CONGRÈS HYPNOSE EN PRATIQUE

Émergences

... le temps de rêver demain



LIVRET DES RÉSUMÉS

PARIS 2025

10 & **11** OCTOBRE

Beffroi de Montrouge

SOMMAIRE DU CONGRÈS HYPNOSE EN PRATIQUE, PARIS 2025

CONGRÈS EMERGENCES

Sommaire cliquable sur le nom des conférencier.e.s

Dr VIROT Claude	T'AIDES HYP	p. 4
Mme ADJADJ Laurence	Comment travailler la phobie spécifique simple avec l'hypnose et EMDR-IMO®	p. 5
Mme ALLARY Christine	Des pistes pour l'hypnose en réanimation	p. 6
Dr ANNE Olivier	Méthodes pour réussir à ne rien faire	p. 7
Dr ANNE Olivier	Comment utiliser son cerveau pour arrêter de fumer	p. 8
Dr AUGER J. & Dr RADOYKOV S.	Traits de caractère, thérapie avec Hypnose et Enneagramme	p. 9
Mme BARDET Isabelle	Hypnose, fibromyalgie et signes idéomoteurs	p. 10
Dr BARDOT Eric	De la dissonance à la résilience post traumatique : une approche hypnotique innovante	p. 11
Mme BELLAUD Sylvie	Prise en charge des psychotraumatismes par l'IMO	p. 12
Dr BERNARD Franck	Hypnose à la maternité : la vie devant soi	p. 13
Dr BLUMEN Esther	Chirurgie de la cataracte et hypnoanalgésie	p. 14
Mme BOUCART Céline	Potentialiser la rééducation grâce à l'hypnose	p. 15
Dr BOUZINAC Arnaud	Réification de la douleur… ou du confort ?	p. 16
BUNEL G., MEROT N., MICHEL C. & TOUDIC P.	Table ronde : les hôpitaux du futur	p. 17
Mme CAUVIN LEPRÊTRE C.	Du rêve à la réalité : la rév'alité	p. 18
Mmes CELERIN C. & DANIERE A.	La tête dans les nuages	p. 19
Centre Hospitalier Simone Veil	Symposium CH de Beauvais : Hypnose pour tous	p. 20
Mme COHEN Sophie	Utilisation du rêve en hypnothérapie	p. 21
Mme COHIER-RAHBAN Véronique	Traumatisations complexes et Idéalisations : D'un futur inaccessible à la réalisation des rêves	p. 22
Dr COLLOMBIER L. & ROUGIER-FAGES C.	Osons l'hypnose	p. 23
Mme CULLIN Hélène	La réification, un moyen de gagner en mobilité du genou en post-opératoire ?	p. 24
Mme DASLE Véronique	Rêver demain- Créer du sens	p. 25
Mme DELACOUR Stéphanie	La phobie scolaire : une difficulté à se sentir en sécurité en relation ?	p. 26
Dr DERIEUX Laurence	L'humanisation du soin et la prise en charge de l'enfant au bloc opératoire	p. 27
Dr DROUET Nicolas	Le Réseau Théta : accueillir et accompagner les expériences de mort imminente (EMI)	p. 28
Dr DUBOS Bruno	Sentir le présent pour pouvoir passer au futur	p. 29
Dr DUBOS Bruno	Processus d'arrêt : faire l'expérience d'un imaginaire incarné pour pouvoir construire un futur	p. 30
Dr FARINA Claire	4 exercices d'auto-hypnose dans les addictions	p. 31
Dr FARINA Claire	Travail sur le trauma : modification volontaire d'un souvenir	p. 32
Mme FLEJO Marie	Murmurer à l'oreille des bébés	p. 33
Dr FUSCO Nicolas	Et si rêver demain passait par rendre visible notre hypnose invisible ?	p. 34
Dr FUZIER V. & Mme RAYNAL A.	Transes et Fragrances	p. 35
Mme GAUBUSSEAU Alison	Le calendrier des rêves : source de créativité thérapeutique	p. 36
Dr GOURION David	Le Futur de la santé mentale	p. 37
M. GRAF Stéphane	Posture et systèmes posturaux partagés	p. 38
Mme GRANGER Augustine	Apprivoiser la Colère et les émotions : la métaphore du Dragon	p. 39
Mme GRANGER A. & M. RENAUD E.	Réification musicale : quand musique et hypnose s'accordent dans une séance thérapeutique	p. 40
Mmes GRANGER M. & LERMENIER C.	Changement de pratique dans les soins initiés par le patient grâce à l'accompagnement hypnotique	p. 41
M. GROSS Laurent	Phobies : Intégration du GPC comme approche Complémentaire et Intégrative à l'EMDR – IMO	p. 42
Dr GUEGUEN Cédric	Apport de l'hypnose dans la préparation mentale du sportif	p. 43
Dr GUINARD Jacques	Le scénario imaginaire de resacralisation pour les victimes de viol inceste	p. 44
M. HALFON Yves	Cartes pour un autre avenir	p. 45
M. HALFON Yves	Demain c'est aujourd'hui : L'organisation du temps en hypnothérapie	p. 46
Dr HINA Nabil	Un anesthésiste ne devrait pas faire ça ?	p. 47
Dr HIRSZOWSKI-ZONENS Francine	L'hypnose pour accueillir les directives anticipées	p. 48
Dr HIRSZOWSKI-ZONENS Francine	Alice au pays des merveilles, cas de phobie grave des aiguilles chez une femme enceinte à terme	p. 49
Dr HUBERT Gil	Toucher-hypnose, une complémentarité : joindre le geste à la parole	p. 50
Dr HUEBER Thierry	Vers une hypnose 2.0 : mythe ou réalité ?	p. 51
Mme JARRY Ingrid	L'hypnose pour se re-mettre en marche !	p. 52
Mme JEAN Francoise	Le conscient, le non conscient, les ressources inconscientes et la dissociation. Lien avec le corps	p. 53
Dr KHALED Asmaa	L'hypnose pour la chirurgie des anévrismes de l'aorte abdominale… Une rigueur passionnée	p. 54

SOMMAIRE DU CONGRÈS HYPNOSE EN PRATIQUE, PARIS 2025

CONGRÈS EMERGENCES

Sommaire cliquable sur le nom des conférencier.e.s

Dr KIVITS Pierre	L'hypnose au service de la réhabilitation psychosociale	p. 55
Mme LALANDE Anne	Moins j'en fais et mieux ils se portent	p. 56
Dr LE LAN LEGUEN Anne	La naissance, évènement fondateur, l'accompagner, une nécessité !	p. 57
M. LE MARTELOT Yves	Hypnose et sphère de Hoberman	p. 58
Mme LEBREIL & Dr FUSCO	La créativité, facteur clé du bien-être	p. 59
Mme LECELLIER Christelle	Hypnose avec les enfants : une histoire de famille	p. 60
MmeLEFEBVRE Aurore	Exploration créative avec le Dixit. Accompagner l'enfant au cœur de ses ressources	p. 61
Mme LEUFROY Véronique	La métaphore du «sac poubelle» dans le «Top 5» des métaphores	p. 62
Dr LONCHAMP Daniele	Le Dessin Hypnotique : sa création et son utilisation pour l'énurésie de l'enfant	p. 63
Dr MALATERRE BLAZY V.	Jo, le pantin	p. 64
Mme MALROUX Clémence	Bienvenue Douleur !	p. 65
Dr MARTIN Laure	Recycl'abloc : se reconnecter à son humanité	p. 66
Mme MARTIN Maité	L'hypnose au secours de la diététique	p. 67
M. MATHE Guillaume	Et si l'intuition d'aujourd'hui devenait votre rêve de demain	p. 68
Dr MELIN Céline	L'Autohypnose au service du soignant	p. 69
Pr MENER & Mme MENER	L'émotion au cœur du symptôme : comment l'utiliser ?	p. 70
Pr MENER Eric	la prise en charge en hypnose en ambulatoire des troubles du sommeil	p. 71
Mme MICHEL Christel	L'entretien individuel : faire d'un moment institutionnel un booster de motivation	p. 72
Dr MILLÊTRE-BERNARDIN M.	Hypnose et art à travers les âges	p. 73
Mmes MONTÉLIMARD & REYNAUD	Protégeons ceux qui nous soignent	p. 74
Mme MUELLE Gwladys	Rêver éveillé	p. 75
Mme MULLER-RAPPARD Ann	L'Alimentation Intuitive : régulation naturelle par l'Hypnose	p. 76
Pr OGEZ David	Du passé vers l'avenir : Remettre en mouvement grâce à l'hypnose	p. 77
Prs OGEZ David & BRUNEL Jérémy	Etude participative : de la suggestibilité au profilage hypnotique	p. 78
Dr PAILETTE Corinne	Venez prendre un temps de déconnexion pour vous	p. 79
Dr PAQUERON Xavier	Médecine scientifique en conscience hypnotique ? C'est possible ?!	p. 80
M. PASQUET Stéphane	Combinaison hypnose et réalité virtuelle : réduire le stress au travail	p. 81
Dr PAUMELLE Gaëlle	S'autoriser à prendre sa place dans un groupe	p. 82
Dr PENIN Xavier	L'éducation thérapeutique à l'hypnose en douleur chroniques	p. 83
Dr PRIAN Olivier	Phylactères et Onomatopées	p. 84
Dr RADOYKOV Stéphane	Inventer Demain : Les signaux idéomoteurs en action	p. 85
Dr RADOYKOV Stéphane	Retrouver un futur vivant : Témoignage d'un patient et de son psychiatre	p. 86
Mmes RAUD C. & POISSON N.	Créons l'énergie ! De l'énergie individuelle à l'énergie collective	p. 87
M. RAVILLY Antoine	Favoriser un futur où singularité et appartenance sont source de créativité	p. 88
Mme ROBLES Teresa	L'utilisation de l'ambiguïté pour rendre la thérapie plus efficace	p. 89
Dr RODRIGUEZ-VINA Beatriz	Quand le futur façonne le présent grâce à l'hypnose, outil en médecine générale	p. 90
Pr ROELANTS Fabienne	La réalité Virtuelle Hypnose en Anesthésie : mise au point	p. 91
M. ROY Stéphane	Le corps comme matrice relationnelle : phénomènes hypno-imaginatifs	p. 92
Dr SCHILL LIEFOOGHE Anne	Métaphore et réification dans la scoliose de l'adolescent	p. 93
Dr SCHMITT Christian	Randonnée depuis le beffroi en vélo hypnotique sur la route du soin	p. 94
Dr SERGENYUK Liliya	Améliorez votre confort	p. 95
Dr SKORINTSCOUK Ianik	Et si les acouphènes étaient majoritairement d'origine psychosomatique ?	p. 96
Dr SURLEMONT Mathieu	Apport de l'hypnose - femmes victimes de violences sexuelles	p. 97
Mme THÉAUDIN Delphine	Cultiver une équipe avec l'hypnose	p. 98
Dr TICA & Mme CAVALHEIRO	Évaluation des pratiques professionnelles après la formation Hypnose au CH de Chartres	p. 99
Mme TOURNOUËR Sophie	Aller vers l'avenir rêvé... Ou la réalité de l'Approche Centrée Solution	p. 100
Dr VALLÉ B. & M. GOUNELLE L.	Intuition, hypnose et médecine...la rencontre d'un écrivain et d'un médecin	p. 101
Dr VIROT Claude	Le temps de rêver demain	p. 102
Dr VIROT Claude	Deux mains pour demain	p. 103
PrsWATREMEZ & ROELANTS	Prendre le temps pour franchir l'impasse de la claustrophobie...	p. 104
Dr ZAMORANI BIANCHI M-P	Bien dormir, bien rêver : hypnose et troubles du sommeil, up to date, cas cliniques	p. 105



T'AIDES HYP

Modérateur : Dr VIROT Claude
Médecin psychiatre, Rennes (35)
drvirot@hypnoses.com

Vendredi 10 octobre
14h00-15h30

Samedi 11 octobre
14h00-15h30

Foyer Moebius, niveau 1

Tous niveaux

Les sessions T'AIDES HYP

Les T'AIDES-HYP sont des sessions de présentations courtes et dynamiques avec pour objectif de susciter votre intérêt et d'apporter de la nouveauté !

Les conférenciers partageront des expériences uniques en lien avec l'hypnose, le monde de la santé, la lecture, le cinéma, des expériences marquantes avec des patients, etc.

La durée de la présentation est de maximum 3 minutes.

Nous vous encourageons à rester pendant toute la session pour une expérience immersive et enrichissante.

Alors, partant.e pour y assister ?

CONGRÈS EMERGENCES



Mme ADJADJ Laurence

Psychologue

Marseille (13)

laurence.adjadj13@gmail.com

Vendredi 10 octobre

16h00-17h00

Atelier pratique

Tous niveaux

Amphi Blin, niveau -1

Mots-clés :

Situations difficiles, Santé mentale, Transe, Nouveautés, Résistances du système, Créativité

Comment travailler la phobie spécifique simple avec cette approche intégrative hypnose et EMDR-IMO ® ?

Cet atelier propose une approche évolutive de l'accompagnement des phobies spécifiques simples, en intégrant l'hypnose et les mouvements oculaires de type EMDR-IMO®. Les phobies, troubles anxieux courants, se manifestent par des pensées anticipatrices générant une peur irrationnelle face à un objet ou une situation, souvent accompagnée de stratégies d'évitement. Elles trouvent fréquemment leur origine dans des vécus traumatiques précoces. Quand cette peur impacte significativement la vie du patient, il devient essentiel d'intervenir.
L'atelier explore comment associer l'état hypnotique à l'activation d'une ressource interne, combinée aux mouvements oculaires, pour permettre un retraitement des pensées envahissantes à l'origine des angoisses, voire des crises de panique. L'objectif est d'interrompre le mécanisme d'anticipation, afin de restaurer la capacité du patient à agir face à la situation ou l'objet redouté.
L'approche proposée favorise un contact expérientiel progressif avec l'objet phobique, dans un cadre thérapeutique sécure, en s'appuyant sur la relation de confiance entre le praticien et le patient.

En mobilisant les ressources internes via l'hypnose et l'EMDR-IMO®, cette méthode permet au patient de retrouver une perception plus apaisée, ouvrant la voie à un changement durable.

