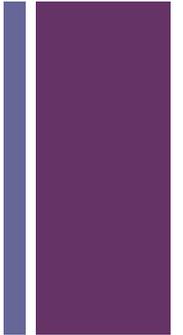


+

# Séminaire de synthèse 3<sup>ème</sup> cycle CIG

Promotion X 2011-2013 Christine-Claire NEAL

Intégration Neuronale quand tu nous tiens...et nous contiens :  
PGRO et ICV, complémentarité ?



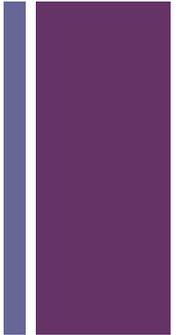


# INTEGRATION NEURONALE, QUAND TU NOUS TIENS...ET NOUS CONTIENS:PGRO et ICV

*L'intégration n'est pas une fonction du soi, c'est le Soi*

*Daniel Siegel*

# + Sommaire



- Présentation
- Une des premières expériences du bébé : le bain : *Thalasso bain par Sonia Rochel et Comment réussir le 1<sup>er</sup> bain de bébé*
- 1--Processus d'intégration neuronale
- 2—Circuit de l'émotion
- 3—Les mémoires
- 4—La plasticité cérébrale

# + Sommaire (suite)

5--Quand il n'y a pas eu suffisamment d'intégration

6—Qu'est-ce qu'ICV : une thérapie du déficit ?

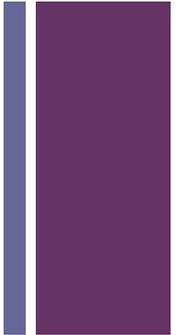
7—La relation thérapeutique selon la PGRO et ICV

8—Tableau comparatif

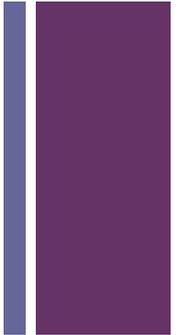
9—ICV pour qui ?

10—Conclusion

11--Bibliographie



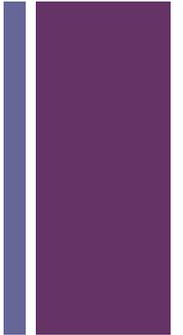
# + Présentation



- « Nous sommes les liens que nous créons » *Anonyme*
- « L'attachement est la capacité intérieure de l'enfant à établir des relations de sécurité avec les personnes qui s'en occupent » *Daniel Rousseau (2013)*
- « En ayant cette capacité d'attachement, l'enfant va pouvoir créer du lien » *id.*
- « Le bébé arrive au monde avec la croyance qu'il peut être aimé et déclencher chez l'adulte un intérêt qui va le sécuriser » *Id.*
- PGRO et ICV
- Quand nous parlons du Soi, de quoi s'agit-il ?
- Rappel d'éléments neuroscientifiques

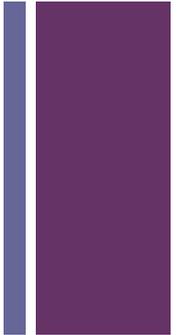
# + Une des premières expériences du bébé : le bain

- Thalasso bain par Sonia Rochel.
  - [www.youtube.com/watch?v=OPSAgs-exfQ](http://www.youtube.com/watch?v=OPSAgs-exfQ)
- Comment réussir le premier bain de bébé.
  - [www.youtube.com/watch?v=Tc6NarAz5TA](http://www.youtube.com/watch?v=Tc6NarAz5TA)



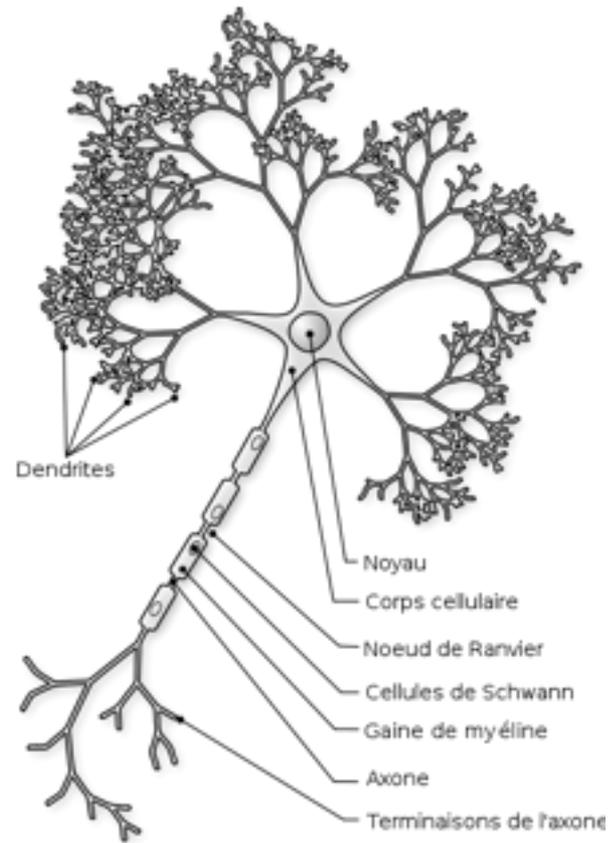


# Processus d'intégration neuronale

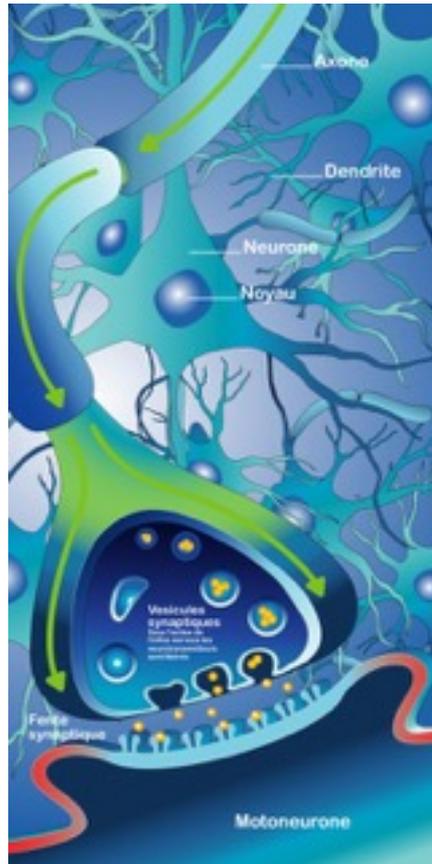


- *Le cerveau est un organe d'une grande plasticité qui peut croître et s'intégrer pendant toute la vie*
- *Il est « créé » par les émotions lesquelles le structurent et l'organisent*
- *Dan Siegel : « quand les relations parentales sont intégratives, les circuits neuronaux dans le cerveaux s'intègrent » (The Neurological Basis : conférence au Garrison Institute. 2010)*

