

Présentation de cas (1) d'un traumatisme infantile

La famille Z. ayant 2 filles, nommées Jeanne et Aline sont amenées à nous consulter l'une pour les douleurs musculaires, pour l'appréhension face à ses cours et stages médicales (peur panique) ainsi que pour ses baisses d'énergie et la tristesse, l'autre, Aline la cadette pour l'eczéma

Père : entrepreneur. Mère : ex enseignante, reste au foyer suite à l'accident

Présentation de cas (2) d'un traumatisme infantile

- L'anamnèse permet de découvrir un processus psychosomatique issu du même type de trauma subi par les sœurs: lors de leur tendre âge 10 ans et 4 ans (3,5 ans), elles ont subi un grave accident sur l'autoroute.
- Mais elles semblent oublier en déclarant que l'accident est sans gravité : Dénier ?

Présentation de cas (3) d'un traumatisme infantile

- **Après l'établissement d'une alliance thérapeutique, la verbalisation et l'hypnose régressive permet de découvrir l'évènement enfoui : leur père, dans le coma, est transporté par l'hélicoptère directement à l'hôpital (le toit de la voiture a été découpé) et la mère et les 2 filles étaient transportées par ambulance, par voie terrestre. Mais elles sont dans le déni : disant que l'accident n'était pas si grave (leur système de défense)**

Présentation de cas (4) d'un traumatisme infantile

Questions :

Pourquoi la somatisation des 2 sœurs n'est pas identique ?

Sachant que la grande a une peur panique d'affronter les stages et les cours de médecine dès que l'on parle de mort éminent et/ou de cancer et l'autre sœur : des problèmes de peau (Pb d'eczéma); (voir annexe 1 et annexe 2)

Accompagnement : soins par acupuncture psychothérapie et plantes

Présentation de cas (5) d'un traumatisme infantile

Pour Alice : points d'acu : les 3 TR, sur la coude et les poignets

Pour Jeanne :

- **Diagnostic MTC : blocage d'énergie du foie, blocage des méridiens du foie, vésicule biliaire et vessie avec irritation et colère (inhibée).**
- **Soin par l'acupuncture sur les joues :**
- **Point du TR supérieur (triple réchauffeur supérieur) représentant du cœur et du poumon**
- **TR moyens (rate et l'estomac) et**
- **TR inférieur (rein et foie)**
- **Douleurs : point du cou**
- **Stress, anxiété : point sur la tête et phytothérapie : Rhodiola (stress, T, F nerveuse), Mélisse (sédatif / anxiété), Acérola (Stimulant, antioxydant) et Guarana (Booster)**

- En préambule, comme hypothèse qu'il existe un système d'hologramme quintessence de l'homme sur les joues: c'est le système de l'acupuncture des joues (ou sur les joues) du Dr Wang.