Objectifs

- Savoir installer la ressource en posant un cadre hypnotique
- Savoir consolider l'alliance thérapeutique
- Savoir intégrer l'hypnose avec les mouvements oculaires de type EMDR-IMO®
- Savoir utiliser cette approche dans le cas de phobie spécifique simple

Exercices

- Pratique de quelques mouvements oculaires de type EMDR-IMO® avec fluidité
- Installer la ressource en posant un cadre hypnotique
- Intégrer l'hypnose avec les mouvements oculaires de type EMDR-IMO®

CONGRÈS EMERGENCES



Mme ALLARY Christine

Infirmière Anesthésiste Diplômée d'Etat (IADE)

Saint Etienne (42)

allarych@yahoo.fr

Vendredi 10 octobre

11h00-11h30

Conférence

Salle 1.1, niveau -1

Mots-clés :

Ose, Libère ton génie créateur, Ravitaille, Diffuse, Partage

Des pistes pour l'hypnose en réanimation

L'intérêt de l'hypnose pour les procédures invasives semble être une évidence. Dans l'insuffisance respiratoire aigüe, l'hypnose a montré qu'elle pouvait être une thérapeutique adjuvante intéressante (Congrès Emergences Paris 2023).
En réanimation, environnement stressant, l'hypnose a toute sa place pour gérer l'anxiété et optimiser les soins. Elle réduit l'anxiété et la douleur, améliore le confort des patients (Faymonville 1997; Schmidt 2022; Rousseaux 2020).

Malgré toutes ses vertus, l'hypnose reste confidentielle en réanimation. Le manque d'hypnothérapeute et l'absence de culture de l'hypnose en réanimation, expliquent probablement une sous-utilisation de la technique. En effet, une relation de confiance entre le patient, le thérapeute et l'ensemble de l 'équipe (Fusco 2020) est nécessaire. La généralisation de la communication thérapeutique est probablement une solution pour mettre en place l'hypnose mais aussi un puissant levier pour développer le mieux vivre en réanimation pour les patients comme pour les soignants en améliorant la QVT.

Objectifs

- Comment je fais en pratique et dans quelle situation ? (détresse respi, VVC, KTA...)
- Apprendre à OSER
- Proposer une nouvelle thérapeutique de réanimation,
- «Le ravitaillement en vol du patient de réanimation»
- Donner les clés pour diffuser dans les équipes une culture de l'hypnose et de la communication thérapeutique.

CONGRÈS EMERGENCES



Dr ANNE Olivier

Médecin Neurologue

La Rochelle (17)

olivier.anne17@gmail.com

Vendredi 10 octobre

14h00-15h30

Atelier pratique

Niveau : Débutant, Tous niveaux

Amphi Blin, niveau -1

Mots-clés :

Sécurité, Processus chaotiques, Prescriptions thérapeutiques, Douleur chronique, Prendre soin de soi, Bientraitance

Méthodes pour réussir à ne rien faire

« Ne rien faire », le célèbre paradoxe de Gaston Brosseau est un merveilleux outil thérapeutique. Au travers de cet atelier, je vous propose d'explorer ensemble diverses déclinaisons inspirées de « Ne rien faire ». En premier lieu explorer les vertus thérapeutiques du paradoxe, ensuite transformer « Ne rien faire » en outil de bienveillance et de libération ; utiliser « Ne rien faire » pour se recentrer et se réassocier.
Enfin laisser le corps « Ne rien faire » pour recouvrir ses forces et ressources physiologiques fondamentales.

Objectifs

- Bienveillance
- Paradoxe thérapeutique
- Récupération

Exercice

- Expérimenter en auto-hypnose les différentes versions de ne rien faire

CONGRÈS EMERGENCES



Dr ANNE Olivier

Médecin Neurologue

La Rochelle (17)

olivier.anne17@gmail.com

Samedi 11 octobre

8h30-10h00

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.3, niveau 2

Mots-clés :

Hygiène de vie, Patient acteur, Conscient et inconscient

Comment utiliser son cerveau pour arrêter de fumer

Le sevrage tabagique est une demande fréquente dans l'exercice d'un praticien en hypnose. En tant que neurologue, je vous propose d'explorer les données de neurosciences utiles au sevrage tabagique. En effet connaitre le fonctionnement neurophysiologique du circuit de la récompense peut donner des pistes pour accompagner le sevrage tabagique. Par ailleurs étudier, par l'approche neuro-fonctionnelle et neuro-comportementale, certains reflexes archaïques permet de mieux comprendre le reflexe addictif tabagique et d'en déduire des stratégies hypnotiques de changement.

Objectifs

- Stratégie hypnotique de sevrage tabagique basée sur les neurosciences
- Approche neuro-comportementale
- Neurophysiologie du circuit de la récompense

Exercice

- Exercice d'intégration du circuit de la récompense dans une expérience hypnotique

CONGRÈS EMERGENCES





Dr AUGER Jacques, Médecin généraliste
Dr RADOYKOV Stéphane, Médecin psychiatre
Loulay (17) et Paris (75)
jpd.auger@wanadoo.fr

Vendredi 10 octobre
14h00-15h30

Atelier pratique

Niveau : Intermédiaire, Expert

Amphi Moebius, niveau 1

Mots-clés :

Nouveautés, Prescriptions thérapeutiques, Innovations, Gestion des émotions, Ressources du système, Lien avec le patient

Traits de caractère, thérapie avec Hypnose et Enneagramme

La capacité de Milton Erickson à adapter son approche à chaque patient reste une source d'inspiration. Son génie résidait dans l'intuition, l'acceptation et l'utilisation de la singularité de chacun.
La médecine fondée sur les preuves identifie trois piliers essentiels à l'efficacité thérapeutique, indépendamment du modèle :
A – établir et maintenir une alliance de qualité
B – construire une définition partagée de la plainte
C – favoriser le changement
L'hypnose répond à ces besoins : synchronisation verbale et non verbale pour l'alliance, écoute fine et analyse de la plainte pour une compréhension partagée et techniques hypnotiques pour induire le changement. Mais un élément souvent négligé est la diversité des traits de caractère. L'empathie seule ne suffit à comprendre les attentes, peurs ou ressources propres à chacun. Savoir repérer ces traits est un véritable atout thérapeutique.
Parmi les modèles disponibles, l'Enneagramme, bien que non scientifique à l'origine, s'est révélé particulièrement pertinent dans notre pratique. Nous l'enseignons en parallèle de l'hypnose et des thérapies brèves, enrichi par un questionnaire typologique fiable.
Dans cet atelier, nous explorerons comment ce modèle peut renforcer la précision de l'hypnose médicale, à travers exemples, exercices et un travail personnel sur les traits de caractère des participants.

Objectifs

- Intégrer les aspects principaux du modèle de l'Enneagramme
- Connaître la description succinte des principaux archétypes
- Repérer des éléments objectifs orientant vers une typologie
- Adapter les suggestions aux spécificités du caractère

Exercices

- Deviner une typologie à partir du seul jeu d'acteur
- Étude typologique des vingt premières lignes de l'expression de la plainte de trois patients de typologies différentes et facilement reconnaissables.
- Recherche de la typologie supposée de quelques personnages célèbres

CONGRÈS EMERGENCES



Mme BARDET Isabelle

Infirmière Anesthésiste Diplômée d'Etat (IADE)

Chantilly (60)

isabardet@icloud.com

Vendredi 10 octobre

17h00-17h30

Conférence

Niveau : Expert

Salle 1.1, niveau -1

Mots-clés :

Douleur chronique, Ressources du système, Gestion des émotions, Conscient et inconscient, Lien avec le patient, Âges de la vie

Hypnose, fibromyalgie et signes idéomoteurs

La fibromyalgie est une pathologie qui encombre les centres de la douleur. Les médecins sont démunis par l'absence de résultats.
Et si le problème n'était simplement physiologique ?

Je présente le cas de Stéphanie, 50 ans, qui vient pour des crises d'angoisse majeures et des douleurs enfin étiquetées fibromyalgie.
Pendant notre collaboration, je participe à la formation "Signe idéomoteurs" avec le Dr Radoykov.
Je lui propose la technique nouvelle pour moi, elle accepte de m'aider et que je la présente.

Objectifs

- Proposer une approche hypnotique en douleur chronique

Bibliographie :

- Hypnothérapie avec signes idéomoteurs, Dr Raydokov
- Les âges clandestins hypnose et thérapie Dr Dubos
- Vivre avec les morts , Delphine Horvilleur.

CONGRÈS EMERGENCES



Dr BARDOT Eric

Médecin psychiatre

Nantes (44)

drbardoteric@gmail.com

Vendredi 10 octobre

16h00-18h00

Atelier pratique

Tous niveaux

Grand Salon, niveau 1

Mots-clés :

Transe, Corps en mouvement, Imaginaire

De la dissonance à la résilience post traumatique : une approche hypnotique innovante de la dissociation

La dissociation post-traumatique, mécanisme protecteur initial, peut devenir un frein à la résilience lorsqu'elle persiste. Cet atelier propose une approche thérapeutique innovante alliant hypnose et psychotraumatologie, telle que développée dans la Thérapie du Lien et des Mondes Relationnels (TLMR).

Au cœur de cette méthode, le concept de dissonance créative invite à considérer les manifestations dissociatives, non comme des symptômes à éradiquer, mais comme des ressources potentielles. L'état hypnotique, en mobilisant ces processus de façon constructive, devient un espace clé de transformation.

L'atelier s'articulera autour de trois phases :

1. Reconnaissance et apprivoisement des mécanismes dissociatifs à partir d'un ancrage sécure dans le présent
2. Dialogue et intégration, via des techniques hypnotiques spécifiques, en mobilisant le témoin intérieur dans une lecture interactionnelle du monde traumatique
3. Transformation résiliente où les ressources issues de la dissociation nourrissent une nouvelle narrativité post-traumatique, facilitée par la transe de réassociation

Inscrite dans une vision intégrative du trauma, cette démarche propose de transformer la dissociation, non comme un obstacle, mais comme un levier de vie et de résilience.

Objectifs

- Repérer l'expression de différentes formes de dissociation et leur potentiel de transformation
- Utiliser l'expérience hypnotique pour sécuriser le processus thérapeutique
- Accompagner l'émergence de la résilience à partir des mécanismes dissociatifs

Exercices

- Expérience de la présence dans l'ici et maintenant

CONGRÈS EMERGENCES



Mme BELLAUD Sylvie

Psychothérapeute

Trégueux (22)

psy.bellaud@gmail.com

Vendredi 10 octobre

11h00-12h30

Atelier pratique

Tous niveaux

Foyer Moebius, niveau 1

Mots-clés :

Ressources du système, Transe, Conscient et inconscient, Solutions, Douleur chronique, Gestion des émotions

Prise en charge des psychotraumatismes par l'IMO

De nombreux patients souffrent de stress post-traumatique, parfois sans même s'en rendre compte. Même profondément enfoui, le traumatisme continue d'affecter la personne qui l'a vécu, se manifestant par des émotions intenses, des réactions physiques, des cauchemars, des états dissociatifs, etc.
Pendant longtemps, la prise en charge de ce qu'on appelait "névrose traumatique" était complexe et les résultats modestes. Cependant au cours des dernières décennies, de nouvelles techniques thérapeutiques efficaces ont émergé.
Si l'EMDR est la plus connue, l'IMO (Intégration par les Mouvements Oculaires) l'est malheureusement beaucoup moins. Pourtant cette approche thérapeutique est d'une très grande efficacité pour la prise en charge des traumatismes.
Lors de cet atelier, je vous propose de découvrir la technique originelle telle que je vais la pratiquer lors d'une démonstration avec un ou une volontaire.

Objectifs

- Qu'est-ce que l'IMO, différences entre IMO et EMDR
- Que peut-on traiter avec l'IMO
- Observer un protocole complet en IMO

Exercices

- Ce sera une démonstration

CONGRÈS EMERGENCES



Dr BERNARD Franck

Médecin anesthésiste

Rennes (35)

franckendort@gmail.com

Vendredi 10 octobre

16h00-18h00

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.2, niveau 2

Mots-clés :

Naissance, Hypnose Communication, Accompagnement, Émotions

Hypnose à la maternité : la vie devant soi

Autour d'une naissance, il existe plein de manières d'utiliser des techniques très simples de communication et d'hypnose pour améliorer l'accompagnement.
Apprendre à expliquer les risques d'une péridurale sans effrayer, apprendre à accompagner des gestes techniques au bloc obstétrical depuis la pose de péridurale jusqu'à la césarienne en passant par les petits gestes.
Savoir comment inclure le co-parent dans la préparation de la naissance mais aussi dans la gestion de la situation le jour de la naissance.
Savoir gérer une situation extrêmement sévère quand on n'a pas matériellement pas le temps de s'occuper du couple. Savoir aider un couple qui perd un enfant...
Autant de situations riches en émotions dans lesquelles l'hypnose trouve encore une fois une place douce et efficace.

Objectifs

- Apprendre quelques techniques de préparation à la naissance
- Apprendre comment accompagner une femme en travail
- Apprendre à gérer des situations particulières (hémorragie de la délivrance, césarienne...)

CONGRÈS EMERGENCES



Dr BLUMEN OHANA Esther

Médecin Ophtalmologiste

Paris (75)

blumen.ohana@gmail.com

Vendredi 10 octobre

12h00-12h30

Conférence

Niveau : Débutant, Intermédiaire

Salle 1.1, niveau -1

Mots-clés :

Gériatrie, Lien de l'équipe, Bientraitance, Douleur aiguë, Temps de soin

Bibliographie :

- Chen X, Yuan R, Chen X, Sun M, Lin S, Ye J, Chen C. Hypnosis intervention for the management of pain perception during cataract surgery. J Pain Res. 2018
- Agard E, Pernod C, El Chehab H, Russo A, Haxaire M, Dot C. Apport de l'hypnose dans la chirurgie de cataracte, à propos de 171 chirurgies . J Fr Ophtalmol. 2016
- Wu ACL, Choy BNK. Psychological interventions to reduce intraocular pressure (IOP) in glaucoma patients: a review. Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol. 2023

CONGRÈS EMERGENCES

Chirurgie de la cataracte et hypnoanalgésie

La chirurgie de la cataracte, bien que rapide, bien réglée et réalisée sous anesthésie locale, topique, peut être source d'anxiété pour de nombreux patients. Cet état de stress, autrement appelé transe d'alerte peut entraîner une agitation per-opératoire, une sensation d'inconfort et une perception accrue et négative des stimuli per-opératoires. L'hypnose offre une approche positive permettant de réduire ces désagréments et d'optimiser les conditions chirurgicales. Le protocole d'accompagnement hypnotique a consisté en une induction encouragée par l'infirmier anesthésiste, les mouvements respiratoires pris comme repère, une mire de fixation proposée. Pendant la préparation chirurgicale, une conversation d'aspect informel était initiée, avec quelques explications sommaires et des rappels quant aux informations concernant les canaux sensoriels repérés en consultation. Pendant la chirurgie, la transe était entretenue au travers d'un discours oral permanent permettant au patient d'accéder à ses ressources imaginaires propres. Très souvent les suggestions hypnotiques s'appuyaient sur des éléments physiques du bloc opératoire comme le « soleil » proposé par la lumière du microscope opératoire, le « bruit des vagues » reproduit par la machine de phako-émulsification, technique actuelle de chirurgie de la cataracte.... En fin de chirurgie, le patient était gentiment encouragé à revenir avec nous, en récupérant sa conscience critique progressivement et sans à-coups.

