

Comment travaille le thérapeute systémicien avec un seul patient ?

Nicolas Duruz
nicolas.duruz@unil.ch

CFTF, Liège 27 janvier 2012

I. ENJEU IDÉOLOGIQUE

Y a-t-il une place pour la psychothérapie individuelle d'orientation systémique (PIOS) au sein de la systémique même et aux yeux des autres orientations ?
Que signifie s'intéresser à l'individu pour un systémicien ?

II. METHODE ET TECHNIQUES

Le processus de la PIOS présenté en quatre points

I. ENJEU IDÉOLOGIQUE : RISQUES ET RESSOURCES

LES RISQUES d' une pratique généralisée et très pragmatique de la PIOS, sans réel questionnement sur les fondements de la « clinique systémique » :

- Céder à une société individualiste autonomogène, en minimisant les dynamiques d' appartenance qui animent l' individu humain et le font exister
- Céder à une société utilitariste en se privant de consultations avec les groupes familiaux et les réseaux

PIOS - ENJEU IDÉOLOGIQUE

LES RESSOURCES à disposition pour une réflexion critique sur l'intégration de la PIOS à la clinique systémique

- Littérature systémique sur la PIOS : quatre principales sources

- L'apport de la cybernétique de second ordre

PIOS - ENJEU IDÉOLOGIQUE

Littérature sur la PIOS : quatre sources

a) A Palo Alto, Watzlawick et Weakland travaillent avec des individus sur un modèle interactionnel.

« Même si un comportement problématique est considéré fondamentalement comme une réponse à un autre comportement au sein de la famille (...), cela n'implique pas que la famille entière doive nécessairement être vue en thérapie ni le contexte entier de l'interaction de la famille interrogé et influencé ».

Weakland, *Thérapie systémique individuelle*, 1983

PIOS - ENJEU IDÉOLOGIQUE

b) Bowen introduit le modèle d' une « psychothérapie familiale avec un seul membre de la famille ». Travail sur la différenciation de soi à partir du « moi collectif familial indifférencié ».

c) Le seul ouvrage consacré à la PIOS de Boscolo et Bertrando (1966) : *Systemic Therapy with Individuals*. Présentation par les auteurs eux-mêmes : « Se situant dans le droit fil de la tradition milanaise et sous l' influence des récents courants du constructionnisme social et du narrativisme, lesquels sont continuellement à référer à un cadre systémique plus large insistant sur le sens des problèmes saisis dans leurs dimensions contextuelle et relationnelle, les auteurs introduisent une série d' idées empruntées à la psychanalyse, la thérapie stratégique, la Gestalt et au travail narratif ».

PIOS - ENJEU IDÉOLOGIQUE

d) L' école de Milan avec M. Selvini, S. Cirillo, Alfredo Canevaro : importance accordée à la psychopathologie individuelle et à la thérapie individuelle, à laquelle sont invités pour quelques séances certains membres de la famille.

