

---

DE L'ÉCRITURE AU DIALOGUE  
**CHEMIN DU MÉMOIRE**  
**CLINICO-THÉORIQUE**

(Document mis à jour en mars 2026)





# De l'écriture au dialogue

## Chemin du mémoire clinico-théorique

---

### Sommaire

<b>Introduction.....</b>	<b>3</b>
1. Thème et problématique.....	4
2. Rédaction.....	4
3. Dossier intégral à transmettre à l'EPG – 6 mois avant la soutenance.....	4
4. Relecture externe puis validation institutionnelle.....	4
5. Diffusion au jury.....	4
6. Inscription des soutenances.....	5
7. Modalités de soutenance.....	5
8. Guide et critères pour le dialogue d'intégration.....	5
9. Courrier institutionnel de validation (à remettre dans le sommaire).....	5
10. Accès et diffusion des mémoires validés.....	5
<b>FICHE 1 Présenter une problématique en vue de soutenir le mémoire de troisième cycle....</b>	<b>6</b>
Quand, comment le rédiger et à qui présenter votre projet de mémoire ?.....	6
<b>FICHE 2 Règles de mise en page .....</b>	<b>7</b>
Pourquoi ces règles ?.....	7
<b>FICHE 3 Points d'appui pour rédiger le mémoire clinico-théorique .....</b>	<b>9</b>
Conseil - Notre petit + .....	9
Éléments attendus dans le mémoire clinico-théorique.....	9
Articulation clinico-théorique .....	10
Exigence d'écriture .....	10
<b>FICHE 4 Les critères à vérifier .....</b>	<b>11</b>
<b>FICHE 5 Rôle et attributions du lecteur extérieur et du lecteur institutionnel.....</b>	<b>13</b>
Présentation et rôle du lecteur extérieur ? .....	13
Présentation et rôle du lecteur institutionnel ? .....	13
<b>FICHE 6 Dialogue d'intégration .....</b>	<b>14</b>
Déroulement de ce dialogue d'intégration .....	14
Préparation de l'exposé.....	14



## Introduction

---

*L'écriture, c'est l'inconnu.  
Avant d'écrire, on ne sait rien de ce que l'on va écrire. Et c'est en toute lucidité.*

*De la même manière, avant de rencontrer la personne qui vient à nous pour un travail en gestalt-thérapie,  
nous ne savons rien d'elle. C'est la rencontre qui ouvre le chemin.*

*Écrire, c'est tenter de savoir ce que l'on écrirait si l'on écrivait, et ne le découvrir qu'après.*

*Venir en thérapie, c'est venir pour une ou des raisons, mais en comprendre le sens souvent « dans l'après  
coup », ou « dans l'ensuite » comme disent les gestaltistes.*

La problématique que vous avez posée va prendre corps, être travaillée au fil de vos lectures, de vos notes, de vos écrits et des échanges avec vos pairs et votre superviseur -e. Peu à peu, elle deviendra vivante et source de d'une réflexion, d'une posture, d'un engagement et peut-être même d'un sens inédit... C'est cela, la rencontre avec la construction d'un savoir clinico-théorique.

Ce chemin est traversé par la complexité, les doutes, les balbutiements et les reprises. Il ouvre des questionnements, des tentatives de réponse, et parfois des impasses. Mais il est aussi fertile : il porte des découvertes inattendues.

Comme toute rencontre, il peut laisser place à des imprévus qui ouvrent des voies nouvelles. De là naissent une esquisse de pensée qui se précise. Au fil du temps, une réflexion prend forme avec la mise en mots d'une écriture sensible et vivante. Une écriture qui servira votre travail clinique, votre posture et votre style de gestalt-thérapeute.

Ce processus d'écriture, dans lequel vous vous apprêtez à vous engager, marque la dernière étape d'un parcours professionnel long et exigeant. Il reflètera vos connaissances théoriques et cliniques, mais aussi votre manière singulière d'avoir intégré et transformé cette expérience.

Écrire ce mémoire, c'est franchir une étape fondamentale : réfléchir, construire, déconstruire puis reconstruire. C'est ainsi que vous pourrez assimiler et restituer cette expérience dans toute sa richesse.

Nous espérons aussi que vous y trouverez du plaisir.

Ce mémento est là pour vous accompagner sur ce chemin.