Objectifs

- Montrer le bénéfice de l'hypnose dans un contexte de stress pour le patient. Ce bénéfice se répercute sur l'équipe soignante au sens large. Le chirurgien profitant également de la sérénité du bloc opératoire.



Mme BOUCART Céline

Masseur-kinésithérapeute

Pau (64)

mkcelineboucart@gmail.com

Vendredi 10 octobre

11h00-12h30

Atelier pratique

Niveau Intermédiaire, Expert

Salle 2.5, niveau 2

Mots-clés :

Bientraitance, Douleur aiguë, Créativité, Douleur chronique, Gestion des émotions, Corps en mouvement

Potentialiser la rééducation grâce à l'hypnose

Comment intégrer l'hypnose dans nos séances de kiné et ainsi potentialiser nos rééducations et suivis ?

Lors de cet atelier vous apprendrez :

- À intégrer à votre pratique l'hypnose de façon spontanée
- À associer l'hypnose au mouvement ou à la prise en charge en thérapie manuelle
- À remettre le patient au centre de son soin
- À remettre le patient en mouvement précocement

Des techniques simples à mettre en place aisément.

Objectifs

- Simplifier la mise en œuvre de l'hypnose pour les kinés
- Pratiquer l'hypnose de façon informelle lors des prises en charges
- Accompagner les patients vers un soin humain

Exercice

- Hyperfocalisation sensori motrice lors d'exercices simples de kinés

CONGRÈS EMERGENCES



Dr BOUZINAC Arnaud

Médecin anesthésiste

Toulouse (31)

arnaudbouzinac@gmail.com

Vendredi 10 octobre

11h00-12h30

Atelier pratique

Niveau Intermédiaire

Salle 2.1, niveau 2

Mots-clés :

Auto-hypnose,
Douleur chronique, Prendre soin de soi

Réification de la douleur… ou du confort ?

Dans le cadre de la prise en charge du patient douloureux chronique, la technique de réification de la douleur est une des premières techniques d'hypnose enseignée.
En utilisant la focalisation spontanée du patient sur la douleur, la réification est en effet une occasion pour lui de reprendre du contrôle sur la situation vécue et de mettre ainsi en place un processus de changement. Pour autant, il peut parfois être utile de chercher à « dé-focaliser » le patient de sa douleur, notamment lorsque celle-ci est présente lors de la consultation.
Dans ce contexte, la réification du confort peut être une alternative intéressante. Sur le même principe que la réification de la douleur, la réification du confort invite le patient à porter son attention sur la zone la plus confortable de son corps.
L'objectif est toujours de chercher à modifier « l'objet » au cours d'un travail hypnotique, mais cette fois-ci dans le but de permettre à cette sensation de confort de prendre la plus large place possible dans le corps. En nous appuyant sur le témoignage d'une patiente ayant eu l'occasion d'expérimenter, en consultation puis dans sa pratique de l'auto-hypnose, ces deux techniques, nous verrons les points communs et différences entre ces deux réifications.
Un exercice en binôme sera l'occasion de conclure cet atelier en mettant en pratique la réification du confort.

Objectifs

- Savoir à qui proposer une réification de la douleur
- Savoir comment mettre en place une réification du confort
- Comprendre les indications respectives des deux techniques

Exercice

- Réification du confort

CONGRÈS EMERGENCES






Mme BUNEL Guillemette, Directrice des soins, CH de Beauvais
DR MEROT Nicolas, Directeur du CLUD, CH de Beauvais
Mme MICHEL Christel, Cadre de santé, CH de Beauvais
Mme TOUDIC Perrine, Directrice Hôpital Pierre Rouquès, Paris

Vendredi 10 octobre
9h00-9h30

Conférence plénière

Amphi Moebius, niveau 1

Table ronde : les hôpitaux du futur

En 2008, la direction de l'organisation des services médicaux et technologiques qui dépend du Ministère de la Santé et des Services sociaux au Canada, publie sous la plume de M. Yvon Brunelle, un document dont le titre est : « Uns source d'enseignement : les hôpitaux magnétiques américains ». Magnétique s'entend ici sous le sens d'attractif et se réfère à la fonction des aimants. Lors d'une grave crise des personnels soignants dans les établissements de santé des Etats-Unis, marquée par une pénurie de soignants et un turn-over majeur signalant une grande instabilité des professionnels, certaines structures de soins ont montré, à contrario, une grande stabilité de leurs personnels. Comme si ces établissements avaient un pouvoir attractif bien supérieur aux autres. Pourquoi ? Comment ? Ce rapport, issu de nombreuses études sur le sujet, liste 8 conditions essentielles qui vont de la valorisation professionnelle à la recherche permanente de la meilleure qualité des soins, en passant par l'autonomie des soignants, la focalisation sur le patient ou la maîtrise d'outils partagés. Sur les 8 critères décrits, 6 sont atteints par la mise en œuvre de la communication et de l'hypnose thérapeutique.
Cette table ronde réunit des responsables de grandes structures de soins hospitaliers français qui sont engagés dans ce processus grâce auquel patients, soignants et administration bénéficient tous de ce climat favorable et « magnétique ». Ce sont les pionniers des « hôpitaux du futur ».

CONGRÈS EMERGENCES



Mme CAUVIN LEPRÊTRE Catherine

Infirmière Diplômée d'Etat (IDE)

Rouen (76)

ccauvinlepretre@gmail.com

Samedi 11 octobre

14h00-15h30

Atelier pratique

Niveau : Intermédiaire

Salle 1.1, niveau -1

Mots-clés :

Anticipation du futur, Douleur chronique, Métaphore, Ancrage dans le futur, Le futur pour le présent, Rêve

Du rêve à la réalité : la rév'alité

De nombreux patients douloureux chroniques rencontrent des difficultés pour faire le deuil de « leur vie d'avant », avant la maladie, avant l'accident, avant les douleurs. Ils ne respectent pas leurs limites et mettent leur corps en difficulté, ce qui a un retentissement thymique important et une perte de l'estime de soi.
La métaphore de la Rév'alité incite le patient à se fixer des objectifs atteignables en utilisant une projection dans le futur, via le rêve, une fois l'objectif réalisé.

Objectifs

- Utiliser l'hypnose pour permettre au patient de se fixer des objectifs réalistes
- Utiliser la métaphore et les suggestions indirectes pour faire passer un message
- Utiliser la projection dans le temps

Exercice

- Utilisation de la métaphore

CONGRÈS EMERGENCES




M^mes CELERIN Cécile & DANIERE Aurélie
Infirmières Anesthésistes Diplômées d'Etat (IADEs)
Blois (41)
cecile.celerin@wanadoo.fr

Samedi 11 octobre
14h00-14h30

Conférence
Niveau : Débutant

Salle 2.6, niveau 2

Mots-clés :

Bientraitance, Enfance, pédiatrie, Créativité, Gestion des émotions, Lien avec le patient, Rêve

Bibliographie :

- Hypnose et douleur aiguë et anesthésie C.Virot et F.Bernard
- Jardinier princesse et hérisson Consuelo Casula
- L'hypnose pour les enfants célestin l hopiteau
- L'apport de l'art dans nos pratiques médicales D Chamouilli
- Hypnose et anesthésie quelle est la part de rêve ? Faymonville

La tête dans les nuages

Notre projet, dédié à l'accueil des enfants en pédiatrie, repose sur l'utilisation de tableaux et dessins créés par un artiste local sur le thème « la tête dans les nuages ». L'objectif est de plonger les jeunes patients dans un univers imaginaire apaisant afin de les aider à libérer leur stress et à surmonter l'anxiété souvent liée aux soins médicaux.
En associant des techniques d'hypnose et la rêverie induite par ces œuvres artistiques, nous visons à créer un environnement propice à la détente, tout en facilitant le lien entre l'esprit et le corps.
Le processus d'accompagnement se base sur une hypnose douce et bienveillante qui, guidée par les illustrations, invite les enfants à s'évader, à se concentrer sur des images positives et à transformer leurs perceptions du bloc opératoire et des soins médicaux. Ce projet s'inscrit ainsi pleinement dans l'approche thérapeutique que vous soutenez au sein de ce congrès, où l'hypnose est mise à l'honneur comme outil puissant d'accompagnement et de gestion de la douleur.
La réponse des enfants et des familles à ce programme a été extrêmement positive et les résultats observés en termes de réduction de l'anxiété et de la douleur sont prometteurs. Le lien entre l'imaginaire et la relaxation profonde proposé par notre projet pourrait offrir de nouvelles perspectives dans l'amélioration de l'accueil des jeunes patients en milieu hospitalier.

Objectifs

- Permettre à nos jeunes patients d'avoir un environnement visuel propice à la rêverie et au développement de leur imaginaire
- Associer l'art visuel et l'imaginaire
- Diminuer l'appréhension et l'anxiété pré, per et post opératoire des jeunes patients et de leur accompagnant ainsi qu'aux adultes présents en salle d'attente

CONGRÈS EMERGENCES

Beauvais - Centre Hospitalier Simone Veil

Beauvais (61)

Samedi 11 octobre
8h30-10h00

Conférences
Tous niveaux

Salle 2.6, niveau 2

Symposium CH de Beauvais : Hypnose pour tous

Depuis 2020, le CLUD du Centre Hospitalier Simone Veil à Beauvais dans l'Oise propose à ses professionnels de santé une formation d'une semaine en Hypnoanalgésie. Cette démarche, soutenue activement par l'institution, a permis à ce jour la formation de plus de 130 praticiens en hypnose, médecins, infirmiers et aides-soignantes confondus.
Cet engouement des professionnels pour l'hypnose s'explique par les bénéfices que cet outil apportent aux patients : baisse de l'anxiété et de la douleur, reprise de son libre arbitre dans des moments de trans négative ...
Dans ce symposium, nous vous proposons d'aller à la rencontre de ces professionnels, qui vont vous exposer comment en soins palliatifs, en rééducation, en réanimation, à la maternité et en pédiatrie, ils parviennent à répondre aux besoins des patients grâce à l'hypnose.

8h30 • Dr N. Mérot & Mme C. Michel, médecin & cadre de santé
DÉVELOPPER L'HYPNOSE, UNE DÉMARCHE INSTITUTIONNELLE

8h45 • M. G. Bartholome & Mme M. Clauw, IDEs
HYPNOSE ET SOINS PALLIATIFS

9h• M. M. Bouton, ergothérapeute
HYPNOSE ET RÉÉDUCATION

9h15• Mmes F. Georges & A. Beaurain, IDEs
HYPNOSE ET RÉANIMATION

9h45 • Mme S. Empereur, IPDE
HYPNOSE ET PÉDIATRIE



Mme COHEN Sophie

Psychologue

Crest (26)

sophie.@wanadoo.fr

Samedi 11 octobre

14h00-15h30

Atelier pratique

Niveau : Expert

Salle 2.2, niveau 2

Mots-clés :

Le futur pour le présent, Ressources du système, Métaphore, Rêve, Conscient et inconscient, Transe

Utilisation du rêve en hypnothérapie

Au cours de cet atelier, j'expliquerai sur la base de cas concrets, ma façon d'utiliser le rêve.
Les participants seront capables, en fin d'atelier, d'utiliser cette pratique s'ils le désirent.
Le rêveur est tout à la fois le metteur en scène, le directeur de script, le directeur de casting... il est donc au centre du processus.
Nous apprendrons à décrypter et utiliser les messages du rêve et à les terminer si besoin.

Objectifs

- Savoir utiliser les puissants symboles contenus dans les rêves
- Terminer des rêves ou cauchemars simples ou récurrents
- Savoir les intégrer à l'hypnothérapie

Exercice

Je proposerai une démonstration avec une personne de l'assistance

CONGRÈS EMERGENCES



Mme COHIER-RAHBAN Véronique

Psychologue

GARANCIERES (78)

equinoreve2@free.fr

Samedi 11 octobre

8h30-10h00

Atelier pratique

Niveau : Intermédiaire, Expert

Amphi Blin, niveau -1

Mots-clés :

Traumatisations complexes, Idéalisations, Violences, Stratégie de survie, Créativité, Patient acteur, Corps en mouvement.

Traumatisations complexes et Idéalisations : D'un futur inaccessible à la réalisation des rêves

Si naturellement, les enfants développent des idéalisations pour grandir, dans les situations de traumatisations complexes, elles sont une stratégie de survie. Une fois adultes, ces constructions persistent et s'infiltrent dans les relations à soi, aux autres et au monde. Ce qui fut une solution devient un problème les empêchant de vivre dans un présent comparé en permanence à ces idéalisations. Elles sont profondément intégrées, non conscientes et circulent de manière difficile à repérer. Ces idéalisations sabotent leur présent, leurs projets et leurs relations. Elles entraînent des conséquences émotionnelles destructrices. Le travail de désidéalisation est essentiel dans ces psychothérapies. Reconnaitre leurs mécanismes, en comprendre leurs fonctions passées et leurs effets actuels sont des objectifs pour sortir de ces schémas. Elles s'appuient sur une relation thérapeutique sécurisée pour revisiter les attentes idéalisées d'un passé révolu et permettre à ces personnes de vivre dans la réalité qu'elles souhaitent construire. Ce travail est un des accès pour sortir de certaines dissociations et confusions liées aux violences précoces et, enfin, habiter un présent avec ses limites et ses possibilités. Apprécier le présent et réaliser leurs rêves deviennent alors possibles.

Objectifs

- Repérer ces idéalisations et leurs conséquences
- Utiliser l'hypnose dans ces contextes émotionnels forts qui ont laissé actives de nombreuses mémoires corporelles

Exercices

À partir de cas cliniques, nous explorerons les idéalisations à travers les échanges thérapeutiques, leurs expressions verbales, émotionnelles et corporelles, et l'utilisation de l'hypnose pour en réduire l'impact et favoriser la reconstruction.