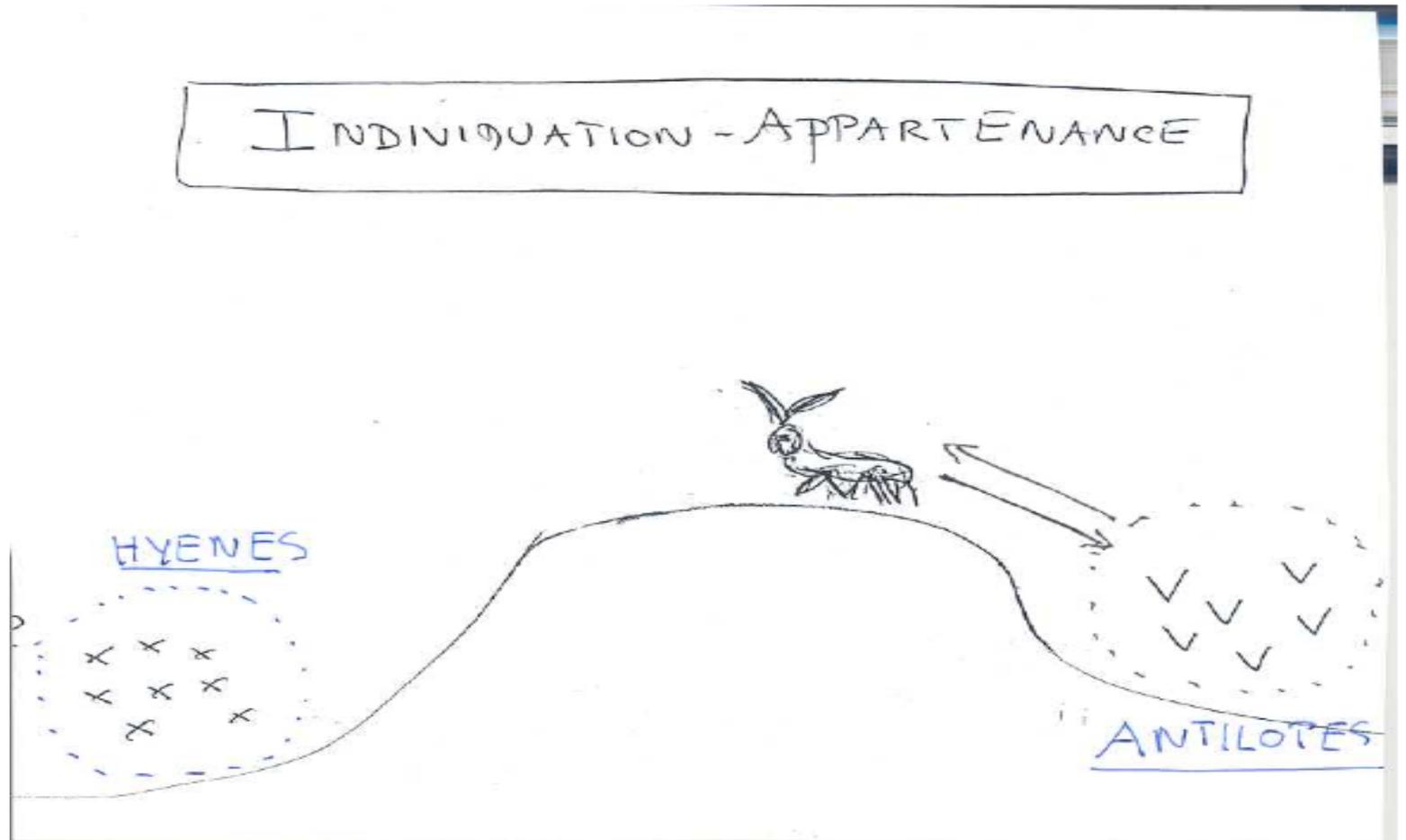
Cf. Canevaro, A. (2008) : *Quando volando i cormorani*.

PIOS - ENJEU IDÉOLOGIQUE

Apport de la 2ème cybernétique : penser l'élément-individu en lien avec son groupe d'appartenance

- L'élément n'est plus réduit à ses seuls comportements observables qui alimentent les interactions d'un système. Il est pensé comme disposant d'une vie propre, acquérant une autonomie en lien avec son système d'appartenance, lui-même soumis à un ordre croissant de complexité. En d'autres termes, sa différenciation évolutive va de pair avec celle de son système d'appartenance.
- L'exemple de l'antilope, déléguée par son groupe pour faire le guêt et prévenir une attaque éventuelle des hyènes, se différencie tout en favorisant la différenciation-évolution de son groupe (cf. schéma suivant)

Le processus systémique de différenciation



II. METHODE ET TECHNIQUES

Les 7 questions - grille de travail pour le groupe PIOS :

- 1) Y a-t-il des **indications** spécifiques à une PIOS ?
- 2) Y a-t-il une manière spécifiquement systémique de mettre en place un **cadre thérapeutique**, qui réunit un patient et son thérapeute ?
- 3) Qu' est-ce qui change pour le psychothérapeute d' orientation systémique lorsqu' il se trouve en présence **d' une seule personne**, et non plus d' un couple ou d' une famille ?