## 1. Thème et problématique

Afin de clarifier et cadrer votre mémoire, vous êtes invité-e à formuler un thème et sa problématique, en vous appuyant sur la fiche correspondante :

- FICHE 1 - Présenter une problématique

## 2. Rédaction

Afin de vous aider dans la rédaction de ce travail, nous vous demandons de rédiger votre mémoire professionnel selon les règles et critères indiqués. Vous trouverez ci-dessous les fiches de référence :

- FICHE 2 - Règles de mise en page
- FICHE 3 - Points d'appui pour rédiger le mémoire clinico-théorique
- FICHE 4 - Critères d'évaluation

## 3. Dossier intégral à transmettre à l'EPG – 6 mois avant la soutenance

Le dossier doit être transmis à l'EPG au plus tard 6 mois avant la soutenance (ex. 15 janvier pour une soutenance en juin ; 15 juillet pour une soutenance en décembre).

À envoyer à [didier.agossa@epg-gestalt.fr](mailto:didier.agossa@epg-gestalt.fr) :

- L'écrit professionnel au format Word
- La FICHE 4 : Les critères à vérifier (Word)
- Une photo récente
- Un CV (2 pages max) précisant la formation initiale et complémentaires, les activités professionnelles antérieures et/ou concomitantes à la Gestalt-thérapie, l'activité actuelle de Gestalt-thérapie (forme, éventuelle spécialisation, contexte, statut, rythme), le parcours thérapeutique (volumes, dates, modalités/approches), et les supervisions suivies (volumes, dates, modalités).

## 4. Relecture externe puis validation institutionnelle

Votre dossier est d'abord transmis à un lecteur extérieur, puis à un lecteur institutionnel. Pour plus de précisions, se référer à la fiche correspondante :

- FICHE 5 - Rôle et attributions du lecteur extérieur et du lecteur institutionnel

## 5. Diffusion au jury

Une fois validés, les écrits sont envoyés par le lecteur institutionnel à Didier AGOSSA, qui les diffuse ensuite à l'ensemble des membres du jury.



## 6. Inscription des soutenances

Les dates de soutenance pour « Le dialogue d'intégration » sont attribuées au fil des validations du lecteur institutionnel.

## 7. Modalités de soutenance

« Le dialogue d'intégration » est une étape essentielle de validation. Les clients (actuels ou anciens) des soutenant·es ne sont pas admis.

## 8. Guide et critères pour le dialogue d'intégration

Pour préparer cette étape, référez-vous à la fiche suivante :

- FICHE 6 - Dialogue d'intégration

## 9. Courrier institutionnel de validation (à remettre dans le sommaire)

Les résultats sont communiqués par mail dans les trois jours ouvrés suivant la soutenance.

## 10. Accès et diffusion des mémoires validés

Les écrits validés sont accessibles dans l'espace réservé de l'EPG pour les étudiants·es de cycle 2 et cycle 3. Avec l'accord du jury et de l'auteur·ice, certains mémoires peuvent être mis en téléchargement direct sur le site.



## FICHE 1

# Présenter une problématique en vue de soutenir le mémoire de troisième cycle

## Quand, comment le rédiger et à qui présenter votre projet de mémoire ?

### Quand

Cet écrit doit faire au moins une page dactylographiée (entre 3000 et 3600 signes, espaces compris sont attendus).

Il doit nous parvenir sous format Word, au moins 16 mois avant la date choisie par vous pour soutenir votre travail.

### Ce qu'il doit comporter

- **Un thème de travail** né d'une phase exploratoire de recherche de données. Ce thème vous pose question et vous voulez qu'il vous invite à l'occasion de la rédaction de votre mémoire, à réfléchir sur votre clinique, à problématiser, à formuler des hypothèses de travail, à concevoir des réponses...
- **Un questionnement** que vous avez à propos de votre clinique et qui soutient le thème de travail sur lequel vous aller penser, élaborer et rédiger. C'est ce questionnement tiré de votre clinique et de votre phase exploratoire de recherches de données qui servira de fil conducteur à la rédaction de votre écrit. C'est ce qu'on nomme aussi une problématique. Celle-ci est précise, concise, elle pose un cadre limitant le thème et donne à voir sous quel angle ce dernier sera abordé.
- **Des concepts et auteurs gestaltistes et non gestaltistes** sur lesquels vous allez vous appuyer pour soutenir votre réflexion théorique.
- La ou les **vignette(s) clinique(s)** sur laquelle (lesquelles) vous allez vous appuyer. Nous vous conseillons de ne présenter qu'un seul cas clinique en nous donnant quelques éléments d'anamnèse. Toutefois, nous pouvons accepter 2 cas cliniques l'un pouvant venir en contrepoint de l'autre ou en appui.
- **Un titre provisoire**. Il est enregistré comme tel en vue de la présentation mais il peut être quelque peu différent lorsque vous remettrez le mémoire.
- **Les mots clés** qui vont guider votre réflexion, votre travail d'étude clinico\_théorique. Les mots clés aident à décrire et à synthétiser. Ils permettent au lecteur d'identifier les concepts ou notions sur lesquels vous prenez appui. (Cinq à six mots clés maximum)

