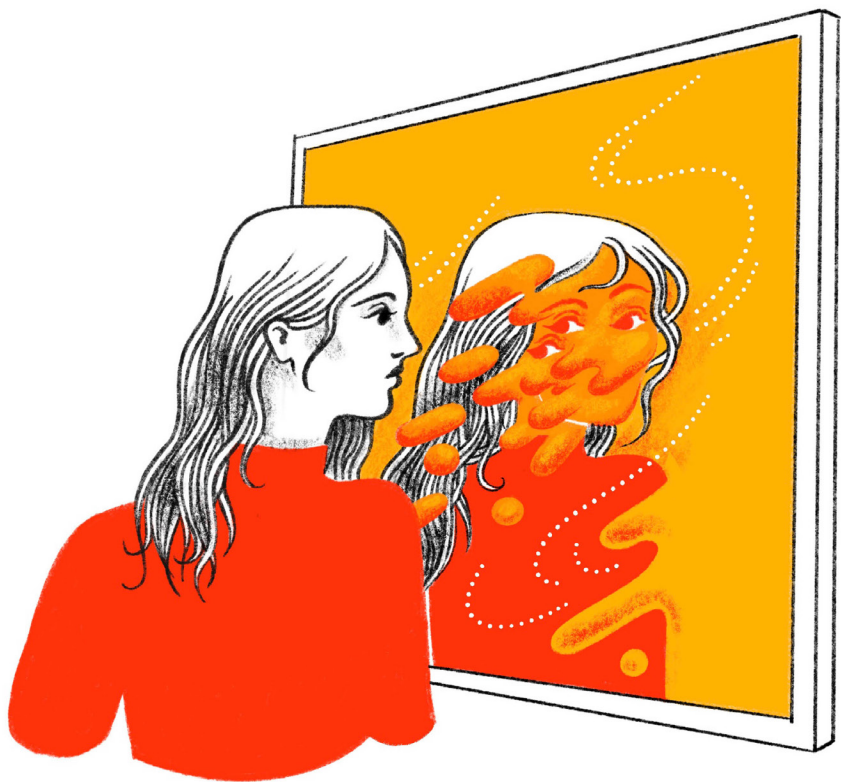


11èmes journées AFTD les 19 et 20 mars 2027

CORPS ET DISSOCIATION

En présentiel, en distanciel et en replay
pendant un mois

📍 Au Palais des Congrès d'Arcachon



ATELIERS DU 19 MARS

Prof. Selma Aybek (Suisse)
Mme Nathalie Bennoun (Suisse)
Mme Marina Cirio (Italie)
M Rafaël Gazon (Belgique)
Mme Elena Isola (Italie)
Mme Sandra Mazaira (Suisse)
Mme Juliane Tortes Saint-Jammes (France)
Mme Deborah Wisler (Suisse)

CONFÉRENCES DU 20 MARS

Prof. Selma Aybek (Suisse)
Mme Marie Bochatay (Suisse)
M David le Breton (France)
Prof. Cyril Tarquinio (France)
Dre Hannah Young (Ecosse)

Traduction : Dre Sarah Ammendola,
Mme Anne-Laure Gex

2 buffets déjeunatoires, 4 pauses gourmandes, une verrée de l'amitié et 1 cocktail dînatoire inclus dans le prix en présentiel. AG pour les membres de l'AFTD vendredi 19 mars 2027

informations et inscription sur www.aftd.eu

PROGRAMME DU VENDREDI 19 MARS : ATELIERS

Uniquement en présentiel !

08H30

Accueil

09H00-12H30

Matinée des ateliers

Atelier A
Mme Nathalie Bennoun
et Mme Sandra Mazaira :

Activation des corps dans la clinique du trauma : Prévention et traitement du traumatisme vicariant chez le psychotraumatologue

Atelier B
Mme Deborah Wisler
et M Raphaël Gazon

Corps dissocié, corps en relation : une approche sensorimotrice de la dissociation structurelle et de la régulation dyadique

Atelier C
Prof. Selma Aybek

Diagnostiquer et prendre en charge les Troubles Neurologiques Fonctionnels

Atelier D : EMDR

Mme Elena Isola

Corps, sexualité et traumatisme : parcours d'intégration dans la thérapie EMDR

10H30-11H00

Pause gourmande

12H30-14H00

Pause déjeuner sur place

14H00-17H30

Après-midi des ateliers

Atelier A
Mme Nathalie Bennoun
et Mme Sandra Mazaira :

Activation des corps dans la clinique du trauma : Prévention et traitement du traumatisme vicariant chez le psychotraumatologue

Atelier B
Mme Deborah Wisler
et M Raphaël Gazon

Corps dissocié, corps en relation : une approche sensorimotrice de la dissociation structurelle et de la régulation dyadique

Atelier C
Mme Marina Cirio

Mindful Interbeing Mirror Therapy

Atelier D : EMDR
Mme Juliane Tortes Saint-Jammes

Du symptôme dissociatif au geste possible : soutenir l'agentivité corporelle en EMDR

15H30-16H00

Pause gourmande

18H00

Assemblée Générale ordinaire de l'AFTD

19H30

Verrée de l'Amitié, danse Bollywood et Cocktail dinatoire

PROGRAMME DU SAMEDI 20 MARS : CONFÉRENCES

08H00

Accueil

08H45

Introduction
Sophie Le Quillec Obin,
Présidente de l'AFTD

09H00

Prof. David le Breton (France)
Corps et dissociation. Exister encore.