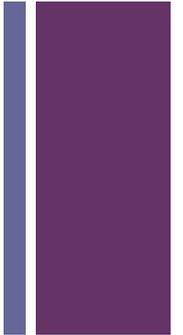
# + La beauté d'un neurone



# + Neurones et synapses



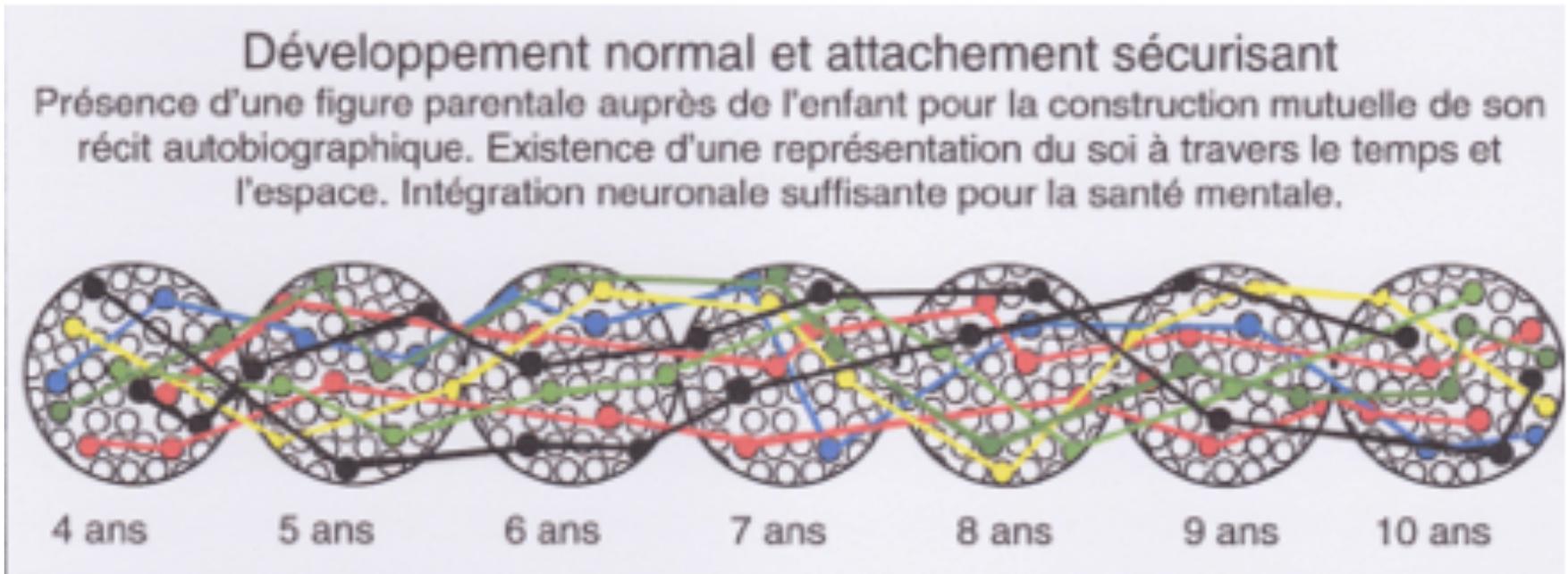
# + Neurones et synapses



- Le système nerveux central est entièrement contenu dans les cavités osseuses du crâne et de la colonne vertébrale. Il est constitué de l'encéphale (cerveau, cervelet, tronc cérébral) et de la moelle épinière.
- Le neurone :Le neurone est une cellule nerveuse constituée d'un corps cellulaire d'où partent des prolongements plus ou moins ramifiés, les dendrites (voies d'entrée) et un axone (voie de sortie). La communication est assurée entre les neurones par des jonctions particulières, les synapses. Le corps cellulaire intègre les informations qu'il reçoit de ses voisins, il en fait la synthèse et, si la "somme" est suffisamment intense, envoie ce message vers les centres nerveux.
- La synapse :La largeur de l'espace synaptique est inférieure à 0,1 micron (100 millièmes de mètre) et le temps de passage de l'influx d'une cellule à l'autre est de l'ordre de 0,5 milliseconde.Les synapses peuvent être de plusieurs types : chimique ou électrique, excitatrice ou inhibitrice, vers des muscles ou vers d'autres neurones.

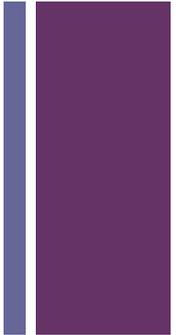
# + Description du processus d'intégration neuronale selon ICV

- Intégration horizontale et verticale

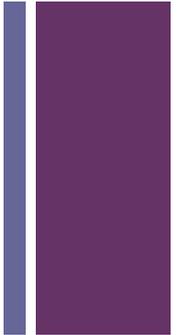


# + Intégration verticale

- Couches corticales, sous-corticales, limbiques, reptiliennes et les nerfs vagues
- The theory hinges on the idea that there are three components of the autonomic nervous system (ANS): the reptilian unmyelinated vagus branch, the sympathetic nervous system, and the myelinated neomammalian vagus branch. These branches, in order, correlate to different behavioral responses. The unmyelinated controls homeostatic functions as well as the "freeze" response. As such it develops first, in utero. The sympathetic nervous system, through the spinal cord, controls fight/flight responses by activating the pituitary-adrenal-hypothalamic axis. Finally, exclusive to mammals is the myelinated vagus which acts primarily to control the heart rate via connections to the sinoatrial node of the heart. (d'après S.Porges. 2011)

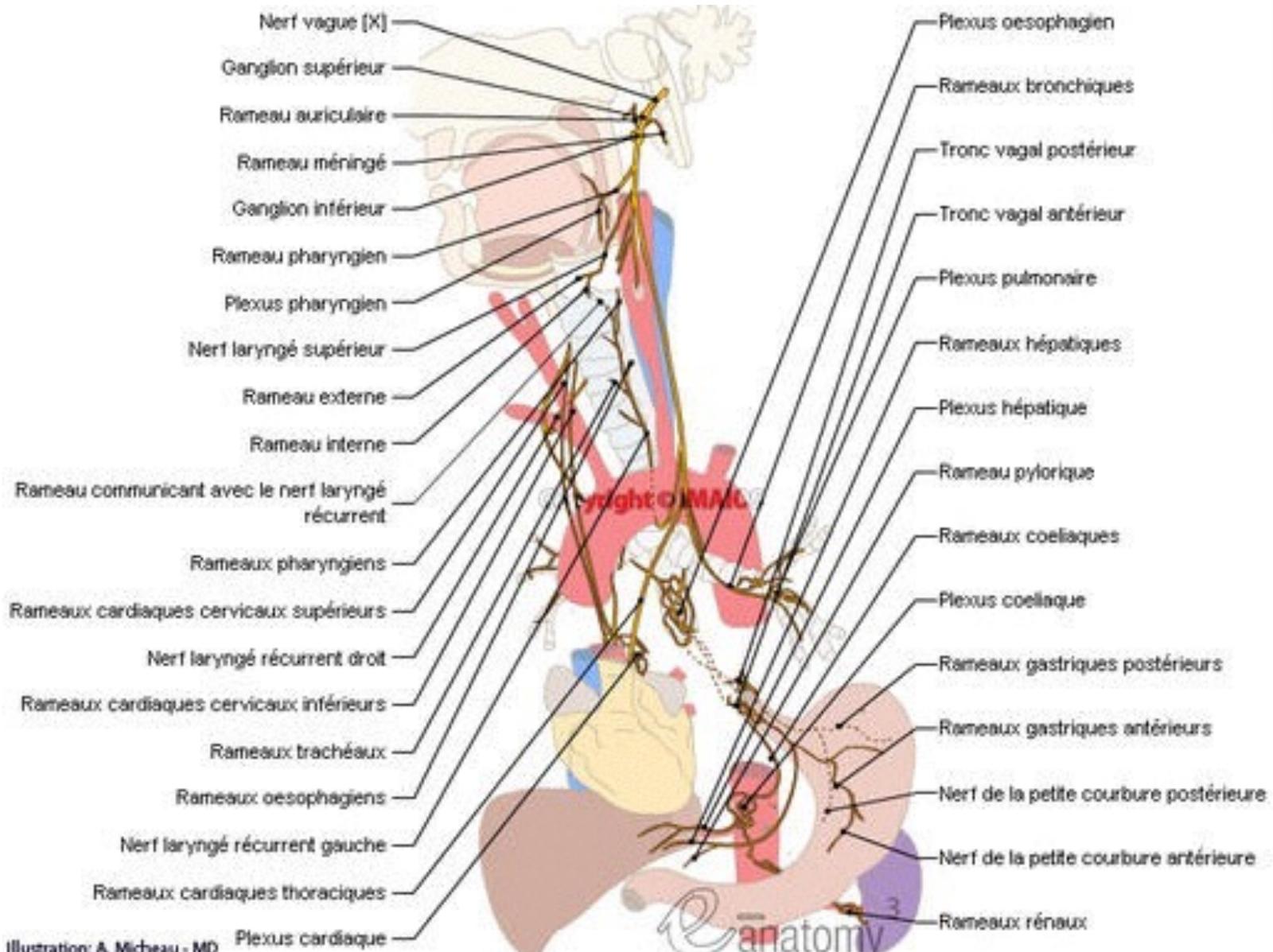


# + SNA

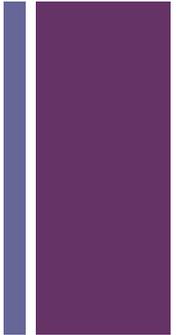


- ***Structure du système nerveux autonome***
- Le SNA est composé des systèmes sympathique, parasympathique et entérique (neurotransmetteurs du SNC). Les systèmes sympathiques et parasympathiques exercent généralement des effets antagonistes sur les mêmes organes cibles. *Le système sympathique* est associé à la mobilisation de l'énergie en période de stress. Les effets sympathiques sont la dilatation de pupilles et des bronchioles, l'augmentation du rythme cardiaque et respiratoire et de la pression sanguine. L'action du système sympathique est permanente mais primordiale en situation d'urgence.
- *Le système nerveux parasympathique* (repos et digestion) économise l'énergie et maintient les activités de base à leurs niveaux copilotes.

