturbations de la confiance épistémique. Les individus peuvent devenir hypervigilants et rejeter des informations potentiellement utiles, ou au contraire devenir excessivement crédules et vulnérables à l'exploitation. Dans les deux cas, les possibilités d'apprentissage social adaptatif sont compromises.

Cette présentation explorera les liens entre le traumatisme, la mentalisation, l'attachement, la différenciation de soi et de l'autre, ainsi que la confiance épistémique dans le cadre contemporain du Traitement Basé sur la Mentalisation (MBT). En s'appuyant sur la recherche développementale, la cognition sociale, les études sur les processus psychothérapeutiques et l'expérience clinique, elle examinera comment le traumatisme perturbe la capacité à tirer profit de la communication interpersonnelle et comment la psychothérapie peut contribuer à restaurer cette capacité.

La présentation mettra l'accent sur les implications thérapeutiques pratiques, en décrivant comment les thérapeutes peuvent favoriser la confiance épistémique grâce à la curiosité, la collaboration, la validation, la transparence et la réparation des malentendus. Plutôt que de considérer la psychothérapie principalement comme une transmission d'insights, cette conférence suggérera que l'une de ses fonctions les plus importantes est de restaurer la capacité d'une personne à apprendre des autres et à utiliser de nouvelles expériences sociales au service du rétablissement et de la croissance.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire comment les expériences traumatiques peuvent perturber la confiance épistémique et entraver l'apprentissage social adaptatif.
2. Expliquer les relations entre la mentalisation, l'attachement, la différenciation de soi et de l'autre, et la confiance épistémique dans le cadre contemporain du MBT.
3. Identifier des stratégies thérapeutiques pratiques permettant de favoriser la confiance épistémique et de promouvoir le changement psychologique chez les personnes affectées par un traumatisme et des difficultés connexes.

Formation continue disponible (1.00) : [CE pour les psychologues](#)

Détails du programme • Vendredi • 17 juillet

Vendredi matin 9h00

44. Progrès de la recherche sur la PBT : discussion des défis et des leçons apprises**Table ronde** • 9h00 - 10h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Planification stratégique*Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, PBTPublic cible : *Débutant, Intermédiaire***Lieu : Merieux**

Michael Levin, Ph.D., Utah State University

Steven C. Hayes, Ph.D., University of Nevada, Reno

Andrew Gloster, Ph.D., University of Luzern

Lance M. McCracken, Ph.D., Uppsala University; Centre for Biomedical Research in Epidemiology and Public Health (CIBERESP)

Joanna J Arch, Ph.D., University of Colorado Boulder

La thérapie basée sur les processus (TBP) représente une avancée majeure dans l'application des thérapies cognitives et comportementales (TCC) aux interventions psychologiques. La TBP offre un cadre commun permettant de rassembler chercheurs et praticiens de différentes approches thérapeutiques, en passant de protocoles de traitement à des processus, et en orientant des changements radicaux dans la manière dont les traitements sont développés et étudiés. Ces travaux sont encore à leurs débuts et des défis importants restent à relever à mesure que la recherche sur la TBP progresse. Par exemple, des méthodes d'évaluation sont nécessaires pour guider la personnalisation du traitement pour chaque individu, en fonction de processus pertinents qui soient précis, cliniquement utiles et pratiques. La TBP met en lumière les limites inhérentes aux approches purement normatives basées sur des agrégats, exigeant des avancées méthodologiques pour guider la prédiction et l'influence du comportement de manière idiographique, afin de dégager des perspectives plus larges. Une stratégie scientifique est nécessaire pour développer progressivement les connaissances permettant la personnalisation des traitements et pour mettre en œuvre la TBP en tenant compte des défis systémiques et des besoins non satisfaits en matière de soins de santé mentale. Ce panel explorera les défis à relever pour faire progresser la recherche sur la TBP, en discutant des enseignements tirés de la recherche actuelle et des idées novatrices pour les prochaines étapes.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire les principaux défis liés à la réalisation de recherches sur les thérapies basées sur les processus.
2. Identifier de nouvelles méthodes et approches pour s'engager dans la recherche en thérapie axée sur les processus.
3. Concevoir des études de recherche pour tester les objectifs et les questions de la thérapie axée sur les processus.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs**45. Au cœur de la douleur : la flexibilité psychologique du thérapeute en psycho-oncologie : chapitre turc parrainé****Atelier de formation** • 9h00 - 10h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*Catégories : Processus de changement, Méthodes / approches pour les variations individuelles, Psycho-oncologiePublic cible : *Intermédiaire***Lieu : Gounot**

Sevinç Ulusoy, M.D., Private Practice
Ela Ari, Ph.D., Istanbul Medipol University

Les rencontres cliniques en psycho-oncologie impliquent fréquemment un deuil anticipé, la mort, des perturbations liées au traitement et une exposition répétée à la vulnérabilité physique. Dans une perspective de sciences comportementales contextuelles, la principale difficulté du travail en psycho-oncologie ne réside pas dans la présence d'expériences internes douloureuses, mais dans la manière dont les thérapeutes gèrent ces expériences tout en poursuivant une action thérapeutique guidée par leurs valeurs. Des processus tels que l'évitement expérientiel, la fusion cognitive avec des récits d'impuissance ou d'inadéquation, une conception rigide de soi professionnelle et un sacrifice de soi non examiné peuvent émerger en réponse à ces exigences et restreindre involontairement la présence et la pérennité thérapeutiques. Cet atelier propose un cadre inspiré de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et intégrant la compassion afin de soutenir la flexibilité psychologique des thérapeutes en psycho-oncologie. L'atelier conçoit la détresse du thérapeute comme une fonction des exigences contextuelles et enseigne des stratégies concrètes pour répondre avec plus de souplesse et de compassion à ses propres expériences internes. Grâce à des exercices pratiques, à une réflexion guidée et à de brèves mises en situation, les participants apprendront à se soutenir eux-mêmes pour rester présents face à des situations émotionnellement difficiles, à reconnaître leurs limites et leur vulnérabilité personnelles et à maintenir un engagement cohérent avec leurs valeurs lorsqu'ils travaillent avec des personnes atteintes de maladies graves, en fin de vie ou en deuil.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier et conceptualiser fonctionnellement les principaux facteurs de stress contextuels dans la pratique de la psycho-oncologie et leur impact sur la flexibilité psychologique du thérapeute en utilisant un cadre ACT et de sciences comportementales
2. Identifier et différencier les processus d'inflexibilité psychologique au niveau du thérapeute qui surviennent couramment lorsqu'on travaille avec la souffrance, la maladie et la mort liées au cancer.
3. Appliquer des stratégies inspirées de l'ACT et de l'autocompassion pour améliorer leur propre flexibilité psychologique, y compris les compétences pour rester présent, répondre avec compassion et maintenir un engagement thérapeutique cohérent avec les

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

46. CBS comme cadre de conception pour l'intelligence artificielle

Table ronde • 9h00 - 10h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Données originales*

Catégories : Technologie mobile ou numérique, RFT / RGB / langage, Intelligence artificielle

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Barrot

Président(e) de séance : Robert Johansson, Ph.D., Massachusetts Institute of Technology
Mike K Kemani, Ph.D., Karolinska University Hospital; Karolinska Institutet

Alors que l'intelligence artificielle s'intègre de plus en plus aux interventions comportementales contextuelles, l'attention s'est largement portée sur ses applications et son contrôle éthique. Ce panel recentre le débat sur une question fondamentale : les sciences comportementales contextuelles (SCC) peuvent-elles non seulement guider l'utilisation de l'IA, mais aussi servir de cadre à la conception des systèmes d'IA ? Les intervenants examineront comment les principes fondamentaux des SCC – notamment le contextualisme fonctionnel, la modélisation basée sur les processus, la flexibilité psychologique et la sensibilité au contexte – peuvent constituer des contraintes conceptuelles structurant l'architecture, la représentation et l'évaluation de l'IA. L'accent sera mis sur la représentation informatique du contexte et des dynamiques relationnelles, le soutien à l'interprétabilité et à la transparence mécaniste, ainsi que la possibilité d'une prise de décision éclairée par les valeurs en situation d'incertitude. S'appuyant sur la théorie des cadres relationnels et les approches informatiques contemporaines, la discussion explorera comment modéliser les processus

psychologiques sans réification ni réductionnisme. Dans une perspective contextualiste fonctionnelle, l'alignement de l'IA n'est pas envisagé comme l'encodage de directives morales figées, mais comme l'établissement de relations fonctionnelles favorisant un comportement cohérent avec les valeurs dans des environnements changeants. La session précisera les exigences architecturales d'une approche de conception et d'alignement de l'IA fondée sur les SCC.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment les principes fondamentaux de la CBS (par exemple, le contextualisme fonctionnel et la modélisation basée sur les processus) peuvent servir de contraintes au niveau de la conception dans le développement des systèmes d'IA.
2. Analyser les principales considérations architecturales liées à la représentation informatique des processus contextuels et relationnels.
3. Expliquez comment une perspective contextualiste fonctionnelle redéfinit l'alignement de l'IA comme l'établissement de relations fonctionnelles cohérentes en termes de valeurs plutôt que l'imposition de règles fixes ou de fonctions objectives.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

47. Agence et santé mentale : perspectives énaactives, dispositifs sensoriels et pleine conscience

Symposium • 9h00 - 10h15

Présentateur(s) s'exprimant en français

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Revue de la littérature*

Catégories : Santé / médecine comportementale, Processus de changement, Pleine conscience, Agentivité

Public cible : *Intermédiaire*

Lieu : Mouterde

Discutant(e) : Marion Troussellard, M.D., Ph.D., HDR, Ecole des psychologues praticiens

Lionel Strub, Doctorat, École de Psychologues Praticiens

Ludivine Nohales, M.D., Hospices Civils de Lyon - Université Lyon 1

Vladimir Adrien, M.D., Ph.D., AP-HP, Avicenne Hospital, Department of Child, Adolescent and General Psychiatry

Margot Moissonnier, ClinPsy, Hôpital Paul Guiraud

Ce symposium vise à explorer l'agentivité comme processus fonctionnel central en santé mentale, en articulant les perspectives énaactives aux sciences comportementales contextuelles. Dans la continuité des modèles processuels et de la flexibilité psychologique (Hayes et al., 2012), nous examinons l'hypothèse selon laquelle le sentiment d'agir constitue un mécanisme transdiagnostique de régulation, d'adaptation et de reconstruction identitaire dans les contextes professionnels, académiques et cliniques. S'appuyant sur des interventions incarnées, la pleine conscience, des outils sensoriels et des pratiques expérientielles, les contributions explorent comment l'agentivité peut être restaurée, développée et contextualisée. Ces contributions seront discutées à la lumière de leurs implications pour les modèles processuels au sein des sciences comportementales contextuelles, proposant de considérer l'agentivité comme un processus enseignable et contextualisé, susceptible de jouer un rôle central dans les mécanismes de changement en santé mentale.

- *La pleine conscience expérientielle pour les étudiants*
Lionel Strub, Ecole des Psychologues Praticiens

Lionel Strub développera une réflexion théorique et pratique fondée sur des programmes de formation expérientielle à la pleine conscience destinés aux étudiants en psychologie. Il expliquera comment certains paramètres de ces programmes peuvent favoriser l'autonomie en encourageant la régulation émotionnelle, l'appropriation réflexive des expériences internes et la construction progressive d'une identité professionnelle plus incarnée tout au long du cursus universitaire.

- *La pleine conscience à l'hôpital*
Ludivine Nohales, HCL

Ludivine Nohales présentera le programme PROMIND, mis en œuvre en milieu hospitalier (HCL). Une évaluation par méthodes mixtes (épuisement professionnel, engagement au travail, régulation émotionnelle, sentiment d'efficacité personnelle), complétée par une approche réaliste, permet d'analyser les mécanismes de changement aux niveaux individuel et organisationnel au fil du temps.

- *Agence pour le SSPT et les dispositifs sensoriels*
Vladimir Adrien, APHP

Vladimir Adrien proposera une lecture éactive du trouble de stress post-traumatique, conceptualisé comme une rupture du couplage perception-action et du sentiment d'agir. S'appuyant sur des données cliniques et des études pilotes intégrant des dispositifs sensoriels (dont la sonification), il discutera de leurs effets sur la dissociation, la régulation physiologique et le rétablissement du sentiment d'agentivité.

- *Expérience du patient et dispositifs corporels*
Margot Moissonier, Université de Lorraine, INSPIRE

Margot Moissonier présentera ses recherches doctorales sur l'expérience des patients dans les contextes militaires, démontrant comment les dispositifs thérapeutiques corporels soutiennent la reconstruction de l'identité et la réinsertion sociale après un traumatisme.

Objectifs pédagogiques :

1. Expliquez comment l'agentivité peut être conceptualisée comme un processus transdiagnostique sous-jacent à la régulation, à l'adaptation et à la reconstruction de l'identité dans les contextes cliniques, académiques et professionnels.
2. Expliquez comment les interventions corporelles, basées sur la pleine conscience et sensorielles peuvent restaurer ou renforcer le sentiment d'agir chez les personnes souffrant de détresse psychologique ou de traumatisme.
3. Expliquez comment les perspectives éactives et les sciences comportementales contextuelles peuvent être intégrées pour faire progresser les modèles de changement basés sur les processus en santé mentale, en particulier dans le cadre de l'ACBS.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

48. Le soi comme contexte : d'un concept déroutant à une pratique clinique assurée

Atelier de formation • 9h00 - 10h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Processus ACT

Public cible : *Intermédiaire*

Lieu : Weil

Beate M. E. Ebert, Clinical Psychologist, Private Practice

La manière dont nous interagissons avec nous-mêmes et avec les autres – de façon bienveillante et encourageante, ou au contraire douloureuse et invalidante – est essentielle à notre bien-être. Le concept de « soi comme contexte » est fondamental, mais il est souvent perçu comme abstrait, déroutant ou difficile à appliquer au quotidien. S'appuyant sur le récent ouvrage « Le soi comme contexte en thérapie : Aidez vos clients à construire un soi flexible grâce à l'ACT » (Ebert, 2025), cet atelier propose une approche claire et cliniquement fondée, permettant de passer du concept à une application concrète. Nous explorerons le développement du soi selon une perspective de pensée systémique, comment identifier les perturbations dans ce processus et quels aspects du soi cibler pour optimiser les résultats thérapeutiques. L'atelier présente deux capacités fondamentales pour une perception flexible du soi : 1. la capacité à identifier et nommer les expériences internes et externes, et 2. la prise de perspective – la conscience de vivre l'expérience du « je, ici et maintenant » tout en reconnaissant que les autres ont leur propre perspective. Grâce à des exercices pratiques liés au soi en tant que processus, au soi en tant que contenu et au soi en tant que contexte, les participants expérimenteront directement le SAC et repartiront avec des outils pratiques et immédiatement utilisables. Cette approche met également en lumière la façon dont le SAC reflète le processus

thérapeutique, favorisant une plus grande présence, une efficacité accrue et une meilleure relaxation dans la pratique clinique.

Objectifs pédagogiques :

1. Démontrer le développement d'un sens flexible de soi dans une perspective CBS, analyser les défaillances développementales courantes et appliquer des stratégies pour aborder ces schémas dans la pratique clinique.
2. Démontrer la capacité de former avec succès d'autres personnes (clients, participants à des ateliers) à adopter des perspectives plus flexibles sur elles-mêmes en assouplissant le contenu rigide de soi et en renforçant les capacités de soi en tant que
3. Appliquer le concept de soi comme contexte comme processus directeur de la relation thérapeutique elle-même, en l'utilisant pour cultiver une plus grande présence, une plus grande détente et une plus grande efficacité dans leur travail clinique.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

49. La Matrice avec des adolescents

Atelier de formation • 9h00 - 10h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Méthodes / approches pour les variations individuelles, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Adolescents

Public cible : *Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Aristote

Erin Pressman, LCSW-C, Kennedy Krieger Institute, True North Therapy and Training

Miranda Morris, Ph.D., True North Therapy and Training

Aria E Jaye, B.S., The University of Chicago Crown Family School

Travailler avec des adolescents peut être à la fois frustrant et profondément enrichissant dans le cadre de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT). La matrice ACT est un outil puissant pour rendre les processus fondamentaux de l'ACT plus concrets, visuels et accessibles aux clients, notamment aux adolescents. Adaptée judicieusement, la matrice peut favoriser la collaboration, l'engagement et la flexibilité psychologique durant cette étape importante du développement. Dans cet atelier, les participants apprendront à adapter la matrice ACT aux adolescents et à s'exercer à l'utiliser comme outil collaboratif en séance. À travers des exercices pratiques, des démonstrations et de la pratique, les thérapeutes acquerront des stratégies concrètes pour utiliser la matrice afin d'impliquer efficacement les adolescents et de soutenir un changement fondé sur leurs valeurs.

Objectifs pédagogiques :

1. Créer une version modifiée de la matrice adaptée au développement des clients adolescents
2. Expliquer comment utiliser la matrice ACT en séance avec des adolescents.
3. Concevoir des stratégies pour intégrer la matrice ACT dans le travail thérapeutique en cours avec les adolescents.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

50. ACT dans la nature: Canada - Chapitre Québec Commandité

Atelier de formation • 9h00 - 10h15

Présentateur(s) s'exprimant en français

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Développement professionnel, Pleine conscience

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Perroux

Moire Stevenson, Ph.D., Mindfulness Outdoors

Nous sommes de plus en plus déconnectés de la nature, au détriment de notre bien-être. Cet atelier présente aux cliniciens le programme ACT dans la Nature, une formation qui intègre la Thérapie d'Acceptation et d'Engagement (ACT) avec des approches en plein air. Les participants apprendront comment les processus de l'ACT peuvent guider les interventions en extérieur, notamment la thérapie en marchant, la pleine conscience en nature et les activités expérientielles ancrées dans l'environnement. La recherche montre que les environnements naturels améliorent l'attention et la flexibilité cognitive (Berman et al., 2008), diminuent la rumination et le stress (Bratman et al., 2015), et permettent l'ouverture émotionnelle en thérapie (Revell & McLeod, 2016). Les travaux récents intégrant l'ACT à des interventions en plein air montrent des gains prometteurs en flexibilité psychologique et en bien-être (Tracey et al., 2018). Dans cet atelier, nous montrons comment traduire ces preuves en pratique à travers des exercices adaptés à la nature, des jeux de rôle inspirés de l'extérieur et des outils permettant de cultiver une relation collaborative avec la nature.

Objectifs pédagogiques :

1. Connaîtront différentes façons d'intégrer l'ACT dans des activités thérapeutiques en plein air et basées sur la nature.
2. Concevoir de simples exercices expérientiels impliquant la nature ou des activités de plein air.
3. Mesure d'appliquer des stratégies pratiques pour aider les clients à s'engager et à utiliser les processus de l'ACT en contexte naturel.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

51. Mon chien a mangé mes devoirs ! : Adopter une approche inspirée du FAP pour les stratégies de responsabilisation en DBT : Chapitre parrainé par la région du Mid-Atlantic aux États-Unis

Atelier de formation • 9h00 - 10h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement professionnel, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Devoirs thérapeutiques, DBT, FAP (psychothérapie analytique fonctionnelle)

Public cible : *Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Aubert

Christina Fox, MSW, The Watershed Practice

Call Trevenen, M.S, The Watershed Practice

Les devoirs sont un pilier de la thérapie comportementale. Pourtant, les difficultés rencontrées par les patients pour les réaliser peuvent dissuader les thérapeutes de les demander, voire de les prescrire (Ryum, Bennion & Kazantzis, 2023). La psychothérapie analytique fonctionnelle (PAF) offre un cadre pour appréhender ces difficultés dans leur contexte relationnel, tandis que la thérapie comportementale dialectique (TCD) propose des protocoles pour gérer ces comportements qui entravent le déroulement de la thérapie. Utilisées conjointement, la responsabilisation concernant les devoirs non faits devient une opportunité pour susciter et renforcer des comportements cliniquement pertinents. Le renforcement est plus efficace lorsqu'il intervient peu après le comportement souhaité ; ainsi, les devoirs non faits peuvent fortement contribuer à développer la responsabilité du patient envers ses engagements relationnels, à recontextualiser des comportements auparavant sanctionnés et à accroître l'intimité (Cordova & Scott, 2001). Cet atelier utilisera des méthodes didactiques, des exercices expérientiels et des jeux de rôle pour explorer cette intersection entre la FAP et la DBT en apprenant aux participants à conceptualiser les devoirs comme un comportement vulnérable, à évaluer l'inachèvement des devoirs à l'aide de stratégies d'analyse fonctionnelle issues à la fois de la DBT et de la FAP, et à résoudre les problèmes non seulement en collaboration, mais aussi relationnellement avec les clients, en respectant le contexte culturel, les questions de diversité et l'histoire d'apprentissage.

Objectifs pédagogiques :

1. Évaluer l'achèvement des devoirs à travers le prisme de la FAP et énumérer les stratégies DBT pour évaluer avec sensibilité et compétence les obstacles aux devoirs.

2. Démontrer une analyse de la chaîne comportementale, une approche de résolution de problèmes et une approche relationnelle des difficultés courantes liées aux devoirs.
3. Décrire leurs propres expériences privées qui ont préparé le terrain pour éviter de tenir les clients responsables de devoirs incomplets.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

52. C'est EPPC ! Présentation d'un modèle de changement thérapeutique inspiré de l'ACT dans le cadre de la thérapie assistée par les psychédéliques : Groupe d'intérêt spécialisé sur les états de conscience non ordinaires et psychédéliques.

Atelier de formation • 9h00 - 10h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Thérapie assistée par psychédéliques, Psychédéliques

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Maldiney

Brian Pilecki, Ph.D., Portland Psychotherapy, Portland Institute for Psychedelic Science

Temple Morris, LCSW-C, True North Therapy & Training

Jason Luoma, Ph.D., Portland Institute for Psychedelic Science

Cet atelier présente un modèle clinique novateur, spécifiquement adapté à la thérapie assistée par psychédéliques. Le modèle EPPC (Incarnation, Perspective, But, Connexion ; prononcé « Épique ») s'inspire des principes de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et s'appuie sur les neurosciences émergentes et les recherches qui mettent en évidence la flexibilité psychologique comme mécanisme clé de changement dans le travail avec les psychédéliques. Le modèle EPPC offre aux cliniciens un cadre structuré pour conceptualiser la manière dont les expériences psychédéliques catalysent la croissance thérapeutique. Chaque processus fondamental – Incarnation, Perspective, But et Connexion – correspond au modèle de flexibilité psychologique de l'ACT, tout en tenant compte de la phénoménologie unique et du potentiel transformateur des états psychédéliques. Cet atelier, axé sur l'intégration, fournit aux participants des interventions pratiques pour renforcer et consolider les processus thérapeutiques activés lors des expériences psychédéliques. Nous présenterons le modèle EPPC et démontrerons des méthodes d'évaluation permettant d'identifier les processus impactés par les expériences des clients. Les participants apprendront des techniques d'intégration spécifiques, inspirées de l'ACT, ciblant chaque processus, illustrées par des exemples cliniques montrant comment sélectionner des interventions – telles que l'approfondissement de la conscience somatique après des expériences axées sur l'incarnation – pour consolider les acquis thérapeutiques.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez les quatre processus fondamentaux du modèle EPPC (Incarnation, Perspective, But, Connexion) et expliquez comment chacun correspond à l'hexaflexe ACT.
2. Décrire comment évaluer les processus EPPC qui ont été activés lors de l'expérience psychédélique d'un client.
3. Identifier trois interventions d'intégration inspirées par l'ACT et basées sur le processus EPPC pour améliorer et consolider les changements thérapeutiques.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues

53. Cultiver la flexibilité psychologique dans les addictions comportementales : une approche inspirée de l'ACT

Atelier de formation • 9h00 - 10h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Addictions

Public cible : *Intermédiaire*

Lieu : C125

Jennifer L Patterson, Psy.D., JPI Psychological Services, Inc.

Les addictions comportementales telles que le jeu pathologique, la consommation de pornographie, les achats compulsifs et l'usage excessif des outils numériques enferment souvent les individus dans des cycles d'évitement expérientiel, de fusion cognitive et de déconnexion de leurs valeurs profondes. La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) offre une approche bienveillante et fondée sur des données probantes pour sortir de ces cercles vicieux en cultivant la flexibilité psychologique. Plutôt que de concevoir le rétablissement comme une abstinence ou une élimination, cet atelier met en lumière l'approche unique de l'ACT : apprendre aux participants à s'ouvrir à leurs expériences internes difficiles, à observer leurs envies et leurs pulsions sans jugement, et à se libérer des pensées rigides et autodestructrices. À travers des pratiques de pleine conscience, des métaphores et des exercices expérientiels, les participants exploreront comment l'acceptation atténue la résistance, comment la défusion crée un espace face aux pensées addictives et comment la clarification des valeurs ancre des choix significatifs. L'accent est mis sur l'accompagnement des participants vers une action engagée et guidée par leurs valeurs, même en présence d'inconfort ou de tentation, afin que le rétablissement ne soit pas une question de répression, mais d'une vie plus pleine et authentique.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier et décrire comment l'évitement expérientiel, la fusion cognitive et la déconnexion des valeurs contribuent aux cycles de dépendances comportementales telles que le jeu, les jeux vidéo, les achats compulsifs et l'utilisation excessive du numérique
2. Appliquer les processus de l'ACT tels que la pleine conscience, l'acceptation et la défusion cognitive pour aider les clients à observer les pulsions addictives sans jugement et à réduire l'impact des pensées rigides et autodestructrices.
3. Appliquer des techniques de clarification des valeurs pour guider les clients vers des actions engagées et guidées par leurs valeurs, en soutenant un changement de comportement significatif même en présence d'envies ou d'inconfort.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

54. Quand la vie est difficile : comment les processus psychologiques façonnent les réactions au stress, les comportements valorisés et la santé mentale

Symposium • 9h00 - 10h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Données originales*

Catégories : Processus de changement, Justice sociale / équité / diversité, Stress, Processus psychologiques, Flexibilité psychologique, Comportement guidé par les valeurs, Réponses au stress, Santé mentale, Bien-être, Réseaux sociaux, Inégalités de revenu, Stress minoritaire

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C154

Président(e) de séance : Julia Jeannine Schmid, Ph.D., University Of Lucerne

Discutant(e) : Giovambattista Presti, Ph.D., University of Enna Kore

Larissa J Gonçalves, M.S., University Of Lucerne

Stella Brogna, M.S., VPF Universität Luzern

Salvatore Corbisiero, Ph.D., Lucerne Psychiatry

Au quotidien, nous sommes exposés à divers facteurs de stress susceptibles d'influencer nos comportements et notre santé mentale. Ce symposium explore comment ces facteurs de stress – qu'il s'agisse de stress induits en laboratoire, de déclencheurs issus des réseaux sociaux, d'inégalités de revenus perçues ou de stress lié à l'appartenance à une minorité – affectent nos réactions au stress, nos comportements valorisés et notre santé mentale, en mettant l'accent sur le rôle interactif des processus psychologiques. La première étude examine si la flexibilité psychologique module les effets des facteurs de stress physiques, émotionnels et sociaux sur les réponses physiologiques,

émotionnelles et comportementales. La deuxième étude développe un paradigme en ligne utilisant le contenu des réseaux sociaux axé sur l'apparence comme facteur de stress, et évalue son influence sur les comportements valorisés. La troisième étude explore comment les inégalités de revenus perçues affectent le bien-être et comment la flexibilité psychologique module cette association. La quatrième étude examine comment le stress lié à l'appartenance à une minorité affecte la santé mentale des personnes transgenres à travers les processus psychologiques. Ensemble, ces présentations abordent différents types de stress, reflétant les expériences vécues par diverses populations dans des situations variées. En soulignant le rôle des processus psychologiques, le symposium identifie des cibles clés pour soutenir les comportements valorisés et la santé mentale en situation de stress, tant en matière de prévention que d'intervention, et ce, dans différents contextes.

- *Le stress est inévitable, mais les réactions varient : la flexibilité psychologique comme modérateur des effets du stress sur les réponses physiologiques, émotionnelles et comportementales*

Julia J. Schmid, Ph.D., University of Lucerne
 Sonja Borner, M.Sc., University of Lucerne
 Andrew T. Gloster, Ph.D., University of Lucerne

Au quotidien, les individus sont confrontés à différents types de stress, susceptibles d'altérer leur fonctionnement social. La flexibilité psychologique, soit la capacité à rester présent et à agir en accord avec ses valeurs personnelles, s'est révélée capable d'atténuer les effets négatifs des facteurs de stress. Cependant, son rôle dans la modulation des réponses physiologiques au stress et son mode d'action face aux différents types de stress restent encore mal compris. Cette étude examine donc si la flexibilité psychologique module l'impact de facteurs de stress induits expérimentalement sur les réponses émotionnelles et physiologiques au stress (par exemple, la variabilité de la fréquence cardiaque) et sur les comportements prosociaux. Cent cinquante-deux participants, répartis en triades, sont assignés à l'une des quatre conditions d'induction de stress (stress social, émotionnel ou physique, ou groupe contrôle). Ils remplissent des questionnaires psychologiques avant et après l'induction du stress et participent au Jeu du Dictateur afin d'évaluer leurs comportements prosociaux. Leurs données physiologiques sont enregistrées en continu grâce à un dispositif portable. La collecte des données sera achevée fin février. Les hypothèses sont évaluées par régression multiple. Cette étude contribue à une meilleure compréhension de la capacité de la flexibilité psychologique à atténuer les conséquences physiologiques, émotionnelles et comportementales de différents types de facteurs de stress, et permettra d'orienter le développement d'interventions ciblées.

- *Des indices d'apparence au choix comportemental : validation empirique des stimuli des médias sociaux et du choix d'approche et d'évitement dans un paradigme en ligne*

Larissa Gonçalves Queiroz, M.Sc., University of Lucerne
 Andrew T. Gloster, Ph.D., University of Lucerne

Les contenus des médias sociaux axés sur l'apparence suscitent fréquemment des comparaisons ascendantes, de l'autocritique et des tendances à l'évitement à court terme. D'un point de vue comportemental, ces contenus peuvent agir comme des signaux précurseurs orientant les comportements vers un soulagement immédiat au détriment d'actions plus valorisées. Cette étude examine la préparation empirique d'un paradigme expérimental en ligne en se concentrant sur deux composantes essentielles : la validation de stimuli de médias sociaux axés sur l'apparence par rapport à des stimuli neutres, et l'opérationnalisation du choix comportemental d'approche-évitement dans un contexte en ligne. À l'aide d'un dispositif expérimental en ligne en deux phases, les participants sont exposés à des flux de médias sociaux axés sur l'apparence ou neutres, puis réalisent des tâches de choix comportemental immédiatement après le déclenchement et des mesures de réaction brèves. Les analyses examinent si les stimuli axés sur l'apparence suscitent de manière fiable des réactions plus fortes liées à l'apparence que les stimuli neutres, et comment ces réactions influencent les choix comportementaux ultérieurs, soit vers un objectif valorisé, soit en évitant un contenu aversif. Ensemble, ces résultats établissent les propriétés fonctionnelles des indices antécédents et la validité de la tâche de choix comportemental, fournissant une base méthodologique solide pour les travaux expérimentaux ultérieurs dans un cadre fonctionnel et contextuel.

- *Salaires et au-delà : comment la flexibilité psychologique façonne le lien entre les inégalités de revenus perçues, les liens sociaux et le bien-être mental*

Stella Brogna, M.Sc., University of Lucerne
 David Weisstanner, Ph.D., University of Lucerne
 Andrew T. Gloster, Ph.D., University of Lucerne

L'inégalité des revenus et le lien social sont des déterminants essentiels de la santé mentale, influençant le bien-être psychologique par des mécanismes distincts mais interdépendants. Si les indicateurs objectifs d'inégalité ont fait l'objet de nombreuses études, l'impact de l'inégalité des revenus perçue est moins bien compris et peut affecter particulièrement les liens sociaux et le bien-être mental. Cette présentation examinera les effets individuels et combinés de l'inégalité des revenus perçue et du lien social sur le bien-être mental, ainsi que le rôle de la flexibilité psychologique comme modérateur de ces relations. Les données d'une enquête transversale en ligne seront analysées. Les participants seront recrutés par une société d'études de marché ; la collecte des données, d'une durée de cinq à six jours, s'achèvera fin mars. Dans un premier temps, l'échantillon sera composé de 2 000 adultes suisses, stratifiés selon l'âge, le sexe, le niveau d'études et la région linguistique. Un modèle de régression multiple modérée sera utilisé pour étudier ces associations. Les résultats permettront de clarifier l'importance relative de la flexibilité psychologique et du lien social dans la relation entre l'inégalité perçue et le bien-être mental, et d'orienter les interventions potentielles en santé mentale.

- *De la stigmatisation à la dépression : les processus de stress minoritaire chez les personnes transgenres ayant effectué une transition*

Salvatore Corbisiero, Lucerne Psychiatry

Tiziana Jäggi, University of Zurich

Lena Jellestad, University of Zurich, University Hospital Zurich

Dirk J. Schaefer, University of Basel, Basel University Hospital

Josef Jenewein, University of Zurich, University Hospital Zurich

Andres Schneeberger, Psychiatric Services Graubünden

Annette Kuhn, University Hospital Bern

David Garcia Nuñez, University of Zurich, University Hospital Zurich

Comparativement à la population générale, les personnes transgenres sont exposées de manière disproportionnée à la discrimination et à la violence, ce qui contribue à des taux élevés de symptômes dépressifs. Ces disparités peuvent être comprises comme le résultat de processus de stress minoritaire interagissant. Le Modèle de Stress Minoritaire de Genre (MSMG) fournit un cadre processuel distinguant les facteurs de stress distaux (p. ex., la stigmatisation), les facteurs de stress proximaux (p. ex., la transphobie internalisée) et les processus liés à la résilience. Guidée par le MSMG, cette étude a examiné les mécanismes reliant les expériences de stigmatisation aux symptômes dépressifs chez les personnes transgenres ayant effectué une transition. Au total, 143 participants ont rempli des questionnaires d'auto-évaluation portant sur le stress minoritaire, les facteurs de résilience et les symptômes dépressifs. Des analyses de corrélation et des modèles de régression multiple ont permis de tester les associations directes et indirectes entre ces variables. Les résultats ont montré que le chômage, la non-affirmation de l'identité de genre et la transphobie internalisée prédisaient significativement les symptômes dépressifs. Les facteurs de stress proximaux ont joué un rôle de médiateur dans l'association entre les facteurs de stress distaux et les symptômes dépressifs, indiquant que la stigmatisation externe affecte la santé mentale par le biais de processus psychologiques internes. Aucun effet modérateur significatif des facteurs de résilience n'a été observé. Ces résultats mettent en évidence le rôle central des processus de stress minoritaire dans la santé mentale des personnes transgenres et soulignent la nécessité d'examiner la résilience en tant que processus.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez le rôle de la flexibilité psychologique dans la modulation des réponses émotionnelles, physiologiques et comportementales à différents types de facteurs de stress.
2. Analyser comment les inégalités de revenus perçues et le lien social interagissent pour influencer le bien-être mental et expliquer le rôle de la flexibilité psychologique en tant que modérateur dans ces relations.
3. Expliquez comment les facteurs de stress liés à l'appartenance à une minorité interagissent avec les processus de résilience pour influencer les symptômes dépressifs chez les personnes transgenres ayant effectué une transition.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

55. Équité et inclusion en contexte : les candidatures CBS dans diverses communautés

Symposium • 9h00 - 10h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Données originales*

Catégories : Justice sociale / équité / diversité, ACT (Thérapie d'acceptation et d'engagement), RFT, Flexibilité psychologique, Éducation, Neurodivergent

Public cible : Débutant, Intermédiaire, Avancé
Lieu : C225

Président(e) de séance : Lynn Farrell, Ph.D., National College of Ireland
 Discutant(e) : Louise A McHugh, Ph.D., University College Dublin
 Amrina Bhullar, M.Phil Clinical Psychology, Postgraduate Institute of Medical Education and Research, Chandigarh
 Alison Stapleton, B.A. (Hons.) Psych., Ph.D., Prof. Dip. CBT, Prof. Dip. Neurodiversity, C. Psychol. Ps.S.I., University College Dublin
 Lauren Lawson, Ph.D., La Trobe University

Ce symposium explore comment les sciences comportementales contextuelles (SCC) offrent un cadre théorique et appliqué pour comprendre et promouvoir l'équité, la diversité et l'inclusion (EDI) au sein de populations diverses. Les quatre communications démontrent comment la théorie des cadres relationnels (TCR) et la thérapie/formation à la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT/ACTr) peuvent nous aider à comprendre les expériences des groupes marginalisés, à promouvoir l'engagement en faveur de l'EDI et à éclairer les interventions inclusives. La Dre Lynn Farrell présentera les résultats d'un projet qui a développé et évalué des ateliers de compétences ACT en Irlande afin d'accroître la volonté du personnel de l'enseignement supérieur de s'engager dans des discussions et des actions relatives à l'EDI de genre. Amrina Bhullar démontrera l'adaptabilité culturelle d'un modèle ACT (ADN-V) pour les adolescents indiens, respectant la diversité culturelle tout en favorisant la flexibilité psychologique. La Dre Alison Stapleton explorera comment la TCR peut conceptualiser les récits de soi neurodivergents dans des contextes de minorisation. Enfin, la Dre Lauren Lawson examinera comment le soi en tant que contexte peut renforcer le bien-être lié à l'identité et la résilience psychologique des personnes autistes confrontées à la marginalisation. Ensemble, ces présentations illustrent la capacité de CBS à aborder les facteurs contextuels qui façonnent les expériences des personnes marginalisées, tout en offrant des pistes théoriquement fondées vers un engagement en matière d'EDI et une promotion culturellement adaptée de la flexibilité psychologique.

- *Parlons EDI avec moi : Promouvoir l'engagement du personnel de l'enseignement supérieur dans les conversations et les actions relatives à l'équité des genres, à la diversité et à l'inclusion*

Lynn Farrell, Ph.D., National College of Ireland
 Amanda Kracen, Ph.D., National College of Ireland
 Robert Fox, Ph.D., National College of Ireland
 Orla Moran, Ph.D., Dundalk Institute of Technology
 Avril Brandon, Ph.D., Maynooth University
 Louise McHugh, Ph.D., University College Dublin

L'équité, la diversité et l'inclusion (EDI) demeurent un enjeu majeur du paysage académique, notamment en Europe. Cependant, aborder les questions d'EDI peut s'avérer complexe. Malgré des formations EDI standardisées, le personnel se sent souvent mal à l'aise et réticent à parler de ces problématiques (par exemple, Blanchard et al., 2018). Les formations doivent mieux prendre en compte les réactions négatives (par exemple, le malaise, la honte) et l'évitement potentiel des conversations et actions importantes en matière d'EDI. La formation à l'acceptation et à l'engagement (ACTr ; Hayes et al., 2004) peut contribuer à renforcer la volonté, fondée sur des valeurs, de s'engager sur les questions d'EDI, indépendamment des expériences internes inconfortables ressenties. La présente recherche a permis de concevoir et de mettre en œuvre un atelier de compétences ACTr destiné au personnel académique des établissements d'enseignement supérieur irlandais, afin d'accroître sa volonté de s'engager dans des conversations et des actions relatives à l'EDI. Cent participants y ont pris part (59 dans le cadre de l'atelier et 41 dans le groupe témoin sur liste d'attente). La flexibilité psychologique et les processus associés, la faisabilité et la volonté de s'engager et de soutenir les actions en matière d'EDI ont été évaluées à trois reprises. Le déroulement de l'atelier et les résultats de l'évaluation seront abordés, ainsi que les implications pour le développement futur de l'atelier.

- *Grandir avec des valeurs : une intervention ADN-V adaptée culturellement pour les adolescents dans les écoles indiennes*

Amrina Bhullar, M.Phil., Postgraduate Institute of Medical Education and Research (PGIMER)
 Krishan Kumar, Ph.D., Postgraduate Institute of Medical Education and Research (PGIMER)
 Akhilesh Sharma, M.D., Postgraduate Institute of Medical Education and Research (PGIMER)
 Nidhi Chauhan, M.D., DM, Postgraduate Institute of Medical Education and Research (PGIMER)
 Louise McHugh, Ph.D., University College Dublin

Les problèmes de santé mentale chez les adolescents constituent une préoccupation croissante en Inde, notamment dans les établissements scolaires publics où l'accès au soutien psychosocial est limité. Des interventions adaptées au contexte culturel et au développement sont nécessaires pour promouvoir le bien-être et la résilience. Le modèle DNA-V, inspiré de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) pour les adolescents, vise à développer des comportements guidés par les valeurs, une meilleure prise de conscience et une capacité d'adaptation face aux expériences internes. Cette étude décrit l'adaptation culturelle et l'évaluation d'une intervention de groupe basée sur le modèle DNA-V auprès d'adolescents scolarisés dans des établissements publics indiens. L'intervention a été adaptée au langage, aux exemples et au contexte socioculturel locaux propres aux adolescents indiens. Dans le cadre d'une étude randomisée contrôlée, 64 adolescents ont été répartis entre le groupe d'intervention et un groupe témoin. Les critères d'évaluation comprenaient la résilience, l'épanouissement, les symptômes émotionnels et comportementaux évalués à l'aide de la Child Behavior Checklist (CBCL), ainsi que des indicateurs de faisabilité. Les résultats concernant la faisabilité et les effets préliminaires sur le bien-être des adolescents seront discutés, avec leurs implications pour l'adaptation culturelle des interventions de santé mentale en milieu scolaire dans les contextes à faibles ressources.

- *Quelque chose à quoi se raccrocher, rien à quoi s'accrocher : conceptualiser les identités neurodivergentes*

Alison Stapleton, Ph.D., University College Dublin

Dans une perspective de théorie des cadres relationnels (TCR), le « soi » est une construction identitaire, comprenant trois répertoires d'affirmation de soi fonctionnellement distincts qui jouent un rôle central dans la formation de l'identité. Étant donné que « défendre un soi conceptualisé est intrinsèquement dangereux » (Hayes, 1995, p. 95) et que les tentatives de défusion peuvent être vécues comme invalidantes, cibler les processus identitaires présente des défis uniques. S'appuyant sur la TCR, la théorie de la densité relationnelle et une perspective de systèmes dynamiques, cet article conceptuel esquisse des pistes pour conceptualiser la formation de l'identité neurodivergente, en proposant les objectifs généraux suivants : (i) façonner des récits complexes et personnellement significatifs et (ii) éviter d'imposer un récit unique de l'expérience d'une personne. Cet article a des implications sur la manière dont les professionnels interagissent avec les identités minoritaires de façon culturellement adaptée et valorisante.

- *Faire place à l'identité autistique à travers le soi comme contexte*

Lauren P. Lawson, Ph.D., La Trobe University

Olivia Corda, La Trobe University

Miranda Mirabile, La Trobe University

Laura Broadbent, La Trobe University

Simon Bury, Ph.D., La Trobe University

L'autisme constitue une identité à la fois personnelle et sociale, et le degré d'acceptation et de valorisation dont il fait l'objet influence la santé mentale des personnes autistes. Ces dernières sont davantage exposées au harcèlement, à la victimisation et à la stigmatisation, ce qui contribue à une détresse psychologique accrue. Malgré ces difficultés, l'accès à des soins psychologiques de qualité reste un défi pour les personnes autistes. Cette recherche visait à examiner l'applicabilité du concept de soi comme contexte (ou « soi observateur »), composante de la flexibilité psychologique, auprès d'adultes autistes. L'étude a examiné si l'enseignement du concept de soi comme contexte (SAC) améliore l'auto-compassion et diminue la honte chez les adultes autistes, comparativement aux stratégies d'adaptation naturelles (spontanées), lors du récit d'un événement émotionnel personnel lié à leur identité autistique. Quatre-vingt-treize adultes autistes britanniques, recrutés via Prolific, ont été répartis aléatoirement en deux groupes : un groupe visionnant une vidéo de 8 minutes sur les compétences SAC et un groupe témoin visionnant un documentaire neutre. L'auto-compassion et la honte ont été évaluées au cours de cinq phases : (ligne de base, rappel, intervention, réexposition, retour à la ligne de base). Des interactions significatives entre les groupes et les phases ont été observées pour l'autocompassion ($p < 0,001$) et la honte ($p = 0,023$), le groupe SAC rapportant un niveau d'autocompassion plus élevé et un niveau de honte plus faible au fil des phases post-intervention. Ces résultats fournissent des preuves expérimentales initiales de l'efficacité du SAC en tant que processus ACT neuro-affirmant et équitable, potentiellement bénéfique au bien-être des personnes autistes.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment les cadres de la science comportementale contextuelle (RFT et ACT/ACTr) peuvent conceptualiser et aborder les expériences des populations marginalisées et minorisées.
2. Évaluer la faisabilité et les résultats des interventions inspirées par le CBS en matière de promotion de la flexibilité psychologique et de l'engagement en faveur de l'équité.

3. Appliquer les enseignements tirés de la recherche CBS pour éclairer le développement d'interventions EDI culturellement adaptées et fondées sur la théorie pour des populations diverses.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

56. Co-crée l'avenir d'ACBS

Atelier de formation • 9h00 - 10h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes :

Catégories : ACBS

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C254

Manuela O'Connell, Lic., Private Practice

Patricia J Robinson, Ph.D., Mountainview Consulting Group, LLC

Rhonda Merwin, Ph.D., Duke University

Le leadership dans le cadre des sciences comportementales contextuelles n'est pas un acte décisionnel unilatéral, mais un processus relationnel et participatif façonné par les valeurs, le contexte et l'interaction continue. Alors que l'Association pour les sciences comportementales contextuelles (ACBS) poursuit sa croissance et sa diversification à l'échelle mondiale, son conseil d'administration souhaite continuer à collaborer avec ses membres et à explorer de nouveaux contextes favorisant leur contribution à l'évolution de l'ACBS. Un atelier-débat lors de la conférence annuelle offre aux membres du conseil l'occasion de partager les progrès réalisés concernant le plan stratégique de l'ACBS et de faire le point sur d'autres initiatives et enjeux. Cette session comprendra des discussions et des activités en petits groupes conçues pour encourager la réflexion et recueillir les idées des membres sur les orientations futures. Les suggestions des membres alimenteront directement les décisions du conseil. Notre objectif est d'incarner les principes des sciences comportementales contextuelles en modélisant un leadership partagé, une prise en compte du contexte et le respect du rôle fonctionnel des diverses perspectives.

Cette session n'est éligible à aucun type de crédits de formation continue (CE).

57. Repenser la personnalisation : des moyennes de groupe aux processus idiographiques dans l'intervention psychologique

Symposium • 9h00 - 10h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Données originales*

Catégories : Méthodes / approches pour les variations individuelles, Processus de changement, Modélisation idiographique et séries temporelles

Public cible : *Intermédiaire*

Lieu : C302

Président(e) de séance : Farah Gulamoydeen, Ph.D. (C), Australian Catholic University

Discutant(e) : Andreas Larsson, Ph.D., Mid Sweden University

Sonja L. Borner, M.Sc., University of Lucerne

Les interventions psychologiques personnalisées visent à adapter le soutien à chaque individu. Or, la personnalisation est souvent mise en œuvre à l'aide d'indicateurs statiques, dérivés de groupes. Dans différents domaines, de plus en plus de données suggèrent que les effets de groupe peuvent masquer des processus individuels significatifs. Ce symposium réunit quatre articles basés sur des données qui examinent la personnalisation à travers des approches idiographiques et de séries temporelles. Une revue systématique et une enquête auprès de praticiens analysent comment la mesure soutient la personnalisation aux différentes phases (Collecte, Partage et Action), en soulignant les divergences entre les protocoles de recherche et la pratique clinique courante. Une étude d'évaluation écologique momentanée compare le ciblage du traitement basé sur les données initiales

et celui basé sur les séries temporelles, démontrant un décalage important entre les indicateurs de groupe et les processus de maintien individuels. Une étude de séries temporelles dyadiques illustre de multiples voies relationnelles distinctes reliant l'affection, les valeurs et l'affect au sein des couples. Enfin, des données de journaux intimes quotidiens d'étudiants universitaires montrent que les effets moyens sur le bien-être ne s'appliquent pas de la même manière à tous, les analyses idiographiques permettant d'identifier les personnes qui en bénéficient et celles qui n'en bénéficient pas. Ensemble, ces résultats convergent vers une conclusion commune : une personnalisation significative exige de dépasser les moyennes de groupe pour adopter une évaluation dynamique et idiographique des processus au sein des individus et des relations.

- *Personnalisé, mais comment ? Cartographie de l'utilisation des mesures dans les interventions psychologiques personnalisées et la pratique clinique*

Farah Gulamoydeen, MCLinPsy, Australian Catholic University
Joseph Ciarrochi, Ph.D., Australian Catholic University
Baljinder Sahdra, Ph.D., Australian Catholic University

Les interventions psychologiques personnalisées visent à adapter le traitement aux besoins, préférences et fonctionnement uniques de chaque individu. Bien que les méta-analyses indiquent des bénéfices significatifs de la personnalisation, sa mise en œuvre concrète reste encore mal définie. Cet article présente les résultats de deux études complémentaires examinant le rôle de la mesure dans les interventions personnalisées, guidées par le modèle « Collecter, Partager, Agir » des soins fondés sur la mesure. La première étude était une revue systématique de 29 essais contrôlés randomisés portant sur des interventions personnalisées. La personnalisation s'appuyait principalement sur des mesures nomothétiques statiques, réalisées avant le traitement, avec un recours limité aux données longitudinales ou idiographiques. Le contenu des mesures était principalement axé sur les domaines affectif et cognitif, et le partage explicite des données de mesure avec les patients était rare. La seconde étude était une enquête à méthodes mixtes menée auprès de 115 thérapeutes qui ont déclaré utiliser régulièrement des outils de rétroaction dans leur pratique clinique. En revanche, 92 % d'entre eux ont déclaré partager les résultats des mesures avec leurs clients. La mesure idiographique était peu fréquente (12 %), généralement limitée aux outils de rétroaction utilisés en séance et associée à des mesures standardisées. Les mesures étaient utilisées pour soutenir la collaboration, la réflexion et la formulation de cas. Ensemble, ces études mettent en évidence un fossé entre la recherche et la pratique quant à la manière dont la mesure soutient la personnalisation.

- *Votre score de référence ne reflète pas votre processus : comparaison des objectifs de traitement de la dépendance à Internet basés sur les données de référence et les séries chronologiques, selon une approche axée sur les processus.*

Cristóbal Hernández, Ph.D., Universidad de los Andes
Joseph Ciarrochi, Ph.D., Australian Catholic University
Steven C. Hayes, Ph.D., University of Nevada, Reno
Clarissa W. Ong, Ph.D., University of Louisville
Baljinder K. Sahdra, Ph.D., Australian Catholic University

Bien qu'Internet présente des avantages, les applications modernes favorisent souvent un usage incontrôlé, généralement désigné par le terme générique de cyberdépendance. Ce phénomène hétérogène est entretenu par des facteurs transdiagnostiques et contextuels, tels que l'évitement expérientiel, un déficit de pleine conscience, une faible auto-efficacité et des pensées négatives automatiques, ce qui suggère la nécessité d'interventions personnalisées. Cependant, les stratégies de personnalisation s'appuient généralement sur des évaluations initiales pour orienter le choix des interventions, alors même que des recherches récentes en sciences idiomatiques indiquent que les moyennes de groupe ne reflètent souvent pas les processus intra-individuels, ce qui en limite l'utilité. Pour pallier ce problème, nous avons mené une étude d'évaluation écologique momentanée auprès de 98 participants (âgés de 14 à 25 ans) présentant un niveau élevé de cyberdépendance. Les participants ont répondu à quatre questionnaires par jour pendant 15 jours, mesurant des processus transdiagnostiques. Nous avons comparé la priorisation des interventions basée sur la gravité initiale de la dépendance avec celle issue de modèles de séries temporelles individualisés. Le taux de concordance était de 25,5 % et les scores initiaux ont montré une faible performance prédictive pour les variables de séries temporelles ($F(1) = 0,286-0,479$). Ces résultats suggèrent que la personnalisation basée sur les données initiales risque de passer à côté de processus clés ou de cibler des processus moins pertinents, soulignant ainsi le potentiel de la modélisation idiographique pour améliorer la précision du traitement.

- *Tu n'as peut-être pas réalisé à quel point je t'aime. Affection, accord perçu et comportements valorisés dans les relations amoureuses*

Sonja Borner, M.Sc., University of Lucerne, Switzerland

Joseph Ciarrochi, Ph.D., Australian Catholic University
 Andrew T. Gloster, Ph.D., University of Lucerne, Switzerland

On sait que la communication affectueuse et les valeurs partagées favorisent la satisfaction relationnelle, mais leur interaction au quotidien reste mal connue. À partir de données chronologiques recueillies auprès de 73 couples, des modèles ARIMAX idiographiques ont été appliqués pour examiner le lien entre le fait de donner de l'affection et le respect des valeurs partagées, ainsi que l'influence de ces dynamiques sur d'autres aspects de la relation, notamment la satisfaction conjugale. Nous avons testé si la concordance perceptive – c'est-à-dire si l'affection exprimée par un partenaire est effectivement perçue par l'autre – est une condition nécessaire à l'émergence de tels liens. En moyenne, le comportement affectueux d'un partenaire était positivement associé à la mise en œuvre des valeurs partagées, tant par lui-même que par son partenaire. Cependant, ces effets variaient considérablement d'un couple à l'autre. Les couples présentant des liens plus forts ou plus faibles ne différaient pas en termes de satisfaction relationnelle ou de concordance perceptive, mais différaient quant à la manière dont le fait de donner de l'affection était lié aux affects positifs et négatifs. Nos résultats mettent en évidence de multiples voies distinctes menant au fonctionnement relationnel, ce qui souligne leur intérêt pour les interventions axées sur le processus.

- *Adapter les dispositifs de soutien axés sur les forces dans l'enseignement supérieur : données issues de journaux de bord quotidiens et de modèles idiographiques*

Salima Barkat Ali, Ph.D., Iqra University
 Joseph Ciarrochi, Ph.D., Australian Catholic University
 Cristobal Hernandez, Ph.D., Universidad de los Andes
 Aqsa Mansoor, Iqra University
 Steven C. Hayes, Ph.D., University of Nevada, Reno
 Clarissa Ong, Ph.D., University of Louisville
 Baljinder Sahdra, Ph.D., Australian Catholic University

L'utilisation des forces prédit le bien-être au sein de différents groupes ; toutefois, son effet au niveau individuel reste à démontrer. Cette étude a examiné si les liens entre l'utilisation quotidienne des forces et le bien-être sont ergodiques. Deux cent trente-cinq étudiants pakistanais de premier cycle ont tenu un journal quotidien pendant 21 jours et ont fait l'objet d'évaluations avant et après l'intervention. Des modèles de moyenne mobile intégrée avec prédicteurs exogènes (i-ARIMAX) ont été estimés pour chaque participant, puis méta-analysés. Au niveau du groupe, les participants ont augmenté leur utilisation quotidienne des forces et, en moyenne, ont rapporté une réduction de leur affect négatif entre le pré-test et le post-test. Les analyses au niveau du groupe ont également suggéré qu'une utilisation quotidienne plus importante des forces prédisait des résultats plus positifs, avec des effets plus faibles, souvent non significatifs, sur l'affect négatif. Cependant, les analyses au niveau individuel ont révélé un tableau différent : l'ampleur et même la direction des liens entre l'utilisation quotidienne des forces et la détresse variaient considérablement d'un participant à l'autre. L'analyse de regroupement a montré que seul un sous-ensemble d'étudiants (les « répondants ») a traduit l'augmentation de l'utilisation des forces en une réduction de la détresse. De manière cruciale, les pentes i-ARIMAX ont permis de distinguer ces groupes, démontrant que la dynamique quotidienne peut prédire qui en bénéficiera le plus. Ces résultats démontrent comment les moyennes de groupe peuvent masquer des expériences individuelles uniques, soulignant la nécessité d'interventions centrées sur la personne et axées sur ses forces.

Objectifs pédagogiques :

1. Distinguer les approches de personnalisation au niveau du groupe et les approches idiographiques dans l'intervention psychologique.
2. Évaluer les limites des indicateurs de référence ou basés sur des moyennes pour guider les décisions d'intervention individualisées.
3. Analyser l'hétérogénéité des données de séries temporelles intra-individuelles ou intra-couples et évaluer ses implications pour la planification d'interventions personnalisées et axées sur les processus.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

Vendredi matin 10h45

58. La punition comme processus dans le travail clinique : une approche contextuelle fonctionnelle en ACT

Atelier de formation • 10h45 - 12h00
 Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Façonnement du comportement en thérapie

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Merieux

Manuela O'Connell, Lic., Private Practice

Robyn D. Walser, Ph.D., Trauma and Life Consultation and Psychological Services

En thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), la punition est un processus comportemental fondamental souvent mal compris, insuffisamment abordé ou envisagé sous un angle moral plutôt que fonctionnel. D'un point de vue fonctionnel, la punition désigne les contingences qui réduisent la probabilité future d'un comportement, identifiées par leurs effets dans le temps, et non déduites de l'aversion momentanée ou de la seule intention du thérapeute. Utilisée de manière délibérée et transparente, la punition peut constituer une intervention clinique efficace. Cet atelier examine la punition comme un processus intentionnel et éthiquement fondé au sein de la pratique de l'ACT. L'accent est mis sur le développement d'une clarté conceptuelle et d'une sensibilité fonctionnelle aux contingences punitives introduites pour réduire les comportements qui entravent la flexibilité psychologique, tout en favorisant des réponses cohérentes avec les valeurs et la sécurité relationnelle. À travers de brefs exposés et des jeux de rôle, les participants observeront comment des comportements subtils du thérapeute (par exemple, des variations d'attention, de rythme et de ton) peuvent être appliqués avec soin et suivis dans le temps. L'accent est mis sur la distinction entre punition intentionnelle et contrôle coercitif, ainsi que sur le suivi des effets comportementaux sans surinterpréter leur fonction sur le moment. Cet atelier s'adresse aux cliniciens souhaitant une plus grande précision comportementale dans l'utilisation responsable de la punition en pratique clinique.

Objectifs pédagogiques :

1. Expliquez la punition comme un processus comportemental fonctionnel dans le cadre de l'ACT, en la distinguant des jugements moraux, de l'intention du thérapeute et de l'aversivité momentanée.
2. Analyser les interactions cliniques afin d'identifier les contingences potentiellement punitives et d'évaluer leurs effets sur le comportement du client et sa flexibilité psychologique au fil du temps.
3. Démontrer des façons d'utiliser la punition de manière intentionnelle et transparente dans le cadre de la relation thérapeutique, tout en la différenciant du contrôle coercitif et en maintenant la sécurité relationnelle.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

59. Voyons où cela nous mène : les parcours d'artistes et de thérapeutes comme autant d'interactions qui se déploient dans le champ intercomportemental

Table ronde • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle*

Catégories : Processus de changement, Fondements théoriques et philosophiques, Interbehaviorisme, Thérapie, Art

Public cible : *Débutant*

Lieu : Gounot

Président(e) de séance : Jacob T H Waite, DClinPsy, Louisiana Contextual Science Research Group & Oxleas NHS Foundation Trust

Linda Parrott Hayes, Ph.D., University of Nevada

Kelly G Wilson, Ph.D., University of Mississippi

Mitch Fryling, Ph.D., California State University, Los Angeles

Ce panel se concentre sur les aspects philosophiques et pratiques de la psychothérapie. On observe une demande croissante pour que la thérapie soit « orientée vers un but » et « efficace », une

pression pour obtenir des résultats. Pourtant, les descriptions du processus par les thérapeutes suggèrent souvent un phénomène plus fluide où les objectifs émergent et évoluent, une sorte de dialogue continu avec le client. De même, les artistes décrivent être guidés par un processus auquel ils participent sans le contrôler. L'intercomportementalisme explique comment des événements psychologiques uniques se produisent lorsque l'organisme humain dans son ensemble participe à un champ de facteurs interagissant simultanément. Les thérapeutes et les artistes décrivent-ils une intuition de leurs actions comme des événements du champ intercomportemental ? Que peuvent nous apprendre ces parallèles sur des concepts comme « objectifs » et « efficacité » et leur promesse de contrôle ? Peut-on avancer avec un but sans connaître la destination ? Les intervenants s'appuieront sur leur expérience pour explorer ces questions et susciter la discussion, dans le but de trouver des moyens plus efficaces d'ancrer le travail des psychothérapeutes.

Objectifs pédagogiques :

1. Évaluer de manière critique des concepts tels que « buts » et « objectifs d'apprentissage ».
2. Analyser les processus impliqués dans le travail créatif et thérapeutique et identifier les liens conceptuels entre eux.
3. Appliquer le concept de champ intercomportemental comme cadre de référence pour conceptualiser ce processus de manière valorisante.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

60. De la lutte à la vitalité : comment l'ACT peut aider les personnes atteintes de cancer

Table ronde • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle*

Catégories : Santé / médecine comportementale, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Cancer

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Barrot

Président(e) de séance : Maria Karekla, Ph.D., University of Cyprus

Staci Martin, Ph.D., True North Therapy and Training

Joanna J Arch, Ph.D., University of Colorado Boulder

Jonathan B Bricker, Ph.D., Fred Hutchinson Cancer Center/University of Washington

Jennifer Gregg, Ph.D., San Jose State University

Marianna Zacharia, M.Sc., Ph.D., Cyprus Association of Cancer Patients and Friends (PASYKAF)

Vivre avec un cancer peut être extrêmement difficile. Sachant qu'environ une personne sur cinq sera diagnostiquée d'un cancer au cours de sa vie (Organisation mondiale de la Santé, 2024), de nombreux thérapeutes seront amenés à accompagner des personnes atteintes de cancer. Parmi les difficultés rencontrées par ces personnes figurent l'attente des résultats d'examens, les changements d'apparence, les hospitalisations, les effets secondaires des traitements, le respect des recommandations médicales et l'impact de l'étiquette de « patient atteint de cancer » sur leur identité. La culpabilité et la honte liées au diagnostic, ainsi que la recherche de sens durant le parcours de soins, peuvent également représenter des défis importants. Ce panel réunit des chercheurs et des cliniciens spécialisés en psycho-oncologie. Les approches de thérapie cognitivo-comportementale (TCC) fondées sur des données probantes visent à aider les patients à se détacher des pensées empreintes de peur et à gérer la honte des comportements qu'ils attribuent à leur cancer (Bricker et al., 2020 ; 2023). Parallèlement, il est bénéfique pour les personnes atteintes de cancer de rester en phase avec leurs valeurs (Arch et al., 2022). Les thérapeutes ACT sont bien placés pour rester présents, acceptants et encourageants tandis que leurs clients s'efforcent de s'investir pleinement et de vivre avec vitalité.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez au moins un résultat de recherche lié au CBS pertinent pour les personnes atteintes de cancer.
2. Discuter des interventions CBS pour faire face aux comportements liés à la honte associés au cancer

3. Décrivez au moins deux façons dont les thérapeutes ACT peuvent aider un client atteint de cancer à se reconnecter à ses valeurs grâce à la création de sens et à la création de souvenirs.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

61. Progrès de la recherche en RFT : formation relationnelle, cadrage hiérarchique et comportement régi par des règles

Symposium • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Données originales*

Catégories : RFT / RGB / langage, Analyse du comportement, Formation au cadrage relationnel, Cadrage hiérarchique, Comportement gouverné par les règles, Grands modèles de langage

Public cible : Débutant, Intermédiaire, Avancé

Lieu : Mouterde

Président(e) de séance : Monica Hernández-López, Ph.D., University of Jaén

Discutant(e) : Alison Stapleton, B.A. (Hons.) Psych., Ph.D., Prof. Dip. CBT, Prof. Dip. Neurodiversity, C. Psychol. Ps.S.I., University College Dublin

Francisco J. Ruiz, Ph.D., Fundación Universitaria Konrad Lorenz

Jorge Villarroel, Ph.D., Universidad de Almería

Miguel Rodríguez-Valverde, Ph.D., Universidad de Jaén

La théorie des cadres relationnels (TCR) offre une explication comportementale complète du langage et de la cognition humaine, fournissant des outils analytiques pour étudier les réponses relationnelles, le cadrage hiérarchique et les comportements régis par des règles. Ce symposium présente quatre études qui font progresser la recherche fondamentale sur la TCR auprès de différentes populations et dans divers domaines. La première étude évalue la faisabilité et l'efficacité préliminaire d'un programme d'entraînement relationnel informatisé à exemples multiples chez des enfants et des adolescents présentant un trouble du spectre de l'autisme de niveau I, et montre des améliorations cliniquement significatives de l'intelligence verbale et non verbale. La deuxième étude examine les conditions d'entraînement non arbitraires permettant l'établissement d'indices relationnels hiérarchiques, et démontre que la plupart des participants ont répondu en fonction de la coordination et de la hiérarchie au sein de réseaux arbitraires. La troisième étude examine si l'induction de fonctions de suivi avant une tâche expérimentale prévient l'insensibilité aux contingences chez l'humain, et constate que ces inductions réduisent efficacement cette insensibilité. La quatrième étude étend cette recherche aux grands modèles de langage, démontrant que les inductions de suivi réduisent également le suivi rigide des règles dans les modèles de langage de pointe. Ensemble, ces études illustrent l'étendue et le potentiel translationnel de la recherche fondamentale sur la RFT.

- *Formation aux compétences relationnelles à exemples multiples, capacité cognitive générale et fonction exécutive chez les enfants et les adolescents diagnostiqués avec un trouble du spectre de l'autisme (TSA) de niveau I*

Miguel Rodríguez-Valverde, Universidad de Jaén

Andrés Sardinero-Peña, Private Practice

Isabel Medina-Viedma, Universidad de Jaén

José Antonio Sánchez-Pomares, Universidad de Jaén

Mónica Hernández-López, Universidad de Jaén

La présente étude a évalué la faisabilité, l'acceptabilité et l'efficacité préliminaire d'un programme d'entraînement relationnel informatisé à exemples multiples auprès d'un échantillon de commodité de 9 enfants et adolescents (âgés de 9 à 15 ans) présentant un trouble du spectre de l'autisme (TSA) de niveau I et bénéficiant d'un soutien dans un service spécialisé. L'entraînement visait à développer une aisance généralisée dans les réponses relationnelles selon des cadres de coordination, de distinction, d'opposition, de comparaison (plus/moins que, plus rapide/plus lent que), spatiales (gauche/droite, dessus/dessous, devant/derrière) et temporelles (avant/après), ainsi que d'analogie (relations entre relations), à travers 35 étapes de complexité croissante (d'une prémisse unique à deux éléments à quatre prémisses comprenant cinq éléments). L'évaluation comprenait des tests standardisés d'intelligence verbale et non verbale, et de fonctions exécutives. Trois participants (âgés de 9 à 12 ans) se sont entraînés avec une version initiale de la tâche pendant 10 semaines et ont montré des améliorations

cliniquement significatives de leur intelligence non verbale et verbale (ICR : 1,96 à 3,01). Six participants (âgés de 10 à 15 ans) suivent actuellement une formation de 7 semaines avec une version améliorée de la tâche (données en cours de collecte).

- *Entraînement de réseaux hiérarchiques arbitraires complexes*

Jorge Villarroel, Universidad de Almería
Carmen Luciano, Universidad de Almería

La réponse hiérarchique se définit comme une réponse dans laquelle une classe de stimuli, telle que « organisme vivant », comprend des sous-classes de stimuli comme « plantes » ou « animaux », et chacune de ces sous-classes comprend des sous-niveaux. La théorie des cadres relationnels (TCR) conçoit un réseau hiérarchique comme une réponse relationnelle arbitrairement applicable (RRAA), où des mots spécifiques (« fait partie de », « plus que »...), désignés comme « indices relationnels », sont appris par l'exposition à de multiples exemples présentant des relations non arbitraires entre les stimuli, puis appliqués à des stimuli aux relations arbitraires. La présente étude vise à examiner l'entraînement non arbitraire permettant l'établissement d'indices relationnels hiérarchiques. Douze adultes ont participé à l'étude. Dans un premier temps, un indice de coordination (« est identique ») et un indice relationnel hiérarchique (« comprend ») ont été appris. Dans un second temps, ces indices ont servi à entraîner des réseaux arbitraires, et des fonctions ont été attribuées à certains stimuli du réseau. Enfin, un test a été réalisé pour explorer les réponses dérivées dans ces réseaux. Les résultats ont montré que la plupart des participants ont répondu en fonction de la coordination et de la hiérarchie au sein de leurs réseaux respectifs.

- *Réduire l'insensibilité aux imprévus en induisant des fonctions de suivi*

Esmeralda Martínez-Carrillo, Fundación Universitaria Konrad Lorenz
Francisco J. Ruiz, Fundación Universitaria Konrad Lorenz

L'insensibilité aux contingences, fondée sur les règles, est un phénomène comportemental bien établi. Deux classes fonctionnelles de respect des règles, la conformité et le suivi, sont supposées influencer ce phénomène, bien qu'aucune étude n'ait analysé si l'induction de fonctions de suivi pouvait réduire cette insensibilité. Cette étude a évalué si l'induction de fonctions de suivi avant une tâche expérimentale prévenait l'insensibilité fondée sur les règles. Deux expériences ont été menées auprès de 63 et 62 étudiants universitaires, respectivement. Les participants ont été répartis en trois conditions : Instructions générales (IG), Instructions générales + Critères de réponse (IG+CR) et IG+CR avec induction du suivi (IG+CR+Suivi). La tâche expérimentale consistait en une procédure d'appariement à un modèle avec deux critères de réponse correcte, basés sur la similarité du stimulus et le temps de réponse. Dans l'expérience 1, des instructions détaillées et un entraînement à la discrimination pour les deux critères ont considérablement réduit l'insensibilité, empêchant ainsi la détection des effets de l'induction du suivi. Dans l'expérience 2, des instructions minimales et un entraînement ont été fournis uniquement pour le critère temporel. L'insensibilité aux règles a augmenté de façon marquée dans toutes les conditions, sauf dans la condition IG+RC+Suivi. Ces résultats démontrent que l'induction directe du suivi prévient efficacement l'insensibilité aux règles, ce qui suggère que les interventions favorisant des répertoires de suivi généralisés pourraient améliorer la flexibilité comportementale dans les contextes cliniques et éducatifs.

- *Le suivi des inductions réduit l'insensibilité aux contingences basées sur des règles dans les grands modèles de langage*

Francisco J. Ruiz, Fundación Universitaria Konrad Lorenz
Esmeralda Martínez-Carrillo, Fundación Universitaria Konrad Lorenz

Les grands modèles de langage (GML) présentent des comportements régis par des règles, analogues à ceux observés chez l'humain, notamment une insensibilité aux changements de contingence. Cette étude a examiné si des inductions de type suivi pouvaient réduire cette insensibilité à l'aide d'une tâche de pierre-feuille-ciseaux avec inversion de contingence. Huit GML de pointe ont été évalués selon un plan factoriel croisant la condition de règle (absence de règle, règle correcte) et le type d'induction (absence d'induction, suivi direct, suivi métaphorique). Les résultats ont montré une variabilité importante de la sensibilité de base entre les modèles. Les deux types d'induction de suivi ont significativement amélioré la sensibilité dans la plupart des modèles. Le suivi direct a montré des effets constants dans 7 des 8 modèles, les améliorations les plus importantes étant observées dans les modèles initialement rigides. Le suivi métaphorique s'est avéré particulièrement efficace pour Gemini 3 Flash. Notamment, Llama 4 Maverick a montré une réponse minimale aux deux types d'induction. Ces résultats démontrent que le suivi des inductions peut réduire efficacement le respect rigide des règles dans les modèles linguistiques, ce qui a des implications pour la compréhension des mécanismes de régulation verbale dans les systèmes artificiels et pour le développement de stratégies qui améliorent la flexibilité comportementale dans les contextes d'interaction homme-IA.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment la formation relationnelle à exemples multiples et les procédures de cadrage hiérarchique établissent et renforcent les réponses relationnelles dérivées au sein de différentes populations.
2. Identifier le rôle des fonctions de suivi dans la modulation de l'insensibilité aux contingences basée sur des règles et décrire les conditions expérimentales dans lesquelles les inductions de suivi améliorent efficacement la sensibilité.
3. Discuter de la portée translationnelle de la recherche fondamentale RFT, des applications cliniques dans les troubles du spectre autistique à l'analyse des comportements régis par des règles dans de grands modèles de langage.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

62. Intéroception : Un processus pour les gouverner tous ? : Chapitre Australie et Nouvelle-Zélande (parrainé)

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Jeux de rôle*

Catégories : Processus de changement, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Interventions basées sur les processus, Intéroception, Traitement sensoriel, Dépression, Traumatisme, Trouble obsessionnel-compulsif, TSPT (trouble de stress post-traumatique), Troubles des conduites alimentaires, Neurodivergence

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Weil

Jennifer Robertson Kemp, MPsy(Clinical), Adelaide Behaviour Therapy

L'intéroception, souvent appelée notre huitième sens, est un processus dynamique grâce auquel nous comprenons nos expériences corporelles, maintenons notre homéostasie et assurons notre survie. La capacité à décrire nos expériences, appelée tact, repose sur la conscience et la précision de l'intéroception. Ce n'est qu'en remarquant et en interprétant avec précision les changements subtils de notre corps, tels que notre respiration, notre rythme cardiaque et nos signaux émotionnels, que nous pouvons réagir avec souplesse aux contextes changeants, gérer des relations complexes et entreprendre des actions pertinentes. Les difficultés interoceptives entraînent ambiguïté, confusion et insensibilité au contexte, et sont connues pour contribuer aux problèmes de santé mentale, notamment la dépression, l'anxiété, les TOC, le TSPT complexe, la dissociation et les troubles alimentaires. Apprendre aux personnes à écouter leur corps avec plus de discernement et de sensibilité est un élément essentiel des interventions efficaces basées sur le processus. Pourtant, malgré son rôle central dans la souffrance humaine, les compétences interoceptives restent une ressource thérapeutique largement inexploitée. Cet atelier interactif explorera le rôle de l'intéroception dans les interventions contextuelles et comportementales. Alliant activités pratiques et apprentissage didactique, les participants exploreront comment cibler l'intéroception de manière à maximiser les bénéfices pour l'individu tout en améliorant les résultats thérapeutiques.

Objectifs pédagogiques :

1. Expliquer le rôle de l'intéroception dans le bien-être psychologique et les manifestations cliniques, notamment l'alexithymie, les difficultés de régulation émotionnelle et les expériences courantes en matière de santé mentale telles que l'anxiété, la
2. Appliquer des exercices pratiques de conscience et de précision interoceptives avec les clients pour soutenir la régulation émotionnelle, la flexibilité des réponses et l'action fondée sur les valeurs dans des cadres comportementaux contextuels.
3. Intégrer le développement des compétences interoceptives dans les approches thérapeutiques existantes afin d'améliorer les résultats thérapeutiques contextuels et comportementaux pour les clients éprouvant des difficultés avec la conscience corporelle,

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues

63. Mise en œuvre de l'exposition pour les TOC et les troubles anxieux à partir d'un modèle de flexibilité psychologique

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Données originales, Jeux de rôle, Planification stratégique*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Thérapie d'exposition, Trouble obsessionnel-compulsif, Anxiété

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Aristote

Michael P Twohig, Ph.D., Utah State University

Eric Lee, Ph.D., Southern Illinois University

La thérapie d'exposition est une procédure essentielle dans le traitement du trouble obsessionnel-compulsif (TOC) et d'autres troubles anxieux. Depuis ses débuts, ce domaine a connu des progrès constants dans la conceptualisation des résultats, des processus de changement et des procédures de traitement. La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) a été un modèle particulièrement influent, façonnant la manière dont l'exposition est menée. Dans cet atelier, nous passerons en revue les recherches récentes sur l'ACT en tant que cadre pour la thérapie d'exposition, y compris les résultats de laboratoire fondamentaux et les études de résultats – dont plusieurs ont été menées par les intervenants eux-mêmes. Nous illustrerons des stratégies pratiques pour mettre en œuvre l'exposition basée sur l'ACT dans le cadre des troubles anxieux et obsessionnels-compulsifs. En particulier, nous enseignerons comment relier le travail d'exposition aux valeurs et comment cela modifie la planification et la mise en œuvre des exercices. Nous enseignerons également comment les exercices d'exposition diffèrent lorsqu'ils sont axés sur la flexibilité psychologique plutôt que sur le contrôle émotionnel. Cette formation comprendra des enseignements didactiques, des démonstrations vidéo et des jeux de rôle cliniques. À l'issue de la formation, les participants devraient être capables de conceptualiser un cas d'anxiété ou de TOC en utilisant le modèle de flexibilité psychologique, d'élaborer des plans de traitement efficaces et de mettre en œuvre les stratégies d'exposition fondamentales basées sur l'ACT.

Objectifs pédagogiques :

1. Appliquer le cadre de flexibilité psychologique de l'ACT pour comprendre les processus fonctionnels sous-jacents à l'anxiété et aux symptômes obsessionnels-compulsifs.
2. Intégrer les processus de l'ACT (tels que les valeurs, l'acceptation et la défusion) dans les plans de traitement axés sur l'exposition pour l'anxiété et le TOC.
3. Démontrer une compétence fondamentale dans la mise en œuvre de procédures d'exposition basées sur l'ACT pour une gamme de troubles anxieux et obsessionnels-compulsifs.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

64. Interventions psychologiques basées sur l'ACT à l'échelle mondiale : principaux enseignements tirés des travaux de l'Organisation mondiale de la santé

Conférencier(ière) invitée • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Présentation didactique*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Stratégies de diffusion ou de santé mondiale, Santé mentale mondiale

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Perroux



Ken Carswell, DCLinPsy, World Health Organization

À l'échelle mondiale, plus d'un milliard de personnes souffrent de troubles mentaux, et la majorité d'entre elles n'ont pas accès à des soins fondés sur des données probantes. Au cours de la dernière décennie, l'Organisation mondiale de la

Santé (OMS) a développé et testé plusieurs interventions psychologiques en libre accès et fondées sur des données probantes, qui sont désormais mises en œuvre dans différents pays. Deux interventions apparentées sont basées sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) : Self-Help Plus (SH+) et Doing What Matters in Times of Stress (DWM). Cette présentation exposera le travail de l'OMS dans ce domaine, les deux interventions – SH+ et DWM – et reviendra sur les principaux défis, réussites et enseignements. Elle examinera les facteurs critiques de conception, de développement et de mise en œuvre et proposera des pistes de réflexion pratiques et concrètes pour le déploiement de SH+ ou de DWM, en particulier dans les contextes à faibles ressources et touchés par un conflit.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez les éléments clés des interventions de l'OMS « Self-Help Plus » et « Doing What Matters in Times of Stress ».
2. Décrivez les différents contextes dans lesquels les interventions de l'OMS « Self-Help Plus » et « Doing What Matters in Times of Stress » ont été mises en œuvre.
3. Décrire comment mettre en œuvre les interventions de l'OMS « Self-Help Plus » et « Doing What Matters in Times of Stress ».

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

65. Briser le quatrième mur : améliorer la précision de l'ACT grâce à l'analyse fonctionnelle bidirectionnelle

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Exercices pratiques, Jeux de rôle, Planification stratégique*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Analyse fonctionnelle

Public cible : *Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Aubert

Lou Lasprugato, MFT, Lou Lasprugato Psychotherapy & Training PLLC
Jim Lucas, PG Dip CBT, Openforwards

Cet atelier de niveau intermédiaire à avancé propose une formation brève mais immersive, conçue pour perfectionner la précision et l'efficacité des compétences en thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) des cliniciens. Dans un contexte de pratique délibérée, les participants utiliseront l'analyse fonctionnelle bidirectionnelle en « brisant le quatrième mur » de la thérapie afin d'examiner progressivement non seulement le comportement du client, mais aussi l'impact réciproque des interventions du thérapeute sur sa flexibilité psychologique. Après une brève présentation de la méthode et du format de la formation, les participants assisteront à une démonstration d'analyse fonctionnelle bidirectionnelle lors d'une mise en situation réelle. Cette mise en situation comprend des métadiscussions ponctuelles sur les processus fondamentaux impliqués dans le comportement du client, l'intention du thérapeute et l'effet de ses interventions, ainsi qu'une exploration des actions nécessaires pour favoriser une plus grande flexibilité psychologique. Les participants mettront ensuite ces compétences en pratique lors de jeux de rôle, segmentés, afin d'analyser des moments thérapeutiques en direct. Ce format pratique et expérientiel garantit aux participants l'acquisition de compétences concrètes pour des choix cliniques plus précis et percutants.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier les processus psychologiques fondamentaux dans le comportement du client au sein des segments thérapeutiques.
2. Évaluer l'intention fonctionnelle et l'effet (impact) des interventions thérapeutiques.
3. Évaluer les réactions des clients et concevoir des interventions de suivi pour favoriser une plus grande flexibilité psychologique.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

66. Améliorer le travail d'équipe : utiliser ProSocial pour accroître l'efficacité des équipes dans les services de soutien et d'aide aux personnes ayant une déficience intellectuelle

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Exercices pratiques*

Catégories : Psychologie organisationnelle et industrielle, Travail d'équipe, Prosocialité

Public cible : *Débutant*

Lieu : Maldiney

Freddy Jackson Brown, DCLinPsy, Contextual Behavioural Solutions

Mark A Oliver, DCLinPsy, Cumbria, Northumberland, Tyne and Wear NHS Foundation Trust

Jenny Blaauwbroek, Bamboe-ACT

Au Royaume-Uni, de nombreux rapports mettent en lumière des défaillances systémiques dans les services destinés aux personnes ayant des besoins de soutien importants et des troubles d'apprentissage, notamment des cas de maltraitance, de négligence, de perte d'autonomie et de soins de mauvaise qualité. Si le sous-financement chronique est souvent pointé du doigt, la gestion hiérarchique, la fragmentation des systèmes, le manque de cohésion des équipes et l'autonomie limitée du personnel de première ligne nuisent également à l'efficacité des services. S'appuyant sur la science évolutionniste et la théorie de l'autogouvernance d'Elinor Ostrom, cet atelier propose une alternative concrète aux modèles de services traditionnels et verticaux. Le cadre ProSocial intègre les huit principes fondamentaux de conception d'Ostrom à la flexibilité psychologique afin d'aider les équipes à s'aligner sur des valeurs partagées, à collaborer efficacement et à gérer elles-mêmes leurs ressources. En donnant aux intervenants de première ligne les moyens de participer à la prise de décision collective, les services peuvent devenir plus centrés sur la personne, favorisant ainsi la dignité, l'inclusion, le libre choix et une meilleure qualité de vie. À travers des exercices interactifs, les participants exploreront comment mettre en œuvre les principes ProSocial au sein de leurs équipes et élaboreront un plan de changement concret. Cette session offre des outils pratiques pour accélérer une transformation systémique significative des services de soutien aux personnes en situation de handicap.

