



Études de cas cliniques en psychologie énergétique

Mis à jour en juillet 2021

Cette section contient des résumés d'études de cas cliniques et de rapports cliniques dans le domaine de la psychologie énergétique, publiés dans des revues évaluées par des pairs.

Popescu, A. (2021). Le traitement de psychologie énergétique basé sur le traumatisme est associé à la réhabilitation du client dans une clinique de toxicomanie. *Energy Psychology Journal*, 13(1). doi 10.9769/EPJ.2021.13.1.AP

La psychologie énergétique (PE) comprend un ensemble de techniques novatrices et puissantes qui peuvent être utilisées pour améliorer les progrès et les résultats du traitement de la dépendance et des troubles concomitants, en particulier le syndrome de stress post-traumatique (SSPT). Cet article identifie les limites du paradigme actuel du traitement de l'addiction et présente une variété de moyens par lesquels un programme de traitement du double diagnostic pour les femmes aborde ces limites avec l'approche EP. La recherche sur l'EP et son mécanisme d'action est présentée, ainsi que des exemples spécifiques de la façon dont les outils sont utilisés dans le centre de traitement, des **études de cas**, des commentaires des clients et des thérapeutes, des directives de traitement et des données sur les résultats. Les données recueillies auprès de 123 clients du programme sur une période de trois ans et demi indiquent une réduction des symptômes de santé mentale au cours du traitement, comme suit : les scores de dépression sont passés de 79% à l'admission à 16% à la dernière enquête, $p < 0,001$; les scores d'anxiété de 73% à 8%, $p < 0,001$; les symptômes de traumatisme de 76% à 30%, $p < 0,001$; la suicidalité de 53% à 11%, $p < 0,001$; l'hyperphagie boulimique de 33 % à 11 %, $p = 0,01$; et les comportements compensatoires de troubles alimentaires de 41 % à 11 %, $p = 0,074$. Les preuves présentées indiquent que la PE peut être un complément très habilitant et efficace au traitement des troubles concomitants, en particulier pour l'autorégulation émotionnelle, la restructuration cognitive et le traitement des traumatismes. Les données et les résultats cliniques d'Avery Lane sont cohérents avec ceux issus de méta-analyses, d'essais cliniques et d'expériences dans d'autres centres de traitement. Cet ensemble de documents démontre que la PE est une approche puissante, fondée sur des preuves, qui établit la norme pour un traitement efficace de la dépendance.

Seidi, P. A., Jaff, D., Connolly, S. M., & Hoffart, A. (2021). Application de la thérapie cognitivo-comportementale et de la Thought Field Therapy dans la région du Kurdistan en Irak :

Une étude rétrospective de séries de cas d'interventions en santé mentale dans un contexte d'instabilité politique et de conflits armés. *Explore : The Journal of Science and Healing*, 17(1), 84-91. doi:10.1016/j.explore.2020.06.003 Epub 2020 Jun 25. PMID : 32622816.

Contexte : La violence de masse, les atrocités et les bouleversements politiques ont affecté la prospérité et le bien-être des populations.

la santé psychologique de la population irakienne. Ceux qui vivent dans la région de Garmian, dans la région du Kurdistan irakien, sont parmi les plus touchés. Alors qu'il existe un besoin urgent d'interventions en matière de santé mentale dans cette région, les ressources en la matière sont rares et seul un petit pourcentage de la population dans le besoin reçoit des soins de santé mentale. Malgré le poids élevé des maladies mentales et la demande générale de services sociaux et psychologiques de la part de la communauté et des autorités locales, les interventions efficaces, validées et rentables, adaptées aux problèmes culturels et sociaux sont rares. Cette étude rétrospective de séries de cas, basée sur les expériences de l'auteur principal dans la région de Garmian, vise à décrire les résultats de l'utilisation de deux interventions de santé mentale, la thérapie cognitivo-comportementale et la thérapie du champ de la pensée.

Méthodes et résultats : Les dossiers de 31 clients répondant aux critères de l'étude ont été sélectionnés par échantillonnage raisonné. Les résultats ont montré que, sur les 13 clients qui ont reçu la thérapie cognitivo-comportementale, un s'est amélioré et les autres n'ont montré aucun changement dans leurs symptômes, une détérioration des symptômes ou ont abandonné le traitement. Les 11 clients qui n'ont reçu que la thérapie du champ de la pensée ont vu leurs symptômes s'améliorer. Sept clients qui avaient reçu une thérapie cognitivo-comportementale et n'avaient pas montré d'amélioration ont reçu une thérapie par le champ mental et ont finalement montré une amélioration. Bien que les résultats de l'expérience préliminaire de la Thérapie du Champ Mental dans la communauté garmienne soient encourageants, il est nécessaire de mener des essais contrôlés randomisés avec des suivis et de comparer la Thérapie du Champ Mental à d'autres approches thérapeutiques pour étayer ces résultats.

Conclusion : Nous avons constaté que la Thérapie du champ de la pensée avait des résultats positifs dans la réduction des troubles anxieux et des symptômes liés aux traumatismes par rapport à la Thérapie cognitivo-comportementale.

Friedman, P. H. 2020. Équilibre de vie, stabilité émotionnelle, bien-être et éveil spirituel Partie 2 : Échelles plus courtes et une approche fondée sur des preuves pour le changement en psychothérapie. *International Journal of Healing and Caring*, 20(1), 1-29.

Cet article est un article de recherche clinique basé principalement sur la pratique de la psychothérapie de l'auteur. Il met à jour et raccourcit l'échelle d'équilibre de vie de Friedman (FLBS) et ses sous-échelles, l'échelle d'éveil spirituel de Friedman (FSAS) et ses sous-échelles et l'échelle de mini 5 facteurs de Friedman ou FM5FS (qui comprend une sous-échelle de stabilité émotionnelle) introduite pour la première fois dans le numéro de janvier 2018 de IJHC. L'article démontre comment utiliser le FLBS et ses sous-échelles, le FSAS et ses sous-échelles et l'échelle de Friedman à minifacteur pour suivre le changement au fil du temps pendant une psychothérapie, session par session. Il démontre également les trajectoires de changement, session par session, chez les 3 premiers clients qui ont complété 15 sessions de thérapie avec ces échelles et un certain nombre d'autres échelles de bien-être, d'affect, de symptômes de stress, de dépression, d'anxiété et d'obsession. Enfin, il démontre comment utiliser les commentaires des clients et l'utilité perçue dans le cadre d'une approche intégrée de psychothérapie fondée sur les preuves pour suivre le changement.

Kalla M., Simmons M., Robinson A., Stapleton P. (2020). Donner un sens à la maladie chronique en utilisant les techniques de liberté émotionnelle (EFT) : Une vision existentielle de la maladie. *Explore*; S1550-8307(20)30112-9.
DOI:10.1016/j.explore.2020.03.006

Objectif : Cet article explore les significations symboliques personnelles que les patients atteints de maladies chroniques donnent à leurs maladies, telles qu'elles ressortent de leur expérience de la thérapie par les techniques de liberté émotionnelle (EFT).

La présente étude fait partie d'une étude plus large qui a exploré les expériences des patients atteints de maladies chroniques et des praticiens EFT concernant l'utilisation de l'EFT pour soutenir les soins de santé des maladies chroniques.

Conception : Huit patients atteints de maladies chroniques et ayant bénéficié de l'EFT ont été interrogés pour cette étude. Les entretiens semi-structurés ont été menés en face à face, par téléphone ou par la plateforme de vidéoconférence en ligne Zoom. Les entretiens ont été transcrits textuellement et les données ont été analysées en utilisant la méthodologie de l'Analyse Phénoménologique Interprétative.

Résultats : Trois thèmes ont émergé, à savoir la maladie en tant qu'incarnation de problèmes émotionnels non résolus la maladie en tant qu'appel du corps pour un temps mort et de l'attention, et la maladie en tant que frontière par rapport aux autres personnes.

Conclusion : L'EFT est prometteuse en tant qu'approche thérapeutique appropriée pour aider les patients atteints de maladies chroniques à donner un sens à leurs histoires de vie et à leurs expériences vécues, et par conséquent, aux significations symboliques des maladies. L'exploration de la symbolologie de la maladie et de sa signification peut offrir une valeur thérapeutique aux patients, tant du point de vue existentiel que de celui des comportements de santé.

Xanthou, A. (2020). L'efficacité de "EFT - Emotional Freedom Techniques" chez les personnes souffrant de phobies. *Dialogues en neurosciences cliniques et santé mentale*, 3(1).
<https://doi.org/10.26386/obrela.v3i1.173>.

Cette recherche est une étude qualitative qui étudie l'expérience, les symptômes et les difficultés rencontrés par les personnes souffrant de phobies et l'efficacité de l'EFT - Emotional Freedom Techniques comme méthode de traitement. Sept personnes ayant bénéficié d'une séance EFT pour leur phobie ont participé à cette enquête. Pour les entretiens avec les participants, le chercheur a utilisé un guide d'entretien semi-structuré et la méthode d'analyse phénoménologique par interprétation pour traiter les données. Les résultats ont montré que l'EFT est une méthode de traitement et d'auto-assistance significative et efficace, avec une gamme d'effets, probablement associés à une variété de facteurs. De manière spécifique et pratique, trois personnes ont rapporté un traitement complet et immédiat, d'autres ont mentionné une amélioration à des degrés divers, tandis qu'une personne n'a pas fait de commentaire. Cette recherche vise à contribuer au déficit bibliographique sur la recherche qualitative concernant la méthode EFT. Les résultats pourraient avoir des prolongements significatifs liés à l'amélioration et à l'application individualisée de l'EFT comme méthode thérapeutique.

Anderson, K., Rubik, B. et Absenger, W. (2019). La combinaison des techniques de liberté émotionnelle et de l'hypnose a-t-elle un effet sur les symptômes du trouble de stress post-traumatique spécifique aux agressions sexuelles ? *Energy Psychology Journal*, 11(2).

Conception : Cette étude a utilisé une méthode mixte séquentielle explicative.

Cadre : Cette étude a été menée dans un cabinet privé de psychothérapie.

Sujet : 30 personnes s'étant déclarées victimes d'agressions sexuelles ont été recrutées et ont participé à cette étude.

Interventions : EFT et hypnose combinés.

Mesures des résultats : Une analyse t-test d'échantillons appariés entre les scores de la PCL-5
Études de cas cliniques EP | Association for Comprehensive Energy
Psychology Energypsych.org

(PTSD Checklist for DSM-5 [Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux, 5e édition]) au départ et après l'intervention ainsi qu'une question ouverte ont été utilisés.

Résultats : $t(29) = 12,198$, $p < 0,001$, indiquant que, dans l'ensemble, le changement dans l'évaluation des symptômes autodéclarés était statistiquement différent entre les deux points temporels. La question qualitative ouverte a mis en évidence une relation entre l'expérience en session et le score PCL-5.

