

Comment rester dans une épistémologie systémique lors d'une psychothérapie individuelle d'orientation systémique (PIOS)

Francine Blanchard, psychothérapeute FSP

Oliviero Vanetti, psychothérapeute FSP

Notre groupe

Trois psychologues

Oliviero Vanetti

Jean-Luc Challandes

Francine Blanchard

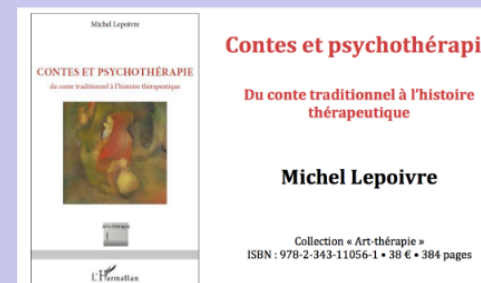


Une médecin

Sofia Tsaknaki

Un "touriste"

Dr Michel Lepoivre



Deux constats autour de la

- Traduction du paradigme systémique dans le setting individuel
- Place de la famille au sein des suivis individuels

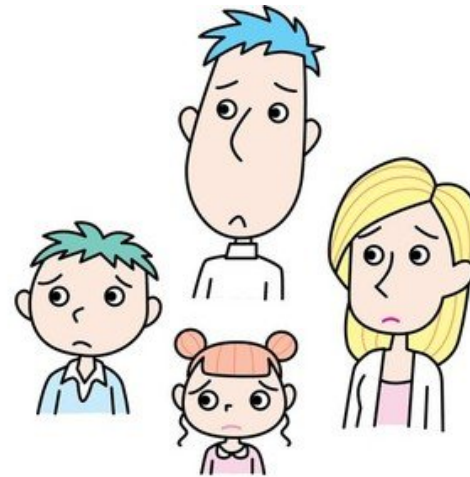
Notre
hypothèse:

*Une absence de
pratique quotidienne
des entretiens de
famille ne permet
pas suffisamment
d'intériorisation,
d'intégration d'un
modèle centré sur
les interactions.*



Notre
hypothèse:

*Réticences
importantes à se
lancer dans une
rencontre qui peut
confronter et
susciter des
émotions intenses.*



Les outils principaux sur lesquels s'appuyer pour rester dans une épistémologie systémique en individuel :

- ***Le génogramme***
- ***Le questionnement circulaire***
- ***Les jeux de rôles***
- ***L'ouverture du cadre thérapeutique aux proches significatifs***

**Le génogramme très détaillé et sur trois générations est,
pour nous,
le pilier pour:**

- ***explorer les appartenances***
- ***créer, vérifier et modifier nos hypothèses thérapeutiques
tout au long du travail avec le patient en individuel.***

Que rechercher dans le génogramme pour établir nos hypothèses ?