10H00

Dre Hannah Young (Ecosse)
À la recherche des origines neurophénoménologiques de la dissociation traumatique

11H00

Pause gourmande

11H30

Mme Marie Bochatay (Suisse)
Quand les comportements alimentaires deviennent des stratégies de survie : une lecture des troubles des conduites alimentaires à travers la théorie de la dissociation structurelle de la personnalité

12H30

Pause déjeuner sur place

14H00

Prix Bourse AFTD, Prix Meilleur Poster

14H30

Prof. Selma Aybek (Suisse)
Apports des neurosciences à la compréhension des Troubles Neurologiques Fonctionnels

15H30

Pause gourmande

16H00

Prof. Cyril Tarquinio (France)
Quand le corps parle trop loin : dissociation, intéroception et mémoire traumatique

17H00

Danse Bollywood et clôture des journées AFTD

ACTIVATION DES CORPS DANS LA CLINIQUE DU TRAUMA : PRÉVENTION ET TRAITEMENT DU TRAUMATISME VICARIANT CHEZ LE PSYCHOTRAUMATOLOGUE



ATELIER A (JOURNÉE COMPLÈTE)

MME NATHALIE BENNOUN

Nathalie Bennoun est psychologue psychothérapeute FSP. Elle travaille depuis plus de 20 ans dans le domaine du psychotraumatisme de guerre, de la violence intentionnelle et de la migration précaire. D'orientation systémique, elle se forme ensuite à l'hypnose ericksonienne et en psychotraumatologie, notamment à l'EMDR, puis à la théorie des états du moi et à la psychothérapie imaginative des traumas, ainsi qu'à la théorie de la dissociation structurelle de la personnalité et à la thérapie énactive des traumas. Depuis le début de sa pratique, l'articulation somatopsychique la passionne et elle devient praticienne en Somatic Experiencing® et en Soma Embodiment®. Elle donne des formations dans les domaines du psychotraumatisme en situation de migration précaire, des enjeux psychiques de la migration, ainsi que de l'impact corporel de cette dernière et du traumatisme vicariant.



MME SANDRA MAZAIRA

Sandra Mazaira est psychologue psychothérapeute FSP en cabinet privé. Elle travaille depuis 20 ans dans le domaine du psychotraumatisme de guerre et de violence intentionnelle. Superviseuse IP/UNIL pour l'axe systémique, elle se forme premièrement en psychologie d'urgence, avant de se spécialiser en psychotraumatologie et thérapie des troubles dissociatifs, notamment via La Théorie de la Dissociation Structurelle de la Personnalité, la Thérapie Énactive du Trauma et La Théorie des États du Moi (Diplôme IRPT). Superviseuse EMDR Europe, elle donne des formations dans les domaines du psychotraumatisme, des approches transculturelles et du traumatisme vicariant, et est auteure d'articles et chapitres axés sur la clinique du trauma. Elle est membre du comité directeur de l'Association Francophone du Trauma et de la Dissociation depuis 2019.

Que fait le thérapeute du matériel traumatique qui l'a traversé ou qui est resté en lui ?

Face au trauma et à ses manifestations dissociations, le thérapeute engage ses propres capacités intégratives afin de faciliter celles du patient et mobilise non seulement ses connaissances professionnelles, mais également sa personne : ses expériences, ses ressentis, son système d'attachement. Le thérapeute éprouve.

Le traumatisme vicariant représente l'activation et/ou la création de symptômes post-traumatiques chez le thérapeute du fait de son implication empathique. Allant de l'émergence de peur nouvelles, jusqu'à la modification de ses croyances fondamentales. Les dynamiques dissociatives constituent un défi supplémentaire pour maintenir une position méta adéquate, indispensable à la prévention de cette contamination.

L'atelier invite les participant-e-s à parcourir des modèles théoriques explicatifs choisis pour intégrer la dimension corporelle, à explorer leurs ressentis, à expérimenter des stratégies de prévention et de traitement du traumatisme vicariant. L'objectif étant d'ancrer l'intervention dans un vécu de sécurité, de renforcer des outils de distanciation volontaire et de maintenir un positionnement méta primordial à l'activité thérapeutique.

OBJECTIFS

1. Connaître les concepts et modèles permettant de se construire une représentation fonctionnelle de la vicariance du traumatisme
2. Identifier les ressentis de l'impact sur soi des échanges intersubjectifs emprunts de trauma
3. Expérimenter des outils de juste distanciation
4. Se familiariser avec un outil de traitement du traumatisme vicariant installé (Bennoun & Mazaira 2026)

CORPS DISSOCIÉ, CORPS EN RELATION : UNE APPROCHE SENSORIMOTRICE DE LA DISSOCIATION STRUCTURELLE ET DE LA RÉGULATION DYADIQUE



ATELIER B (JOURNÉE COMPLÈTE)

M RAPHAËL GAZON

Psychologue clinicien et psychothérapeute, Raphaël Gazon dirige depuis 2014 le Centre PEPS-E à Liège, spécialisé dans le trauma complexe, la dissociation structurelle, les troubles de l'attachement et la régulation émotionnelle. Formateur en Psychothérapie Sensorimotrice® pour les pays francophones (Sensorimotor Psychotherapy Institute), il enseigne aux universités de Liège, Mons et Lorraine. Ancien président de la European Society for Trauma and Dissociation (ESTD, 2020–2022), il développe une approche intégrative du trauma relationnel. Ses travaux portent sur le trouble borderline, les troubles dissociatifs et la place du corps dans le traitement du trauma.