# +Trajet du Nerf Vague



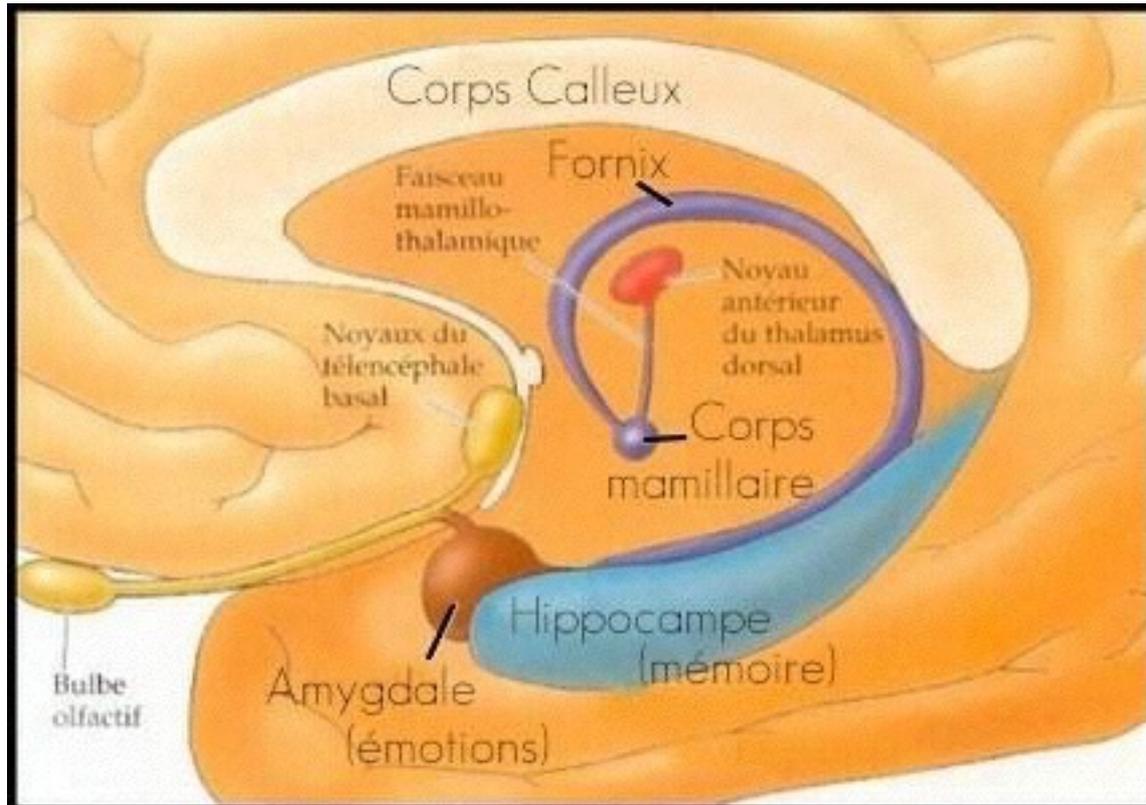
# + Circuit émotion



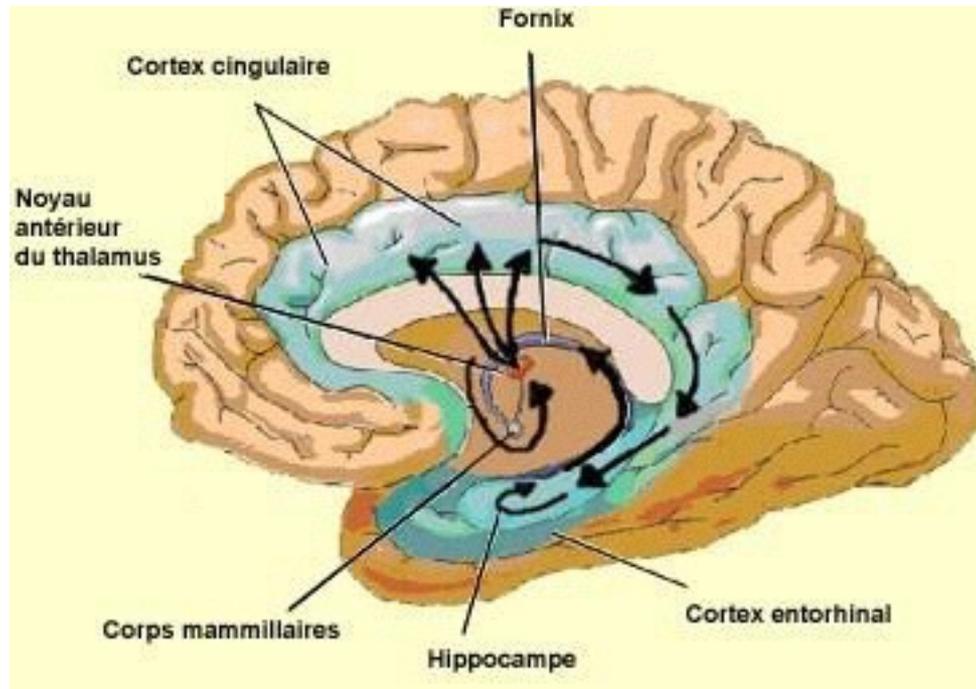
Les circuits neuronaux de chacune des émotions. Ces circuits ont comme relais : le noyau amygdalien, le noyau accumbens, l'hippocampe, l'hypothalamus, le thalamus ainsi que certaines aires du cortex préfrontal et du cortex temporal. Il est très probable que l'implication d'autres structures restent à découvrir, révélant ainsi les vastes réseaux de notre cerveau émotionnel.

Au premier stade du développement cérébral, les traumatismes marqueraient de façon indélébile l'amygdale et le circuit de la peur dont la maturation est précoce, sans laisser de trace mnésique car l'hippocampe n'assume pas encore ses fonctions. En effet, l'hippocampe, lieu de passage obligé de toute information envoyée dans le registre de la mémoire déclarative, atteint la maturité plus tardivement, vers l'âge de deux- trois ans, chez l'homme.

# + Système limbique

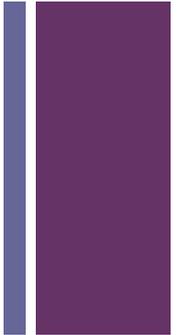


# + Circuit de Papez





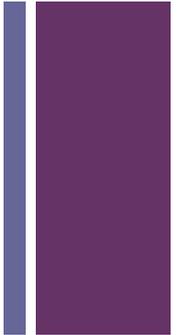
# Circuit de Papez



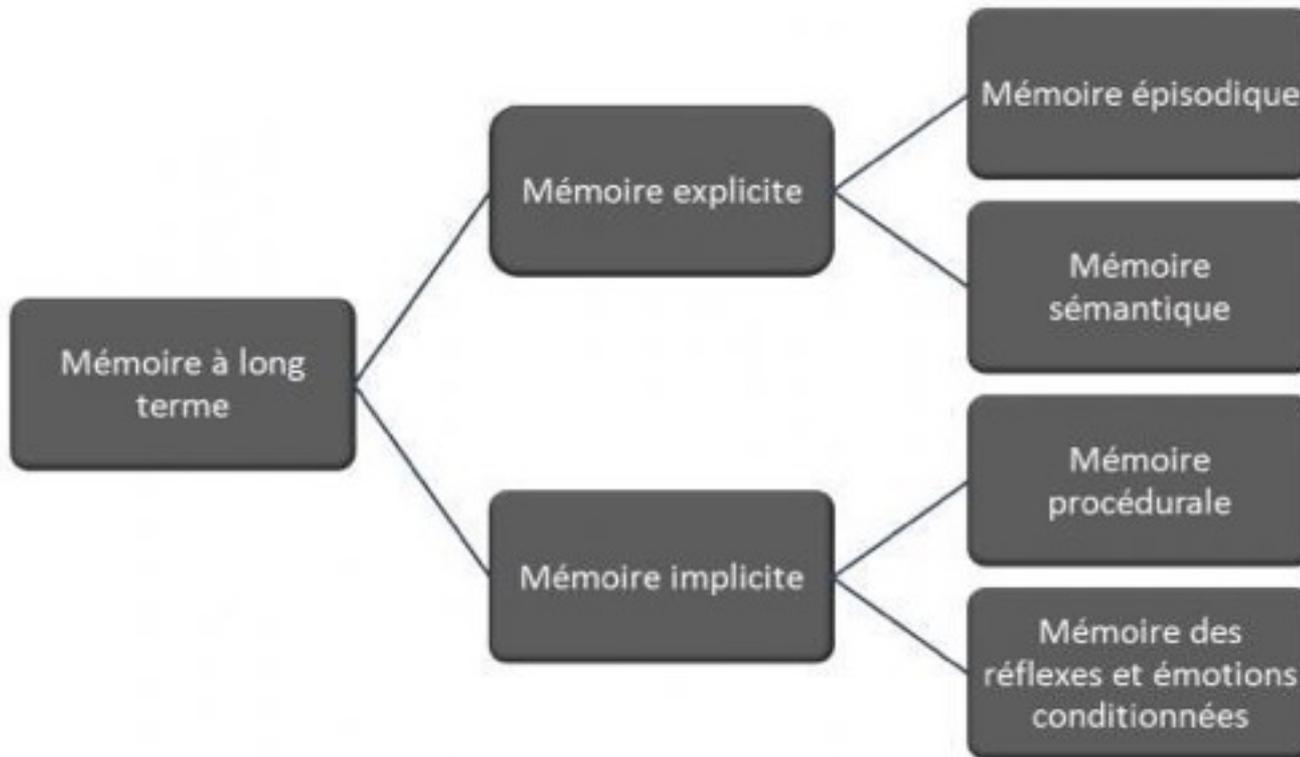
- L'intégration des données dans la mémoire à long terme ne se fait pas seulement par le biais de l'hippocampe. En effet, les lobes temporaux et les structures du système limbique interviennent dans la consolidation des souvenirs et dans la mémoire à long terme, grâce au circuit de Papez. Il s'agit d'un sous-ensemble des très nombreuses connexions qui connectent les structures du système limbique entre elles. Une information reçue va alors transiter tour à tour par l'hippocampe, le fornix, les corps mamillaires, l'hypothalamus, le noyau antérieur du thalamus, le cortex cingulaire, le cortex entorhinal pour au final, revenir à l'hippocampe. ***Or, après avoir circulé de nombreuses fois dans le circuit de Papez, les associations temporaires entre les neurones du cortex, engendrées par le passage d'un souvenir dans le circuit de Papez, vont subir un remodelage qui va les consolider. Ainsi au bout de quelques années, ces associations se stabiliseront et deviendront indépendantes du système limbique. Les souvenirs ne transitant plus par le circuit de Papez se retrouvent encodés dans les régions du cortex correspondant aux zones où les informations sensorielles à l'origine du souvenir sont stockées. Ainsi, les souvenirs qui sont passés au cortex peuvent résister à l'oubli pendant des décennies voire parfois toute une vie.***  
(ergonomie.com)

