

« De la douleur à la douceur »

Catherine Bellamy  
Marie Labadie

SAINT MALO 2018

3.4.59.

**Mise à mort de l'algo**

**en douceur ...**



## \*Protocole de prise en charge

- évaluation et validation du diagnostic par le médecin Algologue ( formé à l'hypnose ) : proposition de mirror box
- prise en charge sur un modèle thérapie brève : 3 séances maximum
- 1<sup>er</sup> RDV :contexte , génogramme , contrat d'objectif (PPCP ) + prescription tâches (mandala,mirror box,auto-hypnose )

## \*Protocole proposé

- \* 1<sup>er</sup> RDV : 8 à 10 jours après l'évaluation avec le médecin de la douleur
- \* 1<sup>ère</sup> séance hypnose : 8 jours après
- \* 2<sup>ème</sup> séance hypnose : 10 jours après
- \* 3<sup>ème</sup> séance hypnose : 15 jours à 3 semaines après
- \* 4<sup>ème</sup> RDV : Bilan

 Durée de la thérapie = 6 semaines

\* **Calendrier proposé**

étiquette	Age : non	profession : non	actif : oui
-----------	--------------	---------------------	-------------

<b>Echelle du temps</b>	À dessiner avec patient Cycles de vie « c'était comment votre vie à ce moment là ? » Ou liste chronologique des évènements
<b>Contexte social</b>	Chirurgie : oui non Traumatisme : oui non Kinésithérapie : oui non Scintigraphie positive : oui non
<b>symptomatologie</b>	Localisation : voir schéma corporel (zones fixées) sensorialité douleur dysesthésies chaud / froid dissociation : oui / non
<b>Génogramme</b>	Voir fiche Décès : noter date et nature (traumas , suicides , fausses couches ) Noter DC animaux Ruptures , conflits familiaux

Exceptions	Que la douleur vous empêche t elle de faire ?
Ressources	Loisirs hobbies lieux sûrs Entourage , personnes ressources
OBJECTIF du patient	Question miracle éventuellement Comment saurez vous que vous allez mieux ?
Taches	Observation : 2 fois par semaine pendant 10 mn observer des mouvements ( arbres au printemps , bateaux , mer etc ): appréciation de la capacité hypnotique Mandala systématique : avec 3 consignes à réaliser en <u>1 seule fois</u> quand la douleur ou angoisse <u>&gt; 5</u> sans <u>dépasser</u> Mirror box oui: non:
Calendrier des consultations Dates	Hypothèse de travail Séances : techniques utilisées Nombre de séances durée totale de la prise en charge

- \* Echelle du temps, re-cadrage
- \* Ré-association, séance debout
- \* Réification, travail avec les sensations corporelles
- \* Remise en mouvement , lévitations
- \* Métaphores
- \* Mains de Rossi
- \* Cimetière des morts
- \* traumatismes : régression et sauts dans le temps, image fixe, ...
- \* HKM (hypnose ,kinesithérapie, meopa )

## \*Techniques hypnotiques

- \* Age moyen : 52 ans (23-80)
- \* Sexe : 6 hommes / 16 femmes
- \* Activité : 16 actifs / 6 non actifs
- \* Recrutement : 12 cas post-chirurgicaux / 10 cas post-traumatiques
- \* Membre sup/ membre inf : 10 / 12
- \* Droit / gauche : 13 / 9
- \* EVA moyenne de départ : 5
- \* Dissociation présente : 10

## \* Analyse des résultats : 22 patients



- \* Délai de prise en charge / évènement initial :
  - 14 patients dans la 1ère année
  - 5 patients dans la 2<sup>ème</sup> année
  - 3 patients : entre 2 et 4 ans
- \* Durée moyenne de thérapie : 3 mois ½
- \* Nombre moyen de consultations : 5
- \* HKM : 3 patients

## \* Analyse des résultats

\* Sur 22 dossiers : 21 évolutions favorables avec amélioration de la douleur et de la qualité de vie

1 dossier avec amélioration fonctionnelle mais bilan global mitigé car diagnostic complexe (polypathologies)

3 patients sans amélioration fonctionnelle notable ( prise en charge tardive )

3 patients HKM avec amélioration qualité de vie + gain d'amplitude pour 1 patient seulement

## \* Analyse des résultats

## Causalité des douleurs de l'algodystrophie

- \* Vulnérabilité somatique et installation de la douleur dans un espace corporel fragilisé
- \* Importance des événements de vie traumatiques dans la ligne du temps du patient

« *Tout ce qui ne remonte pas à la conscience revient sous forme de destin* »  
Carl Gustav Jung