### À qui l'adresser

Ces pages dactylographiées sous format WORD doivent être adressées à Laurent BISCARRAT [laurent.biscarrat@hotmail.fr](mailto:laurent.biscarrat@hotmail.fr) en copie à Didier AGOSSA : [didier.agossa@epg-gestalt.fr](mailto:didier.agossa@epg-gestalt.fr)

Laurent vous donnera son feu vert pour poursuivre votre travail de réflexion et de rédaction.

Didier enregistrera le titre (provisoire ou définitif) de votre article et la date de soutenance.

### Un +

Pour vous aider dans la réflexion de votre problématique voire la rédaction de cette fiche, Il est possible de suivre aussi le stage « Atelier d'Aide à l'Écrit Professionnel (code : AEP) ».



## FICHE 2

### Règles de mise en page

Ces règles de mise en page sont des aides pour organiser votre pensée, structurer l'écriture et garantir la lisibilité de votre travail.

### Pourquoi ces règles ?

Elles s'inscrivent aussi dans un cadre institutionnel : l'EPG, reconnue au niveau européen (au travers de l'EAGT et de l'EAP), valorise la rigueur formelle comme vecteur de clarté, de diffusion et de légitimité scientifique. Cela permet d'inscrire votre écrit dans un langage partagé en sciences humaines et sociales.

Mais leur usage a aussi une portée gestaltiste : en gestalt-thérapie, la qualité du contact est centrale. Rédiger, c'est entrer en relation avec un lecteur. Une mise en page soignée favorise un contact lisible, fluide et respectueux. Elle reflète l'attention que vous portez à l'autre, comme dans la relation thérapeutique.

Enfin, ces règles ne brident pas la créativité. Au contraire, elles offrent un cadre propice à l'expression. En gestalt, la créativité naît dans l'ajustement au contact : structurer l'écrit permet de mieux en faire émerger la force expressive. Le cadre devient un support, et non un frein.

### 1. Format général du document

<b>Police</b>	Utilisez une police lisible (Times New Roman 12 pt ou équivalent), homogène dans tout le texte.
<b>Titres</b>	Grand titre >14 pt. Titres principaux : 14-16 pt. Sous-titres : 12 pt.
<b>Couleur</b>	Texte en noir. Couleurs autorisées pour titres si elles restent lisibles
<b>Mise en forme</b>	Pas de soulignement. Utilisez gras ou italique pour les titres.
<b>Interligne</b>	1,5 sur tout le document.
<b>Alignement</b>	Justifié à gauche et à droite.
<b>Numérotation</b>	Dès la première page d'introduction. En bas, à droite ou au centre.
<b>Orthographe</b>	Relisez et faites relire pour garantir clarté, grammaire et cohérence.

### 2. Structure du mémoire

Votre mémoire doit contenir :

<b>Page de titre</b>	
<b>Résumé en français</b>	(200 à 300 mots) avec 3 à 6 mots-clés. Version anglaise facultative.
<b>Sommaire</b>	(pagination exacte)
<b>Introduction</b>	
<b>Développement</b>	
<b>Conclusion</b>	
<b>Bibliographie</b>	



### 3. Page de titre

Haut de page	Prénom, NOM - Email - Téléphone
Centre	Titre du mémoire (en gras, taille >14)
Sous-titre	« Écrit professionnel de fin de 3 <sup>e</sup> cycle »
Bas de page	École Parisienne de Gestalt - Mois et année de la mise en dialogue publique
Visuel (très facultatif)	Image, dessin, tableau, etc. Mentionner la source (auteur-e, année) dans l'introduction avec une explication personnelle du choix du visuel.

### 4. Sommaire

- Limitez à 3 ou 4 grandes parties (3 recommandé)
- Choisissez une numérotation claire (I, I. ou Partie 1...)
- Pour les sous-parties (3 à 4 maximum) : utilisez une forme cohérente (1), 1., I) ...
- Pensez à soigner les transitions entre parties pour guider le lecteur.

