

L'APPROCHE INTÉGRATIVE EN NEUROPSYCHOLOGIE

Adapter la prise en soins
aux besoins réels du patient



- Environnement du patient
- Besoins et objectifs thérapeutiques
- Technologies

L'APPROCHE INTÉGRATIVE EN NEUROPSYCHOLOGIE

Adapter la prise en soins
aux besoins réels du patient

Pour toute information sur notre fonds et les nouveautés dans votre domaine de spécialisation, consultez notre site web :

www.deboecksuperieur.com

© De Boeck Supérieur SA, 2024
Rue du Bosquet 7, B-1348 Louvain-la-Neuve

Tous droits réservés pour tous pays.

Il est interdit, sauf accord préalable et écrit de l'éditeur, de reproduire (notamment par photocopie) partiellement ou totalement le présent ouvrage, de le stocker dans une banque de données ou de le communiquer au public, sous quelque forme ou de quelque manière que ce soit.

Dépôt légal :
Bibliothèque nationale, Paris : janvier 2025
Bibliothèque royale de Belgique : 2025/13647/015
ISBN : 978-2-8073-5958-1

Table des matières

Présentation de l'auteur.....	7
Remerciements	9
Préface.....	11
Introduction.....	13
Bibliographie	15
Comment utiliser ce livre ?	17

Partie 1. Notions

Chapitre 1 Historique.....	23
La Seconde Guerre mondiale – Naissance de la discipline.....	25
Le début des outils psychométriques	26
Les outils psychométriques numériques	27
Vers une neuropsychologie 3.0.....	30
Défis cliniques	32
Pour résumer.....	33
Bibliographie	33
Chapitre 2 Multidimension du concept intégratif	37
Neurobiologisation.....	41
Les facteurs environnementaux.....	43
Les facteurs sociaux	44
Les facteurs psychologiques	46
Pour résumer.....	48
Bibliographie	51

Partie 2. Conduire une anamnèse intégrative

Chapitre 1 Guides et bonnes pratiques, les questions à ne pas oublier	56
Évaluation de la demande.....	59
Méthodologie pour l'anamnèse	62
Bibliographie	68
Chapitre 2 Patient partenaire (son histoire, son expérience, ses caractéristiques intrinsèques)	70
Bibliographie	79
Chapitre 3 La sphère familiale, partie intégrante	80
Interventions cliniques novatrices	81
La famille pour le diagnostic	82
Bibliographie	83

Chapitre 4 Pluridisciplinarité, la place des autres thérapies	85
Interdisciplinaire ou pluridisciplinaire ?	87
Bibliographie	91
Chapitre 5 Formulation d'une hypothèse.....	92
Bibliographie	100

Partie 3. Évaluation du patient

Chapitre 1 Le niveau fonctionnel	106
Bibliographie	110
Chapitre 2 Le retentissement.....	112
Le handicap.....	113
Handicap et neuropsychologie	114
Bibliographie	118
Chapitre 3 Quelles évaluations pour quels fonctionnements du quotidien ?.....	119
La validité écologique.....	119
Des outils de réalité virtuelle	120
L'immersion.....	122
L'interaction	123
Les interfaces	124
L'intérêt en neuropsychologie clinique	124
Quels liens avec l'approche intégrative ?	125
Bibliographie	129

Partie 4

La réhabilitation intégrative

Chapitre 1 La méthodologie	134
Deux axes de travail.....	138
Le processus de rééducation intégratif, le traitement de bas niveau	140
Le flux de la réhabilitation vs la métacognition.....	145
La métacognition et l'approche intégrative.....	147
Bibliographie	149
Chapitre 2 Les outils de l'approche intégrative.....	151
L'EEG (par A. Branco Lopes).....	151
La réalité virtuelle	154
Effet de la réalité virtuelle en rééducation.....	157
Activités de la vie quotidienne en cuisine – faire un café, rôle des fonctions exécutives	158
Effet des entraînements en réalité virtuelle sur les compétences cognitives de bas niveau	161
Applications mobiles, jeux vidéo et jeux sérieux.....	164
Conclusion.....	167
Bibliographie	168

