

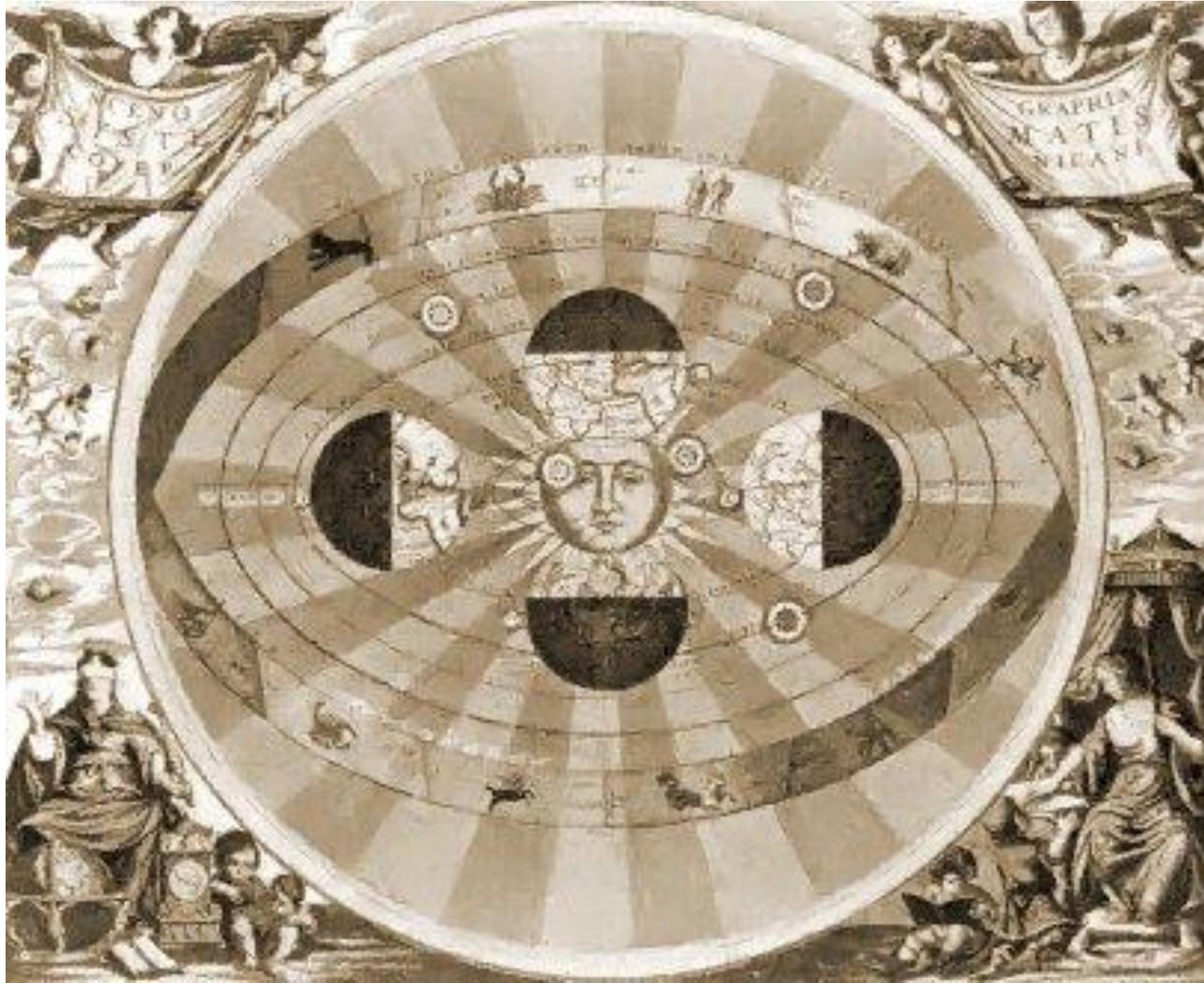


# APPROCHE NEUROSYSTEMIQUE: Concepts, pratiques et recommandations

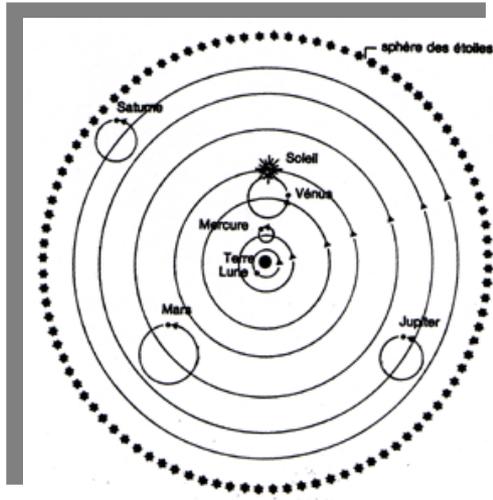
*JM Mazaux, JM Destailats, C Belio, M Dupon, V Val, L Poison  
CHU de Bordeaux*



# 1. Les astronomes et les cybernéticiens

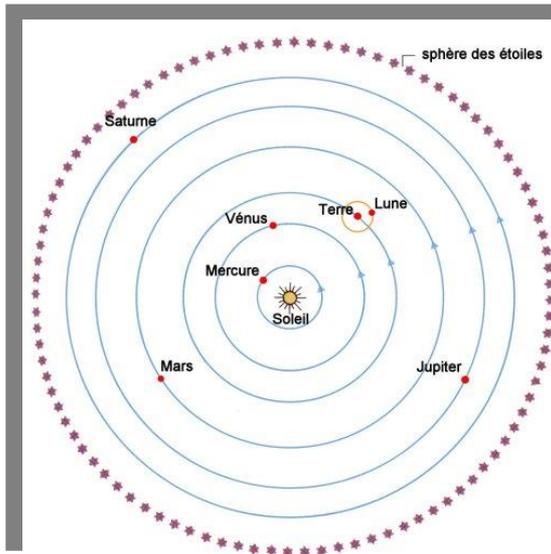


# penser autrement les problèmes... *de Ptolémée ...*



# penser autrement les problèmes...

## *... à Copernic*



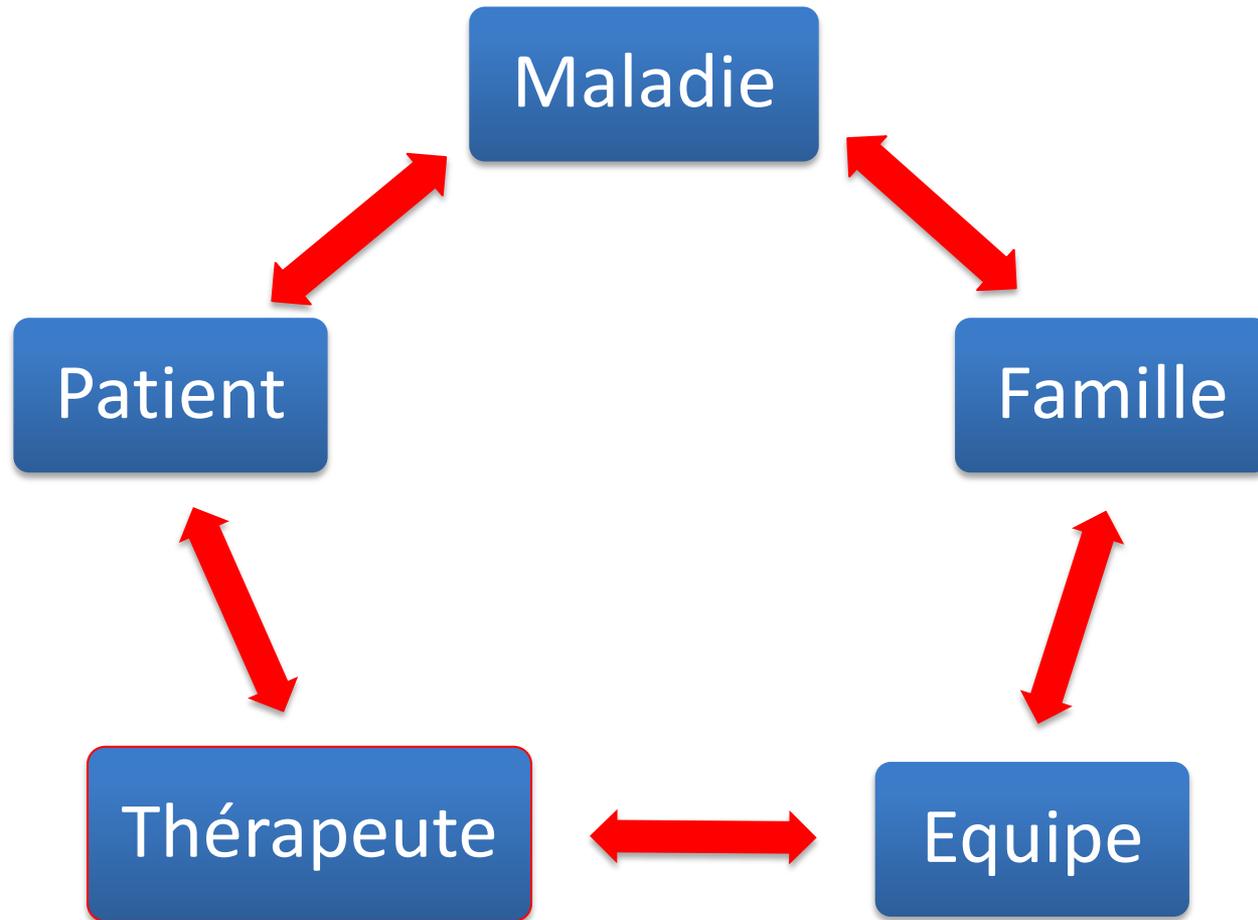
## *de Ptolémée à Copernic :*

- Ce qu'il convient de faire dans le soin et l'accompagnement ?
- Passer d'une pensée **géo-centrée** (Ptolémée) à une **pensée héliocentrique** (Copernic).

## *de Ptolémée à Copernic :*

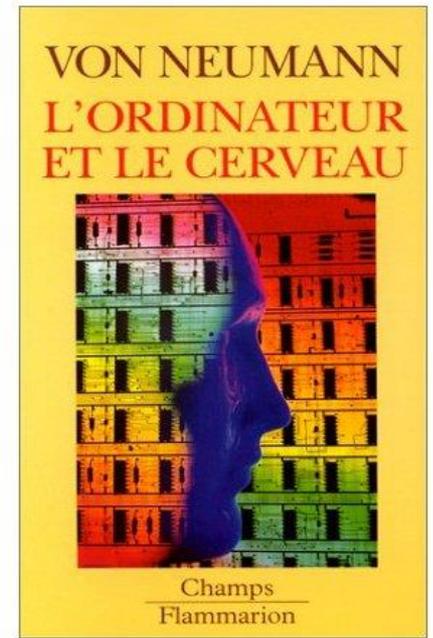
- Ce n'est ni le patient, ni l'équipe, ni la famille qui sont au centre du processus d'observation
- **Mais l'interaction entre les éléments de ces systèmes**

# L'interaction entre les éléments du système

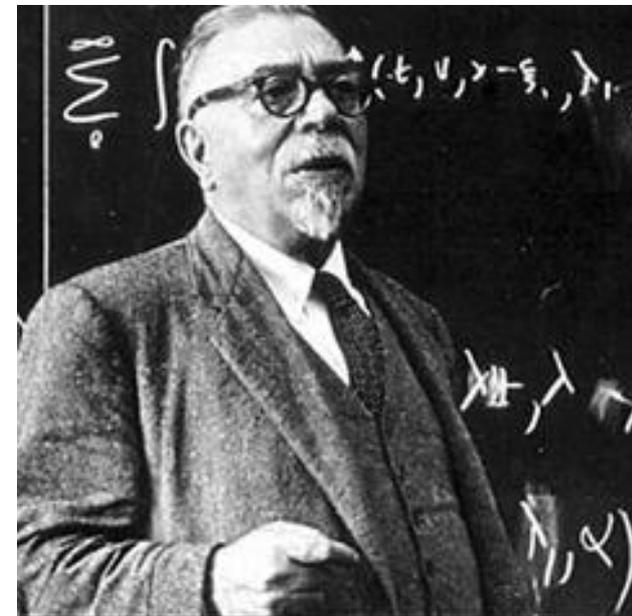
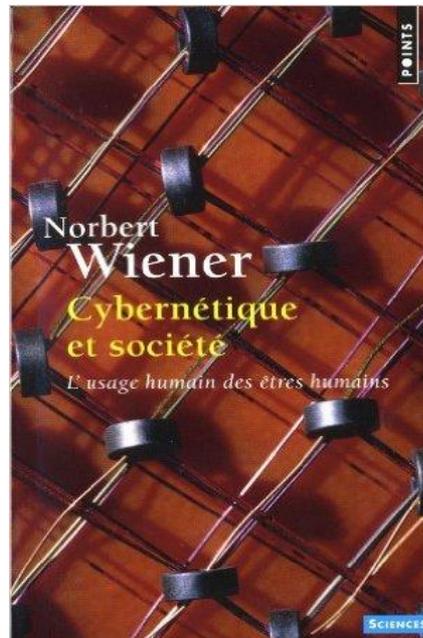




