

# Hypnose et neuropsychologie: Etude de cas dans une prise en charge en rééducation cognitive chez un patient cérébrolésé.

COLLINET Marie-Chantal, psychologue spécialisée en neuropsychologie, CH de Verdun

BESOZZI Anaick, psychologue spécialisée en neuropsychologie, Docteur en psychologie de la santé, CHRU Nancy

BIOY Antoine, Professeur des universités - Université de Paris 8 Vincennes St-Denis, Docteur en psychologie clinique et psychopathologie - Psychothérapeute, Conseiller scientifique UNESCO (chaire 918) et Fondation de France



## Introduction

En permettant d'accéder à une cognition modifiée, à un état de vigilance et d'attention particulier, l'hypnose semble être un outil intéressant pour accéder à d'autres ressources cognitives chez les patients cérébrolésés. Face aux constats que les techniques de remédiations cognitives classiques ne sont pas toujours efficaces dans la prise en charge de troubles cognitifs en lien avec des lésions neurologiques stables, nous présentons ici un cas où l'hypnose s'est avérée efficace, mais aussi surprenante, chez un patient traumatisé crânien (TC). Nous rapportons dans cette communication la prise en charge de Monsieur F. de 55 ans, victime d'un accident de la voie publique, présentant des séquelles au niveau temporal gauche et pré-frontal gauche. Monsieur F. présente des séquelles cognitives handicapantes, caractérisées par une atteinte séquelle et massive de la mémoire épisodique verbale, atteinte plutôt isolée touchant l'encodage ainsi que le stockage et la consolidation de nouvelles informations en mémoire épisodique verbale. La mémoire émotionnelle paraît, quant à elle, préservée mais totalement détachée de tous souvenirs complexes. Face à l'échec d'une prise en charge classique de remédiation cognitive, ce patient a bénéficié de plusieurs séances d'hypnose visant à travailler sur les souvenirs positifs et récents, « oubliés » mais qui conservaient une trace mnésique émotionnelle.

## Méthodologie

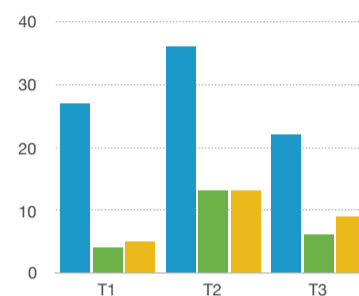
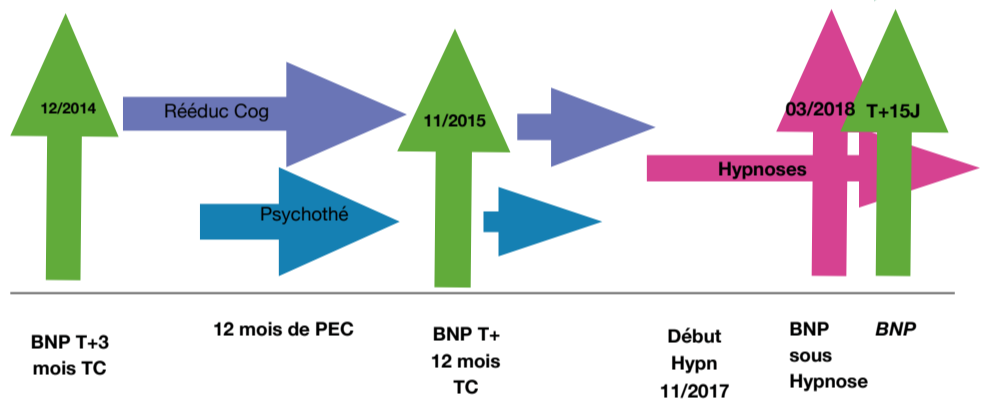
### 3 Bilan neuropsychologiques comparatifs

- T1 : Novembre 2016 : ligne de base (B)
- T2 : Mars 2018: évaluation neuropsychologique sous hypnose (CH)
- T3 : Mars 2018 : évaluation neuropsychologique en condition normale à T+15 jours (CN)

(Tests proposés : Code WAIS IV, RI/RI 16, Figure Complexe, Empan chiffrés)

## Résultats : des effets bénéfiques sur la mémoire

### Prise en charge du patient : Novembre 2016 - Mars 2018

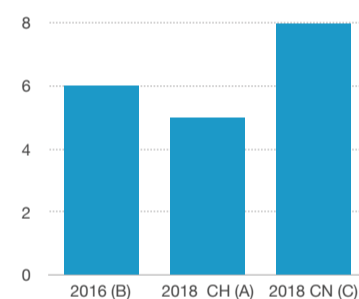


### Comparaison des résultats au RI/RL 16 entre les 3 évaluations Rappels totaux immédiats

Description	T1 : 2016 (B)	T2: 2018 CH (A)	T3: 2018 CN (C)
T RTI	27	36	22
T RLI	4	13	6
RTD	5	13	9

CH : condition hypnose  
CN: condition normale  
Total RTI T1-T2 : p>0.01  
Total RLI T2-T3 : p=0.02  
RTD T1 - T2 : p>0.01

### Comparaison des résultats au Code, WAIS IV



Description	2016 (B)	2018 CH (A)	2018 CN (C)
Code	6	5	8

CH : condition hypnose  
CN: condition normale  
\* différence significative entre les résultats de 2018 en CH et 2018 CN tD, avec p< 0.01

## Résultats

- Nette amélioration de la sensibilité à l'indiciage, du stockage et de la consolidation des informations verbales en condition hypnose par rapport à une condition classique de passation d'épreuves neuropsychologiques.
- Pas de maintien des apprentissages effectués en condition hypnose à 15 jours/ à moyen terme et à long terme.
- Un ralentissement de la vitesse de traitement de l'information en condition hypnose.
- Moins d'anxiété réactionnelle face à la situation de testing : aucun sentiment d'échec en condition hypnose.

## Discussion

En état hypnotique, Mr F. semble capable de mobiliser des ressources cognitives différentes notamment pour l'apprentissage en mémoire épisodique verbale. Cependant, il n'y a pas de maintien de ces apprentissages en dehors de l'état hypnotique.

Lors des séances d'hypnose, Mr F a été également capable d'accéder à des souvenirs récents auxquels il n'avait pas accès lors des entretiens en condition normale, ce qui laisse également supposer que l'hypnose permettrait d'accéder à des voies cognitives différentes pour récupérer des souvenirs non accessibles dont il n'a pas conscience en condition normale.

Les observations qualitatives de cette prise en charge nous laissent également supposer de l'existence d'une modification des ressources attentionnelles avec une augmentation de l'attention sélective couplée à une diminution de l'attention divisée.

## Références

- Jiang H, White MP, Greicius MD, Waelde LC, Spiegel D. Brain Activity and Functional Connectivity Associated. Cerebral Cortex (2016)  
Couté A, Bioy A. Hypnose et neuropsychologie : quelles perspectives cliniques ? Neurol psychiatr gériatr (2014)