CONGRÈS EMERGENCES





Dr COLLOMBIER Laurent, Médecin neurologue
Mme ROUGIER-FAGES Christine, Manip-radio
Nîmes (30)
laurent.collombier@gmail.com

Vendredi 10 octobre
16h00-18h00

Atelier pratique

Niveau : Intermédiaire, Débutant

Salle 2.1, niveau 2

Mots-clés :

Créativité, Résistances du système, Ressources du système, Temps de soin, Kairos, Lien avec le patient

OSONS L'HYPNOSE

Vous êtes formés à l'hypnose mais ne l'utilisez pas, peu ou plus pour de multiples raisons.
Peut-être à cause « d'échecs » ou de situations vécues comme telles, peut-être en raison d'un « manque de temps » ou d'un « milieu peu favorable » à votre pratique.
Vous souhaitez reprendre votre pratique auprès des patients, faire le point sur vos difficultés et les obstacles rencontrés.
Vous souhaitez analyser les « échecs » vécus et faire tomber les barrières.
Vous voulez vous réapproprier des techniques simples et rapides.
Peut-être apprendre de nouvelles techniques plus adaptées à votre pratique.
Vous voulez prendre confiance en vos compétences.
Ensemble « Osons L'hypnose » dans un atelier ouvert et participatif.

Objectifs

- Champs d'application possibles de l'hypnose dans votre pratique.
- Choisir les techniques les plus appropriées à celle-ci.
- S'approprier ces techniques en les adaptant à vous

Exercices

Catalepsie minute, chosification multitâche...

CONGRÈS EMERGENCES



Mme CULLIN Hélène

Masseur-kinésithérapeute

Vaux sur Seine (78)

helene.cullin@gmail.com

Vendredi 10 octobre

16h00-16h30

Conférence

Niveau : Expert

Salle 1.1, niveau -1

Mots-clés :

Auto-hypnose, Cadre scientifique, Douleur chronique, Corps en mouvement, Médecine physique, Recherche

Bibliographie :

- Virot C. La réification hypnotique. Revue HTB, avril 09
- C. Buteau Fabre. La réification, une technique d'hypno-analgésie, permet en agissant sur la représentation corporelle, de diminuer la douleur et d'améliorer la flexion du genou en post-opératoire.
- More L., Buteau Fabre C., Cullin H. La réification, un outil pour diminuer la douleur et améliorer la mobilité articulaire, La revue de l'hypnose et de la santé, Avril 22

CONGRÈS EMERGENCES

La réification, un moyen de gagner en mobilité du genou en post-opératoire ?

Les opérations du genou (ligamentoplastie et prothèse de genou) sont très fréquentes et en augmentation. Elles posent des problèmes de douleurs chroniques post-opératoires dans environ 20% des cas malgré les progrès de l'analgésie post-opératoire et des techniques de chirurgie. Ces douleurs se compliquent aussi de raideurs du genou. On sait que l'hypnose contribue à diminuer les douleurs. Ma problématique est de voir si l'hypnose et l'auto-hypnose sont un adjuvant recommandable pour améliorer les mobilités à court, moyen terme et long terme.

Ma recherche est menée avec l'équipe des kinésithérapeutes du centre de rééducation l'Adapt à Chatillon. Le protocole consiste à voir si la technique de réification réalisée à J10 et J21 par un kinésithérapeute, accompagnée de l'apprentissage de la réification en auto-hypnose, permet d'améliorer les mobilités du genou. Les deux groupes reçoivent des soins de kinésithérapie habituels. Pour le groupe contrôle, l'intervention consistera à évaluer les mobilités autour de J10 et J21 après une séance de kinésithérapie manuelle. Le protocole s'étendra sur 9 mois avec un recrutement attendu de 60 patients, 30 dans le groupe témoin et 30 dans le groupe contrôle.

Le critère de jugement principal sera : les mobilités du genou en flexion et en extension. Les critères de jugement secondaires seront : la douleur et l'anxiété (HAD-A).

Objectifs

- Faire connaître ce projet de recherche à d'autres établissements pour une éventuelle étude multi-centrique
- Montrer l'intérêt de l'hypnose médicale en médecine physique
- Favoriser la recherche en hypnose en mutualisant nos expériences



Mme DASLE Véronique

Psychologue

Villers-lès-Nancy (54)

veronique.dasle@dbmail.com

Vendredi 10 octobre

14h00-14h30

Conférence

Tous niveaux

Salle 2.1, niveau 2

Mots-clés :

Créativité, Recherche, Transe, Lien avec le patient

Bibliographie :

- https://www.ccnsa.ca/docs/emerging/FS-ArtWellness-Muirhead-deLeeuw-FR.pdf
- https://reussistonifsi.fr/guide-infirmier-14-besoins-virginia-henderson/
- Alexandre Smith-Peter intitulée Ils créent leur propre sens : aperçu de pratiques traditionnelles de guérison autochtones chez des mohawks de kahnawake juin 2018

Rêver demain- Créer du sens

Je me suis interrogée à partir du sujet de thèse de doctorat en psychologie clinique présentée à la faculté des lettres et sciences humaines par Alexandre Smith-Peter intitulée « Ils créent leur propre sens : aperçu de pratiques traditionnelles de guérison autochtones chez des mohawks de kahnawake » juin 2018. L'auteur consacre son travail d'étude à la recherche de causalité quant à la faiblesse d'adhésion aux modèles occidentaux concernant la guérison dans le traitement des problèmes de santé mentale auprès de peuples autochtones, et particulièrement le peuple Haudenosaunee (des maisons longues).
Dans ce travail, l'auteur, descendant des peuples Mohawks, fut confronté à vivre de l'intérieur la tension provoquée par la rencontre de deux mondes et de deux ontologies, à savoir sa culture sociale et académique nord-américaine et sa culture mohawk. Ainsi, il fut appelé à tenter de concilier ces deux mondes : "La démarche entière de recherche pouvait me déstabiliser par moments et a représenté en soi un passage, un rituel de redéfinition de moi-même, en donnant une voix à mes racines mohawks. Ce rituel n'est pas terminé et se poursuit au-delà de cette thèse, à l'instar d'une cérémonie, qui initie à un mouvement en continu".

Il conclue :
« Je me permets alors de vous interpeller, en tant que lecteur, de vivre votre expérience de la fin de ma thèse, de la fin de ma cérémonie, comme une invitation au début de la vôtre. Que vous puissiez porter ce regard nouveau de la spiritualité, au centre de votre esprit, sur votre monde ».

Objectifs

L'hypnose, un pont entre l'appréhension du soin dans notre culture occidentale et celle des guérisseurs autochtones ?

CONGRÈS EMERGENCES



Mme DELACOUR Stéphanie

Psychologue

Argentan (61)

STEPHANIE.DELAC@GMAIL.COM

Vendredi 10 octobre

16h00-18h00

Atelier pratique

Niveau : Intermédiaire

Foyer Moebius, niveau 1

Mots-clés :

Créativité, Sécurité, Lien avec le patient, Cycles de vie, Corps en mouvement, Situations difficiles

La phobie scolaire : une difficulté à se sentir en sécurité en relation ?

Les enfants et les adolescents que nous recevons en cabinet dont le symptôme principal est désigné sous le terme "phobie scolaire" est souvent complexe à prendre en charge. Le terme tend à désigner les cours comme étant le problème or c'est davantage une difficulté à se sentir en sécurité dans la relation avec les pairs, les adultes...
Parfois c'est en lien avec une insécurité familiale liée à différentes causes, parfois lié à des compétences relationnelles non acquises ou "mal" acquises. Cet atelier abordera ce qu'est une relation sécure et quelques outils pour permettre aux enfants et adolescents de reprendre un rythme ordinaire.

Objectifs

- Repérer leur état corporel et émotionnel
- Utiliser les outils proposés
- Stratégie thérapeutique

Exercices

- Se mettre en lien corporel et émotionnel avec le thérapeute
- Reprendre sa place intérieure

CONGRÈS EMERGENCES



Dr DERIEUX Laurence

Médecin Ophtalmologiste

Caen (14)

drderieux@gmail.com

Vendredi 10 octobre

14h00-15h30

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.5, niveau 2

Mots-clés :

Créativité, Imaginaire, Résistances du système, Enfance, pédiatrie, Bientraitance

L'humanisation du soin et la prise en charge de l'enfant au bloc opératoire

Tout enfant qui doit aller au bloc opératoire subit de nombreux stress. Ces stress sont globalement de trois ordres : physique, en rapport avec son problème de santé, ses propres expériences antérieures, et souvent, celui de ses parents. Nous proposerons de disséquer chacun d'entre eux et d'évaluer l'impact sur le comportement de l'enfant en fonction de son âge et de sa famille.
Nous proposerons ensuite des techniques de communication et d'outils simples afin d'améliorer l'alliance, la confiance et l'envie de venir au bloc opératoire, de faire en sorte que cela devienne une expérience positive que l'enfant pourra réutiliser pour d'autres événements de sa vie.
Nous présenterons également un protocole d'accueil le « KID 'O BLOC » déjà mis en place sur mon lieu de travail, simple et fonctionnel afin d'améliorer la mise en place de tous ces outils au sein de votre établissement de santé. Ce protocole permet une prise en charge préopératoire, per-opératoire et postopératoire.
Au cours de cet atelier, de nombreux supports vidéos seront proposés pour illustrer les différentes techniques utilisées, pour améliorer votre capacité à rassurer les enfants et leurs familles, pour que vous puissiez également gagner en confort dans l'exercice de votre métier.
Un temps de discussion est prévu pour présenter des cas particuliers que vous auriez besoin d'exposer afin de réfléchir sur la meilleure façon de répondre à la problématique proposée.

Objectifs

- Découvrir un protocole d'accueil réconfortant pour les enfants au bloc opératoire
- Vous familiariser avec les principaux obstacles au bien-être de l'enfant au bloc
- Développer des stratégies pour transformer l'expérience potentiellement traumatique en une expérience la plus stimulante et amusante possible
- Techniques d'hypnose conversationnelle avec l'enfant
- Développer la relation soignant-enfant et utiliser un protocole simple et reproductible

Exercices

- Exercice d'adaptation créative face à un enfant

CONGRÈS EMERGENCES



Dr DROUET Nicolas

Médecin anesthésiste

Voiron (38)

n.drouet2@gmail.com

Samedi 11 octobre

15h50-16h20

Conférence

Tous niveaux

Salle 2.6, niveau 2

Mots-clés :

Innovations, Conscient et inconscient, Situations difficiles, Multidisciplinarité, Soin orienté vers le futur, Ressources du système

Bibliographie :

- Peinkhofer C, Martial C, Cassol H, Laureys S, Kondziella D. The evolutionary origin of near-death experiences: a systematic investigation. Brain Commun. 2021 Jun 22;3(3):fcab132. doi: 10.1093/braincomms/fcab132. Erratum in: Brain Commun. 2021 Sep 06;3(3):fcab181. doi: 10.1093/braincomms/fcab181. PMID: 34240053; PMCID: PMC8260963
- Rabeyron T, Bergs A. Clinique des expériences de mort imminente du vécu agonistique aux formes extrêmes de symbolisation. Evolution psychiatrique (2020)
- Rabeyron T. Clinique des expériences exceptionnelles. Paris. Dunod, 2020

CONGRÈS EMERGENCES

Le Réseau Théta : accueillir et accompagner les expériences de mort imminente (EMI)

Le Réseau Théta, mis en place en janvier 2025, est un regroupement national de professionnels de santé spécialisés dans l'accompagnement de patients ayant vécu une expérience de mort imminente (EMI). Les EMI bouleversent les expérienceurs, et beaucoup n'en parlent pas. Les professionnels du réseau (psychologues et médecins formés aux EMI) ont pour mission de fournir un soutien psychologique et des ressources adaptées aux expérienceurs. Ces personnes sont accompagnées pour comprendre et, surtout, intégrer cette expérience unique dans leur parcours personnel. Les professionnels désireux de rejoindre le réseau doivent suivre une formation sur les différents aspects de ces expériences. Cette formation comporte plusieurs modules qui abordent les concepts de base de la psychologie jungienne, la phénoménologie des EMI, les théories scientifiques et la théorie des EMI selon CG JUNG, les échelles d'évaluation des EMI, ainsi que d'autres sujets autour de la thanatose, rituelle ou thérapeutique. Le Réseau Théta comporte aussi un volet de recherche à partir des descriptions des EMI. La conférence permettra de présenter l'organisation du réseau et de l'association support du réseau, la formation des membres du réseau, ainsi que les premiers résultats et les premières actions du réseau Théta.

Objectifs

- Prendre connaissance du Réseau Théta
- Connaître les modalités d'intégration dans le réseau pour les professionnels
- Appréhender les modalités de prise en charge des patients ayant vécu une EMI



Dr DUBOS Bruno

Médecin Psychiatre

Rennes (35)

dubos.bruno@wanadoo.fr

Vendredi 10 octobre

15h00-15h30

Conférence

Niveau : Intermédiaire

Salle 2.1, niveau 2

Mots-clés :

Imaginaire, Projection, Hypnose
Sensorialité, Futur

Sentir le présent pour pouvoir passer au futur

Qu'il s'agisse de problématiques somatiques ou psychologiques, ces difficultés altèrent la capacité à se projeter vers l'avenir, du moins dans un avenir « créatif » et positif. Le passé peut être trop présent et l'avenir sombre, voire inexistant. À première vue, cela peut être perçu comme une altération de notre imaginaire, altéré dans sa richesse et sa créativité.

Si cette constatation est juste, elle est cependant incomplète.

Nous perdons souvent de vue que notre imaginaire (qui nous permet de penser et de se projeter, d'anticiper) est indissociable de notre lien à notre système perceptif.

Nous verrons comment l'hypnose est d'une grande pertinence pour favoriser « le lien au sensoriel »

Il ne peut y avoir de futur sans sensations...dans l'ici et maintenant.

CONGRÈS EMERGENCES



Dr DUBOS Bruno

Médecin Psychiatre

Rennes (35)

dubos.bruno@wanadoo.fr

Samedi 11 octobre

15h50-17h20

Atelier pratique

Niveau : Expert

Amphi Moebius, niveau 1

Mots-clés :

Chronicité, Imaginaire incarné, Perception, Corps sensoriel, Ré-association

Les processus d'arrêt : faire l'expérience d'un imaginaire incarné pour pouvoir construire un futur

En tant que thérapeute, nous sommes confrontés à des patientes et des patients, figés dans leur processus d'évolution, du fait de la chronicité. Ce figement altère les processus de pensée, la capacité à « s'imaginer autrement » et à se projeter dans le futur.
Nos représentations psychiques sont indissociables de notre système perceptif.
Notre compétence à nous ré-associer, à être en lien avec un corps sensoriel et émotionnel riche de diversité, est fondamentale pour pouvoir mobiliser un « imaginaire incarné », c'est à dire ou les pensées sont en lien avec les sensations et les compétences corporelles. C'est à ce prix que notre imaginaire peut devenir créatif, là ou « les possibles » sont en lien avec nos compétences et nos moyens, donc capable d'être mis en mouvement.
Comment créer ce lien (ou le re-créer) entre les pensées et notre système perceptif, au sens large du terme ? C'est la question à laquelle nous tenteront de répondre, par un peu de théorie et...beaucoup d'expérimentation. La connaissance par l'expérience prime toujours sur le savoir.