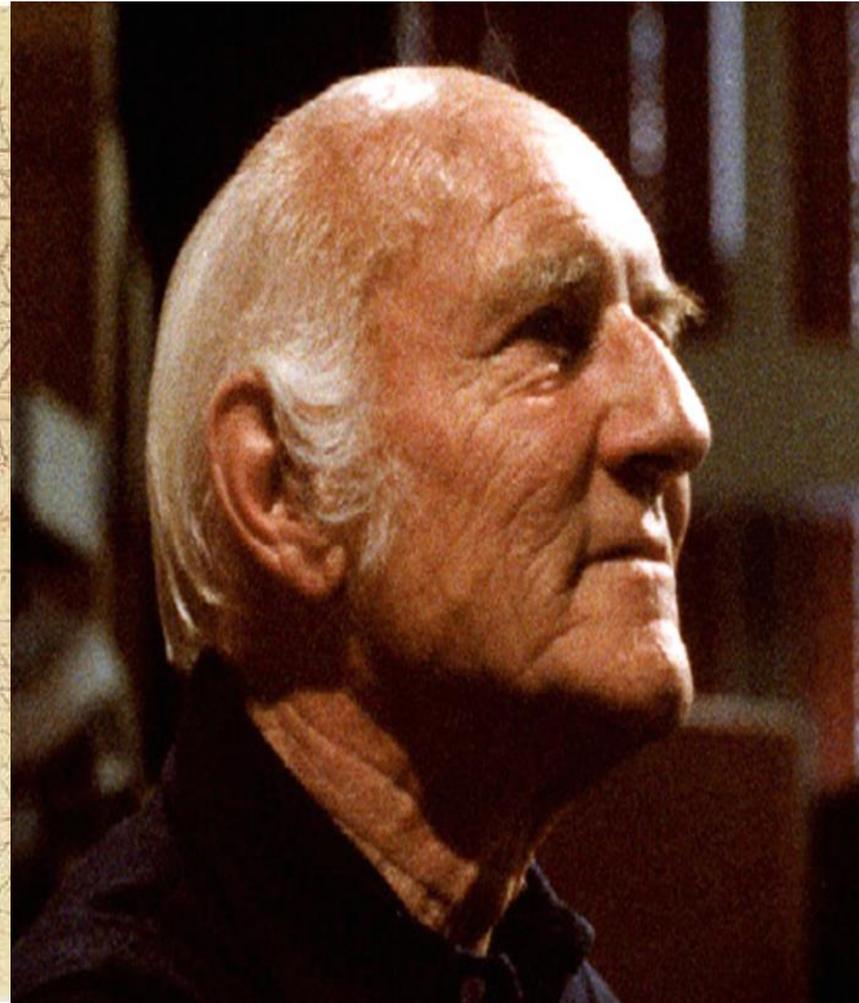
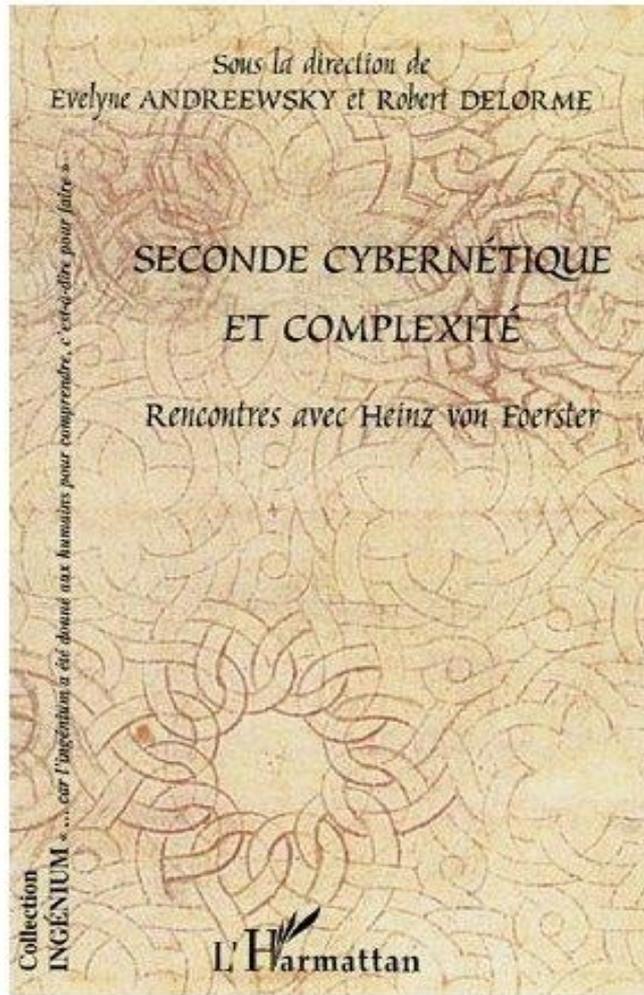
**JOHN VON NEUMANN**



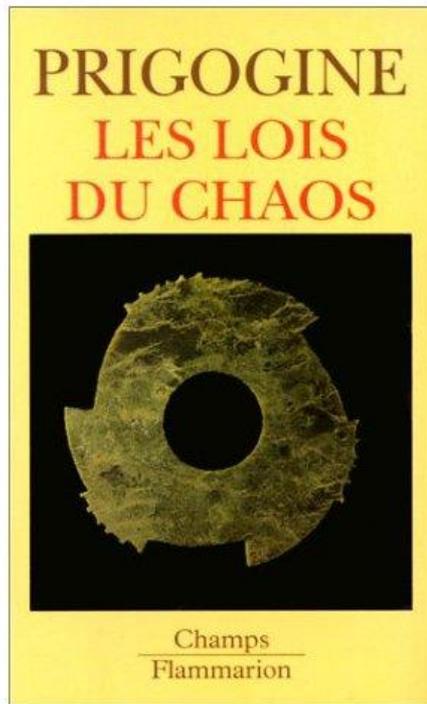
**LUDWIG VON BERTALANFFY**



**NORBERT WIENER**



**HEINZ VON FOERSTER**

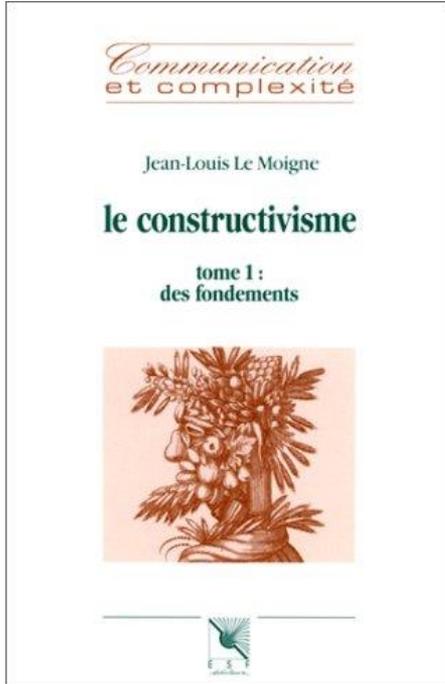


**ILYA PRIGOGINE**

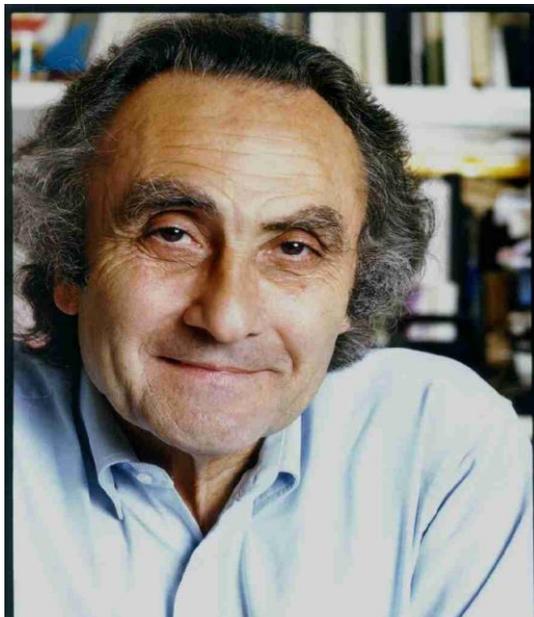


**ISABELLE STENGERS**

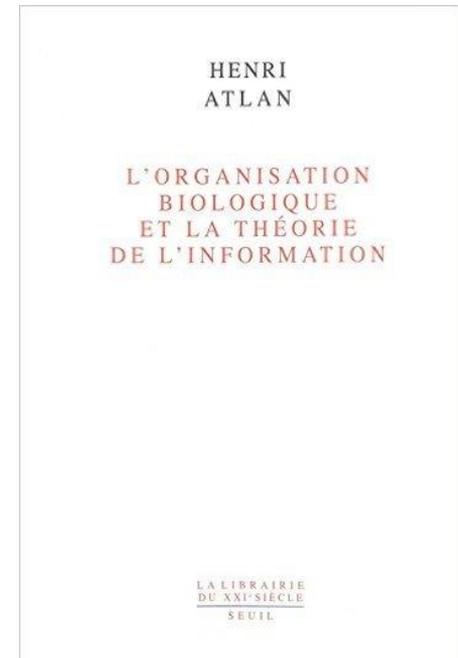
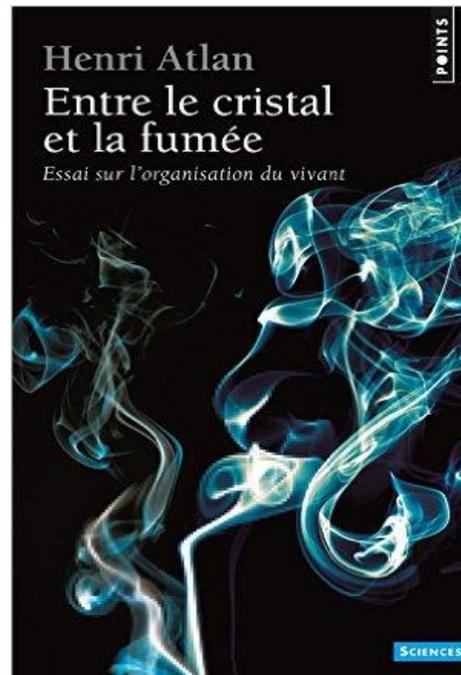