Chapitre 3 L'EBP	171
Bibliographie	173

Partie 5. La neuropsychologie intégrative selon les publics

Chapitre 1 En pédiatrie	178
La démarche diagnostique.....	179
L'anamnèse intégrative	180
Anamnèse pré-accouchement	181
Anamnèse post-accouchement	182
<i>Risques pour le développement futur</i>	183
Anamnèse premières années de vie et plus	184
Place des écrans et des jeux vidéo.....	187
Conclusion.....	189
Bibliographie	192
Chapitre 2 L'adulte.....	194
Approche pluridisciplinaire	194
Quoi intégrer de plus ? (1).....	198
Conclusion.....	199
Bibliographie	201
Chapitre 3 Le public gériatrique	202
Le sexe	202
Quoi intégrer de plus ? (2).....	204
Bibliographie	204
Conclusion	205
Points clés de la conclusion	205
Perspectives d'avenir	205

Partie 6. Fiches

Fiche 1 MDH-PPH.....	209
Le Modèle de développement humain – Processus de production du handicap (MDH-PPH)	209
1. Les facteurs personnels.....	209
2. Les facteurs environnementaux	209
3. Les habitudes de vie	210
4. Le Processus de production du handicap	210
Application du MDH-PPH	210
Conclusion.....	211
Référence.....	211
Fiche 2 Neurotechnologies.....	212
Référence.....	213

Fiche 3	Intervention précoce	214
	L'intervention précoce en neuropsychologie clinique intégrative.....	214
	L'importance de la prédiction des risques pathologiques : un outil essentiel dans la lutte contre la maladie d'Alzheimer et de Parkinson.....	214
	Conclusion.....	215
	Référence.....	215
Fiche 4	Alcoolisation.....	216
	Référence.....	216
Fiche 5	Évolution ontogénétique et phylogénétique	217
	L'évolution ontogénétique et phylogénétique	217
Fiche 6	Harcèlement scolaire.....	218
	Référence.....	219
Fiche 7	Différenciation des AVC distaux et proximaux	220
	AVC proximal.....	220
	AVC distal	220
	Comparaison et implications cliniques	221
Fiche 8	Modèle PEOP	222
	Liens entre la neuropsychologie intégrative et l'ergothérapie.....	223
	Importance de la collaboration entre neuropsychologie intégrative et ergothérapie	223
	Référence.....	223
Fiche 9	Le Principe de Kennard : la plasticité cérébrale chez les enfants	224
	Âges et plasticité.....	224
Fiche 10	Les programmes d'éducation et d'accompagnement personnalisés (PEHP)	227
	Composantes des PEHP	227
	L'Importance d'une approche intégrative.....	228
Fiche 11	Modèle A-O-W-M	229
	Référence.....	229
Fiche 12	Théorie de la récupération dans les TC.....	230
Fiche 13	Lésions focales vs distales	232
	1. Lésions focales.....	232
	2. Lésions distales.....	232
Fiche 14	EBIQ	233
Fiche 15	Personnalités pré-morbides	234
Fiche 16	Modèles SORKC : une approche intégrative en neuropsychologie.....	235
	Application clinique des modèles SORKC.....	235
	Avantages des modèles SORKC	236
Fiche 17	Stress.....	238
	Référence.....	238
Fiche 18	Approche multifactorielle TSA.....	239
	Référence.....	239

Présentation de l'auteur

Sébastien Serlet est psychologue clinicien spécialisé en neuropsychologie. Il a exercé en psychiatrie, en neurologie adulte et se spécialise maintenant en neurologie enfant. Il a fondé REHAL-IT, une start-up dans le domaine des neurosciences qui développe de nouveaux outils et de nouvelles approches (gestion des écrans, jeux vidéo et réalité virtuelle). Formé à Lille et à Bruxelles, il est également enseignant et formateur, notamment dans le domaine des approches intégratives.

Remerciements

Je tiens à exprimer toute ma gratitude envers les équipes de recherche et les auteurs dont le travail en laboratoire et en clinique a contribué à éclairer tant de questions essentielles qui ont nourri cette réflexion.

Merci aux éditions De Boeck Supérieur et à leurs équipes de m'avoir accordé leur confiance après la publication d'une simple vidéo YouTube sur l'approche intégrative. Qui aurait cru qu'un tel ouvrage verrait le jour des mois plus tard ? Leur professionnalisme et leur engagement m'ont permis de travailler en toute sérénité, et pour cela, je leur suis profondément reconnaissant.