# + L'émotion contenue dans le corps

- Colère : mâchoire, bras, épaules. Si pas exprimée, mal de tête
- Gorge : impossibilité de s'exprimer ds situation passée
- Peur et anxiété : thorax, estomac
- Terreur : estomac et intestin
- Etouffement, nausée peut être liés à abus sexuel
- Nausée peut être un envahissement émotionnel qui se relâche
- Tristesse, solitude: poitrine, quelquefois gorge
- Honte : ressentie au visage, posture courbée



# + Mémoire implicite/Explicite



# + Mémoire implicite et explicite

- La mémoire implicite des relations précoces : le rôle de l'amygdale
- La mémoire explicite : l'hippocampe au 1er plan : Claparède
- Échange continu entre mémoire implicite et explicite (voir LT)
- *Nous nous comportons comme si le souvenir se jouait dans le présent : infiltration d'un MI dans les émergences du Ça ou intrusion de la mémoire implicite/procédurale dans la conscience adulte (Gilles Delisle. 2007)*
- cf : Cozolino ( *la neuroscience de la psychothérapie*) p.96

# + Mémoire implicite/explicite selon Cozolino

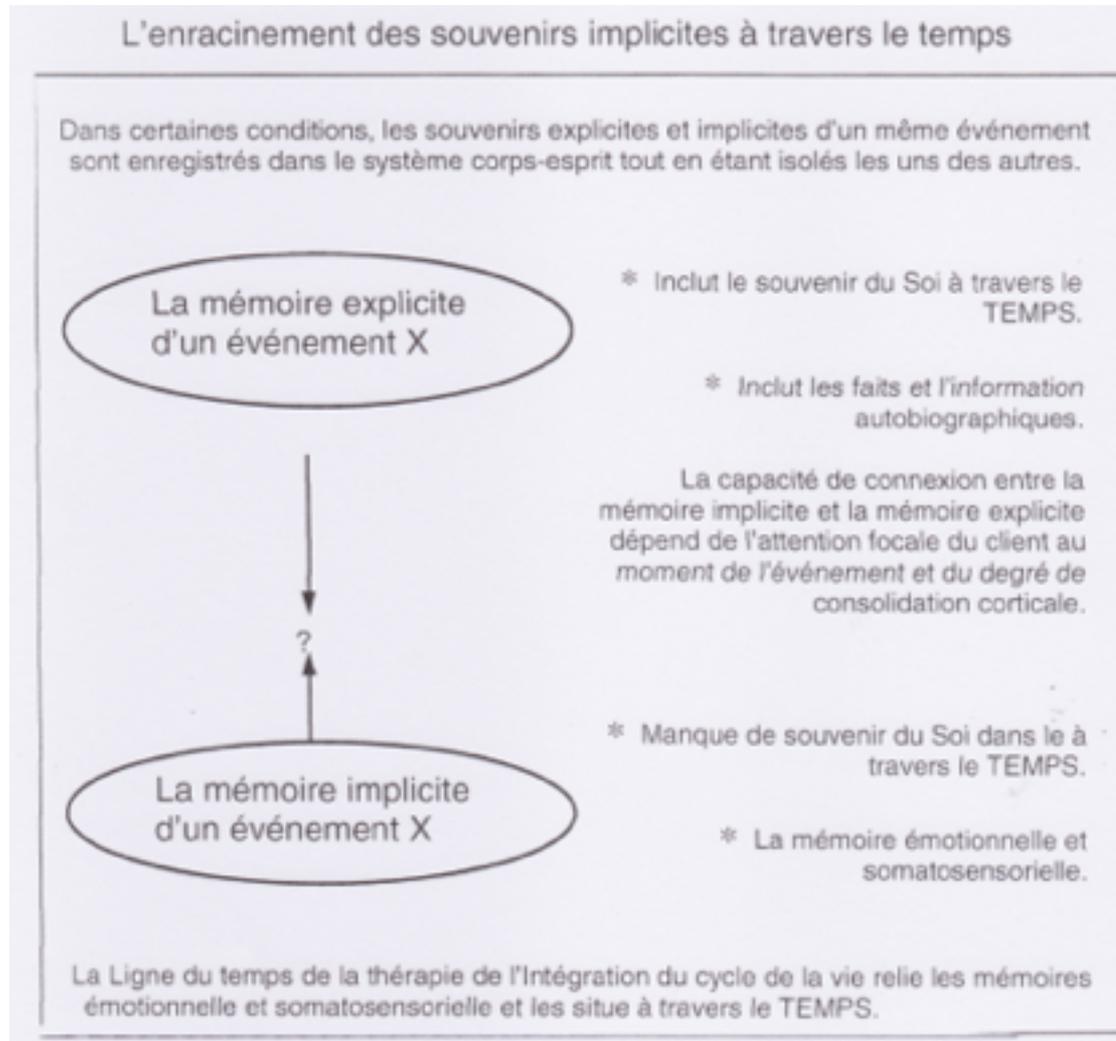
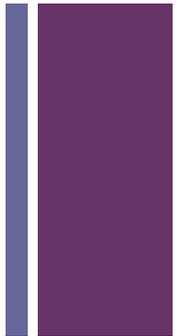
**TABLEAU 5.1**  
**Les systèmes multiples de la mémoire**

*Les principales différences entre les systèmes de la mémoire implicite et explicite*

<b>IMPLICITE</b>	<b>EXPLICITE</b>
Développement précoce	Développement tardif
Hautement opérationnelle à la naissance	Se développe plus tard avec l'hippocampe et le cortex
Orientation sous-corticale/amygdale	Orientation corticale/hippocampe
Non déclarative	Déclarative
Émotionnelle	Organisée par le langage
Viscérale/sensorimotrice	Images visuelles
Sans contenu	Organisée par épisodes et récits narratifs
Apprentissage procédural	Organisation consciente de l'expérience
Modes de comportement et gestes manuels	Construction d'un Soi narratif



# Enracinement des souvenirs implicites à travers le temps selon ICV



# + Effects of Trauma on Memory

Body-Mind system contains precursors to explicit memory. Hippocampus must process before "remembered".

?

Implicit Memory  
Somatosensory  
Body Memory  
Always present

The diagram consists of two ovals on a light green background. The top oval contains text about the body-mind system and the hippocampus. A large question mark is centered between the two ovals. The bottom oval contains text about implicit memory.

If child does not place her/his attention on the trauma (becomes flooded or dissociated),

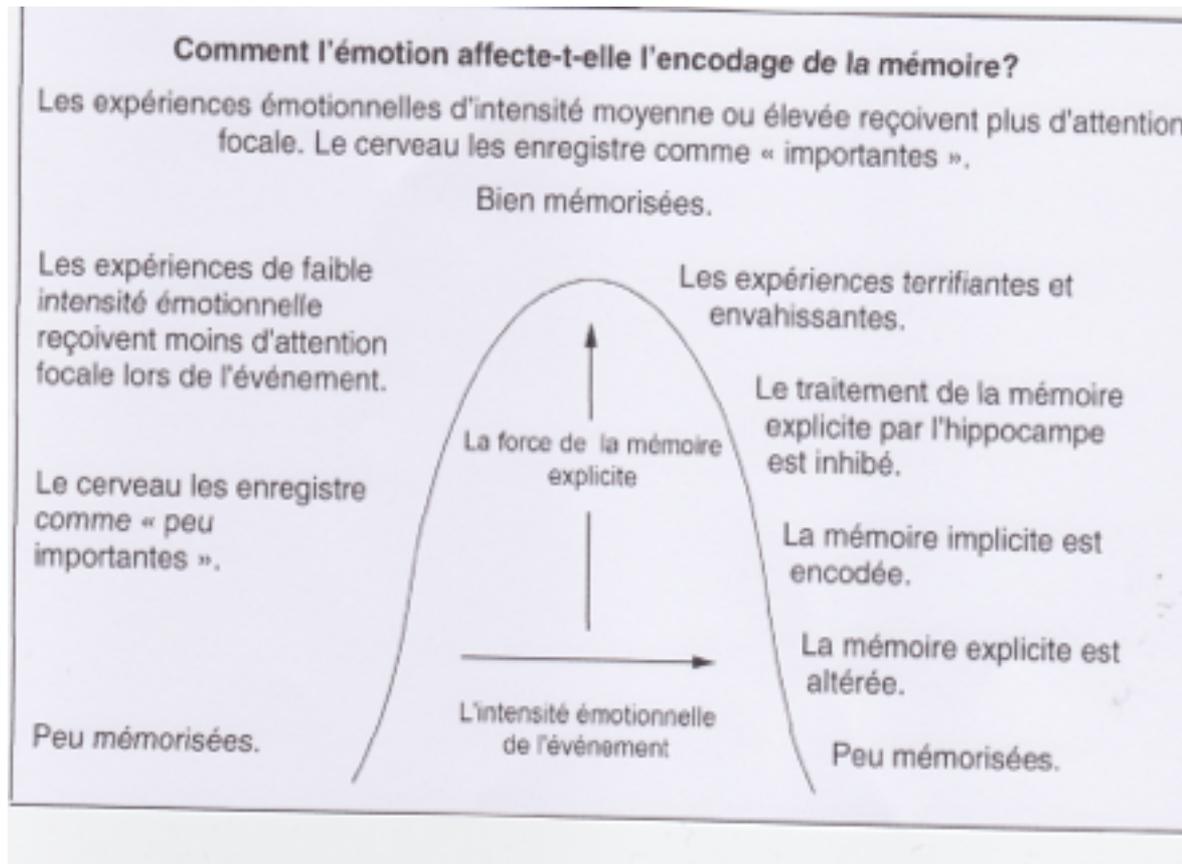
Processing in the hippocampus is impaired or shut down during the traumatic event,