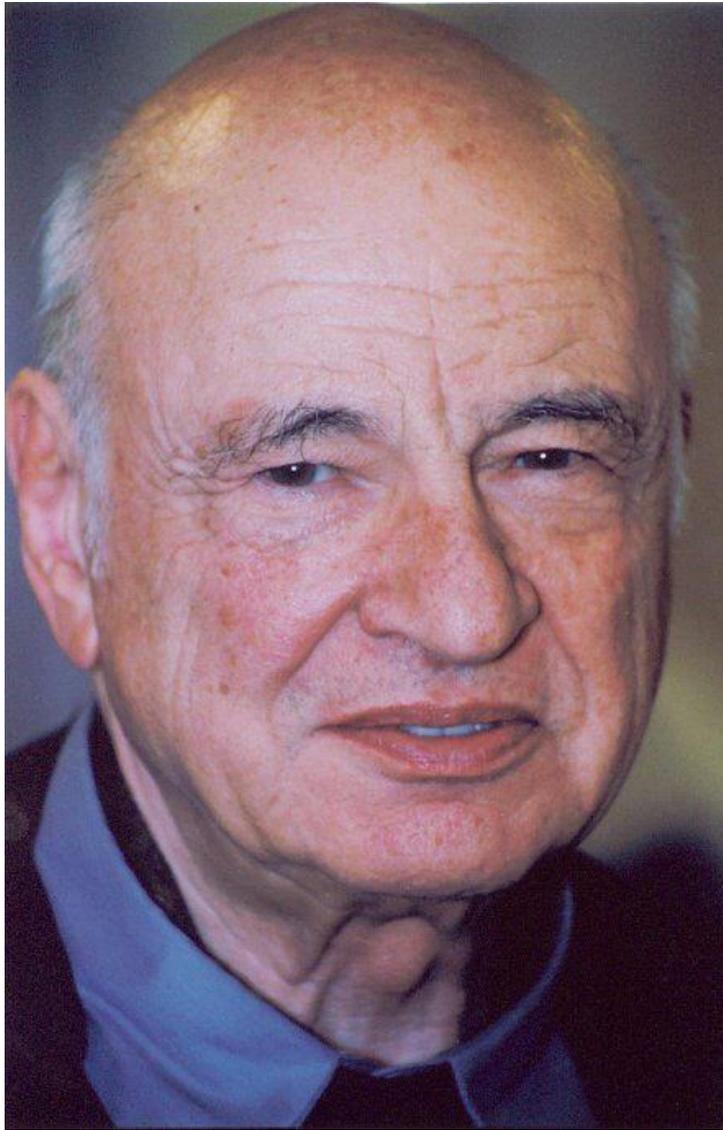


**JEAN LOUIS LE MOIGNE**

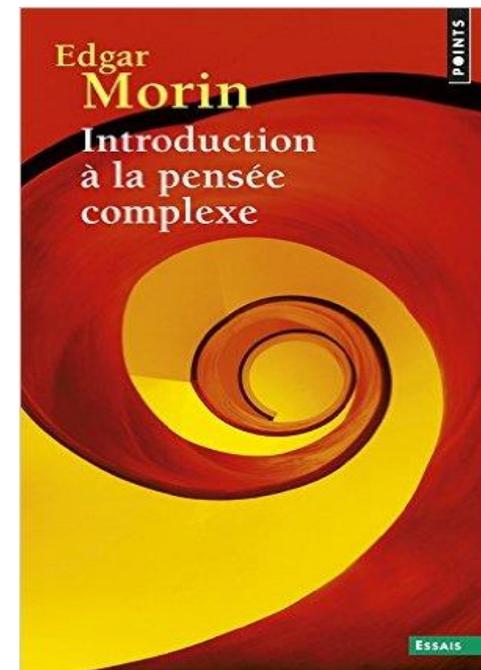
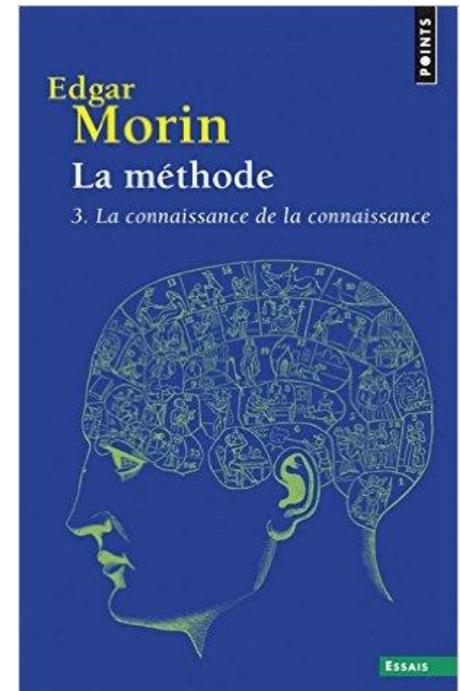
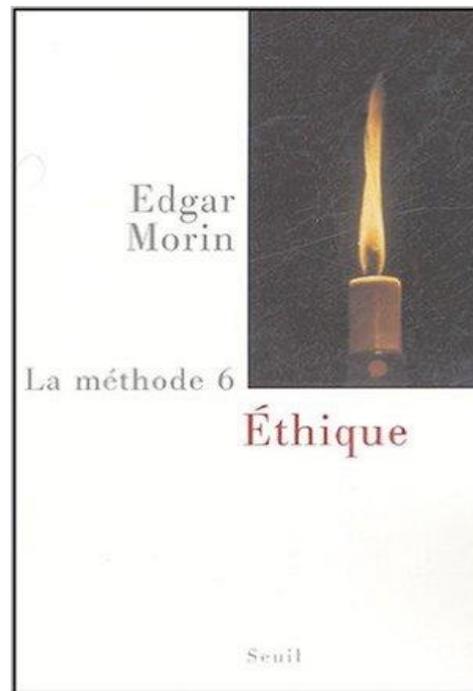


**HENRI ATLAN**





**EDGAR MORIN**



## 2 : Les philosophes et l' éthique de la relation humaine



RENÉ GIRARD

LA VIOLENCE ET LE SACRÉ



Pluriel

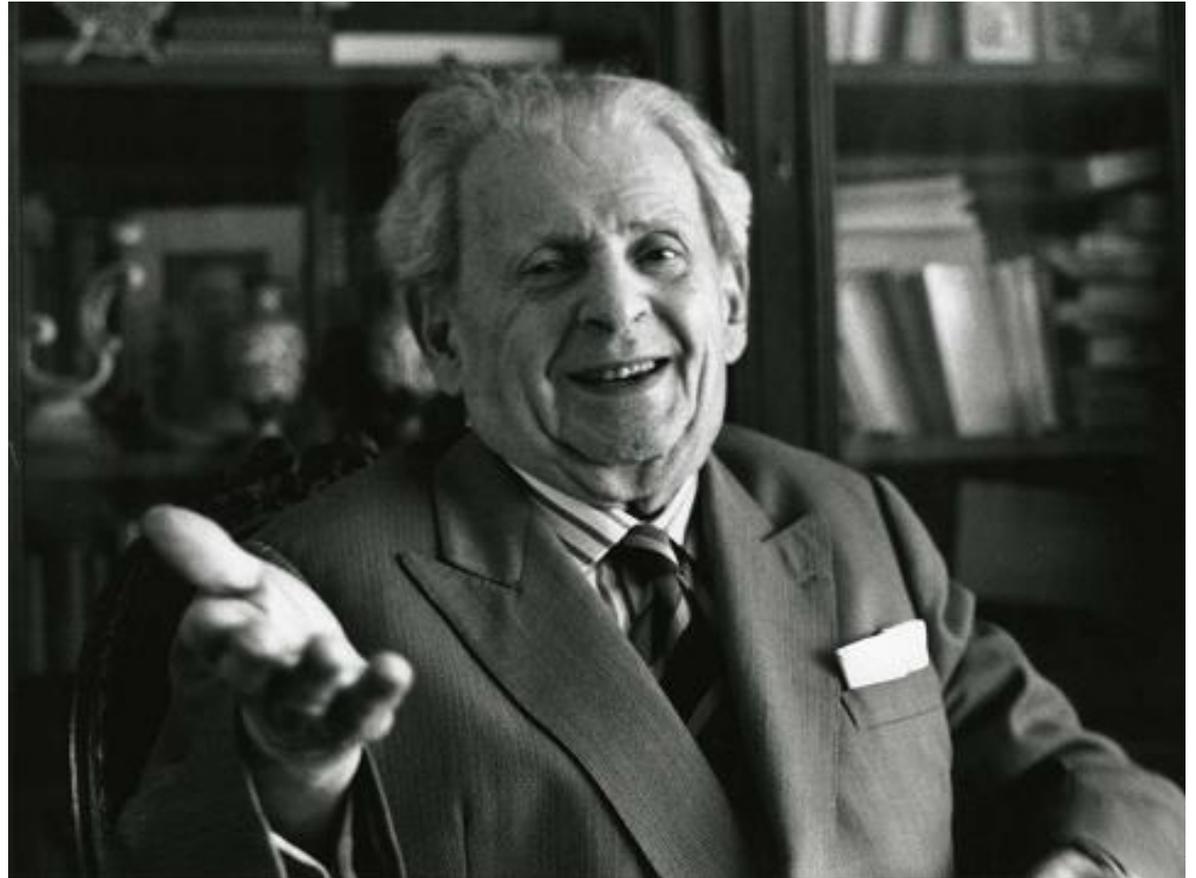
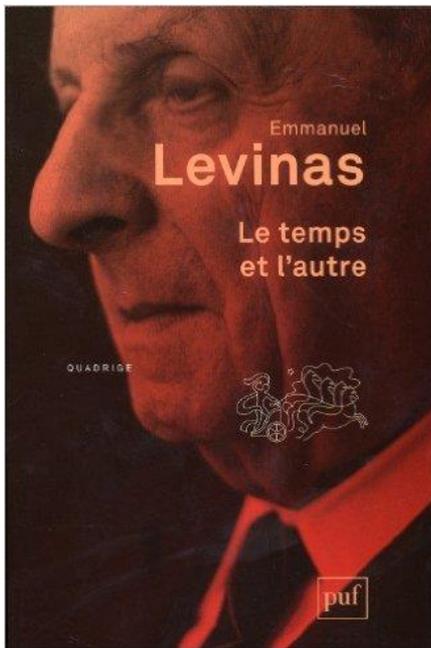
RENÉ  
**GIRARD**  
LE BOUC  
ÉMISSAIRE