Je remercie également tous les enseignants qui ont jalonné mon parcours universitaire. Ils m'ont toujours poussé à me dépasser, à approfondir mes questionnements, et à affiner ma pratique clinique. Je dédie ce livre à toute l'équipe du Scalab de Lille et tout particulièrement à la professeure Séverine Casalis, sans qui rien de tout cela n'aurait été possible. À celles et ceux qui m'ont passionné et inspiré – Professeur Coello, Monsieur Delelis... pardonnez-moi d'en oublier. Chaque minute passée à vos côtés a forgé une part essentielle de ce livre et de moi-même.

Je pense également à mes premiers collègues du CRFNA de Bruxelles, qui ont accueilli le jeune diplômé que j'étais, et qui sont devenus une famille, un modèle. Catherine, j'aurais tant aimé écrire ce livre avec toi ; toutes les joies de mon parcours clinique, je te les dois. Même avec la distance, tu restes celle avec qui je partage les meilleurs échanges, au détour d'un café entre deux rendez-vous.

Au fil de ma (jeune) carrière de clinicien, j'ai eu la chance de croiser de nombreuses personnes et collègues, et bon nombre d'entre eux m'ont marqué par leurs connaissances et leur désir sincère de faire évoluer les choses. Certains sont devenus des amis et des professionnels que j'estime profondément. Merci, Sébastien H., d'avoir contribué à mon développement clinique et à mes réussites grâce à tes premières vidéos de vlog en psychologie. Continue de partager ton savoir avec la même passion. Un autre Sébastien H. un exemple pour les jeunes générations. Créer une telle pratique autour du TDAH, je savais que ce livre te parlerait. Mathieu C., alias « le raptor », tant de messages échangés, de soirées et d'idées partagées ; un jour, nous les concrétiserons. Tu es la preuve que l'enthousiasme et la compétence professionnelle peuvent prendre toutes les formes, alors ne change jamais.

Merci à toutes celles et tous ceux qui m'ont encouragé, poussé à me remettre en question, et exigé de moi l'excellence. Je pense à Alexandra S., Soizik B., Anthony B., Anthony BL. (Auteur d'un superbe chapitre sur le neurofeedback), Yann L., et tant

d'autres. À mes collègues si chers à mon cœur, sans qui je n'aurais pu croire en ce projet (Mattieu C., Maëva R., Valentine, Hélène, Solène, Laetitia, Thomas, Virginie, Nicole, Stéphane...) ainsi qu'aux médecins avec qui chaque discussion se transforme en un débat fascinant.

Merci également à mes patients, pour leur patience face à mes maladresses ; je me suis amélioré, promis ! Merci d'avoir supporté des entretiens parfois interminables. Ce livre est pour vous. Comme j'aime le dire, « Ce métier ne doit pas exister, cela signifierait que vous ne souffrez plus. »

Je crains d'oublier tant de personnes ! Mes amis et ma famille, sollicités pour des relectures précieuses. Comment ne pas remercier celle avec qui j'ai partagé mes premières heures de Master et qui partage ma vie depuis ? Ophélie, tu m'as tant apporté ; j'espère que tu me reconnaîtras dans ces pages. À mon fils, si jamais tu choisis cette voie, continue, elle est formidable.

À ma sœur, que j'ai tant taquinée sur son métier d'ergothérapeute, je veux dire ici ma fierté de la voir exercer ce beau métier, qui lui correspond parfaitement.

À vous, lectrices et lecteurs de ces pages, qui allez à la rencontre d'enfants, d'hommes, de femmes, d'humains et d'histoires, je vous souhaite d'écouter leurs parcours avec passion. Ce n'est jamais du temps perdu que de s'asseoir et de « papoter » avec nos patients, car c'est là que réside l'esprit de l'humanité.

Enfin, je souhaite rendre hommage à M. Van der Linden, dont l'engagement a tant apporté à notre pratique. Vous avez tracé la voie d'une psychologie humaniste, et chacun de vos enseignements continue de me passionner. Vous manquez terriblement à notre profession.

