



CONGRÈS HYPNOSE & SANTÉ

*Semer les graines
du changement*

LIVRET DES
RÉSUMÉS

PARIS
2023
29 & 30
SEPTEMBRE
PALAIS D'ISSY

M ^{me} ADJADJ Laurence	EMDR-IMO avec l'hypnose dans le cadre psychotraumatisme et au-delà	4
M ^{me} ALLARY Christine, D ^r GERGELÉ Laurent	Etude sur l'hypnose en réanimation COVID	5
D ^r AMRAOUI Jibba	Induction anesthésique avec ou sans hypnose ? Quels intérêts ?	6
D ^r ANNE Didier	Pensée, hypnose et mécanique quantique	7
M ^{me} BALLANGER Christelle, D ^r POUSSET Florence	Dialogue avec nos gênes : Le fabuleux pouvoir de l'Hypnose	8
M ^{me} BARDET Isabelle	Hypnose et maternité	9
M ^{me} BARDET Isabelle, D ^r CHARRÉ Stéphane	Supervision Hypnose et Douleur	10
D ^r BARDOT Eric	lorsque la douleur devient identitaire, quelle stratégie thérapeutique pour quelle hypnose ?	11
M ^{me} BELLAUD Sylvie	Prise en charge des traumatismes par l'IMO	12
M ^{me} BENEZET MARYSE	Quand l'esprit répare le corps : une maille à l'endroit, une maille à l'envers et vers...	13
D ^r BENHAÏEM JEAN MARC	L'origine des affections. L'hypnose pour retrouver l'équilibre	14
D ^r BERNARD Franck , M. TRACQ Bruno	Hypnose & cinéma	15
D ^r BERNARD Franck	Parlons parcours	16
D ^r BERNARDIN Marina	Approche phénoménologique et hypnotique de la fatigue chronique	17
D ^r BOSELLI Emmanuel	Hypnose au quotidien au bloc opératoire	18
D ^r BOSELLI Emmanuel	Emergences et la Recherche : Études réalisées par l'équipe et projets en cours	19
D ^r BOUCHARD François	Utilisation des contes métaphoriques en consultation d'annonce	20
D ^r BOUZINAC ARNAUD	Hypnose et algodystrophie de la main	21
D ^{rs} BOUZINAC ARNAUD, FUZIER Valérie	Initiation Hypnose et Douleur	22
P ^r CASTELNAU Pierre	Hypnose naturelle ou Intelligence artificielle ?	23
D ^r CHARRÉ Stéphane	Semer du sens	24
M ^{me} COHEN Sophie	Travailler en hypnose avec les émotions	25
M ^{me} COHEN Sophie, D ^r LE GRAND Pierre	Supervision Hypnose et Thérapie	26
M ^{me} COHIER-RAHBAN Véronique	De la violence destructrice à la violence constructive	27
D ^r CORBEAU Chloé	Regardons-nous !	28
D ^r CORBEAU Chloé, M ^{me} DELACOUR Stéphanie	Initiation Hypnose et Thérapie	29
M ^{me} CULLIN Hélène	L'auto-hypnose, une respiration dans nos vies d'accompagnants	30
D ^r DALEM Laurence	De la nécessité de l'hypnose dans l'accompagnement en soins palliatifs	31
M ^{me} DELACOUR Stéphanie	Le corps en relation	32
M ^{me} DELFORGE Magali	Une revue culinaire de l'hypnose	33
M ^{me} DENEUVE Anne, D ^r LAMAZOU Alice	À chacun sa vengeance !	34
D ^r DEYAERT MICHAEL	Bulle hypnotique en péri opératoire	35
D ^r DROUET Nicolas	Mandala thérapeutique et état de conscience modifié	36
D ^r DROUET Nicolas	Hypnopragie et angoisse	37
D ^r DUBOS Bruno	Du « lien sûr » à l'expérience de sécurité en relation	38
D ^r DUBOS Bruno	L'hypnose dans le soin : et si le corps retrouvait sa juste place ?	39
M. EVERS Luc	Les phénomènes hypnotiques et leur utilisation dans les soins	40
D ^r FARINA Claire	Outils pratiques d'auto-hypnose adaptés aux addictions	41
Mme FOUCHEZ Catherine	Enurésie : aider l'enfant à grandir de 5 ans à l'adolescence	42
D ^r FOURCHON Michèle	Hypnose et cancer du sein, un formidable outil d'accompagnement	43
D ^r FREMCOURT AGNES	EFT et Hypnose	44
D ^{rs} FUSCO Nicolas	Confort ou Douleur, que devons-nous évaluer ?	45
D ^r FUZIER Valérie, M ^{me} HAGNERÉ Pascale	Accompagnement hypnotique et coloscopie	46
M ^{me} GALES-DARRIEU Chantal	La Qualité de Vie au Travail : Management, Communication , Hypnose	47
M ^{me} GALES-DARRIEU Chantal	Être « AVEC » pour être serein	48
D ^r GALY Marc	L'attente source d'anxiété dans le parcours de soin: la place de l'hypnose	49
D ^r GALY Marc	Quel avenir pour l'Hypnose dans le parcours de soin du patient ?	50
D ^r GILIS Allison	Hypnose et approche viscérale	51
M ^{mes} GIRODOLE Claire, SICAUD Pauline	Trauma et kintsugi ou l'art de sublimer la fêlure pour réintégrer sa vie : une approche intégrative	52
D ^{rs} GORY Christian, DESMAIZIÈRES	En route vers un « hôpital hypnotique » au groupe hospitalier Paris Saint-Joseph	53
M. GRAF Stéphane	Mobilité et stabilité	54
M ^{me} GRANGER Magali	Accompagnement hypnotique après une annonce médicale de soins palliatifs en hématologie	55
M ^{me} GRANGER Augustine	Château, Dragon, Colère : une métaphore intégrative sur les émotions	56

M. GROSS Laurent	Gestion du stress pré-traumatique par les outils d'EMDR-IMO, d'hypnose et de thérapies brèves	57
M ^{mes} GUITARD Isabelle, LEZE Veronique	Musipnothésie	58
M. HALFON Yves	Le grainetier et le jardinier : le reparentage	59
D ^r HIRSZOWSKI Francine	Hypnose et danse	60
D ^r HUBERT Gil	Auto-hypnose fractionnée pour chirurgie - simulation du parcours de soin au bloc opératoire	61
M ^{me} JACOB MONTELMARD Olivia	Communication Thérapeutique, Hypnose et QVT ? Quel(s) lien(s)	62
M ^{me} LAUDIC Catherine	Mobilité et stabilité	63
D ^r LE GRAND Pierre	Hypnose et Non-Violence	64
M. LEBRUN Bruno	Mobilité et stabilité	65
M ^{me} LECELLIER Christelle	Hypnose avec les enfants, une hypnose qui se joue en famille	66
M ^{me} LECELLIER Christelle	Hypnose à domicile	67
M ^{me} LERMIER Cécile	Accompagnement hypnotique en Hématologie Clinique Adulte	68
D ^r LONCHAMP Daniele	Le Dessin Hypnotique : sa création et son utilisation pour l'énurésie de l'enfant	69
M ^{me} MALROUX Clémence	Bienvenue douleur !	70
M ^{me} MANET Ghylaine	L'hypnose, la sophrologie, l'EMDR pour booster la thérapie du couple	71
D ^r MAUGENDRE Stéphane	La voie vagale, fondement physiologique de l'hypnose et de l'EMDR à partir du réflexe oculocardiaque	72
D ^r MENER ERIC	Un cadre IDÉAL pour structurer et guider la recherche en Hypnose	73
M ^{me} MENER Anne-Claude, M. POIRIER Béranger	"Je suis un héros" L'hypnose en psychomotricité : un voyage éclair au sein d'une construction de Soi	74
D ^r MERCADIÉ Lolita	Au coeur de notre nature la métaphore de l'arbre	75
D ^r MERCADIÉ Lolita	L'hypnose pour nos ressources immunitaires	76
M. MICHEL Claude	L'échappement, un concept essentiel dans l'hypnothérapie des TOC	77
M ^{me} MOURGEON Bénédicte	Le changement par le conte métaphorique	78
D ^r PAILLETTE CORINNE	La sphère relationnelle	79
M. PAPIERNIK Serge	L'hypnose dans les troubles du neuro-développement : exemple des Troubles du Spectre de l'Autisme	80
M ^{me} PARISON Virginie	La paraplégie, ce nouvel état de santé et l'outil Hypnose	81
D ^{rs} PENIN Xavier, MAUGENDRE Stéphane	L'interdisciplinarité dans l'organisation du CETD de la fondation Rothschild à Paris	82
D ^r PENIN Xavier	Les ateliers d'hypnose en groupe, une forme d'éducation thérapeutique.	83
D ^r PISON DUMEUR Dorothée	Hypnose et autisme - ANNULÉ	84
D ^r POLOMENI Marie-Madeleine	Prévention de la douleur à l'injection du propofol en pédiatrique : Hypnoanalgésie vs lidocaïne	85
D ^r PRIAN Olivier	Emovere in Paris	86
D ^r RADOYKOV Stéphane	Signaux idéomoteurs pour soigner les troubles psychosomatiques	87
D ^r RADOYKOV Stéphane	Tous chercheurs ? Démonstration pratique	88
D ^r RAMAKERS Sophie	Utilisation de l'hypnose dans la prise en charge multidisciplinaire des patients acouphéniques	89
M. RAVILLY Antoine	La thérapie narrative comme hypnose conversationnelle ou comment co-construire l'histoire alternative	90
M. RENAUD Emmanuel, M ^{me} GRANGER Augustine	Réification musicale, 3 ^{ème} mouvement: la musique dans la transe	91
D ^r RIENHOFF Jan	L'Hypnose pour les enfants anxieux	92
D ^r RIENHOFF Jan	La Turbo-Induction Selon Thomas Stoecker	93
M ^{me} ROBLES Teresa	Le travail avec les racines des dépendances	94
M. ROY Stéphane	Phénomènes hypnotiques, transe d'éveil et imaginaire partagé par la TLMR-HTSMA	95
M ^{mes} SAULNIER Hélène, DAVALAN Morgane	Développement du fœtus et du jeune enfant, approches complémentaires de l'hypnose - ANNULÉ	96
D ^r SCHILL Anne	Apprentissage de l'auto-hypnose chez les parents d'enfants présentant une douleur chronique	97
D ^r SCHMITT CHRISTIAN	Hypnose lors de l'urgence obstétricale	98
D ^r SKORINTSCHOUK Ianik	La décoration du cabinet d'hypnothérapeute, un moyen d'entrer en hypnose	99
M ^{me} TOURNOUËR Sophie	Recherche précise de l'objectif du patient : questionnement stratégique en thérapie orientée solution	100
D ^r VALLE BAPTISTE	Le Cercle, un outil de paix dans le système de santé de demain ?	101
M. VALLÉE Alain	Micro trances spontanées ou induites - ANNULÉ	102
D ^r VIROT Claude	Le thanatogramme : un outil hypnotique pour le deuil	103
D ^r VIROT Claude	Hypnose : Humanisme & Écologie	104
D ^r WATELET Laure, M ^{me} ANTOINE Pauline	Transmettre les outils de la communication thérapeutique grâce à l'illustration	105
D ^r WIART Catherine	La place de l'hypnose au sein d'un CETD	106
D ^r YVEN Thomas	Nouveau patient, nouvelle rencontre : la communication comme premier soin	107
M ^{me} FAUCHER Fabienne	Rayonnements dans l'hypnose - NOUVEAU	108



M^{me} ADJADJ Laurence, psychologue
Marseille (13)
hypnose.marseille@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
14H00 - 16H00

Atelier de 2h **Intermédiaire**

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Changement,
Créativité, Douleur chronique,
Émotions, Mouvement

EMDR/IMO AVEC L'HYPNOSE DANS LE CADRE PSYCHOTRAUMATISME ET AU-DELÀ : « UNE APPROCHE ORIENTÉE RESSOURCE ».

Les chocs émotionnels figent et empêchent.

Face à un vécu traumatique, parfois la charge émotionnelle peut être tellement intense pour le patient qu'il peut lui être difficile d'en parler en thérapie.

- Comment renforcer l'alliance thérapeutique en utilisant les Mouvements Oculaires et permettre au patient de s'occuper de son problème en sécurité ?
- Comment remettre du mouvement par les Mouvements Oculaires de type EMDR – IMO en mobilisant des ressources dans le cadre du psychotraumatisme ?

Les patients qui se retrouvent face à des pensées négatives et limitantes ne sont plus connectés à leurs capacités et à leurs compétences, c'est à dire à leurs ressources. Pour activer les ressources du patient, je vous propose une approche complémentaire et différente qui s'appuie sur l'intégration de l'hypnose avec mouvements oculaires de type EMDR-IMO. Il s'agit d'aborder le vécu traumatique du patient d'une façon plus sécurisée et plus progressive. Comme des ponts qui se font à partir d'un cadre ressource pour travailler sur la problématique du patient ici et maintenant pour que la partie émotionnelle se neutralise de manière graduée, par une intégration.

Lors de cet atelier, nous verrons comment activer les ressources du patient afin de créer un cadre sécurisé pour ce dernier et aborder le vécu traumatique avec une alliance thérapeutique renforcée, élément indispensable lors du travail thérapeutique portant sur l'accompagnement du psychotrauma.

📌 **Objectifs :**

- Savoir appréhender et ressentir la pratique des mouvements oculaires à partir d'une ressource
- Savoir renforcer l'alliance thérapeutique en posant un cadre sécurisé via les mouvements oculaires
- Savoir repérer la transe avec les mouvements oculaires
- Savoir intégrer l'hypnose avec les mouvements oculaires

🔑 **Exercices :**

- Pratique des mouvements oculaires avec fluidité
- Savoir installer la ressource en posant un cadre
- Savoir consolider l'alliance thérapeutique
- Savoir intégrer l'hypnose avec les mouvements oculaires



M^{me} ALLARY Christine, infirmière Anesthésiste Diplômé d'Etat (IADE)
Dr GERGERÉ Laurent, médecin
Saint-Etienne (42)
allarych@yahoo.fr

VENDREDI 29 SEPT 2023

9H00 - 9H30

Plénière

Expert

✓ Mots-clés :

Alliance thérapeutique, Anxiété

📦 Références :

Auto-hypnose hypnose et douleurs aiguës
Viot/ Bernard

ÉTUDE SUR L'HYPNOSE EN RÉANIMATION COVID

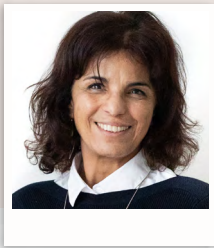
À l'occasion de la deuxième vague de la pandémie à COVID-19 qui a été particulièrement intense à Saint-Étienne, l'Hôpital Privé de la Loire a ouvert une réanimation éphémère de 22 lits dédiée aux patients COVID à côté de sa réanimation polyvalente "habituelle" de 12 lits. À cette occasion, le bloc opératoire a nettement réduit son activité et les équipes médicales (médecins anesthésiste-réanimateur) et paramédicales (IADE, IBODE et IDE de salle de réveil) du bloc sont venues renforcer l'équipe soignante de réanimation.

Des médecins anesthésistes réanimateurs et IADE formés à l'hypnose, ont rapidement pris la mesure de l'inconfort que génère l'oxygénation à haut débit (Optiflow) pendant plusieurs jours voire plusieurs semaines. En discutant avec les équipes de réanimation, l'idée est venue de proposer à ces patients des séances d'hypnose pour les aider à supporter le traitement.

Avec l'aide de la direction de la clinique (Mr Seblain), Christine Allary (IADE) a pu être détachée à temps plein pour réaliser des séances d'hypnose chez les patients hospitalisés en réanimation, sous oxygénation à haut débit (Optiflow). Elle proposait une séance par jour aux patients volontaires qui étaient pré-sélectionnés par l'équipe paramédicale. Cette dernière a immédiatement vu l'intérêt de ce nouvel outil pour les patients. Souvent désarmé face à ces patients conscients, physiquement et psychologiquement éprouvés par la réanimation, cette nouvelle "arme" thérapeutique permettait au soignant de donner une réponse à des problématiques peu accessibles médicalement (inconfort, angoisse, insomnie...). Parallèlement à ces séances d'hypnose, un outil d'auto-hypnose sur tablette a été également mis en place. Cet outil permettait aux patients demandeurs de bénéficier H24 de l'outil.

Au total, près de 65 séances d'hypnose ont été réalisées par Christine Allary chez 20 patients. Nous avons évalué l'intérêt de cette technique sur la fonction respiratoire et le confort des patients. Dans un deuxième temps nous avons comparé cette cohorte de patients COVID ayant bénéficié de séances d'hypnose avec une cohorte témoins qui a été appariée grâce à un score de propension afin d'évaluer l'intérêt de l'hypnose sur le devenir du patient.

L'implémentation de l'hypnose en réanimation a constitué dans notre équipe une aventure humaine exceptionnelle que nous souhaitons partager avec vous afin d'aider cet outil à diffuser dans les unités de réanimation.



D^r AMRAOUI Jibba, *médecin anesthésiste*
Montpellier (34)
jibba.amraoui@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
16H30 - 17H30

Atelier de 1h
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Anxiété , Bloc opératoire , Induction anesthésique

INDUCTION ANESTHÉSIQUE AVEC OU SANS HYPNOSE ?

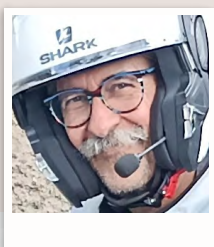
L'induction anesthésique est un moment extrêmement anxiogène pour les patients redoutant à la fois la chirurgie mais aussi des complications en lien avec l'anesthésie craignant pour certains d'entre eux de ne pas se réveiller . Cette anxiété est souvent majeure lors d'une chirurgie oncologique. La prémédication pharmacologique de moins en moins prescrite semble peu efficace sur cette anxiété. L'apprentissage de technique d'induction hypnotique rapide permet une induction pharmacologique dans de meilleures conditions

📌 Objectifs :

- Apprendre à faire des inductions hypnotique pour améliorer la prise en charge anesthésique

🔧 Exercices :

- Les exercices pratiqués permettent d'appréhender différentes situations fréquemment rencontrés au bloc opératoire



D^r ANNE Didier, médecin généraliste
Lyon (69)
drdidier.anne@cegetel.net

SAMEDI 30 SEPT 2023

16H30 - 17H30

Atelier de 1h

Tous niveaux

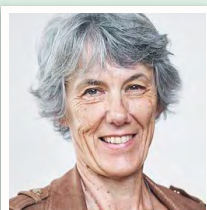
✓ **Mots-clés :**

Auto-hypnose, Bienveillance,
Changement, Conscience, Créativité,
Energie

PENSÉE, HYPNOSE ET MÉCANIQUE QUANTIQUE

Après une révision de physique et de mécanique quantiques, nous verrons en quoi la pensée obéit à ces lois, et en quoi l'hypnose est un phénomène quantique.

Puis nous utiliserons l'hypnose pour explorer le monde quantique, d'autres réalités peut-être, et pour nous faire du bien de façon générale, de l'auto-hypnose et explorer les réalités



M^{me} BALLANGER-PROUVOST Christelle, infirmière anesthésiste diplômé d'Etat (IADE)
D^r POUSSET Florence, médecin
Luçon (85)
christelle.prouvost@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
17H00 - 17H30

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Changement, Conscience, Energie,
Neurosciences, Suggestion post-
hypnotique

📦 **Références :**

DIALOGUE AVEC NOS GÈNES : LE FABULEUX POUVOIR DE L'HYPNOSE.

L'ADN est le programme de développement de notre être physique, émotionnel, mental, énergétique et spirituel. Il porte notre histoire personnelle, trans-personnelle et tous nos potentiels.

La révolution actuelle est notre capacité à modifier l'expression de nos gènes en agissant sur tous les facteurs épigénétiques (Alimentation, eau, environnement...), nos émotions, nos pensées et l'énergie qui nous anime.

L'hypnose médicale thérapeutique permet le dialogue avec nos gènes. Cette pratique, par la puissance des mots et de l'intention, permet de modifier les informations erronées, les traumatismes et les blocages inconscients enregistrés dans notre banque de données qu'est l'ADN.

La transformation de toutes ces mémoires limitantes et traumatisantes révèle un nouvel état émotionnel, mental et vibratoire nous permettant d'accéder à notre plein pouvoir, notre Souveraineté d'être Humain.

La dynamique de la communication hypnotique sur la guérison cognitive et comportementale, au niveau cellulaire-génétique comprend la modification:

- 1) de l'information entre les expériences de la conscience et le processus de mémorisation
- (2) Le réseau psychosomatique des molécules messagères et leurs récepteurs
- (3) La cascade protéique des gènes précoces immédiats
- (4) la mémoire, l'apprentissage et le comportement.

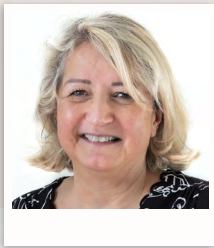
La recherche en neurosciences suggère une approche psycho-biologique des applications thérapeutiques de l'hypnose et de la réponse au placebo : elle faciliterait la neurogénèse dans l'hippocampe humain et l'adaptation cellulaire, génétique et protéique pour une activité optimale de l'ensemble du corps.

Ainsi, chaque être humain retrouve sa capacité à modifier sa physiologie et à éveiller son potentiel d'auto-guérison.

Et si la médecine de demain était un doux mélange entre celle d'aujourd'hui qui soigne le corps et, ces graines en devenir qui soigneront l'esprit. A l'avenir, la médecine intégrative prendra en considération la personne dans sa globalité physique, émotionnelle, mentale et énergétique.

📦 **Objectifs :**

- Participer à de nouvelles applications de l'hypnose
- Informer sur les liens Hypnose et ADN
- Éveiller les consciences
- Semer les graines d'une médecine intégrative



M^{me} **BARDET-BROSSAUD Isabelle**, infirmière anesthésiste diplômé d'Etat (IADE)
Vineuil Saint-Firmin (60)
isabelle.bardet@wanadoo.fr

VENDREDI 29 SEPT 2023

14H00 - 15H30

Atelier de 1h30

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Autonomie,
Maternité, Mouvement, Couple,
Gestion de la douleur

HYPNOSE ET MATERNITÉ

Cette préparation va être complémentaire au travail réalisé par les sages-femmes. Cette préparation a pour objectif de recadrer et de préparer pour la pose de péridurale, en fonction des patientes, de préparer à la prise en charge de la douleur, d'intégrer l'accompagnant en lui permettant de devenir le coach et de trouver une place dans l'espace de soin.

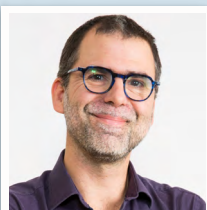
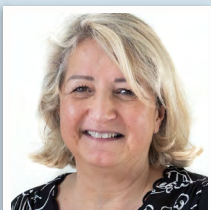
L'apprentissage de l'auto hypnose, avec ou sans accompagnant, permet d'appréhender au mieux l'accouchement.

Objectifs :

- Créer le lien thérapeutique.
- Développer la créativité du thérapeute en lien avec les ressources des couples.
- Comprendre les spécificités du travail hypnotique en maternité.
- Apporter des stratégies d'interdisciplinarité autour de l'accouchement, un même outil, des compétences différentes, des ressources différentes.

Exercices :

- À partir de vidéos, repérer les signes relatifs à l'état de la patiente et de trouver des outils adaptés.
- Danser pour intégrer le mouvement et le travail postural.
- Laisser les mains expérimenter les contractions utérines à l'aide d'un ballon.
- Synchronisation des couples



M^{me} BARDET-BROSSAUD Isabelle, infirmière anesthésiste Diplômé d'Etat (IADE)
D^r BOUZINAC Arnaud, médecin anesthésiste
Vineuil-Saint-Firmin (60), Toulouse (31)
isabelle.bardet@wanadoo.fr - arnausbouzinac@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023

16H30 - 17H30

Supervision de 1h
Intermédiaire, Expert

✓ **Mots-clés :**

SUPERVISION HYPNOSE ET DOULEUR

Tout en respectant un cadre méthodologique pour la structuration de cette supervision, le programme et le rythme seront adaptés en fonction des apports des participants et de leurs besoins. Nous les invitons à soumettre des cas concrets, si possible des vidéos de situations cliniques, qui pourront être discutées au cours de cette supervision.

1. Accueil des participants
2. Recueil des difficultés rencontrées, retours d'expérience
3. Renforcement du protocole de transe formelle
4. Renforcement des connaissances et des pratiques (expérimentation, jeux de rôles)
5. Synthèse de la supervision

Objectifs :

- Nommer et souligner les difficultés rencontrées sur le terrain
- Élargir vos connaissances et votre pratique en hypnose appliquées à la douleur
- Appliquer les règles générales de l'hypnose aux différentes situations cliniques
- S'adapter et résoudre les situations difficiles en décomposant des situations cliniques et en les analysant. Intégrer également de nouveaux outils dans votre pratique



Dr BARDOT Eric, médecin psychiatre
Nantes (44)
drbardoteric@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
14H00 - 16H00

Atelier de 2h
Intermédiaire, Expert

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Systémie,
Douleur chronique, Trances, Hypnose
conversationnelle, Dissociation

LORSQUE LA DOULEUR DEVIENT IDENTITAIRE, QUELLE STRATÉGIE THÉRAPEUTIQUE POUR QUELLE HYPNOSE ?

Lorsque la douleur chronique se généralise, occupe tellement de place dans l'existence du patient, de la patiente, elle vient envahir sa vie intime comme sa vie sociale. Cette évolution et les attentes vis-à-vis de la réponse médicale peuvent structurer ce vécu douloureux en une véritable identité. La douleur va servir alors d'interface à la recherche de liens affectifs, au besoin de compréhension comme au besoin de reconnaissance.

Avec la pratique de l'hypnose depuis le début des années 1990, j'ai eu à m'occuper de ces patientes, de ces patients, y compris adolescents. Mes succès, mes erreurs, mes réflexions m'ont amené à reconsidérer la question de la douleur chronique dès qu'elle devenait existentielle chez la personne. Qui est cette personne qui dit « mon corps est douloureux. Il me fait souffrir. Faites-le taire ».

Dans cet atelier, je souhaite partager mon expérience et montrer :

Comment je travaille avec ces personnes lorsqu'elles sont dans une demande médicale sans fin, lorsqu'elles ont accepté l'idée que leur histoire de vie, qu'une « part de psychologique » influence leur histoire douloureuse.

Comment j'installe un espace de confiance, comment dans cet espace de confiance, par une manière singulière de questionner, par l'utilisation de l'externalisation, je vais accompagner le/la patient(e) à déconstruire l'emprise qu'exerce la douleur devenue identitaire sur son existence.

Comment ce travail de déconstruction a pour objet d'amener le/la patient(e) à entrer dans une expérience corporelle à la rencontre d'elle-même et de l'emmener dans une expérience ressource dans une transe hypnotique ici et maintenant avec l'utilisation des mouvements alternatifs (mouvements oculaires, tapping)

Comment cette transe peut servir de support à une pratique de l'auto-hypnose.

Le dérouler de l'atelier sera influencé par la pratique de l'HTSMA (hypnose, thérapie stratégique, mouvements alternatifs) appliquée au psychotraumatisme, à la douleur chronique comme à la dépression chronique .

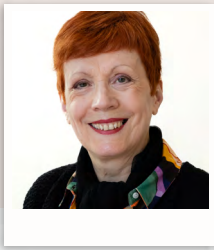
Nous pourrons observer l'intérêt du travail corporel, du toucher sécurisé en lien avec les apports de la théorie de l'attachement.

Objectifs :

- Apprendre à faire émerger une demande lorsque la douleur est devenue identitaire.
- Installer un espace de confiance.
- Déconstruire par le questionnement l'emprise de la douleur identitaire sur la vie de la personne.
- Amener la personne dans une expérience corporelle ressource, pouvant servir de support à la pratique de l'auto-hypnose

Exercices :

- Démonstration
- Expérience collective de centration sur son vécu interne



M^{me} BELLAUD Sylvie, psychothérapeute
Trégueux (22)
psy.bellaud@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023
16H00 - 18H00

Atelier de 2h
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique,
Bienveillance, Changement, PTSD,
Ressources, Thérapie brève

PRISE EN CHARGE DES TRAUMAS PAR L'IMO (INTÉGRATION PAR LES MOUVEMENTS OCULAIRES)

Nombre de nos patients présentent des états de stress post-traumatique, parfois sans en avoir eux-mêmes conscience.

Même profondément enfoui, le traumatisme affecte la personne qui l'a subi et peut se manifester par des émotions vives, des réactions somatiques, des cauchemars, des états dissociatifs... Le corps, conçu pour la survie, continue à se défendre contre une menace qui n'existe plus.

Pendant longtemps, la prise en charge de ce qu'on appelait « névrose traumatique » était compliquée, avec des résultats modestes. Mais ces dernières décennies sont apparues de nouvelles techniques thérapeutiques efficaces.

Si l'EMDR est la plus connue et reconnue, l'IMO - Intégration par les Mouvements Oculaires - l'est malheureusement beaucoup moins, et pourtant cet outil thérapeutique est d'une très grande efficacité pour la prise en charge des traumatismes.

Lors cet atelier, je vous propose de découvrir la technique originelle telle que je vais la pratiquer lors d'une démonstration avec une ou un volontaire.

Objectifs :

- Découvrir l'IMO et ses origines
- Observer une démonstration
- Utiliser un mouvement oculaire pour un ancrage positif

Exercices :

- Une démonstration
- Apprentissage d'un mouvement



M^{me} BENEZET Maryse, psychologue
Labenne (40)
benezet.maryse3140@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023
14H00 - 15H30

Atelier de 1h30
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Energie, Mobilisation, Ressources,
Conscience, Changement, Créativité

QUAND L'ESPRIT RÉPARE LE CORPS : UNE MAILLE À L'ENDROIT, UNE MAILLE À L'EN VIE ET VERS... LA MÉTAPHORE DES POUPÉES RUSSES

Une maille à l'endroit, une maille à l'en vie... tricoter le lien esprit-corps et inversement en mobilisant nos ressources internes au service de la réparation et de l'intégrité psycho-corporelle. Il s'agit bien entendu d'une métaphore qui va nous faire rebondir sur la métaphore des poupées russes.