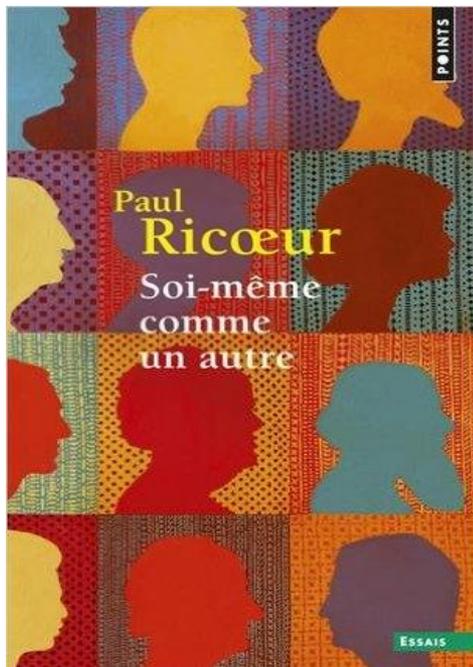
LIVRE  
POUR  
télé  
essais



RENE GIRARD

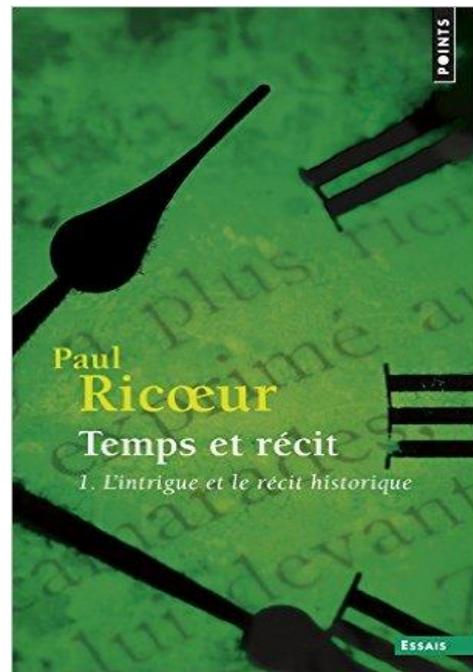


**EMMANUEL LEVINAS**



Paul  
**Ricoeur**  
Soi-même  
comme  
un autre

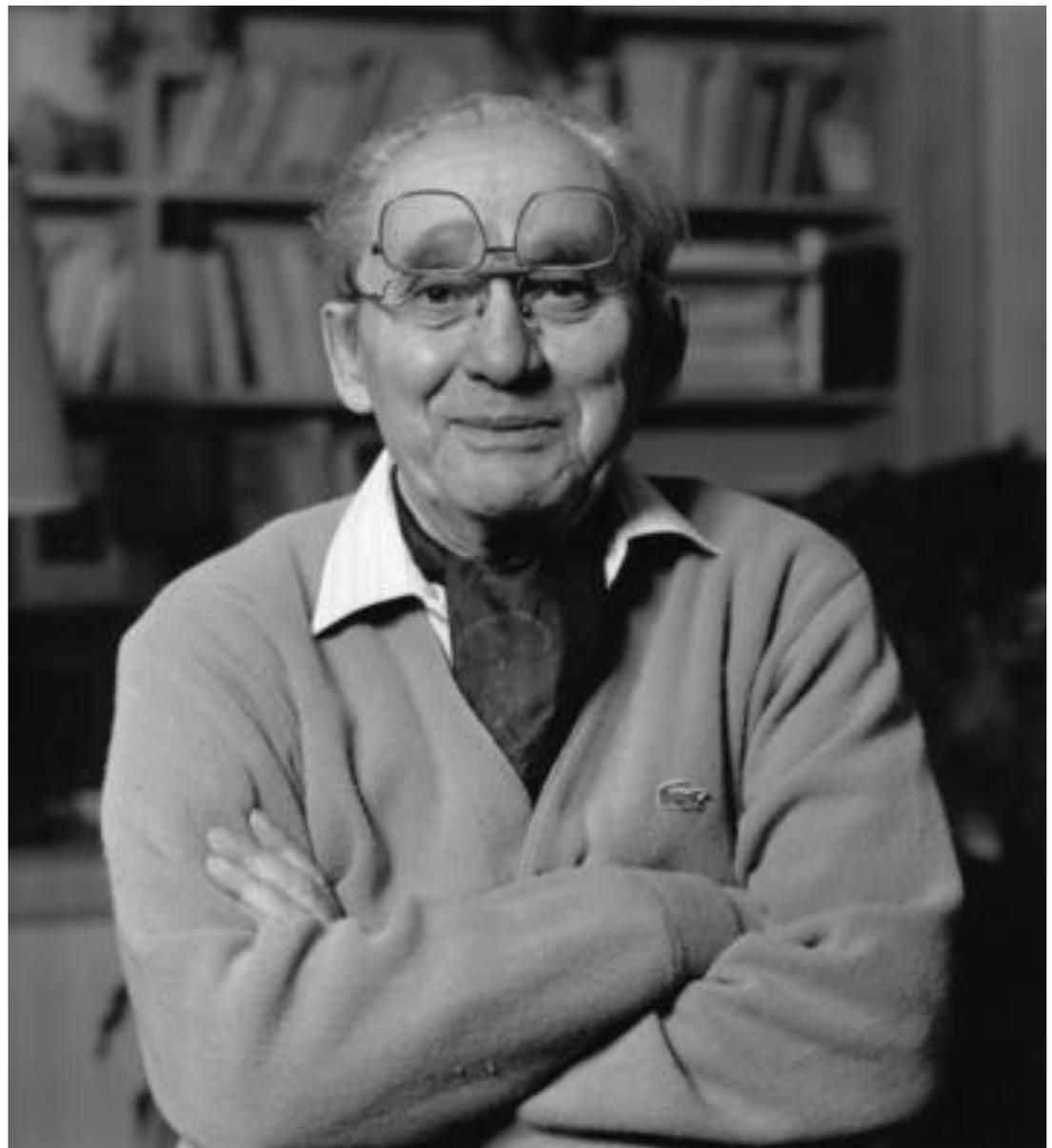
ESSAIS



Paul  
**Ricoeur**  
Temps et récit

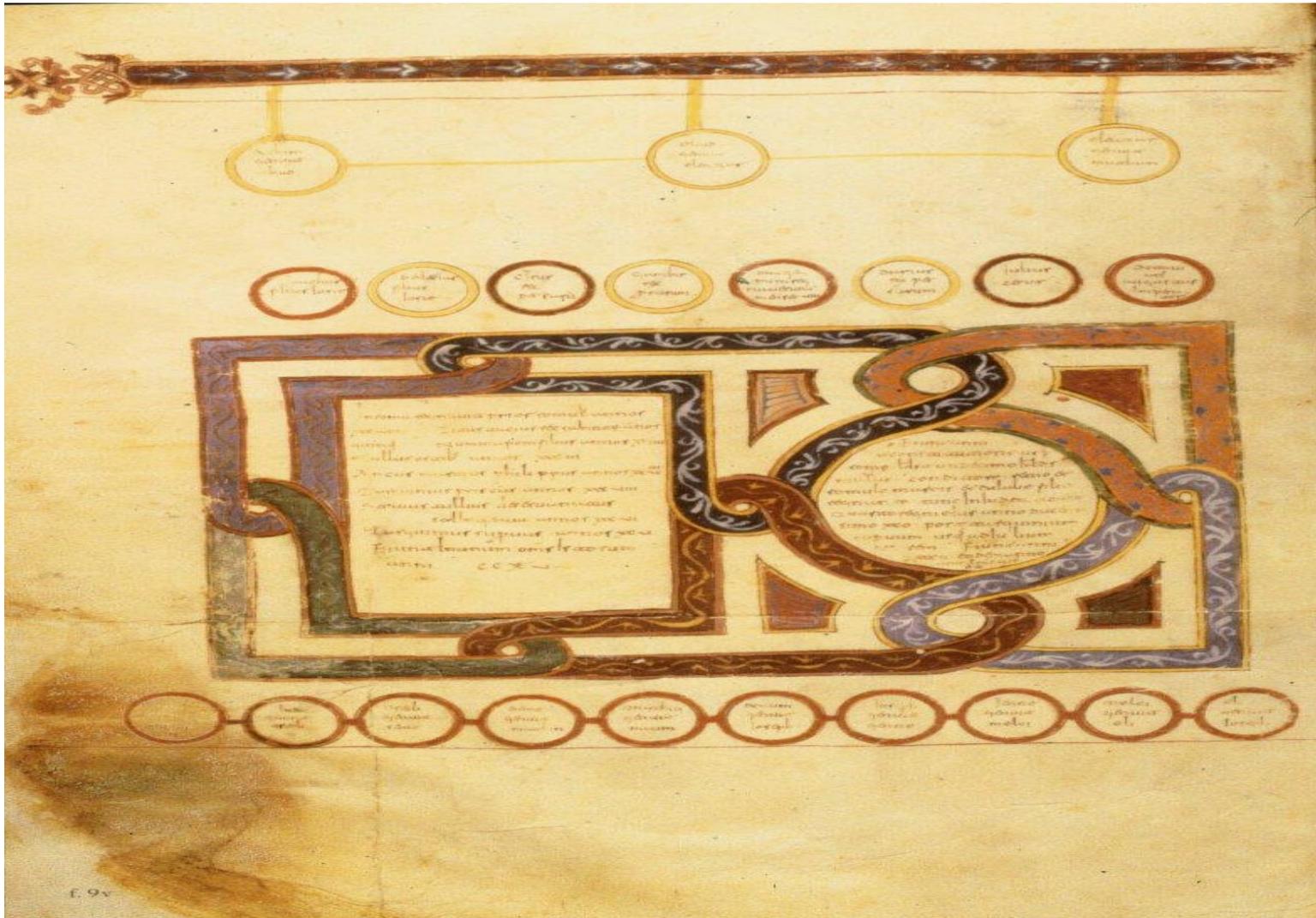
1. L'intrigue et le récit historique

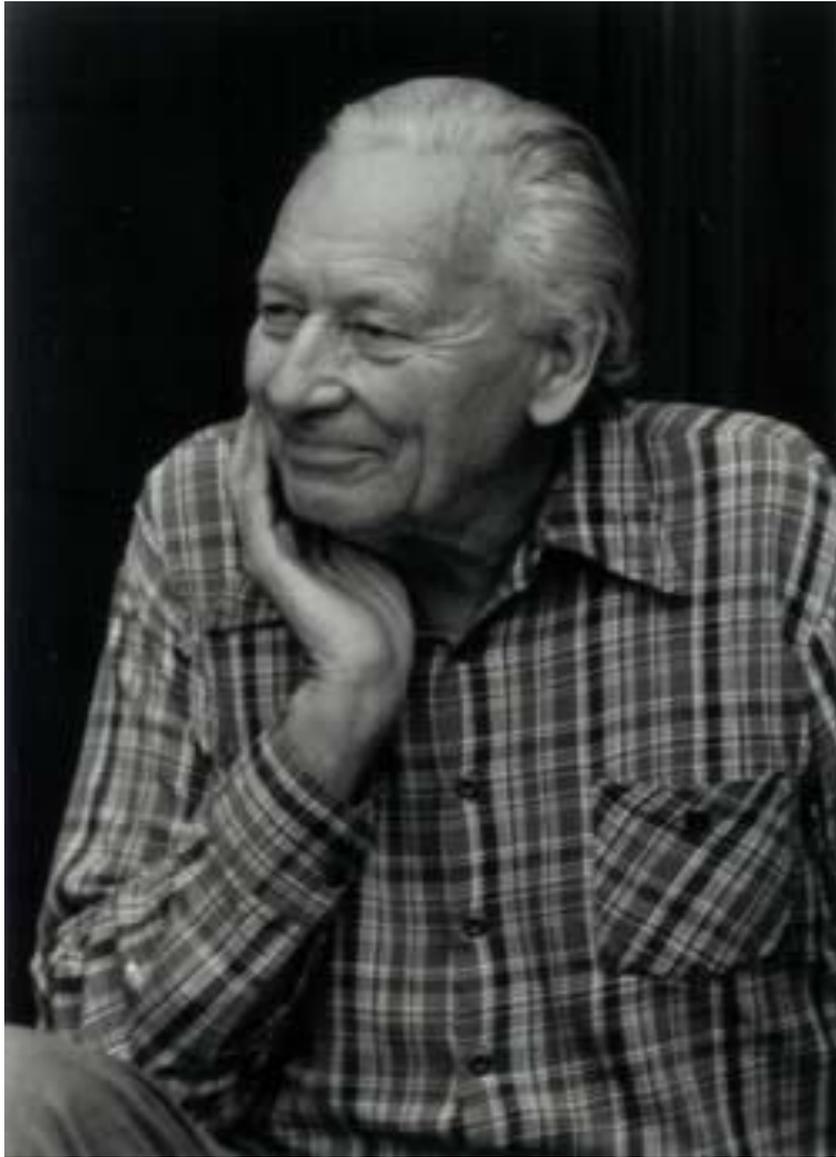
ESSAIS



**PAUL RICOEUR**

# 3 : Les thérapies systémiques

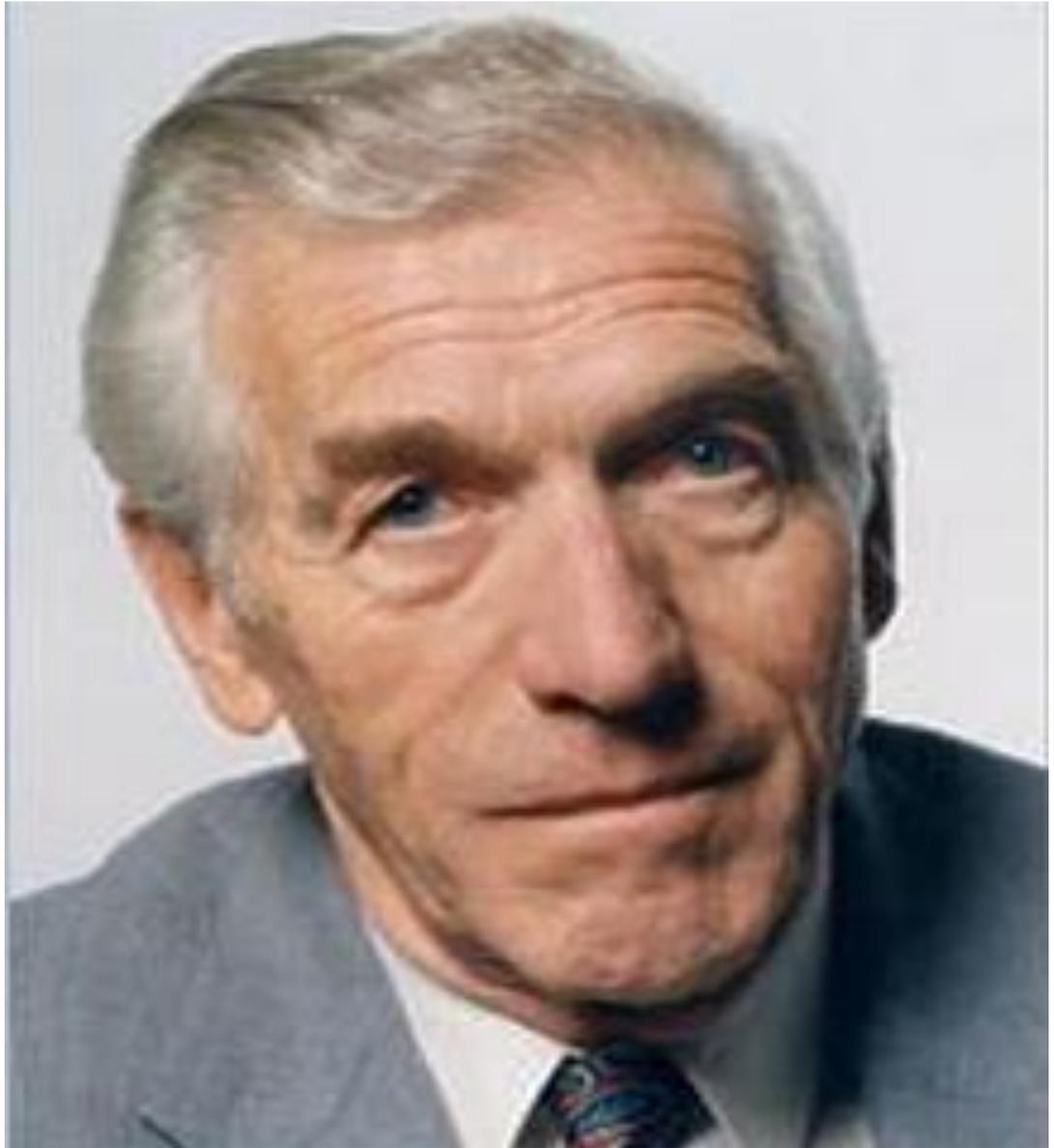
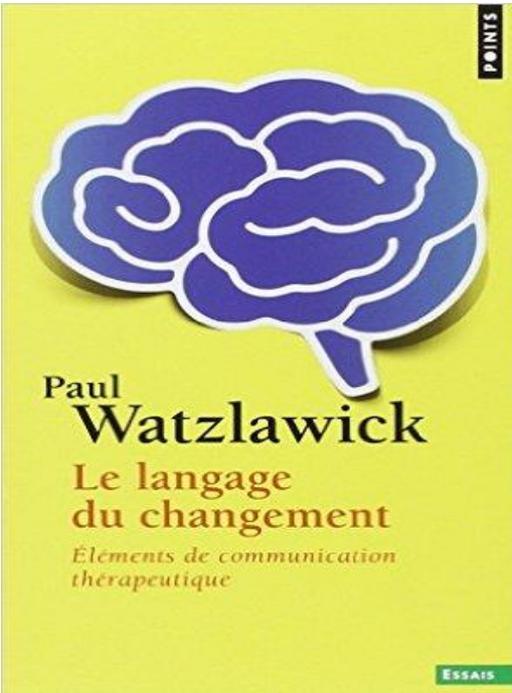
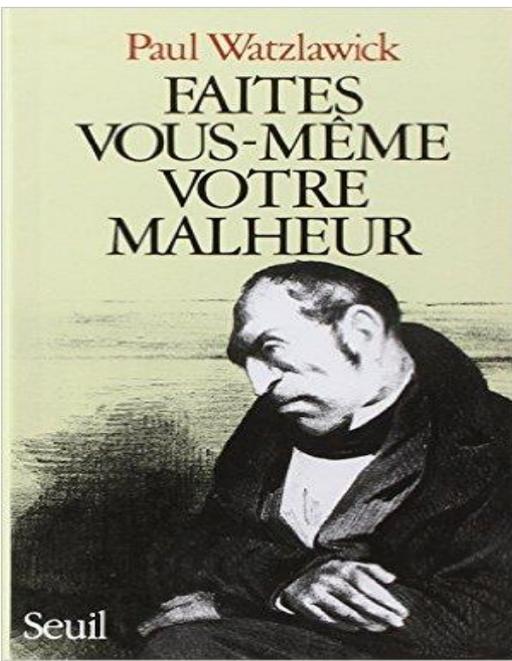