AND

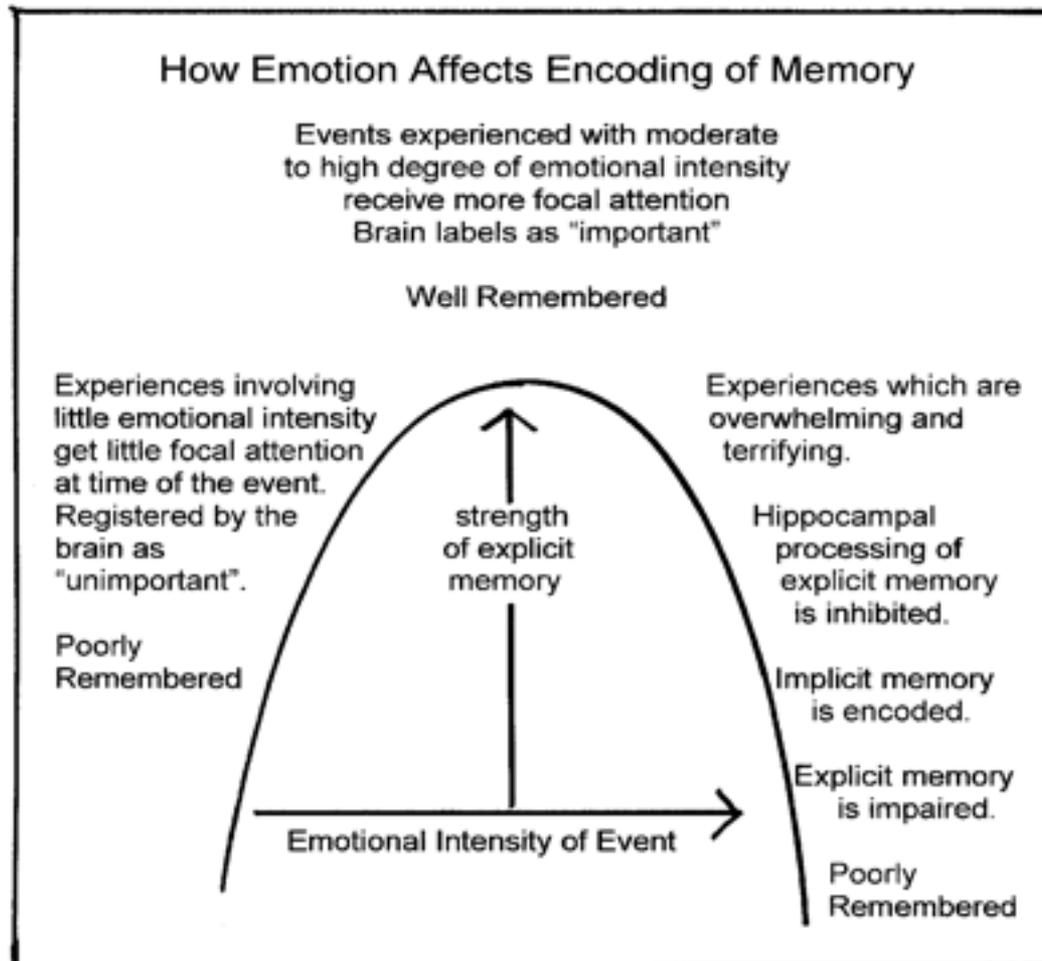
Explicit and Implicit aspects of the same memory will be held separately within the

body-mind system.

# + Comment l'émotion affecte l'encodage de la mémoire

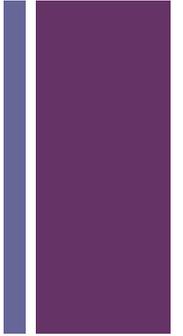


# + Comment l'émotion affecte l'encodage de la mémoire



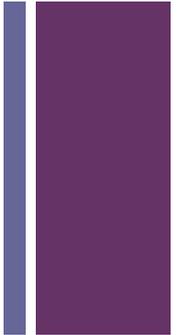
# + La plasticité cérébrale

- Les cellules nerveuses multiplient et allongent leurs prolongements pour créer des synapses. Les circuits nerveux sont remaniés, tant que le cerveau se construit et achève sa maturation. Après une lésion, la plasticité permet de remanier les connections pour récupérer les fonctions des zones abîmées.



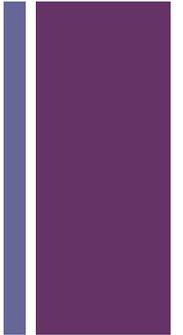
# + L'émotion accroît la plasticité neuronale

- La plasticité des réseaux neuronaux augmente quand la personne est émotionnellement activée
- Mais revivre des états émotionnels extrêmes d'un trauma passé peut retraumatiser le système.
- Donc rester près de l'affect sans être envahi est nécessaire





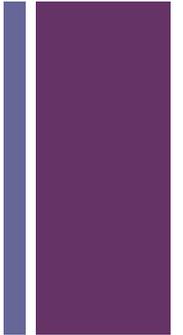
# L'attention accroît la plasticité neuronale



- Des changements synaptiques sont susceptibles de se produire si l'attention est bien focalisée
- *«Faire l'exercice en étant passif, peu ou pas attentif donne des résultats limités... des changements plastiques des représentations cérébrales ne sont engendrés que par une attention soutenue » (Swartz & Begley, 2002)*
- *« Si une pensée est un mode d'activité neuronale à l'intérieur d'un réseau, non seulement peut-elle causer l'activation d'un autre réseau, mais elle peut amener un autre réseau à changer donc à être plastique » (Ledoux 2002)*

# + Importance de l'image

- *« les images existent avant les mots et sont précurseurs du langage » (Damasio 1994)*
- *« les images mentales et les sensations corporelles sont les piliers de la représentation intérieure de soi . La construction d'un espace imaginaire intérieur crée la possibilité d'un nouveau point de vue et de l'empathie pour les autres comme pour nous-même »(Cozolino 2002)*



# + Importance de la répétition

- La répétition de l'expérience pour l'enfant renforce les connexions synaptiques nouvellement créées et augmente ainsi leur chance de décharger sur le même mode à chaque fois
- La répétition contribue à stabiliser et à organiser le système du Soi
- *« la stabilité d'un système est dépendante de sa capacité à transiter et à conséquemment exister à l'intérieur de tout un éventail d'états possibles » (Schore 2003)*

# + Quand il n'y a pas eu suffisamment d'intégration

- Trouble de l'attachement
- Le Soi du client est fragmenté
- Difficulté à intégrer les nouvelles expériences de chantiers développementaux plus tardifs

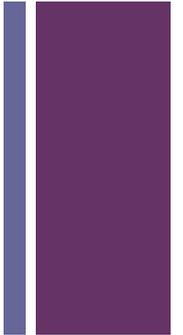
# + Mythe du tonneau des Danaïdes



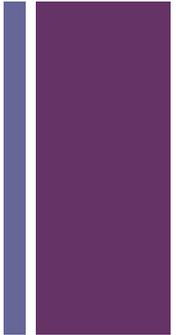


## Si les enjeux d'attachement et de sécurité ne sont pas métabolisés

- Il est probable que le problème existait précocement, voire avant la naissance.
- La figure parentale a eu de grosses difficultés à s'accorder avec l'enfant
- Comportement insécure, évitant ou ambivalent
- Les images des stades préverbaux combinés aux sensations corporelles donnent souvent des indications sur la nature du traumatisme précoce.

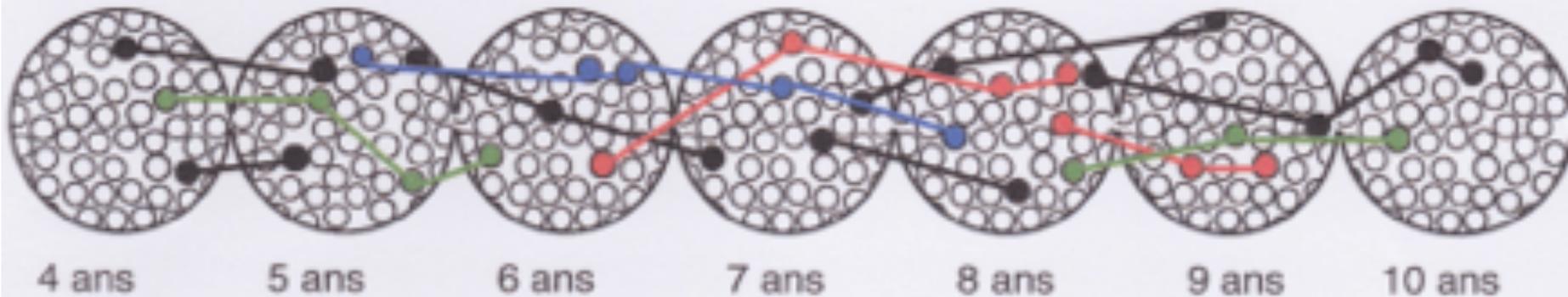


# + Troubles de la personnalité selon ICV



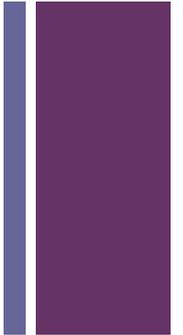
## Dissociation/Trous de mémoire

Historique de traumatismes. Manque de soutien ou de disponibilité de figure (s) parentale (s). Construction partielle du récit autobiographique. Représentation fragmentaire du soi à travers le temps et l'espace. Intégration neuronale incomplète.