Autant de poupées, imbriquées les unes dans les autres, chacune représentant une des couches de notre être, de la surface au centre de soi, du corps à l'esprit. Et si, au lieu de penser le corps à réparer, on prenait soin de la Conscience qui l'habite et qui va œuvrer à cette réparation ? Cette Conscience, intentionnellement avec un C majuscule parce qu'elle dépasse les frontières corporelles tout en y prenant sa source. Quelle est cette source de Jouvence qui va à la fois réparer chaque poupée à l'extérieur mais aussi à l'intérieur pour en faire un contenant adapté, en capacité de sécuriser la poupée suivante ? Comment la mobiliser ? Comment l'utiliser ?

Comment sortir d'une forme de mutisme pour transformer son vécu de mutilation, de blessure, de manque... en un vécu de bien-être, voire de plénitude ?

Toujours dans une perspective de cheminement d'une perte d'intégrité physique à une réassociation esprit-corps, de la presque mort à la Vie, je me laisse guider par cette Conscience qui ne me quitte plus depuis mon expérience du coma et de la blessure. Et comme a écrit Nietzsche : « Ce qui ne me tue pas me rend plus fort ».

Objectifs :

- S'amuser à utiliser les 2 métaphores contenues dans le titre dans un but de réparation
- Développer les métaphores afin de prendre conscience de sa propre source de Vie
- Savoir adapter ces métaphores au cheminement du patient vers sa réparation

Exercices :

- Partir de la première métaphore, image du tricot, endroit envers, pour développer et arriver à une image précise de réparation. Mise en commun et commentaires.
- À partir des images précédentes, évoluer vers la métaphore des poupées russes pour réparer chaque poupée. Mise en commun.
- Voyage hypnotique vers l'intérieur de soi, à la recherche de sa propre source de Vie. Puiser dans cette source tout ce qui va contribuer à la réparation...
- Sujet et thérapeute. Accompagnement du patient dans sa propre exploration en utilisant les métaphores mobilisatrices.



D^r BENHAIEM Jean-Marc, médecin
Paris (75)
jmbenhaiem@wanadoo.fr

SAMEDI 30 SEPT 2023
9H30 - 10H00

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Addiction, Anxiété, Systémie, Auto-hypnose, Autonomie, Changement

📖 **Références :**

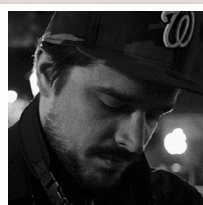
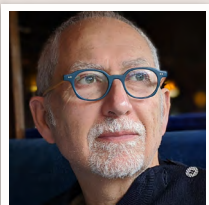
Les ouvrages de JM Benhaïem
et F. Roustang

L'ORIGINE DES AFFECTIONS. L'HYPNOSE POUR RETROUVER L'ÉQUILIBRE.

Les déséquilibres dont souffrent nos patients proviennent de l'intensité de certaines pensées : obsessions, peurs, addictions, ruminations, anticipations anxieuses. Seule l'hypnose permet de rééquilibrer ces désordres et sortir une personne de son déséquilibre. Par quel chemin ?

📌 **Objectifs :**

- Retrouver l'équilibre et le plaisir de vivre
- Montrer l'impact de l'hypnose pour les soignants en exercice
- Comprendre l'origine des affections
- Un nouveau regard sur la genèse et la résolution des pathologies



D^r BERNARD Franck, *médecin anesthésiste*
M. TRACQ Bruno *Réalisateur*
Rennes (35), Bruxelles, Belgique
franckendort@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023

14H00 - 16H00

Atelier de 2h

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Analgésie, Anesthésie, Auto-hypnose,
Confort & sécurité, Douleur aiguë,
Trances

HYPNOSE & CINÉMA

Quels sont les rapports entre l'hypnose et le cinéma ?

C'est ce que nous vous proposons d'explorer dans cet atelier. Le cinéma ressemble beaucoup à une séance d'hypnose : focalisation, modifications des perceptions, voyages temporels ; de nombreux éléments semblent les faire se rapprocher. Qu'en est-il exactement ?

Par ailleurs, le cinéma nous permet-il d'enrichir notre panel d'outils hypnotiques ? Quelles sont les réelles similitudes entre les deux ? Les acteurs et les cinéastes vivent-ils des trances et de la dissociation pour jouer et filmer ?

Bruno Tracq, cinéaste qui vient de réaliser deux films sur l'hypnose médicale et la communication, et Franck Bernard, médecin anesthésiste-réanimateur, formateur en hypnose et communication thérapeutique, se sont réunis pour faire le point. Durant une séance de quatre heures, en mêlant extraits de films célèbres, vidéos cliniques, exercices pratiques, mises en situations et démonstrations, ils vous proposent de devenir les acteurs de cet atelier.

📌 Objectifs :

- Faire le lien entre hypnose et cinéma
- Apprendre de nouvelles techniques
- S'améliorer en métaphores

🔧 Exercices :

- Jouer avec le temps
- Transe sur écran blanc
- Construire une métaphore
- Cinéma et catalepsie
- Technique du photogramme



D^r BERNARD Franck, médecin anesthésiste
Rennes (35)
franckendort@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023

11H00 - 11H30

Plénière

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

📦 **Références :**

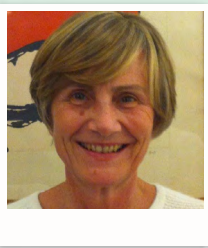
PARLONS PARCOURS

« *Nous construisons notre réalité.* » [Paul Watzlawick]

Cette phrase étrange au premier abord m'a aidé à comprendre comment mieux soigner, comment mieux accompagner.

À travers l'exemple de la césarienne, redécouvrons comment l'hypnose et la communication changent chaque jour une réalité qu'on peut ainsi reconstruire pour les autres mais aussi pour soi.

Naître ou ne pas naître : telle est la question.



D^r BERNARDIN Marina, médecin rhumatologue
Nice (06)
marina.bernardin@free.fr

SAMEDI 30 SEPT 2023
8H30 - 9H00

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Auto-hypnose, Changement, Dépression

📖 **Références :**

D. Maquet, C. Demoulin, J.M. Crielaard.
Le point sur le syndrome de fatigue chronique. Annales de réadaptation et de médecine physique 49 (2006) 337-347

F. Madioni. Contribution à l'étude clinique et psychopathologie du syndrome de fatigue chronique? Ann Mes Psychol 2001; 159, 431-6

Lambole C. Deux rhumatisants au soleil du Midi : Renoir et Dufy. Académie des Sciences et Lettres de Montpellier 2010

Kullmann B. Les fatigués de la vie. Mémoire DU Phénoménologie psychiatrique Nice 2014

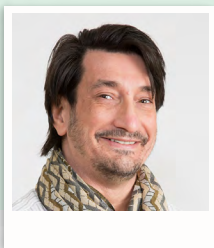
APPROCHE PHÉNOMÉNOLOGIQUE ET HYPNOTIQUE DE LA FATIGUE CHRONIQUE

Illustrer les modifications engendrées par la fatigue chronique chez les patients, leur rapport au corps, au monde et à autrui.

Des exemples montrent l'adaptation du travail hypnotique aux symptômes relatés par les patients : écoute de la plainte et recadrage, distinction fatigue, douleur et souffrance, besoin de reconnaissance et estime de soi, modifications corporelles et métaphores, réduction de l'agir et remise en mouvement, solitude et rencontre de l'autre

📌 **Objectifs :**

- Montrer comment l'hypnose médicale, basée sur l'alliance thérapeutique, adaptée à chaque composante, permet au patient de mieux accepter ses symptômes, et de construire une nouvelle vision personnelle de l'avenir.



D^r BOSELLI Emmanuel, *médecin anesthésiste*
Lyon (69)
emmanuel.boselli@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023
12H00 - 12H30

Conférence de 30 min
Débutant, Intermédiaire

✓ **Mots-clés :**

Analgésie, Anesthésie, Burn-out,
Chirurgie, Maternité, Recherche

📦 **Références :**

Effects of a training program in medical hypnosis on burnout in anesthesiologists and other healthcare providers : A survey study.

Boselli E, Cuna J, Bernard F, Delaunay L, Virot C.

Complement Ther Clin Pract.
2021 Aug;44:101431. doi: 10.1016/j.ctcp.2021.101431. Epub 2021 Jun 23.

EFFECTS OF CONVERSATIONAL HYPNOSIS ON RELATIVE PARASYMPATHETIC TONE AND PATIENT COMFORT DURING AXILLARY BRACHIAL PLEXUS BLOCKS FOR AMBULATORY UPPER LIMB SURGERY: A Quasiexperimental Pilot Study.
Boselli E, Musellec H, Bernard F, Guillou N, Hugot P, Augris-Mathieu C, Diot-Junique N, Bouvet L, Allaouchiche B.

Int J Clin Exp Hypn. 2018
Apr-Jun;66(2):134-146. doi:
10.1080/00207144.2018.1421355.

Impact of a Hypnotically-Based Intervention on Pain and Fear in Women Undergoing Labor.

Waisblat V, Langholz B, Bernard FJ, Arnould M, Benassi A, Ginsbourger F, Guillou N, Hamelin K, Housset P, Hugot P, Martel-Jacob S, Moufouki M, Musellec H, Nid Mansour S, Ogagna D, Paqueron X, Zerguine S, Cavagna P, Bloc S, Jensen MP, Dhonneur G.

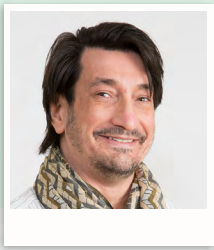
Int J Clin Exp Hypn. 2017
Jan-Mar;65(1):64-85. doi:
10.1080/00207144.2017.1246876.

HYPNOSE AU QUOTIDIEN AU BLOC OPÉRATOIRE

Montrer l'intérêt pratique de l'hypnose au quotidien en anesthésie au bloc opératoire ou en maternité lors de soins potentiellement douloureux ou anxiogènes (pose de péridurale, réalisation d'une anesthésie régionale...) à l'aide de vidéos et d'articles scientifiques afin d'améliorer le confort des patients et de permettre aux professionnels de santé de faire rentrer et de développer ces techniques dans leur activité courante .

📌 **Objectifs :**

- Améliorer le confort des patients
- Diffuser la connaissance chez les soignants
- Aborder à la fois l'aspect pratique mais aussi scientifique des techniques d'hypno-anesthésie



Dr Boselli Emmanuel, médecin anesthésiste
Lyon (69)
emmanuel.boselli@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023
17H30 - 18H00

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Hypnose thérapeutique, Recherche, Études cliniques, Preuves scientifiques, Promouvoir la recherche

📖 **Références :**

1. Radoykov S. Suggestions of dissociation during hypnosis enable different pupillary reactions. *L'Encéphale*. 2023;S0013700623000519
2. Radoykov S, Becchio J, Lachal J. Étude qualitative de l'expérience de la formation en hypnose clinique pour les professionnels de santé. *L'Encéphale*. 2021;47:32-7
3. Boselli E, Cuna J, Bernard F, Delaunay L, Virot C. Effects of a training program in medical hypnosis on burnout in anesthesiologists and other healthcare providers: A survey study. *Comp Ther Clin Pract*. 2021;44:101431
4. Boselli E. Monitoring the Relative Parasympathetic Tone During Hypnosis With ANI. *International Journal of Psychophysiology*. 2021;168:S19
5. Fusco N, Bernard F, Roelants F, Watremez C, Musellec H, Laviolle B, et al. Hypnosis and communication reduce pain and anxiety in peripheral intravenous cannulation: Effect of Language and Confusion on Pain During Peripheral Intravenous Catheterization (KTHYPE), a multicentre randomised trial. *British Journal of Anaesthesia*.
6. Boselli E, Musellec H, Bernard F, Guillou N, Hugot P, Augris-Mathieu C, et al. Effects of conversational hypnosis on relative parasympathetic tone and patient comfort during axillary brachial plexus blocks for ambulatory upper limb surgery: A quasiexperimental pilot study. *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*. 2018;66:134-46
7. Boselli E, Musellec H, Martin L, Bernard F, Fusco N, Guillou N, et al. Effects of hypnosis on the relative parasympathetic tone assessed by ANI (Analgesia/Nociception Index) in healthy volunteers: a prospective observational study. *J Clin Monit Comput*. 2018;32:487-92

EMERGENCES ET LA RECHERCHE : ÉTUDES RÉALISÉES PAR L'ÉQUIPE ET PROJETS EN COURS

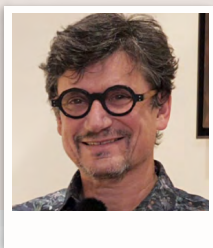
L'hypnose thérapeutique est de plus en plus pratiquée en milieu de soins, que ce soit dans le cadre de "l'hypnose aiguë", telle que celle utilisée au bloc opératoire, en maternité, aux urgences... mais aussi dans le cadre de "l'hypnose chronique", utilisée dans le cadre de thérapies. Ceux qui utilisent ces techniques ne sont probablement pas ceux à convaincre de l'utilité de l'hypnose dans le soin. Toutefois, afin d'asseoir sa rigueur et sa reconnaissance scientifique, il est important que des études soient menées dans le domaine de l'hypnose thérapeutique pour sortir ce domaine du cadre purement "ésotérique" dans lequel il est encore trop souvent plongé.

Dans ce but, un laboratoire de recherche, Labo Émergences, a été créé au sein d'Émergences afin de promouvoir la réalisation d'études scientifiques avec présentation de celles-ci dans différents congrès nationaux et internationaux et publication des résultats dans des revues scientifiques nationales ou internationales rigoureuses avec comité de lecture. Par ailleurs, plusieurs formateurs d'Émergences formés à la recherche ont déjà publié des études scientifiques relatives à l'hypnose thérapeutique.

L'objectif de cette conférence est de rappeler l'importance de la recherche pour le développement et la reconnaissance de l'hypnose thérapeutique et de présenter quelques études déjà publiées ou en cours de publication réalisée par Émergences ou ses formateurs.

📌 **Objectifs :**

- Rappeler l'importance de la recherche pour la reconnaissance de l'hypnose thérapeutique
- Communiquer sur l'engagement d'Émergences ou de ses formateurs dans la recherche
- Permettre aux participants d'obtenir un rationnel scientifique concernant leur pratique de l'hypnose thérapeutique



Dr BOUCHARD François, chirurgien
Echirolles (38)
francois.bouchard@cliniquedescedres.com

VENDREDI 29 SEPT 2023
16H00 - 18H00

Atelier de 2h
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Métaphore, cancer, consultation, annonce, transe d'alerte

UTILISATION DES CONTES MÉTAPHORIQUES EN CONSULTATION D'ANNONCE

L'annonce d'un diagnostic de cancer ou d'un traitement à l'évolution incertaine est une situation difficile à laquelle la plupart des praticiens ne sont pas préparés. Cette rencontre du patient avec son soignant mais également avec sa maladie est le théâtre d'affrontement entre deux logiques différentes. Celle cartésienne d'une conscience critique permettant de choisir les meilleures options pour le patient, d'évaluer son pronostic, de l'informer le plus objectivement possible et celle émotionnelle qui envahit toujours le patient et souvent le praticien.

Cette confrontation entre deux réalités peut aboutir à un dialogue de sourds rendant la communication incertaine, altérant l'alliance thérapeutique et la qualité des soins à venir.

Pour le praticien, souvent empathique, la contagion émotionnelle peut être source de souffrance et de fatigue.

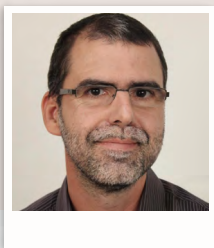
Dans certaines situations, la conscience du patient peut être très altérée. Il rentre en transe d'alerte. C'est un mode de protection naturelle de l'esprit contre des émotions débordant ses facultés d'adaptation. Mais il rend le patient en partie imperméable à une communication classique. Cela requiert des capacités d'adaptation du praticien et la maîtrise d'une communication de type hypnotique pour rejoindre le patient dans sa transe.

L'utilisation de contes métaphoriques fait partie des outils couramment utilisés dans ces situations difficiles. A travers une histoire d'apparence éloignée du problème, on va pouvoir aborder des thèmes difficiles et complexes (ceux de la mort, de la souffrance, de l'incertitude, mais également de l'espoir ou de la capacité de pouvoir profiter de l'instant présent) dans un contexte émotionnel neutre ou rassurant pour le patient.

Nous aborderons pendant cet atelier à partir de plusieurs cas concrets, comment se préparer à une consultation d'annonce, comment maintenir un patient dans la sécurité et comment construire et utiliser une métaphore ou une transe hypnotique.

■ Objectifs :

- Améliorer l'efficacité de cette consultation
- Établir une alliance avec le patient qui va faciliter les consultations ultérieures.
- Construire une métaphore en vue d'une consultation d'annonce, exemple de transe de travail utilisée en consultation de suivi.



D^r BOUZINAC Arnaud, *médecin anesthésiste*
Toulouse (31)
arnaubouzinac@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023

11H00 - 12H30

Atelier de 1h30

Intermédiaire

✓ **Mots-clés :**

Changement, Dissociation, Douleur chronique

HYPNOSE ET ALGODYSTROPHIE DE LA MAIN

L'algodystrophie est une complication relativement fréquente de la chirurgie de la main, que cela soit dans le cadre de l'urgence (plaies, fractures), ou bien dans celui de la chirurgie programmée.

Ce syndrome associe douleurs, troubles végétatifs, mais également difficultés de coordination des gestes, et exclusion du membre supérieur du schéma corporel.

Le traitement associe classiquement antalgiques, corticothérapie, et kinésithérapie.

Cette pathologie a malheureusement la réputation d'être peu accessible aux traitements, s'inscrivant dans la durée, et au pronostic de récupération incertain.

Nous verrons dans cet atelier quelle est la place de l'hypnose dans le cadre d'une prise en charge multidisciplinaire de cette pathologie.

À travers des extraits vidéo de consultations, nous aborderons différentes techniques pouvant être utilisées, afin de traiter la composante douloureuse de ce syndrome, mais également les difficultés motrices et troubles du schéma corporel.

Nous aborderons notamment l'accompagnement dans un lieu sûr, la réification, et la lévitation. Nous verrons ainsi comment utiliser la dissociation, chez ses patients dont le bras est déjà dissocié !

L'objectif de la thérapie est ici d'amener le patient à ré-associer son membre supérieur, il s'agit de l'aider à remettre du mouvement dans sa main, mais également dans sa vie !

Objectifs :

- Utiliser la lévitation comme technique d'induction
- Utiliser les phénomènes idéo-moteurs pour mobiliser un membre exclu
- Utiliser les parties saines du corps comme ressources



D^r BOUZINAC Arnaud, *médecin anesthésiste*
D^r FUZIER Valérie, *médecin anesthésiste*
Toulouse (31)
arnaudbouzinac@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023
14H00 - 15H30

Initiation de 1h30
Débutant

✓ **Mots-clés :**

Douleur aiguë, Dissociation,
Confort, Sensorialité

INITIATION HYPNOSE ET DOULEUR

La douleur est classiquement décrite comme une expérience individuelle, sensorielle et émotionnelle. Le stress lors d'un soin peut en particulier amplifier la douleur physique « ressentie ».

Chacun d'entre nous a déjà pu faire l'expérience d'être « dans la lune », « ailleurs », « dans ses pensées ». Cet état de conscience particulier correspond assez bien à ce que l'on peut retrouver lors d'un accompagnement en hypnose.

Dans cet atelier, à l'aide d'exemples issus de notre pratique d'anesthésistes, nous verrons comment cette dissociation peut être induite.

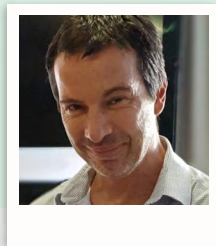
L'objectif est alors d'amener le patient à retrouver le confort et la sécurité d'un endroit qui lui est personnel, afin de mettre à distance l'environnement souvent anxiogène du bloc opératoire.

📌 Objectifs :

- Comprendre le principe de l'accompagnement hypnotique dans un lieu sûr
- Comprendre les applications possibles lors d'un soin potentiellement douloureux

🔑 Exercices :

- Respiration voyageuse



P^r CASTELNAU Pierre, professeur en pédiatrie
Tours (37)
castelnau@univ-tours.fr

SAMEDI 30 SEPT 2023

10H30 - 11H00

Plénière

Tous niveaux

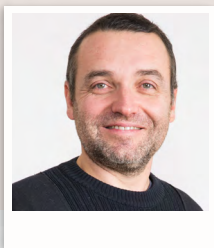
✓ **Mots-clés :**

📦 **Références :**

RENFORCEMENT DE L'ESTIME DE SOI CHEZ L'ENFANT HYPERACTIF : APPORT DÉCISIF DE L'HYPNOSE DANS LA PRISE EN CHARGE

Pas une semaine sans que l'on entende parler de TDAH dans les médias. Ce Trouble Déficit d'Attention avec ou sans Hyperactivité diagnostiqué de plus en plus souvent chez ces enfants dits hyperactifs et ingérables.

La présentation permettra de synthétiser plus de 5 ans de recherche et de montrer comment l'utilisation de l'hypnose dans la prise en charge de ces patients permet d'améliorer très significativement et durablement le devenir de ces jeunes qui ont certes une faiblesse mais aussi du talent !



Dr CHARRÉ Stéphane, *médecin anesthésiste*
Quévert (22)
doccharre@sfr.fr

VENDREDI 29 SEPT 2023

16H00 - 18H00

Atelier de 2h

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

SEMER DU SENS

L'agro-écologie consiste en l'utilisation de la Nature telle qu'elle est, dans l'objectif de faire pousser des plantes potagères qui s'entraident.

L'agro-écologie utilise le terrain comme il est, le modifie lentement, choisit les plantes qui se nourrissent mutuellement. Ses forces résident dans la diversité des plantes cultivées.

La douleur chronique apparaît sur un terrain particulier, une histoire fertile.

Chacun repartira avec une graine dans la main et de nombreuses graines dans la tête

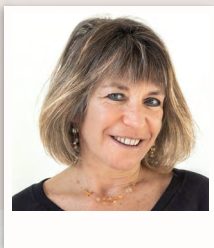
Objectifs :

L'objectif de cet atelier est, à travers la métaphore de l'agro-écologie, de :

- Raconter ce terrain, l'histoire qui permet à la douleur de pousser,
- Nettoyer ce terrain, l'aménager pour en faire un potager, un jardin, un parc,
- Semer des graines de valeurs, pour donner un sens à la vie.

Exercices :

- Nettoyage par le souffle
- Identifier et nommer ses valeurs
- Semer et laisser pousser des arbres de valeurs



M^{me} **COHEN Sophie**, psychologue
Aouste-Sur-Sye (26)
sophie.cohen@wanadoo.fr

VENDREDI 29 SEPT 2023

11H00 - 12H30

14H00 - 15H30

Atelier de 3h

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Émotions, hypnose, alliance thérapeutique, dialogue stratégique, recherches des exceptions

TRAVAILLER EN HYPNOSE AVEC LES ÉMOTIONS

Nos patients arrivent avec des paquets d'émotions, qu'en faire ?

A quoi servent les émotions ?

Que nous signalent elles ?

Quel besoin se dissimule derrière ces émotions ?

Vers quelle intention thérapeutique se diriger ?

Quelquefois, il nous arrive d'en perdre notre « latin » de thérapeute ! Les personnes se présentent certaines fois, avec des émotions débordantes, d'autres fois enfouies, voire camouflées, parfois transformées par les circonstances et habitudes de la vie en ceci ou cela.

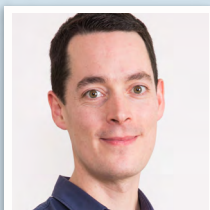
Lors de cet atelier, je vous propose plusieurs démonstrations d'utilisation de la communication thérapeutique et de l'hypnose pour expérimenter ensemble des façons d'utiliser ce que les patients apportent et traiter ce qui les entrave dans leurs vies. La communication thérapeutique est utilisée pour le dialogue précédant la séance d'hypnose en elle-même.

📌 Objectifs :

- Comprendre les émotions et leurs fonctions
- Comprendre les émotions et nos besoins
- Savoir traverser les émotions avec l'hypnose

🔧 Exercices :

- L'utilisation du dialogue stratégique pour l'anamnèse
- S'installer dans l'émotion pour la traverser en sécurité pour le patient et le thérapeute



M^{me} COHEN Sophie, psychologue
Dr LE GRAND Pierre, médecin généraliste
Aouste-Sur-Sye (26), Plogonnec (29)
sophie.cohen@wanadoo.fr

SAMEDI 30 SEPT 2023

14H00 - 16H00

Supervision de 2h
Intermédiaire, Expert

✓ **Mots-clés :**

À venir

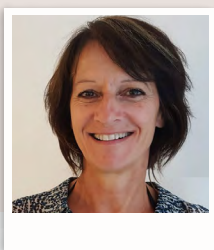
SUPERVISION HYPNOSE ET THÉRAPIE

Tout en respectant un cadre méthodologique pour la structuration de cette supervision, le programme et le rythme seront adaptés en fonction des apports des participants et de leurs besoins. Nous les invitons à soumettre des cas concrets, si possible des vidéos de situations cliniques, qui pourront être discutés au cours de cette supervision.

1. Accueil des participants
2. Recueil des difficultés rencontrées, retours d'expérience
3. Renforcement du protocole de transe formelle
4. Renforcement des connaissances et des pratiques (expérimentation, jeux de rôles)
5. Synthèse de la supervision

■ Objectifs :

- Nommer et souligner les difficultés rencontrées sur le terrain
- Élargir vos connaissances et votre pratique en hypnose appliquée à la thérapie
- Appliquer les règles générales de l'hypnose aux différentes situations cliniques
- S'adapter et résoudre les situations difficiles en décomposant des situations cliniques et en les analysant. En intégrant également de nouveaux outils dans votre pratique



M^{me} **COHIER-RAHBAN Véronique**, psychologue
Garancières (78)
equinoreve2@free.fr

SAMEDI 30 SEPT 2023
14H00 - 16H00

Atelier de 2h
Intermédiaire, Expert

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Systémie,
Changement, Créativité,
Dissociation, Émotions

DE LA VIOLENCE DESTRUCTRICE À LA VIOLENCE CONSTRUCTIVE

Certaines personnes qui viennent nous consulter sont « extrêmement gentilles », voire « trop » gentilles. Certaines affirment des valeurs morales explicites contre toute forme de violence. Certaines ne font aucun lien avec leur histoire d'enfant maltraité, d'autres au contraire, justifient ces valeurs par « je ne veux pas être comme eux ». Certaines disent ne ressentir aucun énervement, agacement, aucune forme d'agressivité, aucune violence, aucune pensée spontanée qui leur semblerait négative par rapport à ce qu'ils ont vécu enfant.

Si ces différents éléments relèvent de dissociations, comment avancer lorsqu'une de ces dissociations, sa relation à sa propre violence, reste inacceptable ? Au niveau des valeurs morales, d'une certaine philosophie de vie et inaccessible tant au niveau émotionnel, corporel que relationnel.

Les psychothérapies des personnes ayant subi des traumatisations complexes demandent du temps pour aboutir à des changements profonds, durables et globaux. Du temps est nécessaire pour construire une alliance, une confiance, une assurance pour le patient de la présence du thérapeute, solide, sécurisant et souple. Je parle de souplesse pour s'adapter aux méandres cognitifs, sensoriels, émotionnels et relationnels liés aux nombreuses dissociations. Un temps de prise de conscience de ce qui semblait être une vie « normale » et qui n'était qu'une vie faite de stratégies multiples pour survivre. Un temps de modifications et un temps d'acceptation des changements en sortant des peurs d'entrer dans un monde inconnu, celui de la vie après celui de la survie, et enfin un temps pour se séparer.

Ici, j'aborderai des thérapies dont le temps moyen est largement dépassé, ceci grâce à ce que je considère comme l'échec thérapeutique le plus marquant de ma carrière et qui m'a donc beaucoup appris. C'est en reprenant un ensemble de situations cliniques que je considère comme exagérément longues, que j'ai pu mettre en évidence un point commun entre ces patients.

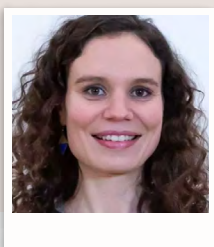
Au travers de différents exemples cliniques, je montrerai quand et comment nous pouvons progressivement rendre consciente cette violence qui trouve elle-même toute sortes de stratégies pour se rendre invisible tout en continuant d'agir... puis comment permettre aux personnes à la fois de s'en débarrasser et de la rendre constructive.

📌 Objectifs :

- Apprendre à repérer la violence invisible et active
- Savoir guider le patient vers une prise de conscience de l'énergie dépensée contre cette violence
- Pouvoir permettre au patient de s'en dégager pour sortir de la survie et Vivre

🔧 Exercices :

- Simulation de situation clinique et utilisation de techniques psycho-corporelles (hypnose et HTSMA)



D^r CORBEAU Chloé, médecin généraliste
Plogonnec (29)
drcorbeauchloe@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023

8H30 - 10H00

Atelier de 1h30

Tous niveaux

Mots-clés :

Alliance thérapeutique,
Communication, Créativité,
Changement, Thérapie brève,
Ressources

REGARDONS-NOUS !

Nos cinq sens et leurs perceptions nous permettent de prendre conscience de notre appartenance au monde. Nous l'apprenons dès les premiers modules de formation à l'hypnose ; c'est le fameux « VAKOG » !

Dans cet atelier, je propose un focus sur le sens visuel et la notion du « regard » dans la relation. En thérapie brève, la thérapie est conçue comme un apprentissage qui se fait en relation. Dans la mesure où nous sommes des êtres de relation, le lien humain est essentiel au cœur de tout soin. Dès le début de la vie, le regard nous met en relation avec l'autre et nous connecte au monde qui nous entoure.

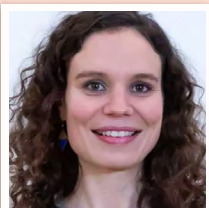
Lors d'exercices nous explorerons ensemble, comment développer la compétence du regard (regarder et être regardé) et la présence au sein de la relation (la qualité d'attention de son regard à l'autre et utilisation des suggestions non-verbales par le regard).

