

# Présentation de projet: Soin en milieu hospitalier

Méthode Albert Clément  
Protocole d'harmonisation quantique  
Présentation & Étude de cas

Albert Clément  
Méthode Jacky Roux  
Énergéticien  
&  
Coupeur de feu

## **Table des matières**

I Présentation de la méthode.....	1
II Harmonisation physique.....	2
III Protocole d'harmonisation neurologique et nerveux par champs quantique.....	3
IV Étude de la méthode et suivi de cas.....	4
Observation sur des personnes tétraplégiques.....	5
Observation sur des personnes ayant subi un AVC.....	7
Autres cas.....	9
V Observation et Conclusion.....	10

# I Présentation de la méthode

Le protocole d'harmonisation quantique est une méthode de soin alternative développée et étudiée pour aider aux traitements des paralysies et des maladies neurodégénératives. Elle est également mise en application dans différents troubles nerveux, avec comme exemple dans cette étude la perte de l'odorat ainsi que des séquelles d'AVC.

Ce protocole se décompose en deux techniques :

La première est un travail sur les mouvements internes du corps; ou harmonisation physique. Une technique développée par le praticien **Jacky roux** qui a mis en évidence l'influence de ces mouvements sur le système nerveux, les organes et les articulations.

La seconde technique est une stimulation neurologique et nerveuse induite par le praticien sous forme de vibration, l'opérateur du soin agit dans l'objectif de créer une impulsion qui va parcourir le corps du consultant.

L'idée à travers la combinaison minutieuse de ces techniques est de faire appel à une mémoire de fonctionnement du corps, une matrice. A travers ce postulat, le praticien agit comme en informatique et procède à un « reboot ».

La théorie avancée ici est que le corps, s'il est reconditionné par cette mémoire, est capable de réveiller et de guérir un système nerveux endommagé. Permettant au corps, dans une certaine limite de récupérer de ses blessures.

Malgré des résultats encourageants que vous pourrez suivre dans les différentes études de cas, ce protocole est encore en étude et nécessite de nombreuses compréhensions avant de pouvoir expliquer de manière rigoureuse et scientifique l'existence d'une mémoire cellulaire. Les preuves ici sont empiriques et résultent de mes observations dans l'application de cette méthode ainsi que des travaux de recherche de praticiens comme Mr Jacky Roux.

Je vous laisse découvrir plus en détail ces deux techniques.

## II Harmonisation physique

Cette première méthode est issue d'un enseignement ostéopathique\* et dérive de l'étude approfondie du mouvement respiratoire primaire (MRP).

Dans ces travaux, Jacky Roux démontre l'existence d'un mouvement interne du corps qu'il découvre en amont du MRP et qu'il qualifiera de « Mouvement de vie »(MV). Celui ci agirait comme une matrice du corps, organisant les mouvements osseux, tissulaires et organiques et permettant ainsi les différentes circulations et fonctions vitales du corps. En outre, c'est un indicateur précis de l'état physique de certains systèmes.

Par le ressenti direct du mouvement de vie, il est possible de déduire certains troubles (articulaires, musculaires, organiques...) pouvant être à l'origine de douleurs profondes. Le soin consiste à accompagner le MV à travers différents ressentis et de le rétablir sur des parties du corps ou celui ci serait altéré par une blessure ou une lésion quelconque, on parle alors d'une réharmonisation du MV qui va induire une réaction du corps lente et naturelle de plusieurs jours. : le corps se met en mouvement.

Cette méthode présente différents avantages. Elle s'applique à des patients en difficulté physique, en travaillant sur le corps sans devoir le mobiliser. Apportant ainsi un réel soulagement, voir la disparition de certaines douleurs.

C'est une méthode non invasive, qui permet d'amorcer un mouvement naturel du corps tout en respectant les limites du patient.

Aussi c'est une assurance de n'apporter au corps que le strict nécessaire et de pouvoir ainsi travailler sur des zones particulièrement délicates (par exemple au niveau vertébrale, moelle épinière, cerveau...) sans crainte, dans la mesure où le corps se mobilisera de lui-même.

