

Hypnose et réhabilitation neurofonctionnelle

Myriam EONO-PENSAR. Psychologue

Raphaël ROYER. Chiropracteur

Présentation des acteurs

Raphaël ROYER : - chiropracteur
- « soignant »

Myriam EONO-PENSAR : - psychologue et
praticienne en hypnose éricksonnienne
- « patiente »

« La rencontre – le déclic »

- . Comment l'auto-hypnose est venue accompagnée, intensifiée les bénéfices des gestes thérapeutiques :
 - perception côté thérapeute
 - perception côté patient
- . « si cela est bénéfique pour moi, pourquoi pas pour d'autres patients ? »

.

CE QU'EN DISENT LES SCIENTIFIQUES

Le Professeur Jean- Pierre
CHANGEUX
Neurobiologiste



Le Professeur Jean- Pierre CHANGEUX

Neurobiologiste

- « si une grande part de l'organisation du cerveau est inné...des processus de plasticité génèrent de la variabilité et cela à plusieurs niveaux : celui de la molécule, du neurone et de ses synapses, des réseaux de neurones, des réseaux de réseaux... »

Extrait de dossier. revue La recherche juillet 2007

Facteurs favorisant la plasticité cérébrale
ou « épigénèse »:

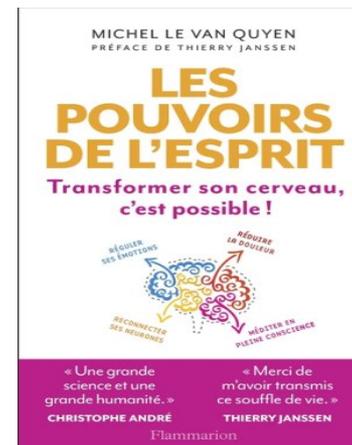
stimulations cognitives

stimulations sociales

stimulations affectives

Michel LE VAN QUYEN

- Chercheur en neurosciences à l'INSERM
- Directeur d'un groupe de recherche à l'Institut du Cerveau et de la Moelle Epinière(ICM) à l'Hôpital de la Salpêtrière.



- « L'imagination seule est suffisante pour renforcer les circuits neuronaux. Répéter mentalement et pratiquer une activité activent les mêmes zones du cerveau. Autrement dit: Imaginer, c'est faire .

article du 20/05/2015 « le cercle psy » (extrait de l'ouvrage « les pouvoirs de l'esprit)

Démonstration par Milton ERICKSON

« Avant »



« Après »



Eric GILBERT
Rhumathologue

Depuis quelques années la recherche nous conduit à repenser le paradigme selon lequel la pensée influence le corps et le modèle à sa volonté. De nombreux exemples bousculent cette hypothèse. Le corps aussi impose sa loi à la pensée bien que cette interaction soit bijective (terme mathématique qui définit une relation égale dans les deux sens)...

Différentes équipes de recherches américaines ont prouvé que l'on pouvait modifier le câblage du cerveau par des stimulations sensorielles périphériques. Ainsi le travail par la perception sensorielle modifie la structure du cerveau.

Ceci nous renvoie à la bijectivité des interactions.

Paul BACH-Y-RITA

Neuroscientifique Américain



Tous les trois font référence aux travaux de
Paul BACH-Y-RITA dans le domaine de la
neuroplasticité :

Le 1^{er} à avoir proposé le concept de
substitution sensorielle

Mise en place du partenariat

.Objectifs de l'hypnose au centre :

- Activation bijective de la plasticité cérébrale pour une optimisation du soin
- Faciliter le soin manuel quand douloureux pour le patient (travail en binôme : l'accompagnement de la transe hypnotique est alors « adapté »aux gestes techniques et à l'intention du geste.

- Permettre à chaque patient de développer ses propres outils via l'apprentissage de l'auto-hypnose (gestion de la douleur, sommeil...)
- (« en prime »:Accompagnement psychologique par rapport au vécu de la maladie et aux bouleversements qu'elle produit pour la personne et son environnement.)

Le centre

- Origine
- « Principes »
- Fonctionnement
- Patients accueillis
- Outils proposés selon les pathologies
- Démarche
- Pourquoi les cures ?

ORIGINES

ATLANTA

Pr F. Carrick.

Pr Stephanie Sullivan (Atlanta Life
Chiropratic College)

Dr Richard Turmel (Quebec)

Ronald Van Der Kuil (Netherland)

Pr F. Carrick



Prof. Frederick R Carrick Grand Rounds at Yale – March 2, 2016

March 3, 2016 by [Carrick Institute](#)

Such a wonderful share from Dr. Candito Carroccia who participated in Grand Rounds at Yale Medical with Dr. Frederick Carrick on March 2, 2016. –

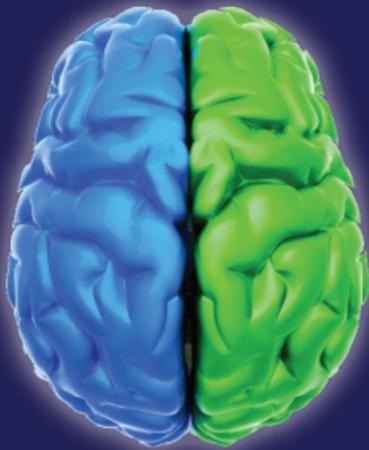
I feel very fortunate to have witnessed a historic event today. 30 years ago, while sitting in a small clinic in Epsom New Hampshire I could never imagine that I would someday be listening to the same speaker Dr. Frederick Carrick at Yale University School of medicine.