Objectifs :

- Développer la relation à son propre regard et à celui de l'autre
- Développer ses compétences pour l'alliance thérapeutique
- Renforcer l'apprentissage de l'expérience hypnotique par la validation dans la relation (regard et suggestions non-verbales)

Exercices :

- S'approprier l'espace et sa relation au monde par le regard
- Regarder l'autre et être regardé
- Faire germer la graine du changement par une suggestion non-verbale post-hypnotique



D^r CORBEAU Chloé, médecin généraliste
M^{me} DELACOUR Stéphanie, psychologue
Plogonnec (29), Argentan (61)
drcorbeauchloe@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023

11H00 - 12H30

Initiation de 1h30

Débutant

Mots-clés :

Hypnose Ericksonnienne,
Thérapie brève, Créativité
thérapeutique, Approche globale,
Découverte

INITIATION HYPNOSE ET THÉRAPIE

Travailler en thérapie avec nos patients nécessite sans cesse d'être créatifs afin de les accompagner au mieux dans les changements dont ils ont besoin.

Lors de cette initiation, nous aborderons la philosophie de soin d'Erickson et notamment sa façon de considérer les patients et leurs problématiques dans un processus continu de croissance et de développement.

Ainsi, nous aborderons des concepts caractérisants l'hypnose et ses possibilités créatives d'application ; notamment en prenant en compte l'état et les processus de vie dans lesquels se trouvent nos patients au moment de la rencontre.

Enfin, cet atelier vise également à pouvoir répondre aux questions que vous vous posez sur l'hypnose et la thérapie brève.

Objectifs :

- Connaître la philosophie de soin de l'hypnose ericksonnienne
- Processus et état du patient
- Activation des ressources

Exercices :

- Focalisation sur une expérience agréable



M^{me} CULLIN Hélène, masseur-kinésithérapeute
Vaux sur Seine (78)
helene.cullin@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023
14H00 - 15H30

Atelier de 1h30
Tous niveaux, Intermédiaire

✓ **Mots-clés :**

Systémie, Auto-hypnose, Autonomie,
Burn-out, Respiration, Ressources

L'AUTO-HYPNOSE, UNE RESPIRATION DANS NOS VIES D'ACCOMPAGNANTS

La HAS reconnaît depuis peu que les soignants constituent une population à risque de Burn out.

La crise Covid a permis de souligner la souffrance des soignants et globalement toute la population des accompagnants, avec une vague de démission importante et des tensions majeures à l'hôpital et dans les secteurs de soins.

Les exigences de qualité sont importantes et souvent contradictoires, les accompagnants se trouvent confrontés à un stress chronique depuis des années. Ce stress peut devenir dévastateur en matière de santé physique, mentale et sociale et peut amener jusqu'au stade final, le suicide.

Le test de propagation décrit par Marie Pezé (<https://www.souffrance-et-travail.com>) permet de repérer les 11 étapes de la phase d'alarme, à la phase de résistance puis à la phase d'épuisement. L'ASP a mis à disposition des tests d'auto-évaluation pour mesurer son état émotionnel, son rapport à différentes addictions ou encore des tests spécifiques sur les risques psychosociaux au travail dont le MBI qui permet d'évaluer son état de burn-out dans 3 dimensions. Ce test est souvent utilisé dans différentes études chez les soignants et confirme l'état inquiétant de cette population dans nous faisons partie.

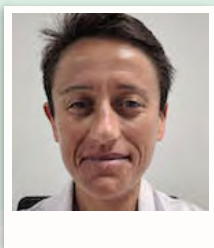
D'après 2 études réalisées auprès d'anesthésistes, l'hypnose semble être un moyen de prévention du burn out dans la mesure où les personnes qui se forment en hypnose médicale vont mieux à la fin de leur cursus de formation. Après avoir exposé ces considérations théoriques, l'intérêt de cet atelier sera de permettre aux participants d'expérimenter en hypnose cette thématique en repérant les différentes sphères de nos vies de soignant : pratiquer sa météo intérieure, questionner son bien-être par rapport aux patients, aux accompagnés ; par rapport au social : son corps professionnel, les liens avec sa vie personnelle, famille, associative, politique ... Et chercher à (re) trouver, conserver l'équilibre entre les contraintes et les ressources dans nos vies (mains de Rossi). Je proposerai des exercices d'hypnose de réassociation comme la respiration et la métaphore de l'arbre pour l'ancrage, la stabilité et la confiance. Pour finir, je proposerai un temps où chacun pourra expérimenter et ancrer un temps d'auto-hypnose régulier, à organiser dans sa vie ; pour s'offrir des respirations régulières de connections à soi-même de manière à rester en bonne santé.

📌 Objectifs :

- Faire connaître les conséquences du stress chronique sur nos comportements (Place de la prévention secondaire : le dépistage des signes grâce à différents questionnaires)
- Donner quelques repères en prévention primaire et particulièrement la place de la formation en hypnose (état des recherches)

🌀 Exercices :

- En pratique, permettre à chacun de ressentir ses différents cercles de vie d'accompagnants pour rester en bonne santé tout au long de sa carrière



D^r DALEM Laurence, médecin généraliste
Paris (75)
drldalem@yahoo.fr

SAMEDI 30 SEPT 2023

11H30 - 12H00

Plénière

Tous niveaux

✓ Mots-clés :

Autonomie, Bienveillance,
Changement, Conscience, Créativité,
Mort

📦 Références :

Booth S. Hypnosis in a specialist palliative care setting – enhancing personalized care for difficult symptoms and situations. *Palliative Care & Social Practice* 2020(14):1-112.

Casula C. Clinical hypnosis, mindfulness and spirituality in palliative care. *Ann Palliat Med* 2018 ;7(1):32-403.

Landry M, Stendel M, Landry M, Raz A. Hypnosis in palliative care: from clinical insights to the science of self-regulation. *Ann Palliat Med* 2018;7(1):125-135

DE LA NÉCESSITÉ DE L'HYPNOSE DANS L'ACCOMPAGNEMENT EN SOINS PALLIATIFS : OU COMMENT MAINTENIR LA CRÉATIVITÉ DE L'ÊTRE SUR LE CHEMIN DE FIN DE VIE

Les soins palliatifs sont des soins holistiques d'accompagnement de la personne dans sa globalité. De par sa polyvalence, l'hypnose est utile à cette prise en soin globale.

Au-delà de cette première adéquation, les soins palliatifs et l'hypnose partagent une même conception du soin : rejoindre le patient là où il est, pour élaborer avec lui son parcours de soins. En soins palliatifs, il s'agit d'un parcours de fin de vie. L'hypnose, en s'adressant à la partie vivante, ressource de la personne, lui permet, malgré les pertes fonctionnelles liées à la maladie en phase terminale, de rester dans la réalisation, de rester dans la vie. Cette présentation, sous forme d'un retour d'expérience, expose comment le recours à l'hypnose mobilise le sujet et génère des possibilités de découverte et d'évolution jusqu'au moment ultime de la fin de vie. Dans la relation singulière qui se crée en hypnose, le soignant se fait témoin du moment de passage, où l'être est prêt pour quitter la vie, moment intime et spirituel.

Plusieurs cas cliniques explicitent comment l'hypnose soutient l'individualité et permet au sujet de faire son propre chemin de trépas. La fin de vie est un temps d'incertitude durant lequel le soignant se fait accompagnant pour préserver l'agentivité du patient. L'hypnose sollicite le vivant chez la personne, soutenant ainsi l'expression de son individualité et sa capacité à donner du sens à sa vie jusqu'à son terme. Elle participe au principe des soins palliatifs : soutenir l'être vivant jusqu'à la mort.

📌 Objectifs :

- Montrer l'intérêt de l'hypnose en soins palliatifs
- Montrer comment le recours à l'hypnose participe au soin spirituel
- Ouvrir la réflexion sur le moment du "passage" : le moment de la fin de la vie



M^{me} DELACOUR Stéphanie, psychologue
Argentan (61)
stephanie.delac@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023

16H00 - 18H00

Atelier de 2h

Tous niveaux

Mots-clés :

Anxiété, Changement, Confort
& sécurité, Dépression, Douleur
chronique, Mouvement

LE CORPS EN RELATION

Notre corps est notre interface relationnel. Le langage non verbal est source de données essentielles de l'état corporel et émotionnel de nos patients et est en lien avec leurs ressources et leurs problématiques. Il s'agit d'observer le corps en relation de nos patients afin d'utiliser ces observations de manière stratégique dans la thérapie afin de leur permettre de se remettre en mouvement dans leur corps, de manière sécurisée et par conséquent dans le monde qui les entoure. Cet atelier sera axé sur des apports théoriques illustrés par des vidéos, des photos de patients et des mises en pratique couplant le corps et l'hypnose.

Objectifs :

- Affiner son observation du corps en relation

Exercices :

- Outil de réappropriation de son axe



M^{me} DELFORGE Magali, *masseur-kinésithérapeute*
Larmor plage (56)
delmagali@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023

11H30 - 12H00

Conférence de 30 min

Débutant

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique,
Changement, Bienveillance,
Burn-out, Soins

📖 **Références :**

BERNARD Franck, MUSELLEC Hervé. La communication dans le soin : hypnose médicale et techniques relationnelles. 1^{er} édition. Montrouge : Arnette, 2015, 154p.

DOUTRELUGNE Yves, COTTENCIN Olivier, BETBEZE Julien, BARROIS Isabelle, LIKAJ Véra. Thérapies brèves plurielles : principes et outils pratiques. 4^e édition. Issy-les-Moulineaux Cedex : Elsevier Masson SAS, 2019, 299p.

DUBOS Bruno. Les âges clandestins : pourquoi on ne fait pas son âge. 1^{er} édition. Paris : Payot et Rivages, 2020, 235p.

MALAREWICZ Jacques-Antoine. Quatorze leçons de thérapie stratégique. 5^e édition. Paris : ESF Editeur, 2017, 169p.

NARDONE Giorgio, SALVINI Alessandro. Le dialogue stratégique : communiquer en persuadant : techniques avancées de changement. 1^{er} édition. Bruxelles : Satas, 2012, 122p.

VIROT Claude. Hypnose et auto hypnose : au coeur d'un voyage pour votre santé. 1^{er} édition. Paris : Robert Laffont, 2021, 275p.

UNE REVUE CULINAIRE DE L'HYPNOSE

Pourquoi la mayonnaise prend parfois avec certains patients et pas d'autres? Comment permettre une coopération dans le soin (et est-ce toujours possible)? Quelle est la place du thérapeute et quelle est celle du patient?

Que viennent chercher ces derniers dans une consultation?

Une recette permettant fluidité, évolution, ajustement, amélioration...

Une mise en parallèle entre une recette de mayonnaise et de nombreuses notions « d'hypnose créative » (telles que circonstances, apprentissages, contexte, stratégie, outil, demande, orientation, alliance, cadre, coopération...) peut être superposée.

Et ainsi, la place du praticien comme catalyseur peut être soutenue.

Cette expérience gustative peut être une suggestion d'accompagnement pour synthétiser, appréhender l'hypnose médicale et orienter son utilisation dans le soin.

C'est aussi une modulation possible de notre représentation de la démarche de soins, vers un accompagnement autrement.

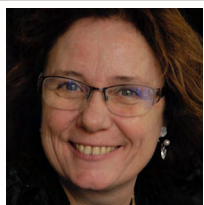
Et pourquoi ne pas l'envisager en réponse aux questionnements des patients (qu'est-ce que l'hypnose, quelle est la notion de coopération et d'alliance thérapeutique dans le soin...).

C'est ce qui vous est proposé lors de cette présentation.

Et vous, comment appréciez vous la mayonnaise? Comment choisissez vous? Intuitions, perceptions, pensées...Comment faites vous?

📌 **Objectifs :**

- Appréhender le choix de l'hypnose entre outil et stratégie
- Savoir s'ajuster



M^{me} Deneuve Anne, infirmier.e diplômé.e d'Etat (IDE)
D^r Lamazou Alice, chirurgien-dentiste
Eysines (33)
annedeneuve.hypnose@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023

11H00 - 12H30

Atelier de 1h30

Expert, Intermédiaire

✓ **Mots-clés :**

Addiction, Alliance thérapeutique,
Changement, Dentaire, Douleur
chronique, Thérapie brève

À CHACUN SA VENGEANCE !

L'hypnose est partout car naturelle ... La vengeance également est partout ... et semble toute aussi naturelle et universelle !

Nous verrons donc comment en réponse à une offense, à une blessure, un choc ou un traumatisme le mécanisme de la vengeance se met en place, de façon impérieuse, en suivant quatre axes et comment accompagner les patients vers le changement pour passer de la vengeance-racine de la maladie à la vengeance-levier de guérison. Après avoir vu comment Olivier s'est séparé de sa migraine et Josiane de sa colopathie fonctionnelle nous découvrirons une autre perspective thérapeutique : la phobie du soin dentaire (vidéos à l'appui)

📌 Objectifs :

- Découvrir le concept de la vengeance imaginaire
- Connaître les indications
- Apprendre à co-crée des scénarios de vengeance imaginaire

🔧 Exercices :

- En binôme, co-crée un scénario de vengeance imaginaire et mise en pratique



D^r DEYAERT Michael, médecin anesthésiste
Cavaillon (84)
dr.mdeyaert@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023

11H00 - 11H30

Conférence de 30 min
Intermédiaire

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Anesthésie,
Analgésie, Anxiété, Auto-hypnose,
Chirurgie

📦 **Références :**

BULLE HYPNOTIQUE EN PÉRI OPÉRATOIRE

L'annonce du besoin de passer dans un bloc opératoire pour un geste programmé ou urgent est très souvent vécue comme stressant par le patient. Les patients sont dans une transe négative. En tant que soignant, nous devons tout faire pour le convaincre qu'il doit croire au contraire. La sécurité physique et psychologique, mise en œuvre par l'équipe soignante est garantie pendant tout le parcours de soins.

Dès le premier contact avec le patient, on l'observe et on communique avec lui en mode "hypnose conversationnelle". Le soignant va chercher une "porte d'entrée" pour attirer l'attention du patient sur quelque chose qui est POSITIF pour lui. Cela peut être une couleur, une activité.... n'importe quoi qui va permettre de "dévier" l'attention, ne serait-ce qu'un instant, de sa transe négative.

Le soignant va ensuite proposer d'inclure le patient dans son propre soin en lui donnant une tâche à réaliser. CAD, participer activement à son propre bien-être et réussite du soin futur.

Le soignant peut proposer une "bulle hypnotique", protectrice et réconfortante. Il explique tout les effets de bien-être en pré/per et post opératoire. Dans ma clinique, sur 200 patients ayant eu une "bulle hypnotique" (BH) en pré op, 40% se sont réveillés avec l'image de leur BH pré opératoire. En l'absence de la BH, il n'y aurait RIEN.

Il existe donc un effet bénéfique pour le patient mais pas que. Elle implique plus d'attention de la part de l'équipe soignante. Plus de calme, moins de stress, amélioration de la qualité du temps de travail (ambiance) et même prévention du burn-out. La technique de la BH permet de remettre de l'humanité dans le soin qui est devenu très technique et protocolisé.

📌 **Objectifs :**

- Amener une meilleure prise en charge du patient, holistique
- Proposer une inclusion ACTIVE du patient dans son parcours de soins



Dr DROUET Nicolas, médecin anesthésiste
Voiron (38)
n.drouet2@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023
12H00 - 12H30

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Autonomie, Changement,
Conscience, Créativité, Mouvement,
Ressources

📖 **Références :**

JUNG CG, JAFFE A. Memories, dreams,
reflections. New York, Random House. 1965

SLEGELIS MH. A study of Jung's mandala
and its relationship to art psychotherapy.
The Arts in Psychotherapy, 1987, 14 :301-311

TRAVERSI B, ANDRIEU B. Le mandala
comme espace originel, du dessin à la
danse, selon C. G. Jung. Déméter. Théories
& pratiques artistiques contemporaines
[En ligne], 7, 2021, mis en ligne le 1
décembre 2021. URL : [https://demeter.
univ-lille.fr/article119/le-mandala-
commeespace-originel-du-dessin-a-la-
danse-selon-c-g-jung](https://demeter.univ-lille.fr/article119/le-mandala-commeespace-originel-du-dessin-a-la-danse-selon-c-g-jung)

MANDALA THÉRAPEUTIQUE ET ÉTAT DE CONSCIENCE MODIFIÉ

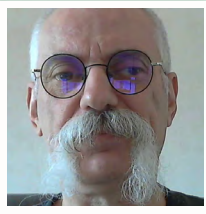
Le mandala, « ce qui contient l'essence » en sanskrit, est une figure symbolique universelle et transculturelle. Les mandalas ont de tout temps été associés aux états de conscience modifiés, qu'il s'agisse de la focalisation lors de la contemplation d'un mandala dans un temple, ou d'une transe, qu'elle soit chamanique ou autre, aboutissant à l'extériorisation d'un mandala intérieur, ou encore lors d'une extase mystique, ou dans un travail Jungien d'imagination active.

C'est en effet C. JUNG qui a découvert l'utilisation thérapeutique du mandala en se soignant d'un état dépressif, avant même de connaître l'existence des mandalas orientaux.

Je vais présenter les liens entre les mandalas utilisés à titre thérapeutique et les états de conscience modifiés. Après une présentation générale du mandala et de sa nature, cet exposé s'appuiera sur des présentations de cas cliniques où les mandalas ont joué un rôle non négligeable. Les différentes manières d'utiliser cette figure archétypique dans le cadre d'une thérapie seront indiquées et discutées.

📌 **Objectifs :**

- Faire découvrir la véritable nature des mandalas
- Présenter des cas cliniques de thérapie où les mandalas ont joué un rôle
- Discuter les possibilités d'utilisation thérapeutique des mandalas



Dr DROUET Nicolas, médecin anesthésiste
Voiron (38)
n.drouet2@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023

9H00 - 9H30

Conférence de 30 min

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Anxiété, Bienveillance,
Changement, Dépression, Alliance
thérapeutique, Communication

📖 **Références :**

B BAAS. L'angoisse et la dette. Savoirs
et clinique, 2003/2 (no3) : 27-34. DOI :
10.3917/sc.003.0027. URL : <https://www.cairn.info/revue-savoirs-et-cliniques-2003-2-page-27.htm>

G CHEDEAU, M MASSET, G FINI. De
l'hypnose à l'hypnopraxie. Entre âme et
conscience. Hypsos, 01/09/2011

N HATEM. Michel Henry, lecteur du
concept d'angoisse de Kierkegaard.
Revue philosophique de la France et de
l'étranger, 2001/3 (Tome 126) : 339-357.
DOI : 10.3917/rphi.013.0339. URL : <https://www.cairn.info/revue-philosophique-2001-3-page-339.htm>

S KIERKEGAARD. Le Concept de
l'Angoisse. Idées 369, Gallimard, 1976

HYPNOPRAXIE ET ANGOISSE

L'angoisse est une plainte très fréquente parmi les patients qui consultent un thérapeute, qu'il s'agisse d'un psychothérapeute, d'un sophrologue, ou d'un hypnothérapeute. L'angoisse peut se présenter sous de multiples formes ou symptômes. L'hypnopraxie est une thérapie hypnotique intégrative et affective d'inspiration phénoménologique. En hypnopraxie, le symptôme, quel qu'il soit, physique ou psychique, est considéré comme la manifestation de quelque chose de plus profond. Le praticien en hypnopraxie est dans une posture thérapeutique de non-recherche des causes du symptôme, mais plutôt de présence thérapeutique et d'ouverture à l'Autre pour permettre à l'Autre d'évoluer. C'est l'époché du thérapeute, la réduction phénoménologique, l'affranchissement de ses propres a priori, préconceptions et préjugements. Dans cette présentation, j'apporterai tout d'abord une analyse phénoménologique de l'angoisse à partir de différents auteurs comme Soeren Kierkegaard, Martin Heidegger, Maurice Merleau-Ponty et Michel Henry. Dans une deuxième partie clinique, j'illustrerai la prise en charge de patients angoissés en hypnopraxie.

📌 **Objectifs :**

- Discuter de l'approche phénoménologique et existentielle de l'angoisse
- Aborder la prise en charge en hypnopraxie
- Développer des cas cliniques illustratifs



Dr DUBOS Bruno, médecin psychiatre
Rennes (35)
dubos.bruno@wanadoo.fr

VENDREDI 29 SEPT 2023

11H00 - 12H30

14H00 - 15H30

Atelier de 3h

Tous niveaux

Mots-clés :

Alliance thérapeutique, Soins,
Thérapie brève, Transes, Anxiété,
Créativité

DU "LIEU SÉCURÉ" À L'EXPÉRIENCE DE SÉCURITÉ EN RELATION

Les changements pour nos patientes et nos patients ne peuvent émerger dans la thérapie qu'à deux conditions fondamentales :

Être en lien avec son système perceptif.

Être dans un lien de sécurité avec le thérapeute.

Il ne suffit pas de « penser et d'imaginer » la sécurité, il faut la sentir, pour qu'elle puisse faire « valeur d'expérience ».

Cet atelier vise à développer les compétences du soignant pour répondre à ces deux enjeux fondamentaux du soin.

Comment aider le sujet à quitter la transe négative ?

Comment mobiliser ses ressources perceptives ?

Comment installer la synchronisation relationnelle ?

Comment construire l'expérience de la sécurité dans la relation ?

Objectifs :

- Savoir créer le lien de confiance
- Savoir s'appuyer sur les ressources
- Savoir installer la sécurité relationnelle

Exercices :

- L'espace de sécurité partagé
- La synchronisation corporelle sécurisée



Dr DUBOS Bruno, médecin psychiatre
Rennes (35)
dubos.bruno@wanadoo.fr

SAMEDI 30 SEPT 2023
15H20 - 16H00

Conférence de 40 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Autonomie,
Changement, Conscience

📖 **Références :**

ROUSTANG F « jamais contre, D'abord. la
présence d'un corps » ODILE JACOB ed 2015

DUBOS B 2020 « Ressources et
compétences. Pour être en accord avec soi
et son entourage »

HYPNOSE ET THÉRAPIES BRÈVES N° 56
02/2020 DUBOS B 2018 « La douleur
chronique: le corps en mouvement »

HYPNOSE ET THÉRAPIES BRÈVES « De la
douleur à la douceur » Hors série n°12

DAMASIO A "sentir et savoir. une nouvelle
théorie de la conscience" ODILE JACOB ed
2021

L'HYPNOSE DANS LE SOIN : ET SI LE CORPS RETROUVAIT SA JUSTE PLACE ?

L'hypnose contemporaine, depuis plusieurs décennies, donne le pouvoir aux représentations psychiques : imagination, métaphores, croyances, systèmes de valeur et cognitions. Le corps est pris en compte surtout comme l'expression de manifestations psychologiques et émotionnelles. Cette vision reste influencée par cette célèbre maxime de DESCARTES : « je pense donc je suis ».

Cependant, la vision de l'humain en relation, base de toute approche thérapeutique, est toujours une construction psycho-sociale, au gré des évolutions sociétales et scientifiques. Elle n'est donc pas figée et elle se doit d'être évolutive. Dans nombre de problématiques (processus chroniques, troubles alimentaires, traumatismes, troubles sexuels, etc...), le « je pense donc je suis » montre ses limites. Les thérapeutes que nous sommes y sont tous les jours confrontés.

Et si nous osions prendre en compte une autre alternative de l'humain en relation. Que nous soyons en équilibre, en homéostasie, où en situation de déséquilibre aigu ou chronique, nous sommes en permanence en relation à nous-même, aux autres et au monde qui nous entoure. Et si, nous nous autorisions à quitter momentanément le « je pense donc je suis » pour expérimenter « je sens donc je suis ». Le corps prendrait alors toute sa place dans la relation, et dans le processus thérapeutique de changement.

📌 **Objectifs :**

- Sensibiliser à l'approche globale des patients



M. EVERS Luc, masseur-kinésithérapeute
Graty, Belgique
evers.luc@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
8H30 - 9H00

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Autonomie,
Changement, Communication,
Mouvement, Transes

📖 **Références :**

Baudouin B.. L'hypnose. DE VECCHI Edition.
Paris., 2004.

Benhaïem JM. L'hypnose qui soigne.
Josette Lyon Editions, Paris, 2005.

Benhaïem JM. L'hypnose médicale. Med-
Line Editions, Paris, 2003.

Bioy A et Michaux D. Traité
d'hypnothérapie. Dunod, Paris, 2007.

Bioy A et Keller PH. Hypnose clinique et
principe d'analogie, De Boeck, Bruxelles,
2009.

Elkins et al. : advancing research and
practice : the revised APA division 30
definition of hypnosis; Int. Journal of
Clinical and Experimental Hypnosis,
63(1):1-9, 2015

Evers L. L'hypnose chez mon
kinésithérapeute, pour qui, pour quoi,
comment. Ed InPress, Paris, 2021

Galy M. et coll., Etre là, Flammarion 2018,
Versilio 2018

Hedgette J et J . Manuel des phénomènes
hypnotiques, Collection Le Germe,
Editions SATAS, Bruxelles, 2001

Rosen S. Ma voix t'accompagnera, Milton
H Erickson raconte. Hommes et Groupes
éditeurs, Paris, 1986

Simon V. Du bon usage de l'hypnose.
Robert Laffont Editions, Paris, 2000

LES PHÉNOMÈNES HYPNOTIQUES ET LEUR UTILISATION DANS LES SOINS

Les phénomènes hypnotiques apparaissent spontanément lors des états de conscience modifiés. Ils permettent au patient d'être conscient qu'il ressent quelque chose d'inhabituel, et au soignant d'exploiter des ressources insoupçonnées par le sujet en cours de pratique hypnotique.

Après plus de 35 années de pratique des méthodes de relaxation et d'hypnose en kinésithérapie psycho-corporelle, je propose de partager dans ce bref exposé comment observer les phénomènes hypnotiques, comment les créer et comment les intégrer dans le soin.

📌 **Objectifs :**

- Montrer qu'il se passe beaucoup plus de choses pendant une séance d'hypnose que ce qui peut être observé de l'intérieur (par le patient) et de l'extérieur (par le thérapeute)
- Aider les praticiens à varier leur pratique en utilisant les phénomènes hypnotiques comme outil d'induction ou de changement
- Permettre aux praticiens de rendre les patients plus actifs dans leur évolution en allant eux-mêmes à la recherche de ressources particulières par l'intermédiaire de leur propre phénomène hypnotique spécifique



D^r FARINA Claire, médecin psychiatre
Bièvres (08)
farina.claire@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
8H30 - 10H00

Atelier de 1h30
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Addiction, Auto-hypnose, Conscience,
Neurosciences, Ressources

OUTILS PRATIQUES D'AUTO-HYPNOSE ADAPTÉS AUX ADDICTIONS

La problématique addictive est un motif de consultation fréquente, et beaucoup de patients sont en demande d'un traitement par l'hypnose. Cette séance propose des exercices et donc des outils adaptés aux patients et centrés sur l'addiction : gestion d'une envie de consommation, gestion d'une situation à risque, comment « planer » hors produit, et comment rester maître de ses décisions.

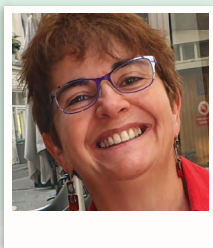
À noter qu'un protocole de recherche est en cours de développement, afin d'évaluer l'efficacité objective de ces techniques sur l'évolution de la maladie addictive.

Objectifs :

- Disposer d'outils pratiques en consultation

Exercices :

- Exercice de gestion des envies : La réification du craving
- Exercice de gestion des situations à risque : "La main sur l'épaule"
- Exercice de déconnexion hors produits : Souvenir agréable
- Exercice de contrôle de soi : stimulation des voies glutamates du cerveau



M^{me} **FOUCHEZ THOMAS DE LA PINTIÈRE Catherine**, masseur-kinésithérapeute
Loudéac (22)
cfouchez@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
9H00 - 9H30

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique,
Kinésithérapie, Pédiatrie,
Créativité

📦 **Références :**

EIRPP- rééducation uropédiatrique

L'hypnose thérapeutiques avec les
enfants et les adolescents L Sugarman
et W Wester

Jardiniers, Princesses et Hérissons
Consuelo C. Casula

Les âges clandestins B Dubos

ENURÉSIE : AIDER L'ENFANT À GRANDIR DE 5 ANS À L'ADOLESCENCE

Kinésithérapeute spécialisée en pédiatrie, j'ai naturellement été sollicitée pour accompagner des enfants en hypnose.

Après la marche, l'apprentissage de la propreté est une préoccupation majeure des parents...puis des enfants.

Beaucoup de pressions sociales, familiales parfois.

Comment aider l'enfant et ses parents à parler de ce qui semble naturel mais prend du temps, à dédramatiser et aider l'enfant à grandir ?

Quelles techniques choisir en fonction de l'âge et des ressources de l'enfant :

Techniques corporelles, jeux, marionnettes, dessins, métaphores ?

L'enfant nous invite à être ludique et créatif.

📌 **Objectifs :**

- Comprendre l'importance de la première séance et de l'alliance avec les parents et l'enfant
- Savoir tenir compte de l'âge et des ressources de l'enfant

🔧 **Exercices :**

- Exemples de techniques : corporelles, par le jeu, le dessin, les métaphores



Dr FOURCHON Michèle, médecin sénologue
Castelnau-Le-Lez (33)
michele.fourchon@laposte.net

VENDREDI 29 SEPT 2023
15H00 - 15H30

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique,
Anxiété, Auto-hypnose, Cancer,
Communication, Hypnose
conversationnelle

📦 **Références :**

Rachel Ferrere Hypnose en cancérologie
: une ressource à portée de voix. Dans
Cancer(s) et psy(s) 2016/1 (n° 2), pages
84 à 93

Véronique BOUTE « Intérêt de l'hypnose
en sénologie interventionnelle », Imagerie
de la femme, 23(3), p. 149-155, 2013

Céline Tollec Thèse : L'hypnose comme
thérapie d'accompagnement dans la
chirurgie du cancer du sein. Psychiatrie,
2008

Aurore Marcou L'hypnose face au cancer -
Libérez vos super-pouvoirs. mai 2018

HYPNOSE ET CANCER DU SEIN, UN FORMIDABLE OUTIL D'ACCOMPAGNEMENT

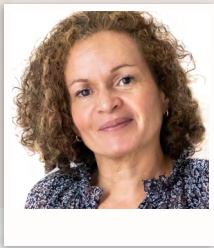
L'annonce d'un cancer est un tsunami. Ceci est particulièrement vrai pour le cancer du sein, touchant la femme dans sa féminité. Malgré les améliorations diagnostiques et thérapeutiques, il reste une expérience bouleversante voire traumatique pouvant entraîner une véritable détresse émotionnelle. L'hypnose médicale permet à la patiente de se sentir entendue, comprise, de redonner sa place à l'humain, et ceci à toutes les étapes du parcours.