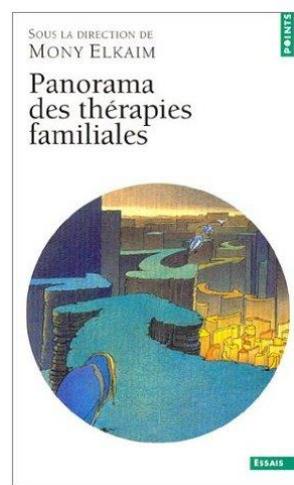
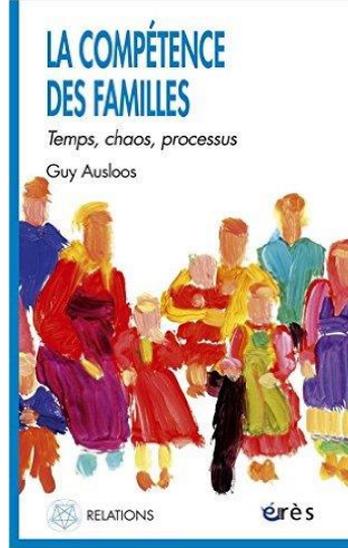
**GREGORY BATESON**

# Palo alto et les thérapies familiales



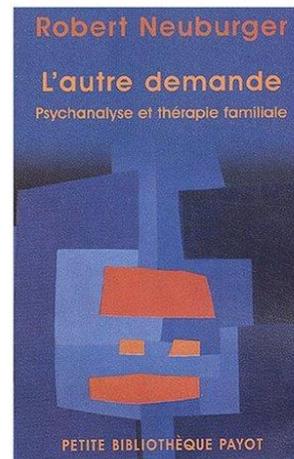
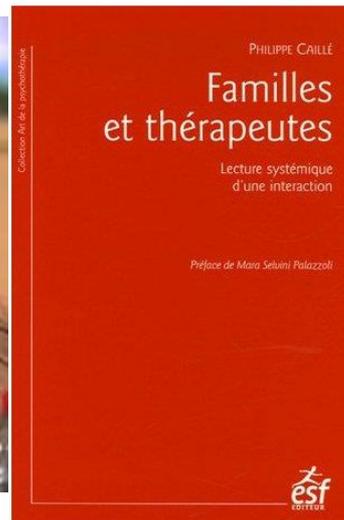
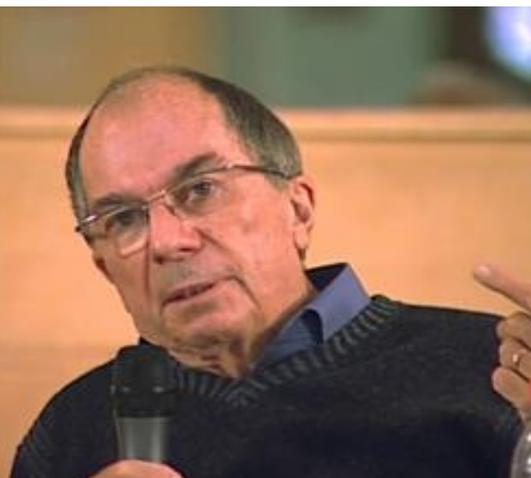
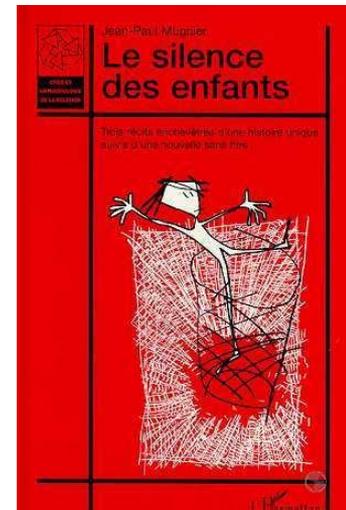


**PAUL WATZLAWICK**



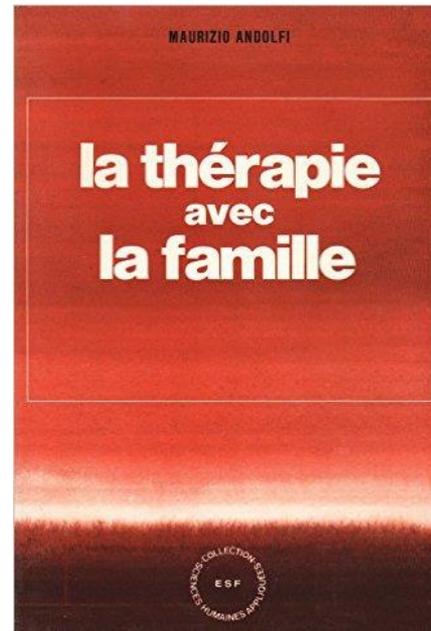
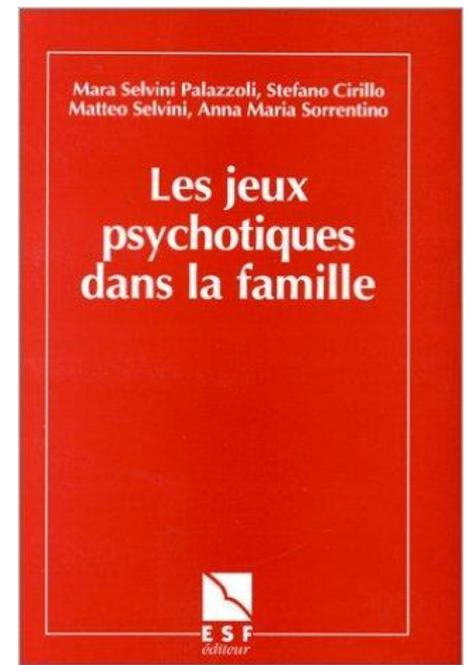
## ECOLE BELGE

## ECOLE FRANCAISE

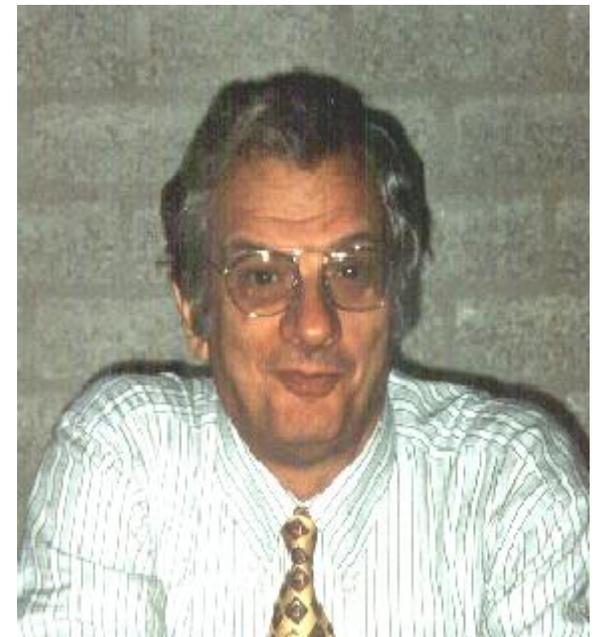




**ECOLE DE MILAN**



**ECOLE DE ROME**



**Une micro anthropologie centrée sur  
le processus** de construction :

- **de l'histoire des liens,**
- **de l'appartenance familiale**

# 4 : Neuro Systémique

Les troubles de la cognition (profil cognitif spécifique du patient)

**en interaction avec**

la dynamique relationnelle spécifique de la famille (le modèle)

# Neuro Systémique

Le contexte spécifique de soin et d'accompagnement

C'est prendre en compte **notre influence** dans la **construction** des **difficultés** tout autant que dans les **solutions**

# Neuro Systémique

et avec le contexte spécifique  
de soin et d'accompagnement  
qui prend en compte  
notre influence  
dans la construction des difficultés  
tout autant  
que dans les solutions



# Neuro Systémique

- Troubles du contrôle cognitif
- Troubles de la métacognition
- Théorie de l'esprit
- Troubles de la cognition sociale
- Troubles émotionnels
- Alexithymie

# Neuro Systémique

## Les troubles cognitifs

- interfèrent avec le réaménagement, personnel et familial
- impactent le travail d'acceptation d'une nouvelle identité individuelle et familiale

# **La consultation neuro-systémique handicap et famille**

L'originalité et l'utilité de la démarche est  
citée dans la circulaire

**DHOS/SDO/01/DGS/SD5D/DGAS/  
PHAN/3B/**

**N°280 du 18 juin 2004**

Relative à la filière de prise en charge  
sanitaire, médico-sociale et sociale des  
traumatisés crânio-cérébraux et des  
traumatisés médullaires



- Suivi thérapeutique des projets  
accompagnement psychologique
- Des systèmes familiaux mis en crise  
après le traumatisme de l'un de leurs  
membres

# Evaluation et traitement de l'impact :

- des dynamiques des équipes
- des contextes de soin sur la souffrance des familles (bientraitance maltraitance, conflits entre institution et familles)
- de ces souffrances sur les soignants eux-mêmes (Burn-out, évitement, aveuglement...)

## évaluation et traitement

- de l'impact des projets sur les dynamiques familiales
- de l'impact de ces dynamiques sur le patient et les équipes

# LE BOULON ET LE MODELE (P Caillé)

- Le défaut de fonctionnement d'une **MACHINE** est une **PANNE**.
  
- Le défaut de fonctionnement d'un **SYSTEME HUMAIN** est une **CRISE**.

# LE BOULON ET LE MODELE (P Caillé)

- Le défaut de fonctionnement d'une **MACHINE** est une **PANNE**.

= **Diagnostic et Substitution**

- Le défaut de fonctionnement d'un **SYSTEME HUMAIN** est une **CRISE**.

= **Représentation et Transformation**

- La crise du **MODELE** est **INEVITABLE**  
car le Système humain allie :
- Système **Biologique** = **Entropie** Mouvement
- Système **Symbolique** = **Stabilité**.

# La crise autoréférentielle

La crise du système que traduit  
la maladie du patient

```
graph TD; A[La crise du système que traduit la maladie du patient] --> B[Perte de contrôle du système sur son histoire par la mise en doute du modèle de la relation]; B --> C[La crise dans le système que provoque la maladie du patient]; C --> B;
```

Perte de contrôle  
du système sur  
son histoire  
par la mise en doute  
du modèle de la relation

La crise dans le système  
que provoque la maladie  
du patient

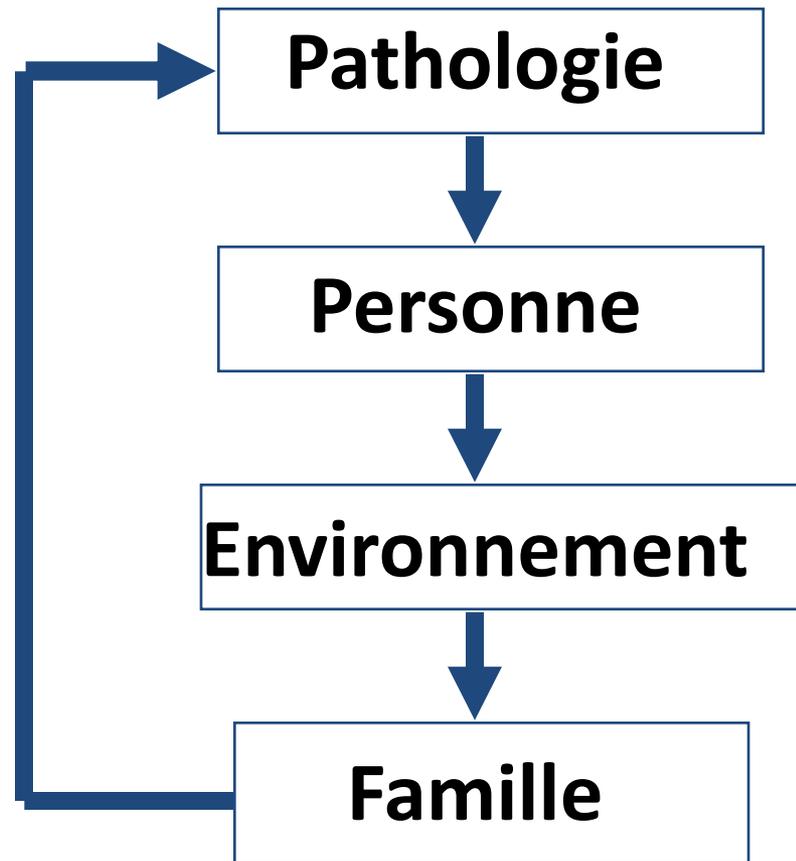
# Handicap et neuro systémique

- L'homme est un être de relations non un élément isolé
- Thérapies individuelles centrées sur le sujet uniquement
- Souffrance individuelle = souffrance familiale ?