MME DEBORAH WISLER

Deborah Wisler est psychologue psychothérapeute Féd. en pratique privée à Lausanne, spécialiste en psychotraumatologie et TCC. Spécialisée dans le diagnostic et traitement des séquelles de traumatismes psychiques complexes et plus particulièrement des troubles dissociatifs, elle a notamment développé un programme de prise en charge spécialisé dans le cadre d'une grande institution psychiatrique en Suisse romande. Auteure et co-auteur d'articles en psychotraumatologie, elle est également reconnue comme superviseure et formatrice auprès de divers instituts et cursus universitaires. Membre du comité de l'AFTD depuis 2020, actuellement vice-présidente pour la Suisse.

Les traumatismes complexes peuvent compromettre l'intégration de la personnalité. Dans le modèle de la dissociation structurelle, une même personne peut fonctionner à partir de parties dissociatives insuffisamment intégrées : certaines sont principalement orientées vers la vie quotidienne et l'évitement de l'expérience traumatique ; d'autres restent organisées autour des réponses de défense ou de l'appel d'attachement.

Cet atelier propose une introduction expérientielle à la Psychothérapie Sensorimotrice® (PSM) appliquée à ces organisations dissociatives. Le pistage, les énoncés de contact, la pleine conscience relationnelle dirigée et les expérimentations permettront d'en explorer les manifestations corporelles. La théorie de la dissociation structurelle et le modèle des systèmes d'action guideront la formulation clinique et le choix des interventions.

Les participants apprendront à repérer les changements d'état au niveau corporel, puis à distinguer les indications de l'orientation au présent, du développement de ressources, de la communication entre les parties et du travail d'une action défensive inachevée. Le corps du thérapeute sera enfin exploré comme source d'hypothèses sur le processus dyadique, afin de soutenir la différenciation de ses activations personnelles, la corégulation et l'intégration.

L'atelier alternera des apports théoriques brefs, des vignettes cliniques, des démonstrations et des exercices structurés en dyades ou en triades. Les expérimentations s'appuieront sur du matériel de faible intensité et ne nécessiteront pas l'exposition de matériel autobiographique traumatique.

OBJECTIFS

1. Mettre en pratique plusieurs compétences fondamentales de la Psychothérapie Sensorimotrice®,
2. Conceptualiser les parties dissociatives de la personnalité comme des sous-systèmes psychobiologiques associés à des systèmes d'action et remplissant des fonctions adaptatives,
3. Repérer les changements d'état et leurs corrélats sensorimoteurs sans réifier ni induire des « parties »,
4. Choisir et mettre en œuvre certaines interventions adaptées,
5. Observer leurs propres réponses corporelles, repérer un risque de remise en acte et ajuster leur présence afin de soutenir la régulation interactive.

BIBLIOGRAPHIE

- Fisher, J. (2024). Dépasser la dissociation d'origine traumatique : soi fragmenté et aliénation interne (J. Baillet, trad. ; 2e éd.). De Boeck Supérieur. (Ouvrage original publié en 2017)
- Gazon, R. (2021). Thérapie sensorimotrice et dissociation. Dans J. Smith (dir.), Psychothérapie de la dissociation et du trauma (2e éd., pp. 155–166). Dunod. <https://doi.org/10.3917/dunod.smith.2021.01.0155>
- Ogden, P., & Fisher, J. (2015). Sensorimotor psychotherapy: Interventions for trauma and attachment. W. W. Norton & Company.
- Ogden, P., Minton, K., & Pain, C. (2021). Le trauma et le corps : une approche sensorimotrice de la psychothérapie (J. Bonnel, trad. ; 2e éd.). De Boeck

DIAGNOSTIQUER ET PRENDRE EN CHARGE LES TROUBLES NEUROLOGIQUES FONCTIONNELS



ATELIER C (MATINÉE)

PROF. SELMA AYBEK

Selma Aybek est professeure ordinaire de neurologie à l'Université de Fribourg, en Suisse, et neurologue consultante à l'Hôpital de Fribourg. Elle dirige un programme de recherche dédié à la compréhension de la physiopathologie des troubles neurologiques fonctionnels (TNF). Elle est présidente du Comité de recherche de l'American Neuropsychiatric Association, membre fondatrice et trésorière de la Functional Neurological Disorder Society et co-présidente de la Task Force

pour le développement de Guidelines sur le traitement des s TNF de l'Académie européenne de neurologie (EAN). Dans le cadre de ces fonctions, elle contribue activement à promouvoir la collaboration internationale en recherche et dans la prise en charge médicale des troubles touchant le corps et l'esprit.

