



10^e JOURNÉES



26 & 27

SEPTEMBRE

2025

HÔPITAL PARIS SAINT-JOSEPH

DE FORMATION DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE

DE L'HÔPITAL PARIS SAINT-JOSEPH ET DE RESENDO, RÉSEAU VILLE HÔPITAL ENDOMÉTRIOSE

**Le transgénérationnel,
un autre regard sur l'endométriose**



Hôpital Paris
Saint-Joseph



EndoSud IDF



RES ENDO
Réseau Ville Hôpital Endométriose

Je remercie le Dr Delphine Lhuillery.

Caroline Escaich

- Psychopraticienne en analyse transgénérationnelle depuis 8 ans
- Art-thérapeute
- Cabinets à Gentilly et à Paris (9^{ème})
- Accompagnement depuis 3-4 ans de patientes atteintes d'endométriose

Objectif de ma présentation : Partager l'approche de la thérapie transgénérationnelle en complément de vos actes de soins et des autres accompagnements sur le plan psychologique et corporel

Plan

- Psychonéologie et analyse transgénérationnelle, c'est quoi?
- Les fondements théoriques
- Les outils et les « méthodes »
- Expérience clinique sur des cas d'endométriose
- Deuil et tâches inachevées
- **Le cas de CORINE**
- Pour conclure

Psychogénéalogie et **Analyse transgénérationnelle**

*Le **TransGénérationnel** = qui se transmet à travers plusieurs générations*

La Psychogénéalogie : l'outil

Outil thérapeutique alliant psychologie, généalogie, systémie et psycho-histoire.

- **Son but** : explorer l'influence des **transmissions familiales inconscientes** (traumatismes, secrets, loyautés, répétitions) sur :
 - Les **choix de vie**
 - Les **comportements**
 - La **santé mentale et physique** des descendants
- **Le postulat** : certains troubles ne viennent pas uniquement de notre histoire personnelle, mais aussi de celle de nos **ascendants**.

L'analyse transgénérationnelle : la thérapie

Va utiliser l'outil de la psychogénéalogie et d'autres supports.

- **Les objectifs thérapeutiques** :
 - Comprendre ce qui **se rejoue malgré soi**
 - Donner du sens** à l'héritage familial
 - Se **libérer des schémas destructeurs**
 - Reprendre son libre arbitre**



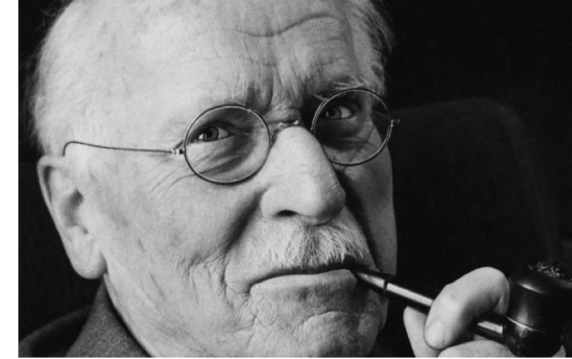
Fondements **théoriques**

Carl Gustav Jung : L'inconscient collectif

« Nous portons quelque chose qui dépasse notre expérience individuelle ».

Bases de la psychogénéalogie

➤ Mémoire universelle, archétypes, mythes, synchronicité, individuation.



Ivan Boszormenyi-Nagy : Loyautés familiale invisibles

Concept de « loi familiale » : les dettes et les devoirs **implicites** .

Nicolas Abraham et Maria Torok : La crypte et le fantôme

➤ le phénomène de hantise, ou travail du fantôme transgénérationnel.

➤ « Ce ne sont pas les trépassés qui viennent hanter, mais les lacunes laissées en nous par les secrets des autres » (L'Ecorce et le Noyau, 1978)



Fondements **théoriques**

Anne Ancelin Schützenberger : Rend la Psychogénéalogie populaire à partir des années 90

Certaines pathologies, comportements ou événements récurrents dans les familles semblent suivre des schémas qui vont au-delà de simples coïncidences.

Sa théorie repose sur le concept de **loyautés familiales invisibles** et de **syndrome d'anniversaire**.

- Héritage transgénérationnel, transmission des traumatismes.
- Génésociogramme : Représentation des liens familiaux
- Les répétitions : syndrome anniversaire



Anne
Ancelin Schützenberger
Aïe, mes aïeux!