Objectifs

- Identifier les effets de la chronicité sur les processus de pensée et la capacité à se projeter dans le futur.
- Expérimenter des techniques pour recréer le lien entre pensée, sensation et corps émotionnel.
- Favoriser l'émergence d'un imaginaire incarné, créatif et en lien avec les ressources corporelles du patient.

CONGRÈS EMERGENCES



Dr FARINA Claire

Médecin psychiatre

Versailles (78)

farina.claire@gmail.com

Samedi 11 octobre

14h00-15h30

Atelier pratique

Tous niveaux

Amphi Moebius, niveau 1

Mots-clés :

Patient acteur, Situations difficiles, Auto-hypnose, Neurosciences, Conscient et inconscient

4 exercices d'auto-hypnose dans les addictions

Atelier pratique, reprenant les 4 exercices que j'apprends en pratique courante à mes patients. Chacun vise un élément fréquemment retrouvé dans le trouble addictif.
Le premier consiste à viser les envies de consommation (ou "craving"). Le principe est de réifier ces envies en leur donnant une forme, puis à les diminuer à l'aide d'un outil choisi par le patient.
Le second consiste à gérer les situations à risques de consommation. Le principe est de ressentir la présence d'une personne identifiée comme bienveillante par le patient à ses cotés. Il vise à augmenter le sentiment d'efficacité personnelle et à réduire le sentiment de solitude.
Le troisième consiste à travailler le concept de plaisir hors consommation. Le principe est un accompagnement dans un souvenir agréable en appuyant sur les suggestions de plaisir et de liberté.
Le quatrième consiste à allier psycho-éducation et contrôle cognitif. Les voies dopaminergiques et les circuits de la récompense sont expliqués au patient qui est ensuite invité à les visualiser et à imaginer en reprendre le contrôle.

Objectifs

- Avoir à sa disposition des outils pratiques, applicables lors des consultations.

Exercices

- Cf résumé

CONGRÈS EMERGENCES



Dr FARINA Claire

Médecin psychiatre

Versailles (78)

farina.claire@gmail.com

Samedi 11 octobre

15h50-17h20

Conférence

Niveau : Expert, Intermédiaire

Salle 2.3, niveau 2

Mots-clés :

Créativité, Patient acteur, Situations difficiles, Âges de la vie

Travail sur le trauma : exercice de modification volontaire d'un souvenir pour en modifier l'impact sur le présent. Illustration par un cas clinique.

L'exercice d'hypnose consiste à remonter le temps en tant que "soi adulte" pour aller aider le "soi enfant" en s'autorisant à modifier le souvenir pour que le patient puisse expérimenter "comment les choses auraient dû se passer". L'objectif est d'apaiser les émotions qui y sont liées et qu'elles aient moins d'impact dans le présent.
Le patient a le choix de commencer soit par le souvenir le plus ou le moins traumatique de ce qu'il souhaite travailler.
J'utilise un "moyen de transport volant", qui est choisi par le patient (un oiseau, un dragon, une soucoupe volante, un avion...) pour qu'il puisse voyager dans l'espace et dans le temps.
La patiente a choisi un moyen de transport bien à elle...

Objectifs

- Proposer une prise en charge spécialisée du traumatisme psychique

Bibliographie

- Littérature sur les faux souvenirs d'Elizabeth Loftus.
- L'hypnose ericksonienne et sa pratique dans le trauma psychique - 2013 Publié par Elsevier Masson SAS.
- Milton Erickson, un thérapeute hors du commun - Jay Haley

CONGRÈS EMERGENCES



Mme FLEJO Marie

Psychologue

Brest (29)

flejo.psychologue@gmail.com

Samedi 11 octobre

9h30-10h00

Conférence

Tous niveaux

Amphi Moebius, niveau 1

Mots-clés :

Enfance, Pédiatrie, Sécurité, Sensorialité, Métaphore

Murmurer à l'oreille des bébés

Les épreuves de vie n'attendent pas toujours les années.
Ah bon !? La psychologue veut le rencontrer ? Mais il est trop petit, il dort tout le temps, ça ne sert à rien...
Doit-on attendre qu'un enfant parle pour communiquer avec lui ?
L'hypnose, par ses nuances et sa poésie, déploie ce langage doux et réconfortant autour du bébé.
« Ma voix t'accompagnera... aussi petit que tu sois... » Ajuster la voix, sa fréquence, son rythme, son volume... résonner, bercer, envelopper, suggérer le lien, la vie est là...
Avec l'hypnose, osons ce langage métaphorique inspiré de la niche sensorielle utérine, premier cocon du bébé.
Osons la magie de la rencontre avec ces tout-petits tous sens en éveil !

Objectifs

- Découvrir l'hypnose auprès des bébés
- Développer sa créativité thérapeutique auprès d'enfants non verbaux
- Comprendre les bases d'une communication sécure, notamment quand le bébé a un vécu de maltraitance

Bibliographie

- Le corps n'oublie rien- Bessel Van Der Kolk
- Le bébé maltraité se tait, mais il parle ! - Myriam Pierson-Berthier
- Sous le signe du lien- Boris Cyrulnik

CONGRÈS EMERGENCES



Dr FUSCO Nicolas

Médecin anesthésiste

Rennes (35)

nicolas@hypnoses.com

Samedi 11 octobre

14h30-15h00

Conférence

Tous niveaux

Amphi Blin, niveau -1

Mots-clés :

Hypnose formelle, hypnose informelle, demain, conscience, soignants

Et si rêver demain passait par rendre visible notre hypnose invisible ?

L'hypnose médicale est souvent caricaturée ou déformée par les médias et malheureusement aussi par certains soignants. À travers cette conférence, je souhaite vous présenter les outils hypnotiques invisibles du quotidien qui aident les patients et embellissent les soignants. Si l'hypnose formelle est maintenant bien connue et bien implantée, elle ne représente pourtant qu'une faible part de la pratique hypnotique dans le métier de médecin anesthésiste réanimateur. L'hypnose informelle peut être pratiquée de manière quasi permanente auprès des patients et entre soignants. Cette pratique est rendue invisible alors que son importance est capitale !

L'hypnose médicale est souvent ignorée par nos collègues qui ne sont pas formés, notre pratique peut passer pour une discussion sympathique.
L'hypnose informelle passe inaperçu pour nos patients et pourtant elle est magnifiquement efficace.
L'hypnose invisible est trop souvent oubliée et sous-estimée par les hypnothérapeutes et les formateurs.

L'hypnose invisible sait s'appuyer sur un état de conscience modifié du patient, qu'il soit spontané ou non, bref ou prolongé grâce à l'observation et la créativité du soignant afin de suggérer de manière puissante le confort, la sécurité et la protection. Valorisons et remettons au centre de nos pratiques quotidiennes cette hypnose subtile.

Objectifs

- Identifier les outils d'hypnose informelle utilisés quotidiennement par les soignants, souvent invisibles mais efficaces
- Comprendre l'importance de l'hypnose informelle dans la pratique des médecins anesthésistes réanimateurs et des soignants
- Développer la créativité des soignants pour utiliser l'hypnose invisible dans le but d'améliorer le confort et la sécurité des patients

CONGRÈS EMERGENCES





Dr FUZIER Valérie & Mme RAYNAL Aurore

Médecin anesthésiste & Infirmière Diplômée d'Etat (IDE)

Toulouse (31)

fuzier.v@gmail.com

Samedi 11 octobre

8h30-10h00

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 1.1, niveau -1

Mots-clés :

Auto-hypnose, Sensorialité, Temps de soin

Transes et Fragrances

"Transes et Fragrances ou Lorsque l'aromathérapie s'associe à l'hypnose pour les femmes en Rose".
Nous voulons vous faire partager l'expérience d'ateliers, intégrant les bienfaits de l'aromathérapie et de l'hypnose, proposés pour accompagner les femmes en cours de traitement ou en rémission d'un cancer du sein.
L'objectif est de leur donner des outils pour favoriser la relaxation, réduire le stress, pour se protéger lors d'un soin ou encore améliorer le vécu des effets secondaires des chimiothérapies (nausées, bouffées de chaleur...).

Objectifs

- Acquérir des connaissances sur les huiles essentielles "sécure" dans le parcours du cancer du sein
- Apprendre à intégrer les fragrances des huiles essentielles pour enrichir l'expérience hypnotique
- Savoir intégrer une catalepsie

Exercices

- Synergie "Protection" + Enveloppe Protectrice
- Synergie "Grand calme"
- Métaphore (contre les nausées vomissements)

CONGRÈS EMERGENCES



Mme GAUBUSSEAU Alison

Infirmière Diplômée d'Etat (IDE)

Le Mans (72)

alison.gaubusseau@hotmail.fr

Samedi 11 octobre

8h30-10h00

Atelier pratique

Niveau : Débutant

Salle 1.2, niveau -1

Mots-clés :

Créativité, Enfance, Pédiatrie, Imaginaire, Gestion des émotions, Rêve, Auto-hypnose

Le calendrier des rêves : source de créativité thérapeutique

Le rêve éveillé procure à l'enfant une source inépuisable ainsi il y puise et développe toute sa créativité.
En effet, il lui permet de stimuler sa capacité à résoudre des problématiques et favorise l'expression de ses émotions.
Le pouvoir d'imagination de l'enfant "suscite l'espoir et le sauve du désespoir".
Grâce à l'hypnose, l'enfant explore ses mondes intérieurs et s'autorise à construire, en alliance avec le thérapeute, un avenir plus apaisé.
Il voyage de sa réalité jusqu'à ses rêves.
Il se reconnecte à ses ressources par son imaginaire et ses potentialités créatives se réactivent.
Ses besoins d'expérimentation, d'interaction sociale et de bien-être sont intégrés dans son voyage hypnotique.
Le thérapeute s'assure de réinsuffler la confiance à l'enfant en son pas.
Aussi, il prend soin des états émotionnels de l'enfant pour " rêver demain" et collabore avec les parents.
La dynamique familiale est partie intégrante dans ce processus.

«Il n'y a rien de mieux qu'un rêve pour créer le futur» Victor Hugo

Objectifs

- Proposer des outils hypnotiques adaptés aux enfants âgés de 7 à 12 ans.
- Permettre à l'enfant de participer activement.
- Favoriser l'auto-hypnose auprès de l'enfant.
- Prescrire des tâches thérapeutiques.

Exercices

- Le voyage rêvé
- Il était deux fois...mon héros et moi

CONGRÈS EMERGENCES



Dr GOURION David

Médecin psychiatre

Paris (75)

Vendredi 10 octobre
10h00-10h30

Conférence plénière

Amphi Moebius, niveau 1

Le Futur de la santé mentale

La santé mentale est en pleine révolution. Neurosciences, intelligences artificielles, psychédéliques, nouvelles thérapies… On n'a jamais eu autant d'outils pour comprendre et soigner l'esprit humain. Pourtant, les troubles psy explosent, les soignants sont au bord du burn-out et la relation thérapeutique est à réinventer. Alors, où va la psychiatrie ?
Dans notre voyage vers le futur (sans psychédéliques mais avec quelques rêves), nous évoquerons les grandes avancées scientifiques qui changent la donne, le rôle que pourrait (ou devrait) jouer l'hypnose dans ce grand chambardement, et surtout, de ce qu'on veut vraiment transmettre à nos patients.
Parce qu'au-delà des nouvelles IA et des IRM, la santé mentale reste une affaire profondément humaine. Il nous reste à inventer ensemble un futur où l'on soigne autrement, et surtout, mieux !

Objectifs

- Décoder les grandes révolutions en cours en psychiatrie et en santé mentale.
- Explorer la place de l'hypnose dans ce nouvel écosystème thérapeutique.
- S'interroger sur l'avenir du soin : high-tech ou retour à l'essentiel ? Peut-être les deux…

Biographie

David Gourion est médecin psychiatrie à Paris et Docteur en neurosciences. Il a été chef de clinique dans le service hospitalo-universitaire de l'hôpital Sainte-Anne, après un post-doctorat à McGill. Il est l'auteur de différents ouvrages sur l'adolescence parmi lesquels La Fragilité psychique des jeunes adultes, Éloge des intelligences atypiques et Dr Feel Good avec Muzo.

CONGRÈS EMERGENCES



M. GRAF Stéphane

Masseur-kinésithérapeute

Annecy-le-Vieux (74)

grafstef1@me.com

Vendredi 10 octobre

16h00-18h00

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.5, niveau 2

Mots-clés :

Posture, Position, Oscillation, Transe, Corps

Bibliographie :

- Reed CL, Moody EJ, Mgrublian K, Assaad S, Schey A, McIntosh DN. Body Matters in Emotion: Restricted Body Movement and Posture Affect Expression and Recognition of Status-Related Emotions. Front Psychol. 2020
- Awad S, Debatin T, Ziegler A. Embodiment: I sat, I felt, I performed - Posture effects on mood and cognitive performance. Acta Psychol (Amst).
- Emily A. Keshner, Joyce Fung: Current State of Postural Research - Beyond Automatic Behavior. Front. Neurol., 31 October 2019.

CONGRÈS EMERGENCES

Posture et systèmes posturaux partagés

RELATION - Lien avec le patient
PRATIQUE - Médecine physique - Rééducation
CHANGEMENT - Sécurité relationnelle - Le corps en mouvement

Les oscillations posturales physiologiques en position debout permettent de maintenir l'équilibre corporel dans son environnement. Quand le thérapeute vient au contact du patient avec l'intention partagée de tenir debout ensemble, ce sont deux systèmes posturaux qui entrent en relation. Ils constituent un nouveau système, avec un nouveau centre de gravité, d'autres oscillations, une nouvelle stabilité. Le thérapeute, dans une transe d'accueil inconditionnel et de soutien, observe le dialogue qui s'instaure entre les deux systèmes posturaux. Quand la relation n'est pas encore accordée, le patient confond souvent stabilité et rigidité.
Mais quand la transe partagée prend corps, les obstacles sont levés et le couple patient/thérapeute trouve son équilibre dans un espace de liberté souple et adaptatif, et même dans l'amplitude des mouvements. Après cette expérience, les sensations posturales du patient sont souvent très différentes. Or la manière dont on perçoit la position de son corps dans l'espace influence notre relation envers nous-même, envers les autres ainsi que notre rapport au monde.