Cet atelier sera composé de deux parties, la première sur les aspects diagnostic avec exemples vidéo pour démontrer aux participants l'importance de l'examen clinique. La deuxième partie se focalisera sur la prise en charge avec une participation active de l'audience pour des jeu de rôle afin d'exercer un point clé de la thérapie qui est l'explication du diagnostic. Ces deux parties comprendront aussi un pan théorique avec discussion des critères diagnostiques et présentation de la littérature récente sur les traitements en cours et les guidelines en développement.

OBJECTIFS

1. Reconnaître et caractériser les principaux signes cliniques des troubles neurologiques fonctionnels (troubles de la marche, mouvements anormaux, crises fonctionnelles) à partir de l'examen clinique et des critères diagnostiques actuels (CIM-11, DSM-5).
2. Communiquer et expliquer le diagnostic de manière claire et thérapeutique au patient, en appliquant les principes clés de l'entretien clinique et de la psychoéducation.
3. Élaborer une prise en charge fondée sur les données probantes, en identifiant les principales options thérapeutiques, les recommandations actuelles et les développements récents dans le domaine.

BIBLIOGRAPHIE

« Handbook of clinical neurology », M.J., Aminoff, F. Boller, D.F. Swaab
« Overcoming functional neurological symptoms : a five areas approach ». C. Williams, C. Kent, S. Smith, A. Carson, M. Sharpe, J. Cavanagh. Routledge.

MINDFUL INTERBEING MIRROR THERAPY



ATELIER C (APRÈS-MIDI)

MME MARINA CIRIO

superviseuse en thérapie des schémas. Il y a plus de dix ans, elle a créé, en collaboration avec Alessandro Carmelita, la « Mindful Interbeing Mirror Therapy », un modèle thérapeutique innovant qui utilise le miroir pour travailler sur des aspects profonds liés à la construction du Soi et de la personnalité. Elle exerce à Gênes en cabinet privé, où elle s'occupe principalement de personnes souffrant de troubles de la personnalité et de traumatismes psychologiques,

en mettant l'accent sur les traumatismes liés à l'attachement. Elle est co-auteure du manuel « Mindful Interbeing Mirror Therapy. La thérapie au miroir. Manuel pour psychothérapeutes » (Carmelita et Cirio, 2021, Isc Editore). Elle mène actuellement des recherches sur l'efficacité de ce modèle en collaboration avec l'université de Birmingham.

La Mindful Interbeing Mirror Therapy (MIMT) est un modèle psychothérapeutique innovant destiné au traitement des traumatismes et des personnalités complexes. Le patient et le thérapeute sont placés face à un miroir, dans un processus continu et circulaire de partage du regard et des états émotionnels, grâce à l'utilisation de techniques spécifiques. La MIMT intègre les fondements théoriques du modèle de l'attachement aux corrélats neurophysiologiques liés à la construction de l'identité au cours du développement, au sein d'un modèle qui utilise le miroir comme outil immersif pour entrer en relation avec son Moi et avec l'environnement.

La relation thérapeutique, élément central de cette approche, s'appuie sur la compassion authentique et explicite du thérapeute comme vecteur d'intégration entre les éléments dissociés du « Moi » du patient, qui joue, dès le début, un rôle actif dans le processus de changement.

OBJECTIFS

1. Présenter les principes théoriques fondamentaux de l'approche MIMT, afin de permettre aux participants d'en comprendre le potentiel ainsi que les aspects théoriques et techniques les plus importants.
2. Comprendre le déroulement de la séance avec le miroir et la mise en œuvre de certaines techniques grâce à des nombreux exemples et vidéos cliniques.

CORPS, SEXUALITÉ ET TRAUMATISME : PARCOURS D'INTÉGRATION DANS LA THÉRAPIE EMDR

ATELIER D EMDR RÉSERVÉ AUX PRATICIENS EMDR EUROPE (MATINÉE)

MME ELENA ISOLA

Elena Isola, psychologue et psychothérapeute, est spécialisée en psychothérapie systémique et relationnelle ainsi qu'en sexologie clinique. Elle est experte en psychotraumatologie et en thérapie EMDR et exerce également en tant que superviseuse, formatrice et consultante auprès d'enfants et adolescents.

Elle intervient lors de congrès nationaux et européens sur des thèmes liés à la sexologie et est l'auteure de plusieurs articles spécialisés. Elle a publié en 2024 « EMDR et troubles sexuels. Guide pratique pour le traitement des traumatismes et des dysfonctionnements sexuels », aux éditions Routledge, ainsi qu'en 2025 « Traitement des troubles sexuels par l'EMDR et la rééducation du plancher pelvien : une étude pilote menée auprès d'un échantillon de patients atteints de troubles génito-pelviens », publié dans le Journal of EMDR Practice and Research.

Lors de l'atelier nous explorerons la relation entre les expériences traumatiques, les expériences corporelles et la sexualité. Il sera analysé comment les traumatismes, et d'ordre relationnel, peuvent influencer la construction de l'image corporelle, le sentiment d'identité, la capacité à vivre l'intimité et le fonctionnement sexuel. Une attention particulière sera accordée au rôle du corps dans les processus dissociatifs et aux mécanismes par lesquels le traumatisme peut entraîner une déconnexion des sensations corporelles.