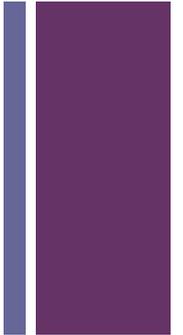


# + Troubles de la personnalité

- Une histoire traumatique avec peu ou pas de figure parentale soutenante
- Le récit autobiographique ne s'est pas construit
- L'intégration neuronale est pauvre



# + Un Self endommagé selon la PGRO



## Le Trouble de la personnalité : Un Self endommagé



- On ou des enjeux d'évaluations inachevés
- Au sein d'un champ relationnel à la fois indispensable et insupportable
- Le Self doit avoir l'indispensable
- Sans savoir l'insupportable
- Introjection du microchamp
- Mir à l'intérieur et cherche à se compléter
- Pour se compléter, doit d'abord se mettre en place
- La reproduction

# + Trouble de la personnalité selon la PGRO

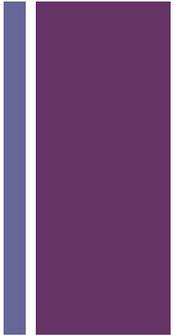
*Un trouble de la personnalité selon  
la PGRO, c'est donc...*

- *Une pathologie développementale, syntone au moi, complexe au plan diagnostique, d'étiologie multifactorielle, caractérisée par des impasses expérientielles et relationnelles chronifiées, lesquelles impasses sont autant de reproductions de l'inachevé développemental en quête de complétion.*





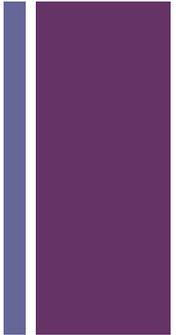
# Qu'est-ce qu'ICV : une thérapie du déficit ?



- La Ligne du Temps : co-construction du récit autobiographique du client
- Le Protocole de la Conception au Présent : enjeu d'incarnation
- Le Protocole de la Naissance au Présent : holding, handling, espace transitionnel (cf. Winnicott) = régulation des émotions
- Le Protocole Standard
- Protocole ESPT

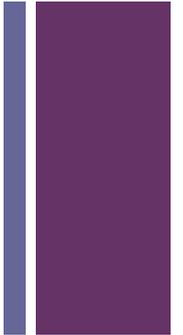


# Prédominance du cerveau droit avec ICV



- « Du sixième mois de grossesse jusqu'à la fin de la deuxième année, le cerveau droit de l'enfant sera anatomiquement prédominant sur le cerveau gauche.»
- « la « cible » du processus thérapeutique que Schore, et Cozolino, recommandent, se trouve être des faisceaux de réseaux de neurones à activer, et non plus le contenu même de ce qui est dit (ou écouté) pour mettre en branle ces assemblages neuronaux. Il semblerait que ce qui se passe au niveau infrasémantique soit véritablement plus important que ce qui est propagé par la parole. »
- « l'abus émotionnel prolongé est le pivot du trauma infantile. Schore précise que cet abus a été subi, en général, avant l'âge de deux ans » (Eric Stremmler. 2008)

# + Cerveau droit/Cerveau gauche



Cerveau droit vs Cerveau gauche

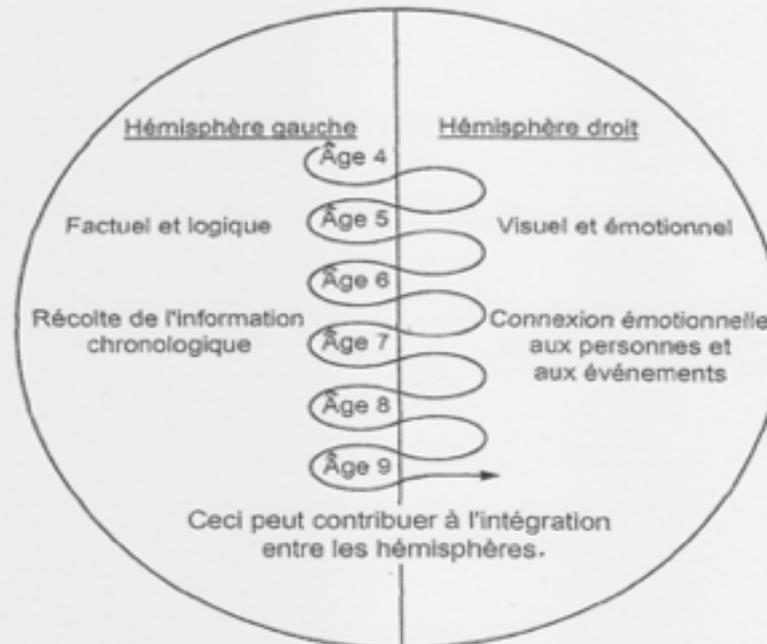
<b>cerveau gauche</b>	<b>cerveau droit</b>
logique	sentiment
orienté sur le détail	orienté « grande image»
basé sur les faits	basé sur l'imagination
mots et langage	symboles et images
présent et passé	présent et futur
math et science	philosophie et religion
peut comprendre	peut interpréter
connaissance	croyance
perception de motifs, d'ordre	perception spatiale
connait le nom des objets	connait la fonction des objets
basé sur la réalité	basé sur la fiction
élabore des stratégies	présente des possibilités
pratique	impétueux
sûr, sécurisé	risqué

Source : [news.com.au](http://news.com.au)

# + ICV permet la réorganisation neuronale du cerveau

La Ligne du temps exige une coordination entre les deux hémisphères du cerveau

En naviguant à travers la Ligne du temps de l'Intégration du cycle de la vie, le client doit accéder à l'information et aux faits chronologiques de l'hémisphère gauche du cerveau et retrouver des images et des souvenirs émotionnels de l'hémisphère droit.

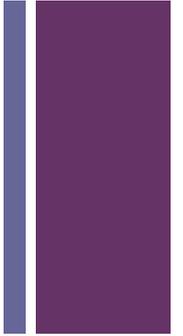


# + ICV permet la réorganisation neuronale du cerveau

- Passages répétés à travers la LT à la fois « exercent » le cortex préfrontal avec les passages de l' HD à L'HG et opèrent une intégration verticale corticale, sous-corticale, limbique.
- Cortex préfrontal orbitomédian et cortex préfrontal dorsolateral :cpfom et cpfdl( Cozolino 2010)
- « *la plasticité neuronale se reflète dans la malléabilité de la mémoire car les souvenirs sont aussi modifiés à chaque rappel* » (Bruner, 1990) = multiplicité verticale de sens (Delisle, 2007)

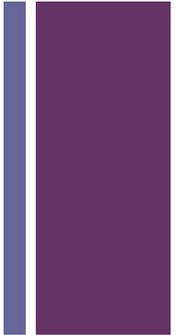


# Relier les états du moi à travers le temps



- « La stabilité d'un système dépend de sa capacité à passer d'un état à un autre et par là même exister à travers une série d'états possibles » (Schore 2003)
- Pendant que le client voyage à travers la LT de l'ICV, il passe par des états du moi différents avec chaque souvenir
- Ces changements d'états répétés permettent la mise en place d'un sentiment de soi plus stable et redonne de la cohérence à l'histoire du client

# + Régulation émotionnelle et renforcement de la sécurité interne du client

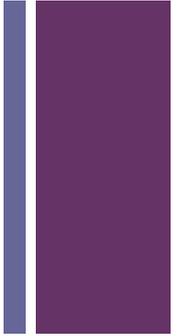


Pour cela :

- Le thérapeute doit avoir une cohérence interne
- Il doit être capable de réguler ses émotions
- Il est un contenant pour les émotions du client
- Il doit être présent avec le client et rester en fonctionnement cerveau droit



# La relation thérapeutique : PGRO

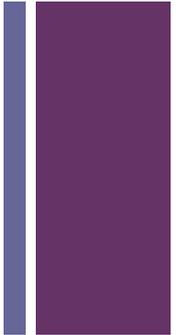


- la régulation des affects est au cœur du projet thérapeutique: autorégulation et régulation interpersonnelle
- Modification du monde des objets interne du patient et des ses processus représentationnels
- Le corps doit être intégré au cœur de la psychothérapie
- L'alliance thérapeutique et le lien émotionnel thérapeute/patient ont une place centrale
- Le thérapeute agit comme un régulateur
- C'est la régulation et non l'insight la clé du traitement

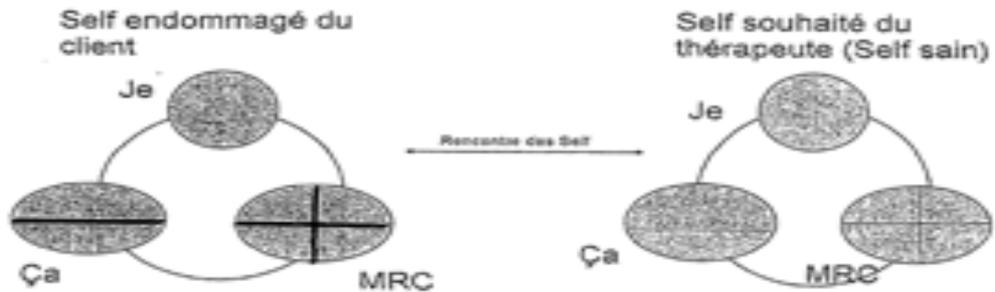


## La relation thérapeutique : PGRO

- Le traitement de l'IP est central dans la thérapie
- Le patient induit chez le thérapeute un état affectif identique à celui qu'il est incapable de tolérer pour que le th. le régule
- Les communications affectives positives inscrites dans l'IP favorisent un transfert positif et alliance thérapeutique : IP adaptative dans la dyade thérapeute/client
- *les relations d'attachement précoces intériorisées et engrammées en tant que mémoire procédurale est le ressort central de la dynamique transférentielle ( Delisle. 2007)*
- La thérapie vise à traiter la dissociation qui se produit à des seuils de stress faibles
- Importance des temps d'accordage/désaccordage/réaccordage entre thérapeute et client

