

STCCF-RS 3.8

Thérapie des Schémas: Echelle d'évaluation pour la Conceptualisation de Cas version 3.8 (2024)

Mise à jour 21 juin 2024



Ce formulaire est un fichier Excel, Pour le compléter, remplissez les carrés blancs ci-dessous avec les informations demandées. Le programme calculera automatiquement l'évaluation du candidat et l'affichera à la fin du tableau

Nom du candidat		Date	
Nom de l'évaluateur			
Date de l'évaluation	Identité du patient	Séance N°.	
Catégorie de certification	Individuel/Groupe/Enfant/Couple		
	Standard ou Avancée		
indiquer par X	Première présentation		
	Evaluation révisée après le feedback d'un évaluateur		
Pour les demandeurs qui ont démarré les ateliers d'enseignement après le 1er septembre 2020: indiquez par une X la réponse adaptée dans chaque case			
Travail de Modes applicable du fait de la complexité, la chronicité ou de l'échec à une autre thérapie, ou d'une rechute			
Diagnostic de trouble de personnalité ou de traits significatifs de trouble de personnalité			
Récriture en imagerie		Travail de chaises (ou équivalent)	
Travail avec Mode(s) hypercompensateurs(s)			
Travail avec Modes Evitant/Protecteur, ou Soumis			

Instructions pour les évaluateurs: veuillez noter tous les 11 items avec l'échelle ci-dessous. Vous pouvez utiliser des virgules (par ex. 3,5 ou 4,5) si vous le faites, indiquez 3,5 ou 4,5, etc... si le candidat a omis un paragraphe, notez 0

Rating scale						
0	1	2	3	4	5	6
Faible		tout juste passable	50%	Bon		Excellent

1. Sections 1-6: Informations d'évaluation de base

Evaluation

Le thérapeute a fourni l'information suffisante permettant de comprendre les problèmes de vie du patient et les situations de sa vie quotidienne (par ex, données démographiques, motivation à la thérapie, impressions générales, fonctionnement global dans les domaines importants de la vie, diagnostics, problèmes et symptômes principaux),

2. Section 7: Origine des problèmes actuels du patient dans l'enfance et l'adolescence

Evaluation	
------------	--

Le thérapeute a fourni un rapport détaillé et bien organisé des origines dans l'enfance et l'adolescence des problèmes actuels du patient. Il donne une bonne compréhension du parentage que le patient a reçu et des autres facteurs dans la vie du patient qui ont pu coucourir à la non satisfaction de besoins importants, les facteurs tempéramentaux/biologiques, culturels ethniques, religieux, ont été correctement identifiés et résumés.

3. Section 8: Schémas Précoces Inadaptés

Evaluation	
------------	--

Le thérapeute a identifié et listé les schémas précoces inadaptés pertinents et a fourni des exemples clairs des schémas primaires (inconditionnels) et de l'expérience vécue par le patient lorsqu'ils sont activés.

4. Section 9.1: Modes sains

Evaluation	
------------	--

Le thérapeute a bien évalué et résumé les caractéristiques des Modes Enfant Heureux et Adulte Sain du patient. Il a identifié et décrit les forces et les limitations du Mode Adulte Sain susceptibles de d'impacter l'efficacité du processus thérapeutique.

5. Section 9.2: Modes Enfants, Parents et Stratégiques

Evaluation	
------------	--

Le thérapeute a listé les modes de schémas dysfonctionnels les plus concernés et leur a donné des noms appropriés. Des sous-types de modes enfant ont été correctement identifiés et des exemples clairs ont été donnés pour certains d'entre eux. Des modes parent importants ont été identifiés, ainsi que les messages implicites ou explicites qui leurs sont associés. Les modes stratégiques importants ont été identifiés et correctement catégorisés, avec des exemples donnés qui montrent une bonne compréhension du comportement du patient et de son expérience vécue dans ces modes.