Objectifs

- Savoir focaliser l'attention du patient sur ses sensations posturales en position debout, ses ancrages, ses symétries ou asymétries, son axe, le volume qu'occupe sa respiration.
- Expérimenter une transe corporelle partagée en associant les systèmes posturaux du patient et du thérapeute.
- Savoir focaliser l'attention du patient sur ses sensations posturales après cette expérience et l'inviter à observer les différences et les nouveautés pour en faire des ressources.

Exercice

Mise en pratique par les participants.



Mme GRANGER Augustine

Psychologue

Rennes (35)

augustine.psy@gmail.com

Samedi 11 octobre

15h50-17h20

Atelier pratique

Tous niveaux

Foyer Moebius, niveau 1

Mots-clés :

Créativité, Gestion des émotions, Imaginaire, Métaphore, Prendre soin de soi, Transe

Apprivoiser la Colère et les émotions : la métaphore du Dragon

La colère, quelle émotion !?
Après avoir balayé les émotions de bases dans leurs fonctions, nous aborderons une métaphore intégrative d'hypnose en psychologie : un Château, un Dragon et la Colère.
En effet, les émotions ont un message à nous indiquer, ce sont «de bons guides», mais pas «de bons maîtres». Cet atelier abordera comment retrouver une bonne communication entre nos émotions et nos cognitions.
Plus spécifiquement, quelles sont les mécanismes psychiques de la Colère, ce qui est en jeu dans cette grande Emotion, et comment l'apprivoiser métaphoriquement. Une transe hypnotique permettra de visiter notre château intérieur et ses occupants.

Objectifs

- Avoir des repères dans les Emotions
- Apprivoiser une métaphore sur la Colère
- Explorer son monde intérieur

Exercice

Une transe collective pour visiter son château intérieur, un lieu sûr, rencontrer son Dragon de colère et le mettre à sa bonne place

CONGRÈS EMERGENCES



Mme GRANGER Augustine, Psychologue
M. RENAUD Emmanuel, Ergothérapeute
Rennes (35)
er.therapie.breve@gmail.com

Vendredi 10 octobre
16h00-18h00

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.3, niveau 2

Mots-clés :

Réification musicale, Hypnose, Thérapie, Improvisation sonore, Émotions

Réification musicale : quand musique et hypnose s'accordent dans une séance thérapeutique

Tous deux thérapeutes et musiciens, expérimentons depuis plusieurs années, avec certains patients la réification musicale comme outil d'hypnose. Comment utiliser la musique pour « chosifier » des ressentis, des émotions ? Comment les notes, les mélodies rejoignent le subconscient du ou de la patiente comme le font les métaphores ? Nous avions déjà témoigné ensemble de cette dynamique de la musique et du son dans la thérapie, au dernier congrès hypnose de Paris 2023. Au vu des retours positifs des participants nous serions ravis de renouveler l'expérience.
Nous proposons de présenter des pistes d'utilisation de 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 patients 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 aide le patient, comme le thérapeute, à rêver demain...
Des vignettes cliniques jalonneront 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

Plusieurs démonstrations de réifications musicales avec des participants.

CONGRÈS EMERGENCES



Mmes GRANGER Magali & LERMENIER Cécile

Infirmières Diplômées d'Etat (IDE)

Rennes (35)

Vendredi 10 octobre

17h00-17h30

Conférence

Tous niveaux

Salle 2.6, niveau 2

Mots-clés :

Créativité, patient acteur, sécurité, recherche, métaphore, soins palliatifs

Bibliographie :

- Granger M, Anthony N, Lermenier C, Hue D, Mear JB, Houot R, Moignet-Autrel A, Bernard M, Lamy T. Making the patient a participant in nasogastric tube insertion through hypnoanalgesia during hospitalization for high-dose chemotherapy-induced aplasia International Journal of Clinical and Experimental hypnosis. 2023 Jan-Mar
- Musellec H, Bernard F. La communication dans le soin. Hypnose médicale et techniques relationnelles. Rueil-Malmaison : Arnette

CONGRÈS EMERGENCES

Changement de pratique dans les soins initiés par le patient grâce à l'accompagnement hypnotique

L'accompagnement hypnotique dans le service d'hématologie adulte du CHU de Rennes depuis 2010 a véritablement modifié la prise en charge des patients.
Cette modification est d'autant plus significative qu'elle est venue de la collaboration soignants-patients. Ces changements, ces modifications de pratique, ce mouvement a été instauré dans divers types de soins. Dans cette conférence, on décrira comment l'évolution des pratiques est possible aussi bien dans l'accompagnement de la douleur aiguë (gestion des gestes invasifs), que dans les soins palliatifs. L'alliance créée entre le patient et le soignant représente la clé de voute de cette démarche. Et le fait d'OSER en est la base.

Objectif

- Patient initiateur de changement de pratique, l'outil hypnotique au cœur du changement



M. GROSS Laurent

Masseur-kinésithérapeute

Paris (75)

Vendredi 10 octobre

17h00-18h00

Atelier pratique

Niveau : Expert

Amphi Blin, niveau -1

Mots-clés :

EMDR IMO ®, GPC, DAP, Hypnose, Phobie, Autonomisation, Autohypnose, Lever de l'état de sidération.

Phobies : Intégration du GPC (Gross Pain Control) comme approche Complémentaire et Intégrative à l'EMDR – IMO

Issu des techniques de Désensibilisation par les Approches Paradoxales (DAP) utilisées en EMDR –IMO ®, le GPC trouve ici toute son utilité aussi bien dans les «Syndromes de Stress Pré-Traumatiques» (anticipation de la peur d'être confronté à la situation phobique) que lorsque le patient y est confronté, amenant alors un état de sidération.
Venez expérimenter cette nouvelle approche, simple d'utilisation pour le patient, lui permettant de gagner rapidement en autonomie, de lever l'état de sidération, et d'induire un état hypnotique encore plus rapidement.
Cette technique trouve aussi son application pour le praticien, pour prévenir le burnout et la saturation, et va permettre au patient de retrouver un équilibre en 90 secondes et de favoriser aussi son autohypnose.

Objectifs

- Transmettre un outil utilisable par le patient lorsqu'il aura besoin de faire face à une phobie.
- Gestion de l'angoisse d'anticipation.
- Savoir lever l'état de sidération.
- Amener un état hypnotique en 90 secondes.
- Gagner en rapidité et en profondeur pour l'autohypnose.

Exercices

- Mise en pratique immédiate par les participants.

CONGRÈS EMERGENCES



Dr GUEGUEN Cédric

Médecin généraliste

Mahina, Polynésie française

docteur.cedricgueguen@gmail.com

Samedi 11 octobre

10h30-11h10

Conférence plénière

Amphi Moebius, niveau 1

Apport de l'hypnose dans la préparation mentale du sportif

La prise en charge psychique fait désormais partie intégrante de la préparation des sportifs de haut niveau. L'hypnose y trouve pleinement sa place, notamment dans la gestion de la douleur, de la récupération et du stress lié à la compétition.

Dans ce contexte, l'accompagnement mental devient un véritable travail sur le « corps en relation », mobilisant les ressources du sportif dans une dynamique globale de performance et de bien-être.

À l'occasion des Jeux Olympiques de Paris 2024, j'ai eu l'opportunité d'accompagner plusieurs sportifs professionnels, dont des surfeurs polynésiens engagés sur le circuit international. Kauli Vaast, sélectionné dans l'équipe de France, a remporté la médaille d'or olympique sur la mythique vague de Teahupo'o, une victoire historique qui illustre la puissance d'une préparation mentale approfondie.

Ce travail s'appuie sur des outils comme les ancrages (musicaux, gestuels...), la mobilisation des ressources internes face à la victoire comme à l'échec, les techniques idéomotrices (lévitation, catalepsie) et la visualisation, qu'elle soit d'apprentissage ou projective.

Nous aborderons également les spécificités liées au sport (blessures, gestion du stress, douleur, concentration, prise de risque) et au mental du sportif, ainsi que les exigences particulières de notre rôle de thérapeute dans cet accompagnement : disponibilité, flexibilité, et travail d'équipe avec l'entourage du sportif.

Biographie

Médecin généraliste, praticien en médecine fonctionnelle, spécialisé physionutrition clinique et biologique, phytothérapie et aromathérapie, je suis formé à la pratique de l'hypnothérapie depuis 2013 avec l'Institut H. Milton du Rhône (IMHER), aux thérapies brèves et solutionnistes, puis aux techniques de Rossi avec l'Institut International de Médecine intégrative (IIMI). Il réside à Tahiti en Polynésie Française, où il a la chance de pouvoir accompagner des sportifs de haut niveau, notamment dans les milieux du surf, du triathlon, de l'apnée, du golf et du MMA.

CONGRÈS EMERGENCES



Dr GUINARD Jacques

Médecin psychiatre

Rouen (76)

dr.guinard@wanadoo.fr

Samedi 11 octobre

8h30-10h00

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.1, niveau 2

Mots-clés :

Créativité, Imaginaire, Patient acteur, Santé mentale, Bientraitance

Le scénario imaginaire de resacralisation pour les victimes de viol inceste

À partir de 4 exemples cliniques de création personnalisée d'un scénario imaginaire pour des victimes de viol, nous décrivons le processus créatif partagé personnalisé. C'est accompagné de dessins des patientes. Nous proposons ensuite, pour des situations désagréables du passé de montrer comment tisser et accompagner un scénario réparateur de ce type en démonstration (pas pour des viols, mais des petits traumas).
Cela permettra de saisir le processus personnalisé qui arrive quand le patient est prêt. Cet exercice permet d'améliorer le stress post-traumatique des patientes sans les bouleverser dans les phases de stabilisation de la prise en charge.

Objectifs

Savoir aider une victime de viol à s'apaiser à se sentir réparée en partie

Exercices

A partir d'un petit trauma léger construire un scénario réparateur, le dessiner ensuite et le vivre en transe accompagné par thérapeute

CONGRÈS EMERGENCES



M. HALFON Yves

Psychologue

Mont Saint Aignan (76)

yves.halfon@gmail.com

Vendredi 10 octobre

11h00-12h30

Atelier pratique

Tous niveaux

Amphi Blin, niveau -1

Mots-clés :

Mobilisation des neurones miroirs, Mains de Rossi, Effet miroir, Événement déclencheur, Dissonance cognitive

Bibliographie :

- BALKEN Joséphine, Hypnose et psychothérapie, L'harmattan
- LAJRI Chihab, Hypnos l'enchanteur, Éditions Bénévent
- RIZZOLATTI GIACOMO, SINIGAGLA Corrado, Les neurones miroirs, Odile Jacob
- ROSSI Ernest L., Psychobiologie de la guérison. Influence de l'esprit sur le corps, Hommes et Perspectives

Cartes pour un autre avenir

"Si la réalité est illusion, alors vaut mieux transformer l'illusion en réalité"

L'état hypnotique permet d'atteindre un tel niveau d'intensité, car ce qui y est vécu l'est comme si c'était réel. C'est précisément cette force d'évidence qui renforce non seulement l'intensité, mais aussi la croyance qui en découle : en agissant comme si quelque chose était vrai, cela tend à le devenir.

Cette prise de conscience implique une responsabilité pour celui ou celle qui s'y engage. Il s'agit alors d'adopter une démarche intérieure à la fois délibérée et paradoxale : rendre illusoire ce qui semble réel (la difficulté perçue) et faire exister ce qui, à première vue, paraît irréel (la solution et ses effets concrets dans la vie de l'individu).

Cela implique de rendre "faux" ce qui se donne pour "vrai" et "vrai" ce qui a priori semble "faux".

Objectifs

- Surmonter des addictions en renforçant le sentiment de contrôle et en modifiant les habitudes comportementales
- Souligner l'importance de l'engagement émotionnel du patient.
- S'appuyer sur des concepts issus de la psychologie cognitive et des neurosciences.

Exercices

- Vaincre une addiction avec l'hypnose
- Modifier une habitude
- Conditionnement avec "Dès que... Alors..."

CONGRÈS EMERGENCES



M. HALFON Yves

Psychologue

Mont Saint Aignan (76)

yves.halfon@gmail.com

Samedi 11 octobre

14h00-14h30

Conférence

Tous niveaux

Amphi Blin, niveau -1

Mots-clés :

Temporalité, hypnose, Erickson, passé du futur, interférence, suggestion implicite

Bibliographie :

- "Tout Alice", Lewis Carroll
- "Clés et solutions en thérapie brève", De Shazer
- "Créer le réel", Melchior
- "Évolution du cerveau et création de la conscience", Eccles
- "Les confessions", Saint Augustin

Demain c'est aujourd'hui : L'organisation du temps en hypnothérapie

L'hypnose joue un rôle clé dans la perception et l'organisation du temps. Le patient vit souvent une confusion entre passé, présent et futur, où des souvenirs enfouis influencent son état actuel et ses anticipations. L'objectif thérapeutique est alors d'aider le patient à restructurer cette perception temporelle pour favoriser le changement.
La représentation classique du temps comme une ligne divisée en passé, présent et futur est couramment utilisée en thérapie. Cependant, les expériences passées peuvent persister sous forme de symptômes récurrents, et le futur est souvent perçu à travers l'angoisse ou l'anticipation. En hypnose, la pseudo-orientation dans le temps permet de projeter le patient dans un avenir où son problème est déjà résolu, facilitant ainsi le changement.
Le langage hypnotique repose sur une utilisation précise des temps verbaux et des liaisons temporelles, créant des attentes et ouvrant des possibilités nouvelles. Les techniques comme le « comme si » ou la progression en âge aident à ancrer dans le présent une solution à venir. De plus, le thérapeute utilise des métaphores et des suggestions implicites pour mobiliser les ressources internes du patient. Il l'accompagne dans une exploration où il réinterprète son passé, modifie son présent et construit activement son futur.
L'hypnose apparaît ainsi comme un outil puissant pour restaurer la fluidité du temps psychique et libérer le patient des blocages qui l'empêchent d'évoluer sereinement.

Objectifs

- Comprendre comment le passé, le présent et le futur s'entrelacent dans la conscience humaine et influencent les comportements.
- Mettre en évidence l'importance des anticipations dans la construction du futur, notamment à travers la mémoire de l'avenir.
- Explorer la distorsion temporelle en hypnose, et son impact sur la perception du temps et des souvenirs.