### 5. Références bibliographiques

Les références bibliographiques sont à placer sur une nouvelle page en fin d'écrit et à classer par ordre alphabétique. Le titre (**BIBLIOGRAPHIE**) se met en majuscules et en gras Il est important de vérifier que toutes les sources citées dans le texte apparaissent correctement dans la bibliographie.

Voici différents exemples en fonction du type de référence :

- **Un article** : nom, initiale prénom (année de publication). Titre de l'article. Nom de la revue, volume(numéro), pages concernées.  
*Greenberg, L. S. (2008). Emotion and cognition in psychotherapy: The transforming power of affect. Canadian Psychology, 49(1), 49-59. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0708-5591.49.1.49>*
- **Un livre** : nom, initiale prénom (année de publication). Titre du livre. Maison d'édition.  
*Bioy, A., Castillo, M.-C., & Koenig, M. (2021). Les méthodes qualitatives en psychologie clinique et psychopathologie. Dunod.*



## FICHE 3

# Points d'appui pour rédiger le mémoire clinico-théorique

## Conseil - Notre petit +

Pour élaborer votre mémoire, vous pouvez vous appuyer sur :

- Votre superviseur, pour approfondir vos questionnements clinico-théoriques ;
- Les auteurs gestaltistes, afin de dialoguer avec leurs écrits et nourrir votre réflexion ;
- Les ressources mises à disposition par l'EPG

## Éléments attendus dans le mémoire clinico-théorique

### 1. L'anamnèse

Présenter de façon concise et rigoureuse les éléments significatifs de l'histoire et du contexte du client concerné :

- parcours de vie et événements marquants en lien avec la problématique travaillée ;
- contexte relationnel, professionnel et social ;
- éléments pertinents pour la compréhension de la situation.

⚠ *L'anonymisation doit être stricte pour préserver la confidentialité.*

### 2. Les hypothèses de travail

Formuler clairement :

- vos axes de compréhension de la situation ;
- les hypothèses qui guident vos interventions ou choix thérapeutiques ;
- l'évolution de ces hypothèses au fil du processus.

### 3. Les questionnements

Mettre en évidence :

- vos interrogations clinico-théoriques ;
- les dilemmes rencontrés dans votre pratique ;
- les zones d'incertitude qui stimulent la recherche et l'approfondissement.

### 4. La posture professionnelle

Montrer comment, en tant que praticien-chercheur, vous :

- vous engagez dans la relation thérapeutique ;
- articulez concepts gestaltistes et expérience vécue dans l'ici-et-maintenant ;
- rendez visible votre style, votre créativité et votre éthique professionnelle.



## 5. Les verbatim

Le mémoire peut intégrer des éléments de verbatim issus de la relation thérapeutique, pour illustrer et étayer la réflexion clinico-théorique.

Ces extraits doivent être :

- choisis avec discernement,
- strictement anonymisés,
- mis au service de l'analyse et de la démonstration théorique.

## Articulation clinico-théorique


Le mémoire doit permettre de saisir comment la clinique convoque des éléments théoriques connus en Gestalt-thérapie (ou issus d'autres références) et, réciproquement, comment l'expérience clinique interroge, enrichit ou questionne la théorie existante.

Ce va-et-vient entre la pratique et la pensée constitue la valeur même du travail clinico-théorique attendu.

## Exigence d'écriture

Le mémoire doit témoigner d'une écriture rigoureuse, sensible et théorique :

- rigoureuse, pour garantir clarté, structure et cohérence ;
- sensible, pour rendre compte de l'expérience vécue et de la dimension relationnelle ;
- théorique, pour inscrire le travail dans la pensée gestaltiste et dans un dialogue critique avec les concepts.

 **Cette fiche est un outil d'orientation** : elle vise à soutenir votre démarche et à assurer que votre mémoire articule avec cohérence la dimension clinico-théorique et votre posture professionnelle, dans une écriture à la fois exigeante et vivante.