Conclusion : Cette étude a montré une diminution globale de 34,3 % de la sévérité des symptômes du PTSD basée sur les scores d'évaluation du PCL-5, après quatre sessions du traitement combiné EFT et hypnose.

Di Rienzo, F., Saruco, E., Church, D., Daligault, S., Delpuech, C., Gurret, J. M., ... Guillot, A. (2019, November 17). **Corrélat neuropsychologiques d'une intervention de psychologie énergétique sur la phobie du vol : une étude MEG à cas unique.** *PsyArXiv*, 17 nov. 2019. <https://doi.org/10.31234/osf.io/s3hce>

Objectif : Plus de 100 études et méta-analyses sur les techniques de libération émotionnelle (EFT) démontrent qu'il s'agit d'un traitement fondé sur des preuves pour l'anxiété, la dépression et le TSPT. L'EFT combine des éléments de traitements courants tels que l'exposition et la thérapie cognitive avec l'ingrédient nouveau qu'est l'acupression. Cette étude a utilisé la magnétoencéphalographie (MEG) pour mesurer l'activité cérébrale d'un sujet souffrant d'une grave peur de l'avion.

Matériaux et méthodes : Avant et après le traitement, ainsi qu'après 4 semaines de suivi, la participante s'est vue présenter à la fois des images visuelles et des souvenirs personnels qui évoquaient sa phobie. Ces derniers ont été comparés à des contrôles émotionnellement neutres. Les mesures psychométriques comprenaient l'échelle des unités subjectives de détresse (SUD) et le questionnaire des situations d'anxiété de fuite (FAS). Les scores SUD et FAS du post-test ont été réduits par rapport au prétest, mais les gains ont été maintenus lors du suivi pour les scores SUD uniquement.

Résultats : Les données MEG ont révélé une désynchronisation bêta liée aux événements (15-30 Hz) pendant toutes les sessions et conditions expérimentales. Une analyse de régression linéaire a montré que l'activation accrue d'un réseau cortical fronto-occipital et cortico-cérébelleux prédisait les scores SUD. Les résultats sont cohérents avec ceux trouvés dans les études de médicaments et de psychothérapie sur les phobies et l'anxiété. L'EFT a augmenté la capacité d'engager les régions exécutives frontales du cerveau qui médient l'évaluation des réponses limbiques aux stimuli stressants. L'EFT a également diminué l'activité des régions limbiques et cérébelleuses impliquées dans la réponse à la peur.

Conclusion : Cette étude est pionnière dans la méthodologie requise pour mener des essais contrôlés randomisés avec des conceptions expérimentales robustes, et identifie les zones du cerveau qui sont des cibles d'intérêt pour les recherches futures.

Hartung, J. & Morales, N. (2019). **Applications psychologiques et médicales de certaines thérapies innovantes en milieu correctionnel : Observations des cliniciens, du personnel et des clients de trois institutions.** *Energy Psychology Journal*, 11(1). doi 10.9769/EPJ.2019.11.1.JH

L'article décrit trois études de terrain dans lesquelles les techniques de libération émotionnelle (EFT), la désensibilisation et le retraitement par mouvements oculaires (EMDR) et d'autres thérapies innovantes similaires ont été utilisées pour traiter les résidents de différents établissements pénitentiaires. Les clients d'un établissement résidentiel pour mineurs, d'un centre correctionnel communautaire pour adultes et d'une prison de comté pour adultes ont été traités pour des problèmes psychologiques et médicaux. Les auteurs résument la manière dont les pratiques ont été adaptées à des contextes spécifiques, comment les défis ont été relevés et ce que le personnel et les clients ont dit des programmes. Bien que les sites et les applications diffèrent, certains résultats communs et des recommandations pour de futures recherches sont notés.

Nicosia, G., Minewiser, L., & Freger, A. (2019). World Trade Center : Une étude de cas longitudinale pour le traitement du syndrome de stress post-traumatique avec la technique de liberté émotionnelle et le mouvement des yeux. *Work*, 63(2), 199-204. DOI : 10.3233/WOR-192921.

Contexte : Les techniques de libération émotionnelle (EFT) et la désensibilisation par mouvements oculaires et

Reprocessing (EMDR) ont été validés empiriquement comme des interventions psychothérapeutiques efficaces pour traiter le syndrome de stress post-traumatique (SSPT). Cette étude de cas à sujet unique porte sur un survivant de l'effondrement des tours jumelles qui a été traité pour un SSPT prolongé compliqué par des souvenirs dissociés.

Objectif : L'efficacité de l'EMDR et de l'EFT dans le traitement du PTSD a été évaluée.

Méthode : Des évaluations multiples utilisant l'inventaire des symptômes du traumatisme (TSI) et la combinaison de la personnalité avec l'EMDR ont été menées.

Résultats : Les effets d'une seule session d'EFT évaluée immédiatement après le traitement ont démontré une élimination des scores cliniquement significatifs sur le TSI et le PAI. Le participant a terminé le traitement avec une remédiation presque complète des symptômes et un retour au travail.

Conclusion : La combinaison des méthodes de traitement semble être très efficace et a permis à ce sujet de reprendre le travail après de nombreuses années d'invalidité.

Masters, R., Baertsch, K. et Troxel, J. (2018). Changements dans les symptômes psychologiques après un traitement avec une nouvelle thérapie, le protocole Phoenix : Une série de cas. *Journal de la psychologie de l'énergie*, 10(2).

La présente série de cas a examiné l'efficacité d'une intervention intégrée de psychologie énergétique, le protocole Phoenix, chez cinq sujets traités pour une anxiété modérée à grave. L'étude a utilisé une conception à sujet unique et un échantillonnage de convenance. Les participants ont rempli la liste de vérification brève des symptômes (BSI-18) pour suivre les symptômes tout au long de l'étude et lors des suivis à 60 et 90 jours. Les cinq participants ont terminé toute l'étude, y compris les suivis à 60 et 90 jours, et ont rapporté une diminution des symptômes d'anxiété et de dépression, avec les plus grandes réductions de symptômes d'anxiété. Quatre des cinq sujets avaient des antécédents de traumatisme. Les scores T moyens de tous les participants avant l'intervention ont indiqué une signification clinique sur les échelles d'anxiété, de dépression et de l'indice global de gravité. Les résultats obtenus au cours de la période d'intervention de six semaines ont montré que les scores T d'anxiété des participants avaient diminué en moyenne de 20,2 points et se situaient en dessous du seuil clinique d'anxiété sur l'échelle BSI-18. Lors du suivi de 60 jours, les scores T d'anxiété des participants ont diminué en moyenne de 1,4 point supplémentaire, et lors du suivi de 90 jours, les scores T d'anxiété des participants ont diminué en moyenne de 1,4 point supplémentaire par rapport au suivi de 60 jours, reflétant une diminution globale de 23,2 points depuis le début de l'étude, restant sous le seuil clinique d'anxiété du BSI-18. La réduction des symptômes d'anxiété est une indication préliminaire que le protocole Phoenix peut être une intervention efficace pour traiter l'anxiété. La réduction des symptômes de dépression indique que le protocole Phoenix devrait être étudié plus avant en tant qu'intervention efficace pour d'autres pathologies.

Rosyanti, L., Hadi, I. et al. (2018). L'efficacité de l'intervention de la technique de liberté émotionnelle spirituelle coranique (SQEFT) contre le changement de l'échelle d'évaluation psychiatrique brève (BPRS) sur un patient atteint de schizophrénie. *Health Notions* 2(8). <http://heanoti.com/index.php/hn/article/view/hn20815>.

La dimension des soins infirmiers spirituels exige que le rôle de l'infirmière soit de donner un traitement holistique, combinant les dimensions physique, psychologique, sociale et spirituelle. L'intervention psychospirituelle : SQEFT est une intervention de combinaison psychospirituelle

Études de cas cliniques EP | Association for Comprehensive Energy Psychology Energypsych.org

qui combine la thérapie spirituelle du Coran et la thérapie psychologique de l'EFT, comme une intervention spirituelle supplémentaire pour les patients atteints de schizophrénie, sans réduire le programme de traitement médical que le patient suit. L'objectif de cette recherche, afin d'examiner l'influence de l'intervention SQEFT contre la

Modification de l'échelle BPRS chez les patients atteints de schizophrénie. Sept patients atteints de schizophrénie ont participé à cette recherche, qui ont été diagnostiqués schizophrènes selon le DSM-IV-TR par un médecin psychiatre et dont la valeur préliminaire de l'échelle BPRS était inférieure à 60. Le test de Bonferroni a montré que les trois groupes présentaient une différence significative. Il y avait une différence significative entre les non-SQFET et les SQEFT1, SQEFT2 avec une valeur p de 0.000. Cette différence a montré que la valeur BPRS a diminué de manière significative avant l'intervention SQEFT, après l'intervention SQEFT au stade 1 et SQEFT au stade 2. La valeur BPRS plus basse a montré que l'état psychologique et l'état cognitif des patients schizophrènes étaient meilleurs.

Coyle, S. (2017). Un rôle pour la technique de liberté émotionnelle chez les patients en soins palliatifs ? Trois rapports de cas. *Soins palliatifs et de soutien* 7(2). doi : 10.1136/bmjspcare-2017-hospice.198

Contexte La technique de libération émotionnelle (EFT) est une technique d'auto-assistance simple et courante, également connue sous le nom de "tapotement". Elle combine des éléments de thérapie d'exposition, de thérapie cognitivo-comportementale et de stimulation somatique. Elle est largement répandue dans le domaine public ; des méta-analyses montrent que l'EFT est efficace pour l'anxiété, la dépression et le syndrome de stress post-traumatique (SSPT). Il n'existe pas d'études examinant l'effet de l'EFT pour les patients en soins palliatifs.

Présentation de cas : Ce rapport de cas présente trois cas de détresse émotionnelle chez des patients en soins palliatifs. Prise en charge du cas : Chaque patient a été traité avec l'EFT. Résultat du cas Après le traitement par l'EFT, la détresse émotionnelle de tous les patients a diminué, et ce, dans un délai très court.

Conclusions L'EFT est une technique très simple, efficace et sûre. L'EFT a le potentiel d'être un outil puissant pour améliorer les soins des patients en soins palliatifs qui ont des émotions pénibles. Des recherches futures sur l'EFT et son effet sur les émotions pénibles chez les populations palliatives et leurs familles sont justifiées.

Drewry, D. (2017). L'apnée du système nerveux central peut être causée par des événements traumatisants, et elle peut être résolue. *Journal international de la guérison et de la bienveillance*, 17(1).