Objectifs pédagogiques :

1. Analyser comment la science de l'évolution, les principes de conception fondamentaux d'Ostrom et l'ACT peuvent être intégrés pour améliorer le fonctionnement des équipes et l'autogestion au sein des services de soutien et d'aide aux personnes ayant des
2. Appliquer le cadre ProSocial pour renforcer les valeurs partagées, l'autonomie de première ligne et la prise de décision collaborative au sein de leurs propres équipes.
3. Élaborer un plan pratique et réalisable pour améliorer les soins centrés sur la personne, la dignité et l'efficacité des services dans leur contexte organisationnel.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

67. Intervention brève ACT pour un travail en profondeur : Renforcer la résilience des prestataires grâce à des stratégies d'acceptation et d'engagement ciblées : Interventions brèves parrainées par le SIG

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Santé / médecine comportementale, Thérapie d'acceptation et d'engagement focalisée, Interventions brèves

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C125

Ericka Rutledge, Ph.D., Wellness In Actions, LLC

Jill Holtz, Ph.D., Presbyterian Hospital

Les professionnels de la santé mentale accompagnent régulièrement des personnes et des systèmes soumis à une forte pression émotionnelle, ce qui les expose à un risque accru d'épuisement

professionnel, de détresse morale et de stress post-traumatique secondaire. Malgré une formation approfondie en soins aux autres, les cliniciens ont souvent un accès limité à des approches brèves et axées sur les compétences, favorisant la flexibilité psychologique dans des contextes de pratique complexes et concrets. Cet atelier hautement expérientiel initie les participants à la Thérapie d'Acceptation et d'Engagement Focalisée (FACT) à travers une approche d'apprentissage par problèmes ancrée dans les défis réels rencontrés par les professionnels. La FACT est une approche brève, basée sur l'acceptation, visant à modifier les comportements. Elle met l'accent sur la compréhension de la détresse, la prise de conscience de l'expérience présente et l'action cohérente avec ses valeurs. Adaptée de la Thérapie d'Acceptation et d'Engagement (ACT), elle permet une évaluation et une intervention flexibles dans des contextes où le temps est limité (par exemple, Robinson & Reiter, 2025). En utilisant la FACT comme cadre clinique, les participants examineront collectivement les difficultés courantes rencontrées par les professionnels, identifieront les schémas d'évitement et les conflits de valeurs, et mettront en pratique des stratégies brèves inspirées de l'ACT, pertinentes sur les plans personnel et professionnel. L'atelier met l'accent sur la pratique expérientielle des compétences, l'exploration collaborative des problèmes et l'application pratique, avec un bref aperçu des données probantes soutenant les interventions brèves telles que FACT dans des contextes à durée limitée.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire les processus FACT fondamentaux pertinents à l'épuisement professionnel des prestataires de soins, à la détresse morale et au stress traumatique secondaire.
2. Analyser les difficultés courantes rencontrées par les prestataires de soins en utilisant une approche d'apprentissage par problèmes afin d'identifier les schémas d'évitement, les conflits de valeurs et l'inflexibilité psychologique.
3. Créer au moins deux stratégies brèves, inspirées de l'ACT, pour soutenir la flexibilité psychologique et l'action alignée sur les valeurs dans des contextes personnels ou professionnels.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

68. ACT Together avec les personnes handicapées : Chapitre italien parrainé

Symposium • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Justice sociale / équité / diversité, Autisme, Déficiences intellectuelles, Trouble obsessionnel-compulsif, Stress minoritaire, PBT, Désir profond

Public cible : *Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C154

Discutant(e) : Shinji Tani, Ph.D., Ritsumeikan University

Giovanni Miselli, Ph.D., Psy.D. BCBA Peer Rev ACT Trainer, Fondazione Sospiro, AMICO-DI

Simone Napolitano, Psy.D., Qui e ora- centro per il benessere psicologico; Act-Italia

Nicola Lo Savio, Psy.D., Istituto Tolman, ACT-Italia, CBT-Italia

Sara Zonza, Psy.D., Studio Zonza Founder, CBT-Italia

L'autodétermination représente une dimension essentielle de la qualité de vie pour tous, indépendamment du fonctionnement personnel, des handicaps ou du diagnostic. L'ACT et la CBS offrent des outils processuels pour accompagner les personnes en situation de handicap, notamment celles présentant une déficience intellectuelle, un trouble du spectre de l'autisme ou une psychopathologie, dans la réalisation de projets de vie axés sur la qualité de vie. Ce symposium illustre comment les cadres processuels se traduisent en une pratique clinique adaptée au contexte de divers handicaps. Cinq présentations cliniques – déficience intellectuelle, autisme de niveau 2 avec TOC, neurodivergence sans conscience du diagnostic et autisme infantile avec agressivité et refus scolaire – démontrent comment le ciblage des processus de flexibilité psychologique accroît la variabilité comportementale lorsque la souffrance restreint le fonctionnement. Dans tous les cas, les cibles d'intervention ont été sélectionnées par une analyse fonctionnelle idiographique plutôt que par des catégories diagnostiques, privilégiant les processus de changement modifiables à la topologie des symptômes. Fondées sur la RFT et l'EEMM, les interventions reflètent une personnalisation rigoureuse

grâce à une pratique adaptée au contexte qui respecte la variation individuelle et cultive le désir psychologique fondamental de participation, de sens, d'épanouissement personnel et d'engagement significatif dans des projets de vie valorisés.

- *Donner un sens à sa vie : L'Atlas comme boussole pour l'autodétermination des personnes ayant une déficience intellectuelle*

Giovanni Miselli, Ph.D., Fondazione Sospiro Onlus, AMICO-DI
 Francesco Fioriti, M.Ed., Fondazione Sospiro Onlus, AMICO-DI
 Davide Carnevali, Ph.D., Fondazione Sospiro Onlus, AMICO-DI, SFU University Milan
 Roberto Cavagnola, Psy.D., Fondazione Sospiro Onlus, AMICO-DI
 Giovanni Michelini, Pd.D., Fondazione Sospiro Onlus, AMICO-DI, SFU University Milan
 Mauro Leoni, Ph.D., Fondazione Sospiro Onlus, AMICO-DI, SFU University Milan
 Serafino Corti, Ph.D., Fondazione Sospiro Onlus, AMICO-DI, SFU University Milan
 Maria Laura Galli, M.D., Fondazione Sospiro Onlus
 Giuseppe Chiodelli, Fondazione Sospiro Onlus

L'autodétermination représente une dimension essentielle de la qualité de vie de chaque personne, y compris celles présentant une déficience intellectuelle. Elle implique une participation active aux processus décisionnels concernant sa propre existence. Cependant, les difficultés de communication ou le manque de ressources essentielles pour s'adapter aux contextes de vie limitent souvent les possibilités d'apprentissage et de développement personnel en l'absence d'un soutien adéquat. Dans ce contexte, il est indispensable de fournir un soutien adapté qui contribue au potentiel de développement des personnes présentant une déficience intellectuelle, en répondant à leur aspiration psychologique fondamentale à donner un sens à leur vie et à développer leurs compétences. L'un des objectifs ultimes des interventions devrait être d'élargir les possibilités de choix lorsque la souffrance psychologique paralyse la personne. C'est précisément dans la capacité de choisir que réside la différence entre vivre « psychologiquement » et exister « biologiquement ». Cette présentation introduit un outil adaptable aux contextes psychothérapeutiques, appelé Atlas, destiné à soutenir l'autodétermination et l'engagement. La présentation illustrera comment l'Atlas peut aider les personnes présentant une déficience intellectuelle à orienter leur vie en accord avec leurs désirs et leurs valeurs, tout en cultivant leur autodétermination.

- *L'autonomie flexible dans la neurodivergence : une approche intégrée de l'ACT et du stress minoritaire*

Nicola Lo Savio, Psy.D., ACT-Italia, Istituto Tolman, Palermo, CBT-Italia

Dans une perspective processuelle, la neurodivergence est appréhendée comme un réseau de processus biopsychosociaux auto-entretenus, limitant la variation saine des expériences. Le modèle du stress minoritaire appliqué à la neurodivergence explique la souffrance des personnes ignorant leur diagnostic ou n'ayant pas révélé leur neurotype, ce qui les empêche de communiquer efficacement leurs besoins. L'unité ROE (Relational Experience) de la RFT (Relational Focus) et de la PBBT (Peace-Based Bright Therapy) met en lumière comment les réponses relationnelles arbitraires, issues des interactions contextuelles, influencent la flexibilité de l'image de soi, orientent l'attention vers les aspects appétitifs ou aversifs et modulent la conscience par rapport aux réponses automatiques. Ce travail montre comment le modèle du stress minoritaire, combiné à l'ACT (Act and Acceptance Therapy) et à des éléments de la PBBT, peut guider l'intervention auprès des personnes neurodivergentes, en favorisant l'expression authentique de leur identité intersectionnelle et une plus grande flexibilité dans l'image de soi, la régulation émotionnelle et les répertoires d'interactions sociales. À travers un cas clinique d'une personne neurodivergente, nous présentons les implications interventionnelles de ces perspectives intégrées, en soulignant la flexibilité de l'image de soi et la capacité à discriminer, à exprimer et à communiquer ses émotions et ses besoins de manière authentique dans ses contextes sociaux.

- *ACT comme thérapie comportementale percutanée chez l'enfant : suivre l'attention pour favoriser la flexibilité dans l'autisme*

Sara Zona, Psy.D., Studio Zona, Cagliari, CBT-Italia

La qualité de vie est un enjeu majeur dans la prise en charge d'une personne. Lorsqu'on travaille avec des enfants, notamment ceux en situation de handicap, la création d'un contexte fondé sur leurs préférences et leur autonomie prend une importance accrue. La motivation est au cœur de l'ABA et de l'ACT, qui considèrent les valeurs comme un guide pour construire une vie épanouissante. Ces deux approches reposent sur l'analyse fonctionnelle du comportement humain, et la PBT les combine et les enrichit grâce aux sciences évolutionnistes. Cet article présente une intervention intégrée menée auprès d'un garçon de 7 ans atteint de TSA et présentant des comportements d'agressivité, d'opposition et de refus scolaire. Il illustre la création d'un contexte centré sur la personne, activement impliquée dans sa construction et sa mise en œuvre. Nous nous attachons à conceptualiser les processus comme des déplacements d'attention entre et au sein des dimensions comportementales, à différents niveaux de

perspective. Mesures utilisées : échelles de Wechsler, formulaires ABC, VLQ-2 adapté, un outil spécifiquement conçu pour l'auto-évaluation de la disponibilité et des actions engagées. Résultats : diminution des comportements problématiques et amélioration de la flexibilité psychologique et de la qualité de vie.

- *La créativité clinique dans l'autisme au sein de la thérapie axée sur le processus : une perspective idiographique*

Simone Napolitano, Psy.D., Qui e ora- centro per il benessere psicologico; Act-Italia

La thérapie basée sur les processus (TBP) conçoit la flexibilité psychologique comme un mécanisme fondamental du changement thérapeutique. Dans le trouble du spectre de l'autisme (TSA), la rigidité généralisée observée dans les domaines cognitif, émotionnel et comportemental exige des interventions précisément adaptées au profil fonctionnel de chaque individu. En déplaçant l'attention de la classification nosographique vers les processus de changement, cette contribution propose un cadre idiographique intégrant la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), le méta-modèle évolutionnaire étendu (EEMM) et la théorie des cadres relationnels (RFT). Dans cette perspective, la créativité clinique n'est pas une improvisation, mais un processus structuré de génération et de sélection de variations fonctionnelles. Guidés par l'analyse fonctionnelle, les thérapeutes modulent avec souplesse les processus clés – tels que l'exposition, la défusion cognitive, l'action fondée sur les valeurs et l'activation comportementale – afin d'enrichir les répertoires adaptatifs. La créativité agit ainsi comme le moteur de la personnalisation, traduisant la précision théorique en une intervention contextuelle et renforçant la cohérence thérapeutique et l'efficacité clinique.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire les analyses fonctionnelles idiographiques pour identifier les processus de flexibilité psychologique modifiables comme cibles d'intervention planifiées avec des personnes présentant une déficience intellectuelle, de l'autisme et une psychopath
2. Appliquer la RFT et les principes de l'EEMM pour concevoir des interventions sensibles au contexte qui élargissent la variabilité comportementale et l'autodétermination à travers diverses présentations de handicap, en allant au-delà des catégories diag
3. Décrire les outils et les approches intégrées (y compris l'Atlas, les combinaisons ACT-ABA, les cadres de gestion du stress minoritaire) qui aident les personnes handicapées à développer des projets de vie personnalisés orientés vers une vie valorisée

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

69. Que se passe-t-il dans la salle ? Des analyses microanalytiques aux analyses multi-échelles des changements en cours de session

Symposium • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Données originales*

Catégories : Processus de changement, Développement ou résultats d'interventions cliniques, FAP (psychothérapie analytique fonctionnelle), Approche multiniveau, Microanalyse, Analyse comportementale clinique

Public cible : *Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C225

Président(e) de séance : Elena Gevorkian, Master, Independent researcher

Discutant(e) : Glenn M Callaghan, Ph.D., San Jose State University

Gladis-Lee Pereira, Ph.D., Universidad Europea de Madrid

Natalia Andres-Lopez, Ph.D., Universidad Europea de Madrid

Ioana Ivan, M.Sc., ClinPsy, Babeş-Bolyai University

Sur trois personnes bénéficiant d'une psychothérapie fondée sur des données probantes, au moins une présente une amélioration significative (Cujipers et al., 2014). Si ce constat souligne l'importance des pratiques fondées sur des données probantes, il soulève également une question essentielle : que signifie précisément l'expression « thérapies fondées sur des données probantes » ? S'agit-il de techniques spécifiques au sein d'un modèle particulier, ou de processus communs à différents modèles tels que la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), la psychothérapie analytique fonctionnelle (PAF) ou encore la thérapie cognitivo-comportementale (TCC) ? Dans cette perspective processuelle,

nous présentons trois études qui utilisent des analyses en temps réel pour examiner comment le changement se déploie au cours d'une séance, au-delà des étiquettes topographiques. Premièrement, nous analysons les effets de la formulation d'hypothèses fonctionnelles avant des séances d'intervention PAF de 20 minutes, à l'aide d'un plan expérimental à lignes de base multiples concomitantes. Deuxièmement, nous adoptons une approche multi-échelle pour comparer deux interventions comportementales contrastées afin d'explorer l'organisation des schémas d'interaction au fil du temps. Enfin, nous examinons l'efficacité du FAP sur 60 séances codées, en intégrant des stratégies microanalytiques pour suivre les schémas de contingence et les changements dans la distribution des comportements cliniquement pertinents au fil du temps.

- *L'effet de la formulation d'hypothèses cliniques avant l'intervention sur les réponses thérapeutiques dans les séances brèves de psychothérapie analytique fonctionnelle*

Iona Ivan, Ph.D. (C), Babes-Bolyai University

Tudor Petru Roman, M.Sc., Babes-Bolyai University

La littérature sur la psychothérapie analytique fonctionnelle (PAF) souligne l'importance cruciale du suivi des comportements cliniquement pertinents (CCP) des clients (« Règle 1 »). Cependant, les données empiriques concernant l'effet de l'application anticipée de cette règle sur le comportement des thérapeutes pendant l'intervention restent limitées. Cette étude a examiné comment la formulation d'hypothèses cliniques sur les CCP avant la séance influence la probabilité de réponses thérapeutiques fonctionnellement efficaces lors de brèves séances de PAF en ligne. L'hypothèse principale était que le fait d'impliquer les thérapeutes dans une tâche préalable à la séance, consistant à formuler des hypothèses sur les CCP des clients, réduirait la probabilité de réponses thérapeutiques fonctionnellement efficaces. Trois thérapeutes ont mené des séances de 20 minutes, codées à l'aide de l'échelle d'évaluation de la psychothérapie analytique fonctionnelle (Callaghan et Follette, 2008), selon un plan expérimental à lignes de base multiples concomitantes. L'analyse séquentielle révèle des effets mitigés : dans certains cas, les données ont montré une probabilité réduite de réponses fonctionnellement efficaces, tandis que dans d'autres, l'effet observé a contredit l'hypothèse de l'étude. Les résultats suggèrent que les hypothèses cliniques formulées avant la séance, fonctionnant comme des règles verbales, peuvent influencer les processus thérapeutiques, notamment lors d'interventions de courte durée.

- *Approches multi-échelles de l'analyse du changement en psychothérapie : un cas réussi et un cas non réussi*

Natalia Andrés-López, Ph.D., Universidad Europea de Madrid

Gladis-Lee, Pereira, Ph.D., Universidad Europea de Madrid

María Fernández-Shaw, Ph.D. Candidate, Universidad Autónoma de Madrid

M.X. Froxán-Parga, Ph.D., Universidad Autónoma de Madrid

Ces dernières années, plusieurs approches ont été proposées pour remettre en question la conception traditionnelle du renforcement (Baum, 2012 ; Cowie, 2018 ; Cowie et Davison, 2016 ; López-Tolsa, 2019 ; López-Tolsa et Pellón, 2025 ; Shahan, 2017 ; Simon et Baum, 2017). Parmi les plus influentes figure le comportementisme multi-échelle, qui soutient qu'une vision skinnérienne du renforcement est insuffisante pour comprendre les comportements dans des contextes naturels autres que le laboratoire (Baum, 2002, 2017, 2021). Cette perspective a été appliquée à l'analyse des échanges verbaux (Simon, 2020, 2024a, 2024 ; Simon & Baum, 2017) et, dans le domaine clinique, elle a également inspiré des propositions conceptuelles encourageant une vision multi-échelle de la psychothérapie (Córdoba-Salgado, 2017 ; Waltz & Follette, 2009). L'objectif de la présente étude était d'évaluer l'utilité des méthodes multi-échelles pour analyser le changement en psychothérapie à travers l'étude de deux cas : l'un ayant abouti à une guérison et l'autre à un échec thérapeutique. Premièrement, nous avons analysé et représenté graphiquement la relation entre les taux relatifs de comportements cliniquement pertinents et leurs taux relatifs de renforcement, en évaluant le degré d'adéquation à la loi d'appariement généralisée. Deuxièmement, nous avons examiné la nature prospective des renforçateurs à l'aide d'analyses séquentielles avec différents décalages temporels. Enfin, nous avons calculé et représenté graphiquement une mesure de contingence entre le comportement cible total et les renforçateurs administrés. Les représentations graphiques et les indices utilisés se sont avérés utiles pour décrire, séance par séance, la distribution des catégories fonctionnelles hypothétiques dans les deux cas. Nous suggérons que ce type d'analyse puisse fournir des informations précieuses sur la dynamique comportementale des échanges verbaux en psychothérapie et servir de base à la planification d'études futures, menées dans des contextes naturels tels que la pratique clinique, avec un contrôle méthodologique accru.

- *De l'interaction momentanée à l'allocation comportementale : relations processus-résultat en psychothérapie analytique fonctionnelle*

Gladis-Lee Pereira, Ph.D., Universidad Europea de Madrid

Tien Kuei, M.Sc., Power to Live Foundation

Paola Perrotta, B.S., Universidad Europea de Madrid
 Natalia Andrés-López, Ph.D., Universidad Europea de Madrid

La psychothérapie analytique fonctionnelle (PAF) met l'accent sur les interactions interpersonnelles en séance comme mécanismes de changement. Cependant, des difficultés méthodologiques rendent complexe la description empirique de ces processus dans un cadre fonctionnel et idiographique. Cette étude s'attaque à ce problème en examinant les relations processus-résultat grâce à l'intégration d'une microanalyse séquentielle et d'un indice de distribution (ratio comportemental : $BR = a/(a+b)$) afin d'évaluer les variations dans la répartition des réponses entre les phases de référence et d'intervention. Un plan expérimental à lignes de base multiples non simultanées (LBNM, A/B) a été mis en œuvre auprès de trois thérapeutes et sur plus de 65 heures de séances de thérapie enregistrées et codées. Les résultats ont révélé des schémas comportementaux identifiables associés à l'efficacité, bien que leur impact ait varié selon l'organisation temporelle des distributions comportementales. L'efficacité n'était pas liée à des événements isolés, mais à des changements plus larges dans la distribution des comportements cliniquement pertinents. Ces résultats suggèrent que l'analyse des distributions de réponses permet d'adapter le niveau d'analyse à la complexité des phénomènes psychothérapeutiques. Globalement, la FAP semble efficace pour modifier l'allocation comportementale, et une perspective multi-échelle peut être utile pour analyser comment les processus en séance sont liés aux résultats cliniques.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire les principaux schémas d'interaction en séance associés au changement thérapeutique d'un point de vue idiographique et processuel.
2. Appliquer un cadre fonctionnel pour interpréter les processus cliniques instantanés
3. Décrivez comment une perspective multi-échelle peut être utilisée pour détecter des schémas associés à un changement thérapeutique.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

70. Développer les esprits, bâtir des avenir flexibles : des approches axées sur les processus pour le développement des jeunes

Symposium • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Données originales*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Santé / médecine comportementale, Psychopathologie du développement, Science familiale, Troubles de l'image corporelle, Analyse qualitative, Filles adolescentes, Jeunes adultes, Satisfaction dans les relations amoureuses, Thérapie familiale, Relations fraternelles, Enfants, Adolescents, Trouble oppositionnel avec provocation, TOP, ACT (Thérapie d'acceptation et d'engagement)

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C254

Président(e) de séance : Dana M Gadaire, Ph.D., University of Michigan

Debielle Jacques, Ph.D., University of Washington

Gökçen Aydın, Ph.D., TED University

Jakob Langenskiöld, M.A., University of Turku

Francisca Alves, University of Coimbra, CINEICC

Les enfants et les adolescents évoluent dans un monde complexe et en constante mutation, où la dynamique familiale, les relations entre pairs et les expériences internes interagissent pour façonner leur développement. Cette session met en lumière des recherches de pointe sur les interventions axées sur les processus, visant à favoriser la flexibilité psychologique et l'adaptation dans divers contextes de vie des jeunes. Les présentations examinent comment les difficultés parentales spécifiques influencent de manière unique le devenir des adolescents, comment les relations fraternelles modèrent le développement socio-émotionnel et comment la rigidité psychologique contribue à des problèmes tels que les troubles de l'image corporelle, les comportements d'opposition et les problèmes d'extériorisation. Nous explorons également le rôle des valeurs et de la flexibilité dans la promotion de relations amoureuses saines et d'un fonctionnement familial harmonieux, et proposons un aperçu des pratiques de mesure dans les interventions de troisième génération auprès

des jeunes. Le fil conducteur de ces études est la compréhension et le développement des processus qui permettent aux enfants et aux adolescents de s'engager pleinement dans leurs pensées, leurs émotions et leurs relations. Les participants découvriront des applications pratiques, allant des interventions contextuelles brèves et du coaching parental aux programmes scolaires et cliniques, démontrant comment favoriser la flexibilité peut contribuer à l'épanouissement des jeunes dans les domaines du développement, social et émotionnel.

- *Spécificité contextuelle des associations entre les différentes adversités parentales et les domaines du développement de l'adolescent*

Debielle T. Jacques, University of Washington

La consommation de substances psychoactives (CSP), la psychopathologie et l'incarcération des parents sont des facteurs prédictifs de la psychopathologie chez les adolescents. De nombreuses études examinent ces effets prédictifs séparément ou collectivement via des variables composites, et conçoivent les difficultés parentales et leurs effets comme fonctionnellement équivalents. Cette approche masque les nuances, la spécificité et l'hétérogénéité des associations, des mécanismes et des processus contextuels reliant différentes difficultés parentales à différents comportements. À l'aide de cadres théoriques contextuels intégratifs et d'un ensemble de données nationales américaines, des régressions logistiques et ordinales ont analysé les effets différentiels de la CSP, de la psychopathologie et de l'incarcération des parents sur quatre domaines de résultats : le contexte familial ; la santé mentale des jeunes, la CSP et le fonctionnement interpersonnel. Des comparaisons de paramètres par paires ont permis d'explorer les effets différentiels des difficultés parentales. Les résultats ont révélé une hétérogénéité intra- et inter-domaines. La CSP des parents s'est avérée le prédicteur le plus robuste des résultats dans tous les domaines. Comparativement, la psychopathologie était plus limitée à un domaine (prédicteur le plus prononcé de la suicidalité chez les jeunes et de la victimisation par les pairs) avec des effets inter-domaines plus faibles. L'incarcération, bien qu'ayant l'influence la plus ciblée et limitée à un domaine précis, est un facteur prédictif significatif de psychopathologie sévère, de toxicomanie et de violence dans les relations amoureuses. Les difficultés rencontrées par les parents modifient différemment le contexte fonctionnel dans lequel se développe la psychopathologie chez les jeunes. Ces résultats soulignent l'importance de la spécificité contextuelle et du fonctionnalisme pour une meilleure compréhension de la psychopathologie intergénérationnelle.

- *Thérapie d'action sociale pour le trouble oppositionnel avec provocation chez l'adolescent : observations des thérapeutes sur les processus de flexibilité psychologique*

Francisca Alves, University of Coimbra, CINEICC

Le trouble oppositionnel avec provocation (TOP) à l'adolescence se caractérise par une irritabilité fréquente, une attitude de défi et des schémas relationnels conflictuels, souvent accompagnés d'une faible adhésion aux interventions psychologiques conventionnelles. La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) offre une approche transdiagnostique et processuelle de ce trouble, mais les études qualitatives sur son applicabilité auprès de cette population restent rares. Cette étude présente les observations qualitatives de thérapeutes ayant mis en œuvre l'ACT socialement, une intervention individuelle et standardisée de 11 semaines destinée aux adolescents atteints de TOP. Sur 17 cas (65 % de garçons), les thérapeutes ont identifié des processus ACT saillants, notamment la fusion cognitive avec des récits liés à la colère, l'évitement expérientiel exprimé par un comportement d'opposition et des répertoires comportementaux restreints dans des contextes socialement exigeants. L'engagement a été soutenu par des méthodes expérientielles et métaphoriques, la reformulation de l'opposition comme mécanisme de protection fonctionnel et l'utilisation de la relation thérapeutique comme cadre pour modéliser la flexibilité psychologique. Les adolescents ont démontré une évolution progressive de leur rapport à la colère, une plus grande ouverture à la vulnérabilité et un engagement accru envers des comportements cohérents avec leurs valeurs. Ces résultats enrichissent la littérature émergente sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) pour les problèmes d'extériorisation en illustrant comment les processus fondamentaux de l'ACT peuvent être activés et façonnés dans le travail clinique.

- *Flexibilité psychologique et valeurs dans la prédiction de la satisfaction relationnelle amoureuse chez les jeunes adultes*

Esra Er, Private Practice
Gökçen Aydin, TED University

Cette étude a examiné le rôle prédictif de la flexibilité psychologique et des valeurs, ainsi que de certaines variables démographiques (sexe et type de relation amoureuse), sur la satisfaction relationnelle chez les jeunes adultes. L'échantillon était composé de 431 individus (231 femmes et 200 hommes) âgés de 18 à 35 ans, engagés dans une relation amoureuse. Les participants ont rempli l'Échelle de satisfaction relationnelle, le Questionnaire sur les valeurs, l'Échelle de flexibilité psychologique et un formulaire de renseignements démographiques. Les résultats de l'analyse de régression hiérarchique ont démontré que

le type de relation amoureuse expliquait initialement près de 5 % de la variance de la satisfaction relationnelle. L'ajout de la flexibilité psychologique au modèle a entraîné une augmentation notable de la variance expliquée, atteignant 11 %, tandis que l'inclusion des valeurs – en particulier les dimensions de progrès et d'obstacle – a encore amélioré le modèle, l'ensemble des prédicteurs expliquant collectivement 17 % de la variance totale. Globalement, les résultats ont révélé qu'une plus grande flexibilité psychologique et un progrès plus important dans les valeurs étaient associés à une satisfaction relationnelle accrue, les personnes en couple rapportant une satisfaction plus grande que celles en relation amoureuse sans engagement.

- *Les relations fraternelles comme modérateur contextuel du développement et du comportement de l'enfant*

Dana Gadaire, University of Michigan
 Andrew Gadaire, University of North Carolina
 Richard Birnbaum, University of Michigan

Les relations fraternelles figurent parmi les facteurs les plus influents et les moins bien compris qui affectent la santé comportementale des enfants. Les recherches en psychologie du développement, en thérapie systémique familiale et en sciences comportementales contextuelles (SCC) démontrent que les interactions fraternelles sont fondamentales pour le développement social des enfants et leur santé comportementale à long terme. Dans les services de santé comportementale intégrés (SSI), les problématiques liées à la fratrie sont très fréquentes : dans notre programme de SSI en soins primaires, 31 % des consultations concernaient des conflits, de l'agressivité ou une détresse relationnelle entre frères et sœurs. Cet article passe en revue les connaissances actuelles sur les relations fraternelles et met en lumière les mécanismes (par exemple, le cadrage relationnel, les cycles de coercition et le fonctionnement familial fondé sur les valeurs) par lesquels les cliniciens peuvent intervenir pour améliorer le fonctionnement de ces relations. Nous discutons des implications pour l'évaluation et l'intervention en soins primaires, notamment les interventions contextuelles brèves, l'accompagnement parental et les stratégies de changement comportemental au niveau familial. Des recommandations pour de futures recherches sur les dynamiques fraternelles, s'appuyant sur les SCC, sont formulées.

- *Mesures de processus et leurs applications dans les interventions de troisième vague auprès des enfants et des adolescents : une revue exploratoire*

Jakob Langenskiöld, Turku Research Institute for Learning Analytics, University of Turku
 Patrik Söderberg, Åbo Akademi University
 Mikko-Jussi Laakso, Turku Research Institute for Learning Analytics, University of Turku
 Katarina Alanko, Turku Research Institute for Learning Analytics, University of Turku

L'un des principaux objectifs de l'étude des processus de changement dans les thérapies cognitivo-comportementales de troisième vague est l'intégration de mesures de processus dans la recherche interventionnelle. Malgré cette importance accordée aux processus, aucune revue n'a jusqu'à présent cartographié leur mise en œuvre dans la littérature sur les thérapies de troisième vague chez les jeunes. Cette revue exploratoire cartographie les pratiques de mesure des processus dans des études interventionnelles représentant sept modalités de thérapies de troisième vague pour enfants et adolescents, sans restriction quant au format de l'intervention, au plan d'étude ou au statut clinique. Sur 236 études, nous avons examiné la fréquence d'inclusion des mesures de processus, les processus évalués selon les modalités, les instruments utilisés, leur utilisation analytique (notamment la fréquence d'établissement de la précedence temporelle dans les études de médiation) et l'utilisation de mesures ciblées sur le développement. Les résultats révèlent un domaine quelque peu hétérogène : si les mesures de processus sont fréquemment incluses, elles sont beaucoup moins souvent utilisées pour tester les mécanismes actifs du changement. Les résultats relatifs à chaque objectif de l'étude sont présentés et discutés au regard des développements théoriques et empiriques récents, notamment l'importance croissante accordée aux taxonomies unifiées des processus de changement.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment différentes adversités parentales façonnent différemment les contextes de développement humain.
2. Analyser les contributions prédictives de la flexibilité psychologique, des valeurs et des variables démographiques à la satisfaction dans les relations amoureuses chez les jeunes adultes.
3. Identifier les outils permettant d'évaluer les différentes dimensions des interactions entre frères et sœurs et d'intervenir pour promouvoir des relations familiales saines.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

71. Exposition ciblée : Mise en œuvre d'une exposition inspirée de l'ACT pour la détresse liée aux traumatismes : Parrainé par le groupe d'intérêt spécialisé en traumatismes

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Traitement du traumatisme

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C302

Brian Mundy, LCSW, ACBSNY

Laurie Gallo, Ph.D., Montefiore Medical Center/Albert Einstein College of Medicine

Bien que les interventions basées sur l'exposition pour la détresse liée aux traumatismes bénéficient d'un soutien empirique important (McLean et al., 2022), leur diffusion et leur mise en œuvre se heurtent à des obstacles notables (Hembree & Cahill, 2007). Parmi ces obstacles figurent l'accès limité des cliniciens à la formation et les difficultés inhérentes à la mise en œuvre du travail d'exposition, qui peut s'avérer complexe et difficile à appréhender (Becker et al., 2004). La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) offre un cadre flexible et holistique pour guider les interventions basées sur l'exposition dans le traitement des traumatismes (Thompson et al., 2013). Traditionnellement, les cliniciens ont peu d'occasions de se familiariser avec l'expérience vécue lors du travail d'exposition avant de s'engager auprès de leurs clients. Cet atelier vise à fournir aux cliniciens 10 lignes directrices concises, cohérentes avec l'ACT, afin d'accroître leurs compétences et leur motivation à s'investir dans le travail d'exposition aux traumatismes. Ces lignes directrices s'appuient sur les 6 processus de flexibilité psychologique et sur le rôle de l'apprentissage dans les interventions basées sur l'exposition. Pour chacune d'elles, les animateurs 1) illustreront la ligne directrice par une métaphore, une vignette ou une expérience ; 2) enseigner la directive aux participants, et 3) proposer un exercice pratique aux participants pour qu'ils la mettent en pratique eux-mêmes.

Objectifs pédagogiques :

1. Expliquer les interventions basées sur l'exposition pour les traumatismes dans une perspective cohérente avec la CBS, en mettant l'accent sur l'élargissement des réseaux relationnels liés aux expériences traumatiques.
2. Décrire 7 lignes directrices concises et cohérentes avec l'ACT pour accroître la volonté des cliniciens d'utiliser l'exposition dans le traitement de la souffrance liée aux traumatismes, et leur offrir l'occasion de s'engager de manière expérientielle
3. Démontrer comment utiliser les interventions cliniques de l'ACT pour accroître la flexibilité psychologique chez les clients dont les répertoires comportementaux sont restreints par leurs relations à des expériences traumatiques.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

Vendredi après-midi 13h15

72. Des processus à la précision : conceptualisation de cas en direct à l'aide de PBT et des diagnostics Mindgrapher

Atelier de formation • 13h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Jeux de rôle*

Catégories : Analyse du comportement, Science comportementale évolutionniste, Analyse fonctionnelle 2.0

Public cible : *Intermédiaire*

Lieu : Merieux

Gijs Jansen, Ph.D., ACT Guide

Steven C. Hayes, Ph.D., University of Nevada, Reno

La thérapie basée sur les processus (TBP) fait évoluer la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) vers une planification d'interventions hautement individualisée, dynamique et contextualisée. Pourtant, de nombreux cliniciens peinent encore à intégrer les connaissances sur les processus à la conceptualisation de cas en temps réel et à la conception d'interventions personnalisées. Cet atelier, co-animé par Steven C. Hayes et Gijs Jansen, propose une démonstration pratique unique de la manière de combiner les principes de la TBP avec une technologie d'évaluation innovante (Mindgrapher), un apprentissage en ligne structuré et des interventions ACT sur mesure afin de créer un plan thérapeutique précis pour un client donné dans une situation spécifique. Les participants apprendront d'abord à utiliser le cadre multidimensionnel de la TBP pour comprendre la souffrance humaine à travers l'évolution des processus biopsychosociaux. Nous montrerons ensuite comment Mindgrapher, un outil de cartographie diagnostique, peut rapidement révéler des schémas d'évitement, de fusion cognitive, de comportement relationnel, de régulation émotionnelle et d'engagement des valeurs. Cette « carte des processus » visuelle enrichit la compréhension du thérapeute et la prise de conscience du client. Ensemble, nous allons réaliser une conceptualisation de cas en direct, en passant en revue chaque étape : (1) la collecte de données et la cartographie des processus, (2) l'identification des points de levier à fort impact, (3) l'adaptation des interventions ACT/PBT au profil de processus unique du client et (4) l'intégration de parcours d'apprentissage numériques pour soutenir le changement en dehors des séances.

Objectifs pédagogiques :

1. Expliquez les principes fondamentaux de la PBT.
2. Démontrer comment mener une conceptualisation de cas basée sur les processus.
3. Démontrer comment élaborer des feuilles de route d'intervention personnalisées.

Formation continue disponible (2.75) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

73. Les comportements du client et du thérapeute comme contexte de changement : comment, quelle est la direction et quels sont les processus impliqués ?

Table ronde • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle*

Catégories : Processus de changement, RFT / RGB / langage, Analyse comportementale clinique, RFT

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Gounot

Président(e) de séance : Miguel Rodríguez-Valverde, Ph.D., Universidad de Jaén

Carmen Luciano, Ph.D., University Almeria

Kelly G Wilson, Ph.D., University of Mississippi

Lisa W Coyne, Ph.D., Harvard Medical School; New England Center for OCD and Anxiety

Giovambattista Presti, Ph.D., University of Enna Kore

Niklas D. Törneke, M.D., NT Psykiatri, private practice

Les interactions entre le client et le thérapeute constituent des interactions humaines hautement spécialisées qui fournissent le contexte nécessaire au changement. La question est de savoir comment cela se produit et dans quelle direction. Dans le domaine des thérapies psychologiques, la diversité des idées engendre souvent une certaine confusion lorsqu'il s'agit de comprendre et de structurer les interactions cliniques. Les thérapies contextuelles ne font pas exception, recourant parfois à des termes intermédiaires, tandis qu'à d'autres moments, elles mettent en avant différents processus et principes comportementaux. Ce panel se concentre sur la présentation et la discussion, par les intervenants, de leurs perspectives respectives concernant les comportements des clients et des thérapeutes en tant que contexte de génération, de sélection et de maintien des comportements.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire différentes manières d'atteindre le même objectif.
2. Identifier les facteurs contextuels que ce thérapeute pourrait être en train de modifier.
3. Décrivez l'effet d'un changement de contexte dans la salle de thérapie sur le comportement du client.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

74. Faire le lien entre innovation et progrès : faire progresser la science et la pratique avec le Conseil stratégique scientifique de l'ACBS

Table ronde • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Planification stratégique*

Catégories : Développement professionnel, Construction de communautés de recherche, Partenariats interdisciplinaires, et collaboration science-pratique

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Barrot

Président(e) de séance : Joanna J Arch, Ph.D., University of Colorado Boulder

Discutant(e) : Jonathan B Bricker, Ph.D., Fred Hutchinson Cancer Center/University of Washington

Kenneth Fung, M.D., FRCPC, M.Sc., University of Toronto

Brandon Gaudiano, Ph.D., Brown University and Butler Hospital

Yuen Yu Chong, Ph.D., The Chinese University of Hong Kong

Jacqueline Pistorello, Ph.D., University of Nevada, Reno

Staci Martin, Ph.D., True North Therapy and Training

Jennifer Shepard Payne, Ph.D., LCSW-C, Kennedy Krieger Institute/ Johns Hopkins University

Francisco J. Ruiz, Ph.D., Fundación Universitaria Konrad Lorenz

Ce panel présentera les travaux du Conseil stratégique scientifique (CSS) de l'ACBS, qui fait progresser les sciences comportementales contextuelles (SCC) en établissant des liens entre la recherche et la pratique. Le CSS vise à développer la recherche multidisciplinaire en SCC/ACT, à promouvoir l'innovation et les pratiques de science ouverte conformément au livre blanc du groupe de travail de l'ACBS, à renforcer la communication scientifique auprès du grand public par la diffusion des connaissances et les partenariats avec les cliniciens et les disciplines connexes, et à soutenir les jeunes chercheurs et les chercheurs issus de groupes sous-représentés. Nous mettrons en lumière des initiatives telles que l'invitation de chercheurs externes à participer à la conférence, le lancement d'une formation virtuelle axée sur la recherche, la publication d'un numéro spécial du JCBS sur la santé mentale mondiale, la redynamisation d'un réseau cliniciens-chercheurs-praticiens et le maintien du mentorat pour les jeunes chercheurs. Tous les chercheurs et cliniciens sont invités à collaborer pour combler les lacunes et renforcer la cohésion, quels que soient leurs rôles, leurs contextes et leurs étapes de carrière. Après une présentation générale, des ateliers animés par un facilitateur permettront de générer des idées pour les orientations futures et d'identifier des opportunités de collaboration. Nous concluons par une synthèse et une invitation ouverte à rejoindre les initiatives du SSC afin de bâtir ensemble un avenir novateur, pragmatique et inclusif pour la recherche en ACBS. Que vous veniez simplement écouter, apporter votre contribution ou vous impliquer, nous vous souhaitons la bienvenue !

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez les priorités et les initiatives de l'ACBS visant à élargir, approfondir et innover la recherche CBS/ACT.
2. Identifier les opportunités de s'engager, de contribuer et de donner son avis sur les initiatives de recherche du SSC à travers divers rôles, perspectives et contextes de pratique/recherche.
3. Élaborer des stratégies pour renforcer les collaborations de recherche interdisciplinaires, intégrer les résultats scientifiques dans la pratique et amplifier l'influence de la recherche de l'ACBS.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues

75. Réponse relationnelle in silico : IA et CBS

Symposium • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Données originales*

Catégories : RFT / RGB / langage, CBS in silico

Public cible : Intermédiaire

Lieu : Mouterde

Président(e) de séance : Freddy Jackson Brown, DCLinPsy, Contextual Behavioural Solutions

Matthias Raemaekers, University of Ghent

Thomas G Szabo, Ph.D., McNeese State University

James O'Sullivan, University of Bristol

Nathan Duran, Ph.D., University of the West of England

Ce symposium, intitulé « Réponses relationnelles in silico : IA et sciences comportementales contextuelles », explore l'intersection de l'intelligence artificielle (IA) et des sciences comportementales contextuelles (SCC), en soulignant la pertinence de la théorie des cadres relationnels (TCR) pour les systèmes d'IA émergents. Les réponses relationnelles arbitrairement applicables (RRAA), essentielles au langage et à la cognition humaine, ont des implications importantes pour le développement de l'IA. En modélisant les processus relationnels par le calcul, les chercheurs peuvent à la fois faire progresser les capacités de l'IA et affiner la compréhension théorique de la cognition humaine. Quatre articles abordent des thèmes complémentaires. Le premier présente un modèle d'apprentissage par renforcement des RRAA, distinguant les performances des adultes des processus développementaux. Le deuxième introduit un environnement pédagogique basé sur l'IA pour améliorer la formation à la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT). Le troisième décrit REP-Bench, un banc d'essai multimodal évaluant le cadrage relationnel dans de grands modèles de langage. Le quatrième démontre l'émergence d'une implication mutuelle et combinatoire dans les réseaux neuronaux graphiques entraînés sur des données relationnelles. Ensemble, ces contributions positionnent CBS comme un élément essentiel pour façonner les développements éthiques, conceptuels et pratiques de l'IA, tout en tirant parti de l'IA pour étendre la portée thérapeutique et modéliser les processus comportementaux fondamentaux.

- *Un modèle d'apprentissage par renforcement de la réponse relationnelle applicable de manière arbitraire*

Matthias Raemaekers, Ghent University

Malgré le rôle crucial des réponses relationnelles arbitrairement applicables (RRAA) comme pierre angulaire de la cognition humaine, et la disponibilité croissante d'outils de modélisation informatique, peu de tentatives ont été faites pour modéliser informatiquement les RRAA. Cet exposé présente une approche en deux étapes pour développer des modèles informatiques des RRAA, en distinguant les RRAA observées chez l'adulte de leur développement à long terme. Nous soutenons que les RRAA chez l'adulte peuvent être modélisées comme un apprentissage par renforcement informatique intégrant des connaissances relationnelles, et qu'un tel modèle présente déjà un intérêt intrinsèque. Cette approche nous permet de simuler des démonstrations fondamentales de la nature arbitraire, flexible et générative des RRAA (par exemple, Steele & Hayes, 1991) et ouvre de nouvelles perspectives de recherche. Nous discutons ensuite des orientations futures de ces travaux, notamment la modélisation de l'établissement de nouveaux indices contextuels (également à partir de connaissances intégrées) et la modélisation du développement à long terme des RRAA. À la fin de cette présentation, les participants seront capables de : 1. Apprécier les différences entre l'étude de l'AARR chez les adultes et l'étude du développement de la capacité à l'AARR, et décrire une approche d'apprentissage par renforcement pour modéliser l'AARR chez les adultes.

- *Créer un piège ACT plus efficace : concevoir un environnement d'IA pour enseigner les compétences fondamentales du test ACT*

Tom Szabo, McNeese University

Apprendre la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) est difficile. La plupart des personnes qui étudient l'ACT considèrent cet apprentissage comme un long processus offrant peu d'occasions d'améliorer leurs pratiques (Herschell et al., 2010). Or, de nombreuses occasions de pratique répétée sont précieuses pour les futurs thérapeutes (Luoma & Vilardaga, 2013). Les outils d'intelligence artificielle (IA) peuvent contribuer à fournir aux apprenants en ACT un retour d'information immédiat et des opportunités de pratique prolongées. Il est important de noter qu'un praticien doit d'abord dépasser les cadres de résolution de problèmes linéaires. Les processus de l'ACT doivent être conceptuellement distingués et identifiés tels qu'ils apparaissent lors d'une évaluation. Un thérapeute doit poser les bonnes questions, affiner et tester ses hypothèses par une démarche analytique, déceler les métaphores du client, choisir un mode d'intervention et adapter le traitement aux objectifs fonctionnels de l'ACT. Le thérapeute doit ensuite s'engager dans une évaluation fonctionnelle dynamique et continue. Dans cette présentation, nous

démontrons l'utilisation d'un environnement pédagogique basé sur l'IA, conçu pour proposer des exercices interactifs pour chacune de ces compétences, fournir un retour d'information et évaluer la maîtrise. Les données issues de nos premières investigations préliminaires sur l'efficacité de cet outil d'IA seront partagées. À la fin de cette présentation, les participants seront capables de : 1. Décrire les composantes et les méthodes de conception d'un environnement pédagogique ACT basé sur l'IA

- *Un banc d'essai multimodal pour le cadrage relationnel dans les grands modèles de langage*
James O'Sullivan, University of Bristol

Selon la théorie des cadres relationnels (TCR), un aspect fondamental du développement linguistique et cognitif réside dans la capacité à acquérir des schémas de réponse relationnelle. Cette capacité est liée à la formation de comportements psychologiques tels que la prise de perspective et l'analogie, et a fait l'objet d'études approfondies chez l'humain et l'animal. Cependant, peu de recherches ont été menées sur la présence de cette capacité dans les modèles d'IA, notamment ceux qui ont obtenu de bons résultats dans des tâches de raisonnement multimodales, similaires à l'environnement dans lequel les humains acquièrent ces schémas. Cet article présente REP-Bench, un banc d'essai de réponse visuelle aux questions (RVQ) permettant d'évaluer les capacités de cadrage relationnel dans les grands modèles de langage multimodaux (MLLM). Utilisant la procédure d'évaluation relationnelle (REP) (Kirsten et Stewart, 2021), REP-Bench évalue le raisonnement relationnel analogique et non analogique, arbitraire et non arbitraire, en quatre étapes, testant les schémas relationnels de coordination, de comparaison, d'opposition et de hiérarchie. L'ensemble des questions est généré à l'aide de Processing et de Python, ce qui offre une grande flexibilité dans la conception des stimuli et la structure des questions. Nous utilisons ce banc d'essai pour évaluer trois modèles linéaires multiniveaux (MLLM), en testant l'influence des différents paramètres et de la configuration du modèle sur leurs performances. Nos résultats soulignent la nécessité d'approfondir la recherche sur les mécanismes de formation de cette capacité en IA, notamment les fonctions sous-jacentes requises pour des réponses relationnelles applicables à tous les contextes. À l'issue de cette présentation, les participants seront capables de : 1. Identifier les capacités de cadrage relationnel des modèles d'IA de réponse visuelle aux questions et examiner comment les modifications de leur configuration affectent leur comportement.

- *Modélisation du raisonnement relationnel humain dans les réseaux neuronaux graphiques*
Nathan Duran, University of the West of England

Le raisonnement relationnel est de plus en plus reconnu en sciences cognitives et comportementales comme une composante essentielle de l'intelligence humaine. La théorie des cadres relationnels (TCR) propose que l'intelligence émerge de schémas relationnels appris entre stimuli – tels que l'équivalence, l'opposition et la hiérarchie – façonnés par les interactions comportement-contexte. Étant donné que de nombreuses tâches de raisonnement de haut niveau sont fondamentalement relationnelles, la modélisation de ces processus dans des systèmes artificiels pourrait améliorer leur capacité à se rapprocher de la cognition humaine. Cet article opérationnalise deux processus fondamentaux de la TCR – l'implication mutuelle (symétrie) et l'implication combinatoire (transitivité) – à l'aide de réseaux de neurones graphiques (RNG). Un ensemble de données multigraphiques orientés, composé de stimuli numériques pseudo-aléatoires, a été utilisé. Les arêtes représentent des connexions relationnelles définies. Le RNG a été entraîné à prédire les liens relationnels, y compris ceux non rencontrés explicitement lors de l'entraînement. Les résultats indiquent que les modèles entraînés sur des paires de stimuli bidirectionnelles ($A \rightarrow B$, $B \rightarrow A$) ont acquis avec succès l'implication mutuelle, inférant des relations inverses pour de nouvelles paires unidirectionnelles ($X \rightarrow Y$, $Y \rightarrow X$). De plus, après avoir été exposé à des relations à deux étapes ($A \rightarrow B$, $B \rightarrow C$), le GNN a inféré des relations transitives non entraînées ($A \rightarrow C$). Ces résultats démontrent l'émergence d'un raisonnement relationnel généralisé dans les architectures neuronales basées sur les graphes. À l'issue de cette présentation, les participants seront capables de : 1. Comprendre les capacités et les limites des réseaux de neurones pour les tâches AARR.

Objectifs pédagogiques :

1. Expliquez comment RFT et Arbitrarily Applicable Relational Responseing (AARR) sont modélisés dans les systèmes d'IA contemporains, y compris les approches d'apprentissage par renforcement et de réseaux neuronaux.
2. Décrivez comment l'IA peut soutenir la CBS, y compris les applications dans la formation ACT et la prestation d'interventions thérapeutiques à grande échelle.
3. Évaluer les forces, les limites et les implications éthiques des systèmes d'IA qui tentent de modéliser le raisonnement relationnel humain.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

76. Dialoguer, créer des liens et vivre ses valeurs avec autrui : un cadre de thérapie comportementale interpersonnelle pour établir des relations

Atelier de formation • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Supervision et formation, Relations interpersonnelles

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Weil

Glenn M Callaghan, Ph.D., San Jose State University

Bien que les dynamiques interpersonnelles soient complexes, une compréhension contextuelle de l'engagement social permet de définir les objectifs du traitement relationnel. L'examen du comportement du client dans son contexte nous permet d'identifier des pistes pour soulager sa souffrance. Fondée sur l'analyse clinique du comportement, la Thérapie Comportementale Interpersonnelle (TCI) étend les principes définis dans les premiers écrits sur la thérapie fonctionnelle de l'apprentissage (TFA) et utilise le système FIAT pour conceptualiser un éventail de comportements sociaux, allant des conversations engageantes à la création de relations authentiques, en passant par l'incarnation de ses valeurs au sein de sa communauté. Nous travaillerons ensemble à reconnaître l'importance d'une conceptualisation fonctionnelle de base des processus interpersonnels et à souligner comment la souffrance humaine peut se manifester dans un contexte social. À l'aide de jeux de rôle vidéo et d'études de cas, les participants apprendront à identifier comment la souffrance se manifeste dans le contexte des relations, tant au sein de la communauté du client qu'en séance. Ils identifieront la fonction et l'intention des réponses du client afin de développer ses compétences interpersonnelles et d'atteindre les objectifs cliniques, pour des relations plus flexibles et efficaces avec autrui, dans le cadre de diverses thérapies comportementales.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire l'importance de comprendre les compétences relationnelles interpersonnelles dans le contexte de la souffrance du client.
2. Identifier la fonction du comportement du client pour l'aider à atteindre ses objectifs d'interactions plus efficaces, à créer des liens sociaux étroits et à vivre ses valeurs avec les autres.
3. Créer une conceptualisation fonctionnelle de base pour reconnaître les forces du client, cibler les problèmes et orienter les interventions cliniques pour soulager la souffrance dans le contexte de la relation.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

77. Thérapie d'acceptation et d'engagement axée sur la compassion dans le contexte d'une maladie en phase terminale : impact sur soi et défis associés pour les thérapeutes

Atelier de formation • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques*

Catégories : Développement professionnel, Santé / médecine comportementale, Intervention centrée sur la compassion

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Aristote

Jennifer Gregg, Ph.D., San Jose State University

Martin Brock, M.Sc., M.A., University of Derby

L'approche CBS du soi repose sur la distinction entre le contenu de nos expériences et l'observateur qui les perçoit. Elle étend cette idée en proposant que le contenu soit généralement de courte durée ou temporaire, tandis que l'observateur est permanent et constant. Cependant, même cet observateur permanent finira par mourir, et tout au long de notre vie, nous serons confrontés à

des rappels douloureux et effrayants de cette réalité. Ainsi, notre humanité commune, et peut-être la tragédie de notre existence, réside dans le fait que la vie est finie et que nous devons mener une lutte courageuse pour nouer et maintenir des relations profondes et significatives, tout en ayant conscience de cette finitude. Cet atelier explorera l'expérience psychologique de la mort et du deuil pour les thérapeutes qui accompagnent des clients en fin de vie et qui, eux-mêmes, mourront un jour. Par la pratique personnelle, l'introspection et la bienveillance envers soi-même, nous explorerons le lien profond qui nous unit dans cette humanité commune. Nous explorerons des moyens d'accompagner les personnes confrontées à une maladie en phase terminale ou au deuil, et comment cultiver l'humanité dans toutes les relations, en thérapie comme en dehors.

Objectifs pédagogiques :

1. Distinguer les différents types de soi selon une perspective CBS et décrire leurs fonctions.
2. Utiliser des pratiques fondées sur la compassion pour que les thérapeutes améliorent leur flexibilité psychologique dans le contexte de la mortalité et du deuil.
3. Décrire les interventions conçues pour accéder à l'humanité commune afin de soutenir le travail auprès des clients en fin de vie et en deuil.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

78. Enaction, stimulation multisensorielle et santé militaire : vers une compréhension intégrée de l'adaptation humaine

Conférencier(ière) invitée • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en français

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes :

Catégories : Neurosciences comportementales ou contextuelles, Santé / médecine comportementale, Adaptation

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Perroux

Marion Trousselard, M.D., Ph.D., HDR, Ecole des psychologues praticiens



Le maintien d'une stimulation sensorielle écologique est une condition fondamentale à l'adaptation humaine. Ancrée dans le cadre éenactif, cette perspective considère les individus et leur environnement comme interdépendants et se façonnant mutuellement. La cognition est appréhendée comme un processus actif de construction de sens, fondé sur l'expérience incarnée, les simulations perceptivo-motrices et le couplage dynamique entre perception, action et états corporels internes. L'adaptation repose sur l'auto-organisation, soutenue par des environnements riches et dynamiques qui favorisent la plasticité cérébrale, la

flexibilité cognitive et la vitalité. Le modèle cognitif 4E (incarné, intégré, étendu et mis en œuvre) offre une approche cohérente pour comprendre ces processus et concevoir des interventions multisensorielles. Cette approche est pertinente dans le contexte militaire, où des facteurs de stress intenses et répétés altèrent la régulation émotionnelle, la prise de décision et l'adaptation, et contribuent aux psychotraumatismes, notamment le syndrome de stress post-traumatique et les traumatismes moraux. Dans ce contexte, la pleine conscience apparaît comme un levier pour restaurer le couplage perception-action, renforcer la régulation, le discernement et la résilience. Des programmes fondés sur des données probantes, combinant pleine conscience, psychologie positive et immersion sensorielle, illustrent comment de telles interventions peuvent restaurer l'autonomie, soutenir le rétablissement psychologique et favoriser la réinsertion sociale. Dans cette perspective, la pleine conscience peut être perçue comme un remède au service de la santé, de la prise de décision et du bien-être.

Objectifs pédagogiques :

1. Expliquez les principes de l'éenaction et de la pleine conscience dans le cadre cognitif 4E.
2. Analyser l'impact d'une exposition répétée au stress sur l'adaptation cognitive, émotionnelle et comportementale dans des contextes de haute intensité, et identifier les mécanismes qui perturbent ou soutiennent l'auto-organisation.

3. Élaborer un plan structuré pour la mise en œuvre de contre-mesures basées sur la pleine conscience et la psychologie positive qui favorisent la régulation adaptative, la résilience et le rétablissement psychologique dans des contextes de stress élevé.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

79. Parcours processuels menant de la sensibilité au rejet à des connexions authentiques

Atelier de formation • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Relations, Rejet, Traumatisme, Neurodivergence, Alexithymie, Fonctions exécutives

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Aubert

Jennifer Robertson Kemp, MPsy(Clinical), Adelaide Behaviour Therapy

La dysphorie de sensibilité au rejet (DSR) est une expérience extrêmement douloureuse déclenchée par un rejet réel ou perçu. Processus clé de la souffrance humaine, notamment en cas de traumatisme complexe et de neurodivergence, la sensibilité au rejet peut jouer un rôle déterminant dans les ruptures relationnelles, le chômage, la solitude, la manipulation et les violences répétées. Cet atelier dynamique de développement des compétences applique un cadre comportemental contextuel pour favoriser le rétablissement après un rejet et renforcer les liens sains avec autrui et avec soi-même. S'appuyant sur des données de recherche, des études de cas et des expériences vécues, l'animateur présentera un modèle comportemental contextuel de la sensibilité au rejet et de la DSR, reconnaissant ses origines évolutionnaires et neurobiologiques, ainsi que le rôle potentiel de l'alexithymie, du traitement sensoriel et des fonctions exécutives. Les participants examineront comment les contextes socionormatifs et les différences de communication influencent les réactions, exploreront le rôle de la colère, de l'agressivité, du besoin de plaire et du repli sur soi, et identifieront les facteurs qui sélectionnent et maintiennent des comportements qui, en fin de compte, perpétuent la détresse et suscitent de nouveaux rejets. À chaque étape, les participants acquerront des stratégies pratiques pour atténuer la détresse et promouvoir un répertoire comportemental plus large et plus flexible en améliorant la clarté émotionnelle, en apaisant les émotions douloureuses, en cultivant l'autocompassion et en favorisant l'authenticité dans les relations.

Objectifs pédagogiques :

1. Appliquer un cadre comportemental contextuel à la sensibilité au rejet et au SDRC en considérant les origines évolutionnaires, neurobiologiques et socio-normatives qui façonnent les réponses au rejet chez leurs clients et chez eux-mêmes.
2. Développer la conscience et la clarté émotionnelles chez les clients, en leur donnant les moyens de remarquer et de se détacher des schémas de rejet rigides (colère, agressivité, besoin de plaire aux autres, retrait) et de choisir des réponses bienveillantes.
3. Expliquer comment aider les clients à développer des répertoires comportementaux flexibles qui permettent des connexions authentiques et réciproques, qui honorent les façons naturelles d'établir des relations et qui favorisent la sécurité en présence d'

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

80. Oui, et : Améliorer votre ACT grâce à l'improvisation

Atelier de formation • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Processus de changement, Développement professionnel, Improvisation

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Maldiney

Miranda Morris, Ph.D., True North Therapy and Training
Brett D Howard, Ph.D., APRN, Reboot Behavioral Science
Aria E Jaye, B.S., The University of Chicago Crown Family School
Oliver Hulser-Morris, MSW, Weaver & Associates

L'improvisation théâtrale nous invite à dire « oui » encore et encore : être présent, bouger, faire des erreurs, persévérer. Cela vous semble familier ? C'est l'ACT en action. L'improvisation reflète chacun des processus de flexibilité psychologique. Elle enrichit votre palette thérapeutique tout en aiguisant votre courage, votre créativité et votre agilité. Mieux encore, elle s'intègre parfaitement à l'ACT. La psychothérapie s'épanouit grâce à la concentration sur le moment présent et à une connexion authentique. Mais cultiver l'authenticité est difficile. L'improvisation offre aux thérapeutes un terrain d'entraînement puissant. Dans cet atelier, nous co-créerons des rencontres thérapeutiques improvisées ciblant chaque processus de l'ACT. À travers des jeux et des scènes d'improvisation classiques, vous découvrirez ce que les maîtres savent : le travail le plus efficace se produit lorsque l'on est ouvert, réceptif et engagé. Les scènes réussies requièrent une flexibilité psychologique. Voici la magie : l'improvisation crée un espace sûr et sans enjeu où les scènes maladroites révèlent en temps réel la fusion, l'évitement et la rigidité. Vous ressentirez cette connexion de manière viscérale. Nous pratiquerons des exercices de groupe que vous pourrez réutiliser dans votre pratique clinique, votre supervision par les pairs et votre formation à la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT). Prêt-e à jouer ?

Objectifs pédagogiques :

1. Démontrer des exercices de prise de perspective flexible et les appliquer dans des contextes cliniques et de formation.
2. Expliquez comment les techniques d'improvisation améliorent l'apprentissage expérientiel des concepts de flexibilité de l'ACT
3. Entraînez-vous à réagir de manière appropriée au comportement d'autrui lors d'interactions instantanées.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

81. Nous leur avons littéralement dit : Ce qui ne va pas dans la communication de la génération Z dans l'enseignement supérieur (et comment y remédier)

Atelier de formation • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Jeux de rôle*

Catégories : Enseignement / éducation, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Étudiants

Public cible : Débutant

Lieu : C125

Colleen M Ehrnstrom, Ph.D., University of Colorado at Boulder
Janira Gonzalez-Cunningham, Psy.D., CU Boulder

Les fossés générationnels dans l'enseignement supérieur ont toujours existé, mais ils n'ont jamais été aussi importants, visibles et lourds de conséquences qu'aujourd'hui. Étudiants, professeurs, conseillers et personnel administratif utilisent souvent les mêmes mots, mais avec des significations très différentes. Ce qu'un groupe perçoit comme clarté, attention ou efficacité est vécu par un autre comme de l'intimidation, du flou, du rejet ou un sentiment de surcharge. Ces malentendus ne se limitent pas au ton ou à l'intention ; ils reflètent des différences de contexte, d'attentes et de finalité de la communication. Une communication intergénérationnelle efficace exige à la fois de trouver les mots justes et de cultiver une certaine flexibilité psychologique. Cet atelier présente la flexibilité psychologique comme cadre unificateur et propose quatre paradigmes de communication qui influencent la construction du sens selon les rôles et les générations. Les participants analyseront des situations courantes sur le campus afin d'identifier les interactions qui permettent simplement aux étudiants et aux collègues de se débrouiller, par opposition à une communication adaptée pour

favoriser la réussite de tous. À travers des exemples concrets et des exercices pratiques, l'accent est mis non plus sur la gestion de la confusion et des conflits, mais sur la construction de la clarté, du lien et de la confiance, transformant ainsi les interactions sur le campus, d'une simple gestion des frictions quotidiennes, en de véritables environnements d'apprentissage épanouissants.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier comment les différences générationnelles en matière de normes de communication, d'hypothèses et de contexte créent des malentendus dans les milieux universitaires et sur les campus.
2. Appliquer quatre paradigmes de communication clés pour analyser des scénarios réels sur les campus et identifier les situations où la rigidité, les hypothèses ou le manque d'alignement nuisent à la clarté et à la connexion.
3. Appliquer des stratégies flexibles et adaptées au contexte – y compris des choix linguistiques et des réponses adaptatives – pour améliorer la clarté, la collaboration et la réussite des étudiants sans demander aux participants de changer leur identité

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

82. Performance sous pression : favoriser le bien-être dans les rôles exigeants

Symposium • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Revue de la littérature, Données originales*

Catégories : Sports ou amélioration de la performance, Psychologie organisationnelle et industrielle, Pleine conscience, Diversité, Recrutement, Sélection, Ressources humaines, Leadership, Bénévoles de lignes d'écoute suicide, Blessure morale, Sport de haut niveau, Traumatisme, Performance musicale

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C154

Président(e) de séance : Lauren Borges, Ph.D., Rocky Mountain MIRECC; University of Colorado School of Medicine Anschutz Medical Campus

Khamisi Musanje, Ph.D., Makerere University

Sharon Rosenrauch, Doctoral, Australian National University

Stefana Radu, Babeş-Bolyai University

Eugen Secară, MCogSc, MClinPsych, Babeş-Bolyai University

Les environnements à forte pression exigent une performance soutenue tout en exposant les individus à l'incertitude, à la tension émotionnelle et à des exigences contradictoires. Du secteur de la santé à la gestion de crise, en passant par le sport de haut niveau, les postes de direction et les arts du spectacle, on attend des individus qu'ils agissent efficacement dans des conditions susceptibles de nuire à leur bien-être. Ce symposium rassemble des recherches portant sur les moyens de soutenir la performance dans ces contextes exigeants. Les études soulignent que la performance est façonnée non seulement par les compétences individuelles, mais aussi par les processus psychologiques et les contingences environnementales qui influencent l'attention, la prise de décision, la résilience et l'action guidée par les valeurs. À l'aide de méthodologies telles que les études de faisabilité, l'évaluation écologique momentanée, le développement d'interventions, l'analyse exploratoire et les recherches qualitatives et mixtes, le symposium identifie des stratégies émergentes pour soutenir une performance soutenue dans des systèmes complexes. L'ensemble des résultats suggère qu'améliorer la performance dans les rôles exigeants nécessite de prendre en compte à la fois les capacités individuelles et les contextes plus larges dans lesquels les personnes travaillent et agissent.

- *Formation en milieu de travail basée sur la matrice ACT pour le personnel hospitalier ougandais : un essai de faisabilité et d'acceptabilité.*
Khamisi Musanje, Ph.D., Makerere University

Bien qu'initialement développée pour le milieu clinique, la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) s'est progressivement étendue aux milieux de travail. Dans les pays à revenu élevé, l'ACT en milieu

de travail (ACT-T) a fait l'objet de nombreuses études et a démontré son efficacité pour améliorer significativement le bien-être des employés. Cependant, dans les contextes à faibles ressources, où l'adoption des innovations est souvent plus tardive, son utilisation demeure limitée. Nous avons évalué la faisabilité et l'acceptabilité d'un programme matriciel d'ACT en milieu de travail en Ouganda. Nous avons réalisé des évaluations avant et après le programme, portant sur le stress, la flexibilité psychologique et le bien-être mental, auprès de 17 professionnels de santé recrutés dans un hôpital de Kampala, en Ouganda, ayant participé à un programme ACT-T de quatre semaines. Nous avons également évalué leur satisfaction et l'acceptabilité du programme à la fin de l'étude. L'ACT-T était associée à des aspects positifs du bien-être et à une meilleure flexibilité psychologique. Plus précisément, elle a amélioré la diffusion cognitive ($d = -0,59$), le lien aux valeurs ($d = -0,55$) et l'engagement ($d = -0,62$). Des augmentations statistiquement significatives, allant de modérées à importantes, du bien-être hédonique ($d = -0,71$) et psychologique ($d = -0,59$) ont été observées, et l'acceptabilité globale était très élevée. L'ACT-W est adaptée et réalisable dans les contextes à faibles ressources, mais sa mise en œuvre nécessite une certaine flexibilité.

- *Donner aux leaders les moyens de réussir en supprimant les limites : utiliser l'architecture du choix pour débiaiser la sélection des dirigeants – une étude exploratoire*

Sharon Rosenrauch, Australian National University

Brett Scholz, Australian National University

Lilia Arcos-Holzinger, Independent Researcher

Malgré des décennies d'initiatives en faveur de la diversité, la diversité au sein des instances dirigeantes reste limitée. Bien que les groupes sous-représentés constituent une part importante de la population active, leur participation aux postes de direction demeure disproportionnellement faible. Les formations traditionnelles sur les biais cognitifs n'entraînent qu'un changement comportemental minime et durable, ce qui suggère que tenter de modifier les attitudes des décideurs est insuffisant compte tenu des limitations cognitives et des contraintes organisationnelles qui influencent les comportements de sélection. Les interventions basées sur l'architecture du choix offrent une approche complémentaire en repensant les environnements de prise de décision plutôt qu'en modifiant la cognition individuelle. Ces « incitations douces » s'appuient sur les principes de rationalité limitée pour influencer les comportements tout en préservant l'autonomie, ce qui peut réduire les réactions négatives. Cette analyse exploratoire a recensé de manière systématique les interventions d'architecture du choix testées pour accroître la diversité lors de la sélection des dirigeants. En utilisant la méthodologie du Joanna Briggs Institute, nous avons employé le modèle COM-B pour diagnostiquer les mécanismes comportementaux et la taxonomie de Münscher pour catégoriser les interventions. Les mécanismes d'engagement préalable et de responsabilisation se révèlent les plus efficaces pour réduire le recours aux stéréotypes et limiter les biais discrétionnaires. L'efficacité varie selon la population et le contexte, ce qui souligne la nécessité d'approches personnalisées. Cette étude établit les bases de données probantes permettant de comprendre quelles techniques d'architecture de choix fonctionnent, pour qui et dans quelles circonstances, fournissant ainsi un cadre structuré pour la refonte des processus de sélection des dirigeants inclusifs.

- *"Plier sans rompre" : La flexibilité psychologique comme facteur de protection pour les bénévoles des lignes d'écoute téléphonique de prévention du suicide*

Stefana Radu, M.A., Babes-Bolyai University

Adrian Opre, Ph.D., Babes-Bolyai University

Eugen Secară, Ph.D. (C), Babeş-Bolyai University

Chaque jour, les bénévoles des lignes d'écoute téléphonique en situation de crise entrent en contact avec des personnes en détresse, en première ligne de la prévention du suicide. Cette exposition les rend vulnérables à l'épuisement émotionnel et à la détresse liée à l'incertitude. Afin de combler une lacune dans la recherche, nous nous demandons : comment pouvons-nous soutenir ces personnes ? Cette étude utilise l'Évaluation Écologique Momentanée (EEM) pour saisir les processus psychologiques « sur le moment » immédiatement après chaque appel. Nous examinons comment la flexibilité psychologique (FP) atténue l'impact des interactions intenses sur le bien-être des bénévoles. Nous anticipons que les personnes qui restent présentes, acceptent leurs expériences internes sans lutte inutile et alignent leurs actions sur leurs valeurs seront moins épuisées par les appels intenses. Les données préliminaires confirment nos hypothèses : les bénévoles ayant une FP plus élevée maintiennent une présence cohérente avec leurs valeurs, ce qui atténue l'épuisement émotionnel et la détresse liée à l'incertitude. Des données plus complètes provenant des lignes d'écoute téléphonique roumaines seront présentées. Les participants comprendront l'expérience vécue par les bénévoles et comment la FP agit comme un mécanisme de protection. À partir de nos résultats, nous discuterons de la manière dont de futures interventions basées sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) peuvent être développées pour améliorer la résilience des personnes occupant ces rôles particulièrement exigeants.

- *Élaboration d'un programme de formation à l'acceptation et à l'engagement pour les professionnels de la santé confrontés à une détresse morale (ACT-HCP)*

Lauren M. Borges, Ph.D., Rocky Mountain MIRECC for Suicide Prevention; University of Colorado School of Medicine

Sean M. Barnes, Ph.D., Rocky Mountain MIRECC for Suicide Prevention; University of Colorado School of Medicine

Michael P. Levin, Ph.D., University of Utah

Robyn D. Walser, Ph.D., Trauma & Life Consultation, Psychological Services

Les professionnels de santé sont actuellement confrontés à un contexte de détresse morale accrue. Les systèmes de santé sont marqués par l'instabilité et le roulement du personnel, et les soignants prennent en charge un nombre croissant de patients exposés à des traumatismes importants. Dans certains pays, ils font l'objet d'un examen juridique pour avoir prodigué les soins médicaux nécessaires (Davis-Bosch et al., 2024 ; Desai et al., 2023). Ces expériences peuvent engendrer une détresse morale et fragiliser le fonctionnement psychosocial des soignants par rapport à ceux qui n'y sont pas exposés (Borges et al., 2021). Afin d'aider les professionnels de santé, notamment en santé mentale, à vivre en accord avec leurs valeurs, même en présence de détresse morale, nous avons développé ACT-HCP, une intervention en ligne d'une durée de 45 minutes, à suivre en autoformation. Les soignants y acquièrent des compétences pour identifier la détresse morale, explorer comment leur relation à cette détresse peut contribuer à une altération de leur fonctionnement, et pratiquent des exercices expérientiels pour aborder différemment la détresse morale (par exemple, en considérant la détresse morale et les valeurs comme les deux faces d'une même pièce) tout en vivant selon leurs valeurs. Le programme et les données d'acceptabilité seront présentés (par exemple : « les blessures sont profondes... j'ai l'intention d'aller jusqu'au bout de mon objectif et je me rappelle de garder ma pièce »).

Objectifs pédagogiques :

1. Expliquez l'impact d'une focalisation interne excessive sur la performance et décrivez comment cela peut entraîner des dysfonctionnements dans l'exécution des tâches.
2. Appliquer des techniques efficaces d'architecture de choix, notamment l'engagement préalable, les mécanismes de responsabilisation et la composition diversifiée du panel, afin de repenser les processus de sélection des dirigeants au sein de leurs organes
3. Comparer l'efficacité de l'ACT-W lorsqu'elle est utilisée dans des contextes à faibles ressources et à revenus élevés.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

83. Ignite 1

Ignite • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C225

- *La responsabilisation comme pratique, et non comme punition (Un cadre conceptuel pour une responsabilisation fondée sur les valeurs) : Application de l'ACT aux toxicomanies (Groupe d'intérêt spécialisé)*

Elijah Meason, LSAA, ACB Counseling and Consulting

Dans des systèmes tels que les tribunaux, les écoles, les programmes de traitement et les lieux de travail, la responsabilisation est souvent assimilée à la punition. Les règles sont appliquées par la menace et les sanctions. La conformité est récompensée et l'échec est individualisé. Ces approches accroissent fréquemment la honte, la résistance et le désengagement, sans pour autant induire de changement de comportement durable. Cette présentation introduit la « Responsabilisation fondée sur les valeurs », un cadre conceptuel ancré dans les sciences comportementales contextuelles. S'appuyant sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), le contextualisme fonctionnel et l'évaluation appliquée des programmes, la Responsabilisation fondée sur les valeurs (RFV) repense la responsabilisation non pas comme un événement ponctuel, mais comme un processus relationnel d'apprentissage, de réparation et de réintégration, plutôt que comme un exercice de contrôle ou de rétribution. Ce cadre déplace la question directrice de « Quelle règle a été enfreinte ? » vers « Quelle fonction ce comportement a-t-il remplie ? Quel préjudice a été causé ? Quelles compétences et quels soutiens sont nécessaires pour se rapprocher de ses valeurs ? » En cinq minutes, cette présentation comparera la responsabilisation fondée sur la punition à des alternatives fondées sur les valeurs et posera une question centrale : et si les systèmes de responsabilisation étaient conçus pour accroître la flexibilité psychologique plutôt que de s'appuyer sur la coercition et la gestion du comportement par la menace ?

- *Quand le thérapeute devient le client*
Gita Sankaran, Psy.D., BCBA, WeCAN Indian

Les analystes du comportement sont formés pour identifier les contingences, pourtant je n'ai pas su voir celles qui façonnaient ma propre vie. En tant qu'analyste du comportement et psychologue clinicienne, je n'ai pas « ignoré les signaux d'alarme » ; je réagissais plutôt de manière fonctionnelle à un environnement narcissique abusif qui renforçait systématiquement la soumission, le doute de soi et le silence. Cette conférence Ignite commence là où s'arrête notre zone de confort professionnelle : lorsque le clinicien devient lui-même sujet d'analyse. J'y décris le moment où j'ai réalisé que mon propre comportement était opérant, mes valeurs compromises et mes événements privés inextricablement liés à des contingences coercitives. Sans thérapeute extérieur et sans illusion d'objectivité, j'ai dû mener une analyse fonctionnelle sur moi-même et appliquer la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT). Cette conférence remet en question le mythe selon lequel le savoir nous protège du contrôle, révèle comment les abus exploitent les processus d'apprentissage normaux et soutient que l'ACT est la plus efficace lorsque nous sommes prêts à nous considérer comme un comportement contextualisé. C'est le récit d'un engagement profond, celui d'une thérapeute qui a dû devenir le patient pour reconquérir une vie digne d'être vécue.

- *Le soi comme contexte du point de vue de la Lune*
Alexander D Simmons, LMSW-C, Questions & Exploration Therapy, LLC

Parlons du concept de « Soi comme contexte » (SAC) et de la Lune. La Lune est un corps céleste qui tourne autour de la Terre et existe depuis des milliards d'années. Le SAC est un processus de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) parfois difficile à appréhender pour les clients et à mettre en œuvre efficacement par les thérapeutes. À l'image du SAC, la Lune a été témoin de nombreux événements et épreuves sans jamais se transformer. Cette présentation introduira la métaphore de la « Lune », que j'ai développée dans ma pratique clinique pour faciliter l'explication et l'application du SAC avec mes clients. Nous aborderons également le SAC, ses composantes et leur manifestation au sein de cette métaphore. L'objectif de cette présentation est que les participants repartent avec une meilleure compréhension du SAC et une nouvelle métaphore pour l'intégrer à leur pratique clinique.

- *Chagrin d'amour : une histoire d'amour analysée par l'analyse comportementale*
Naomi L. Abbey, M.A., Western University

Le chagrin d'amour – la perte d'un être cher – est une expérience universelle, viscérale et profondément personnelle. D'un point de vue comportemental, il est également structuré, contextuel et fonctionnel. Du rejet après un premier baiser à la perte d'un partenaire de longue date, le chagrin d'amour n'est pas une simple passade amoureuse. Pourtant, ce comportement significatif reste largement inexploré en analyse comportementale. Cette présentation Ignite met le chagrin d'amour en lumière, montrant comment les sciences comportementales contextuelles (SCC) peuvent aborder la souffrance humaine, les valeurs et la qualité de vie dans le contexte de la perte relationnelle. Malgré la gravité du sujet, cette présentation sera dynamique et divertissante. Le chagrin d'amour sera illustré par des récits, de l'humour et des expériences vécues pour démontrer pourquoi il mérite l'attention des analystes comportementaux. S'appuyant sur les principes de l'analyse comportementale et le cadre des SCC, la présentation conçoit le chagrin d'amour comme une constellation de comportements observables et mesurables, incluant des changements dans le comportement verbal, et explore des influences telles que la gouvernance par les règles, les actions guidées par les valeurs, l'évitement de la souffrance et le contrôle des stimuli. Des méthodes d'évaluation comportementale intégrées et émergentes seront introduites, permettant d'étudier et de soutenir systématiquement le chagrin d'amour grâce aux sciences comportementales.

- *Amélioration et recadrage de l'évitement pathologique de la demande*
Kim D Sheppard, M.Psych, CoolKid Psychology

L'évitement pathologique des demandes (EPD) est un concept controversé et mal défini, sans consensus quant à sa définition, ses mécanismes sous-jacents et son traitement. Les recherches existantes sont conceptuellement fragmentées et méthodologiquement limitées. L'EPD est fréquemment, et sans doute à tort, associée à l'autisme, tandis que les études sur l'EPD dans le contexte d'autres troubles neurodéveloppementaux et de santé mentale sont rares. La plupart des données probantes existantes reposent largement sur les déclarations des parents. La présente recherche vise à opérationnaliser les comportements d'EPD à l'aide d'une approche à plusieurs niveaux ancrée dans les sciences comportementales contextuelles. Cette thèse de doctorat permettra : 1. d'observer et de quantifier directement les comportements d'EPD au sein de différents groupes diagnostiques ; 2. d'intégrer le vécu des jeunes ; et 3. d'évaluer l'impact fonctionnel de l'EPD sur le vécu parental, la qualité de vie et la capacité du jeune à vivre de manière autonome. En redéfinissant le PDA d'une perspective pathologique catégorielle à une constellation de comportements contextualisés, ce travail contribue à une

meilleure définition du PDA qui responsabilise les parents, les cliniciens et les éducateurs et réduit le désaccord dialectique et le stress minoritaire fréquemment vécus par les personnes atteintes de PDA.

- *Se réengager envers ce qui compte : une infrastructure fondée sur les valeurs pour amplifier l'impact social*

Elnur Gajiev, Psy.D., Together Wellness Collective

Les fondateurs et entrepreneurs sociaux animés par une mission claire commencent souvent avec des valeurs d'une clarté exceptionnelle, mais finissent par s'en détacher progressivement. Les recherches confirment que le taux d'épuisement professionnel chez les fondateurs est 2 à 3 fois supérieur à celui de la population générale. Mais les effets ne s'arrêtent pas là. La psychologie du fondateur influence la culture d'équipe, les décisions organisationnelles, la survie de l'entreprise et, en fin de compte, la capacité des solutions à atteindre les communautés qu'elles sont censées servir. Cette présentation étend le concept de « société de confiance » (CBS) aux écosystèmes entrepreneuriaux et introduit un modèle fonctionnel de dérive des valeurs : les pressions liées à la croissance font passer le comportement du fondateur d'une approche centrée sur les valeurs (le maintien du cap choisi) à une approche conformiste (le contrôle exercé par les attentes et les aléas externes). Les fondateurs ne se contentent pas de s'épuiser ; ils s'éloignent de leurs motivations initiales. Et lorsqu'ils s'en éloignent, leur impact stagne. En m'appuyant sur une expérience de conseil et clinique, des recherches sur le leadership interculturel et le développement de programmes de formation avec des accélérateurs, des investisseurs et des entrepreneurs sociaux œuvrant pour le climat, l'équité en santé et la justice, je présente trois axes d'intervention clés : la clarification des valeurs comme réengagement, la prise de distance par rapport à l'attachement aux résultats et la restauration d'une action ancrée dans les valeurs. Cette intervention positionne le bien-être des fondateurs comme une intervention CBS en amont : la flexibilité psychologique comme infrastructure pour un impact prosocial durable, avec des effets en cascade de l'individu à l'échelle communautaire.

- *Étude préliminaire de la concordance diagnostique et de la fiabilité du MIGDAS chez les adultes verbalement fluides*

Amanda McGovern, Psy.D., LMHC, Smithsfield Clinic

Sarah Cassidy, Ph.D., Smithsfield Clinic

Helen San, LPC, Smithsfield Clinic

L'Entretien de Monteiro pour le diagnostic du spectre autistique (MIGDAS) est un entretien semi-structuré, mené par un clinicien, conçu pour faciliter l'identification clinique des personnes autistes, notamment les adolescents et les adultes verbalement fluides. Malgré son utilité reconnue pour différencier l'autisme de l'anxiété, du TDAH, du TOC et des troubles liés à un traumatisme, le MIGDAS ne fait actuellement l'objet d'aucune validation empirique formelle. Des outils standardisés comme l'ADOS-2 et l'ADI-R présentent une fiabilité établie, mais peinent souvent à saisir les nuances chez les adultes verbalement fluides. L'ADOS-2, en particulier, peut manquer de sensibilité pour détecter l'autisme chez les personnes présentant un masquage important ou dont la détresse internalisée ne se manifeste pas par des signes comportementaux évidents lors d'une brève observation. Par conséquent, les cliniciens suggèrent que les méthodes qualitatives, basées sur l'entretien, comme le MIGDAS, permettent de mieux appréhender les différences de communication sociale et les répercussions fonctionnelles non détectées par les algorithmes de notation. Compte tenu du besoin d'évaluations précises chez l'adulte et du chevauchement diagnostique avec d'autres troubles neuropsychiatriques, une évaluation systématique du MIGDAS est justifiée. L'établissement de preuves de concordance diagnostique, de fiabilité inter-évaluateurs et d'utilité clinique constitue une première étape essentielle pour valider cette approche flexible et centrée sur la personne.