The amphitheater setting where Dr. Carrick presented was built in the 1800s in a room that was historically used to observe surgeries. Some of the surgeons that operated in the same room include Dr. Harvey William Cushing (considered the father of modern Neurosurgery, if the walls could only talk. The wooden chairs, wooden floors and metal railings only added to the ambiance of the presentation that was to follow.



PRINCIPES

Association de stimulations corporelles
sensitivo-motrices
et de l'hypnose,
simultanées ou non,
dans un but de neuro-modulation.



NeuroLIFE
INSTITUTE



Concussion Awareness & Prevention Summit



When: May 14, 2016
Where: Life University
Marietta, GA 30060
[More information >>](#)

INTERET DES ASSOCIATIONS DE TRAITEMENTS SIMULTANES

1er cas:

Feasibility of Simultaneous Cognitive Behavioral Therapy (CBT) and Left Prefrontal rTMS for Treatment Resistant Depression

Andrei Vedeniapin, MD,¹ Laura Cheng,² and Mark S. George, MD^{1,3}

Brain Stimul. 2010 Oct; 3(4): 207–210.

Published online 2010 Apr 15. doi: 10.1016/j.brs.2010.03.005

30% amelioration si traitement solo

70% amelioration si traitement simultanée RTMS + CBT

INTERET DES ASSOCIATIONS DE TRAITEMENTS SIMULTANES

2eme cas

New stroke research combines brain stimulation, gait training

Date:

March 13, 2014

University of Illinois at Chicago

Summary:

A researcher will test whether brain stimulation combined with gait training can improve patients' ability to walk after a stroke. People 50 or older who have had a stroke will be enrolled in the study and receive gait-training on a treadmill. The treatment group will receive transcranial direct current stimulation prior to gait training. Electrical stimulation will be administered in combination with motor training of the ankle, as a major problem for people trying to walk after stroke is an inability to flex the ankle on their affected side.



FONCTIONNEMENT

5 journées successives

20 min de stimulations
entrecoupees de 20 min de repos

1 seance hypnose par jour

PATIENTS ACCUEILLIS

- en un peu plus de 1 an:
 - 55 patients : 20 enfants, 35 adultes
 - pathologies diverses (fibromyalgie, dyspraxie, post AVC >6 mois, Parkinson...)
- En commun:
 - troubles de l'équilibre et/ou troubles oculomoteurs
 - troubles cognitifs: troubles de perception de la douleur et/ou troubles de l'attention/concentration.

- Troubles oculomoteurs: 49
- Troubles equilibre: 39
- Troubles concentration: 95% des enfants, 18 adultes
- Troubles de la perception de la douleurs: 17 (enfants + adultes)

OUTILS

Saccadométrie

Gyrostim

Feedback (neuro, myo, audio, visuo,
brainport)

Innovative Protocols



We use the most researched and tested methods to examine all of our patients. You can be rest-assured that during your examination procedures, the clinician will be obtaining...

[Read more →](#)



CAPs is Computer Assisted Posturography. This allows us to see, in real-time, how your nerve system is adjusting to the environment around you, as if we are watching your brain at work.

[Read more →](#)



VNG is Video Nystagmography. Have you ever heard the saying: "The eyes are the windows to the soul"? Well, that quote is actually pretty accurate if you replace the word soul with brain,...

[Read more →](#)



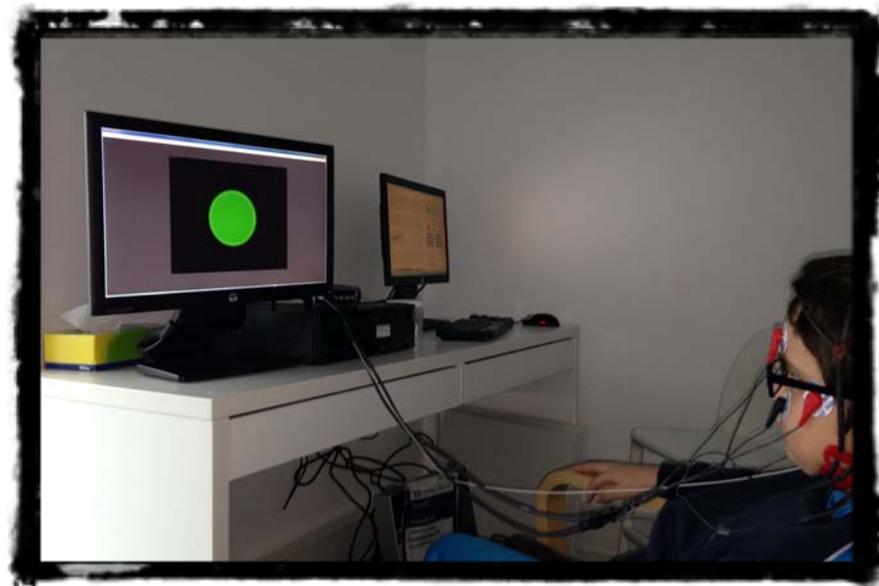
The GyroStim™ is an off-axis rotational device that can be used to improve one's sense of balance. The Neuro LIFE Institute has a team of chiropractors trained in functional neurology...