Préface

La neuropsychologie clinique, en tant que discipline visant à comprendre et traiter les troubles cognitifs et comportementaux, a évolué de manière significative ces dernières décennies. En adoptant une approche dite « intégrative », la neuropsychologie embrasse aujourd'hui une vision multidimensionnelle du soin, une démarche centrée non seulement sur les dysfonctionnements cérébraux, mais aussi sur les facteurs environnementaux, sociaux et émotionnels qui influencent les patients dans leur singularité. Cet ouvrage, conçu comme un guide pratique et théorique, aspire à offrir aux cliniciens et aux chercheurs une perspective actualisée et holistique sur cette discipline en pleine transformation.

L'objectif de cet ouvrage est de répondre aux besoins des professionnels qui, confrontés à la diversité des cas et des problématiques cliniques, cherchent à mieux comprendre les patients dans leur globalité. En dépassant le modèle biomédical classique, l'approche intégrative prônée ici encourage l'examen de chaque situation clinique sous des angles complémentaires, en prenant en compte les dimensions biologiques, psychologiques et sociales propres à chaque individu.

Cet ouvrage s'adresse avant tout aux neuropsychologues, psychologues, cliniciens, et autres professionnels de santé désireux de mieux appréhender les liens entre le cerveau, le comportement et l'environnement du patient. Cependant, les étudiants, chercheurs, et spécialistes de disciplines connexes y trouveront également des outils pratiques et des pistes de réflexion pour enrichir leur pratique clinique et leur compréhension théorique. De mon point de vue, il remet au centre de la démarche l'interdisciplinarité entre les professionnels.

L'ouvrage se structure en plusieurs parties, chacune dédiée à un aspect fondamental de la neuropsychologie intégrative. Dans un premier temps, il explore les notions de base, en retraçant l'évolution historique et les théories fondatrices de la discipline. Ensuite, une attention particulière est portée à l'anamnèse intégrative, étape clé pour une évaluation complète et personnalisée, incluant les dimensions de l'histoire personnelle, des facteurs sociaux et de la sphère familiale du patient. Les parties suivantes couvrent les techniques d'évaluation et de réhabilitation intégrative, offrant des outils concrets et des méthodes basées sur les pratiques fondées sur les preuves (*Evidence-Based Practice*). Enfin, le livre propose des approches spécifiques selon les publics, avec des recommandations adaptées aux besoins des patients pédiatriques, adultes et gériatriques.

Ce manuel se veut aussi un recueil de ressources pratiques, qui permettent aux professionnels de s'appuyer sur des réflexions actuelles et des outils innovants, notamment dans les domaines de la réalité virtuelle et des technologies numériques appliquées en neuropsychologie. L'intégration de ces nouvelles perspectives ouvre de vastes horizons pour une pratique clinique plus écologique et personnalisée, où chaque patient est considéré dans sa singularité et son contexte de vie.

Je ne peux que remercier chaleureusement Sébastien pour son travail et son implication. Il a une forte volonté de faire changer les regards parfois un peu vieillots de la neuropsychologie francophone pour qu'elle soit un outil de compréhension centrale des patients.

J'espère de tout cœur que cet ouvrage apportera à chaque lecteur un éclairage nouveau et des pistes concrètes pour développer une pratique clinique intégrative, capable d'embrasser la complexité et la richesse de chaque individu.

Bonne lecture et exploration !

Sébastien Henrard

Introduction

La neuropsychologie clinique intégrative représente une approche holistique¹ visant à comprendre et à intervenir auprès des individus souffrant de pathologies cérébrales, troubles neurologiques, psychiatriques (de la pédiatrie à la gériatrie, en passant par les troubles acquis, développementaux et dégénératifs). Cette discipline évolutive (elle a intégré de nouveaux concepts ou outils au fur et à mesure de son développement et en intégrera encore) s'inscrit dans une perspective multidimensionnelle, tenant compte des aspects biologiques, psychologiques, sociaux et environnementaux qui influent sur le fonctionnement cérébral et le comportement qui en découle.

On retrouve le premier modèle biopsychosocial ou approche biopsychosociale en médecine (Engel, 1980 ; Bolton, 2020). Il s'agit d'une approche théorique et pratique, qui veut prendre en compte les différents facteurs pour diagnostiquer et traiter les patients.

Contrairement à une approche exclusivement biomédicale qui se concentre uniquement sur les aspects physiologiques et organiques des maladies (une lésion, un trouble), l'approche biopsychosociale reconnaît l'importance des facteurs psychologiques comme le stress, les émotions, les croyances et les attitudes, ainsi que des facteurs sociaux tels que la culture, le soutien social, l'environnement familial et les conditions socio-économiques dans le processus de santé et de maladie.