- *Non, c'est magia, c'est siembra ! La flore biologique d'une communauté comme refuge : Ouvert, présent et compromis : Sponsorisé par le chapitre argentin*

Veronica Piorno, Master's, Universidad Nacional de MDP

Comment transformer la culture clinique d'une ville ? C'est l'anatomie d'un siècle qui est arrivé en 2006 dans une université publique argentine. Il n'y a pas eu d'événement fortuit, si ce n'est un processus de 20 ans raconté à travers le Triflex. Notre histoire a débuté en gardant l'accès à l'ombre, à la formation, à l'exploration et à l'introduction des séminaires de diplôme/post diplôme desafiant. Nous sommes toujours présents dans le processus, habitando cada aula, plus grand de capacités et espace de supervision avec la paciencia de quien sait que les changements profonds sont organiques. Enfin, nous avons fait des compromis avec la vision d'une psychologie basée sur le processus ; un travail minutieux, soutenu, délicat et avec beaucoup d'amour. Culminando en la masiva and cálida Jornada de noviembre 2025 in Mar del Plata.

 Là qui s'est engagé comme une semilla solitaire, aujourd'hui est un refuge où se trouvent des étudiants, des professionnels et des référents nationaux. Este Ignite démontre

que lorsqu'on incarne la flexibilité dans notre travail docent, la communauté ne crée pas seule : elle se multiplie. Parce que, à la fin du chemin, nous sommes vivants, ce n'est pas magique, c'est simbra.

- *Au-delà du biomédical : intégrer la flexibilité psychologique dans les services de santé des femmes*

Liz Patton, DPsych, Barwon Health

Les femmes consultant pour des douleurs pelviennes persistantes et les troubles liés à la ménopause sont souvent prises en charge par les services de gynécologie des hôpitaux publics, qui privilégient les explications biomédicales au détriment des facteurs psychologiques et contextuels contribuant à leur vécu. Traditionnellement, ces services s'appuient sur des modèles de soins biomédicaux. L'évolution de notre service de gynécologie vers une prise en charge multidisciplinaire et holistique, visant à mieux accompagner les femmes souffrant de douleurs pelviennes persistantes, a été à la fois saluée et freinée par des obstacles systémiques à sa mise en œuvre. Nous avons intégré des approches issues des sciences comportementales contextuelles (SCC) – la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et la méthode DNA-V – pour soutenir les femmes et les personnes assignées femmes à la naissance confrontées à des douleurs pelviennes persistantes, aux troubles liés à la ménopause et aux conséquences de expériences de soins antérieures inadaptées ou néfastes, susceptibles de réduire leur accès aux soins nécessaires. Des témoignages de patientes illustrent comment les approches SCC – notamment le choix d'un langage approprié et la compréhension du contexte – peuvent valider leur vécu et les aider à construire une vie pleine de sens malgré la persistance des symptômes. Cette session IGNITE partagera les résultats de l'évaluation des services et les réflexions cliniques sur la mise en œuvre, y compris les obstacles, les facilitateurs et les leçons pratiques pour l'intégration des approches CBS dans les milieux hospitaliers biomédicaux.

- *Gandalf était le thérapeute ACT de la Terre du Milieu*

Jared M Broussard, M.A., Thumos.Life Mindfulness & Psychotherapy

Gandalf (Gris ou Blanc, à vous de choisir !) est l'un des êtres les plus puissants de la Terre du Milieu, et pourtant, il recourt rarement à sa magie pour résoudre les problèmes de Frodon. Il ne porte pas l'Anneau ; il ne conduit pas les aigles jusqu'au Mordor. Pourquoi ? Parce que Gandalf comprend pleinement la posture thérapeutique. Cette présentation analyse le rôle du magicien à travers le prisme de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT). Gandalf incarne le Soi observateur. Il est présent, conscient, mais détaché de la lutte. Il favorise la flexibilité psychologique en indiquant le chemin difficile (les valeurs) sans imposer la soumission (l'autonomie). Il reconnaît la souffrance du voyage (« J'aurais souhaité que cela n'arrive pas à mon époque ») tout en ramenant doucement à l'action engagée (« Il nous suffit de décider comment utiliser le temps qui nous est imparti »).

- *Développer la flexibilité psychologique dans des contextes cliniques à durée limitée : enseigner la thérapie d'acceptation et d'engagement aux résidents en psychiatrie*

Lauren Donovan, DO, MBA, M.S., Medical College of Wisconsin

Courtney Barry, Psy.D., M.S., Medical College of Wisconsin

L'ACT (Thérapie d'Acceptation et d'Engagement) revêt une importance croissante en psychiatrie ; cependant, la formation formelle à l'ACT est rarement intégrée aux cursus de résidence en psychiatrie. Nous avons conçu et mis en œuvre une brève intervention pédagogique inspirée de l'ACT, consistant en un cycle de six conférences dispensées par un psychologue formé à l'ACT aux résidents en psychiatrie d'un même programme de résidence. Ce programme mettait l'accent sur les processus fondamentaux de l'ACT, ses applications cliniques pratiques et l'intégration de ses principes dans la pratique psychiatrique courante. Afin d'évaluer l'impact de cette intervention, nous avons mené une enquête rétrospective avant-après évaluant la familiarité déclarée des résidents avec les concepts de l'ACT, leur aisance à appliquer les compétences de l'ACT et la fréquence de leurs comportements conformes à l'ACT dans leur pratique clinique, avant et après le cycle de conférences. Les résultats démontrent une amélioration des connaissances et de la confiance, ainsi qu'un fort potentiel d'intégration des concepts de l'ACT dans la pratique future. Ils confirment l'importance d'intégrer la formation à l'ACT dans les cursus de résidence et soulignent la faisabilité de l'enseignement des processus fondamentaux de l'ACT. La résidence est une période formatrice durant laquelle se construisent l'identité thérapeutique et les pratiques professionnelles. Nous prévoyons d'utiliser ces données pour éclairer l'élaboration des programmes d'études afin de plaider en faveur d'une intégration longitudinale de la formation ACT.

- *Si la CBS est contextuelle, sa diffusion doit l'être aussi.*

Marcio Englert Barbosa, Ph.D., Sensum Psicologia

Silvia M.P. Giordani, B.Sc., Private Practice

João Araújo Júnior, M.Sc., Private Practice

Tatiana C Khafif, M.Sc., Universidade de Sao Paulo

Giulianna A Nasser, Clinical Psychologist, Diálogos Somam Psicologia

En 2020, la section brésilienne de l'ACBS a tenu sa première réunion officielle. Dans un pays où seulement 5 % de la population parle anglais, l'accès aux ressources de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et des sciences comportementales contextuelles (CBS) est fortement limité par la barrière de la langue. En 2023, quatre membres de la section brésilienne ont créé PodACT, un projet institutionnel officiellement approuvé : un podcast en portugais brésilien dédié à la diffusion et au renforcement de l'ACT et des CBS au Brésil. La première saison était axée sur la flexibilité psychologique et les six processus fondamentaux de l'ACT. Les saisons suivantes ont abordé les applications cliniques et les analyses contextuelles des phénomènes sociaux. Chaque épisode réunit deux animateurs et un expert invité, avec une moyenne de 2 000 écoutes et plus de 55 000 au total, touchant ainsi une audience par épisode près de cinq fois supérieure au nombre actuel de membres de la section. Si les CBS sont fondamentalement contextuelles, leur diffusion ne peut être culturellement neutre. Ce projet Ignite soutient que la diffusion est un processus comportemental contextuel qui influence la participation, le sentiment d'appartenance et l'évolution culturelle. La présentation explore comment les initiatives ancrées localement peuvent favoriser l'apprentissage et le développement communautaire, encourageant ainsi des efforts similaires dans les régions non anglophones.

- *Devenir une nouvelle personne : Expérience transformatrice et CBS*
Eric Morris, Ph.D., La Trobe University

Comment choisir de devenir parent ou de changer de carrière, sachant que l'expérience nous transformera de manière imprévisible ? Le philosophe L.A. Paul (2014) qualifie ces expériences de transformatrices : des décisions épistémiquement opaques et profondément perturbatrices. Elles défient la logique coût-bénéfice, car on ignore ce que l'on ressentira après, ni quelle personne l'on deviendra. On ne peut saisir la nature de l'expérience qu'en la vivant, et une fois vécue, on n'est plus forcément la même personne. La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et les sciences comportementales contextuelles offrent une réponse à ce problème soulevé par Paul. Les processus de l'ACT ne suppriment pas l'incertitude, mais nous aident à y répondre avec ouverture, perspective et engagement. L'expérience transformatrice rejoint la conception de la spiritualité de Hayes (1984), qui la perçoit comme une confrontation avec l'incertitude radicale, la profondeur existentielle et la transformation de l'identité. Les valeurs deviennent des orientations évolutives plutôt que des résultats fixes ; le soi devient un point de vue permanent plutôt qu'un décideur immuable. L'intégration du récit de LA Paul avec celui de CBS ne débouche pas sur une formule pour un choix rationnel, mais sur une pratique flexible et expérimentale permettant d'aborder les décisions les plus importantes de la vie avec courage, clarté et bienveillance.

Cette session n'est éligible à aucun type de crédits de formation continue (CE).

84. La mosaïque de la santé : processus comportementaux pour le bien-être

Symposium • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Revue de la littérature, Données originales*

Catégories : Santé / médecine comportementale, Recherche d'aide, Engagement dans les soins, ACT pour le bien-être émotionnel, Qualité de vie, Stratégies d'adaptation chez les patients sous hémodialyse, Santé comportementale en soins primaires, Traumatisme sexuel, TSPT (trouble de stress post-traumatique), Stigmatisation, Traumatisme, Santé comportementale intégrée en soins primaires

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C254

Président(e) de séance : Emily J. Mellen, Ph.D., Tufts Medical Center

Robert Palmer, Ph.D., The University of Sydney

Lidia Budziszewska, Ph.D., Universidad Europea de Madrid

Victor Feldin, Region Jönköping County

Ela Ari, Ph.D., Istanbul Medipol University

Erica Skagius Ruiz, M.Sc., Linköping University

Le bien-être est façonné par l'interaction dynamique des pensées, des comportements, des relations et des systèmes. Cette session met en lumière les processus comportementaux qui permettent aux individus de s'épanouir dans divers contextes de santé, en s'appuyant sur des recherches de pointe concernant la recherche d'aide chez les jeunes hommes, les maladies

chroniques, les traumatismes, la stigmatisation et la prestation de soins intégrés. Des interventions novatrices axées sur les processus – telles que la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), les premiers secours psychologiques et les approches de santé comportementale en soins primaires – renforcent la flexibilité psychologique, l'autocompassion et l'engagement dans des actions guidées par les valeurs. À travers des études qualitatives et quantitatives, les résultats soulignent comment des stratégies adaptées au contexte peuvent réduire l'évitement, renforcer l'engagement et favoriser des stratégies d'adaptation efficaces, tant chez les patients que chez les professionnels de la santé. Les participants repartiront avec des pistes concrètes pour tisser des liens entre les multiples dimensions de la santé, en comprenant comment des processus comportementaux ciblés contribuent à un bien-être holistique, résilient et épanouissant.

- *« Est-ce que cela fait de moi un moins homme ? » : Perspectives qualitatives pour soutenir la recherche d'aide chez les jeunes hommes australiens : Chapitre Australie et Nouvelle-Zélande (parrainé)*

Robert Palmer, The University of Sydney
 Philayrath Phongsavan, The University of Sydney
 Ben J. Smith, The University of Sydney
 James Kite, The University of Sydney

Les jeunes hommes font face à des obstacles spécifiques à la recherche d'aide, ce qui contribue à leur désengagement du système de santé et à des résultats de santé moins favorables tout au long de leur vie. Les recherches existantes se sont concentrées sur des populations spécifiques, négligeant les jeunes hommes qui ne sont pas déjà engagés dans le système de santé ou intégrés aux communautés scolaires et universitaires. Notre étude qualitative a adopté une perspective contextualiste comportementale pour examiner comment la recherche d'aide est influencée par l'interaction de facteurs personnels, sociaux et systémiques. Des entretiens semi-structurés ont été menés auprès de 29 hommes australiens âgés de 18 à 30 ans, sélectionnés de manière ciblée pour leur diversité en termes de niveau d'études, de profession, de situation géographique et d'engagement dans le système de santé. Les données ont été analysées à l'aide d'une analyse thématique réflexive, éclairée par un cadre socio-écologique. Sept thèmes interdépendants montrent comment la littératie en santé, l'accessibilité aux services, le contexte social et les attitudes masculines interagissent pour façonner les comportements d'évitement et d'engagement dans les soins. Un résultat nouveau et transversal a mis en évidence l'importance de la compassion, tant envers soi-même que d'autrui, pour mieux comprendre ses forces et ses vulnérabilités et ainsi favoriser l'engagement dans la recherche d'aide sans auto-condamnation ni crainte du jugement. Ensemble, ces résultats mettent en évidence des pistes opportunes et axées sur les forces pour améliorer l'engagement des jeunes hommes dans les services de santé mentale et physique.

- *Résultats préliminaires de la thérapie d'acceptation et d'engagement chez les patients hémodialysés présentant des symptômes dépressifs*

Francisco Montesinos, Faculty of Biomedical and Health Sciences, Universidad Europea de Madrid
 Lidia Budziszewska, Universidad Europea de Madrid
 Sonia Diéguez, Centro de Enseñanza Superior Cardenal Cisneros
 David Lobato, Universidad Europea de Madrid
 M. Teresa Marín, Fundación Renal Española
 Helena García-Llana, Centro de Enseñanza Superior Cardenal Cisneros

La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) est largement utilisée dans le traitement des maladies chroniques, mais les études contrôlées chez les patients atteints d'insuffisance rénale chronique restent rares. Cette étude a examiné l'efficacité de l'ACT pour améliorer le bien-être émotionnel et la qualité de vie des personnes sous hémodialyse (HD). Un essai clinique randomisé a été mené auprès de 21 patients sous HD depuis au moins trois mois et présentant des symptômes dépressifs cliniquement significatifs dans les centres de la Fundación Renal Española. Les participants ont été répartis aléatoirement dans un groupe d'intervention ACT ou un groupe témoin sur liste d'attente. L'intervention consistait en huit séances individuelles d'ACT en face à face. La dépression, l'anxiété, la qualité de vie, les stratégies d'adaptation et la rigidité psychologique ont été évaluées à l'aide d'échelles standardisées, et le changement clinique a été évalué selon la méthode de Jacobson et Truax. Les résultats préliminaires du groupe expérimental ont indiqué des réductions cliniquement significatives de l'anxiété et de la dépression chez 90,47 % des participants, ainsi que des améliorations de la qualité de vie (52,3 %) et de la rigidité psychologique (38,1 %). Ces résultats préliminaires confirment l'intérêt potentiel de l'ACT pour les patients atteints de la maladie de Huntington, bien que des échantillons plus importants, un suivi prolongé et des analyses comparatives entre les deux conditions expérimentales soient encore nécessaires.

- *Profils de prescription de médicaments psychotropes après la mise en œuvre du modèle de soins de santé comportementale en soins primaires*

Victor Feldin, Rosenhalsan Primary Care Center
 Lise Bergman Nordgren, Örebro University
 Per Nilsen, Division of Society and Health
 Johan Sjögerén, Hallands sjukhus Varberg
 Kristin Thomas, Linköping University
 Hanna Israelsson Larsen, Linköping University

Le modèle de soins de santé mentale en soins primaires (PCBH) vise à prendre en charge la complexité des problèmes de santé mentale au sein des soins primaires. Les schémas de prescription de psychotropes permettent d'évaluer si les soins sont dispensés de manière ciblée et conforme aux recommandations. Cette étude a examiné les changements survenus dans les prescriptions de médicaments psychotropes suite à la mise en œuvre du PCBH. Un essai pragmatique en grappes par étapes a été mené dans 20 centres de soins primaires suédois entre 2019 et 2022. Les prescriptions de médicaments psychotropes chez les patients adultes présentant un diagnostic de trouble mental (CIM-10 : F00-F99) ont été analysées en fonction du nombre total, des classes de médicaments (antipsychotiques, anxiolytiques, hypnotiques/sédatifs, antidépresseurs), du sexe et de l'âge. 28 919 patients ont été inclus. Le nombre total de prescriptions a diminué de 11 % entre la période de référence et la première année suivant la mise en œuvre ($p < 0,001$) et de 9 % entre la période de référence et la deuxième année ($p < 0,001$). Les sous-analyses ont révélé une diminution ($p < 0,001$) des prescriptions d'antipsychotiques, d'anxiolytiques et d'hypnotiques/sédatifs, et ce, de manière constante chez les deux sexes et dans tous les groupes d'âge. La prescription d'antidépresseurs est restée stable entre l'inclusion et la première année, puis a augmenté de 6 % la deuxième année ($p < 0,001$), avec une plus grande variabilité selon les groupes. La mise en œuvre à grande échelle d'une approche intégrée de prise en charge de la santé mentale pourrait favoriser des traitements plus ciblés et conformes aux recommandations, notamment en réduisant le recours aux médicaments potentiellement addictifs.

- *L'étude nationale sur la stigmatisation des violences sexuelles*

Emily Mellen, Ph.D., Tufts Medical Center
 Mark Hatzenbuehler, Ph.D., Harvard Graduate School of Arts and Sciences

L'Étude nationale sur la stigmatisation des violences sexuelles est le premier échantillon représentatif de la population américaine de survivants de violences sexuelles (VS ; N=555) visant à évaluer la stigmatisation liée aux VS. Des mesures de la santé mentale, de la santé physique (douleurs chroniques, maux de tête fréquents, troubles du sommeil) et des résultats liés au traitement (besoin perçu de traitement, préférences de traitement liées à la stigmatisation) ont également été recueillies. Presque tous les participants (96 %) ont rapporté avoir vécu au moins une expérience de stigmatisation liée aux VS. Près de la moitié (43 %) des participants de cet échantillon représentatif à l'échelle nationale n'avaient jamais révélé leurs expériences de VS. Parmi ceux qui les ont révélées, le délai moyen entre l'expérience de VS la plus récente et la première révélation était de 10 ans (médiane = 6 ; écart-type = 11,66). La stigmatisation liée aux VS était associée à une augmentation des symptômes d'anxiété, de dépression et de stress post-traumatique, avec une augmentation des symptômes allant de 6 à 9 % par point supplémentaire sur l'échelle de stigmatisation. Des associations positives ont également été observées entre la stigmatisation liée aux VS et les douleurs chroniques, les maux de tête fréquents et les troubles du sommeil (rapport de cotes ajusté : 1,07-1,10). Alors que 70 % des participants souhaitaient que les professionnels de la santé abordent la stigmatisation des violences sexuelles pendant le traitement, seuls 11 % ont indiqué qu'un professionnel de la santé l'avait déjà fait.

- *L'impact de la formation expérientielle aux premiers secours psychologiques sur la gestion des traumatismes et l'adaptation culturelle*

Elia Ari, Istanbul Medipol University

Les premiers secours psychologiques (PSP) offrent un soutien en situation de crise, mais leurs effets sur les capacités d'adaptation et de gestion des traumatismes des intervenants restent peu étudiés. Cette étude examine l'impact d'une formation expérientielle aux PSP, intégrant des pratiques d'autocompassion et des phases de préparation afin d'améliorer la réactivité. Les participants étaient 75 étudiants en psychologie : 25 étudiants turcs ont reçu une formation expérientielle aux PSP en turc, 25 étudiants internationaux ont reçu la même formation en anglais, et 25 étudiants ont constitué un groupe témoin sans formation. Les résultats ont révélé des améliorations significatives dans la perception des stratégies d'adaptation centrées sur le traumatisme ($p < 0,05$) et de l'autocompassion ($p < 0,05$) dans les deux groupes formés. Des différences culturelles sont apparues : les étudiants internationaux ont présenté une impulsivité plus élevée, des difficultés de régulation émotionnelle, de l'anxiété et de la dépression ($p < 0,05$), mais aussi une plus grande résilience et une meilleure capacité d'adaptation au traumatisme orientée vers l'avenir ($p < 0,05$). Les étudiants turcs ont montré une meilleure capacité d'adaptation centrée sur le traumatisme ($p < 0,05$), mais une résilience et une auto-efficacité face à la détresse plus faibles ($p < 0,05$). Le groupe témoin n'a montré aucun changement significatif. Ces résultats soulignent comment la formation à l'autocompassion expérientielle et la préparation psychologique influencent

l'adaptation dans l'intervention en situation de crise, en mettant l'accent sur les différences culturelles, la langue et la sensibilité au contexte dans les stratégies d'adaptation.

- *Expériences du personnel de santé avec le modèle PCBH dans les soins primaires suédois*
Erica Skagius Ruiz, M.Sc., Department of Health, Medicine and Health Sciences, Linköping University;
Primary Health Care Center
Hanna Israelsson Larsen, M.D., Ph.D., Department of Health, Medicine and Health Sciences, Linköping University; Primary Health Care Center
Lise Bergman Nordgren, Ph.D., Department of Medicine, Faculty of Medicine and Health, Örebro University; Division of Psychiatry

Introduction Les soins de santé comportementale en soins primaires (SSCP) sont mis en œuvre à l'échelle internationale, mais la manière dont le personnel soignant comprend et met en œuvre ce modèle reste peu étudiée dans différents contextes de soins. Notre objectif était d'explorer la perception et l'expérience du personnel soignant en soins primaires suédois concernant les SSCP. Méthodes Des entretiens semi-structurés ont été menés auprès du personnel (n=18) de huit centres après la mise en œuvre systématique des SSCP. Les participants comprenaient des psychologues, des conseillers, des médecins, des infirmiers et des gestionnaires d'unité. Les données ont été analysées par une analyse de contenu qualitative inductive. Résultats Le personnel a perçu les SSCP comme un accompagnement dans la gestion des tensions et des convergences liées à la mise en place d'une pratique intégrée, décrite comme : (i) une expérience interprofessionnelle, avec une amélioration du parcours patient et une responsabilité partagée, mais avec des préoccupations concernant les besoins et les préférences professionnels et individuels ; (ii) la gestion des conditions organisationnelles, notamment les contraintes de temps, les tâches concurrentes et un soutien managérial inégal ; et (iii) des efforts continus pour établir un socle commun, nécessitant des efforts constants pour cultiver une pratique commune de soins intégrés. Conclusions Les SSCP ont apporté une valeur relationnelle, professionnelle et clinique, mais les préoccupations spécifiques à chaque profession et les pressions organisationnelles ont fragmenté la pratique. Ces résultats soulignent l'importance des ressources organisationnelles et des activités de facilitation continues.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment l'interaction de facteurs personnels, sociaux et systémiques façonne les comportements des jeunes hommes en matière d'évitement et d'engagement dans les soins de santé mentale et physique.
2. Identifier et décrire les effets mesurables de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) sur le bien-être émotionnel, la qualité de vie et les stratégies d'adaptation chez les patients sous hémodialyse.
3. Décrire les conséquences néfastes sur la santé mentale et physique associées à l'exposition à la stigmatisation des violences sexuelles et identifier les façons dont cette stigmatisation entrave l'accès au traitement.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

85. L'art et la science de la supervision

Symposium • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Revue de la littérature, Données originales, Planification stratégique*

Catégories : Supervision et formation, Justice sociale / équité / diversité, Questions professionnelles en ACT/CBS, Approches fondées sur les processus, Contextualisme fonctionnel, Mécanismes de changement, Éthique et conduite professionnelle, Psychédéliques, Formation, ACT pour les réfugiés, Mesures de compétences, Formation et diffusion, Science de la mise en œuvre, Évaluation

Public cible : Débutant, Intermédiaire, Avancé

Lieu : C302

Président(e) de séance : Sean P Wright, M.A., M.S., LMHC, Lutheran Community Services Northwest
Hubert Czupala, M.A., Akademia ACT
Henry J Whitfield, M.Sc., Maastricht University
Bugra Canpolat, Master's Student, Medipol University
Joel Templin, M.A., LMFT, Lutheran Community Services NW

Emily Darnett, B.A. (PsychSci), GDip (PsychSci), M.A./Ph.D. (ClinPsych), Black Dog Institute, University of New South Wales

La supervision est à la fois un art et une science, exigeant la maîtrise de compétences relationnelles, éthiques et procédurales. Cette session présente des approches novatrices de la supervision clinique selon une perspective de thérapie cognitivo-comportementale (TCC), mettant en lumière des innovations qui renforcent la flexibilité psychologique, l'écoute relationnelle et le développement des stagiaires. Les présentations explorent l'humilité comme processus relationnel dynamique, la directivité circonscrite au domaine dans des contextes thérapeutiques complexes et des cadres prosociaux pour développer les compétences de supervision dans des conditions difficiles. Le symposium examinera également des stratégies pragmatiques pour la formation et l'évaluation des compétences en thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et en TCC dans des milieux aux ressources limitées et culturellement diversifiés, et soulignera la valeur des méthodes narratives contextuelles, y compris les pratiques de récits autochtones, pour l'évaluation fonctionnelle du comportement. Les participants repartiront avec des idées concrètes, des outils pratiques et des exemples inspirants pour cultiver une excellence en supervision à la fois éthique et axée sur les processus, permettant aux superviseurs de guider, de stimuler et d'inspirer leurs stagiaires tout en naviguant dans la complexité de la pratique clinique contemporaine.

- *Entre peur de l'humiliation et humanité partagée : une analyse contextuelle de l'humilité dans la relation de supervision (Groupe d'intérêt spécialisé en supervision et consultation)*
Hubert Czupala, Akademia ACT

L'humilité en supervision est souvent perçue comme une vertu personnelle du superviseur. Dans une perspective de sciences comportementales contextuelles (SCC), cet article conçoit l'humilité comme un processus relationnel qui influence l'apprentissage, la sécurité et la dynamique du pouvoir au sein de la supervision. Nous présentons des données qualitatives issues d'un programme longitudinal de formation de superviseurs basé sur les SCC, mené en Pologne et en Ukraine (2023-2026). Ces données comprennent des enregistrements de séances de supervision, des transcriptions et des récits réflexifs de superviseurs ($N \approx 16$). L'analyse thématique réflexive indique que l'humilité remplit des fonctions protectrices, régulatrices, éducatives et relationnelles : elle réduit les expériences d'humiliation, renforce l'alliance de supervision, facilite la prise en compte des incertitudes et des erreurs, et soutient la pratique délibérée. À l'inverse, un faible niveau d'humilité est associé à la honte, à l'évitement et à un apprentissage limité. En nous appuyant sur le modèle de flexibilité psychologique de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), nous introduisons HUMBLe, un cadre comportemental d'humilité en supervision intégrant l'humanité, l'ouverture à l'incertitude, la présence attentive, la souplesse des croyances, les valeurs vécues et l'engagement bienveillant. Nous proposons l'humilité comme variable contextuelle clé permettant d'apprendre sans crainte d'humiliation, tout en préservant la responsabilité éthique et clinique. Les implications pour la recherche en supervision, la formation et la fidélité au sein du système CBS sont discutées.

- *Au-delà de la « non-directivité » : un métamodèle de directivité limité au domaine pour la formation et la fidélité à la thérapie psychédélique*
Henry J. Whitfield, Maastricht University

Les thérapies assistées par psychédéliques visent souvent une approche « non directive ». Or, d'un point de vue fonctionnel et contextuel, cette approche est problématique et soulève la question de l'application contextuelle des postures thérapeutiques. La dichotomie directif/non directif n'est cohérente que lorsqu'elle est définie par des contraintes limitées à un domaine précis et tenant compte de leur fonction. Nous proposons que les tensions entre les modèles de « soutien psychologique » (Shnayder et al., 2022) et les modèles intégrant la psychothérapie (Brennan & Belser, 2025) s'atténuent lorsque la directivité est limitée à un domaine (par exemple, focalisation somatique versus renforcement relationnel), consentie et liée à une fonction. Nous synthétisons les influences limitées à un domaine précis à travers les approches comportementales contextuelles, expérientielles, somatiques, protocolaires et relationnelles ; les débats sur la thérapie psychédélique ; et des champs analogues de gradient d'autorité. Un métamodèle issu de cette synthèse spécifie sept dimensions d'influence admissible lors des séances de dosage, avec des fonctions explicites : présence ; sollicitation sélective ; orientation de l'attention ; cadrage métaphorique ; Cadre procédural/protocole ; et domaines relationnels/procédures connexes. Une matrice de préparation intègre également le consentement et les procédures préétablies. Conclusion : Une directive circonscrite au domaine fournit un vocabulaire commun pour l'éthique, la formation et la fidélité en thérapie psychédélique, facilitant la conception des protocoles et la formation des thérapeutes. Les résultats comprennent une matrice de préparation au consentement et une version préliminaire d'une liste de contrôle de fidélité utilisable pour la formation, la supervision et l'élaboration des protocoles.

- *Améliorer les conditions de vie des populations déplacées : une étude ACT à méthodes mixtes et à base de référence multiple*

Buğra Canpolat, M.A., Medipol University
Ela Ari, Ph.D., Medipol University

La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) bénéficie d'un soutien empirique croissant et d'une popularité clinique grandissante. Cependant, peu d'études ont examiné ses effets auprès des populations réfugiées. Cette étude à méthodes mixtes a exploré l'impact d'un protocole ACT structuré en huit séances, dispensé individuellement à quatre réfugiés syriens vivant en Turquie, selon un plan expérimental à lignes de base multiples non simultanées. Conformément aux fondements behavioristes radicaux de l'ACT, aucun seuil de symptômes pathologiques n'a été requis comme critère d'inclusion. Les résultats comprenaient l'engagement dans la vie quotidienne, la flexibilité psychologique, la détresse psychologique et le sentiment d'appartenance. Ces résultats ont été évalués à l'aide de mesures standardisées et d'une évaluation écologique momentanée tous les deux jours pendant quatre mois. Les résultats préliminaires indiquent une augmentation de l'engagement dans la vie quotidienne durant le traitement et une réduction de la détresse. Les changements de flexibilité psychologique étaient modestes, tandis qu'une complexité et une ambivalence concernant le sentiment d'appartenance ont été observées tout au long du processus thérapeutique. Ces résultats contribuent à la littérature encore peu abondante sur l'ACT auprès des populations réfugiées et soulignent l'importance de plans expérimentaux sensibles au processus lors de l'évaluation d'interventions fondées sur les valeurs dans des contextes de migration forcée.

- *Une évaluation pragmatique de la formation ACT guidée par les normes de formation internationales CBS dans un contexte à faibles ressources*

Sean Wright, M.A., M.S., LMHC, Lutheran Community Services Northwest
Joel Templin, M.A., LMFT, Lutheran Community Services Northwest

Promouvoir les compétences des praticiens en thérapies ACT/CBS représente un défi, notamment dans les contextes aux ressources limitées où les formations accessibles sont rares et l'évaluation des compétences peu fréquente. Nous avons utilisé le processus MODIFI (Brewer et al., 2024) avec des candidats à la formation en ACT afin de modifier un cadre de formation TCC existant. Ce cadre de formation ACT modulaire et open source, co-conçu (un modèle de cohorte de pairs avec vidéos asynchrones), a été testé (n=14) dans un centre de santé mentale communautaire. À notre connaissance, il s'agit de la première formation explicitement conforme aux récentes normes internationales de formation aux thérapies CBS (Gillanders et al., 2025). Nous décrivons ici la mise en œuvre opérationnelle de l'évaluation des compétences énoncées dans ces normes internationales. Nous présentons des données qualitatives et quantitatives sur l'acceptabilité et l'utilité de la formation, ainsi que des données avant et après la formation pour plusieurs mesures comportementales de la compétence des thérapeutes en ACT, notamment : 1) l'Accord du thérapeute avec la sensibilité au contexte (TASC ; Long & Hayes, 2018), 2) le Questionnaire de connaissances en ACT (AKQ ; Luoma & Vilardaga, 2013) et 3) le Test de jugement situationnel en ACT (ACT-SJT ; Jamison et al., 2025). Les implications pour l'évaluation pragmatique de la compétence des thérapeutes et les enseignements tirés concernant la diffusion de l'ACT dans les contextes à faibles ressources sont discutés.

- *« Élargir son regard pour mieux comprendre » : Une approche prosociale pour le développement des compétences des superviseurs en sciences comportementales communautaires : Parrainé par le groupe d'intérêt spécialisé en supervision et consultation*

Hubert Czapala, Center for Cognitive and Behavioral Therapies

Suite à l'invasion russe de grande ampleur de l'Ukraine, ACBS Polska et le Centre de thérapies cognitives et comportementales (Poznań), en collaboration avec l'Académie de TCC de Lviv, ont mis en place un programme de formation de superviseurs par étapes afin de renforcer les capacités de supervision conformes à l'approche CBS en situation de crise. La mise en œuvre en Pologne, étalée sur 17 mois (septembre 2024 – janvier 2026), a formé 11 candidats superviseurs selon un cadre processuel et progressif, aligné sur le modèle de Dreyfus et les principes prosociaux. L'évaluation initiale a révélé que les participants étaient majoritairement des cliniciens compétents en ACT/CBS, et le programme a facilité leur transition du rôle de thérapeute à celui de superviseur CBS. À l'issue de la formation, 10 superviseurs diplômés exerçaient activement leur activité, accompagnant collectivement 18 personnes supervisées individuellement et animant 15 groupes de supervision, touchant ainsi 207 thérapeutes. Cet effet d'entraînement témoigne du développement d'une infrastructure de régulation et de réflexion au sein de la communauté CBS. Les évaluations d'utilité ont identifié les composantes du processus relationnel — telles que l'analyse contextuelle fonctionnelle, les méthodes expérientielles et le retour d'information relationnel en temps réel — comme des mécanismes centraux du développement de la supervision. Les résultats appuient un modèle contextuel et prosocial de formation à la supervision qui renforce la flexibilité

psychologique au niveau du système et permet une diffusion à grande échelle d'une supervision conforme aux principes du CBS.

- *Le récit comme évaluation comportementale contextuelle : ce que nous perdons lorsque nous sur-standardisons*

Emily Darnett, Ph.D., Black Dog Institute, University of New South Wales

Les outils d'évaluation standardisés dominent la pratique clinique contemporaine, privilégiant la fiabilité, la formalisation et la quantification des symptômes. Ils contrastent souvent avec les approches contextuelles des sciences comportementales, qui mettent l'accent sur l'analyse fonctionnelle et la compréhension du comportement dans son contexte. Cette présentation soutient que les méthodes de récit traditionnelles autochtones peuvent constituer une méthode d'évaluation comportementale rigoureuse et sensible au contexte, souvent rejetée car non conforme aux formats standardisés. En m'appuyant sur les méthodologies de recherche autochtones et les principes des sciences comportementales contextuelles, je démontrerai comment le récit fait émerger des relations fonctionnelles entre le comportement, l'histoire, les contingences relationnelles, les valeurs et le contexte culturel. Plutôt que de considérer le dialogue narratif comme « informel » ou qualitatif, nous l'intégrerons aux processus d'évaluation comportementale : identification des antécédents, des conséquences, des schémas régis par des règles, des répertoires d'évitement et des sources de signification. De plus, nous examinerons de manière critique ce qui est perdu lorsque l'évaluation est sur-standardisée, en particulier les données relationnelles, le contexte historique et la construction du sens culturellement située, et nous discuterons de certaines implications pour la formation et l'intégrité clinique. Les participants repartiront avec un cadre théoriquement défendable et cliniquement applicable pour intégrer l'évaluation relationnelle et narrative dans la pratique de la thérapie cognitivo-comportementale tout en maintenant une précision fonctionnelle.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment l'humilité fonctionne comme un processus relationnel et régulateur dans la supervision CBS, y compris ses effets sur la sécurité psychologique, l'apprentissage et la divulgation de l'incertitude.
2. Décrire un modèle de développement basé sur les processus pour la formation des superviseurs CBS qui soutient la transition du clinicien ACT/CBS au superviseur, aligné sur le contextualisme fonctionnel et le modèle Dreyfus de développement des compétences
3. Décrire la structure et les composantes clés d'une formation ACT modulaire et open source dispensée via un modèle d'apprentissage par les pairs et asynchrone dans un contexte de santé mentale communautaire à faibles ressources.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

Vendredi après-midi 15h15

86. Pouvoir, préjudice et déshumanisation des femmes : ce que peuvent apporter les sciences comportementales contextuelles : Groupe d'intérêt spécialisé sur les femmes dans l'ACBS

Table ronde • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Revue de la littérature*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Violence contre les femmes

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Gounot

Président(e) de séance : Robyn D. Walser, Ph.D., Trauma and Life Consultation and Psychological Services

Lisa W Coyne, Ph.D., Harvard Medical School; New England Center for OCD and Anxiety

Denise C. P. Orsini Marcondes, M.A., Private Practice

Miranda Morris, Ph.D., True North Therapy and Training

Temple Morris, LCSW-C, True North Therapy & Training

Shawn Costello Whooley, Psy.D., Private Practice and VA Maryland Healthcare System

Pour d'innombrables femmes à travers le monde, les menaces, la coercition et les violences ne sont pas des événements exceptionnels, mais des composantes récurrentes du quotidien. Malgré des

décennies de recherche et d'interventions, les violences faites aux femmes restent omniprésentes : des centaines de millions de femmes ont subi des violences physiques ou sexuelles, et les violences conjugales n'ont que très peu diminué. Parallèlement, les chercheurs constatent l'essor de sous-cultures en ligne marquées par la misogynie, la déshumanisation et, dans certains cas, l'adhésion à des idéologies extrémistes. L'objectification des femmes persiste dans tous les contextes. Ensemble, ces tendances reflètent des préjugés et des environnements sociaux où l'hostilité envers les femmes s'apprend, se renforce et se radicalise parfois. Ce panel examine ces évolutions à travers le prisme des sciences comportementales contextuelles (SCC), en s'interrogeant sur la contribution que notre discipline peut apporter sur les plans clinique, culturel et systémique. Les intervenants analysent comment la misogynie et les violences sexistes sont façonnées par les apprentissages, les réseaux relationnels et les contingences socioculturelles, notamment l'évitement expérientiel, la fusion identitaire, les stratégies de domination et de contrôle, et les cadres relationnels déshumanisants. Au-delà de la simple description, le panel met l'accent sur des réponses concrètes : des approches inspirées par le CBS pour soutenir les survivants, lutter contre les comportements nocifs, interrompre les contextes de radicalisation et faire progresser la prévention aux niveaux relationnel, communautaire et institutionnel.

Objectifs pédagogiques :

1. Expliquez comment la misogynie et la violence fondée sur le genre peuvent être comprises comme des schémas appris, façonnés par des contingences contextuelles, relationnelles et socioculturelles dans un cadre de sciences comportementales contextuelles.
2. Analyser le rôle de l'évitement expérientiel, de la fusion identitaire, des répertoires de domination et de contrôle, et des cadres relationnels déshumanisants dans le développement et le maintien de l'hostilité envers les femmes.
3. Appliquer les principes inspirés par le CBS pour identifier des stratégies d'intervention qui soutiennent les survivants, perturbent les schémas comportementaux nuisibles et contribuent à la prévention aux niveaux relationnel, communautaire et institut

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

87. Ciblées, flexibles et brèves : Processus de changement selon les contextes et les populations : Interventions brèves (Groupe d'intérêt spécialisé)

Table ronde • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Exercices pratiques*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Santé / médecine comportementale, Interventions brèves, FACT

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Barrot

Président(e) de séance : Ericka Rutledge, Ph.D., Wellness In Actions, LLC

Jill Holtz, Ph.D., Presbyterian Hospital

Jacob Tempchin, M.S., University of Memphis

Ash Weber, LPC-MHSP, Vanderbilt University Counseling Center

Courtney Barry, Psy.D., M.S., Medical College of Wisconsin

Francesca Brandolin, Ph.D., University of Jyväskylä

Kenia Velasquez, Psy.D., UTHHealth

Lauren Donovan, DO, MBA, M.S., Medical College of Wisconsin

Les interventions brèves sont largement utilisées dans les milieux cliniques, éducatifs et communautaires. Cependant, des questions subsistent quant à la manière de cibler efficacement les processus fondamentaux dans des délais limités (par exemple, Robinson & Reiter, 2025). Ce panel interactif réunit des cliniciens et des chercheurs travaillant en milieu hospitalier et ambulatoire, en soins primaires et en milieu éducatif afin d'illustrer comment mettre en œuvre des interventions brèves conformes aux modèles FACT/ACT. Les intervenants exploreront les difficultés courantes liées à la brièveté des interventions, notamment les contraintes contextuelles, la réduction des contacts, la complexité des situations et la pression exercée pour obtenir une amélioration rapide des symptômes. Dans une perspective de sciences comportementales contextuelles, la discussion portera sur la

manière dont les processus comportementaux fondamentaux, tels que la flexibilité psychologique, l'action fondée sur les valeurs et la réponse empathique, peuvent être activés de façon significative dans le cadre d'un protocole bref. Les présentateurs partageront les résultats cliniques et de recherche émergents concernant les effets et l'acceptabilité des interventions brèves, en soulignant la complémentarité entre les données probantes issues de la pratique et la recherche formelle. Les intervenants mettront en lumière les facteurs contribuant au succès des interventions brèves et démontreront comment ces approches peuvent produire de manière fiable des améliorations significatives de la santé mentale, de la compréhension de soi et du fonctionnement au sein de populations diverses.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire la fonction et la valeur des principaux processus comportementaux contextuels ciblés dans les interventions brèves.
2. Discuter des obstacles et des facteurs facilitants courants dans la mise en œuvre de processus comportementaux contextualisés dans des formats à durée limitée et décrire les stratégies pratiques que les cliniciens utilisent pour s'adapter efficacement.
3. Mettre en œuvre des interventions brèves et ciblées pour soutenir un changement significatif dans différents contextes et auprès de différentes populations, en favorisant l'engagement du public.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

88. Cultiver un jardin numérique : Leçons tirées de l'entretien et du déploiement à grande échelle des interventions numériques ACT dans le monde réel

Symposium • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Données originales*

Catégories : Technologie mobile ou numérique, Stratégies de diffusion ou de santé mondiale, Développement et résultats des interventions

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Mouterde

Discutant(e) : Jessica Kingston, DClinPsy, Ph.D., Royal Holloway

Kristy Dalrymple, Ph.D., Brown University Health and the Alpert Medical School of Brown University

Michael Levin, Ph.D., Utah State University

Jonathan B Bricker, Ph.D., Fred Hutchinson Cancer Center/University of Washington

Bien que les données empiriques soutenant les interventions numériques en santé mentale (INDM) de l'ACT s'accumulent, des efforts supplémentaires sont nécessaires pour étendre ces interventions des environnements de recherche rigoureusement contrôlés aux situations réelles. Dans ce symposium, nous examinerons la transposition des INDM de l'ACT à travers trois « fronts » distincts de mise en œuvre : les transitions de soins cliniques, le grand public et la diffusion mondiale. La première présentation décrira les résultats du programme My Values (MVP), une INDM de l'ACT développée pour réduire le risque de suicide pendant la période de transition entre l'hospitalisation partielle et les soins ambulatoires. Passant du milieu clinique à la communauté, la deuxième présentation décrira sept années de données naturalistes issues d'ACT Guide, une INDM de l'ACT accessible au public. Des données plus larges sur la diffusion et la mise en œuvre, relatives à la portée et à l'engagement, seront présentées. La troisième présentation s'étendra à l'échelle mondiale, en présentant des données sur les messages axés sur les valeurs d'iCanQuit en Inde et son impact sur l'engagement en santé publique. Enfin, notre intervenante, la Dre Jessica Kingston, partagera son point de vue sur la manière de relever les défis du déploiement concret des INDM de l'ACT.

- *Trouver son chemin lors des transitions de soins : utiliser un outil numérique ACT pour atténuer le risque de suicide après une sortie d'hôpital partielle*

Kristy Dalrymple, Ph.D., Brown University Health and the Alpert Medical School of Brown University

Michael Levin, Ph.D., Utah State University

Madeline Sim, B.S., Rhode Island Hospital and the Alpert Medical School of Brown University

Michael Antonelli, B.S., Rhode Island Hospital and the Alpert Medical School of Brown University

La transition entre un programme d'hospitalisation de jour (PHJ) et les soins ambulatoires représente une période de risque accru de pensées suicidaires et de réhospitalisation. Les interventions numériques sont particulièrement bien placées pour apporter un soutien supplémentaire durant cette transition, car elles permettent une application brève et immédiate des compétences acquises. La présente étude pilote a testé le programme « My Values Program » (MVP), une intervention numérique basée sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), afin de réduire le risque suicidaire chez les patients passant d'un PHJ aux soins ambulatoires. L'hypothèse était que le MVP démontrerait une faisabilité, une acceptabilité et des signes d'efficacité préliminaires en termes de réduction des pensées suicidaires. Vingt patients du PHJ ont utilisé l'intervention après leur sortie et ont rempli des questionnaires évaluant les pensées suicidaires, la flexibilité psychologique et la satisfaction du traitement lors d'un suivi à un mois. Les données d'utilisation du MVP ont été enregistrées, et des données qualitatives et quantitatives ont permis d'évaluer la satisfaction des patients. Le nombre moyen de connexions par semaine était élevé ($M = 3,72$), et les participants ont rapporté une grande satisfaction après un mois d'utilisation. Les résultats des participants ayant terminé l'étude ont montré une diminution significative de l'intensité et de la fréquence des idées suicidaires ($d = 0,91$), ainsi qu'une amélioration modérée à importante de la flexibilité psychologique face à ces idées ($d = 0,73$). Ces résultats préliminaires soutiennent l'efficacité de l'intervention et justifient la poursuite des essais.

- *Déploiement « réel » de la thérapie d'acceptation et d'engagement numérique : observations naturalistes issues de services d'entraide accessibles au public*

Michael Levin, Ph.D., Utah State University

Juyoung Yun, B.A., Utah State University

L'étude des interventions en contexte naturel est un élément clé des sciences comportementales contextuelles, garantissant que la rigueur de la recherche se traduise par des objectifs pragmatiques. La plupart des recherches sur les interventions numériques en santé mentale (INDM), dont la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), s'inscrivent dans le cadre d'essais cliniques contrôlés. Ces recherches portent souvent sur des INDM non accessibles au public, creusant ainsi l'écart entre la recherche et les ressources disponibles dans la « vraie vie ». Au cours des sept dernières années, notre laboratoire a développé et déployé un ensemble d'INDM ACT accessibles au public sous le nom de Guide ACT. Ceci permet d'examiner des questions importantes en dehors d'un contexte de recherche contrôlé : qui ces programmes atteignent-ils réellement ? Quels sont les objectifs des utilisateurs ? S'engagent-ils dans les programmes en dehors des essais cliniques ? Et quelles variables pourraient prédire un engagement plus important ? Cette présentation partagera les principaux enseignements et les leçons tirées de l'analyse des données naturalistes issues de ces programmes. Les résultats seront discutés en lien avec des stratégies potentielles pour relever les défis du déploiement de l'ACT numérique en dehors de la recherche contrôlée.

- *Diffusion à grande échelle de l'ACT : portée auprès de la population et rapport coût-efficacité des messages axés sur les valeurs pour une application d'aide à l'arrêt du tabac*

Jonathan B. Bricker, Ph.D., Fred Hutchinson Cancer Center; University of Washington

Margarita Santiago-Torres, Ph.D., Fred Hutchinson Cancer Center

Kristin E. Mull, M.S., Fred Hutchinson Cancer Center

Brianna M. Sullivan, M.S., Fred Hutchinson Cancer Center

Ravi Mehrotra, M.D., Centre for Health, Innovation and Policy Foundation, India

L'ACT (Thérapie d'Acceptation et d'Engagement) bénéficie d'un solide soutien empirique pour le changement de comportement, mais les approches de diffusion à grande échelle auprès du grand public restent peu développées. Cet article présente une étude de diffusion à l'échelle de la population, testant des messages axés sur les valeurs théoriques afin de promouvoir l'adoption d'iCanQuit, une application mobile d'aide à l'arrêt du tabac basée sur l'ACT et dont l'efficacité a été démontrée lors d'un essai randomisé à grande échelle. Selon un protocole quasi expérimental, six publicités sur les réseaux sociaux (cinq axées sur les valeurs et une générique pour le contrôle) ont été diffusées successivement pendant 16 semaines auprès d'adultes vivant dans sept grandes villes d'Inde, pays à revenu faible ou intermédiaire où la prévalence du tabagisme est élevée. Les valeurs mises en avant dans les publicités étaient la famille, la santé, les relations et le bien-être personnel. Les indicateurs de diffusion objectifs comprenaient les impressions, les taux de clics, les installations et l'utilisation de l'application, ainsi que les coûts, mesurés via Google Display & Video 360 et Firebase. Avec 119 millions d'impressions et 5,6 millions de clics, les publicités axées sur les valeurs familiales, la santé et la maîtrise de soi ont atteint la plus grande portée et le coût par installation le plus bas (moyenne de 4,83 \$ à 5,16 \$), surpassant ainsi les performances de référence du secteur. Ces résultats démontrent comment un discours fondé sur des valeurs conformes à l'ACT peut être utilisé pour diffuser des interventions fondées sur des données probantes à grande échelle, offrant un modèle reproductible pour la diffusion mondiale de l'ACT en matière de santé publique.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez les avantages et les défis potentiels liés à la fourniture d'un soutien numérique supplémentaire lors des transitions de soins.
2. Décrire les principaux défis liés au déploiement de l'ACT numérique auprès du public
3. Évaluer comment un cadrage de valeurs cohérent avec l'ACT peut être utilisé pour diffuser des interventions comportementales à l'échelle de la population à l'aide des médias numériques.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

89. Utiliser l'ACT pour aider les parents à rester ouverts, conscients et engagés : États-Unis – Chapitre de la région du Mid-Atlantic (parrainé)

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Méthodes / approches pour les variations individuelles, Parents

Public cible : *Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Weil

Erin Pressman, LCSW-C, Kennedy Krieger Institute, True North Therapy and Training
Staci Martin, Ph.D., True North Therapy and Training

Ces dernières années, des experts médicaux nationaux ont publié un avis soulignant l'urgence de soutenir la santé mentale et le bien-être des parents et des personnes qui prennent soin d'enfants. Les thérapeutes ACT sont idéalement placés pour aider les parents à développer des compétences leur permettant de se concentrer davantage sur leurs valeurs parentales et d'adopter une approche bienveillante et acceptante dans leurs interactions avec leurs enfants. Dans cet atelier interactif, les participants apprendront à appliquer les techniques ACT dans leur travail auprès de clients qui se sentent dépassés ou stressés par les exigences de la parentalité. Les intervenants présenteront des méthodes éprouvées pour évaluer l'efficacité des comportements parentaux de leurs clients, explorer les facteurs contextuels pertinents, notamment les dynamiques culturelles, et aider les parents à rester pleinement présents et bienveillants envers eux-mêmes. Grâce à ces processus, les clients apprendront à identifier leurs valeurs parentales et à les maintenir lors d'interactions difficiles avec leurs enfants. Que vos clients aient de jeunes enfants ou des adolescents plus âgés, des ressources pertinentes sur les techniques ACT spécifiques et la définition d'objectifs mesurables, fondés sur les valeurs, pour soutenir les pratiques parentales seront partagées.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment les parents gèrent l'évitement et la fusion.
2. Expliquez comment une analyse fonctionnelle des comportements parentaux peut remettre en cause les schémas inefficaces.
3. Mettre en œuvre au moins deux exercices ACT conçus pour aider les parents à accroître leur flexibilité psychologique.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

90. Métaphores, feu et autres choses dangereuses : l'expérience incarnée dans la salle de thérapie

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques, Planification stratégique*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, RFT / RGB / langage, Métaphores, Incarnation

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Aristote

Eugen Secară, MCoGSc, MCLinPsych, Babeş-Bolyai University

Matthew D Skinta, Ph.D., ABPP, Roosevelt University
Ioana Ivan, MCLinPsych, Babeş-Bolyai University

Peu d'aspects du langage démontrent avec autant d'élégance leur pouvoir de transformation comportementale que les métaphores. Bien plus que de simples outils linguistiques, les métaphores structurent notre perception, nos émotions et nos actions, façonnant à la fois nos problèmes et leurs solutions potentielles. Cet atelier explore l'utilisation des métaphores en psychothérapie en intégrant la Théorie des Cadres Relationnels à l'approche cognitive 4E (enactive-incarnée-intégrée-étendue) des sciences cognitives. Nous examinerons comment les métaphores ne sont pas seulement verbalisées mais aussi vécues, offrant ainsi une voie directe vers la flexibilité psychologique et le changement expérientiel. À travers des démonstrations cliniques et des exercices pratiques, les participants exploreront la nature incarnée des métaphores qui émergent en thérapie et comment cette incarnation peut être habilement employée pour créer et façonner des métaphores favorisant la transformation comportementale. À l'issue de cet atelier, les participants seront capables d'analyser, de construire et d'appliquer les métaphores dans une perspective incarnée, les utilisant comme des outils dynamiques de transformation en thérapie.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez le rôle de l'incarnation dans la formation des métaphores et expliquez comment l'expérience incarnée influence l'utilisation des métaphores en psychothérapie.
2. Identifier les dynamiques corporelles pertinentes du moment présent qui peuvent améliorer la génération de métaphores.
3. Adoptez une perspective incarnée lors de la construction et de l'intégration de métaphores en thérapie, en utilisant l'expérience corporelle, le mouvement et la conscience spatiale pour façonner des métaphores efficaces qui favorisent la flexibilité ps

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

91. ACT tout au long du continuum du cancer : faisabilité, résultats et mécanismes

Symposium • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Données originales*

Catégories : Santé / médecine comportementale, Développement ou résultats d'interventions cliniques, ACT en oncologie

Public cible : Débutant, Intermédiaire, Avancé

Lieu : Perroux

Président(e) de séance : Joanna Dudek, Ph.D., SWPS University

Discutant(e) : Maria Karekla, Ph.D., University of Cyprus

Rhonda Merwin, Ph.D., Duke University

Joanna J Arch, Ph.D., University of Colorado Boulder

Miryam Yusuf, Ph.D., Dana-Farber Cancer Institute/Harvard Medical School

Les traitements contre le cancer représentent un défi physique et psychologique majeur, notamment pour les personnes ayant subi une greffe de cellules souches hématopoïétiques (GCSH), atteintes d'une maladie avancée ou gérant une douleur traitée par opioïdes. La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), qui favorise la flexibilité psychologique, prend une importance croissante en oncologie. Ce symposium présente quatre études examinant la faisabilité, les résultats et les mécanismes de l'ACT tout au long du parcours de soins en cancérologie. La première présentation démontre des liens entre les stratégies d'adaptation et l'amélioration des résultats médicaux et fonctionnels après une GCSH, et montre que l'ACT dispensée à distance aux patients et à leurs aidants est faisable et peut améliorer leur bien-être. La deuxième présente une étude de cas unique d'un programme d'auto-assistance en ligne basé sur l'ACT pour les receveurs de GCSH après leur sortie de l'hôpital, indiquant sa faisabilité pour certains patients. La troisième présente un essai randomisé d'un programme d'ACT de groupe pour les cancers avancés, montrant des améliorations des processus psychologiques tout en soulevant des questions sur ses mécanismes d'action. La quatrième étude décrit les travaux en cours évaluant une intervention ACT virtuelle pour les patients en oncologie à risque de mésusage d'opioïdes, en évaluant la faisabilité, l'acceptabilité et les résultats

psychologiques. Ensemble, ces études soutiennent le potentiel des interventions ACT à grande échelle dans les soins contre le cancer.

- *Amélioration de la survie après une greffe de cellules souches hématopoïétiques allogéniques (GCSH)*

Rhonda M. Merwin, Ph.D., Duke University
Rebecca M. Foright, University of Kansas Medical Center
Patrick J. Smith, University of North Carolina Medical Center
Anthony Sung, University of Kansas

La greffe de cellules souches hématopoïétiques (GCSH) peut guérir les maladies hématologiques, mais elle est associée à une mortalité importante. Le maintien d'une activité physique peut améliorer le pronostic ; cependant, les mouvements peuvent s'avérer difficiles pendant les phases pré-, péri- et post-greffe. Parmi les obstacles figurent la détresse émotionnelle et le repli sur soi dépressif, ainsi que les limitations d'activité liées au traitement et l'inconfort physique (douleur, nausées, etc.). Cet article présente (1) la relation entre les stratégies d'adaptation et les résultats cliniques chez 50 patients ayant subi une GCSH (les résultats indiquent que l'acceptation est associée à une meilleure survie, rapport de risque ajusté = 0,22, $p = 0,042$, tandis que le désengagement comportemental est associé à une durée d'hospitalisation plus longue et à un risque de rechute) ; et (2) le développement et les résultats d'une étude pilote d'une intervention ACT à distance pour les personnes subissant une GCSH et leurs aidants. Douze dyades patient-aidant ont suivi six séances ACT en ligne entre le 30e jour avant et le 90e jour après la greffe. Ces séances visaient à développer des compétences de flexibilité psychologique afin de maintenir une activité physique. L'acceptabilité a été élevée. Comparativement aux témoins appariés $N=36$, les participants à l'ACT ont montré de plus grandes améliorations au test de marche de 6 minutes au jour +30 ($p=0,039$, d de Cohen=1,22) et au bien-être fonctionnel ($p=0,005$, d de Cohen=0,71) au jour +90. Les données de processus étaient incomplètes et mixtes.

- *Intervention ACT en ligne utilisant un modèle à cas unique à lignes de base multiples chez des patients ayant subi une greffe de cellules hématopoïétiques*

Joanna Dudek, Ph.D., SWPS University
Marta Kijowska, SWPS University
Małgorzata Sobczyk-Kruszelnicka, Ph.D., Maria Skłodowska-Curie National Research Institute of Oncology Gliwice Branch
Ray Owen, Private Practice
Aleksandra Kroemeke, Ph.D., SWPS University

L'adaptation psychologique après une greffe de cellules souches hématopoïétiques (GCSH) représente un défi important. La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), qui vise à améliorer la flexibilité psychologique, pourrait faciliter ce processus. Cet article présente les résultats d'une étude de faisabilité et d'évaluation d'une intervention ACT en ligne d'auto-assistance, menée auprès de sept hommes ayant bénéficié d'une GCSH, selon un plan expérimental à cas unique et à lignes de base multiples. Les participants ont été répartis aléatoirement en deux phases : une phase de référence (7 à 21 jours après la sortie de l'hôpital), suivie d'une intervention ACT de 14 jours et de suivis à un et trois mois (7 jours chacun). Les critères d'évaluation principaux étaient l'adhésion au programme et son acceptabilité. Les critères secondaires incluaient les émotions positives et négatives, ainsi que la flexibilité psychologique. Quatre patients (57 %) ont suffisamment adhéré à l'intervention et ont évalué le programme positivement (attrayant, motivant et techniquement pertinent). L'utilité et la recommandation à autrui ont été jugées plus faibles. Un participant a présenté une réduction statistiquement significative de ses émotions négatives après l'intervention. Les effets sur la flexibilité psychologique étaient mitigés. L'intervention semble faisable et acceptable pour certains patients ayant bénéficié d'une GCSH, avec des effets prometteurs mais préliminaires.

- *ACT pour adultes atteints d'un cancer avancé : comment ça marche ?*

Joanna Arch, Ph.D., University of Colorado Boulder and University of Colorado Cancer Center
Nora Barnes-Horowitz, Ph.D., University of Colorado Boulder
Sarah Schmiege, Ph.D., University of Colorado School of Public Health

La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) est de plus en plus utilisée auprès des personnes atteintes de cancer, mais on connaît peu de choses sur les variables de processus ou la médiation dans ce contexte. Cette étude a évalué les variables de processus et la médiation dans un essai randomisé ($n=240$) d'une intervention de groupe multimodale en ligne basée sur l'ACT (« Vivre selon ses valeurs »), animée par des travailleurs sociaux dans des cliniques d'oncologie communautaires auprès d'adultes anxieux et déprimés atteints d'un cancer avancé. Cette intervention a permis d'améliorer significativement la planification anticipée des soins et le bien-être. Les processus de « Vivre selon ses valeurs » étudiés incluaient la défusion/l'acceptation, la progression et les obstacles à la réalisation des valeurs/objectifs,

ainsi que l'expression et le traitement émotionnels. L'évolution des variables de processus entre l'évaluation initiale et l'évaluation finale a été analysée afin de déterminer si elles pouvaient modérer l'évolution des résultats entre l'évaluation initiale et le suivi à 3,5 mois. Les résultats ont montré que « Vivre selon ses valeurs » entraînait une évolution significativement plus importante dans quatre des cinq processus que les soins habituels, notamment pour la défusion/l'acceptation, la progression vers les valeurs/objectifs, ainsi que l'expression et le traitement émotionnels ($p < 0,05$, d de Cohen = 0,23-0,48). Après correction, les variables de processus n'ont montré que des preuves limitées de leur influence sur les résultats, suggérant qu'elles s'amélioreraient parallèlement à ces derniers plutôt que de manière séquentielle. Les résultats sont discutés en vue des prochaines étapes des travaux de médiation en thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT).

- *Faisabilité et acceptabilité d'une intervention virtuelle de thérapie d'acceptation et d'engagement chez les adultes atteints de cancer présentant un risque de trouble lié à l'utilisation d'opioïdes : un essai pilote randomisé contrôlé*

Miryam Yusuf, Ph.D., Dana-Farber Cancer Institute
 William F Pirl, Memorial Sloan Kettering Cancer Center
 Joseph A Greer, Massachusetts General Hospital
 Emanuele Mazzola, Dana-Farber Cancer Institute
 Kristy Dalrymple, Rhode Island Hospital
 Dina Cui, Dana-Farber Cancer Institute
 Stephen Conway, Dana-Farber Cancer Institute
 Sarah Concannon, Dana-Farber Cancer Institute
 James A Tulskey, Dana-Farber Cancer Institute
 Kathryn McHugh, McLean Hospital

Les patients atteints de cancer à qui l'on prescrit des opioïdes présentent souvent une détresse psychologique importante et un risque accru de trouble lié à l'usage d'opioïdes (TUO), ce qui souligne la nécessité d'une prise en charge intégrée et axée sur les processus. Nous avons développé une intervention de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) standardisée et dispensée en ligne pour les patients en oncologie à risque de TUO et menons actuellement un essai de faisabilité randomisé. Quarante adultes atteints de cancer et présentant un risque élevé de TUO (outil d'évaluation du risque lié aux opioïdes) sont randomisés (1:1) pour bénéficier d'une intervention ACT individuelle de six séances ou pour participer à un groupe témoin sur liste d'attente ; 38 participants ont été recrutés à ce jour. Les critères d'évaluation principaux comprennent la faisabilité (taux de recrutement $\geq 60\%$; taux de rétention $\geq 75\%$) et l'acceptabilité, évaluées à l'aide du questionnaire CSQ-8 et d'entretiens de sortie semi-structurés. Les critères d'évaluation secondaires examinent les changements rapportés par les patients concernant la dépression, l'anxiété et l'usage abusif d'opioïdes. L'échantillon prévu offre une puissance de 90 % (α unilatéral = 0,10) pour détecter une différence de faisabilité de 22 %. Les intervenants (psychologue, psychiatre et assistant social) ont été formés au protocole ACT et supervisés par le chercheur principal. Les résultats quantitatifs et qualitatifs intégrés de cet essai contrôlé randomisé pilote permettront d'affiner l'ACT afin d'améliorer la flexibilité psychologique, de réduire la détresse et d'atténuer les risques liés aux opioïdes en oncologie, contribuant ainsi aux priorités de l'ACBS en matière de soins contextuels et transdiagnostiques.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire l'application de l'ACT à diverses populations en oncologie.
2. Identifier la faisabilité, l'acceptabilité et les résultats des interventions ACT à distance et en personne pour améliorer la flexibilité psychologique, les capacités d'adaptation et le bien-être fonctionnel dans les soins contre le cancer.
3. Énumérer les principales variables de processus et les mécanismes d'action sous-jacents aux interventions ACT qui influencent les résultats émotionnels, comportementaux et cliniques tout au long du continuum du cancer.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

92. Résistance, évitement, frustration ! Répondre aux problèmes en séance grâce aux principes de la FAP

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle

Catégories : Supervision et formation, FAP (psychothérapie analytique fonctionnelle), Thérapie comportementale interpersonnelle, Processus thérapeutique

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Aubert

Glenn M Callaghan, Ph.D., San Jose State University
Gladis-Lee Pereira, Ph.D., Universidad Europea de Madrid

Lorsque des clients adoptent des comportements problématiques en séance, il n'est pas toujours évident de savoir comment réagir. Cet atelier se concentre sur l'utilisation des principes de la psychothérapie analytique fonctionnelle (PAF) pour aborder les problèmes rencontrés par les clients dans le cadre de l'interaction thérapeutique, et ce, dans diverses approches comportementales et avec différents objectifs de traitement (par exemple, ACT, DBT). Nous explorerons les raisons de nos difficultés à réagir face à ces problèmes et proposerons des stratégies pour aider les thérapeutes à maintenir leur empathie tout en développant la flexibilité nécessaire pour répondre de manière intentionnelle. L'atelier comprendra la projection de jeux de rôle vidéo illustrant des comportements difficiles de clients dans le contexte de la relation thérapeutique, ainsi que des exercices pratiques permettant aux participants de simuler des réponses à ces problèmes et de réfléchir à la manière d'intégrer l'empathie dans ce processus. Nous examinerons des cas où les thérapeutes ont du mal à discerner les comportements problématiques des clients en séance, ainsi que des cas où, bien que ces comportements soient correctement identifiés, les thérapeutes peinent à faciliter efficacement le changement clinique. Notre objectif est d'aider les thérapeutes à identifier les problèmes pertinents, à comprendre leurs réactions en séance compte tenu de leurs objectifs cliniques et à développer des compétences pour accompagner les clients vers un changement significatif.

Objectifs pédagogiques :

1. Concevoir une conceptualisation de cas qui intègre les objectifs du client et prenne en compte les processus psychologiques intrapersonnels et interpersonnels.
2. Décrivez les points forts des thérapeutes pour favoriser des comportements plus efficaces chez leurs clients en séance, ainsi que les difficultés qu'ils peuvent rencontrer pour réagir aux comportements problématiques de leurs clients en séance.
3. Appliquer des stratégies de réponse aux comportements problématiques en séance pour développer des répertoires interpersonnels flexibles à travers de multiples interventions comportementales contextuelles (ACT, DBT, CBT).

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

93. Signification en musique : Écoute expérientielle et réflexion pour une flexibilité psychologique

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques*

Catégories : Développement professionnel, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Valeurs, Pleine conscience

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Maldiney

DJ Moran, Ph.D., BCBA-D, Touro University
M. Joann Wright, Ph.D., ACTOne

La musique peut servir de contexte pour évoquer de manière fiable des événements intimes tels que des pensées, des émotions, des souvenirs et des sensations corporelles. Cet atelier présente une approche comportementale contextuelle de l'écoute musicale guidée comme exercice expérientiel favorisant la flexibilité psychologique. Les participants apprendront comment des chansons significatives peuvent induire un contact direct avec leurs expériences intérieures, tout en pratiquant l'ouverture, la défusion et la prise de perspective. Développée grâce à une expérience pratique auprès de populations exposées à des traumatismes, cette méthode invite les individus à observer ce qui se manifeste pendant l'écoute et à s'y connecter différemment, plutôt que de les éviter ou de s'y enliser.

Le processus met l'accent sur l'observation des réponses internes dans leur contexte et leur lien avec les valeurs et les orientations d'action choisies. À travers des exercices expérientiels et des discussions, les participants acquerront un cadre pratique, cohérent avec la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), pour intégrer la musique dans la pratique clinique afin de favoriser l'acceptation, la compréhension de soi comme contexte et l'action fondée sur les valeurs. Cet atelier a toujours rencontré un vif succès et a reçu des retours positifs, chaque session devenant une expérience unique, façonnée par les participants et la musique.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment l'écoute de musique peut fonctionner comme un stimulus qui provoque des événements privés pertinents pour les processus ACT tels que l'acceptation, la défusion et le soi comme contexte.
2. Appliquer un exercice d'écoute expérientielle structuré pour aider les clients à se connecter à leurs expériences internes du moment présent et à relier ces réponses à des valeurs qu'ils ont choisies personnellement.
3. Utiliser la réflexion guidée sur les réponses évoquées par la musique pour soutenir la clarification des valeurs et planifier des actions cohérentes avec les valeurs dans un cadre cohérent avec l'ACT.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

94. S'appuyer sur la pratique réflexive - Utiliser la pratique réflexive basée sur les processus en supervision

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Supervision et formation, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Supervision clinique, Pratique réflexive

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C125

Toni Lindsay, Prof Dr., Chris O'Brien Lifehouse Sydney Australia

La pratique réflexive est une compétence fondamentale en supervision et joue un rôle essentiel dans le développement des compétences cliniques, de l'identité professionnelle et de la conscience éthique. Cependant, la gestion de la complexité de la pratique réflexive en supervision clinique exige une participation active et doit être un processus partagé entre superviseurs et supervisés. Cet atelier explore comment les thérapies centrées sur le processus (TCP), telles que la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), peuvent aider superviseurs et supervisés à intégrer la pratique réflexive de manière plus explicite, transparente et éthique en supervision. Au cours de l'atelier, les participants se connecteront à des processus clés tels que la prise de perspective, la clarification des valeurs, la flexibilité attentionnelle et la régulation émotionnelle, tant au niveau personnel que dans la relation de supervision. Des études de cas et des exemples expérientiels, animés par un clinicien et superviseur expérimenté, illustreront et modéliseront la réflexivité dans la prise de décision, utiliseront une formulation centrée sur le processus pour réfléchir au pouvoir et à l'alliance, et permettront de réagir avec souplesse aux ruptures de supervision. L'atelier proposera des stratégies pour utiliser les compétences thérapeutiques existantes afin de développer la pratique réflexive en supervision, et abordera la manière dont cette pratique peut influencer et améliorer la relation de supervision (et son impact sur les supervisés comme sur les superviseurs).

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire comment les principes des thérapies basées sur les processus peuvent être utilisés pour une pratique réflexive dans le cadre de la supervision clinique, en tenant compte des influences professionnelles, relationnelles et contextuelles.
2. Réfléchir et évaluer comment les processus clés (par exemple, la réponse émotionnelle, les valeurs, la concentration de l'attention, le pouvoir et la dynamique des rôles) façonnent les interactions de supervision et la prise de décision clinique.

3. Intégrer des stratégies réflexives axées sur les processus dans la supervision afin d'améliorer la compétence professionnelle, la pratique éthique, le bien-être et la qualité des soins aux clients.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

95. RFT appliquée à l'apprentissage des langages relationnels génératifs

Symposium • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Données originales*

Catégories : RFT / RGB / langage, Analyse du comportement, Développement du langage, RFT appliquée

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : C154

Discutant(e) : Alison Stapleton, B.A. (Hons.) Psych., Ph.D., Prof. Dip. CBT, Prof. Dip. Neurodiversity, C. Psychol. Ps.S.I., University College Dublin

Elle Kirsten, Ph.D., BCBA, LBA, RLATE

Maithri Sivaraman, Ph.D, Teachers College, Columbia University

Christelle Gondat, DEA, BCBA, Autisme bel Avenir-SACS

Comprendre et faciliter le langage génératif demeure un enjeu majeur de l'analyse comportementale. La théorie des cadres relationnels (TCR) conçoit le langage comme une réponse relationnelle opérante généralisée et propose un cadre pour l'enseignement systématique des relations non arbitraires et des relations dérivées arbitrairement. Ce symposium présente trois études complémentaires illustrant des interventions TCR appliquées tout au long du développement. La première présentation examine les procédures d'établissement de réponses relationnelles non arbitraires chez les enfants d'âge préscolaire à l'aide de l'enseignement par exemples multiples (Exemplaires Multiples Instruction) dans les cadres de distinction, de comparaison et spatiaux, démontrant une acquisition généralisée et une augmentation du langage relationnel spontané. La deuxième présentation étend ces travaux aux réponses relationnelles dérivées arbitrairement chez les enfants autistes à l'aide des éléments d'évaluation et de formation au langage relationnel (RLATE), incluant un entraînement explicite à la transformation de la fonction du stimulus. Les résultats montrent des augmentations significatives du langage génératif dans tous les cadres relationnels. La troisième présentation décrit une intervention unimodale (visuelle) adaptée à la pratique clinique, ciblant les cadres de coordination et de distinction chez un enfant autiste, et soulignant l'application d'une approche pédagogique unimodale basée sur la TCR. Les résultats préliminaires indiquent des progrès dans la maîtrise relationnelle et l'utilisation flexible du langage. Ensemble, ces études mettent en lumière les avancées conceptuelles et cliniques de la formation linguistique relationnelle appliquée basée sur la RFT.

- « *Je suis plus grand que maman* » - *Établir une réponse relationnelle non arbitraire chez les enfants d'âge préscolaire lors d'essais artificiels et de conversations libres*
Maithri Sivaraman, Teachers College, Columbia University

Comprendre l'acquisition du langage représente l'un des plus grands défis de l'analyse comportementale. La théorie des cadres relationnels (TCR) offre une approche globale pour relever ce défi. Selon la TCR, les réponses relationnelles dérivées constituent le fondement du langage, et les réponses relationnelles non arbitraires, basées sur des propriétés formelles, en sont considérées comme un élément clé. La présente étude a examiné des procédures d'enseignement des réponses relationnelles non arbitraires à huit enfants d'âge préscolaire, avec ou sans troubles du développement. Nous avons d'abord identifié des domaines d'entraînement spécifiques pour chaque enfant, couvrant les relations de distinction (« différent »), les relations comparatives (« plus grand/plus petit », « plus que/moins que ») et les relations spatiales (« haut/bas »). Pour l'ensemble des participants, nous avons évalué l'utilisation de l'enseignement par exemples multiples (EEM), ciblant deux types de topographies de réponses du locuteur et de l'auditeur, afin d'établir diverses formes de réponses relationnelles non arbitraires. Globalement, nos procédures se sont avérées efficaces et les compétences enseignées se sont généralisées à différents types de stimuli et d'essais. Notre entraînement a également permis d'améliorer l'utilisation spontanée des indices relationnels chez certains enfants lors d'essais de description d'images. Les implications conceptuelles et les pistes de recherche futures sont discutées.

- « *Des idées vertes et incolores dorment furieusement...* » RFT appliquée à l'apprentissage d'un langage fonctionnel et significatif
Elle Kirsten, Ph.D., BCBA, LBA, RLATE, LLC

L'entraînement à la réponse relationnelle arbitraire (RRA) accroît la flexibilité, la fonctionnalité et la richesse du langage chez les enfants présentant des difficultés de développement langagier au-delà des opérants verbaux de base (demandes et tacts). Les recherches en théorie des cadres relationnels (TCR) confirment que l'acquisition opérante de divers schémas de cadrage relationnel est essentielle à un développement linguistique de plus en plus complexe. Cette présentation examine un programme d'enseignement du langage relationnel basé sur la TCR : le programme RLATE (Relational Language Assessment and Training Elements). RLATE utilise la procédure d'évaluation relationnelle (PER), l'entraînement à l'aide d'exemples multiples et l'enseignement de la fluidité pour enseigner une réponse relationnelle de plus en plus complexe, incluant la transformation de la fonction du stimulus (TFS), à travers différents cadres. Les résultats suggèrent qu'un entraînement explicite à la TFS facilite un cadrage relationnel arbitraire fonctionnel et significatif, ainsi que la production de langage. Les participants étaient des enfants autistes âgés de 8 à 16 ans qui ne présentaient pas de réponse relationnelle arbitraire lors de l'évaluation initiale. Après l'entraînement, tous les participants ont généré avec succès des réponses relationnelles dérivées à travers différents cadres et niveaux de complexité, incluant la TFS. Les données démontrant l'efficacité de l'intervention linguistique basée sur la RFT seront partagées.

- *Enseignement des cadres relationnels selon une modalité unique : une approche simplifiée pour soutenir la générativité du langage chez les enfants atteints de TSA*
Christelle Gondat, DEA, BCBA, Autisme Bel Avenir-SACS, France- La Réunion
Pr. Jean-Louis Monestès, Ph.D.,

L'ABA est largement reconnue pour son soutien au développement de la communication verbale et alternative chez les personnes autistes (Edgar et al., 2024). Cependant, ses protocoles présentent parfois des limites en termes de générativité, notamment un effet de plafond ou l'utilisation mécanique des systèmes de communication, limitant la production spontanée de nouveaux énoncés (Tager Flusberg, 2007 ; Eigsti et al., 2011). La théorie des cadres relationnels (TCR ; Hayes et al., 2001) offre une compréhension plus nuancée de cette générativité du langage (Ming & Stewart, 2019) et est pertinente pour les personnes autistes, souvent moins sensibles à la flexibilité linguistique (Stewart et al., 2013). Néanmoins, les procédures TCR impliquent fréquemment plusieurs modalités sensorielles, ce qui peut entraîner une surcharge cognitive chez certains enfants (Gibbs et al., 2024). Cette présentation décrit une intervention unimodale (visuelle) conçue pour enseigner la coordination et la distinction des cadres relationnels à un enfant autiste. Les résultats indiquent des progrès dans la maîtrise des relations enseignées et l'émergence d'une utilisation plus flexible du langage. Cette étude jette les bases de recherches plus vastes sur l'entraînement aux cadres relationnels unimodaux chez les enfants autistes développant leurs compétences langagières. Remarque : L'emploi du terme « enfants autistes » s'inscrit dans le cadre d'une terminologie inclusive privilégiée par de nombreuses personnes autistes, et est conforme aux recommandations françaises en matière de terminologie respectueuse et centrée sur la personne (Autisme France, 2024).

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire comment utiliser l'intervention par exemples multiples pour établir des réponses relationnelles non arbitraires chez les jeunes enfants
2. Décrire RLATE pour l'évaluation et la formation au langage relationnel
3. Expliquer comment mettre en œuvre une intervention à modalité unique pour enseigner la coordination et la distinction des cadres relationnels à un enfant atteint de TSA

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

96. Comprendre l'autisme selon les différents rôles : personnes concernées, frères et sœurs et aidants

Symposium • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Données originales*

Catégories : Processus de changement, Justice sociale / équité / diversité, Neurodiversité, Trouble du spectre de l'autisme (TSA), Enfants, TDAH, Compétences sociales, Parents / aidants, Troubles du neurodéveloppement, Bien-être, ACT (Thérapie d'acceptation et d'engagement), Pleine conscience, Interventions par les arts créatifs

Public cible : Débutant, Intermédiaire, Avancé
Lieu : C225

Président(e) de séance : Lauren Lawson, Ph.D., La Trobe University
Sylvie Nguena, Ph.D., BCBA-D, Lewuh Behavioral Health Services, LLC and Community Support Services
Grazielle W Bonfim, Master's, Pontifícia Universidade Católica de São Paulo
Dana M Gadaire, Ph.D., University of Michigan
Ezaeza Gaby Sanz Galvan, Ph.D. Student, Edge Hill University

Les expériences des personnes atteintes de troubles du spectre de l'autisme et d'autres troubles neurodéveloppementaux s'inscrivent dans des systèmes familiaux et sociaux complexes qui influencent leur bien-être à travers de multiples rôles et étapes de développement. Ce symposium rassemble des recherches émergentes examinant comment la santé mentale, le fonctionnement adaptatif et la participation significative influencent les dynamiques relationnelles entre les adultes autistes et les jeunes neurodivergents, leurs parents, leurs frères et sœurs et leurs aidants. À travers diverses approches méthodologiques, incluant la modélisation longitudinale, les entretiens qualitatifs avec les familles, les études de cas uniques, l'observation comportementale directe et la synthèse méta-analytique, les travaux présentés explorent les principaux défis rencontrés par les familles neurodivergentes. Parmi ceux-ci figurent le stress accru des aidants, les difficultés de santé mentale chez les adultes autistes, les barrières sociales rencontrées par les jeunes et les dynamiques relationnelles affectant les frères et sœurs et les parents. Parallèlement, les recherches mettent en lumière des pistes d'intervention prometteuses, notamment des approches adaptées aux réalités culturelles, le développement de compétences favorisant le fonctionnement adaptatif et des soutiens améliorant le bien-être au sein des systèmes familiaux. Ensemble, ces présentations offrent une perspective intégrée sur la façon dont le soutien au bien-être des personnes autistes nécessite une attention non seulement aux individus, mais aussi aux relations et aux contextes interconnectés qui façonnent la vie quotidienne des familles neurodiverses.

- *Flexibilité psychologique et santé mentale chez les adultes autistes : une étude longitudinale multidimensionnelle*

Lauren Lawson, Ph.D., La Trobe University
Simon Bury, Ph.D., La Trobe University
Amanda Richdale, Ph.D., La Trobe University
Eric Morris, Ph.D., La Trobe University

Les adultes autistes présentent des taux élevés de troubles de santé mentale, notamment l'anxiété, la dépression, les troubles du sommeil et l'épuisement professionnel. Bien que la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) ait été proposée comme une intervention prometteuse, les recherches n'ont pas encore exploré comment les 12 processus de flexibilité et d'inflexibilité psychologiques influencent la santé mentale de cette population. Les participants (n=280), recrutés via Prolific, une plateforme de recherche en ligne, ont rempli le questionnaire T1. La collecte des données T2 est prévue pour mai 2026. La flexibilité et l'inflexibilité psychologiques ont été mesurées à l'aide de l'Inventaire multidimensionnel de flexibilité psychologique (MPFI), ainsi que des mesures des symptômes de santé mentale (anxiété, dépression, pensées paranoïaques, insomnie), du bien-être mental et de l'épuisement professionnel. Une analyse de réseau de panel à décalage temporel (CLPN) sera utilisée pour évaluer les relations temporelles et directionnelles entre la flexibilité/inflexibilité psychologique et les variables de santé mentale. La CLPN permet d'analyser comment chaque processus de flexibilité psychologique influence la santé mentale au fil du temps, et comment la santé mentale, en retour, influence la flexibilité psychologique. Comprendre ces relations permettra de développer des interventions ciblées et respectueuses de la neurodiversité afin d'améliorer la qualité de vie des adultes autistes.

- *Thérapie d'acceptation et d'engagement adaptée culturellement et mesure comportementale directe chez les parents immigrants africains d'enfants atteints de TSA*

Sylvie Nguena, Ph.D., BCBA-D, Lewuh Behavioral Health Services LLC, and Community Support Services, Inc.

La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) a démontré son efficacité auprès des parents d'enfants atteints de troubles du spectre de l'autisme (TSA). Cependant, les études empiriques se sont principalement appuyées sur des échantillons occidentaux et sur des données autodéclarées. Cette étude a évalué empiriquement une intervention ACT adaptée culturellement, menée aux États-Unis auprès de parents immigrants d'Afrique subsaharienne occidentale et centrale élevant des enfants atteints de TSA.