Basé sur un examen rétrospectif de **90 études de cas** sur neuf ans, cet article élucide une découverte (2008) qui soutient la conclusion que l'Apnée du sommeil du système nerveux central (ASNC) est fréquemment causée par un trouble de stress post-traumatique (TSPT) et qu'elle peut être éliminée en utilisant la psychologie énergétique pour traiter le(s) événement(s)traumatisant(s) causal(.Parce que l'on sait peu de choses sur la causalité de l'AcSNC à l'heure actuelle, les spécialistes du sommeil prescrivent souvent des appareils de pression positive continue (CPAP), des appareils à mâchoires ou une chirurgie aux personnes atteintes d'AcSNC et proposent le même diagnostic incurable que l'Apnée obstructive du sommeil (AOS). Cela perpétue un malentendu : celui de croire que le SAOS et le SAOC sont identiques alors que ce n'est pas le cas. Cette découverte ouvre une nouvelle frontière dans la recherche, le diagnostic et le traitement de l'apnée du sommeil psychoneurologique. Soixante-cinq pour cent des 90 clients de l'auteur souffrant d'apnée du sommeil entre 2008 et 2017 ont connu un arrêt partiel ou complet de l'AOSC en traitant avec la psychologie énergétique des types spécifiques de traumatismes rapportés qui semblent être liés à l'AOSC. Cette découverte redéfinit le diagnostic et le traitement de l'apnée du sommeil

en quatre points : (1) la cause est complètement différente de celle de l'apnée obstructive du sommeil ; (2) une nouvelle catégorie de cause est le PTSD et cela a un énorme potentiel pour aider les gens à se débarrasser d'un diagnostic "incurable" ; (3) selon une estimation prudente, des milliers de personnes à qui l'on a prescrit des appareils CPAP (appareils à mâchoires ou chirurgie) pour l'apnée n'en ont en fait pas besoin si leurs souvenirs post-traumatiques sont correctement traités ; (4) les enfants et les hommes et femmes en bonne forme physique qui souffrent de l'AOSC sont souvent négligés parce qu'ils ne correspondent pas au stéréotype de l'homme en surpoids d'âge moyen pour l'AOSC. L'auteur postule une

La théorie sous-jacente expliquant le succès de ce traitement repose sur l'aspect figé de la réaction de lutte, de fuite et de congélation et sur l'activité du neuropeptide Orexin, qui a été utilisé dans le traitement de l'anxiété.

découvert en 1998. Six études de cas illustrent une variété de résultats, ou l'absence de résultats, en utilisant la thérapie Beyond Talk Therapy® qui inclut les Emotional Freedom Techniques™ et la Programmation Neuro-Linguistique™. S'il est vrai que cette découverte n'est étayée que par des résultats anecdotiques plutôt que par des études de laboratoire sur le sommeil avant et après, elle est considérée comme une étape nécessaire à l'obtention de financements pour des recherches supplémentaires.

Hope, Terrie. (2017) Les effets des barres d'accès sur l'anxiété et la dépression : Une étude pilote.

Energy Psychology Journal, 9(2). DOI 10.9769/EPJ.2017.9.2.TH

L'anxiété et la dépression sont des troubles très répandus qui entraînent des souffrances humaines. Les conséquences pour l'individu comprennent l'augmentation de l'utilisation des soins de santé, l'invalidité et la diminution des revenus ; la dépression, à sa prévalence actuelle, a également un impact sur la production économique mondiale. Access Bars, une technique de thérapie énergétique non invasive, a été évaluée pour ses effets sur l'anxiété et la dépression en utilisant des mesures subjectives d'auto-évaluation et des mesures objectives de balayage du cerveau.

Méthodes : Les participants, $N = 7$, âgés de 25 à 68 ans, ont été évalués comme souffrant d'anxiété et/ou de dépression légère à sévère. Les méthodes d'évaluation étaient des mesures standardisées d'auto-évaluation : Inventaire d'anxiété de Beck (BAI), Inventaire de dépression de Beck-II (BDI II), Inventaire d'anxiété d'état et de traits (STAI), et l'échelle de dépression d'état et de traits du Maryland (MTSD). Des données d'électroencéphalogramme (EEG) ont été acquises pour une analyse objective de la fonction cérébrale via QEEG et sLORETA. Les évaluations ont été réalisées avant une session Access Bars de 90 minutes et immédiatement après la session. Tous les participants ont été testés positifs pour l'anxiété caractéristique lors du prétest.

Résultats : Des scores plus bas ont été rapportés dans toutes les mesures d'auto-évaluation après la session. Les scores moyens du BAI sont passés de 23,3 à 3,6 (-84,7 %), $p = 0,004$. Les scores moyens du BDI II sont passés de 22,3 à 3,6 (-84,7 %), $p = 0,004$.

3,9 (-82,7%), $p = 0,02$. Les moyennes du STAI-S (État) ont chuté de 38,9 à 25,9 (-33,5 %), $p = 0,027$. Les moyennes MTSD-S (État) ont été réduites de 23,6 à 4,7 (-80%), $p = 0,015$. Les cartes cérébrales dérivées des résultats du QEEG ont montré des changements notables dans les bandes de fréquence de 6 Hz (thêta) à 21 Hz (bêta). Ces bandes de fréquences présentaient, dans les résultats du prétest, des valeurs extrêmes de -3 à -1 écarts-types (ET) sous la norme et ont évolué vers la normale dans les résultats du post-test. Les tests tandem sur la cohérence du score Z de la FFT (Fast Fourier Transform) du QEEG ont démontré une amélioration de la cohérence du QEEG, $p < 0,05$.

Conclusion : Le traitement avec Access Bars a été associé à une diminution significative de la sévérité des symptômes d'anxiété et de dépression et à une augmentation de la cohérence EEG. Ces résultats suggèrent que les barres d'accès peuvent être utiles comme traitement de l'anxiété et de la dépression.

Minewiser, L. (2017). Six séances de techniques de liberté émotionnelle remédient au trouble de stress post-traumatique lié au combat d'un vétérán. *Acupuncture*

Études de cas cliniques EP | Association for Comprehensive Energy Psychology
Energypsych.org

médicale, 29(4) : 249-253.

Contexte : Les rapports montrent des taux élevés de syndrome de stress post-traumatique (SSPT) chez les anciens combattants ayant servi dans les guerres du Golfe. Les techniques de libération émotionnelle (EFT) constituent une pratique fondée sur des preuves qui est très efficace pour réduire la gravité des symptômes chez les anciens combattants souffrant de SSPT. Le cas rapporté ici est celui d'un des vétérans qui a participé à une étude de réplication de la première étude de recherche sur le stress des vétérans menée par Church et al. Les résultats de cette étude ont démontré que l'EFT était très efficace pour traiter les symptômes psychologiques du SSPT. Des résultats similaires ont été

trouvé dans l'étude de réplication menée par Geronilla et al.

Cas : RM est un jeune Marine réserviste qui a servi en Irak et est revenu avec un SSPT. Il a participé à l'étude de réplication du Veteran Stress Project où il a reçu 6 séances d'EFT. L'EFT est expliquée et un exemple de session de traitement est décrit. Une discussion de certains des changements qui se sont produits pour RM est incluse.

Résultats : Les scores de l'ESPT du patient ont chuté d'un score clinique élevé de 60 avant le traitement à 40 après 6 séances et à un score clinique de 22 lors du suivi de 6 mois. Son insomnie, qui avait atteint un niveau clinique, a diminué, tout comme sa douleur et les mesures de détresse psychologique, telles que mesurées dans l'instrument Symptom Assessment-45.

Conclusion : Six séances d'EFT ont permis de réduire considérablement les scores du SSPT et d'améliorer la vie de RM. Il continue à utiliser l'EFT pour gérer le stress dans sa vie.

Saleh, B., Tiscione, M., et Freedom, J. (2017). L'effet des techniques de liberté émotionnelle sur les patients souffrant d'anxiété dentaire : Une étude pilote. *Energy Psychology Journal*, 9(1). doi : 10.9769/EPJ.2017.9.1.BS

Cette étude pilote a exploré l'efficacité des techniques de liberté émotionnelle (EFT) comme traitement de l'anxiété dentaire. Les participants (N = 8) étaient des patients dentaires souffrant d'anxiété. Quatre d'entre eux ont été assignés au groupe expérimental de l'EFT et quatre autres à une condition de contrôle sans traitement (lecture d'un magazine de golf). L'intervention consistait en une variante de l'EFT consistant à tapoter des points d'acupression sans verbaliser d'affirmations cognitives. Les participants ont été évalués à l'aide du STAI-S(sf), six questions du sous-ensemble État de l'échelle d'anxiété du Spielberger State-Trait Anxiety Inventory pour créer la forme courte du questionnaire. Chaque participant a visualisé sa présence dans un fauteuil dentaire pendant que le chercheur racontait à haute voix une liste de déclencheurs dentaires spécifiques à chaque participant. Le participant a ensuite effectué l'évaluation STAI, suivie soit de l'intervention de tapotement par acupression, soit de la lecture d'un magazine (pour le groupe témoin). Après cette brève période d'intervention ou de lecture (quatre minutes), les participants ont de nouveau écouté la liste de leurs déclencheurs dentaires spécifiques lue à haute voix et ont ensuite été soumis à un nouveau test en écoutant de nouveau leur liste de déclencheurs. Les scores moyens STAI-S(sf) obtenus par le groupe de contrôle avant ($x = 62$) et après ($x = 59$) ne différaient que de 3 points (-6%). En revanche, le score moyen du STAI-S(sf) obtenu par les

Le groupe EFT avant de tapoter les points d'acupression ($x = 72$) a baissé de 26 points ($x = 46$, -35%). Une ANOVA a révélé un effet principal statistiquement significatif du temps ($F = 6,76$, $p = 0,04$), et une interaction Groupe de traitement x Temps ($F = 4,42$, $p = 0,08$), qui a approché la signification statistique. Ces données sont cohérentes avec les études EFT précédentes et une récente méta-analyse du traitement EFT de l'anxiété et des phobies, et suggèrent qu'un traitement très bref, en une session, de tapotements d'acupression peut être efficace pour réduire rapidement l'anxiété dentaire.

Cartland, A. (2016). Les techniques de liberté émotionnelle (EFT) remédient à la peur dentaire : une série de cas. *Energy Psychology Journal*, 8(2), 42-66.