## FICHE 4

### Les critères à vérifier

Cette grille doit être remplie et nous parvenir en même temps que  
votre mémoire clinico-théorique. Le destinataire est

Didier : [didier.agossa@epg-gestalt.fr](mailto:didier.agossa@epg-gestalt.fr)

N°	Critères à vérifier	Oui/Non	Commentaire éventuel ou réponse
<b>Auteur</b>			
A0	Page de garde : Prénom NOM, mail et n° de téléphone (se référer à la notice pour la page de garde).		
A1	Date d'entrée en troisième cycle.		
A2	Date du dernier stage effectué à l'EPG.		
A3	Nombre de <b>journées</b> de formation C3 effectuées à l'EPG à la date prévue de la soutenance.		
A4	Nombre d'heures de <b>pratique</b> professionnelle de la Gestalt-Thérapie à la date prévue de la soutenance.		
<b>Fond</b>			
F1	Votre mémoire professionnel clinico-théorique prend en compte les éléments de recommandation des fiches 2 et 3		
F2	Il permet de percevoir la qualité de <b>vos</b> pratique professionnelle <b>actuelle</b> de la Gestalt-Thérapie. Il présente des éléments clinico-théoriques.		
F3	Votre mémoire propose une réflexion approfondie sur un ou plusieurs concepts gestaltistes. Il s'appuie sur un maximum de deux vignettes cliniques, un angle de recherche clairement défini, une problématique clinico-théorique envisagée sous l'optique de la Gestalt-thérapie, ou encore une expérience particulière (à préciser)		
F4	L'introduction comprend : <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Présentation du thème,</b></li><li>• <b>Éléments d'anamnèse (pas plus d'une page)</b></li><li>• <b>Problématisation</b> : Quel est l'objet de mon travail clinique ? Quel est mon questionnement ? le fil conducteur de ma réflexion clinique ? sur quels auteurs et concepts je m'appuie ? Qu'est-ce que je cherche à comprendre, résoudre, trouver, éclairer... ?</li><li>• <b>Lignes directrices du plan.</b></li></ul>		



N°	Critères à vérifier	Oui/Non	Commentaire éventuel ou réponse
F5	Il est fait référence à des éléments de la <b>théorie</b> de la Gestalt et à ses <b>concepts en lien avec le travail clinique, le thème choisi, votre questionnement et problématisation.</b>		
F6	La <b>conclusion</b> est en rapport avec la problématique posée en introduction. Elle expose les réponses, les solutions provisoires, les pistes de travail, les compréhensions, les liens... Elle ouvre aussi sur d'autres perspectives de travail, de réflexions ou de stratégies thérapeutiques ... Elle peut enfin évoquer un approfondissement à travailler sous l'angle d'une recherche ultérieure.		
F7	Vous avez pu <b>bénéficier</b> d'un <b>accompagnement</b> par une personne superviseur·e, auteur·ice gestaltiste ou pair certifié·e, pour soutenir la réflexion et la rédaction de ce mémoire clinico-théorique.		
<b>Forme</b>			
X1	<b>Entre 35 000 et 45 000 caractères MAXIMUM espaces compris, hors résumé et bibliographie.</b>		<i>Préciser le nombre de caractères</i>
X2	Vérifier qu'il ne reste pas d' <b>acronymes</b> ou dénominations spécifiques ou internes à l'EPG ;		
X3	Vérifier que les <b>pages</b> sont numérotées ;		
X4	Vérifier que le sommaire ou le plan qui est demandé est présent et non compté dans le volume.		
X5	Vérifier que l' <b>orthographe</b> et la <b>grammaire</b> ont fait l'objet de corrections ainsi que la ponctuation.		
X6	Vérifier que la <b>concordance des temps doit être assurée.</b>		
X7	Vérifier que la <b>bibliographie</b> est présente et respecte les règles de présentation.		
X8	Vérifier que le <b>résumé compte</b> 200 à 300 mots et qu'il est placé à la fin du document.		
X9	S'il y a des <b>citations</b> dans le corps du texte, le nom de l'auteur, l'année et le numéro de la page doivent être référencés.		
X10	Les <b>clients</b> mentionnés ne peuvent être reconnus.		
X11	Enfin, il est fortement conseillé de se faire relire par un tiers en vue de corriger fautes d'orthographe, coquilles, lapsus, etc.		



## FICHE 5

# Rôle et attributions du lecteur extérieur et du lecteur institutionnel

### Présentation et rôle du lecteur extérieur ?

C'est un gestalt-thérapeute **extérieur** à l'École, mais dont l'expertise est reconnue par l'équipe pédagogique. Il intervient **dans la phase finale de votre travail**, lorsque vous considérez votre article comme terminé.

Vous adressez votre écrit à **Didier (didier.agossa@epg-gestalt.fr)** au plus tard **3,5 mois avant votre date de soutenance** qui transmettra au lecteur extérieur.