**les évènements importants de la famille
et la place de chacun dans la généalogie**

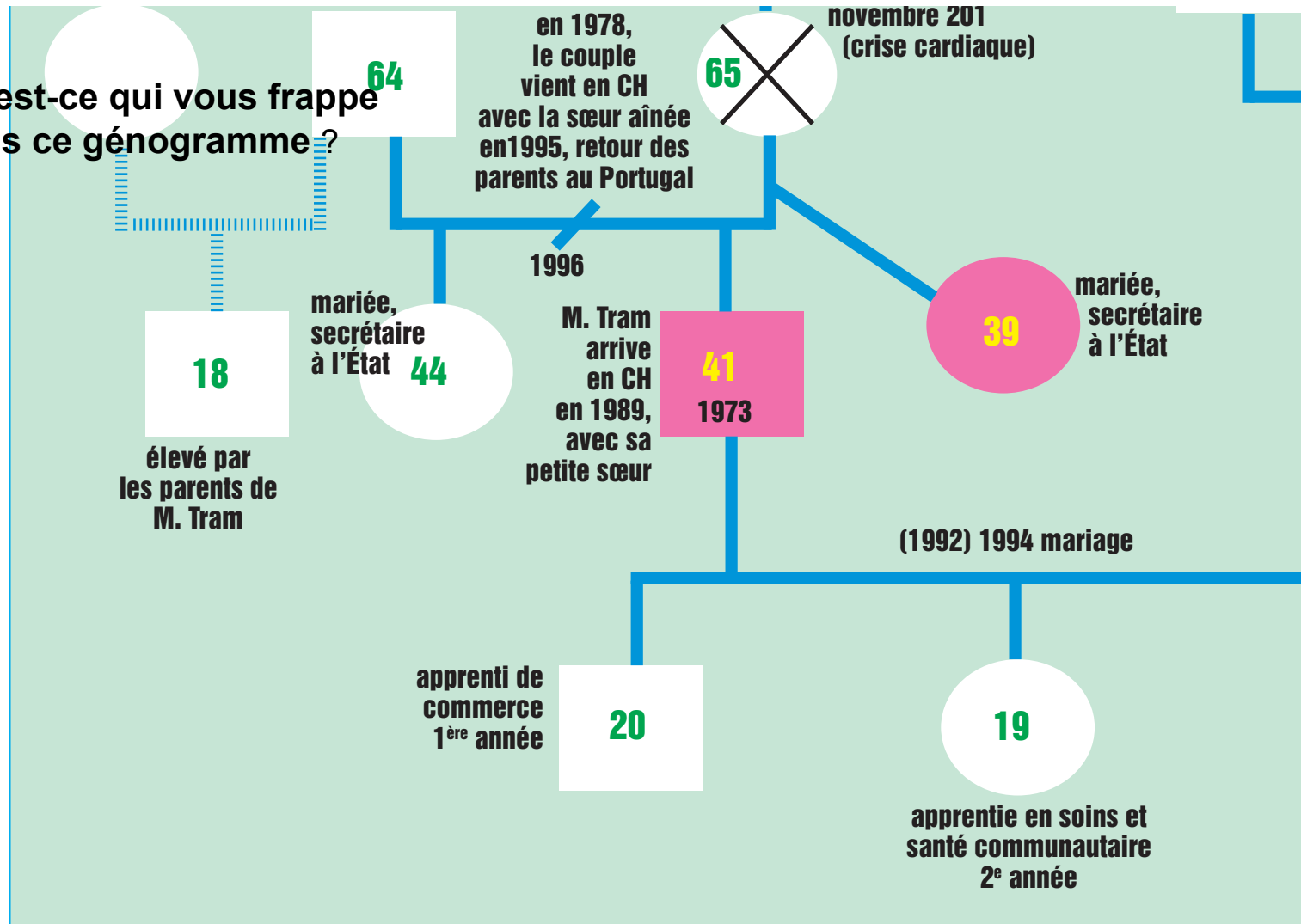
Permet d'explorer les évènements significatifs du système d'appartenance du patient ainsi que tous les éléments ayant pu fragiliser celui-ci.

les appartenances socio-culturelles et ethnoculturelles de la famille

L'exploration des formations et les métiers des différents membres de la famille permet de faire des hypothèses très riches sur le contexte de vie des patients

Tous les phénomènes migratoires sont également essentiels à explorer en terme de continuité et discontinuité des liens affectifs et des cursus de vie

Qu'est-ce qui vous frappe
Dans ce génogramme ?



L'exploration des dynamiques relationnelles

nous informent sur le »style relationnel« familial (proche, enchevêtré ou distant...) les différentes alliances ouvertes ou cachées, le degré d'autonomisation, les patterns répétitifs, les triangulations, les rivalités, les « cut-off »...