Cette approche ne rejette pas les modèles biomédicaux ou psychologiques, mais elle les intègre dans une compréhension plus large et plus complexe des maladies. Elle reconnaît que chaque patient est unique et que ses symptômes peuvent être influencés par une combinaison de facteurs biologiques, psychologiques et sociaux. En conséquence, elle encourage une approche de soins de santé plus personnalisée et adaptée à chaque individu, en tenant compte de tous ces aspects dans le diagnostic, le traitement et la prise en soins des patients.

1. Qui s'intéresse à son objet dans sa globalité.

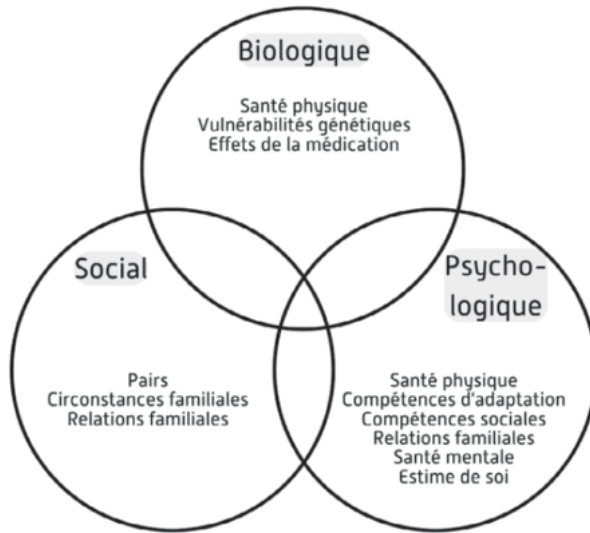


Illustration du modèle biopsychosocial composé d'influences biologiques, psychologiques et sociologiques (traduction) d'après Engel, 1980, et Gliedt, 2017

La neuropsychologie clinique intégrative partage une approche similaire à l'approche biopsychosociale (en médecine) en ce sens qu'elle reconnaît l'importance d'examiner et de comprendre les interactions complexes entre les aspects biologiques (neurobiologiques pour le cas de la neuropsychologie clinique), psychologiques et sociaux du fonctionnement cérébral et du comportement humain.

1. **Holisme et complexité** : tout comme l'approche biopsychosociale, la neuropsychologie clinique intégrative reconnaît la complexité des interactions entre le cerveau, le comportement et l'environnement.
2. **Compréhension des troubles** : les deux approches visent à comprendre les troubles et les dysfonctionnements en considérant non seulement les aspects biologiques, mais aussi les facteurs psychologiques et sociaux qui y sont associés.
3. **Diagnostic et intervention** : elles encouragent toutes deux des évaluations et des interventions qui prennent en compte l'ensemble des facteurs influençant la santé mentale et le fonctionnement cognitif d'un individu.
4. **Personnalisation des soins** : elles favorisent une approche de soins personnalisée qui tient compte des besoins individuels et des spécificités de chaque patient, plutôt que d'appliquer des traitements standardisés.
5. **Intégration des disciplines** : la neuropsychologie clinique intégrative intègre des concepts et des méthodes issus de disciplines telles que la neurologie, la psychologie clinique, la psychiatrie, la neuropsychopharmacologie, etc. De même, l'approche biopsychosociale en médecine encourage une collaboration entre différentes spécialités médicales pour une prise en charge globale des patients (ergothérapie, psychomotricité...).

En résumé, la neuropsychologie clinique intégrative et l'approche biopsychosociale partagent une vision commune qui met l'accent sur la prise en compte de la complexité et de la multidimensionnalité de l'individu dans la compréhension et la prise en charge des troubles mentaux et neurologiques.

Ce livre propose une exploration approfondie de la neuropsychologie clinique intégrative à travers différentes parties, chacune dédiée à un aspect spécifique de cette discipline. L'objectif est de vous permettre de développer votre approche selon votre public, votre structure d'accueil et les différents besoins (les vôtres, ceux de votre structure et ceux de vos patients) en y incluant de nouveaux concepts (place de la culture, de la sexualité, du jeu vidéo...), et d'approfondir vos analyses tout en incluant de nouveaux facteurs favorables ou défavorables au diagnostic et/ou au rétablissement en neuropsychologie clinique.