\*Cette thérapie à été à l'origine découverte par des ostéopathes, mais n'a aucunement valeur de formation ostéopathique. Cette méthode se veut différente et complémentaire par son approche. Pour approfondir vous pouvez vous référer aux travaux de Jacky Roux aux adresses suivantes:

<http://jackyrouxmethode.com/> et <http://www.mouvementetharmonie.com>

### III Protocole d'harmonisation neurologique et nerveux par champs quantique

Cette méthode est l'aboutissement de plusieurs années de recherches, d'échanges et expériences sur des domaines scientifique mais également de l'étude de diverses spiritualités et médecines alternatives. Une vision enrichie de nombreux points de vu sur la santé et le fonctionnement du corps humain, tout en gardant la rigueur scientifique nécessaire à cette approche.

Son fonctionnement fait de ce fait intervenir des concepts issu de principes spirituels, d'énergétiques, mais aussi de phénomènes quantiques tel que l'intrication et la résonance vibratoire des corps.

Elle est née dans un premier temps par la recherche d'une compréhension plus globale du Mouvement de Vie, cette matrice que l'on peut apprendre à ressentir physiquement et qui permet de travailler et de faire réagir le corps. Mes recherches m'ont amené à penser qu'à tout instant de notre vie, notre corps gardait en mémoire l'origine de cette matrice, une forme de perfection. Ou plutôt un parfait fonctionnement biologique, métabolique inscrit en nous de manière innée. L'approche spirituelle évoquerait une mémoire de l'âme mais nous pouvons aussi supposer une mémoire présente au niveau cellulaires.

Toutefois, le point qui nous intéresse ici est la compréhension que quelque part, le corps conserve cette perfection; et ce protocole à pour but d'aller la réveiller.

Le terme de champs quantique d'écrit ici une vibration créée par le praticien par imposition des mains et visant à stimuler des zones précises du corps:

Le terme utilisé en énergétique est celui de canalisation. Autrement dis le fait de véhiculer une vibration, ou énergie à travers le corps du praticien et jusqu'au patient. La vibration est porteuse elle d'une information précise visant à rappeler le corps à son état de fonctionnement d'origine. La vibration circule à travers la « matrice » et créer un stimuli physique.

L'observation de cette méthode montre que ce process stimule le corps dans une voie de guérison. En d'autres termes, celui ci va se réajuster en fonction de cette matrice corrigée, il est alors possible d'observer des os bouger naturellement, des nerfs et des neurones se réveiller. Les observations laissent même à penser que le cerveau ainsi sollicité aurai tendance à créer de nouvelles connexions.

## IV Étude de la méthode et suivi de cas

Afin de mieux comprendre le fonctionnement de cette méthode j'effectue une étude de cas sur des consultants volontaires et acceptant de partager les résultats de nos entretiens. L'objectif ici est de déterminer les usages possible ainsi que les limites de ces techniques mais aussi de comprendre plus en profondeur son action sur le corps. Il est prêtée une attention particulière aux délais de réponse du corps ainsi que la récupération éventuelle suite à l'application de ces techniques. L'étude est par ailleurs menée sur différentes pathologies afin de déterminer un champs d'application possible.

Lors de cette étude le protocole d'harmonisation est appliqué de manière régulière et à raison de 1 rendez vous au minimum par semaine.

Au début de chaque entretiens, l'évolution de l'état de santé du consultant est suivi et toute modification de ses symptômes ainsi que les ressentis physique entre deux séances sont relevés..

L'expérience est menée sur des personnes présentant des caractéristiques différentes (ages, sexe, pathologies, ancienneté et spécificité de leur affection) et recense le cas de 6 personnes Parmi elles:

- 2 tétraplégiques :Olivier Et Christian
- 2 victimes d'AVC : Paulette et Jean François
- 1 personne atteinte de SLA : Kim
- 1 personne sans pathologie distincte : Yvonne

# Observation sur des personnes tétraplégique

## Étude N°1

Olivier F:

Tétraplégique, fracture des vertèbres cervicales C2 et C3, absence de tout mouvements volontaires depuis 8ans suite un accident accompagné d'une noyade d'une durée non déterminée. Bilan médical: Mr Fauchard ne devrait jamais pouvoir bouger.