L'intervention a utilisé la mesure comportementale directe de l'engagement comme indicateur observable de flexibilité psychologique. L'expérience 1 (N = 39) a comparé expérimentalement des exercices ACT adaptés culturellement et non adaptés en termes de pertinence, d'engagement et d'utilité perçue. Les analyses au niveau des exercices ont révélé un engagement et une pertinence perçue significativement plus élevés pour les adaptations ciblées. L'expérience 2 a utilisé un plan expérimental à lignes de base multiples simultanées auprès de trois parents, dont deux pères, afin d'évaluer les changements fonctionnels des comportements orientés vers les valeurs, observés directement. Les analyses visuelles et de changement de niveau ont démontré des augmentations variables, mais cliniquement significatives, de l'engagement, avec une amélioration soutenue pour un père et des progrès progressifs pour une mère. Ces résultats font progresser la recherche sur l'ACT axée sur les processus en intégrant la contextualisation culturelle à des indicateurs comportementaux objectifs d'actions fondées sur les valeurs dans diverses communautés.

- *Troubles du spectre autistique et leur impact sur les frères et sœurs au développement typique*
Grazielle Bonfim, M.Sc., Pontificia Universidade Católica de São Paulo

Les personnes diagnostiquées avec un trouble du spectre de l'autisme (TSA) peuvent éprouver des difficultés dans leurs activités quotidiennes, nécessitant des soins continus susceptibles d'affecter leurs frères et sœurs au développement typique. Cette étude visait à identifier les variables des interactions familiales influençant ces dynamiques, à partir des témoignages des parents. Les participantes étaient dix mères d'enfants atteints de TSA et d'enfants au développement typique, âgés de 2 ans et 6 mois à 10 ans. Les données ont été recueillies au moyen d'entretiens semi-structurés portant sur les caractéristiques familiales, les routines parentales, la surcharge maternelle, les interactions entre frères et sœurs et les comportements de recherche d'aide. La plupart des parents avaient un niveau d'études élevé et les responsabilités liées aux soins étaient principalement assumées par les mères. La surcharge des aidants, le stress, le manque de temps personnel et le manque d'intimité ont été fréquemment rapportés. Les mères ont décrit des difficultés dans leur relation avec leurs frères et sœurs au développement typique, notamment un sentiment d'asymétrie dans le traitement, de la jalousie et des comportements de recherche d'attention. Du point de vue des frères et sœurs au développement typique, les comportements agressifs étaient associés à des conflits fraternels, tandis que les difficultés des enfants atteints de TSA à initier des jeux y contribuaient également. Les résultats indiquent que les exigences continues en matière de soins façonnent la dynamique familiale et ont des implications importantes pour le développement et le bien-être des frères et sœurs au développement typique.

- *L'auto-évaluation comme compétence essentielle : une évaluation par sondages multiples d'une intervention en compétences sociales inspirée du CBS*

Dana Gadaire, Ph.D., University of Michigan
Katrina Creel, Florida Institute of Technology
Michael Kelley, University of Michigan

Les jeunes présentant des troubles neurodéveloppementaux rencontrent souvent des difficultés sociales qui limitent leur accès à des opportunités importantes. L'auto-observation est utilisée depuis longtemps pour favoriser le changement de comportement, mais son rôle en tant que compétence essentielle dans le cadre des sciences comportementales contextuelles (SCC) n'a pas été suffisamment étudié. Cette étude a évalué une intervention d'auto-observation inspirée des SCC et intégrée à une intervention sur les habiletés sociales auprès de 19 jeunes (âgés de 10 à 14 ans) atteints d'autisme et/ou de TDAH. À l'aide d'un plan expérimental à sondages multiples couvrant différentes habiletés, nous avons mesuré la précision de l'auto-observation, la performance des habiletés et les changements collatéraux dans les comportements sociaux non entraînés. Les analyses visuelles et statistiques ont démontré des améliorations cliniquement et statistiquement significatives de la précision de l'auto-observation et de la performance des habiletés, avec des gains généralisés dans les comportements et les contextes non entraînés. Ces résultats confirment que l'auto-observation constitue une compétence essentielle susceptible d'améliorer la réussite dans les domaines non entraînés du fonctionnement social.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier les principaux processus de flexibilité et d'inflexibilité psychologiques liés aux résultats en matière de santé mentale chez les adultes autistes.
2. Décrire les méthodes permettant de mesurer directement l'action engagée comme indicateur comportemental de la flexibilité psychologique dans les interventions ACT.
3. Analyser les résultats des méta-analyses sur les effets des aidants et appliquer ces résultats pour concevoir et mettre en œuvre des soutiens psychologiques fondés sur des données probantes au sein de leurs propres services.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

97. Au-delà du casque : Exposition à la réalité virtuelle inspirée par l'ACT pour améliorer la flexibilité psychologique dans les phobies spécifiques : Chapitre Grèce et Chypre (parrainé)

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Données originales, Jeux de rôle*

Catégories : Technologie mobile ou numérique, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Phobies spécifiques

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : C254

Evi Neofotistou, M.Sc., Psychologist

Vasiliki Tzola, M.A., Psychologist

La recherche met en lumière la thérapie par réalité virtuelle (TRV) comme une alternative très efficace à l'exposition traditionnelle pour les phobies spécifiques. Des méta-analyses démontrent que la TRV offre une efficacité comparable à l'exposition in vivo, avec des avantages distincts : une meilleure acceptation par les patients, des taux d'abandon plus faibles et des changements neurobiologiques significatifs dans les régions cérébrales associées au traitement de la peur. Combiner la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) avec la réalité virtuelle représente une approche novatrice qui fusionne le contextualisme fonctionnel et la technologie immersive. Plutôt que de se concentrer uniquement sur l'habituation, cette intégration utilise la réalité virtuelle pour faciliter une « exposition basée sur les valeurs ». Dans un environnement contrôlé, les participants sont confrontés à des stimuli phobiques tout en pratiquant activement l'acceptation et la défusion. Cette synergie leur permet de vivre leur peur sans évitement expérientiel, en utilisant la pleine conscience pour rester présents. L'exposition devient un outil pour renforcer la flexibilité psychologique, reliant directement la confrontation de la peur à des objectifs à long terme. Cet atelier expérientiel présente des scénarios de réalité virtuelle personnalisés (par exemple, l'acrophobie, la peur de l'avion) adaptés aux interventions basées sur l'ACT. Les participants exploreront comment intégrer des exercices de flexibilité à la réalité virtuelle et participeront à une simulation en direct pour expérimenter personnellement les techniques d'exposition inspirées de l'ACT.

Objectifs pédagogiques :

1. Mettre en œuvre des techniques d'acceptation et de défusion basées sur l'ACT dans des environnements de réalité virtuelle afin d'améliorer la flexibilité psychologique lors de l'exposition à des phobies spécifiques.
2. Expliquez les preuves neurobiologiques soutenant l'exposition à la réalité virtuelle et ses avantages cliniques par rapport aux méthodes d'exposition in vivo traditionnelles pour les troubles anxieux.
3. Concevoir des hiérarchies d'exposition basées sur les valeurs en utilisant des scénarios de réalité virtuelle personnalisés pour aligner le traitement des symptômes phobiques sur les objectifs de vie à long terme du client.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

98. Travailler avec l'acceptation en thérapie de couple : interventions axées sur le processus dans les contextes interpersonnels

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Jeux de rôle*

Catégories : Thérapie de couple

Public cible : *Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C302

Ahmet Nalbant, M.D., Private Practice

K. Fatih Yavuz, M.D., Private Practice

L'acceptation est un processus central de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), mais son application en thérapie de couple exige une adaptation nuancée aux dynamiques interpersonnelles. Dans les relations intimes, l'évitement expérientiel se manifeste souvent par des tentatives de contrôle, un retrait émotionnel, des cycles de culpabilisation ou des exigences rigides de changement. Ainsi, en thérapie de couple, l'acceptation dépasse le cadre de l'expérience intrapersonnelle pour inclure la création d'un espace relationnel et une flexibilité psychologique au sein des schémas d'interaction. Cet atelier propose un cadre processuel pour comprendre l'acceptation en thérapie de couple. Les participants examineront comment l'évitement expérientiel opère dans les cycles de conflit et comment les interventions d'acceptation peuvent réduire l'escalade tout en favorisant l'ouverture émotionnelle et des réponses fondées sur les valeurs. Les fondements théoriques seront intégrés à des stratégies pratiques, incluant des exercices expérientiels en séance, des interventions relationnelles basées sur l'acceptation et une clarification des valeurs au niveau relationnel. Par des démonstrations et une pratique structurée, les participants apprendront à distinguer l'acceptation de la résignation, à faciliter la disponibilité émotionnelle sans renforcer les schémas néfastes et à accompagner les couples dans leur transition d'une logique de changement à un engagement flexible. L'atelier vise à doter les thérapeutes d'une clarté conceptuelle et d'outils pratiques pour mettre en œuvre des interventions d'acceptation dans un contexte relationnel.

Objectifs pédagogiques :

1. Analyser les processus d'acceptation au sein de la thérapie de couple en distinguant l'évitement expérientiel de la volonté relationnelle dans les cycles de conflit courants.
2. Appliquer au moins deux interventions relationnelles basées sur l'acceptation pour réduire l'escalade et accroître l'ouverture émotionnelle lors des interactions de couple en séance.
3. Distinguer l'acceptation de la résignation et formuler des réponses thérapeutiques guidées par les valeurs qui favorisent la flexibilité psychologique au sein des relations intimes.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

Plénière du vendredi après-midi 16h45

99. Agir dans différents contextes : enseignements tirés de 20 ans de recherche sur les interventions contre l'anxiété et le cancer

Plénière • 16h45 - 17h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Exercices pratiques, Données originales*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Santé / médecine comportementale, Anxiété, Cancer

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Merieux (Salles de retransmission : Weil, Aristote, Perroux)

Joanna J Arch, Ph.D., University of Colorado Boulder

Introduction par : Michael Levin, Ph.D., Utah State University



Cette présentation mettra en lumière les principaux résultats, enseignements et orientations émergentes de vingt ans de recherche sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) auprès de populations diverses, allant des adultes souffrant de troubles anxieux à ceux qui font face au cancer. Je commencerai par résumer nos premiers travaux d'évaluation de l'ACT pour les troubles anxieux, puis j'aborderai nos efforts actuels d'adaptation et d'évaluation de l'ACT afin de soutenir la santé mentale, le bien-être spirituel et l'observance thérapeutique chez les adultes atteints de cancer. Les similitudes et les différences seront soulignées. Parmi les principaux enseignements de ces travaux figurent la nécessité d'équilibrer les nombreuses possibilités de l'ACT avec des interventions simples et ciblées, ainsi que les avantages et les enseignements tirés de la collaboration avec le personnel des cliniques communautaires pour la mise en œuvre des interventions ACT. Je conclurai en discutant des principaux défis et des perspectives d'avenir pour le développement des interventions ACT dans ces contextes.

Objectifs pédagogiques :

1. Résumer les principaux résultats des essais randomisés de l'ACT (et des interventions connexes) pour les populations cancéreuses en détresse et les adultes souffrant de troubles anxieux de notre laboratoire.
2. Identifier les leçons pratiques, les défis et les orientations futures de la mise en œuvre des interventions ACT, y compris dans les cliniques communautaires.
3. Expliquer les stratégies clés d'utilisation de l'ACT auprès des personnes atteintes de cancer et des adultes souffrant de troubles anxieux.

Formation continue disponible (1.00) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

Détails du programme • Samedi • 18 juillet

Samedi matin 8h00

Bijeenkomst voor Vlaamse en Nederlandse ACT/RFT/enz enthousiastelingen

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : Gounot

Jacqueline A-Tjak, A-Tjak Cursussen
Mirjam Hohmann, Team Werklust

Het bestuur van de ACBS BeNe nodigt je uit om samen te komen met andere Vlaamse en Nederlandse ACT/RFT/enz enthousiastelingen. Je hoeft geen lid te zijn om erbij te kunnen zijn. Het is een informele bijeenkomst, waar je, als je wilt, wat meer informatie kunt krijgen over onze Belgisch-Nederlandse vereniging. Het lijkt ons leuk om elkaar daar te kunnen ontmoeten.

Brief Interventions SIG Meeting

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : Mouterde

Jill Holtz, Presbyterian Hospital
Erica Rutledge, Wellness in Action, LLC

All are welcome.

UK & ROI ACBS Chapter Meeting

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : Aubert

Louise McHugh, University College Dublin
Mark Oliver, Cumbria, Northumberland, Tyne and Wear NHS Trust
Joseph Lavelle, Ph.D., Dublin Business School

Join board members of the UK and Republic of Ireland Chapter of the Association for Contextual Behavioral Science for an informal and welcoming chapter meeting at the ACBS World Conference in Lyon.

This gathering offers an opportunity to connect with colleagues, share updates on chapter activities, and discuss opportunities for collaboration across research, clinical practice, and training. Whether you are a long standing member, new to the chapter or just interested in our chapter, you are very welcome to attend.

We look forward to seeing you there and strengthening our UK&ROI ACBS community.

Trauma SIG

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : Maldiney

Laurie Gallo, Ph.D., Montefiore Medical Center/Albert Einstein College of Medicine
Laura Neal, The Behaviour Clinic

This is the second annual in person meeting for the Trauma SIG. We welcome members and new folks interested in learning more. We look forward to continuing to build community, as well as discuss initiatives including formation of a research subcommittee, peer consultation group, and speakers series. We also look forward to your ideas!

Australia & New Zealand Meet-Up - ANZACBS Chapter

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C125

Eric Morris, La Trobe University

G'day & Kia Ora!

Whether you're from down under, across the Tasman, or simply feel a connection to Australia or New Zealand: this one's for you.

Join fellow delegates for a relaxed catch-up, a chance to swap stories, and a little slice of home amid the conference buzz. Old friends and new faces are equally welcome, no dramas - get amongst it!

Psychosis SIG

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C154

Adrienne Lapidos, Ph.D., University of Michigan

Anyone interested in topics related to psychosis, including serious mental illness (SMI), voice-hearing, and early intervention, is welcome to attend.

Latin-American Culture and CBS SIG Meeting

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C225

Alexandra Ávila Alzate, Universidad de Los Andes, Práctica Privada
Daniel Granados, Asociación Contextual de Terapia, Práctica Privada

All are welcome to meet and greet with members and leaders at the conference to talk about what we have done and also get new ideas and feedback so we can continue to get better at the settlement of this SIG. Hope to see you there fellas!

ACBS New England Chapter: Nurturing a Community with Heart

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C254

Lisa Coyne, New England Center for OCD and Anxiety (NECOA), McLean OCD Institute for Children and Adolescents (OCDI Jr), Harvard Medical School
Brooke White, Full Circle Health and Wellness, LLC

This meeting will provide an opportunity to gather, create community, and reignite the New England Chapter of ACBS. Come join us to connect, network, share resources, and tell us your hopes for our chapter in the coming years. We will create a space for conversation, creativity, and celebration of our diverse voices, lived experiences, and cultures. We will invite participants to contribute to a shared mission and vision, and to engage with us in deepening our ACT community in the northeast US with awareness, courage, and love. All members of the broader ACBS community are welcome and we hope you will visit and say hello!

FAP SIG Meeting

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C302

Daniel Maitland, University of Missouri - Kansas City

The Functional Analytic Psychotherapy (FAP) Special Interest Group (SIG) meeting at ACBS will focus on re-establishing sustainable leadership and setting clear, achievable goals for the upcoming year. As interest in process-based and relational approaches continues to grow, this meeting provides an opportunity to clarify the role of the FAP SIG within ACBS and to strengthen coordination among members committed to advancing FAP research, training, and clinical practice.

We will review the current status of the SIG, identify leadership needs, and invite members to step into defined roles with transparent expectations and manageable commitments. In addition, we will collaboratively generate 3–5 concrete goals for the next year, such as educational programming, student engagement, research collaboration, and communication infrastructure. Emphasis will be placed on feasibility, accountability, and shared ownership to ensure follow-through. All current and prospective members are encouraged to attend and contribute to shaping the future direction of the FAP SIG.

Plénière du samedi matin 9h00

100. Flexibilité corporelle : comment le corps élargit l'horizon du CBS

Plénière • 9h00 - 10h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Exercices pratiques*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Interventions cliniques, Somatique

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Merieux (Salles de retransmission : Weil, Aristote, Perroux)

Manuela O'Connell, Lic., Private Practice

Introduction par : *Robyn D. Walser, Ph.D., Trauma and Life Consultation and Psychological Services*



La science comportementale contextuelle (SCC) offre une explication puissante, pragmatique et fonctionnellement cohérente de la souffrance et de l'épanouissement humains grâce au modèle de la flexibilité psychologique. Au sein de la SCC, le corps est souvent resté en retrait, au lieu d'être considéré comme un élément central de l'apprentissage et de la transformation. Ces dernières décennies, les interventions somatiques et corporelles se sont développées en psychothérapie. Cette séance plénière propose la possibilité d'une SCC incarnée, où le corps et l'expérience somatique seraient pleinement intégrés à notre compréhension de l'apprentissage et du changement. L'exposé passe en revue les interventions incarnées déjà en pratique au sein de la SCC et plaide pour leur intégration plus explicite. La séance plénière introduit les métaphores incarnées comme moyen d'intégrer les interventions somatiques en tant que contextes d'apprentissage de nouveaux comportements. Ces métaphores utilisent l'expérience corporelle comme vecteur, permettant ainsi d'évoquer et de modeler les processus de flexibilité directement au niveau de l'expérience vécue. Enfin, l'évolution vers une SCC plus incarnée est présentée non comme un ajout, mais comme une opportunité de développement conceptuel, de perfectionnement clinique et d'une meilleure compréhension de la complexité de la souffrance et de la résilience humaines.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier comment l'expérience corporelle et les processus somatiques peuvent être compris comme des lieux d'apprentissage et de transformation dans le cadre des sciences comportementales contextuelles et du modèle de flexibilité psychologique.
2. Décrire comment les interventions corporelles et l'expérience somatique peuvent être explicitement intégrées aux processus fondamentaux de l'ACT, améliorant ainsi l'évaluation, l'intervention et l'apprentissage.
3. Appliquer des métaphores incarnées comme contextes expérientiels pour évoquer, pratiquer et façonner la flexibilité psychologique à travers une expérience corporelle vécue.

Formation continue disponible (1.00) : [CE pour les psychologues](#)

Samedi matin 10h45

101. Quand tous les livres auront disparu : la poétique du changement de comportement humain

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Analyse comportementale clinique

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Merieux

Lisa W Coyne, Ph.D., Harvard Medical School; New England Center for OCD and Anxiety

Kelly Wilson, Ph.D., University of Mississippi

Le Graal de la pratique clinique pourrait se résumer à la réponse à cette question : comment les cliniciens peuvent-ils créer un contexte propice à l'expression juste, au bon moment et de la bonne manière, afin de susciter des prises de conscience et d'amorcer une véritable transformation chez leurs patients en situation de blocage ? L'analyse idionomique constitue une piste de réponse, et bien qu'essentielle à l'évaluation comportementale, elle peut paraître très technique, clinique et déconnectée de la subtilité et de la complexité de l'expérience humaine qu'elle cherche à saisir. Or, la prise en compte de la poétique du changement comportemental – rythme, mètre, ton, forme, métaphore – pourrait donner vie à la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), à l'instar de la poésie qui évoque des sentiments et des significations complexes par le toucher et le son plutôt que par la mécanique et la méthode. Cet atelier explorera, de manière expérientielle, la poétique du comportement en psychothérapie individuelle. À partir d'un cadre comportemental contextuel, les intervenants aborderont les enjeux du processus, proposeront des exercices expérientiels immersifs et offriront aux participants la possibilité d'explorer l'écriture dans le cadre du changement comportemental.

Objectifs pédagogiques :

1. Appliquer la poétique pour enrichir leur analyse comportementale clinique et créer des moments thérapeutiques plus évocateurs avec les clients en thérapie d'acceptation et d'engagement.
2. Identifier et utiliser une approche processuelle qui dépasse l'analyse technique et idiomatique pour saisir les dimensions subtiles et expérientielles du changement de comportement en psychothérapie
3. Intégrer des exercices d'écriture expérientielle à leur pratique de la thérapie d'acceptation et d'engagement afin d'approfondir le processus thérapeutique et de faciliter les prises de conscience des clients grâce à une exploration incarnée et poétique

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

102. Intelligence artificielle dans les interventions comportementales contextuelles en santé mentale : priorités cliniques et de recherche

Table ronde • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Planification stratégique*

Catégories : Technologie mobile ou numérique, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Santé mentale

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Gounot

Président(e) de séance : Jonathan B Bricker, Ph.D., Fred Hutchinson Cancer Center/University of Washington

Robert Johansson, Ph.D., Massachusetts Institute of Technology

Mike K Kemani, Ph.D., Karolinska University Hospital; Karolinska Institutet

Raimo Lappalainen, Ph.D., University of Jyväskylä

Hannah van Kolfschooten, Ph.D., LL.M, Centre for Life Sciences Law, University of Basel

Yuen Yu Chong, Ph.D., The Chinese University of Hong Kong

Ken Carswell, DCLinPsy, World Health Organization

Staci Martin, Ph.D., True North Therapy and Training

L'intelligence artificielle (IA) passe rapidement du stade de concept à celui de pratique clinique. Les agents conversationnels, les systèmes de coaching adaptatifs et les outils d'aide à la décision basés sur les données transforment la manière dont les interventions comportementales contextuelles sont dispensées. Pour les cliniciens, ces technologies offrent la possibilité de prolonger les soins au-delà de la séance, de personnaliser l'accompagnement axé sur les processus et d'atteindre des personnes qui n'auraient jamais accès aux services traditionnels. Elles soulèvent cependant des questions cruciales quant à la préservation des principes de la thérapie comportementale contextuelle (TCC) : contextualisme fonctionnel, thérapie axée sur les processus, action guidée par les valeurs et flexibilité psychologique. Pour les chercheurs, ces technologies présentent des défis méthodologiques et conceptuels liés à la personnalisation des thérapies, à la représentation des mécanismes psychologiques, aux biais algorithmiques, à la transparence et à la gouvernance éthique des thérapies et à la protection des données. Ce panel réunit des experts en sciences comportementales contextuelles, en santé mentale numérique, en éthique, en informatique et en IA. Ils discuteront de la manière dont l'IA peut aller au-delà de la simple numérisation des soins existants et repenser la mise en œuvre à grande échelle des principes de la TCC. Servant de prélude à la retraite sur invitation du lendemain consacrée à l'IA dans les sciences cognitives et comportementales, la session présentera un aperçu d'un effort de collaboration visant à articuler un cadre éclairé par les sciences cognitives et comportementales pour une innovation responsable, les idées du public contribuant à une feuille de route co-crée par la communauté pour le domaine.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier les applications cliniques émergentes de l'IA dans les interventions comportementales contextuelles.
2. Décrire les considérations éthiques, notamment les biais, la transparence, la confidentialité et la gouvernance des données.
3. Expliquez comment les principes de la CBS peuvent guider une intégration responsable de l'IA dans la pratique et la recherche.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

103. ACT et rétablissement après une psychose : perspectives internationales sur la transition de la recherche en pratique clinique : parrainé par le groupe d'intérêt spécialisé en psychose

Table ronde • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Revue de la littérature, Données originales, Planification stratégique*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Stratégies de diffusion ou de santé mondiale, Psychose

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Barrot

Président(e) de séance : Adrienne Lapidos, Ph.D., University of Michigan

Brandon Gaudio, Ph.D., Brown University and Butler Hospital

Eric Morris, Ph.D., La Trobe University

Joris Corthouts, M.Sc., PC St Hiëronymus

Merve Terzioğlu, M.D., Private Practice

Au cours des deux dernières décennies, la thérapie d'acceptation et d'engagement pour la psychose (ACT-p) a démontré des effets significatifs dans divers contextes, influençant des indicateurs tels que la réhospitalisation, la dépression et la détresse liée aux symptômes psychotiques. Dans les structures de soins réelles prenant en charge des personnes atteintes de troubles mentaux graves, en particulier les troubles du spectre psychotique, l'ACT peut être intégrée à des systèmes de soins comprenant d'autres modèles et pratiques, générant ainsi des synergies, des opportunités et des écueils potentiels. Ce panel international abordera les expériences de mise en pratique de la recherche sur l'ACT dans ces structures, notamment : (1) l'intégration de l'ACT/CBS et des philosophies de rétablissement dans les services de santé mentale publics ; (2) la formation du personnel de première ligne aux interventions inspirées de l'ACT ; (3) la mise en œuvre du modèle ART, un modèle de service de réadaptation basé sur l'ACT-p ; et (4) la conceptualisation des expériences psychologiques invasives dans une perspective contextuelle fonctionnelle en pratique clinique de première ligne.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire les données probantes qui sous-tendent les interventions ACT auprès des personnes atteintes de troubles mentaux graves.
2. Décrire les principales caractéristiques de l'alignement entre l'ACT et les systèmes de soins axés sur le rétablissement.
3. Énumérez les principales caractéristiques du modèle ART.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

104. Des symptômes aux processus : recherches actuelles sur la PBT

Symposium • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Données originales*

Catégories : Processus de changement, PBT, Méthodes idiographiques, Intervention clinique

Public cible : Intermédiaire, Avancé

Lieu : Mouterde

Président(e) de séance : Giovambattista Presti, Ph.D., University of Enna Kore

Discutant(e) : Annalisa Oppo, Ph.D., Sigmund Freud University

Claudia Minutola, M.Sc., IULM University

Andrew Gloster, Ph.D., University of Luzern

Katerina Georgiou, Ph.D., University of Cyprus

Andreas Larsson, Ph.D., Mid Sweden University

Ce symposium réunit des contributions empiriques et méthodologiques abordant les principaux défis de la recherche clinique axée sur les processus. À travers diverses études et populations, les présentations examinent comment les processus psychologiques peuvent être opérationnalisés, mesurés et modélisés afin de mieux appréhender le fonctionnement et l'évolution individuels. L'accent est mis sur le développement et l'évaluation de stratégies d'évaluation axées sur les processus, le rôle des dynamiques affectives et comportementales, et les conséquences des choix de mesure pour la recherche et l'intervention. Les contributions mettent en lumière les déséquilibres potentiels dans les résultats couramment évalués, soulevant des questions sur la manière dont les pratiques actuelles peuvent influencer les priorités théoriques et cliniques. Complétant cette perspective, des approches longitudinales et de séries temporelles intensives sont utilisées pour étudier la variabilité et l'hétérogénéité intra-individuelles des relations processus-résultat, illustrant les limites des modèles agrégés. D'autres travaux démontrent comment l'intégration de plusieurs niveaux d'évaluation peut clarifier les schémas individuels associés au bien-être, aux difficultés et à l'adaptation. Ensemble, ces études soulignent l'importance d'améliorer la précision des mesures, d'intégrer la diversité méthodologique et de perfectionner les cadres analytiques capables de représenter des phénomènes psychologiques dynamiques et individualisés.

- *Recherches actuelles sur la thérapie axée sur le processus : évaluation et changement affectif*

Claudia Minutola, M.Sc., IULM University

Giovanni Coppola, M.Sc., IULM University

Paola Kory, M.Sc., Kore University of Enna

Chiara Vona, Ph.D., Kore University of Enna
 Giovambattista Presti, Ph.D., Kore University of Enna

La thérapie basée sur les processus (TBP) est un modèle fondé sur des données probantes qui favorise la transition d'une approche centrée sur les symptômes à une approche axée sur les processus de changement et le fonctionnement individuel (Hofmann & Hayes, 2019 ; Hayes et al., 2020). Cet article présente l'état actuel des recherches menées par notre groupe sur la TBP, en se concentrant sur deux axes de recherche parallèles : la validation italienne de l'outil d'évaluation basé sur les processus (PBAT) et la recherche sur le changement affectif. Le PBAT est un ensemble d'items conçus pour évaluer les comportements fonctionnels associés à la santé et à la vitalité, ainsi que les comportements dysfonctionnels liés à la détresse psychologique et aux résultats cliniques potentiels. La validation suit les hypothèses du modèle original (Ciarrochi J., et al., 2022), testées à l'aide d'un algorithme d'apprentissage fondé sur des concepts évolutionnistes. En parallèle, les recherches sur le changement affectif conçoivent les états affectifs comme des phénomènes dynamiques et adoptent la valence pour distinguer l'affect positif (AP) et l'affect négatif (AN), soulignant leur association avec le bien-être psychologique (Goicoechea et al., 2023).

- *Vous êtes ce que vous mesurez : un examen des processus évalués dans les essais contrôlés randomisés*

Andrew Gloster, Ph.D., University of Lucerne
 Elisa Haller, Ph.D., Integrierte Psychiatrie Winterthur
 Fiona Pfister, M.Sc., University of Lucerne
 Stella Brogna, M.Sc., University of Lucerne
 Yuen Yu Chong, Ph.D., The Chinese University of Hong Kong
 Clarissa Ong, Ph.D., University of Louisville
 Cristóbal Hernández, Ph.D., Universidad de los Andes
 Joseph Ciarrocchi, Ph.D., Australian Catholic University

Les résultats mesurés dans les essais cliniques en psychothérapie reflètent et renforcent ce que nous considérons comme essentiel dans la souffrance psychologique et le rétablissement. La relation réciproque entre théorie et mesure risque de restreindre notre compréhension si la pratique actuelle ne prend pas en compte toute la richesse de l'expérience humaine pertinente en psychothérapie. Afin de le déterminer, nous avons examiné toutes les mesures de résultats utilisées dans les essais cliniques en psychothérapie publiés dans quatre revues scientifiques de référence sur une période de quatre ans, en classant chaque mesure selon le processus de thérapie comportementale et psychologique (TCP) qu'elle aborde. Les résultats ont montré que les études ciblaient le plus souvent l'affect, la cognition et le comportement, tandis que les résultats mesurant la motivation, le soi, l'attention, ainsi que les facteurs socioculturels et physiologiques étaient sous-représentés. Ces tendances étaient constantes quel que soit le groupe démographique, le diagnostic, le groupe d'âge ou le type d'intervention. De plus, seule une minorité d'études a pris en compte les facteurs interpersonnels. Ces résultats révèlent une focalisation préférentielle sur certains concepts et une négligence relative des autres. Cette négligence pourrait représenter un biais dans le domaine et limiter le développement de la théorie et des interventions.

- *Examen de la variabilité interindividuelle dans les processus de changement liés à l'anxiété*

Katerina Georgiou, Ph.D., ACTHealthy Lab, University of Cyprus
 Maria Karekla, Ph.D., ACTHealthy Lab, University of Cyprus

Les méthodologies de groupe peinent souvent à saisir les effets individuels, ce qui conduit à l'application de valeurs agrégées à tous les cas. Dans le contexte de l'anxiété, l'hypothèse d'ergodicité implique que l'expérience moyenne des personnes anxieuses s'applique à chaque cas individuel. Cette étude a examiné la variabilité interindividuelle des processus de changement liés à l'évolution de l'anxiété. Neuf participants (âge moyen = 21,56 ans, écart-type = 2,01) ont rempli quotidiennement la version grecque de l'outil d'évaluation basé sur les processus (G-PBAT) pendant environ 12 semaines. Les analyses ont utilisé le modèle i-ARIMAX d'analyse idionomique. Les résultats ont montré une forte incohérence entre les items relatifs au processus de changement et l'anxiété dans presque tous les modèles, indiquant que la relation entre les processus comportementaux de changement et l'anxiété diffère entre les individus ayant des expériences similaires. Il s'agit de la première étude à appliquer des approches d'analyse de données idionomiques à des séries temporelles de données relatives à l'anxiété. Les résultats confirment l'utilité d'un outil idiographique, appliqué aux séries temporelles, pour suivre l'évolution thérapeutique propre à chaque individu et orienter les interventions personnalisées.

- *Processus de la migraine : intégration des mesures des traits et des processus comportementaux pour modéliser l'invalidité liée à la migraine*

Andreas Larsson, Ph.D., Mid Sweden University
 Vidar Ahlkvist, Mid Sweden University
 Joakim Rytter, Mid Sweden University

La migraine est une affection biopsychosociale complexe influencée par des processus psychologiques dynamiques. Cette étude a combiné une évaluation transversale et une évaluation écologique momentanée (EMA) idiographique afin d'examiner comment les processus de flexibilité psychologique contribuent à l'invalidité liée à la migraine et à la satisfaction de vie. Les participants, souffrant de migraines auto-déclarées, ont rempli l'Inventaire multidimensionnel de flexibilité psychologique (MPFI), l'Outil d'évaluation basé sur les processus (PBAT), le HIT-6, ainsi que des échelles d'acceptation de la douleur, de catastrophisme et de satisfaction de vie. L'analyse factorielle a confirmé la structure à deux composantes du HIT-6 : la charge symptomatique et l'impact fonctionnel. Les modèles de régression et de médiation ont indiqué que l'acceptation de la douleur jouait un rôle de médiateur dans l'impact de la charge symptomatique sur la satisfaction de vie, tandis que l'inflexibilité psychologique prédisait une diminution de cette dernière. La sélection de caractéristiques par la méthode Boruta et les régressions au niveau des processus ont mis en évidence les indicateurs de distraction, de fusion et de désengagement des valeurs du PBAT comme prédicteurs clés de la charge des céphalées. La modélisation EMA idiographique a révélé des boucles de rétroaction individuelles impliquant le désengagement des valeurs et l'altération du fonctionnement, en accord avec les profils de personnalité. Ces résultats démontrent l'intérêt d'intégrer l'évaluation idiographique et nomothétique du processus ACT pour éclairer les interventions personnalisées et axées sur le processus dans le traitement de la migraine.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier et décrire les différentes approches de mesure des processus psychologiques et expliquer comment les différentes stratégies d'évaluation contraignent ou élargissent l'inférence clinique.
2. Comparer et évaluer comment différents cadres de mesure influencent l'identification et l'interprétation des processus de changement.
3. Identifiez deux processus psychologiques mesurables pertinents pour l'ACT qui contribuent à l'invalidité liée à la migraine et expliquez comment ceux-ci peuvent éclairer la planification d'interventions personnalisées et basées sur les processus.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

105. L'ACT appliquée à l'introspection : Processus thérapeutiques dans le travail clinique à fort impact

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement professionnel, Processus du thérapeute

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Weil

Henry Wong, Psy.D., Hospital Authority

Robyn D. Walser, Ph.D., Trauma and Life Consultation and Psychological Services

Les praticiens de l'ACT sont formés à prendre en compte la flexibilité psychologique de leurs clients. Cependant, leur propre répertoire comportemental fait toujours partie intégrante du contexte thérapeutique. L'exposition à des situations à forts enjeux, telles que les risques chroniques, l'aggravation de l'état du patient, les idées suicidaires, les menaces éthiques ou le sentiment d'échec du traitement, suscite souvent des événements personnels marquants qui influencent subtilement, mais de manière significative, le comportement du thérapeute. Cet atelier vise à appliquer les principes de l'ACT aux réactions quotidiennes du praticien sous pression. Nous examinerons comment la fusion, l'évitement, l'auto-jugement et les stratégies de contrôle basées sur les rôles peuvent restreindre la flexibilité du thérapeute, influencer le timing et impacter la relation thérapeutique. À travers une approche fonctionnelle cohérente avec l'ACT, les participants apprendront à identifier leurs expériences internes, à les intégrer et à y répondre avec discernement, tout en restant ancrés dans une pratique clinique fondée sur des valeurs. Par le biais d'exercices expérientiels, de réflexions guidées et de dialogues structurés, cet atelier invite les praticiens de l'ACT à approfondir leur réflexion sur la mise en œuvre de l'ACT dans leur pratique thérapeutique. L'objectif n'est pas d'éliminer la détresse, mais d'accroître la capacité du clinicien à rester présent, réactif et guidé par ses valeurs dans les moments les plus difficiles du travail clinique.

Objectifs pédagogiques :

1. Appliquer les principes de l'ACT à la propre réaction du clinicien dans des situations cliniques à enjeux élevés.
2. Analyser comment les stratégies de fusion, d'évitement, d'auto-jugement et de contrôle basé sur le rôle d'un clinicien influencent le travail thérapeutique avec les clients.
3. Appliquez les stratégies ACT à vous-même pendant les séances de thérapie, en particulier lors de moments cliniques difficiles.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

106. Apprendre aux adolescents à enfreindre les règles et à construire des relations saines

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Présentation didactique, Exercices pratiques*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Analyse du comportement, Adolescents, Jeunesse, Relations, Valeurs, Comportement gouverné par les règles

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Aristote

Sheri L Turrell, Ph.D., Life in Balance Therapy

Emanuele Rossi, Ph.D., APC-SPC, SITCC

Les adolescents évoluent souvent dans leur monde social à travers des règles verbales rigides – des schémas de pensée internes qui leur dictent comment se comporter et ce qu'ils doivent éviter. Lorsque ces règles sont omniprésentes, leur comportement est régi par des instructions mentales plutôt que par l'expérience directe, ce qui nuit à l'authenticité des relations. Pour les jeunes confrontés à des difficultés relationnelles, le respect scrupuleux des règles peut restreindre leur répertoire comportemental et les éloigner des relations profondes auxquelles ils aspirent. Cet atelier propose une exploration expérientielle, basée sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), de ce que signifie réellement « briser les règles ». À travers des exercices pratiques, des démonstrations et des échanges réflexifs, les participants apprendront à accompagner les adolescents pour qu'ils se libèrent de l'emprise des règles et s'ouvrent à une plus grande flexibilité psychologique. La session se veut dynamique, pratique et profondément humaine, offrant aux participants des outils concrets pour aider les adolescents à cultiver des comportements plus souples, authentiques et épanouissants dans leurs relations. Une connaissance de l'hexaflexe et de l'analyse fonctionnelle est un atout, mais n'est pas indispensable.

Objectifs pédagogiques :

1. Démontrer comment utiliser une analyse fonctionnelle pour identifier les règles relationnelles et leur impact.
2. Appliquer des stratégies basées sur l'ACT pour promouvoir une valorisation flexible dans les relations des adolescents avec eux-mêmes et avec les autres.
3. Identifier des approches pratiques pour aider les adolescents à passer d'un comportement axé sur les règles à des choix davantage axés sur les valeurs en améliorant la spécificité du contexte.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

107. « Même avec la personne la plus gentille, je reste sur mes gardes » : Utiliser le CBS pour renforcer la sécurité et la confiance interpersonnelles

Conférencier(ière) invitée • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes :

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Paranoïa

Public cible : *Débutant*

Lieu : Perroux

Jessica Kingston, DCLinPsy, Ph.D., Royal Holloway, University of London



L'une des caractéristiques fondamentales des sciences comportementales contextuelles (SCC) est leur engagement à améliorer la qualité de vie des personnes souffrant de souffrance psychologique. Pour beaucoup, ces qualités incluent la construction de relations étroites, sécurisantes et épanouissantes. Cependant, pour les personnes atteintes de paranoïa – des craintes exagérées que d'autres veuillent leur nuire –, le lien social peut devenir une source de menace plutôt que de sécurité. Dans les contextes cliniques et au sein de la population générale, la paranoïa est associée à la détresse, à l'évitement et à l'isolement, limitant ainsi les possibilités d'actions constructives et de soutien interpersonnel durable. Cette séance plénière s'appuiera sur un programme de recherche portant sur la paranoïa chez les adolescents et les adultes, et plus particulièrement sur les processus psychosociaux qui façonnent le développement des croyances de menace interpersonnelle et leur impact sur le fonctionnement quotidien. Ces travaux conçoivent la paranoïa comme un phénomène multidimensionnel et une réponse compréhensible au contexte social et aux expériences vécues, émergeant souvent en parallèle d'expériences telles que le harcèlement, l'adversité, la discrimination, l'attachement anxieux et la solitude. La séance plénière examinera comment les processus clés de la thérapie cognitivo-comportementale (TCC) — notamment la pleine conscience, les valeurs et la défusion cognitive — peuvent éclairer la compréhension du développement, du maintien et du traitement de la paranoïa, avec des implications pour le soutien à la reconnexion et à une vie valorisée.

Objectifs pédagogiques :

1. Comprendre et formuler les expériences paranoïaques dans un contexte psychosocial.
2. Décrire les méthodes cliniques d'intervention pour la paranoïa.
3. Analyser de manière critique les données probantes actuelles et envisager les orientations futures importantes.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

108. Au-delà de la technique : la sensibilité du thérapeute et la flexibilité psychologique en tant que processus relationnel

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Supervision et formation, Relation thérapeutique, Incarnation

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Aubert

Jim Lucas, PG Dip CBT, Openforwards
Manuela O'Connell, Lic., Private Practice

La flexibilité psychologique est souvent conceptualisée comme un ensemble de ressources du client ciblées par des interventions spécifiques. Si cette approche présente une précision clinique, elle peut involontairement occulter les conditions relationnelles dans lesquelles la flexibilité émerge (Wilson et al., 2008 ; Steindl et al., 2023). De plus en plus, l'expérience clinique et la recherche suggèrent que la flexibilité psychologique ne s'apprend pas seulement par la technique, mais qu'elle est vécue, ressentie et coréglée au sein même de la relation thérapeutique (Walser, 2019). Cet atelier propose la sensibilité du thérapeute – sa capacité, instant après instant, à percevoir, à répondre et à se positionner dans la relation – comme une variable contextuelle essentielle qui façonne la flexibilité psychologique. En nous appuyant sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et le contextualisme fonctionnel, nous explorerons comment le comportement du thérapeute agit en temps réel pour favoriser ou limiter la flexibilité, souvent avant même toute intervention explicite (Vilardaga et al., 2009). Les participants s'engageront dans des pratiques relationnelles brèves et structurées visant à développer la présence corporelle et la corégulation dyadique, ainsi que la capacité d'identifier et de répondre avec souplesse aux choix du thérapeute en matière de timing,

de rythme, de proximité émotionnelle et de retenue. Cet atelier s'adresse aux praticiens de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) souhaitant approfondir leur relation et affiner leur approche corporelle dans un travail complexe.

Objectifs pédagogiques :

1. Concevoir la flexibilité psychologique comme un processus relationnel et corégué, et non pas seulement comme un ensemble de compétences individuelles du client.
2. Démontrer une présence relationnelle incarnée (brèves compétences de corégulation dyadique et de gestion du rythme) pour accroître le contact, la sécurité et l'ouverture en séance.
3. Identifier et mettre en pratique les points de choix du thérapeute dans des jeux de rôle, en sélectionnant les réponses les plus susceptibles d'inviter à la flexibilité psychologique au sein de la relation thérapeutique.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

109. Optimiser vos interventions cliniques en ciblant le cadrage hiérarchique

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, RFT / RGB / langage, Cadrage hiérarchique, RFT, Définition, Soi-comme-contexte

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Maldiney

Francisco J. Ruiz, Ph.D., Fundación Universitaria Konrad Lorenz

Bárbara Gil-Luciano, Ph.D., Madrid Institute of Contextual Psychology

La théorie des cadres relationnels (TCR) conçoit la flexibilité psychologique comme un encadrement hiérarchique des événements privés en cours, à l'aide du déictique « je », réduisant ainsi leur pouvoir discriminant et facilitant les comportements guidés par les valeurs (Luciano et al., 2023 ; Törneke et al., 2016). Le cadrage hiérarchique est donc un processus fondamental sous-tendant la définition, le concept de soi comme contexte et la prise de perspective flexible. Bien que cette analyse ait contribué à l'élaboration de certains protocoles d'intervention, les cliniciens éprouvent souvent des difficultés à identifier et à cibler le cadrage hiérarchique en séance. Cet atelier formera les participants à reconnaître les occasions de cadrage hiérarchique et à mettre en œuvre des stratégies cliniques spécifiques renforçant cette réponse relationnelle. À travers des exercices expérientiels guidés, des démonstrations en direct et une pratique structurée, les participants apprendront à utiliser des indices verbaux et des métaphores favorisant le cadrage hiérarchique et à intégrer ces stratégies dans leur pratique clinique. Ils repartiront avec des outils concrets pour affiner leurs interventions cliniques.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier les opportunités en séance pour cibler le cadrage hiérarchique en se basant sur la conceptualisation de la flexibilité psychologique fournie par la théorie des cadres relationnels.
2. Utilisez des indices verbaux et des métaphores qui favorisent un cadrage hiérarchique des événements privés en cours avec le déictique « je » lors des interactions cliniques.
3. Intégrer des stratégies de cadrage hiérarchique dans leur pratique clinique existante afin d'améliorer la définition, le soi comme contexte et les comportements axés sur les valeurs.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

110. RFT en supervision clinique : Formation aux compétences de conceptualisation de cas

Atelier de formation • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle, Planification stratégique*

Catégories : Supervision et formation, RFT / RGB / langage, Formation et conceptualisation de cas

Public cible : *Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C125

Scott M Charlton, M.S., Kaiser Permanente
Nathan Lam, Kaiser Permanente

Cet atelier de formation interactif fournit aux superviseurs cliniques et aux cliniciens expérimentés les compétences pratiques nécessaires à l'application des principes de la Théorie des Cadres Relationnels (TCR) à la conceptualisation de cas. Les superviseurs constatent souvent des lacunes dans les analyses fonctionnelles – éléments cognitifs ou sensoriels manquants, ou comportements incongruents avec leur contexte – qui entravent la formulation cohérente du cas. La TCR offre un cadre systématique pour identifier ces « chaînons manquants » en analysant les cadres relationnels qui entretiennent la souffrance du client. Après un bref exposé didactique sur les principaux cadres relationnels (coordination, opposition, distinction, comparaison, hiérarchique et déictique), les participants s'engagent dans une pratique comportementale approfondie à l'aide de vignettes cliniques structurées et de jeux de rôle de superviseur. Les participants s'exerceront à identifier les cadres relationnels dans les présentations cliniques, à formuler des conceptualisations basées sur les processus qui spécifient les variables de contrôle contextuelles et à appliquer des techniques de questionnement spécifiques à chaque cadre lors de la supervision. À l'issue de la formation, les participants acquerront des compétences immédiatement applicables, des séries de questions structurées organisées par type de cadre et la confiance nécessaire pour élaborer des conceptualisations de cas éclairées par la TCR. Cet atelier comble le fossé entre la théorie RFT et son application pratique en matière de supervision, améliorant ainsi la qualité de la formation et l'efficacité du traitement dans différents contextes de sciences comportementales.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifiez au moins quatre types de cadres relationnels (coordination, opposition, distinction, comparaison, hiérarchique et déictique) opérant dans les présentations aux clients lors des discussions de cas.
2. Analyser comment des cadres relationnels spécifiques peuvent explorer les schémas d'inflexibilité psychologique qui ont créé ou maintenu la détresse du client.
3. Appliquer des techniques de questionnement structurées en supervision pour aider les thérapeutes à reconnaître le comportement verbal et l'historique d'apprentissage de leurs clients.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

111. Soins empreints de compassion pendant la période périnatale

Symposium • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Présentation didactique, Données originales*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Compassion, Grossesse, Dépression post-partum, Pertes périnatales, Dépression périnatale, Santé maternelle

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C154

Président(e) de séance : Jennifer Berrett, DClínPsy, M.Sc., Cardiff and Vale University Health Board/Cardiff University

Ana Xavier, Ph.D., RISE-Health, Portucalense University

Andreea Astefanei, Ph.D. (C), Babes-Bolyai University

Carlota Tortell Milhano, Cardiff University

Cerith Waters, Dclínpsy, Ph.D., M.Sc., Cardiff University

Zhixuan Kang, B.D., School of Nursing, Fujian Medical University

La période périnatale est une phase cruciale pour le bien-être maternel, le lien parent-enfant et la résilience familiale. Des recherches récentes soulignent le potentiel transformateur des interventions basées sur la compassion et la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) pour soutenir les mères, les dyades mère-enfant à risque et les parents confrontés à une grossesse après une perte. À travers différents formats de diffusion, tels que les programmes en ligne, les interventions de groupe ou les

approches dyadiques, ces études révèlent des améliorations constantes en matière de flexibilité psychologique, d'autocompassion et de régulation émotionnelle. Les résultats préliminaires indiquent une réduction de la dépression et de l'anxiété, un renforcement du lien mère-enfant et une meilleure gestion des émotions. Les participants exploreront des stratégies pratiques et leur mise en œuvre pour promouvoir une santé mentale périnatale durable, offrant ainsi des pistes pour des soins empreints de compassion et fondés sur des données probantes lors de l'une des transitions les plus importantes de la vie.

- *Care4Mommies : Résultats préliminaires d'un essai contrôlé randomisé pilote d'une intervention basée sur la compassion pour les femmes enceintes*

Ana Xavier, Ph.D., RISE-Health, Portucalense University
 Bruna Veloso, M.Sc., RISE-Health, Portucalense University
 Ana Conde, Ph.D., RISE-Health, Portucalense University
 Joana Silva, Ph.D., RISE-Health, Portucalense University
 Natália Machado, M.Sc., ULS Alto-Ave, UCC Guimarães
 Paula Vagos, Ph.D., William James Center for Research, University of Aveiro
 Lara Palmeira, Ph.D., RISE-Health, Portucalense University

La période périnatale représente une fenêtre critique pour prévenir les difficultés de santé mentale maternelle et favoriser le lien mère-enfant précoce. Bien que les interventions basées sur la compassion soient prometteuses, leur mise en œuvre dans les soins de santé primaires reste limitée. Cette étude présente les résultats préliminaires du projet « Care4Mommies in Action », un essai pilote randomisé contrôlé en cours dans des centres de santé publique portugais. Les femmes enceintes (≤ 34 semaines de gestation) sont randomisées dans deux groupes : un groupe bénéficiant d'une intervention de cinq séances de formation à la compassion en complément des soins habituels, et un groupe recevant uniquement les soins habituels. Nous abordons la question de recherche principale : l'intervention favorise-t-elle la compassion maternelle et un lien mère-enfant de meilleure qualité ? Nous analysons les données pré- et post-intervention de 40 participantes et explorons si les changements dans les processus liés à l'autocompassion influencent les améliorations de l'attachement et de la santé mentale. Nous discuterons des difficultés de mise en œuvre d'interventions de groupe dans les lieux publics et du potentiel de la formation à la compassion pour maintenir le bien-être maternel et la qualité du lien précoce.

- *Améliorer la flexibilité psychologique dans la dépression post-partum : faisabilité d'un programme d'intervention en ligne*

Andreea Astefanei, Ph.D. (C), Babes-Bolyai University
 Mircea Miclaea, Ph.D., Babes-Bolyai University

Malgré l'efficacité des interventions psychologiques pour la dépression post-partum (DPP), seulement 13 % des femmes concernées recherchent de l'aide en raison d'obstacles tels que la stigmatisation, le manque de temps et la mobilité réduite. Les programmes en ligne peuvent améliorer l'accès aux soins, mais ce domaine reste encore émergent. Cet essai évalue la faisabilité, la facilité d'utilisation et l'efficacité potentielle d'une intervention guidée en ligne. Trente femmes présentant des symptômes de DPP (score EPDS > 9) ont suivi cinq modules multimédias et participé à trois séances de groupe de soutien en ligne. Le programme visait à favoriser l'acceptation des émotions difficiles, à se détacher des pensées autocritiques et à valoriser les valeurs maternelles. Les évaluations ont lieu lors de la sélection, après l'intervention et un mois plus tard. Nous évaluons les effets sur la dépression, l'anxiété, les attitudes maternelles, les pensées négatives et le sentiment d'efficacité personnelle, en vérifiant si les améliorations sont médiées par des changements de flexibilité psychologique et d'auto-compassion. La facilité d'utilisation est évaluée par des entretiens semi-structurés. Cette étude est en cours. Les données seront analysées à l'aide de modèles linéaires mixtes et d'une analyse de médiation. Les résultats examineront le rôle de la flexibilité psychologique en tant que médiateur clé dans le rétablissement post-partum, en évaluant si ce format adaptable permet de surmonter efficacement les obstacles traditionnels aux soins.

- *Thérapie d'acceptation et d'engagement pour la grossesse après une perte périnatale : résultats d'une nouvelle intervention de groupe (ACT-PAL)*

Jennifer Berrett, Ph.D., Cardiff and Vale UHB, Cardiff University
 Carlota Tortell Milhano, Cardiff University
 Cerith Waters, Ph.D., Cardiff and Vale UHB, Cardiff University
 India Galanti, Cardiff University
 Ciara Puckerin, Cardiff University
 Sarah Douglass, Ph.D., Cardiff and Vale UHB, Cardiff University

La perte périnatale désigne la perte d'un enfant pendant la grossesse ou le décès d'un nouveau-né survenant entre la conception et jusqu'à 28 jours après la naissance (Donegan et al., 2023). Environ 15 à

25 % des parents présentent des symptômes tels que l'anxiété, la dépression et le stress post-traumatique suite à une perte périnatale (Bhat et al., 2016 ; Cote-Arsenault & Mählmeister, 2012 ; Hunter et al., 2017 ; Lee et al., 2017), et environ 25 à 50 % d'entre eux vivent un deuil compliqué (Kersting & Wagner, 2012). Les recherches portant sur les interventions psychologiques pour la perte périnatale sont limitées (Campillo et al., 2017), tandis que les thérapies de troisième vague bénéficient d'un corpus de preuves croissant. Cette présentation partagera les résultats d'une évaluation menée sur un an d'une nouvelle intervention de groupe basée sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), proposée au Pays de Galles (Royaume-Uni) aux mères confrontées à une fausse couche après une perte périnatale. S'appuyant sur des données quantitatives et qualitatives, cette présentation mettra en lumière l'impact positif de l'intervention sur le vécu de la grossesse chez les participantes et illustrera comment l'amélioration de leur flexibilité psychologique, telle que rapportée par elles-mêmes, s'est traduite dans leur vie quotidienne. Les résultats indiquent que le groupe constitue une intervention psychologique sûre, réalisable et acceptable pour les femmes ayant vécu une fausse couche. La présentation se conclura par l'esquisse de perspectives de recherche et de pratique.

- *Thérapie d'acceptation et d'engagement dyadique pour la dépression périnatale chez les couples à haut risque : un essai contrôlé randomisé*

Zhixuan Kang, B. D., Fujian Medical University

Ping Gao, M.D., Fujian Medical University

Feifei Huang, Ph.D., Fujian Medical University

Contexte : La dépression périnatale (DPN) est très fréquente et nuit au bien-être de la mère, du nourrisson et de la famille. Les interventions centrées sur l'individu ne prennent pas suffisamment en compte les processus relationnels familiaux. Cette étude a évalué une thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) dyadique et axée sur les processus pour les dyades mère-enfant souffrant de DPN (ACT-PDDI). Méthodes : Un essai contrôlé randomisé (novembre 2024-février 2025) a été mené dans un hôpital universitaire de Quanzhou, en Chine. Les dyades à haut risque de DPN ont reçu soit l'ACT-PDDI en plus des soins habituels, soit les soins habituels seuls. Les résultats ont été évalués à l'inclusion, après l'intervention et 12 semaines après l'accouchement, puis analysés à l'aide de modèles GEE et d'une ANOVA à mesures répétées. La faisabilité et la fidélité ont été évaluées par les taux de participation, la satisfaction, les événements indésirables et des entretiens. Résultats : Sur 120 couples (60 par groupe), 55 dyades du groupe d'intervention et 58 du groupe témoin ont terminé le suivi. Douze semaines après l'accouchement, le groupe d'intervention a présenté une réduction significative des symptômes dépressifs, des réponses cognitives et de la détresse psychologique, ainsi qu'une amélioration de la flexibilité psychologique, de la qualité du sommeil, des stratégies d'adaptation dyadiques et de la relation intime (tous $p < 0,05$). Le taux de participation était de 91,67 %, avec un niveau de satisfaction élevé et aucun événement indésirable. Les entretiens ont mis en évidence une meilleure connaissance de soi et une transformation relationnelle. Conclusions : La thérapie d'acceptation et d'engagement dyadique s'est avérée efficace et réalisable pour les dyades à haut risque de dépression postnatale, offrant une approche culturelle de la santé mentale périnatale.

Objectifs pédagogiques :

1. Analyser les données préliminaires concernant l'hypothèse selon laquelle les changements d'autocompassion expliquent les améliorations de l'attachement mère-fœtus.
2. Identifier les facteurs clés impliqués dans le maintien des symptômes dépressifs post-partum, en se concentrant plus particulièrement sur le rôle de l'évitement expérientiel et du manque de flexibilité psychologique dans la transition à la maternité.
3. Identifier les composantes essentielles de l'intervention ACT-PDDI et les sept principaux domaines de résultats ciblés chez les couples à haut risque de dépression périnatale.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

112. De l'isolement à la connexion : des voies de résilience collectives

Symposium • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Données originales*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, FAP (psychothérapie analytique fonctionnelle), Solitude, Résilience, Compassion, Connexion, TSPT (trouble de stress post-traumatique), Thérapie centrée sur la compassion, Douleur chronique, Clinique infirmière, Pleine conscience, Usage de substances

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C225

Président(e) de séance : Arryn A Guy, Ph.D., Illinois Institute of Technology
Ela Ari, Ph.D., Istanbul Medipol University
Güler Arslantaş, Istanbul Medipol University
Michaela B. Swee, Ph.D., ABPP, McLean Hospital/Harvard Medical School
Ching Yee Lam, Ph.D., RN, Hong Kong Metropolitan University
Gita Sankaran, Psy.D., BCBA, WeCAN Indian
Swati Narayan, BCBA, WeCAN

L'isolement peut exacerber les difficultés personnelles, mais de nouvelles approches montrent comment le lien social peut transformer les épreuves en force. Cette session met en lumière des interventions de groupe novatrices qui exploitent des approches axées sur les processus, telles que la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), la psychothérapie analytique fonctionnelle (FAP) et la thérapie centrée sur la compassion (CFT), afin de favoriser la résilience au sein de populations diverses. Pour les adultes confrontés à la solitude, les personnes ayant vécu un traumatisme et cultivant l'autocompassion, les personnes souffrant de douleurs chroniques développant des stratégies d'adaptation efficaces, les femmes en situation de précarité entreprenant des démarches concrètes et les adultes transgenres confrontés à la stigmatisation et à la toxicomanie, les groupes offrent une opportunité unique de transformation psychologique et relationnelle. Les participants exploreront des stratégies pratiques pour encourager le courage interpersonnel, l'action guidée par les valeurs et l'engagement expérientiel, tout en apprenant à tirer parti de la dynamique relationnelle des groupes pour accélérer la transformation comportementale. Les participants repartiront inspirés et outillés pour concevoir, mettre en œuvre et déployer à plus grande échelle des interventions de groupe qui transforment les expériences partagées en changements significatifs.

- *Intervention de groupe basée sur le FAP pour lutter contre la solitude chez les jeunes adultes : étude de cas unique*

Ela Ari, Istanbul Medipol University
Güler Arslantaş, Istanbul Medipol University

La solitude est une préoccupation mondiale croissante. Bien que la recherche sur la solitude chez les personnes âgées ait fait l'objet d'une attention considérable, les interventions ciblant les jeunes restent relativement peu étudiées. La psychothérapie analytique fonctionnelle (PAF), qui met l'accent sur la relation thérapeutique comme mécanisme de changement, offre un cadre pour renforcer les liens interpersonnels. S'appuyant sur ce cadre, un programme de groupe de huit semaines, en présentiel et basé sur la PAF, a été développé afin de réunir les participants autour d'exercices pratiques favorisant la conscience interpersonnelle, l'ouverture émotionnelle et un engagement relationnel courageux. Ce programme a été mis en œuvre pour examiner les changements en matière de solitude, de résilience, de conscience et d'autocompassion chez onze étudiants universitaires, selon un plan expérimental AB+ à cas unique. Les participants ont rempli des questionnaires quotidiens pendant 89 jours, parallèlement à des mesures standardisées avant et après l'intervention. Les données quotidiennes ont été analysées à l'aide de l'échelle TAU-U et d'une analyse visuelle, le g de Hedges permettant d'estimer la taille de l'effet, tandis que les résultats standardisés ont été évalués à l'aide de l'indice de changement fiable et du test de Wilcoxon. Les résultats ont indiqué une diminution de la solitude et une augmentation de l'autocompassion, de la résilience et de la conscience de soi, ainsi que des améliorations notables en matière de courage, de symptômes dépressifs et de stress. Ces résultats constituent des preuves préliminaires en faveur d'interventions axées sur les relations pour lutter contre la solitude chez les jeunes adultes.

- *La thérapie de groupe axée sur la compassion est associée à des changements significatifs chez les survivants de traumatismes.*

Michaela B. Swee, Ph.D., McLean Hospital/Harvard Medical School
Xi Pan, LICSW, M.A., Columbia University
Allison G. Corman, LICSW, McLean Hospital
Alexandra M. Dick, Ph.D., McLean Hospital/Harvard Medical School
Jessica M. Margolis, LICSW, McLean Hospital
Juliann B. Purcell, McLean Hospital/Harvard Medical School
Meghan E. Shanahan, NP, McLean Hospital
Lauren A.M. Lebois, Ph.D., McLean Hospital/Harvard Medical School
Milissa L. Kaufman, M.D., Ph.D., McLean Hospital/Harvard Medical School
Matthew A. Robinson, Ph.D., McLean Hospital/Harvard Medical School

La thérapie axée sur la compassion (TAC ; Gilbert, 2010) est une approche biopsychosociale processuelle visant à aider les personnes éprouvant de la honte et de l'autocritique. La présente étude a examiné les effets d'un groupe de TAC de 12 semaines auprès de survivants de traumatismes ($N = 87$) suivis dans un programme ambulatoire de traumatologie d'un grand hôpital psychiatrique. Les patients étaient âgés de 40 ans en moyenne, majoritairement blancs (84 %) et majoritairement des femmes cisgenres (72 %). Les résultats ont mis en évidence des diminutions importantes des symptômes de stress post-traumatique ($t(78) = -8,87, p < 0,001, d = -1,00$) et de la honte ($t(86) = -9,39, p < 0,001$). Les participants ont présenté une diminution significative de l'auto-compassion ($t(83) = -7,48, p < 0,001, d = -0,82$) et de la peur de l'auto-compassion ($t(81) = -9,04, p < 0,001, d = -1,00$), ainsi qu'une diminution modérée des symptômes dépressifs ($t(80) = 5,81, p < 0,001, d = -0,65$). Ils ont également constaté une forte augmentation de l'auto-compassion ($t(56) = 7,87, p < 0,001, d = 1,04$) et de l'auto-réconfort ($t(84) = 8,90, p < 0,001, d = 0,97$) au cours de la participation au groupe. Une étude qualitative distincte menée auprès du groupe a décrit l'expérience vécue marquante des participants. Cette étude est la plus vaste étude sur la thérapie centrée sur la compassion menée auprès d'un échantillon clinique civil d'individus recherchant un traitement axé sur le traumatisme et démontre le pouvoir de la thérapie de groupe et des approches axées sur la compassion pour les survivants de traumatismes.

- *Au-delà des scores de douleur : Évaluation d'un programme ACT de groupe dans une clinique ambulatoire infirmière spécialisée dans la douleur chronique*

Ching-ye Lam, Ph.D., RN, Hong Kong Metropolitan University
 Chun-mei Chang, MPainMed, RN, Hospital Authority, Hong Kong
 Ka-ye Lo, DNurs, RN, Hong Kong Metropolitan University

Les consultations infirmières spécialisées dans la douleur chronique offrent principalement une prise en charge biomédicale, approche que les infirmières maîtrisent le mieux. Pourtant, les patients continuent de souffrir de détresse, de perturbations de leurs activités quotidiennes et de comportements d'évitement. L'intégration de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) dans ces services pourrait améliorer les résultats psychologiques et fonctionnels des patients souffrant de douleur chronique. Cette étude a évalué la faisabilité, l'acceptabilité et les premiers résultats de séances d'ACT animées par une infirmière-chercheuse au sein d'une consultation ambulatoire spécialisée dans la douleur chronique, comme première étape vers l'intégration de cette approche. Cinquante adultes souffrant de douleurs chroniques non cancéreuses ont été répartis aléatoirement et de manière égale dans le groupe ACT ou le groupe témoin (soins habituels). Les patients du groupe ACT ont bénéficié de quatre séances individuelles de 2,5 heures, en plus des soins habituels. Au cours de cette phase pilote, des auto-questionnaires avant et après l'intervention ont permis d'évaluer l'impact de la douleur, l'humeur, la qualité du sommeil, la flexibilité psychologique et la satisfaction à l'égard du traitement. Nous avons également exploré les obstacles et les facteurs facilitant la mise en œuvre de l'ACT en analysant les retours qualitatifs des patients et des infirmières : contraintes de temps, soutien institutionnel et attentes des patients. Ces résultats éclairent les stratégies de formation des infirmières de la clinique et d'intégration de l'ACT dans les services de prise en charge de la douleur chronique lors des phases ultérieures.

- *Forte intérieurement, stable extérieurement : une brève intervention de groupe ACT pour les femmes défavorisées*

Gita Sankaran, Psy.D., BCBA, Wecan India
 Swati Narayan, BCBA, WeCAN, India

Les femmes vivant dans des contextes défavorisés et stressants souffrent souvent de détresse psychologique chronique et ont un accès limité aux soins de santé mentale. La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), qui met l'accent sur la flexibilité psychologique et l'action fondée sur les valeurs, est bien adaptée à ces situations. Pourtant, les interventions de groupe brèves et adaptées au contexte culturel restent peu explorées. Cette étude décrit « Forte intérieurement, stable extérieurement », un groupe ACT d'une heure (une seule séance) destiné aux femmes de 20 à 38 ans issues de communautés défavorisées en Inde. La séance a utilisé des adaptations tenant compte des traumatismes et adaptées aux personnes ayant un faible niveau d'alphabétisation, notamment des exercices d'ancrage, des métaphores et des activités expérientielles visant à développer la conscience du moment présent, l'acceptation des pensées difficiles, la défusion cognitive, la clarification des valeurs et la mise en œuvre d'actions concrètes. Les participantes ont utilisé des pierres ou des jetons pour extérioriser leur stress et identifier les défis quotidiens, puis ont choisi une valeur personnelle et une action réalisable pour la semaine à venir. Les résultats préliminaires indiquent un taux de participation élevé, la plupart des participantes ayant identifié une valeur et une action simple et réaliste. Les réflexions qualitatives ont mis en lumière les thèmes suivants : « gérer le stress en silence », « reconnaître que les pensées sont distinctes de soi » et « la possibilité de faire de petits pas ». Les résultats suggèrent qu'une seule séance de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) peut améliorer la flexibilité psychologique et soutenir une action fondée sur les valeurs dans des contextes aux ressources limitées.

- *Résultats d'une étude pilote à méthodes mixtes d'un groupe de lutte contre la stigmatisation et la consommation de substances psychoactives, dirigé par des personnes transgenres et basé sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), destiné aux adul*

Arryn A. Guy, Ph.D., Illinois Institute of Technology
 Liza A. Kolbasov, AB, Illinois Institute of Technology
 Jennifer Schwartz, LMSW, LAAN, TLC Community Advisory Board
 Mika Baumgardner, Los Angeles LGBT Center
 Kristi E. Gamarel, Ph.D., University of Michigan School of Public Health
 Brandon A. Gaudiano, Ph.D., Brown University
 Katie B. Biello, Ph.D., Brown University School of Public Health
 Jae Sevelius, Ph.D., Columbia University
 Alex Stitt, LMHC, Author of ACT for Gender Identity: A Comprehensive Guide
 Christopher W. Kahler, Ph.D., Brown University School of Public Health

Dans le cadre d'une étude séquentielle explicative à méthodes mixtes et d'une approche de recherche participative communautaire, nous avons adapté et testé une intervention de réduction de la stigmatisation basée sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et visant à affirmer l'identité de genre (« Programme TLC ») auprès d'adultes transgenres ayant présenté des problèmes de toxicomanie au cours de l'année précédente (<https://doi.org/10.17605/OSF.IO/MF6Z9>). Un comité consultatif communautaire a guidé l'élaboration d'un protocole initial de 10 séances, s'appuyant sur des groupes de discussion avec des adultes transféminins (n = 21), des entretiens avec des adultes transmasculins (n = 16) et les contributions de professionnels et de pairs (n = 13). Le protocole a été révisé à partir de questionnaires pré- et post-intervention et d'entretiens de sortie menés lors de deux études pilotes successives (n = 16 ; n = 26). Nous présentons ici les principaux résultats ayant permis d'élaborer la version finale du Programme TLC, qui comprend 12 séances, notamment les scores hebdomadaires de détresse psychologique et de flexibilité intra-individuelle sur une période de 20 semaines. Les problèmes de consommation de substances ont diminué entre la période de référence (M = 16,81, ET = 2,26), la période post-intervention (M = 9,33, ET = 2,47) et le suivi à 3 mois (M = 6,48, ET = 2,82). Les thèmes qualitatifs abordés incluaient la nécessité de présenter l'intervention par les pairs comme une forme d'entraide plutôt que de thérapie de groupe, l'importance d'exercices d'équilibre des valeurs et la discussion explicite de la consommation de substances à chaque séance. Les implications pour l'évaluation de l'efficacité seront discutées.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier et appliquer les processus clés du FAP pour soutenir les liens interpersonnels et lutter contre la solitude chez les jeunes adultes.
2. Définir la thérapie axée sur la compassion (CFT) et décrire la théorie évolutionniste de base de la CFT telle qu'elle s'applique au traitement des traumatismes.
3. Décrire les résultats préliminaires d'un programme ACT de groupe sur la flexibilité psychologique, l'humeur et l'interférence de la douleur chez les patients souffrant de douleurs chroniques dans une clinique ambulatoire infirmière.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

113. Ignite 2

Ignite • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C254

- *Race, genre et jugement social : évaluation sociale différentielle et misogynoir dans les comportements associés à l'autisme*

Anabel Amadasu, M.Sc., Trinity College Dublin

Objectif : Examiner comment la misogynoir et les préjugés systémiques contribuent à la sous-reconnaissance des femmes noires autistes et situer cette inégalité dans le cadre de l'approche CBS. Étant donné que les personnes noires et les femmes ont été historiquement sous-représentées dans la recherche sur l'autisme et les médias, il est important d'analyser les conséquences de cette sous-représentation sur la perception des femmes noires autistes, tant par elles-mêmes que par autrui. Méthodes : Cette synthèse conceptuelle s'appuie sur des recherches et des publications interdisciplinaires portant sur l'autisme, l'intersectionnalité, le jugement social et la misogynoir, en reliant ces concepts à ceux de l'approche CBS, tels que l'apprentissage par le contexte social, les messages culturels et la flexibilité psychologique. Résultats : Les recherches antérieures montrent que les comportements associés

à l'autisme sont souvent jugés négativement et que les stéréotypes raciaux et sexistes façonnent les perceptions de chaleur humaine, de compétence et d'acceptabilité sociale. Ces schémas peuvent contribuer à une mauvaise compréhension des caractéristiques autistiques, à une moindre recherche d'aide et à des diagnostics tardifs ou manqués chez les femmes noires. Implications : Les approches s'appuyant sur le CBS et tenant compte du contexte, notamment l'accroissement de la flexibilité psychologique, l'amélioration des pratiques diagnostiques culturellement adaptées et le soutien à la recherche intersectionnelle, peuvent contribuer à promouvoir une reconnaissance, des soins et une représentation plus équitables pour les femmes noires autistes.

- *Quand faire face ne suffit plus : ce que les aidants de patients atteints de cancer nous apprennent sur la flexibilité psychologique*

Elena Gevorkian, Master, Independent researcher

Les proches d'enfants atteints de cancer subissent souvent une forte pression émotionnelle et tentent de faire face au mieux à la situation. Dans une étude menée auprès de 21 aidants d'enfants atteints de cancer et traités par protonthérapie à Saint-Petersbourg, en Russie (N = 21 ; 17 mères et 4 pères), nous avons évalué le stress, les stratégies d'adaptation et la qualité de vie à l'aide des questionnaires suivants : PSM-25, CISS et Q-LES-Q. Dans cet échantillon, les participants présentaient un niveau de stress modéré à élevé et une qualité de vie réduite. Les stratégies d'adaptation centrées sur les émotions étaient associées à une détresse plus importante, tandis qu'une meilleure connaissance des stratégies de gestion du stress et un accès facilité aux ressources internes étaient liés à une moindre tension. L'évitement et la distraction semblaient utiles à court terme, mais étaient associés à des ressources limitées. Dans cette présentation IGNITE, j'utilise ces résultats pour souligner un message important des sciences comportementales : la question essentielle n'est pas simplement de savoir si les aidants parviennent à faire face à la situation, mais comment ils gèrent leur détresse et quelles actions ils entreprennent en sa présence. Je démontre comment ces données indiquent que la flexibilité psychologique, l'action fondée sur les valeurs et le soutien fonctionnellement éclairé sont des objectifs centraux pour un protocole orienté ACT dans des contextes médicaux réels.

- *Le « kayfabe » du soi*

Jared M Broussard, M.A., Thumos.Life Mindfulness & Psychotherapy

Le « kayfabe » est le code du catch professionnel qui consiste à maintenir l'illusion que la performance est réelle, et non prédéterminée. Le catcheur incarne un personnage avec une telle conviction que le public, et parfois même le catcheur lui-même, oublie où s'arrête la personne et où commence le personnage. En termes de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), il s'agit d'une fusion avec le Soi-en-contenu. Cette conférence utilise l'histoire du catch professionnel pour expliquer la libération du Soi-en-contexte. Lorsqu'un catcheur « brise le kayfabe », il reconnaît la performance sans pour autant détruire l'art. De même, la santé mentale exige que nous brisions le kayfabe de notre propre ego. Nous explorerons comment la reconnaissance de notre « personnage » comme une performance construite nous permet de prendre du recul, d'observer le scénario et d'improviser une meilleure fin.

- *Traduction et validation d'une version mise à jour du Psy-Flex grec*

Dafni Kyriakou, M.Sc., University of Cyprus

Katerina Georgiou, Ph.D., University of Cyprus

Maria Karekla, Ph.D., University of Cyprus

Compte tenu des écarts précédemment observés dans la structure factorielle de la version grecque originale du Psy-Flex, la présente étude vise à valider une version actualisée du Psy-Flex grec (G-Psy-Flex II) auprès de la population chypriote grecque. L'échelle Psy-Flex comprend six items évaluant la flexibilité psychologique (FP) manifestée au cours de la semaine précédente. Une analyse factorielle confirmatoire sera menée afin d'identifier la structure factorielle du G-Psy-Flex II. La validité incrémentale sera examinée pour déterminer si le G-Psy-Flex II explique une variance supplémentaire de la FP par rapport à la version grecque originale. L'hypothèse est que le G-Psy-Flex II révélera une structure unifactorielle et entraînera une augmentation significative de la variance expliquée de la FP. La collecte de données est en cours et devrait s'achever d'ici mai 2026. Une fois la collecte terminée, des analyses statistiques seront effectuées à l'aide du logiciel R. La validation d'une version mise à jour du G-Psy-Flex pourrait apporter une valeur prédictive supplémentaire, en soutenant les évaluations comportementales contextuelles et les interventions visant à soulager la souffrance et à améliorer le bien-être.

- *Rigidité psychologique et joie de vivre chez les personnes âgées : analyse préliminaire à partir de données longitudinales*

Laura García-García, Ph.D. Student, Rey Juan Carlos University

Naoko Kishita, Ph.D., University of East Anglia

María Márquez-González, Ph.D., Autonomous University of Madrid

Claudia Benito-Rincón, Ph.D. Student, Rey Juan Carlos University
 Luis Manuel Pérez-Cardona, Ph.D. Student, Autonomous University of Madrid
 Lucía Jiménez-Gonzalo, Ph.D., Rey Juan Carlos University
 Natalia Martín-María, Ph.D., Autonomous University of Madrid

L'enthousiasme pour la vie – englobant la volonté de vivre et le plaisir de profiter de la vie – est considéré comme un aspect important du vieillissement réussi. Cette étude visait à analyser l'association longitudinale entre la rigidité psychologique et l'enthousiasme pour la vie un an plus tard chez les personnes âgées. Les participants étaient 205 individus âgés de 65 à 92 ans (76,6 % de femmes) évalués à deux reprises sur une période d'un an en Espagne, l'une des populations européennes connaissant le vieillissement le plus rapide. L'enthousiasme pour la vie a été mesuré à l'aide de l'item « J'ai envie de faire des choses » et la rigidité psychologique a été évaluée avec l'AFQ-Y8, adapté et validé pour les personnes âgées. L'analyse de régression logistique a montré qu'une rigidité psychologique plus élevée prédisait un enthousiasme pour la vie plus faible un an plus tard, même après contrôle des covariables pertinentes, notamment l'âge chronologique, le niveau d'études et le sexe ($p < 0,05$). Les recherches sur la thérapie d'acceptation et d'engagement dans le contexte du vieillissement réussi restent limitées. Ces résultats suggèrent que la rigidité psychologique joue un rôle crucial dans le processus de vieillissement longitudinal, soulignant la nécessité de poursuivre les recherches dans ce domaine.

- *Comprendre la masculinité : une perspective comportementale contextuelle sur les besoins thérapeutiques spécifiques aux hommes*

Aleksander M Wilczynski, ACBS Polska

Les hommes sont souvent perçus comme un groupe privilégié et, en thérapie, nombre d'entre eux continuent de rencontrer des difficultés psychologiques liées à leur conception de la masculinité. Fort de mon expérience d'animateur de groupe de soutien pour hommes et de participant à un tel groupe, j'aborderai la manière dont des concepts tels que la « masculinité toxique », la « dépression masculine » ou l'idée que les hommes font face à leurs problèmes en s'automutilant et en adoptant des comportements agressifs peuvent faire l'objet d'une fusion cognitive. Bien que parfois utiles comme descripteurs généraux, ces étiquettes peuvent renforcer l'autostigmatisation lorsqu'elles sont prises pour des vérités personnelles. En m'appuyant sur les principes de la psychologie comportementale contextuelle, cette présentation mettra en lumière des processus clés pertinents pour les clients masculins : la fusion avec les normes de masculinité, l'urgence de résoudre les problèmes, l'évitement émotionnel et les manifestations spécifiques de la détresse chez les hommes. J'illustrerai comment la notion de soi comme contexte, la défusion et le désespoir créatif peuvent aider les hommes à prendre conscience de leurs schémas de pensée sans pour autant les suivre aveuglément. L'objectif n'est pas de définir une masculinité « saine » ou « positive », mais de montrer comment les thérapeutes peuvent examiner leurs propres attitudes envers la masculinité et aider leurs clients masculins à construire une relation souple et fondée sur des valeurs avec leur identité.

- *Au-delà des compétences : le potentiel d'une approche processuelle pour la psychologie du sport*

Luca Leithuijser, Royal Netherlands Air and Space Force

La psychologie de la performance s'est traditionnellement concentrée sur le développement des compétences, des outils et des techniques. Fournir à un athlète un élément de concentration ou une routine d'avant-performance permet souvent d'améliorer ses résultats, du moins à court terme. Ces stratégies sont précieuses, mais elles ne s'attaquent pas nécessairement au mécanisme sous-jacent qui perpétue le problème. Et si, au lieu de rechercher des solutions rapides, nous osions aller au-delà des apparences pour cibler les processus ? Cette présentation Ignite explore la thérapie basée sur les processus (TBP) comme une piste prometteuse pour les environnements de performance complexes et sensibles au contexte (Gutman et al., 2025). Plutôt que d'appliquer des interventions standardisées, une approche basée sur les processus vise à identifier et à cibler les processus psychologiques fondamentaux qui améliorent la performance et le bien-être. Ainsi, la TBP peut affiner la conception des interventions en psychologie de la performance et, par conséquent, accroître leur efficacité et favoriser un changement durable. Les participants seront en mesure de décrire le rôle potentiel et l'importance d'adopter une perspective axée sur les processus, tant en recherche qu'en psychologie du sport appliquée.

- *Stratégies de soutien à l'apprentissage fondées sur l'analyse comportementale dans les écoles internationales : pratiques essentielles et éthiques*

Robert M Gomez, Ed.D., BCBA, International School of Uganda
 Junward G Soyosa, M.A., The American School of Kinshasa

Les analystes du comportement travaillant dans les écoles internationales offrent souvent leur soutien à travers divers cadres éducatifs plutôt que par le biais de services comportementaux isolés. Ils cumulent

fréquemment les fonctions d'enseignants de soutien à l'apprentissage et de formateurs, accompagnant ainsi les enseignants et les assistants d'éducation. Ces contextes présentent des défis spécifiques, notamment la diversité des profils d'élèves, les conceptions culturelles variées du soutien à l'apprentissage et des systèmes scolaires conçus principalement pour l'enseignement académique. S'appuyant sur l'expérience acquise dans des écoles internationales en Thaïlande, en République démocratique du Congo et en Ouganda, cette présentation examine comment les stratégies d'analyse du comportement en classe sont adaptées aux structures de soutien à l'apprentissage et quels processus fondamentaux sont les plus susceptibles d'être négligés. L'exposé met en lumière des pratiques essentielles, conformes au code de déontologie, telles que la compétence, la prise de décision fondée sur les données, la responsabilité et le respect de la dignité des élèves. Un cadre pratique, intégré au contexte scolaire, est proposé pour aider les praticiens à maintenir la rigueur des procédures, à garantir l'intégrité des interventions et à soutenir les assistants d'éducation, tout en respectant les contraintes éducatives et le point de vue des familles. L'objectif n'est pas d'imposer un modèle clinique aux écoles, mais d'intégrer la pratique de l'analyse du comportement de manière éthique, réalisable et adaptée au contexte culturel.

- *Comment l'acceptation de la mort désamorce le fascisme*

Devin Guthrie, Ph.D., Life & Death Coaching

La théorie de la gestion de la terreur (TMT) associe l'angoisse de mort au favoritisme envers son propre groupe, à l'agressivité envers les autres groupes, à la rigidité de la pensée et à l'attraction pour les leaders charismatiques – autant de facteurs qui rendent les individus et les populations vulnérables au fascisme. Bien que de nombreuses études montrent que les tendances fascistes augmentent après que les gens pensent à leur propre mortalité, ce n'est pas la pensée de la mort en elle-même qui provoque cette augmentation, mais plutôt la tentative de refouler ces pensées et l'angoisse qu'elles suscitent. Autrement dit, l'attrait du fascisme est une externalité négative de nos stratégies de contrôle liées à notre peur de la mort. Dans le cadre de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), la solution apparaît clairement : traiter la thanatophobie comme toute autre anxiété et déjouer les stratégies de contrôle par la flexibilité psychologique. Un nombre croissant de recherches suggère que l'acceptation de la mort a des effets égaux et opposés à l'évitement de la mort, favorisant la prosocialité, la flexibilité psychologique, la tolérance, l'authenticité et l'appréciation de l'expérience vécue. Ce programme IGNITE vous invite à utiliser vos connaissances et compétences en ACT pour pratiquer et enseigner l'acceptation de la mort, contribuant ainsi à dissoudre le fascisme à ses racines psychologiques.