PIOS - METHODE E TECHNIQUES

- 4) Par rapport à d'autres modèles de psychothérapie individuelle, peut-on mettre en évidence chez le psychothérapeute systémicien une **méthode** d'observation et d'intervention particulière ?
- 5) Quelles **techniques** utilisées dans la thérapie de famille ou de couple d'orientation systémique sont transférables dans une PIOS ?
- 6) Quand on conduit une PIOS, peut-on passer d'un **dispositif à deux** (patient-thérapeute) à un dispositif qui intègre les proches du patient, et inversement ?
- 7) Quelles connaissances en **psychopathologie** comme en **psychologie du développement** sont requises en PIOS ?

(cf. Vaudan, C. & coll., 2009)

II. METHODE ET TECHNIQUES

- 1) Travailler sur le relationnel en situation
- 2) Rendre présente la famille
- 3) Le soi comme expérience d'appartenance à différents systèmes
- 4) L'apport d'une psychopathologie qui n'ignore pas les ressources

PIOS - METHODE E TECHNIQUES

1) Travailler sur le relationnel en situation

- L'accent est mis sur le *relationnel* du patient (avec ses proches, mais avec le thérapeute également), tel qu'*il en fait l'expérience* dans sa dimension intersubjective directe et actuelle.
- Le *hic et nunc*, le ici et maintenant de la relation, est mieux traduit peut-être par le terme *situation*. Dans sa veine phénoménologique, la situation peut être définie a minima comme un champ porteur de rencontres, d'expériences, où tout prend sa source.

II. METHODE ET TECHNIQUES

2) Rendre présente la famille

- Indications
- Questionnement circulaire
- L' élargissement du dispositif individuel

2) Rendre présente la famille

➤ Indications

A) **La règle d'or : le faible degré de différenciation du patient exige dans la mesure du possible la présence du groupe d'appartenance, mais parfois**

- groupe d'appartenance non disponible matériellement ou « psychiquement »
- présence du groupe d'appartenance à éviter
- institution non disponible pour entretien ou thérapie de famille

Critères de Neuburger en 1984 dans le conflit idéologique entre psychanalyse et systémique : indication à une psychanalyse seulement si le même sujet

- présente le symptôme
- en souffre
- et demande de l'aide

Si ces 3 fonctions sont réparties sur des membres différents de la famille, indication d'abord pour entretiens de famille

Cf. Neuburger, R. (1984) : *L'autre demande. Psychanalyse et thérapie familiale systémique*. Paris : ESF.

B) En fonction du type de problèmes, le thérapeute systémicien s'indiquera particulièrement :

- lorsque le patient présente des problèmes au contenu directement familial ou conjugal (ex. conflit autour d'un héritage, difficulté d'autonomisation, renouer après une longue rupture, etc.), en lien avec une étape de vie (naissance d'un enfant, décès d'un parent, etc.), ou à visée explicitement relationnelle (ex. difficultés avec des collègues de travail, absence de confiance dans les autres, etc.) ;
- lorsque le patient présente une souffrance liée à ses troubles psychiques, dont il est particulièrement conscient de l'impact sur son entourage ;
- lorsque le patient consulte avec des demandes indirectes au nom de ses proches.

2) Rendre présente la famille

➤ Questionnement circulaire

Le **questionnement circulaire** consiste à poser des questions sur des faits observables et les cognitions qui s'y réfèrent, en les mettant en situation et en multipliant les points de vue à leur sujet, de manière à ce qu'à partir des différences d'information ainsi obtenues les personnes concernées se positionnent différemment.

Pour un guide concret de questions circulaires, cf. Terry, L.L. (1989) : Systemic assessment of families through individual treatment: a teaching module. *J. Mar. and Fam. Therapy*, 15 : 3-1,

2) Rendre présente la famille

➤ Elargissement du dispositif individuel : trois règles

- la pertinence d'un changement de dispositif doit être justifiée par une hypothèse sur le processus de changement en cours (le constat du blocage sans hypothèse n'est pas une raison suffisante) ;
- respecter la confidentialité spécifique à la PIOS (savoir ce qui appartient au dispositif PIOS et ce qui pourra être partagé avec d'autres):
- être attentif à l'impact du nouveau dispositif sur l'alliance thérapeutique avec le patient.