# Handicap et neurosystémique

- Complexité : « le tout est plus que la somme des parties et la partie bien plus qu'une fraction du tout »
- Traumatisme crânien et traumatisme familial

Le soin est avant tout l'histoire de l'évolution de nos représentations

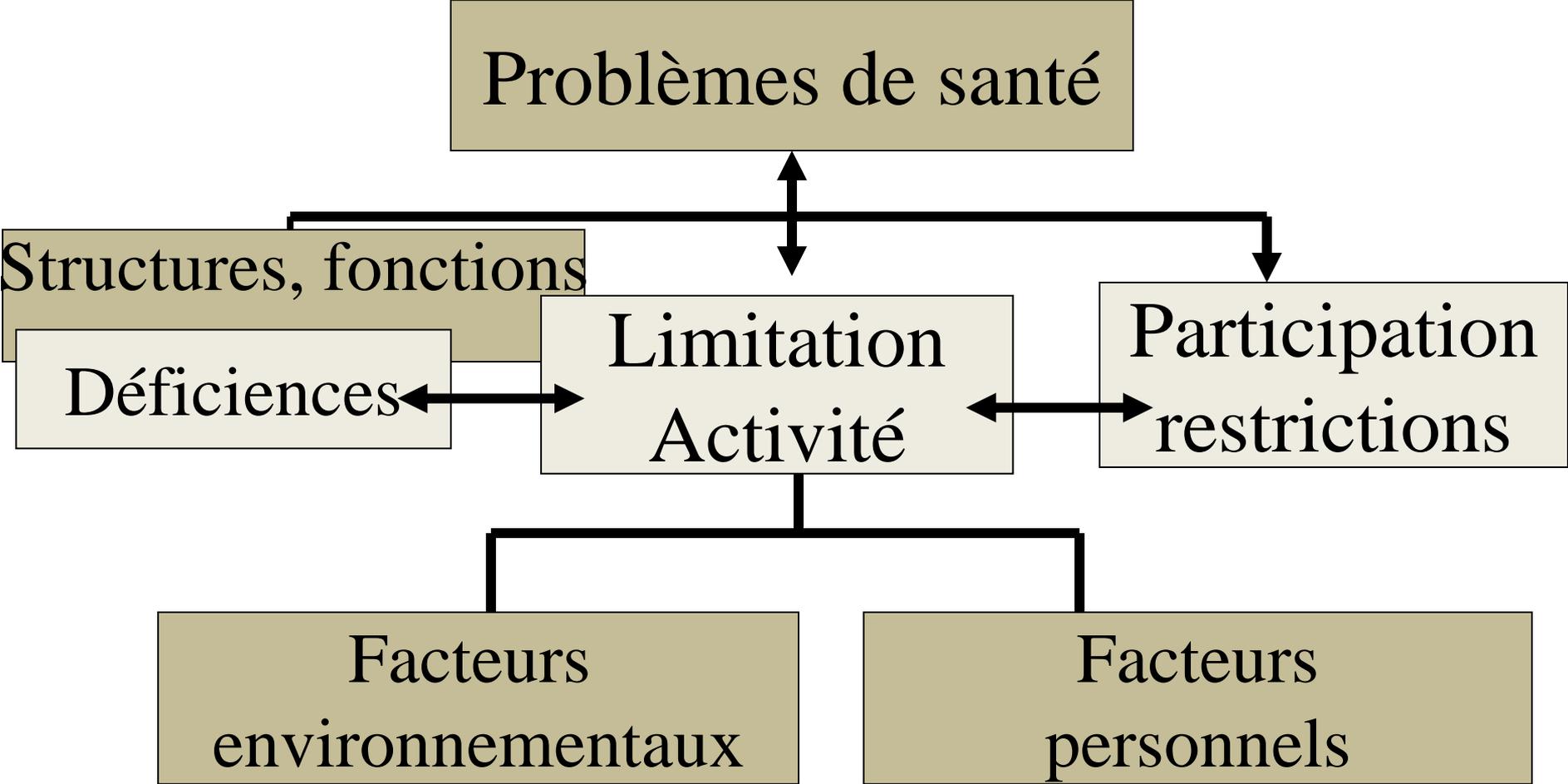


# Le travail sur nos représentations : hypothétisation

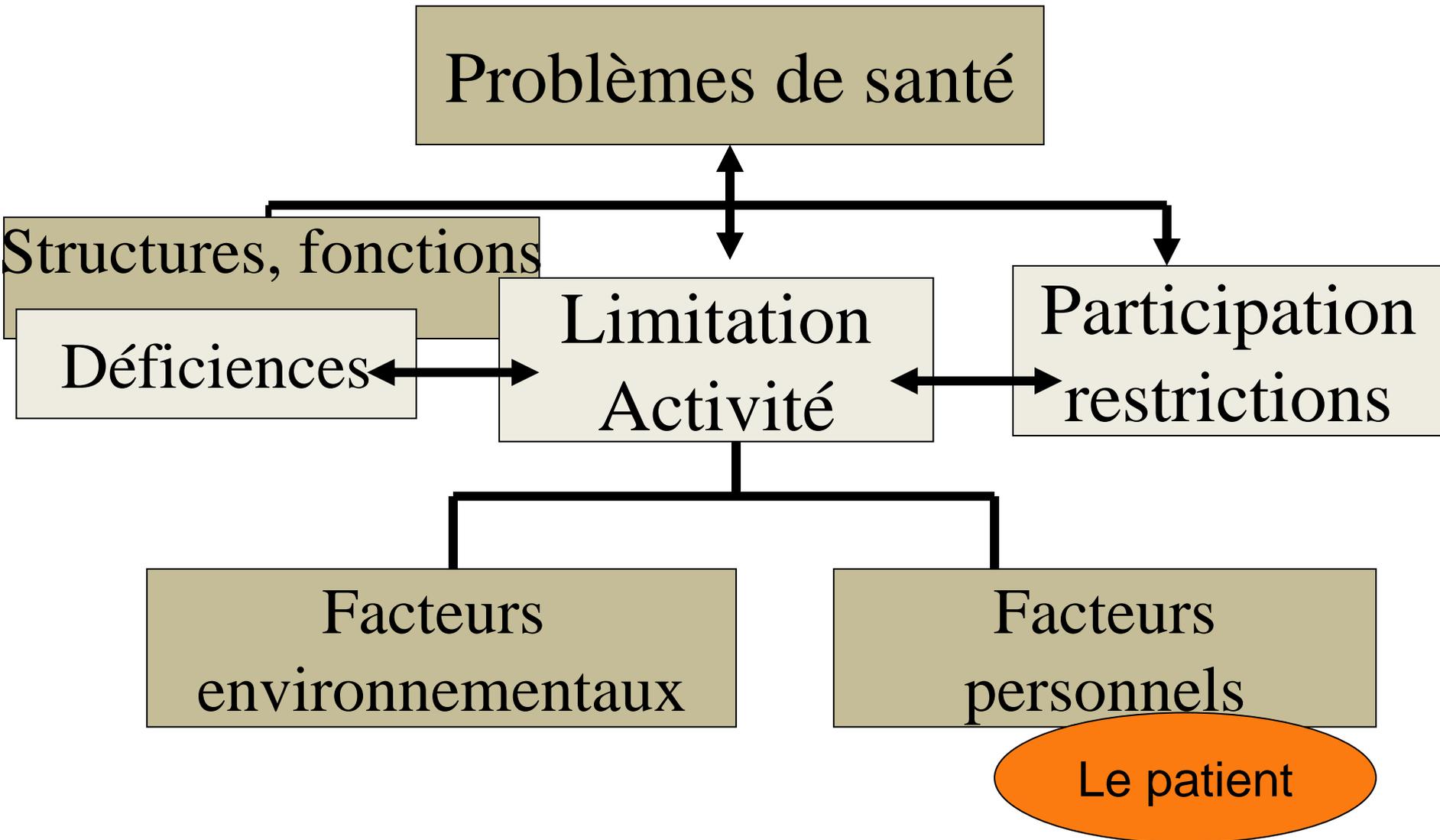
## La modélisation de l'interaction entre :

- Porte familiale
- Porte individuelle
- Porte institutionnelle

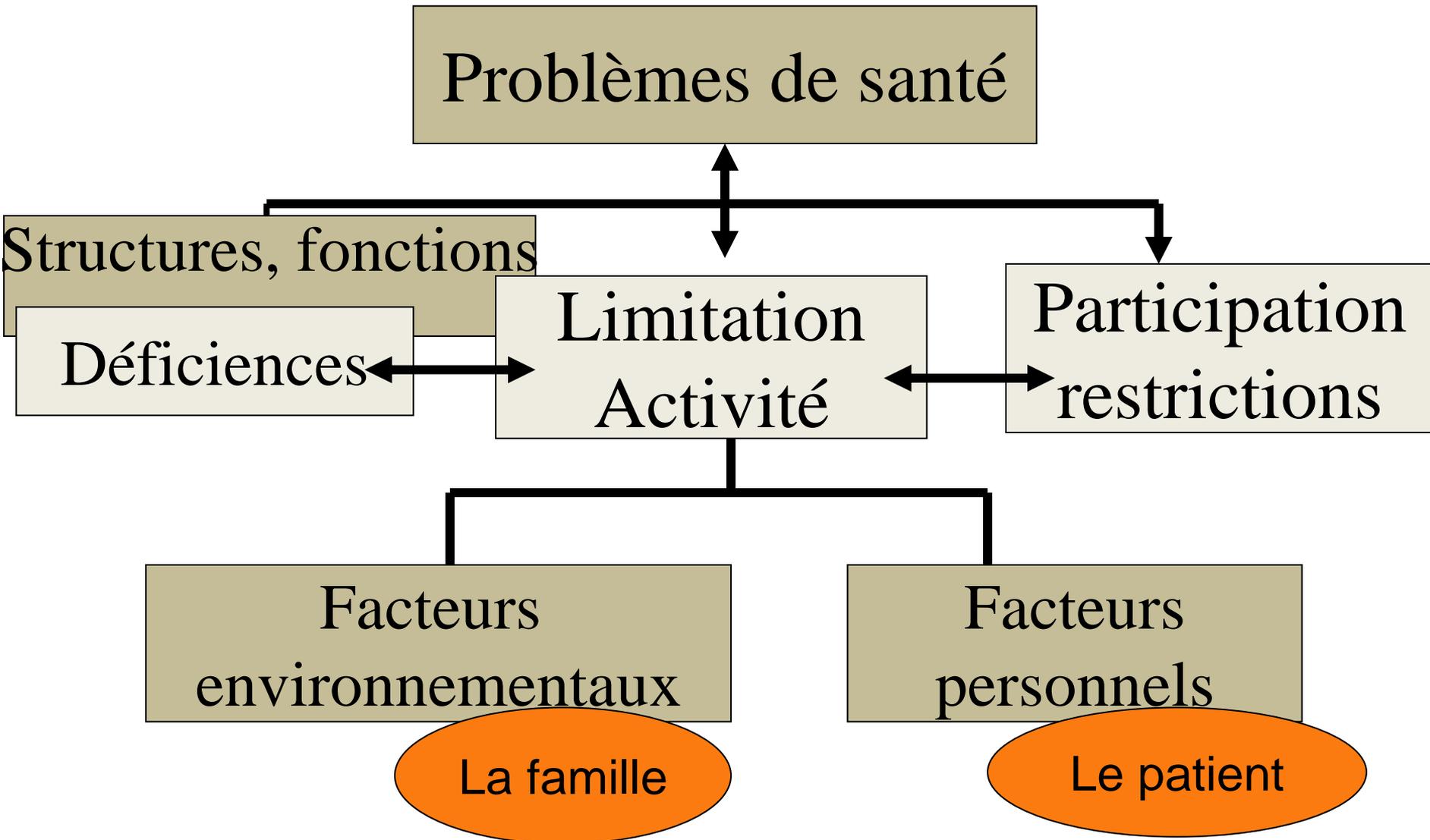
# CIFSH (OMS, 2001)