\* **Analyse qualitative**

# Evènements de vie

- \* Nb **décès** : amie et son fils noyés, 2 chiens, petite-fille in utéro
- \* Maladie grave des parents, **décès** de son chien, **décès** d'1 neveu et **suicide** de son ex-compagne, perte du statut d'aidante/ compagne actuelle
- \* **Nb décès** : papy de cœur de son fils, père, cousin, père du fils de l'ami de son fils, 1 amie, père d'1 ami, chien de la famille
- \* Rupture de liens avec plusieurs membres de sa famille et **Nb décès**
- \* Enfant de l'Assistance publique, **Angoisse de mort** / la chirurgie
- \* Rupture amoureuse, **décès** de son chien, **Angoisses de mort avec syndrome post traumatique**
- \* **Angoisse de mort** / chirurgie
- \* **Nb décès brutaux** : père, oncle (tuteur), cousins + rupture avec sa mère/ son homosexualité
- \* Conflit mère/fille avec retour au domicile de sa fille unique, rupture, couple parental, **angoisses de mort**
- \* Problématique d'individuation père/fille, séparation amoureuse, **IVG**, début burn-out
- \* Conflits professionnels
- \* Diagnostic de cancer de l'oesophage de son mari en janvier 2015 (date intervention chirurgie de la patiente) **angoisse de mort**
- \* **Angoisses de mort** en lien avec cancer du pancréas de son épouse, **décès mars 2017** (maladie diagnostiquée en août 2015)
- \* **Nb décès** entre 2008-2016 de collègues et membres de la famille
- \* **Décès** de son mari, vente en cours de la maison de son enfance, conflit majeur avec sa petite-fille de 11 ans qui vit en Guyane avec son fils unique
- \* **Nb décès** en 2017 et divorce en 2015 et information du remariage de son ex-mari et qu'il a eu 1 enfant
- \* **Décès** de son fils en décembre 2016
- \* Fils toxicomane avec **angoisse qu'il se suicide** (ATCD pendaison de son père), maltraitance dans l'enfance
- \* abandon dans enfance élevée par **grand-mère décès 1988 (" fantôme" ) Décès** père , meilleur ami vie sentimentale chaotique
- \* **DC grand-mère 2017** réactivation **DC grand père** adoré 2003
- \* **DC oncle** 2012
- \* annonce lymphome chez père conflit de couple problème financier annonce cancer du sein chez mère **angoisse de mort**

\* **Génogrammes et ligne du temps**

\* La représentation de l'algo :

« le catastrophisme »

« l'effet déclencheur »

\* Le cheminement de l'hypnose : vers la guérison

\* Analogie avec le travail de deuil

\* Syncrétisme musical: la sonate chez Rossi

\* **Les mots des patients**



**« Les mots  
sont de  
véritables  
sésames  
thérapeutiques »»**



« Un 38 Tonnes qui m'est  
tombé sur la tête

J'ai été bloqué

En colère contre mon corps

Des griffes qui sont prêtes à  
sortir toute la nuit

On m'a jetée dans la gueule  
du loup

Je rêvais d'être amputé

Cet accident a été un frein  
monumental

Chamboulement familial



Descente aux enfers »

**Manuel De Falla**



## Le cheminement de l'hypnose ... vers la guérison



« Ma cheville, elle est à part; Elle fait ce qu'elle veut mais de moins en moins  
J'ai enlevé 1 bas  
Je veux remonter au créneau et reprendre ma vie en main  
Quand je suis tombé, j'ai analysé ma vie  
J'ai eu l'impression de me guérir  
J'ai une « HEURO-dystrophie », je vais guérir cette année »





VIVALDI

Je suis tombé  
en chassant les  
moucheons !

J'ai chuté du  
toit de mon  
camping-car !

L'armoire m'est tombée  
sur le poignet



J'étais sur mon vélo,  
la tête déjà en  
vacances et je me  
suis pris une  
portière !

Je me suis  
arraché le bras  
en jetant 1  
carton vide

J'ai glissé avec mes  
bas sur le carrelage  
pour ouvrir la porte à  
mon amant

\* **Le contexte**

- \* Rencontre unique avec un patient accompagnement avec stratégie individuelle : aller chercher la patient là ou il est
- \* travail à la carte pour une remise en mouvement suite à la rupture de lien(s) dans le déroulé de la vie
- \* « chaque séance thérapeutique est une création unique »

ROSSI

# Conclusion

# Le travail en thérapie

## LE MOUVEMENT DE L'AIR

DE / VON

ADRIEN M & CLAIRE B