L'outil hypnotique pourrait être pensé comme un outil transversal au cœur de la pluridisciplinarité (radio diagnosticien, cancérologue, chirurgien, radiothérapeute...) et être considérée dans une dimension intégrative. Le but étant l'amélioration de la prise en charge des patient(e)s, l'amélioration de la relation soignant/patient, l'autonomie des patient(e)s et donc l'amélioration de leur qualité de vie.

A travers quelques exemples et paroles de femmes, notre objectif est de montrer que l'hypnose médicale a toute sa place dans le cheminement de la patiente de la phase diagnostique (notamment lors d'examens complémentaires comme l'IRM, les biopsies), à l'annonce puis au cours du traitement (à ses effets secondaires), et bien-sûr à l'après-cancer.

📌 **Objectifs :**

- Retour d'expériences en communication thérapeutique
- Accompagnement
- Aide à l'acceptation du diagnostic, du traitement
- Autonomisation des patients. L'après- cancer



D^r FREMCOURT Agnès, médecin anesthésiste
Montbonnot Saint-Martin (38)
afremcourt@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023

14H00 - 15H30

Atelier de 1h30

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Auto-hypnose, Changement,
Dissociation, Douleur aiguë, Douleur
chronique, Émotions

EFT ET HYPNOSE

Technique de libération émotionnelle sous hypnose, Emotional Freedom Technique
Gestion de pensées, émotions, sensations indésirables
Définition, principe, indications de l'EFT sous hypnose

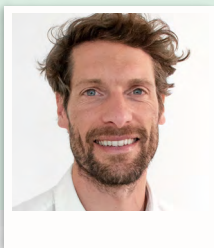
Émotion : l'identifier, s'en dissocier, l'accepter, se mettre en action
Le pouvoir des questions : évaluation chiffrée de l'émotion avant et après la séance
Exemple filmé et démonstration avec un volontaire.
Entraînement par groupes de 2 avec débriefing
Auto-hypnose et technique simplifiée

Objectifs :

- Gestion d'une pensée, d'une émotion ou d'une sensation indésirable
- Dissociation par focalisation gestuelle de l'attention
- Projection vers un ancrage positif dans le futur
- Approche de l'intérêt des questions pour revenir dans le présent

Exercices :

- Apprentissage de la technique d'EFT avec la gestuelle spécifique pendant une séance d'hypnose



Dr FUSCO Nicolas, médecin anesthésiste
Rennes (35)
nicolas@hypnoses.com

VENDREDI 29 SEPT 2023
16H30 - 17H00

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Analgésie, Anesthésie, Chirurgie,
Communication, Confort & sécurité,
Douleur aiguë

📖 **Références :**

- 1 - Lang EV, Hatsiopoulou O, Koch T, et al. Can words hurt? Patient-provider interactions during invasive procedures. *Pain* 2005;114:303-9
- 2 - Varelmann D, Pancaro C, Cappiello EC, Camann WR. Novebo-induced hyperalgesia during local anesthetic injection. *Anesth Analg* 2010; 110: 868-70.
- 3 - Ott J, Aust S, Nouri K, Promberger R. An Everyday Phrase May Harm Your Patients. *The Clinical Journal of Pain The Clinical Journal of Pain*; 2012;28:324-8
- 4 - Chooi CSL, White AM, Tan SGM, Dowling K, Cyna AM. Pain vs comfort scores after Caesarean section: a randomized trial. *Br J Anaesth* 2013;110:780-7
- 5 - Boselli E, Demaille N, Fuchs G, Manseur A. Assessment of the therapeutic communication in order to improve welcoming of patients in the operating room: impact study. *Can J Anesth* 2018; 65: 1138-1146.
- 6 - Fusco N., Bernard A., Roelants F., Watremez C., Musellec H., Laviolle B., Beloeil H. and KTHYPE group. Hypnotic technique and communication helps peripheral intravenous cannulation: KTHYPE trial a randomized multicenter study. *BJA*. 2020.

CONFORT OU DOULEUR, QUE DEVONS-NOUS ÉVALUER ?

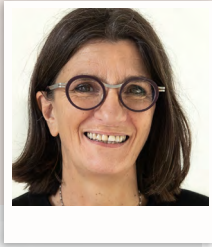
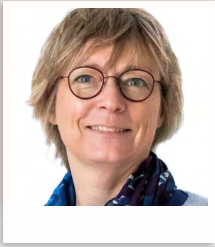
Le soulagement de la douleur a été amélioré depuis l'utilisation systématique d'échelles de douleur comme l'échelle verbale numérique (EVN) et l'échelle visuelle analogique (EVA). Ces échelles permettent d'évaluer la douleur des patients et de la traiter si besoin, notamment en péri opératoire, par des médicaments comme les morphiniques (ou opiacés).

Cependant, ces échelles de référence contraignent les soignants à employer le mot « douleur » de façon répétée auprès des patients. Or, plusieurs études précédentes ont déjà démontré que les mots à connotation négative pouvaient conduire à transformer des sensations normales en douleur et que l'utilisation de scores évaluant le confort pouvait améliorer le ressenti des patients.

Nous pouvons donc nous interroger sur l'intérêt d'évaluer la douleur et/ou le confort lors des situations pouvant entraîner des douleurs aiguës. L'objectif de cette présentation est de rapporter les résultats de l'étude COMFORT. Son but était de montrer que la consommation de médicaments antalgiques type opiacés pouvait être réduite en postopératoire en évaluant le ressenti des patients avec une échelle de confort plutôt qu'avec une échelle de douleur."

📌 **Objectifs :**

Son but était de montrer que la consommation de médicaments antalgiques type opiacés pouvait être réduite en postopératoire en évaluant le ressenti des patients avec une échelle de confort plutôt qu'avec une échelle de douleur.



D^r FUZIER Valérie, *médecin anesthésiste*
M^{me} HAGNERÉ Pascale, *infirmier.e anesthésiste diplômé.e d'Etat (IADE)*
Toulouse (31), Lorient (56)
fuzier.v@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023

11H00 - 12H30

Atelier de 1h30

Intermédiaire, Expert

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique,
Anxiété, Analgésie, Confort &
sécurité, Créativité, Hypnose
conversationnelle

ACCOMPAGNEMENT HYPNOTIQUE ET COLOSCOPIE

L'hypnose lors d'un soin est une technique bien différente de l'hypnose en cabinet. Le thérapeute va devoir s'adapter en direct à tout ce qui peut se produire chez le patient lors de la coloscopie (inconfort, douleur...).

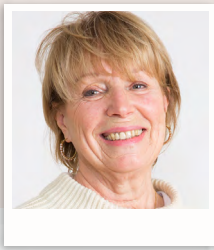
Réactivité et Créativité sont les deux facultés indispensables pour cet accompagnement hypnotique particulier qui se rapproche parfois plus d'un véritable coaching. Recadrage, tâches cognitives et accompagnement dans un souvenir agréable sont augmentés d'autres outils spécifiques nécessaires à cette "ascension" sportive.

📌 **Objectifs :**

- Proposer un lieu agréable ou de sécurité
- Accéder aux ressources du patient
- Rebondir sur des tâches cognitives

🔧 **Exercices :**

- Recueil d'un thème avec une difficulté prévisible
- Atelier avec tâches cognitives



M^{me} GALES-DARRIEU Chantal, cadre de santé
Brest (29)
chantal.darrieu@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
16H30 - 17H30

Atelier de 1h
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

QVT , Communication,
Encadrement , Alliance,
Motivation, Équipe

📖 **Références :**

La communication dans le soin - F.
Bernard et H .Muzellec

Management, Communication, Hypnose
- C. Gales-Darrieu et G.Perennou
La réalité de la réalité - P. Watzlavick

Le langage du changement - P.
Watzlavick

LA QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL : MANAGEMENT, COMMUNICATION, HYPNOSE

Aujourd'hui , la notion de qualité de vie au travail est omniprésente et recommandée par les ARS en ciblant particulièrement l'encadrement des personnels de santé, au plus près du terrain.

La collaboration étroite chef de service/cadre de santé est également fortement prônée.

Qu'en est-il en réalité ?

Quels axes de formation développer ?

Quels outils utiliser ?

Les techniques de Communication Thérapeutique issues de l'hypnose médicale sont habituellement enseignées aux professionnels de santé en lien direct avec les patients et les familles. Quand elles sont appliquées dans le management, elles ont un impact très positif sur la relation avec les équipes dans diverses situations : entretien, évaluation, réunion, gestion de conflits, recadrage, mises en place de projets, etc. Ces outils de communication s'appliquent particulièrement dans les situations complexes , et encadrer ainsi une équipe permet de la mettre en valeur et d'en respecter chaque membre, conditions nécessaires au bien être de chacun au travail.

Cette communication impulsée par le cadre redonne du sens à leurs soins, leur apporte de la motivation et facilite l'adhésion des équipes à certains projets institutionnels peu ou mal compris. Elles permettent au cadre de mieux connaître chaque membre de son équipe, d'établir une relation de confiance avec les différents professionnels, de les valoriser, de repérer les agents en difficulté, prévenir le burn-out et finalement de participer à la fois à une réduction de l'absentéisme et une endigation de la fuite constatée des soignants.

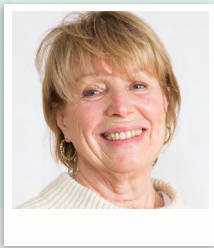
« Des professionnels de santé bien traités sont des soignants bien traitants »

📌 **Objectifs :**

- Savoir créer l'alliance avec les membres de l'équipe
- Savoir repérer et gérer les situations conflictuelles
- Savoir se protéger et se (re)motiver
- Participer à la prévention du burn-out

🔧 **Exercices :**

- Gérer un entretien, une réunion difficile, un conflit
- Remotiver un agent et se remotiver



M^{me} GALES-DARRIEU Chantal, cadre de santé
Brest (29)
chantal.darrieu@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
14H00 - 14H30

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Equipe, Alliance, Communication
Positivité, Créativité, Qualité de
vie au travail

📖 **Références :**

Management , Communication,
Hypnose. C. Gales-Darrieu et
G.Perennou, éditions Satas

La communication dans le soin. De
Franck Bernard et Hervé Musellec,
éditions Arnette

Avec. Eugène Guillevic, éditions
Gallimard 1989

Ne vous laissez plus jamais faire.
Fabrice Midal, éditions Poket 2018

ÊTRE "AVEC" POUR ÊTRE SEREIN

Nos facultés ou difficultés à faire face aux situations complexes diffèrent d'un individu à l'autre. Une équipe de soins est composée de personnalités diverses qui ne se sont pas choisies, mais qui ont l'objectif commun d'apporter au patient les soins et la communication dont il a besoin. Il appartient au cadre de jouer le rôle d'un chef d'orchestre qui va permettre le bon fonctionnement de l'équipe et le bon déroulement des soins. Pour cela, il lui faut se positionner AVEC.

Avec chaque membre de l'équipe, avec l'équipe dans son ensemble, avec les différents interlocuteurs : médicaux, paramédicaux, administratifs, financiers, logistiques, ainsi que les patients et les familles.

Or pour répondre aux injonctions parfois contradictoires telles que "faire plus avec moins", le cadre est souvent positionné entre : entre la direction et le personnel soignant, entre les médicaux et les paramédicaux, entre les demandes et souhaits des usagers et les possibilités dont il dispose. Un peu comme s'il était entre le marteau et l'enclume.

Se positionner AVEC, c'est utiliser la communication thérapeutique, c'est mieux se connaître, reconnaître l'autre et c'est manager de façon plus confortable pour chacun.

"Il vaut mieux apprendre à faire avec la vie qu'à nous battre contre elle" Teresa Robles.

📌 **Objectifs :**

- Faire émerger ce qui est positif dans chaque situation
- Savoir se positionner face aux injonctions et obligations diverses
- Savoir adapter sa compréhension et son attitude de façon à se protéger dans toutes les situations
- Apprendre à se ressourcer et rester serein



Dr GALY Marc, médecin anesthésiste
Neuilly-sur-Seine (92)
villers.marc@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
8H30 - 10H00

Atelier de 1h30
Intermédiaire

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Anxiété, Auto-hypnose, Autonomie, Changement

L'ATTENTE SOURCE D'ANXIÉTÉ DANS LE PARCOURS DE SOINS : LA PLACE DE L'HYPNOSE

Les parcours de soins sont souvent complexes et engendrent des temps d'attente, source d'anxiété : attente de rendez-vous, d'examens, de résultats, salles d'attente, date opératoire, début de traitement, de complications, d'évolution voire de récurrence. L'approche hypnotique autorise les changements de perceptions face à cette problématique de l'attente.

Nous aborderons cette problématique et ses solutions par des exemples pratiques en illustrant par des films. L'attente peut être une amie et non pas un temps d'anxiété défavorable dans le parcours de soins.

■ ■ **Objectifs :**

- Identifier l'attente comme facteur d'anxiété
- Intégrer cette obligation et trouver des solutions percevoir l'attente nécessaire



Dr Galy Marc, médecin anesthésiste
Neuilly-sur-Seine (92)
villers.marc@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
17H00 - 17H30

Conférence de 30 min
Intermédiaire

✓ **Mots-clés :**

Auto-hypnose, Changement,
Déontologie, Cancer, Projet
d'établissement

📖 **Références :**

100 médecines douces validées par la
science Minot G Editions Belin

L'attente M.Galy Editions Satas

L'art de soigner Toledano A. Editions
Humen sciences

QUEL AVENIR POUR L'HYPNOSE DANS LE PARCOURS DE SOIN DU PATIENT ?

Dans une médecine en pleine mutation organisationnelle, il nous faut nous interroger sur la place des thérapies hypnotiques. En effet, si dans le cadre très spécifique de l'anesthésie l'hypnose vient s'intégrer facilement à la prise en charge chirurgicale, dans d'autres situations plus complexes, sa place doit être mieux définie et une réflexion plus large mérite d'être posée.

Dans les parcours de soins des patients pour pathologies cancéreuses ou non cancéreuses, l'orientation vers une prise en charge globale, intégrative, complémentaire et non médicamenteuse, qui vient s'intégrer aux traitements "traditionnels", est actuellement en cours d'organisation dans le système de soins.

Dans ce mouvement thérapeutique, les pratiques hypnotiques (et l'auto-hypnose) doivent trouver une double intégration : s'intégrer comme moyen thérapeutique spécifique et s'intégrer dans une prise en charge plus globale et complémentaire avec d'autres orientations non médicamenteuses. Des exemples de prises en charge transdisciplinaires viendront apporter un éclairage nouveau dans lequel les thérapies hypnotiques trouvent une large place. La question de comment le praticien trouve sa place dans ces nouveaux enjeux thérapeutiques doit être posée : comment peut-il s'intégrer dans une prise en charge multidisciplinaire ?

📌 **Objectifs :**

- Montrer comment l'hypnose peut s'intégrer à une prise en charge multidisciplinaire
- Montrer comment le praticien trouve sa place dans une organisation globale

🔗 **Exercices :**

- Regarder autour de nous les mouvements organisationnels.



Dr GILIS Allison, médecin pédiatre
Charleroi, Belgique
allison.gilis@hotmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023

14H00 - 16H00

Atelier de 2h

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

deuxième cerveau, souffle, toucher,
massage viscéral

HYPNOSE ET APPROCHE VISCÉRALE

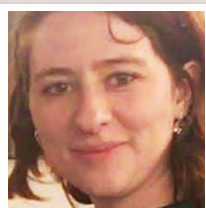
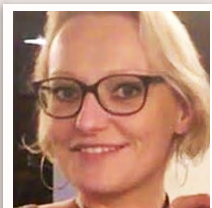
De récentes études scientifiques ont montré que notre membrane intestinale contient deux cents millions de neurones qui veillent à notre digestion mais qui permettent aussi l'échange d'informations avec notre cerveau. Une découverte qui remet en cause l'hégémonie cérébrale et qui ouvre la perspective d'un cerveau viscéral émotionnel capable de réguler autant nos émotions que notre transit.

En effet, les neurones du système nerveux entérique produisent autant de dopamines que le cerveau et sécrètent 95 % de la sérotonine présente dans notre corps. Beaucoup de responsabilités pour un système nerveux caché, enfoui dans notre abdomen et souvent oublié, délaissé.

L'abord viscéral au travers du souffle, du toucher par le massage et de la résonance sensorielle par la voix grâce à des techniques d'hypnose conversationnelle enclenche de nombreux processus internes œuvrant vers l'équilibre du corps et de l'esprit. Je propose une pratique spécifique autour des douleurs viscérales chez l'enfant appelée « Massage intégratif viscéral » (MIV) en dirigeant une hypnose sensorielle métaphorique selon l'âge de l'enfant tout au long de cette approche par le toucher.

📌 Objectifs :

- Pratiquer l'approche viscérale par le toucher de notre 2e cerveau
- Développer l'impact du toucher associé à des techniques hypnotiques
- Aborder les cas particuliers de la pédiatrie.



M^{me} GIRODOLE-MOULINNEUF Claire, psychologue

M^{me} SICAUD Pauline psychologue

Saint-Pierre-des-Corps (37)

claire.girodole@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023

8H30 - 10H00

Atelier de 1h30

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Systémie, Créativité, Émotions,
PTSD, Psychologie, Confort &
sécurité

TRAUMA ET KINTSUGI OU L'ART DE SUBLIMER LA FÊLURE POUR RÉINTÉGRER SA VIE : UNE APPROCHE INTÉGRATIVE

Intervention co-construite avec Pauline Sicaud Leval, psychologue

La métaphore du Kintsugi nous permettra de voyager à travers différentes méthodes thérapeutiques (Hypnose, Emdr, ICV, Trauma Sensitive Yoga, Ego State Therapy, approches corporelles, systémie) pour passer de l'accident traumatique au savoir-vivre intégratif. Quelque soit notre destinée, nous sommes tous amenés à vivre des blessures, à composer avec elles au quotidien, à les contourner, les masquer, mais n'est-il pas plus pertinent de les intégrer et de les sublimer pour mettre en lumière la beauté de ses fêlures ?

Au travers de ces différentes techniques, nous explorerons les possibilités de réassociation : ses expériences traumatiques, ainsi réappropriées, permettent de vivre sa vie pleinement. Cet atelier pratique vous présentera des techniques novatrices que vous pourrez intégrer dans la prise en charge holistique de vos patients.

📌 Objectifs :

- Présenter le fonctionnement du système nerveux central, l'impact du traumatisme sur ce dernier ainsi que les derniers apports scientifiques récents du trauma psychocorporel (théorie polyvagale)
- Intégrer des outils complémentaires pour optimiser sa pratique dans la prise en charge des traumatismes psycho-corporels
- Développer des stratégies thérapeutiques adaptées à la symptomatologie du patient, tout en exprimant sa créativité

🔗 Exercices :

- 4 projections du trauma
- Ligne du temps hypnotique
- Float Back
- Main de Rossi Stabilité/Mouvement



Dr GORY Christian, médecin anesthésiste
Dr DESMAIZIERES Marie-Charlotte, médecin anesthésiste
 Paris (75)
cgory@ghpsj.fr

SAMEDI 30 SEPT 2023
16H30 - 17H00

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Projet d'établissement,
 Communication, Burn-out,
 Anesthésie, Alliance thérapeutique,
 Douleur aiguë

📖 **Références :**

L'utilisation de l'hypnose par les anesthésistes réanimateurs. 2011.
<https://sfar.org/lutilisation-de-lhypnose-par-les-anesthesistes-reanimateurs/>

Defechereux T, et al. Ann Chir. 2000 Jul;125(6):539-46 Hypnosedation, a new method of anesthesia for cervical endocrine surgery. Prospective randomized study

Boselli E, Cuna J, Bernard F, Delaunay L, Virot C. Effects of a training program in medical hypnosis on burnout in anesthesiologists and other healthcare providers: A survey study. Complement Ther Clin Pract. 2021 Jun 23;44:101431

EN ROUTE VERS UN « HÔPITAL HYPNOTIQUE » AU GROUPE HOSPITALIER PARIS SAINT-JOSEPH

Nous souhaitons partager avec vous la place que l'hypnose a prise dans le parcours de soins de nos patients et parmi les soignants.

La plupart des acteurs de soins du Groupe Hospitalier Paris Saint-Joseph (GHPSJ) adhèrent à l'utilisation de l'hypnose pour une meilleure prise en charge des patients. Cette attitude crée une synergie socioprofessionnelle qui est un marqueur de notre établissement.

Les chirurgiens, les oncologues, les médecins et infirmiers anesthésistes, les gastroentérologues, les sages-femmes, les infirmières de salle de surveillance post interventionnelle, les infirmières d'oncologies et autres services de médecine, les kinésithérapeutes, les manipulateurs en radiologie et radiologues, par l'accompagnement hypnotique, mettent un supplément d'humanité à leur expertise professionnelle et sont à l'écoute des patients en souffrance psychologique.

Les relations entre soignants se trouvent améliorées et la communication meilleure. Le témoignage des patients et des acteurs de santé exprime au-delà des mots ce qu'ils donnent et ceux qu'ils ont reçu.

L'élan vers un Hôpital Hypnotique repose sur le long terme. Introduite dès 2007 à petite échelle au sein du bloc opératoire, l'hypnose s'est faite une place dans tous les secteurs de l'hôpital. Son développement est le fruit d'un investissement institutionnel permettant la mise en place d'une formation des soignants au sein du GHPSJ par des formateurs internes et le recours à des intervenants extérieurs : formation du plus grand nombre à la communication thérapeutique (soit 2 demi-journées, soit 3 jours) et la formation à l'hypno-analgésie (7 jours).

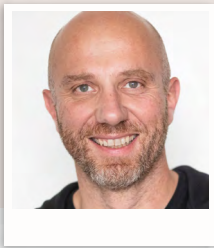
Tous les internes d'anesthésie-réanimation passant en stage à l'hôpital Saint-Joseph bénéficient d'une formation à la communication thérapeutique obligatoire à leur arrivée. Selon les semestres, quelques internes d'autres spécialités motivés (douleur chronique, orthopédiste, neurologues...) se joignent à eux pour la formation. La communication entre internes se trouve alors fortement améliorée et la satisfaction de chacun est grande.

Depuis le début de la pandémie du Covid19, certains soignants formés à l'hypnose accompagnent les soignants le désirant au sein de « la Bulle du personnel », espace qui continue encore actuellement à œuvrer pour le bien-être des soignants.

Le 4 janvier, à l'occasion de la journée mondiale de l'hypnose, le GHPSJ met en place un forum de l'hypnose. Conjointement avec le Docteur Marie-Charlotte Desmaizères anesthésiste.

📌 **Objectifs :**

- Un parcours de soins complexe peut être facilement proposé avec l'usage d'un accompagnement hypnotique
- C'est un des éléments de la préhabilitation
- Le bien-être que les patients retirent de cet investissement
- Le bien-être que des soignants en retirent limitant les syndromes d'épuisement professionnel pour des soignants en tension



M. GRAF Stéphane, *masseur-kinésithérapeute*
Annecy-le-Vieux (74)
grafstef1@me.com

SAMEDI 30 SEPT 2023

15H00 - 16H00

Atelier de 1h

Tous niveaux

Mots-clés :

Kinésithérapie, Mouvement,
Rééducation, Respiration,
Douleur chronique, Hypnose
conversationnelle

MOBILITÉ ET STABILITÉ

La stabilité et la mobilité corporelle forment un couple à la fois complémentaire et antagoniste.

Il est souvent mis à mal chez les patients qui présentent une rachialgie chronique. Trois kinésithérapeutes utilisent la transe hypnotique pour, chacun à sa manière, recréer un lien souple dans le couple stabilité/mobilité.

Les exercices d'anté-rétroversion du bassin sont un grand classique bien connu des kinésithérapeutes.

La transe hypnotique permet d'intégrer le bassin dans tout l'ensemble corporel. Elle permet aussi l'utilisation de suggestions adaptées à cette zone si particulière.

Objectifs :

- Savoir observer et identifier les défauts de statique et de mobilité du bassin
- Savoir formuler des hypothèses, des objectifs et des intentions thérapeutiques
- Savoir, en position debout, induire des micro-transes puis une transe plus stable en focalisant le patient sur ses appuis, son axe corporel, son volume respiratoire
- Savoir utiliser la mobilité du reste du corps pour induire des réponses motrices dans le bassin
- Savoir utiliser la mobilité du bassin pour induire des réponses motrices dans le reste du corps
- Savoir ainsi réassocier le bassin dans l'ensemble corporel

Exercices :

- En position debout, observer la stabilité et l'ancrage en percevant aussi la mobilité douce de l'axe corporel.
- Focaliser l'attention du patient sur la mobilité et l'amplitude de sa respiration et l'inviter à observer ce que cela change dans la stabilité de ses appuis.
- Focaliser l'attention du patient sur la mobilité de son bassin et l'inviter à observer ce que cela change dans la mobilité et la stabilité du reste du corps.
- Parvenir, si c'est possible, à une mobilité fluide du bassin en conservant l'ancrage et la stabilité dans le reste du corps.



M^{me} **GRANGER Magali**, infirmier.e diplômé.e d'Etat (IDE)
Rennes (35)
grangermagali@yahoo.fr

VENDREDI 29 SEPT 2023
14H30 - 15H00

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Anxiété, Bienveillance, Confort & sécurité, Mort, Émotions, Hypnose conversationnelle

📖 **Références :**

ACCOMPAGNEMENT HYPNOTIQUE APRÈS UNE ANNONCE MÉDICALE DE SOINS PALLIATIFS EN HÉMATOLOGIE

Depuis 2014, l'hypnose est pratiquée dans le service d'hématologie adulte pour accompagner la réalisation de gestes invasifs douloureux mais aussi pour apaiser les sensations récurrentes d'anxiété et d'insomnie vécues par les patients ainsi que les situations complexes parfois prolongées comme les soins palliatifs.

La décision de l'intervention de l'infirmière praticienne en hypnose (IDE-H) est entérinée au cours d'une réunion hebdomadaire qui regroupe l'équipe médicale et paramédicale de l'unité et l'équipe mobile de soins palliatifs. Chaque séance suit un protocole précis et dure au maximum une heure (45-60 mn). L'IDE-H se présente au patient et adopte un mode de communication verbale, non verbale et para verbale.

Quand l'alliance est établie, elle fait préciser au patient ce qu'il connaît de sa maladie, de son pronostic et les circonstances de son hospitalisation. Elle tente de percevoir ce qu'il est en mesure d'entendre. En aucun cas, elle ne parle de la mort, laissant au patient la possibilité de l'évoquer. Pendant la création de l'alliance, l'IDE-H personnalise la communication, en demandant au patient de préciser sa situation personnelle, son environnement familial, ses ressources matérielles... Elle propose ensuite au patient de retrouver des sensations ou des émotions agréables et confortables. Elle explique au patient que l'hypnose agit comme un levier lui permettant de se distancer par rapport à la situation actuelle et de mieux identifier ses propres ressources. La séance peut être également pratiquée en présence de la famille si le patient le souhaite.

De janvier 2015 à décembre 2018, 151 patients atteints d'hémopathies malignes ont bénéficié d'un accompagnement hypnotique après l'annonce médicale de soins palliatifs. Les patients ont tous ressenti une sensation de réconfort, de détente, de bien-être immédiat et durable au décours de la séance. Ils ont exprimé également la possibilité d'oubli temporaire du moment présent, de voir émerger un sentiment de sérénité et de resserrer les liens familiaux. La totalité des patients a souhaité renouveler la première séance, au cours de l'hospitalisation ou lors d'un retour en hôpital de jour. Ils ont donc bénéficié d'une à plusieurs séances au cours de leur hospitalisation.

Au regard de cette expérience, l'accompagnement hypnotique apparaît comme une approche utile et complémentaire. Elle bénéficie au patient, mais également à sa famille, ainsi qu'à l'ensemble de l'équipe médicale et paramédicale.

📌 **Objectifs :**

- Oubli temporaire du soin palliatif
- Espace ressource
- Détente du patient
- Recréer un lien avec la famille et l'équipe médicale et paramédicale
- Facilité de communication entre l'équipe médicale et le patient et sa famille



M^{me} **GRANGER Augustine**, psychologue
Rennes (35)
augustine.psy@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
8H30 - 10H00

Atelier de 1h30
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Communication, Émotions,
Psychologie, Ressources, Trances,
Thérapie brève

CHÂTEAU, DRAGON, COLÈRE : UNE MÉTAPHORE INTÉGRATIVE SUR LES ÉMOTIONS

« Gérer ses émotions » est une injonction récurrente dans nos sociétés modernes. Mais qu'est-ce à dire ? S'agirait-il de savoir les mettre sous un tapis dont, au fil du temps, la taille ne se trouve plus adaptée au volume émotionnel qu'on y glisse ?

Les identifier d'abord, comprendre leurs fonctions et leurs mécanismes, et notamment celui de la Colère. Mieux les identifier participe à une écologie relationnelle, à savoir se respecter, respecter autrui et se faire respecter dans son intégrité.

A travers une métaphore médiévale à base de châteaux, de châtelains et châtelaines, ainsi que de dragons, c'est une balade dans les émotions que nous proposons, de façon à se recentrer sur ses propres émotions et sur la défense de son intégrité (physique, psychique, territoire, valeurs).

Des vignettes cliniques jalonnent cette présentation.

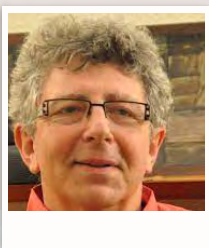
Une expérience collective visant à identifier l'état de ses systèmes de défense par la colère sera induite.