- 3jours après notre premier rendez vous: Des sensations cutanées apparaissent sur le bras droit de Mr Fauchard ainsi que sur le dos de sa main.
- 15jours après notre deuxième rendez vous: les sensations cutanées sont de plus en plus présentes avec des impressions de caresses. Une importante raideur musculaire lors des exercices quotidiens. L'équipe qui encadre Mr Fauchard observe des premiers mouvements volontaires avec des flexions de l'avant bras droit et gauche. « Olivier remet ses bras en place». Les mouvements sont encore très difficiles en raison d'une importante atrophie musculaire.
- 21jours, fin de la première période de travail et bilan : Des réponses nerveuses et musculaires importantes dans toute la partie supérieure du corps avec également des douleurs dans les hanches. Mouvements des avant bras ainsi que la capacité en position assise d'écarter ses bras du corps et d'effectuer un mouvement de flexion de manière autonome.  
-Objectif fixé dans la poursuite de notre travail: favoriser le trajet nerveux dans la partie supérieur du corps notamment dans les mains et continuer le travail sur la partie inférieure du corps.
- 35jours après notre premier rendez vous: les avancées de Mr Fauchard dépassent nos espérances avec la capacité de fermer son poing, sollicitant ainsi un grand nombre de muscles et laissant supposer un possible gain d'autonomie dans l'avenir.
- 45jours après notre premier rendez vous: des mouvements de plus en plus précis avec des sensations cutanées dans le bas du corps.
- 60jours après notre premier rendez vous (dernières observations à ce jour) premiers mouvements volontaires des jambes en position allongée.

## *Observation sur des personnes tétraplégiques*

### **Étude N°2**

Christian B

Tétraplégique suite à un accident en piscine. Fracture de la moelle épinière entre C3 et C4. Notre rendez vous à lieu 40ans après sont accident. Lors de notre premier entretien Christian est capable de mobiliser ses bras mais sans contrôle de ses poignets ou de ses doigts, incapacité donc de fermer la main ou d'effectuer des mouvement de pression.

- Les 4 premiers rendez vous se passent sans surprise. La gravité et l'ancienneté de ces blessures montre une évolution très improbable tant sur le plan neurologique que physique.
- Après plusieurs semaines sans résultats nous décidons de cibler le travail sur une partie précise du corps, la main droite.
- Après plusieurs rendez vous en suivant le même protocole sur la main droite nous observons des premiers résultats. Christian bouge le pouce de sa main droite. Le mouvement à du être répété plusieurs fois de manière contrôlé afin d'éliminer la possibilité d'un mouvement provoqué par un spasme.

Les semaines qui suivrons montrent des résultats variant avec des mouvements contrôlés de l'index, du majeur et du pouce mais ne permettront pas à Christian de récupérer d'avantage.

L'étude de ces deux cas relèvent un point important quant à l'efficacité de la méthode. On observe une récupération plus profonde et plus rapide en agissant sur une blessure récente. Christian, qui est blessé depuis 40ans et bien que présentant une forte vitalité, n'a pu récupérer que de très légers mouvements. On peut mettre également en cause une atrophie musculaire importante et de forte calcification articulaire ainsi que l'impacte de la plasticité cérébrale au fur et à mesure des années d'immobilité.



## *Observation sur des personnes ayant subi un AVC*

### Étude N°3

Jean François A.

Victime d'un AVC ischémique en Novembre 2019 ayant provoqué une paralysie du coté gauche avec perte de mémoire et incapacité de parler et d'avaler.

- Notre premier rendez vous a eu lieu pendant son hospitalisation. L'application du protocole lui a permit de retrouver rapidement ses capacités motrices. Il persiste une perte de mémoire légère ainsi qu'une perte de sensation sur le coté gauche du corps.
- Quelques mois après son AVC Jean François montre des signes de syndrome thalamique avec des sensations de brûlures vive du coté gauche.  
En raison de l'épidémie de Covid la reprise du protocole n'a pu être maintenu pendant un an.
- Depuis le mois de mars 2021 nous mettons en place un protocole afin de cibler le travail sur les parties du cerveau présentant des lésions et causant ses symptômes.
- Les différentes séances sont appliquées sur les régions du cerveau concernées par l'accident à raison de deux rendez vous par semaine.
- Lors des premières séances, Jean-François déclare ressentir des maux de tête léger, sans changement de sensation du coté gauche.
- En avril 2021 Jean-François déclare ressentir des fourmillements dans le bras gauche
- En mai 2021 suite à plusieurs semaines de traitement Jean-François déclare sentir à nouveau des douleurs dans sa jambe gauche fracturée depuis un mois mais qui lui était indolore jusqu'alors.