La pertinence des techniques de liberté émotionnelle (EFT) comme traitement de la peur des dents a été étudiée, en utilisant une série de cas. L'échantillon était composé de quatre femmes souffrant d'une forte peur des dents et d'une femme souffrant d'anxiété liée aux bâillements (mais d'une faible peur des dents), toutes âgées de 52 à 70 ans ($M = 60,8$). Pendant huit

semaines, des mesures répétées ont été recueillies au cours d'une phase de référence de trois semaines, d'une phase de traitement de quatre semaines et d'un post-test. Le suivi a été effectué au bout de 7,5 mois en moyenne. Les mesures hebdomadaires ciblées ont permis de suivre l'état d'anxiété, l'état d'anxiété dentaire et l'aversion pour les stimuli dentaires courants. La peur dentaire intrinsèque, les croyances dentaires négatives et le stress traumatique ont été évalués avant et après le test. Pendant la phase de traitement, quatre

sessions de traitement EFT (d'une durée d'une heure) ont été administrées à chaque participant. À la fin de l'étude, les scores des participants (collectivement) sur un à six (sur dix) stimuli dentaires les plus craints étaient passés dans la fourchette normale. L'analyse du prétest et du post-test a montré que les quatre participants ayant une peur dentaire élevée ont obtenu des changements fiables et cliniquement significatifs sur les mesures de la peur dentaire et/ou de l'anxiété dentaire et, pour trois d'entre eux, sur les croyances dentaires négatives. Ces changements signifient une réduction des scores de la moyenne clinique vers la moyenne normale, d'une taille égale ou supérieure à deux écarts-types de la moyenne clinique, et qui ne pourrait pas être due à une erreur de mesure (c'est-à-dire qu'elle est plus de 1,96 fois plus grande que l'erreur-type de la différence), mais qui peut être considérée comme fiable en utilisant le Reliable Change Index (RCI > 1,96, $p < 0,05$). Les données de suivi des trois participants qui ont répondu à la demande indiquent que les gains se sont maintenus et, dans certains cas, ont augmenté. Les résultats sont cohérents avec les essais contrôlés randomisés, les examens systématiques et les méta-analyses montrant que l'EFT est un traitement de l'anxiété fondé sur des preuves.

Kalla, M. (2016). Soutenir les soins de santé pour les maladies chroniques par le biais de traitements et d'autosoins à distance par les techniques de liberté émotionnelle (EFT) : Une évaluation utilisant les déterminants de la santé de l'OMS. *Journal de la psychologie de l'énergie*, 7(2). DOI:10.9769/EPJ.2016.8.1.MK

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) des Nations Unies définit les déterminants qui influencent la santé des personnes, tels que le revenu, l'éducation, le soutien social, l'environnement physique, l'accès aux services de santé, les comportements personnels et le sexe. Cette étude explore la prestation d'une intervention thérapeutique appelée Techniques de libération émotionnelle (EFT) et l'auto-administration de l'EFT chez des patients atteints de maladies chroniques du point de vue des déterminants de la santé de l'OMS. Seize participants, dont huit praticiens de l'EFT et huit patients atteints de maladies chroniques, ont décrit leur expérience de l'EFT lors d'entretiens semi-structurés. Les données ont été analysées en utilisant la méthodologie de l'Analyse Phénoménologique Interprétative (IPA). Quatre thèmes principaux ont été identifiés : les expériences des praticiens et des clients de la thérapie EFT en ligne, les expériences de la thérapie EFT par téléphone, les expériences dans les groupes de soutien en ligne, et l'utilisation de l'EFT pour l'auto-soin. Les comptes-rendus des participants ont illustré la valeur de l'EFT pour alléger les obstacles à l'accès aux services de santé et faciliter l'auto-soin chez les patients atteints de maladies chroniques. La prestation en ligne et par téléphone de l'EFT offre une alternative utile pour les résidents des régions éloignées et rurales qui n'ont pas accès aux services de santé mentale. L'EFT est efficace dans les groupes utilisant des plateformes de vidéoconférence en ligne pour fournir un réseau de soutien social. De plus, les participants à l'étude apprécient l'EFT pour l'autogestion de leur santé, le maintien d'une humeur positive et le bien-être général.

Kalla, M., Simmons, M., Robinson, A., et Stapleton, P. (2016). Les techniques de liberté émotionnelle (EFT) comme pratique pour soutenir les soins de santé des maladies chroniques : Le point de vue d'un praticien. *Handicap et réadaptation*, 40(14), 1654-1662. DOI: 10.1080/09638288.2017.1306125 [http://dx.Doi.org/10.1080/09638288.2017.1306125](http://dx.doi.org/10.1080/09638288.2017.1306125)

Objectif : L'objectif de cette étude était d'explorer les expériences des praticiens de l'Emotional Freedom Techniques (EFT) concernant l'utilisation de l'EFT pour soutenir les patients atteints

Études de cas cliniques EP | Association for Comprehensive Energy Psychology EnergyPsych.org

de maladies chroniques. Cette étude faisait partie d'une étude plus large explorant les expériences des patients atteints de maladies chroniques et des praticiens EFT concernant l'utilisation de l'EFT pour soutenir les soins de santé des maladies chroniques.

Méthodes : Une approche qualitative a été jugée appropriée pour cette étude. Huit praticiens ont été interrogés au moyen d'entrevues semi-structurées par téléphone ou par Zoom (une plateforme de vidéoconférence en ligne). Les entrevues ont été transcrites mot à mot et les données ont été analysées à l'aide des outils suivants

Méthodologie de l'Analyse Phénoménologique Interprétative.

Résultats et conclusion : Cet article présente deux thèmes super-ordonnés qui explorent l'application de l'EFT pour aborder les problèmes émotionnels auxquels font face les patients atteints de maladies chroniques, et pour la gestion des symptômes physiques, respectivement. Les patients atteints de maladies chroniques peuvent bénéficier d'une approche holistique biopsychosociale, centrée sur le patient. L'EFT est une technique qui peut être utilisée par les professionnels de la santé pour soutenir l'aspect psychosocial des soins de santé pour les maladies chroniques.

Implications pour la réadaptation

Les professionnels de la réadaptation devraient intégrer des interventions psychologiques appropriées (par exemple, l'EFT) pour améliorer l'adaptation et l'acceptation des patients atteints de maladies chroniques physiques et atténuer leurs craintes pour l'avenir. Il est également recommandé aux professionnels de la réadaptation d'aborder, chez les patients atteints de maladies chroniques, les problèmes émotionnels de longue date ou non résolus, y compris les traumatismes de l'enfance, en utilisant l'EFT ou une autre intervention appropriée. Les professionnels de la réadaptation devraient aider à améliorer l'état émotionnel des patients en utilisant l'EFT pour améliorer la gestion des symptômes physiques.

Steel, J.M. (2016). La technique d'acupression Tapas (TAT) pour réduire le stress et augmenter l'estime de soi : Une auto-étude. *Journal de la psychologie de l'énergie*, 8(1). DOI : 10.9769/EPJ.2016.8.1.JMS

Le protocole TAT pour les événements stressants a été utilisé pendant 10 sessions sur une période de 3 semaines afin d'explorer si le TAT serait un outil efficace pour gérer le stress et augmenter le sentiment d'estime de soi. Des informations ont été recueillies avant et après le TAT sur le sentiment global d'estime de soi, ainsi que sur les échelles d'état positif et d'état négatif. Le test d'estime de soi de Sorensen a été utilisé comme mesure de base de l'estime de soi et réévalué à la fin de l'étude. Une liste de 10 mots d'association libre a été recueillie avant tout traitement, avant et après les sessions et à la fin de la période de traitement. L'analyse quantitative des échelles a montré une augmentation du sentiment général d'estime de soi et une augmentation des états positifs après la session TAT par rapport aux marqueurs d'avant-sessions. Les états négatifs et positifs ont varié tout au long de la période de traitement, tandis que l'estime de soi a augmenté, ce qui suggère que le TAT a permis d'améliorer l'autorégulation émotionnelle face à des situations stressantes. Le test de suivi de l'estime de soi de Sorensen s'est amélioré de 28 %. Une analyse qualitative des mots d'association libre suggère une augmentation des sentiments d'équilibre et de calme et une diminution de l'image négative de soi.

Libretto, S., Hilton, L., Gordon, S., Zhang, W. et Wesch, J. (2015). Effets du traitement intégratif du TSPT dans un contexte de santé militaire. *Psychologie de l'énergie : Théorie, recherche et traitement*, 7(2), 33-44. DOI:10.9769/EPJ.2015.11.1.SL

Les recherches indiquent que la norme actuelle de soins pour les troubles du stress liés au combat et les affections connexes n'est pas d'une efficacité maximale et ne tient pas pleinement compte des aspects biopsychologiques, de la complexité et du chevauchement des précurseurs et des comorbidités caractéristiques du syndrome de stress post-traumatique (SSPT). Il est nécessaire de mettre en place des interventions globales fondées à la fois sur des données neuroscientifiques et sur de nouveaux modèles de soins intégratifs. Le Warrior Études de cas cliniques EP | Association for Comprehensive Energy Psychology Energypsych.org

Combat Stress Reset Program (Reset), un programme innovant de soins comportementaux ambulatoires intensifs au Carl R. Darnall Army Medical Center de Fort Hood, au Texas, a fourni des soins intégrés aux membres du service actif pour le traitement des symptômes du SSPT de 2008 à 2015. Le protocole Reset combinait des techniques de santé comportementale axées sur les traumatismes avec des soins complémentaires et alternatifs.

(CAM), notamment l'acupuncture, le massage, le Reiki, la réflexologie et le yoga. Une conception rétrospective, observationnelle et quasi-expérimentale a été employée pour déterminer le changement des résultats de santé entre le pré et le post-traitement. Les résultats du traitement ont été analysés pour 764 militaires qui ont participé au programme de santé comportementale de trois semaines entre 2008 et 2013. Les résultats indiquent des réductions significatives des symptômes du PTSD (PTSD Checklist-Military version ; $p < .001$), l'anxiété (Inventaire d'anxiété de Beck ; $p < .001$), la dépression (Inventaire de dépression de Beck II ; $p < .001$) et de la douleur (Oswestry Pain Index ; $p < .001$) entre le début et la fin du traitement. L'analyse des résultats par année indique une amélioration constante des gains du traitement pour ces principaux résultats au fil du temps. Des progrès sont réalisés dans la recherche de traitements efficaces et fondés sur des preuves pour le TSPT. Le Reset s'est avéré prometteur pour réduire les symptômes du TSPT, de l'anxiété et de la dépression grâce à son approche intégrative combinant une thérapie psychologique traditionnelle et axée sur le traumatisme avec des traitements CAM.

Wauthier-Freyman, Y. (2015). Traumatismes simples versus complexes : Guide du clinicien pour les indications, les plans de traitement et les méthodes thérapeutiques. *Revue de psychologie de l'énergie*, 6(2). DOI : 10.9769/EPJ.2014.11.2.YF

Ce rapport clinique est destiné à guider les praticiens dans l'identification et le traitement des traumatismes simples et complexes. Il répond aux questions suivantes : Comment le clinicien peut-il faire la distinction entre un traumatisme simple et un traumatisme complexe ? Comment gérer les troubles de l'attachement et quel est leur impact sur le traitement des souvenirs traumatiques ? Quel type de plan de traitement est indiqué une fois que la nature du traumatisme a été identifiée ? Lorsque ces questions trouvent une réponse, le traitement peut se dérouler efficacement. Une approche structurée de l'évaluation des traumatismes est présentée, en commençant par les caractéristiques définissant les traumatismes simples et complexes. Un plan de traitement en trois étapes est présenté pour chacun des deux types de traumatisme. Cette structure permet d'identifier les interventions qui sont sûres et appropriées pour le client, en opérant dans une fourchette thérapeutique qui évite les extrêmes de l'abréaction (libération émotionnelle écrasante) et de la dissociation des sensations émotionnelles et physiques. L'intervention comprend des éléments tirés de la psychologie énergétique, de la cohérence du cœur, des systèmes familiaux internes et de la thérapie centrée sur la compassion (TCC). Cette approche réussit à remédier à la plupart des traumatismes psychologiques.