[Read more →](#)



Interactive Metronome™ therapy allows us to both assess and care for some very specific areas of the nerve system associated with motor planning (movement)...

[Read more →](#)



Brain injury revolution?

The GyroStim is a simple machine with a robot-controlled chair that is designed to rotate humans in multiple directions to assist in recovery from head trauma. A clinician performs an assessment to determine the type of rotational motion that would most benefit the patient, then creates a treatment profile from the main computer.

The main computer sends motion commands to computers onboard the chair, rotating the subject exactly as programmed by the clinician, in pitch (forward and back), yaw (side to side) or both simultaneously.

Vestibular system



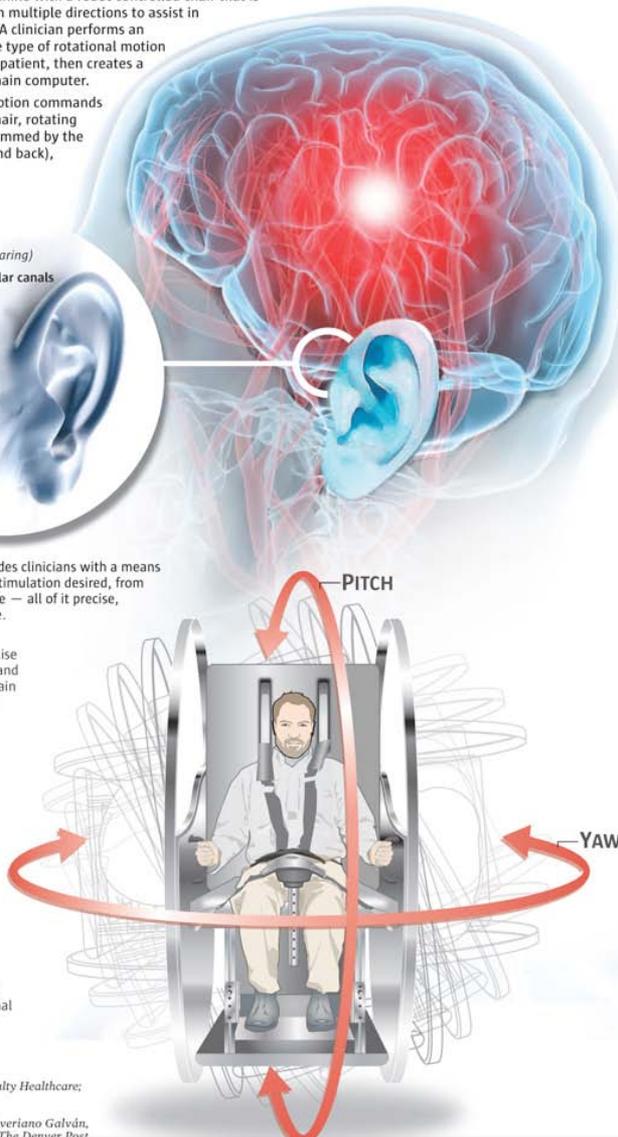
GyroStim technology provides clinicians with a means to deliver the strength of stimulation desired, from very mild to very aggressive — all of it precise, measurable and repeatable.

The GyroStim provides precise combinations of rotations and spins that stimulate the brain and the vestibular system. The vestibular system is located deep inside your inner ear and is largely responsible for sensing motion and the body's position relative to gravity. The brain processes and integrates these signals to regulate balance and coordination, reflexes, motor control and posture.

A subject is seated in the GyroStim, and secured comfortably in place with a safety harness and additional belts across ankles, thighs and waist.

Sources: GyroStim; Gaylord Specialty Healthcare; Center for Concussion Care

Adrian Dater and Severiano Galván,
The Denver Post



VIDEO GYROSTIM 1

VIDEO GYROSTIM 2

L'analyse

- Saccadométrie: temps de réactivité, précision, vitesse
- Evaluation de l'équilibre statique, de l'équilibre dynamique.
- Evaluation du contrôle du mouvement (capture actimétrique et gyroscopique)
- TOVA
- Metronome interactif
- ...

Traitement

- Travail en double tâche
- saccadométrie et contrôle de l'équilibre
- rythmicité et coordination audio-motrice et/ou visuo-motrice
- gyrostim

L'hypnose au centre

Spécificités

- Des objectifs communs définis en début de cure et réajustés tout au long
- Adaptabilité : / à l'objectif
/ aux patients
(étrangers, .
réactions, temps imparti...)
/durée du soin (en binome)
- Synchronicité « magique »

Techniques utilisées

POUR METTRE DU CONFORT:

- Souvenir agréable
- Lieu sûr
- Fauteuil de nuages
- Réification
- Body scan
- Gant de protection
- Régression en âge

POUR REMETTRE EN ROUTE- RECONSTRUIRE :

- Mains de Rossi
- Réification
- « Faire mentalement »
- Anticipation du futur
- Des métaphores personnalisées:

Ébénistes/restauration de meubles

électriciens/cablages d'armoires électriques

informaticiens/ circuits électroniques...

