ESPRITS FONDATEURS D'UNE SANTÉ MENTALE REINVENTÉE

Jaakko Seikkula

Adapté de son biographie adréssé à C León

Open Dialogue Formation

www.odformation.org
carlos.leon@odformation.org

CHERCHEUR ET COFONDATEUR DE L'OPEN DIALOGUE

M. Seikkula Psychologue, Ph.D. est Professeur émerite de psychothérapie, Université de Jyväskylä. Il a fait partie de l'équipe en Laponie occidentale en Finlande dès le début des années 80. Il s'est principalement consacré à la recherche et au développement de pratiques en psychiatrie basées sur le DIALOGUE OUVERT : importance des réseaux multi acteurs familiaux et sociaux, notamment pour le traitement des psychoses aiguës, la dépression et des crises graves ; les résultats du Dialogue Ouvert dans le monde réel ; les principes de la thérapie de Dialogue Ouvert ; l'application des idées de Dialogue Ouvert dans l'éducation, le travail social, les réseaux ; ainsi que dans la consultation organisationnelle, la supervision et l'enseignement.

La puissance de donner la primauté au dialogue avant toute autre forme d'intervention est devenue évidente à travers des résultats remarquables : 85% des patients ont pu retourner à un emploi à temps plein et plus de 80 % vivaient sans aucune expérience psychotique après un suivi de cinq ans, et aujourd'hui de 20 ans. Une reduction importante de l'hospitalisation et l'usage minimal de médicaments antipsychotiques, aucun dans 2/3 des cas, a été atteint en privilégiant l'écoute de chaque voix.

M. Seikkula a porté un intéret majeur pour la philosophie du langage et l'épistemologie de Mikhail Bakhtin qui a été une source importante d'inspiration pour comprendre le pouvoir du dialogue dans la vie humaine. Le concept de polyphonie de voix est centrale dans l'Open Dialogue se réferant aux aspects horizontaux de ce qui est dit, exprimé et entendu, et aux aspects internes ou verticales de ce qui est veçu à l'instant présent, aux « voix » qui nous habitent, les resonances verbales, non verbales, émotionnelles, corporelles.

Avec d'autres references provenant des recherches sur les micro processus fonctionnels en thérapie et sur le développement de l'enfant, sa conception thérapeutique est basée sur l'importance d'un savoir être dans le moment présent, dans l'interaction inconditionnelle de l'écoute et la réponse à l'autre à chaque instant qu'elle survient, en considérant le DIALOGUE comme la forme essentielle d'être humain.

Le Dialogue ne se restreint necessairement à l'aspect verbale. Il considère l'accord rythmique réactif du corps et la synchronisation mutuelle avec les autres. La construction de sens des narrations du client se base donc prioritairement sur l'experience implicite des micro-descriptions corporelles et linguistiques moment par moment, à ce qui se passe dans l'expérience corporelle avant même que les mots ne viennent la décrire. Le thérapeute et les personnes en réunion se rencontrent dans une expérience corporelle mutuelle, sousjacente et prioritaire à la formulaction verbale. Dans cette expérience ou dance intersubjective non controlée ou non dirigée vers les mots ou son interprétation, s'atteigne la prise de conscience de ce qui nous habite avant les mots. Le meilleur exemple de cette qualité intersubjective humaine est la communication du bebé avec ses parents (études de Trevarthen 1990, 2007). La synchronisation mutuelle et l'attunement des comportements du thérapeute et du client, engloberait chez les psychothérapeute une présence inconditionnelle globale des aspects (a) biologiques, (b) psychologiques et (c) sociaux.

« Le Dialogue n'est pas une méthode; c'est une forme d'être, une manière de vivre ... La forme essentielle de thérapie est de se sentir écouté et de recevoir des réponses (verbales et non verbales)... Le Dialogue est l'incarnation de l'amour... travailler avec les familles en crise comme des alliées... »

« Les comportements psychotiques sont vus comme des réponses de survie face à un stress extrême, plutôt que des symptômes de maladie... Des expressions de traumatisme que l'approche dialogique aide à comprendre dans leur contexte... Le traitement ne vise pas à éliminer les symptômes, mais à comprendre les expériences douloureuses et à restaurer l'autonomie de la personne...»

« L'absence de réponse est profondément dommageable, car, selon Bakhtine, ne pas répondre à un mot, c'est ne pas répondre à l'humain...»

odformation©