White, I. C. (2015). Cela m'aide à aimer mon travail : Une analyse phénoménologique interprétative de l'expérience du thérapeute senior de l'utilisation de la psychologie énergétique dans la psychothérapie du traumatisme. Mémoire de maîtrise. <http://hdl.handle.net/10788/2054>

La psychologie énergétique est une famille nouvelle et controversée d'approches corps-esprit utilisées dans le traitement de divers troubles psychologiques, notamment le syndrome de stress post-traumatique, l'anxiété et la dépression. Ces approches sont fondées sur la combinaison de concepts issus de la médecine traditionnelle chinoise et

Études de cas cliniques EP | Association for Comprehensive Energy Psychology EnergyPsych.org

d'interventions cognitives simples. Les premières recherches empiriques soutiennent les allégations d'efficacité.

L'objectif de cette étude est de développer et d'enrichir les recherches existantes sur l'utilisation de la psychologie énergétique dans la psychothérapie des traumatismes, en analysant les récits de trois psychothérapeutes expérimentés. L'analyse phénoménologique interprétative (IPA) a été appliquée à la question centrale de la recherche : *Comment la psychologie énergétique influence-t-elle et informe-t-elle la vie et le travail des psychothérapeutes expérimentés qui utilisent la psychologie énergétique dans le traitement des traumatismes ?*

Quatre thèmes ont émergé : transformation ; changement de paradigme ; état de présence ; et réalisation spirituelle. Les participants ont attribué des changements significatifs dans leur compréhension du changement psychothérapeutique, de la philosophie personnelle et du contentement général dans la vie à leur expérience de l'utilisation de la psychologie énergétique, ce qui a conduit à l'hypothèse centrale de cette étude - la psychologie énergétique a le potentiel de catalyser un processus de transformation qui aboutit à une expérience vécue de sérénité et d'épanouissement.

Deux nouvelles compréhensions des mécanismes sous-jacents qui contribuent à l'efficacité de la psychologie énergétique sont théorisées : 1) la psychologie énergétique partage des mécanismes communs avec les pratiques méditatives qui peuvent contribuer à des impacts positifs sur la dysrégulation autonome ; 2) la psychologie énergétique fournit une technique manuelle qui soutient le processus connu sous le nom de focalisation. Des facteurs non spécifiques, communs à de nombreuses formes de psychothérapie, contribuent également à l'efficacité. La psychologie énergétique est un traitement approprié dans la pratique fondée sur les preuves pour les clients présentant un traumatisme qui : 1) ne favorisent pas ou risquent de retraumatiser pendant l'exposition ou les expériences de reviviscence ; 2) risquent de décompenser en raison de l'inondation du matériel traumatique dans les premiers stades du traitement.

Lee, S-W., Lee, Y-J., Yoo, S-W., Lee, R-D., Park, S-J. (2014). Série de cas de patients atteints de troubles paniques traités par des traitements de médecine orientale et l'EFT. *Journal de neuropsychiatrie orientale*, 25(1), 13-28. doi:10.7231/jon.2014.25.1.013.

Objectifs : Évaluer les effets de l'EFT sur les patients souffrant de troubles paniques.

Méthodes : Trois patients souffrant de troubles paniques ont été traités par des traitements de médecine orientale comprenant l'acupuncture, des médicaments à base de plantes, la moxibustion et des techniques de liberté émotionnelle.

Les participants ont reçu un diagnostic de trouble panique selon les critères du Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (DSM-IV) et ont été évalués à l'aide de l'échelle de gravité du trouble panique (PDSS), de l'échelle visuelle analogique (EVA), de l'inventaire de dépression de Beck (BDI) et de l'inventaire d'anxiété de Beck (BAI) à l'admission et à la sortie.

Résultats : Après le traitement, les symptômes physiques et psychologiques ont diminué.

Conclusions : Cette étude suggère que l'EFT est une méthode efficace pour traiter les patients souffrant de troubles paniques.

Sheldon, T., (2014). Intervention psychologique incluant des techniques de liberté émotionnelle pour un adulte souffrant d'un trouble de stress post-traumatique lié à un accident de la route : Une étude de cas. *Curr. Res. Psychol.*, 5 : 40-63.
<http://thescipub.com/abstract/10.3844/crsp.2014.40.63>

Le syndrome de stress post-traumatique (SSPT) est un problème de santé publique important qui
Études de cas cliniques EP | Association for Comprehensive Energy
Psychology Energypsych.org

peut avoir des conséquences émotionnelles, sociales et financières à long terme pour les individus et la société. La prévalence à vie dans la population générale est estimée à 8 % et les taux d'exposition aux événements post-traumatiques (EPT) indiquent qu'environ 50 à 65 % des personnes ont été exposées à au moins un EPT dans leur vie.

Cela indique qu'environ 15 à 25 % des personnes exposées peuvent également présenter un diagnostic de SSPT à un moment donné de leur vie. Il est donc primordial que les personnes qui en souffrent reçoivent un traitement efficace.

traitement. Nous présentons un cas de traitement réussi utilisant la Technique de Liberté Émotionnelle (EFT) combinée à un traitement psychologique plus conventionnel pour une femme, DS, souffrant d'un PTSD aigu avec anxiété de voyage après un accident de voiture. Les progrès de la cliente ont été évalués au départ et après le traitement. Après six séances, sur une période de huit semaines, des améliorations ont été constatées sur tous les objectifs identifiés et sur tous les outils d'évaluation, de sorte qu'après le traitement, DS ne répondait plus aux critères du SSPT. Ce cas souligne l'utilité des modèles de cas unique pour évaluer les décisions cliniques prises dans le choix du traitement du TSPT. Les implications théoriques de cette étude sont discutées et une évaluation de l'utilisation de l'EFT dans ce cas est fournie.

Aung, S., Fay, H., Hobbs, R. (2013). La médecine traditionnelle chinoise comme base pour le traitement des troubles psychiatriques : Un examen de la théorie avec des cas illustratifs. *Acupuncture médicale*, 25(6) : 398-406.

Contexte : La médecine intégrative est de plus en plus acceptée dans le système mondial des soins de santé. La médecine traditionnelle chinoise (MTC) fait souvent partie des modalités de la médecine intégrative.

Objectif : Cet article fournit un contexte pour l'intégration de l'acupuncture et d'autres approches dérivées de la MTC dans la gestion des conditions psychiatriques.

Méthodes : Les théories classiques de la MTC relatives aux troubles psychiatriques sont passées en revue, en mettant l'accent sur les concepts de déséquilibre énergétique, les implications des liens entre le corps et l'esprit, et les stratégies de traitement faisant appel aux modalités de la MTC. Un exemple de corrélation entre les schémas de dysharmonie de la MTC et le diagnostic occidental de trouble d'anxiété généralisée (TAG) est donné, ainsi qu'un cas illustratif dans lequel le conseil, les médicaments et l'acupuncture ont été combinés dans le traitement. Les principes de la MTC sont incorporés dans certaines modalités de psychologie énergétique, comme la technique de libération émotionnelle (EFT). Un cas est présenté qui démontre l'intégration de la psychologie énergétique avec l'acupuncture, le Qigong et l'hypnose comme moyen de libérer les émotions pathogènes. Dans la théorie classique de la MTC, l'évaluation et le traitement des dysharmonies spirituelles sont fondamentaux pour traiter les troubles émotionnels. Une application pratique dans un cas clinique est décrite.

Conclusions : La MTC offre une base théorique convaincante pour évaluer et gérer cliniquement les patients présentant des problèmes de santé mentale. Les principes de la MTC s'intègrent bien aux autres systèmes, y compris la médecine occidentale.

Kim, S-J., Ryu, C-G., Cho, A-R., Seo, J-H., Kim, J-N., Sung, W-Y. et Park, J-H. (2012). Un cas rapport d'un patient souffrant d'un trouble de somatisation et d'un trouble de la personnalité histrionique. *Journal of Oriental Neuropsychiatry*, 23(2), 85-98. doi:10.7231/JON.2012.23.2.085

Objectifs : Le trouble de la personnalité histrionique (HPD) est caractérisé par un schéma d'émotion excessive et de recherche d'attention, y compris un comportement de séduction. Le HPD est étroitement lié au trouble de somatisation, qui est caractérisé par divers symptômes physiques qui n'ont pas de manifestation pathologique. Ce rapport porte sur le cas d'une femme de 55 ans souffrant d'un trouble de la personnalité et de divers symptômes physiques

qui coïncident avec les critères diagnostiques du DSM-IV pour le trouble de somatisation.

Méthodes : Le patient a été traité par des traitements médicaux orientaux (acupuncture, moxibustion,

thérapie par ventouses et médicaments à base de plantes), hypnothérapie clinique et techniques de liberté émotionnelle. Les effets du traitement ont été mesurés par l'EVA.

Résultats : Les douleurs thoraciques ont été améliorées par l'hypnothérapie et les traitements médicaux orientaux. La pantalgie et l'inconfort abdominal du patient ont été contrôlés efficacement par les techniques de liberté émotionnelle.

Conclusions : Ce résultat suggère que l'EFT pourrait être efficace pour le patient souffrant de troubles de somatisation défensifs et dépendants avec HPD.

Mason, E. (2012). Psychologie énergétique et psychothérapie : Une étude de l'utilisation de la psychologie énergétique dans la pratique de la psychothérapie. *Recherche sur le conseil et la psychothérapie*, Septembre, 12(3), 224-232. <http://dx.doi.org/10.1080/14733145.2012.657208>

L'objectif de l'étude était de mieux comprendre comment la psychologie énergétique informe et affecte la pratique du conseil et de la psychothérapie. En réalisant des entretiens phénoménologiques avec des cliniciens expérimentés, l'objectif était d'enrichir et de développer les approches scientifiques de la recherche en psychologie énergétique. Méthode : Cette recherche est basée sur des entretiens approfondis semi-structurés utilisant l'analyse phénoménologique interprétative (IPA). Cinq psychothérapeutes expérimentés qui sont également des praticiens de la psychologie énergétique ont été interviewés. Résultats : Quatre thèmes principaux ont émergé de l'analyse : la psychologie énergétique en tant qu'intervention puissante qui facilite les changements dans les émotions, les cognitions, les comportements et la physiologie ; la sécurité des techniques de psychologie énergétique ; le rôle de la relation thérapeutique lors de l'utilisation des techniques de psychologie énergétique ; et les défis de l'intégration de la psychologie énergétique dans le contexte professionnel, soulignant le besoin de modèles plus complexes et systémiques pour comprendre comment les gens vivent la détresse et comment le changement est facilité. Conclusion : Dans l'ensemble, les participants à cette étude ont trouvé que la psychologie énergétique était un complément précieux au conseil et à la psychothérapie. Les implications pour la pratique actuelle sont discutées.