## *Observation sur des personnes ayant subi un AVC*

### Étude N°4 Paulette Mas

Victime de multiples AVC ischémiques, elle présente une lourde perte de mémoire immédiate ainsi qu'une forte confusion mentale entraînant des difficultés de communication. Lors de notre travail, Paulette est hospitalisée suite à un traitement par chimiothérapie ayant entraîné des lésions neurologiques et nerveuses. La demande et le suivi de l'état de santé de Paulette sont effectuéé par sa fille Yvonne Mas lui rendant visite quotidiennement.

- 3 jours après l'application du premier protocole Paulette est vive d'esprit, elle parle avec assurance de ses journées. Elle évoque sans difficultés des souvenirs du passé avec précision, notamment dans la mémoire des prénoms. Ce détail à marqué sa fille Yvonne qui déclare que cela était impossible avant notre travail.
- Après une semaine de traitement Paulette montre une motivation jusqu'alors disparu

L'étude sur différents cas d'AVC montre une réaction très positive face aux symptômes de l'accident tel que la perte de mémoire, la motricité et la communication. De manière globale, pour les AVC la récupération est rapide, que le soin soit réalisé après l'accident ou des années après. On observe cependant une réponse très lente et limitée pour les parties du cerveau lésées. A ce jour, les deux cas présentés n'ont pas pu récupérer intégralement des conséquences de leur AVC. Jean-François souffre encore d'allodynie et Paulette est en cours de traitement par kinésithérapie pour ses afférences proprioceptives.

## *Autres cas*

### Étude N°5

Yvonne M et Paulette M

Suite au travail sur les AVC de Paulette celle ci exprime le souhait de retrouver l'odorat qu'elle a perdu lors de l'épidémie de Covid en 2020, ce qui fut le cas également de sa fille Yvonne.

Lors de l'un de nos entretiens, j'applique en parallèle un protocole sur la mère et la fille ciblé sur le nerf olfactif avec pour consigne de faire quotidiennement un exercice de senteur avec des huiles essentielles, des fruits ou des parfums afin de stimuler la réaction nerveuse.

3 jours après application du protocole Paulette et sa fille déclarent toutes les deux recommencer à sentir de légères odeurs et de plus en plus chaque jours.

### Étude N°6

Kim

Kim est atteinte d'une SLA diagnostiquée en 2019. Lors de notre première rencontre la maladie n'était pas encore déterminé et Kim souffrait d'une perte d'équilibre et de faiblesse musculaires.

Malgré plusieurs mois à appliquer le protocole sur Kim, la maladie n'a pas cessé de progresser. L'implication d'une réaction auto-immune semble empêcher l'action du corps. Kim est encore suivie régulièrement,. En mai 2021 nous avons mis en place un protocole spéciale pour travailler au niveau des neuromoteurs. Nous sommes encore dans l'attente de résultats.

## V Observation et Conclusion

L'étude de ces différents cas et leur suivi pendant plusieurs mois mettent en évidence un champs d'action possible pour ce protocole. En effet si elle s'applique aisément sur les AVC, les traumatismes physiques et sur la dégénérescence neurologique elle semble inefficace cependant dans le cas d'une réaction auto immune. Par ailleurs nous pouvons observer dans les délais de réaction du corps que le protocole agit de manière rapide sur des zones ayant subi un simple trauma alors que la présence de lésions cérébrales implique un travail régulier et de plus longue durée.

On peut dès lors supposer une application possible dans des services de réadaptation et de neurologie. Par ailleurs, son action sur la mémoire encourage à étendre les observations vers des pathologies neurodégénératives comme Alzheimer.

*Merci de votre lecture*

Coordonnés :

Albert Clément : +336 46 71 91 45

[albert.c@sfr.fr](mailto:albert.c@sfr.fr)