Cela dit, dès que vous estimez que votre écrit est abouti, n'hésitez pas à le lui transmettre : **plus tôt vous l'envoyez, plus le processus sera fluide et porteur.**

### Que fait le lecteur extérieur ?

Il effectue une première lecture attentive de votre texte et vous transmet des retours qui peuvent porter sur :

- la formulation d'un passage ou d'un concept,
- la clarté de la pensée développée,
- la cohérence d'un raisonnement,
- la précision d'un lien avec un auteur,
- la structure du plan, si besoin d'ajustement.

Il peut annoter directement votre texte ou formuler des remarques générales. **Son regard vous aide à affiner, éclaircir, densifier** votre récit et travail cliniques.

Il agit comme un **interlocuteur exigeant et bienveillant, un partenaire de relecture engagé**, soucieux de soutenir la qualité de votre travail.

À la suite de cette première lecture, vous retravaillez votre mémoire clinico-théorique en intégrant les éléments qui vous semblent pertinents.

Vous l'adressez ensuite une seconde fois au lecteur extérieur.

C'est lors de cette deuxième lecture qu'il transmettra votre texte – dans sa version finalisée – au lecteur institutionnel.

### Présentation et rôle du lecteur institutionnel ?

Le lecteur institutionnel est un membre reconnu de l'École, et il préside le jury de certification.

Il reçoit votre écrit dans sa version finalisée, transmise par le lecteur extérieur après ses deux lectures.

Il en prend connaissance avec attention, et peut, si besoin, vous formuler quelques remarques complémentaires. Ces retours sont laissés à votre discernement : vous êtes libre de les intégrer ou non.

Il peut donc y avoir un bref aller-retour avant validation.

C'est le lecteur institutionnel qui valide en dernière instance votre écrit et vous autorise à vous présenter au dialogue d'intégration, ultime étape du processus de certification en Gestalt-thérapie.



## FICHE 6

### Dialogue d'intégration

---

Le dialogue d'intégration est une étape essentielle de votre processus de validation. Il offre un espace pour mettre en lumière votre cheminement, vos prises de conscience, votre posture professionnelle et votre manière singulière d'intégrer les concepts de la Gestalt-thérapie. Ce moment vise autant la transmission que la rencontre : à travers une parole assumée, vous exposez l'évolution de votre travail et vous engagez dans un échange authentique avec le jury. C'est un temps de réflexivité partagée, où la présence, l'écoute et l'ajustement à l'autre sont au cœur du processus.

---

### Déroulement de ce dialogue d'intégration

Durée totale : 45 minutes

#### Phase 1 : Temps d'expression personnelle (20 minutes)

Vous présentez oralement les éléments saillants de votre écrit, enrichis par votre cheminement actuel.

Par exemple :

*Où en êtes-vous aujourd'hui du travail exposé ? Quel nouveau regard portez-vous sur votre posture ? Quelles prises de conscience ont émergé depuis la rédaction ? Comment cet écrit vous a-t-il fait réfléchir sur votre posture et problématique ? ...)*

Ce temps vous permet de présenter oralement les éléments importants de votre écrit, en y ajoutant vos réflexions actuelles, sans en faire une lecture.

#### Phase 2 : Dialogue avec le jury (20 minutes)

Échange ouvert et approfondi. Le jury interagit avec vous pour explorer, questionner, comprendre, confronter si nécessaire.

Vous êtes invité·e à rester présent·e à vous-même, réceptif·ve à l'échange, tout en incarnant votre posture professionnelle.

#### Phase 3 : Retour du public (5 minutes)

Réception des retours constructifs des auditeurs présents.

### Préparation de l'exposé

#### 1. Trame (possible)

- **Présentation (2-3 minutes)**
  - Présentez-vous rapidement.
  - Énoncez clairement votre sujet et votre problématique.
- **Développement (15 minutes)**
  - Exposez votre travail en suivant un plan conçu par vous. (En aucun cas, il ne s'agit pour vous de lire votre écrit professionnel).



- **Conclusion (2-3 minutes)**
  - Résumez les points clés.
  - Ouvrez sur des perspectives ou des questions pour enrichir le débat.

## **2. Dialogue avec le jury**

Il est important de comprendre que cette phase est un échange, un dialogue dans lequel vous devez véritablement être à la fois authentique, en *awareness*, réceptif aux questions et remarques. Même si la relation avec le jury pourrait apparaître comme dissymétrique (le jury est là pour évaluation), il s'agit bien d'un dialogue de pair à pair, où chacun a un rôle actif dans l'échange.

## **3. Retour du public**

Entendre les retours/remarques/questions des auditeurs présents.