- *Esprits ludiques, vies flexibles : réinventer l'hexaflex*

Beatriz Rodriguez, Psy.D., Institute for Life Renovation

Selon le Bureau des statistiques du travail des États-Unis (2024), les adultes américains consacrent en moyenne cinq à six heures par jour à leurs loisirs et au sport, dont environ 30 minutes au jeu. Or, les recherches scientifiques sur le jeu suggèrent que nous aurions besoin de bien plus que 30 minutes de jeu ! Le Dr Stuart Brown (2009) définit le jeu comme « un état d'esprit dans lequel on se trouve lorsqu'on est absorbé par une activité qui procure du plaisir et une suspension de la notion du temps » (p. 60). Lorsque l'on joue, des connexions neuronales se créent, ce qui favorise la créativité, la régulation émotionnelle et la résilience (National Institute for Play, 2025). Tous ces attributs font écho aux enseignements de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), notamment en ce qui concerne la flexibilité psychologique. Imaginez utiliser le jeu comme stratégie d'adaptation pour développer votre flexibilité psychologique. À quoi cela ressemblerait-il ? Que feriez-vous ? Cette présentation IGNITE vise à décrire comment le jeu peut mobiliser les six processus thérapeutiques fondamentaux de l'ACT afin d'accroître la flexibilité psychologique.

- *Nous allons tous mourir ! : Une exploration de la conscience de la mort et de l'engagement envers les valeurs, basée sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT)*

Jonathan Kaplan, Ph.D., ABPP, SoHo CBT + Mindfulness Center

La mort demeure notre réalité la plus certaine, et pourtant la plus fuyante. S'appuyant sur l'approche de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) axée sur la flexibilité psychologique, les enseignements bouddhistes sur l'impermanence et les recherches sur la conscience de la mortalité, notamment celles relevant de la théorie de la gestion de la terreur, cette présentation IGNITE guide les participants dans une exploration transformatrice de la mortalité. Plutôt que d'éviter la conscience de la mort par réflexe défensif, nous pouvons l'utiliser comme catalyseur d'une vie authentique. Les participants seront invités à se détacher des discours culturels niant la mort et à s'engager dans des actions concrètes, guidées par des valeurs, qui honorent la finitude de la vie. Cette session propose des stratégies pratiques pour appréhender la conscience de la mort, non comme une source d'angoisse existentielle, mais comme une boussole pointant vers l'essentiel. En acceptant notre fin inéluctable, nous pouvons vivre avec plus d'intention, de sens et de vitalité psychologique.

- *L'autocompassion et les principes de l'ACT peuvent-ils favoriser la résilience après une reprise de poids ?*

Charlotte Hagerman, Ph.D., Oregon Research Institute
Meghan Butryn, Ph.D., Drexel University

Bien que de nombreuses personnes parviennent à perdre du poids, la plupart sont incapables de le maintenir. En théorie, le maintien d'une perte de poids devrait être simple : si une personne surveille son poids, elle peut rapidement corriger une légère reprise de poids dès son apparition. Cependant, nos données préliminaires suggèrent que la reprise de poids est psychologiquement éprouvante, engendrant démotivation, frustration et honte. Par conséquent, lorsque les individus commencent à prendre du poids, ils ne se mobilisent pas pour y remédier ; au contraire, ils évitent leurs objectifs de santé et s'en désintéressent. Nous pensons que des outils psychologiques favorisant la résilience après une reprise de poids sont essentiels pour un maintien à long terme. Je présenterai le processus de développement d'un programme de maintien de la perte de poids basé sur la technologie (« Momentum ») qui utilise de brèves interventions de pleine conscience, d'acceptation et d'auto-compassion pour aider les participants à mieux gérer la reprise de poids. Les interventions (vidéos, méditations, etc.) sont déployées via une application pour smartphone afin d'accompagner les participants juste après leur pesée. Les défis consistent notamment à simplifier des approches thérapeutiques complexes en exercices brefs et à encourager l'engagement dans l'intervention en l'absence d'un professionnel de santé. Les retours de 10 participants à l'étude pilote seront présentés.

- *Repenser le suicide comme un phénomène interpersonnel*

Taylor C. McGuire, M.A., Harvard University

Le suicide est souvent perçu comme une crise individuelle, alors qu'il se déroule au sein de relations. Malgré des décennies de preuves démontrant la nature interpersonnelle du suicide, les théories dominantes réduisent la vie relationnelle à des concepts singuliers tels que l'appartenance ou le lien social. Cette vision réductrice limite notre capacité à comprendre comment les relations façonnent le risque au fil du temps et selon le contexte. Nous soutenons que faire progresser la recherche sur le suicide exige un cadre interpersonnel plus global. Nous présentons trois modèles conceptuels pour combler les principales lacunes des théories existantes. Premièrement, un cadre multidimensionnel repense les relations en termes d'existence, de qualité et de durée. Deuxièmement, un cadre statique-dynamique distingue les vulnérabilités interpersonnelles durables des fluctuations relationnelles momentanées qui influencent le risque. Troisièmement, un cadre écologique multiniveaux situe les processus interpersonnels au sein de systèmes intrapersonnels et structurels plus vastes. Ensemble, ces modèles repositionnent le suicide comme étant fondamentalement ancré dans des contextes relationnels et structurels, offrant de nouvelles perspectives pour le développement théorique, la mesure et une prévention adaptée aux réalités culturelles.

Cette session n'est éligible à aucun type de crédits de formation continue (CE).

114. Comprendre la honte, le perfectionnisme et l'échec catastrophique des performances grâce à CBS

Symposium • 10h45 - 12h00

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques,*

Revue de la littérature, Données originales, Planification stratégique

Catégories : Sports ou amélioration de la performance, Processus de changement, Perfectionnisme, Honte, Autocompassion et échec de performance catastrophique

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C302

Discutant(e) : Trevor Jones, B.A., Aware Performance Group

Tanuj Kohli, Loughborough University

Sanna Turakka, M.Sc., M.Ed., University of Jyväskylä

Jorge Aguilar, M.D., Ph.D., Montefiore Einstein

Le sport de haut niveau ne se contente pas de tester les compétences ; il amplifie la honte, le perfectionnisme et les schémas d'apprentissage fondés sur la peur (Gutman et al., 2025). Sous pression, ces forces peuvent engendrer des dysfonctionnements paradoxaux, comme le syndrome de la cible (Lobinger et al., 2016), même dans des systèmes moteurs finement réglés. Ce symposium intègre des perspectives quantitatives, qualitatives et neuroscientifiques afin d'examiner comment les

environnements de haute performance façonnent la rigidité comportementale et comment la compassion restaure la flexibilité. Premièrement, de nouvelles données de médiation démontrent comment l'autocompassion et les processus liés à la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) modèrent la relation potentiellement toxique entre le perfectionnisme multidimensionnel et la santé mentale. Deuxièmement, des analyses qualitatives d'épisodes de performance paradoxale chez des athlètes de haut niveau révèlent comment les histoires d'attachement, les cultures de la réussite et l'évitement expérientiel convergent vers des répertoires comportementaux restreints en situation de menace. Enfin, en nous appuyant sur les neurosciences du traitement prédictif et le cadre ACE (Reconnaître – Composer – S'engager), nous proposons une explication neuro-contextuelle de la façon dont la honte et la peur deviennent des signaux de précision surpondérés dans le contrôle moteur fin, et comment les interventions fondées sur la compassion recalibrent ces systèmes. À travers différentes méthodologies, nous montrons que l'effondrement de la performance n'est pas un manque de confiance, mais une conséquence prévisible d'une régulation dominée par la menace. Cette intégration ouvre la voie à une vision contextuelle audacieuse du CBS en psychologie de la performance.

- *Les récits contextuels fonctionnels des expériences paradoxales de performance des athlètes d'élite en matière de motricité fine*

Tanuj Kohli, Loughborough University
Karl Steptoe, Loughborough University
Jamie Barker, Loughborough University
Denise Hill, Swansea University

Les recherches sur les performances paradoxales ont mis en évidence des lacunes, notamment une compréhension insuffisante des facteurs contextuels et des processus comportementaux permettant de concilier les défis pratiques et les modèles théoriques (Christensen et al., 2015 ; Lobinger, 2016). La théorie des cadres relationnels et le contextualisme fonctionnel offrent des perspectives pour combler ces lacunes (Gutman et al., 2025). Notre étude a exploré qualitativement le contexte et les processus entourant les performances paradoxales. Nous avons mené une analyse thématique d'entretiens portant sur les contextes d'apprentissage et de mise en œuvre des compétences, ainsi que sur les réponses comportementales lors d'événements de performance paradoxale. Les thèmes dégagés reflètent l'interaction entre l'histoire d'apprentissage, les schémas comportementaux, le bien-être et les performances paradoxales ; le manque d'auto-compassion, l'attachement, l'évitement, le manque de sens et la fusion ont été extrapolés comme processus à partir des entretiens sur les réponses comportementales. La discussion a permis de démêler l'impact holistique (prenant en compte le bien-être) des performances paradoxales, la compréhension intégrée de ces performances et de leur contexte global à travers les schémas comportementaux, ainsi que l'influence contextuelle des processus identifiés sur les performances paradoxales et le rétablissement. Plus particulièrement, le manque d'autocompassion, acquis dans des contextes d'apprentissage incluant des hiérarchies sociales, des stratégies de maîtrise des compétences et une culture de la réussite, a été exploré comme un processus potentiel reliant le perfectionnisme, les performances paradoxales et le bien-être.

- *Le perfectionnisme dans le sport de compétition : quelle place occupe l'auto-compassion ?*

Sanna Turakka, Faculty of Sport and Health Sciences, University of Jyväskylä, Finland
Ross G. White, Queen's University Belfast
Claudio Robazza, University of Chieti-Pescara
Katariina Keinonen, University of Jyväskylä
Montse C. Ruiz, University of Jyväskylä

Cet article se concentre sur le perfectionnisme multidimensionnel (par exemple, Stoeber, 2011 ; Gotwals et al., 2012) et la santé mentale dans le sport de compétition. Un modèle novateur est proposé, articulé autour de quatre médiateurs distincts entre le perfectionnisme et les indicateurs de santé mentale : l'autocompassion, la peur de l'autocompassion et les différentes manières de réagir aux pensées autocritiques par l'acceptation consciente ou des actions inadaptées. Le cadre théorique de cet article combine de manière innovante les similarités fonctionnelles des approches basées sur la thérapie centrée sur les émotions (CFT) et la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) avec les nouvelles tendances de la recherche sur les émotions (par exemple, Ruiz et al., 2021) en psychologie du sport et de la performance. Une perspective fonctionnelle et contextuelle du comportement humain dans des environnements induisant des réactions de menace est explorée tout au long de la présentation. Celle-ci conclut sur les implications pratiques et théoriques du modèle proposé pour l'amélioration du bien-être des athlètes.

- *Lever le frein de la performance : comment les sciences comportementales contextuelles, la compassion et les neurosciences aident les artistes à surmonter le désespoir du yips*

Trevor Jones, Private Practice
Jorge Aguilar, M.D., Private Practice

Les athlètes de haut niveau s'entraînent pour la précision, et la psychologie du sport appliquée s'est traditionnellement concentrée sur la confiance, la concentration et la maîtrise des émotions afin de préserver cette précision sous pression. La recherche a approfondi notre compréhension de l'anxiété de performance et du perfectionnisme, et les neurosciences ont mis en lumière la nature prédictive du contrôle moteur (Harris et al., 2024). Cependant, des défaillances catastrophiques telles que le yips continuent de défier les explications mécanistes : des athlètes de haut niveau peuvent subir une perte soudaine de fluidité malgré des capacités intactes, souvent accompagnée de honte, d'une hypersensibilité à la menace et d'une autosurveillance accrue. En nous appuyant sur les sciences comportementales contextuelles et le traitement prédictif, et en nous inspirant des extensions contemporaines du modèle peur-évitement (Varangot-Reille et al., 2024), nous proposons le modèle du « frein à main de la performance » : dans des situations à forts enjeux, les apprentissages antérieurs basés sur la menace peuvent conduire à des prédictions de danger surpondérées dans les systèmes moteurs fins, restreignant les répertoires comportementaux et perturbant l'exécution des gestes. Nous expliquons comment des interventions empreintes de compassion et axées sur les processus – mises en œuvre par le cadre ACE (Reconnaître-Composer-S'engager) – permettent de réajuster la perception de la menace grâce à un réengagement comportemental plutôt qu'à la simple réassurance. Ce modèle intègre les neurosciences et les principes contextuels afin de proposer une explication souple et non pathologisante de la défaillance catastrophique des compétences.

Objectifs pédagogiques :

1. Élaborer une conceptualisation de cas contextuelle de la défaillance catastrophique des compétences en utilisant le diagramme de Venn « Frein à main de performance », intégrant la pondération de précision, la honte et les antécédents d'apprentissage basés sur la menace.
2. Identifier les processus susceptibles de transformer la santé mentale et le bien-être des athlètes perfectionnistes.
3. Intégrer les processus comportementaux aux modèles comportementaux ancrés dans l'histoire d'apprentissage pour une compréhension fonctionnelle de l'échec catastrophique des performances.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

115. La honte liée au corps et le pouvoir transformateur de la prise de perspective

Atelier de formation • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Santé / médecine comportementale, Honte, Autocritique

Public cible : Débutant, Intermédiaire, Avancé

Lieu : Merieux

Jenna LeJeune, Ph.D., Portland Institute for Psychedelic Science
Sarah Pegrum, Ph.D., Pegrum Therapy & Training

Les personnes dont le corps est stigmatisé, notamment celles ayant une forte corpulence ou un handicap physique, sont souvent confrontées au rejet, à la stigmatisation ou à la dévalorisation. Ces expériences peuvent s'intérioriser, engendrant une honte accrue liée au corps. Si la prise en charge des facteurs de stress distaux exige un changement systémique (Meyer, 2003), les facteurs de stress proximaux peuvent être abordés par le biais d'une thérapie individuelle. Cet atelier vise à présenter aux participants la Tâche de Réimagerie Empathique (TRE), une intervention de prise de perspective basée sur la thérapie cognitivo-comportementale (TCC) et s'appuyant également sur la restructuration par l'image. La TRE a été utilisée dans des essais cliniques pour cibler différentes formes de honte et d'autocritique. Dans cet atelier, nous nous concentrerons sur la manière dont la TRE peut être utilisée en milieu clinique pour traiter les facteurs de stress proximaux liés à la stigmatisation corporelle. Les participants apprendront comment l'ERT peut aider les clients à : 1) accéder à l'acceptation de soi, à l'empathie et aux besoins d'adaptation liés aux expériences de honte ; 2) pratiquer l'autocompassion et une relation fondée sur des valeurs avec leur corps ; et 3) recontextualiser la honte comme une réponse à la stigmatisation sociétale plutôt qu'à une faute individuelle.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire l'impact de la stigmatisation sociale sur les personnes de grande taille ou handicapées physiquement, y compris le développement d'une honte intériorisée.
2. Identifier les processus clés du CBS (par exemple, la prise de perspective, la fusion cognitive, l'évitement expérientiel) impliqués dans la honte liée au corps.
3. Expliquez les composantes essentielles et les objectifs thérapeutiques de la tâche de réimagination empathique en tant qu'exercice de prise de perspective CBS.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

Samedi après-midi 13h15

116. Acteurs du changement au-delà du capitalisme : comment s'engager dans l'espace public pour ce qui compte maintenant : Chapitre Australie et Nouvelle-Zélande (parrainé)

Table ronde • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Planification stratégique*

Catégories : Science comportementale évolutionniste, Stratégies de diffusion ou de santé mondiale, Leadership, Création de changement, DNA-V, Prosocialité, Communauté, Bien-être

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Gounot

Président(e) de séance : May Chi, Psychologist, Made It Clinic

Paul WB Atkins, Ph.D., ProSocial World

Louise Hayes, Ph.D., LaTrobe University

Carly L McKinnis, BSC, HONS, MPSYCH, One Red Tree Resource Centre

Arianna Prudenzi, Ph.D., The University of Sheffield

Viveka Ramel, Ph.D., Sevitara and University of California Eco-Resilience Group

Les outils et les concepts des sciences comportementales contextuelles (SCC) nous permettent de créer un changement durable malgré les contraintes du monde réel. Ce panel réunit différentes perspectives afin de dépasser les définitions actuelles de la coopération, de la valeur et du sens, et d'examiner notre contexte émergent ainsi que la manière dont les capacités post-capitalistes façonnent le bien-être sociétal. Le panel est animé par des acteurs du changement expérimentés, dont la carrière repose sur une approche pragmatique et engagée au service de communautés dynamiques. Ce panel saura inspirer celles et ceux qui souhaitent élargir leurs horizons et appliquer des exemples concrets de transformation à leur propre situation. L'objectif est de favoriser une collaboration dynamique entre les intervenants et le public. Questions de discussion : Comment votre expérience de la collaboration en SCC a-t-elle influencé votre vision et vos espoirs pour l'avenir de l'humanité ? À quoi ressemble la collaboration post-capitaliste en pratique ? Comment cela a-t-il transformé les rapports de force et la collaboration au sein de votre communauté ? Comment pouvons-nous aider les individus à prendre conscience de leur capacité à impulser le changement à la base, en nous appuyant sur les perspectives des SCC ? Qu'est-ce qui facilite la collaboration en pratique, et qu'est-ce qui la freine généralement ?

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire plusieurs façons accessibles d'appliquer la CBS pour créer un changement à la base.
2. Identifiez une opportunité d'action qui soit spécifique à votre situation et à votre contexte personnels.
3. Démontrer une stratégie de collaboration cohérente avec l'approche CBS (par exemple, clarification des valeurs, gestion des dynamiques de pouvoir, prise d'engagement prosocial).

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

117. Donner du sens et faire des choix : intégrer la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et la pratique existentielle

Table ronde • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Revue de la littérature*

Catégories : Fondements théoriques et philosophiques, Processus de changement, Intégration des modalités

Public cible : *Débutant*

Lieu : Barrot

Président(e) de séance : Jim Lucas, PG Dip CBT, Openforwards

Oksana Martsyniak-Dorosh, Ph.D, Academy of CBT in Ukraine

Jennifer Gregg, Ph.D., San Jose State University

Ray Owen, DClinPsychol, DRO Psychology Services

Robyn D. Walser, Ph.D., Trauma and Life Consultation and Psychological Services

Le travail sur les valeurs invite les clients à explorer ce qui donne un sens à leur vie (LeJeune et al., 2019). Pourtant, lorsque les conversations abordent la mort, l'isolement ou la quête de sens, de nombreux praticiens se sentent démunis face à leurs réponses. La thérapie existentielle s'appuie sur une longue tradition d'exploration de ces « réalités fondamentales de l'existence » (Yalom, 1980 ; van Deurzen, 2014) par la présence, l'authenticité et la responsabilité personnelle. Bien qu'issues de racines philosophiques différentes, la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et la thérapie existentielle partagent un esprit de non-pathologisation, d'exploration expérientielle et de liberté de choix (Ramsey-Wade, 2015). Abordant ces défis dans des contextes aussi variés que le traumatisme, la maladie en phase terminale et la vie en zone de guerre, ce panel met en dialogue les perspectives de l'ACT et de la thérapie existentielle, explorant comment chaque approche aide les clients à faire face aux réalités de l'existence tout en s'orientant vers des actions porteuses de sens. Les intervenants examineront les points de convergence et de divergence entre le contextualisme fonctionnel et la phénoménologie existentielle, et comment les perspectives existentielles peuvent enrichir la profondeur et la compassion de l'ACT. Les participants repartiront avec un vocabulaire pratique, des pistes de réflexion et des exemples cliniques illustrant comment la conscience existentielle peut renforcer le travail sur les valeurs et favoriser la flexibilité psychologique face aux questions existentielles ultimes.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier les principales similitudes et différences entre l'ACT et la thérapie existentielle, notamment leurs approches du sens, du choix et de la souffrance.
2. Décrivez comment les thèmes existentiels (la mort, la liberté, l'isolement, l'absence de sens) apparaissent dans le travail ACT, en particulier dans la clarification des valeurs et le désespoir créatif.
3. Appliquer des perspectives existentielles de manière cohérente avec l'ACT afin d'approfondir et de faire preuve de compassion dans les conversations avec les clients.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues

118. Les relations en thérapie et dans la vie

Symposium • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Revue de la littérature, Données originales*

Catégories : Fondements théoriques et philosophiques, Justice sociale / équité / diversité, Relations

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Mouterde

Discutant(e) : Linda Parrott Hayes, Ph.D., University of Nevada

Mitch Fryling, Ph.D., California State University, Los Angeles

Daniel W. M. Maitland, Ph.D., University of Missouri

Barbara S Kohlenberg, Ph.D., University of Nevada Reno School of Medicine

Jennifer K Truitt, B.A., University of Missouri

Ce symposium est consacré aux relations, tant dans le cadre de la psychothérapie que dans la vie en général. Il abordera notamment la question des relations en cas de décès ou d'absence d'un être cher (première présentation) et proposera une analyse conceptuelle des fonctions des stimuli culturels dans ce contexte (deuxième présentation). La troisième présentation décrira une étude d'intervention comparant l'activation comportementale classique à l'activation comportementale renforcée par la FAP (Future Action Psychological Association) chez de jeunes adultes LGBTQ+ souffrant de solitude et de dépression. La quatrième présentation examinera les facteurs ayant un impact sur les communautés noires et latines, et comment ces facteurs peuvent être conceptualisés et intégrés dans un accompagnement individualisé et adapté au contexte. Le symposium se conclura par une discussion portant sur la psychologie culturelle et les fondements conceptuels pour les psychologues et les thérapeutes travaillant dans ce domaine important.

- *L'amour et les relations lorsque l'être aimé est décédé ou absent : une exploration comportementale*

Barbara Kohlenberg, Ph.D., University of Nevada, Reno School of Medicine

Les relations sociales sont associées à la santé et au bien-être, ainsi qu'à la souffrance psychologique et physique. Dans le cadre des sciences comportementales contextuelles, les relations sont généralement étudiées à partir des comportements observables entre personnes vivantes. Cet article explore les relations entre une personne vivante et une personne décédée. Les cas de deuil ambigu seront également abordés, notamment lorsque la personne disparue est introuvable (par exemple, en raison de démence, de disparition ou d'une absence choisie comme l'adoption ou la rupture des liens familiaux). Ces relations présentent une grande variabilité, au sein des familles et entre les cultures. Certaines personnes ne ressentent aucun lien avec leurs proches après leur décès. D'autres continuent de leur réserver une place à table et perçoivent distinctement leur présence. On parle parfois de « faire son deuil » ou de maintenir une interaction même après la disparition de l'être cher. Le désir, le manque et le maintien, ou l'absence, du lien entre les personnes vivantes et leurs proches disparus seront explorés dans une perspective de sciences comportementales contextuelles.

- *Fonctions des stimuli culturels dans les relations*

Mitch Fryling, Ph.D., California State University

L'importance des relations est de plus en plus soulignée dans les travaux sur les interactions culturelles et comportementales (ICC), et particulièrement en psychothérapie analytique fonctionnelle (PAF ; Kohlenberg & Tsai, 1991). Cette présentation se concentre sur la relation thérapeutique, dans une perspective d'analyse intercomportementale des événements psychologiques culturels. L'analyse considère les interactions relationnelles comme des interactions dynamiques, résultant de multiples facteurs. Il en découle que les fonctions de stimulation partagées ou relationnelles sont décrites et distinguées des fonctions de stimulation culturelles (qui se développent au cours du processus de culturalisation). Dans les relations thérapeutiques impliquant des personnes ayant connu des parcours de culturalisation différents, il est probable que des fonctions de stimulation culturelles non partagées entre le thérapeute et le client apparaissent. Cette présentation inclut des exemples de stimuli culturels au sein des relations, en s'intéressant aux situations où ces stimuli peuvent engendrer des ruptures thérapeutiques, mais aussi à la nécessité de ces différences pour favoriser la croissance.

- *Comparaison du comportement du thérapeute dans l'activation comportementale versus l'activation comportementale renforcée par la FAP auprès d'un échantillon de jeunes adultes LGBTQ+ solitaires et déprimés*

Jennifer Truitt, University of Missouri - Kansas City

Daniel Maitland, Ph.D., University of Missouri - Kansas City

La solitude et la dépression constituent des problèmes de santé croissants chez les jeunes adultes LGBTQ+. Il existe des preuves que la solitude est un facteur causal de la dépression, mais l'inverse n'est pas vrai (Cacioppo et al., 2006). La thérapie brève d'activation comportementale pour le traitement de la dépression (BATD-R) est efficace pour la plupart des personnes présentant des symptômes dépressifs. Cependant, si la solitude est due à des relations de faible qualité plutôt qu'à un manque d'interactions sociales, la BATD-R peut s'avérer moins efficace pour traiter les symptômes dépressifs. L'activation comportementale renforcée par la FAP pourrait atténuer la solitude résultant de relations de faible qualité grâce à des réponses adaptées aux comportements cliniquement pertinents (CCP) du patient. La présente étude est un essai contrôlé randomisé mené auprès de jeunes adultes LGBTQ+ présentant des niveaux élevés de solitude, mesurés par l'échelle de solitude de l'UCLA, et des niveaux modérés de dépression, mesurés par l'inventaire de dépression de Beck-II. L'étude examine l'effet d'interaction entre le traitement et l'environnement social sur la dépression et la solitude. Cette présentation examinera l'impact de la

réponse contingente au CRB sur les résultats du traitement en analysant les données session par session codées à l'aide du FAPRS.

- *La solitude en contexte : une analyse fonctionnelle de la déconnexion sociale dans les communautés noires et latines*

Daniel Maitland, Ph.D., University of Missouri - Kansas City

La solitude, expérience cognitive et affective résultant d'un décalage entre le niveau de connexion sociale actuel et souhaité, constitue un problème majeur de santé publique. Des méta-analyses indiquent que la solitude a un impact significatif sur la santé mentale et physique, augmentant la mortalité au même rythme que le tabagisme de 15 cigarettes par jour. Témoignant des effets néfastes et généralisés de la solitude sur la santé, le directeur général de la santé publique des États-Unis a déclaré que le pays était en proie à une épidémie de solitude. Bien que les chiffres varient selon les méthodes de mesure, environ 58 % des adultes américains se disent seuls. Cependant, la solitude touche de manière disproportionnée les personnes issues de communautés marginalisées. Par exemple, 75 % des adultes hispaniques et 68 % des adultes noirs/afro-américains se disent seuls. Cette présentation abordera les facteurs contextuels spécifiques qui influencent le vécu de la solitude au sein de ces communautés. Une analyse fonctionnelle conceptuelle sera présentée, s'appuyant sur les modèles de connexion sociale issus de la psychothérapie analytique fonctionnelle. Enfin, les implications pour le traitement seront discutées.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment les stimuli culturels et non culturels participent aux relations.
2. Expliquez certaines différences entre l'activation comportementale et une version améliorée par FAP de l'activation comportementale.
3. Discuter de l'importance de comprendre les facteurs culturels dans la conception d'un soutien individualisé et adapté au contexte.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

119. Parent épanoui, enfant épanoui : Créer des contextes propices à l'épanouissement des enfants grâce à une parentalité psychologiquement flexible : Groupe d'intérêt spécialisé sur les enfants, les adolescents et les familles

Atelier de formation • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques*

Catégories : Enfants et familles

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Weil

Duncan Gillard, D.Ed.Psy, Enable Trust

Lisa W Coyne, Ph.D., Harvard Medical School; New England Center for OCD and Anxiety

La santé mentale des jeunes s'est considérablement dégradée pendant la pandémie de COVID-19 et cette situation persiste plusieurs années après. Parallèlement, les parents ont subi un stress sans précédent : 48 % d'entre eux ont déclaré être submergés par un stress quotidien, et les taux de dépression et d'anxiété ont augmenté. Il est donc clair que, même si de nombreux programmes d'intervention se concentrent sur l'intervention directe auprès des enfants, les personnes qui s'occupent d'eux jouent un rôle central dans la création d'un environnement propice à leur épanouissement. L'influence des personnes qui s'occupent des enfants contribue à déterminer la manière dont ils interagissent avec le monde social et leur monde intérieur. L'influence parentale est particulièrement cruciale pendant la préadolescence. De nombreuses interventions destinées à soutenir les parents se concentrent sur les conseils et la mise en place de stratégies comportementales explicites. Bien que ces interventions aient donné des résultats positifs, elles sous-estiment souvent l'expérience vécue par les parents eux-mêmes. Dans cet atelier, les participants apprennent à accompagner les parents d'enfants présentant une forte anxiété, en utilisant la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et son modèle pour les jeunes, DNA-V. L'atelier reconnaît que la flexibilité psychologique des parents est fondamentale pour une parentalité efficace. Il explore la formulation et l'intervention explicites de la théorie des cadres relationnels (RFT).

Objectifs pédagogiques :

1. Appliquer la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et le modèle ACT pour les jeunes, DNA-V, pour travailler avec les parents et les soignants d'enfants présentant une anxiété élevée et une évitement expérientiel.
2. Élaborer et mettre en œuvre des interventions visant à améliorer la flexibilité psychologique des parents, tant dans leurs comportements parentaux que dans leurs propres soins personnels et leur bien-être.
3. Utiliser des approches de formulation et d'intervention explicites de la théorie du cadre relationnel (RFT) à travers des processus de mise en relation tels que la coordination, la distinction et le cadrage hiérarchique.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

120. Sensibiliser le grand public à la PAF : un changement sociétal grâce au projet mondial Sensibilisation, Courage et Amour

Atelier de formation • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques, Données originales*

Catégories : Stratégies de diffusion ou de santé mondiale, Développement ou résultats d'interventions cliniques, FAP (psychothérapie analytique fonctionnelle)

Public cible : Débutant

Lieu : Aristote

Mavis Tsai, Ph.D., University of Washington; ACL Global Project

Mathias Funke, Dipl.-Psych., Private Practice

Herbert Assaloni, M.D., Praxis zum beherzten Leben, Bildungswerkstatt ACT

Paulo G Sousa-Filho, Ph.D., Universidade Federal do Rio Grande

Ioana Ivan, MCLinPsych, Babeş-Bolyai University

Andressa S Silveira, Private Practice; Volunteer at ACL Global Project

Comment diffuser une intervention avec sensibilité et équité auprès de personnes de cultures différentes, tout en comprenant et en encourageant le changement sociétal ? Le projet mondial Conscience, Courage et Amour (CCA) s'attaque à l'épidémie mondiale de solitude en présentant les concepts clés de la psychothérapie analytique fonctionnelle (PAF) au grand public lors de réunions de groupe favorisant le lien à soi et aux autres. La PAF met l'accent sur des principes scientifiques qui soulignent le pouvoir guérisseur des interactions authentiques du moment présent. Les réunions CCA créent un espace sûr et bienveillant où chacun peut s'épanouir, être pleinement soi-même et développer un sentiment d'appartenance grâce à la pratique de l'expression de soi en toute vulnérabilité, à l'écoute attentive et à une appréciation personnalisée. Dans cet atelier, co-animé par des responsables CCA internationaux, vous découvrirez et expérimenterez une approche novatrice de diffusion des principes de la PAF grâce à des protocoles efficaces qui nécessitent une formation minimale et qui développent le potentiel de chacun. Vous serez invité·e à rejoindre notre mouvement CCA mondial, présent dans plus de 35 pays et sur 6 continents.

Objectifs pédagogiques :

1. Analyser comment le contexte culturel influence l'adaptation des concepts et des exercices, et appliquer des stratégies pour préserver leur intention et leur fonction d'origine auprès de populations diverses.
2. Présenter des exercices de découverte de soi et de connexion authentique adaptés à divers contextes culturels et analyser leur impact sur l'engagement du client et la construction du sens.
3. Mettre en œuvre un modèle de psychothérapie analytique fonctionnelle qui dépasse le cadre de la salle de thérapie et puisse être diffusé largement et équitablement auprès du grand public.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

121. Impact régénérateur : Développement des ressources intérieures pour des transformations extérieures, vers le bien-être

Conférencier(ière) invitée • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en français

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle*

Catégories : Enseignement / éducation, Processus de changement, Bienveillance, bien-être, transformation régénérative

Public cible : *Débutant*

Lieu : Perroux

Bénédicte Gendron, Prof. Dr. Dr., Université Montpellier Paul Valéry - Lirdef-



La souffrance psychologique dépasse les frontières médicales. S'appuyant sur vingt ans de recherche interdisciplinaire en santé, éducation et leadership, des études mobilisant le protocole IMP'ACT (Inner Management of Peace' Acceptance and Commitment Training), inspiré de l'ACT et enrichi par la pleine conscience et d'autres approches de thérapie cognitivo-comportementale (TCC), démontrent comment le développement du capital émotionnel et la mobilisation des ressources intérieures favorisent la capacité d'agir : la conversion des aptitudes en compétences, engendrant une transformation régénératrice individuelle et systémique. Appliqué à la prévention des risques psychosociaux dans les soins infirmiers (BQR-UM-RPS 2011-2014), à l'anxiété étudiante (ANR-IDEFI-UM3D-15b-2013-2021) et à la formation des cadres pour un leadership valorisant (Master 2 REFE/RESET, 2012-...), ce processus s'inscrit dans le paradigme du bien-vivre : vitalité et sens, paix intérieure, acceptation et engagement pour un épanouissement global, œuvrant à une existence partagée et pleine de sens. Cette conférence d'ouverture démontre la puissance et l'adaptabilité des CBS, de la régénération individuelle à la transformation systémique, repositionnant ces sciences comme des cadres puissants pour le développement humain et organisationnel face aux difficultés quotidiennes et aux impératifs de transformation dans divers contextes, afin de tendre vers le bien-être.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez le paradigme de la bienveillance comme un cadre scientifique intégrant la vitalité, le sens, la paix intérieure, l'acceptation et l'épanouissement pour permettre une transformation régénératrice.
2. Décrivez comment les applications empiriques d'IMP'ACT dans les domaines de la santé, de l'éducation et du leadership démontrent l'évolutivité de la science comportementale contextuelle (CBS), de la transformation régénératrice individuelle au changement
3. Décrire et évaluer l'évolution théorique du CBS, du traitement de la pathologie aux cadres de développement humain favorisant une transformation régénératrice vers une existence partagée et significative.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

122. L'utilisation de la métaphore dans les thérapies contextuelles

Atelier de formation • 13h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Dialogue thérapeutique en pratique

Public cible : *Débutant*

Lieu : Aubert

Niklas D. Törneke, M.D., NT Psykiatri, private practice

Dans la quasi-totalité des modèles de psychothérapie, la métaphore est considérée comme un élément essentiel de la communication. Elle aide les patients à exprimer des expériences complexes de manière plus accessible. Les métaphores peuvent offrir une perspective différente, apporter un éclairage nouveau et faciliter le changement de comportement. De nombreux modèles de thérapie comportementale modernes, tels que l'ACT et la DBT, accordent une importance particulière à cet aspect. Cet atelier proposera un bref aperçu théorique du fonctionnement des métaphores dans le

langage humain et de la manière dont cette compréhension peut guider les psychothérapeutes dans leur interaction avec leurs patients. L'accent sera mis sur la pratique, avec des exercices expérimentiels permettant aux participants d'expérimenter concrètement le fonctionnement des métaphores et d'enrichir ainsi leur pratique quotidienne.

Objectifs pédagogiques :

1. Démontrer la fonction de la métaphore dans le dialogue à travers des exercices expérimentiels personnels.
2. Décrire les principes de base de l'utilisation des métaphores en thérapie.
3. Démontrer l'utilisation de la métaphore dans un dialogue clinique pour cibler les principes centraux du changement.

Formation continue disponible (2.75) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

123. Cadrage hiérarchique et flexibilité psychologique : données probantes neurophysiologiques, expérimentales et cliniques

Symposium • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Données originales*

Catégories : RFT / RGB / langage, Développement ou résultats d'interventions cliniques, RFT, ACT (Thérapie d'acceptation et d'engagement)

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Maldiney

Président(e) de séance : Francisco J. Ruiz, Ph.D., Fundación Universitaria Konrad Lorenz

Discutant(e) : Carmen Luciano, Ph.D., Universidad de Almería

Andreas Larsson, Ph.D., Mid Sweden University

Giovambattista Presti, Ph.D., University of Enna Kore

Miguel Rodríguez-Valverde, Ph.D., Universidad de Jaén

Bárbara Gil-Luciano, Ph.D., Madrid Institute of Contextual Psychology

Le cadrage hiérarchique a été identifié comme un processus relationnel fondamental sous-tendant la flexibilité psychologique au sein de la théorie des cadres relationnels (TCR). Le fait de structurer hiérarchiquement les événements privés en cours à l'aide du déictique « je » réduit leur pouvoir discriminant et favorise un comportement flexible, guidé par les valeurs. Ce symposium présente quatre études qui contribuent à une meilleure compréhension du cadrage hiérarchique dans les domaines neurophysiologique, expérimental et clinique. La première étude examine comment un exercice de défusion modifie les marqueurs neuronaux et expérimentiels à l'aide d'un EEG haute densité, révélant que la défusion pourrait activer un mode attentionnel distinct plutôt que de simplement réduire la charge cognitive. La deuxième étude compare un scan corporel standard à un scan corporel enrichi par un cadrage hiérarchique de soi, montrant des effets différentiels sur l'attention, la régulation de l'éveil et l'autostigmatisation. La troisième étude utilise une adaptation audio-visuelle de la procédure d'évaluation relationnelle implicite (IRP) pour examiner le lien entre la dominance émotionnelle et la flexibilité psychologique avant et après une brève intervention de cadrage hiérarchique. Le quatrième article analyse les processus impliqués dans la hiérarchisation du comportement afin de transformer les fonctions émotionnelles et motivationnelles à travers les interactions locuteur/auditeur. Ensemble, ces études éclairent les mécanismes et la pertinence clinique de la hiérarchisation du discours.

- *DEEGfusion : Intégration des mesures des processus neurophysiologiques et psychologiques dans une étude de défusion*

Andreas B. Larsson, Mid Sweden University

Jens Bernhardsson, Mid Sweden University

Nicolas Raimondo, Mid Sweden University

Erika Mattsson, Mid Sweden University

Julia Petersson, Mid Sweden University

La défusion cognitive est un processus central de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), mais ses mécanismes neurophysiologiques restent mal compris. Cette étude expérimentale a examiné

comment un exercice de défusion validé (Feuilles sur un ruisseau) modifie les marqueurs neuronaux et expérientiels liés à l'attention, à la charge cognitive et au traitement affectif. Soixante participants ont été soumis à trois conditions : fusion, défusion et état de repos, tandis qu'un électroencéphalogramme (EEG) haute densité était enregistré. Les indices neuronaux comprenaient l'asymétrie alpha frontale (FAA), le rapport thêta-alpha (TAR), l'activité bêta et la cohérence alpha fronto-pariétale. Les participants ont également rempli des questionnaires validés mesurant la flexibilité psychologique (MPFI-24, PBAT-18), la fusion (CFQ), la crédibilité/attente (CEQ) et ont effectué des auto-évaluations de leur niveau de défusion au fil de la journée. Les analyses préliminaires ont révélé des profils neuronaux et subjectifs divergents selon les conditions, suggérant que la défusion pourrait activer un mode attentionnel distinct plutôt que de simplement réduire la charge cognitive. Les variations de l'activité cérébrale (FAA) et de l'activité cérébrale totale (TAR) ont révélé des relations non linéaires avec la défusion subjective, et les profils d'activité bêta ont mis en évidence des modifications subtiles de l'effort de régulation plutôt que des diminutions uniformes. Ces résultats offrent un éclairage nouveau sur la façon dont les processus de l'ACT se traduisent en dynamique neurophysiologique et soulignent l'importance de prendre en compte les mécanismes spécifiques à chaque processus lors de la conception d'interventions ACT de précision.

- *La pleine conscience brève comme entraînement au cadre relationnel : comparaison entre le scan corporel standard et l'amorçage hiérarchique du cadre de soi sur la flexibilité attentionnelle, la régulation de l'éveil et l'auto-stigmatisation*

Annalisa Oppo, Kore University of Enna
 Alice Savoia, Kore University of Enna
 Alberto Misitano, Kore University of Enna
 Michela Rizzo, Kore University of Enna
 Nanni Presti, Kore University of Enna

Dans le cadre de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et de la théorie des cadres relationnels (RFT), les pratiques de pleine conscience peuvent être conceptualisées comme des procédures modifiant les propriétés fonctionnelles d'événements privés en cours par le biais de changements dans le cadrage relationnel. Bien que les pratiques traditionnelles de balayage corporel entraînent un contact attentionnel avec l'expérience corporelle du moment présent, des variantes enrichies d'un guidage verbal hiérarchisé pourraient renforcer plus directement une perspective d'observateur de soi (c'est-à-dire le soi comme contexte). Cette étude de faisabilité randomisée et contrôlée, actuellement en cours, examine si un balayage corporel standard et un balayage corporel enrichi par un cadrage hiérarchique de soi influencent différemment l'attention, la régulation de l'éveil et l'autostigmatisation. Les participants ont été répartis aléatoirement en trois groupes : balayage corporel standard, balayage corporel enrichi par un cadrage hiérarchique de soi et groupe contrôle de psychoéducation. Les principaux critères d'évaluation étaient des indices comportementaux mesurés par le test des réseaux attentionnels (ANT) et le test de Stroop émotionnel. Les résultats préliminaires indiquent que le scan corporel standard a entraîné une réduction plus importante des interférences liées à l'autostigmatisation ($d = 1,57$), tandis que la condition hiérarchique a influencé plus spécifiquement les processus d'orientation ($d = 0,94$) et les interférences émotionnelles ($d = 1,29$). Ces profils différents suggèrent que divers formats de pleine conscience pourraient activer des mécanismes partiellement différents de flexibilité psychologique.

- *Utilisation d'une adaptation audio-visuelle de la procédure d'évaluation relationnelle implicite pour examiner la dominance émotionnelle et sa relation avec la flexibilité psychologique*

Miguel Rodríguez-Valverde, Universidad de Jaén
 Rosario Santaella-Alcocer, Universidad de Jaén
 Mónica Hernández López, Universidad de Jaén

La dominance émotionnelle, soit le degré auquel une personne se sent maîtresse (ou maîtrisée par) une situation ou un stimulus émotionnel, est l'une des trois dimensions fondamentales de la célèbre théorie dimensionnelle des émotions de Peter J. Lang (Lang et al., 1979). Cette étude a exploré le lien entre la dominance émotionnelle et la flexibilité psychologique, car toutes deux impliquent une réponse hiérarchique à sa propre réaction émotionnelle. Généralement, la dominance induite par des stimuli émotionnels visuels ou auditifs est évaluée explicitement à l'aide d'une échelle picturale, le mannequin d'auto-évaluation (MAE). La présente étude a utilisé une tâche IRAP audio-visuelle (AV) pour évaluer la dominance implicitement (sous contrainte de temps). Les participants ont réalisé une tâche IRAP où des stimuli auditifs aversifs issus de la base de données International Affective Digitized Sounds (IADS ; Bradley & Lang, 1999) servaient d'étiquettes, et les extrêmes de dominance (faible et élevée) du MAE, de cibles. Par la suite, ils ont bénéficié d'une brève intervention visant à renforcer leur perception de la fonction émotionnelle (PF) en hiérarchisant les émotions selon le déictique « je ». Ils ont ensuite suivi la même thérapie AV-IRAP. Les variations des mesures explicites et implicites de la dominance émotionnelle et de la PF ont été évaluées.

- *Les processus impliqués dans la structuration hiérarchique de son comportement pour lui conférer des fonctions émotionnelles et motivationnelles*

Bárbara Gil-Luciano, Madrid Institute of Contextual Psychology

Carmen Luciano, Universidad de Almería

Francisco J. Ruiz, Fundación Universitaria Konrad Lorenz

Jorge Villarroel, Universidad de Almería

Eugenia Dahbar, Madrid Institute of Contextual Psychology

Cet article s'intéresse aux conditions d'émergence et d'intensification des émotions et des motivations. Une série d'exemples est analysée à l'aune des processus impliqués dans les interactions locuteur/auditeur, lorsque différents indices sont manipulés. Dans certains cas, le contexte est manipulé par le ton et le rythme, par exemple lors de la récitation de poésie ou de conversations agréables ou douloureuses. Dans d'autres cas, la manipulation du contexte s'effectue par le biais de métaphores et de la catégorisation des expériences. À ce jour, 60 adultes ont participé à une ou plusieurs de ces manipulations, réalisées à différents moments. Globalement, les résultats démontrent de manière constante une modification des réponses émotionnelles et motivationnelles chez la plupart des participants. Le rôle des réponses déictiques et hiérarchiques s'est révélé un processus transparent et reproductible de transformation des fonctions dans tous ces exemples.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire les mécanismes neurophysiologiques et comportementaux par lesquels le cadrage hiérarchique et la défusion modifient le traitement attentionnel, émotionnel et autoréférentiel.
2. Identifier comment différents formats d'interventions de cadrage hiérarchique influencent différemment les processus de flexibilité psychologique, notamment la régulation de l'excitation, la dominance émotionnelle et l'autostigmatisation.
3. Discuter du rôle des réponses déictiques et hiérarchiques dans la transformation des fonctions émotionnelles et motivationnelles à travers des contextes expérimentaux et cliniques.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

124. Rester présent face au suicide : une approche ACT pour le travail clinique à haut risque : chapitre turc parrainé

Atelier de formation • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Analyse du comportement, Suicide, Étudiants universitaires

Public cible : *Intermédiaire*

Lieu : C125

Şengül İlkay, M.D., Bogazici University, Health Center

Engin Büyüköksüz, Ph.D., Istanbul Technical University, Psychological Counseling and Guidance Center

Rana Kayaalp Pehlivan, M.A., Istanbul Technical University

Le suicide est l'une des principales causes de décès dans le monde, et l'accompagnement des personnes suicidaires représente l'une des situations cliniques les plus difficiles pour les thérapeutes. Le risque suicidaire suscite souvent chez les cliniciens peur, urgence et évitement, ce qui peut limiter leur réponse thérapeutique. En thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), le comportement suicidaire peut être conceptualisé comme une forme extrême d'évitement expérientiel. L'évitement expérientiel et la déconnexion interpersonnelle sont fréquemment des mécanismes de maintien essentiels. Une compréhension fonctionnelle claire des schémas d'évitement renforce l'alliance thérapeutique et la planification des interventions. Cet atelier forme les cliniciens à répondre avec souplesse plutôt que de manière réactive, en ciblant spécifiquement l'évitement expérientiel dans le comportement suicidaire. Les participants s'exerceront à observer leurs propres réactions internes, à mener des analyses de la chaîne fonctionnelle et à cultiver l'ouverture comme alternative à l'évitement. Objectifs d'apprentissage : Les participants seront capables de : 1. Reconnaître et gérer avec souplesse leurs propres réactions en séance ; 2. Réaliser une analyse en chaîne cohérente avec l'ACT du comportement suicidaire ; 3. Identifier les schémas d'évitement expérientiel chez les clients

suicidaires ; 4. Appliquer des interventions basées sur l'acceptation pour accroître la volonté et l'engagement dans la vie. Les méthodes comprennent un enseignement bref, des diaporamas, des exercices expérientiels, des conceptualisations de cas et des jeux de rôle.

Objectifs pédagogiques :

1. Évaluer leurs propres réactions en cours de séance et appliquer des stratégies pour répondre avec souplesse.
2. Effectuer une analyse en chaîne cohérente avec l'ACT du comportement suicidaire.
3. Identifier les schémas d'évitement expérientiel chez les clients suicidaires.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

125. De la menace à la sécurité : Yoga adapté aux traumatismes et thérapie axée sur la compassion pour cultiver la flexibilité et la présence

Atelier de formation • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, TSPT (trouble de stress post-traumatique), Pleine conscience, Compassion, Yoga

Public cible : Débutant

Lieu : C154

Michaela B. Swee, Ph.D., ABPP, McLean Hospital/Harvard Medical School

Laurie Gallo, Ph.D., Montefiore Medical Center/Albert Einstein College of Medicine

De nombreuses personnes ayant survécu à un traumatisme rapportent une hyperactivation du système nerveux sympathique (Solomon & Heide, 2005) et un sentiment persistant d'insécurité corporelle. Les thérapies axées sur le traumatisme présentent des taux d'abandon importants et une partie des patients souffrent de détresse et de séquelles après le traitement (Larsen et al., 2019 ; Lewis et al., 2020). Il est impératif d'aider les individus à établir un sentiment de sécurité et de confiance en leur corps, ce qui contribue à réduire l'hyperactivation, la dissociation et les croyances négatives liées au traumatisme concernant soi-même. Les intervenants proposeront aux participants d'expérimenter des applications du Yoga sensible au traumatisme (TCTSY ; Dietrich et al., 2024) et de la thérapie axée sur la compassion pour le traumatisme (CFT ; McLean et al., 2018), intégrées dans un cadre comportemental contextuel. Après une introduction à la TCTSY et à la CFT, les intervenants proposeront aux participants plusieurs exercices à réaliser assis. Ces exercices, basés sur une approche ascendante et processuelle, consistent à se connecter au mouvement corporel, à la respiration et à des visualisations bienveillantes afin de cultiver un sentiment de sécurité corporelle et de souplesse mentale. Les participants seront ensuite invités à partager leur expérience et à réfléchir à la manière dont ces techniques peuvent être appliquées auprès de leurs clients.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment le yoga adapté aux personnes ayant subi un traumatisme et les pratiques d'imagerie, de mouvement et de respiration axées sur la compassion diminuent les réactions basées sur la menace et augmentent la sécurité du corps et de l'esprit.
2. Démontrer sa compréhension de la manière dont les pratiques corporelles, somatiques et axées sur l'imagerie améliorent les processus de flexibilité psychologique (par exemple, la pleine conscience, la défusion et le soi comme contexte).
3. Démontrer au moins trois exercices corporels issus du Trauma Center Trauma Sensitive Yoga et de la thérapie axée sur la compassion qui peuvent être intégrés dans une thérapie axée sur le traumatisme.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

126. Flexibilité psychologique et processus sociaux dans la paranoïa et la psychose : perspectives de la CBS

Symposium • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Revue de la littérature, Données originales*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Psychose

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : C225

Eric Morris, Ph.D., La Trobe University

Jessica Kingston, DClinPsy, Ph.D., Royal Holloway

Angelika Radeka, Master of Clinical Psychology, ACTUALISE Lab, La Trobe University

Laura A Tierney-Sutton, B.A., M.Sc., Royal Holloway University of London

Yuhan Murros, MSc, LLB, University of Oxford

La paranoïa et les expériences inhabituelles s'inscrivent dans un continuum allant des soupçons courants à la psychose clinique. Ce symposium présente des données probantes sur la flexibilité psychologique en tant que mécanisme transdiagnostique sous-jacent à la paranoïa et évalue des interventions ciblant ce processus. L'article 1 présente les résultats longitudinaux de l'influence de l'inflexibilité psychologique sur la relation entre la qualité du sommeil et l'augmentation des pensées paranoïaques dans un échantillon représentatif de la population générale. L'article 2 étend ces résultats expérimentalement, montrant qu'un attachement sécure et l'imagerie bienveillante réduisent la paranoïa chez les adolescents, en particulier ceux présentant une forte anxiété d'attachement. L'article 3 propose une intégration théorique à travers un cadre de sciences comportementales contextuelles, suggérant que des conceptions de soi rigides et une relation inflexible aux événements privés entretiennent la paranoïa en exacerbant la sensibilité à la menace sociale. L'article 4 complète le processus translationnel par une méta-analyse exhaustive des essais contrôlés randomisés (ECR) sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) pour la psychose. L'ACT cible directement la flexibilité psychologique – le mécanisme central identifié dans les articles 1 à 3 – offrant des interventions fondées sur des données probantes pour les populations cliniques. Collectivement, ce symposium démontre que la flexibilité psychologique est une cible thérapeutique essentielle tout au long du continuum de la paranoïa et de la psychose.

- *Paranoïa, qualité du sommeil, affect négatif et rigidité psychologique : une étude longitudinale*

Eric M.J. Morris, La Trobe University, Northern Health

Liana Riscato, La Trobe University

Darcy Fahroedin, La Trobe University

Lauren Lawson, La Trobe University

Jordan Hince, La Trobe University

Daniel Simsion, La Trobe University

La paranoïa, la peur infondée que d'autres personnes veuillent nous nuire, est fréquente dans la population générale et a des répercussions sur la santé, les relations sociales et la cohésion communautaire. Comprendre les facteurs associés à l'étiologie et au maintien de la paranoïa contribue à l'élaboration d'interventions. La littérature actuelle établit un lien entre la mauvaise qualité du sommeil, l'affect négatif (AN) et l'inflexibilité psychologique (IP) et la paranoïa (Brown et al., 2024 ; Freeman & Loe, 2023 ; Pittmann et al., 2024), mais les études longitudinales restent limitées. Cette étude a examiné comment les variations du sommeil influencent la paranoïa au fil du temps et si l'IP et l'AN jouent un rôle de médiateur dans ces effets. Un échantillon de commodité de 235 adultes (âgés de 18 à 65 ans, anglophones) a répondu à des questionnaires en ligne à 12 mois d'intervalle. Une détérioration de la qualité du sommeil prédisait une augmentation de la paranoïa à T2. Une analyse de médiation parallèle a révélé que cette relation était entièrement médiée par les variations de l'IP, l'effet direct de la qualité du sommeil devenant non significatif une fois les médiateurs inclus. Contrairement aux hypothèses, l'AN n'était pas un médiateur significatif. Les résultats mettent en évidence l'inhibition psychologique comme un mécanisme crucial reliant les troubles du sommeil à la paranoïa dans des échantillons non cliniques. Les interventions ciblant la qualité du sommeil et la flexibilité psychologique pourraient constituer des approches prometteuses pour réduire la paranoïa au niveau de la population, avec des implications pour les stratégies de prévention en santé mentale.

- *Étude expérimentale sur l'influence de l'imagerie mentale et de l'exclusion sociale sur la pensée paranoïaque chez les adolescents*

Laura Tierney, Royal Holloway University of London

Jessica Kingston, Royal Holloway University of London

Introduction : La paranoïa est fréquente chez les adolescents et peut contribuer à diverses difficultés psychologiques. Pourtant, les recherches sur les cibles thérapeutiques potentielles sont insuffisantes. Cette étude visait à examiner expérimentalement l'influence de différents types d'attachement et de stratégies d'imagerie basées sur la compassion sur la paranoïa, et à déterminer si elles ont un impact sur la vulnérabilité à l'induction de la paranoïa. **Méthode :** 497 adolescents britanniques âgés de 15 à 17 ans, recrutés via Qualtrics, ont rempli des questionnaires initiaux mesurant la paranoïa, la motivation à rencontrer de nouvelles personnes et le plaisir anticipé à rencontrer autrui (T1). Ils ont ensuite été répartis aléatoirement dans l'une des cinq conditions d'imagerie, qui consistaient à écouter un enregistrement suscitant des images compatissantes, critiques, sécurisées, insécurisées ou neutres. Ils ont ensuite répété les mesures initiales (T2), puis joué à un jeu de balle virtuelle, avant de répéter les mesures initiales une troisième et dernière fois (T3). **Résultats :** Le groupe « compassion » a présenté une paranoïa plus faible que le groupe « insécurité » à T2. Le groupe « sécurisée » a également montré une réduction de la paranoïa, ainsi qu'une motivation accrue à rencontrer de nouvelles personnes, entre T1 et T2. Ni le groupe insécure ni le groupe critique n'ont présenté de changements au niveau des résultats évalués entre T1 et T2. Le groupe critique, mais pas le groupe insécure, a montré une augmentation significative de la paranoïa entre T2 et T3. L'anxiété d'attachement a modéré l'effet de l'imagerie bienveillante sur la paranoïa à T2. **Conclusions :** Les résultats suggèrent que les stratégies d'imagerie sécurisée peuvent être efficaces pour réduire la paranoïa chez les adolescents, et que l'imagerie bienveillante peut être particulièrement bénéfique pour ceux présentant une forte anxiété d'attachement. Une intervention plus soutenue et à long terme pourrait être nécessaire pour protéger les adolescents des effets négatifs des facteurs de stress sociaux sur la paranoïa.

- *Repenser le soi : une approche contextuelle des sciences comportementales pour comprendre le soi et la paranoïa*

Angelika Radeka, La Trobe University
Lauren Lawson, La Trobe University
Eric Morris, La Trobe University, Northern Health

La paranoïa a traditionnellement été conceptualisée comme un ensemble de croyances anormales concernant les intentions menaçantes d'autrui. Pourtant, en tant que cible principale de la menace, le sentiment de soi est essentiel à la compréhension des expériences paranoïaques. Le concept de soi est complexe, multidimensionnel et s'avère déterminant pour comprendre le développement et le maintien de la paranoïa. Dans une perspective de sciences comportementales contextuelles (SCC), la paranoïa est appréhendée comme émergeant de schémas relationnels à des événements privés qui façonnent la manière dont le soi est vécu (et défendu) dans les contextes sociaux. Cet article synthétise la théorie des SCC et les données empiriques afin de proposer une explication fonctionnelle du soi dans la paranoïa. Nous suggérons que les idées paranoïaques sont maintenues non seulement par l'évaluation de la menace que représentent autrui, mais aussi par des conceptions de soi rigides et vulnérables qui accroissent la sensibilité à la menace sociale et restreignent les répertoires comportementaux. Nous intégrerons des données cliniques, expérimentales et interventionnelles pour évaluer le soi et la psychose à travers le cadre de la théorie des cadres relationnels (TCR).

- *Thérapie d'acceptation et d'engagement pour la psychose : revue systématique et méta-analyse d'essais contrôlés randomisés*

Yuhan Murros, University of Oxford
Daniel Hua, University of Oxford
Brandon Gaudiano, Alpert Medical School of Brown University
Eric Morris, La Trobe University
Louise Johns, University of Oxford

Contexte : La thérapie d'acceptation et d'engagement pour la psychose (ACTp) a montré des effets prometteurs dans plusieurs essais cliniques. Cependant, les méta-analyses précédentes ont utilisé des critères d'inclusion différents, combinant souvent l'ACTp à des interventions basées sur la pleine conscience ou incluant des sous-ensembles limités d'études, ce qui a conduit à des conclusions incohérentes. Une synthèse exhaustive des essais contrôlés randomisés (ECR) spécifiques à l'ACTp est nécessaire. **Objectifs :** Réaliser une revue systématique et une méta-analyse des ECR évaluant les interventions basées sur l'ACT pour la psychose. **Méthodes :** Le protocole a été enregistré de manière prospective (PROSPERO : CRD42024528663). Conformément aux recommandations PRISMA, les bases de données ont été consultées jusqu'en janvier 2026. Les études éligibles étaient des ECR incluant des personnes (≥ 15 ans) atteintes de psychose recevant l'ACT, comparées à un traitement standard ou à un groupe contrôle actif. Le critère d'évaluation principal était la gravité des symptômes psychotiques ; les critères d'évaluation secondaires comprenaient les symptômes affectifs, le fonctionnement, la qualité de vie, l'hospitalisation, la flexibilité psychologique, la sécurité et d'autres critères. Le risque de biais sera évalué à l'aide d'un outil validé pour les ECR. **Résultats préliminaires :** Après suppression des doublons, 2 562 références ont été identifiées ; 25 répondaient aux critères d'inclusion pour une analyse en texte

intégral. L'extraction et la synthèse des données sont en cours. Conclusions : Cette revue fournira une synthèse exhaustive et actualisée des essais contrôlés randomisés portant sur l'ACTp.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire les données actuelles concernant l'influence des images empreintes de compassion et d'attachement sur la paranoïa chez les adolescents
2. Identifier les cibles modifiables (qualité du sommeil et rigidité psychologique) pour des interventions préventives ciblant la paranoïa dans des échantillons communautaires.
3. Différencier les effets de l'ACT sur la psychose selon les domaines des symptômes, des résultats fonctionnels et des résultats liés au rétablissement.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

127. Ignite 3

Ignite • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C254

- *Se reconnecter à l'essentiel : un travail axé sur les valeurs après une lésion médullaire*
Jess Farrar, Ph.D., University of Utah

Une lésion médullaire perturbe bien plus que les fonctions physiques ; elle peut ébranler le sentiment d'identité, le sens de la vie et le lien social liés à des activités autrefois importantes. Nombreuses sont les personnes qui se sentent coupées de ce qu'elles « étaient », car les comportements qui exprimaient leurs valeurs – le mouvement, l'aide aux autres, l'engagement communautaire, les activités créatives – ne leur sont plus accessibles de la même manière. Cette présentation met en lumière comment le travail sur les valeurs, basé sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), peut aider les patients à faire la distinction entre l'activité perdue et la valeur qu'ils peuvent encore vivre. À partir d'exemples cliniques issus de la psychologie de la réadaptation, j'illustrerai comment l'exploration des valeurs favorise le deuil de l'ancienne vie, l'identification des qualités qui continuent d'être essentielles et la création, avec souplesse, de nouvelles voies pour donner du sens à son existence. En considérant les valeurs comme des schémas d'action évolutifs plutôt que comme des comportements figés, les cliniciens peuvent aider les patients à passer du repli sur soi et de l'enlisement à un engagement renouvelé, à la vitalité et à un but précis. Cette session proposera une démonstration dynamique et pratique d'interventions simples axées sur les valeurs, permettant aux personnes atteintes d'une lésion médullaire de se réapproprier ce qui compte vraiment, malgré les transformations de leur corps et l'évolution de leur vie.

- *ACT et la ville*
Johannes Freymann, M.Sc., Fliedner Klinik Berlin
Mazda Adli, M.D., Charité – Universitätsmedizin Berlin

D'après les Nations Unies, d'ici 2050, environ 68 % de la population mondiale vivra dans de grandes villes. Du point de vue de la santé mentale, cette urbanisation rapide soulève d'importantes préoccupations. Les citadins présentent des taux de troubles mentaux nettement supérieurs à ceux des populations rurales – un phénomène souvent lié au stress social chronique et, en particulier, à la combinaison paradoxale d'une forte densité de population et d'un isolement social. Parallèlement, les villes incarnent des réussites culturelles, sociales et créatives qui exercent une forte fascination. Conjugée aux opportunités économiques qu'elle offre, la vie urbaine place de nombreuses personnes dans une tension constante entre attrait et épuisement. Dans cette conférence IGNITE, l'intervenant explore comment appréhender les défis – et saisir les opportunités – de la vie en grande ville selon une approche centrée sur les capacités (CBS), en s'appuyant sur les résultats de recherches en santé mentale urbaine et sur son expérience personnelle à Berlin. Il s'agit à la fois d'un appel à intégrer explicitement la flexibilité psychologique dans les stratégies de santé mentale urbaine et d'une exploration de la manière dont des modèles ACT accessibles, tels que la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT-V), peuvent éclairer les interventions en santé mentale et les campagnes de sensibilisation en milieu urbain.

- *Et si la flexibilité ne consistait pas toujours à libérer les esprits ?*
Anne Uphoff, M.A. Social Work, Universität Fribourg

Et si les structures de gouvernance et les pressions institutionnelles restreignaient insidieusement l'espace du choix véritable, au point que la demande de flexibilité psychologique risque de se transformer en une simple question d'adaptation plutôt que de libération ? Cette présentation s'appuie sur mon projet de recherche doctorale en cours, qui examine comment la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT)

pourrait être adaptée à la pratique du travail social en Suisse, où la « flexibilité » est fréquemment institutionnalisée comme une exigence d'adaptation et liée à des politiques d'activation qui privilégient la réinsertion rapide dans un emploi rémunéré au détriment des valeurs individuelles des personnes accompagnées. Mon objectif est d'explorer le potentiel et les tensions de l'application de l'ACT dans des contextes façonnés par les logiques de gouvernance néolibérales, où les objectifs d'intervention peuvent privilégier l'efficacité, la conformité et l'employabilité au détriment d'une action fondée sur les valeurs et ancrée dans le vécu des personnes accompagnées. Il s'agit de déterminer si, et dans quelles conditions, l'ACT risque d'être récupérée par un cadre axé sur l'adaptation, compromettant ainsi sa promesse d'émancipation, au lieu d'aider les personnes accompagnées à poursuivre ce qui compte vraiment pour elles. La question n'est pas de savoir si l'ACT est utile, mais dans quelle mesure elle peut favoriser la libération plutôt que l'adaptation dans les contextes néolibéraux.

- *Le rôle de la langue française dans la pratique fondée sur les données probantes*

Lisa Marie Sauve, DCLinPsy, OPQ

La présente étude rapporte les résultats d'un sondage pancanadien examinant les attitudes des psychologues envers la pratique fondée sur les données probantes (PFDP). Les résultats révèlent des différences significatives entre les psychologues francophones du Québec et leurs collègues des autres provinces. Plus précisément, les psychologues québécois francophones rapportent des attitudes globalement moins positives envers la PFDP, notamment en ce qui concerne la valeur perçue des données issues des essais contrôlés randomisés et l'applicabilité des lignes directrices standardisées à la pratique clinique. Ces résultats soulignent l'importance de considérer les facteurs contextuels — culturels, linguistiques, historiques et liés aux modèles de formation — dans la promotion et l'implantation du PFDP au Canada et dans le reste du monde. Dans une perspective de CBS, ces différences invitent à adopter une approche sensible au contexte afin de favoriser l'adhésion aux données probantes tout en respectant la diversité des traditions cliniques et des cadres professionnels.

- *Et si l'humanité du thérapeute changeait le contexte de l'autocritique ?*

Florence Simonetta, M.Sc., Schweizer Institut für nachhaltige Gesundheit (SING)

Qui n'a jamais vécu de séances de thérapie où les patients semblent bloqués, prisonniers de processus d'autocritique, fuyant la honte ou l'anxiété, et faisant preuve de peu de flexibilité comportementale ? L'autocritique est impliquée dans de nombreux troubles de santé mentale et se retrouve donc dans la plupart des thérapies. Lorsque les patients sont prisonniers de ces processus, l'évitement des émotions douloureuses s'accroît souvent, ce qui réduit leur flexibilité psychologique et restreint leur champ d'action. Mais comment, en tant que thérapeutes, pouvons-nous transformer efficacement ce contexte de honte et d'autocritique pour ouvrir de nouvelles perspectives ? S'appuyant sur la thérapie axée sur la compassion, cette conférence Ignite explore l'humanité du thérapeute – et plus précisément la révélation de soi thérapeutique – comme intervention contextuelle. En partageant brièvement et sincèrement que nous aussi, nous connaissons ces sentiments et pensées difficiles, les patients peuvent ressentir une humanité partagée plutôt que l'isolement. Ce changement de contexte peut apaiser les réactions de menace, réduire la fusion avec l'autocritique et créer un espace propice à des comportements orientés vers l'approche et cohérents avec les valeurs du patient.

- *Rôle médiateur de la flexibilité psychologique : un lien entre les fonctions exécutives et les traumatismes chez les adolescents indiens*

Kaeyoor Joshi, Ph.D., New Mexico State University

Amogh Joshi, Ph.D., World Bank

Yashkumar Pithva, M.A., The Maharaja Sayajirao University of Baroda

Hardik Joshi, Ph.D., Gujarat University

Carrie Clark, Ph.D., University of Nebraska-Lincoln

La flexibilité psychologique est un élément central des modèles comportementaux contextuels de la santé mentale ; cependant, sa relation avec les fonctions exécutives et les symptômes de traumatisme reste peu étudiée chez les adolescents, en particulier dans les contextes à revenus faibles et moyens. La présente étude a examiné si la flexibilité psychologique joue un rôle de médiateur dans l'association entre les fonctions exécutives et les symptômes de traumatisme chez des lycéens indiens (N = 560). Les participants ont réalisé des tâches standardisées d'évaluation des fonctions exécutives (Go/No-Go, Empreinte numérique, SART, WCST), une mesure de la flexibilité psychologique adaptée culturellement et l'indice UCLA de stress post-traumatique. Une modélisation par équations structurelles avec rééchantillonnage bootstrap (5 000 échantillons) a été utilisée pour tester les effets indirects. Les fonctions exécutives étaient positivement associées à la flexibilité psychologique, laquelle était fortement et négativement associée aux symptômes de traumatisme. Bien que les fonctions exécutives aient démontré une association globale significative avec le traumatisme, cette relation est devenue non significative lorsque la flexibilité psychologique a été incluse dans le modèle, et l'effet indirect était significatif. Le modèle expliquait 26,6 % de la variance des symptômes de traumatisme. Ces résultats

appuient une explication fondée sur les processus, selon laquelle la flexibilité psychologique représente une voie fonctionnelle reliant les capacités de contrôle cognitif à la détresse liée aux traumatismes chez les adolescents.

- *L'amour est la voie : utiliser l'ACT pour accroître le fait de donner et de recevoir de l'amour grâce à la conscience des valeurs et à l'ouverture expérientielle*

Lori Eickleberry, Ph.D., ABPP, Institute for Life Renovation; Nova Southeastern University

L'amour est largement reconnu comme une valeur humaine fondamentale, pourtant, nombreuses sont les personnes qui peinent à le mettre en pratique au quotidien, tant en donnant qu'en recevant. La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) offre un cadre contextuel fonctionnel pour comprendre cet écart en ciblant des processus tels que l'évitement expérientiel, la fusion cognitive et la déconnexion des valeurs choisies. Cette session Ignite présente une intervention de groupe expérientielle, basée sur l'ACT, intitulée « L'amour est la voie », conçue pour aider les participants à clarifier la place de l'amour au sein de leur système de valeurs, tout en développant leur flexibilité psychologique face à la vulnérabilité, l'intimité et la connexion. Le groupe met l'accent sur des exercices expérientiels structurés qui cultivent la pleine conscience, l'auto-compassion et la volonté d'explorer les obstacles internes qui surgissent lorsqu'on exprime de l'amour. Les participants sont guidés dans la pratique de l'amour in vivo – envers eux-mêmes et envers les autres – tout en identifiant les pensées, les émotions et les schémas d'évitement qui les éloignent de ce qui est valorisé et réalisable. Les données préliminaires présentées montrent des changements dans la connexion sociale, la compassion et les expériences vécues dans les relations proches, ainsi qu'une plus grande congruence entre les valeurs et la vie.

- *Naviguer dans le labyrinthe : parents noirs, neurodiversité et défis systémiques*

Jennifer Shepard Payne, Ph.D., LCSW-C, Kennedy Krieger Institute/ Johns Hopkins University

Les parents et les aidants d'enfants neurodivergents sont confrontés à des difficultés constantes de coordination des systèmes médical, de santé mentale et éducatif. Les personnes défavorisées doivent également surmonter des obstacles systémiques. Aux États-Unis, les aidants signalent des problèmes d'accès et de qualité des soins dans les établissements de santé et d'éducation. De plus, il a été démontré que les familles noires ont été pénalisées par le racisme au sein des systèmes de santé et d'éducation. Une analyse de contenu qualitative a été menée auprès de dix parents noirs d'enfants neurodivergents afin de répondre à la question suivante : quelles sont les difficultés rencontrées par les aidants noirs d'enfants neurodivergents lorsqu'ils recherchent des soins adaptés ? Les résultats sont présentés lors de cette session éclair, ainsi que leurs implications pour l'avenir.

- *Réduire l'épuisement professionnel des enseignants : Introduction de l'ACT aux enseignants d'élèves présentant des troubles émotionnels et comportementaux*

Benjamin D Tobe, M.Ed., M.A., Pennsylvania State University

Stefanie R Salyer, Ed.S., Pennsylvania State University

Les enseignants d'élèves présentant des troubles émotionnels et comportementaux (TEC) subissent des niveaux de stress, d'épuisement émotionnel et de décrochage scolaire disproportionnés, souvent dus à une exposition chronique à des comportements difficiles et à un soutien systémique limité. Ce projet futur propose un modèle de développement professionnel basé sur la Thérapie d'Acceptation et d'Engagement (ACT), conçu pour réduire l'épuisement professionnel en renforçant la flexibilité psychologique des enseignants accompagnant des élèves ayant d'importants besoins de soutien. Fondée sur une approche d'analyse comportementale, l'intervention enseigne les processus clés de l'ACT, notamment la pleine conscience, la clarification des valeurs, la défusion cognitive, l'acceptation et l'engagement, et soutient leur mise en œuvre individualisée en classe. Plutôt que de se concentrer uniquement sur la réduction des symptômes, le modèle vise à modifier la façon dont les enseignants réagissent aux facteurs de stress, en favorisant des réponses flexibles et cohérentes avec leurs valeurs, même en situation de forte tension émotionnelle.

- *« Lumières, caméra, jouez ! » : La grammaire du cinéma au service de la flexibilité psychologique*

Ramon WS da Silva Sr., M.A., FACCAT

Le cinéma ne se contente pas de raconter des histoires ; il façonne notre perception du monde et notre manière de le comprendre. En thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), nous visons à transformer la relation que les personnes entretiennent avec leurs pensées et leurs émotions. Mais comment rendre ce processus plus expérientiel et stimulant ? Le langage cinématographique, avec sa propre grammaire, offre une perspective fascinante. Cet atelier explore comment le cadrage, la composition des plans et les mouvements de caméra peuvent servir de puissantes métaphores pour comprendre et appliquer les processus fondamentaux de l'ACT : le « dézoomage » comme défusion cognitive, les gros plans comme

contact avec l'instant présent et les mouvements de caméra comme prise de perspective. S'appuyant sur le langage et la grammaire visuelle du cinéma, les concepts cliniques seront illustrés par des images qui font directement écho à l'expérience vécue. À l'issue de cet atelier, les participants disposeront d'un répertoire créatif pour enseigner et appliquer l'ACT dans leur pratique clinique, démontrant ainsi que, tout comme au cinéma, de subtils changements de cadrage peuvent transformer le récit que nous faisons de nous-mêmes.

- *Le monde que nous avons créé dans nos téléphones : reflète-t-il, façonne-t-il ou limite-t-il notre flexibilité psychologique ?*

Oya Yerin Güneri, Ph.D., Middle East Technical University

Les avancées numériques transforment presque tous les aspects du bien-être humain. Pourtant, déterminer dans quelle mesure elles contribuent à notre santé psychologique ou la fragilisent reste une question complexe. Parmi ces technologies, le smartphone n'est pas un simple appareil : c'est un univers vécu où se construisent les identités, se tissent les relations, où les comparaisons sont constantes, où les émotions s'expriment et où nous recevons un flux d'informations de sources diverses. Les téléphones sont plus que de simples outils ; ils fonctionnent comme des reflets et des extensions de soi, ainsi que comme notre porte d'entrée numérique instantanée vers le monde extérieur. Envisageant les smartphones comme des contextes que nous habitons, cette session Ignite explore le monde numérique, intentionnellement et involontairement, construit au sein de nos smartphones et pose une question centrale : ces contextes favorisent-ils, affaiblissent-ils ou reflètent-ils simplement notre flexibilité psychologique ? S'appuyant sur des données qualitatives recueillies auprès d'étudiants universitaires, notamment des « visites » guidées de leurs univers numériques, cette présentation examine non seulement la relation des individus à leurs appareils, mais aussi comment leurs expériences reflètent et façonnent les six processus fondamentaux de la flexibilité psychologique.

- *Restriction temporelle de l'alimentation dans la maladie d'Alzheimer (TREAD) : une étude pilote*

Yonas E. Geda, M.D., M.Sc., BARROW Neurological Institute

Danielle E. Eagan, BARROW Neurological Institute

Janina Krell-Roesch, Karlsruhe Institute of Technology

Jordan A. Gunning, Arizona State University

Isabella Zaniletti, IZ Statistics LLC

Tracy L. Smith, BARROW Neurological Institute

Nevine A. Khan, BARROW Neurological Institute

Geetika Chahal, Institution Unknown

Susan B. Racette, Arizona State University

L'absorption du glucose par le cerveau est altérée dans la maladie d'Alzheimer (MA), tandis que l'utilisation des corps cétoniques demeure préservée. Un jeûne d'au moins 12 heures induit un changement métabolique de l'utilisation du glucose vers celle des corps cétoniques, fournissant ainsi une source d'énergie alternative au cerveau atteint de la MA. Nous avons évalué la faisabilité de l'alimentation à durée restreinte (ADR) chez des personnes présentant un trouble cognitif léger (TCL), un stade intermédiaire entre le vieillissement normal et la démence de type Alzheimer.

Cette étude pilote à groupe unique avec mesures pré- et post-intervention, d'une durée de 12 semaines, a recruté des participants âgés de 55 à 85 ans présentant un TCL. L'intervention consistait en un jeûne quotidien de 16 heures (par exemple, de 18 h à 10 h) au moins cinq jours par semaine. Les critères d'évaluation principaux portaient sur la faisabilité de l'intervention (recrutement, rétention, adhésion et achèvement de l'étude). Les critères secondaires comprenaient le Valued Living Questionnaire (VLQ), la qualité de vie selon l'OMS (WHOQOL) et un biomarqueur sanguin de la maladie d'Alzheimer (p-Tau 217).

Vingt et un participants (âge moyen de 71 ans; 71 % d'hommes) ont terminé l'étude. L'ADR s'est révélée faisable, bien acceptée et sécuritaire chez les personnes présentant un TCL.

Un niveau plus élevé de vie en accord avec ses valeurs était associé à une meilleure qualité de vie psychologique. La diminution du taux de p-Tau 217 observée après l'intervention d'ADR s'est rapprochée du seuil de signification statistique. Ces résultats devront être confirmés dans le cadre d'un essai de plus grande envergure.

Cette session n'est éligible à aucun type de crédits de formation continue (CE).

128. Réinventer les soins : IA, VR et l'avenir numérique des ACT

Symposium • 13h15 - 14h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Présentation didactique, Revue de la littérature, Données originales*

Catégories : Technologie mobile ou numérique, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Science de la mise en œuvre, Santé numérique, Santé mentale mondiale, Essai clinique, ACT numérique, Cancer, Dépression, Anxiété, Détresse, Interférence du sommeil, Qualité de vie liée à la santé, Douleur chronique post-AVC, Réalité virtuelle, Population carcérale, IA, Santé mentale personnalisée, Adolescence, Addiction

Public cible : Débutant, Intermédiaire, Avancé

Lieu : C302

Président(e) de séance : Yuen Yu Chong, Ph.D., The Chinese University of Hong Kong
Pui Tik Yau, MPsyMed, The Chinese University of Hong Kong
Youran Liu, Ph.D. Student, The Chinese University of Hong Kong
Sérgio A Carvalho, Ph.D., CINEICC, University of Coimbra
Vasiliki Christodoulou, Psy.D., UCLan Cyprus
Kin Fung Chan, MRes, The Chinese University of Hong Kong
Gökçen Aydın, Ph.D., TED University

L'innovation numérique transforme les soins de santé mentale et élargit les possibilités de mise en œuvre de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT). Ce symposium met en lumière les travaux émergents à l'intersection de l'ACT et des technologies, notamment l'intelligence artificielle, la réalité virtuelle et les interventions en ligne. Découvrez des modèles d'ACT à plusieurs niveaux, assistés par l'IA, qui améliorent l'accès et la personnalisation au sein des systèmes existants ; l'ACT dispensée par la technologie pour améliorer les résultats psychologiques et de santé des populations médicales ; et des applications de réalité virtuelle immersives qui approfondissent l'engagement et l'apprentissage par l'expérience. Les résultats examinent comment les contextes numériques influencent des processus clés tels que l'évitement expérientiel et la compétence émotionnelle. Ensemble, ces études illustrent les possibilités et les défis de l'ACT numérique : concilier l'extensibilité et la fidélité, et l'innovation et le lien humain. Les participants acquerront une compréhension approfondie de la mise en œuvre, des mécanismes de changement et des orientations futures pour la prestation de soins flexibles et axés sur les processus dans un monde de plus en plus numérique.

- *Thérapie d'acceptation et d'engagement assistée par l'IA pour un soutien en santé mentale à plusieurs niveaux : une perspective de science de la mise en œuvre*

Yuen Yu Chong, Ph.D., The Chinese University of Hong Kong
Pui Tik Yau, The Chinese University of Hong Kong
Hui Fung Lam, Ph.D., The Chinese University of Hong Kong
Kenneth Fung, University of Toronto
Tim Man Ho Li, Ph.D, The Chinese University of Hong Kong
Wai Tong Chien, Ph.D, The Chinese University of Hong Kong

L'intégration d'interventions numériques fondées sur des données probantes dans les services sociaux courants demeure complexe, notamment lors du déploiement à grande échelle tout en préservant la fidélité et l'adéquation aux processus existants. Pai.ACT est un programme de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) à plusieurs niveaux, basé sur l'intelligence artificielle, qui utilise un triage automatisé pour orienter les parents d'enfants ayant des besoins particuliers vers un soutien en santé mentale adapté à leurs besoins, allant de l'auto-assistance guidée à la vidéoconférence individuelle. Cette étude d'implantation, combinant différentes méthodes, a intégré Pai.ACT à l'infrastructure des services sociaux de Hong Kong afin d'évaluer les premiers signes d'efficacité, ainsi que les facteurs déterminants de sa mise en œuvre en situation réelle. Les données préliminaires d'un essai contrôlé randomisé en cours (N = 90 ; N cible = 220) ont montré des améliorations significatives des critères d'évaluation secondaires, à savoir la dépression ($p = 0,007$) et l'anxiété ($p = 0,016$). Parallèlement, des entretiens qualitatifs menés auprès de travailleurs sociaux de première ligne ont suggéré la faisabilité globale du programme et ont identifié des facteurs clés de sa mise en œuvre, notamment la maîtrise des outils numériques et de l'IA par le personnel et l'intégration des parcours d'orientation numériques dans la gestion de cas courante. Globalement, les résultats indiquent qu'un modèle ACT à plusieurs niveaux, basé sur l'IA, est réalisable dans les services sociaux publics ; son déploiement à plus grande échelle devrait privilégier le renforcement des capacités de la main-d'œuvre et l'intégration des flux de travail pour favoriser une adoption durable.

- *Effets de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) basée sur la technologie sur les résultats de santé chez les patients atteints de cancer : revue systématique et méta-analyse*

Youran Liu, Ph.D. Student, The Chinese University of Hong Kong
Cho Lee Wong, Ph.D., The Chinese University of Hong Kong

Juan Chen, Ph.D. Student, Universiti Putra Malaysia
 Zhixuan Xiang, Ph.D. Student, The Chinese University of Hong Kong
 Vi D.P.N, Ph.D., The Chinese University of Hong Kong
 Shishuang Zhou, Ph.D., The Chinese University of Hong Kong
 Vanessa Ka Wing Chau, Ph.D., The Chinese University of Hong Kong

Objectifs : Examiner les effets de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) assistée par ordinateur sur les symptômes physiques (fatigue, douleur, troubles du sommeil), les symptômes psychologiques (anxiété, dépression, détresse liée au cancer) et la qualité de vie liée à la santé (QVLS) chez les patients atteints de cancer. **Méthodes :** Cette étude a suivi les recommandations PRISMA 2020. Dix bases de données électroniques ont été consultées, de leur création à décembre 2025. Les essais contrôlés randomisés (ECR) évaluant l'ACT assistée par ordinateur chez les patients atteints de cancer ont été inclus. Deux relecteurs ont évalué indépendamment le risque de biais à l'aide de la grille d'évaluation critique de l'Institut Joanna Briggs pour les ECR. Une méta-analyse a été réalisée à l'aide du logiciel R. **Résultats :** Douze ECR, incluant 1 043 participants (54,27 % de patientes atteintes d'un cancer du sein), ont été inclus. L'ACT assistée par ordinateur a montré des effets faibles à modérés sur l'amélioration de l'anxiété, de la dépression, de la détresse liée au cancer, des troubles du sommeil et de la QVLS après l'intervention. Les améliorations de l'anxiété et de la QVLS se sont maintenues lors du suivi à 3 mois. Les analyses de sous-groupes suggèrent que les interventions de quatre semaines, à raison de 60 à 90 minutes par séance, sont associées à une plus grande amélioration de la qualité de vie liée à la santé. **Conclusions :** La thérapie d'acceptation et d'engagement assistée par ordinateur (ACT) pourrait améliorer les résultats psychologiques, les troubles du sommeil et la qualité de vie liée à la santé chez les patients atteints de cancer. Toutefois, compte tenu de l'hétérogénéité des études et du suivi limité, des essais contrôlés randomisés (ECR) bien conçus sont nécessaires pour confirmer ces effets et évaluer les résultats à long terme.