Quelques métaphores

- « Métaphore des âges pour grandir à nouveau »
- « La petite chinoise et les chaussons de danse »
- « L'atelier d'horlogerie »
- « La tour à la vue imprenable »

Outils d'auto-hypnose proposés aux patients

enregistrements audio

fiches résumées d'exercices personnalisés

cas patient:
Mme X

douleurs fibromyalgiques

- 44ans
- Diagnostiquée fibromyalgique en 2010
- Douleurs +++
- Hyperesthésie
- Fatigabilité +++
- Perte du sommeil
- Médication +++
- Suivi médical pluridisciplinaire
- « sa vie s'est arrêtée »

Objectifs

- Mettre du Confort/douleur
- Remettre en route
- et donc redécouvrir une sensorialité +
- Et se réassocier

Protocole de soin

- cure répartie sur 2 semaines espacées d'1 mois
- 4 demi-journées par semaine
- 9 séances d'hypnose en binome
- 3 en position allongée
- 6 en position assise

Techniques d'hypnose proposées

CONFORT

- Souvenir agréable
- Lieux sûr
- Fauteuil de nuages
- Body Scan
- Réification

REMISE EN ROUTE

- Régression en âge
- décomposition de la marche
- Métaphores (« la belle au bois dormant », « des âges »)



« Métaphore des âges pour grandir à nouveau »

...la bobine s'est retrouvée sous un meuble....

...C'est à ce moment-là et à ce moment-là seulement, qu'il a pris conscience que les objets pouvaient continuer d'exister en dehors de son champ de vision...

Et il a compris qu'il pouvait les revoir !...

...C'est peut-être à ce moment-là d'ailleurs qu'il a commencé à utiliser le langage différemment ; à utiliser aussi l'espace, **sentant alors des sensations différentes** au fur et à mesure qu'il explorait les lieux, osant **s'aventurer ailleurs** que dans la pièce où il était !

Comme la bobine, il **s'est autorisé à se déplacer plus** loin !

Et puis il a continué ses aventures.

Et de la marche à quatre pattes, petit à petit, il **s'est aussi redressé.**

Il devenait **plus intéressant, plus utile, plus efficace d'utiliser ses deux jambes pour se tenir debout** plutôt que d'avancer à quatre pattes !... ,

C'était des sensations particulières dans ses deux jambes Jusqu'à présent il les percevait de sa position de quatre pattes. Et alors qu'il **les mettait à la verticale, trouvant des appuis différents, il expérimentait des sensations nouvelles ! Et c'était quelque chose de très intéressant pour lui !**

Les deux jambes lui permettaient également d'aller plus loin, d'atteindre des choses qu'il ne pouvait pas atteindre quand il était à quatre pattes.

Cela avait un autre intérêt : c'est que ses mains, ses épaules, ses bras étaient, maintenant, totalement disponibles ! Avant il lui fallait s'arrêter pour pouvoir prendre un objet, faire un geste !

Et maintenant qu'il **devenait de plus en plus mobile, de plus en plus solide, équilibré,** il pouvait se servir de ses bras et faire davantage d'expériences !

Bien sûr ses parents parfois trouvaient quelques expériences ennuyeuses...

...quand il déplaçait les objets (« *très bien !* »), quand ses mains se saisissaient d'objets fragiles que les parents auraient voulu préserver... Et pour lui, c'était des **sensations nouvelles !**

En fait, il faisait ses expériences !..

...comme si ses deux mains étaient indissociables.

Et de jour en jour, il **découvrait que chacune de ses deux mains pouvait faire les choses séparément !**

Mieux encore, ses deux mains pouvaient s'harmoniser ! L'une pouvant commencer un geste, l'autre le finir !

De jour en jour, d'expérience en expérience, d'aventure en aventure, ce petit enfant développait davantage d'assurance, **d'avantage d'harmonie, davantage d'équilibre, de puissance !**

Et c'était **très appréciable** pour lui !

Lorsque sa maman ou son papa l'emmenait à l'extérieur, **-lui enfilant un bonnet pour protéger sa tête et ses oreilles du vent**, à cette période de l'année où il faisait frais- **il partait découvrir également le monde extérieur....**

...« Et sa tête, son cou, ses épaules accompagnaient ce mouvement de ses yeux, lui permettant de voir encore plus loin, d'augmenter son champ de vision pour lui permettre de voir plus large. »

Et c'était des expériences très intéressantes pour lui !

Toujours...*Alors que parfois le vent venait chatouillait ses oreilles, sa mâchoire et que sa main pouvait rentrer en contact avec le vent...*Toujours il appréciait ces promenades.

Le petit enfant a grandi, il est **sorti de la poussette...**

...se dire que si aujourd'hui, il était capable de faire cinq kilomètres à vélo, que demain, un peu plus grand, il serait capable d'en faire dix !

Et d'expérience en expérience, d'apprentissage en apprentissage, il continuait son chemin !...

...C'est incroyable le chemin parcouru entre le moment où ce petit enfant jouant avec sa bobine, se rendait compte à ce moment- là que le monde avait une autre dimension et que lui pouvait prendre un autre chemin pour comprendre et vivre ses aventures dans ce monde.