II. METHODE ET TECHNIQUES

3) Le soi comme expérience d' appartenance à différents systèmes

Le soi n' existe pas comme un noyau résiduel identitaire de l' individu, coeur d' une vraie identité du sujet, qu' on pourrait dégarnir de toutes ses feuilles d' appartenance, comme des feuilles d' artichaut. Le soi n' existe qu' en acte, en train de se constituer au carrefour des logiques émotionnelles et langagières propres à chacun des systèmes d' appartenance du sujet.

(cf. le « soi oignon »)

Le « soi oignon »

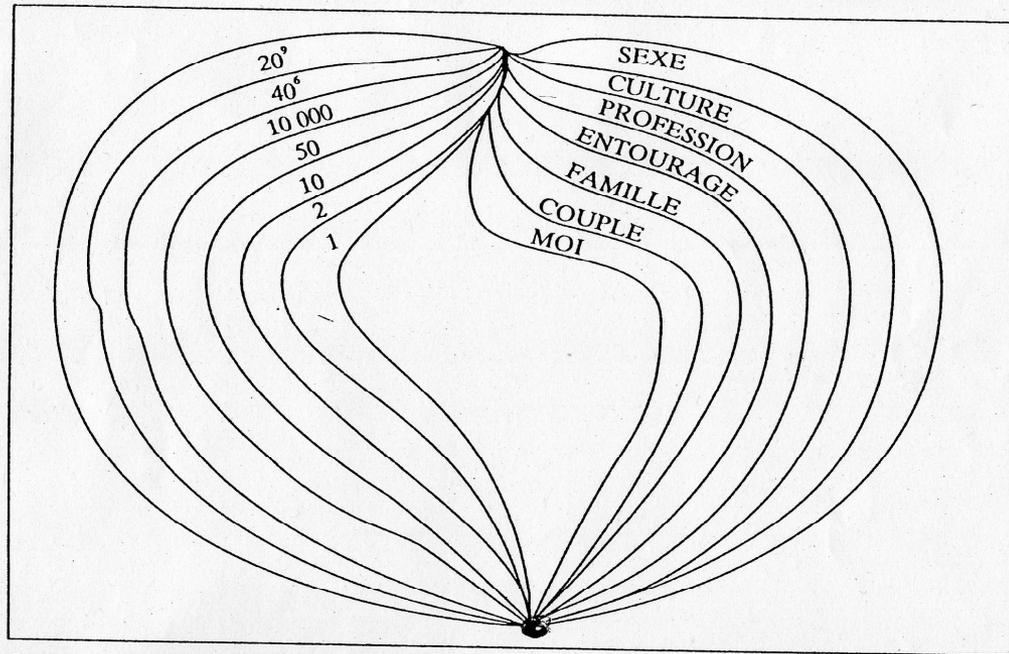


Schéma 1: L'oignon de la cognition. Sur le côté droit les différentes strates d'absolus cognitifs du point de vue d'un individu. Sur le côté gauche l'ordre de grandeur du nombre d'individus participant à la co-création de chaque strate d'absolu cognitif.

II. METHODE ET TECHNIQUES

3) Le soi comme expérience d'appartenance à différents systèmes (suite) :

La PIOS est un espace privilégié pour qu'un patient puisse débrouiller le noeud de ses appartenances, être plus au clair sur ce qu'il s'autorise à dire, faire et ressentir dans tel contexte de communication, et pas dans un autre, tout en étant influencé par eux. On pourrait dire que cela devient problématique lorsqu'il y a trop de conflits de loyauté entre ces différentes appartenances.

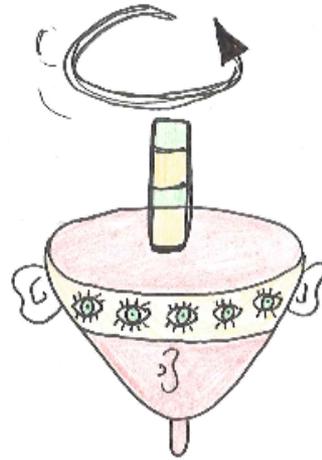
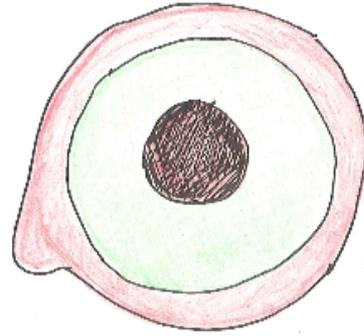
II. METHODE ET TECHNIQUES