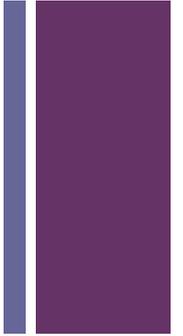


# + La relation thérapeutique : PGRO



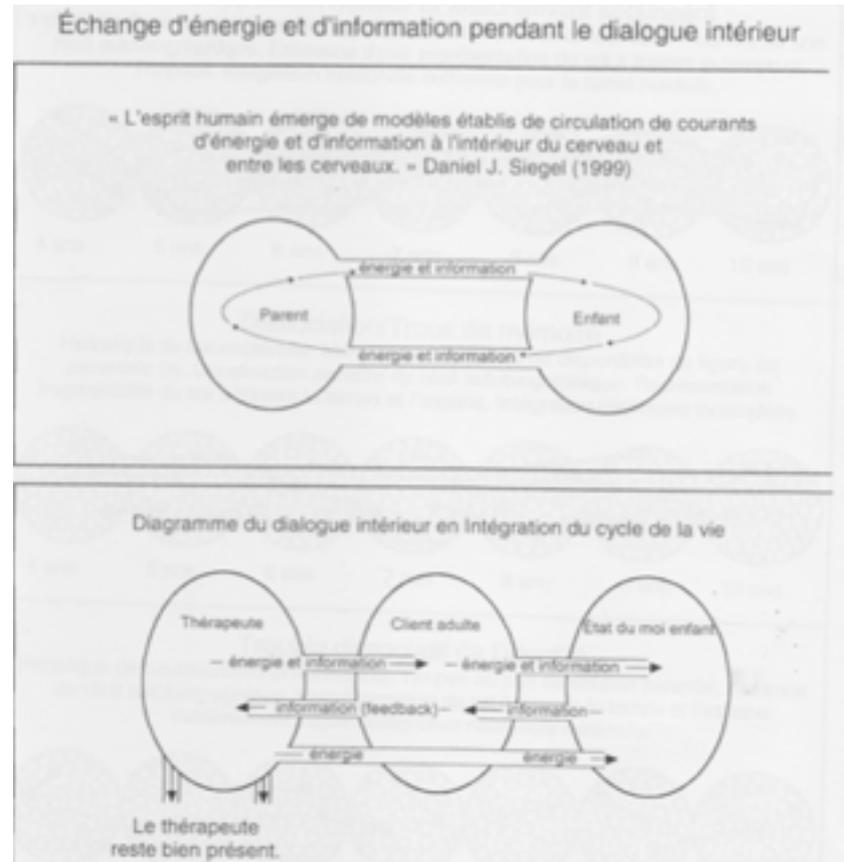


# La relation thérapeutique: ICV



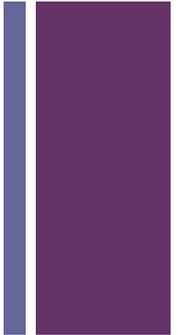
- Le thérapeute est soit comme un parent intuitif, soit comme un médiateur entre le moi-adulte du client et son moi d'enfant.
- En tant que parent intuitif, il régule les affects du client en prenant soin de son soi-BB et transmet son énergie positive au client
- Au cours du PNP, les affects de base apparaissent ainsi que le dégoût et la honte mais ne sont pas traités dans la relation thérapeutique: ils sont traversés
- L'IP est présente sans être un outil thérapeutique
- La répétition de la LT est l'outil de l'intégration neuronale et de la croissance synaptique

# + Échange d'énergie



# + Hyperactivation et dissociation

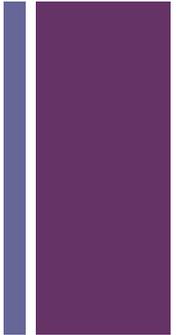
- Still face experiment by Dr TRONICK
  - <http://www.youtube.com/watch?v=apzXGEbZht0>



# + Entre hyperactivation et dissociation



# + Intégration neuronale

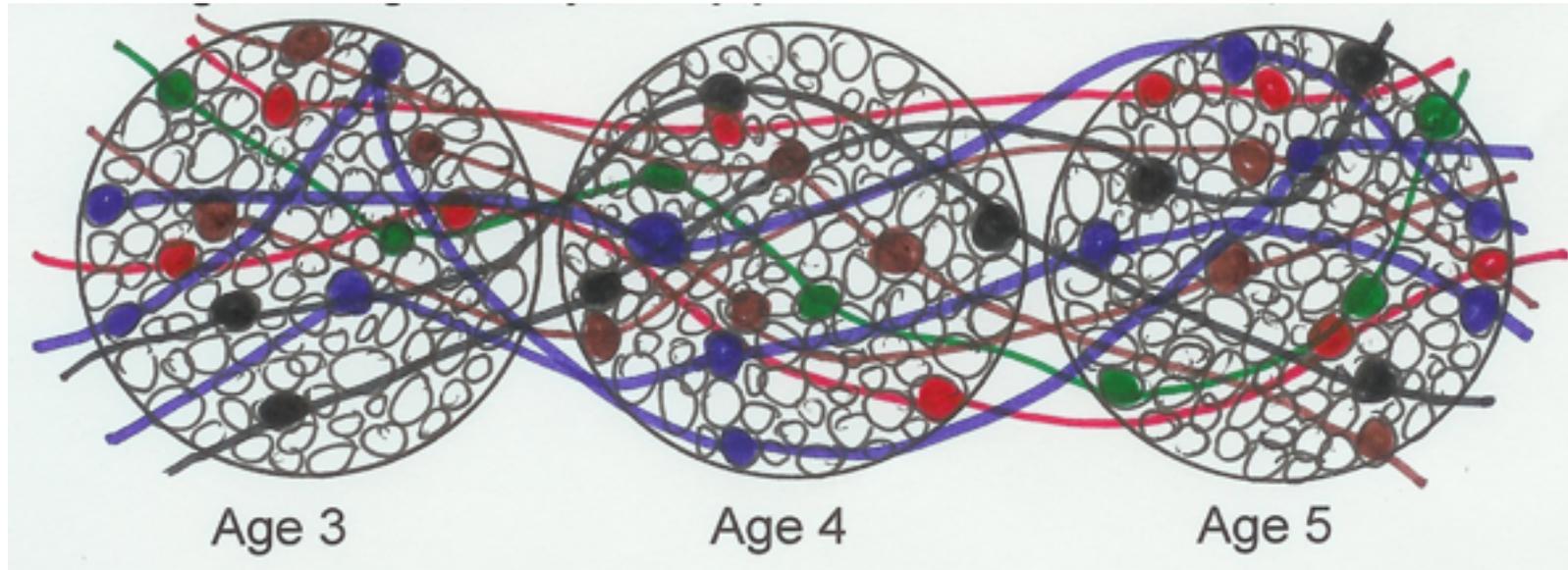


- La relation est indispensable à l'intégration neuronale. C'est un processus qui se fait à deux.
- L'intégration se fait par:
  - la co-construction d'une carte de soi à travers l'espace et le temps.
    - La co-construction du récit autobiographique.
  - En reliant les états du moi à travers l'espace et le temps au sein d'une relation interpersonnelle de support émotionnel

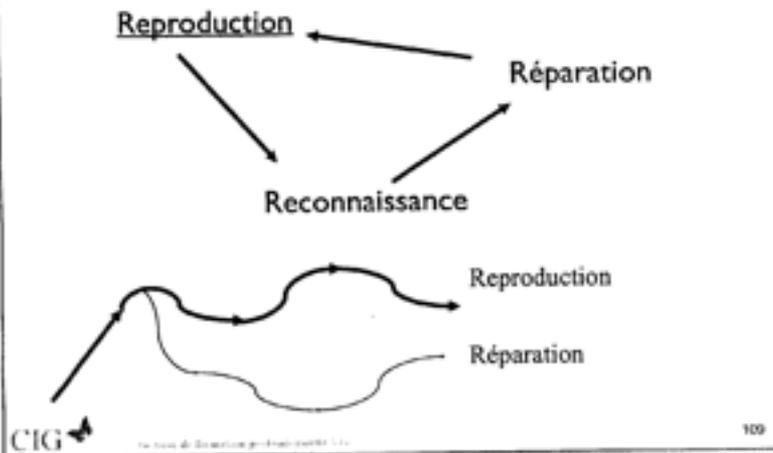
Répétitions de la LT + Présence d'un thérapeute cohérent et accordé émotionnellement= intégration neuronale

# + Model of a more coherent self system after Lifespan Integration

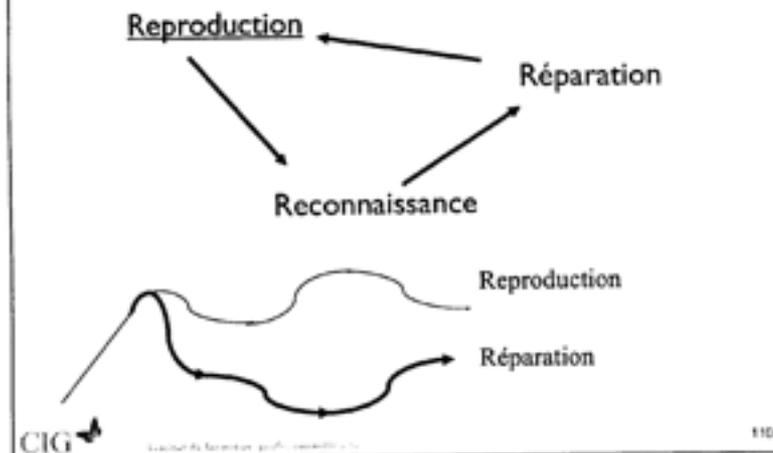
During LI processing, the affect bridge is followed from year to year, stringing memories together across time. Neural networks which were loosely linked by a common affect are now connected chronologically across time.