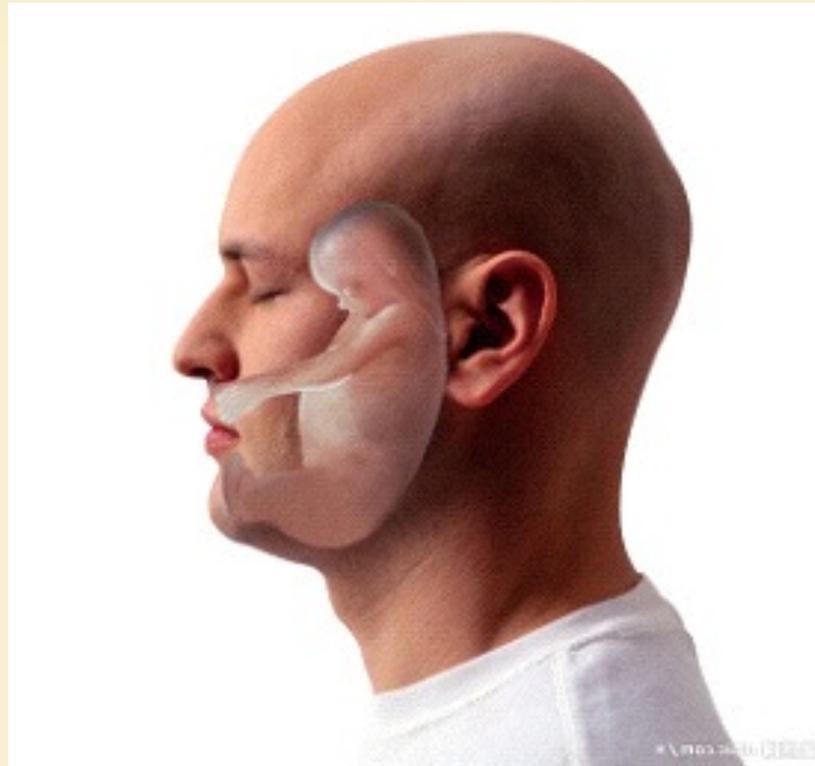
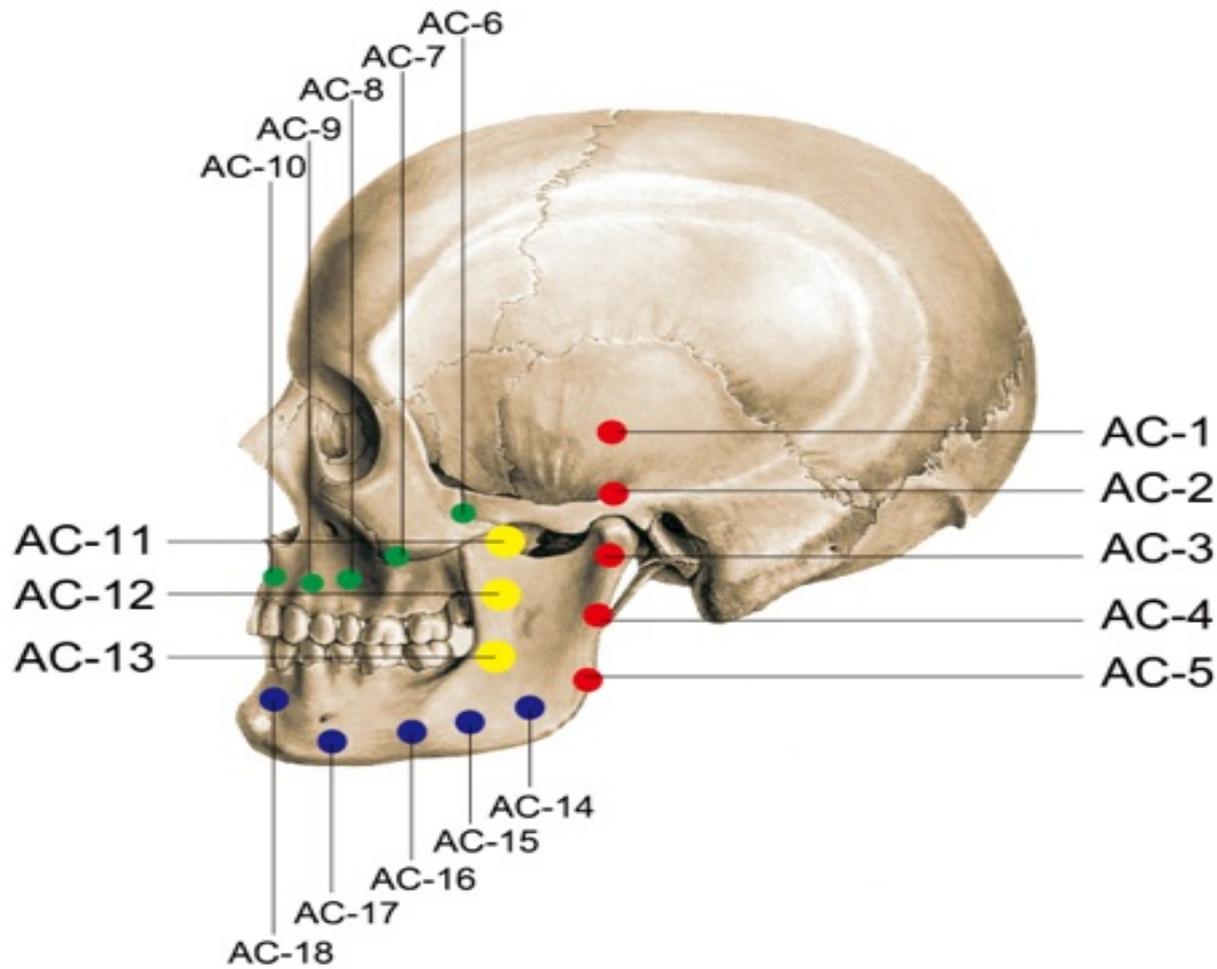