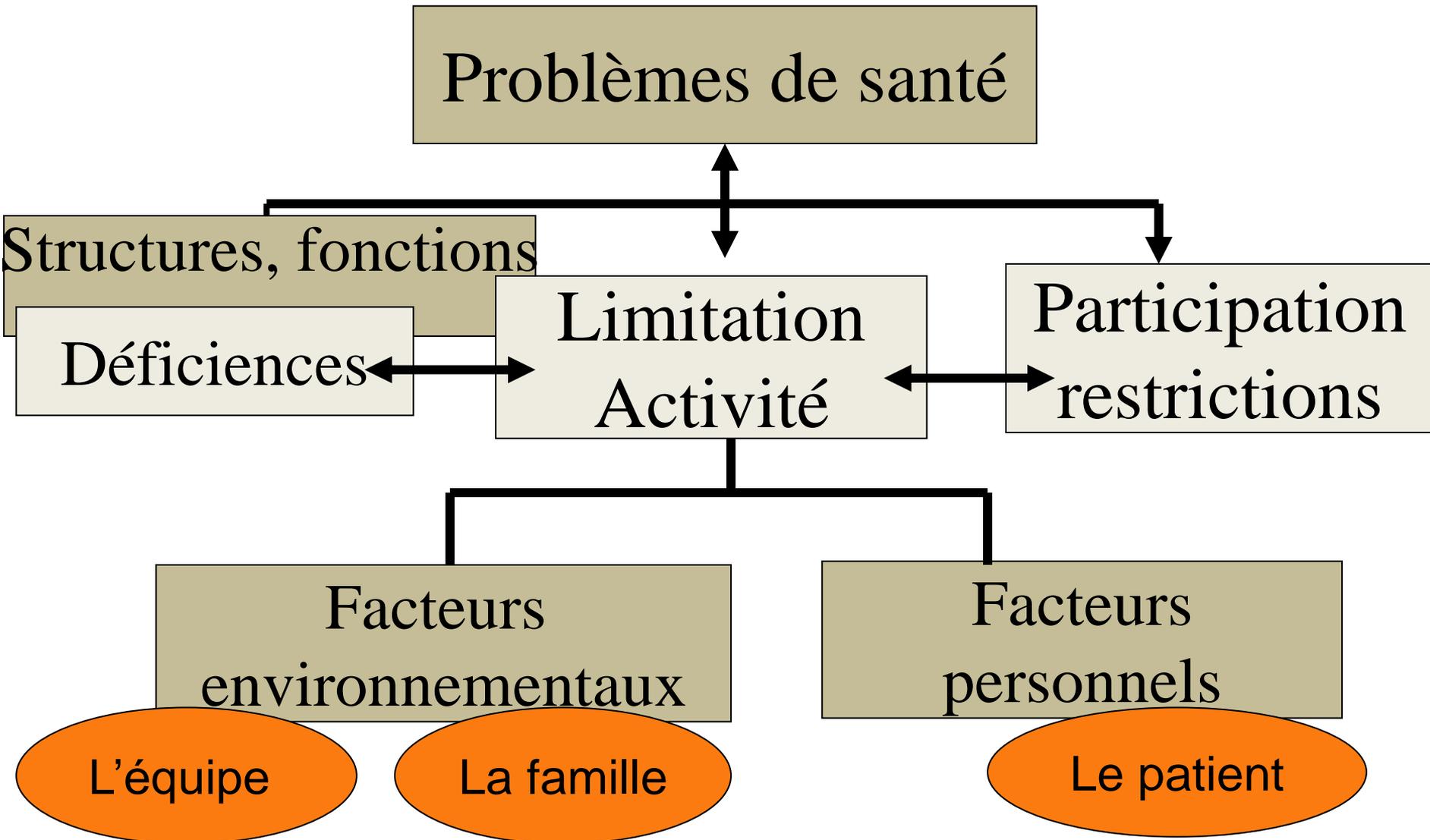
# CIFSH (OMS, 2001)



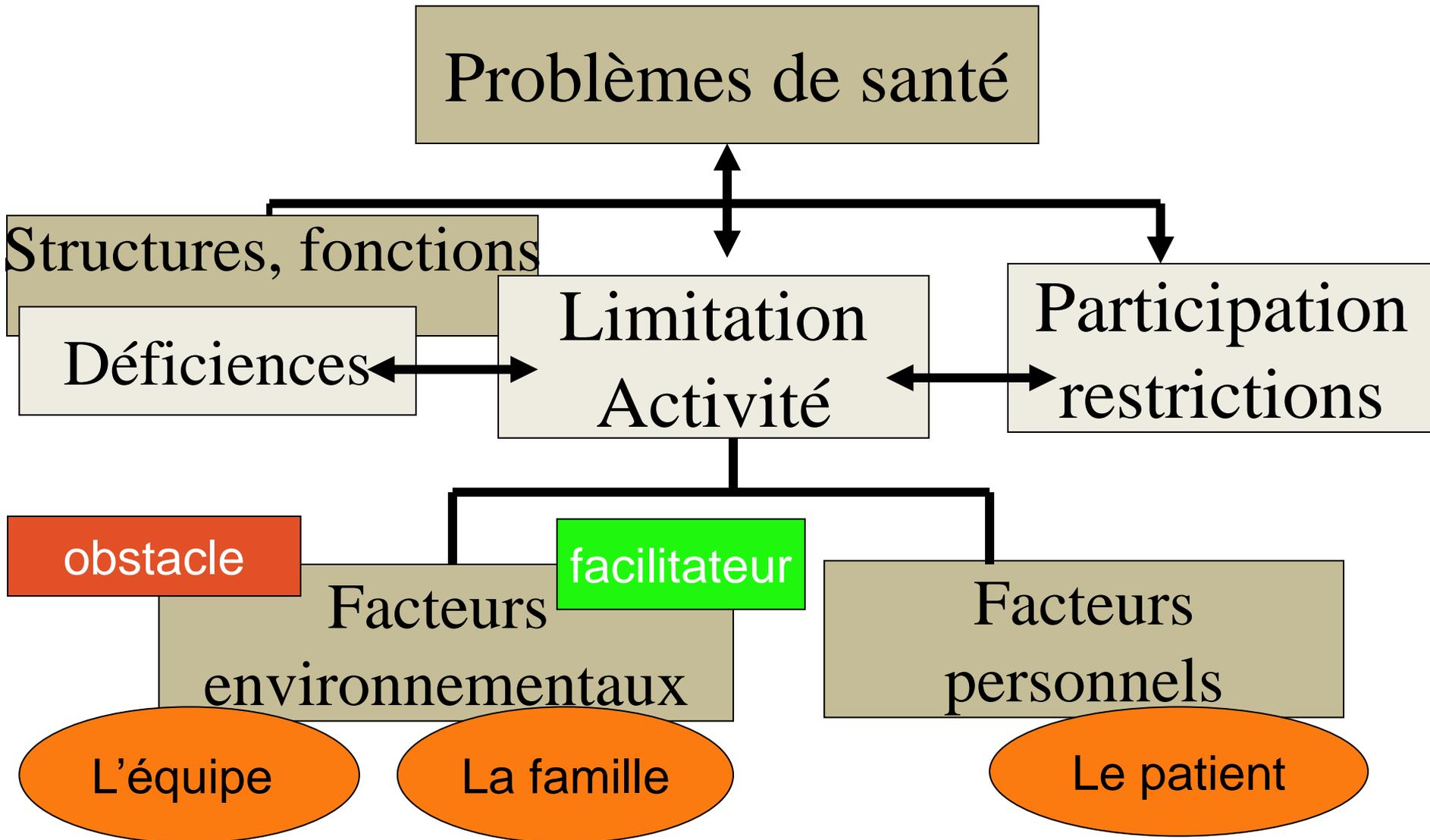
# CIFSH (OMS, 2001)



# CIFSH (OMS, 2001)

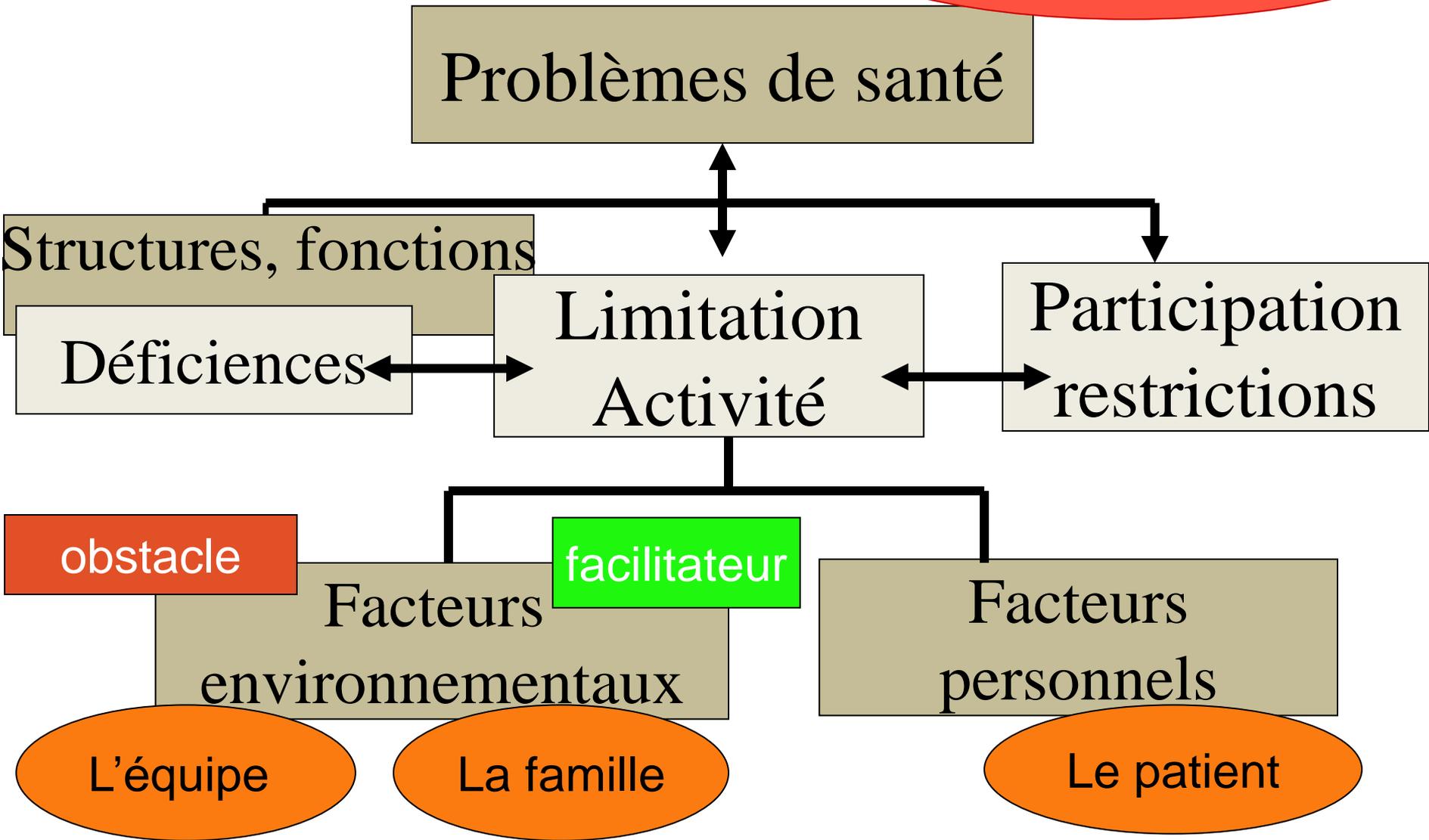


# CIFSH (OMS, 2001)



# CIFSH (OMS, 2001)

Consultation neurosystémique  
Handicap et Famille



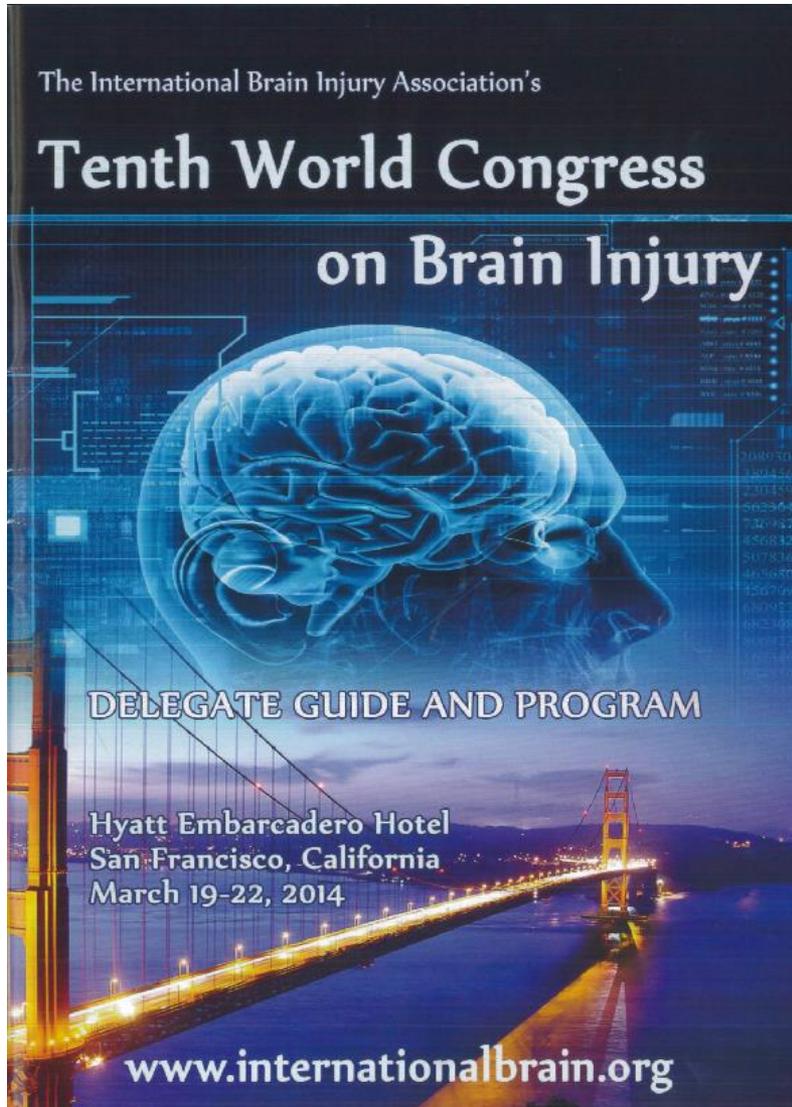
# 5 : Recommandations CEISME-EBIS

Bordeaux 2013-16

Bruxelles 2013-14-15



# Recommandations CEISME-EBIS



- Niveau 1  
Echange et partage  
d'informations
- Niveau 2  
Co-construction  
du projet
- Niveau 3  
Thérapies familiales