McCallion, F. (2012). Techniques de liberté émotionnelle pour la dyslexie : Une étude de cas. *Energy Psychology Journal*, 4(2). doi : 10.9769.EPJ.2012.4.2.FM

La dyslexie est un trouble du développement, souvent héréditaire, qui interfère avec l'acquisition et le traitement du langage écrit. Les problèmes de séquençage, la désorientation et les problèmes émotionnels peuvent tous être traités séparément avec succès. Cette étude de cas détaille l'utilisation de l'EFT (Emotional Freedom Techniques) pour traiter ces problèmes séparément avec un même client au cours de 3 sessions reliées entre elles : aborder 2 événements spécifiques concernant les enseignants, les problèmes avant la naissance, et le processus de naissance, respectivement. A la fin des 3 sessions, la cliente était capable de lire facilement et couramment, de faire des séquences et de les comprendre. La désorientation associée à sa dyslexie s'était réduite à un point tel qu'elle n'était plus un problème. Il n'est toutefois pas certain que cette formule puisse être appliquée à toutes les personnes atteintes de dyslexie, et elle doit être étudiée plus avant.

Rotheram, M., Maynard, I., Thomas, O. Bawden, M. et Francis, L. (2012). Preliminary evidence for the treatment of Type 1 'Yips' : L'efficacité des techniques de liberté émotionnelle.

The Sports Psychologist, 26, 551-570.

Cette étude a cherché à savoir si une intervention basée sur les méridiens, l'EFT (Emotional Freedom Techniques), pouvait réduire les symptômes des " yips " de type I. L'EFT a été appliquée à une seule figure de la colonne vertébrale. L'EFT a été appliquée à une seule figure

dans le but de surmonter les baisses de performance qu'il avait subies. Le participant a suivi quatre sessions de 2 heures d'EFT. L'EFT impliquait la stimulation de différents points d'acupuncture sur le corps. Les points d'acupuncture appropriés ont été tapotés pendant que le participant se concentrait sur les causes psychologiques perçues (événement important de la vie) associées à son expérience des "yips". Les variables dépendantes comprenaient : l'inspection visuelle des "yips", le taux de réussite de la mise en place et les données d'analyse du mouvement. Des améliorations des symptômes du "yips" ont été constatées pour toutes les mesures dépendantes. Les données de validation sociale ont également montré que ces améliorations étaient transférées à la situation de compétition sur le terrain de golf. Il est possible que des événements importants de la vie soient un facteur causal dans l'expérience des "yips" et que l'EFT soit un traitement efficace pour les "yips".

Burk, L. (2010). Séance unique d'EFT (Emotional Freedom Techniques) pour les symptômes liés au stress après un accident de la route. *Psychologie de l'énergie : Theory, Research, & Treatment*, 2(1), 65-72.

Les accidents de véhicules à moteur (AVM) sont une cause fréquente du syndrome de stress post-traumatique (SSPT).

Les approches de psychologie énergétique (PE) telles que l'EFT (Emotional Freedom Techniques) constituent une nouvelle forme de thérapie d'exposition utilisée pour traiter le SSPT ayant des causes diverses. Ces techniques constituent une alternative attrayante à des approches plus établies telles que la thérapie cognitivo-comportementale en raison de leur potentiel de guérison accélérée similaire à ce qui a été démontré avec la désensibilisation et le retraitement par mouvements oculaires. Il n'existe que quelques rapports dans la littérature sur l'utilisation du PE pour le traitement du TSPT résultant d'un AVP. Ce rapport clinique présente 3 cas documentant l'utilisation de l'EFT en une seule session pour le traitement d'un traumatisme psychologique aigu immédiatement après un accident de voiture, de l'urticaire comme composante du trouble de stress aigu 2 semaines après un accident de voiture, et du SSPT et du syndrome du coup du lapin 11 mois après un accident de voiture. Ces cas sont discutés dans le contexte d'une revue de la littérature actuelle sur le PTSD après un AVP et sont suivis de recommandations pour des recherches futures.

Stone, B., Leyden, L., Fellows, B. (2010). Traitement de psychologie énergétique pour les chefs de famille orphelins au Rwanda : An Observational Study. *Psychologie de l'énergie : Theory, Research, & Treatment*, 2(2), p 31-38.

Une équipe de quatre praticiens en thérapie énergétique s'est rendue au Rwanda en septembre 2009 pour mener des programmes de remédiation des traumatismes avec deux groupes d'orphelins survivants du génocide présentant des symptômes complexes de stress post-traumatique (PTSD). Les résultats des interventions auprès du premier groupe ont été rapportés précédemment (Stone, Leyden, & Fellows, 2009). Cet article rapporte les résultats du second groupe composé d'orphelins chefs de famille. Une intervention multimodale utilisant trois méthodes de psychologie énergétique (TAT, TFT, et EFT) a été utilisée, les techniques employées étant basées sur les besoins des participants. Les interventions ont eu lieu pendant deux jours consécutifs d'atelier, suivis de deux jours de visites sur le terrain avec les étudiants. Les données ont été recueillies à l'aide du Child Report of Posttraumatic Stress (CROPS) pour mesurer les résultats avant et après l'intervention, en utilisant une série chronologique de Études de cas cliniques EP | Association for Comprehensive Energy Psychology Energypsych.org

mesures répétées. N = 28 orphelins présentant des scores cliniques de PTSD ont rempli un pré-test. Parmi eux, 10 (34%) ont rempli des évaluations post-test après une semaine, trois mois et six mois, et toutes les analyses ont été effectuées sur ce groupe. Ils ont démontré une réduction moyenne des symptômes de 37,3 % ($p < 0,005$). Quatre des dix étudiants (40 %) ont chuté en dessous du seuil de tolérance clinique.

de l'ESPT lors du suivi de six mois. Ces résultats sont cohérents avec d'autres rapports publiés sur l'efficacité de la psychologie énergétique pour remédier aux symptômes du TSPT.

Craig, G., Bach, D., Groesbeck, G., & Benor, D. (2009). Emotional Freedom Techniques (EFT) pour les lésions cérébrales traumatiques. *International Journal of Healing and Caring*, 9(2), 1-12.

Cet article décrit la résolution en une seule séance de plusieurs symptômes résiduels suite à un traumatisme crânien (TBI) grave survenu six ans auparavant chez une femme de 51 ans. L'intervention était des techniques de liberté émotionnelle (EFT). La surveillance de l'électroencéphalogramme (EEG) par le Mind Mirror pendant les séances d'EFT a révélé des schémas croissants de relaxation et de centrage au fur et à mesure de la progression du traitement. Les implications pour la recherche future et pour l'évaluation et le traitement du TBI, du PTSD et de la dépression en temps de guerre sont discutées.

Dinter, I. (2009). Travailler avec des militaires et des anciens combattants : A Field Report of Obstacles and Opportunities. *Psychologie de l'énergie : Theory, Research, & Treatment*, 1(1), 89-92.

Les premiers moments d'une rencontre avec un ancien combattant peuvent être cruciaux pour établir une alliance thérapeutique. Une attitude de respect et de reconnaissance de leur service constitue un bon début.

Les observations politiques sont à éviter. De nombreux militaires s'identifient à l'archétype du guerrier, qui donne sa vie pour protéger les autres, et éprouvent un sentiment de trahison à l'idée que leur but a été interrompu. Ils sont souvent réticents à parler de leurs expériences, ou à s'engager avec un praticien de la santé mentale, à cause d'expériences passées similaires qui n'ont pas apporté de soulagement. L'EFT est utile dans ce contexte car elle peut être utilisée sans que l'ancien combattant ait à décrire l'événement déclencheur d'émotions. Les anciens combattants peuvent vivre ces événements comme des faits réels, dans le présent, et non comme des souvenirs lointains dans le temps. Les militaires peuvent aussi avoir peur que leurs symptômes de santé mentale les fassent paraître faibles aux yeux de leurs camarades et de leurs supérieurs, ce qui pourrait nuire à leur carrière.

Les symptômes comme les flashbacks et les cauchemars surviennent souvent lorsque les prestataires de soins ne sont pas disponibles, et une méthode d'auto-assistance portable comme l'EFT est utile dans ces moments-là. L'EFT fournit également une technique d'adaptation aux familles des prestataires de services et améliore la résilience. Une mise en œuvre réussie dans une culture militaire exige une sensibilité à ces questions.

Lee, J-W., Cha, H-J., Seo, Y-M., Seo, D-W. et Park, S-J. (2009). Un rapport de cas de trouble schizophréniforme traité par le traitement médical oriental et les techniques de liberté émotionnelle. *Journal of Oriental Neuropsychiatry*. 20(2), 207-216.

Objectif : Le trouble schizophréniforme peut être considéré comme un stade préalable à la schizophrénie, qui est connue comme l'un des troubles mentaux les plus courants. De nombreuses études ont montré que le traitement de la schizophrénie avec des médicaments antipsychotiques a de nombreux effets secondaires tels que des SEP (symptômes extrapyramidaux), et récemment, il a été constaté que même les non-antipsychotiques ont des

Études de cas cliniques EP | Association for Comprehensive Energy Psychology Energypsych.org

effets secondaires tels que la prise de poids. Ce rapport de cas clinique a étudié les effets thérapeutiques de la médecine orientale dans le trouble schizophréniforme, et dans la réduction des effets secondaires de la médecine occidentale.

Méthodes : Nous avons traité la patiente diagnostiquée avec un trouble schizophréniforme, dont la plainte principale était une hallucination auditive, avec la phytothérapie et l'acupuncture.
L'amélioration de son état clinique

Les symptômes ont été enregistrés quotidiennement. Nous avons également utilisé les techniques de libération émotionnelle pour contrôler son anxiété.

Résultats : L'hallucination auditive et les symptômes extrapyramidaux tels que le tremblement ont disparu. L'anxiété du patient a été contrôlée efficacement par les techniques de liberté émotionnelle.

Conclusions : D'après les résultats ci-dessus, nous concluons que le traitement de médecine orientale peut être efficace pour traiter les symptômes cliniques du trouble schizophréniforme, ainsi que pour réduire les effets secondaires de la médecine occidentale.

Lubin, H., Schneider, T. (2009). Le changement est possible : EFT (Emotional Freedom Techniques) avec des détenus condamnés à perpétuité et des vétérans de la prison d'État de San Quentin. *Psychologie de l'énergie : Theory, Research, & Treatment*, 1(1), 83-88.