📌 Objectifs :

- Identifier les principales émotions : Joie, Colère, Tristesse, Peur, Dégoût
- Comprendre les mécanismes de la Colère
- Établir en soi une communication consciente et stratégique avec sa colère

🔧 Exercices :

- Explorer son château intérieur et rencontrer son dragon de colère



M. GROSS Laurent, *masseur-kinésithérapeute*
Paris (75)
hypnose.paris@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023

8H30 - 10H00

Atelier de 1h30

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Analgésie, Anxiété, Cancer, Douleur
aiguë, Émotions, PTSD

« LA MENACE EST PLUS FORTE QUE LE COUP » ... OU LA GESTION DU STRESS PRÉ-TRAUMATIQUE PAR LES OUTILS D'EMDR-IMO, D'HYPNOSE ET DE THÉRAPIES BRÈVES ORIENTÉES SOLUTION

Parce qu'il est naturel qu'un geste invasif, douloureux ou présumé douloureux (IVG, chimio, mammectomie, infiltration sous scopie, certains examens médicaux comme « un simple examen gynécologique ») soit précédé de cette peur d'anticipation, bon nombre de patients retardent ce geste qui pourrait leur être bénéfique et salvateur. La peur d'anticipation, raisonnable ou irraisonnable, peut être dans certains cas aisément abordable à la fois en hypnose, en EMDR – IMO, et Thérapies Orientées Solution au cours de la même consultation.

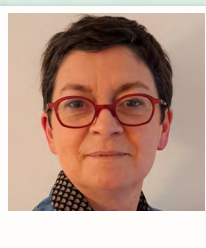
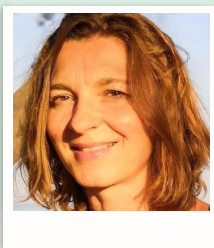
À l'occasion de cet atelier essentiellement pratico-pratique, une démonstration suivie d'un debriefing, nous montrera comment les outils que nous possédons en tant que praticien vont pouvoir aider le patient devant une problématique d'anticipation. Acceptons cette peur, raisonnable ou déraisonnable, afin que le changement puisse se faire. Mettons en activation tous nos outils de thérapie afin d'amener le confort apporté demain.

📌 **Objectifs :**

- Gestion de la peur d'anticipation

🔧 **Exercices :**

- Démonstration avec 1 participant
- Mise en situation avec l'ensemble des participants
- Mise en situation des apprenants



M^{me} GUITARD Isabelle, infirmier.e anesthésiste diplômé d'Etat (IADE)
M^{me} LEZE Veronique, infirmier.e anesthésiste diplômé d'Etat (IADE)
Nantes (44)
isajpg@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023

16H30 - 17H00

Conférence de 30 min

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Auto-hypnose, Chirurgie, Créativité,
Projet d'établissement, SSPI,
Analgésie

📦 **Références :**

Hypnose et musicothérapie, Olivier
Benarroche dans Hypnose et Thérapies
Brèves

MUSIPNOSTHÉSIE : PRÉSENTATION D'UNE COLLABORATION PLURIDISCIPLINAIRE

Le Dr Martigny Hugo a créé en 2019 un centre dédié à la prise en charge de l'endométriose au sein de la clinique Elsan-Santé Atlantique à Saint-Herblain 44. Il a ouvert les portes de ce centre à des praticiens de soins de supports extérieurs à la clinique : kinésithérapeutes, ostéopathes, psychologues, naturopathes, réflexologues, professeurs de yoga, musicothérapeutes et hypnothérapeutes.

En complément de la prise en charge médicale, les patientes ont ainsi la possibilité de rencontrer les thérapeutes de leur choix en fonction de leurs besoins et de leur sensibilité. Très vite est née l'idée de proposer un accompagnement spécifique des patientes en péri-opératoire d'une chirurgie très anxiogène.

Ces interventions longues peuvent comporter un temps digestif, urologique ou thoracique qui peut compliquer la réhabilitation post-opératoire.

Nous avons alors réfléchi à l'amélioration de leur vécu tout le long de leur parcours en ajoutant quelques maillons à la chaîne classique de prise en charge.

Lorsque l'indication d'une chirurgie est posée, le chirurgien oriente la patiente vers un hypnothérapeute afin de se préparer à cette intervention.

L'accompagnement thérapeutique en hypnose est comme toujours adapté à chaque patiente. Nous diffusons lors de la séance d'apprentissage de l'auto-hypnose une playlist musicale élaborée spécifiquement par une musicothérapeute, Lara Wakim.

Ces musiques sont choisies pour leur neutralité émotionnelle et leur qualité apaisante. Cette séance est enregistrée. À chaque écoute durant les semaines préopératoires, la patiente s'imprègne des musiques qui deviennent notre fil conducteur.

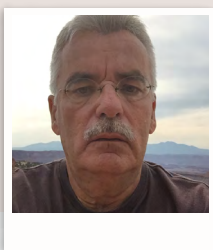
Grâce à des transmissions ciblées auprès de l'équipe d'anesthésie, la patiente est accueillie au bloc opératoire en hypnose conversationnelle de manière encore plus individualisée. Une tablette et un casque sont à sa disposition. Elle retrouve la playlist musicale comme un ancrage qui facilite son auto-hypnose en cas d'attente puis dès son réveil. Elle utilise ensuite son enregistrement durant son hospitalisation.

Nous n'avons pas réalisé d'évaluation factuelle de cette organisation, et il serait bien sûr très intéressant de comparer la consommation de morphiniques, des échelles d'anxiété ou la qualité de réhabilitation postopératoire.

Nous nous contentons pour l'instant du retour très positif des patientes qui se sentent soutenues et accompagnées.

📦 **Objectifs :**

- Présenter une organisation pluridisciplinaire où l'hypnose a toute sa place
- Présenter la complémentarité de la musicothérapie et de l'hypnose



M. HALFON Yves, psychologue
Bihorel (76)
yves.halfon@orange.fr

SAMEDI 30 SEPT 2023

14H00 - 16H00

16H30 - 17H30

Atelier de 3h

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

plasticité émotionnelle, recadrage, reparentage, filiation, théorie des interférences

Références :

Ancelin Schützenberger Anne, Aïe, mes aïeux, Desclée de Brouwer, Paris, 1993.

Erickson M. H, L'homme de Février, Satas, Bruxelles, 2002.

Kelley-Lainé K., Peter Pan ou l'enfant triste, Pocket, Calmann-Lévy, 1992.

Pagnol M. Marius, Le Livre de poche

Philipps M., Frederick C. Psychothérapie des états dissociatifs, Satas, Bruxelles, 2001.

Revault d'Allonnes C., Etre, faire, avoir un enfant, Plon, Paris, 1991.

LE GRAINETIER ET LE JARDINIER : LE REPARENTAGE

Le fil conducteur de ce travail avec les patients et patientes, c'est cet aphorisme Samo, trouvé dans le livre de Claude Revault d'Allonnes, Être, faire, avoir un enfant : « C'est la parole qui fait la filiation, c'est la parole qui la retire. »

La grossesse, en particulier la première maternité, est une crise psychique comme l'adolescence. Grossesse et accouchement sont toujours l'occasion de remaniements intrapsychiques chez chacun des procréateurs. Ces remaniements peuvent être harmonieux ou passés pour l'essentiel inaperçus, mais dans un nombre de cas non négligeables, ils donnent lieu à des manifestations psychiques (afflux de représentations : fantasmes et remémoration) ou psychosomatiques repérables. (anxiété, dysphorie, états dépressifs, etc.)

Cette plasticité émotionnelle amène chez la patiente par exemple, un état de sensibilité accrue.

Quand la femme dit « je vais être mère comme ma mère ! » ou au contraire « Je ne suis pas comme ma mère ! » elle s'inscrit par rapport à cette dernière, en phase ou en opposition, en la prenant pour référence.

La grossesse et l'accouchement remettent en cause toute l'histoire de la femme, toute sa vie passée revient à la surface de son esprit, par exemple : le nourrisson qu'elle fut et le nouveau-né qu'elle va mettre au monde sont liés pour elle dans sa vie imaginaire.

Propos d'une patiente qui cite sa mère : « Je ne t'ai pas voulu, si j'avais pu avorter ! » Comment cette patiente peut s'inscrire comme mère d'un enfant, par ces paroles de malédiction de sa propre mère ?

Toutes ses relations d'enfance à sa mère et à son père sont réactivées pendant sa maternité.

Parfois, ce passé qui fut difficile, dramatique, chaotique (maltraitance, carences affectives, abandon ou sentiment d'abandon, etc.) interfère dans le présent de la grossesse et complique le devenir de parent.

Comment se sortir de ce « passé/présent/futur », enchevêtré, de cette imbrication malsaine ?

La capacité et la détermination à réécrire l'aventure de notre existence nous rendent aptes à modeler, remodeler, renégocier et modifier nos relations à l'intérieur de nos vies. C'est ce qui rend possible la guérison d'anciennes blessures, la restructuration de relations pleines de confiance.

Objectifs :

- Montrer l'importance de ce recadrage non seulement dans l'accompagnement de futurs parents, mais aussi dans toutes prises en charge de patients.
- Aider à la résilience au cours d'entretien clinique
- Bien comprendre la théorie des interférences dans ces remaniements psychiques



Dr HIRSZOWSKI Francine, médecin généraliste
Paris (75)
famed86@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023

16H00 - 16H30

Conférence de 30 min

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Proprioception, Apprentissage,
Autonomie, Plaisir, Activité globale,
visuelle, auditive, kinesthésique,
Mieux vieillir

📦 **Références :**

Lacan, L'identification Déc 1961

Au bal danser Michèle Aquiri 2003

Le bal film de L carton 2018

HYPNOSE ET DANSE

Dans un monde changeant et incertain, le corps est devenu le centre d'un intérêt tout nouveau. En effet, notre corps est un compagnon constant et essentiel qu'il faut ménager et entretenir.

C'est en dansant que nous pouvons répondre à l'incertitude du monde en établissant une nouvelle relation à nous-mêmes ainsi qu'au monde environnant.

En effet, la danse individuelle, à deux ou collective, affine la proprioception et permet une alliance quasi-thérapeutique à l'autre, aux autres, en activant nos neurones-miroirs et notre qualité de présence.

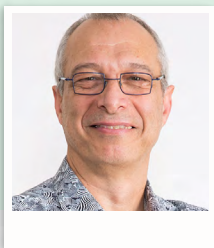
Elle nous permet aussi de retrouver une rythmicité et une meilleure écoute de la musique avec tout le corps. Elle facilite l'accès au plaisir et à la sensorialité, vecteurs d'équilibre et de mieux-être.

📌 **Objectifs :**

- Montrer grâce à la danse et la musique l'importance d'une meilleure proprioception
- Montrer grâce à l'hypnose, l'apprentissage de la danse sera facilitée, et de meilleure qualité
- Montrer que la danse est vectrice de plaisir et d'empathie. Les patients avec troubles cognitifs sont améliorés par cette pratique et retrouvent de l'autonomie.

🔧 **Exercices :**

L'auto-hypnose enfin consistera à répéter, après une induction rapide, une chorégraphie



Dr HUBERT Gil, médecin anesthésiste
Buros (64)
gil-hubert@orange.fr

VENDREDI 29 SEPT 2023
17H30 - 18H00

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Anesthésie, Analgésie, Anxiété, Auto-hypnose, Autonomie, Chirurgie

📦 **Références :**

Virot "hypnose et auto-hypnose",

Bernard "hypnose, anesthésie douleur aiguë"

Bioy "vaincre la douleur par hypnose et auto-hypnose"

AUTO-HYPNOSE FRACTIONNÉE POUR CHIRURGIE **SIMULATION DU PARCOURS DE SOIN AU BLOC OPÉRATOIRE**

La plupart du temps, lors d'une préparation du patient à son passage au bloc opératoire, nous lui apprenons une auto-hypnose linéaire.

C'est à dire que dès que le patient commence son travail en auto-hypnose, il est en transe jusqu'au signal lui signifiant la fin de la séance.

Cette façon de faire est parfaite pour apprendre au patient l'auto-hypnose mais ne correspond pas à la réalité du parcours de soin quel qu'il soit (hospitalisation, bloc opératoire, bloc accouchement...).

En effet, au cours de ces parcours de soin, les soignants vont venir perturber le travail d'auto-hypnose du patient : par des obligations de soins, des obligations légales et sécuritaires (check list pour une intervention chirurgicale par exemple).

Au cours d'une préparation par auto-hypnose pour une intervention chirurgicale, il est intéressant de simuler l'interaction soignant-patient afin que celui-ci apprenne à gérer ces interruptions obligatoires de trances. En fait, apprendre au patient à vivre une transe fractionnée.

📌 **Objectifs :**

- Préparer à la chirurgie dans un site non sensibilisé à l'hypnose
- Anticiper les aléas pouvant survenir au cours d'une auto-hypnose pour chirurgie
- Apprendre à vivre des trances fractionnées



M^{me} JACOB MONTELMARD Olivia, infirmier.e anesthésiste diplômé d'Etat (IADE)
Nîmes (30)
oliviajacob@orange.fr

SAMEDI 30 SEPT 2023
15H00 - 15H30

Conférence de 30 min
Débutant, Intermédiaire

✓ **Mots-clés :**

Auto-hypnose, Bienveillance,
Communication, Anxiété, Burn-out

📖 **Références :**

"La communication, un outil d'attractivité
et de fidélisation des professionnels de
santé" - Sept 2021-Soins Cadres-Vol 30
N°129

"Reconsidérer la santé des professionnels
de l'hôpital à partir de la QVT" - Mourad
Sassi - Soins - Vol 66 N°860 p.60-61

"Stratégie nationale d'amélioration de la
qualité de vie au travail" - Prendre soin
de ceux qui nous soignent - 5 décembre
2016

"Crise sanitaire : à l'hôpital, la surcharge
de travail a touché l'ensemble des
familles professionnelles" Direction de la
recherche, des études, de l'évaluation et
des statistiques - juillet 2022 - n°1235

"La démarche QVT en établissement de
soin", un retour d'expérience en région
- HAS

COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE, HYPNOSE ET QVT QUEL(S) LIEN(S) ?

Le mal-vivre des soignants a conduit le ministère de la santé à définir, en 2016, une stratégie d'amélioration des conditions de travail intitulée "Prendre soin de ceux qui nous soignent" puis à créer en 2018, l'Observatoire Nationale de la QVT et des risques psychosociaux des professionnels de la santé.

Depuis, la crise sanitaire s'est révélée un accélérateur de l'épuisement professionnel remettant sur le devant de la scène la question de la QVT dans les établissements de santé.

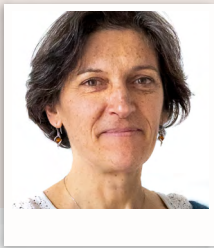
Le Bloc Opératoire est un environnement complexe dans lequel plusieurs corps professionnels travaillent ensemble à la prise en charge des patients. Or, le dysfonctionnement du travail en équipe est identifié comme une cause majeure de la survenue d'événements indésirables associés aux soins.

Soumis à un stress majeur et focalisés sur leurs priorités ou organisations de travail, les soignants peuvent passer d'une conscience critique à une conscience hypnotique inconfortable.

Comment utiliser la Communication Thérapeutique et l'Hypnose pour remettre du lien dans les relations avec les patients mais également avec nos collègues et nous-même et ainsi améliorer la QVT dans les établissements de santé ?

📌 **Objectifs :**

- Utiliser la Communication Thérapeutique pour retrouver du lien avec les patients
- Créer des ateliers de Communication Thérapeutique et d'Hypnose pour retrouver du lien entre les soignants
- Prendre soin de sa santé par l'Auto-Hypnose pour retrouver du lien avec soi-même



M^{me} LAUDIC Catherine, masseur-kinésithérapeute
Rennes (35)
catherine_doreau@yahoo.fr

SAMEDI 30 SEPT 2023

14H00 - 15H00

Atelier de 1h
Intermédiaire

✓ **Mots-clés :**

Energie, Kinésithérapie, Mouvement,
Dissociation, Rééducation

MOBILITÉ ET STABILITÉ

Les patients qui arrivent dans nos cabinets présentent des attitudes et des postures variées, certains figés, raides, d'autres instables.

Dans cet atelier, à partir de cas concrets, je vous propose d'introduire l'hypnose dans la prise en charge des patients en kinésithérapie à partir de deux capacités de notre corps, la mobilité et la stabilité.

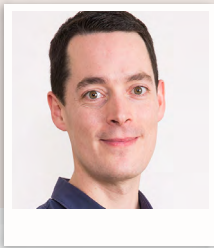
Les exercices proposés, en position debout pour la plupart, vous permettront de ressentir ces deux capacités et de mieux comprendre comment ils peuvent permettre de réassocier ces patients en modifiant leurs sensations corporelles, de les remettre en mouvement.

📌 Objectifs :

- Intégrer l'hypnose en kinésithérapie
- Proposer une transe debout
- Réassocier le patient

🔧 Exercices :

- Debout, aller chercher de la stabilité et/ou de la mobilité dans un endroit du corps, en prendre conscience et amplifier cette capacité



Dr LE GRAND Pierre, médecin généraliste
Plogonnec (29)
drlegrandp@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023

16H00 - 18H00

Atelier de 2h

Tous niveaux

Mots-clés :

Changement, Créativité, Thérapie
brève, Hypnose conversationnelle,
Émotions

Références :

Les mots sont des fenêtres (ou bien ce
sont des murs) Marshall B. Rosenberg

Cessez d'être gentil, soyez vrai ! Thomas
d'Ansembourg

HYPNOSE ET NON-VIOLENCE

Si Milton Erickson était convaincu que chacun dispose de ressources, Marshall Rosenberg était persuadé que nous avons tous un élan naturel à l'empathie et à la bienveillance. C'est en s'intéressant aux racines de la violence que M. Rosenberg a cherché ce qui nous dissociait de cet élan à contribuer. Influencé par la philosophie de Gandhi et les travaux de Carl Rogers, il a développé la Communication Non-Violente. Au-delà d'une technique de communication, c'est un nouveau paradigme qu'il propose.

L'association de l'hypnose et de cette approche non-violente peut être bénéfique dans de nombreuses indications du champ de la psychothérapie.

Nous verrons comment les quatre étapes fondamentales du processus de Communication Non-Violente peuvent s'explorer dans une transe hypnotique. L'accompagnement permet de se dissocier de son fonctionnement « chacal » pour explorer un mode « girafe ». Le patient peut alors se réassocier à son ressenti corporel dans l'instant présent, se reconnecter à ses besoins puis faire appel à sa créativité pour élaborer de nouvelles stratégies et s'auto-prescrire une tâche thérapeutique.

Objectifs :

- Identifier les sources de violences (jugement, exigence, déni de responsabilité)
- Découvrir une approche non-violente
- Accompagner le patient en transe hypnotique selon un processus bienveillant

Exercices :

- Recadrer le discours violent pour le mettre à distance
- Se réassocier à son ressenti corporel pour identifier ses besoins
- Mobiliser sa créativité pour trouver des stratégies qui nourrissent ses besoins



M. LEBRUN Bruno, masseur-kinésithérapeute
Nancy (54)
bruno.lebrun54@orange.fr

ANNULÉ

SAMEDI 30 SEPT 2023

16H30 - 17H30

Atelier de 1h

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Changement, Confort & sécurité,
Dissociation, Douleur chronique,
Kinésithérapie, Sensorialité

MOBILITÉ ET STABILITÉ

La station debout est une particularité de l'être humain. Elle est le résultat de la phylogénèse : libérer les membres supérieurs à des fins d'activité tout en gardant les pieds sur terre. Une rigidification ou un déficit de passivité d'une partie ou de l'ensemble du haut du corps entraîne probablement des perturbations de l'ancrage et de la stabilité du patient.

Comment l'exploration de la liberté (vs résistance) du haut du corps en position debout, associée à une transe hypnotique, augmente ancrage et stabilité.
À moins que ce ne soit l'inverse...

Objectifs :

- Maîtriser la technique corporelle globale.
- Recruter des ressources corporelles disponibles.
- Savoir ancrer/mobiliser le patient douloureux chronique.

Exercices :

- Évaluation de la mobilité/stabilité debout.
- Exploration de la mobilité du haut du corps en position debout et la stabilité du bas. Ou inversement.



M^{me} LECELLIER Christelle, *psychologue*
Chateaugiron (35)
cabinetlecellier@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023
16H00 - 18H00

Atelier de 2h
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**
Pédiatrie, Thérapie brève, Systémie

HYPNOSE AVEC LES ENFANTS, UNE HYPNOSE QUI SE JOUE EN FAMILLE

En cabinet libéral, l'hypnose en thérapie auprès des enfants et adolescents est un outil précieux pour apaiser, activer le changement...
La thérapie auprès des enfants a ceci de particulier qu'elle se construit en lien avec les parents.

Comment travailler avec les parents pour soutenir l'enfant ?
Comment mailler hypnose et thérapie familiale ?

C'est cette expérience de psychologue, thérapeute familiale et hypnothérapeute que je vais vous partager, au travers d'outils sur la création de l'alliance thérapeutique, de techniques d'hypnose pour les enfants et d'hypnose et thérapies familiales pour les parents.

Objectifs :

- Montrer comment travailler avec les parents, démonstration de la circularité et de l'hypnose en famille



M^{me} LECELLIER Christelle, *psychologue*
Chateaugiron (35)
cabinetlecellier@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
14H30 - 15H00

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**
Systémie, Créativité, Psychologie

Références :

Christelle LECELLIER, La rencontre familiale au domicile : une symphonie co-orchestrée - Revue "Thérapie familiale" - Article

Christelle LECELLIER, Hypnose et handicap. DU TRAUMATISME À LA CRÉATIVITÉ, revue Hypnose et thérapies Brèves

Alliance thérapeutique et Thérapies Brèves, Luc ISABAERT et al, Eres

HYPNOSE À DOMICILE

Intervenir en tant que professionnel au domicile crée un contexte très particulier, à la fois riche et complexe. En tant que professionnel, nous ne recevons pas les patients, ce sont eux qui nous reçoivent.

Comment, en tant que professionnel, prendre en compte ce cadre de travail ?
Comment poser son cadre de travail et faire avec cette immersion dans l'intime ?
Comment intégrer cette réalité pour utiliser l'hypnose au sein du domicile ?

D'autre part, travailler au sein du domicile expose le professionnel à des émotions fortes, des immersions dans l'intimité des personnes et des familles. Comment se protéger en tant que professionnel ?
Comment utiliser l'hypnose et l'auto-hypnose pour se protéger ou récupérer ?

C'est cette expérience de psychologue et praticienne en hypnose, intervenant à domicile, que je vous propose de partager.

Objectifs :

- Montrer comment pratiquer l'hypnose à domicile
- Apprendre à utiliser le contexte du domicile pour créer l'alliance thérapeutique



M^{me} LERMIER Cécile, infirmière diplômée d'Etat (IDE)
Bourg-des-Comptes (35)
cecile.lermenier@orange.fr

VENDREDI 29 SEPT 2023
14H00 - 14H30

Conférence de 30 min
Débutant

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Anxiété,
Cancer, Confort & sécurité, Hypnose
conversationnelle, Ressources

📦 **Références :**

ACCOMPAGNEMENT HYPNOTIQUE EN HÉMATOLOGIE CLINIQUE ADULTE

L'annonce du cancer est un traumatisme psychique majeur.

Exercer le métier d'infirmière en Hématologie Clinique Adulte, c'est accompagner des patients dont le diagnostic de la maladie, survenu le plus souvent de façon brutale, entraîne un véritable déséquilibre voire un arrêt dans leur processus de vie. L'hospitalisation en secteur protégée est source d'anxiété. Les hospitalisations répétées renforcent l'anxiété.

À la souffrance psychique s'ajoute la souffrance physique due aux effets secondaires des traitements (chimiothérapie...), la multiplication des prélèvements (sanguins, ponction lombaire, moelle osseuse...). Alors comment accompagner, mobiliser nos patients hospitalisés avec l'outil hypnotique, lors d'une prise en charge de maladie hématologique ? Aider le patient à redevenir acteur en utilisant ses propres ressources. Retour d'expériences de l'équipe d'Hématologie du CHU de Rennes

📌 **Objectifs :**

- Intégrer l'hypnose comme soin de support en hospitalisation
- Permettre au patient hospitalisé de mobiliser ses ressources



D^r LONCHAMP Daniele, médecin pédiatre
New Plymouth, Nouvelle-Zélande
daniele.lonchamp@tdhb.org.nz

VENDREDI 29 SEPT 2023
11H00 - 12H30

Atelier de 1h30
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Hypnose conversationnelle,
Créativité, Alliance thérapeutique,
Autonomie, Pédiatrie, Thérapie brève

LE DESSIN HYPNOTIQUE : SA CRÉATION ET SON UTILISATION POUR L'ÉNURÉSIE DE L'ENFANT

L'incontinence primaire (diurne ou nocturne) est une pathologie courante et complexe qui peut demander une prise en charge par de nombreuses équipes médicales telles que le généraliste, le pédiatre, le psychologue ou même l'urologue. Les traitements médicamenteux et alarmes sont d'une efficacité décevante.

Avec le Dessin Hypnotique, le clinicien encourage l'enfant à trouver une solution à son problème en faisant émerger ses propres ressources.

En premier temps, l'hypnose conversationnelle à travers le dessin permet l'enfant de faire sa propre leçon d'anatomie et de présenter un traitement. Ensuite, le clinicien propose une séance d'hypnose formelle avec un script personnalisé. Pour terminer, une mini-séance d'auto-hypnose aide l'enfant à consolider ses nouvelles connaissances et devenir autonome.

Les résultats sont impressionnants : une consultation peut suffire.

Un cas clinique illustrera étape par étape le déroulement d'une consultation. Avec démonstration à l'appui, puis en petits groupes, les participants sont invités à créer un dessin hypnotique puis à l'utiliser lors d'une brève expérience hypnotique.

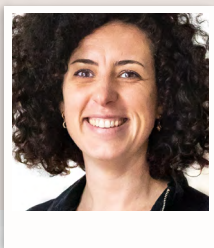
Les psychologues, médecins généralistes ou spécialistes peuvent appliquer cette méthode dans leur cabinet sans «faire de l'hypnose formelle».

📌 Objectifs :

- Reconnaître puis utiliser la transe naturelle en consultation
- Créer un dessin hypnotique avec les ressources de l'enfant
- Utiliser ce dessin dans une séance d'hypnose formelle

🔧 Exercices :

- Création d'un dessin hypnotique (Enurésie)
- Utilisation de ce dessin dans une séance d'hypnose formelle



M^{me} MALROUX Clémence, sage-femme
Le Pertre (35)
clemence-malroux@hotmail.fr

VENDREDI 29 SEPT 2023

11H00 - 12H30

Atelier de 1h30

Tous niveaux

Mots-clés :

Autonomie, Changement,
Conscience, Émotions, Maternité,
Respiration

BIENVENUE DOULEUR !

De nos jours, la douleur est considérée comme un processus dont il faut se défaire rapidement.

On retrouve cette tendance autour de la naissance, la péridurale étant devenue la norme dans nos maternités françaises.

Et si cette douleur avait des choses à nous apprendre, en particulier lors du travail et de l'accouchement ? Et si nous nous autorisions à l'accueillir avec bienveillance et curiosité, quels apprentissages en ferions-nous ?

Lors de cet atelier inspiré du programme MBCP (Mindfulness based on childbirth and parenting), nous découvrirons ensemble le fonctionnement de la douleur des contractions, l'importance de la connexion corps-esprit et en quoi cette douleur peut devenir une alliée précieuse pour nous guider dans l'accompagnement des sensations intenses.

Nous expérimenterons ensemble des techniques simples et accessibles basées sur la respiration, la focalisation, le mouvement et le son.

Nous découvrirons ainsi une façon plus consciente, plus confiante et plus positive d'accompagner ce passage de vie .

Objectifs :

- Observer d'un nouvel angle la douleur lors du travail et de la naissance
- Comprendre le lien-corps esprit pendant le travail et l'accouchement
- Découvrir la connexion entre contractions et lien mère-bébé
- Donner une place au partenaire dans le processus de la naissance
- Permettre aux couples de prendre conscience de leurs ressources

Exercices :

- Lien corps-esprit autour de la douleur
- Respiration consciente
- Focalisation
- Mouvement
- Son



M^{me} MANET Ghylaine, *psychothérapeute*
Noumea, Nouvelle Calédonie (98)
manetsophro@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
16H30 - 17H30

Atelier de 1h
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Anxiété, Auto-hypnose, Dissociation,
Energie, Respiration, Changement

L'HYPNOSE, LA SOPHROLOGIE, L'EMDR POUR BOOSTER LA THÉRAPIE DU COUPLE

Comment utiliser la combinaison de plusieurs pratiques thérapeutiques pour sauver le couple qui vient en consultation ? Pour les deux partenaires, c'est une démarche difficile, voire angoissante mais ils font un petit pas qui leur laisse un espoir de débloquer la situation.

Ils ne savent plus communiquer leurs besoins, leurs souffrances, leurs émotions, leur tendresse. Ils ne savent plus marcher ensemble. Pourtant, ils se sont aimés et de cet amour, il semble que le feu ne se soit pas complètement éteint.

Le premier entretien doit avoir instauré la confiance dans la thérapie. L'anamnèse apporte les éléments nécessaires qui vont étoffer la stratégie thérapeutique : la perception des personnalités, le recueil des ressources, leur système de représentation, la divergence de leurs valeurs. Chacun parle en s'adressant au thérapeute qui veillera à l'équilibre des interventions.

Dès cette première approche, le corps parle. Nous accordons une place privilégiée à la relation au corps, à la respiration, aux sensations, aux expressions de la douleur, de la souffrance, de la colère, de la déception, de la rancune, de la jalousie, du dégoût, de la peur.

Nous pouvons utiliser des exercices de sophrologie dynamique pour se relier au corps, développer l'énergie vitale grâce à la respiration abdominale qui rapidement évacue l'angoisse. Le plus tôt possible, en hypnose, nous favorisant l'émergence des souvenirs fondateurs de leur couple, la rencontre, en présence des deux partenaires. Selon les cas, l'utilisation de l'EMDR cible les scènes traumatisantes dans une séance individuelle pour chacun d'eux, programmée dans le contrat à la première séance. Elles sont nécessaires si l'on évoque les addictions nuisibles à la confiance du couple. Nous utilisons diverses techniques : la reprogrammation des scènes violentes avec une télécommande magique, la technique des mains de Rossi, les histoires thérapeutiques. La séance d'hypnose la plus appréciée est la technique conditionnée avec un ancrage personnalisé pour maîtriser les angoisses, les colères.

Ils repartent avec des séances d'auto-hypnose enregistrées et personnelles pour devenir autonomes et gérer leur vie à deux. Les messages redonnent une image de soi valorisée, un regain d'énergie, d'envie de vivre et d'être heureux. S'ajoutent quelques tâches thérapeutiques.