CONGRÈS EMERGENCES



Dr HINA Nabil

Médecin anesthésiste

Nantes (44)

nabil.hina@icloud.com

Vendredi 10 octobre

11h30-12h00

Conférence

Tous niveaux

Salle 2.6, niveau 2

Mots-clés :

Lien avec le patient, Lien de l'équipe, Prendre soin de soi, Patient acteur, Bientraitance, Kairos

Bibliographie :

- Barsky AJ. The Iatrogenic Potential of the Physician's Words. JAMA. 2017
- Clinical hypnosis and the anaesthetist: a practical approach. Slater, P. et al. BJA Education, 2024
- Zaccarini, S., Fernandez, A., Wolff, A. et al. Hypnosis in the operating room: are anesthesiology teams interested and well-informed?. BMC Anesthesiol 23, 287 (2023)

CONGRÈS EMERGENCES

Un anesthésiste ne devrait pas faire ça ?

Depuis les années 2000, l'hypnose en anesthésie a connu un développement remarquable. Notamment grâce aux avancées en neurophysiologie et en imagerie fonctionnelle, son impact sur le cerveau est désormais prouvé. Mais son développement repose aussi sur l'engagement de nombreux praticiens pour le transmettre au plus grand nombre. Ainsi, son usage s'est largement diffusé, du bloc opératoire aux cabinets de ville, en passant par les services hospitaliers.

Mais l'efficacité de l'hypnose repose sur un élément essentiel : la qualité du lien avec le patient.

En consultation, en soins intensifs, en salle d'opération ou en maternité, la communication thérapeutique, l'hypnose — conversationnelle ou formelle — permet d'aborder chaque situation avec simplicité, humanité et créativité.

Le patient reste toujours libre d'adhérer à la démarche. L'essentiel n'étant pas la réussite d'un objectif absolu, mais le chemin, partagé, pour aller mieux.

Cette démarche, profondément humaine, redonne du sens à notre pratique de soignant, en reconnectant la technique à la relation.

Que vous soyez soignant en milieu hospitalier, en libéral, en structure ou en cabinet, cette approche peut enrichir votre quotidien et renforcer vos liens avec les patients. Elle engage aussi les équipes soignantes dans une dynamique collective.

Lors de cette présentation, je vous proposerai un éclairage concret sur cette dynamique à travers une intervention courte, suivie d'une vidéo illustrant des situations cliniques.

Venez (re)découvrir une autre façon de soigner, où chacun peut donner... et recevoir, où le soin redevient une aventure humaine partagée, qui rapproche les individus et éloigne des injonctions contradictoires, sources d'épuisement professionnel et de burn-out.

Objectifs

- Prendre conscience de l'impact de la relation dans l'efficacité de l'hypnose et dans le soin
- Observer l'effet de cette relation sur le métier de soignant
- La mise en place de la relation source de transe



Dr HIRSZOWSKI-ZONENS Francine

Médecin généraliste

Paris (75)

famed86@gmail.com

Vendredi 10 octobre

14h00-15h30

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.6, niveau 2

Mots-clés :

Actualités, Innovations, Cycles de vie, Le futur pour le présent, Soins palliatifs

Bibliographie :

- Buckman Robert S'asseoir pour parler
- Grange Claude Médecin de l'inguérissable
- Loi Leonetti 22 avril 2005
- Loi Claeys Leonetti 2 février 2016.
- code de la santé publique , paragraphe 8
- Directives anticipées HAS

L'hypnose pour accueillir les directives anticipées

Il y a en France une grande méconnaissance des directives anticipées ; c'est le "testament de vie", ce que veut le patient dans ses moments de grande fragilité, quand il ne peut plus s'exprimer (phase palliative par exemple, ou traversée d'un épisode médical aigu avec coma).
Je propose ici de raconter l'historique des directives anticipées (loi kouchner, loi claeys-leonetti) et comment, via une séance d'hypnose, obtenir du patient (et des participants), qu'ils écrivent leurs directives anticipées (à remettre au médecin généraliste et à la personne de confiance).
Aujourd'hui, les directives anticipées sont opposables, c'est a dire que les médecins en charge du patient en tiennent obligatoirement compte dans leurs décisions thérapeutiques. Les patients peuvent demander une sédation profonde et continue jusqu'au décès en cas de symptômes réfractaires. C'est une avancée majeure des droits des patients.

Objectifs

- Connaitre les directives anticipées
- Les écrire après une séance d'hypnose
- Parler de la mort avec son patient/renforcement du lieu thérapeutique

Exercices

- Une séance d'hypnose : promenade sur l'île de l'anticipation
- Notion du lieu où règne un "no man's time";
- Puis, lieu sécure pour mieux écrire ses directives anticipées
- Terminer la séance d'hypnose en revenant au lieu de départ

CONGRÈS EMERGENCES



Dr HIRSZOWSKI-ZONENS Francine

Médecin généraliste

Paris (75)

famed86@gmail.com

Samedi 11 octobre

8h30-9h00

Conférence

Tous niveaux

Amphi Moebius, niveau 1

Mots-clés :

Phobie, Hypnose thérapeutique "en urgence", Lien sécure, Psychotrauma, Accompagnement rapproché

Bibliographie :

- Aide mémoire A Bioy : hypnose en gynécologie et obstétrique
- Soigner par l'hypnose Gérard Salem
- Manuel de psychologie clinique Sylvain Missonier

Alice au pays des merveilles, cas de phobie grave des aiguilles chez une femme enceinte à terme

Alice, 39 ans, mariée, un enfant de 2 ans, chiropracteur, présente une phobie absolue des aiguilles. Son premier accouchement a été vécu tragiquement (sic) ; elle s'est sentie"torturée"et a mis l'équipe en difficulté car la pose de la péridurale a été faite avec retard.
Il y a eu césarienne en code rouge et elle a hurlé sa peur et sa douleur pendant toute l'intervention, car ne ressentait pas l'effet antalgique de la péridurale. Elle aborde sa 2ème grossesse avec terreur et demande une AG. Elle accepte de me voir une semaine avant l'accouchement.
Je fais 2 séances , où je propose 5 exercices par séance, à 3 jours d'intervalle.
Finalement, les choses se passent le mieux possible et sa césarienne, sans AG, est vécue comme puissamment réparatrice.

Objectifs

- Nettoyer la phobie des aiguilles
- Changer le rapport d'Alice vis à vis des soignants
- Chercher, et trouver, d'autres phobies à prendre en charge

CONGRÈS EMERGENCES



Dr HUBERT Gil

Médecin anesthésiste

Oloron-Sainte-Marie (64)

gil-hubert@orange.fr

Vendredi 10 octobre

14h00-15h30

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.2, niveau 2

Mots-clés :

Lien avec le patient, Sécurité, Sensorialité

Toucher-hypnose, une complémentarité : joindre le geste à la parole

La communication comprend trois types : verbale, paraverbale et non verbale. En hypnose, nous prêtons une attention particulière aux mots, qui représentent seulement 8 à 16% de notre communication. Nous observons également le langage non-verbal du patient, notamment le toucher, qui peut être crucial dans la prise en charge. Le toucher, vecteur de communication corporelle, permet d'établir un lien de confiance, de recueillir des informations et de transmettre une présence rassurante. Il joue un rôle clé dans la gestion de l'anxiété, du stress et de la douleur, en facilitant l'acceptation des soins et en renforçant l'alliance thérapeutique. Ce toucher relationnel, complémentaire au toucher technique, aide à soulager les tensions et à rendre le patient plus coopératif. L'objectif de cet atelier est d'apprendre à utiliser le toucher associé à une communication verbale ou une transe hypnotique pour rendre les soins plus efficaces. En associant geste et parole de manière congruente, le soignant favorise une prise en charge optimale et renforce l'efficacité de l'hypnose.

Objectifs

- Utiliser le toucher relationnel comme vecteur de communication.
- Associer toucher et communication , associer toucher et hypnose.
- Soulager l'anxiété. Diminuer le stress et la peur. Atténuer les douleurs.

Exercices

- Toucher lors de la consultation, à l'accueil au bloc
- Signaling avec un toucher
- Travail respiratoire et toucher thoracique.

CONGRÈS EMERGENCES



Dr HUEBER Thierry

Chirurgien dentiste

Lyon (69)

dr.thierry.hueber@free.fr

Samedi 11 octobre

8h30-10h00

Atelier pratique

Niveau : Intermédiaire

Salle 2.5, niveau 2

Mots-clés :

Créativité, Solutions, Lien avec le patient, Sensorialité, Corps en mouvement, Innovations

Bibliographie :

- L'hypnose, une réinitialisation de nos 5 sens. Gaston Brosseau, Interéditions
- L'art de l'hypnose avec François Roustang, Jean-Marc Benhaiem
- Il suffit d'un geste, François Roustang, Odile Jacob
- L'hypnose, L. Chertok, Masson
- Hypnose, art et hypnotisme de Mesmer à nos jours, Pascal Rousseau, Beaux-Art de Paris éditions
- Histoire d'un corps, Daniel Pennac, Futuropolis Gallimard.."

CONGRÈS EMERGENCES

Vers une hypnose 2.0 : mythe ou réalité ?

Il est beaucoup question d'une hypnose 2.0 depuis quelques années. Ce courant a été largement initié et porté par Gaston Brosseau, auteur d'un livre sur le sujet en 2012.
De nombreux auteurs s'intéressent à une simplification des protocoles hypnotiques et au développement des nano-inductions.
Cette tendance illustre la volonté de faire évoluer l'hypnose conventionnelle vers une pratique libérée d'un certain nombre de dogmes mais qui doit rester compatible avec des exigences éthiques et méthodologiques.
La position de l'hypnothérapeute peut être interrogée pour que cette évolution prenne toute sa mesure.
La question la plus essentielle peut-être, c'est de revenir au corps, aux sens même. Pendant tant d'années le mental a été privilégié sur le vital au point que nous avons peut-être oublié, en tant que soignant, que la maladie s'incarne avant tout dans un corps.
Interroger ce corps directement plutôt que la «pensée du corps» constitue peut-être une voie d'avenir.
Le documentaire que j'ai tourné avec Gaston Brosseau en avril 2024 au Québec ouvrira cette intervention.
Je vous proposerai ensuite un ensemble d'exercices pratiques avec des démonstrations en public pour illustrer ses concepts.

- Comment vérifier que le patient est avec nous quelques secondes ?
- Techniques instantanées de recentrage émotionnel
- Comment travailler sur le vital et non sur le mental
- L'exercice «ne rien faire» démystifié et expliqué

Objectifs

- Comprendre l'hypnose 2.0 de Gaston Brosseau via un documentaire exclusif tourné avec le maître
- Dépasser l'apparente simplicité des exercices les plus connus
- Remettre au travail le vital
- Donner un nouveau souffle à sa pratique

Exercices

- Les exercices de base de la «Brosseausphère»
- Les exercices les moins connus
- En fonction du temps disponible des nouveautés...



Mme JARRY Ingrid

Masseur-kinésithérapeute

Rennes (35)

ingridjarry@yahoo.fr

Vendredi 10 octobre

14h00-15h30

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.3, niveau 2

Mots-clés :

Créativité, Rêve, Médecine physique, Sensorialité, Patient acteur, Corps en mouvement

Bibliographie :

- ROUSTANG F., Jamais contre d'abord, la présence d'un corps, Paris, Odile Jacob, 2015.
- LE BRETON D., Marcher la vie, un art tranquille du bonheur, Paris, Métailié, 2020.
- DE GASQUET B., Pour en finir avec le mal de dos, Paris, Albin Michel, 2022.

L'hypnose pour se re-mettre en marche !

Et si le rêve était d'enfiler ses chaussures de marche, son sac à dos, et de pousser la porte de chez soi pour se mettre en marche, le temps d'une journée ou de quelques semaines ?
Lors de cet atelier, je vous propose, en deux temps et avec l'hypnose, de revisiter votre posture assise et votre posture debout. Ces deux postures de base pour initier les premiers pas ... Et peut-être rencontrer ceux qui font aussi leurs premiers pas.
Cet atelier s'inscrit dans un projet plus large : proposer une série de 7-8 ateliers progressifs sur 2 mois pour des groupes de 6 à 10 personnes qui auraient pour projet commun de se re-mettre en marche, dans différents contextes de soins. L'objectif est individuel et il ne s'agit pas ici de performance. L'idée est justement que se rencontrent des personnes avec des capacités et des envies différentes.
Mon expérience de la marche de longue durée m'a permis, depuis plusieurs années, de m'observer et d'observer les personnes rencontrées sur le chemin. Mon souhait est d'allier la kinésithérapie et l'hypnose pour accompagner les patients à rencontrer leurs capacités (physiques et psychiques), et les préparer afin qu'ils profitent au mieux de cette expérience de la marche (adaptation des étapes, préparation du sac, prévention des blessures, ...).
Il s'agit ainsi de lever progressivement les empêchements à se mettre sur la ligne de départ. Combien de fois ai-je entendu « j'ai toujours rêvé de partir marcher mais je ne peux pas ... » ? Alors, bienvenu les « je ne peux pas » !!! Grâce à l'hypnose, je vous invite à faire ces premiers pas !

Objectifs

- Sensibiliser à l'approche d'un travail postural par l'hypnose
- Allier mouvement et sensation lors de la marche
- Induire une expérience progressive vers la remise en marche

Exercice

Guidance hypnotique de la position allongée ou assise vers la marche.

CONGRÈS EMERGENCES



Mme JEAN Francoise

Infirmière Anesthésiste Diplômée d'Etat (IADE)

Lyon (69)

francoise.jean9@gmail.com

Samedi 11 octobre

8h30-10h00

Atelier pratique

Tous niveaux, Débutant

Foyer Moebius, niveau 1

Mots-clés :

Conscient et inconscient, Lien avec le patient, Corps en mouvement, Patient expert, Ressources du système

Présentation sur le conscient, le non conscient, les ressources inconscientes et la dissociation. Le lien avec le corps

Il n'y a pas d'état hypnotique sans une bonne dissociation. Comprendre ce qu'est la dissociation, par l'approche des neurosciences, afin d'approfondir nos connaissances techniques, pour mieux accompagner nos patients en hypnose. Le lien avec le corps Comment s'active l'état de conscience modifiée chez nos patients. Comment utiliser ce processus pour leur permettre de se connecter à leurs ressources intérieures.