Le génogramme devient comme un « objet flottant » qui accompagne tout le processus thérapeutique,

- Le questionnement circulaire consiste à poser des questions sur des faits observables de manière à les contextualiser, c'est-à-dire à les mettre en situation, en récoltant les points de vue de plusieurs personnes se commentant l'une l'autre »

(Duruz, 2011, p. 340)

Structure de base (L. Terry)

Questions circulaires:

- Monadique : Quel est le problème ?
- Dyadique : Qui pense que c'est un problème ? Qui a vu que vous n'étiez pas bien ? Qui est au courant de la thérapie ? Vos proches sont-ils d'accord de dire qu'il y a un problème ? Et ils diraient que c'est lequel ? Ils en pensent quoi? etc.
- Triadique : si votre mère (ou autre personne significative) était là, elle penserait quoi de la façon de voir les choses de votre père (ou un autre significatif) à ce sujet ?

- Dimension informative pour le thérapeute
- Dimension thérapeutique pour le patient

(Karl Tomm)

Comme dimension thérapeutique

- Créer différences et nouvelles connexions dans l'esprit des gens. P. ex:
 - Questions avec alternatives finies et infinies
 - Description/Expérience/Explication
 - Questions hypothétiques (sur passé/présent/futur).

L'aspect technique: présentification du tiers

- Tiers externes ou internes (« voix »)
- Concrétisation de la présence de l'autre par la chaise vide

Les jeux de rôles :

Les jeux de rôle, si on est à l'aise avec cette technique, impliquent toujours une rupture par rapport au récit représentatif et « intellectualisé » que nous fait le patient.

Soudain il est dans un registre plus spontané, plus émotionnel et nous pouvons mieux comprendre ce qui se passe dans les interactions.

L'intérêt de l'ouverture du cadre thérapeutique aux proches significatifs

- Littérature (Canevaro, Framo)
- Pourquoi élargir?
- A quoi être attentif dans ce processus qui comprend 3 phases:
 - Préparation
 - Entretien élargi
 - Post-séance

Présentation d'une vignette clinique aux participants avec son génogramme et sur cette base, explications:

- Les hypothèses thérapeutiques
- ce qui a guidé le choix dans la chronologie des invitations

Bibliographie

- Andolfi, M. (2002). Thérapie avec l'individu et thérapie avec la famille. *Thérapie familiale*, 23(1), 7-20.
- Boscolo, L., Bertrando, P. (1996). *Terapia sistemica* individuelle. Milano : Raffaello Cortina Editore.
- Canevaro, A. (2008) La thérapie individuelle systémique avec la participation des membres significatifs. *Psicobiettivo*. 1.
- Canevaro, A. (2017). *Prendre son envol - Inviter la famille d'origine en thérapie systémique individuelle*. Paris : Fabert. Trad. fran de *Quando volano i cormorani*. Torino: Antigone, 2009.
- Daure, Y. (2017) *La thérapie systémique individuelle, une clinique actuelle*. Paris ESF Editeur
- Duruz, N. (2011). La psychothérapie individuelle d'orientation systémique: une thérapie sans famille ? *Thérapie familiale*, 32(3), 331-347.

Bibliographie suite

- Jenkins, H., Asen, K. (1992). Family therapy without the family: a framework for systemic practice, *Journal of Family Therapy*, 14, 1-14.
- Framo, J. L. (1996). La famille d'origine: une ressource thérapeutique pour les adultes en thérapie de couple et de famille. *Thérapie familiale*, 17(3), 367-390.
- Framo, J. L. (1996). *Terapia intergenerazionale, un modello di lavoro con la famiglia d'origine*. Milano : Raffaello Cortina Editore.
- Selvini-Palazzoli, M., Boscolo, L., Cecchin, G., Prata, G. (1982). Hypothesisation – Circularité – Neutralité. *Thérapie familiale*, 3(3), 117-132.
- Terry, L. L. (1989). Systemic assessment of families through individual treatment: a teaching module, *J. Mar. and Fam. Therapy*, 15, 3-13.
- Vaudan, C. et al. (2009). Y a-t-il une place pour la psychothérapie individuelle? *Thérapie familiale*, 30(3), 379-400.