Une lecture des difficultés sexuelles comme des adaptations traumatiques possibles sera proposée, favorisant ainsi une compréhension non pathologisante des symptômes.

À travers la discussion de cas cliniques et l'utilisation du modèle EMDR, des stratégies d'intervention visant à l'intégration des expériences traumatiques, au rétablissement de la conscience corporelle et à la promotion d'une sexualité plus libre, plus sûre et mieux intégrée seront illustrées.

OBJECTIFS

1. Encadrer les problématiques sexuelles comme des adaptations traumatiques.
2. Acquérir des outils cliniques pour intégrer le travail sur le corps et la sexualité au sein du traitement EMDR.
3. Favoriser le recours à des interventions thérapeutiques axées sur l'intégration des expériences traumatiques et le rétablissement de la conscience corporelle.
4. Promouvoir une plus grande prise de conscience chez le thérapeute quant à ses propres attitudes, expériences et éventuelles difficultés dans le travail clinique sur les thèmes liés à la sexualité.

DU SYMPTÔME DISSOCIATIF AU GESTE POSSIBLE : SOUTENIR L'AGENTIVITÉ CORPORELLE EN EMDR

ATELIER D EMDR RÉSERVÉ AUX PRATICIENS EMDR EUROPE (APRÈS-MIDI)

MME JULIANE TORTES SAINT-JAMMES

Juliane Tortes St-Jammes est psychologue clinicienne, psychothérapeute et formatrice EMDR Europe. Fondatrice de CAMEA et chercheuse associée au Centre hospitalier de Cadillac, elle est membre du collège scientifique d'EMDR France et de l'EMDR Think Tank Initiative, sous l'égide de la Global Alliance. Ses activités cliniques, scientifiques et pédagogiques portent sur les traumatismes complexes, les symptômes dissociatifs et l'attachement.

Les symptômes dissociatifs peuvent altérer la perception du corps et le sentiment d'agentivité, c'est-à-dire le sentiment d'être à l'origine de ses actions.

Une anesthésie, une étrangeté corporelle ou une réduction de l'expérience émotionnelle peuvent être confondues avec un apaisement et compliquer les procédures de préparation sollicitant les sensations ou l'imagerie.

Cet atelier proposera des repères pour explorer ces manifestations et évaluer l'orientation dans le présent, la double attention et l'agentivité corporelle. L'immobilité ou l'absence de ressenti ne seront pas considérées, à elles seules, comme des signes de symptômes dissociatifs.

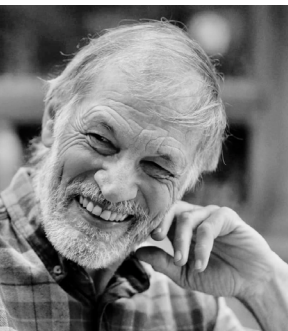
Les participants découvriront le protocole du geste possible, une procédure de préparation centrée sur un microgeste choisi par le patient, volontaire, tolérable, modulable et interrompable. Il ne s'agit ni de retraiter un souvenir traumatique ni d'achever une réponse défensive supposée incomplète, mais de soutenir une expérience d'action accessible dans le présent.

Démonstrations, exercices en binômes et vignettes cliniques permettront d'en expérimenter les principales étapes et d'en discuter les indications, les limites et les précautions. L'objectif est de soutenir la présence corporelle et la possibilité d'exercer un choix dans la préparation au retraitement EMDR.

OBJECTIFS

1. Repérer les manifestations corporelles pouvant accompagner des symptômes dissociatifs.
2. Distinguer un apaisement d'une réduction de l'accès à l'expérience corporelle.
3. Évaluer l'orientation dans le présent, la double attention et l'agentivité corporelle.
4. Appliquer, en situation d'exercice, les étapes du protocole du geste possible.
5. Préciser sa place dans la préparation EMDR, ses indications, ses limites et ses précautions.

CORPS ET DISSOCIATION : EXISTER ENCORE



PROF. DAVID LE BRETON (FRANCE)

David Le Breton est professeur émérite de sociologie et d'anthropologie à l'université de Strasbourg. Membre senior de l'Institut Universitaire de France. Titulaire de la chaire « Anthropologie des mondes contemporains » à l'Institut des Etudes Avancées de l'Université de Strasbourg (USIAS). Auteur notamment de :

La fin de la conversation. La parole dans une société spectrale (Métailié); Cicatrices. L'existence dans la peau (Métailié), Tenir. Douleur chronique et réinvention de soi (Métailié), Anthropologie du corps et modernité (PUF poche).

L'exposé abordera une série de comportements, le fait d'être ici et ailleurs, c'est à dire nulle part, qui aboutit parfois à ce que j'ai nommé la blancheur, une disparition de soi, une absence au monde et une plongée dans un univers intime en décalage avec les principes du lien social

Le risque ne réside pas toujours dans l'affrontement à la mort, tel qu'on le rencontre évidemment dans ce que la santé publique nomme les conduites à risque.

Mais il est ici dans une sorte d'absence à soi. Il naît alors d'une sorte d'indifférence à soi quand le retrait hors de l'existence devient trop sensible et que le goût de vivre ne pèse plus guère devant les meurtrissures infligées par l'environnement familial ou social. Jeu avec la mort, non par excès, mais par lassitude.