Que disent-ils dans la dernière séance, après quelques semaines ?

Ils se sont réveillés. Ils se sont de nouveau reconnus, appréciés et aimés.

🔑 Exercices :

- Exercice bio énergétique de sophrologie
- Le training autogène du Dr Schultz
- La technique conditionnée
- La télécommande magique
- La technique conditionnée



Dr MAUGENDRE Stéphane, médecin
Paris (75)
smaugendre@for.paris

VENDREDI 29 SEPT 2023

14H30 - 15H00

Conférence de 30 min

Groupe Rotschild

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

📖 **Références :**

LA VOIE VAGALE, UN FONDEMENT PHYSIOLOGIQUE DE L'HYPNOSE ET DE L'EMDR À PARTIR DU RÉFLEXE OCULOCARDIAQUE

Le stress chronique post-traumatique se manifeste, entre autres, sous la forme de reviviscences (pensées intrusives envahissantes, rêves déplaisants) récurrentes dans l'esprit du patient. Le reclassement d'une ou des image(s) traumatique(s) est nécessaire pour améliorer l'état de stress chronique.

Dans les soins aux patients souffrant de douleurs chroniques, la prise en charge thérapeutique des traumatismes psychologiques est nécessaire parce que l'impact émotionnel est prépondérant. Nous présentons ici une étude clinique basée sur un modèle impliquant le réflexe oculo-cardiaque et le système nerveux autonome pour expliquer le mécanisme d'action de thérapie comme l'hypnose, l'EMDR, le Brain spotting et les mouvements oculaires rapides (REM).

La fasciculation des paupières et les mouvements des muscles oculomoteurs pendant les séances d'hypnose ou d'EMDR stimulent par un mécanisme proprioceptif le nerf vague (X) par l'intermédiaire du nerf trijumeau (V1). Cette activation locale du système parasymphatique permet de procéder rapidement à un retraitement de l'image traumatique.



Dr MENER Éric, médecin généraliste
Guer (56)
mener.eric@orange.fr

VENDREDI 29 SEPT 2023
16H00 - 16H30

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Émotions, Médecine générale,
Recherche, Troubles du sommeil

📖 **Références :**

Mamoune S, Mener E, Chapron A, Poimboeuf J. Hypnotherapy and insomnia: A narrative review of the literature. *Complement Ther Med.* 2022 May; 65:102805. doi: 10.1016/j.ctim.2022.102805. Epub 2022 Jan 21. PMID: 35074550.

McCulloch P, Feinberg J, Philippou Y, Kolas A, Kehoe S, Lancaster G, Donovan J, Petrinic T, Agha R, Pennell C. Progress in clinical research in surgery and IDEAL. *Lancet.* 2018 Jul 7;392(10141):88-94. doi: 10.1016/S0140-6736(18)30102-8. Epub 2018 Jan 18. PMID: 29361334.

Rapport INSERM Unité U1178
Evaluation de l'efficacité de la pratique de l'hypnose, 2015
<https://www.inserm.fr/rapport/evaluation-de-lefficacite-de-la-pratique-de-lhypnose-2015/>

UN CADRE IDÉAL POUR STRUCTURER ET GUIDER LA RECHERCHE EN HYPNOSE

- Introduction

Les étudiants et les internes de médecine générale de Rennes bénéficient d'enseignements en hypnose depuis 2016, et cette technique est utilisée par 30% des maîtres de stages universitaires qui les accueillent. Une revue de littérature récente de notre équipe de recherche universitaire a souligné la faible qualité méthodologique des recherches sur l'hypnose thérapeutique, des études de cas aux essais randomisés (Mamoune et al., 2022), constat déjà signalé par l'INSERM en 2015. En 2018, The Lancet a publié le cadre «IDEAL» qui détaille les étapes nécessaires à l'élaboration d'études à forte méthodologie pour les thérapies complexes, comme l'hypnose (McCulloch et al., 2018).

L'objectif est de décrire l'appropriation des étapes «IDEAL» par notre équipe de recherche universitaire, permettant de mener des travaux de recherches en hypnose avec une méthodologie solide.

- Méthode : Illustration des recommandations «IDEAL» à travers les travaux de recherche menés ou en cours par notre équipe.

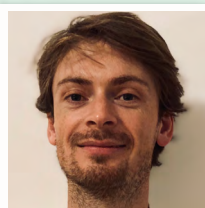
- Résultats : IDEAL offre une structure par étape :

1. Etape «I» (Idea) : décrit la technique innovante par le biais d'étude de cas. Soumission d'un article décrivant la méthode d'hypnothérapie «E2R» (Émotion, Régression, Réparation) que nous utilisons dans nos travaux.
2. Etape «D» (Development) : explore l'intérêt de développer la recherche dans ce domaine au travers de travaux de thèses qualitatives.
3. Etape «E» (Exploration) : évalue la faisabilité d'une étude randomisée. Une étude descriptive rétrospective auprès d'un réseau de médecins généralistes a exploré les liens entre l'hypnothérapie «E2R» et la consommation de benzodiazépines.
4. Etape «A» (Assessment) : permet d'évaluer l'efficacité de la méthode «E2R» par une étude randomisée dans l'insomnie.
5. Etape «L» (Long Term Study) : évalue le suivi à long terme à travers une cohorte de patients.

- Discussion : Cette approche originale suit les standards de recherche validés avec une méthodologie rigoureuse. Un tel programme IDEAL de recherche nécessite d'avoir une équipe de recherche « idéale » qui sache s'appuyer sur la complémentarité des talents pour construire le succès : individus qui construisent la réflexion, ceux qui la mettent en action, et ceux qui sont plus à l'aise dans la communication et la mise en réseau. Cette démarche est structurante pour renforcer la recherche en hypnose thérapeutique.

📌 **Objectifs :**

Décrire l'appropriation des étapes «IDEAL» par une équipe de recherche universitaire, permettant de mener des travaux de recherches en hypnose avec une méthodologie solide.



M^{me} MENER Anne-Claude, psychomotricien

M. POIRIER Béranger, psychomotricien

Guer (56)

ac.mener@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023

14H00 - 14H40

Conférence de 40 min

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Créativité,
Émotions, Pédiatrie, Sensorialité,
Changement

📦 **Références :**

Mobiliser sa créativité au service de l'enfant

"JE SUIS UN HÉROS"

**L'HYPNOSE EN PSYCHOMOTRICITÉ : UN VOYAGE ÉCLAIR
AU SEIN D'UNE CONSTRUCTION DE SOI GRÂCE À UN SUPER
ACCORDAGE TONICO-ÉMOTIONNEL.**

" ...Ben tu sais, dans mon voyage, avec mon sabre laser, j'ai tout transformé ma peur qu'était dans mon ventre et je l'ai balancée à ma maîtresse de petite section parce que c'est elle qui l'avait amenée là ..."

Dès la rencontre en salle d'attente, l'union fait la force. Le cadre thérapeutique et une alliance totale permettent l'édification d'une sécurité indispensable à l'émergence d'une émotion. Cette expérience éprouvée par le patient constitue cette porte qui ouvre à la dissociation. Cet état propre à l'hypnose permet un hyperéveil jusqu'aux sources traumatisantes enfin accessibles à la réparation. Soutenu par le psychomotricien, le patient engagé dans son aventure traverse l'espace et le temps, modèle la matière, chevauche ses attentes, s'arme de ses ressources. Il transforme son vécu pour engrammer une réalité adaptée à ses besoins. De ce triomphe, le patient harmonise son axe psycho corporel pour une plus belle construction identitaire.

📦 **Objectifs :**

- Accompagner l'enfant en hypnothérapie



D^r MERCADIÉ Lolita, docteure en psychologue
Brest (29)
lolita.mercadie@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023

8H30 - 10H00

Atelier de 1h30

Intermédiaire, Expert

✓ **Mots-clés :**

Addiction, Analgésie, Anxiété,
Systémie, Auto-hypnose,
Changement

AU CŒUR DE NOTRE NATURE, LA MÉTAPHORE DE L'ARBRE

L'arbre est une métaphore naturelle et interculturelle qui est source de métaphores thérapeutiques riches en psychothérapie. Elle permet au patient de rencontrer sa nature, de se connecter à la graine originelle de ses ressources, de ses changements, de ses adaptations.

Cette approche globale nous permet des applications tant dans le travail de résilience, de quête identitaire, de processus de deuil, de qualité d'être en relation avec soi et autrui, de s'adapter aux divers mouvements et cycles de la vie. Après une introduction sur les symboles de cette métaphore, plusieurs illustrations cliniques seront présentées ainsi qu'une transmission par expérience collective de cette métaphore hypnotique.

Objectifs :

- Utiliser la métaphore de l'arbre en psychothérapie
- Repérer son utilité pour renforcer les suggestions thérapeutiques
- Transmettre pour que le patient l'utilise en auto-hypnose.

Exercices :

- Expérience collective de la métaphore de l'arbre
- Exercices d'auto-hypnose



D^r MERCADIÉ Lolita, docteure en psychologue
Brest (29)
lolita.mercadie@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
16H30 - 17H00

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Cancer, Créativité, Médecine
générale, Neurosciences,
Recherche, Ressources

📦 **Références :**

Tellez, et al. (2020). Hypnosis in Women
with Breast Cancer: Its Effects on
Cytokines. American Journal of Clinical
Hypnosis, 62: 298–310.

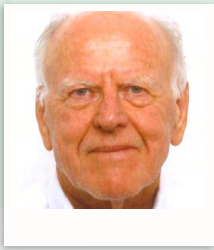
L'HYPNOSE POUR NOS RESSOURCES IMMUNITAIRES

Depuis plusieurs années, les recherches ont mis en lumière la possibilité d'une action bénéfique de l'hypnose sur les ressources immunitaires. Les marqueurs tels que les taux de lymphocytes T, de cellules D8 ou de cellules tueuses naturelles (NKC) ont été comparé avant ou après des temps de pratique d'auto-hypnose dans le cadre d'une approche préventive auprès de populations en bonne santé mais soumises à un stress.

Ces mêmes marqueurs et d'autres ont aussi pu être comparés dans des parcours de soins entre des groupes qui suivent les traitements standards et ceux pour qui le traitement standard est complété par l'hypnose et l'auto-hypnose.

📌 **Objectifs :**

- Connaissances hypnose et immunité
- Transmission de données scientifiques
- Intégration dans sa pratique en santé



M. MICHEL Claude, *psychothérapeute*
Landisacq (61)
claumi61@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023
11H45 - 12H30

Conférence de 45 min
Expert

✓ **Mots-clés :**

Auto-hypnose, Conscience,
Dissociation, Ressources,
Sensorialité, Changement

📖 **Références :**

Auteur de trois ouvrages :
La psychothérapie des obsessionnels
compulsifs,
tome 1 : un modèle intégratif
tome 2 : l'hypnose entre science et magie,
préface Olivier Perrot, Paris 2016, Editions
L'harmattan

L'hypnose pour effacer les TOC, treize
techniques de base, préface Olivier Perrot,
Editions Satas, Bruxelles 2017

Soliloques et faits divers, Les Impliqués
Editeur, Paris 2022

L'ÉCHAPPEMENT, UN CONCEPT ESSENTIEL DANS L'HYPNOTHÉRAPIE DES TOC

Mon objectif prioritaire est de permettre au patient obsessionnel d'échapper à la hantise de faire mal ou de faire du mal et ainsi de se dispenser de la calamiteuse gestion de ses peurs par des rituels, cogitations et évitements.

Le TOC a un sens. Le patient obsessionnel cherche à échapper à la confrontation aux autres en focalisant son attention sur de faux problèmes qui se donnent à voir comme très sérieux. Il ne combat pas au bon endroit.

Je propose une alternative aux thérapies classiques des TOC : alternative moins éprouvante pour le patient et surtout plus en cohérence avec la théorie de l'échappement. Il faut l'aider, certes à échapper à ses fâcheuses habitudes, mais aussi à trouver en profondeur les problèmes qu'il n'a pas résolus. L'objectif n'est pas qu'il s'expose au problème au risque de s'y enliser, mais qu'il apprenne à ne plus y penser. L'hypnose et l'auto-hypnose sont des outils remarquables pour aider le patient - par dissociation et par apport de ressources - à échapper à ses TOC. C'est à ce prix qu'il retrouvera une saine combativité et sa vraie personnalité.

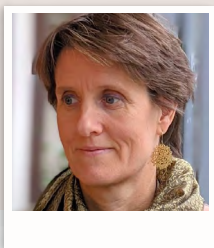
📌 **Objectifs :**

Dans cette brève communication, je propose un modèle de traitement des TOC fondé sur l'hypnose.

L'hypnose est en effet un excellent outil pour favoriser la dissociation du "moi" avec l'état perturbé, appeler des ressources nécessaires au changement et initier des réassociations libératrices.

Je décris des techniques permettant au patient d'échapper à ses obsessions et aux symptômes qui leur font suite (rituels, cogitations et évitements) et à retrouver une saine combativité.

Je propose une démarche croisée qui relie des symptômes (qu'il s'agit de suspendre) à une problématique de base (qu'il s'agit de dénouer). Ma démarche est mixte : comportementale en surface et psychodynamique en profondeur.



M^{me} MOURGEON Bénédicte, infirmière diplômé d'Etat (IDE)

Rots (14)

bmourgeon@icloud.com

SAMEDI 30 SEPT 2023

14H00 - 16H00

Atelier de 2h

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Autonomie, Changement, Créativité,
Émotions, Énergie, Résistance

LE CHANGEMENT PAR LE CONTE MÉTAPHORIQUE

De tout temps, les Hommes ont accompagné les humains par des veillées et des contes. De tout temps, les gardes-malades prenaient du temps pour que les malades aient une parenthèse hors du temps en leur lisant des histoires. De nombreuses recherches en psychologie confirment la place de l'écriture comme outil thérapeutique.

C'est par les métaphores que les religions ont diffusé leur message. Et c'est avec des métaphores qu'Erickson faisait avancer ses patients. Qui n'a pas déjà utilisé la métaphore du jardinier ?

Les librairies regorgent de livres de contes et de nombreux auteurs enseignent, grâce à leurs écrits, l'art de construire et de conter un conte métaphorique (Joyce Mills, Consuelo Casuela, David Gordon...). Construire un conte métaphorique unique pour un patient est-il facile ? Avons-nous le temps et l'expérience nécessaires pour être pleinement efficaces dans l'utilisation de nos métaphores ?

Et si nous laissions le patient nous guider ? Et si ce que nous enseigne Gaston Brosseau était applicable aux métaphores ? Et si le patient savait de quelle histoire il a besoin ? Et s'il avait la capacité de se faire avancer lui-même ? Et si nous devenions l'instrument qui permette cela ? Et si, grâce à notre savoir faire de thérapeute, nous pouvions lui ouvrir les portes de l'autoguérison ? Et si en développant notre intuition nous développons la sienne ?

Dans cet atelier, vous apprendrez à utiliser l'intuition du patient pour co-construire ou choisir un conte qui lui est propre. De nombreux outils existent qui, un peu détournés, se révèlent terriblement efficaces pour que le patient construise, transforme, répare sa propre histoire et devienne la clef de son changement.

📌 Objectifs :

- Être en capacité d'activer l'intuition du patient pour choisir un conte métaphorique
- Apprendre à co-construire un conte métaphorique en un rien de temps
- Connaître différents outils permettant la création de contes

🔧 Exercices :

- Faire choisir au patient un conte en utilisant l'intuition de l'autre
- Co-Création d'un conte métaphorique à l'aide de différents outils



D^r PAILLETTE Corinne, médecin généraliste
Le Havre (76)
corinne.paillette76@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023

14H00 - 15H30

Atelier de 1h30

Intermédiaire

Mots-clés :

Anxiété, Systémie, Autonomie,
Changement, Confort & sécurité,
Créativité

LA SPHÈRE RELATIONNELLE

Une plainte récurrente des personnes consultant est la souffrance liée à la relation à l'autre, la place qu'ils occupent par rapport à un groupe que ce soit familial, amical, professionnel ou plutôt l'absence de place.

"Je n'ai pas ma place , je ne trouve pas ma place" est le genre de phrase entendue régulièrement en thérapie. Qu'y a-t-il derrière cette plainte ?

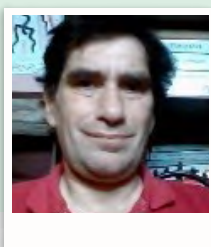
Cet atelier abordera les notions de proxémie avec un exercice simple de ressenti corporel et je vous propose une démonstration puis un exercice en binôme d'une expérience d'hypnose mettant en jeu le corps et l'imagination pour activer les ressources du patient en rapport avec sa plainte relationnelle.

Objectifs :

- Percevoir les sensations liées à la proxémie
- Expérimenter une technique d'induction avec les mains
- Activer l'imagination du patient
- Croire en la capacité de créativité et de changement du patient
- Travailler à un niveau symbolique.

Exercices :

- Évaluer sa propre proxémie
- Exercice "la sphère relationnelle" avec induction avec les mains et réification de la relation



M. PAPIERNIK Serge, psychothérapeute
Saint-Arnoult (76)
sergepapiernik@orange.fr

VENDREDI 29 SEPT 2023

11H00 - 11H45

Conférence de 45 min

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Créativité,
Sensorialité, Suggestion post-
hypnotique

📦 **Références :**

Multiples (NAdel, Magerotte, Schopler,
Wildoher, Becchio, Brosseau, Virot ,
Deshaesne, Nacchache, Soyez, Amiel
Tison)

L'HYPNOSE DANS LES TROUBLES DU NEURO- DÉVELOPPEMENT : UN EXEMPLE DANS LES TROUBLES DU SPECTRE DE L'AUTISME

A partir de deux vidéos, nous partagerons deux séances de travail : un enfant de 11ans avec un trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité pratiquant le dessin et une rencontre imprévue de deux jeunes enfants, moins de 3 ans prise en charge pour des troubles du neuro-développement (Syndrôme de Rett et autisme atypique) au jardin d'Eveil. L'atelier propose de partager solutions et interrogations sur la mise en place d'une hypnose conversationnelle non-verbale, avec une attention particulièrement aux modifications des états de corps et de conscience.



M^{me} **PARISON Virginie**, infirmière diplômé d'Etat (IDE)
Mulhouse (68)
virgparison@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
9H30 - 10H00

Conférence de 30 min
Intermédiaire

✓ **Mots-clés :**

Lésion médullaire et hypnose

Références :

Salem G, Bonvin É. Soigner par l'hypnose: approches théoriques et cliniques. 6e éd. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson; 2017. (Pratiques en psychothérapie).

Bioy A, Célestin-Lhopiteau I. Hypnothérapie et hypnose médicale: en 57 notions. Paris: Dunod; 2014. (Aide-mémoire).

Roustang F. Il suffit d'un geste. Odile Jacob ; 2003.

Tosti G. La douleur, je fais face avec l'hypnose ! Paris: In press; 2021. (J'ose l'hypnose).

LA PARAPLÉGIE, CE NOUVEL ÉTAT DE SANTÉ ET L'OUTIL HYPNOSE

Cette présentation a pour objectif de partager différentes expériences d'hypnose avec des personnes para ou tétraplégiques.

Je suis infirmière spécialisée en paraplogie et je travaille avec ces personnes à leur domicile, après leur première rééducation.

Mon travail consiste à évaluer les problématiques ainsi que la situation dans son ensemble, conseiller, former et instruire le personnel soignant du quotidien, la personne concernée et chaque personne ou organisme qui le souhaite.

La collaboration avec les partenaires de santé (soignants du quotidien, ergo et kiné, médecin, collaborateurs de la santé sociale...) famille et proches, fait partie intégrante de la prise en charge globale.

L'hypnose a toute sa place dans ma pratique, que ce soit en séances formelles ou en conversations.

Le temps que nous passerons ensemble se déroulera plus ou moins comme suit :

Après un bref rappel théorique concernant les lésions médullaires et leurs conséquences, nous pourrions évoquer les différents champs d'application de l'hypnose pour des personnes para ou tétraplégiques.

Quels sont les bénéfices apportés par la pratique de l'hypnose et de l'auto-hypnose pour une personne lésée médullaire ?

Prise en soin et meilleur vécu des problématiques spécifiques, amélioration de la qualité de vie. Retour de pratique et réflexions.

Au cours de nos échanges et des retours d'expériences, diverses thématiques seront abordées : schéma corporel, mobilisation, intégrité cutanée, douleurs, fonctions urinaire et digestive, anxiété, hypnose « récréative ».

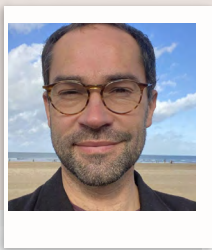
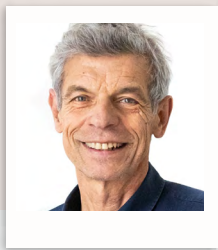
Au plaisir de partager ce moment.

Objectifs :

- Partage d'expérience
- Retour de pratique
- Échanger autour de la pratique de l'hypnose avec les personnes lésées médullaires
- Sensibilisation population lésée médullaire

Exercices :

Transe commune en rapport avec le schéma corporel



D^r PENIN Xavier, chirurgien-dentiste
D^r MAUGENDRE Stéphane, médecin
Paris (75)
docteurpenin@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023
16H00 - 18H00

Atelier de 2h
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Douleur chronique, groupes d'hypnose, syndrome post-traumatique, réflexe oculocardiaque, éducation thérapeutique

L'INTERDISCIPLINARITÉ DANS L'ORGANISATION DU CETD DE LA FONDATION ROTHSCHILD À PARIS : ÉVALUATION PSYCHOLOGIQUE, PRISE EN CHARGE DU TRAUMATISME, L'HYPNOSE COMME ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE

La douleur est une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable associée à une lésion tissulaire ou potentielle. Sa prise en charge doit donc se concevoir dans une approche à la fois somatique, émotionnelle, socio professionnelle et socio familiale. Les bonnes pratiques médicales préconisent une approche pluridisciplinaire avec les thérapies non médicamenteuses dont l'hypnose.

L'hypnose avec ses multiples facettes : analgésie, gestion du stress, gestion des émotions, reconstruction des liens humains, s'intègre parfaitement bien dans cette démarche. Le docteur Wiart décrira la place de l'hypnose dans l'approche multidisciplinaire du CETD, en particulier pour diminuer les prises médicamenteuses. Mme Puechbroussou présentera les critères d'orientation des patients en fonction de leur psychologie.

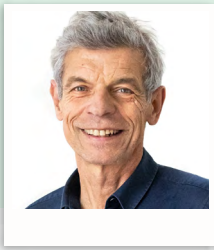
Le docteur Maugendre exposera un nouveau fondement physiologique de l'hypnose et de l'EMDR à partir du réflexe oculocardiaque et la prise en charge des syndromes post-traumatiques avec la méthode ROC (Reclassification par oculo-compression). Le docteur Penin détaillera l'organisation des ateliers d'hypnose et d'auto hypnose et comment le travail en groupes de 6 à 8 patients renforce l'efficacité de cette prise en charge. Cela modifie le regard que les patients et les soignants portent sur l'hypnose. Pratiquée en groupe, l'hypnose devient une éducation thérapeutique à part entière. Les patients apprennent des techniques non médicamenteuses permet pour améliorer leur qualité de vie avec leur maladie chronique.

Objectifs :

- Mieux comprendre les bases physiologiques de l'hypnose
- L'hypnose comme technique d'éducation thérapeutique pour soigner les maladies chroniques
- Apprendre à organiser des ateliers collectifs d'hypnose

Exercices :

- Utilisation du réflexe oculocardiaque et de la méthode ROC
- Le travail avec l'autohypnose pour se connecter avec ses émotions



Dr PENIN Xavier, chirurgien-dentiste
Paris (75)
docteurpenin@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023
15H00 - 15H30

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

📖 **Références :**

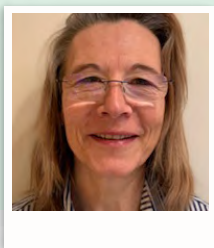
LES ATELIERS D'HYPNOSE EN GROUPE, UNE FORME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE

L'utilisation de l'hypnose dans des ateliers de plusieurs participants assure la prise en charge des trois composantes de la douleur chronique. La composante somatique avec la modification des perceptions nociceptives, un classique de l'hypnoanalgésie depuis des siècles.

La composante émotionnelle grâce aux techniques basées sur les métaphores et la focalisation interne. Et enfin, la composante sociale avec le travail en groupe. Le groupe restreint appelé également primaire car fondamental dans la construction des individus donne aux participants un sentiment de protection et de sécurité.

Dans ce petit monde ludique et sécurisant, les participants peuvent expérimenter des changements et des sensations nouvelles qu'ils pratiqueront dans leur quotidien en auto-hypnose. De plus, l'hypnose en groupe favorise l'utilisation de techniques directes comme les doigts magnétiques ou le pendule de Chevreul. Ces techniques, toujours surprenantes pour les patients, se révèlent particulièrement efficace pour les réassociations et les inductions. Winnicott a écrit que « c'est seulement en jouant que l'individu est capable d'être créatif ».

L'atelier d'hypnose est une forme d'éducation thérapeutique dans laquelle ils pratiquent des jeux hypnotiques et apprennent l'auto-hypnose pour recréer et gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique.



D^r PISON DUMEUR Dorothée, médecin
Paris (75)
drdumeur@gmail.com

ANNULÉ

VENDREDI 29 SEPT 2023

11H30 - 12H00

Conférence de 30 min

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Anxiété,
Thérapie brève, Sensorialité,
Émotions, Créativité

📖 **Références :**

Transdiagnostic Case Conceptualization of Emotional Problems in Youth with ASD: An Emotion Regulation Approach. WEISS, J.A, Clinical Psychology Science and Practice, V21, N4, Dec 2014, 331- 350.

Questions sensorielles et perceptives dans l'Autisme et le syndrome d'Asperger (Olga Bogdashina), 2012 AFD éditeur.

Contemporary directions in psychopathology, Scientific Foundations of the DSM5 and ICD11. (Million, Krueger, Simonsen), 2010, The Guilford Press.

Hypnose, douleurs aiguës et anesthésie, 2018 (Virost C., Bernard F.)

HYPNOSE ET AUTISME : POURQUOI ET COMMENT L'HYPNOSE PEUT ÊTRE UNE RESSOURCE THÉRAPEUTIQUE DANS L'AUTISME

L'évolution des classifications en psychiatrie (DSM5, CIM11) a amené à concevoir le trouble du spectre de l'autisme, incluant sous une même dénomination des formes de nature et d'intensité différentes.

Certains patients avec autisme ont de grandes capacités (intellectuelles, perceptives, créatives...) et de nombreuses ressources.

Nous nous sommes inspirés de l'approche transdiagnostique pratiquée dans les TCC. En prenant en compte le traitement particulier de l'information sensorielle par certains patients diagnostiqués autistes, nous avons utilisé l'hypnose pour mobiliser les ressources adaptées à ces derniers.

Après un rapide rappel de la description clinique de l'autisme, nous présenterons, à travers des exemples cliniques, des modalités d'accompagnement de patients.

📌 **Objectifs :**

- Montrer que l'hypnose peut être utilisée dans l'autisme
- Montrer que les techniques utilisées pour cette population peuvent être utilisées pour des patients non autistes
- Réfléchir à une approche centrée sur les besoins plutôt que sur une catégorie diagnostique



Dr POLOMENI Marie-Madeleine, médecin anesthésiste
Ambres (81)
mmadlp@yahoo.fr

VENDREDI 29 SEPT 2023
17H00 - 17H30

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Analgésie, Anesthésie, Urgences,
Soins, Recherche, Douleur aiguë

📖 **Références :**

HAS, Commission de transparence :
Propofol Lipuro [Internet]. [cited 2019
Mar 21]. Available from: https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/evamed/CT-13905_PROPOFOL_LIPURO_PIC_EI_Avis2_CT13905&13919&13889.pdf

Kuttner L. Pediatric hypnosis: pre-, peri-,
and post-anesthesia. Paediatr Anaesth.
2012 Jun;22(6):573-7.

Sonne E. Anesthésie hypnotique :
évaluation du gant magique avec une
caméra thermique. Drs Hervé Musellec
et Xavier Paqueron. Congrès Hypnose et
Douleur 2016 [Internet].

PRÉVENTION DE LA DOULEUR À L'INJECTION DU PROPOFOL EN ANESTHÉSIE PÉDIATRIQUE : HYPNO-ANALGÉSIE DE LA MAIN VERSUS LIDOCAÏNE

Le propofol est un hypnotique largement utilisé en pédiatrie, mais lors de son injection, une douleur est retrouvée dans la littérature avec une fréquence de 60 à 85%. Le but de cette étude est de comparer l'efficacité de l'hypno-analgésie de la main à celle de la lidocaïne.

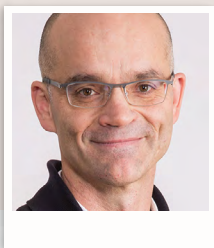
Méthodes : Cent patients âgés de 7 à 14 ans, ASA 1 ou 2, admis pour intervention programmée sous anesthésie générale, ont été randomisés en deux groupes parallèles avec le groupe L recevant un mélange de propofol 1% (3mg/kg) de Lidocaïne 1% (0,3mg/kg) et le groupe H recevant du propofol 1%(3mg/kg) après induction de la technique du « gant magique ». Le critère de jugement principal était la douleur à l'injection par un score d'hétéro-évaluation en 4 points recueilli en aveugle.

Résultats : Sur 100 patients randomisés, 96 ont été analysés. On retrouve un taux de douleur significative chez 4 patients (8,5%) dans le groupe H (N=47) contre 3 (6,1%) dans le groupe L (N=49). Il n'y a pas de différence significative entre les 2 groupes (OR= 0,70 ; IC 95% [0.13-3.35]).

Conclusion : L'hypno-analgésie de la main n'est pas supérieure à la lidocaïne dans la prévention de la douleur à l'injection de propofol chez l'enfant, cependant nos résultats suggèrent une efficacité de la technique.