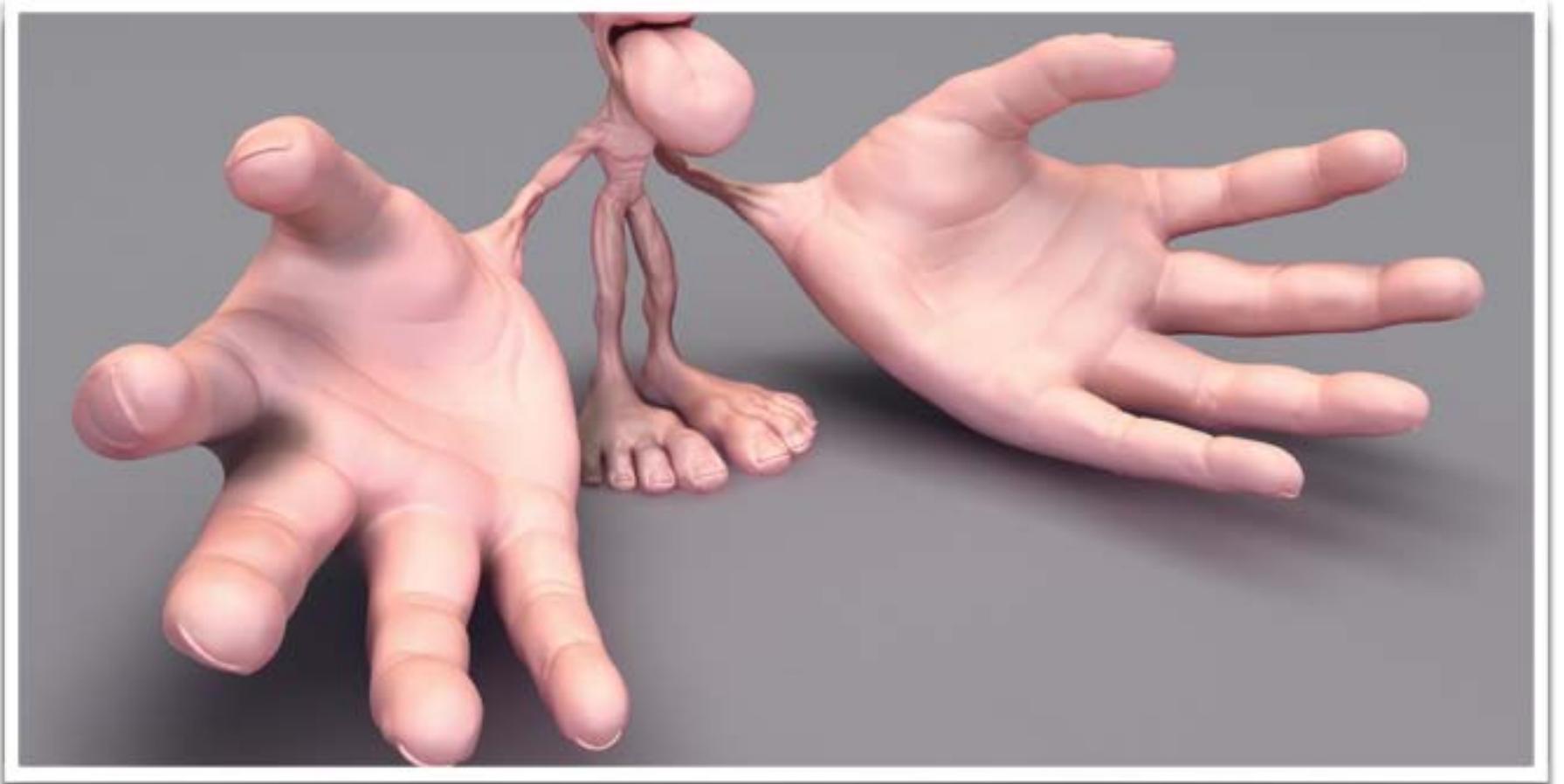
Et le moment où aujourd'hui, il est riche de tout ce qu'il a déjà appris, de tout ce qui est enregistré à l'intérieur de lui comme un immense magasin de ressources qu'il peut utiliser à chaque fois qu'il en a besoin ou envie, parfois même sans s'en rendre compte....

Résultats

- Moins de douleurs
- Meilleure gestion de la douleur
- Plus de mobilité
- Amélioration sommeil
- Esthésie réajustée
- Moins de fatigue
- Retour à une autonomie/vie quotidienne

Son Témoignage

- « ...mon corps était tellement douloureux que je me suis vite retrouvée en incapacité de travail...les douleurs se réveillent la nuit ce qui conduit à une fatigue...allant jusqu'à l'inversement du jour et de la nuit...Mr Royer travaillait lorsqu' j'étais sous hypnose avec cet avantage non négligeable la « NON DOULEUR », je ne sentais rien...Mon sommeil est revenu à la normale et rien que cela c'est énorme! Mon corps reste douloureux mais avec l'auto-hypnose, j'arrive à mieux gérer... »