STCCF-RS 3.8

Page 3

6. Section 10: Séquences de Mode et maintien des Schémas

Evaluation	
------------	--

Le thérapeute a été perspicace pour donner des exemples de séquences de modes. Les situations activatrices ont bien été identifiées, ainsi que la nature des modes enfants activés et aussi des modes parents associés. Le(s) mode(s) stratégique(s) qui les « éteignent » ont été identifiés, les comportements décrits; les exemples donnés explicitent bien comment la séquence de modes contribue au maintien des schémas sous-jacents, par évitement du traitement émotionnel et de la modification dans le sens de la guérison.

7. Section 11: The therapy relationship — including collaboration, reparenting bond and therapist’s personal reactions

Evaluation

Le thérapeute a fourni un compte-rendu perspicace des différents facteurs concernés par la relation thérapeutique et le lien de reparentage. Lorsque c’était utile, les déclencheurs personnels du thérapeute, ses schémas et ses modes – ainsi que leur impact dans la relation thérapeutique – ont été décrits. Le thérapeute a également décrit, lorsque c’était approprié, les actions à mettre en œuvre pour améliorer la relation thérapeutique et le lien de reparentage.

8. Section 12: Objectifs thérapeutiques: Interventions, progrès et obstacles

Evaluation

Le thérapeute a (1) indiqué des objectifs thérapeutiques correctement ciblés et opérationnalisés, (2) il a décrit les types d’intervention susceptibles d’aider le patient à travailler dans ce sens; (3) il a identifié les façons de travailler efficacement sur les schémas et modes spécifiques, ainsi que l’importance du renforcement de l’Adulte Sain pour soutenir les progrès ; et enfin (4) il a exprimé de façon correcte les progrès obtenus ainsi que les obstacles rencontrés.

9. Cohérence de la conceptualisation au travers des différents paragraphes

Evaluation

Evaluez à quel degré la cohérence entre les différents paragraphes du formulaire de conceptualisation permet une compréhension intégrée qui considère le patient dans sa globalité.

10. Degré de concordance entre le cas conceptualisé dans ce formulaire et la séance enregistrée

Evaluation

Evaluez le degré de concordance entre les données présentées dans la séance enregistrée et celles du formulaire de conceptualisation. Note : on ne s’attend pas à ce que toutes les caractéristiques présentes dans le formulaire le soient aussi dans la séance enregistrée, mais il est nécessaire que le contenu de l’enregistrement vidéo, avec les schémas, modes et mécanismes qui y sont montrés, sont en congruence avec les données du formulaire de conceptualisation.

11. Evaluation globale, tenant compte de tous les aspects du formulaire de conceptualisation de cas.

Evaluation

Donnez une note générale sur votre évaluation globale du formulaire de conceptualisation de cas dans sa totalité.

Le candidat satisfait-il aux critères de certification?

Niveau de certification standard: Pour les items 1-8, il est requis une moyenne générale de 4 ou plus. Pour les items 1-11, aucun item ne doit être noté en-dessous de 3, avec un maximum de 2 notes égales à 3, toutes les autres notes devant être supérieures ou égales à 4.

Niveau de certification avancé: Pour les items 1-8, il est exigé une moyenne globale de 4.5 ou davantage, pour les items 1-11, aucune note ne doit être inférieure à 4.

1. Note moyenne pour les items 1-8	Nombre d'items notés	note totale	note moyenne
	8	0	0,00

2. notations par items (Items 1-11)

	nombre de nots inférieures à 3	nombre de notes égales à 3	nombre de notes égales ou supérieures à 4
Items 1-11	11	0	0

3. Vérification finale des critères pour la certification

		Standard		Avancée	
		Critère		Critère	
Items 1-8	Note moyenne (items 1-8)	4.0 ou plus	No	4.5 ou plus	No
Items 1-11	Notes inférieures à 3	Aucune	No	Aucune	No
	Notes égales à 3	2 au maximum	OK	Aucune	OK
	Notes supérieures ou égales à 4	7 ou plus	No	11	No
Are all criteria met?		NO		NO	



30 décembre 2024, Ceci est la traduction française autorisée par l'ISST. La version d'origine est: ©International Society for Schema Therapy, 2024. This form may not be reproduced or translated without permission of the ISST. Translations into many languages are being made available on the ISST website. For other information or permission to make a translation, email: cc@isst-schemasociety.org