Ce que j'ai nommé « la blancheur » dans mon livre « Disparaître de soi » est une forme de démission de soi dans la pesanteur d'une existence qui n'est plus là que par surcroît, dans une sorte de négligence envers

soi. Le prix attaché à sa propre personne se confond à la grisaille d'un quotidien sans horizon, forme inconsciente d'une volonté moins de mourir que de ne plus être là, de devenir spectrale pour offrir le moins de prise possible aux autres, quête de blancheur allant jusqu'à l'effacement provisoire ou durable. Elle témoigne, cette blancheur, de l'impossibilité d'être un individu et de s'investir comme sujet actif de son existence.

La relation à l'autre est provisoire, facultative, surtout instrumentale, liée aux circonstances qui ne cessent de se faire et de se défaire. Être personne, sans nom, perdu dans la blancheur, dégagé de toute responsabilité. Ces formes de dissociation de soi, on les rencontre dans toutes les conduites à risque, de manière, là aussi, parfois très provisoire, mais parfois aussi très durable.

À LA RECHERCHE DES ORIGINES NEUROPHÉNOMÉNOLOGIQUES DE LA DISSOCIATION TRAUMATIQUE



DRE HANNAH YOUNG (ÉCOSSE)

Au cours de sa carrière universitaire, Hannah Young a occupé plusieurs postes de recherche, collaborant avec des organisations caritatives et des établissements universitaires sur des questions liées aux soins de santé et à la santé mentale. Ses travaux de recherche sur les déficiences intellectuelles profondes lui ont permis de mieux comprendre le rôle du tronc cérébral dans la conscience affective primaire et les approches thérapeutiques

centrées sur le corps. Cela l'a finalement amenée à ouvrir son cabinet privé à Dundee, en Écosse, où elle exerce en tant que psychothérapeute auprès d'adultes.

Auteure de plusieurs articles universitaires, Hannah a donné des conférences tant au niveau national qu'international et a animé des formations sur le développement de l'enfant, le handicap et les traumatismes. Elle aime trouver des méthodes nouvelles et créatives pour enseigner les concepts liés aux neurosciences. Co-auteure de l'ouvrage *Deep Brain Reorienting*, elle continue à développer des hypothèses axées sur la neurophénoménologie des traumatismes. Hannah est membre accréditée de l'organisme de réglementation britannique British Association of Counselling and Psychotherapy (BACP) et titulaire d'un master en sciences dans ce domaine. Ses études et recherches antérieures en psychologie lui ont valu un master en lettres avec mention très bien, et elle a par la suite obtenu un doctorat, ce qui lui a valu le statut de psychologue agréée auprès de la British Psychological Society (BPS). Elle est membre associée de la BPS, superviseuse clinique accréditée et consultante en DBR (Deep Brain Reorienting)

La dissociation traumatique trouve en partie son origine dans la négligence du besoin du nourrisson de co-régulation de ses émotions avec la figure d'attachement principale. Cela touche particulièrement l'apparition ultérieure, chez l'adulte, de symptômes dissociatifs résultant d'états neurochimiques qui atténuent les émotions intenses et douloureuses non régulées.

Cependant, quels autres mécanismes cérébraux profonds pourraient être impliqués dans d'autres formes d'états dissociatifs péri-traumatiques et chroniques, notamment la désidentification par rapport au souvenir traumatique, la déréalisation, la dépersonnalisation et la dissociation structurelle ? Par exemple, les capacités d'orientation fondamentales du tronc cérébral pourraient apporter un éclairage sur le « détournement » intrapsychique de l'expérience traumatique. Par

ailleurs, peu d'attention a été accordée aux systèmes d'éveil du tronc cérébral – par exemple ceux impliqués dans l'état de choc – qui ont le potentiel de perturber les fonctions corticales qui maintiennent notre sentiment de connexion avec notre corps, les autres et le monde.

Par conséquent, la dissociation trouve ses racines non seulement dans les systèmes affectifs, mais aussi dans la désorientation et les effets liés au choc provenant du cerveau profond. Le Dr Hannah Young présentera cette perspective de « réorientation du cerveau profond » sur la dissociation traumatique, en se référant aux origines sous-corticales des réactions traumatiques, et en établira le lien avec les diverses expériences subjectives de déconnexion ressentie.

QUAND LES COMPORTEMENTS ALIMENTAIRES DEVIENNENT DES STRATÉGIES DE SURVIE : UNE LECTURE DES TROUBLES DES CONDUITES ALIMENTAIRES À TRAVERS LA TDSP



MME MARIE BOCHATAY (SUISSE)

Marie Bochatay est psychologue spécialiste en psychothérapie cognitivo-comportementale FSP et exerce depuis plusieurs années en cabinet privé à Genève. Après un début de carrière dans une institution résidentielle accompagnant des personnes en difficulté avec leur consommation de substances, elle a travaillé durant dix ans au sein d'une Clinique genevoise spécialisée dans le traitement des troubles des conduites alimentaires et des addictions.

Parce que le trauma marque non seulement l'esprit mais aussi durablement et profondément l'expérience corporelle, la relation au corps constitue un enjeu central chez les personnes sévèrement traumatisées. Dans ce contexte, les troubles des conduites alimentaires sont fréquents et leur fonction mérite d'être explorée dans toute leur complexité.