- 4) L'apport d'une psychopathologie qui n'ignore pas les ressources : la PIOS fait qu'on accorde plus d'importance à l'individu, à son fonctionnement psychique. D'où l'intérêt de connaissances psychopathologiques :
- mieux appréhender le degré de différenciation d'un individu grâce à l'approche psychodynamique
 - styles relationnels perturbés liés à la théorie de l'attachement
 - méthode pathoanalytique : communauté de destin entre patient et thérapeute grâce à l'anthropopsychiatrie de J. Schotte

Pour en savoir plus ...

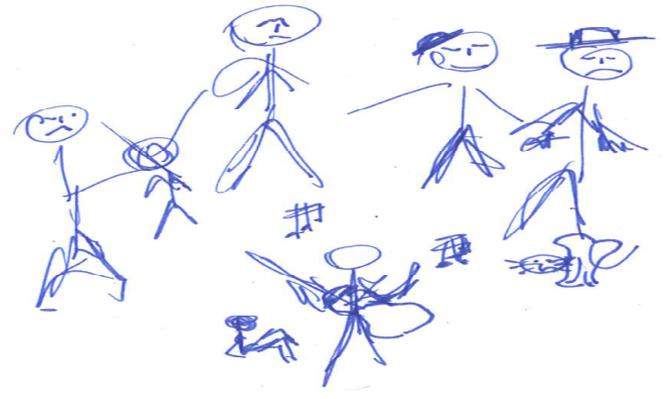
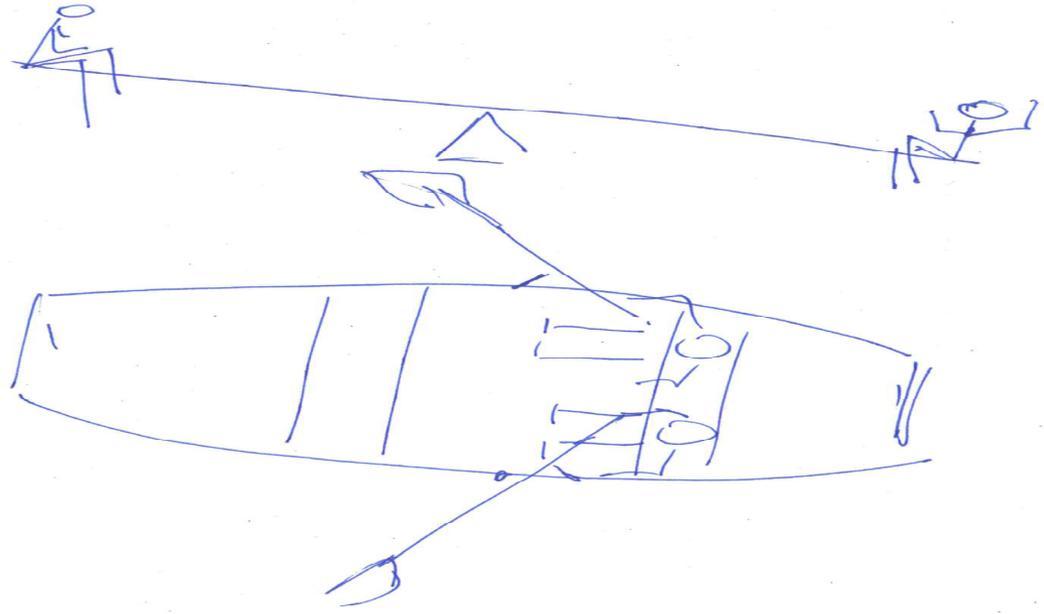
Vaudan, C., Tripet, B, Corboz-Warnery, A. & Duruz, N. (2009) : « Y a-t-il une place pour la psychothérapie individuelle en systémique ? » In *Thérapie Familiale*, 30 (2) : 370-400.