la méridienne
Desclée de Brouwer

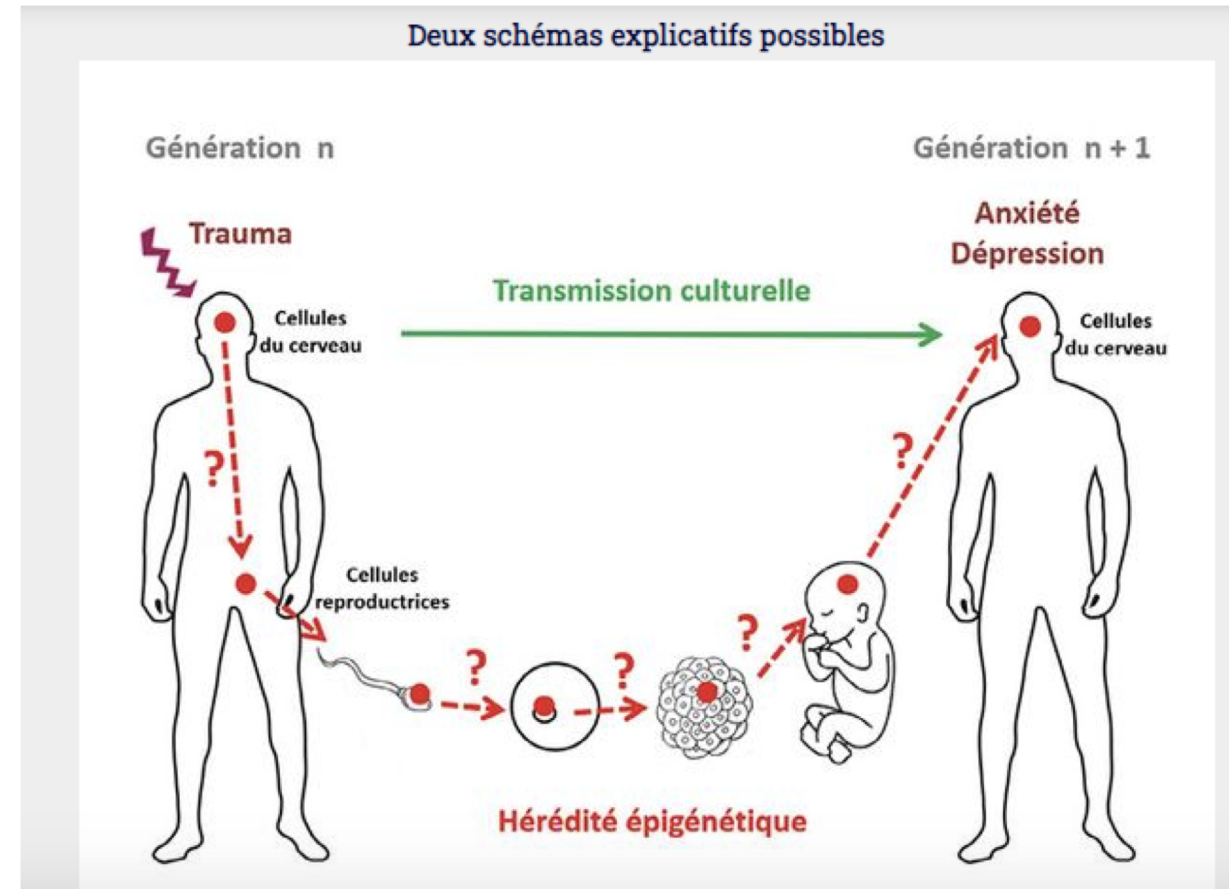
Fondements théoriques

Épigénétique

➤ Aujourd'hui, certaines recherches suggèrent une transmission biologique possible de la **mémoire traumatique** via des mécanismes épigénétiques.

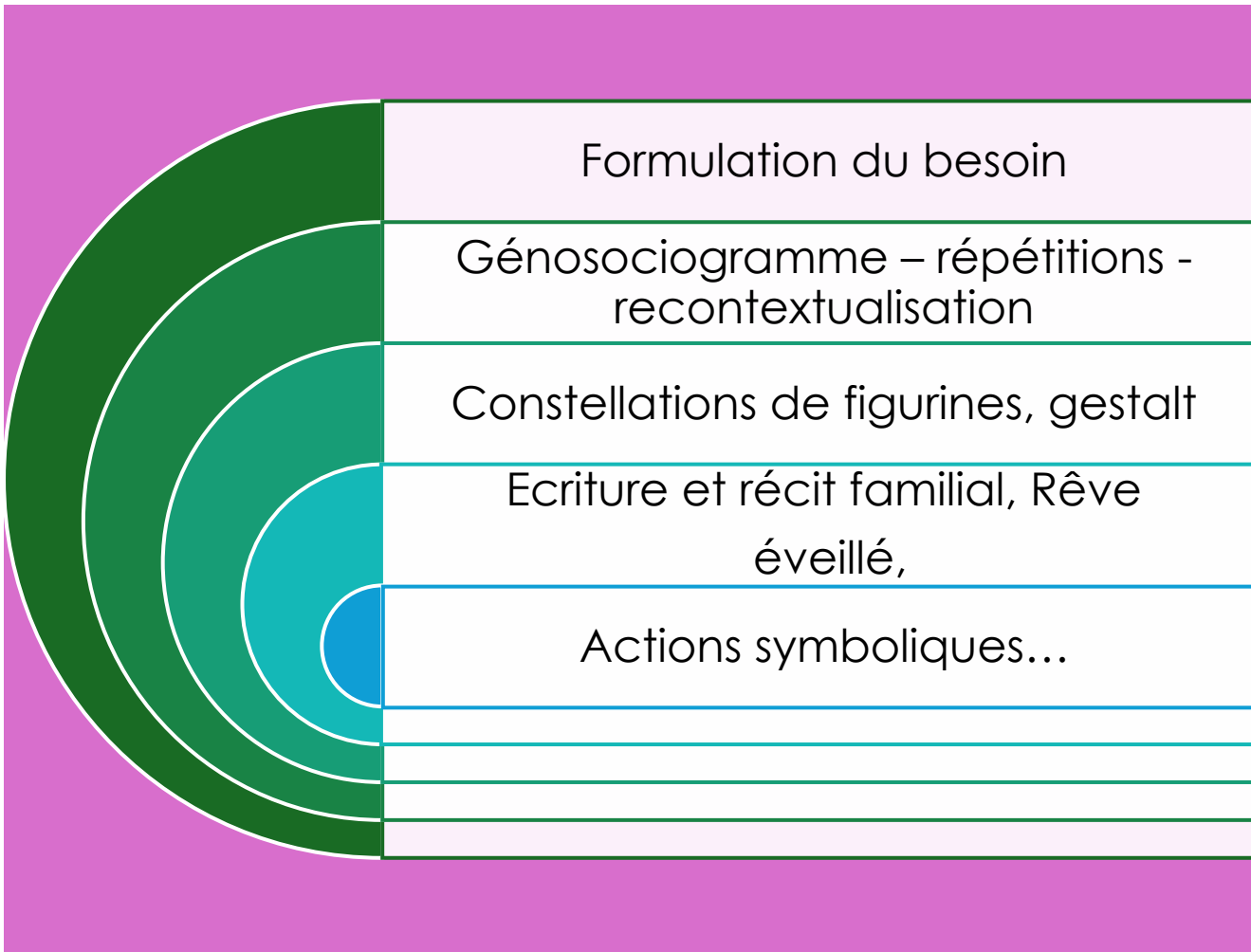
➤ Important de distinguer ce qui est biologiquement transmis vs ce qui est culturel / émotionnel (histoire racontée dans la famille, loyautés invisibles...).