📌 **Objectifs :**

- Essai clinique, prospectif, randomisé, de supériorité, contrôlé en deux groupes parallèles de patients, mono-centrique, avec analyse en simple aveugle prouvant l'effet antalgique de la technique du gant magique
- Cette technique d'hypno-analgésie pourrait intégrer l'arsenal thérapeutique de la prévention de la douleur à l'injection de propofol chez l'enfant
- Apprentissage facile de cette technique, pour du personnel soignant non formé à l'hypnose



D^r PRIAN Olivier, médecin généraliste
Guichen (35)
prianolivier@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023

16H00 - 18H00

Atelier de 2h

Tous niveaux

Mots-clés :

Changement, Créativité, Émotions,
Énergie, Mouvement, Ressources

EMOVERE IN PARIS

En transe, en thérapie, du mouvement toujours !
Voilà mon résumé, je ne peux faire plus court !

À deux pas, mille pieds de l'Opéra Bastille
Devenons béotiens, nourrissons qui babillent
Osons le mouvement et le déséquilibre
Osons danser debout, osons dire, être libres
N'être pas le bateau, mais le vent dans les voiles

Et pour bien exprimer ces intuitions d'étoiles
Il nous faut la nuit noire et les rêves allumés
« En mouvement » vous dis-je ! Ou mieux « emovere »

Objectifs :

- Réinvestir le mouvement
- Se rapprocher de notre mythe personnel
- Laisser la place à l'imprévu

Exercices :

- Entrechats et petits rats
- Anatomie onomatopéique
- Franz et France
- Sur Seine et en coulisse



Dr RADOUKOV Stéphane, médecin psychiatre
Vanves (92)
dradoukov@hypnoses.com

VENDREDI 29 SEPT 2023

11H00 - 12H30

14H00 - 15H30

Atelier de 3h
Intermédiaire, Expert

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Anxiété,
Bienveillance, Changement,
Émotions, Suggestion post-
hypnotique

📖 **Références :**

David B. Cheek M.D. (1960) Removal of Subconscious Resistance to Hypnosis Using Ideomotor Questioning Techniques, American Journal of Clinical Hypnosis, 3:2, 103-107, reprinted 2009 - DOI: 10.1080/00029157.2009.10404320

Dabney M. Ewin M.D. (1992) Hypnotherapy for Warts (Verruca Vulgaris): 41 Consecutive Cases with 33 Cures, American Journal of Clinical Hypnosis, 35:1, 1-10, DOI: 10.1080/00029157.1992.10402977

Bart J. Walsh Ph.D. (1997) Goldfinger: A Framework for Resolving Affect Using Ideomotor Questioning, American Journal of Clinical Hypnosis, 40:1, 349-359, DOI: 10.1080/00029157.1997.10403403

Bart J. Walsh MSW (2003) Utilization of Sobriety: Brief, Individualized Substance Abuse Treatment Employing Ideomotor Questioning, American Journal of Clinical Hypnosis, 45:3, 217-224, DOI: 10.1080/00029157.2003.10403527

Philip D. Shenefelt M.D. (2011) Ideomotor Signaling: From Divining Spiritual Messages to Discerning Subconscious Answers during Hypnosis and Hypnoanalysis, a Historical Perspective, American Journal of Clinical Hypnosis, 53:3, 157-167, DOI: 10.1080/00029157.2011.10401754

Fanie Bale (2021) Ideomotor hypnoanalysis -value in uncovering significant subconscious memories in some psychiatric disorders, American Journal of Clinical Hypnosis, 63:3, 242-251, DOI: 10.1080/00029157.2020.1797626

SIGNAUX IDÉOMOTEURS POUR SOIGNER LES TROUBLES PSYCHOSOMATIQUES

Certains troubles sont causés par des mécanismes intrapsychiques bien spécifiques (exemple : conflit intérieur, ou auto-punition), et la méthode protocolisée, proposée durant ce séminaire, explore 7 causes communes de troubles psychosomatiques, en supposant une exploration non consciente à l'aide de signaux idéomoteurs des doigts de la main, en hypnose clinique. Cet enseignement nous provient de Leslie Le Cron aux USA, repris ensuite par David Cheek MD, qui aurait lui-même formé ensuite plusieurs experts, dont le Dr Dabney Ewin (professeur de chirurgie et de psychiatrie, Louisiane). Ce dernier était mon enseignant en 2014 et est décédé en juin 2020.

Une grande partie des travaux et vidéos proposées durant ce séminaire seront issues de la collection du Dr Ewin. Quelques cas cliniques du formateur seront présentés aussi.

📌 **Objectifs :**

- Intégrer les 7 causes communes de psychopathologie des troubles psychosomatiques
- Créer un climat d'alliance thérapeutique et de proximité et sécurité relationnelle
- Intégrer la méthode d'exploration non consciente avec l'aide des signaux idéomoteurs des doigts de la main
- Intégrer les principes de traitement, cause par cause, à l'aide d'un questionnement et de suggestions pertinentes
- Intégrer l'importance de respecter le rythme des patients, chacun n'étant pas prêt à faire ce travail très spécifique et chronophage

🔑 **Exercices :**

- Mener l'entretien pour créer rapidement la confiance et la proximité relationnelle
- Mettre en place la communication par les signaux idéomoteurs via les doigts de la main
- Entraîner la compétence en posant des questions simples



D^r RADOYKOV Stéphane, médecin psychiatre
Vanves (92)
dradoykov@hypnoses.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
12H00 - 12H30

Plénière

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

📦 Références :

Terhune DB et coll. Hypnosis and top-down regulation of consciousness. *Neurosci Biobehav Rev* . 2017 Oct;81(Pt A):59-74.

Del Casale A et coll. Neurocognition under hypnosis: findings from recent functional neuroimaging studies. *Int J Clin Exp Hypn*. 2012;60(3):286-317.

Rossi EL. The psychosocial genomics of therapeutic hypnosis, psychotherapy, and rehabilitation.

Am J Clin Hypn. 2009 Jan;51(3):281-98.

Bonilla E . Evidence about the power of intention. *Invest Clin*. 2008 Dec;49(4):595-615.

Rossi EL. Prospects for exploring the molecular-genomic foundations of therapeutic hypnosis with DNA microarrays. *Am J Clin Hypn* . 2005;48(2-3):165-82.

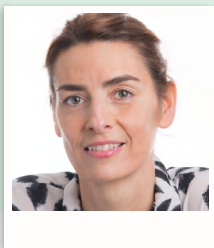
Gene expression, neurogenesis, and healing: psychosocial genomics of therapeutic hypnosis.

Rossi EL. *Am J Clin Hypn*. 2003 Jan;45(3):197-216.

N Császár et coll. Implications on hypnotherapy: Neuroplasticity, epigenetics and pain. *Neurosci Biobehav Rev*. 2021 Dec;131:755-764

TOUS CHERCHEURS ? DÉMONSTRATION PRATIQUE

Il est recommandé d'améliorer par la recherche nos connaissances cliniques régulièrement, cependant il peut être difficile d'oser s'y lancer. Cette plénière sera l'occasion de faire une expérience participative avec mesures en temps réel, avec pour but d'identifier comment intégrer simplement dans vos pratiques une réflexion de chercheurs. Tous cliniciens, tous potentiellement chercheurs !



Dr RAMAKERS Sophie, médecin anesthésiste
Ifs (14)
sramakers@fondation-misericorde.fr

SAMEDI 30 SEPT 2023
14H40 - 15H20

Conférence de 40 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Auto-hypnose, Douleur chronique,
Thérapie brève, Ressources

📖 **Références :**

1. Ohresser M. « Les acouphènes – Diagnostic, prise en charge et thérapeutique » Elsevier Masson, 2017
2. Londero A, Blayo A. « Acouphènes : diagnostic et prise en charge », EMC, 2010, (6-0403) – Doi : 10.1016/S1634-6939(10)54532-0
3. Yazici ZM., « Effectiveness of Ericksonian hypnosis in tinnitus therapy : preliminary results. » B-ENT 2012 ; 8(1) : 7-12
4. Ross UH., « Ericksonian hypnosis in tinnitus therapy : effects of a 28-day inpatient multimodal treatment concept measured by Tinnitus-Questionnaire of Health Survey », Eur Arch Otorhinolaryngol 2007 ; 264(5) : 483-8
5. Hypnose et thérapie brève – Hors-série n°12 « De la douleur à la douceur » Editions Métalwalk
6. <https://www.afrepa.org/>

UTILISATION DE L'HYPNOSE DANS LA PRISE EN CHARGE MULTIDISCIPLINAIRE DES PATIENTS ACOUPHÉNIQUES

L'acouphène, perception sonore non liée à un son extérieur est un symptôme très fréquent, touchant 10 à 15 % de la population. Il peut prendre, dans environ 3 % des cas, un caractère permanent, très intrusif et invalidant avec un retentissement sur la qualité de vie.

Dans la grande majorité des cas, une amélioration est obtenue par une prise en charge multidisciplinaire dont le socle est le médecin ORL et associant, outre les traitements médicamenteux non spécifiques, les thérapies sonores (enrichissement sonore ou appareillage auditif), les psychothérapies, la sophrologie, parfois l'ostéopathie, et de façon plus récente, l'hypnose.

L'hypnose peut être utilisée de différentes façons, sur le symptôme lui-même (éducation thérapeutique, gestion/diminution/modification de la perception du symptôme, auto-hypnose) mais également sur l'anxiété, les troubles du sommeil, un syndrome dépressif qui peuvent aggraver la perception pathologique. Il s'agira sur plusieurs séances d'aider le patient à accepter le handicap et retrouver des moments plus confortables de façon durable.

Lorsqu'un facteur tel que traumatisme, deuil, etc. est identifié, l'hypnose peut également trouver sa place notamment dans la gestion émotionnelle de cette difficulté et apporter une modification du symptôme inaugural.

En 2022, le Dr Edy et le Dr Plisson, chirurgiens ORL à Caen, ont créé le 1er réseau normand de prise en charge pluridisciplinaire des acouphènes, sous l'égide de l'AFREPA (Association francophone des équipes pluridisciplinaires en acouphénologie). Les autres praticiens de ce réseau sont Mme Faggiano (audioprothésiste) et Mme Hénaut (sophrologue). Mme Devergne (psychologue), ainsi que le Dr Ramakers (Médecin anesthésiste), en sa qualité de praticien en hypnose, doivent intégrer prochainement le réseau.

Il existe environ 50 réseaux en France. À ce jour, peu d'entre-eux proposent l'hypnose. Le premier objectif de chaque réseau est de diffuser localement son existence auprès des praticiens et des patients concernés. Le patient informé et éclairé par le praticien ORL référent sera orienté vers les techniques thérapeutiques les plus adaptées.

Les praticiens du réseau normand se réunissent 3 fois par an afin de recenser les patients pris en charge et leur évolution clinique, ainsi que de discuter de façon collégiale des cas les plus complexes.

Cette communication fera l'objet de la présentation d'un ou plusieurs cas cliniques de prise en charge de patients acouphéniques avec hypnose.

📌 **Objectifs :**

- Exemple d'utilisation de l'hypnose pour apporter du confort chez les patients acouphéniques chroniques
- Exemple de prise en charge multidisciplinaire, dont l'hypnose, des patients acouphéniques chroniques
- Faire connaître le réseau normand de prise en charge multidisciplinaire des patients acouphéniques (ainsi que l'AFREPA)



M. RAVILLY Antoine, psychologue
Nantes (44)
psychologie.nantes@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
16H30 - 17H30

Atelier de 1h
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Hypnose
conversationnelle, Ressources

LA THÉRAPIE NARRATIVE COMME HYPNOSE CONVERSATIONNELLE OU COMMENT CO-CONSTRUIRE L'HISTOIRE ALTERNATIVE AFIN DE RÉDUIRE LA DOULEUR PSYCHIQUE

Après avoir abordé et défini les grands concepts de la thérapie narrative (histoire dominante, histoire alternative, échafaudage, externalisation, demi-valeur et valeur), une mise en situation sera réalisée afin de démontrer comment à l'aide du questionnement narratif, patient et thérapeute, co-construisent un espace relationnel ressource, permettant au patient de se remettre progressivement en lien avec ses valeurs et ainsi de réduire la douleur psychique éprouvée par celui-ci.

Objectifs :

- Présenter les grandes notions de la thérapie narrative
- Présenter la technique d'externalisation
- Démontrer en quoi le questionnement narratif est un questionnement hypnotique
- Démontrer en quoi ce questionnement narratif permet de réduire la douleur psychique et/ou physique

Exercices :

Une mise en situation où un participant du congrès présent à l'atelier va présenter une problématique personnelle ou celle d'un patient, qui va permettre de dérouler le questionnement narratif et ainsi de démontrer comment, à l'aide de ce questionnement, patient et thérapeute co-construisent un espace relationnel ressource, permettant au patient de se remettre progressivement en lien avec ses valeurs et ainsi réduire la douleur psychique.



M. RENAUD Emmanuel, *ergothérapeute*
M^{me} GRANGER Augustine, *psychologue*
Rennes (35)
er.therapie.breve@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
16H30 - 17H30

Atelier de 1h
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique,
Communication, Créativité,
Ressources, Sensorialité, Trances

RÉIFICATION MUSICALE, 3^{ÈME} MOUVEMENT: LA MUSIQUE DANS LA TRANSE

Nous, Dr Catherine Eliat, Dr Olivier Prian et Mme Augustine Granger, avons présenté au cours du congrès international d'hypnose de Paris 2015, nos premières réflexions sur la réification musicale ou comment utiliser la musique pour « chosifier » des ressentis, des émotions...

Nous étions alors entrés en vibration, lors d'une expérience collective centrée sur la respiration et le rythme cardiaque. Nous avons poursuivi au cours du congrès de Saint-Malo de 2016 pour aller vers le développement de l'écoute et de la sensorialité pour réifier son « bruit intérieur ».

Avec Emmanuel Renaud et Augustine Granger, c'est un 3^{ème} mouvement qui s'opère, où comment utiliser la musique au sein des consultations. Avec un piano, un akebono, la voix, c'est une improvisation musicale qui passe par le corps du thérapeute et entre en vibration avec le corps du /des patient.s pour le.s rejoindre.

Parfois support de réification d'une émotion, ou d'une situation, parfois media stratégique en thérapie systémique, nous vous présenterons la musique dans la transe. Le son est une vibration naturelle qui peut participer au respect de l'Ecologie du système.

Des vignettes cliniques jalonnent cette présentation.

📌 **Objectifs :**

- Introduire la musique et les vibrations sonores dans l'espace thérapeutique
- Co-construire un objet sonore éphémère, reflet d'un instantané émotionnel et perceptif
- Proposer un autre support de communication thérapeutique quand les mots restent bloqués dans la gorge

🔧 **Exercices :**

- Démonstration d'une réification musicale avec un/des participant(s)



D^r RIENHOFF Jan, Chirurgien-dentiste
Hannover, Allemagne
kontakt@magic-dental.de

SAMEDI 30 SEPT 2023

8H30 - 10H00

Atelier de 1h30
Débutant, Intermédiaire

✓ **Mots-clés :**

Analgésie, Anxiété, Chirurgie,
Dentaire, Pédiatrie

L'HYPNOSE POUR LES ENFANTS ANXIEUX

Dans pratiquement tout domaine de médecine, le traitement d'enfants –comparé à celui d'un adulte- est considéré comme un obstacle additionnel.

Comme souvent, on a du mal à deviner si une résistance de l'enfant, face au traitement prévu, est causée par l'anxiété du patient ou plutôt par autre chose (une lutte avec les parents ?). Il faut souvent une analyse rapide de la situation avant le début des soins.

Malgré tout, la préparation (ou bien la pré-hypnose) est déjà très importante chez l'enfant. Au cours du traitement, les difficultés s'accumulent, de sorte que le thérapeute doit en même temps effectuer son soin, une analyse de l'état actuel du patient et continuellement provoquer et approfondir la transe.

Au cours de cet atelier, nous allons analyser le comportement « typique » des enfants qui refusent un traitement et ensuite remplir une boîte d'outils qui nous aide à supporter ces jeunes patient.e.s, du toucher corporel jusqu'à la focalisation comme le moyen classique d'induction de transe. Beaucoup d'auteurs nous disent que la communication thérapeutique est plus importante chez l'enfant que chez l'adulte, parlons donc de la façon de communiquer avec les jeunes.

Quelques vidéos prises dans un cabinet dentaire nous aideront à comprendre.

📦 Objectifs :

- Comprendre les raisons du refus d'un soin par un enfant
- Apprendre à trouver un bon rapport aux jeunes
- Arriver à focaliser les pensées d'un enfant pour le mener en transe

🔧 Exercices :

- Le toucher corporel comme moyen de transe peut être utilisé même sans contact ou compréhension verbal



D^r RIENHOFF Jan, Chirurgien-dentiste
Hannover, Allemagne
kontakt@magic-dental.de

VENDREDI 29 SEPT 2023
11H30 - 12H00

Conférence de 30 min
Intermédiaire, Expert

✓ **Mots-clés :**

Analgésie, Anxiété, Chirurgie,
Dentaire, Douleur aiguë, Anesthésie

📖 **Références :**

1. Albrecht Schmierer/ Gerhard Schuetz: Erfolgreiche Hypnose und Kommunikation in der Zahnmedizin, Quintessenz Verlag Berlin, 2007/ 2019

2. Horst Freigang/ Gerhard Schuetz: Ratgeber zahnärztliche Hypnose, Hypnos Verlag Stuttgart, 2006

3. Colas-Nguyen, Cécile:
Turboinduktion im Notfall CD/
DVD Auditorium Netzwerk Verlag
Muellheim 2012

LA TURBO-INDUCTION SELON THOMAS STOECKER : UN MOYEN EFFICACE CONTRE LES DOULEURS AIGÜES

Thomas Stoecker, chirurgien-dentiste de Brême (Allemagne) a développé en 1989 et perfectionné dans les années 1990 une technique qu'il a appelé la «turbo- induction». Il l'a utilisée des milliers de fois dans son cabinet et la présente à de nombreux congrès internationaux. Pour y parvenir, il a utilisé quelques méthodes que lui a proposées un hypnotiseur de scène autrichien, Bertino.

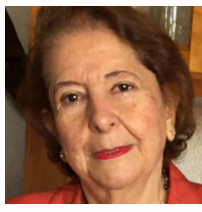
Se servant de certains détails paraissant assez directifs, D^r Stoecker est arrivé à provoquer une transe profonde, mais en même temps relachante d'après ce qui disent ses patient.e.s.

À l'aide d'une émission de la télévision locale de Brême parue en 1996, nous allons analyser la technique, puis la présenter en groupe et ensuite donner à chaque participant la chance de pratiquer.

Il s'agit d'une technique qui peut aider surtout les cliniciens qui luttent quotidiennement contre les douleurs aiguës comme les dentistes, les médecins (généralistes), les anesthésistes ou les sages-femmes, surtout si la douleur est plutôt anticipatoire, de sorte qu'on pourra la prendre en charge.

📌 **Objectifs :**

- Lutter contre les douleurs aiguës
- Approfondir la transe
- Trouver un moyen pour entrer plus profondément dans les techniques directives



M^{me} ROBLES Teresa, psychologue
Mexico, Mexique
tere@grupocem.edu.mx

VENDREDI 29 SEPT 2023

16H00 - 18H00

Atelier de 2h

Expert

✓ Mots-clés :

Addiction, Changement, Réadaptation,
Résistance

LE TRAVAIL AVEC LES RACINES DES DÉPENDANCES

Caractéristiques du travail avec les dépendances :

- Plusieurs facteurs sont en cause dans l'apparition d'une dépendance
- Elle touche le corps, les émotions, les croyances et, s'il est important, l'entourage familial et social
- Il faut toujours tenir compte des éléments qui les entretiennent, des antécédents et des conséquences.

L'hypnose, et en particulier l'hypnose éricksonienne basée sur la Sagesse Universelle, est très efficace pour leur traitement. L'hypnose, parce qu'elle produit des changements non seulement dans les émotions qui se reflètent, dans les relations mais aussi parce qu'elle a une influence directe et concrète sur le corps. La Sagesse Universelle parce qu'elle représente une force toute puissante. Et quelles que soient les croyances de la personne, il suffit qu'elle l'imagine pour qu'elle fonctionne de la sorte.

Ce type de travail, mon style de pratique, utilise beaucoup l'ambiguïté, laquelle associée au travail ericksonien et indirecte, permet d'atteindre les racines, des groupes de facteurs et évite également les résistances.

Nous avons tous des dépendances avec beaucoup des racines. Quelques - unes viennent de chez nous, et d'autres de l'extérieur.

Et on pourrait trouver un grand nombre de racines : physiques, désirs insatisfaits, manque d'amour de soi, maniement du stress, entre autres.

Pour cette raison, je propose de travailler avec toutes les racines de la dépendance concrète et immédiatement après, avec la partie de la personne qui a appris à fonctionner comme dépendant pour éviter que la personne arrête une dépendance et continue avec une autre.

Cela arrive car la personne a développé cette partie comme une manière de faire face à des conflits et à tout ce qui pourrait produire de l'inconfort.

Dans l'atelier nous allons apprendre à travailler toutes les racines et avec la partie de la personne qui soutient la dépendance, à travers des démonstrations et de la pratique des techniques.

■ Objectifs :

- Apprendre les différents facteurs ou racines, sous les dépendances
- Apprendre l'utilisation de la Sagesse Universelle pour les aborder
- Apprendre une technique indirecte pour travailler les différentes racines de la dépendance
- Apprendre à travailler avec la partie responsable de la dépendance



M. ROY Stéphane, psychologue
Saint-Palais (64)
virtualroys@orange.fr

VENDREDI 29 SEPT 2023
14H00 - 15H30

Atelier de 1h30
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Systémie, Alliance thérapeutique,
Créativité, Autonomie, Changement,
Thérapie brève

PHÉNOMÈNES HYPNOTIQUES, TRANSE D'ÉVEIL ET IMAGINAIRE PARTAGÉ PAR LA THÉRAPIE DU LIEN ET DES MONDES RELATIONNELS (TLMR/HTSMA)

En s'intéressant particulièrement aux processus émergents sains et non pathologiques que sont l'intersubjectivité, l'attachement et l'autonomie relationnelle, la Thérapie du Lien et des Mondes Relationnels (TLMR) offre un espace de rencontre patient-thérapeute dans laquelle peuvent s'exprimer le sensible, la sensori-motrice et l'affectif dans l'ici et maintenant. Dans cet espace d'installation du lien sécurisé vont pouvoir se développer les phénomènes hypnotiques, l'état de transe d'éveil et l'imaginaire partagé.

A ce titre, la TLMR devient alors une thérapie de choix dans le traitement des troubles chroniques tels que le psychotraumatisme, la dépression ou la douleur. Par la pleine présence qu'offre le thérapeute dans l'instant de la séance, c'est une véritable transmission des champs de conscience qui s'invite entre le patient et le thérapeute et façonnant pas à pas la bulle hypnotique. En s'appuyant sur les processus relationnels sains comme facteurs de guérison, la TLMR aide le patient à sortir de son monde relationnel dysfonctionnel figé et à reprendre la voie du processus naturel de résilience.

Au cours de cet atelier, vous seront présentés les bases et fondements de la TLMR, puis suivra une démonstration avec un/une participante. Les participants pourront observer comment le thérapeute entre en relation avec la patiente et comment il utilise les phénomènes hypnotiques naturels à des fins thérapeutiques. Un décryptage du processus thérapeutique pendant la démonstration sera proposé. Enfin, nous conclurons cet atelier par un temps d'échange avec la salle.

📌 Objectifs :

- Découvrir la TLMR et sa démarche thérapeutique
- Apprendre à utiliser sur un mode systémique les concepts d'intersubjectivité, d'attachement et d'autonomie
- Découvrir de nouveaux outils pertinents à la mise en place d'une relation thérapeutique

🔗 Exercices :

Démonstration avec un.e participant.e



M^{me} SAULNIER Hélène, sage-femme
M^{me} DAVALAN Morgane, danseuse
Chateaugiron (35)
helenesaulnier@hotmail.com

ANNULÉ

VENDREDI 29 SEPT 2023
16H00 - 18H00

Atelier de 2h
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Communication, Émotions, Maternité,
Mouvement, Pédiatrie, Ressources

DÉVELOPPEMENT DU FOETUS ET DU JEUNE ENFANT : RECONNECTIONS

Approches complémentaires de l'hypnose et du mouvement organique.

Cet atelier est une invitation à un voyage intérieur : celui de créer par le touché, les mouvements, la voix et les sons, un espace de reconnexion avec les sensations de notre vie embryonnaire, de celle de notre tout jeune enfant. L'outil hypnotique vous accompagne dans cette plongée au cœur de vous-même. Des exercices à deux sont proposés, ainsi qu'ensemble. Comme le bébé, la communication non verbale est celle utilisée dans cet atelier. Nous traverserons les étapes successives du développement du bébé, comme celles du stade liquidien du tout début, de la création des organes,... Il s'agit là de retrouver les sensations du corps afin d'améliorer notre lien à nous-mêmes, mais aussi de mieux communiquer avec le bébé, de disposer de clés supplémentaires.

📌 Objectifs :

- Savoir mieux entrer en communication avec le fœtus et le tout petit
- Savoir prendre soin de son enfant intérieur
- Développer une communication non verbale plus riche

🔑 Exercices :

Mouvements corporels avec transe hypnotique et touché



D^r SCHILL-LIEFOOGHE Anne, médecin physique et de réadaptation
Zuydcoote (59)
aliefooghe59@gmail.com

VENDREDI 29 SEPT 2023
17H00 - 17H30

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Systémie,
Auto-hypnose, Changement,
Douleur chronique, Pédiatrie

📦 **Références :**

Hypnose et Auto-hypnose, au cœur d'un
voyage pour votre santé, Dr Claude Virost

Apprenons par l'auto-hypnose à cheminer
dans la vie, Teresa Robles et Jorge Abia

Respirez, la méditation pour les parents
et les Ado, Éline Snel

Être proche aidant, c'est apprendre à
danser sous la pluie plutôt que d'attendre
la fin de l'orage, Rosette Poletti

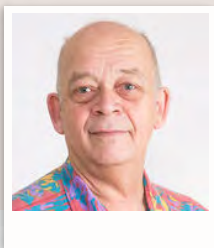
APPRENTISSAGE DE L'AUTO-HYPNOSE CHEZ LES PARENTS D'ENFANTS PRÉSENTANT UNE DOULEUR CHRONIQUE

Nous accueillons dans notre service rééducation fonctionnelle de plus en plus d'enfants présentant des douleurs chroniques. Les consultations douleurs sont performantes mais saturées, et souvent la situation complexe de l'enfant et de sa famille semble bloquée.

Nous souhaitons proposer aux parents de ces enfants un apprentissage de l'auto-hypnose en groupe et observer les bénéfices que le parent et la famille en retirent.

📦 **Objectifs :**

- Améliorer l'état du parent
- Observer la diffusion des bénéfices



Dr SCHMITT Christian, *médecin anesthésiste*
Strasbourg (67)
popof56.cs@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023

8H30 - 10H00

Atelier de 1h30

Tous niveaux

Mots-clés :

Anxiété, Confort & sécurité,
Dissociation, Émotions, Maternité,
Urgences

HYPNOSE LORS DE L'URGENCE OBSTÉTRICALE

Pendant l'activité obstétricale les situations d'urgence « vraie » sont une réalité quasi quotidienne dans notre activité de médecin anesthésiste réanimateur.

Nous allons ensemble parcourir quelques situations d'urgence et les techniques hypnotiques systématiquement utilisées dans ma pratique, particulièrement en salle de travail et en salle de césarienne.

L'intérêt pour la parturiente de ces techniques sera développé.

Chacune de ces techniques sera présentée en démonstration et en exercice et accompagnées de quelques supports vidéo.

Ces techniques aborderont en particulier :

- Des techniques d'inductions rapides
- Le travail avec le temps
- Les doubles dissociations

Objectifs :

- Savoir amener du confort et de la sécurité rapidement
- Savoir utiliser le travail en anticipation
- Savoir utiliser une double dissociation

Exercices :

- Un exercice d'induction rapide avec accompagnement en double dissociation
- Un exercice d'anticipation dans le temps



Dr SKORINTSCHOUK Ianik, médecin anesthésiste
Nancy (54)
iansko@icloud.com

VENDREDI 29 SEPT 2023
11H00 - 11H30

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Dissociation, Créativité,
Changement, Communication,
Alliance thérapeutique,
Mobilisation

📦 **Références :**

Alain JOANNES Communiquer par l'image.
Valoriser sa communication par la
dimension visuelle. Dunod. 2008

Cécile MASSON : L'image en médecine.
Quels sont les enjeux de l'utilisation
des différentes techniques d'imagerie
médicale ? Recherche en psychanalyse
2009/2 (N°8)

Léonard de Vinci, Les carnets 2

Jean-luc NANCY ; Au fond des images.
Galilée. 2003

LA DÉCORATION DU CABINET D'HYPNOTHÉRAPEUTE, UN MOYEN D'ENTER EN HYPNOSE

Dans les congrès médicaux, nous sommes habitués à traiter de l'hypnose dans le cadre de la thérapie, en salle d'accouchement ou en salle d'opération.

Dans le monde actuel de communication et d'images, le recours à l'hypnose ne se restreint pas à son utilisation médicale. Le succès de l'hypnose de spectacle, mais aussi le fleurissement des formations et des installations d'hypnothérapeutes issus de milieux non médicaux en attestent.

A l'occasion d'un rafraîchissement de la peinture de mon cabinet médical, je me suis posé la question suivante : est-ce que la décoration pourrait être un moyen de susciter l'état d'hypnose ?

Dans la salle d'attente et le bureau, j'expose des objets métaphoriques dont je peux me servir pour réaliser certaines séances d'hypnose : des œuvres surréalistes et une peinture murale pour le moins surprenante.

Le but était de proposer une décoration suffisamment voyante pour que le patient soit attiré par elle, interpellé par le questionnement que suscite les images, et qu'il sorte de sa problématique comme par un effet de rupture de pattern.

J'ai ensuite réalisé un questionnaire pour vérifier quel avait été l'effet de cette décoration et discuté avec les patients qui le souhaitaient, en particulier ceux qui avaient été surpris.

C'est cette rencontre avec les patients que je vais vous proposer.

📌 **Objectifs :**

- Être moderne dans un monde d'images et de communication
- Interpeller l'inconscient du patient par la décoration
- Sortir le patient de sa problématique dès la salle d'attente



M^{me} **TOURNOUËR Sophie**, psychologue
Paris (75)
sophie.tournouer@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
16H30 - 17H30

Atelier de 1h
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Communication, Alliance
thérapeutique, Thérapie brève

RECHERCHE PRÉCISE DE L'OBJECTIF DU PATIENT : QUESTIONNEMENT STRATÉGIQUE EN THÉRAPIE ORIENTÉE SOLUTION

Une thérapie sans objectif ?
Pour combien de temps ?
Pour aller où ?