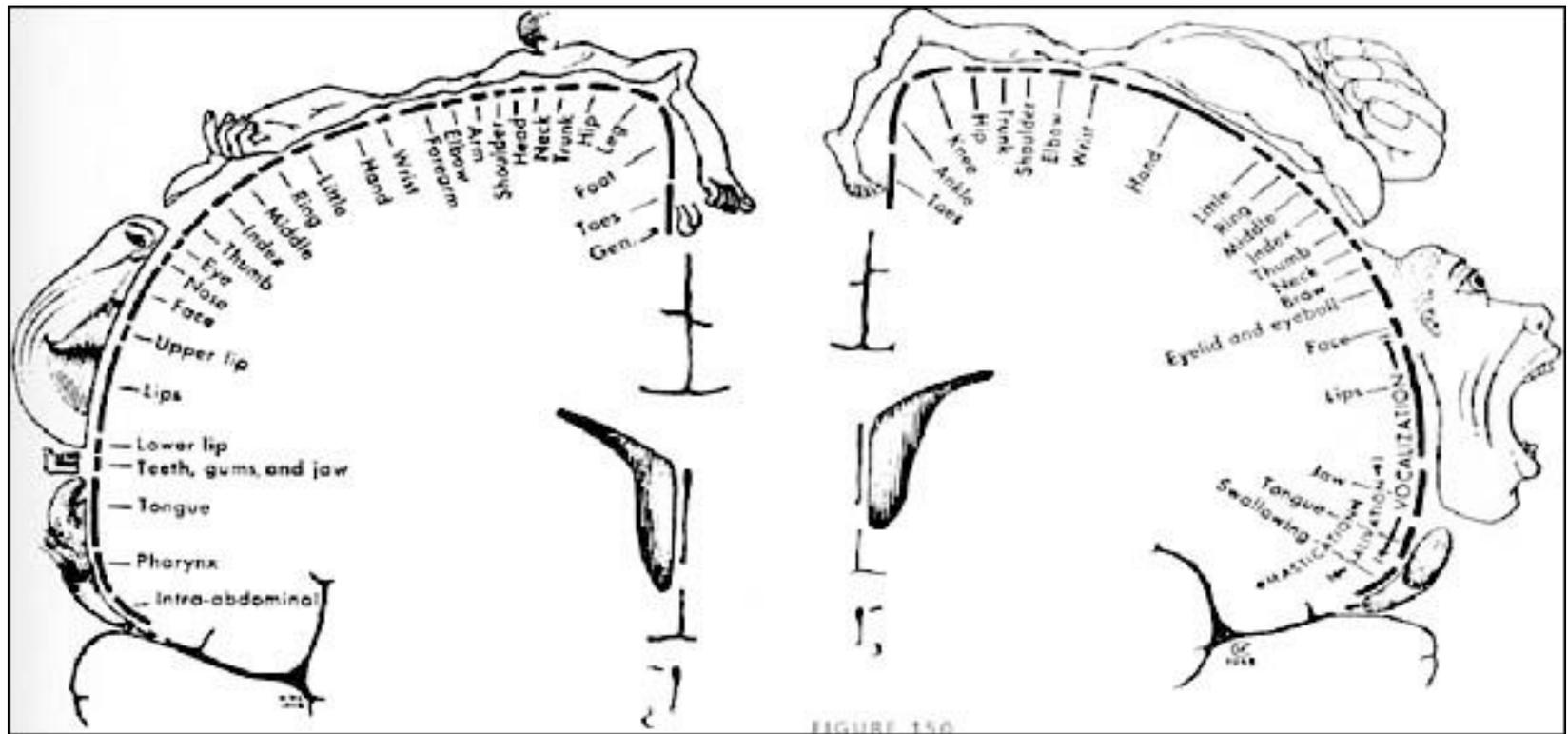
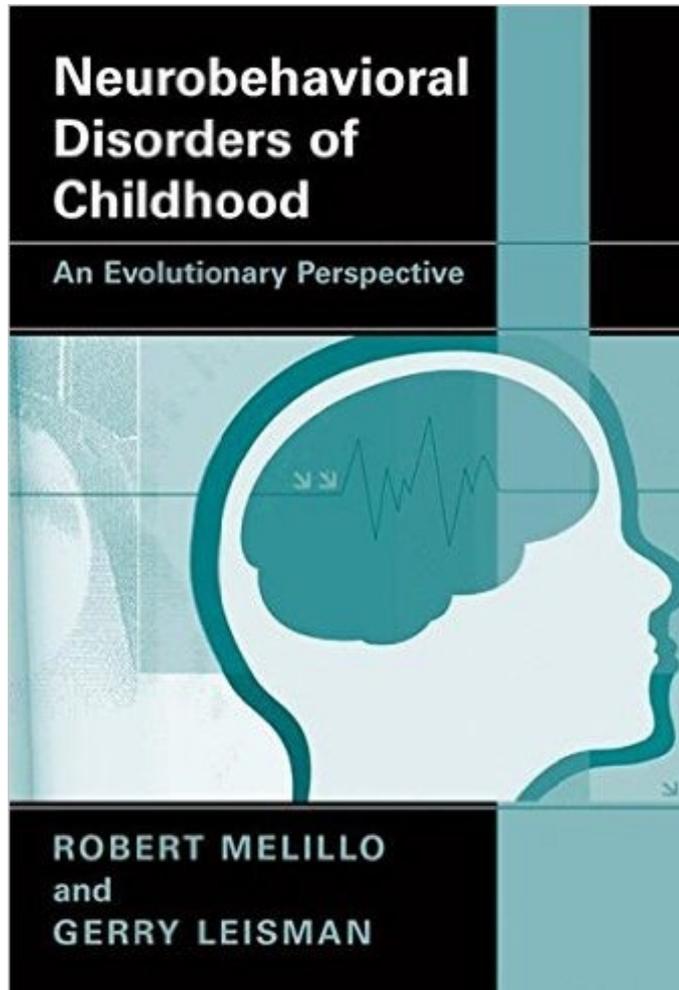