# La loi de Hebb en psychothérapie



# La loi de Hebb en psychothérapie



# + Tableau comparatif

PGRO : enjeux attachement/  
sécurité

ICV: enjeux attachement/sécurité

*Régulation affective*  
*Affects de base de Panksepp*

***Régulation affective***  
***Expression des affects de base de***  
***Panksepp dans le PS***  
***La honte apparaît dans la LT***

*honte*

*Langage: dialogue herméneutique*  
*du champ 4*

***Images du champ 4 au champ 3***  
***Imagination active***

*Transitions interchamps*

***Transitions entre les différents***  
***états du moi pt la répétition de LT***  
***Modifie le monde des objets***  
***internes***

*Modifie le monde des objets*  
*internes*

*Reste près de l'affect*

***Reste près de l'affect***  
***Evite la dissociation***

***HD prépondérant***

***HD prépondérant***

# + Tableau Comparatif (suite)

PGRO	ICV
<i>Compétence réflexive</i> <i>Compétence affective</i> <i>Compétence interactive</i>  <i>Champ 1/champ 4</i>  <i>Transfert/contretransfert</i>  <i>IP défensive</i>	<i>Compétence réflexive</i> <i>Compétence affective</i> <i>moindre</i>  <i>Champ 1/Champ 4 dans le PNP</i> <i>Enjeux d'incarnation dans le PEC ?</i> <i>Thérapeute=parent intuitif</i>  <i>IP défensive n'est pas un levier</i>

# + Tableau Comparatif (suite)

PGRO	ICV
<b>Contact : regard, prosodie, langage du corps</b>	<b>Contact: client yeux fermés, ne parle pas ou peu, importance du corps</b>
<b>Mentalisation</b>	Mode prétendu Mentalisation
<b>Émotif</b> <b>Sensori-moteur</b> <b>Somato-affectif</b> <b>Cognitif</b>	Émotif Sensori-moteur Somato-affectif <b>en conséquence</b>

# + Tableau Comparatif (suite)

PGRO	ICV
<b><i>Continuité et enracinement</i></b>	<b><i>Récit autobiographique et cohérence</i></b>
<b><i>Conscientisation des MI</i></b>	<b><i>Intégration des MI</i></b>
<b><i>Reproduction/Reconnaissance/Réparation</i></b>	Prise de conscience des affinités thématiques
<b><i>Importance du « tissage » de la relation en champ 1</i></b>	<b><i>Importance de la répétition pour l'intégration neuronale</i></b>
<b><i>Dialogue herméneutique</i></b>	<b><i>Insights dans le présent</i></b>



# Conséquences

## PGRO

***Fluidité du Self***  
***Transformation de la MRC***  
***Modes d'adaptation du contact***  
***mieux adaptés aux aléas de***  
***l'environnement***

***Croissance neuronale***  
***Réparation du Self endommagé***

***Infiltration des MI ds***  
***émergences du Ça s'atténue,***  
***auto-régulation des affects, co-***  
***construction de sens,***  
***mentalisation***

## ICV

***Fluidité du Self***  
***Assouplissement de la MRC***  
***Traite la dissociation***  
***Réduit l'hyperactivation***  
***Favorise la concentration***

***Restauration du Soi par***  
***l'intégration neuronale***

***Le client retrouve énergie,***  
***créativité, fluidité et joie, avec la***  
***solidité du Soi.***

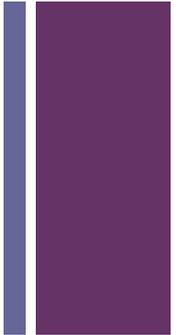
# + ICV pour qui ?

personnalités saines, névrotiques, limites supérieures

DM Tableau approximatif des personnalités et leur niveau



# + ICV pour le thérapeute

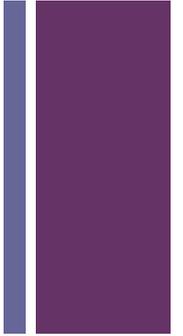


- Entraînement à rester en H Droit
- Entraînement à ne pas se dissocier
- Entraînement à rester accordé et aware de ce que le client vit, corporellement et émotionnellement
- Entraînement à rester près de l'affect

# + Témoignage d'une Gestalt-thérapeute

- Je crois en l'efficacité de ce travail. L'approche par la ligne du temps permet de connaître des morceaux de vie de mes clients par un moyen différent, du coup, ça m'éclaire. La ligne du temps est intéressante aussi pour des clients que j'ai du mal à cerner, que je n'arrive pas à "accrocher". Elle permet de faire apparaître une couleur dans la vie de ce client et donc de me donner une direction dans mon travail avec lui en Gestalt. Pour le PEC ou le PS (je n'ai pas encore fait de PNP), ça me permet de voir comment ce sont passés les liens précoces en fonction des retours de ce client (émotions, connecté à son énergie de vie ou non, etc...). (N.Both. 2013)

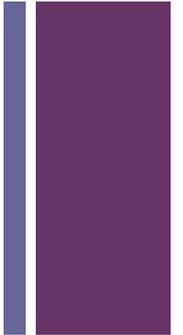
# + Questions



- Quand introduire ICV dans la thérapie ?
- Pourquoi ?
- Pour qui ?
- Quelles difficultés par rapport aux différences dans la posture du thérapeute PGRO et ICV
- Et autre questions...

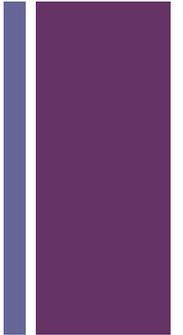
# + En conclusion

- ICV permet d'accéder à un champ 4 interne préverbal et même intra-utérin.
- ICV permet de reprendre les chantiers d'intégration neuronale d'avant la naissance, de la naissance et du champ 4 de 0 à 2 ans.
- En cela, ICV paraît offrir une complémentarité à la PGRO en réparant et consolidant le système neuronal du client.



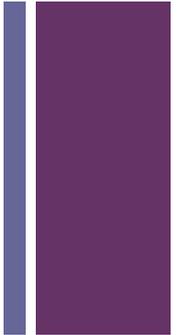
# + Le mot de la fin

- « Les relations précoces forment ainsi la construction des circuits neuronaux et affectent nos capacités à apprendre, à réagir au stress, à nous attacher à autrui...Au fur et à mesure que nous approfondissons nos connaissances sur la complexité du cerveau humain, nous comprenons mieux comment les relations sculptent le cerveau, et la façon dont l'AMOUR DEVIENT CHAIR. » (*Cozolino 2010*)

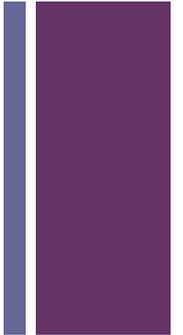


# + Bibliographie

- COZOLINO, Louis (2002/2010). La Neurosciences de la Psychothérapie. *Les Éditions du CIG. Montréal*
- DELISLE, Gilles, (2007). Une Neurodynamique du Self en Dialogue Thérapeutique. *La Revue Québécoise de Gestalt*
- GIRARD, Line et DELISLE, Gilles (sous la direction de...) (2012). La Psychothérapie du Lien : Génèse et Continuité. *Les Éditions du CIG*
- PACE, Peggy (2008). Lifespan Integration. *Cahiers*
- SCHORE, Allan (2003). La Régulation Affective et la Réparation du Soi. *Les Éditions du CIG. Montréal*
- SIEGEL, Daniel J. (1999) The Developing Mind : towards a neurobiology of Interpersonal Experience. *The Guilford Press. N.Y*



# + Bibliographie



SIEGEL Daniel : *The Neurological Basis : conférence au Garrison Institute ( 2010)*

PORGES.W.Stephen : *The Polyvagal Theory : Neurophysical foundations of Emotions, Attachment, Communication & Self-Regulation.* ((Norton & Co. 2011)

ROUSSEAU Daniel : *Le pouvoir du bébé : comment votre enfant se connecte à vous.*(Max Milo. 2013)

Dr F. SEDEL et Pr O. LYON-CAEN : *Le Cerveau pour les Nuls* (First 2010)

DAMASIO R.A : *Spinoza avait raison : joie et tristesse, le cerveau des émotions* (Odile Jacob. 2003)

GIRARD Line : *Réflexion diagnostique au service du processus thérapeutique* (Cahier Août 2012)