

La Psychonomie

Un deuxième pan de la santé intégrative

Claude-Yves Pelsy · Praticien de Santé en Psychonomie · Ostéopathe ·
C.E.S. Psychonomie, Nayemont les Fosses

La question que la médecine ne pose pas encore

En 1932, Walter B. Cannon — physiologiste à Harvard — désignait sous le terme de « sagesse du corps » la capacité intrinsèque du vivant à se réguler depuis l'intérieur.

1er inconscient — Biomédecine organique	2e inconscient — Psychonomie
La guérison vient de l'extérieur	« Ça va aller » — force intérieure
Le COMMENT — traiter le symptôme	Le POURQUOI — restaurer le lien
Médecine de l'organe	Médecine de la Fonction
Organique · réductionniste · positiviste	Fonctionnelle · systémique · complexe
Formidablement développé (✓)	Quasiment inexploré à ce jour

On peut constater que la biomédecine a formidablement développé la voie de l'apport extérieur — le remède, le médicament, l'intervention. Mais qu'elle n'a quasiment pas cherché à développer la seconde voie : celle de la force de guérison intérieure.

La Psychonomie est la discipline qui développe ce deuxième pan — non pour concurrencer la biomédecine, mais pour accomplir ce qu'elle ne peut pas encore atteindre : le niveau où les pathologies chroniques fonctionnelles, les maladies à étiopathogénie mal comprise, et les perturbations transgénérationnelles trouvent leur origine.

Le modèle — Fonction, Centre, Organe

La Psychonomie part d'une constatation simple : si le corps fonctionne, c'est qu'il y a un programme pour. Ce programme — la Fonction — est l'information-programme du vivant, présente depuis l'œuf fécondé, inaltérable par nature. L'Organe en est la concrétisation matérielle. Entre les deux, un Centre d'interface — modélisé comme une singularité vortex traduit l'information en énergie, et l'énergie en fonctionnement organique.

Le principe fondateur

Si ce lien entre Organe et Fonction se perturbe — sous l'effet d'un traumatisme mécanique, toxique, vibratoire ou émotionnel — il en résulte une décohérence de phase produisant dysfonctionnement concret et douleur.

La Symbionie® restaure cette cohérence de phase par une attention pure — une conscience posée au Centre sans intention directive.

Le vivant retrouve alors lui-même le chemin de son organisation.

Ce non-faire n'est pas passivité. C'est précision.

Ce modèle — développé sur 35 ans de pratique clinique — utilise un vocabulaire propre. Or la biologie quantique contemporaine, en arrivant par d'autres chemins, décrit les mêmes phénomènes avec les mêmes termes.

La convergence avec la physique quantique

Le document complet que cette note accompagne établit une table de concordance terme à terme entre le langage psychonomique et la physique quantique des champs. En voici les correspondances les plus significatives :

Langage psychonomique	Équivalent quantique
Décohérence de phase (cité depuis l'origine)	Décohérence quantique — terme identique
Singularité vortex	Transition de phase / Biophotons (Popp, 1984)
Onde-information (De Broglie cité)	Onde de matière / Fonction d'onde ψ
Non-séparabilité / entanglement (cité)	Intrication quantique — Aspect (1982)
Négentropie du champ information	Cohérence quantique maintenue par le vivant
Non-faire / Attention pure	Mesure non-perturbative
Soupir tissulaire	Signature clinique de transition de phase
Vide quantique (cité)	ZPF — Zero Point Field (Keppler, 2025)

La conclusion épistémologique

La Psychonomie n'emprunte pas à la physique quantique un cadre étranger pour se légitimer.

Elle en avait déjà un — formulé à partir de l'observation clinique de milliers de cas.

La biologie quantique contemporaine apporte non pas une légitimation, mais un vocabulaire scientifique partagé pour décrire le même réel.