Le conseil aux prisonniers présente des défis et des opportunités uniques. Au cours des sept dernières années, un projet intitulé "Le changement est possible" a offert des conseils EFT (Emotional Freedom Techniques) aux détenus condamnés à perpétuité et aux vétérans de guerre, par l'intermédiaire du service éducatif de la prison d'État de San Quentin en Californie. Les prisonniers reçoivent une série de cinq séances d'un praticien EFT, avec un supplément de trois séances un mois plus tard. Les événements déclencheurs d'émotions, et le degré d'intensité qui leur est associé, sont auto-identifiés avant et après l'EFT. Les croyances et valeurs fondamentales sous-jacentes sont également identifiées. Dans ce rapport, le protocole EFT et les considérations spécifiques à cette population sont discutés. Les déclarations des prisonniers sont incluses, afin de révéler les changements auto-rapportés dans le contrôle des impulsions, l'intensité des réactions aux déclencheurs, la symptomatologie somatique, le sens de la responsabilité personnelle, et l'engagement positif dans la communauté carcérale. La recherche future est décrite, y compris le travail dans les exigences spécifiques à une population carcérale d'une manière qui permet la collecte de données empiriques.

Mitchell, M. (2009). Emotional Freedom Techniques. *The Practising Midwife*, 12(7), 12-14.

Un nombre important de la population utilise des thérapies complémentaires pour favoriser la santé et le bien-être, ainsi que pendant les périodes de mauvaise santé (Ernst et White 2000). Les femmes sont de loin les plus grandes consommatrices de médecines complémentaires et alternatives (MCA), et il semblerait que leur utilisation soit accrue pendant la grossesse et l'accouchement (Ranzini et al 2001), bien qu'il n'y ait pas d'études à grande échelle pour le confirmer. Il est donc essentiel que les sages-femmes soient informées des thérapies complémentaires auxquelles les femmes peuvent avoir recours, et qu'elles comprennent le désir des femmes de choisir des approches qui sont perçues comme favorables et bénéfiques.

Une voie que les femmes enceintes peuvent choisir d'explorer est celle des techniques de liberté émotionnelle (EFT). Bien qu'il s'agisse actuellement d'une thérapie peu connue, ayant récemment suivi une formation, je pense qu'elle est susceptible de gagner en popularité. Je souhaite ici donner un aperçu des croyances et des techniques de l'EFT et discuter de son utilisation potentielle pendant la grossesse et l'accouchement.

Schulz, K. (2009). Intégration de la psychologie énergétique dans le traitement des adultes ayant survécu à des abus sexuels dans l'enfance. *Psychologie de l'énergie : Theory, Research, & Treatment*, 1(1), 15- 22.

Cette étude a évalué les expériences de 12 thérapeutes qui ont intégré la psychologie énergétique (PE) dans leurs traitements pour des adultes ayant survécu à des abus sexuels dans leur enfance. Les participants ont rempli un questionnaire en ligne

et les données qualitatives ont été analysées à l'aide de la méthode de comparaison constante. Sept catégories contenant 16 thèmes ont émergé à la suite de cette analyse. Ces catégories sont les suivantes

(1) l'apprentissage de la PE ; (2) le diagnostic et le traitement de la CSA chez l'adulte à l'aide de la PE ; (3) l'efficacité du traitement de la PE ; (4) les relations avec les clients dans une perspective de PE ; (5) la résistance à la PE ; (6) l'évolution de la PE ; et (7) les expériences et les attitudes des thérapeutes à l'égard de la PE. Ces thèmes sont comparés et contrastés avec la littérature existante. Les implications cliniques sont discutées, ainsi que des suggestions pour des recherches futures. Les résultats fournissent des lignes directrices pour les thérapeutes qui envisagent d'incorporer ces techniques dans leurs pratiques.

Stone, B., Leyden, L., Fellows, B. (2009). Traitement par la psychologie énergétique du stress post-traumatique chez les survivants du génocide dans un orphelinat rwandais : A Pilot Investigation. *Psychologie de l'énergie : Theory, Research, & Treatment*, 1(1), 73-82.

Une équipe de quatre praticiens en thérapie énergétique s'est rendue au Rwanda en septembre 2009 pour mener des programmes de remédiation des traumatismes auprès d'orphelins survivants du génocide souffrant de troubles complexes de stress post-traumatique (TSPT). Le programme consistait en des exercices de construction de rapports holistiques et multidimensionnels, suivis d'une intervention utilisant la Thérapie du Champ Mental (TFT). Les interventions ont eu lieu pendant trois jours consécutifs. Les données ont été recueillies à l'aide du Child Report of Post-traumatic Stress (CROPS) pour mesurer les résultats avant et après l'intervention, en utilisant une série chronologique de mesures répétées. N = 48 orphelins de l'orphelinat du lycée résidentiel de Remera Mbogo présentant des scores cliniques de PTSD ont rempli un pré-test. Parmi eux, 34 (71 %) ont effectué une évaluation post-test. Ils ont démontré une réduction moyenne des symptômes de 8,8 % ($p < 0,1$ %). Sept étudiants (14 %) sont passés sous le seuil clinique de l'ESPT, avec une réduction moyenne des scores de 53,7% ($p < .00$). Des suivis sont prévus, afin de déterminer si les gains des participants se maintiennent dans le temps. Les orientations de la recherche future découlant des données recueillies dans cette étude pilote sont discutées.

Swack, J. (2009). L'élimination du syndrome de stress post-traumatique (SSPT) et d'autres symptômes psychiatriques chez un vétéran handicapé du Vietnam souffrant de lésions cérébrales traumatiques (TBI) en seulement six séances en utilisant la méthodologie de la guérison à partir du niveau du corps, une approche de psychologie énergétique. *Journal international de la guérison et des soins*, 9(3).

Un nombre croissant de vétérans de retour au pays et de vétérans de conflits antérieurs sont diagnostiqués comme souffrant de dépression, d'anxiété, de syndrome de stress post-traumatique (SSPT) et d'autres problèmes psychologiques causés par le service militaire. Il est important de développer des méthodes de traitement brèves et efficaces pour faciliter le retour à la vie civile. Les techniques de psychologie énergétique se sont avérées efficaces pour traiter rapidement les traumatismes. Cette étude de cas décrit les résultats du traitement d'un vétéran du Vietnam pour le SSPT et d'autres symptômes psychiatriques avec la méthodologie Healing from the Body Level Up (HBLUTM), une approche issue du domaine de la psychologie énergétique. Le patient, un Navy Seal, a été blessé par une balle dans le crâne au Vietnam, puis a subi des blessures distinctes et graves au cerveau qui ont nécessité quatre interventions. Études de cas cliniques EP | Association for Comprehensive Energy Psychology Energypsych.org

chirurgicales de 1990 à 1994. L'administration des anciens combattants a diagnostiqué une invalidité à 100 %. Ses symptômes ont été évalués à l'aide du SA-45, un instrument bien validé pour mesurer l'anxiété, la dépression, le comportement obsessionnel-compulsif, l'anxiété phobique, l'hostilité, la sensibilité interpersonnelle, la paranoïa, la psychose et la somatisation, et du PCL-M, l'évaluation militaire du PTSD. Les tests ont été effectués juste avant le traitement et deux mois après. Après trois séances doubles sur une période de trois mois, il a

a démontré une guérison complète du SSPT et un retour à la normale dans les neuf domaines d'évaluation des tests psychologiques formels.

Chun, Y-H., & Kim, B-K. (2008) A case study of Tourette's Syndrome with adjunct neurofeedback treatment. *Journal of Oriental Neuropsychiatry*, 19(3), 277-288.

Le sujet était un garçon de 13 ans chez qui on avait diagnostiqué 5 ans auparavant un syndrome de Gilles de la Tourette, en plus d'un tic vocal et d'un tic moteur. Le traitement comprenait des plantes médicinales coréennes, de l'acupuncture à 8 constitutions, des bandes conductrices électromagnétiques Chimsband, du neurofeedback et une thérapie EFT. Les mesures pré-post ont été obtenues à l'aide de l'échelle globale de gravité des tics de Yale (YGTSS). Après un traitement de 9 mois, son score YGTSS est passé de 119 à 38, indiquant une amélioration clinique de ses symptômes de tics. Nous pensons que la phytothérapie coréenne et le neurofeedback ont été particulièrement efficaces, notamment l'entraînement SMR bêta. L'EFT a aidé le patient à se rétablir, mais son application a pris beaucoup de temps. Une amélioration a également été constatée en utilisant le Cans 3000. Nous pensons que la Tourette nécessite un traitement de longue haleine et nous ne prévoyons pas de succès à partir de protocoles brefs.

Diepold, J. H., Jr. et Goldstein, D. (2008). Thérapie de champ de pensée et changements QEEG dans le traitement du traumatisme : A case study. *Traumatology*, 15, 85-93. doi:10.1177/1534765608325304

Comme l'a montré l'électroencéphalographie quantitative, des schémas d'ondes cérébrales statistiquement anormaux ont été observés lorsqu'une personne pensait à un traumatisme par rapport à la pensée d'un événement neutre (ligne de base). La réévaluation des schémas d'ondes cérébrales (au souvenir traumatique) immédiatement après le diagnostic et le traitement par thérapie de champ de pensée a révélé que le schéma anormal précédent avait été modifié et n'était plus statistiquement anormal. Un suivi de 18 mois a indiqué que le patient continuait à être libre de toute perturbation émotionnelle concernant le traumatisme traité. Cette étude de cas soutient le concept selon lequel les émotions négatives liées au traumatisme ont un effet énergétique anormal corrélé et mesurable. En outre, cette étude a objectivement identifié un changement énergétique immédiat après la thérapie de champ de pensée dans le sens de la normalité et de la santé, qui a persisté.

Dinter, I. (2008). Les anciens combattants : Trouver le chemin du retour avec l'EFT. Une étude d'observation. *International Journal of Healing and Caring*, 8(3).

Aider les anciens combattants à guérir du traumatisme de la guerre a été un voyage dans un lieu spirituel que je n'aurais peut-être pas pu atteindre autrement. Je suis remplie de gratitude pour chaque soldat qui m'a permis d'avoir un aperçu de son monde. Ce sont mes mentors les plus extraordinaires qui m'accordent leur confiance et leur soutien affectueux pour poursuivre ce voyage. En tant que coach de vie, spécialisée dans les techniques de libération émotionnelle (EFT), j'ai eu la chance et l'honneur d'aider de nombreux anciens combattants à guérir de leur traumatisme de guerre. J'ai travaillé avec des Marines américains qui, même après 40 ans, n'arrivent toujours pas à pardonner ce qui s'est passé au Vietnam. J'ai aidé des anciens combattants des guerres les plus récentes qui revivent chaque nuit leurs cauchemars d'horreur, d'accablement et de danger. EFT4Vets, le programme de formation pour les

praticiens que j'ai développé, comprend les symptômes du SSPT comme des symptômes de l'âme. Il offre un programme intégré pour les praticiens qui permettra au coach EFT d'aider les anciens combattants sur les plans physique, mental, émotionnel, relationnel et de la santé. niveaux de l'âme. Ce programme rend hommage à l'effet transformationnel que l'utilisation de l'EFT pour aider les anciens combattants.

pour libérer les symptômes du SSPT peut avoir sur le praticien ainsi que sur l'ancien combattant. L'établissement d'un rapport et d'une confiance entre le praticien et le client avant le début du travail fait partie intégrante de la formation, tout comme l'enseignement approfondi des applications et des techniques spécifiques de l'EFT pour les anciens combattants par le biais de présentations, de démonstrations et de pratiques.