Bibliographie

- Bolton, D. (2020). Le modèle biopsychosocial et le nouvel humanisme médical. *Archives de Philosophie*, 83, 13-40. <https://doi.org/10.3917/aphi.834.0013>
- Engel, G.L. (1980). The clinical application of the biopsychosocial model. *The American journal of psychiatry*, 137(5), 535-544. <https://doi.org/10.1176/ajp.137.5.535>
- Gliedt, J. A., Schneider, M. J., Evans, M. W., King, J., & Eubanks, J. E., Jr (2017). The biopsychosocial model and chiropractic: a commentary with recommendations for the chiropractic profession. *Chiropractic & manual therapies*, 25, 16. <https://doi.org/10.1186/s12998-017-0147-x>

Comment utiliser ce livre ?

Cet ouvrage est pensé comme un manuel tout-terrain, une « prothèse », mais surtout un outil de travail. À chaque étape de votre parcours de soins, vous avez la possibilité de vous référer à cet ouvrage afin de construire votre pratique et de vous questionner. Chaque question posée à un patient peut entraîner une réponse (ou un début de réponse) qui vous permet d'explorer davantage ces concepts et qui apporte son lot de nouvelles questions. Vous trouverez des débuts de réponses dans cet ouvrage.

Plutôt pensé comme une introduction, il permet d'explorer et de matérialiser les approches intégratives. L'objectif est de vous offrir une vue globale. Par la suite, peut-être qu'un manuel par population/pathologie ou par cas de figure vous permettra de mieux appréhender les concepts et de les appliquer dans votre pratique clinique.

Partie 1 : Notions

Dans la première partie, le premier chapitre retrace l'évolution historique de la neuropsychologie clinique intégrative, éclairant ainsi les fondements qui ont contribué à son développement. Dans le deuxième chapitre, nous plongerons dans la complexité du concept, mettant en lumière ses multiples dimensions et les perspectives théoriques qui l'enrichissent.

Partie 2 : Conduire une anamnèse intégrative

Cette section détaille le processus crucial de l'anamnèse intégrative, s'appuyant sur des guides, des bonnes pratiques et des questions incontournables. Le patient est ici considéré comme un partenaire actif dans le processus thérapeutique, avec ses expériences, son histoire et ses caractéristiques intrinsèques jouant un rôle central. La sphère familiale est également explorée en tant que composante essentielle, tout comme la collaboration avec d'autres disciplines thérapeutiques. La formulation d'hypothèses conclut cette partie, soulignant l'importance d'une approche réfléchie et individualisée.

Partie 3 : Évaluation du patient¹

Les chapitres de cette section se concentrent sur l'évaluation approfondie du patient, en évaluant son niveau fonctionnel, le retentissement de ses troubles et les évaluations spécifiques adaptées à ses fonctionnements quotidiens.

Partie 4 : La réhabilitation cognitive intégrative

Dans cette partie, la méthodologie de la réhabilitation intégrative est explorée, mettant en avant les outils et l'utilisation de l'*evidence-based practice* (EBP) pour guider les interventions.

Partie 5 : La neuropsychologie intégrative selon les publics

Cette section va expliciter brièvement l'application spécifique de la neuropsychologie intégrative en pédiatrie, chez l'adulte et en gériatrie, adaptant les approches aux besoins particuliers de chaque groupe. Nous proposerons des approches consacrées à différents publics comme la psychiatrie, la neurologie (à la suite d'accidents vasculaires cérébraux, de traumatismes crâniens).

Partie 6 : Les fiches

Cette dernière partie fournit des ressources complémentaires sous forme de fiches, renforçant ainsi la pertinence et l'applicabilité des concepts discutés. Chaque concept ou notion peut être renvoyé à différentes pathologies ou publics, vous trouverez les éléments plus détaillés dans les fiches traitant de ces notions/outils/méthodes pour développer vos connaissances et vos bonnes pratiques.

L'ensemble de cet ouvrage vise à offrir une perspective approfondie sur la neuropsychologie clinique intégrative, alliant théorie, pratique et perspectives pour guider les professionnels dans leur démarche d'intervention.

