

EXEMPLE ÉTUDE DE CAS

Nom/Prénom
Adresse
N° postal / Ville

Etudiante en kinésiologie,
Date de naissance
Mail
Tél

CAS D'ETUDE - PRESENTATION CLIENT

Nom, Prénom du client	
Date de naissance	
Profession	Etudiant en Sciences Sociales et Politiques . Université de Lausanne Job Partiel en démarcheur/vendeur
Situation affective et familiale	Ainé de la famille, il a un petit frère, une petite soeur. Il habite encore chez ses parents. Egalement une chambre d'étudiant. Alternant les 2 domiciles.
Environnement	Alternant les 2 domiciles, Chavornay et Lausanne. Souvent avec des amis Beaucoup de soirées
Traumatismes anciens Physique Psychique Deuils Séparations	Expérience de Mort Imminente suite à un accident de voiture en 2017. Peurs qui reviennent à certaines situations en voiture. Bonne santé générale / RAS Consommation régulière de stupéfiants (joints) et alcool
Séances effectuées	06.07.22 20.07.22 09.09.22 30.09.22 21.10.22

R ENCONTRER

Première séance en présentant la méthode de kinésiologie. Explication que nous rechercherons à travers les réponses musculaires un degré de tonus réflexe qui donnera des indications sur ce qui génère du stress ou du malaise au corps dans le contexte donné. Explication également que je travaillerais un peu comme un détective qui va chercher des informations pertinentes. Je lui explique également que les touchers, sont des points de pression (que j'effectue sur mon thorax et sur ma tête, comme exemple).

Comme je ressens le client un peu stressé de cette première fois, j'approfondis l'explication en mentionnant que ce sera un dialogue permanent entre ce qu'il dira et les techniques d'équilibrations qu'offrent la kinésiologie.

Consciemment je n'utilise pas les mots « corrections » ni « protocoles » qui véhiculent parfois des images trop connotées et stressantes en soi.

Pour l'explication du test musculaire, je choisis de le présenter plus tard, lorsque le client sera allongé sur la table de soins.

ANAMNESE

Situation de santé, traitement en cours, autre accompagnement thérapeutique et médicale, motivations et souhaits du client.

Etat Actuel

Le client se dit agressif, vite emporté par la colère. Il consomme joints et alcool de manière régulière. Schéma qu'il mentionne comme répétitif. Parfois il se sent avec des peurs irrationnelles qui peuvent aller jusqu'à la paranoïa. Nous discutons ici de ce qu'est pour lui la peur, l'angoisse et la paranoïa.

Etat Désiré

Très conscient que sa consommation de joints accentue ses états d'angoisse, il souhaite être pleinement lui-même, avec un esprit et un corps sain.

Motif de sa visite

Le client mentionne l'évènement de l'accident de voiture comme un fait marquant dans sa vie et dont le souvenir revient régulièrement. Le patient aborde pourtant ce point que vaguement. Son autre motif de visite est son souhait d'avoir une consommation plus saine. Il choisit que ce désir est ce qui est plus important en ce moment pour lui.

Etat de santé

Sommeil: différent, pas très régulier

Niveau de stress: 4

Niveau Energie: 4

Niveau Motivation: 6

Digestion :ok

Transit intestinal :- un peu diarrhée

Trouble: bloqué dans le dos suite à un faux mouvement, douleurs haut du dos et nuque

Le client mentionne que ça ne le surprend pas, cela étant, selon lui, représentatif de son état mental agité du moment.

Ses ressources fortifiantes: le client a une bonne conscience des choses, un intérêt marqué pour tout ce qui touche le développement personnel.

Je n'ai pensé particulièrement à questionner sur ces ressources à ce stade.

Définition de l'objectif pour cette séance:

Le client parle beaucoup de son idéal d'un corps et d'esprit sain et de vouloir arrêter toutes ces consommations. Nous discutons comment aller petit à petit. Définir pour cette première séance un premier pas comme point de départ à cet objectif.

Il finit par acter l'objectif suivant qui sera notre point de départ pour cette séance:

En soirée j'arrête de boire sans raison valable je me limite à 3 bières par soir.

T RAVAILLER

Définition du thème de la séance / objectifs et d'un contexte

Pré-activités - aucune pré-activité n'a été proposée. Le client semble bien plongé dans ce contexte de soin et complètement dans sa vision d'objectif.