McCarty, W. A., (2008). Histoire clinique de la phobie alimentaire d'un garçon de 6 ans : une approche intégrée utilisant la psychologie prénatale et périnatale avec la technique de liberté émotionnelle (EFT) de la psychologie énergétique dans une application non locale de substitution. *Journal of Prenatal & Perinatal Psychology & Health*, 21(2), 117-139.

Cet article présente l'histoire clinique d'une intervention thérapeutique en une session pour la phobie de l'alimentation d'un jeune garçon. Il s'agit d'un exemple d'approche thérapeutique intégrée utilisant la compréhension de la psychologie prénatale et périnatale (PPN) des expériences précoces en tant qu'origines potentielles des schémas de vie et une intervention de la modalité de guérison de la psychologie énergétique - la technique de liberté émotionnelle (EFT). Les principes clés du modèle intégré et les éléments correspondants d'une approche thérapeutique intégrée sont présentés. La session s'est déroulée sans la présence de l'enfant. La perception intuitive non-locale, la communication d'esprit à esprit, et une application non-locale de l'EFT sont discutées comme des aspects intégraux de l'approche thérapeutique.

Scott, J. (2008). Technique de liberté émotionnelle : Intégration de la psychologie de l'énergie sur le lieu de travail. *Counseling au travail*. Hiver, 9, 9-12.

Cet article traite de l'application d'une des méthodes de la psychologie énergétique (PE), la technique de liberté émotionnelle (EFT), dans le cadre du travail. En tant que responsable du groupe de soutien aux traumatismes dans les trains, au sein du service de conseil et de traumatologie du métro londonien, j'ai intégré l'EFT dans ma pratique de conseil auprès des membres traumatisés de Transport for London (TfL), dans la formation des bénévoles en traumatologie, dans le soutien des collègues sur le lieu de travail et dans mes propres processus d'auto-soutien et d'auto-supervision. Mon intérêt pour l'EFT est né de mon désir de comprendre et d'apprendre une approche qui semblait offrir un moyen simple et efficace de réduire l'impact de la douleur, de la détresse et des traumatismes sur les individus. J'ai trouvé la technique simple et facile à apprendre et à enseigner, facile à appliquer et pour les personnes qui aiment l'EFT, elle peut être vécue comme un changement de vie. Dans cet article, je vais m'appuyer sur des exemples d'application de l'EFT dans diverses situations.

Seo, J-H., Kang, H-Sun., Kim, Ja-Y., Sung, W-Y., Na, Y-J. et Kim, J-W. (2007). Rapport de cas d'un patient présentant un trouble de somatisation de type faiblesse du cœur et de la vésicule biliaire induit par le stress. *Journal of Oriental Neuropsychiatry*, 18(3), 249-260.

Les cliniciens notent une augmentation du stress mineur associé au trouble de somatisation. Ce rapport clinique décrit un patient souffrant d'un trouble de somatisation induit par le stress qui a

été traité avec un protocole médical oriental typique (phytothérapie et acupuncture) pour renforcer le cœur et la vésicule biliaire, en combinaison avec l'EFT pour les conditions psychologiques. Les niveaux de symptômes sur le State Trait Anxiety Inventory et le Beck Depression Inventory ont été évalués avant et après le traitement.

traitement. Les résultats montrent que les traitements typiques de la médecine orientale pour renforcer la faiblesse des méridiens du cœur et de la vésicule biliaire, en combinaison avec l'EFT, sont efficaces dans le traitement du trouble de somatisation.

Flint, G. A., Lammers, W., & Mitnick, D. G. (2006). Emotional Freedom Techniques : A Une intervention thérapeutique sûre pour de nombreux problèmes liés aux traumatismes. *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma, 12*(1-2), 125-150.

Callahan (1985) a développé une procédure de tapotement sur des points d'acupression pour traiter les problèmes mentaux. Craig et Fowlie (1995) ont modifié la procédure de Callahan pour en faire une version simplifiée appelée Emotional Freedom Techniques (EFT). L'EFT est facile à enseigner et est efficace sur les symptômes du PTSD. Cet article présente l'EFT comme un complément aux procédures de débriefing de la réduction du stress suite à un incident critique. L'utilisation de l'EFT dans les débriefings permet d'obtenir des sessions plus courtes et plus complètes. Elle réduit souvent la douleur émotionnelle du débriefing. Ce document fournit des instructions complètes et des garanties pour l'utilisation de l'EFT lors du débriefing en cas de catastrophe et pour d'autres applications. Il comprend des références pour des lectures et des formations supplémentaires.

Callahan, J. (2004). Utilisation de la Thérapie du Champ Mental® (TFT) pour soutenir et compléter un traitement médical du cancer : A case history. *The International Journal of Healing and Soins, 4*(3).

"Tessa a été diagnostiquée à 51 ans avec un lymphome folliculaire non hodgkinien mixte à petites et grandes cellules de stade 4. Elle a été traitée à la clinique du Dr Burzynski à Houston, au Texas. Son traitement a été soutenu par des procédures de Thought Field Therapy® (TFT), telles que l'élimination du traumatisme et de l'anxiété associés au fait d'avoir un cancer, ainsi que par des traitements d'inversion psychologique (IP), censés favoriser un meilleur flux de guérison bioénergétique. Les effets secondaires désagréables des médicaments nécessaires ont également été considérablement réduits ou éliminés grâce à un traitement récemment mis au point par le Dr Callahan, qui a fondé et développé la TFT. Les traitements combinés ont réussi et elle n'a plus de cancer depuis un an et demi.

Bray, R.L. (2003). Working through traumatic stress without the overwhelming responses. *Journal of Aggression, Maltreatment and Trauma, 12*, 103-124.

En tant que technique utilisée dans le travail sur la réponse au stress traumatique, la Thérapie du Champ Mental (TFT) met fin aux symptômes émotionnels et physiques accablants en quelques instants, élimine l'écrasante détresse ressentie et, dans la plupart des cas, entraîne un changement permanent de ce stimulus. La TFT s'applique à toute la gamme des réactions au stress traumatique, depuis le léger inconfort ressenti quelque part à l'arrière-plan de la conscience jusqu'au déluge de surcharge sensorielle complètement exigeant résultant d'expériences de vie horribles. Elle fonctionne bien dans le cadre des modèles de deuil, des modèles d'intervention brève de tous types et établit la gestion des symptômes nécessaire à une psychothérapie à long terme. La théorie de la TFT et plusieurs exemples de cas sont présentés.

**Green, M. M. (2002). Six empreintes de traumatisme traitées par l'intervention combinée :
débriefing du stress lié à un incident critique et Thought Field Therapy (TFT) ou
Emotional**

Techniques de liberté (EFT). *Traumatologie*, 8(1), 18-22.

Les volontaires du projet Green Cross à New York décrivent une intervention unique qui combine des éléments du débriefing du stress lié à un incident critique (CISD) avec la thérapie du champ de la pensée et les techniques de libération émotionnelle. Six empreintes de traumatismes ont été identifiées et traitées chez un certain nombre de clients. Les traitements combinés ont semblé avoir un effet bénéfique en soulageant les aspects aigus des traumatismes multiples. Voici l'histoire de deux couples hispanophones qui ont été traités à l'unisson par des thérapeutes bilingues deux à trois semaines après l'attaque du World Trade Center.

Pignotti, M. & Steinberg, M. (2001). Heart rate variability as an outcome measure for Thought Field Therapy in clinical practice. *J Clin Psychol*, 57(10):1193-206.

Les cliniciens et les chercheurs reconnaissent depuis longtemps le besoin de mesures empiriques, objectives, claires et pratiques des résultats des thérapies. Les outils pragmatiques permettant de déterminer objectivement l'efficacité d'une thérapie sont rares dans les milieux cliniques. La variabilité de la fréquence cardiaque (VRC) est de plus en plus utilisée en milieu clinique comme mesure du succès d'un traitement. La VRC étant stable et sans placebo, elle pourrait répondre à ce besoin. Trente-neuf cas sont présentés, issus de la pratique clinique des auteurs et de trois autres cliniciens, dans lesquels la VRC a été utilisée comme mesure du résultat de la Thérapie du Champ Mental (TFT). Les cas comprenaient des traitements TFT qui traitaient d'une grande variété de problèmes, notamment les phobies, l'anxiété, les traumatismes, la dépression, la fatigue, le trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité, les difficultés d'apprentissage, les compulsions, les obsessions, les troubles alimentaires, la colère et la douleur physique. Une diminution des unités subjectives de détresse était dans la plupart des cas liée à une amélioration du VRC.

Sakai, C., Paperny, D., Mathews, M., Tanida, G., Boyd, G., Simons, A., Yamamoto, C., Mau, C., & Nutter, L. (2001). Thought Field Therapy Clinical Applications : Utilization in an HMO in Behavioral Medicine and Behavioral Health Services. *Journal of Clinical Psychology*, 57(10), 1229-35.

La Thérapie du Champ Mental (TFT) est un traitement auto-administré développé par le psychologue Roger Callahan. La TFT utilise des points de traitement des méridiens énergétiques et une stimulation optique-corticale bilatérale tout en se concentrant sur les symptômes ou le problème visés. Les applications cliniques de la TFT résumées incluent l'anxiété, le trouble de l'adaptation avec anxiété et dépression, l'anxiété due à un état médical, la colère, le stress aigu, le deuil, la douleur chronique, les fringales, la dépression, la fatigue, les nausées, la névrodermite, les traits obsessionnels, le trouble panique sans agoraphobie, le stress parent-enfant, la phobie, le trouble de stress post-traumatique, le stress relationnel, la trichotillomanie, les tremblements et le stress au travail. Cette étude non contrôlée rapporte les changements dans les unités subjectives de détresse (SUD ; Wolpe, 1969) autodéclarées dans 1 594 applications de TFT, traitant 714 patients. Les tests t appariés de SUD avant et après le traitement se sont révélés statistiquement significatifs dans 31 catégories examinées. Ces diminutions de SUD au cours d'une même session sont des données préliminaires qui appellent des études contrôlées pour examiner la validité, la

Études de cas cliniques EP | Association for Comprehensive Energy Psychology
Energypsych.org

fiabilité et le maintien des effets dans le temps. Des cas illustratifs et des données sur la variabilité de la fréquence cardiaque sont présentés.

Vous trouverez d'autres études de cas cliniques du PE à l'adresse suivante :

www.remarkablerecoveries.com

www.eftuniverse.com