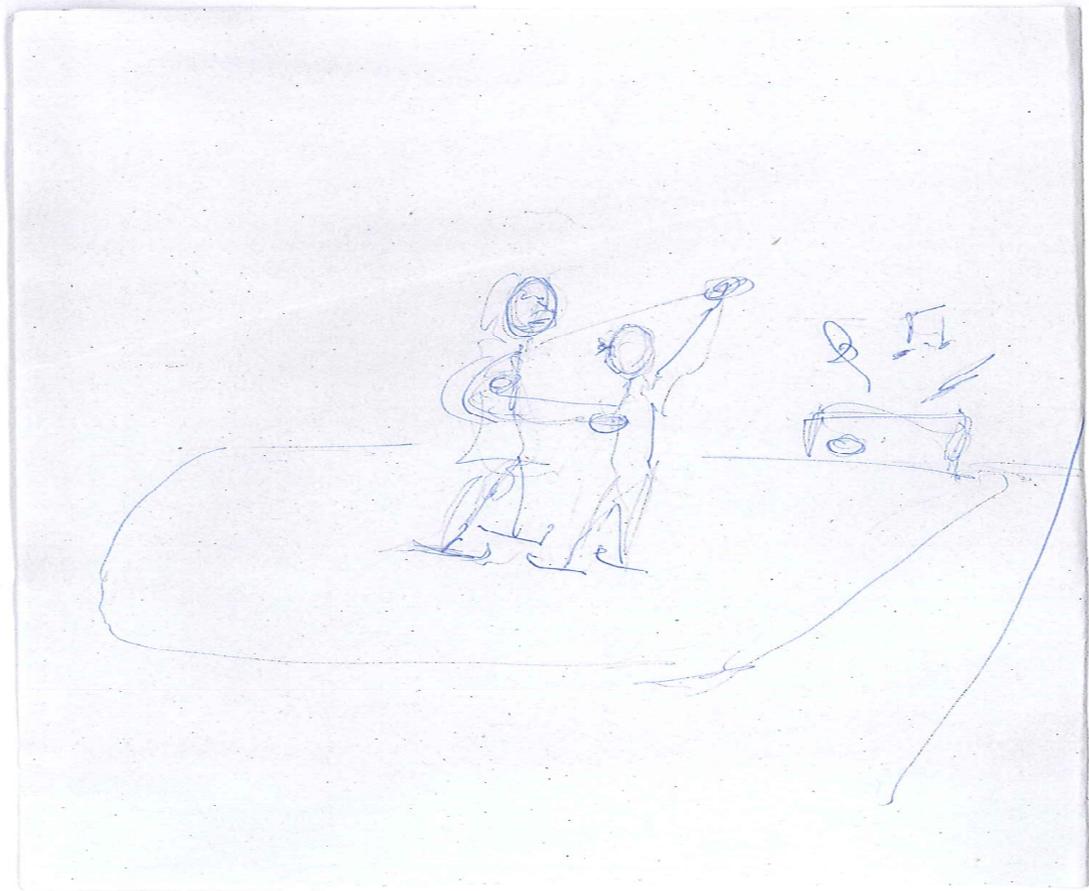
Duruz, N. (2011) : « La psychothérapie individuelle d'orientation systémique : une « thérapie sans famille » ? » In *Thérapie Familiale*, 32 (3) : 327-341.