La thérapie brève orientée solution (ou approche centrée solution) offre une palette d'outils précieux et précis permettant d'accompagner le patient sur ses besoins et vers la destination qui est la sienne.

La question de l'objectif est absolument centrale dans ce modèle. Elle offre en trame de fond la pertinence d'un accompagnement adapté et adaptable à chacun. Ce point de mire permet d'éviter toute dérive et perte de temps, d'une part pour le plus grand bénéfice de nos patients et d'autre part pour une assise confortable de notre pratique en tant que thérapeute.

Telle une boussole éthique, nous pouvons, en restant alignés sur ce chemin individualisé, activer celui-celle-ceux que nous accompagnons, y compris en thérapie familiale ou de couple.

Nous pouvons, au travers de la construction d'une affiliation de confiance et par l'utilisation d'une communication précise, renforcer le patient dans ses ressources et ses compétences sur le chemin qui mènera à la fin du processus thérapeutique.

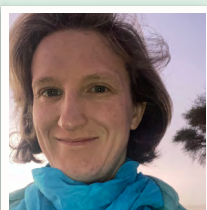
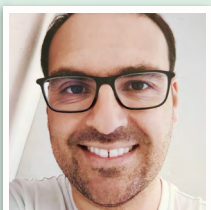
Cette approche brève, en s'appuyant sur un questionnement stratégique permet d'accompagner le patient sur la définition de son objectif propre et d'activer avec limpidité et efficacité l'issue du travail.

■ Objectifs :

- Savoir faire émerger l'objectif chez le patient
- Savoir recadrer la demande du patient
- Savoir amener le patient à la fin de son travail

🔑 Exercices :

- Exercice Patient-Thérapeute afin de trouver l'objectif précis (en s'appuyant sur les caractéristiques de l'objectif)
- et/ou Démo de la recherche de l'objectif avec un participant



Dr VALLE Baptiste, *médecin anesthésiste*
Dr BOINQUET Véronique, *médecin généraliste*
Leognan (33)
baptiste.valle16@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
15H30 - 16H00

Conférence de 30 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique,
Bienveillance, Changement, Burn-
out, Communication, Conscience

📖 **Références :**

Souffrance des professionnels du monde
de la santé : prévenir, repérer, orienter.
Réponse rapide dans le cadre du Covid-19
- Fiche HAS, mai 2020.

Une explosion de burnout. Après le
covid, les hôpitaux face à une pénurie
de soignants. Article d'A. Parmentier,
L'express, 12.10.2021.

Qualité de vie au travail et Covid
19. Contribution de l'Observatoire
national de la qualité de vie au travail
des professionnels de santé et du
médicosocial. Repères pour la pratique,
décembre 2020.

<https://solidarites-sante.gouv.fr/professionnels/ameliorer-les-conditions-d-exercice/qualite-de-vie-au-travail/article/une-strategie-nationale-pour-prendre-soin-de-ceux-qui-soignent> (vérifié le 23.09.2022).

De l'éthique de la discussion. Habermas
J. Collection: Champs Essais ; Poche, 2013.
202 pages

LE CERCLE, UN OUTIL DE PAIX DANS LE SYSTÈME DE SANTÉ DE DEMAIN ?

Les soignants du monde de la santé sont pour beaucoup épuisés. La pénurie de soignants ainsi qu'une explosion des burn-out s'étendent dans notre système de santé. Dans un monde où tout va très vite, où la recherche de sens prend tout son sens, où le savoir « faire » est encore trop mis en avant face au savoir « être », dans un monde qui se prive de ses libertés fondamentales et d'expression de ses besoins primordiaux, il est temps de prendre soin des principaux acteurs du système de santé : ceux qui soignent et ceux qui sont soignés, et d'apaiser les clivages entre ces deux parties.

Notre ouverture d'esprit et la recherche d'autres façons de communiquer nous ont emmenés à la découverte d'autres abords des relations inter-humaines. L'une d'elle est une pratique ancestrale amérindienne qui consiste en la vision de la vie comme un CERCLE.

Le cercle est avant tout une structure qui renforce la cohésion et les liens humains et permet d'atteindre l'harmonie.

Dans notre monde actuel où le système global correspond plus à une pyramide avec des personnes décisionnaires qui seraient au-dessus des autres, le cercle vient remettre chacun à sa place originelle : les uns à côtés des autres afin de mieux communiquer et d'avancer ensemble.

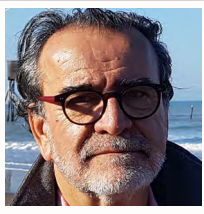
Entre imagination et créativité, l'objectif de notre travail est de vous partager notre intérêt pour l'exploration du Cercle comme outil de paix dans notre système de santé : pourquoi utiliser cette structure dans le soin ? quels enjeux ? pour qui ? quel cadre ? et comment expérimenter ce projet dans notre monde médical ?

Pour cela, un groupe d'une dizaine d'artisans de paix dont 3 médecins, adeptes des cercles de parole et experts des relations humaines s'engagent dans un processus singulier de recherche « par l'expérience ». Ces dix ambassadeurs du cercle vont se réunir chaque mois, pendant un 9 mois, autour de tout type de cercle et participer à des voyages initiatiques autour du cercle afin d'en extraire les principaux enseignements et applications dans les domaines variés de la médecine, de la justice, de l'enseignement et de l'entreprise.

Nous nous engageons à venir présenter cette formidable aventure humaine ainsi que des propositions pratiques et immédiatement applicables dans notre système de santé lors du congrès.

📌 **Objectifs :**

- Partager notre vision du Cercle appliqué au système de santé.
- Explorer de manière ludique comment le Cercle pourrait constituer un outil d'amélioration de qualité de vie au travail des professionnels et de libération de l'expression du soi pour apaiser les conflits
- Imaginer une autre façon d'être en relation les uns avec les autres



M. VALLÉE Alain, psychothérapeute
La Plaine-Sur-Mer (44)
alainvallee44@gmail.com

ANNULÉ

VENDREDI 29 SEPT 2023

14H00 - 15H30

Atelier de 1h30

Tous niveaux

✓ Mots-clés :

Alliance thérapeutique, Changement,
Trances, Temps, Autonomie,
Dissociation

MICRO TRANSES SPONTANÉES OU INDUITES

Nombreux sont ceux parmi nous qui pensent que, pour être efficace, l'hypnose a besoin d'être profonde et prolongée. Pourtant, l'expérience des thérapies brèves et de l'EMDR ou des mouvements alternatifs montre que ce n'est pas toujours le cas.

L'atelier permettra de mieux préciser l'observation de ces petits moments. Il permettra aussi d'apprendre à les provoquer afin d'en profiter pour en faire des points de capiton de l'expérience, de la même façon que les deux faces du matelas, le rembourrage et les ressorts sont stabilisés par cette solution technique. Les mots pour le dire, la signification portée par ces mots, l'éprouvé corporel et l'état neurovégétatif de l'instant sont alors stabilisés, ce qui permettra au patient de donner un sens stable à sa situation de vie actuelle, permettant alors de nouvelles ouvertures, de nouveaux choix pour l'avenir.

Après quelques informations cliniques, l'atelier sera orienté sur la pratique et l'expérimentation de tels instants.

Objectifs :

- Savoir observer les corps

Exercices :

- Provoquer une microtranse de diverses manières



Dr VIROT Claude, *médecin psychiatre*
Rennes (35)
drvirot@hypnoses.com

SAMEDI 30 SEPT 2023

14H00 - 16H00

Atelier de 2h

Expert

Mots-clés :

Deuil, hypnose, rituels, transe, objets, micro-transe

LE THANATOGRAMME : UN OUTIL HYPNOTIQUE POUR LE DEUIL

Un décès survient à un instant donné, officialisé par le certificat de décès, avec le jour et l'heure. Pour les proches, ce moment peut d'abord être précédé d'une phase d'attente de cette échéance et de « dernière visite ». Ce moment sera suivi d'autres phases très spécifiques : l'annonce du décès, la visite au défunt, l'attente de la cérémonie et sa préparation, la cérémonie religieuse ou laïque, le cimetière ou le lieu de dispersion des cendres, le repas qui réunit la famille et les intimes... Un parcours qui, depuis la nuit des temps est très codifié, ritualisé afin de faciliter la mise en route de la cicatrisation individuelle familiale et un processus de deuil le plus réparateur possible. Malgré ces dispositions, ce processus est souvent bloqué par l'intensité des charges émotionnelles générant de multiples amnésies sources de confusions et de peurs. Cette phase temporelle devient alors un sorte de zone angoissante, qui peut être comme un vide ou au contraire une hyperfocalisation qui masque le reste.

Le thanatogramme va consister à accompagner pas à pas notre patient dans chacun de ces moments, avant, pendant et après le décès grâce à une transe hypnotique informelle, conversationnelle, succession de micro trances. L'objectif est de se ré-approprier la mémoire de cet événement pour en limiter les trous et les aspérités.

Le thanatogramme sera complété par la matérialisation symbolique du défunt à partir d'objets lui ayant appartenu et de photos.

Ce processus permet ainsi de rétablir une relation plus harmonieuse avec le défunt et, si besoin, avec l'entourage familial.

Il peut être utilisé par tout professionnel de santé, quel que soit son contexte thérapeutique.

Objectifs :

- Connaître les phases rituelles qui entourent un décès et comprendre l'importance de chacune d'entre elles
- Générer une transe informelle pour explorer chacune de ces phases
- Maîtriser chaque micro transe dissociative lors des moments à forte charge émotionnelle
- Intégrer la présence symbolique du défunt à l'aide d'objets et de photos

Exercices :

- Démonstration
- Exercice par 2 ou par 3



Dr VIROT Claude, médecin psychiatre
Rennes (35)
drvirothypnoses.com

VENDREDI 29 SEPT 2023
8H45 - 9H00

Plénière
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Hypnose, Humanisme, Écologie,
Changement

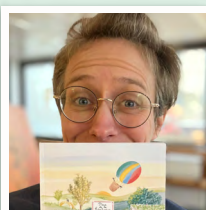
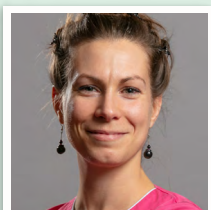
📦 **Références :**

HYPNOSE : HUMANISME & ÉCOLOGIE

A la fin du 18^e siècle, sur le terreau fertile de l'humanisme, la médecine accueille, timidement d'abord, une nouvelle pratique de soin basée sur les ressources de la conscience. Celle-ci prendra bientôt son nom officiel depuis deux siècles : hypnose. Depuis ce jour, l'hypnose contient et transmet toujours des valeurs fondamentales propres à l'humanisme. Penser chaque être humain comme plus grand que ce que l'on en perçoit au premier abord. Concevoir la conscience comme un immense magasin de ressources et solutions (Milton H. Erickson). Et toujours penser et œuvrer avec chaque patient pour l'aider à activer ses propres processus de changement et d'évolution.

Cette philosophie du soin a conduit naturellement l'hypnose à s'inscrire dans les premiers modèles éco-systémiques des années 50 et la publication par Gregory Bateson - ami proche d'Erickson - du livre « vers une écologie de la vie ». Ouvrage qui a inspiré le titre du forum de la CFHTB à St Malo en 2005 : « vers une écologie de la thérapie ». On y retrouve cette notion de ressources : celles du patient et de son environnement. On y trouve aussi cette notion d'un premier petit changement qui peut permettre à l'ensemble du système de se modifier.

Alors, semons ces graines de changements humanistes et écologiques avec cet outil hypnotique que chacun peut utiliser avec chaque patient, tout le temps et partout.



D^r WATELET Laure, médecin urgentiste
M^{me} ANTOINE Pauline, dessinatrice
 Chastre, Belgique
wateletlaure@gmail.com

SAMEDI 30 SEPT 2023
09H15 - 10H00

Conférence de 45 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Illustrations, Communication,
 Pédagogie, Outils, Urgences,
 Alliance thérapeutique, Projet
 d'établissement

Références :

Ambody N. et al., Surgeons' tone of voice;132(1):5-9, Jul 2002
 Datta et al., Loss of Prefrontal Cortical Higher Cognition with Uncontrollable Stress; , Brain Science, 9,113, 2019
 Faymonville M.-E. et al., Increased cerebral functional connectivity underlying the antinociceptive effects of hypnosis, Cognitive Brain Research 17: 255-262, 2003
 Jennings P. et al, Measuring acute pain in the prehospital setting, Emergency Medicine Journal, 26: 552-555, 2009
 Kelley John M. et al.,The Influence of the Patient-Clinician Relationship on Healthcare Outcomes. PLoS ONE, Volume 9(4): e94207, April 2014
 Levy R et al. Apathy and the functional anatomy of the prefrontal cortex-basal ganglia circuits. Cereb Cortex 2006 ; 16 : 916-928.
 Mazzi M. et al., How do lay people assess, 90 (3): 347-353, 2011
 Mc Taylor D., et al., Complaints from emergency department patients, Emergency medicine 14, 43-49, 2002
 Meryn S. et al., Improving doctor-patient communication Not an option, but a necessity, British Medical Journal, 316:1922, 1998
 Rainville P. et al. Pain Affect Encoded in Human Anterior Cingulate But Not Somatosensory Cortex, Science, vol 277: 968-970, 1997
 Strasser F. et al, Impact of Physician Sitting Versus Standing During Inpatient Oncology Consultations, Journal of Pain and Symptom Management Vol. 29 No. 5, 489-497, May 2005

TRANSMETTRE LES OUTILS DE LA COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE GRÂCE À L'ILLUSTRATION

L'art de soigner est parfois bafoué par la surcharge de travail et le manque de savoir et de savoir-faire en communication. Trop peu enseignée dans les facultés de médecine ou les écoles d'infirmier.es, la communication thérapeutique permet d'améliorer la relation soignant.e-soigné.e. Ces compétences relationnelles et langagières apportent de la qualité, de l'humanité et du sens à notre travail.

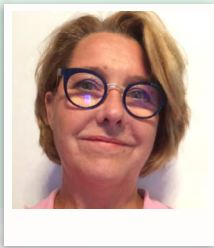
Nous avons rendu ces concepts accessibles grâce à l'illustration : pendant un an, tous les quinze jours, un nouveau dessin était affiché dans trois services d'urgences. Grâce à ceux-ci, nos collègues ont appris de façon ludique de nouvelles attitudes et manières de s'exprimer. Le thème et la méthodologie ont récolté un franc succès. A fin de l'année, nous avons rassemblé ces affiches sous forme d'une bande dessinée qui fut distribuée aux équipes. Enfin, nous l'avons récemment transformée en roman graphique.

De plus, nous avons utilisé un questionnaire d'évaluation du bien-être au travail avant et après cette période d'apprentissage afin d'en évaluer l'impact sur nos équipes.

Pauline Antoine (illustratrice) et moi-même, vous invitons à découvrir cette expérience pédagogique à travers les illustrations et les résultats de notre évaluation.

📌 **Objectifs :**

- Partager une technique d'apprentissage de la communication thérapeutique
- Illustrer les principes de la communication thérapeutique
- Démontrer la faisabilité et l'intérêt de l'introduction de ces notions dans les équipes de soins aigus



Dr WIART Catherine, *médecin*
Paris (75)
cwiart@for.paris

VENDREDI 29 SEPT 2023

14H00 - 14H30

Conférence de 30 min

Groupe Rotschild

Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

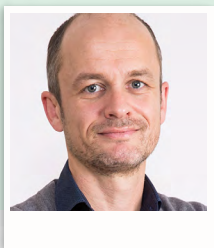
📖 **Références :**

LA PLACE DE L'HYPNOSE AU SEIN D'UN CETD

La prise en charge des patients douloureux chroniques dans un centre d'évaluation et de traitement de la douleur doit aujourd'hui obligatoirement être pluridisciplinaire. Les bonnes pratiques médicales préconisent cet abord selon du modèle bio-psycho-social.

En effet, la douleur est une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable associée à une lésion tissulaire ou potentielle. L'amélioration de la santé de nos patients ne pourra donc se concevoir que dans une approche à la fois somatique, émotionnelle et sociale. L'hypnose est une technique particulièrement appropriée pour ces patients presque toujours dissociés par la douleur.

Notre CETD est spécialisé dans la neurochirurgie fonctionnelle de la douleur chez des patients présentant des douleurs neuropathiques chroniques rebelles invalidantes. Mais il est évident que le rôle d'un CETD est aussi de diminuer les prises médicamenteuses au minimum. Nous proposons donc à nos patients des ateliers d'hypnose et apprentissage de l'auto-hypnose pour développer leurs compétences dans la gestion de leurs états de conscience et de leurs émotions.



Dr YVEN Thomas, médecin anesthésiste
Rennes (35)
thomasyven@yahoo.fr

SAMEDI 30 SEPT 2023
8H30 - 9H15

Conférence de 45 min
Tous niveaux

✓ **Mots-clés :**

Alliance thérapeutique, Bienveillance, Déontologie, Communication, Confort & sécurité, Médecine générale

📖 **Références :**

La communication dans le soin ; Ed Arnette (Dr F.Bernard- Dr H.Musellec)

Assessment of the therapeutic communication in order to improve the welcoming of patients in the operating room: impact study (Dr E. Boselli et al)

Hypnosis and communication reduce pain and anxiety in peripheral intravenous cannulation: Effect of Language and Confusion on Pain During Peripheral Intravenous Catheterization (KTHYPE), a multicentre randomised trial (Dr N. Fusco et al)

Effects of hypnosis on the relative parasympathetic tone assessed by ANI (Analgesia/Nociception Index) in healthy volunteers: a prospective observational study (Dr E. Boselli et al)

NOUVEAU PATIENT, NOUVELLE RENCONTRE : LA COMMUNICATION COMME PREMIER SOIN

"La première impression est toujours la bonne, surtout quand elle est mauvaise".

Cette citation d'Henri Jeanson devrait nous accompagner chaque jour dans le soin, car la qualité du premier contact avec le patient va déterminer une bonne partie de la suite de la prise en charge et de la confiance mutuelle entre le soignant et le patient. Les premiers regards, les premiers mots, la première poignée de main peuvent initier la nature de la relation et aider le soignant à installer le patient dans un climat de confiance qui pourra s'avérer fondamentale pour faire face à l'anxiété, la douleur, la maladie.

Choisir ses mots, choisir ses gestes, apporter l'information dans une interrelation adaptée, c'est déjà commencer à soigner le patient et à l'orienter vers la guérison. Connaître et maîtriser les outils de la communication thérapeutique et de l'hypnose peuvent ainsi devenir essentiels pour créer l'alliance thérapeutique.

La première rencontre deviendra alors le moment essentiel et privilégié où le soignant aura l'opportunité de trouver chez le patient les ressources qui pourront l'aider à faire face aux difficultés futures.

Ainsi la communication devient le meilleur premier soin et le point de départ de la guérison.

📌 **Objectifs :**

- Montrer l'importance de la communication
- Montrer qu'aucun patient n'est inabordable
- Rassurer le soignant sur ses capacités à créer l'alliance
- Montrer que le soin n'est pas que physique
- Montrer qu'écouter et observer c'est soigner



M^{me} **FAUCHER Fabienne**, manipulatrice radio
Limoges (87)
fabienne.faucher@sfr.fr

VENDREDI 29 SEPT 2023

16H00 - 17H30

Atelier de 1h30

Débutants

✓ **Mots-clés :**

Bienveillance-Rencontre,
Communication positive,
Rayonnements ionisants,
Confort, Sécurité

La boîte à outils de l'hypnose dans les
soins - sous la direction de Rémi ETIENNE
Hypnose et autohypnose - Claude VIROT
Manuel pratique de Thérapie Orientée
Solution - Alain VALLÉE
Hypnose, douleurs aiguës et anesthésie -
Claude VIROT, Franck BERNARD.

RAYONNEMENTS DANS L'HYPNOSE

Connaissez-vous la Médecine Nucléaire?

Comment ré-humaniser ce secteur d'imagerie médicale où la technologie ne cesse d'évoluer ?

Le patient est-il seulement un « accès numbers »?

En quoi la pratique de la communication positive et de l'hypnose peuvent changer l'expérience du patient ?

Comment concilier l'hypnose et la radioprotection avec un patient émetteur de rayonnements ionisants ?

Je me demande si le bord croissant de votre curiosité vous amènera à ma rencontre pour obtenir des réponses à ces questions ?

■ **Objectifs :**

- Montrer l'impact de la communication positive
- Hypnose et radioprotection
- Affiliation = socle de l'hypnose
- Construire un projet commun avec le patient
- Améliorer le parcours de soin du patient en imagerie médicale.

CONGRÈS HYPNOSE & SANTÉ

Semer les graines du changement

JEUDI 28 SEPTEMBRE 2023 - PRÉ-CONGRÈS & COLLOQUE

	NIVEAU -2	NIVEAU 4						NIVEAU 3
	Salle 10	Salle 3	Salle 4	Salle 5	Salle 6	Salle 8	Salle 9	Salle Molière
9h00-17h30	X. PENIN Hypnose directe	S. COHEN Initiation à l'hypnose	Y. HALFON L'instantané hypnotique dans l'hypnose de soins	S. BOUVIER & J. SCHWEITZER Groupes d'auto-hypnose en cancérologie	N. FUSCO & N. GUILLLOU Prendre soin du soignant	F. BERBEN Méditation et Hypnose, l'alliance féconde	T. ROBLES Hypnose ericksonienne et Sagesse Universelle	1^{ER} COLLOQUE HYPNOSE EN PSYCHIATRIE

VENDREDI 29 SEPTEMBRE 2023 - CONGRÈS

	CONFÉRENCES PLÉNIÈRES - AMPHITHÉÂTRE BERLIOZ - Modérateurs Claude VIROT & Pierre LE GRAND											
8h30-8h45	INTRODUCTION ÉQUIPE EMERGENCES											
8h45-9h00	CLAUDE VIROT : Hypnose : Humanisme & Écologie											
9h00-9h30	CHRISTINE ALLARY & LAURENT GERGELÉ : Étude sur l'hypnose en Réa Covid											
9h30-10h30	XAVIER EMMANUELLI & ALAIN SERRIE : Regards croisés sur l'humanisme dans le soin											
10h30-11h	PAUSE											
Niveaux	NIVEAU -2			NIVEAU -1	NIVEAU 2	NIVEAU 3	NIVEAU 4					
Salles	Salle 10	Salle 11	Salle 12	Salle Ménand	Amphi Berlioz	Salle Molière	Salle 3	Salle 4	Salle 5	Salle 6	Salle 8	Salle 9
Modérateur	Adrian VESA					J. SCHWEITZER		Olivier PRIAN				
	Symposium Psy 1	ATELIER	ATELIER	ATELIER 3H	ATELIER 3H	Symp. Douleur aiguë	ATELIER	Symp. Créativité	ATELIER 3H	ATELIER	INITIATION	ATELIER
11h-11h30	S. PAPIERNIK	D. LONCHAMP	V. FUZIER	B. DUBOS	S. COHEN	M. DEYAERT	A. DENEUVE & A. LAMAZOU	I. SKORINTSCHOUK	S. RADOYKOV	A. BOUZINAC	Hypnose & thérapie - C. CORBEAU & S. DELACOUR	C. MALROUX
11h30-12h		Énurésie de l'enfant et dessin	P. HAGNÉRE	Lieu Sécure	Hypnose & émotions	J. RIENHOFF	À chacun sa vengeance	M. DELFORGE	Troubles psychosomatiques	Algodystrophie de la main		Bienvenue douleur !
12h-12h30	C. MICHEL		Coloscopie et hypnose			E. BOSELLI		N. DROUET				
12h30-14h	DÉJEUNER											
Modérateur								Stéphane BOUVIER			François BOUCHARD	
	ATELIER	ATELIER	INITIATION	ATELIER 3H	ATELIER 3H	ATELIER	ATELIER	Symp. CETD	ATELIER 3H	ATELIER	Symp. Cancéro	ATELIER
14h-14h30	S. ROY	H. CULLIN	Hypnose & douleur - A. BOUZINAC & V. FUZIER	B. DUBOS	S. COHEN	M. BÉNÉZET	C. PAILLETTE	C. WIART	S. RADOYKOV	A. FREMCOURT	C. LERMIENIER	I. BARDET
14h30-15h	HTSMA	Auto-hypnose		Lieu Sécure	Hypnose & émotions	Esprit répare le corps	La sphère relationnelle	S. MAUGENDRE	Troubles psychosomatiques	EFT et hypnose	M. GRANGER	Hypnose et maternité
15h-15h30								X. PENIN			M. FOURCHON	
15h30-16h	PAUSE											
Modérateur	Christine ALLARY											Isabelle BARDET
	Symp. Recherche	ATELIER	ATELIER	ATELIER	ATELIER	ATELIER	ATELIER	ATELIER CETD	ATELIER	ATELIER	ATELIER	Symp. Auto-Hypn.
16h-16h30	E. MÉNER	O. PRIAN	C. LECELLIER	S. DELACOUR	T. ROBLES	S. BELLAUD	F. FAUCHER	S. MAUGENDRE & X. PENIN	S. CHARRÉ	P. LE GRAND	F. BOUCHARD	F. HIRSZOWSKI
16h30-17h	N. FUSCO	Emovere in Paris	Enfants, famille	Le corps en relation	Racines des dépendances	IMO & traumas	Rayonnements dans l'hypnose	Interdisciplinarité dans l'orga° du CETD Rothschild	Semer du sens	Hypnose et CNV	Contes métaphoriques en consultation d'annonce	GUITARD & LEZE
17h-17h30	M-M. POLOMENI											A. SCHILL
17h30-18h	E. BOSELLI											G. HUBERT

SAMEDI 30 SEPTEMBRE 2023 - CONGRÈS

	NIVEAU -2			NIVEAU -1	NIVEAU 2	NIVEAU 3	NIVEAU 4					
Salles	Salle 10	Salle 11	Salle 12	Salle Ménand	Amphi Berlioz	Salle Molière	Salle 3	Salle 4	Salle 5	Salle 6	Salle 8	Salle 9
Modérateur						Claude VIROT			Pascale HAGNERÉ			Valérie FUZIER
	ATELIER	ATELIER	ATELIER	ATELIER	ATELIER	Symp. Psy 2	ATELIER	ATELIER	Symp. Patho	ATELIER	ATELIER	Symp. Com° Thé
8h30-9h	C. SCHMITT	C. GIRODOLE & P. SICAUD	L. GROSS	J. RIENHOFF	C. FARINA	L. EVERS	A. GRANGER	M. GALY	M. BERNARDIN	L. MERCADIÉ	C. CORBEAU	T. YVEN
9h-9h30	Urgence obstétricale	Trauma et kintsugi	Stress post-traumatique	L'hypnose pour enfants anxieux	Auto-hypnose et addictions	N. DROUET	Château, dragon, colère	Attente parcours de soin	C. FOUCHEZ	Métaphore de l'arbre	Regardons-nous !	L. WATELET & P. ANTOINE
9h30-10h						J-M. BENHAÏEM			V. PARISON			
10h-10h30	PAUSE											
	CONFÉRENCES PLÉNIÈRES - AMPHITHÉÂTRE BERLIOZ - Modérateurs Claude VIROT & Pierre LE GRAND											
10h30-11h	PIERRE CASTELNAU : Hypnose naturelle ou Intelligence artificielle ?											
11h-11h30	FRANCK BERNARD : Parlons parcours											
11h30-12h	LAURENCE DALEM : Hypnose et soins palliatifs											
12h-12h30	STÉPHANE RADOYKOV : Tous chercheurs ? Démonstration pratique											
12h30-14h	DÉJEUNER											
Modérateur						Anne SCHILL						Edwige LEBREIL
	ATELIER	ATELIER	ATELIER	ATELIER	ATELIER 3H	Anne SCHILL	ATELIER	ATELIER 3H	ATELIER	ATELIER	SUPERVISION	Symp. Com Thé
14h-14h30	L. ADJADJ	E. BARDOT	B. MOURGEON	C. VIROT	Y. HALFON	A-C. MÉNER & B. POIRIER	V. COHIER-RAHBAN	C. LAUDIC & S.GRAF	F. BERNARD & B. TRACQ	A. GILIS	Hypnose & thérapie - S. COHEN & P. LE GRAND	C. GALES DARRIEU
14h30-15h	EMDR-IMO	Douleur identitaire et stratégie thérapeutique	Le changement par le conte métaphorique	Le thanatogramme	Le grainetier et le jardinier : reparentage	S. RAMAKERS	Violences, traumatisation complexe & changement	Mobilité & stabilité	Hypnose et cinéma	Hypnose viscérale		C. LECELLIER
15h-15h30						B. DUBOS						O. JACOB
15h30-16h												B. VALLÉ & V. BOINQUET
16h-16h30	PAUSE											
Modérateur				C. MALROUX			C. PAILLETTE					
	ATELIER	ATELIER	ATELIER	Symp Actions Hyp	ATELIER 3H	ATELIER	Symp Parcours	ATELIER 3H	SUPERVISION	ATELIER	ATELIER	ATELIER
16h30-17h	S. TOURNOUËR	G. MANET	J. AMRAOUI	L. MERCADIÉ	Y. HALFON	A. RAVILLY	C. GORY & M-C. DESMAIZIÈRES	C. LAUDIC & S.GRAF	Hypnose & douleur - I. BARDET & A. BOUZINAC	D. ANNE	E. RENAUD	C. GALES-DARRIEU
17h-17h30	Stratégie et objectif du patient	Thérapie de couple	Induction anesthésique avec ou sans hypnose	C. BALLANGER & F. POUSSET	Le grainetier et le jardinier : reparentage	Thérapie narrative	M. GALY	Mobilité & stabilité		Hypnose et mécanique quantique	Réification musicale	Management et hypnose
17h30-17h45	PAUSE											
17h45-18h00	PLÉNIÈRE DE CLÔTURE - CLAUDE VIROT											

LÉGENDE

PLÉNIÈRE

UNIVERSEL

THÉRAPIE

CRÉATIVITÉ

PHYSIQUE

DENTAIRE

DOULEUR AIGUË

MATERNITÉ

INITIATION-SUPERVISION