➤ Ce qui est rassurant : l'épigénétique est réversible dans de nombreux cas. Des interventions (changement de mode de vie, réduction du stress et notamment via un travail psycho/corporel, alimentation, soins sociaux) peuvent modifier les marques défavorables.



Source AFIS association française pour l'information scientifique publié en ligne août 2023

« Méthodes » et Outils



- **Repérer ce qui est caché**
- **Accompagner la mise en conscience**
- **Être en support de la résolution**

D'autres outils



Approche gestaltiste et systémique

- Constellations avec des figurines
- Rêves
- Ecriture et récit
- Actions « symboliques »

Je suis attentive à :

- l'arbre
- Sa représentation – non-dits et lapsus
- au corps et au non verbal
- aux anecdotes, au récit du mythe
- à l'investissement dans les recherches

Mon expérience **clinique** cas d'**endométriose**

Observation d' invariants

(panel d'environ 12 patientes diagnostiquées et suivies médicalement pour une endométriose et pathologies associées)

La patiente ne vient **pas consulter pour que la maladie disparaisse** mais pour l'aider à **comprendre « pourquoi MOI »?**

- **sentiment de porter quelque chose qui ne lui appartient pas.**
- vient avec des empêchements croisés

Dans les histoires familiales :

➤ Invariants autour de :

- la **sexualité**
- la maternité
- la filiation

➤ Invariants autour des **maladies physiques et psychiques :**

La maladie ne permet pas :

- une sexualité « fluide » et sans souffrance
- de procréer
- Le sentiment de liberté (inertie/arrêt total du mouvement/projets)
- D'avoir confiance et de l'estime de soi, se sentit légitime

➤ **Sentiment d'impuissance** : colère, tristesse et soumission se côtoient en permanence.



Deuil et tâches **inachevées**

Le retour du refoulé!

Toute tâche inachevée continue à être ressassée à la manière des deuils émotionnels bloqués.

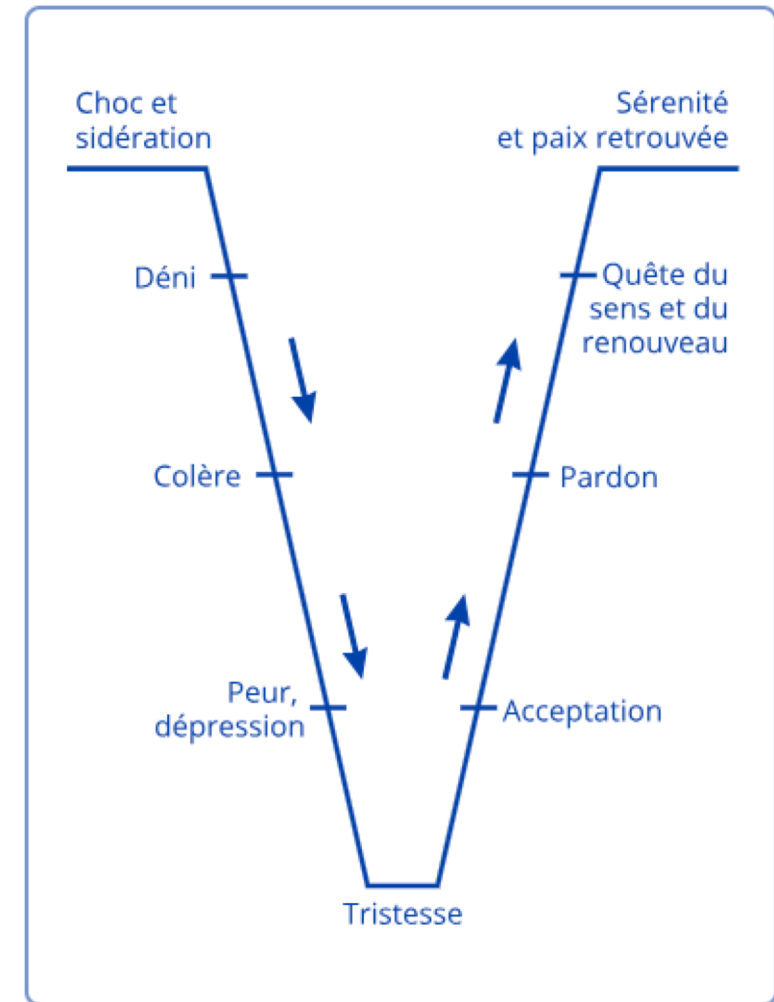
- Désignation par le système familial pour faire un travail de DEUIL (reliée à des ancêtres spécifiques / syndrome dates anniversaire)
- Porter La MALADIE oblige à refaire L'HISTOIRE pour :
 - Honorer les souffrances non reconnues
 - Changer la suite de cette histoire

Ce qui n'a pas pu se métaboliser suite aux traumatismes est revécu à travers l'incarnation de sa maladie ou ses empêchements.