Références scientifiques mobilisées : Engel et al., Nature (2007) cohérence photosynthétique · Löwdin (1963) tunnel protonique ADN · Popp (1984) biophotons · Aspect (1982) intrication · Keppler, Frontiers Hum. Neurosci. (2025) ZPF cérébral · Penrose & Hameroff (1996-2025) Orch OR · Pantelić et al., Clinical Epigenetics (2023) couche épigénétique quantique.

Données cliniques empiriques

Essai ouvert multicentrique — Poster iCEPS 2020

Un premier essai clinique a été conduit en collaboration avec le CHR de Toul (2017) et le CHRU de Nancy-Brabois (2018). Le poster scientifique a été accepté par le comité du congrès iCEPS Interventions Non Médicamenteuses, Toulouse 2020.

Paramètre	CHR Toul (2017)	CHRU Nancy-Brabois (2018)
Population	Personnels hospitaliers	Personnels hospitaliers
Nombre de sujets	75	100
Questionnaires	J7 et J21	J7 et J21
Accord institutionnel	C.E.S. Psychonomie – Hôpital – MNH	C.E.S. Psychonomie – Hôpital – MNH

À noter : depuis 35 ans, le protocole repose sur 1 à 2 séances. Cette résolution rapide — effet de seuil, non accumulation progressive — est incompatible avec un modèle d'action mécanique ou chimique. Elle est en revanche cohérente avec le modèle de transition de phase quantique.

Trois cas documentés — convergence phénoménologique

Le document complet analyse trois cas cliniques documentés — deux adultes avec traumatismes rachidiens sévères, et un enfant de 2 ans porteur d'un AVC périnatal. La convergence de leurs descriptions est le fait le plus remarquable :

Circé

L4-L5 fracturées · 24
ans d'errance
médicale

« Mon dos s'affaisser comme un nœud qu'on a défait... j'avais l'impression que mon corps respirait. »

Ornella

3 vertèbres dorsales
fracturées · pronostic
fauteuil

« Des verrous qui lâchent... une chaleur incroyable aux cervicales, puis la mobilité revenue totalement. »

Léo (2 ans)

AVC périnatal ·
hémiparésie gauche

5 jours après la 3e séance : marche ET langage simultanément — confirmé par kinésithérapeute et orthophoniste indépendamment.

Une invitation à lire le document complet

Le document Cadre conceptuel en Psychonomie & Biologie Quantique développe l'ensemble de ces points en 8 parties sur 717 paragraphes :

- › I. Fondements scientifiques — ce que la biologie quantique établit (niveaux de certitude)
- › II. Les quatre ponts vers la pratique — mécanismes et applications cliniques
- › III. Pratique clinique courante — spectre, effet de seuil, co-améliorations
- › IV. Convergence des trois cas — tableau comparatif et analyse pour publication
- › V. Note clinique du praticien — le cas Léo, décembre 2022
- › VI. Concordance des deux langages — table terme à terme psychonomie / physique quantique
- › VII. Données empiriques — essai MNH 2018, résultats, positionnement
- › VIII. Bibliographie — quantum biology + physique théorique + fondements psychonomiques

Ce document est une première — et une invitation

La psychonomie n'a pas besoin que la biologie quantique lui apporte un cadre.

Elle en avait déjà un, formulé depuis 35 ans à partir de l'observation clinique.

Ce que nous proposons ici n'est pas une alternative à la médecine.

C'est la description d'un niveau d'intervention — le niveau du champ informationnel

et de la conscience — que la médecine conventionnelle ne couvre pas encore,

et pour lequel la physique quantique des champs fournit aujourd'hui un substrat.

La question n'est pas : « Est-ce que cela fonctionne ? »

L'essai clinique multicentrique dit que oui — 82 % de satisfaction à J21.

La question est : « Qu'est-ce qui se passe, exactement ? »

C'est à cette question que ce document cherche à répondre.

— Claude-Yves Pelsy

Document disponible sur demande : info@psychonomie.org

www.psychonomie.org · C.E.S. Psychonomie · 88100 Nayemont les Fosses