Le client couché sur la table, je lui demande de lever le bras et fais une légère pression sur son deltoïde. A ce stade je ne suis même pas encore dans les pré-tests, je souhaite juste « entrer dans cette relation du toucher » et lui explique que l'outil de base en kinésiologie est le test musculaire et donc avec ce genre de pression effectuée sur son bras nous chercheront les différentes qualité/force de réponse de son muscle.

Puis je vérifie avec les pré-tests (pitchping, switch, hydratation et VC VG)

Nous stimulons ensemble le 27R, et je lui explique que c'est un point intéressant à se masser soi-même pour se recentrer.

Ensuite quand tout est ok en pré-tests, je lui demande de penser à quelque chose qui lui plait beaucoup, un aliment, une personne, un lieu. Et j'effectue une légère pression sur son bras. Je réitère l'exercice en lui demandant de penser à quelque chose qu'il n'aime pas.

Au bout des 2 pressions je lui demande s'il a noté une différence dans la réponse de son muscle, il y en avait une et c'est sur cette base de réponse musculaire qu'il comprend que c'est ainsi que la technique kinésiologique sera utilisée.

Vérification Liminaires: X II - axe cranio sacré

Comme le patient a évoqué des douleurs en haut du dos ainsi que son accident de voiture, nous effectuons les prétests cranio sacré. Il s'avère qu'il y a un MI en rupture d'homéostasie sur C0-C6. A ce stade je lui demande s'il a déjà été voir un ostéopathe ou physio. Sur sa négative je lui suggère qu'il pourrait être utile de faire quelques séances pour remettre toute sa colonne vertébrale dans l'axe.

Nous posons ensuite l'objectif:

En soirée j'arrête de boire sans raison valable et je me limite à 3 bières / soir

Emotions - 5 Principes - Etats Psychiques - Baromètre - Besoins - Blessures - Ressources

Emotions 5 Principes en MC - Obstination

Le patient explique que ça lui parle, que c'est un peu comme il se sent de vouloir arrêter de boire mais qu'il n'arrive pas vraiment, ça génère une tension de type obstination.

Equilibrations de la séance

On continue la séance dans le Mode Emotionnel - Confit / Inversion

On vérifie la phrase de son objectif et le patient constate qu'il est en conflit et admet que c'est bien comme il se sent. Qu'une partie de lui ne souhaite pas vraiment arrêter.

Ses bénéfices secondaires sont l'atmosphère et la joie ressenties dans ces instants. Le ressenti de la vie. Sur la phrase d'équilibration le mot « respect » peine à sortir de manière fluide et nous en discutons à la fin de la correction

Autres corrections:

Les symboles - Harmonie des sphères

Cela lui parle énormément - à ce moment je note des montées d'émotions, une sorte de rencontre entre son inconscient et son conscient...quelque chose opère en lui. L'harmonie dans les relations du corps du mental et de l'esprit semble être impactant pour le patient.

La suite de la séance prouve que rien d'autre n'est demandé à ce stade. Cela confirme ce que j'ai noté, comme si un premier mouvement vers une transformation avait été acté chez le patient.

On vérifie l'objectif de départ avec les deux deltoïdes, les MI restent forts en homéostasie. On vérifie l'émotion et son degré de stress est descendu à 2.

I NTEGRER

Nous retournons à nos chaises. Et je lui demande comment s'est passée cette première séance pour lui.

Il trouve que tout était cohérent. Impressionné comme les mots et les équilibrations sont adéquates et il se dit se sentir beaucoup plus calme, ce que je peux également constater. Il mentionne aussi sa prise de conscience sur cet équilibre corps / esprit qu'il n'avait pas en venant. Comme si quelque chose s'était mis / remis en place à l'intérieur de lui .

Je lui dit que maintenant il a en lui les ressources et les forces nécessaires pour mettre en action son objectif, que dès maintenant il peut visualiser sa prochaine soirée en buvant uniquement 3 bières.

T RANSFERER

Prochaines étapes concrètes, plan d'action suite à la séance, modifications de comportement à opérer, changement à effectuer, rituels, renforcement à la maison.

Avec cette première séance je n'ai pas été plus loin avec le patient. Il manque probablement un plan d'action ou la visualisation concrète de sa part. Nous avons clos la séance ainsi.

Je crois que j'étais moi-même très fatiguée après cette séance et n'ai pas eu la présence d'esprit de proposer un renforcement ou une action pour permettre d'ancrer cette séance un peu plus dans le temps.

CONCLUSION PERSONNELLE