**E.B.I.S**

**Recommandations: Niveau 1**  
**Echange et partage d'informations**

# Formation des professionnels, accueil de la famille

- Formation de l'ensemble des professionnels à la communication systémique avec les familles  
Temps d'accueil de la famille dès l'admission de la personne.
- Planification de rencontres de partage d'informations: **Rencontres Familles**
- rendez-vous spécifiques pour les enfants
- Livrets d'information

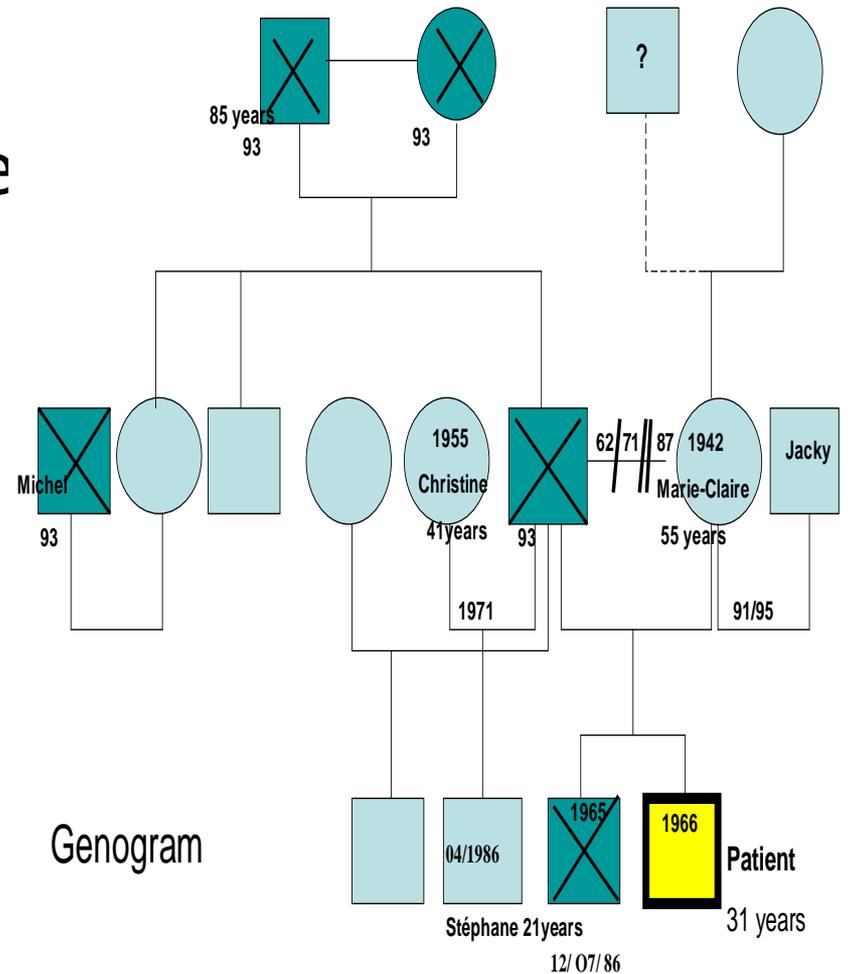


# Le partage des informations

- Les informations données par la famille sont partagées avec l'ensemble de l'équipe.
- Elles sont notées sur un support respectant la législation en vigueur dans chaque pays et consultable par tous les membres de l'équipe.
- Génogramme

# Génogramme

- Construit en équipe lors de temps dédié à l'analyse systémique : 1h/mois
- Complété d'informations nouvelles recueillies par l'équipe et au cours des entretiens ultérieurs.





**E.B.I.S**

**Niveau 2:  
Co-construction du projet**

# Ressources et engagements réciproques

- Repérage de facteurs individuels, familiaux et institutionnels susceptibles d'influencer la co-construction du projet
- Valorisation et formalisation de l'engagement réciproque de la famille, des professionnels et de la personne.

# Ressources et engagements réciproques

- **Rencontres Famille:**  
avec l'accord et en présence de la personne, la famille est informée sur les projets et sur leur avancée : permissions, sorties thérapeutiques, aménagements, aides à la réinsertion, projets professionnels.



Aucune décision de sortie ou d'orientation n'est prise sans l'avis de la famille.



**E.B.I.S**

**Niveau 3:**

**Thérapies familiales systémiques**

# Entretiens Handicap et famille : en cas de

- troubles du comportement
- souffrance de la famille
- conflits, difficultés relationnelles
- situations à risque
- Lorsque l'équipe perçoit des difficultés dans la construction du projet : motivation, blocages, durées d'évolution ...
- Après / parallèle aux 2 niveaux précédents

# Entretiens Handicap et famille

- Une heure / thérapeute + co-thérapeute, vidéo  
3 à 6 entretiens
- Analyse de la demande (le symptôme)
- Questionnement systémique : précis, circulaire, différentiel, centré sur l'évolution des relations, informations verbales et non verbales



# Entretiens Handicap et famille

- Organisation, mythe et crise du système
- Identification du problème et formulation d'hypothèses individuelle, familiale, institutionnelle

# Entretiens Handicap et famille

- De nouvelles représentations émergent de ce questionnement. Elles aident les familles à trouver une nouvelle organisation: le système ne disparaît pas, il se transforme.
- Le projet des intervenants familiaux est d'aider les familles à se transformer en utilisant leur compétence à le faire, et en respectant leur auto-organisation.

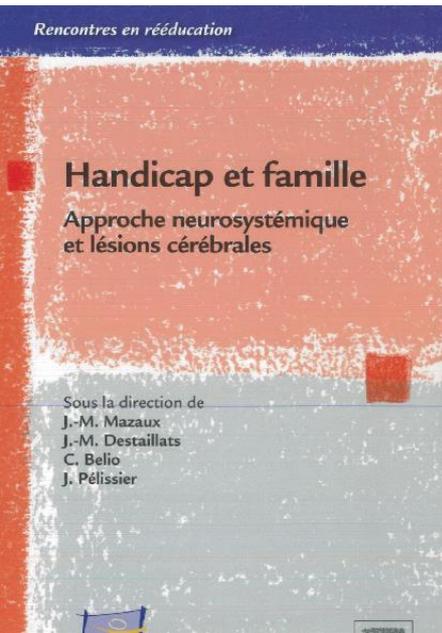


# Entretiens Handicap et famille

Nous ne sommes pas des  
prescripteurs de vie familiale !

# Effacité: études de groupe

- 4 sessions
- 10 familles
  - 10 patients
  - 14 proches
- HADS trend ( $p=0.07$ )
- STAXI  $p<0.05$
- Zarit BI
- FACES III
  - adaptability  $p<0.01$
  - cohesion
- Well-being



# Efficacité: études individuelles

## *Wiert et al, Annals of PRM 2012*

### Patients

N = 47 Age m = 33 H = 74%

GCS m= 6.3

Recul post-trauma > 5 ans

GOS 3 (severe D): 23%

9.8 entretiens en 1.1 an

\* P<0.001

- Troubles affectifs
- Dépression
- Anxiété
- Aggressivité

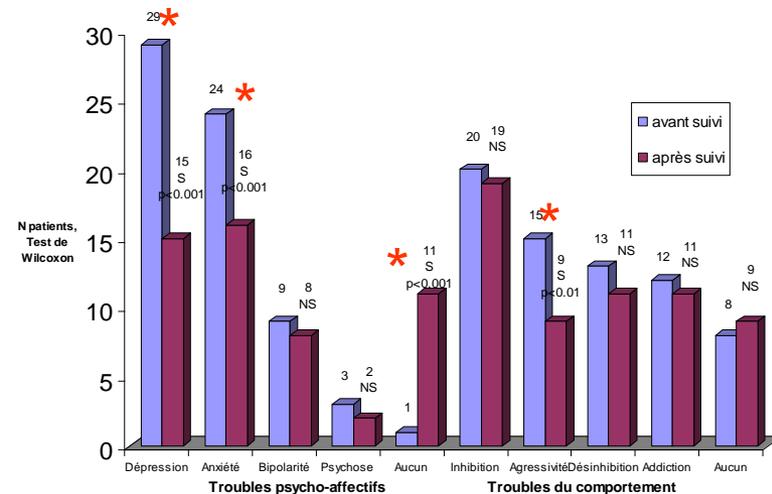
### Résultats :

Très bons, 0 sympt : 6 13%

Bons, -1 sympt : 18 38%

Moyens, 1 sympt : 10 21%

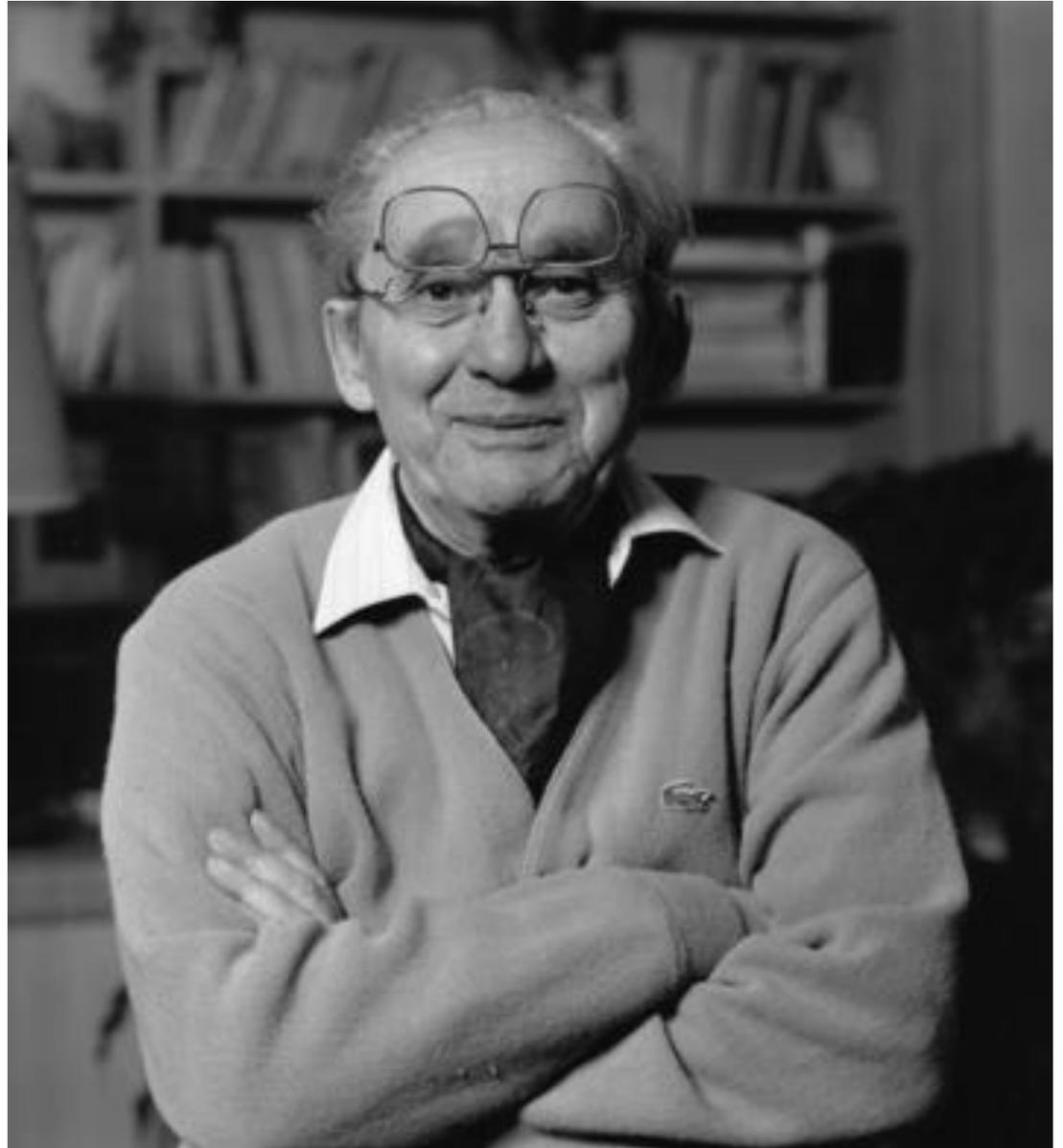
Echecs\*\* : 13 28%



\*\* Echecs: anosognosie, manque de motivation, alcool

« En faisant  
le récit d'une  
histoire dont  
je ne suis  
pas l'auteur  
quant à  
l'origine, je  
m'en fais le  
co auteur  
quant au  
sens »

***Paul  
Ricoeur***





merci de votre attention