- *Étude de faisabilité VR-ACT : Utilisation de l'ACT via la réalité virtuelle dans la douleur chronique post-AVC.*

Sérgio A. Carvalho, University of Coimbra (CINEICC)
 Paulo Menezes, Institute of Systems and Robotics (ISR), University of Coimbra
 Ana João, Institute of Systems and Robotics (ISR), University of Coimbra
 Catarina Duarte, Coimbra Institute for Biomedical Imaging and Translational Research (CIBIT),
 Institute of Nuclear Sciences Applied to Health (ICNAS)
 David Skvarc, Deakin University
 The VR-ACT Project Team, Hospitais da Universidade de Coimbra; Center for Classical and Humanistic Studies (CECH)
 Gerhard Andersson, Linköping University
 Miguel Castelo-Branco, Coimbra Institute for Biomedical Imaging and Translational Research (CIBIT),
 Institute of Nuclear Sciences Applied to Health (ICNAS)

CONTEXTE : La douleur chronique post-AVC (DCPA) touche 40 à 65 % des personnes ayant survécu à un AVC et est associée à une dépendance fonctionnelle, un déclin cognitif et des risques accrus de dépression, d'anxiété, de fatigue et de pensées suicidaires. La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) est bien adaptée aux affections chroniques, étant donné son approche axée sur l'acceptation et une vie épanouissante. Cependant, son application par le biais de technologies numériques immersives reste peu explorée. **MÉTHODES :** Cet essai pilote financé (2023.13402.PEX) vise à développer et à évaluer la faisabilité et l'acceptabilité d'une intervention ACT en réalité virtuelle (ACT-RV) de 8 semaines pour les personnes souffrant de DCPA, et à réaliser une évaluation préliminaire de son efficacité. Les participants seront répartis aléatoirement entre le groupe ACT-RV et un groupe témoin (intervention placebo en 2D non immersive avec animations vidéo distrayantes). Les critères d'évaluation (avant et après l'intervention) incluront la douleur, la santé mentale, la flexibilité psychologique et la connectivité fonctionnelle du triple réseau (DMN, SN, FPN). L'essai débute en janvier 2026 (voir clinicaltrials.org ID : NCT06990646). **RÉSULTATS ATTENDUS :** L'intervention VR-ACT devrait démontrer sa faisabilité et son acceptabilité, réduire l'intensité de la douleur et le handicap, améliorer les symptômes psychologiques et le bien-être, et diminuer la connectivité du Triple Network par rapport au groupe placebo. **CONCLUSION :** Ces résultats pourraient faire progresser la réadaptation des patients souffrant de douleurs chroniques post-traumatiques grâce à l'intégration de technologies numériques immersives à une intervention psychologique fondée sur des données probantes.

- *Formation à l'acceptation et à l'engagement avec la réalité virtuelle pour les populations carcérales en prélibération*

Vasiliki Christodoulou, UCLan Cyprus
 Carmen Bora, University of Oradea
 Maria Petridou, University of Cyprus
 Olga Solomontos-Kountouri, Theology School of the Church of Cyprus

L'intégration professionnelle et les difficultés de communication représentent des défis considérables pour les personnes en fin de détention, notamment en raison de la stigmatisation, de la discrimination à l'embauche et des dilemmes liés à la divulgation d'informations (Pager, 2003). Recommit, un programme financé par Erasmus+, a intégré la formation à l'acceptation et à l'engagement (ACT) à la réalité virtuelle (RV) afin de soutenir les compétences de communication professionnelle des personnes en attente de libération dans quatre pays européens (Chypre, Grèce, Roumanie et Espagne). Une intervention de 10 semaines basée sur l'ACT (2 heures/semaine) a été évaluée à l'aide de questionnaires avant et après l'intervention, ainsi que d'entretiens qualitatifs menés après le programme. Les résultats qualitatifs issus de 14 entretiens avec les participants ont révélé une amélioration des compétences en communication et des aptitudes interpersonnelles, une meilleure connaissance de soi, une capacité accrue à adopter différents points de vue, une clarification des valeurs personnelles et une motivation renforcée pour la planification de l'avenir. Treize animateurs ont identifié les compétences en communication et l'engagement du groupe comme des résultats clés. Les résultats quantitatifs, obtenus auprès de 73 participants, ont montré des améliorations significatives en matière de santé mentale, d'apprentissage fondé sur les valeurs, d'acquisition de connaissances et d'aptitudes interpersonnelles. Dans l'ensemble, les résultats confirment la faisabilité de combiner l'ACT avec des technologies immersives pour améliorer l'engagement et les résultats de la réadaptation (Maples-Keller et al., 2017).

- *Intelligence artificielle pour une thérapie d'acceptation et d'engagement personnalisée : une étude préliminaire*

Yuen Yu Chong, Ph.D., The Chinese University of Hong Kong
 Jacky Kin Fung Chan, MRes, The Chinese University of Hong Kong
 Hiu Fung Lam, Ph.D., The Chinese University of Hong Kong
 Kenneth Fung, University of Toronto
 Andrew Gloster, Ph.D., University of Lucerne
 Tim Man Ho Li, Ph.D., The Chinese University of Hong Kong
 Wai Tong Chien, Ph.D., The Chinese University of Hong Kong

Les approches personnalisées renforcent la prestation des services de santé mentale en facilitant la formulation des cas et la planification des interventions. Si l'intelligence artificielle (IA) peut améliorer la précision en accélérant l'identification des processus cliniquement pertinents, son efficacité nécessite une évaluation rigoureuse. Cette présentation rend compte d'un essai contrôlé randomisé multicentrique à mesures répétées en cours (N cible = 210) évaluant Pai.ACT – un programme d'auto-assistance guidée, optimisé pour le chinois et basé sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), assisté par l'IA – comparé à un groupe témoin actif (conseils parentaux positifs standardisés). Pai.ACT intègre un classificateur RoBERTa chinois, entraîné sur plus de 19 000 textes annotés, pour détecter la rigidité psychologique (AUC = 0,88 ; F1 = 0,82–0,92 par processus). Les principaux critères d'évaluation comprennent le stress parental et les symptômes émotionnels et comportementaux de l'enfant. Le recrutement préliminaire a permis d'enrôler 83 parents (91,6 % de mères) parmi 189 orientations (taux de recrutement = 43,9 %) via les centres communautaires de Hong Kong. Des troubles neurodéveloppementaux, tels que l'autisme (44,6 %), le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (33,7 %) ou d'autres troubles du développement (21,7 %), ont été diagnostiqués chez des enfants. À la sixième semaine, l'utilisation de Pai.ACT a permis de réduire le stress parental et l'anxiété/dépression, tout en affichant un taux de participation élevé (95,8 %) et une bonne facilité d'utilisation. La présentation abordera ces résultats préliminaires, ainsi que les difficultés de recrutement et les enjeux liés à la mise à l'échelle des écosystèmes de santé mentale basés sur l'IA.

- *Évitement expérientiel et compétences émotionnelles dans la dépendance aux médias sociaux chez les adolescents*

Sidar Turan, Baglar Necip Fazil Kisakurek Anatolian High School
 Gökçen Aydın, TED University

Cette étude a examiné le rôle de l'évitement expérientiel et des compétences socio-émotionnelles dans la prédiction de la dépendance aux réseaux sociaux chez les lycéens. L'échantillon comprenait 721 lycéens (439 filles et 282 garçons). Les échelles utilisées étaient l'Échelle de dépendance aux réseaux sociaux pour adolescents, l'Échelle d'évitement et de fusion pour jeunes et l'Échelle d'apprentissage socio-émotionnel pour adolescents. Les analyses de régression hiérarchique ont démontré que l'évitement expérientiel prédisait significativement la dépendance aux réseaux sociaux, expliquant 31 % de la variance. L'ajout des compétences socio-émotionnelles a permis d'expliquer 5 % de variance supplémentaire. Dans ce modèle final, l'évitement expérientiel est resté un prédicteur positif significatif ($B = 0,49$, $\beta = 0,51$, $p < 0,01$) et s'est avéré être le prédicteur le plus puissant, tandis que les compétences socio-émotionnelles y ont contribué négativement de manière significative ($B = -0,14$, $\beta = -0,23$, $p < 0,01$). Globalement, les résultats ont révélé que l'évitement expérientiel et les compétences socio-émotionnelles expliquaient à eux seuls 36 % de la variance de la dépendance aux réseaux sociaux. Ces résultats soulignent l'importance de la flexibilité psychologique et des compétences émotionnelles comme cibles essentielles des efforts de prévention contre la dépendance aux réseaux sociaux chez les adolescents.

Objectifs pédagogiques :

1. Expliquez comment la thérapie d'acceptation et d'engagement à plusieurs niveaux, basée sur l'IA, peut être intégrée aux systèmes de services sociaux pour soutenir une diffusion à grande échelle tout en garantissant l'adéquation de la mise en œuvre et l
2. Évaluer le rôle de la réalité virtuelle dans le soutien des processus fondés sur les valeurs dans les interventions ACT.
3. Identifier les principaux défis de mise en œuvre des programmes de santé mentale assistés par l'IA (par exemple, le recrutement inclusif, la charge d'engagement, la sensibilité culturelle/linguistique et les contraintes d'évolutivité).

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

Samedi après-midi 15h15

129. Agissez comme si personne ne vous regardait : des femmes qui pratiquent la flexibilité psychologique de l'intérieur.

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Processus de changement, Justice sociale / équité / diversité, Femmes, Flexibilité psychologique, Improvisation

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Merieux

Miranda Morris, Ph.D., True North Therapy and Training

Shawn Costello Whooley, Psy.D., Private Practice and VA Maryland Healthcare System

Temple Morris, LCSW-C, True North Therapy & Training

Lisa W Coyne, Ph.D., Harvard Medical School; New England Center for OCD and Anxiety

Aria E Jaye, B.S., The University of Chicago Crown Family School

Savoir ce que nous « devrions » faire pour être plus flexibles psychologiquement, c'est une chose, mais le faire réellement ? C'en est une autre. En tant que thérapeutes, nous devons composer avec une difficulté supplémentaire : toutes ces règles intériorisées sur la façon dont nous sommes « censées » être (vous voyez de quoi on parle !). Cet atelier vous invite à vous libérer de ces idées reçues et à découvrir l'ACT de l'intérieur grâce à la magie du jeu et de l'improvisation. Fini les discours sur la flexibilité psychologique : nous allons la vivre pleinement, l'explorer et en rire ! Dans cet espace d'expérimentation, nous utiliserons des jeux et des exercices pour : - Transformer le « je devrais » en « je choisis » par la pratique (car notre cerveau a besoin de plus que de bonnes intentions) - Apprendre à être différent·e – avec soi-même et avec les autres – grâce au jeu et à la spontanéité. - Développer notre flexibilité psychologique. Cet atelier vise à nous reconnecter à notre corps, à essayer de nouvelles choses et à découvrir ce que signifie réellement la flexibilité psychologique.

Objectifs pédagogiques :

1. S'engager dans des activités expérientielles pour clarifier ses valeurs personnelles en tant que thérapeutes féminines et appliquer ces connaissances pour guider efficacement les clients dans un travail de clarification des valeurs.
2. Appliquer des techniques d'autocompassion et d'acceptation pour gérer les pensées et les émotions difficiles dans le travail thérapeutique, et démontrer comment modéliser ces processus pour les clients.
3. Faire preuve d'un engagement concret en accord avec les valeurs thérapeutiques, identifier les obstacles personnels et appliquer cette compréhension expérientielle pour soutenir les clients confrontés à des défis similaires.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

130. Défis et opportunités liés aux interventions d'auto-assistance : résultats des recherches et des efforts de diffusion

Table ronde • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Revue de la littérature, Données originales, Planification stratégique*

Catégories : Technologie mobile ou numérique, Stratégies de diffusion ou de santé mondiale, Auto-assistance

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Gounot

Michael Levin, Ph.D., Utah State University

Jonathan B Bricker, Ph.D., Fred Hutchinson Cancer Center/University of Washington

Ken Carswell, DClinPsy, World Health Organization

Yuen Yu Chong, Ph.D., The Chinese University of Hong Kong

Raimo Lappalainen, Ph.D., University of Jyväskylä

Les ressources en santé mentale sont cruciales pour pallier les difficultés d'accès, les lacunes des services et la prévalence des besoins non satisfaits en matière de soins de santé mentale. La recherche indique que les compétences et les processus ciblés en thérapie peuvent être enseignés grâce à des outils d'auto-assistance (livres, applications, sites web, etc.). Ces interventions d'auto-assistance peuvent fournir des ressources en santé mentale largement accessibles et déployables à grande échelle, mais il existe également des défis à relever pour atteindre et mobiliser les personnes susceptibles d'en bénéficier. Ce panel de chercheurs possédant une expérience concrète de la recherche et de la diffusion de programmes d'auto-assistance explorera les défis et les opportunités que présentent ces outils pour la mise en œuvre d'interventions telles que la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT). Les intervenants discuteront des enseignements tirés des efforts de recherche et de diffusion concernant le développement et le déploiement d'interventions d'auto-assistance sous différents formats (guidés et non guidés, numériques et traditionnels) dans divers contextes, notamment les essais cliniques, les systèmes de soins et les programmes de santé publique. Les sujets abordés incluent les moyens d'initier et de maintenir l'engagement dans le temps, les stratégies de diffusion et de mise en œuvre efficaces de l'auto-assistance, le rôle de l'accompagnement par un coach ou un thérapeute, et les façons d'intégrer l'auto-assistance à d'autres services.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez les moyens de diffuser et de mettre en œuvre les méthodes d'auto-assistance.
2. Expliquer les difficultés courantes liées aux interventions d'auto-assistance.
3. Mettre en œuvre des stratégies visant à soutenir l'engagement dans les interventions d'auto-assistance.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

131. Lutter contre la souffrance des Noirs : appliquer la science contextuelle au stress lié à la race

Table ronde • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Revue de la littérature, Données originales*

Catégories : Justice sociale / équité / diversité, Stratégies de diffusion ou de santé mondiale, ACT (Thérapie d'acceptation et d'engagement)

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Barrot

Jennifer Shepard Payne, Ph.D., LCSW-C, Kennedy Krieger Institute/ Johns Hopkins University

Alexander D Simmons, LMSW-C, Questions & Exploration Therapy, LLC

Kia Skrine Jeffers, Ph.D., RN, UCLA

Les personnes issues de la diaspora africaine sont confrontées depuis des décennies à des barrières raciales et systémiques sur différents continents et dans divers contextes. Par exemple, les Afro-Américains subissent actuellement une vague de discrimination et de désavantage économique ; plus de 400 000 femmes noires ont perdu leur emploi dans les secteurs public et privé en 2025, soit plus que tout autre groupe démographique. En Angleterre, le racisme envers les personnes noires est décrit par les experts de l'ONU comme structurel, institutionnel et systémique, avec des niveaux élevés de discrimination signalés dans l'éducation, les services de police et le monde du travail. Pourtant, peu d'interventions psychologiques fondées sur des données probantes ciblent spécifiquement les conséquences sur la santé mentale liées au stress racial. Ce panel d'experts examinera comment les sciences contextuelles peuvent être appliquées pour traiter le traumatisme racial et systémique que vivent collectivement les personnes issues de la diaspora africaine (celles à la peau foncée). Des exemples d'interventions adaptées aux réalités culturelles seront présentés ; chaque intervenant partagera son expérience de mise en œuvre d'interventions culturellement adaptées pour répondre aux souffrances des personnes noires.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier les contextes de discrimination raciale en articulant les expériences historiques et contemporaines d'individus issus de la diaspora africaine liées aux barrières systémiques et à la discrimination dans divers contextes.
2. Évaluer l'impact du stress lié à la race sur la santé mentale : les participants évalueront les effets psychologiques du stress lié à la race sur cette population et comprendront les lacunes des interventions psychologiques actuelles fondées sur des données probantes.
3. Appliquer les sciences contextuelles aux interventions : Les participants appliqueront les principes des sciences contextuelles pour mettre en œuvre des interventions qui s'attaquent aux traumatismes et à la douleur vécus par les personnes et les communautés.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

132. Le corps en ACTION : patient et thérapeute vers une flexibilité incarnée

Symposium • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en français

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Revue de la littérature*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, TSPT (trouble de stress post-traumatique), Troubles des conduites alimentaires, Troubles sexuels

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Mouterde

Discutant(e) : Marlène Louis, Master's, Psychologist

Axel Bourcier, Dr., Private Practice

Kathlyne Dupuis Maurin, M.A., Psychologist

Anais Marmuse, Ph.D.

Les approches contextuelles reconnaissent le rôle des émotions, des sensations corporelles et des réponses physiologiques dans différents types de traitement. Cependant, le changement thérapeutique est principalement conceptualisé à travers des processus verbaux, tels que la clarification des valeurs, la défusion ou l'exposition par l'imagination ou in vivo. Dans ce cadre, le corps est surtout mobilisé comme source d'informations intéroceptives, contexte d'activation émotionnelle ou cible de régulation. Bien que l'importance de l'expérience corporelle soit reconnue, son fondement théorique demeure souvent implicite et son opérationnalisation clinique hétérogène. De ce fait, le corps est rarement conceptualisé comme un processus actif capable de modifier directement les répertoires comportementaux, émotionnels et relationnels. Ce symposium vise à clarifier les implications corporelles des approches contextuelles et fonctionnelles en développant un cadre processuel et transdiagnostique du corps comme levier de changement. S'appuyant sur trois domaines cliniques – les troubles alimentaires, le TSPT et les troubles sexuels –, il précise les conditions d'indication, les processus ciblés et les modalités d'intervention qui permettent d'articuler des stratégies centrées sur le corps avec les outils contextuels existants, afin d'identifier des repères cliniques opérationnels et transférables.

- *De la conscience corporelle au ciblage corporel dans les troubles sexuels*
Axel Bourcier, Private Practice

Dans les approches contextuelles, le corps est largement impliqué dans la pratique clinique, mais le plus souvent de manière implicite, sans être conceptualisé comme une cible d'intervention processuelle. Il est fréquemment utilisé pour observer les sensations ou orienter l'attention, plutôt que comme un ensemble de processus corporels directement modifiables, impliqués dans la régulation du comportement. Prenant l'excitation sexuelle comme modèle, le corps est conçu non comme un simple objet de conscience, mais comme un processus dynamique de régulation, impliquant le rythme, le tonus musculaire, la respiration et le mouvement. Ces processus jouent un rôle central dans la régulation ascendante de l'excitation sexuelle et peuvent être ciblés intentionnellement, comme l'illustre l'exemple de l'éjaculation précoce, où l'intervention vise la fluidité corporelle afin de diffuser l'excitation sexuelle (Desjardins 2011, de Carufel 2006). Une distinction simple, fondée sur les processus, entre la conscience corporelle et le ciblage corporel est proposée afin de rendre plus explicites les pratiques dites « incarnées » déjà présentes dans les approches contextuelles.

- *Conceptualisation processuelle des troubles de l'image corporelle dans les troubles alimentaires*
Kathlyne Dupuis Maurin, Hôpital Lapeyronie, CHU Montpellier

Les troubles de l'image corporelle constituent l'un des principaux schémas cognitifs dysfonctionnels des troubles du comportement alimentaire (TCA). Ils sont étroitement liés à l'apparition du trouble, à la gravité des symptômes et au risque de rechute. Malgré leur rôle majeur dans le maintien des TCA, ces troubles restent mal compris. Leur prise en charge est donc complexe, bien qu'ils constituent une plainte fréquente et persistante tout au long du suivi thérapeutique. Une conceptualisation processuelle des troubles de l'image corporelle apparaît comme un outil pertinent pour parvenir à une compréhension globale des mécanismes impliqués. Elle permet également de proposer des stratégies thérapeutiques individualisées et adaptées. À partir d'un cas clinique, nous illustrerons cette conceptualisation ainsi que les outils d'évaluation et de traitement utilisés, en soulignant les processus psychologiques, individuels et interpersonnels impliqués.

- *Manifestations physiques du syndrome de stress post-traumatique chez les militaires : évaluation et intervention cliniques*
Anais Marmuse, Ph.D, Service de Santé des Armées

La population militaire est particulièrement touchée par le trouble de stress post-traumatique (TSPT). Les données de la littérature montrent que le personnel militaire présente de nombreux symptômes (psycho)somatiques et est particulièrement sujet aux douleurs chroniques. Des symptômes dissociatifs peuvent apparaître, nécessitant une observation attentive des manifestations physiques afin de favoriser la régulation émotionnelle. Cependant, il ne s'agit pas toujours (uniquement) de dissociation. Comment, dès lors, évaluer et intervenir de manière plus holistique sur ce corps qui souffre et s'exprime, notamment lorsqu'il fait écho au traumatisme ? À travers plusieurs exemples cliniques, nous présenterons les questions et les préoccupations qui nous ont conduits à observer de plus près les manifestations corporelles de nos patients. Nous illustrerons également comment accueillir et intégrer ces manifestations dans le cadre de la psychoéducation et des exercices thérapeutiques, en particulier l'exposition prolongée.

Objectifs pédagogiques :

1. Analyser comment les processus corporels et les expériences vécues contribuent au développement et au maintien des troubles alimentaires, du syndrome de stress post-traumatique et des troubles sexuels.
2. Évaluer les processus corporels et intégrer des interventions centrées sur le corps avec des outils contextuels dans le cadre des troubles alimentaires, du SSPT et des troubles sexuels.
3. Appliquer des processus ciblés centrés sur le corps pour soutenir le changement dans les troubles alimentaires, le SSPT et les troubles sexuels.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

133. Le pouvoir du langage : une introduction expérientielle à la RFT, accessible aux cliniciens

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques*

Catégories : RFT / RGB / langage, Processus de changement, RFT

Public cible : Débutant

Lieu : Weil

Lou Lasprugato, MFT, Lou Lasprugato Psychotherapy & Training PLLC

Ce bref atelier propose une introduction pratique et accessible aux cliniciens à la théorie des cadres relationnels (TCR), l'approche comportementale du langage et de la cognition humaine qui sous-tend la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT). Souvent perçue comme très théorique, la TCR offre des perspectives pertinentes et concrètes sur l'influence du langage sur la souffrance psychologique et le bien-être. Cet atelier vise à démystifier la TCR en se concentrant sur ses concepts fondamentaux et ses applications en psychothérapie. À travers des exposés didactiques et des exercices pratiques, les participants acquerront une compréhension fondamentale des trois propriétés essentielles de la réponse relationnelle dérivée (RRD) – l'implication mutuelle, l'implication combinatoire et la transformation de la fonction – ainsi que leurs implications cliniques. Ils expérimenteront concrètement comment le langage, via la RRD, peut engendrer des règles inadéquates, susciter un évitement expérientiel et, simultanément, rendre inefficaces les stratégies de contrôle. Malgré ses limites, le langage demeure le principal vecteur de la psychothérapie. En modifiant le contexte verbal à l'aide de différents cadres relationnels, les cliniciens expérimenteront comment la RRD peut transformer les fonctions, notamment en favorisant une plus grande flexibilité des réponses. Les liens entre RFT et ACT seront expliqués tout au long de l'événement.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez les processus de base des propriétés fondamentales de la RFT : implication mutuelle, implication combinatoire et transformation de fonction.
2. Expliquez le rôle de la réponse relationnelle dérivée dans le comportement régi par des règles et l'évitement expérientiel.
3. Démontrer comment utiliser des cadres relationnels pour modifier le contexte d'événements privés de manière à susciter des réponses plus flexibles.

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

134. L'espace entre et en nous : pleine conscience et mouvement au sein de la FAP

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Pleine conscience, Mouvement, FAP (psychothérapie analytique fonctionnelle)

Public cible : Débutant, Intermédiaire, Avancé

Lieu : Aristote

Yasmin Fulder Heyd, D.Psy., Shiluv Center Psychotherapy School

Tien Kuei, M.Sc., Power To Live Foundation

En psychologie comportementale contextuelle (PCC), la pleine conscience est souvent envisagée comme un moyen de cultiver la conscience de soi et la notion de Soi comme contexte. Cependant, on s'est moins intéressé à la manière dont elle peut influencer les comportements interpersonnels en temps réel, renforcer les liens sociaux et servir de contexte propice aux comportements cliniquement pertinents (CCP) en psychothérapie analytique fonctionnelle (PAF). Dans cet atelier expérientiel, les participants pratiqueront des exercices de pleine conscience non verbaux, basés sur le mouvement, conçus pour être intégrés directement aux séances. S'appuyant sur les principes traditionnels des arts martiaux, fondés sur une conscience corporelle et mentale incarnée et présente, nous explorerons comment le mouvement synchronisé et la posture consciente peuvent : (a) accroître le contact avec les signaux interpersonnels du moment présent, (b) susciter des CCP liés à l'intimité, à la vulnérabilité et aux limites, et (c) offrir aux thérapeutes des outils supplémentaires pour favoriser des comportements sociaux plus souples et cohérents avec les valeurs du patient. L'objectif sera de traduire ces pratiques en interventions fonctionnelles, en séance, qui approfondissent le lien entre le thérapeute et le client tout en restant fermement ancrées dans un cadre comportemental et processuel.

Objectifs pédagogiques :

1. Expliquez la justification fonctionnelle de l'utilisation de la pleine conscience et du mouvement, y compris comment ces pratiques peuvent améliorer la conscience du moment présent pour le thérapeute et le client, augmentant ainsi la détection des CRB1
2. Décrire et démontrer au moins deux pratiques de mouvement de pleine conscience qui peuvent susciter des comportements de restriction comportementale (par exemple, approche, retrait, définition des limites) et modifier la fonction de ce comportement
3. Intégrer la pleine conscience et le mouvement dans un plan d'intervention cohérent avec le FAP, créant ainsi un sentiment d'être soutenu et pris en charge, tout en maintenant une attention particulière à l'analyse fonctionnelle et aux processus context

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

135. Évaluation des compétences des thérapeutes - Approches de mesure des connaissances, de la fidélité et de la compétence

Symposium • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Présentation didactique, Données originales*

Catégories : Développement professionnel, Supervision et formation, Méthodes d'évaluation

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Perroux

Président(e) de séance : Katariina Keinonen, Ph.D., University of Jyväskylä

Discutant(e) : Lance M. McCracken, Ph.D., Uppsala University; Centre for Biomedical Research in Epidemiology and Public Health (CIBERESP)

Ross G. White, Ph.D., Queen's University Belfast

Madeleine Fraser, DCLinPsych, MPhil, Ph.D., Australian Catholic University

L'évaluation fiable du niveau et du développement des compétences professionnelles des thérapeutes est essentielle à l'amélioration des pratiques de formation et de recherche en sciences de l'intervention. Ce symposium présente quatre approches pour opérationnaliser les compétences des thérapeutes à travers différents cadres théoriques et contextes de formation. Ces outils peuvent être utiles aux formateurs et aux chercheurs qui souhaitent examiner l'efficacité de la formation ou le rôle des compétences dans la recherche sur les interventions, ainsi qu'aux cliniciens intéressés par l'auto-évaluation de leur développement professionnel. Premièrement, la tâche d'évaluation des compétences basée sur les processus (PBCT) opérationnalise la compétence du thérapeute comme sa capacité à identifier avec précision les caractéristiques clés de ses comportements lors de simulations de séances de thérapie, complétée par un questionnaire d'auto-évaluation. Deuxièmement, un test de jugement situationnel (SJT) évalue les connaissances conformes à la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et leur application à la prise de décision clinique, soutenant ainsi l'auto-évaluation, l'évaluation de la formation et l'utilisation en recherche. Troisièmement, la mesure de la fidélité à la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT-FM), développée selon une méthode Delphi et évaluée dans une étude d'utilisabilité à partir d'enregistrements de séances de thérapie, offre une mesure efficace des niveaux de fidélité. Enfin, le symposium présente la mise en œuvre des examens cliniques objectifs structurés (ECOS) en tant que méthode basée sur la simulation pour évaluer les compétences de base dans la formation en psychologie de niveau supérieur.

- *Développement et validation de la tâche de compétence basée sur les processus (PBCT)*

Katariina Keinonen, Ph.D., University of Jyväskylä

Simone Gorinelli, Ph.D., University of Jyväskylä

Essi Sairanen, Ph.D., University of Jyväskylä

Joseph Ciarrochi, Ph.D., Australian Catholic University

Stefan G. Hofmann, Ph.D., Philipps-Universität Marburg

Martti T. Tuomisto, Ph.D., Tampere University

Les recherches empiriques démontrant l'importance de la compétence du thérapeute pour la réussite des interventions restent limitées. Les résultats disponibles suggèrent que les variations de compétence ne sont souvent pas associées à des variations dans les résultats du traitement. Cependant, une

évaluation fiable de la compétence du thérapeute exige des méthodes d'évaluation rigoureusement validées, sensibles à la formation antérieure, adaptées au développement continu des compétences et applicables à divers contextes de formation. Le projet de recherche PROCEED (Méthode d'évaluation des compétences basée sur les processus pour établir des pratiques de diffusion fondées sur des données probantes) répond à ces défis en développant une nouvelle tâche de compétence (PBCT) et un outil d'auto-évaluation complémentaire. Fondée sur les principes de la thérapie basée sur les processus, la PBCT conçoit la compétence du thérapeute comme sa capacité à identifier avec précision les caractéristiques clés de ses comportements lors de simulations de séances de thérapie couvrant plusieurs approches d'intervention cognitivo-comportementales. Le questionnaire d'auto-évaluation recueille la compétence perçue des thérapeutes, permettant ainsi d'examiner la convergence entre compétence perçue et compétence réelle. Développés entre 2024 et 2025, ces deux outils sont actuellement en cours de validation. Cet article décrit le processus de développement, présente les résultats préliminaires de la validation et discute des orientations futures pour améliorer la précision et la fiabilité de l'évaluation globale des compétences.

- **Test de jugement situationnel (TJS) pour évaluer les connaissances appliquées de l'ACT**

Prof. Ross G. White, Queen's University Belfast
 Dr. Kathryn Jamison, Queen's University Belfast
 Dr. David Curran, Queen's University Belfast
 Victoria Samuel, Private Practice

L'évaluation de l'application et de la compréhension de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) par les praticiens présente des difficultés. Un test de jugement situationnel (TJS) offre une approche novatrice pour évaluer leurs connaissances de l'ACT et son application pratique. Deux études ont été menées pour développer et évaluer l'utilité d'un premier TJS afin d'évaluer les connaissances cliniques appliquées de l'ACT. Dans un premier temps, un consensus d'experts a été établi grâce à trois cycles itératifs de la méthode Delphi pour élaborer un TJS ACT en 10 items : 13 experts ont participé au premier cycle, 12 au deuxième et 10 au troisième. Les participants devaient avoir utilisé l'ACT en pratique clinique et/ou en recherche pendant au moins cinq ans. Une seconde étude a examiné l'utilité du TJS ACT ainsi développé, révélant des changements significatifs des scores avant et après la formation à l'ACT. Le développement de ce TJS ACT a des implications potentiellement importantes pour la pratique clinique et la recherche. Il peut être utilisé par les cliniciens pour auto-évaluer leur application clinique de l'ACT, par les formateurs pour évaluer l'efficacité de la formation d'introduction à l'ACT et par les chercheurs qui étudient les connaissances cohérentes avec l'ACT.

- **Mesure de fidélité ACT (ACT-FM)**

Lance M. McCracken, Uppsala University; Centre for Biomedical Research in Epidemiology and Public Health (CIBERESP)
 Christopher D. Graham, University of Strathclyde; Psychological Services, NHS Lanarkshire

On ne peut pas considérer un traitement comme ce qu'il est simplement parce que des chercheurs ou des cliniciens l'affirment. Il est nécessaire de le vérifier, que ce soit dans le cadre de la recherche, de la pratique clinique ou de la formation. Il faut évaluer la fidélité du traitement, c'est-à-dire s'assurer qu'il est appliqué conformément à ses principes. Cette présentation décrira le développement d'une mesure de fidélité à l'ACT (ACT-FM). Dans un premier temps, une première version du questionnaire a été soumise à trois tours d'enquête Delphi auprès de 13 praticiens expérimentés de l'ACT. Une étude d'utilisabilité a ensuite été menée à partir d'enregistrements vidéo de séances de thérapie. La mesure résultante, composée de 25 items, reflète les performances conformes et non conformes à l'ACT concernant les aspects « ouvert », « conscient » et « engagé » du modèle de flexibilité psychologique, ainsi que la posture thérapeutique. Une expérience en ligne complémentaire, menée auprès de 14 cliniciens à partir d'enregistrements audio de séances de thérapie présentant différents niveaux de fidélité à l'ACT, a démontré que la mesure permet de discriminer efficacement les pratiques d'ACT selon leur niveau de fidélité, avec une fiabilité modérée, bien que les estimations de fiabilité se soient avérées imprécises. ACT-FM semble adéquat pour évaluer la fidélité, est convivial et est traduit en espagnol, portugais, français, turc, italien, polonais et suédois.

- **Application et évaluation de l'examen clinique objectif structuré (ECOS) pour évaluer les compétences cliniques fondamentales dans la formation postdoctorale en psychologie**

Dr. Madeleine Fraser, Australian Catholic University
 Prof. Keong Yap, Australian Catholic University

La simulation est une activité d'apprentissage essentielle en formation de psychologie. Elle permet aux étudiants de jouer le rôle d'un psychologue face à un patient simulé, améliorant ainsi leurs compétences et contribuant à renforcer la sécurité publique. Les examens cliniques objectifs structurés (ECOS) évaluent les compétences fondamentales à l'aide d'exercices de simulation et constituent un outil précieux pour le retour d'information et l'évaluation des étudiants. Cette présentation portera sur la mise en œuvre des

ECOS dans le programme de maîtrise en psychologie clinique de l'Université catholique australienne (ACU, Sydney), avant le premier stage clinique des étudiants. Des ressources et des conseils pratiques pour faciliter l'intégration des ECOS en contexte pédagogique seront fournis (comme indiqué dans Yap et al., 2021). Par ailleurs, la présentation analysera le nouvel instrument d'évaluation de la qualité de la simulation en psychologie (QPSI, Yap et al., en cours d'évaluation). Cet outil, développé par le Groupe de travail australien sur la simulation en psychologie de troisième cycle (APPESWG), vise à évaluer la qualité des ECOS en tant qu'outil d'apprentissage et d'évaluation. Le QPSI comprend neuf critères pour une intégration optimale de la simulation dans la formation professionnelle en psychologie. Les résultats de l'application du QPSI aux pratiques OSCE actuelles de l'ACU seront présentés, ainsi que les défis actuels et les orientations pour les améliorations futures.

Objectifs pédagogiques :

1. Expliquer l'importance d'évaluer les connaissances, la fidélité et les compétences fondamentales du thérapeute dans le contexte de la formation et de la recherche sur les interventions.
2. Décrire les principaux éléments à prendre en compte lors du développement et de la validation des outils utilisés pour évaluer et suivre le développement des compétences professionnelles.
3. Mettre en œuvre une évaluation formelle des compétences des thérapeutes dans les contextes de formation et de recherche.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

136. Un acte d'équilibre : utiliser la révélation de soi intentionnelle pour modéliser la flexibilité psychologique

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement professionnel, Processus de changement, Auto-divulcation

Public cible : Intermédiaire

Lieu : Maldiney

Rikke Kjølgaard, M.Sc.,

Se dévoiler peut créer des moments puissants de connexion et de transformation. Pourtant, de nombreux praticiens hésitent. Sera-ce excessif ? Trop personnel ? Perturbant ? Cet atelier hautement expérientiel se concentre sur la révélation de soi intentionnelle comme choix clinique délibéré, fondé sur la clarté d'intention, l'intégrité et le courage. Les participants exploreront comment s'exprimer consciemment en séance peut modéliser la flexibilité psychologique en temps réel. À travers des exemples concrets, la réflexion et la pratique guidée, nous travaillerons sur le timing, le dosage et l'adaptation. Les participants apprendront à façonner et à affiner leurs récits personnels pour qu'ils s'alignent sur des processus spécifiques de flexibilité psychologique, renforçant ainsi leur capacité à partager avec précision, conscience et authenticité. Ils commenceront à développer un répertoire personnel d'histoires et d'exemples vécus sur lesquels ils pourront s'appuyer intentionnellement. L'accent est mis sur la pratique et la présence plutôt que sur la perfection. Animée par un formateur ACT expérimenté, reconnu pour son approche de la révélation de soi en thérapie, en supervision et en enseignement, cette session invite les participants à aborder la révélation de soi avec plus de confiance et de bienveillance dans leurs interactions thérapeutiques.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier les situations où l'auto-divulcation du thérapeute sert le processus thérapeutique et celles où elle ne le fait pas.
2. Démontrer comment façonner et adapter des récits personnels afin qu'ils correspondent à des processus spécifiques de flexibilité psychologique.
3. Démontrer sa capacité à faire une révélation personnelle et à l'adapter en fonction du déroulement de l'interaction thérapeutique.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues

137. Application de la thérapie basée sur les processus à l'aide d'une approche de conception de cas unique

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Présentation didactique, Données originales*

Catégories : Processus de changement, Analyse du comportement, Conceptualisation de cas, Planification de traitement, Évaluation des résultats

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C125

Katerina Georgiou, Ph.D., University of Cyprus

Dafni Kyriakou, M.Sc., University of Cyprus

Maria Karekla, Ph.D., University of Cyprus

L'analyse appliquée du comportement (ABA) et l'intérêt croissant pour les sciences comportementales contextuelles ces dernières années ont recentré l'attention sur les processus de changement en contexte thérapeutique (Hayes et al., 2020). L'ABA vise à identifier les variables qui influencent de manière fiable les comportements socialement significatifs et à développer une technologie de changement comportemental qui tire parti de ces découvertes. La thérapie basée sur les processus (PBT ; Hayes & Hofmann, 2018) a été développée comme une approche alternative et personnalisée de la conceptualisation de cas, de la planification du traitement et de l'évaluation des résultats. L'atelier sera divisé en quatre sections et durera 1 h 30. La première section présentera les méthodologies de conception de cas unique, en mettant l'accent sur leur application clinique, et discutera des applications de la PBT à l'aide de ces méthodologies. La deuxième section illustrera les applications de la PBT à la conceptualisation de cas à l'aide de l'analyse de réseau individuelle, illustrée par une vignette clinique. La troisième section portera sur la planification du traitement basée sur l'analyse fonctionnelle réalisée et sur le lien entre les résultats du traitement et les processus de changement. La quatrième section abordera les analyses statistiques pertinentes pour la planification du traitement, la conceptualisation de cas continue et l'évaluation des résultats.

Objectifs pédagogiques :

1. Définir les applications de la PBT à l'aide d'une approche de conception de cas unique
2. Démontrer la conceptualisation de cas, la planification du traitement et l'évaluation des résultats en se basant sur les principes de la PBT.
3. Discuter des analyses statistiques liées aux modèles PBT et aux études de cas uniques.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

138. Thérapie assistée par les psychédéliques et CBS : Groupe d'intérêt spécialisé sur les états de conscience non ordinaires et psychédéliques

Symposium • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Revue de la littérature, Données originales*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Psychédéliques, TSPT (trouble de stress post-traumatique), Cancer, Processus de changement

Public cible : *Débutant*

Lieu : C154

Président(e) de séance : Jenna LeJeune, Ph.D., Portland Institute for Psychedelic Science

Discutant(e) : Jason Luoma, Ph.D., Portland Institute for Psychedelic Science

Alan K Davis, Ph.D., The Ohio State University

Stacey B Armstrong, Ph.D., The Ohio State University

Brian Pilecki, Ph.D., Portland Psychotherapy, Portland Institute for Psychedelic Science

Ioana Ivan, MCLinPsych, Babeş-Bolyai University

Alyson M. Negreira, Ph.D., Private Practice

De plus en plus de données suggèrent que les expériences psychédéliques pourraient améliorer la flexibilité psychologique et les processus associés. Ce symposium présente des données convergentes examinant la flexibilité psychologique comme mécanisme potentiel de la thérapie assistée par psychédéliques dans divers contextes et populations. Nous commencerons par une revue systématique synthétisant la littérature sur l'usage des psychédéliques et ses effets sur la flexibilité psychologique. La deuxième présentation porte sur les données préliminaires d'un essai de thérapie assistée par la psilocybine pour le trouble dépressif majeur chez les patients atteints de cancer du poumon non à petites cellules, incluant l'examen des changements de flexibilité psychologique. La troisième communication rend compte des résultats d'un essai pilote examinant l'innocuité et l'efficacité de la thérapie assistée par la psilocybine (TAP) chez les vétérans souffrant de trouble de stress post-traumatique résistant au traitement et si les changements de flexibilité psychologique étaient associés à l'évolution du TSPT. La quatrième présentation expose les données d'un essai de thérapie assistée par MDMA pour le trouble d'anxiété sociale, examinant les processus d'acceptation et de défusion. Une cinquième communication aborde un modèle théorique de thérapie assistée par psychédéliques fondé sur l'analyse comportementale. Ensemble, ces présentations offrent un examen complet de la flexibilité psychologique en tant que mécanisme transdiagnostique dans la thérapie assistée par psychédéliques, allant de la synthèse systématique à l'observation naturaliste en passant par l'étude clinique contrôlée.

- *Résultats préliminaires d'un essai de validation de principe d'une thérapie assistée par la psilocybine pour le trouble dépressif majeur chez les patients atteints de cancer du poumon non à petites cellules*

Stacey B. Armstrong, Ph.D., The Ohio State University

Alan K. Davis, Ph.D., The Ohio State University

Nathan Sepeda, M.S., The Ohio State University

Adam W. Levin, M.D., The Ohio State University

Ted Wagener, Ph.D., The Ohio State University

Peter Shields, M.D., The Ohio State University

Barbara Andersen, Ph.D., The Ohio State University

Le trouble dépressif majeur (TDM) est très fréquent chez les personnes atteintes d'un cancer du poumon non à petites cellules (CPNPC), contribuant à une mauvaise qualité de vie, une observance thérapeutique réduite et une mortalité accrue. Les interventions existantes présentent une efficacité limitée et l'utilisation d'antidépresseurs est par ailleurs restreinte par des problèmes de tolérance et des interactions avec les traitements oncologiques. La thérapie assistée par la psilocybine (TAP) a montré des effets antidépresseurs rapides et durables chez les patients atteints d'un cancer potentiellement mortel et, plus généralement, chez les patients souffrant de TDM. Cependant, aucun essai n'a encore évalué la TAP spécifiquement chez les patients atteints de CPNPC, qui présentent les taux de dépression les plus élevés parmi tous les groupes de cancers. L'étude DREAM LUNG est un essai ouvert de validation de principe évaluant la sécurité, l'acceptabilité et l'efficacité d'une dose unique de 25 mg de psilocybine associée à une psychothérapie de soutien chez des patients atteints de CPNPC et de TDM (N = 10). Lors de la présentation au congrès, nous prévoyons de présenter les données de nos cinq premiers participants, notamment la sécurité, l'acceptabilité du traitement et les résultats concernant la dépression. Nous examinerons également si la flexibilité psychologique (FP) évolue entre l'évaluation initiale et l'évaluation finale du traitement, et si ces évolutions permettent de prédire l'amélioration de la dépression. Les résultats orienteront les objectifs mécanistiques futurs des essais randomisés de la thérapie d'acceptation et d'engagement (TAE).

- *Analyse comportementale clinique dans la thérapie assistée par psychédéliques : guider les interventions contextualisées à travers un éventail d'approches*

Ioana Ivan, Babeş-Bolyai University

Eugen Secară, Babeş-Bolyai University

Adrian Opre, Babeş-Bolyai University

Cet article vise à présenter une synthèse des principales perspectives sur le rôle de la psychothérapie dans les interventions psychédéliques, en les organisant selon un continuum reflétant l'importance variable accordée aux processus psychologiques. Les auteurs ont introduit un modèle continu de psychothérapie assistée par psychédéliques, défini par l'importance relative accordée au processus psychothérapeutique par rapport à l'intervention pharmacologique. Ce spectre s'étend des approches centrées sur la biologie, qui privilégient les mécanismes neurobiologiques des composés psychédéliques, aux approches psychothérapeutiques plus intégrées, telles que les modèles psycholytiques et psychédéliques, où le rôle du thérapeute est central pour faciliter le changement. S'appuyant sur ce modèle, un cadre issu de l'analyse comportementale clinique est proposé pour exploiter la flexibilité

induite par l'administration de psychédéliques. Il offre une approche structurée pour guider les interactions et les interventions entre le thérapeute et le client à chaque étape du processus, grâce à une formulation de cas cohérente, interdisciplinaire et exhaustive. Si l'importance d'utiliser les effets des substances psychédéliques sur la flexibilité est bien établie, il est essentiel de tirer parti de cette compréhension pour optimiser la psychothérapie assistée par psychédéliques et garantir son application sûre et efficace.

- *Les changements de flexibilité psychologique prédisent l'amélioration des symptômes du SSPT et la croissance post-traumatique après une thérapie assistée par la psilocybine chez les vétérans militaires américains.*

Alan K. Davis, Ph.D., The Ohio State University
 Stacey B. Armstrong, Ph.D., The Ohio State University
 Nathan D. Sepeda, MTDA, The Ohio State University
 Adam W. Levin, M.D., The Ohio State University

Nous avons mené un essai clinique évaluant l'innocuité et l'efficacité de la thérapie assistée par la psilocybine (TAP) chez des vétérans souffrant de trouble de stress post-traumatique résistant au traitement (TSPT-RT). Douze vétérans ont suivi une thérapie préparatoire de 8 heures, reçu deux doses (15 mg et 25 mg) de psilocybine synthétique, puis une thérapie d'intégration de 8 heures. Les résultats n'ont révélé aucun effet indésirable grave ni augmentation des idées suicidaires, et ont montré une amélioration significative des symptômes du TSPT entre l'inclusion et les suivis à 1, 3 et 6 mois ($p < 0,001$). Nous évaluons ici si la flexibilité psychologique (FP) évolue entre l'inclusion et un mois après l'administration du traitement, et si ces évolutions sont associées aux symptômes du TSPT et à la croissance post-traumatique (CPT) lors du suivi. Les résultats révèlent une amélioration de la fonction physique (PF) à 1 mois ($p < 0,001$; $\eta^2p = 0,55$), une prédiction des symptômes de stress post-traumatique (SSPT) à 1 mois ($r = -0,42$), 3 mois ($r = -0,36$) et 6 mois ($r = -0,33$), ainsi qu'une prédiction de l'amélioration de la croissance post-traumatique (CPT) à 3 mois ($r = -0,62$) et, dans une moindre mesure, à 6 mois ($r = -0,23$). Ces résultats suggèrent que la PF pourrait constituer un mécanisme de la thérapie d'acceptation et d'engagement post-traumatique (TAT) chez les vétérans souffrant de SSPT et devraient être étudiés dans le cadre de futurs essais contrôlés randomisés évaluant la TAT au sein de cette population.

- *Thérapie assistée par MDMA pour le trouble d'anxiété sociale : changements dans l'acceptation de la honte et la défusion de la pensée autocritique*

Brian Pilecki, Ph.D., Portland Institute for Psychedelic Science
 Jason Luoma, Ph.D., Portland Institute for Psychedelic Science
 Christina Chwyl, Ph.D., Portland Institute for Psychedelic Science

Bien que la thérapie assistée par MDMA (MDMA-AT) suscite un intérêt croissant pour le traitement du syndrome de stress post-traumatique (SSPT), les recherches sur d'autres affections, notamment le trouble d'anxiété sociale (TAS), restent encore à leurs débuts. Des études théoriques et cliniques suggèrent que la MDMA-AT pourrait faciliter des processus clés de flexibilité psychologique, en particulier l'acceptation et la défusion cognitive, qui sont essentiels au maintien et au traitement du TAS (Luoma & Lear, 2021). La honte et l'évitement qui y est associé sont des caractéristiques centrales de l'anxiété sociale, les individus développant des stratégies pour éviter la honte et se protéger du rejet et de l'évaluation négative perçus. L'autocritique est l'une de ces stratégies, permettant d'anticiper la menace sociale tout en renforçant le retrait social et le manque d'authenticité. Cet article présente les données d'un essai clinique randomisé contrôlé avec liste d'attente, mené auprès de 20 participants atteints de TAS ayant suivi deux séances de MDMA-AT, précédées de séances de préparation et d'intégration. L'acceptation a été mesurée à l'aide de l'échelle d'acceptation de la honte et de la gêne (ASES ; Sedighimornani et al., 2019), un instrument de mesure en 17 items évaluant la disposition à accepter la honte et la gêne interpersonnelles. La défusion a été mesurée à l'aide de l'échelle de fusion des pensées autocritiques répétitives (FoReST ; White et al., 2020). Les résultats sont en cours d'analyse et seront présentés ultérieurement.

- *La flexibilité psychologique comme mécanisme de changement psychédélique : une revue systématique*

Alyson M. Negreira, Ph.D., Private Practice
 Liliana Kennedy, B.S., The Portland Institute for Psychedelic Science
 Joseph Diehl, Ph.D., New York Presbyterian; Weill Cornell Medicine
 Ivan Stojcevski, M.A., M.Sc., Université de Picardie Jules Vernes; CRP-CPO lab - UR 7273
 Christina Chwyl, Ph.D., The Portland Institute for Psychedelic Science
 Brian Pilecki, Ph.D., The Portland Institute for Psychedelic Science
 Jason Luoma, Ph.D., The Portland Institute for Psychedelic Science

La flexibilité psychologique (FP) – l'ouverture aux expériences internes au service d'une action cohérente avec ses valeurs – est le principal processus de changement hypothétique de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT). De plus en plus de données suggèrent que les expériences psychédéliques peuvent influencer la FP et les processus associés (par exemple, la pleine conscience, l'autocompassion), mais les résultats n'ont pas encore fait l'objet d'une synthèse exhaustive. Nous avons mené une revue systématique, guidée par la méthode PRISMA, d'études originales évaluées par des pairs examinant les liens entre la consommation de psychédéliques et les résultats quantifiables de la FP globale (par exemple, l'AAQ-2) et des processus liés à la FP, tels que la pleine conscience ou l'autocompassion. Dans l'ensemble des études, les résultats indiquent généralement des améliorations de la FP globale et des processus liés à la FP suite à des expériences psychédéliques, ou une FP accrue chez les personnes déclarant consommer des psychédéliques. Cependant, les données probantes sont limitées par d'importantes limitations méthodologiques, notamment le recours à des enquêtes transversales et l'hétérogénéité des approches de mesure et d'intervention. Globalement, la littérature confirme que la PF est une voie psychologique plausible par laquelle les psychédéliques peuvent apporter un bénéfice, soulignant ainsi la nécessité d'études longitudinales prospectives et d'essais cliniques bien contrôlés utilisant des mesures de PF validées et des modèles mécanistiques.

Objectifs pédagogiques :

1. Expliquez comment les changements de flexibilité psychologique permettent de prédire l'amélioration des symptômes du SSPT et la croissance post-traumatique chez les anciens combattants militaires américains recevant une thérapie assistée par la psilocybine
2. Identifier les composantes essentielles de la thérapie assistée par la psilocybine pour les patients atteints de cancer du poumon et décrire comment ces éléments soutiennent les changements de flexibilité psychologique au cours du traitement.
3. Décrire l'état actuel des preuves empiriques liant les expériences psychédéliques aux changements de flexibilité psychologique et aux processus connexes (par exemple, la pleine conscience, l'autocompassion).

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#)

139. Promouvoir la santé et le bien-être : données probantes issues d'un cas unique concernant l'ACT dans le contexte des maladies chroniques et de la santé au travail

Symposium • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Présentation didactique, Données originales*

Catégories : Santé / médecine comportementale, Méthodes / approches pour les variations individuelles, Maladies cardiovasculaires, Maladie inflammatoire de l'intestin, Santé mentale des agriculteurs

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C225

Président(e) de séance : Joseph Lavelle, Ph.D., Dublin Business School

Discutant(e) : Lynn Farrell, Ph.D., National College of Ireland

Orla Moran, Ph.D., Dundalk Institute of Technology

Alison Stapleton, B.A. (Hons.) Psych., Ph.D., Prof. Dip. CBT, Prof. Dip. Neurodiversity, C. Psychol. Ps.S.I., University College Dublin

Bien que l'efficacité de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) ait été démontrée auprès de nombreuses populations et selon diverses modalités d'intervention, il demeure nécessaire d'adapter et de personnaliser les interventions ACT aux besoins spécifiques de différents groupes de population. Ce symposium présente des études de cas uniques portant sur des interventions ACT personnalisées dans trois contextes de santé distincts : les maladies chroniques et la santé mentale au travail. La Dre Orla Moran présentera les résultats d'une étude comparative de cas unique évaluant une intervention ACT personnalisée et médiatisée par le numérique pour les personnes atteintes de maladies cardiovasculaires, en soulignant les résultats concernant la flexibilité psychologique, l'autogestion de la maladie et l'acceptabilité de l'intervention. La Dre Alison Stapleton décrira le développement et l'évaluation d'une formation basée sur l'ACT destinée aux conseillers agricoles. Enfin, le Dr Joseph Lavelle présentera des recherches sur les interventions ACT médiatisées par le numérique pour les personnes atteintes de maladies inflammatoires de l'intestin et de troubles de santé mentale.

concomitants. Ensemble, les présentations de ce symposium démontreront comment les interventions ACT peuvent être adaptées pour répondre aux besoins de diverses populations en matière de santé, de santé mentale et de santé au travail. De plus, ces présentations illustreront comment la recherche SCED peut démontrer les relations fonctionnelles entre la flexibilité psychologique et toute une gamme de comportements adaptatifs en matière de santé et de résultats en matière de santé mentale.

- *Thérapie d'acceptation et d'engagement numérique pour l'amélioration des comportements d'autogestion et de la flexibilité psychologique chez les adultes atteints de maladies cardiaques : une étude expérimentale à cas unique et une investigation qualitative*

Orla Moran, Ph.D., Dundalk Institute of Technology
 Julie Doyle, Ph.D., Dundalk Institute of Technology
 Louise McHugh, Ph.D., University College Dublin
 Oonagh Giggins, Ph.D., Dundalk Institute of Technology
 Suzanne Cullen-Smith, M.Sc., Dundalk Institute of Technology
 Evelyn Gould, Ph.D., Little Seedlings Consulting, New England Centre for OCD and Anxiety
 Joseph Lavelle, Ph.D., Dublin Business School

La détresse psychologique chez les personnes atteintes de maladies cardiovasculaires accroît le risque d'évolution défavorable de la maladie, notamment en termes de comportements d'autogestion, et de mortalité. Les plateformes de santé numérique offrent une accessibilité et une flexibilité accrues aux personnes qui ne peuvent pas accéder à une thérapie en présentiel. La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) a démontré des résultats positifs chez les personnes souffrant de maladies chroniques ; cependant, la plupart des études empiriques menées à ce jour incluent également une thérapie en présentiel. Cette recherche examine l'efficacité d'une intervention ACT numérique pour améliorer les comportements d'autogestion et la flexibilité psychologique chez 5 patients cardiaques (M = 55,55 ans ; ET = 6,81 ans ; 6 hommes). Une méthodologie mixte a été utilisée. L'analyse quantitative a consisté en un plan expérimental à cas unique randomisé et à lignes de base multiples (SCED). La variable indépendante pour chaque participant est la phase pré- et post-intervention. Les variables dépendantes sont des mesures quotidiennes d'auto-évaluation de la flexibilité psychologique, ainsi que des mesures objectives de l'autogestion. Les résultats quantitatifs n'ont révélé aucune amélioration significative, mais plusieurs contributions importantes au soutien des personnes atteintes de maladies cardiaques ont été identifiées. Les implications pour les recherches futures sont discutées.

- *Examen idiographique de l'ACT pour la santé mentale des agriculteurs : un plan expérimental à cas unique*

Greg Stynes, Ph.D., University College Dublin
 Alison Stapleton, Ph.D., University College Dublin
 Barbara Moore, Ph.D., University College Dublin, South East Technical University
 Martin O'Connor, Ph.D., University College Dublin
 Paul Nangle, M.Sc., University College Dublin
 Tomás Russell, University College Dublin
 Francisco J. Ruiz, Ph.D., Fundación Universitaria Konrad Lorenz
 Louise McHugh, Ph.D., University College Dublin

Les agriculteurs présentent des niveaux élevés de dépression, d'anxiété, de stress et de comportements suicidaires. Les difficultés financières, la charge de travail, les contraintes de temps, la solitude, le changement climatique, les politiques réglementaires, la santé physique et les relations interpersonnelles semblent tous jouer un rôle. La perception d'une autonomie personnelle, ainsi que l'éloignement et le coût des soins de santé, peuvent aggraver la détresse en freinant la recherche d'aide. Les thérapies transdiagnostiques axées sur le processus, telles que la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), peuvent constituer une ressource précieuse pour soutenir la santé mentale des agriculteurs. Cette étude décrit l'évaluation d'une intervention ACT en ligne de six séances, menée auprès de six agriculteurs irlandais (âgés de 39 à 69 ans ; cinq hommes et une femme), selon un plan expérimental randomisé à base de référence multiple et à cas unique. Les résultats du tau-U, calculés à partir des réponses recueillies sur 84 jours, suggèrent une augmentation significative de la flexibilité psychologique ($p < 0,001$) chez trois agriculteurs et une réduction significative du stress chez un agriculteur ($p < 0,001$). Une différence moyenne standardisée significative a été observée entre les cas concernant la flexibilité psychologique (0,964). Les implications de cette recherche et les recommandations pour les interventions futures sont discutées.

- *Interventions brèves et en télésanté de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) pour la gestion du stress dans les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) : une série d'études de cas uniques (SCED)*

Joseph Lavelle, Ph.D., Dublin Business School
 Darragh Storan, M.D.,

Varsha Eswara Murthy, Ph.D.,
 Noemi De Dominicis, M.Sc., Saint Vincent's University Hospital
 Hugh Mulcahy, M.D., Saint Vincent's University Hospital; University College Dublin
 Louise McHugh, Ph.D., University College Dublin

La présente étude a évalué deux interventions brèves de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) à l'aide de plans expérimentaux randomisés à lignes de base multiples. L'étude 1 a testé une intervention ACT en une seule séance (dispensée en face à face et d'une durée d'environ deux heures) ciblant respectivement le stress et l'évitement expérientiel. Les participants étaient sept personnes atteintes d'une maladie inflammatoire chronique de l'intestin (MICI) et présentant un stress modéré à extrêmement sévère (cinq femmes, deux hommes ; âge moyen = 39,57 ans, écart-type = 5,74). Les résultats de l'étude 1 indiquent qu'une intervention ACT en une seule séance s'est avérée insuffisante pour réduire le stress et l'évitement expérientiel. L'étude 2 a examiné une intervention ACT brève en télé-santé ciblant le stress et l'amélioration de la flexibilité psychologique. Les participants (N = 12 personnes atteintes d'une MICI et présentant un stress léger à sévère) ont rempli des questionnaires de référence s'étalant de 21 à 66 jours avant de recevoir une intervention ACT en télé-santé, complétée par un cahier d'exercices et une consultation téléphonique. Environ la moitié des participants ont constaté une réduction du stress, un engagement accru dans des activités valorisées et une amélioration de leur fonctionnement. Malgré certaines lacunes, comme le manque de données et le contexte de la COVID-19, les résultats actuels suggèrent que de brèves interventions ACT auprès de cette population pourraient être efficaces et économiques, bien que des recherches et des répliques supplémentaires soient nécessaires.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment les interventions ACT peuvent être adaptées et personnalisées pour répondre aux besoins de diverses populations en matière de santé et de santé au travail.
2. Évaluer l'efficacité des interventions ACT pour les personnes atteintes de maladies cardiovasculaires, de MII et dans des contextes professionnels tels que le conseil agricole.
3. Démontrer comment la recherche SCED peut être utilisée pour évaluer des interventions personnalisées et novatrices et examiner les relations fonctionnelles entre la flexibilité psychologique et une gamme de résultats comportementaux, de santé et de san

Formation continue disponible (1.25) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

140. Lancer l'initiative : faciliter les compétences sociales et les liens entre pairs grâce aux jeux de rôle sur table

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Présentation didactique, Planification stratégique*

Catégories : Analyse du comportement, Méthodes / approches pour les variations individuelles, Adolescents, Adultes, Compétences sociales, TSA, TDAH

Public cible : Débutant, Intermédiaire

Lieu : C254

Erika Emery, M.A., BCBA, Social Skills Training Project

Les jeux de rôle sur table existent depuis des décennies et leur popularité n'a cessé de croître ces dix dernières années. Face à des clients désireux de s'immerger dans cet univers mais ne possédant pas toujours les compétences nécessaires pour y participer de manière autonome, les intervenants peuvent combler ce manque en proposant des rencontres sociales encadrées. Les analystes du comportement peuvent ainsi appliquer des méthodes d'intervention éprouvées et crédibles (formation aux compétences comportementales, modélisation, renforcement positif au sein d'un groupe) afin de développer les compétences et de faciliter leur généralisation. Cette présentation vous apprendra à organiser deux types de séances de jeu encadrées : 1) des jeux de rôle ciblant des situations spécifiques, à la manière d'une histoire sociale, et 2) une séance de jeu favorisant les interactions sociales en temps réel. Nous aborderons les méthodes d'analyse du comportement permettant d'enseigner et d'évaluer les progrès dans ce contexte, ainsi que la manière d'adapter votre programme aux enfants, aux adolescents et aux adultes.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire les compétences préalables requises pour participer à une session de jeu de rôle sur table animée.
2. Identifier les compétences appropriées à l'animation, ainsi que les moyens d'évaluer et de mesurer la performance.
3. Démontrer l'efficacité du coaching en compétences sociales en utilisant des techniques de modélisation active, de jeux de rôle et de répétition.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

141. ACT pour le deuil corporel dans la maladie chronique : « Être un corps » quand votre corps ne vous laisse pas être

Atelier de formation • 15h15 - 16h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Méthodes / approches pour les variations individuelles, Maladie chronique, Douleur chronique, Deuil corporel

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C302

Devin Guthrie, Ph.D., Life & Death Coaching

Amy N Gorniak, Psy.D., Hearthlight Mental Health PLLC

S'appuyant sur l'expérience personnelle et professionnelle de deux psychologues en situation de handicap, cet atelier propose un éclairage sur les meilleures (et les pires) pratiques d'accompagnement des personnes atteintes de maladies chroniques. De nombreuses études attestent de l'efficacité de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) dans ce contexte ; pourtant, les praticiens font état de difficultés importantes. Cet atelier expérientiel aidera les praticiens à développer des compétences spécifiques pour relever ces défis grâce à deux recontextualisations clés : premièrement, les contextes systémiques (culturels, économiques, médicaux, etc.) renforcent souvent l'aliénation de soi, maintenant les personnes en situation de handicap dans des cycles de détresse et de dissociation. Les participants apprendront à déconstruire les récits inadaptés et à interrompre ces cycles en favorisant la confiance en son corps. Deuxièmement, l'atelier explorera l'expérience de la maladie chronique à travers le prisme du deuil corporel, que Jayne Mattingly définit comme le deuil lié au fait d'avoir un corps qui ne fonctionne pas comme on le souhaiterait. Les participants apprendront à utiliser ce modèle pour promouvoir la flexibilité psychologique et auront l'occasion de se connecter à leurs propres expériences de deuil corporel, une expérience humaine quasi universelle susceptible de faciliter la connexion et l'efficacité, tant pour les clients que pour les praticiens.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier et aider les clients à se défaire des récits corporels courants qui favorisent une rigidité psychologique face à la maladie chronique et une relation inefficace avec leur corps et leurs symptômes (par exemple, la trahison corporelle perçue,
2. Expliquer les étapes du deuil corporel et aider les clients à relier leurs difficultés actuelles liées à la maladie chronique à des expériences passées de deuil corporel auxquelles ils peuvent désormais s'identifier avec plus de souplesse.
3. Démontrer des stratégies de communication qui valident et transmettent efficacement vos propres expériences internes inconfortables (par exemple, des sentiments d'impuissance) lorsque vous travaillez avec des clients atteints de maladies chroniques.

Formation continue disponible (1.25) : CE pour les psychologues

Plénière du samedi après-midi 16h45

142. Santé mentale et soutien psychosocial dans les contextes humanitaires à grande échelle : enseignements tirés

Plénière • 16h45 - 17h45

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Présentation didactique*

Catégories : Stratégies de diffusion ou de santé mondiale, Santé publique

Public cible : *Intermédiaire*

Lieu : Merieux (Salles de retransmission : Weil, Aristote, Perroux)

Mark van Ommeren, Ph.D., WHO

Introduction par : Maria Karekla, Ph.D., University of Cyprus



Quels conseils donner aux décideurs disposant de ressources limitées en matière de santé mentale et responsables de la prise en charge de centaines de milliers de personnes récemment touchées par la guerre ou une catastrophe ? Faut-il aider toutes les personnes en détresse psychologique grave ? Toutes les personnes à risque de développer un trouble mental ? Toutes les personnes souffrant d'un trouble mental ? Toutes les personnes souffrant d'un trouble mental grave ?

Uniquement les personnes présentant certaines pathologies prioritaires, comme le stress post-traumatique ? Toutes les personnes qui demandent de l'aide ? Toutes les personnes ? Quel est le rôle potentiel des interventions psychologiques, notamment la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) ? Doivent-elles être accessibles à tous ? Et peuvent-elles être mises en œuvre efficacement à grande échelle ? Cette présentation examine comment l'OMS a envisagé et répondu à ces dilemmes.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire les dilemmes des décideurs quant à la manière d'investir et de coordonner les ressources limitées en cas de catastrophe.
2. Sélectionner et appliquer des stratégies pertinentes et fondées sur des données probantes pour répondre aux besoins en santé mentale des populations touchées.
3. Appliquer une approche populationnelle aux besoins de vastes populations.

Formation continue disponible (1.00) : CE pour les psychologues

Détails du programme • Dimanche • 19 juillet

Dimanche matin 8h00

Social Work SIG Gathering 2026

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : Gounot

Alexander Simmons, Private Practice

This gathering is open to all members of ACBS that are interested in learning more about the Social Work SIG, initiatives, volunteer opportunities, upcoming events, and networking. During the gathering we will engage in ice breaker activities for introductions, discussion on Social Work values, and explore new opportunities for the SIG to develop and implement. We welcome you to attend.

Sport, Health, and Human Performance SIG Committee Meeting

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : Barrot

Manabu Yoshimoto, B.A., Deep Slow Move River
Thomas G. Szabo, Ph.D., BCBA-D, McNeese State University

The topics involved in our SIG activities cover a wide range.

This includes performance-related areas such as the unique challenges athletes face, including yips and perfectionism, as well as issues relevant to musicians and dancers.

We also address themes such as leadership under severe environments and the prevention of burnout among medical students.

These examples illustrate how contextual behavioral science can be applied far beyond traditional clinical settings.

We hold our SIG monthly meeting every month, but your cooperation is essential for further enriching our activities.

Above all, we hope this meeting will offer an opportunity to connect with people from around the world.

Creando Comunidad Desde la Interculturalidad

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : Mouterde

Estevez Solange, Consulta Privada

Nuestra reunion tiene como objetivo darle la posibilidad a los argentinos que esten en Lyon a encontrarse y charlar sobre como seguir armando comunidad en nuestro idioma, haciendo crecer la ciencia contextual en latinoamerica respetando nuestra propia cultura

Supervision & Consultation SIG Meeting

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : Aubert

Sarah Pegrum, Ph.D., Pegrum Therapy & Training

The Supervision and Consultation Special Interest Group (SIG) aims to enhance supervision and consultation practices by fostering a collaborative community for professionals. Our mission is to support individuals in supervisory roles by sharing knowledge, resources, and promoting ongoing education. In this meeting, we will share recent activities. We will also explore what we want to focus on moving forward, discussing ways to further reduce isolation among clinicians, clarify essential competencies, and enhance the effectiveness of supervision and consultation. The meeting is an opportunity to engage with like-minded professionals, share ideas, and contribute to the future direction of the SIG. Whether you're already a member or new to the group, you are welcome to attend and help shape the next steps for our community.

Children, Adolescents, and Families SIG

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : Maldiney

Chris McCurry, Private Practice
Duncan Gillard, Connect PSHE

Come join your friends and colleagues. Make new connections. We will catch up on one another's work with children, adolescents, and families and discuss what you would like from the CAF SIG in the coming year. All are welcome. We especially encourage members of related SIGS such as Perinatal, Education, Autism, and Neurodiversity to attend so we might learn from, and support, one another.

Colombian Chapter meeting

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C125

Alexandra Ávila Alzate, Universidad de Los Andes, Private practice

All are welcome to participate in this meeting to get to know what the chapter has been doing recently and the things we would love to do in the future. Please feel free to participate and give us feedback and ideas!

Women in ACBS SIG Meeting

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C154

Francesca Brandolin, University of Jyväskylä
Sanna Turakka, University of Jyväskylä
Maira Orive, Private practice

The Women in ACBS SIG Meeting aims to bring together all women (and other genders and identities supporting our mission) to connect, meet the board members present on site, and discuss with potential candidates. The meeting is also an opportunity to welcome and integrate those who are interested in becoming more involved in the SIG and its activities, to get to know the scholarship program and those who received it, and to discuss initiatives for further fundraising and projects. Anyone, member or not, is welcome. We are excited to meet in Lyon and connect :)

Compassion-Focused SIG Meeting and Get-Together

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C225

Michaela B. Swee, Ph.D., ABPP, McLean Hospital/Harvard Medical School, MA, USA

Come gather as friends and colleagues who are interested in compassion-focused approaches to therapy and integrating compassion as a focus in contextual behavior science. We will hear from each

other about the work we are doing or wish to do in this space and discuss how we can grow and enrich the Compassion-Focused SIG in the coming year. All are welcome!

ACBS Poland - chapter meeting

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C254

Maria Chełkowska-Zacharewicz, Ph.D., ACBS Poland, vice-president
Bartosz Kleszcz, ACBS Poland, President

Polish ACBS meeting - we encourage all ACBS Poland members to attend, meet and talk ❤️

La Reunión del Capítulo Argentino de la ACBS

Réunion de chapitre/groupe d'intérêt spécial (SIG) • 8h00 - 8h50

Traduction : Aucune traduction disponible

Lieu : C302

Lic. Sol Estevez
Lic Anel Orieta
Lic. Veronica Piorno

Fortalecer el sentido de comunidad y pertenencia del Capítulo Argentino de la ACBS, generando un espacio de encuentro presencial que potencie los vínculos profesionales entre sus afiliados en el marco de la Conferencia Mundial 2026.

To strengthen the sense of community and belonging of the Argentine Chapter of the ACBS, generating a space for face-to-face meetings that enhances professional ties among its members within the framework of the 2026 World Conference.

Dimanche matin 9h00

143. Neurodivergence de l'intérieur : Comprendre et accompagner les neurotypes autistiques et TDAH : Groupe d'intérêt spécialisé en recherche et pratique valorisant la neurodiversité

Table ronde • 9h00 - 10h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Revue de la littérature*

Catégories : Méthodes / approches pour les variations individuelles, Justice sociale / équité / diversité, Autisme, TDAH

Public cible : Débutant

Lieu : Gounot

Président(e) de séance : Sarah Cassidy, Ph.D., Psychological Society of Ireland/Smithsfield Clinic
Discutant(e) : Jennifer Robertson Kemp, MPsych(Clinical), Adelaide Behaviour Therapy
Alison Stapleton, B.A. (Hons.) Psych., Ph.D., Prof. Dip. CBT, Prof. Dip. Neurodiversity, C. Psychol.
Ps.S.I., University College Dublin
Amanda McGovern, Psy.D., LMHC, Smithsfield Clinic
Anabel Amadasu, M.Sc., Trinity College Dublin
Helen San, M.A., Private Practice

Les approches valorisant la neurodiversité partagent un engagement à rejeter toute pathologisation inutile, à reconnaître les différences individuelles et à comprendre le fonctionnement aux niveaux d'analyse psychologique, socioculturel et biophysique. Pourtant, malgré ces points communs avec les sciences comportementales contextuelles, de nombreux praticiens de l'ACBS n'ont pas encore intégré les perspectives valorisant la neurodiversité dans leurs recherches et leur pratique. Axé sur l'autisme et le TDAH, ce panel de professionnels neurodivergents explore comment intégrer les principes valorisant la neurodiversité aux approches comportementales contextuelles. Les intervenants discuteront des cadres conceptuels, notamment des modèles de pathologie et de neurotype issus de l'expérience vécue et des perspectives cliniques ; et évalueront l'utilité clinique, de

recherche et personnelle de termes intermédiaires tels que la régulation émotionnelle, l'évitement des demandes, les états neurologiques, le monotropisme et le BIMS (épuisement professionnel, inertie, crise, repli sur soi). Le panel examinera également les questions actuelles liées à la neurodiversité, notamment comment concilier le respect de l'identité neurodivergente et les appels à une utilisation plus souple des étiquettes, et comment des concepts tels que la double et la triple empathie peuvent éclairer les difficultés de communication entre les personnes neurodivergentes et les différents rôles. Enfin, les intervenants aborderont les intersections entre neurodiversité et minorisation selon l'âge, l'origine ethnique et le genre, en soulignant la nécessité de lutter contre l'androcentrisme, l'eurocentrisme et le validisme intériorisé avec curiosité, ouverture et humilité culturelle.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire les principes des approches comportementales contextuelles qui valorisent la neurodiversité.
2. Évaluer l'utilité des termes de niveau intermédiaire aux niveaux psychologique, socioculturel et biophysique en référence à leur rôle dans les pratiques affirmant la neurodiversité.
3. Décrire les connaissances actuelles sur les problèmes de communication entre neurotypes et entre rôles.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

144. Mesurer pour écouter : Opérationnalisation du suivi des processus multiniveaux dans PBT : Section francophone - Chapitre parrainé par

Table ronde • 9h00 - 10h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Données originales*

Catégories : Processus de changement, Méthodes / approches pour les variations individuelles, Méthodes idiographiques, Mesure, Mise en œuvre clinique

Public cible : *Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Barrot

Président(e) de séance : Anne-Séverine Fraignac, M.A., French ACBS

Timothée Basson, Clinical Psychologist, French ACBS

Margot Lemaire, M.A., French ACBS

Naïma Boulet marcou, M.A., French ACBS

La thérapie basée sur les processus (TBP) favorise une prise en charge idiographique et évolutive, mais les méthodes d'application à grande échelle pour le suivi des processus en pratique clinique courante restent peu développées. Ce panel d'experts présente trois voies de mise en œuvre complémentaires, alliant précision technologique, comportementale et qualitative, étayées par des illustrations cliniques et des données appliquées. Premièrement, nous montrons comment la TBP de groupe peut conserver sa rigueur idiographique grâce au méta-modèle évolutif étendu (MMEE), tout en intégrant l'évaluation écologique momentané (EEM) et un suivi longitudinal haute densité pour modéliser l'évolution des processus intra-individuels. Des données de faisabilité appliquées et des exemples de cas visualisés permettront de clarifier les difficultés de mise en œuvre. Deuxièmement, nous revisitons l'analyse fonctionnelle en redéfinissant le diagnostic comme une hypothèse contextuelle et en considérant l'évitement – y compris l'évitement du thérapeute – comme un mécanisme actif d'apprentissage relationnel et de renforcement de l'alliance thérapeutique. Troisièmement, nous démontrons comment le MMEE structure l'écoute clinique disciplinée grâce à la cartographie visuelle des transitions de processus et des marqueurs de fidélité qualitatifs (changements linguistiques, compression temporelle, expansion contextuelle). Les participants acquerront des stratégies pratiques pour mettre en œuvre un suivi des processus à plusieurs niveaux et transformer l'évitement en levier d'intervention, contribuant ainsi à un cadre évolutif qui relie la théorie des processus et la science de la mise en œuvre dans la pratique comportementale contextuelle.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez en quoi le suivi au niveau du processus diffère de la surveillance au niveau des symptômes dans le cadre d'une thérapie basée sur les processus.

2. Appliquer l'analyse fonctionnelle pour identifier les schémas d'évitement et les utiliser pour éclairer la planification des interventions.
3. Démontrer comment utiliser le méta-modèle évolutif étendu (EEMM) pour structurer l'écoute clinique et guider l'évaluation continue du changement de processus.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

145. S'adapter au changement : la flexibilité psychologique en action

Symposium • 9h00 - 10h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Présentation didactique, Données originales*

Catégories : Processus de changement, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Validation psychométrique, ACT (Thérapie d'acceptation et d'engagement), Échelle d'évaluation globale de l'ACT, Sevrage des benzodiazépines, Benzodiazépines, Troubles des conduites alimentaires, Évitement expérientiel, Pleine conscience, Une intervention comportementale auprès d'étudiants, Dépression, Anxiété, Stress, Flexibilité psychologique, Minorités de genre et sexuelles

Public cible : Débutant, Intermédiaire

Lieu : Mouterde

Président(e) de séance : Daniel W. M. Maitland, Ph.D., University of Missouri
Jessica Spencer, M.A., Private practice, Dormium (Sleep Psychology Institute)
Maria Koushiou, Ph.D., University of Nicosia
Maria S Hus, M.A., Universidad Europea de Madrid
Ivan Nyklíček, Ph.D., Tilburg University
Alan K Davis, Ph.D., The Ohio State University

La flexibilité psychologique s'avère un mécanisme essentiel pour promouvoir la santé mentale. Cette session synthétise les recherches de pointe explorant comment la flexibilité influence le bien-être, depuis la validation psychométrique française de l'échelle CompACT jusqu'à ses applications dans les troubles alimentaires, les traumatismes, la douleur chronique, les expériences psychédéliques et les interventions basées sur la pleine conscience. Parmi les points saillants, on note que l'évitement expérientiel amplifie la détresse lors de l'évaluation, que la marche en pleine conscience et la MBSR favorisent des réponses adaptatives, et que la flexibilité contribue aux bénéfices thérapeutiques au sein des communautés marginalisées. Collectivement, ces résultats illustrent que la flexibilité psychologique n'est pas seulement une cible thérapeutique, mais un processus dynamique sous-jacent à un changement significatif. Les participants découvriront des outils de mesure, des interventions axées sur le processus et des stratégies pratiques pour favoriser la flexibilité dans les contextes cliniques, éducatifs et de recherche. En adoptant le passage de schémas rigides à une action adaptative, nous pouvons aider les individus à améliorer leur bien-être et à s'épanouir dans tous les aspects de leur vie.

- *Validation psychométrique française de l'échelle d'évaluation complète des processus de thérapie d'acceptation et d'engagement*

Jessica Spencer, M.A., Unidistance Suisse

Marie-Paule Gustin, MCU, Laboratory - Fondation Mérieux, International Center for infectiology

Research Research (CIRI)

Royce Anders, Ph.D., Univ Paul Valéry Montpellier 3

Mélinée Chapoutot, M.A., Lyon Neuroscience Research Center

Wendy Leslie, M.A., Xceltranslate

Benjamin Schoendorff, Ph.D., Institute of Contextual Psychology

Nima Golijani-Moghaddam, Ph. D., University of Lincoln

David L. Dawson, Professor, University of Lincoln

Laure Peter-Derex, Ph.D., Lyon Neuroscience Research Center; Lyon 1 University; Sleep Medicine and Respiratory Disease

Benjamin Putois, Ph.D., UniDistance Suisse; Lyon Neuroscience Research Center

Bien que la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) améliore efficacement la flexibilité psychologique, les praticiens français manquaient jusqu'à présent d'un instrument validé permettant de

mesurer de manière exhaustive ses processus fondamentaux. Les outils précédents, tels que l'AAQ-II, omettent des variables clés, tandis que l'échelle CompACT appréhende le modèle complet à travers trois processus dyadiques : l'ouverture à l'expérience, la conscience comportementale et l'action valorisée. Méthode : Cette étude a traduit et validé la version française de la CompACT auprès de 423 participants, comparant une population générale (n=154) à des utilisateurs de benzodiazépines (n=269), ces derniers présentant un fort évitement expérientiel. Résultats : La CompACT française a démontré d'excellentes propriétés psychométriques, une bonne cohérence interne et une validité de construit satisfaisante. Conclusion : Depuis sa validation, l'échelle a été intégrée à divers protocoles cliniques, notamment des guides d'auto-assistance ACT pour la ménopause et des traitements pour le TOC de préjudice. En fournissant une mesure fiable de la flexibilité psychologique, la CompACT constitue un atout précieux pour les cliniciens et les chercheurs francophones. Son adoption plus large permettra d'améliorer l'évaluation et le traitement de diverses psychopathologies dans le cadre des sciences comportementales contextuelles.

- *Régulation émotionnelle, flexibilité psychologique et autocompassion dans les troubles alimentaires : une analyse structurelle latente*

Maria Koushiou, University of Nicosia
Elena Constantinou, European University of Cyprus
Nuno Ferreira, University of Nicosia
Marios Adonis, University of Nicosia

Les difficultés de régulation émotionnelle, la rigidité psychologique et le faible niveau d'auto-compassion sont des corrélats établis du risque de troubles du comportement alimentaire (TCA) chez les jeunes adultes, souvent conceptualisés comme des vulnérabilités distinctes (Zhou et al., 2025 ; Rodrigues et al., 2024 ; Morton et al., 2020). Leur chevauchement conceptuel et empirique soulève des questions quant à leur validité discriminante et à leur contribution spécifique au TCA. Cette étude a examiné (a) la structure latente des sous-échelles de l'échelle des difficultés de régulation émotionnelle (DERS-18), de l'échelle d'évaluation globale de la thérapie d'acceptation et d'engagement (CompACT), de l'échelle d'engagement et d'action bienveillants et de l'échelle des peurs de la compassion (FCS), et (b) leur rôle prédictif dans le TCA (évalué à l'aide du test des attitudes alimentaires – Eating Attitudes Test-26) auprès d'étudiants universitaires (N = 591), à l'aide de la modélisation par équations structurelles (SEM). Les analyses factorielles confirmatoires ont validé la validité et la fiabilité des sous-échelles, moyennant quelques modifications mineures. Le modèle d'équations structurelles (SEM) testant une structure latente à trois facteurs (régulation émotionnelle, flexibilité psychologique, compassion) a montré un faible ajustement. Un modèle révisé à deux facteurs s'est avéré plus approprié, distinguant les processus d'évitement et d'approche ; seul l'évitement (DERS, FCS, certaines sous-échelles du CompACT) prédisait la régulation émotionnelle. Ces résultats soulignent le rôle central de l'évitement expérientiel dans la régulation émotionnelle et appuient les interventions visant à renforcer la flexibilité psychologique.