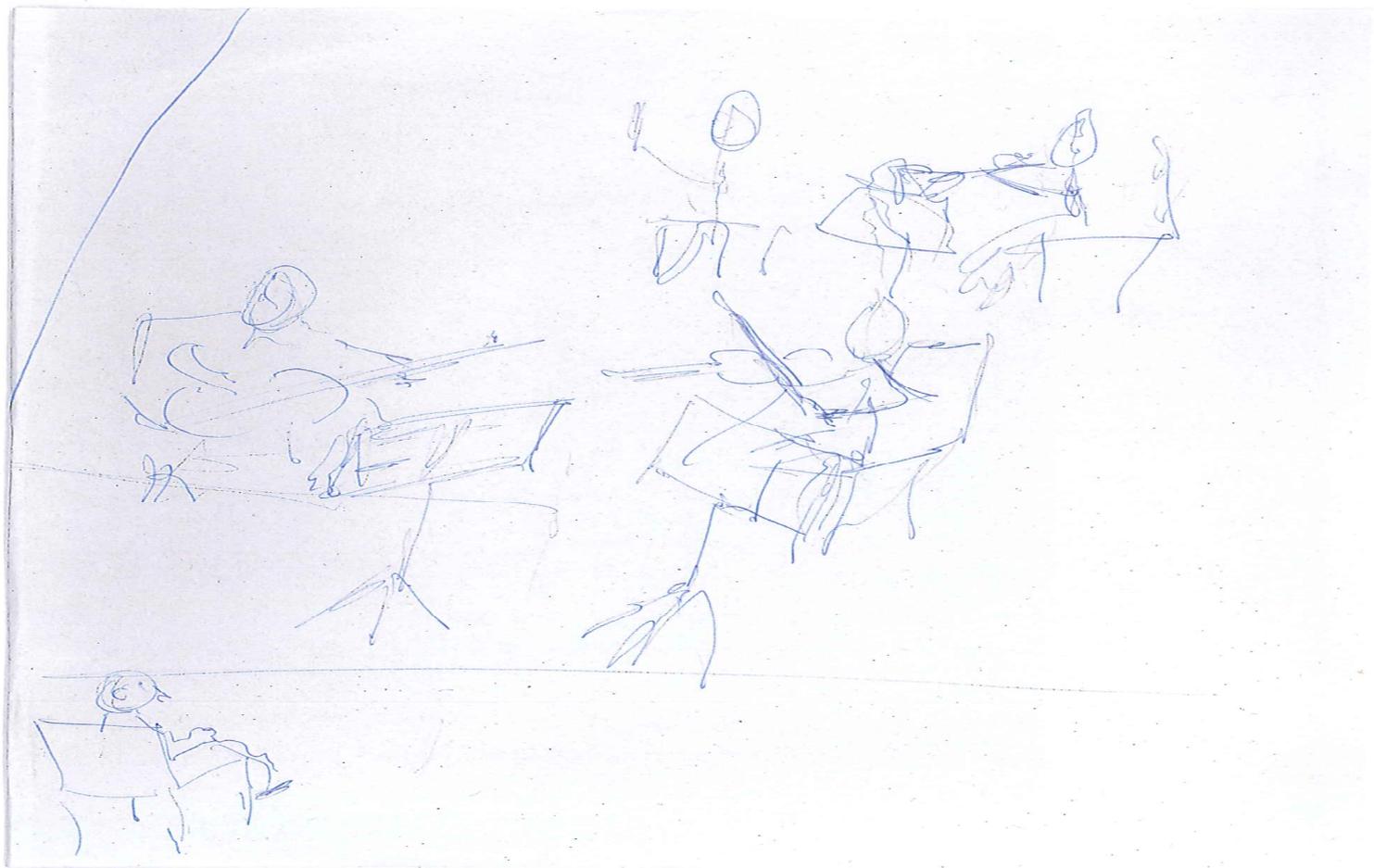




Oliver







Consultation dans un Centre résidentiel pour les personnes toxico-dépendantes

NADEGE est une femme de 38 ans, avec un long parcours toxicomaniaque (Dès l'âge de 13 ans) et une brève tentative de soins dans un Centre à 34 ans, une cure de 6 mois de méhadone à 36 ans.

2 mois après son arrivée dans l'institution, elle vient consulter en sollicitant la rencontre avec sa mère. Elle dit de leur relation qu'elle est fusionnelle et conflictuelle. Depuis son arrivée au Centre, elles sont tous les jours au téléphone, la mère demande à Nadège de lui relater la journée passée.

Durant tout l'entretien, Nadège montre un aspect juvénile, adolescent de sa personne, faisant oublier qu'elle arrive à la quarantaine. Pourtant, les marques du temps sont visibles sur son visage.

La thérapeute apprend que l'arrivée dans l'institution a été très difficile. Nadège est venue la première fois avec ses parents il y a 5 ans, mais elle n'était pas prête pour entreprendre une cure. Entre temps, il y a deux ans, le père est décédé d'un cancer.

Nadège, toujours soutenue par sa mère, a pris la décision de se soigner vers Noël, mais est venue seulement en septembre.