Le travail consiste à être accompagné dans un processus de DEUIL.

La finalité :

- Acceptation de ce qui a été
- Donner du sens : « Le à cause devient grâce à »
- Habiter sa place dans un lien apaisé
- Être dégagé de ce contrat de loyauté sacrificiel



Courbe des étapes du deuil (inspirée des travaux d'Elisabeth Kübler-Ross)

Le cas de **Corine**

Vient me voir sur les recommandations du Dr Lhuillery.

Démarrage de sa thérapie à 47 ans. Clôture à presque 49 ans.

- Longue errance médicale et « maltraitance par le corps médical, »
- Diagnostic de son endométriose puis reconnaissance à 39 ans alors qu'elle souffre sévèrement depuis l'âge de 22 ans.
- Ablation de l'utérus à 40 ans.
- Reconnue en invalidité à 41 ans, obtient de travailler à temps partiel.
- En psychothérapie 1 fois/mois.
- Battante mais dépressive chronique.
- Vit en couple, PACSÉE à 29 ans, avec son conjoint, pas de désir d'enfant

Le cas de **Corine**

Ses besoins :

- Je veux casser les blocages créés par l'endométriose et la fibromyalgie et avoir accès à ma mission de vie
- Je cherche ma place dans ma famille et dans ce monde
- Je veux vivre pleinement et financièrement de ma future activité professionnelle (formation en cours)
- Je veux me défaire du chantage affectif de la branche maternelle

Exemples de son verbatim :

- « Il y a beaucoup de trous, de non-dits dans cette famille. »
- « Je dois me nettoyer ».
- « Mes douleurs, c'est comme si on m'avait éventrée, on m'avait arraché mes enfants ».
- « Je suis révoltée par les injustices ». « Cela coûte cher de se protéger ».

Le cas de **Corine**

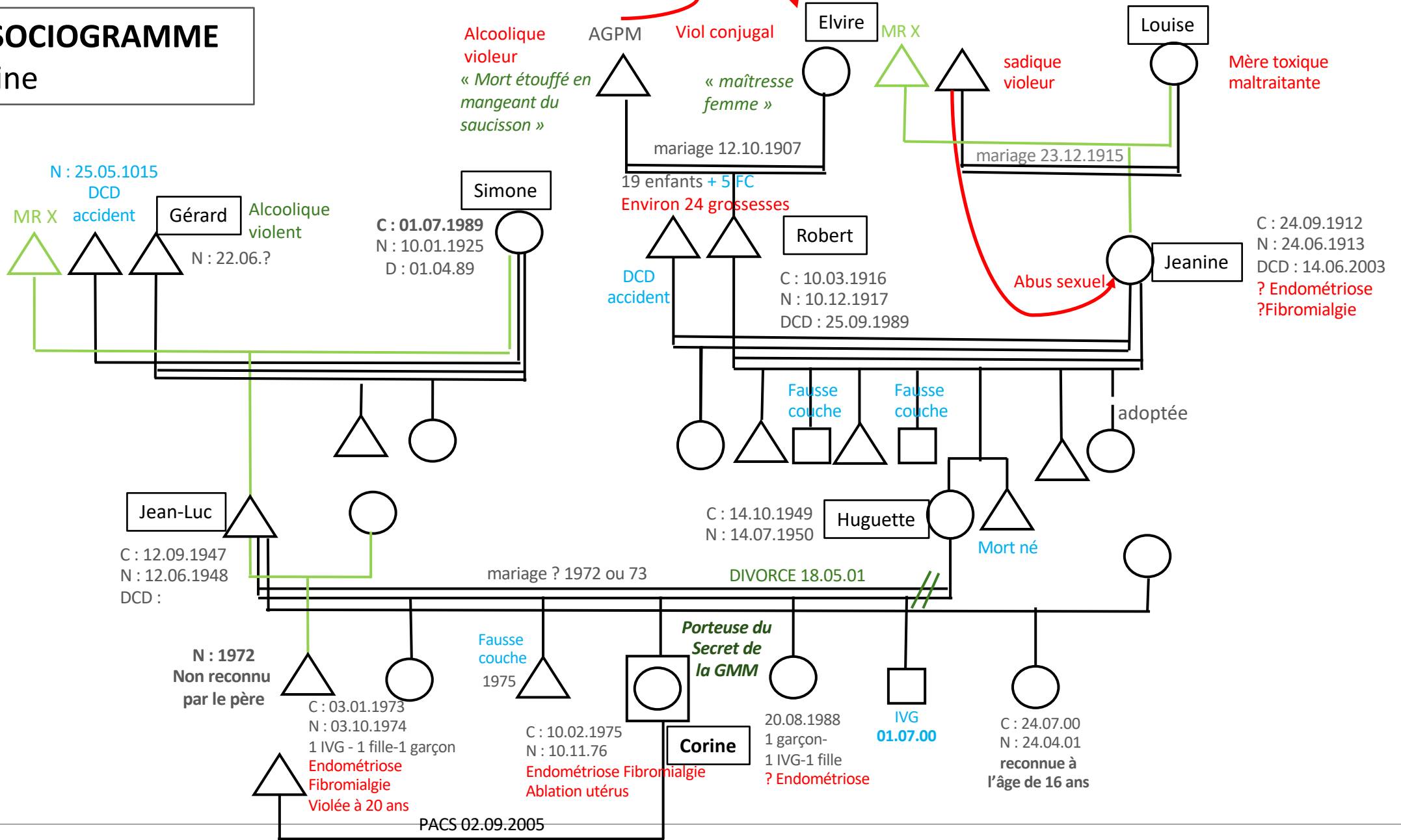
Ce qui se dit dans la famille :