Dans cette conférence, nous aborderons les liens entre la théorie de la dissociation structurelle de la personnalité (TDSP) et les troubles des conduites alimentaires. À partir d'une perspective psychotraumatique, nous proposerons une lecture des comportements alimentaires non pas uniquement comme des symptômes, mais comme des stratégies de survie dont le sens et la fonction peuvent varier selon la partie du système dissociatif qui les mobilise.

Une conceptualisation fine de ces problématiques étant indispensable à une prise en charge efficace, nous explorerons, à travers plusieurs illustrations cliniques, une question centrale : quelle partie utilise ce comportement alimentaire et quelle fonction cherche-t-elle à remplir ?

APPORTS DES NEUROSCIENCES À LA COMPRÉHENSION DES TROUBLES NEUROLOGIQUES FONCTIONNELS



PROF. SELMA AYBEK (SUISSE)

Selma Aybek a effectué sa formation médicale et sa formation en neurologie à Lausanne, en Suisse. Après l'obtention de son titre de spécialiste en 2007 (FMH), elle a réalisé un fellowship (séjour de recherche) de trois ans à l'Institute of Psychiatry de Londres (King's College University), où elle s'est formée en neuro-imagerie et en neuropsychiatrie cognitive auprès du professeur Anthony David. Ses principaux intérêts de recherche et cliniques portent sur les troubles neurologiques

fonctionnels (TNF), un trouble neuropsychiatrique paradigmatique. Elle dirige actuellement une consultation dédiée aux patients atteints de TNF à l'Hôpital de Fribourg et mène un programme de recherche visant à identifier les corrélats neuronaux de ce trouble. Elle a reçu plusieurs prix pour ses travaux dans ce domaine. Ses projets de recherche actuels portent sur : 1) le rôle du stress, des facteurs génétiques et hormonaux dans les TNF, 2) l'effet de la stimulation cérébrale non invasive sur les réseaux neuronaux du contrôle moteur et 3) l'impact des techniques de réduction du stress sur l'évolution clinique.

Cette conférence exposera les dernières avancées en recherche qui mettent en lumière les dysfonctionnements cérébraux qui sous-tendent les TNF. Elle couvrira les aspects de neuro-imagerie (IRM fonctionnelle) et autres expériences en neurosciences (EEG, tâches comportementale). Un accent sera mis sur les mécanismes qui pourraient un jour aboutir à des nouvelles approches thérapeutiques, en particulier, elle couvrira les concepts de sens de l'agencement et intéroception.

QUAND LE CORPS PARLE TROP LOIN : DISSOCIATION, INTÉROCEPTION ET MÉMOIRE TRAUMATIQUE



PROF. CYRIL TARQUINIO (FRANCE)

Cyril Tarquinio est professeur de psychopathologie et de psychologie clinique, ainsi que directeur adjoint de l'UMR 1319 INSPIRE de l'Université de Lorraine (site de Metz) et INSERM. Également enseignant au sein du Master de Psychologie de la santé et psychologie clinique, il fonde en 2017 le Centre Pierre Janet, structure dédiée à l'innovation et aux évolutions dans les champs de la santé mentale. Très investi dans la reconnaissance et la recherche sur la thérapie EMDR, il est

actuellement président de la commission scientifique d'EMDR France. Éditeur en chef de la revue The European Journal of Trauma and Dissociation (Elsevier), il est l'auteur de nombreux ouvrages, notamment aux éditions DUNOD. Parmi ses dernières publications, aussi bien scientifiques que grand public : la bande dessinée Mémoires blessées, un essai à portée sociétal Génération à vif : Comprendre les défis de la santé mentale des jeunes et le Traité clinique du psychotraumatisme - de la recherche à la pratique contemporaine, un ouvrage d'expertise clinique (co-auteur). Il a co-organisé en septembre 2026 le congrès "les psychédéliques en santé mentale" pour initier un espace d'échanges et de réflexion dédiées aux Psychothérapies Assistées par Psychédélique (PAP), avec une posture rigoureusement scientifique.

Cette intervention proposera de penser la dissociation traumatique comme une désynchronisation des systèmes de défense. Après un trauma, certains systèmes psychobiologiques continuent de fonctionner comme si le danger était encore actuel : le corps reste en alerte, la douleur devient signal de menace, la fatigue prend valeur d'effondrement, les palpitations deviennent présage, l'inflammation installe un climat interne de danger persistant. Le problème n'est donc pas seulement que le sujet se souvient du trauma, mais que son organisme continue parfois à le vivre.

Dans cette perspective, le corps peut être compris comme une mémoire dissociée. Certaines sensations ne sont plus reconnues comme appartenant pleinement au présent ; elles surgissent comme des fragments corporels du passé. Le sujet traumatisé ne sait plus toujours si ses signaux in-

ternes lui appartiennent, s'ils viennent du présent ou du trauma, s'ils annoncent un danger réel ou s'ils réactivent une mémoire.

L'intéroception devient alors un lieu clinique central : ce n'est plus seulement la capacité à percevoir son corps, mais la capacité à reconnaître, contextualiser et réinscrire les sensations corporelles dans le temps présent.