- *Différences individuelles dans la réactivité à la recherche : évitement expérientiel et détresse pendant l'évaluation*

Daniel W. M. Maitland, Ph.D., University of Missouri - Kansas City
Elizabeth Neilson, Ph.D., University of Missouri - Kansas City

Les comités d'éthique de la recherche et les chercheurs partent généralement du principe que remplir des questionnaires et effectuer des tâches en laboratoire présente un risque minimal. Cependant, les différences individuelles peuvent influencer significativement les réactions émotionnelles des participants à l'évaluation. La présente étude a examiné l'évitement expérientiel comme modérateur de la détresse suite à la réalisation de procédures de recherche courantes, notamment la tâche d'exclusion sociale Cyberball et des auto-questionnaires évaluant les expériences sexuelles, les conflits au sein du couple, les stratégies sexuelles, la dépression, la personnalité, la peur de l'intimité, les symptômes du TDAH, la consommation de substances et les données démographiques. Les participants ont réalisé ces tâches et ont rapporté leur niveau de détresse. Nous avons testé si un évitement expérientiel plus élevé amplifiait les réponses de détresse face à un contenu socialement et émotionnellement évocateur auquel les participants étaient confrontés. Nous avons émis l'hypothèse que les personnes présentant un évitement expérientiel plus élevé rapporteraient une détresse plus importante après la tâche, en particulier après une exclusion (Cyberball) et des questionnaires sensibles (par exemple, sur les expériences sexuelles et les tactiques de gestion des conflits). Les résultats permettront de déterminer si les procédures d'évaluation constituent des événements affectivement activateurs principalement pour les personnes psychologiquement inflexibles. Ces résultats ont des implications pour l'évaluation des risques éthiques, la formulation des demandes d'approbation éthique, la formulation du consentement éclairé et la conception de protocoles de recherche sensibles aux traumatismes. tout en contribuant à des modèles plus larges d'évitement et de réactivité émotionnelle.

- *Étape par étape : L'effet de la marche en pleine conscience sur la santé mentale des étudiants universitaires*

Maria S. Hus, Universidad de Europea
 Lidia Budziszewska, Universidad de Europea
 Alejandro Garcia-Pardina, Universidad de Europea
 Alberto Bellido-Esteban, Universidad de Europea

La détérioration de la santé mentale chez les étudiants universitaires souligne la nécessité d'interventions comportementales adaptables, brèves et peu coûteuses, compatibles avec les emplois du temps universitaires. Nous avons mené un essai contrôlé randomisé afin de déterminer si la marche en pleine conscience guidée améliore la dépression, l'anxiété, le stress et la flexibilité psychologique, au-delà de la simple marche. Au total, 66 étudiants ont été répartis aléatoirement dans un groupe « marche en pleine conscience » (n=34 ; marches de 30 minutes accompagnées d'un enregistrement audio de pleine conscience) ou dans un groupe témoin « marche habituelle » (n=32). Les participants ont marché 30 minutes par jour, cinq jours par semaine, pendant 14 jours. Les scores de dépression, d'anxiété et de stress (échelle DASS-21) et le questionnaire AAQ-II ont été évalués avant l'intervention, à mi-parcours (jour 7), après l'intervention (jour 14), lors du premier suivi (à 3 mois) et lors du deuxième suivi (à 6 mois). Les analyses principales, réalisées selon le protocole, ont utilisé des analyses de variance (ANOVA) à mesures répétées mixtes. Les résultats préliminaires obtenus après le test ont montré des effets significatifs du temps, avec un ω^2 partiel moyen à élevé (0,056-0,111) : les symptômes ont diminué et la flexibilité a augmenté, sans interaction significative entre le groupe et le temps. Des analyses complémentaires ont permis d'évaluer les effets de maintien et d'adhérence.

- *La flexibilité psychologique et les compétences de pleine conscience comme médiateurs des effets à long terme de la MBSR*

Ivan Nyklíček, Ph.D., Tilburg University
 Mirela Habibović, Ph.D., Tilburg University

Il a été démontré que les interventions basées sur l'acceptation améliorent le bien-être émotionnel. Cependant, les données de suivi à long terme font souvent défaut et les mécanismes potentiels sous-jacents restent incohérents. Cette étude visait à examiner la flexibilité psychologique et plusieurs techniques de pleine conscience comme mécanismes potentiels des effets de la réduction du stress basée sur la pleine conscience (MBSR) sur le bien-être émotionnel sur une période de 12 mois. Les participants à une intervention MBSR standard (77 % de femmes, âgées de 20 à 74 ans) ont rempli les questionnaires AAQ, FFMQ et POMS avant l'intervention (N = 139), après l'intervention et lors du suivi à 12 mois (N = 78). La macro MEMORE a été utilisée pour tester les effets de médiation sur cette période de 12 mois. Des diminutions significatives des sentiments d'anxiété, de dépression et d'irritabilité, ainsi qu'une augmentation de la vigueur ($p < 0,001$ pour tous les paramètres), ont été observées et maintenues lors du suivi à 12 mois. Les effets observés après 12 mois étaient (partiellement) liés à l'amélioration de diverses compétences de pleine conscience entre l'évaluation initiale et l'évaluation finale, mais pas à la flexibilité psychologique. Bien que cette dernière se soit considérablement améliorée au cours du programme MBSR, elle n'a pas contribué aux effets bénéfiques observés après 12 mois, contrairement à plusieurs compétences de pleine conscience. Différents mécanismes semblent donc être impliqués pour différents indicateurs de bien-être.

- *L'amélioration de la flexibilité psychologique explique en partie pourquoi les psychédéliques ont un impact sur la santé mentale des personnes LGBT.*

Alan K Davis, Ph.D., Center for Psychedelic Drug Research and Education, The Ohio State University

Les psychédéliques sont associés à une amélioration de la dépression et de l'anxiété chez les personnes cisgenres et hétérosexuelles, ces améliorations étant liées à des modifications de la flexibilité psychologique (FP). Cependant, cette question n'a pas encore été spécifiquement étudiée chez les personnes appartenant aux minorités de genre et sexuelles (MGS). Dans le cadre d'une enquête sur l'usage naturel de psychédéliques, nous avons examiné si cet usage était associé à une amélioration de la dépression et de l'anxiété, et si les modifications de la FP jouaient un rôle de médiateur dans la relation entre les effets des psychédéliques et l'amélioration de la dépression et de l'anxiété chez les personnes MGS. Les résultats obtenus auprès de 346 participants ont montré des réductions significatives de la dépression ($p < 0,001$; $d = -0,76$) et de l'anxiété ($p < 0,001$; $d = -0,86$), ainsi que des augmentations de la FP ($p < 0,001$; $d = 1,00$) après les expériences psychédéliques. Les augmentations de la FP ont partiellement ou totalement médiatisé la relation entre les effets aigus des psychédéliques (expériences mystiques, introspectives et expériences éprouvantes) et la diminution de la dépression et de l'anxiété. Ces résultats mettent en évidence le potentiel psychédélique comme mécanisme de changement thérapeutique et soulignent la nécessité d'essais cliniques examinant l'innocuité et l'efficacité de la thérapie assistée par psychédéliques pour la dépression et l'anxiété chez les populations GSM.

Objectifs pédagogiques :

1. Expliquez comment la régulation émotionnelle, la flexibilité psychologique et l'autocompassion, en particulier les processus d'évitement, sont liées au risque de troubles alimentaires.
2. Identifier comment les différences individuelles en matière de rigidité psychologique peuvent avoir un impact sur les décisions des comités d'éthique de la recherche, le langage du consentement éclairé et l'élaboration de protocoles de recherche sensib
3. Expliquez pourquoi les expériences psychédéliques sont associées à des améliorations de la dépression, de l'anxiété et à une augmentation de la flexibilité psychologique chez les minorités de genre et sexuelles.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues

146. Naviguer avec souplesse et compassion dans le terrain miné du travail auprès des familles séparées

Atelier de formation • 9h00 - 10h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Jeux de rôle*

Catégories : Processus de changement, Santé / médecine comportementale, Familles, Enfants, Conflit, Divorce, Tribunal familial

Public cible : *Intermédiaire*

Lieu : Weil

Tiffany Rochester, B Psych, MAppPsych(Clin), Co-Parenting Companion & The Same Mountain

Offrir une thérapie individuelle aux parents ou aux enfants de familles séparées implique souvent de fortes pressions contextuelles, notamment des consentements parentaux contradictoires, des pièges liés à la confidentialité dus à la loyauté, des attentes parentales divergentes et des menaces constantes de poursuites judiciaires. Ces pressions peuvent engendrer des réactions internes chez le clinicien, restreignant son répertoire comportemental et le conduisant à une paralysie, incluant l'évitement et une rigidité fondée sur des règles strictes. Il en résulte souvent des réponses privilégiant l'évitement des litiges à court terme au détriment d'une adaptation prosociale durable pour la famille. Cet atelier axé sur le développement des compétences offre l'opportunité d'explorer et de résoudre ces dilemmes grâce à un cadre fonctionnel et contextuel appliqué. Nous analyserons les fonctions comportementales, le contrôle des antécédents et les contingences des conséquences, en nous concentrant sur le développement d'une posture professionnelle fondée sur des valeurs et ancrée dans une prise en charge empreinte de compassion. À travers des jeux de rôle expérientiels et une analyse fonctionnelle interactive, les participants développeront des compétences pour : appréhender la fonction des comportements parentaux afin de prévenir la triangulation du clinicien ; gérer le consentement des deux parents et les boucles de rétroaction sans compromettre le contexte thérapeutique de l'enfant. Gérez les comportements coercitifs en utilisant des protocoles de désescalade empathiques et adaptés au point de vue de l'autre, afin de réduire le contrôle aversif. Favorisez la flexibilité psychologique chez les parents difficiles à mobiliser. Utilisez des exercices de clarification des valeurs pour les amener à adopter des stratégies efficaces de changement de comportement.

Objectifs pédagogiques :

1. Analyser l'impact fonctionnel des conflits parentaux sur le processus thérapeutique afin de prévenir la triangulation des cliniciens et le contrôle aversif.
2. Démontrer des stratégies de communication basées sur l'ACT pour répondre aux demandes des parents qui menacent l'intégrité thérapeutique et l'espace sûr et confidentiel de l'enfant.
3. Utiliser des protocoles d'alignement des valeurs et de prise de perspective pour amener avec compassion les individus à haut risque de conflit à privilégier les résultats fonctionnels plutôt que le respect rigide des règles.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

147. Zoom sur le sujet : rendre les séances de formation et de supervision plus pertinentes sur le plan clinique grâce à des vignettes de cas vidéo

Atelier de formation • 9h00 - 10h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Supervision et formation, Enseignement / éducation, Supervision, ACT (Thérapie d'acceptation et d'engagement), FAP (psychothérapie analytique fonctionnelle), CFT (thérapie centrée sur la compassion), Formation, Éducation

Public cible : *Avancé*

Lieu : Aristote

Francis Lemay, Ph.D., Université Laval

Ray Owen, DClinPsychol, DRO Psychology Services

Stavroula Sanida, M.Sc., Private Practice & GR CY ACBS Chapter

Efthymia Orkopoulou, M.Sc., Greece-Cyprus ACBS Chapter

Les stagiaires et les personnes supervisées apprécient généralement les supports vidéo basés sur des cas cliniques pour développer leurs connaissances et leurs compétences, en complément d'un encadrement théorique et conceptuel. Plutôt que de s'appuyer sur des vidéos réalisées par d'autres, la présence d'équipements d'enregistrement de haute qualité et faciles d'utilisation sur la plupart des ordinateurs permet aux formateurs et aux superviseurs de créer aisément des supports pertinents et percutants. Cela aide les étudiants et les stagiaires à réfléchir et à se préparer à intervenir dans des situations cliniques complexes, parfois difficiles à prévoir. Nul besoin de sociétés de production vidéo coûteuses ni d'acteurs professionnels. Les situations abordées peuvent inclure une crise suicidaire, un client exprimant sa colère envers son thérapeute, des discussions sur les valeurs du client opposées à celles de son thérapeute, des manifestations de mépris en séance ou un client flirtant ouvertement avec son soignant. Cet atelier montrera comment créer et utiliser facilement des séries de courtes vignettes cliniques préenregistrées, sous forme de jeux de rôle, en salle de classe (présentiellement ou virtuellement) ou dans le cadre d'une supervision (virtuelle, physique, de groupe ou individuelle), afin de perfectionner les compétences en ACT ou FAP, aussi bien chez les cliniciens débutants que chez les plus expérimentés.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment les vignettes de cas vidéo créées par le formateur peuvent permettre une formation et une supervision plus ciblées et efficaces.
2. Évaluer avec quelle efficacité les étudiants ou les personnes supervisées ont intégré les processus cliniques précédemment étudiés grâce à l'utilisation de vignettes vidéo.
3. Dressez une liste de situations cliniques pertinentes pour vos objectifs de formation/supervision, et élaborez un plan d'action pour créer des vignettes vidéo basées sur celles-ci.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

148. Pratiquer l'ACT par le clown

Atelier de formation • 9h00 - 10h30

Présentateur(s) s'exprimant en français

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement professionnel, Processus de changement, Flexibilité psychologique, Déformatage

Public cible : *Débutant*

Lieu : Perroux

Jean-christophe Seznec, Ph.D., Cabinet Médical

William Herremy, Educator, Oui théâtre

On admire les acrobates mais on aime les clowns. Pourtant, le clown n'était de sa chute et de son ridicule et c'est lui que l'on aime. Le clown pratique l'ACT et la pleine conscience sans avoir l'air. Il nous propose un chemin pour muscler notre liberté d'être et jouer de l'existence pour ne pas en

souffrir. Nous allons explorer ensemble la matrice selon le regard du clown, jouer du contexte, défusionner de nos croyances et de nos pensées pour nous engager dans le jeu et le cabotinage avec soi. En flirtant avec l'instant et le présent, en acceptant nos imperfections, nous allons explorer corporellement un autre rapport avec nos émotions, nos sensations et notre fragilité pour jouer de la vie. Le mouvement offre la chance de rire, de vivre et d'exister. Cet atelier expérientiel s'adresse aux personnes curieuses, ou ayant le désir de progresser sur le chemin de la compréhension des émotions, mais également s'intéressant aux pratiques du jeu de clown ou de théâtre, de l'art-thérapie.

Cette session n'est éligible à aucun type de crédits de formation continue (CE).

149. Leçons tirées des traditions contemplatives pour l'ACT : comment réduire le recours à la pleine conscience comme échappatoire expérientielle

Atelier de formation • 9h00 - 10h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Fondements théoriques et philosophiques, Pleine conscience

Public cible : Débutant, Intermédiaire

Lieu : Aubert

Matthew D Skinta, Ph.D., ABPP, Roosevelt University

La pleine conscience, qu'elle soit intégrée ou non à la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), est un outil thérapeutique populaire pour accroître le contact avec le moment présent, apaiser les pensées perturbatrices et explorer de nouvelles façons de se connaître. En tant que contextualistes fonctionnels, nous savons cependant qu'aucun comportement n'a la même fonction automatique selon les contextes, et que le contexte intérieur des sentiments, des espoirs et des schémas de pensée actuels peut également modifier la fonction d'un comportement. Les traditions contemplatives, comme le bouddhisme, mettent en garde contre le risque que les états méditatifs mènent aux mêmes formes de fusion, de recherche du plaisir ou d'évitement de la douleur qui contribuent déjà à notre souffrance. Cet atelier explore comment la pleine conscience peut être pratiquée au service de l'évitement expérientiel. Les traditions fondatrices de la pleine conscience, telles que le bouddhisme Theravada et Mahayana, proposent des pratiques visant à déconstruire la méditation en tant qu'évitement. Ces pratiques, et la manière dont elles pourraient être intégrées au cadre de l'ACT, seront examinées et mises en pratique.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier les fonctions différentielles des pratiques de pleine conscience et comment les changements de contexte peuvent faire passer la pleine conscience du contact avec le moment présent à l'évitement expérientiel dans le cadre d'une thérapie d'acc
2. Énumérez les façons dont la pratique méditative peut renforcer la fusion, la recherche du plaisir ou l'évitement de la douleur, en vous appuyant sur les avertissements et les idées des traditions bouddhistes Theravada et Mahayana.
3. Appliquer des techniques contemplatives conçues pour atténuer l'évitement dans les interventions cohérentes avec l'ACT qui soutiennent la flexibilité psychologique.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues

150. Politique et prise de perspective : pouvons-nous utiliser nos outils pour concilier des positions controversées ? Osons en parler !

Atelier de formation • 9h00 - 10h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Justice sociale / équité / diversité, Processus de changement, Développement culturel prosocial

Public cible : Débutant, Intermédiaire, Avancé

Lieu : Maldiney

Beate M. E. Ebert, Clinical Psychologist, Private Practice

Les processus psychothérapeutiques ne se limitent pas aux cabinets de thérapie ; ils contribuent déjà, dans de nombreux contextes, à bâtir des groupes et des sociétés plus dynamiques et solidaires. Nous observons actuellement des sociétés perturbées par la séparation, le repli sur soi, l'exclusion, l'hostilité, voire la haine. Lorsque le dialogue s'effondre, les individus se détournent les uns des autres au lieu de se tourner vers l'humanité partagée. Et si nous agissions différemment au sein d'ACBS ? Nous venons d'horizons culturels, historiques et politiques très divers. Chacun de nous porte en lui un récit façonné par son expérience vécue. Sommes-nous prêts à partager nos récits et à écouter ceux des autres, sans nous engager dans des conflits, des justifications ou un repli sur nous-mêmes ? Pouvons-nous rester présents face à l'inconfort et aux désaccords ? Est-il possible d'identifier des valeurs communes qui transcendent des positions apparemment incompatibles ? La diversité, même douloureuse, peut-elle stimuler la créativité ? Les participants appliqueront des processus conformes à l'ACT (Thérapie d'Acceptation et d'Engagement) – prise de perspective, clarification des valeurs et autres compétences de flexibilité psychologique – aux différences politiques et sociétales. Cette expérience en direct explore comment les principes de l'ACT peuvent renforcer le dialogue, le lien social et la compassion, démontrant ainsi que les mêmes processus qui favorisent le bien-être individuel peuvent aussi contribuer à créer un monde plus humain, résilient et solidaire.

Objectifs pédagogiques :

1. Distinguer le contenu et le processus dans les conversations politiques, en utilisant des perspectives cohérentes avec l'ACT pour aborder avec plus de souplesse les positions difficiles et controversées.
2. Identifier comment l'expérience vécue et les récits culturels contribuent à la rigidité (par exemple, la fusion, l'évitement expérientiel, l'altérisation, la cupidité), à la polarisation et à la rupture du dialogue.
3. Identifier les valeurs communes et transversales qui peuvent exister au-delà de perspectives politiques ou culturelles apparemment incompatibles et favoriser la compréhension et le lien.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues

151. De la rage à la réforme : transformer la colère en actions concertées, significatives et porteuses de sens

Atelier de formation • 9h00 - 10h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Analyse du comportement, Colère, Régulation émotionnelle, Action engagée, Valeurs, Clients rigides/bloqués

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : C125

Jared M Broussard, M.A., Thumos.Life Mindfulness & Psychotherapy

Dans de nombreux modèles thérapeutiques, la colère est perçue comme un symptôme à atténuer. Dans un cadre comportemental contextuel, elle peut au contraire servir d'indicateur de la violation d'une valeur. Cet atelier remet en question la pathologisation de la colère et propose une approche qui valorise l'émotion tout en ciblant la réponse comportementale. Nous distinguerons l'« agression réactive » (fusion/évitement) de la « perturbation constructive » (action fondée sur les valeurs). Les participants apprendront à utiliser l'énergie de la colère comme catalyseur d'une action engagée, aidant ainsi leurs clients à passer de crises destructrices à des démarches assertives en faveur de la justice et de l'intégrité personnelle. En analysant la fonction de la colère plutôt que sa simple forme, les cliniciens peuvent aider leurs clients à canaliser leurs émotions les plus intenses comme un puissant moteur de changement significatif. Cette compétence est essentielle pour accompagner les populations chez qui la colère est le principal symptôme.

Objectifs pédagogiques :

1. Évaluer la fonction de la colère d'un client pour déterminer si elle sert d'évitement ou de signal de valeurs.
2. Comparez « l'agression réactive » à la « perturbation constructive » dans un cadre comportemental contextuel.
3. Planifier des interventions qui redirigent la « colère » vers des comportements axés sur la justice ou conformes aux valeurs.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

152. Au-delà des protocoles, vers des processus : la thérapie comportementale percutanée en action dans différents contextes et populations : chapitre italien parrainé

Symposium • 9h00 - 10h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Données originales*

Catégories : Processus de changement, Développement ou résultats d'interventions cliniques, PBT, Interventions brèves, Flexibilité

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C154

Président(e) de séance : Anna Bianca Prevedini, Ph.D., Centro Interazioni Umane

Discutant(e) : Annalisa Oppo, Ph.D., Sigmund Freud University

Giovambattista Presti, Ph.D., University of Enna Kore

Giuseppe Deledda, Psy.D., ACT-Italia

Nicola Lo Savio, Psy.D., Istituto Tolman, ACT-Italia, CBT-Italia

Laura Casetta, Psy.D., Scuola Di Psicoterapia Musicart

Maria Ierardi, Psy.D., Okinami Clinical Center

Teresa Cerra, Psy.D., Qui e ora - Centro per il benessere psicologico

Santina Miracolini, Psy.D., CBT-Italia

La thérapie basée sur les processus (TBP) a maintes fois soutenu que l'efficacité des interventions repose moins sur le diagnostic des symptômes et l'application de protocoles standardisés que sur l'identification et la transformation des processus qui structurent actuellement la souffrance et le parcours de vie d'une personne. Ce symposium met cette affirmation en pratique. À travers cinq présentations, nous examinerons collectivement comment une intervention inspirée de la TBP sélectionne et cible différents processus de changement tout en conservant une perspective fonctionnelle cohérente sur la situation. Plutôt que de considérer la réduction des symptômes comme principe organisateur, nous montrerons comment différentes interventions peuvent, avec souplesse, prioriser la défusion, la compréhension de soi comme contexte, les valeurs et l'engagement, ou d'autres processus fondamentaux en fonction des contraintes contextuelles, des besoins et des boucles de maintien. Le symposium invite les participants à réfléchir ensemble à la manière d'opérationnaliser un travail « au-delà des protocoles » dans le contexte réel, en utilisant la TBP non comme un idéal abstrait, mais comme un système de décision pratique pour choisir quoi cibler, quand et pourquoi.

- **Un cadre PBT pour un cas de dermatillomanie**

Nicola Lo Savio, Istituto Tolman, Palermo, ACT-Italia, CBT-Italia

La thérapie basée sur les processus (TBP) offre un cadre pour la génération de modèles idiographiques du fonctionnement du patient. Une intervention inspirée de la TBP invite les cliniciens à réaliser une analyse fonctionnelle des processus sous-jacents à la souffrance psychologique et à cartographier les processus cliniquement pertinents au sein d'un réseau. Ce réseau oriente la planification du traitement, facilitant la sélection de stratégies fondées sur des données probantes tout en tenant compte des besoins et des valeurs spécifiques de la personne. Cette étude de cas unique présente l'application d'un modèle de réseau TBP chez une femme souffrant de dermatillomanie afin de mettre en évidence les boucles d'auto-entretien, les processus de niveau supérieur et imbriqué, et d'orienter l'intervention. Le modèle a été utilisé pour sélectionner la séquence de stratégies thérapeutiques mises en œuvre, inspirée de la thérapie comportementale d'acceptation. Une évaluation pré-post, utilisant des échelles spécifiques aux processus et axées sur les symptômes, a été combinée à des mesures répétées de l'excoriation et du bien-être. Les données ont été analysées dans le cadre d'un plan quasi expérimental AB à l'aide de l'application web

BEHAVE. Les résultats montrent des améliorations significatives de l'excoriation, du bien-être et des processus testés. Ce travail démontre comment l'adoption d'un cadre PBT parallèlement à d'autres modèles psychothérapeutiques aide les cliniciens à identifier les processus cibles et à orienter les interventions grâce à une vision dynamique et contextuelle de l'expérience du patient.

- *ACT-VR pour les médecins généralistes : une intervention expérientielle en une seule séance pour améliorer la flexibilité psychologique en soins primaires*

Concetta Messina, Kore University of Enna
Santina Miracolini, Kore University of Enna
Marta Bassi, Università degli Studi di Milano
Lara Colombo, Università degli Studi di Torino
Daniela Villani, Università Cattolica del Sacro Cuore
Caterina Viganò, Università degli Studi di Milano
Giovannbattista Presti, Kore University of Enna

Cette étude exploratoire applique une approche processuelle (alignée sur la thérapie comportementale psychologique) au bien-être des cliniciens en ciblant les mécanismes transdiagnostiques – notamment les pensées négatives répétitives et la rigidité psychologique – chez les médecins généralistes à risque de stress chronique et d'épuisement professionnel. Une brève intervention de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) dispensée par réalité virtuelle immersive (ACT-VR) a été conçue pour activer des processus de changement clés au cours d'une unique séance expérientielle : défusion cognitive, prise de perspective/considération de soi comme contexte, acceptation, clarification des valeurs et engagement dans l'action. Quatre médecins généralistes (âge moyen : 60 ans) ont suivi un protocole d'environ deux heures en une seule séance, selon un plan expérimental pré-post A-B. Les résultats comprenaient la détresse (GHQ-12), la flexibilité psychologique (MPFI-24), la détresse subjective et la crédibilité des pensées (EVA), les processus du soi (I-SEQ) et l'engagement dans l'action (VLQ). Les niveaux initiaux étaient variables, mais les tendances post-intervention étaient généralement positives : la plupart des participants ont montré une réduction de la rigidité, une diminution de la détresse et une meilleure crédibilité de leurs pensées, ainsi qu'une amélioration de la perception de soi en tant que contexte dans trois cas sur quatre, parallèlement à des augmentations rapportées de la force, de la prise de distance et du sentiment d'efficacité personnelle. Malgré certaines limites (petit échantillon, absence de groupe témoin et de suivi), ces résultats justifient la poursuite des essais d'interventions brèves axées sur le processus et enrichies par la réalité virtuelle, en vue d'une prévention et d'une formation à grande échelle auprès des professionnels de santé.

- *Promouvoir l'identité prosociale chez les populations médico-légales : un modèle axé sur le processus de changement d'identité et de réduction des risques*

Teresa Cerra, AsCoC, Accademia di Scienze Cognitive Comportamentali di Calabria
Maria Ierardi, AsCoC, Accademia di Scienze Cognitive Comportamentali di Calabria
Katia Manduchi, Private Practice
Giovannbattista Presti, Kore University of Enna

Les milieux correctionnels sont des environnements complexes où les interventions psychologiques doivent concilier sécurité, gestion des risques et réinsertion. Les personnes placées sous sanctions carcérales ou communautaires présentent souvent des schémas identitaires rigides, une tendance à l'évitement expérientiel et une diminution du sentiment d'efficacité personnelle, autant de processus qui limitent leur flexibilité psychologique et entravent le développement d'une identité prosociale tournée vers l'avenir. Cette étude a examiné une intervention de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) intégrant des composantes issues de la psychothérapie analytique fonctionnelle et de la thérapie axée sur la compassion, auprès d'un échantillon de 40 personnes faisant l'objet de différentes mesures pénales. Dans un cadre processuel, l'intervention ciblait l'engagement dans l'action, la clarification des valeurs, la défusion cognitive, l'acceptation et la compréhension de soi comme contexte. Les résultats indiquent que cette approche peut favoriser une transition d'une obéissance extrinsèque à une responsabilité intrinsèquement régulée, ancrée dans les valeurs et la flexibilité psychologique. Les participants ont montré des comportements témoignant d'une plus grande autonomie, d'une diminution des mécanismes de défense et d'une meilleure cohérence entre leurs actions et leurs objectifs à long terme. Conceptuellement, la récidive est ainsi redéfinie comme une restriction de la variabilité comportementale guidée par les valeurs. Les résultats confirment la faisabilité et la pertinence clinique des interventions inspirées par l'ACT pour favoriser un changement d'identité adaptatif et potentiellement réduire le risque de récidive chez les populations médico-légales.

- *L'effet de la fusion cognitive sur la santé mentale et l'épuisement professionnel chez les travailleurs de la santé pendant l'épidémie de SARS-CoV-2*

Giuseppe Deledda, Psy.D., IRCCS Sacro Cuore Don Calabria Hospital, Negrar di Valpolicella; ACT-Italia
Sara Poli, Psy.D., IRCCS Sacro Cuore Don Calabria Hospital, Negrar di Valpolicella; ACT-Italia

Giovanna Fantoni, Psy.D., IRCCS Sacro Cuore Don Calabria Hospital, Negrar di Valpolicella; ACT-Italia
Keim Roland, Psy.D., General Hospital Bressanone, Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Alida Di Gangi, Psy.D., General Hospital Bressanone, Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Eleonora Geccherle, Psy.D., IRCCS Sacro Cuore Don Calabria Hospital, Negrar di Valpolicella; ACT-Italia

Patrizia Dorangricchia, Istituto Europeo di Oncologia (IEO)
Anna Scaglione, Psy.D., CFU- Italia ODV (Fybromyalgia Association)
Jennifer Faietti, Psy.D., Salus Hospital GVM Care & Research, Reggio Emilia 42123
Andrea Angheben, IRCCS Sacro Cuore Don Calabria Hospital, Negrar di Valpolicella

Durant la pandémie de COVID-19, les professionnels de santé ont été exposés à une détresse psychologique importante et à un risque accru d'épuisement professionnel. Dans le cadre de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), la fusion cognitive est considérée comme un processus clé associé à la souffrance émotionnelle. Cette étude a examiné le rôle de la fusion cognitive dans la relation entre la détresse psychologique et l'épuisement professionnel. Une étude observationnelle multicentrique a été menée dans six hôpitaux italiens pendant le confinement (avril 2020). Au total, 1 405 professionnels de santé ont rempli l'échelle de qualité de vie professionnelle (ProQOL), l'échelle de dépression, d'anxiété et de stress (DASS-21), l'échelle d'impact des événements révisée (IES-R) et le questionnaire de fusion cognitive (CFQ-7). Une analyse de médiation modérée (PROCESS, modèle 14) a testé les effets indirects de la dépression, de l'anxiété et du stress sur l'épuisement professionnel via la fusion cognitive, l'ancienneté professionnelle jouant le rôle de modérateur. La fusion cognitive a significativement médiatisé l'association entre la détresse psychologique et l'épuisement professionnel. Cet effet indirect était plus marqué chez les professionnels ayant une plus grande expérience professionnelle. Malgré un niveau de détresse modéré, la satisfaction liée à la compassion était élevée. Ces résultats suggèrent que la fusion cognitive représente un facteur de risque d'épuisement professionnel, notamment chez les professionnels les plus expérimentés. Des interventions visant à améliorer la flexibilité psychologique pourraient contribuer à prévenir les conséquences néfastes sur la santé mentale des professionnels de santé.

- *De la menace à la perspective : susciter l'émerveillement par l'art et la musique pour soutenir la notion de soi comme contexte dans les soins de fin de vie*

Laura Casetta, MusicArt School of Psychotherapy, Ass. Centro di Psicologia e Psicoterapia Funzionale, ACT-Italia

Luca Rizzi, MusicArt School of Psychotherapy, Ass. Centro di Psicologia e Psicoterapia Funzionale, ACT-Italia, FIAP

Michele Bargigia, Ass. Centro di Psicologia e Psicoterapia Funzionale, ACT-Italia, Sony Music

En soins palliatifs, patients et soignants peuvent être submergés par l'angoisse et la peur. Dans ce cas, les interventions purement verbales ou cognitives peuvent avoir un impact limité : une forte excitation focalise l'attention, restreint les comportements possibles et réduit la capacité à établir de nouvelles associations. L'enjeu principal est alors d'apaiser la menace et d'élargir les perspectives, créant ainsi les conditions propices à de nouveaux apprentissages et à une adaptation flexible. C'est pourquoi nous proposons l'affect comme point d'entrée : en modifiant d'abord l'état affectif, les cliniciens peuvent faciliter un travail plus profond sur l'acceptation, la défusion et la connaissance de soi (notamment en assouplissant la conception du soi et en renforçant la compréhension du soi comme contexte). Nous avons donc choisi de susciter intentionnellement un sentiment d'émerveillement par la musique et l'art comme point de départ de notre intervention. Dans la littérature, l'émerveillement est généralement décrit comme une émotion provoquée par la perception d'une immensité qui dépasse les cadres de référence habituels et qui engendre un besoin d'accommodation cognitive – une réorganisation des structures de sens pour intégrer ce qui est perçu. L'émerveillement est également lié à une prise de conscience de soi et à une perspective plus large, ce qui peut atténuer l'égocentrisme et favoriser une réorientation vers l'essentiel. Sur le plan clinique, l'introduction de la beauté par la musique et l'expression artistique a offert un contexte expérientiel mémorable au sein d'une période de vie complexe, facilitant l'élargissement des perspectives et, indirectement, atténuant la fusion, l'évitement et la réorientation vers une approche fondée sur les valeurs. Ces observations soulignent l'intérêt d'un cadre théorique tel que la PBT, qui peut aider les cliniciens à identifier le point d'entrée le plus accessible à la flexibilité psychologique, en sélectionnant les cibles avec lesquelles le patient est le plus disposé à s'engager et qui sont les plus pertinentes dans ce contexte précis.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment une formulation de cas de thérapie basée sur les processus (PBT) se traduit en une prise de décision clinique momentanée qui va au-delà des protocoles axés sur les symptômes dans divers contextes (médico-légal, soins primaires, trouble)
2. Sélectionner et justifier un « point d'entrée » de processus approprié (par exemple, acceptation, défusion, soi comme contexte, valeurs/action engagée, fusion cognitive, affect) en fonction des contraintes contextuelles, des boucles de maintien et de l

3. Appliquer une cartographie des processus basée sur la PBT pour concevoir des interventions ciblant un mécanisme de changement prioritaire et spécifiant les effets attendus en aval sur la flexibilité psychologique et l'action guidée par les valeurs.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

153. Faire fonctionner l'ACT : coproduction, mécanismes et mise en œuvre dans les contextes éducatifs, cliniques et professionnels : parrainé par le groupe d'intérêt spécialisé ACBS sur les femmes

Symposium • 9h00 - 10h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Données originales*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Psychologie organisationnelle et industrielle, Contextes professionnels et éducatifs

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C225

Président(e) de séance : Arianna Prudenzi, Ph.D., The University of Sheffield

Discutant(e) : Maria Karekla, Ph.D., University of Cyprus

Tetta Hämäläinen, Ph.D., University of Jyväskylä

Francesca Brandolin, Ph.D., University of Jyväskylä

Natasha Hughes, MRes, Young Epilepsy

Les programmes de formation à l'acceptation et à l'engagement (ACT) sont particulièrement adaptés aux contextes où les dynamiques interpersonnelles influencent le bien-être et la performance. Ce symposium réunit quatre programmes basés sur l'ACT, déployés dans les milieux éducatifs, cliniques et professionnels au Royaume-Uni et en Finlande. L'accent est mis sur la co-production, les mécanismes de changement et la mise en œuvre. La première présentation introduira l'intervention Youth Compass, basée sur l'ACT et destinée aux adolescents (N = 157), et exposera les résultats concernant les facteurs associés à l'engagement et au vécu de l'intervention. La deuxième présentation rendra compte d'une étude de faisabilité en ligne, co-produite, sur l'ACT auprès de jeunes épileptiques (N = 60). Cette étude démontrera l'acceptabilité et l'efficacité perçue du programme, ainsi que l'amélioration des compétences ACT et du fonctionnement social. La troisième présentation décrira un travail qualitatif, ainsi que les résultats d'un essai contrôlé randomisé pilote (N = 80), mené à partir d'un protocole ACT destiné aux étudiants internationaux et au personnel universitaire. La quatrième présentation exposera les résultats de deux études de faisabilité (MENTOR 1.0 et MENTOR 2.0 ; N total = 63) et de l'étude de suivi MENTOR 3.0, financée par le NIHR, évaluant une intervention conjointe employés-gestionnaires visant à soutenir les employés en difficulté afin qu'ils restent au travail et à renforcer leur flexibilité psychologique, leur engagement et leurs relations interpersonnelles. Les enseignements tirés de l'étude de faisabilité et de sa mise en œuvre seront abordés.

- *Activité d'utilisation, utilité perçue et satisfaction dans un programme de thérapie d'acceptation et d'engagement en ligne auprès d'adolescents finlandais de neuvième année*

Tetta Hämäläinen, Ph.D., University of Jyväskylä

Kirsikka Kaipainen, Ph.D., Tampere University

Päivi Lappalainen, Ph.D., University of Jyväskylä

Anne Puolakanaho, Ph.D., University of Jyväskylä

Katariina Keinonen, Ph.D., University of Jyväskylä

Raimo Lappalainen, Ph.D., University of Jyväskylä

Noona Kiuru, Ph.D., University of Jyväskylä

Cet article examine l'activité d'utilisation, l'utilité perçue et la satisfaction liée au programme auprès de 157 adolescents finlandais de troisième (âge moyen = 15,26 ans ; 50,3 % de filles et 49,7 % de garçons) ayant participé à une intervention en ligne de cinq semaines, basée sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), appelée « Youth Compass ». Nous avons d'abord analysé les antécédents individuels et environnementaux de l'activité d'utilisation et des expériences vécues lors de l'intervention. Nos résultats montrent que les filles et les adolescents ayant une forte autorégulation étaient des utilisateurs plus actifs du programme et rapportaient des expériences plus positives. Ensuite, nous avons identifié

quatre sous-groupes d'adolescents, qui se distinguaient par des différences d'activité d'utilisation, d'utilité perçue et de satisfaction liée à l'intervention. L'appartenance à un sous-groupe était associée à des facteurs liés à la fois à l'individu et à son environnement de développement, à savoir le sexe, la réussite scolaire, la proximité ressentie avec la mère et l'enseignant, et les conflits vécus avec l'enseignant. En général, la plupart des adolescents ont utilisé le programme de manière au moins modérée et l'ont perçu comme modérément ou très utile et satisfaisant. Les implications pour le développement futur d'interventions en ligne basées sur l'ACT auprès des adolescents seront discutées. Référence : Hämäläinen, T., Kaipainen, K., Lappalainen, P., Puolakanaho, A., Keinonen, K., Lappalainen, R. et Kiuru, N. (2021). Activité d'utilisation, utilité perçue et satisfaction dans un programme de thérapie d'acceptation et d'engagement basé sur le Web chez des adolescents finlandais de neuvième année. *Interventions Internet*, 25, 100421. <https://doi.org/10.1016/j.invent.2021.100421>

- *Thérapie d'acceptation et d'engagement de groupe pour les jeunes atteints d'épilepsie : une étude de faisabilité et d'acceptabilité*

Natasha Hughes, University Hospitals Bristol and Weston NHS Trust
Emily Rhidian, Ph.D., University Hospitals Bristol and Weston NHS Trust
Lara Carr, Ph.D., Young Voice
Alexander Marsh, Ph.D., University Hospitals Bristol and Weston NHS Trust
Ingram Wright, Ph.D., University Hospitals Bristol and Weston NHS Trust

L'épilepsie représente un défi psychologique et social majeur pour les jeunes, notamment en ce qui concerne la gestion de l'incertitude, de la stigmatisation et de la détresse émotionnelle. Malgré ces répercussions, les interventions psychologiques adaptées restent limitées. Ce projet étudie la faisabilité et l'acceptabilité de groupes de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) en ligne pour les jeunes épileptiques (N = 60). Ces groupes ont été co-construits afin de garantir leur pertinence par rapport à leur vécu et utilisent un protocole ACT adapté visant à améliorer la flexibilité psychologique et le bien-être grâce à une combinaison de compétences validées et d'une psychoéducation adaptée à leur développement. Le contenu additionnel, élaboré avec des personnes ayant une expérience vécue de l'épilepsie, inclut des thèmes sur les soins personnels dans ce contexte et le soutien par les pairs. Les groupes ont pour objectif de donner aux participants les outils pratiques nécessaires pour gérer l'incertitude et la détresse, et de leur fournir les connaissances et les ressources dont ils ont besoin pour s'épanouir. L'intervention a été très bien acceptée et perçue comme bénéfique, les résultats quantitatifs préliminaires suggérant des améliorations dans l'acquisition des compétences fondamentales de l'ACT et dans le fonctionnement social des jeunes épileptiques. Cette présentation portera sur la co-construction, le développement, le test pilote et l'évaluation de l'intervention. Référence à la préinscription : Hughes, N., Carr, L., Rhidian, E., Marsh, A., Wright, I. Intervention de groupe ACT pour les adolescents épileptiques : étude de faisabilité et d'acceptabilité. <https://osf.io/yve3d>

- *[InterACT] - Étudiants et personnel universitaires internationaux en Finlande centrale : exploration des expériences, des stratégies d'adaptation et de la perception de l'intégration grâce à une intervention basée sur l'ACT.*

Francesca Brandolin, Ph.D., University of Jyväskylä
Päivi Lappalainen, Ph.D., University of Jyväskylä
Raimo Lappalainen, Ph.D., University of Jyväskylä

Cette étude présente un suivi qualitatif d'un atelier de groupe ACT à faible seuil d'accès, visant à réduire la détresse chez les étudiants internationaux (n = 101). Des recherches antérieures soulignent la nécessité d'interventions adaptées au contexte multiculturel dans les milieux universitaires. Cette dernière adaptation a été élaborée à partir de discussions de groupe et de questionnaires en ligne. L'analyse thématique a mis en lumière les défis et les opportunités, les expériences de racisme/discrimination et les valeurs culturelles – autant de facteurs qui influencent l'adaptation et le bien-être dans les environnements universitaires multiculturels. Ces observations ont permis d'élaborer une formation aux compétences basée sur l'ACT et adaptée au contexte multiculturel, destinée aux étudiants et au personnel universitaire. Cette formation fera l'objet d'une évaluation dans le cadre d'un essai contrôlé randomisé de faisabilité d'une intervention de groupe (n cible = 80). Les résultats préliminaires de la première phase de l'essai seront présentés. La recherche a été bien accueillie et a suscité l'intérêt de collègues et de plusieurs universités en Finlande et à l'étranger. Référence : Brandolin, F., Lappalainen, P., Gorinelli, S., Muotka, J., & Lappalainen, R. (2023). Évaluation de l'efficacité et de l'acceptabilité d'une intervention ACT de groupe dispensée par vidéoconférence à des étudiants internationaux pendant la pandémie de COVID-19. *Counselling Psychology Quarterly*, 37(4), 517–541. <https://doi.org/10.1080/09515070.2023.2254726>

- *MENTOR : Une intervention conjointe employé-gestionnaire-agent de liaison pour soutenir l'emploi durable des employés en situation de détresse au travail*

Arianna Prudenzi, Ph.D., The University of Sheffield
Olivia Hastings, University of Birmingham

Libby Grey, University of Birmingham
 Naomi Johnston, Mind charity
 Jonathan Stuart, Mind charity
 Steven Marwaha, University of Birmingham

Les employés souffrant de troubles de santé mentale ont souvent du mal à conserver leur emploi. Or, les interventions en milieu de travail ciblent généralement les individus plutôt que le contexte relationnel et organisationnel. Nous avons développé MENTOR (Prudenzi et al., 2023), une intervention conjointe employé-gestionnaire, conçue en collaboration avec un agent de liaison en emploi, visant à améliorer l'engagement, les relations au travail et la flexibilité psychologique. Dans le cadre d'un essai contrôlé randomisé de faisabilité (Prudenzi et al., 2024), 40 binômes employé-gestionnaire ont été randomisés. L'intervention s'est avérée globalement faisable et acceptable. Les premiers résultats suggèrent des bénéfices potentiels pour la productivité et la santé mentale des employés, ainsi que pour les connaissances des gestionnaires en matière de santé mentale, bien que des obstacles logistiques (par exemple, la COVID-19) aient affecté sa mise en œuvre. Forts de ces résultats, nous avons adapté MENTOR 2.0 en un format simplifié (quatre séances individuelles et une séance conjointe). Dans une étude de faisabilité à un seul bras (Prudenzi et al., sous presse ; 23 employés, 19 gestionnaires), la mise en œuvre et l'acceptabilité du programme étaient élevées (94 % des séances réalisées ; durée moyenne de 65 jours ; taux de rétention de 87 %), avec des signes préliminaires de réduction de la détresse et d'amélioration de la productivité, de la flexibilité psychologique, de l'engagement et du fonctionnement interpersonnel. Les enseignements tirés de ces études de faisabilité et de l'étude MENTOR 3.0 en cours seront abordés. Références : Prudenzi, A., Hastings, O., Grey, L., Johnston N., Stuart, J., Marwaha, S. (sous presse). Faisabilité et acceptabilité d'une intervention conjointe employés-gestionnaires en milieu de travail pour soutenir la santé mentale et la rétention professionnelle (MENTOR 1.0 et MENTOR 2.0). BMC Public Health. Prudenzi, A., Gill, K., MacArthur, M., Hastings, O., Moukhtarian, T., Jadhakhan, F., ... & Marwaha, S. (2024). Soutien aux employeurs et à leurs employés souffrant de troubles de santé mentale pour maintenir leur engagement et leur productivité au travail (MENTOR) : essai contrôlé randomisé de faisabilité. Journal of Contextual Behavioral Science, 31, 100720. Prudenzi, A., Jadhakhan, F., Gill, K., MacArthur, M., Patel, K., Moukhtarian, T., ... & Marwaha, S. (2023). Soutien aux employeurs et à leurs employés souffrant de troubles de santé mentale pour maintenir leur engagement et leur productivité au travail (MENTOR) : protocole d'un essai contrôlé randomisé de faisabilité. Plos one, 18(4), e0283598.

Objectifs pédagogiques :

1. Expliquer comment la coproduction peut être utilisée pour adapter l'ACT aux contextes éducatifs, cliniques et professionnels, et concevoir et mener des essais de faisabilité et d'acceptabilité dans ces contextes.
2. Identifier et discuter des principales considérations relatives à la mise en œuvre des interventions en ligne basées sur l'ACT dans les contextes éducatifs, cliniques et professionnels.
3. Décrire comment les connaissances qualitatives issues de l'expérience vécue peuvent éclairer les adaptations culturellement adaptées et adaptées au développement de l'ACT dans diverses populations et contextes de vie.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

154. Au-delà du talent et des étiquettes : Perspectives RFT sur le comportement

Symposium • 9h00 - 10h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Données originales*

Catégories : RFT / RGB / langage, Fondements théoriques et philosophiques, Éducation musicale, Arts, Analyse de conversation, Expérience du soi et relations verbales, Développement du comportement verbal, RFT, Évitement, Plan expérimental à cas unique, IRAP, MDS

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C254

Président(e) de séance : Chauncey R. Parker IV, Ph.D., University of Washington
 Maria E. Chełkowska-Zacharewicz, Ph.D., Strefa Harmonii
 Rémy H Brunet, Master's, Vinatier
 So Sugita, M.A., Waseda University Graduate School of Human Science
 Breanna Lee, M.S., Ulster University

Le comportement humain est façonné par des réseaux relationnels complexes qui déterminent notre interprétation des expériences, notre auto-évaluation et nos actions. Des croyances rigides, des étiquettes évaluatives et des schémas relationnels profondément ancrés peuvent entraver l'engagement, limiter la flexibilité et amplifier la souffrance, tandis que la prise de conscience des processus relationnels peut enrichir notre répertoire comportemental et favoriser une action adaptative. Ce symposium explore comment la Théorie des Cadres Relationnels (TCR) éclaire les mécanismes sous-jacents à la cognition, au langage et au comportement dans divers contextes, notamment la conception de soi, la performance, la communication et la prise de décision. Les présentations mettent en lumière comment les réseaux relationnels peuvent à la fois restreindre et faciliter l'action humaine, en présentant des stratégies pour identifier les barrières cognitives, prédire les réponses régies par les relations et concevoir des interventions qui encouragent la flexibilité et un comportement cohérent avec nos valeurs. Les participants découvriront le pouvoir des cadres relationnels pour façonner la pensée, les émotions et le comportement, ainsi que des approches pratiques pour appliquer les principes de la TCR dans les contextes éducatifs, cliniques et appliqués. Ce travail souligne le potentiel de la RFT pour orienter la recherche, l'évaluation et l'intervention au-delà des étiquettes et des hypothèses traditionnelles, en favorisant des comportements plus adaptatifs et engagés dans tous les domaines.

- *Quand le « talent » devient un piège : une analyse des obstacles cognitifs à l'engagement musical à l'aide de la théorie des cadres relationnels*

Maria Chelkowska-Zacharewicz, Ph.D., Strefa Harmonii

Les croyances courantes concernant le talent musical, souvent défini comme un trait inné et immuable, influencent la disposition des individus à s'engager dans une activité musicale. Selon la théorie des cadres relationnels (TCR), le « talent » fonctionne comme un cadre cognitif rigide et hiérarchisé ayant des implications comportementales directes. Ceci conduit souvent à une suridentification à des étiquettes telles que « non musicien », restreignant ainsi le répertoire comportemental et favorisant le désintérêt pour l'éducation musicale et les activités artistiques (Ruddock & Leong, 2005). Ces croyances, renforcées par les enseignants et les parents, peuvent influencer le développement individuel (Shouldice, 2019, 2021) et conduire à une participation culturelle systématique (ou à un désintérêt) aux activités musicales. Développer une flexibilité psychologique permet de prendre conscience de ses schémas de pensée internes et de réduire les restrictions à l'engagement musical en prenant du recul par rapport aux pensées évaluatives rigides (Hayes et al., 2006). Ceci permet d'élargir le répertoire comportemental et de poursuivre des actions alignées sur les valeurs personnelles, indépendamment des pensées évaluatives ou des classifications sociales. Ce cadre offre des applications clés pour l'éducation musicale et les interventions thérapeutiques, favorisant une participation accessible fondée sur un choix authentique. En définitive, il contribue à bâtir des communautés plus ouvertes à la diversité, à la solidarité et au développement culturel.

- *Des tours de parole aux cadres relationnels : explorer le dialogue méthodologique entre l'analyse conversationnelle et la théorie des cadres relationnels*

Rémy H. Brunet, Vintaier

Cette communication orale propose un dialogue entre *Mastering Clinical Conversation* de Matthieu Vilatte et *A Primer in Conversation Analysis* d'Emanuel A. Schegloff. Alors que la théorie des cadres relationnels (TCR) conçoit l'intervention psychothérapeutique principalement comme le déploiement de multiples formes de cadrage (déictique, hiérarchique, analogique, etc.), nous formulons l'hypothèse que l'efficacité et l'efficacité de ces cadrages peuvent être examinées systématiquement grâce aux ressources descriptives et analytiques de l'analyse conversationnelle (AC). Plus précisément, l'AC offre une taxonomie bien établie pour décrire l'organisation séquentielle des tours de parole dans l'interaction, et fournit ainsi des outils pour évaluer comment un cadrage donné est adopté, transformé ou contesté en situation. En nous appuyant sur des concepts et des principes tels que l'organisation des tours de parole, les paires adjacentes, les règles de pertinence, la proximité, la contiguïté, la progressivité, l'expansion de séquence et la réparation, nous présentons un cadre interactionnel permettant d'évaluer les cadrages cliniques non seulement pour leur cohérence théorique, mais aussi pour leurs conséquences observables dans le déroulement du discours thérapeutique.

- *Stratégies pour remédier à une faible estime de soi ; Expérience de soi : relations verbales, contrôle des stimuli et défusion cognitive.*

Chauncey R. Parker IV, University of Washington

Selon Kohlenberg et Tsai (1995), lors de l'apprentissage du langage, le « je », le « soi », émerge comme une unité fonctionnelle verbale. L'environnement dans lequel cette expérience de soi se construit

peut influencer la prédominance d'un contrôle des stimuli « privés », c'est-à-dire internes, ou le recours à des stimuli publics pour forger cette expérience. De plus, cette expérience de soi peut acquérir des fonctions de stimulus telles que « Je suis X », où « X » représente le bien, le mal, un médecin, un charpentier, un mari, etc. Mais qu'advient-il lorsque le mari divorce ou que le charpentier perd son emploi ? On raconte que le Dalai Lama, interrogé sur la manière dont son peuple gère la faible estime de soi, et ses conseillers, pourtant parfaitement anglophones, furent déconcertés. Cette histoire révèle une expérience de soi très différente. J'aborderai les phénomènes verbaux sous-jacents à l'expérience de soi et décrirai des stratégies pour accompagner les expériences de soi problématiques qui engendrent souffrance, isolement et occasions manquées.

- *Un tableau peut-il encore susciter l'envie lorsque son artiste est Hitler ? : Question posée à l'IRAP et au MDS*

Breanna Lee, M.S., Ulster University
Dermot Barnes-Holmes, Ph.D., Ulster University
Julian C. Leslie, Ph.D., Ulster University
Dana Paliliunas, Ph.D., Ball State University
Jordan Belisle, Ph.D., Entiva Behavioral Health
Colin Harte, Ph.D., Universidade Federal de São Carlos

L'évaluation et le traitement psychologiques ont historiquement été dominés par un modèle médical, malgré les limites de son utilité clinique (First et al., 2018 ; Maj, 2018). Ces limites peuvent être surmontées grâce à une approche processuelle utilisant les concepts de la Théorie des Cadres Relationnels (TCR) pour prédire et influencer certains aspects des réponses relationnelles arbitrairement applicables (RRAA) impliquées dans des comportements cliniquement pertinents (Barnes-Holmes et al., 2020). Le présent projet a utilisé de multiples expositions à la Procédure d'Évaluation Relationnelle Implicite (PERI) et à une procédure d'analyse multidimensionnelle (AMD) afin d'observer les RRAA au fil du temps chez des participants adultes. Les stimuli utilisés pour les deux procédures comprenaient des images de paysages (valence positive) et des images de blessures (valence négative). À l'aide d'un plan d'intervention comportementale appliquée (ABA) avec inversion, une brève intervention a été mise en œuvre pour tenter de transformer les propriétés appétitives des paysages en propriétés aversives. Cette intervention consistait à révéler l'identité de l'artiste : Bob Ross (phase A) et Adolf Hitler (phase B). Les résultats seront discutés en fonction des schémas d'AARR enregistrés par chaque procédure au fil du temps et de leur utilisation potentielle dans l'analyse des comportements cliniquement pertinents.

- *Exploration des variables contrôlant les transformations concurrentes de la fonction de stimulus*

So Sugita, Graduate School of Human Sciences, Waseda University
Tomu Ohtsuki, Faculty of Human Sciences, Waseda University

Les avancées de la théorie des cadres relationnels suggèrent que la transformation de la fonction du stimulus sous-tend de nombreuses formes complexes de souffrance humaine. Si les recherches antérieures ont largement examiné les transformations de fonctions isolées, la nature arbitraire et complexe des réponses relationnelles laisse supposer que de multiples transformations, potentiellement incompatibles, peuvent se produire simultanément au sein d'un réseau relationnel, comme celles induisant des comportements d'approche et d'évitement. À travers trois expériences, nous avons examiné si (1) l'historique de renforcement des réponses relationnelles et (2) le contrôle contextuel influencent le résultat des fonctions discriminatives transférées via les relations de coordination et prédisent la probabilité de réponses d'approche ou d'évitement. Ces variables ont été manipulées afin d'évaluer leur influence sur l'allocation des réponses dans un contexte de transformations concurrentes. Les résultats offrent un éclairage sur les contingences susceptibles de déterminer la dominance de l'évitement sur l'approche, ainsi que sur les conditions dans lesquelles ces schémas peuvent être inversés. En conclusion, nous discutons de la manière dont ce cadre analytique peut contribuer à l'identification de réponses relationnelles cibles précises permettant de modifier des résultats comportementaux cliniquement significatifs.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment les relations verbales, la pleine conscience et la défusion cognitive jouent un rôle dans la psychothérapie des problèmes d'estime de soi.
2. Analyser les modèles de performances IRAP et MDS sur plusieurs expositions grâce à une conception expérimentale à cas unique.
3. Décrivez comment le langage et les récits culturels fonctionnent comme des cadres relationnels rigides qui peuvent limiter l'engagement musical et renforcer les identités « sans talent » à travers le prisme de la théorie des cadres relationnels (RFT).

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

155. La force dans l'incertitude : l'ACT et les approches basées sur les processus pour les patients atteints de cancer

Symposium • 9h00 - 10h30

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Données originales*

Catégories : Santé / médecine comportementale, Processus de changement, Cancer, Pleine conscience, Peur de récurrence du cancer, Psycho-oncologie, Thérapie d'acceptation et d'engagement, Thérapie de groupe, Flexibilité psychologique, Qualité de vie, Variabilité de la fréquence cardiaque, HRV, Stress, Anxiété, Dépression, Dysrégulation émotionnelle, Cancer du sein

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C302

Président(e) de séance : Christina Sauer, PD Dr., Universitätsklinikum Frankfurt

Marion Barrault-Couchouron, Ph.D., Institut Bergonié

Chun Tao, Ph.D., ABPP, Mayo Clinic Arizona

Ela Ari, Ph.D., Istanbul Medipol University

Ioanna Kazalaki, Ph.D. (C), University of Cyprus

Sevinç Ulusoy, M.D., Private Practice

Un diagnostic de cancer engendre une profonde incertitude, une détresse émotionnelle et des bouleversements dans le quotidien et sa quête de sens. Pour trouver la force nécessaire face à cette incertitude, il est essentiel de cultiver la flexibilité psychologique, la résilience et une régulation émotionnelle adaptative. Ce symposium met en lumière les recherches sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) en groupe et les interventions axées sur les processus, conçues pour aider les patients à gérer l'incertitude et à préserver leur bien-être. Au sein de diverses populations de patients atteints de cancer, les données probantes montrent qu'une meilleure prise de conscience et des actions guidées par les valeurs contribuent à réduire l'anxiété, la dépression et l'évitement expérientiel, tout en favorisant la résilience, l'autocompassion et un engagement significatif. Les résultats illustrent également l'interaction entre la régulation émotionnelle et les réponses physiologiques au stress, soulignant l'importance de cibler à la fois les processus psychologiques et somatiques. Ensemble, ces études démontrent comment des approches axées sur les mécanismes et les processus peuvent être intégrées aux soins oncologiques pour permettre aux patients de réagir avec souplesse face à l'incertitude. Les participants acquerront des connaissances pratiques pour transposer ces interventions dans la pratique clinique, en faisant le lien entre les processus fondés sur des données probantes et les soins centrés sur le patient.

- *Évaluation en situation réelle d'un groupe de thérapie d'acceptation et d'engagement pour adultes atteints de divers cancers*

Chun Tao, Ph.D., Mayo Clinic Arizona

Lisa A. Howell, Ph.D., Mayo Clinic Arizona

Katie A. Lespron, M.S.W., Mayo Clinic Arizona

Devin Lincenberg, Psy.D., Mayo Clinic Arizona

Kelly D. Gemmill, M.S.W., Mayo Clinic Arizona

Melody A. Griffith, M.S.W., Mayo Clinic Arizona

Cynthia Stonnington, M.D., Mayo Clinic Arizona

Diane S. Wheeler, Mayo Clinic Arizona

Anne Roche, Ph.D., Mayo Clinic Arizona

Cynthia Stonnington, M.D., Mayo Clinic Arizona

La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) a démontré son efficacité pour améliorer la flexibilité psychologique et la qualité de vie des adultes atteints de cancer. Cependant, son application concrète, pour différents diagnostics et stades de la maladie, reste peu documentée. Cette étude a évalué la faisabilité et l'acceptabilité de « Vivre pleinement avec le cancer », une intervention ACT de groupe, structurée et comprenant six séances, dispensée dans un centre de cancérologie du sud-ouest des États-Unis. Entre 2024 et 2025, des psychologues agréés ont encadré 22 cohortes, regroupant 160 patients, dont 76 % ont participé à au moins trois séances. Quarante-vingt-huit participants consentants ont rempli des questionnaires mesurant la flexibilité psychologique (COMPACT-15), la qualité de vie (PROMIS-29) et le sens de la vie avant et après l'intervention, ainsi qu'un mois plus tard. Des modèles de régression

linéaire à effets mixtes ont mis en évidence des augmentations significatives de la conscience comportementale, des actions valorisées et du sens de la vie, ainsi que des réductions de la dépression et de l'anxiété entre l'évaluation initiale et l'évaluation finale ($p < 0,005$ pour tous les paramètres). Toutes les améliorations persistaient un mois plus tard, à l'exception de l'anxiété. Les participants ont fait état d'un niveau de satisfaction élevé et d'une forte probabilité de recommander le groupe. Les résultats indiquent que la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) en groupe est faisable, acceptable et prometteuse pour améliorer le bien-être psychologique et élargir l'accès à des soins fondés sur des données probantes pour diverses populations atteintes de cancer.

- *La flexibilité psychologique comme médiateur entre la résilience et les résultats psychologiques chez les patients atteints de cancer*

Christina Sauer, Ph.D., University Cancer Center Frankfurt (UCT), University Hospital, Goethe University

Talha Sajjad, M.Sc., University Cancer Center Frankfurt (UCT), University Hospital, Goethe University

Louise Zinndorf, M.Sc., University Cancer Center Frankfurt (UCT), University Hospital, Goethe University

Gregor Weißflog, University of Leipzig

La résilience et la flexibilité psychologique jouent un rôle central dans la gestion de la détresse biopsychosociale chez les patients atteints de cancer. Cette étude visait à examiner le rôle médiateur de la flexibilité psychologique et de ses processus fondamentaux dans l'association entre la résilience et les résultats psychologiques chez ces patients. Au total, 219 patients ont rempli un questionnaire en ligne évaluant la résilience (RS-11), la (in)flexibilité psychologique (AAQ-2), la détresse (thermomètre de détresse NCCN), la dépression (PHQ-8), l'anxiété (GAD-7) et la qualité de vie liée à la santé mentale (SF-12). Dans tous les modèles de médiation par bootstrap, la flexibilité psychologique a entièrement médiatisé la relation entre la résilience et tous les résultats psychologiques. Dans des modèles complémentaires, nous avons examiné les rôles médiateurs de l'acceptation (évaluée avec le PEACE-G) et d'une vie axée sur les valeurs (évaluée avec le VQ-G), révélant une médiation complète avec des profils d'association distincts pour ces processus fondamentaux. Les résultats de nos analyses soulignent le rôle crucial de la flexibilité psychologique dans l'association entre la résilience et les résultats psychologiques chez les patients atteints de cancer. Ces résultats suggèrent que les interventions ciblant la flexibilité psychologique, telles que l'ACT, peuvent renforcer la résilience et améliorer les résultats en matière de santé mentale dans cette population.

- *Améliorer la flexibilité psychologique et l'autocompassion en oncologie : une perspective de groupe axée sur les processus*

Marion Barrault-Couchouron, Ph.D., Institut Bergonié et Université de Bordeaux

La peur de la récurrence du cancer (PRC) désigne l'inquiétude ou la préoccupation persistante quant à une possible récurrence ou progression du cancer. Bien que fréquente après un traitement, une PRC élevée est associée à la rumination, à une hypervigilance aux sensations corporelles, à une recherche constante de réassurance et à une altération du fonctionnement. Une PRC cliniquement significative coexiste fréquemment avec l'anxiété, des symptômes dépressifs et des vulnérabilités liées à un traumatisme. Cette présentation examine deux interventions de groupe proposées depuis plusieurs années dans un centre de cancérologie spécialisé : la réduction du stress basée sur la pleine conscience (MBSR) et la thérapie cognitivo-comportementale de groupe pour la PRC. En nous appuyant sur une approche processuelle et sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), nous explorons comment ces deux interventions favorisent la flexibilité psychologique et l'autocompassion tout en répondant à différentes présentations cliniques. La MBSR soutient principalement les patients présentant une détresse plus générale et une forte tendance à l'évitement expérientiel, en favorisant la pleine conscience et une réponse empreinte de compassion. Le programme PRC cible plus directement les peurs intenses de récurrence par l'exposition, la restructuration cognitive et la tolérance à l'incertitude. Nous concluons en proposant un modèle de soins progressifs intégratif, tenant compte des traumatismes, intégré aux parcours de soins en oncologie, dans lequel l'attribution des groupes est guidée par la gravité de la FCR, l'évitement expérientiel de base, ainsi que la fatigue et le brouillard cognitif post-traitement.

- *Thérapie de groupe brève basée sur l'ACT pour la résilience dans le cancer du sein : un essai randomisé*

Ela Ari, Istanbul Medipol University

Sevinç Ulusoy,

Gizem Cesur Soysal, Istanbul Medipol University

Şevval Keleş, Kanseri Çocuklara Umut Vakfı

Ceren Esgibağ,

Beyza Kömürcü,

Vahit Özmen, Grup Florence Nightingale

La résilience est une capacité psychologique essentielle qui peut être développée, notamment chez les femmes atteintes d'un cancer du sein. Malgré son importance largement reconnue, les études empiriques évaluant l'efficacité des interventions de groupe brèves basées sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) sont peu nombreuses comparativement à la littérature plus générale sur les interventions psychosociales. Cet essai contrôlé randomisé a examiné les effets d'une intervention de groupe de trois semaines basée sur l'ACT sur la résilience chez des femmes ayant reçu un diagnostic de cancer du sein. Soixante participantes ont été réparties aléatoirement dans un groupe ACT ($n = 32$) ou un groupe de soutien psychologique ($n = 28$). Des évaluations ont été réalisées avant et après l'intervention. L'intervention visait à renforcer la résilience par le biais d'exercices expérientiels, incluant la matrice ACT, la pleine conscience, la défusion cognitive, l'acceptation, la clarification des valeurs, l'action engagée et la notion de soi comme contexte. Une ANOVA à mesures répétées a révélé une interaction significative entre le temps et le groupe pour la résilience, $F(1,58) = 7,96$, $p = 0,007$, η^2 partiel = 0,12, indiquant des améliorations plus importantes dans le groupe ACT. Des effets principaux significatifs du temps ont également été observés sur l'autocompassion, la flexibilité psychologique et les symptômes dépressifs. Ces résultats suggèrent que de brèves interventions basées sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) pourraient renforcer la résilience en favorisant l'adaptation.

- *Unir l'esprit et le cœur : liens entre détresse psychologique, régulation émotionnelle et VFC dans le cancer du sein*

Ioanna Kazalaki, Ph.D. (C), University of Cyprus

Maria Karekla, Ph.D., University of Cyprus

Anastasia Constantinidou, Ph.D., Medical School University of Cyprus; Bank of Cyprus Oncology Center

Georgia Panayiotou, Ph.D., University of Cyprus

La détresse psychologique et les dysrégulations du système nerveux autonome sont fréquentes chez les patientes atteintes d'un cancer du sein. Cependant, l'interaction entre la régulation émotionnelle subjective et les réponses physiologiques au stress avant le traitement reste mal comprise. Nous avons examiné 73 femmes devant subir une radiothérapie et/ou une chimiothérapie, en évaluant leur détresse (DASS-21), leurs difficultés de régulation émotionnelle (DERS) et leur variabilité de la fréquence cardiaque (VFC). Une régression hiérarchique a montré que les facteurs démographiques et médicaux n'étaient pas prédictifs de la détresse, tandis que les difficultés de clarté émotionnelle prédisaient fortement une détresse plus importante ($\beta = 0,67$, $p < 0,001$). La conscience émotionnelle a montré une tendance non significative à une détresse moindre, et le type de traitement n'a eu aucun effet sur la détresse, la régulation émotionnelle ou la VFC. Des analyses de médiation modérée ont indiqué que la détresse prédisait les difficultés de clarté émotionnelle, mais que celles-ci ne jouaient pas de rôle de médiateur dans la relation détresse-VFC. Notamment, la conscience émotionnelle a modéré le lien entre la détresse et la VFC, suggérant que les réponses autonomes varient en fonction de la conscience émotionnelle. Ces résultats soulignent le rôle crucial de la clarté émotionnelle et de la conscience émotionnelle dans la détresse pré-traitement chez les patientes atteintes d'un cancer du sein. L'intégration d'une formation ciblée à la régulation émotionnelle aux interventions axées sur la VFC pourrait renforcer la flexibilité psychologique et physiologique, soulignant l'importance de prendre en compte l'interface corps-esprit pour optimiser les soins pré-traitement en Colombie-Britannique.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire le protocole d'application de l'intervention de groupe basée sur la thérapie d'acceptation et d'engagement aux pratiques psycho-oncologiques réelles
2. Décrivez les relations entre la détresse psychologique et la régulation émotionnelle chez les femmes atteintes d'un cancer du sein avant le traitement, en soulignant le rôle de la clarté et de la conscience émotionnelles.
3. Évaluer la faisabilité et l'acceptabilité du programme « Vivre pleinement avec le cancer » pour les adultes présentant divers diagnostics et stades de cancer.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#) [BCBA CEUs](#)

Dimanche matin 10h45

156. Trouver un consensus : qu'est-ce qui constitue une supervision CBS ?

Table ronde • 10h45 - 12h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes :

Catégories : Supervision et formation, Enseignement / éducation, Supervision

Public cible : Intermédiaire, Avancé

Lieu : Gounot

Président(e) de séance : Hubert Czupala, M.A., Akademia ACT
Discutant(e) : Sarah Pegrum, Ph.D., Pegrum Therapy & Training
Eric Morris, Ph.D., La Trobe University
Katia Manduchi, Dr., Independent Practice
Jim Lucas, PG Dip CBT, Openforwards
Sally Bradley, DClinPsy, Ahead Psychology Ltd.

La supervision est un élément central du développement, du maintien et de la gouvernance éthique de la pratique clinique en sciences comportementales contextuelles (SCC). Malgré son importance, la communauté ACBS ne dispose d'aucune définition unique et partagée de ce qui constitue une « supervision en SCC », ni de consensus quant à ses fonctions essentielles, ses processus et ses compétences minimales. Ce panel réunit plusieurs perspectives fondamentales pour l'ACBS : (1) les perspectives scientifiques et fondées sur la recherche, notamment l'évaluation empirique et l'utilisation d'outils de mesure validés pour évaluer les compétences de supervision et thérapeutiques (par exemple, les compétences liées à l'ACT et à la FAP) ; (2) les perspectives communautaires et normatives, notamment les travaux des comités relatifs aux formateurs évalués par les pairs et du Groupe d'intérêt spécial pour la supervision et la consultation ; (3) les perspectives appliquées et relationnelles, notamment la supervision inspirée par la FAP ; et (4) les perspectives du système de formation, notamment les parcours de formation formels pour les superviseurs et les programmes pilotes de formation des superviseurs en SCC. Les intervenants répondront à des questions directrices communes portant sur ce qui constitue une supervision CBS, sur la manière dont le contexte influence la pratique de la supervision et sur les points de convergence et de divergence productive. La séance comprendra un temps d'échange entre les intervenants et une participation active du public.

Objectifs pédagogiques :

1. Identifier au moins trois perspectives différentes sur la supervision CBS représentées dans le panel (scientifique/basée sur la recherche, communautaire/basée sur les normes, appliquée/processus relationnel, perspectives du système de formation).
2. Décrire l'état actuel du consensus et des divergences concernant les définitions fondamentales, les fonctions et les compétences minimales de la supervision CBS.
3. Évaluer comment les différentes approches de supervision CBS abordent les fonctions de supervision essentielles dans leurs contextes cliniques, de formation et culturels spécifiques.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

157. Accès et action : Table ronde : Interventions brèves (Groupe d'intérêt spécialisé)

Table ronde • 10h45 - 12h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Jeux de rôle, Planification stratégique*

Catégories : Santé / médecine comportementale, Accès, FACT, Interventions brèves

Public cible : Débutant, Intermédiaire, Avancé

Lieu : Barrot

Président(e) de séance : Jill Holtz, Ph.D., Presbyterian Hospital
Ericka Rutledge, Ph.D., Wellness In Actions, LLC
Metua Daniel-Atutolu, MHSc, MN, National Hauora Coalition
Patricia J Robinson, Ph.D., Mountainview Consulting Group, LLC
Hendrik W Crispiniano Garcia, B.Sc., M.Sc., Pernambucan Faculty of Health (Faculdade Pernambucana de Saúde - FPS)

Cette table ronde explorera les obstacles à l'accès aux services de thérapie comportementale contextuelle (TCC). De nombreux facteurs influencent la capacité d'une personne à entrer en contact avec un professionnel formé à la TCC, comme la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) ou

l'ACT brève. Les cinq intervenants représentent trois pays et diverses cultures, et chacun apporte une expérience unique acquise dans le cadre de ses efforts pour améliorer l'accès aux services au sein de sa communauté. Parmi eux, on compte un formateur en amélioration de la santé exerçant en médecine générale en Nouvelle-Zélande, un psychologue en santé comportementale de premier recours au Nouveau-Mexique, un psychologue spécialisé dans l'épuisement professionnel et le soutien aux aidants au Missouri, un étudiant de troisième cycle au Brésil qui enseigne la TCC aux étudiants en médecine, et un psychologue possédant une longue expérience des problématiques d'accès aux services. Afin d'ancrer la discussion, l'animateur présentera des extraits vidéo illustrant les obstacles à l'accès (par exemple : manque d'information, méfiance, éloignement géographique, insécurité du quartier, coût, méconnaissance des qualifications des praticiens en TCC, difficultés de recrutement, épuisement professionnel, sous-effectifs, pénurie de personnel). Suite à ces mises en situation, les intervenants partageront leurs expériences, leurs résultats de recherche et des outils d'évaluation, et répondront aux questions et commentaires. Un outil de planification d'actions sera mis à la disposition des participants.

Objectifs pédagogiques :

1. Utiliser les enseignements tirés de scénarios d'accès mis en scène pour identifier les opportunités de changement au niveau du système ou des pratiques.
2. Décrire les principaux obstacles structurels, culturels et liés à la main-d'œuvre qui influencent l'accès à l'ACT et à l'ACT abrégée dans divers contextes mondiaux et communautaires.
3. Créer un plan d'action réalisable et adapté au rôle pour lever un obstacle à l'accès en utilisant le plan FACT Can-Do.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

158. Faire progresser l'ACT axée sur la RNT : efficacité, processus de changement et nouvelles applications

Symposium • 10h45 - 12h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Données originales*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, RFT / RGB / langage, ACT (Thérapie d'acceptation et d'engagement), RFT, Pensée négative répétée, Dépression, Anxiété

Public cible : Débutant, Intermédiaire, Avancé

Lieu : Mouterde

Président(e) de séance : Miguel Rodríguez-Valverde, Ph.D., Universidad de Jaén

Discutant(e) : Bárbara Gil-Luciano, Ph.D., Madrid Institute of Contextual Psychology

Francisco J. Ruiz, Ph.D., Fundación Universitaria Konrad Lorenz

Andreas Larsson, Ph.D., Mid Sweden University

Les pensées négatives répétitives (PNR) sont reconnues comme un processus transdiagnostique central qui entretient les troubles émotionnels et la détresse psychologique. La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) axée sur les PNR, fondée sur la théorie des cadres relationnels, cible directement les schémas de PNR et a accumulé des résultats prometteurs auprès de diverses populations cliniques. Ce symposium présente quatre études qui élargissent la recherche sur l'ACT axée sur les PNR, tant par son champ d'application que par sa méthodologie. Le premier article examine une intervention ACT brève, basée sur le processus, ciblant le syndrome de l'imposteur, les PNR et la flexibilité psychologique, à l'aide d'évaluations multimodales dans un plan expérimental à mesures répétées. Le deuxième article présente une comparaison idiographique de protocoles ACT standard (8 séances) et ACT axés sur les PNR chez des adultes souffrant de trouble dépressif majeur et/ou de trouble d'anxiété généralisée. Le troisième article explore une application novatrice de l'ACT axée sur les PNR au trouble de la personnalité dépendante, à l'aide d'un plan expérimental à lignes de base multiples concomitantes. Le quatrième article décrit un essai contrôlé randomisé idiographique en cours comparant l'ACT axée sur les PNR et le traitement d'activation comportementale brève pour la dépression chez 60 adultes souffrant de dépression et/ou de trouble d'anxiété généralisée. Ensemble, ces études permettent de mieux comprendre l'efficacité, les processus de changement et l'applicabilité clinique des thérapies d'acceptation et d'engagement axées sur la RNT.

- *Une intervention ACT basée sur le processus ciblant le syndrome de l'imposteur et les pensées négatives répétitives : résultats multimodaux d'une étude à mesures répétées*

Andreas B. Larsson, Mid Sweden University
 Caroline Leão de Morais, Mid Sweden University
 Carl-Johan Moss, Mid Sweden University
 Tina Shahmalekpour, Mid Sweden University
 Angelika Forsnacke, Mid Sweden University
 Maria Lalos, Mid Sweden University

Cette étude a examiné les effets d'une brève intervention de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) axée sur les processus, ciblant le syndrome de l'imposteur, les pensées négatives répétitives et la flexibilité psychologique. Selon un plan expérimental à mesures répétées intra-sujets (T1-T5), les participants ont bénéficié d'une cartographie individualisée suivie de trois séances de groupe structurées centrées sur la défusion, les valeurs, l'autocompassion et la hiérarchisation des pensées négatives. Les mesures comprenaient le CIPS, le PTQ, le MPFI et le PBAT, permettant de saisir à la fois les processus comportementaux au niveau des traits de personnalité et au moment présent. Les résultats ont révélé des réductions constantes du syndrome de l'imposteur, des pensées négatives répétitives et de la fusion, ainsi que des augmentations de la flexibilité psychologique et des actions guidées par les valeurs. Les indicateurs du PBAT ont montré une évolution vers une plus grande adaptabilité comportementale et un meilleur alignement avec les valeurs personnelles. Les entretiens qualitatifs ont mis en évidence la normalisation, la diminution de la honte et le renforcement de l'autocompassion, soulignant l'impact particulièrement important de la défusion des pensées évaluatives dominantes. Ensemble, ces résultats démontrent qu'un protocole ACT bref peut produire des changements significatifs aux niveaux cognitif, émotionnel et comportemental, offrant un soutien aux interventions multimodales axées sur le processus et ciblant la détresse liée au syndrome de l'imposteur.

- *Efficacité et processus de changement de l'ACT et de l'ACT axée sur la RNT dans la dépression et le trouble d'anxiété généralisée : une comparaison préliminaire et idiographique*

Diego M. Otálora, Universidad El Bosque
 Francisco J. Ruiz, Fundación Universitaria Konrad Lorenz
 Bryan A. Oyarzún, Private Practice
 Estefany López-Palomo, Fundación Universitaria Konrad Lorenz
 Derly Toquica-Orjuela, Fundación Universitaria Konrad Lorenz
 Mónica Rozo-Neuta, Fundación Universitaria Konrad Lorenz
 Xiomara Hernández-Bernal, Private practice
 Augusto Méndez, Universidad Latina de Panamá
 Andrés Peña-Vargas, Fundación Universitaria Konrad Lorenz
 Koryn N. Bernal, Fundación Universitaria Konrad Lorenz

Le trouble dépressif majeur (TDM) et le trouble d'anxiété généralisée (TAG) sont fréquemment associés et entretenus par des processus transdiagnostiques tels que les pensées négatives répétitives (PNR). La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) s'est avérée efficace pour ces troubles, bien que l'ampleur de ses effets et le taux de changement cliniquement significatif puissent être améliorés. L'ACT axée sur les PNR, un modèle fondé sur la théorie des cadres relationnels (TCR), cible plus directement les PNR et a montré des résultats prometteurs. Cette étude a réalisé une comparaison idiographique préliminaire d'un protocole ACT standard de 8 séances avec un protocole ACT de 8 séances axé sur les PNR chez des adultes souffrant de TDM et/ou de TAG. Vingt-neuf participants ont été répartis aléatoirement dans l'un des deux groupes selon un plan expérimental à lignes de base multiples concomitantes. Les deux interventions ont produit des améliorations significatives, mais l'ACT axée sur les PNR a systématiquement induit des réductions plus importantes et plus rapides des symptômes émotionnels, de l'anxiété, de la dépression et des PNR. L'ampleur des effets était nettement plus importante dans le groupe ACT axé sur la réduction des comportements répétitifs ($d = -2,00$ contre $-1,24$ pour l'ensemble des symptômes émotionnels). Les analyses de médiation ont montré que la réduction des comportements répétitifs expliquait la plupart des effets du traitement, en particulier dans le cadre de l'ACT axée sur la réduction des comportements répétitifs.

- *Faisabilité et efficacité préliminaire d'une intervention ACT axée sur la RNT dans le trouble de la personnalité dépendante*

Laura M. Ramírez, Fundación Universitaria Konrad Lorenz
 Carlos E. González-Cifuentes, Universidad San Buenaventura
 Sofía V. Silva-Medina, Fundación Universitaria Konrad Lorenz
 Francisco J. Ruiz, Fundación Universitaria Konrad Lorenz

Le trouble de la personnalité dépendante (TPD) se caractérise par des comportements envahissants de soumission et d'attachement excessif, ainsi que par un besoin excessif de soins, entraînant une altération fonctionnelle importante. Bien que le TPD soit l'un des troubles de la personnalité les plus fréquents, les recherches sur les interventions psychologiques efficaces restent rares. La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) a démontré son efficacité dans le traitement d'un large éventail de difficultés psychologiques, et l'ACT axée sur la théorie de la relation de confiance (TRC) a obtenu des résultats prometteurs pour les troubles émotionnels. Cependant, son application aux troubles de la personnalité n'a pas encore été explorée. Cette étude a réalisé une évaluation idiographique d'un protocole d'ACT axé sur la TRC, composé de huit séances, auprès d'adultes diagnostiqués avec un TPD, en utilisant un plan expérimental à lignes de base multiples concomitantes auprès de six participants. Le critère d'évaluation principal était le comportement de dépendance envers autrui. Les résultats ont montré des réductions significatives du comportement de dépendance chez tous les participants, avec des tailles d'effet importantes. De plus, les critères diagnostiques n'étaient plus remplis chez la quasi-totalité des participants à la fin de l'intervention. Globalement, ces résultats suggèrent que des protocoles d'ACT brefs axés sur la TRC pourraient être efficaces pour traiter le TPD, justifiant ainsi la réalisation de recherches contrôlées supplémentaires.