FIGURE 150

Etudes :



Clinical Motor and Cognitive Neurobehavioral Relationships in the Basal Ganglia

Gerry Leisman, Robert Melillo and Frederick R. Carrick

Research Article

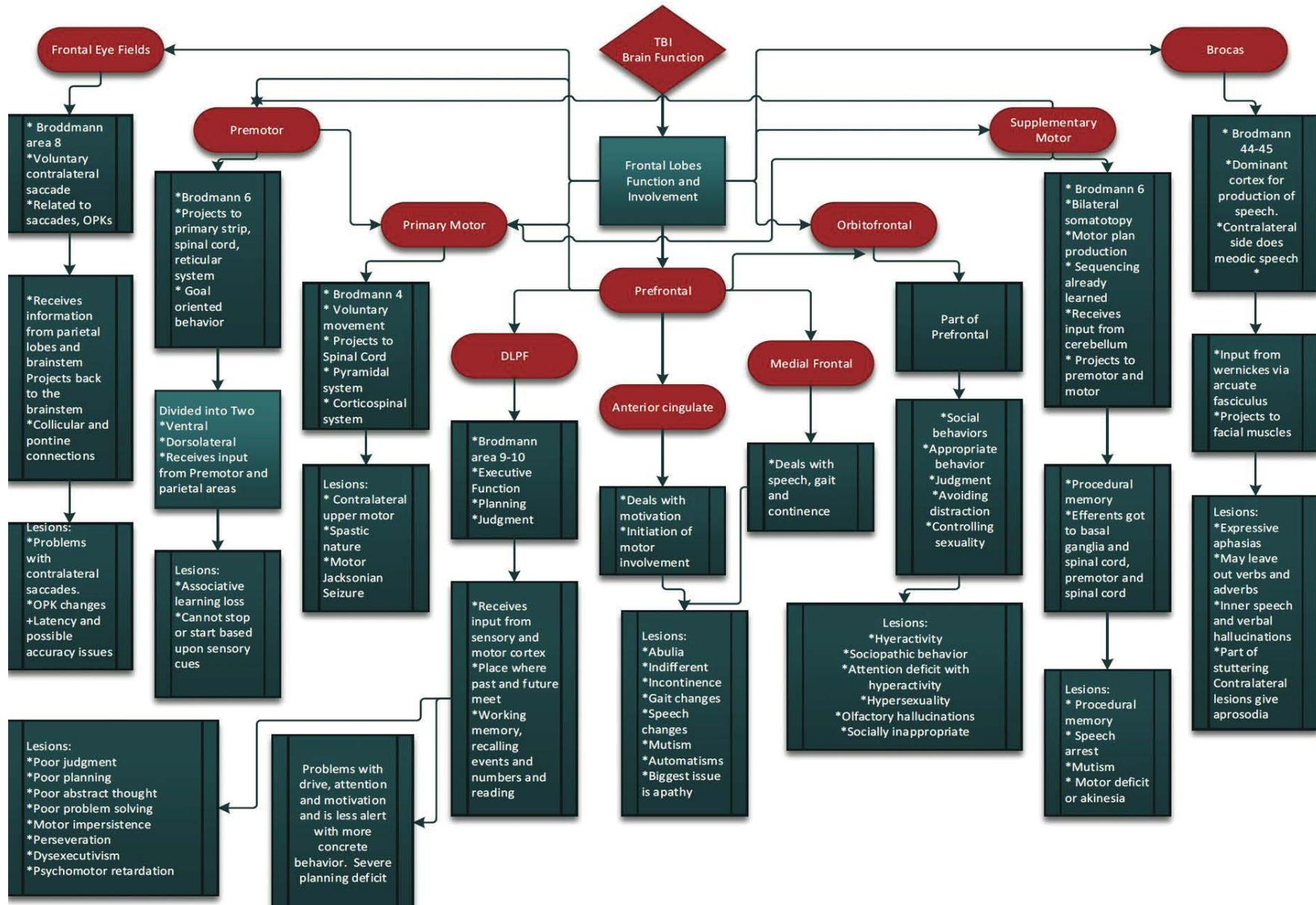
Manipulation of Dysfunctional Spinal Joints Affects Sensorimotor I