Les fiches sont des annexes proposant les réflexions à envisager sur divers sujets. Elles sont rédigées dans certains cas, par des spécialistes du domaine afin de pouvoir en mesurer la portée la plus récente possible. Elles peuvent être liées soit à différents concepts (apport de l'EEG en psychiatrie, en neurologie, en oncologie...) ou différents moments de la prise en charge (de l'anamnèse, du diagnostic, de la prise en charge...), soit à différentes populations (pédiatrie, adultes...). Vous pourrez alors composer votre pratique selon les éléments à votre disposition et selon vos objectifs.

1. On retrouve souvent les termes « bénéficiaires », parfois « client », voire « usager ».

Exemple : Les EEG peuvent très bien convenir à une démarche diagnostique afin d'obtenir des résultats biologiques, mais aussi servir à la rééducation neurocognitive (par le *biofeedback*). Cette approche permet d'améliorer certains diagnostics comme le TDAH (enfant comme adulte), le stress ou certains troubles psychiatriques. La fiche EEG pourra donc être relié à différents chapitres de l'ouvrage (généraux ou spécifiques) vous permettant, à chaque fois, de compléter votre démarche (et vos connaissances) depuis les fiches et de développer votre approche unique en réunissant vos fiches/besoins.

La structure textuelle et organisationnelle de cet ouvrage utilise des renvois internes. Il s'agit d'un texte hyperlié ou d'une structure hypertextuelle.

Le terme « hypertexte » fait référence à un texte qui contient des liens intégrés (ou des pages référencées) permettant aux lecteurs de naviguer facilement d'une partie du texte à une autre, généralement en cliquant sur des mots ou des phrases spécifiques, ou de se reporter à une autre partie de l'ouvrage. Cela crée un réseau de connexion entre différentes parties du texte (et de la méthode), permettant une exploration non linéaire et une organisation non traditionnelle de l'information.

C'est à travers cette méthodologie que cette introduction a été pensée et conçue. Chaque partie spécifique de la démarche permettra un renvoi à un concept plus spécifique ou général vous permettant de ne vous focaliser que sur vos besoins et de construire votre méthodologie, votre anamnèse ou vos prises en charge selon les approches ou les besoins identifiés.

Partie 1

Notions

Sommaire de la partie

Chapitre 1

Historique

Chapitre 2

Multidimension du concept intégratif

Le livre qui vous aidera à intégrer toutes les facettes de la vie de vos patients pour une meilleure réponse thérapeutique.

Le travail du neuropsychologue a eu tendance à être enfermé dans la seule mesure des capacités cognitives du patient à l'aide de batteries de tests un peu décorrélés de sa vie quotidienne et de ses besoins.

L'approche intégrative vise justement à dépasser cette limite et à s'intéresser aux personnes atteintes de pathologies cérébrales en prenant en compte les dimensions biologiques, psychologiques, sociales et environnementales qui influencent le cerveau et le comportement. Ce livre explore en profondeur cette approche et vous offre des outils pour adapter vos interventions en fonction de votre public et de votre structure d'accueil.

Vous y trouverez notamment :

- une explication des **notions fondamentales** de l'approche intégrative ;
- les **bonnes pratiques** pour la conduite de l'anamnèse ;
- la **méthode intégrative** pour l'évaluation du patient ;
- de **nombreux outils** pour la réhabilitation, adaptés aux différents publics (pédiatrie, adulte, gériatrie).

En vous familiarisant avec l'approche intégrative, vous pourrez redonner à la pratique neuropsychologique toute la dimension humaine du métier, et lui rendre le sens et la mission qui sont fondamentalement les siens : le soin des patients tels qu'ils arrivent au cabinet ou dans les services.

L'auteur

Sébastien SERLET est psychologue clinicien spécialisé en neuropsychologie. Il a exercé en psychiatrie, en neurologie adulte et se spécialise maintenant en neurologie enfant. Il a fondé REHAL-IT, une start-up dans le domaine des neurosciences qui développe de nouveaux outils et de nouvelles approches (gestion des écrans, jeux vidéo et réalité virtuelle). Formé à Lille et à Bruxelles, il est également enseignant et formateur, notamment dans le domaine des approches intégratives.

35,90 €
ISBN 978-2-8073-5958-1



De Boeck Supérieur s'engage
durablement
pour l'environnement



Publics

- Neuropsychologues
- Étudiants en neuropsychologie