- Je suis leur pilier : « on peut tout lui dire, « **elle tient le CHOC** »
- Sa GMM a toujours dit que sa fille avait « avalé son jumeau » mort né
- Petite sa famille lui disait souvent : « tu n'es pas belle, tu es grosse.. »





Quelques éléments sur l'histoire de Corine :

- Le féminin : **dissimule son corps** par des vêtements amples, petite voulait être un garçon
- **La maltraitance** : humiliation par une maîtresse en primaire
- **Le secret** : récupère le secret de sa GMM (14 ans , à la St Valentin , règles)
- **Sa sœur aînée** : violée à 20 ans, diagnostic de fibromialgie et endométriose
- Père instable , absent et peu fiable
- **Plainte constante de sa mère** . Ne présente aucuns symptômes ni les maladies de sa propre mère
- Les récits transmis de la **2^{nde} guerre mondiale** par sa GMM

GÉNOSOCIOGRAMME de Corine

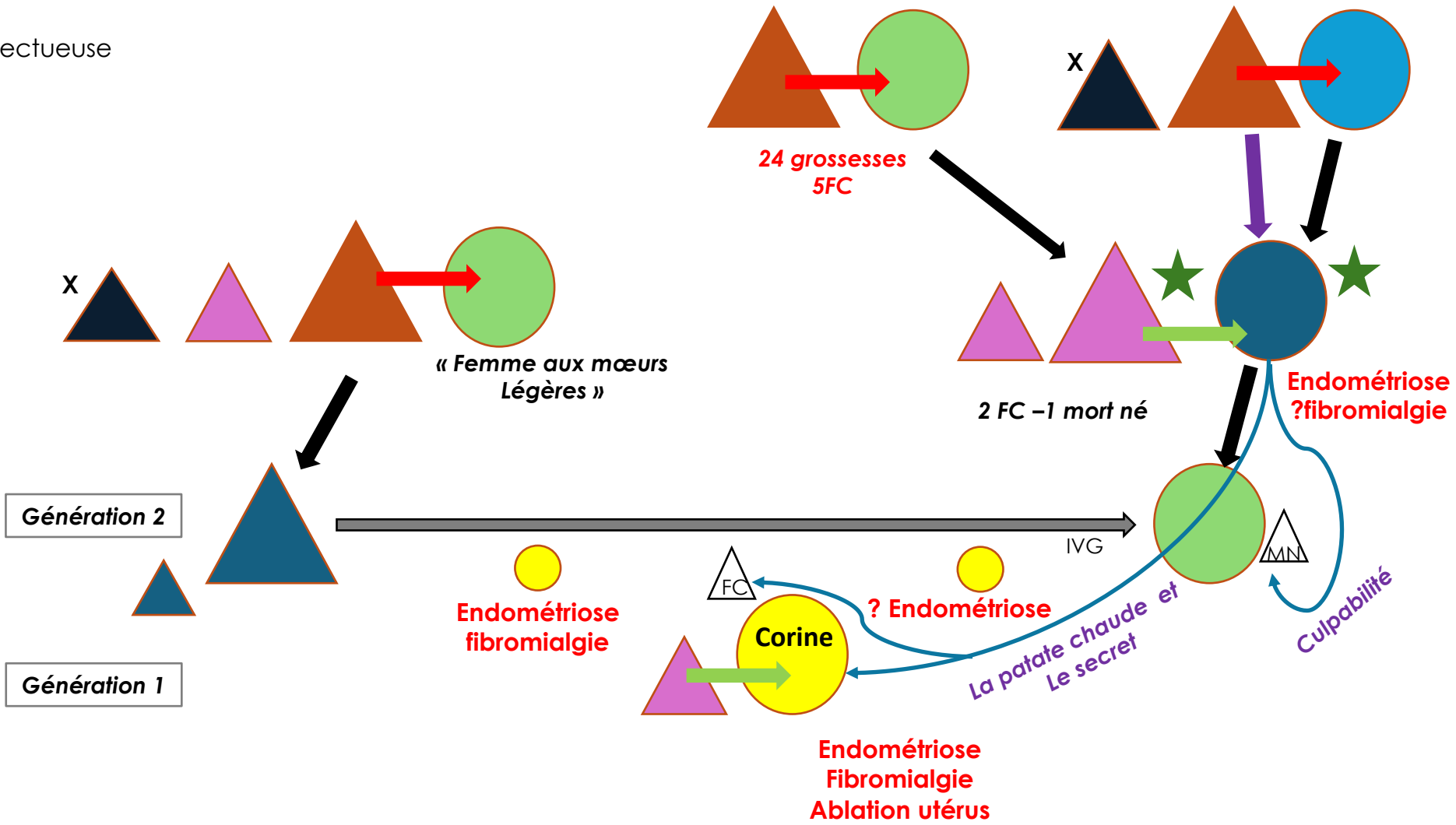


Les liens du système

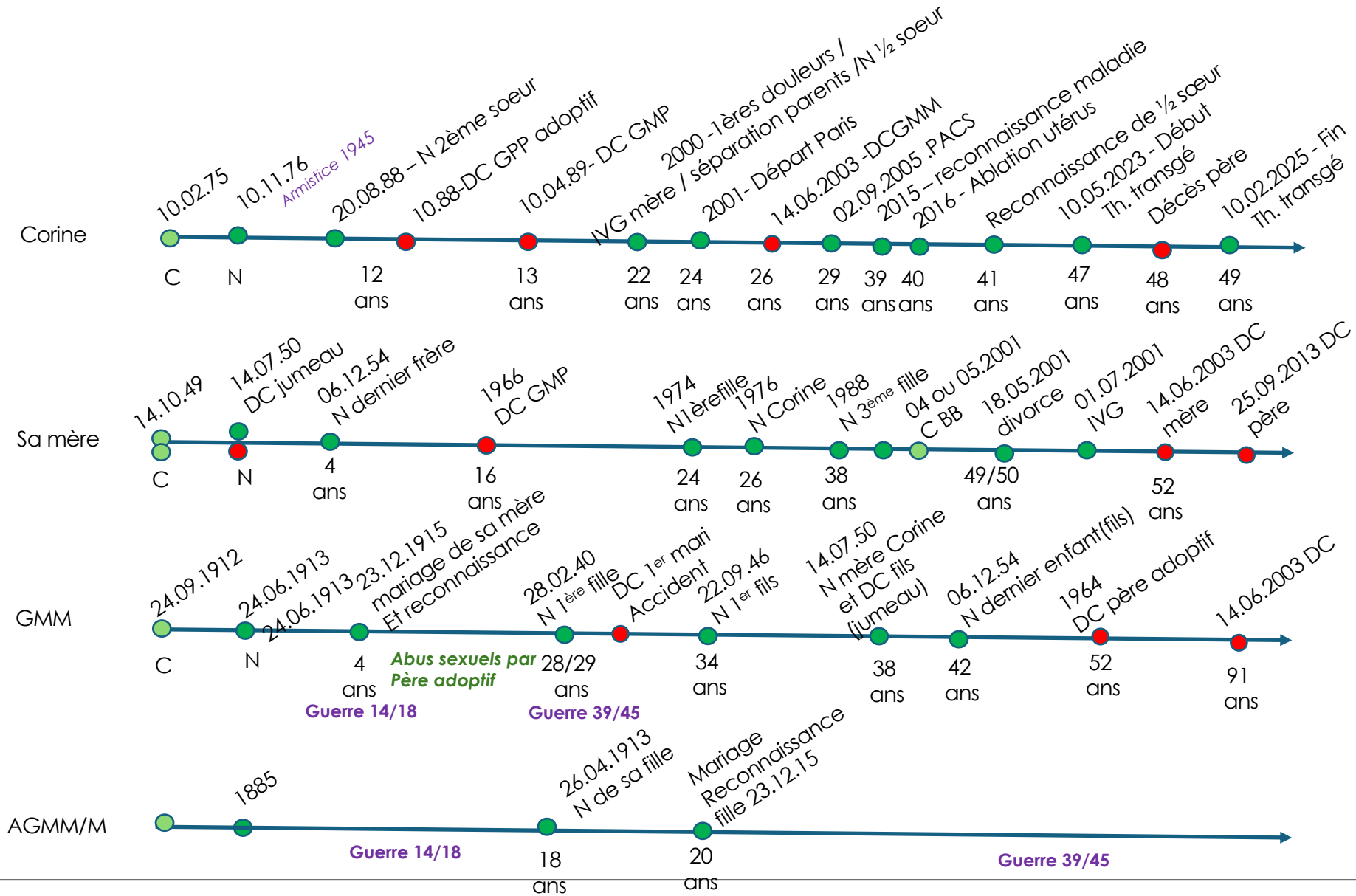
-  Violences, maltraitances, négligences
-  Violences conjugales
-  Abus sexuels
-  Relation respectueuse