Schéma des points d'acupuncture



Conclusion (1)

Pour soigner, aider et accompagner les patients

- **Un bon diagnostic globale est nécessaire.**
- **Soigner seule un organe physique ne découle que d'un diagnostic peut être incomplet**
- **Voir la globalité physique et psychique est plus que nécessaire car la recherche du trauma est primordiale pour la mentalisation**

Conclusion (2)

Un bon diagnostic MTC* consiste à pratiquer

- **L'observation**
- **La perception (sphygmologie, audio-olfactif)**
- **L'interrogation (questionnement spécifique)**
- **La palpation**

***Bian Que (407-310 av J.C), médecin de la cour impériale**

Conclusion (3)

Enfin, avec l'acupuncture, une autre type de thérapie est parfois nécessaire

- **Nos expériences ont montré que la bi et/ou la tri thérapie est plus efficace**
- **Elle raccourcie la durée de traitement**
- **Les thérapies simultanées donnent un effet conjugué et un résultat meilleur pour les patients.**

Rem : L'une peut être adjuvante aux autres.

ATT : Il faut aussi une alliance thérapeutique.

Annexe 1

Niveau de comportement et causes

- 1/ Comportement passif (somatisation seulement pr Alice)
- 2/ Comportement actif (acting/ coming / manifesting out : peur panique, fuite)
- 3/ Niveau de comportement habituel, l'Inconscient et déni

Les 3 causes possibles sont

- a/ Le degré de mentalisation n'est pas le même (dû à l'âge)
- c/ Leur systèmes immunitaires ne sont pas les mêmes
- b/ Les réminiscences et le reviviscence ne sont pas les mêmes
- c/ Les manifestations sont dû à la faiblesse de l'organe différent de chaque sœur de la même famille.

Annexe 2

Niveau de comportement et causes

Interprétation complémentaire :

- a/ Le quantum d'excitation s'accumule différemment pour chaque sœur
 - b/ Les facteurs déclenchant de la somatisation ne sont pas les mêmes pour chaque cas.
 - c/ Les manifestations sont d'ailleurs pas situées au même moment.
- Enfin, il était temps de mettre à l'heure les pendules de la vérité pour le corps qui prend la relève (voir bibliographie)...

Bibliographie

- **Dr J. Saul « The Mind / Body effect » 1992, Edition Herbert Benson**
- **J.B. Stora « quand le corps prend la relève », 1999, Edition Odile Jacob**
- **F. Villemain, « Stress et Immunologie », PUF Paris, 1998l.**
- **Filliozta et H. Roubex, « Le corps messenger », 2003, Edition Marabout**
- **F. Alexander, « La médecine psychosomatique », 1970, Edition Payot**
- **S. Freud, « Les 5 leçons de psychanalyse » 1966, Edition Payot**
- **S. Freud, « Psychopathologie de la vie quotidienne » 2003, Edition Payot**
- **H. Selye : « Le stress de la vie », 1979, Edition Gallimard**

Bibliographie

Pour l'EMDR

- Jacques Roque : « l'EMDR »; Inter2dition, 2002

Pour la psychanalyse

- A. Varnier « Une introduction à la psychanalyse »; Armand Colin, 2012
- A. Varnier « Lexique de la psychanalyse » Armand Colin; 2003
- F; Dolto « Psychanalyse et pédiatrie »; Edition du seuil, 1971
- Antoine Bioy : « L'hypnose », 2007, Inter2dition, 2007

Formation psychosomatique, DU « Psychosomatique intégrative »,
Pierre et Marie Curie, Paris 6.

Pour l'hypnose

- Formation universitaire DU : Faculté de médecine Paris 5,
- Formation privée : Hexafor, à Nantes (44000)