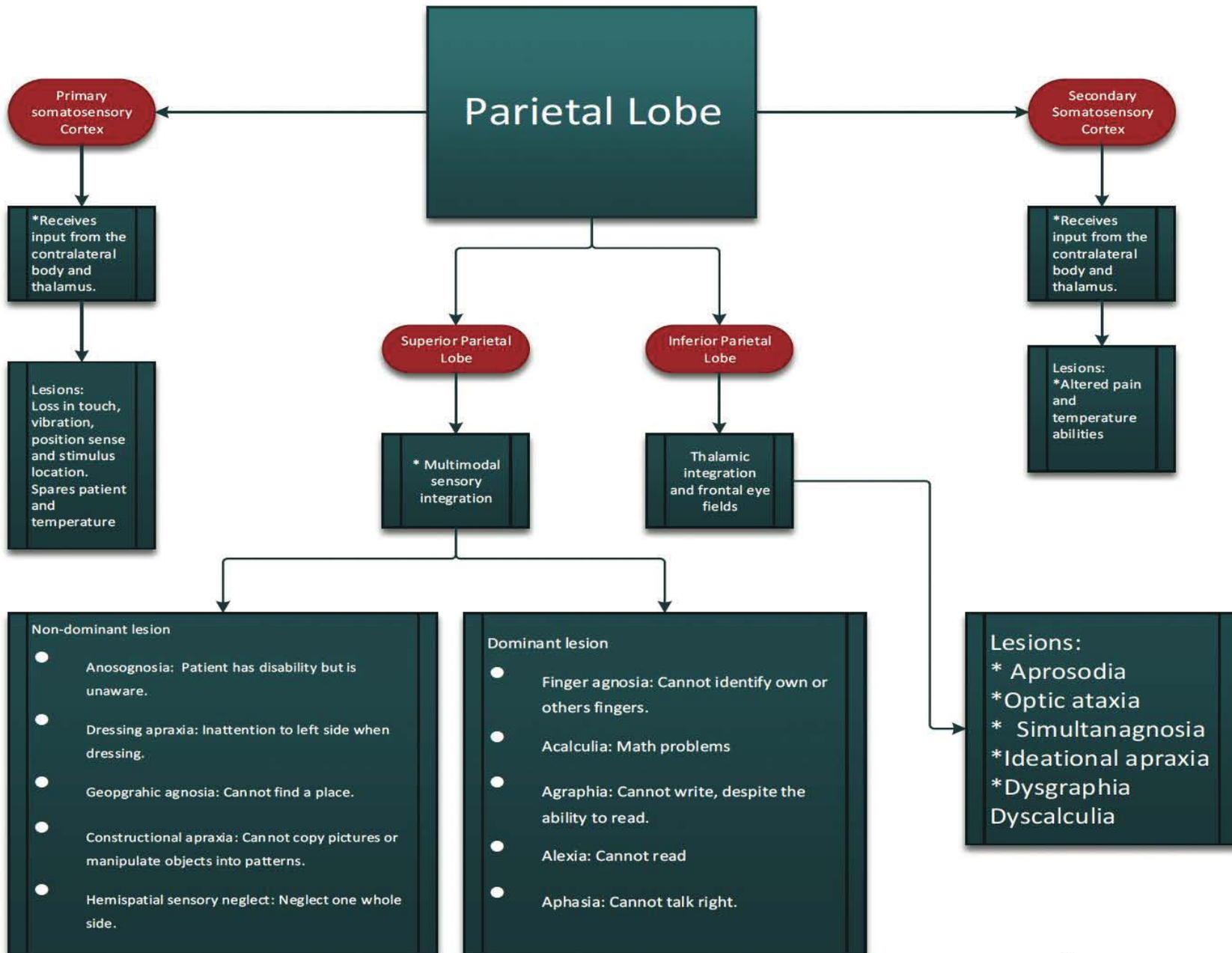
Dina Lelic,¹ Imran Khan Niazi,^{2,3,4} Kelly Holt,² Mads Jochumsen,³ Kim Dremstrup,³ Paul Yelder,⁵ Berna

Hindawi Publishing Corporation

Neural Plasticity

Volume 2016, Article ID 3704964, 9 pages <http://dx.doi.org/10.1155/2016/3704964>





- CEREBELLUM FUNCTION
- Sensory information integration
- learning motor movements
- modifying movement
- mood controlling
- affect
- emotion and regulating immune functions (like R Cx)

TEMOIGNAGES

Mr B. (Parkinson) :

« ...à l'issue d'une semaine de cure, je note une très nette amélioration de la posture, ce qui était pour moi le plus important . De même la notion de rythme, de cadence pour la marche m'aident beaucoup aujourd'hui à fluidifier mes mouvements... »

Melle D. (syndrome du « mal de débarquement)

en fin de cure : «... j'ai moins la sensation de m'enfoncer dans le sol... » 4 mois après les soins: «... j'ai moins de maux de tête, moins de déséquilibre; la fatigue est réduite de moitié... »

Melle MW (commotion cérébrale):

- « ...suite à ce choc, j'avais des maux de tête, des difficultés à me concentrer, une fatigue visuelle, une sensibilité aux bruits et aux sons et une très grande fatigue...les maux de tête ont disparu, je peux de nouveau lire et regarder des films autant que je veux et j'ai beaucoup moins de mal à me concentrer... »

LES PROJETS

- L'hypnose dans le gyrostim
- Développer les outils d'auto-hypnose (livret d'auto-hypnose personnalisé, enregistrement audio...)
- Approfondir la notion d'hypnose « cellulaire »