Génération 4 - Guerre 14/18

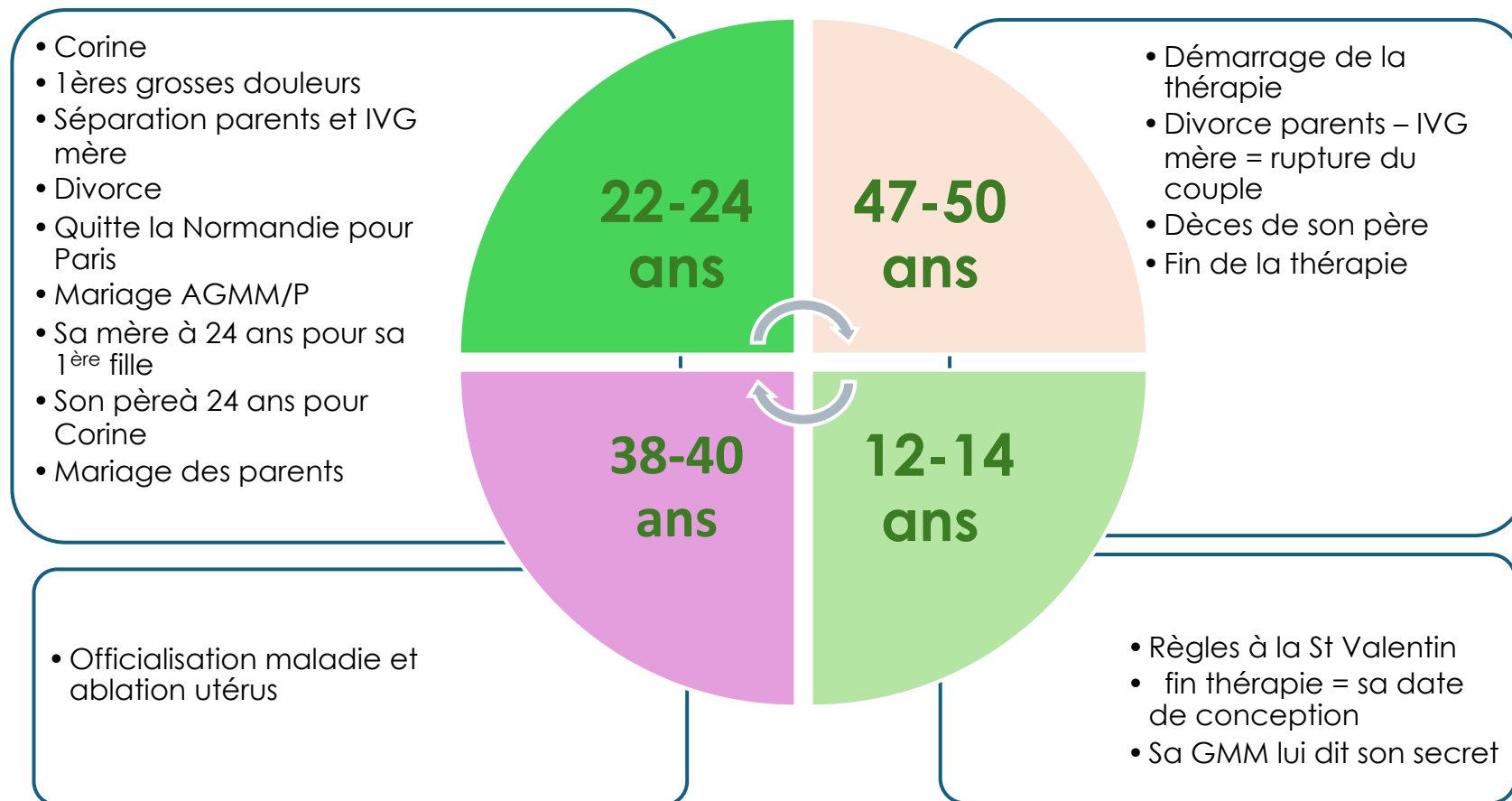
Génération 3 - Guerre 39/45



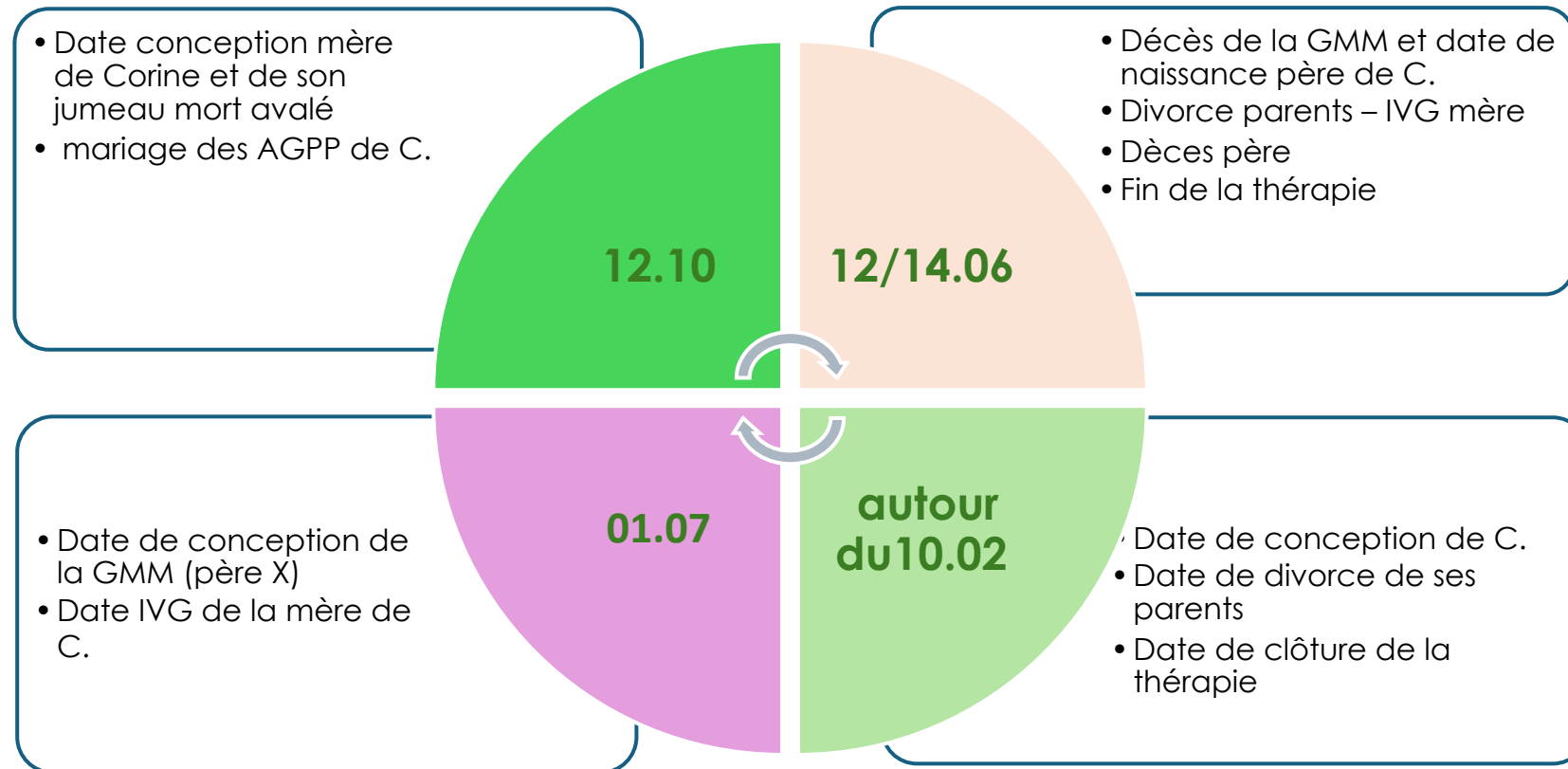
Les lignes du temps



Quelques exemples de répétitions : **les âges**



Quelques exemples de répétitions : **les dates**



Compréhension de la **chaîne du trauma** et des **mécanismes** de transmission

4^{ème} génération
Démarrage des
traumas

LA FEMME PORTE LA FAUTE DE L'ILLÉGITIMITÉ
MÉCANISME DE DÉFENSE
HONTE
TABOUS
CULPABILITÉ

3^{ème} génération
indicible

LA PEUR D'ÊTRE ENCEINTE – AVORTEMENTS FORCÉS?
FORMATION DU SECRET
LA MALADIE S'INSTALLE
HONTE

2^{ème} génération
innomable

SUINTEMENT DU SECRET
DÉPLACEMENT DE LA CULPABILITÉ- LE JUMENT

1^{ère} génération
impensable

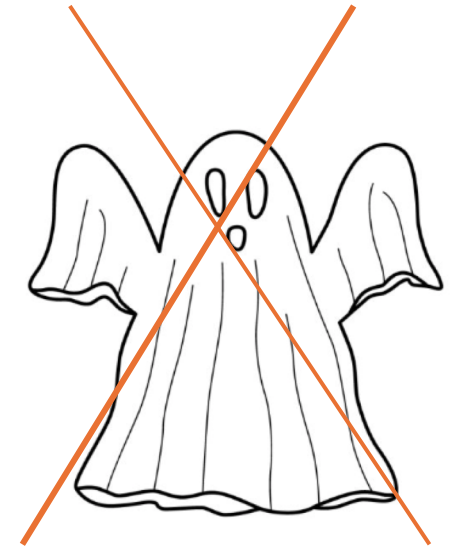
LE MAL A DIT : REPENSER L'IMPENSABLE pour le PANSER

La maladie désigne celle qui va clôturer les DEUILS physiques et émotionnels

LA PATATE CHAUDE
LE CONTRAT CACHÉ
ENFANT DE REMPLACEMENT
STOPPER LA CHAÎNE

Moments clés du travail → vers la **résolution**

- Recontextualiser et raconter son histoire et celle des ancêtres
- Reconnaissance des traumatismes et des affects des ancêtres
- Fierté de porter le patronyme de son père
- Le décès de son père : lien apaisé
- Reconnaissance de la petite fille parentifiée – Compréhension de sa colère et de ses épisodes dépressifs
- Libération de la parole bloquée des victimes et réponse aux bourreaux
- Leur MERCI : une délivrance pour moi comme pour elles