- *Efficacité comparative de l'ACT axée sur le RNT par rapport à la BATD pour la dépression et le trouble d'anxiété généralisée : protocole d'un essai contrôlé randomisé idiographique*

Francisco J. Ruiz, Fundación Universitaria Konrad Lorenz
Javier M. Bianchi, Fundación Universitaria Konrad Lorenz

Le trouble dépressif majeur (TDM) et le trouble d'anxiété généralisée (TAG) sont fréquemment associés et leur maintien est lié à des processus transdiagnostiques. La thérapie d'acceptation et d'engagement axée sur les pensées négatives répétitives (ACT-R) et le traitement d'activation comportementale brève pour la dépression (BATD) ont indépendamment donné des résultats prometteurs pour le traitement de ces troubles, bien qu'aucune étude n'ait comparé directement leur efficacité. Cette étude compare idiographiquement un protocole ACT-R de 8 séances à un protocole BATD de 8 séances chez 60 adultes souffrant de TDM et/ou de TAG. Les participants seront répartis aléatoirement dans l'un des deux groupes selon un plan expérimental à lignes de base multiples, au sein de trois cohortes. Le critère d'évaluation principal sera l'intensité globale des symptômes émotionnels, évaluée par des bilans hebdomadaires. Les critères d'évaluation secondaires incluront la dépression, l'anxiété et le bien-être psychologique. Des modèles linéaires hiérarchiques bayésiens, des tailles d'effet comparables entre les plans expérimentaux et des analyses de médiation et de modération multiniveaux seront utilisés. Cette étude contribuera à identifier l'efficacité différentielle à court et à long terme de ces interventions, leurs processus de changement idiographiques et les caractéristiques des participants qui modèrent les résultats du traitement.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment les protocoles ACT axés sur le RNT produisent des changements aux niveaux cognitif, émotionnel et comportemental tels que capturés par les stratégies d'évaluation multimodales.
2. Identifier l'efficacité différentielle de l'ACT axée sur le RNT par rapport à l'ACT standard et à l'activation comportementale pour le traitement des troubles émotionnels.
3. Discuter de l'extension de l'ACT axée sur le RNT à de nouvelles populations cliniques et décrire les méthodologies idiographiques employées pour évaluer les résultats du traitement au niveau individuel.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

159. Cinq exercices puissants de type ADN-V pour aider les jeunes qui évitent l'école

Atelier de formation • 10h45 - 12h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Étude de cas, Présentation didactique, Exercices pratiques, Données originales, Jeux de rôle*

Catégories : Enseignement / éducation, Analyse du comportement, Évitement scolaire fondé sur les émotions (EBSA)

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : Weil

Nic Hooper, Ph.D., Connect Curriculum

Duncan Gillard, D.Ed.Psy, Enable Trust
Owen Cogan, DEdPsy, Enable Inclusion Trust
Freddy Jackson Brown, DCLinPsy, Contextual Behavioural Solutions

Cet atelier pratique propose un apprentissage concret tiré de l'application du modèle DNA-V auprès de jeunes présentant un évitement scolaire d'origine émotionnelle (EBSA). Forts de notre expérience au sein d'Enable Inclusion Trust, nous guiderons les participants à travers les cinq approches les plus efficaces que nous avons identifiées après plusieurs années d'intervention directe. La session intègre des résultats quantitatifs et des réflexions qualitatives d'élèves, de familles et de professionnels afin d'illustrer comment les processus de flexibilité psychologique peuvent favoriser la réintégration scolaire. Les participants expérimenteront activement des exercices clés, des métaphores et des stratégies de conversation qui encouragent une action guidée par les valeurs, l'ouverture émotionnelle et l'expérimentation comportementale chez les jeunes en situation d'évitement scolaire. Nous mettrons en lumière les adaptations pratiques pour les systèmes complexes, notamment la collaboration avec les écoles et les aidants. L'atelier privilégie l'apprentissage par la pratique, les échanges réflexifs et l'application des acquis au contexte personnel des participants. À l'issue de la formation, les participants repartiront avec des outils concrets, une meilleure compréhension conceptuelle du modèle DNA-V dans le contexte de l'EBSA et une confiance accrue pour offrir un soutien flexible, bienveillant et fondé sur des données probantes.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez les composantes essentielles du modèle DNA-V et expliquez comment elles se rapportent à l'évitement scolaire basé sur les émotions (EBSA) chez les jeunes.
2. Démontrer au moins deux exercices pratiques utilisés lors de l'atelier et les appliquer à un exemple concret impliquant un élève qui évite l'école.
3. Analyser les indicateurs quantitatifs et qualitatifs de progrès dans les interventions EBSA et évaluer comment ces données peuvent éclairer la pratique dans les contextes éducatifs ou cliniques des participants.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

160. « Je le ferai plus tard » : Une approche ACT basée sur le processus pour lutter contre la procrastination

Atelier de formation • 10h45 - 12h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Analyse conceptuelle, Exercices pratiques*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Processus de changement, Procrastination, Évitement expérientiel, Flexibilité psychologique, Valeurs, Autorégulation

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Aristote

Frederick Dionne, Ph.D., Université du Québec à Trois-Rivières

On considère souvent, à tort, la procrastination comme un problème de gestion du temps. Or, la recherche la définit comme le report volontaire de tâches prévues, malgré l'anticipation de conséquences négatives (Steel, 2007). Plutôt que de la paresse, elle reflète un processus d'autorégulation où la recherche d'un apaisement immédiat prime sur les actions jugées importantes à long terme. Dans une perspective de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) axée sur les processus, la procrastination se maintient par l'évitement expérientiel, la fusion cognitive avec des pensées autocritiques ou perfectionnistes, la rigidité liée aux règles et la déconnexion avec les valeurs personnelles (Dionne et al., 2020). Ces processus interactifs restreignent les répertoires comportementaux et renforcent l'évitement au fil du temps. Des données empiriques suggèrent que les interventions basées sur l'ACT réduisent la procrastination en ciblant ces mécanismes et en augmentant la flexibilité psychologique (Wang et al., 2015). Cet atelier présente un cadre ACT cohérent et axé sur les processus, applicable aux domaines académique, professionnel et personnel. Les mécanismes de maintien seront examinés par le biais d'une analyse fonctionnelle et d'études de cas, et les participants prendront part à des exercices expérientiels conçus pour accroître leur motivation, favoriser la défusion cognitive, clarifier leurs valeurs et mettre en œuvre de petits

engagements ancrés dans leurs comportements. Des stratégies d'intervention pratiques et des principes de prévention à destination des enseignants et des superviseurs seront également abordés.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire la procrastination comme un processus d'évitement expérientiel dans le cadre de l'ACT basé sur les processus.
2. Procéder à une analyse fonctionnelle de la procrastination en identifiant les comportements régis par des règles, la fusion cognitive et la déconnexion des valeurs.
3. Démontrer des interventions expérientielles basées sur l'ACT qui augmentent la volonté et favorisent un engagement comportemental guidé par les valeurs.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

161. Thérapie d'acceptation et d'engagement inspirée par le modèle polyvagale (PIACT) pour une flexibilité psychologique à l'écoute du système nerveux autonome

Atelier de formation • 10h45 - 12h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : IA en ligne sur votre téléphone – audio ou texte

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques*

Catégories : Développement professionnel, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Théorie polyvagale

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Perroux

Aisling Leonard-Curtin, M.Sc., C. Psychol., Ps.S.I., ADHD Ireland

La théorie polyvagale offre une vision actualisée du système nerveux autonome, suggérant que nous traversons trois états prévisibles : l'état vagal dorsal (lâcher-prise et déconnexion), l'état sympathique (réaction de fuite ou de combat) et l'état vagal ventral (sécurité et connexion). La thérapie d'acceptation et d'engagement inspirée par la théorie polyvagale (PIACT) consiste à proposer des interventions fonctionnelles et adaptées au contexte, intégrant une prise de conscience du système nerveux autonome. Lorsque les praticiens et les clients développent cette conscience et cette capacité à mieux réguler leur système nerveux autonome, ils peuvent plus facilement identifier les techniques et pratiques de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) qui leur seront plus ou moins utiles à un moment donné. Apprendre à intégrer consciemment davantage de repères de sécurité dans nos interactions thérapeutiques et aider les clients à se connecter consciemment à ces repères en dehors du contexte thérapeutique peut favoriser une flexibilité psychologique plus durable et généralisable. La formation de base s'articulera autour du principe de l'ACT : « laissez votre expérience vous guider, plutôt que votre mental ». Vous aurez l'occasion d'expérimenter la PIACT de manière directe et d'apprendre son application pratique auprès d'un formateur ACT certifié par ses pairs.

Objectifs pédagogiques :

1. Démontrer des techniques expérientielles cohérentes avec l'ACT pour identifier les états internes et les actions externes associés aux trois principaux états du système nerveux autonome.
2. Évaluer quand et comment les clients sont dérégulés par un état de survie de type vagal dorsal (effondrement et chute) ou sympathique (réaction de fuite ou de combat).
3. Décrivez comment la théorie polyvagale apporte des informations contextuelles fonctionnelles supplémentaires qui peuvent aider les praticiens de l'ACT à soutenir plus efficacement la flexibilité psychologique durable chez leurs clients dans l'instant p

Cette session n'est éligible à aucun type de crédits de formation continue (CE).

162. Guérir dans son contexte : adapter la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) aux traumatismes persistants dans les communautés marginalisées

Atelier de formation • 10h45 - 12h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Présentation didactique, Exercices pratiques*

Catégories : Stratégies de diffusion ou de santé mondiale, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Traumatisme

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Aubert

Laurie Gallo, Ph.D., Montefiore Medical Center/Albert Einstein College of Medicine
Sneha Shankar, Ph.D., Montefiore Medical Center

La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) est un traitement fondé sur des données probantes pour la détresse liée aux traumatismes (Meyer et al., 2018 ; Wharton et al., 2019). Cependant, les interventions ACT standard pour les traumatismes ne prennent souvent pas suffisamment en compte les facteurs de stress omniprésents et persistants associés à la marginalisation raciale et économique. Bien que des protocoles ACT adaptés se soient révélés prometteurs auprès de populations très stressées, notamment les réfugiés déplacés (Tol et al., 2020), peu d'interventions ACT abordent explicitement les déterminants sociaux de la santé (Bhambhani et al., 2025). Dans cet atelier, nous présenterons une intervention ACT pour les traumatismes adaptée au contexte culturel des communautés marginalisées. S'appuyant sur les pratiques inspirées de la thérapie polyvagale (Dana), les cadres théoriques du traumatisme transgénérationnel (Buqué) et des travaux antérieurs portant sur les déterminants sociaux de la santé (Bhambhani et al., 2025), les participants apprendront des techniques de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) adaptées, favorisant la pleine conscience, l'autonomisation, une meilleure compréhension du traumatisme systémique et transgénérationnel, et un accès accru aux ressources de guérison et de sagesse transmises de génération en génération. Grâce à une combinaison d'enseignement didactique, de vignettes cliniques et d'exercices expérientiels, les participants développeront des compétences pratiques de flexibilité psychologique axées sur le traumatisme, afin d'accompagner les individus dans leur processus de guérison, en tenant compte de leur contexte personnel.

Objectifs pédagogiques :

1. Démontrer une sensibilisation et une compréhension accrues de l'importance de modifier les interventions ACT pour les traumatismes lors du travail avec des communautés confrontées à des traumatismes interpersonnels et systémiques généralisés et persist
2. Démontrer une compréhension de l'utilisation des stratégies inspirées de la théorie polyvagale pour améliorer la conscience du moment présent et soutenir l'autonomisation du client.
3. Analyser l'impact des traumatismes systémiques et générationnels sur la présentation clinique et identifier les voies de guérison.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues

163. Privilégier le lien à la perfection : Éduquer ses enfants autour de la sexualité, du corps et de l'identité grâce à la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) : Groupe d'intérêt spécialisé sur le genre et la diversité sexuelle

Atelier de formation • 10h45 - 12h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Exercices pratiques, Revue de la littérature, Jeux de rôle, Planification stratégique*

Catégories : Méthodes / approches pour les variations individuelles, Processus de changement, Parentalité

Public cible : *Débutant, Intermédiaire*

Lieu : Maldiney

Molly England, LMSW, Willow of Wellness / Private Practice

Parler de sexualité, de corps, de consentement et d'identité avec les enfants et les adolescents est un défi majeur – mais souvent éludé – en matière de développement et d'éducation parentale, auquel sont confrontés les cliniciens, les travailleurs sociaux et les personnes qui prennent soin d'eux. Cet atelier, fondé sur la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et les sciences comportementales contextuelles (CBS), propose de repenser ces obstacles comme des expériences internes constructives plutôt que comme des signes d'échec. Les participants exploreront comment l'évitement expérientiel,

la fusion et la confusion des valeurs entravent les conversations constructives, et comment l'ouverture, la curiosité et l'auto-compassion favorisent la connexion plutôt que la recherche de la perfection. Conçue pour les travailleurs sociaux, les cliniciens, les parents et les personnes qui prennent soin d'eux, et qui possèdent une connaissance de base de l'ACT/CBS, cette session interactive intègre la clarification des valeurs, des exercices expérientiels et des stratégies de communication pratiques adaptées aux différentes étapes du développement. Les participants s'exerceront à utiliser un langage adapté à l'âge, à adopter des cadres de référence basés sur le consentement et à mettre en œuvre des approches guidées par les valeurs, favorisant ainsi la confiance, l'autonomie corporelle et la flexibilité psychologique. Grâce à des amorces de discussion, des études de cas et des exercices pratiques, les participants repartiront avec des outils concrets et la confiance nécessaire pour engager des conversations continues et respectueuses des valeurs, qui valorisent la parole des personnes de diverses identités de genre, orientations sexuelles et relations. De brèves recherches viennent étayer les stratégies présentées.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrivez comment les parcours d'apprentissage personnels, les valeurs et les expériences internes influencent la communication avec les enfants et les adolescents au sujet du sexe, du corps et de l'identité.
2. Identifier les processus ACT communs (par exemple, l'évitement expérientiel, la fusion, les récits basés sur la honte) qui affectent l'ouverture dans les conversations sur la sexualité et le consentement.
3. Démontrer des stratégies de communication adaptées à l'âge et guidées par les valeurs, ainsi que des processus ACT (acceptation, défusion, clarification des valeurs) pour s'engager efficacement dans des conversations difficiles tout en respectant les c

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

164. Thérapie d'exposition pour les troubles alimentaires : une approche axée sur le processus et inspirée de l'ACT

Atelier de formation • 10h45 - 12h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Présentation didactique, Exercices pratiques*

Catégories : Développement ou résultats d'interventions cliniques, Exposition, Troubles des conduites alimentaires, Image corporelle

Public cible : *Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C125

Danielle C DeVille, Ph.D., Harney & Associates

Les troubles du comportement alimentaire sont des affections complexes associées à des risques médicaux importants, une chronicité persistante et un manque de traitements efficaces. Souvent ancrés dans la peur et entretenus par un évitement rigide des expériences internes aversives, ces troubles nécessitent l'utilisation croissante de la thérapie d'exposition (par exemple, Butler & Heimberg, 2020). Cet atelier proposera aux participants un enseignement théorique et pratique sur l'application de la thérapie d'exposition inspirée de l'ACT (Thérapie d'Acceptation et d'Engagement) pour aborder les peurs liées à l'alimentation, aux comportements alimentaires et à l'image corporelle. À travers des exemples de cas, les intervenants démontreront que l'exposition n'est pas un protocole standardisé, mais un outil flexible et évolutif permettant d'accroître la flexibilité psychologique face à la peur (par exemple, Thompson, Pilecki & Chan, 2023). Une attention particulière sera portée à l'utilisation d'expositions alignées sur les valeurs et fondées sur la justice (par exemple, Pinicotti et al., 2024) afin de renforcer l'autonomie des patients et de permettre aux cliniciens de travailler efficacement avec la stigmatisation du poids et d'autres sources contextuelles de préjudice. L'intégration des éléments de l'ACT, notamment le désespoir créatif, la volonté, l'acceptation et l'action fondée sur des valeurs, sera explorée.

Objectifs pédagogiques :

1. Appliquer l'exposition comme intervention basée sur le processus pour accroître la flexibilité psychologique chez les personnes souffrant de troubles alimentaires.

2. Concevoir des expositions qui ciblent efficacement les peurs liées à l'alimentation, à la taille du corps et à l'apparence.
3. Démontrer l'intégration des approches expérientielles basées sur l'ACT dans une pratique d'exposition théoriquement solide.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues

165. Explorer l'acceptation à travers le prisme de l'analyse comportementale clinique : un jeu d'enfant

Atelier de formation • 10h45 - 12h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Présentation didactique, Exercices pratiques, Jeux de rôle*

Catégories : Analyse du comportement, Développement ou résultats d'interventions cliniques, Acceptation, Analyse comportementale clinique

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C154

Paulo Bozza Jr., NB Contextual: Contextual Behavioral Psychotherapies

Daniel Granados-Salazar, Ms.C., Asociación Contextual de Terapia

Les praticiens éprouvent souvent des difficultés à traduire les processus de l'hexaflexe en termes comportementaux. Si une terminologie intermédiaire facilite la communication clinique, une compréhension plus précise des processus comportementaux sous-jacents au travail thérapeutique permet aux cliniciens d'intervenir avec plus de souplesse et de sensibilité aux changements subtils observés en séance. Cet atelier aidera les participants à appréhender ces processus grâce à des exercices pratiques conçus pour améliorer la précision et la justesse de leurs interventions. En apprenant à repérer et à réagir aux moindres variations comportementales, les cliniciens pourront s'appuyer plus efficacement sur les techniques issues de différents modèles thérapeutiques, guidés par une compréhension de leur fonctionnement et dans une perspective pragmatique. L'atelier forme également les cliniciens à définir l'acceptation en termes comportementaux, à la susciter intentionnellement et à la renforcer au cours des séances. Les intervenants illustreront ces compétences par des mises en situation, suivies d'exercices pratiques permettant aux participants de s'exercer dans leur propre rôle ou par des mises en situation réelles. L'objectif final est d'accroître la probabilité que l'acceptation émerge et se consolide dans le contexte thérapeutique.

Objectifs pédagogiques :

1. Définir l'acceptation en termes comportementaux clairs, de manière à compléter et enrichir le modèle hexaflex.
2. Identifier et susciter les processus d'acceptation en séance, en utilisant des interactions cliniques instantanées.
3. Mettre en œuvre des interventions précises, flexibles et adaptées au contexte pour renforcer et consolider les comportements d'acceptation des clients.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

166. Approches ACT et RFT de la performance sportive : que cachent les réflexions de Lindsey Vonn et Simone Biles ? : Groupe d'intérêt spécialisé en sport, santé et performance humaine (parrainé par le SIG)

Symposium • 10h45 - 12h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Revue de la littérature, Planification stratégique*

Catégories : Sports ou amélioration de la performance, Processus de changement, ACT (Thérapie d'acceptation et d'engagement), RFT, Analyse fonctionnelle, Étude de cas, Revue exploratoire, Yips et étouffement sous pression

Public cible : *Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C225

Discutant(e) : Thomas G Szabo, Ph.D., McNeese State University
Kazuya Inoue, Ph.D., Doshisha University
Manabu Yoshimoto, B.A., DEEP SLOW MOVE RIVER
Tanuj Kohli, Loughborough University

Les athlètes peuvent exceller tout en éprouvant une anxiété, une tristesse et une douleur intenses (Gouttebarga et al., 2019). Lors d'une performance, ils peuvent être submergés par l'émotion et se retrouver ensuite incapables d'expliquer l'écart entre leurs performances à l'entraînement et en compétition. Les approches fonctionnelles d'analyse de la performance impliquent l'évaluation du cadrage relationnel sur le moment et dans le temps, la reconnaissance et l'ouverture à toutes les expériences, ainsi que l'engagement dans l'effort à toutes les phases de l'entraînement et de la performance (Henriksen et al., 2020). Dans ce symposium, Tanuj Kohli présentera des données issues d'une revue exploratoire d'études évaluant le cadrage relationnel dans le contexte sportif, Kazuya Inoue présentera les données d'une intervention axée sur le lancer au baseball, et Manabu Yoshimoto présentera les données d'une intervention menée auprès d'un maître de karaté ceinture noire depuis 20 ans. Tom Szabo discutera des similitudes, des points de divergence et des pistes de recherche futures.

- *Des symptômes aux processus : intégrer la recherche sur la performance à la théorie des cadres relationnels*

Tanuj Kohli, Loughborough University
Karl Steptoe, Loughborough University
Jamie Barker, Loughborough University
Denise Hill, Swansea University

La psychologie de la performance a traditionnellement étudié la performance de pointe à travers le prisme des traits psychologiques optimaux que possède un athlète. Cependant, dans une perspective contextuelle fonctionnelle, ces états ne sont ni des traits optimaux ni les symptômes d'un problème sous-jacent. Ils sont plutôt perçus comme des processus comportementaux qui régissent la performance (Zhang & Su, 2020). Les approches contextuelles fonctionnelles ont démontré leur efficacité en matière d'intervention dans le domaine clinique (Gutman et al., 2025), mais leur intégration dans les sciences de la performance demeure limitée. Afin de combler cette lacune, nous avons mené une revue exploratoire de 79 études examinant la performance compétitive à travers le prisme de la Théorie des Cadres Relationnels (TCR), une théorie ancrée dans le contextualisme fonctionnel. Nous avons identifié quatre thèmes centraux : les processus de changement, l'intégration théorique, les lacunes appliquées et l'alignement méthodologique. Nos résultats suggèrent que la recherche sur la performance gagnerait à intégrer une mesure plus dimensionnelle afin de saisir les processus parallèles tout au long des trajectoires de performance, à examiner de manière intégrée la performance et le bien-être, à porter une attention systématique aux covariables contextuelles et à analyser les comportements selon un continuum antécédent-conséquence. Concrètement, notre analyse indique que les interventions devraient cibler le contexte fonctionnel de la performance plutôt que de se concentrer uniquement sur les symptômes présentés.

- *Joie et dégoût au baseball : une étude de cas sur la thérapie d'acceptation et d'engagement pour les difficultés de lancer*

Kazuya Inoue, Ph.D., Faculty of Psychology, Doshisha University

Cette présentation relate une étude de cas de thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et examine les processus de changement pertinents pour l'amélioration des performances en pratique clinique (Inoue, 2025). Le client était un joueur de baseball professionnel d'une quarantaine d'années souffrant de blocage au lancer et ayant participé à cinq séances d'ACT en ligne. D'un point de vue fonctionnel, il était essentiel, tant pour le thérapeute que pour le client, d'identifier les chaînes comportementales associées aux performances réussies et perturbées (Szabo et al., 2019). L'intervention visait à renforcer la flexibilité psychologique tout en réduisant la rigidité psychologique, ainsi qu'à favoriser une dissociation des règles associées aux schémas comportementaux, qu'ils soient rigides ou flexibles. Plutôt que d'organiser la performance autour de l'évitement des conséquences aversives, l'amélioration s'est concentrée sur l'accroissement de la conscience et de l'engagement envers les fonctions appétitives (Barnes-Holmes et al., 2020) – en s'orientant vers ce qui est significatif ou positivement renforçant. En outre, la reconnaissance de la nature partagée des difficultés liées à la performance (humanité commune ; Neff, 2003), la culture d'une attitude détendue face aux expériences internes et le développement d'une conscience du moment présent ont contribué à améliorer la performance.

- *L'accent mis sur le kumite pratique : la flexibilité psychologique dans le karaté de haute intensité ?*

Manabu Yoshimoto, Private Practice Psychologist

Cette étude de cas planifiée examine la détresse, l'évitement et les processus d'ACT (Thérapie d'Acceptation et de Changement) lors d'un entraînement de karaté de haute intensité, en s'appuyant sur les sciences comportementales contextuelles (Gutman, Villatte et Zhang, 2023). Nous étudions le fonctionnement des processus de flexibilité psychologique sous l'effet d'une charge physique soutenue, de la douleur et de la pression de la performance durant l'entraînement de karaté. Plus précisément, nous examinons l'évitement expérientiel, la fusion cognitive et l'action fondée sur les valeurs qui se déploient en temps réel durant l'entraînement aux arts martiaux. Les données comprennent des entretiens, des observations et des indicateurs comportementaux tels que la charge des haltères, les répétitions et, lorsque cela est possible, la force des coups de poing (avant et arrière), reflétant la nature corporelle et combinatoire de la pratique du karaté. En intégrant des données qualitatives et comportementales, nous mettons en lumière la façon dont les processus d'ACT soutiennent ou entravent les réponses adaptatives durant un entraînement intense (Shortway et al., 2018 ; Watson et al., 2024). Nous proposons des perspectives pertinentes pour la psychologie du sport appliquée et la communauté CBS au sens large, contribuant ainsi aux discussions en cours sur les approches basées sur les processus dans les contextes d'entraînement aux arts martiaux, tant compétitifs qu'à long terme.

Objectifs pédagogiques :

1. Décrire, interpréter et évaluer les principaux processus de changement pertinents pour la performance sportive en s'appuyant sur des données empiriques et cliniques.
2. Concevoir et appliquer des formulations de cas et des plans d'intervention inspirés par l'ACT et la RFT en utilisant des mesures de processus et de résultats appropriées dans des contextes de performance sportive.
3. Analyser les facteurs contextuels et culturels qui influencent le comportement et la performance des athlètes, et planifier des interventions fonctionnellement fondées.

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues BCBA CEUs

167. La flexibilité psychologique comme pont vers l'harmonie relationnelle

Symposium • 10h45 - 12h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Présentation didactique, Revue de la littérature, Données originales, Planification stratégique*

Catégories : Fondements théoriques et philosophiques, Méthodes / approches pour les variations individuelles, Flexibilité psychologique, Contextualisme fonctionnel et autoréflexion, Méthodes de recherche, Addiction, Pleine conscience, Sens, Acceptation, Méditation, Adaptation, Santé mentale, Santé comportementale, Isolement, Confinement, Solitude

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C254

Président(e) de séance : Emily Darnett, B.A. (PsychSci), GDip (PsychSci), M.A./Ph.D. (ClinPsych), Black Dog Institute, University of New South Wales

Anton Sevilla-Liu, Ph.D., Kyushu University

Georgia Panayiotou, Ph.D., University of Cyprus

Catherine Sevilla-Liu, M.A., Kyushu University

Embla Frydenlund, Universidad Europea de Madrid

Des données récentes démontrent que la flexibilité psychologique sous-tend une coparentalité adaptée, une prise de conscience sans rumination et une approche constructive des défis personnels. Ses applications plus larges incluent des modèles contextualisés relationnellement du bien-être socio-émotionnel des populations autochtones, des stratégies d'adaptation face à la détresse liée au jeu pathologique et des mécanismes de soutien à la santé mentale durant les périodes d'isolement, comme lors de la pandémie de COVID-19. Dans ces divers domaines, la flexibilité psychologique influence systématiquement les résultats liés au stress, à la régulation émotionnelle, à l'harmonie relationnelle et à la satisfaction de vie. Les participants acquerront une compréhension intégrée de la manière dont les processus de flexibilité peuvent être évalués, analysés et développés au sein de différentes populations et dans différents contextes. L'accent sera mis sur la transposition des

recherches axées sur les processus en interventions visant à renforcer la résilience, à réduire l'évitement expérientiel et à promouvoir un mode de vie adapté et guidé par les valeurs.

- *Repenser l'introspection : le rôle fonctionnel de la flexibilité psychologique*

Embla Frydenlund, Universidad Europea de Madrid
 Lidia Budziszewska, Universidad Europea de Madrid
 Alejandro Garcia-Pardina, Universidad Europea de Madrid
 Alberto Bellido-Esteban, Universidad Europea de Madrid

On suppose généralement que l'introspection accroît la perspicacité, mais l'attention portée à soi-même peut aussi mener à la rumination. D'un point de vue fonctionnel et contextuel, la flexibilité psychologique pourrait permettre de distinguer ces deux résultats. Des adultes anglophones ont rempli l'échelle d'introspection et de perspicacité, le questionnaire de rumination-réflexion et le questionnaire d'acceptation et d'action II (AAQ-II) dans le cadre d'une enquête transversale en ligne (N ≥ 108 ans). Nous avons estimé un modèle de cheminement avec l'introspection centrée sur sa moyenne, l'AAQ-II et leur interaction, prédisant la perspicacité et la rumination. L'inflexibilité psychologique a montré des effets principaux importants : un AAQ-II plus élevé (inflexibilité plus élevée) prédisait une perspicacité plus faible ($\beta = -0,59$) et une rumination plus élevée ($\beta = 0,62$). L'introspection a montré des associations positives plus faibles avec la perspicacité ($\beta = 0,14$) et la rumination ($\beta = 0,24$). Les termes d'interaction n'étaient pas significatifs ($\Delta R^2 \approx 0,01$), ce qui ne permet pas de conclure que la flexibilité modère les effets de l'introspection. Le modèle expliquait une variance substantielle ($R^2 = 0,39$ pour la perspicacité ; $R^2 = 0,45$ pour la rumination). Ces résultats suggèrent que les processus de flexibilité sont fortement liés à l'auto-focalisation adaptative et inadaptée, indépendamment de la tendance à la réflexion, ce qui appuie les interventions ciblant la flexibilité plutôt que la réflexion en tant que telle.

- *Comment examiner la flexibilité psychologique par le biais de l'analyse narrative fonctionnelle-descriptive*

Anton Sevilla-Liu, Kyushu University
 Catherine Sevilla-Liu, Kyushu University

Jando et Dionne (JCBS 2024) ont récemment plaidé pour l'utilisation de méthodes qualitatives en thérapie cognitivo-comportementale (TCC). A. Sevilla-Liu (2023) a proposé une approche de la recherche qualitative, et plus particulièrement de l'analyse narrative, qui fait le lien entre contextualisme fonctionnel et descriptif. Les clients nous racontent souvent leurs difficultés. L'analyse narrative est particulièrement adaptée à la compréhension de l'« action en contexte », car les récits constituent une forme de langage naturel qui s'intéresse fondamentalement aux individus agissant dans des situations données et avec des motivations spécifiques. Cet article examine les données de cinq sujets (n = 1 à 6 étant la norme en recherche qualitative ; Willig, 2008). Ces sujets ont rempli l'Inventaire de flexibilité psychologique multidimensionnelle (MPFI) et ont raconté six histoires sur leurs difficultés et les processus (cognitifs, affectifs, motivationnels, attentionnels et de construction de soi) liés à leur problème, à l'aide d'images guidées et d'incitations. Cet article présentera la méthode d'analyse narrative appliquée aux récits : analyse de l'intrigue, thèmes et règles motivationnels, et analyse des personnages. La signification clinique de ceci sera articulée via la flexibilité psychologique (comme on le voit dans le MPFI), et élaborée via la RFT clinique (Villatte et al., 2016).

- *Le bien-être social et émotionnel des populations autochtones comme modèle contextuel de flexibilité psychologique*

Emily Darnett, Ph.D., Black Dog Institute, University of New South Wales

La flexibilité psychologique est au cœur de la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), mais sa mise en œuvre reste largement intrapersonnelle. Cette présentation propose une extension théorique : le bien-être social et émotionnel (BSE) peut être appréhendé comme un élargissement contextuel et relationnel de la flexibilité psychologique, plutôt que comme un modèle culturel alternatif. En m'appuyant sur la littérature empirique, les cadres de BSE élaborés par les populations autochtones et des exemples concrets issus de la pratique communautaire, je démontrerai comment la flexibilité opère aux niveaux collectif, culturel et systémique. Ensemble, nous explorerons comment des processus analogues à l'acceptation, à l'action guidée par les valeurs et au comportement engagé se manifestent aux niveaux relationnel (par exemple, les obligations familiales, l'identité collective), culturel (par exemple, le lien au territoire, aux traditions et aux aînés) et systémique (par exemple, la gouvernance des services, les pratiques de consentement). Ce nouveau cadre positionne la flexibilité comme un processus à plusieurs niveaux, façonné par des contingences historiques, structurelles et écologiques. Les participants repartiront avec un cadre théorique solide et cliniquement applicable pour conceptualiser la flexibilité psychologique au-delà de l'individu, soutenant ainsi la pratique, la recherche et la formation en ACT dans des contextes culturellement adaptés et systémiques.

- *Jeu et fuite des émotions : une étude multidimensionnelle à Chypre*

Klavdia Neophytou, Ph.D., University of Cyprus
 Marios Theodorou, Ph.D., University of Cyprus
 Tonia Flery Artemi, Ph.D., University of Cyprus
 Georgia Panayiotou, Ph.D., University of Cyprus

Des données récentes mettent en évidence le rôle de l'évasion et de la gestion des émotions comme facteurs de jeu problématique, au-delà de la recherche d'excitation et de récompense. À partir d'une enquête menée auprès de joueurs réguliers à Chypre, nous présentons les résultats de plusieurs études examinant le rôle de la détresse et de la régulation émotionnelle dans les méfaits du jeu. L'étude 1 (N = 412) a révélé une cooccurrence du jeu et de la consommation de substances psychoactives (TSI). Les difficultés de régulation émotionnelle étaient corrélées à la gravité du jeu, tant chez les joueurs occasionnels que chez les joueurs souffrant également de TSI, en particulier le déni émotionnel et une faible conscience de ses propres émotions. L'étude 2 (N = 1347) a mis en évidence des différences entre les sexes dans les habitudes de jeu ; toutefois, les motivations liées à la gestion des émotions prédisaient fortement la gravité du jeu chez les hommes comme chez les femmes. L'étude 3 (N = 350) a montré que la détresse émotionnelle liée à la dépression prédisait le jeu, tandis que les difficultés de régulation émotionnelle, notamment le déni émotionnel, jouaient un rôle de médiateur dans la relation détresse-jeu chez les hommes, mais pas chez les femmes. Ces résultats soulignent que la régulation émotionnelle, en particulier le déni des émotions et le manque de contact avec elles, favorise le recours au jeu comme mécanisme d'adaptation inefficace. Cela suggère une cible d'intervention malléable, via l'amélioration des stratégies d'adaptation face à la détresse grâce à l'acceptation et à la non-évitement des émotions.

Objectifs pédagogiques :

1. Appliquer le cadre de flexibilité psychologique à plusieurs niveaux à un scénario clinique, de recherche ou de formation en concevant une modification qui intègre des variables relationnelles, culturelles ou systémiques dans l'évaluation, la formulation
2. Analyser comment la flexibilité psychologique influence les résultats de l'introspection, en faisant la distinction entre la perspicacité adaptative et la rumination inadaptée.
3. Discuter de l'importance de la flexibilité psychologique dans le rôle parental.

Formation continue disponible (1.50) : [CE pour les psychologues](#)

168. La prise en charge de la douleur chronique en psychothérapie : soins progressifs, soins primaires intégrés et interventions de troisième vague

Symposium • 10h45 - 12h15

Présentateur(s) s'exprimant en anglais

Traduction : Aucune traduction disponible

Composantes : *Étude de cas, Analyse conceptuelle, Revue de la littérature*

Catégories : Santé / médecine comportementale, Douleur chronique

Public cible : *Débutant, Intermédiaire, Avancé*

Lieu : C302

Discutant(e) : Alexandros Maragakis, Ph.D., The Chicago School

Caroline A Lucy, M.A., Eastern Michigan University

Zoe K Lapham, M.S., Eastern Michigan University

Efthymia Orkopoulou, M.Sc., Greece-Cyprus ACBS Chapter

On estime qu'environ 20 % des adultes, soit 1,5 milliard de personnes, souffrent de douleurs chroniques. Ces douleurs représentent un défi de taille pour les patients, les professionnels de santé et le système de santé dans son ensemble. Les personnes souffrant de douleurs chroniques ont souvent essayé de nombreux traitements pour les gérer, avec des bénéfices limités ou de courte durée. Faute de soins médicaux satisfaisants, elles peuvent adopter des comportements visant à éviter la douleur, la peur et le stress liés à la santé, ce qui restreint leur vie, diminue leur engagement dans des comportements conformes à leurs valeurs et réduit leur qualité de vie globale. Il est donc essentiel d'envisager de nouvelles approches pour intégrer les meilleures pratiques en santé mentale à la prise en charge de la douleur chronique afin de répondre aux besoins de cette population. Ce symposium vise à fournir aux cliniciens un cadre cohérent, axé sur les processus et tenant compte des traumatismes, pour comprendre et traiter la douleur chronique en psychothérapie ambulatoire. En abordant les soins progressifs, les soins primaires intégrés et les interventions de troisième vague

pour la douleur chronique, ce symposium mettra en lumière comment les sciences comportementales contextuelles peuvent améliorer le traitement de la douleur chronique à différents niveaux.

- *Adopter une approche progressive : Utiliser les soins gradués pour individualiser le traitement de la douleur chronique dans le cadre des sciences comportementales contextuelles*
Caroline Lucy, Eastern Michigan University

Chez les personnes souffrant de douleurs chroniques, la source de la douleur, l'historique, l'intensité, l'impact fonctionnel, les stratégies d'adaptation et l'expérience des traitements multimodaux antérieurs peuvent varier considérablement. Il n'existe donc pas de solution unique pour traiter la douleur chronique, et les traitements, y compris les interventions psychothérapeutiques, doivent être adaptés à chaque individu. Les soins progressifs offrent un cadre pour organiser et proposer diverses options de traitement (auto-prise en charge, groupe, individuel ou interventions plus intensives) en fonction des besoins, des symptômes, de l'intensité et des préférences de chaque personne. Dans ce modèle, les progrès sont suivis de près et le traitement peut être intensifié ou allégé selon la réponse du patient au traitement initial. Cette présentation abordera l'approche des soins progressifs pour la douleur chronique, notamment les éléments à prendre en compte pour adapter le traitement, suivre les progrès et décider du moment opportun pour intensifier ou alléger les interventions. Outre une revue de la littérature sur les approches de soins progressifs pour la douleur chronique, cette présentation montrera comment une telle approche peut être optimisée grâce aux sciences comportementales contextuelles.

- *Vers une prise en charge intégrée : comment les systèmes de soins primaires intégrés peuvent répondre aux défis rencontrés par les patients souffrant de douleurs chroniques dans le système de santé.*
Zoe Lapham, Eastern Michigan University

Les patients souffrant de douleurs chroniques présentent une combinaison unique de problèmes de santé physique et mentale. Les séquelles physiologiques et psychosociales de la douleur chronique posent des défis spécifiques au système de santé, qui peine à offrir une prise en charge globale et positive et à prévenir les préjudices liés aux traumatismes médicaux et au stress post-traumatique. Cette présentation décrit comment les soins primaires intégrés, une approche novatrice des soins de santé, pourraient mieux répondre aux besoins de ces patients. Une revue de la littérature est présentée sur les bénéfices des soins primaires intégrés pour cette population, ainsi que sur les obstacles et les facteurs favorisant la mise en œuvre de cette innovation. Les pratiques de soins tenant compte des traumatismes sont également explorées et discutées afin de proposer un mécanisme de prévention des préjudices liés aux traumatismes médicaux et de prise en charge du stress post-traumatique.

- *Créer un bouclier d'acceptation : un aperçu des interventions de la troisième vague en psychothérapie pour la douleur chronique*
Efthymia Orkopoulou, Private Practice

Dans une perspective de sciences comportementales contextuelles, le traitement psychologique de la douleur chronique exige une évolution des objectifs et de l'approche thérapeutiques. Plutôt que de se concentrer uniquement sur la réduction des symptômes, l'accent est mis sur le développement de la capacité à mener une vie épanouissante malgré la douleur et les symptômes physiques persistants, avec souplesse et efficacité. Les thérapies comportementales de troisième vague, telles que la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et la thérapie comportementale dialectique (DBT), offrent un cadre processuel particulièrement adapté à cette population. Les patients apprennent à réagir à la douleur et aux autres signaux physiques et environnementaux qui suscitent anxiété, tristesse et autres expériences psychologiques douloureuses, de manière consciente, efficace et bienveillante envers eux-mêmes. Cette présentation offrira un aperçu des interventions psychothérapeutiques de troisième vague pouvant être envisagées en première intention pour accompagner les personnes souffrant de douleur chronique et/ou rencontrant des difficultés d'accès au système de santé. Une étude de cas illustrera l'utilisation d'un cadre processuel auprès d'un patient souffrant de douleur chronique et confronté à des difficultés de vie, en mettant en lumière une conceptualisation de cas inspirée par l'hexaflexe de l'ACT.

Objectifs pédagogiques :

1. Expliquer les expériences multidimensionnelles des patients souffrant de douleurs chroniques.
2. Identifier les approches d'intervention à plusieurs niveaux pour la douleur chronique.
3. Intégrer des approches tenant compte des traumatismes dans la prise en charge des patients souffrant de douleur chronique

Formation continue disponible (1.50) : CE pour les psychologues

Jeudi, 16 juillet (matin)						
		8h00 - 8h50	9h00 - 10h15	10h15 - 10h45	10h45 - 12h00	12h00 - 13h15
SALLE			PLÉNIÈRE		SÉANCES	
Merieux	Niveau: 0		☑ 1. La place de la poétique dans les sciences comportementales contextuelles - K. Wilson (Int. Merwin) (Plénière)	C A F É	☑ 2. L'art de l'ACT - Jo. Forsyth*, Ja. Forsyth (Atelier de formation)	D É J E U N E R
Gounot	Niveau: 1	Psychedelic SIG Meeting - T. Morris			☑ 3. Améliorer la flexibilité psychologique : intégrer la psychothérapie et les psychédéliques - Pilecki, T. Morris, Yi, Luoma, Secară, Armstrong (Table ronde)	
Barrot		On Becoming a Peer Reviewed Trainer - Lucas & Steinkopff			4. Relever le défi de la formation à grande échelle aux interventions ACT/CBS - S. Wright, Walser, Tani, Lasprugato, Manzione (Table ronde)	
Mouterde		German Speaking Chapter Meeting (DGKV) - Bertacco & Nebel			●☑ 5. Deuil et reconstruction du futur : le modèle à double processus en thérapie contextuelle pour les deuils et pertes - Lemay, Owen* (Atelier de formation)	
Weil				Salle de retransmission de la séance plénière	☑ 6. Comment accompagner les personnes atteintes de TDAH avec compassion : Intégrer de manière authentique la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et la thérapie centrée sur la personne (CFT) auprès des adolescents atteints de TDAH – Parrainée - C. Fraser, Cassidy* (Atelier de formation)	
Aristote	Salle de retransmission de la séance plénière		☑ 7. Moins de paroles, plus d'action : Intégrer une méthode de pratique délibérée à la supervision - Pegrum*, Lucas*, Bradley (Atelier de formation)			
Perroux	Salle de retransmission de la séance plénière		☑ 8. Tirer parti des technologies numériques pour améliorer la santé des populations : développer et tester des interventions - Merwin, Kelly, Bricker, Levin (Symposium)			
Aubert	Niveau: 2	Applying ACT to Addictions SIG Meet and Greet - Waters & England		C A F É	9. Compétences interpersonnelles fondées sur les valeurs en prison : un protocole expérientiel inspiré de l'ACT - Petridou, Christodoulou (Atelier de formation)	D É J E U N E R
Maldiney		GSRD SIG - Levinson			10. Se reconnecter à son corps pour sortir de son mental : la présence corporelle et la sécurité comme pré-introduction à l'acceptation - Vogel, Saban Bernauer (Atelier de formation)	
C125		Romanian Chapter Meeting / Întâlnirea filialei românești - Nicolescu			11. Création d'une boussole ACTIVE : Explorer les valeurs fondamentales à travers les émotions et la conscience corporelle - Theau (Atelier de formation)	
C154		Türkiye Chapter Meeting - Celik & Terzioğlu			12. Neuro-ACT : Adapter l'ACT à la neuroréadaptation - Ladwig, Patchwood, Bogosian (Symposium)	
C225	Niveau: 3	Climate Justice and Action SIG - Meet the SIG! - Villanueva, Guthrie, Ramel		T H É	13. De la salle de classe à la carrière : développer la résilience des apprenants - Asikainen, Gorinelli, Kämper, Budziszewska (Symposium)	
C254		Greece - Cyprus Chapter: A new Mission - Sanida & Vasiliou			14. Comprendre et traiter la détresse liée à l'apparence : perspectives mécanistes et appliquées - Vasiliou, Kyriakou, M. Wilson, Thompson (Symposium)	
C302		ACBS Brazil Chapter Meeting - de Azevedo Nasser				

= Traduction par IA en ligne avec votre téléphone – audio ou texte

● = Présentateur(s) s'exprimant en français

* = Formateur ACT évalué par les pairs

Jeudi, 16 juillet (après-midi)					
		13h15 - 14h45	14h45 - 15h15	15h15 - 16h30	16h30 - 16h45
SALLE		SÉANCES		SÉANCES	PLÉNIÈRE
Merieux	Niveau: 0	☒ 16. Maîtriser le désespoir créatif : du concept à la compétence clinique empreinte de compassion - Kjelgaard*, Walser* (Atelier de formation)	C A F É T H É C A F É T H É	☒ 30. Le traumatisme, la relation thérapeutique et le pont entre les traditions psychanalytiques et comportementales contextuelles - S. Hayes, Walser, Fonagy, Turrell (Table ronde)	☒ 43. Confiance épistémique et traumatisme : impact pernicieux et solutions thérapeutiques, une approche de traitement basée sur la mentalisation - Fonagy (<i>Int. S. Hayes</i>) (Plénière)
Gounot	Niveau: 1	☒ 17. Amélioration des soins personnalisés dans les maladies chroniques : applications de la recherche clinique basée sur les processus idiomiques - Vasilou, Merwin, McCracken (Symposium)		☒ 31. Soi et identité en contexte : avancées de l'ACT et de la RFT sur la construction, la fonction et la transformation du soi - McHugh, K. Wilson, Ebert, Robb, Stapleton (Table ronde)	
Barrot		18. Cessez de nous uniformiser : quand le « bruit » neurodivergent est le signal - Lawson, Cassidy, Stapleton, Swadling, Levin (Table ronde)		32. ACT en pratique : Créativité clinique et adaptation contextuelle – Chapitre parrainé - Fraignac, Hubert, Sez nec, D'Hostingue, Bouladou (Table ronde)	
Mouterde		☒ 19. Applications de l'apprentissage par les systèmes cognitifs dans l'éducation - Hooper, Gillard, L. Hayes, Atkins, Cogan (Symposium)		☒ 33. Le Soi dans tous ses états - Leurent, Stinus, Pellerin, Ducasse (Symposium)	
Weil		☒ 20. La matrice relationnelle – Un parcours relationnel à travers les quatre quadrants - Baran (Atelier de formation)		☒ 34. Mesurer la flexibilité psychologique chez les parents en situation de conflit élevé afin d'éclairer les décisions thérapeutiques - Rochester (Atelier de formation)	
Aristote		☒ 21. Partie 1 : FAP : Créer des relations thérapeutiques intenses et curatives - Tsai, Parker, Kuei*, Steinkopff*, Secară (Atelier de formation)		☒ 21. Partie 2 : FAP : Créer des relations thérapeutiques intenses et curatives - Tsai, Parker, Kuei*, Steinkopff*, Secară (Atelier de formation)	Salle de retransmission de la séance plénière
Perroux	Niveau: 2	☒ 22. Qui accepte, Qui agit ? Les processus basés sur le Soi dans l'ACT pour la suicidalité et le trouble de la personnalité borderline - Ducasse (Conférencier(ière) invitée)		☒ 35. Naviguer dans l'hexaflexe de la masculinité : façonner la flexibilité parmi les masculinités polarisées - Sisti*, Pilecki, Manetti-Cusa (Atelier de formation)	Salle de retransmission de la séance plénière
Aubert		23. Analyse fonctionnelle contextuelle : une analyse fonctionnelle mieux adaptée au défi de la condition humaine - Kleszcz (Atelier de formation)		36. Faire progresser la science de l'intervention axée sur les processus grâce à l'IA, la réalité virtuelle et les thérapies numériques - Rasanen, Tempchin, Hernández-López, Sairanen, Lamprou, Karekla (Symposium)	P A U S E
Maldiney		24. L'approximation ne suffit pas : adapter avec précision vos métaphores aux cibles Hexaflex - Szabo*, Jowett Hirst (Atelier de formation)		37. Répondre au nihilisme : une voie CBS - Dewar (Atelier de formation)	
C125		25. Prise en charge clinique de la dysrégulation émotionnelle chez les adolescents en période de crise mondiale généralisée : approches ACT et DBT - Principi, Silva, Piorno (Atelier de formation)		38. Cartographie du changement comportemental. Application d'ACT4life : une approche visuelle et incarnée de la formulation de cas basée sur les processus. - Samsen (Atelier de formation)	
C154		26. Cartes pour les parcours difficiles : ACT et interventions non conventionnelles face au deuil, aux institutions et à la créativité - Presti, Miselli, Deledda, Casetta, Napolitano, Prevedini, Lo Savio (Symposium)		39. Du laboratoire à la clinique : études expérimentales et translationnelles sur les processus métaphoriques dans l'ACT - Kovac, Galli, Ruiz, Törneke (Symposium)	
C225	Niveau: 3	27. Nouvelles perspectives sur l'anxiété dans la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et la thérapie basée sur le processus - Jo. Forsyth, Tulbure, Ribeyron, Fernandes, Karadere, Kahyaoglu, Xin (Symposium)		40. Flex pour la planète ! - Ramel, Nalbant, Delemere, Neuroth, Alonso Valdivia (Symposium)	
C254		28. S'attaquer au fardeau mondial de la santé mentale lié aux soins des personnes atteintes de démence : progrès internationaux en matière d'ACT - Kishita, Atefi, Fauth, Gallego-Alberto (Symposium)		41. Aider les personnes neurodivergentes à explorer la valeur du lien dans leurs relations amoureuses et sexuelles. - Farrell (Atelier de formation)	
C302		29. Comment être (mal)heureux : Flexibilité rigide et autres paradoxes de l'ACT - Domurat, Hyla-Zajac (Atelier de formation)		42. La ménopause comme transition : une approche pratique axée sur l'ACT et la compassion - Kempe, Leboeuf (Atelier de formation)	

= Traduction par IA en ligne avec votre téléphone – audio ou texte

● = Présentateur(s) s'exprimant en français

* = Formateur ACT évalué par les pairs

Vendredi, 17 juillet (matin)					
	8h00 - 8h15	9h00 - 10h15	10h15 - 10h45	10h45 - 12h00	12h00 - 13h15
SALLE		SÉANCES		SÉANCES	
Merieux	Niveau: 0	☒ 44. Progrès de la recherche sur la PBT : discussion des défis et des leçons apprises - Levin, S. Hayes, Gloster, McCracken, Arch (Table ronde)	C A F É T H É	☒ 58. La punition comme processus dans le travail clinique : une approche contextuelle fonctionnelle en ACT - O'Connell*, Walser* (Atelier de formation)	D É J E U N E R
Gounot		☒ 45. Au cœur de la douleur : la flexibilité psychologique du thérapeute en psycho-oncologie - Ulusoy, Ari (Atelier de formation)		☒ 59. Voyons où cela nous mène : les parcours d'artistes et de thérapeutes comme autant d'interactions qui se déploient dans le champ intercomportemental - Parrott Hayes, K. Wilson, Waite, Fryling (Table ronde)	
Barrot		46. CBS comme cadre de conception pour l'intelligence artificielle - Johansson, Kemani (Table ronde)		60. De la lutte à la vitalité : comment l'ACT peut aider les personnes atteintes de cancer - Martin, Arch, Bricker, Gregg, Zacharia, Karekla (Table ronde)	
Mouterde		☒ 47. Agence et santé mentale : perspectives énaactives, dispositifs sensoriels et pleine conscience - Trousselard, Strub, Nohales, Adrien, Moissonnier (Symposium)		☒ 61. Progrès de la recherche en RFT : formation relationnelle, cadrage hiérarchique et comportement régi par des règles - Ruiz, Villarroel, Rodríguez-Valverde, Stapleton, Hernández-López (Symposium)	
Weil		☒ 48. Le soi comme contexte : d'un concept déroutant à une pratique clinique assurée - Ebert* (Atelier de formation)		☒ 62. Intéroception : Un processus pour les gouverner tous ? - Kemp (Atelier de formation)	
Aristote		☒ 49. La Matrice avec des adolescents - Pressman, M. Morris*, Jaye (Atelier de formation)		☒ 63. Mise en œuvre de l'exposition pour les TOC et les troubles anxieux à partir d'un modèle de flexibilité psychologique - Twhig*, E. Lee (Atelier de formation)	
Perroux		☒ 50. ACT dans la nature - Stevenson (Atelier de formation)		☒ 64. Interventions psychologiques basées sur l'ACT à l'échelle mondiale : principaux enseignements tirés des travaux de l'Organisation mondiale de la santé - Carswell (Conférencier(ière) invitée)	
Aubert		51. Mon chien a mangé mes devoirs ! : Adopter une approche inspirée du FAP pour les stratégies de responsabilisation en DBT - Fox, Trevenen (Atelier de formation)		65. Briser le quatrième mur : améliorer la précision de l'ACT grâce à l'analyse fonctionnelle bidirectionnelle - Lasprugato*, Lucas* (Atelier de formation)	
Maldiney		52. C'est EPPC ! Présentation d'un modèle de changement thérapeutique inspiré de l'ACT dans le cadre de la thérapie assistée par les psychédéliques - Pilecki, T. Morris, Luoma* (Atelier de formation)		66. Améliorer le travail d'équipe : utiliser ProSocial pour accroître l'efficacité des équipes dans les services de soutien et d'aide aux personnes ayant une déficience intellectuelle - Jackson Brown, Oliver, Blaauwbroek (Atelier de formation)	
C125		53. Cultiver la flexibilité psychologique dans les addictions comportementales : une approche inspirée de l'ACT - Patterson (Atelier de formation)		67. Intervention brève ACT pour un travail en profondeur : Renforcer la résilience des prestataires grâce à des stratégies d'acceptation et d'engagement ciblées - Rutledge, Holtz (Atelier de formation)	
C154	Niveau: 1	54. Quand la vie est difficile : comment les processus psychologiques façonnent les réactions au stress, les comportements valorisés et la santé mentale - Schmid, Gonçalves, Brogna, Corbisiero, Presti (Symposium)	C A F É T H É	68. ACT Together avec les personnes handicapées - Miselli, Napolitano, Lo Savio, Zonza, Tani (Symposium)	D É J E U N E R
C225		55. Équité et inclusion en contexte : les candidatures CBS dans diverses communautés - Farrell, Bhullar, Stapleton, Lawson, McHugh (Symposium)		69. Que se passe-t-il dans la salle ? Des analyses microanalytiques aux analyses multi-échelles des changements en cours de session - Pereira, Andres-Lopez, Ivan, Gevorkian, Callaghan (Symposium)	
C254		56. Co-crée l'avenir d'ACBS - O'Connell*, Robinson*, Merwin* (Atelier de formation)		70. Développer les esprits, bâtir des futurs flexibles : des approches axées sur les processus pour le développement des jeunes - Gadaire, Jacques, Aydin, Langenskiöld, Alves (Symposium)	
C302		57. Repenser la personnalisation : des moyennes de groupe aux processus idiographiques dans l'intervention psychologique - Gulamoydeen, Larsson, Borner (Symposium)		71. Exposition ciblée : Mise en œuvre d'une exposition inspirée de l'ACT pour la détresse liée aux traumatismes - Mundy*, Gallo (Atelier de formation)	

= Traduction par IA en ligne avec votre téléphone – audio ou texte

● = Présentateur(s) s'exprimant en français

* = Formateur ACT évalué par les pairs

Vendredi, 17 juillet (après-midi)							
		13h15 - 14h45	14h45 - 15h15	15h15 - 16h30	16h30 - 16h45	16h45 - 17h45	
SALLE		SÉANCES		SÉANCES		PLÉNIÈRE	
Merieux	Niveau: 0	☑ 72. Partie 1 : Des processus à la précision : conceptualisation de cas en direct à l'aide de PBT et des diagnostics Mindgrapher - Jansen, S. Hayes* (Atelier de formation)	C A F É T H É	☑ 72. Partie 2 : Des processus à la précision : conceptualisation de cas en direct à l'aide de PBT et des diagnostics Mindgrapher - Jansen, S. Hayes* (Atelier de formation)	P A U S E	☑ 99. Agir dans différents contextes : enseignements tirés de 20 ans de recherche sur les interventions contre l'anxiété et le cancer - Arch (Int. Levin) (Plénière)	
Gounot	Niveau: 1	☑ 73. Les comportements du client et du thérapeute comme contexte de changement : comment, quelle est la direction et quels sont les processus impliqués ? - Luciano, Rodríguez-Valverde, K. Wilson, Coyne, Presti, Törneke (Table ronde)		☑ 86. Pouvoir, préjudice et déshumanisation des femmes : ce que peuvent apporter les sciences comportementales contextuelles - Walser, Coyne, Orsini Marcondes, M. Morris, T. Morris, Costello Whooley (Table ronde)		Salle de retransmission de la séance plénière	
Barrot		74. Faire le lien entre innovation et progrès : faire progresser la science et la pratique avec le Conseil stratégique scientifique de l'ACBS - Fung, Arch, Gaudiano, Chong, Pistorello, Martin, Payne, Ruiz, Bricker (Table ronde)		87. Ciblées, flexibles et brèves : Processus de changement selon les contextes et les populations - Rutledge, Holtz, Tempchin, Weber, Barry, Brandolin, Velasquez, Donovan (Table ronde)			
Mouterde		☑ 75. Réponse relationnelle in silico : IA et CBS - Jackson Brown, Raemaekers, Szabo, O'Sullivan, Duran (Symposium)		☑ 88. Cultiver un jardin numérique : Leçons tirées de l'entretien et du déploiement à grande échelle des interventions numériques ACT dans le monde réel - Dalrymple, Levin, Bricker, Kingston (Symposium)			
Weil		☑ 76. Dialoguer, créer des liens et vivre ses valeurs avec autrui : un cadre de thérapie comportementale interpersonnelle pour établir des relations - Callaghan (Atelier de formation)		☑ 89. Utiliser l'ACT pour aider les parents à rester ouverts, conscients et engagés - Pressman, Martin* (Atelier de formation)			Salle de retransmission de la séance plénière
Aristote		☑ 77. Thérapie d'acceptation et d'engagement axée sur la compassion dans le contexte d'une maladie en phase terminale : impact sur soi et défis associés pour les thérapeutes - Gregg*, Brock* (Atelier de formation)		☑ 90. Métaphores, feu et autres choses dangereuses : l'expérience incarnée dans la salle de thérapie - Secară, Skinta*, Ivan (Atelier de formation)			Salle de retransmission de la séance plénière
Perroux		●☑ 78. Enaction, stimulation multisensorielle et santé militaire : vers une compréhension intégrée de l'adaptation humaine - Trousselard (Conférencier(ière) invitée)		☑ 91. ACT tout au long du continuum du cancer : faisabilité, résultats et mécanismes - Dudek, Merwin, Arch, Yusufov, Karekla (Symposium)			Salle de retransmission de la séance plénière
Aubert	Niveau: 2	79. Parcours processuels menant de la sensibilité au rejet à des connexions authentiques - Kemp (Atelier de formation)		92. Résistance, évitement, frustration ! Répondre aux problèmes en séance grâce aux principes de la FAP - Callaghan, Pereira (Atelier de formation)		P A U S E	
Maldiney		80. Oui, et : Améliorer votre ACT grâce à l'improvisation - M. Morris*, Howard, Jaye, Hulser-Morris (Atelier de formation)		93. Signification en musique : Écoute expérientielle et réflexion pour une flexibilité psychologique - D.J. Moran*, J. Wright* (Atelier de formation)			
C125		81. Nous leur avons littéralement dit : Ce qui ne va pas dans la communication de la génération Z dans l'enseignement supérieur (et comment y remédier) - Ehrnstrom, Gonzalez-Cunningham (Atelier de formation)		94. S'appuyer sur la pratique réflexive - Utiliser la pratique réflexive basée sur les processus en supervision - Lindsay (Atelier de formation)			
C154		82. Performance sous pression : favoriser le bien-être dans les rôles exigeants - Borges, Musanje, Rosenrauch, Radu, Secară (Symposium)		95. RFT appliquée à l'apprentissage des langages relationnels génératifs - Stapleton, Kirsten, Sivaraman, Gondat (Symposium)			
C225	Niveau: 3	83. Ignite 1 - Meason, Sankaran, Simmons, Abbey, Sheppard, Gajiev, McGovern, Piorno, Patton, Donovan, Barbosa, Barry, Giordani, Broussard, E. Morris (Ignite)	96. Comprendre l'autisme selon les différents rôles : personnes concernées, frères et sœurs et aidants - Lawson, Nguena, Bonfim, Gadaire (Symposium)				
C254		84. La mosaïque de la santé : processus comportementaux pour le bien-être - Mellen, Palmer, Budziszewska, Feldin, Ari, Skagius Ruiz (Symposium)	97. Au-delà du casque : Exposition à la réalité virtuelle inspirée par l'ACT pour améliorer la flexibilité psychologique dans les phobies spécifiques - Neofotistou, Tzola (Atelier de formation)				
C302		85. L'art et la science de la supervision - S. Wright, Czupala, Whitfield, Canpolat, Templin, Darnett (Symposium)	98. Travailler avec l'acceptation en thérapie de couple : interventions axées sur le processus dans les contextes interpersonnels - Nalbant, Yavuz* (Atelier de formation)				

= Traduction par IA en ligne avec votre téléphone – audio ou texte

● = Présentateur(s) s'exprimant en français

* = Formateur ACT évalué par les pairs

Samedi, 18 juillet (matin)						
		8h00 - 8h50	9h00 - 10h15	10h15 - 10h45	10h45 - 12h00	12h00 - 13h15
SALLE			PLÉNIÈRE		SÉANCES	
Merieux	Niveau: 0		☑ 100. Flexibilité corporelle : comment le corps élargit l'horizon du CBS - O'Connell (<i>Int. Walser</i>) (Plénière)	C A F É T H É C A F É T H É	☑ 101. Quand tous les livres auront disparu : la poétique du changement de comportement humain - Coyne*, K. Wilson* (Atelier de formation)	D É J E U N E R
Gounot	Niveau: 1	Bijeenkomst voor Vlaamse en Nederlandse ACT/RFT/enz enthousiastelingen - A-Tjak & Hohmann			☑ 102. Intelligence artificielle dans les interventions comportementales contextuelles en santé mentale : priorités cliniques et de recherche - Bricker, Johansson, Kemani, Lappalainen, van Kolfchooten, Chong, Carswell, Martin (Table ronde)	
Barrot					103. ACT et rétablissement après une psychose : perspectives internationales sur la transposition de la recherche en pratique clinique - Lapidos, Gaudiano, E. Morris, Corthouts, Terzioğlu (Table ronde)	
Mouterde		Brief Interventions SIG Meeting - Holtz & Rutledge			☑ 104. Des symptômes aux processus : recherches actuelles sur la PBT - Presti, Oppo, Minutola, Gloster, Georgiou, Larsson (Symposium)	
Weil			Salle de retransmission de la séance plénière		☑ 105. L'ACT appliquée à l'introspection : Processus thérapeutiques dans le travail clinique à fort impact - Wong, Walser* (Atelier de formation)	
Aristote			Salle de retransmission de la séance plénière		☑ 106. Apprendre aux adolescents à enfreindre les règles et à construire des relations saines - Turrell*, Rossi* (Atelier de formation)	
Perroux			Salle de retransmission de la séance plénière		☑ 107. « Même avec la personne la plus gentille, je reste sur mes gardes » : Utiliser le CBS pour renforcer la sécurité et la confiance interpersonnelles - Kingston (Conférencier(ière) invitée)	
Aubert	Niveau: 2	UK & ROI ACBS Chapter Meeting - McHugh, Oliver, Lavelle			108. Au-delà de la technique : la sensibilité du thérapeute et la flexibilité psychologique en tant que processus relationnel - Lucas*, O'Connell* (Atelier de formation)	D É J E U N E R
Maldiney		Trauma SIG - Gallo & Neal			109. Optimiser vos interventions cliniques en ciblant le cadrage hiérarchique - Ruiz, Gil-Luciano (Atelier de formation)	
C125		Australia & New Zealand Meet-Up - ANZACBS Chapter - E. Morris			110. RFT en supervision clinique : Formation aux compétences de conceptualisation de cas - Charlton, N. Lam (Atelier de formation)	
C154		Psychosis SIG - Lapidos			111. Soins empreints de compassion pendant la période périnatale - Berrett, Xavier, Astefanei, Tortell Milhano, Waters, Kang (Symposium)	
C225		Latin-American Culture and CBS SIG Meeting - Alzate & Granados			112. De l'isolement à la connexion : des voies de résilience collectives - Guy, Ari, Arslantaş, Swee, C.Y. Lam, Sankaran, Narayan (Symposium)	
C254		ACBS New England Chapter: Nurturing a Community with Heart - Coyne & White			113. Ignite 2 - Broussard, Amadasu, Gevorkian, Kyriakou, García-García, Wilczynski, Leithuisser, Gomez, Guthrie, Rodriguez, Hagerman, McGuire, Kaplan (Ignite)	
C302	Niveau: 3	FAP SIG Meeting - Maitland		114. Comprendre la honte, le perfectionnisme et l'échec catastrophique des performances grâce à CBS - Jones, Kohli, Turakka, Aguilar (Symposium)		

= Traduction par IA en ligne avec votre téléphone – audio ou texte

● = Présentateur(s) s'exprimant en français

* = Formateur ACT évalué par les pairs

Samedi, 18 juillet (après-midi)								
		13h15 - 14h45	14h45 - 15h15	15h15 - 16h30	16h30 - 16h45	16h45 - 17h45		
SALLE		SÉANCES		SÉANCES		PLÉNIÈRE		
Merieux	Niveau: 0	☑ 115. La honte liée au corps et le pouvoir transformateur de la prise de perspective - LeJeune*, Pegrum* (Atelier de formation)	C A F É	☑ 129. Agissez comme si personne ne vous regardait : des femmes qui pratiquent la flexibilité psychologique de l'intérieur. - M. Morris*, Costello Whooley*, T. Morris, Coyne*, Jaye (Atelier de formation)	P A U S E	☑ 142. Santé mentale et soutien psychosocial dans les contextes humanitaires à grande échelle : enseignements tirés - van Ommeren (<i>Int. Karekla</i>) (<i>Plénière</i>)		
Gounot	Niveau: 1	☑ 116. Acteurs du changement au-delà du capitalisme : comment s'engager dans l'espace public pour ce qui compte maintenant - Chi, Atkins, L. Hayes, McKinnis, Prudenzi, Ramel (Table ronde)		☑ 130. Défis et opportunités liés aux interventions d'auto-assistance : résultats des recherches et des efforts de diffusion - Levin, Bricker, Carswell, Chong, Lappalainen (Table ronde)				
Barrot		117. Donner du sens et faire des choix : intégrer la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et la pratique existentielle - Lucas, Martsyniak-Dorosh, Gregg, Owen, Walser (Table ronde)		131. Lutter contre la souffrance des Noirs : appliquer la science contextuelle au stress lié à la race - Payne, Simmons, Skrine Jeffers (Table ronde)				
Mouterde		☑ 118. Les relations en thérapie et dans la vie - Fryling, Maitland, Kohlenberg, Parrott Hayes, Truitt (Symposium)		●☑ 132. Le corps en ACTION : parient et thérapeute vers une flexibilité incarnée - Louis, Bourcier, Dupuis Maurin, Marmuse (Symposium)				
Weil		☑ 119. Parent épanoui, enfant épanoui : Créer des contextes propices à l'épanouissement des enfants grâce à une parentalité psychologiquement flexible - Gillard, Coyne* (Atelier de formation)		☑ 133. Le pouvoir du langage : une introduction expérientielle à la RFT, accessible aux cliniciens - Lasprugato* (Atelier de formation)				
Aristote	Niveau: 1	☑ 120. Sensibiliser le grand public à la PAF : un changement sociétal grâce au projet mondial Sensibilisation, Courage et Amour - Tsai, Funke, Assaloni, Sousa-Filho, Ivan, Silveira (Atelier de formation)		T H É		☑ 134. L'espace entre et en nous : pleine conscience et mouvement au sein de la FAP - Fulder Heyd, Kuei* (Atelier de formation)	P A U S E	Salle de retransmission de la séance plénière
Perroux		●☑ 121. Impact régénérateur : Développement des ressources intérieures pour des transformations extérieures, vers le bien-être - Gendron (Conférencier(ière) invitée)				☑ 135. Évaluation des compétences des thérapeutes - Approches de mesure des connaissances, de la fidélité et de la compétence - Keinonen, White, McCracken, M. Fraser (Symposium)		Salle de retransmission de la séance plénière
Aubert		122. Partie 1 : L'utilisation de la métaphore dans les thérapies contextuelles - Törneke* (Atelier de formation)				122. Partie 2 : L'utilisation de la métaphore dans les thérapies contextuelles - Törneke* (Atelier de formation)		
Maldiney	123. Cadrage hiérarchique et flexibilité psychologique : données probantes neurophysiologiques, expérimentales et cliniques - Ruiz, Larsson, Presti, Rodríguez-Valverde, Luciano, Gil-Luciano (Symposium)	136. Un acte d'équilibre : utiliser la révélation de soi intentionnelle pour modéliser la flexibilité psychologique - Kjelgaard* (Atelier de formation)		P A U S E				
C125	124. Rester présent face au suicide : une approche ACT pour le travail clinique à haut risque - İlkay, Büyüköksüz, Kayaalp Pehlivan (Atelier de formation)	137. Application de la thérapie basée sur les processus à l'aide d'une approche de conception de cas unique - Georgiou, Kyriakou, Karekla* (Atelier de formation)						
C154	125. De la menace à la sécurité : Yoga adapté aux traumatismes et thérapie axée sur la compassion pour cultiver la flexibilité et la présence - Swee, Gallo (Atelier de formation)	138. Thérapie assistée par les psychédéliques et CBS - Luoma, Davis, Armstrong, Pilecki, Ivan, LeJeune, Negreira (Symposium)						
C225	Niveau: 2	126. Flexibilité psychologique et processus sociaux dans la paranoïa et la psychose : perspectives de la CBS - E. Morris, Kingston, Radeka, Tierney-Sutton, Murros (Symposium)	139. Promouvoir la santé et le bien-être : données probantes issues d'un cas unique concernant l'ACT dans le contexte des maladies chroniques et de la santé au travail - Lavelle, O. Moran, Stapleton, Farrell (Symposium)					
C254		127. Ignite 3 - Joshi, Sauve, Simonetta, Eickleberry, Payne, Tobe, da Silva, Güneri, Freymann, Salyer, Farrar, Uphoff, Geda (Ignite)	140. Lancer l'initiative : faciliter les compétences sociales et les liens entre pairs grâce aux jeux de rôle sur table - Emery (Atelier de formation)					
C302	Niveau: 3	128. Réinventer les soins : IA, VR et l'avenir numérique des ACT - Chong, Yau, Liu, Carvalho, Christodoulou, Chan, Aydin (Symposium)	T H É	141. ACT pour le deuil corporel dans la maladie chronique : « Être un corps » quand votre corps ne vous laisse pas être - Guthrie, Gorniak (Atelier de formation)				

= Traduction par IA en ligne avec votre téléphone – audio ou texte

● = Présentateur(s) s'exprimant en français

* = Formateur ACT évalué par les pairs

Dimanche, 19 juillet (matin)						
		8h00 - 8h50	9h00 - 10h30	10h30 - 10h45	10h45 - 12h15	
SALLE			SÉANCES		SÉANCES	
Gounot	Niveau: 1	Social Work SIG Gathering 2026 - Simmons	☑ 143. Neurodivergence de l'intérieur : Comprendre et accompagner les neurotypes autistiques et TDAH - Cassidy, Stapleton, McGovern, Amadasu, San, Kemp (Table ronde)	C A F É T H É	☑ 156. Trouver un consensus : qu'est-ce qui constitue une supervision CBS ? - Czapala, E. Morris, Manduchi, Lucas, Bradley, Pegrum (Table ronde)	
Barrot		Sport, Health, and Human Performance SIG Committee Meeting - Yoshimoto & Szabo	144. Mesurer pour écouter : Opérationnalisation du suivi des processus multiniveaux dans PBT - Fraignac, Basson, Lemaire, Boulet marcou (Table ronde)		157. Accès et action : Table ronde - Holtz, Rutledge, Daniel-Atutolu, Robinson, Crispiniano Garcia (Table ronde)	
Mouterde		Creando Comunidad Desde la Interculturalidad - Solange	☑ 145. S'adapter au changement : la flexibilité psychologique en action - Maitland, Spencer, Koushiou, Hus, Nyklíček, Davis (Symposium)		☑ 158. Faire progresser l'ACT axée sur la RNT : efficacité, processus de changement et nouvelles applications - Ruiz, Larsson, Rodríguez-Valverde, Gil-Luciano (Symposium)	
Weil			☑ 146. Naviguer avec souplesse et compassion dans le terrain miné du travail auprès des familles séparées - Rochester (Atelier de formation)		☑ 159. Cinq exercices puissants de type ADN-V pour aider les jeunes qui évitent l'école - Hooper, Gillard, Cogan, Jackson Brown (Atelier de formation)	
Aristote			☑ 147. Zoom sur le sujet : rendre les séances de formation et de supervision plus pertinentes sur le plan clinique grâce à des vignettes de cas vidéo - Lemay, Owen*, Sanida, Orkopoulou (Atelier de formation)		☑ 160. « Je le ferai plus tard » : Une approche ACT basée sur le processus pour lutter contre la procrastination - Dionne* (Atelier de formation)	
Perroux			●☑ 148. Pratiquer l'ACT par le clown - Seznec, Herremy (Atelier de formation)		☑ 161. Thérapie d'acceptation et d'engagement inspirée par le modèle polyvagal (PIACT) pour une flexibilité psychologique à l'écoute du système nerveux autonome - Leonard-Curtin* (Atelier de formation)	
Aubert		Supervision & Consultation SIG Meeting - Pegrum	149. Leçons tirées des traditions contemplatives pour l'ACT : comment réduire le recours à la pleine conscience comme échappatoire expérientielle - Skinta* (Atelier de formation)		162. Guérir dans son contexte : adapter la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) aux traumatismes persistants dans les communautés marginalisées - Gallo, Shankar (Atelier de formation)	
Maldiney		Children, Adolescents, and Families SIG - McCurry & Gillard	150. Politique et prise de perspective : pouvons-nous utiliser nos outils pour concilier des positions controversées ? Osons en parler ! - Ebert* (Atelier de formation)		163. Privilégier le lien à la perfection : Éduquer ses enfants autour de la sexualité, du corps et de l'identité grâce à la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) - England (Atelier de formation)	
C125		Colombian Chapter Meeting - Alzate	151. De la rage à la réforme : transformer la colère en actions concertées, significatives et porteuses de sens - Broussard (Atelier de formation)		C A F É	164. Thérapie d'exposition pour les troubles alimentaires : une approche axée sur le processus et inspirée de l'ACT - DeVille (Atelier de formation)
C154		Women in ACBS SIG - Brandolin, Turakka, Orive	152. Au-delà des protocoles, vers des processus : la thérapie comportementale percutanée en action dans différents contextes et populations - Oppo, Prevedini, Presti, Deledda, Lo Savio, Casetta, Ierardi, Cerra, Miracolini (Symposium)		T H É	165. Explorer l'acceptation à travers le prisme de l'analyse comportementale clinique : un jeu d'enfant - Bozza*, Granados-Salazar (Atelier de formation)
C225	Compassion-Focused SIG Meeting and Get-Together - Swee	153. Faire fonctionner l'ACT : coproduction, mécanismes et mise en œuvre dans les contextes éducatifs, cliniques et professionnels - Prudenzi, Hämäläinen, Brandolin, Hughes, Karekla (Symposium)	166. Approches ACT et RFT de la performance sportive : que cachent les réflexions de Lindsey Vonn et Simone Biles ? - Inoue, Yoshimoto, Kohli, Szabo (Symposium)			
C254	ACBS Poland - Chapter Meeting - Chelkowska-Zacharewicz & Kleszcz	154. Au-delà du talent et des étiquettes : Perspectives RFT sur le comportement - Parker, Chelkowska-Zacharewicz, Brunet, Sugita, B. Lee (Symposium)	167. La flexibilité psychologique comme pont vers l'harmonie relationnelle - Darnett, A. Sevilla-Liu, Panayiotou, C. Sevilla-Liu, Frydenlund (Symposium)			
C302	Niveau: 3	La Reunión del Capítulo Argentino de la ACBS - Estevez, Orieta, Piorno	155. La force dans l'incertitude : l'ACT et les approches basées sur les processus pour les patients atteints de cancer - Sauer, Tao, Barrault-Couchouron, Ari, Kazalaki, Ulusoy (Symposium)	168. La prise en charge de la douleur chronique en psychothérapie : soins progressifs, soins primaires intégrés et interventions de troisième vague - Lucy, Maragakis, Lapham, Orkopoulou (Symposium)		

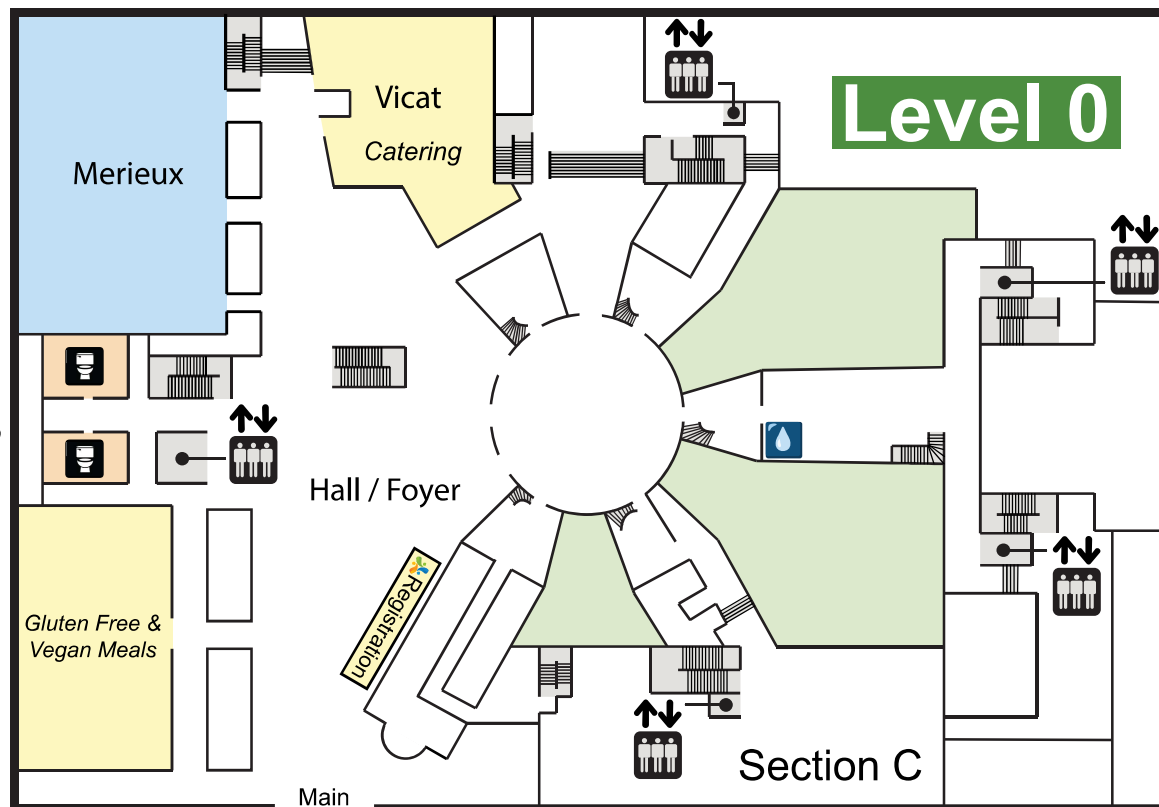
= Traduction par IA en ligne avec votre téléphone – audio ou texte

● = Présentateur(s) s'exprimant en français

* = Formateur ACT évalué par les pairs

Rue Delandine

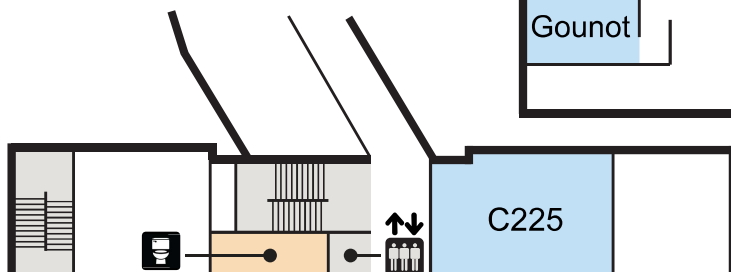
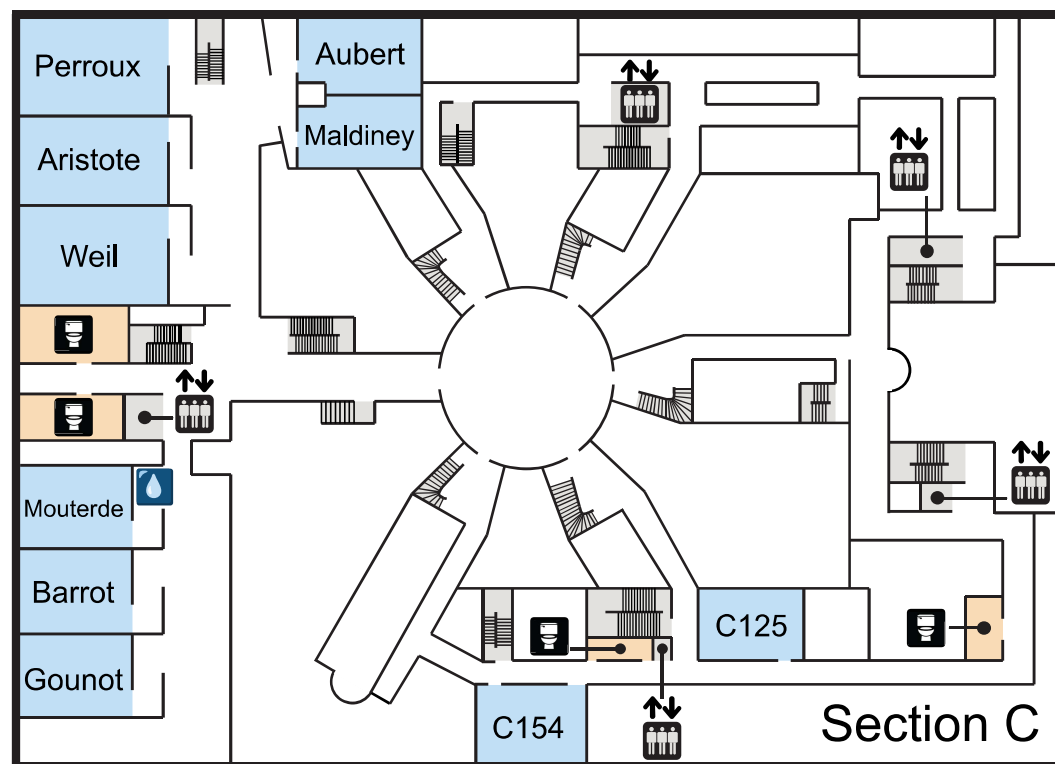
Rue Dugas-Montbel



Level 1



ACBS WORLD CONFERENCE
LYON, FRANCE



Level 2