L'intervention défendra ainsi l'idée que, dans la dissociation, le corps n'est pas muet : il parle trop, trop loin, ou dans une langue que le sujet ne reconnaît plus comme la sienne. À partir des apports de Pierre Janet, de la théorie de la dissociation structurelle de la personnalité et des travaux récents sur l'intéroception, la douleur et les régulations psychoneuro-immunitaires, il s'agira d'ouvrir une réflexion clinique sur la manière dont le soin peut aider le sujet traumatisé à redevenir contemporain de son propre corps.

ADHÉSION AFTD

Pour bénéficier du tarif réduit aux journées AFTD 2027, vous devez avoir adhéré ou renouvelé votre adhésion 2027..

L'adhésion à l'AFTD permet de bénéficier de nombreux avantages :

- * Un abonnement à la Revue Européenne du Trauma et de la Dissociation. Revue bilingue (initiée par l'AFTD avec l'ESTD) qui édite en version numérique 4 numéros par an et l'accès à tous les anciens numéros (au lieu de 177 euros sur le site Elsevier),
- * Recevoir notre lettre trimestrielle qui fournit, entre autres, un résumé des derniers colloques et présente les colloques à venir sur les thèmes du Trauma et de la Dissociation, notes de lectures...
- * Apparaître, en tant que professionnel de la santé mentale, dans notre annuaire géolocalisé sur internet (si vous remplissez les conditions pour être membre de plein droit),
- * Avoir un accès privé à notre site internet pour des contenus spécifiques : kit de bienvenue avec de nombreux outils d'évaluation pour adultes, enfants et adolescents, vidéos exclusivement sur notre site, ou à notre chaîne Youtube,
- * Bénéficier de tarifs réduits lors de nos rencontres et événements AFTD, mais aussi des colloques de certains de nos partenaires,
- * Bénéficier de tarifs spéciaux à certaines formations centrées psychotrauma, dissociations, attachement, chez nos partenaires.

Vous pouvez adhérer pour la première fois à l'AFTD ou renouveler votre adhésion pour l'année 2027 directement sur notre site internet : www.aftd.eu en cliquant sur l'onglet « ADHESION 2027 ».



Pour toute demande d'aide à l'inscription ou toute demande de renseignement supplémentaire, veuillez nous adresser un mail à aftd.info@gmail.com, nous vous répondrons dans les plus brefs délais.

TARIFS	EARLY *	NORMAL
Présentiel membre : Conférence + ateliers (4 pauses gourmandes, 2 buffets, 1 diner inclus) et replay 1 mois	350 €	450 €
Présentiel non-membre : Conférence + ateliers (4 pauses gourmandes, 2 buffets, 1 diner inclus) et replay 1 mois	460 €	560 €
Présentiel formation continue : Conférence + ateliers (4 pauses gourmandes, 2 buffets, 1 diner inclus) et replay 1 mois	750 €	850 €
Distanciel membre et replay 1 mois (conférence seulement)	130 €	150 €
Distanciel non-membre et replay 1 mois (conférence seulement)	170 €	190 €
Distanciel étudiant et replay 1 mois (conférence seulement)		50 €
Distanciel formation continue et replay 1 mois (conférence seulement)	350 €	450 €

* Le tarif early s'adresse aux 70 premières inscriptions.

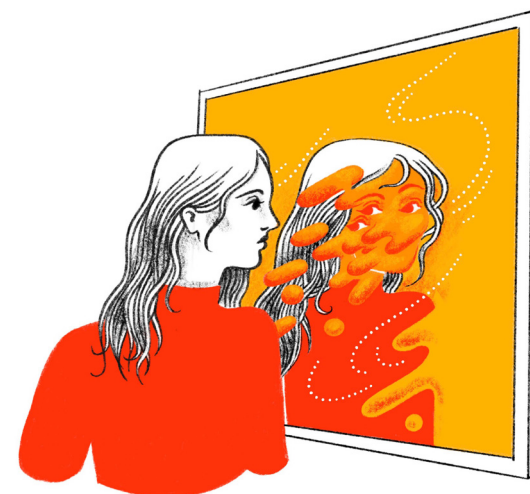
- Toutes les inscriptions comprennent un accès en direct et en replay pendant 1 mois.
- Attention : inscription individuelle valable uniquement pour une seule adresse IP de connexion pendant le direct et le replay.
- Pour toute demande d'aide à l'inscription ou toute demande de renseignement supplémentaire, veuillez nous adresser un mail à aftd.info@gmail.com, nous vous répondrons dans les meilleurs délais.

Les formulaires d'inscription se trouvent sur notre site AFTD.EU
 Nous ne pourrons pas prolonger le replay au-delà du mois annoncé.
 Nous attirons votre attention sur le fait qu'il n'y aura aucune inscription sur place.



AFTD

ASSOCIATION FRANCOPHONE DU TRAUMA ET DE LA DISSOCIATION



Comité AFTD: Sarah Ammendola, Éric Binet, Emmanuelle Carruzzo Evéquoz, Roxane Evrard, Emmanuel Faraüs, Sophie Le Quillec Obin, Sandra Mazaira, Patricia Peschang-Cammas, Yvonne Renevey, Lionel Souche et Géraldine Tapia.

informations et inscription sur www.aftd.eu