- Compréhension du lien fort avec sa GMM : le secret, le remplacement du jumeau, illégitimité



Les bienfaits de ce travail pour Corine

Sur le plan psychique :

- Relation équilibrée avec sa lignée maternelle : sait se protéger sans culpabiliser
- Sentiment d'appartenance, s'est dégagée des loyautés familiales
- Conscience de sa place, plus besoin de la chercher :
 - Vivre pour soi, et non plus pour réparer
 - Moins de pression pour son futur professionnel, plaisir de vivre au présent
- Transformation du vécu de la maladie en ressources
- Sécurité intérieure acquise
- Légitimité retrouvée, estime renforcée : « Je réussis ce que j'entreprends. »

Sur le plan physique :

- Douleurs génitales disparues
- Respiration libérée, oppression thoracique envolée

Une autre histoire que celles de ses ascendants est possible pour Corine :

« J'ai trouvé grâce à cette maladie et grâce à mon compagnon un équilibre dans mon couple non basé sur la sexualité mais sur le respect mutuel et l'amour. »

Pour conclure

Je confirme avec ce partage aujourd'hui que le travail transgénérationnel est un outil thérapeutique complémentaire qui vient en appui de la clinique médicale et d'un travail un travail psycho et/ou corporel.

Il peut apporter un éclairage pour une meilleure compréhension des résistances thérapeutiques.

Enfin, le patient bénéficie de l'alliance collaborative des professionnels, médecins et thérapeutes, ce qui tend à renforcer l'alliance avec le patient.

Je vous remercie pour votre écoute.

Caroline Escaich - caroline-escaich@traces.life