Objectifs

- Améliorer ses capacités à dissocier rapidement les patients
- Améliorer ses capacités de communication thérapeutique et d'hypnose conversationnelle
- La place du corps dans la dissociation pour amener la personne en conscience modifiée de conscience, à travers les gestes de soins classiques

Exercices

- L'accordage avec le patient - Mirroring respiratoire
- La présence à l'autre, les mots et les silences – canaux de la communication
- L'intention dans l'approche thérapeutique – La communication par le toucher thérapeutique
- Les ressentis de l'autre, de soi, du corps, les émotions, les sensations - La place de l'écoute de l'autre (visuelle, corporelle, auditive, et intuitive) et de soi – la qualité d'alliance et d'attention à l'autre et à soi

CONGRÈS EMERGENCES



Dr KHALED Asmaa

Médecin anesthésiste

Créteil (94)

asmaakhaled@hotmail.fr

Vendredi 10 octobre

11h30-12h00

Conférence

Salle 1.1, niveau -1

Mots-clés :

Anesthésie, Chirurgie de l'aorte, sécurité, transe longue, aspect médico-légal

Bibliographie :

- https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38398292/
- https://www.em-consulte.com/article/1352750/article/apport-de-l-hypnose-dans-le-traitement-endovascula
- https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiQ6_jsmMmNAxW-

L'hypnose pour la chirurgie des anévrismes de l'aorte abdominale... Une rigueur passionnée

Je suis médecin anesthésiste, d'un quotidien très animé, parfois agité, rarement apaisé, je travaille dans des milieux froids, éclairés certes mais non illuminés. Dans cette hostilité ambiante, je me suis inspirée pour proposer une approche différente et ce afin d'améliorer et la qualité de nos soins et d'apaiser la morosité de nos vécus aux blocs opératoires.

Je vous partagerais avec plaisir les résultats de notre publication concernant une série de chirurgie de l'aorte avec hypnose, qui serait pionnière, d'après la revue de la littérature internationale, une pratique passionnée de l'hypnose en anesthésie depuis une vingtaine d'années, une équipe formée de chirurgiens talentueux et une équipe paramédicale bienveillante nous ont permis de franchir des indications réservées autrefois à des protocoles classiques, à apprivoiser nos craintes pour proposer des approches différentes, dans un cadre sécuritaire et très rigoureux.

Je consacrerais ainsi mon exposé à une indication précise et intéressante, de par sa complexité et sa durée, soulignant la subtilité de la transe hypnotique longue et ses multiples applications.

Objectifs

- Prendre connaissance des résultats d'une série de chirurgie de l'aorte sus et sous-abdominale avec hypnose
- Découvrir une approche particulière pour les transes longues au bloc opératoire
- Souligner l'impact bénéfique de la pratique rigoureuse de l'hypnose en secteur difficile du bloc opératoire

CONGRÈS EMERGENCES



Dr KIVITS Pierre

Médecin psychiatre

Rodez (12)

pierre.kivits@yahoo.fr

Samedi 11 octobre

16h50-17h20

Conférence

Tous niveaux

Salle 2.6, niveau 2

Mots-clés :

Le futur pour le présent, Santé mentale, Créativité, Gestion des émotions, Patient acteur, Multidisciplinarité

Bibliographie :

- Leamy M, Bird V, Boutillier CL, Williams J, Slade M. Conceptual framework for personal recovery in mental health : Systematic review and narrative synthesis. British Journal of Psychiatry 2011;
- Palsson OS, Kekecs Z, De Benedittis G et al. Practices, Experiences, and Views in Clinical Hypnosis: Findings of an International Survey. International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis 23
- Rainteau N. Soyez Réhab. Guide pratique de réhabilitation psychosociale, Elsevier Masson, 2022.

CONGRÈS EMERGENCES

L'hypnose au service de la réhabilitation psychosociale

Avec la reconnaissance du savoir expérientiel des usagers et l'évolution des attentes sociétales, les pratiques soignantes en psychiatrie sont en constante transformation. À l'avant-garde de ce changement, la réhabilitation psychosociale vise à aider les personnes atteintes de troubles psychiques à se rétablir durablement et à développer un projet de vie en accord avec leurs ressources et leurs attentes. Un des enjeux majeurs en ce domaine consiste à favoriser non seulement le rétablissement symptomatique, mais aussi le rétablissement personnel. Ce point de vue est porté par les usagers eux-mêmes, pour qui le rétablissement serait lié à la présence et à l'interaction de cinq facteurs : le lien social, l'espoir, la redéfinition positive de l'identité, le sens de la vie et le pouvoir d'agir. Ce modèle d'une réhabilitation psychosociale au service du rétablissement implique un ajustement des postures soignantes et le développement d'outils thérapeutiques pertinents, parmi lesquels l'hypnose peut figurer en bonne place.

Reconstruire une identité positive, porteuse d'espoir et de sens dans la vie, retrouver une intentionnalité résiliante dans le présent à travers un pouvoir d'agir restauré : sur base de quelques illustrations cliniques, cette communication montre comment l'hypnose peut servir les objectifs du rétablissement dans une approche intégrative, en synergie avec l'ensemble des outils de la réhabilitation psychosociale.

Objectifs

- Montrer l'intérêt de l'hypnose en réhabilitation psychosociale
- Défendre et illustrer le paradigme du rétablissement personnel
- Valoriser l'hypnose dans une approche intégrative en psychiatrie



Mme LALANDE Anne

Infirmière Diplômée d'Etat (IDE)

Eysines (33)

annelalande.hypnotherapie@outlook.fr

Samedi 11 octobre

8h30-10h00

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.4, niveau 2

Mots-clés :

Créativité, Imaginaire, Ressources du système, Métaphore, Prendre soin de soi, Patient acteur

Moins j'en fais et mieux ils se portent

Ne rien faire et finalement la chose la plus difficile. En tant que soignant on nous a appris à faire, à agir, à dire mais pas à accompagner le changement ni à le laisser émerger du patient.
Plus j'avance dans ma pratique et plus je cherche à épurer l'hypnose que je pratique.
J'aimerais transmettre cette conviction que plus on s'efface et plus le patient peut changer mais aussi partager les outils que j'utilise au quotidien pour cela :

- Les inductions rapides et douces
- Le clean langues
- L'Hypnose sèche
- L'utilisation du corps et des sensations pour rentrer en hypnose

«Si l'on interroge bien les hommes, en posant bien les questions, ils découvrent d'eux-mêmes la vérité sur chaque chose» - Platon

Objectifs

- Comprendre que ne rien faire demande et de la technique.
- Comprendre l'intérêt pour le patient et pour le soignant.
- Acquérir des compétences en clean langues.
- Ne plus avoir peur du silence.

Exercices

- Une hypnose sèche en groupe ou individuel
- Un exercice de clean language

CONGRÈS EMERGENCES



Dr LE LAN LEGUEN Anne

Médecin pédiatre

Rennes (35)

erwwanne@orange.fr

Samedi 11 octobre

9h00-9h30

Conférence

Niveau : Intermédiaire

Amphi Moebius, niveau 1

Mots-clés :

Cycles de vie, Enfance, pédiatrie, Familles, Emotions, Lien avec le patient, Maternité

Bibliographie :

- L'attachement, approche théorique et évaluation. Nicole et Antoine Guedeney et Susana Tereno
- L'attachement, un lien vital. Nicole Guedeney
- Tisser le lien d'attachement avec son enfant. Anne Raynaud

La naissance, évènement fondateur, l'accompagner, une nécessité !

Les bébés ont une capacité fascinante à capter notre attention, notamment par leur regard. Ce premier contact, intense et émotionnel, marque le début de la vie d'un enfant. Comment les parents, nés parents, pourront-ils guider leur enfant dans la construction de sa trajectoire de vie, dans une société en perpétuelle évolution ?
Cette question m'a conduite à m'intéresser au lien, un élément fondamental qui façonne notre regard sur nous-mêmes et les autres. La théorie de l'attachement est une clé essentielle pour comprendre ce lien et la manière dont il se tisse.
Cette théorie met en lumière l'importance de la sécurité émotionnelle, un besoin primordial pour grandir et explorer le monde. La qualité du lien affectif construit durant les premières années de vie détermine notre capacité à nous projeter dans le monde. Les premiers liens avec nos figures de soin influencent profondément notre développement.

Aujourd'hui, en tant que soignants, nous avons un rôle à jouer dans l'accompagnement des parents pour offrir cette sécurité essentielle à leurs enfants. Ce questionnement soulève un enjeu sociétal : comment pouvons-nous garantir cette sécurité émotionnelle et changer le monde pour offrir à nos enfants un avenir plus sûr et épanoui ?

Objectifs

- Montrer l'impact de l'hypnose pour faciliter le lien, la rencontre entre ces parents et cet enfant.
- Comment l'hypnose peut permettre une sécurité émotionnelle aux parents, à travers le lieu sûr et l'ancrage, afin qu'ils puissent à leur tour répondre au meta besoin de sécurité de leur enfant.

CONGRÈS EMERGENCES



M. LE MARTELOT Yves

Masseur-kinésithérapeute

Ploumagoar (22)

yves.le.martelot@orange.fr

Samedi 11 octobre

14h00-15h30

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.3, niveau 2

Mots-clés :

Gestion des émotions, Ancrage dans le futur, Imaginaire, Patient acteur

Hypnose et sphère de Hoberman

La sphère de Hoberman est souvent présentée comme une «boule de respiration» permettant d'apporter calme et détente. Mais si nous laissons nos patients la prendre en main et la manipuler librement, ils y trouvent une symbolique riche et puissante. Le questionnement circulaire et les suggestions font alors de la sphère l'outil d'expériences corporelles de dissociation, de ré-association et de reconnexion à la sensorialité.

Objectifs

Utiliser la sphère de Hoberman

- Pour explorer le corps dans ses volumes, ses rythmes et ses amplitudes
- Pour approfondir les dissociations et les ré-associations
- Pour travailler la respiration

Exercices

- Changer de point de vue

CONGRÈS EMERGENCES





Mme LEBREIL Edwige et Dr FUSCO Nicolas

Infirmière Diplômée d'Etat (IDE) & Médecin anesthésiste

Rennes (35)

edwigelebreil@live.fr

Vendredi 10 octobre

14h00-14h30

Conférence

Tous niveaux

Salle 2.4, niveau 2

Mots-clés :

Créativité, Bien-être, Engagement, Soins, Qualité de vie au travail

La créativité, facteur clé du bien-être

Comment nourrir et entretenir la motivation, l'engagement et la satisfaction au travail ?
Et si la créativité était la clé pour redonner du sens, du plaisir et de la joie dans les soins ?
Après plusieurs initiatives autour du bien-être au travail, nous avons choisi cette année d'explorer la créativité soignante au bloc opératoire.

Ce projet puise son inspiration de l'atelier "Gagner en créativité pour soigner vos patients" animé par le Dr Stéphane Radoykov. Notre intention principale est de reconnecter les soignants à leur élan créatif, source de sens et de bien être pour tous.

Au programme de cette conférence le partage de nos différentes actions :

- L'organisation de journées "créativité" au bloc endoscopie : planifier, motiver l 'équipe, se préparer, chercher des nouvelles idées et oser passer à l'action !
- La proposition d'un atelier "créativité" : exercices de stimulation créative utilisant l'intelligence collective

Parlons ensemble de la richesse de ces nouvelles expériences.
Et osons la créativité pour plus de joie et plaisir dans les soins !

Objectifs

- Développer la créativité soignante
- Améliorer le bien-être des soignants et des patients
- Favoriser l 'épanouissement professionnel

CONGRÈS EMERGENCES



Mme LECELLIER Christelle

Psychologue

CHATEAUGIRON (35)

cabinetlecellier@gmail.com

Samedi 11 octobre

14h00-15h30

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.1, niveau 2

Mots-clés :

Enfance, pédiatrie, Solutions, Créativité, Familles, Ressources du système

Hypnose avec les enfants : une histoire de 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 et d'expérimentations, nous reviendrons dans cet atelier sur la création de l'alliance thérapeutique, sur l'apport de l'hypnose pour les enfants et adolescents et enfin sur le travail avec la famille avec l'hypnose et les thérapies familiales.

Objectifs

- Comprendre l'importance de l'alliance thérapeutique
- Découvrir des outils d'hypnose pour les enfants
- Apprendre à travailler avec le système familial

Exercices

Technique d'hypnose en famille

CONGRÈS EMERGENCES



Mme LEFEBVRE Aurore

Psychologue

Alençon (61)

aurore.lefebvre1999@gmail.com

Samedi 11 octobre

8h30-10h00

Atelier pratique

Tous niveaux

Grand Salon, niveau 1

Mots-clés :

Enfance, pédiatrie, Imaginaire, Lien avec le patient, Créativité

Exploration créative avec le Dixit - Accompagner l'enfant au cœur de ses ressources

Dans cet atelier, nous vous invitons à plonger dans l'univers fascinant des enfants, riche en créativité et en spontanéité.
L'objectif est d'explorer comment le jeu Dixit combiné avec l'utilisation de l'hypnose peut devenir un outil puissant pour faire émerger chez l'enfant ses compétences, ses ressources, et son imaginaire.
En utilisant les cartes du Dixit, nous offrirons aux enfants un espace d'expression libre et ludique, où ils pourront projeter leurs pensées et émotions. À travers cette exploration créative, l'enfant est guidé pour découvrir ses propres ressources face aux difficultés, tout en renforçant sa confiance en ses capacités. Cet atelier met en lumière la richesse de l'univers intérieur des enfants et la manière dont la créativité peut devenir un levier pour leur développement personnel.

Objectifs

- Gagner en créativité dans l'accompagnement de l'enfant
- Améliorer sa capacité à créer et maintenir l'alliance thérapeutique

Exercice

Création de sa propre carte de Dixit en binôme thérapeute/patient faisant apparaître les différentes compétences/ ressources du sujet.

CONGRÈS EMERGENCES



Mme LEUFROY Véronique

Psychologue

LE LAMENTIN, Martinique (97)

leufroyveronique@gmail.com

Samedi 11 octobre

15h50-17h20

Atelier pratique

Tous niveaux

Grand Salon, niveau 1

Mots-clés :

Auto-hypnose, Créativité, Métaphore, Patient acteur, Prescriptions thérapeutiques, Santé mentale

La métaphore du «sac poubelle» dans le «Top 5» des métaphores

Présenter une induction hypnotique pratique pour se débarrasser de tout ce qui encombre et qui appartient au passé afin de laisser de la place à un «mieux être» dans le présent.

Objectifs

- Comprendre l'importance des métaphores (d'autres métaphores seront présentées)
- Expliquer l'objectif à atteindre par l'utilisation de la métaphore du «sac poubelle» qui est simple et rapide et qui donne de très bons résultats (les patients peuvent l'utiliser tout de suite en autohypnose)
- Transférer son utilisation par la pratique pendant l'atelier

Exercices

- Pratiquer la métaphore du «sac poubelle» collectivement et échanger sur son ressenti «avant» et après l'expérience hypnotique (sans dévoiler le contenu du «sac poubelle»)
- Cet échange permettra de montrer son utilité non seulement pour le patient mais également pour le thérapeute

CONGRÈS EMERGENCES



Dr LONCHAMP Daniele

Médecin Pédiatrie

New Plymouth, Nouvelle-Zélande
danielelonchamp@hotmail.com

Vendredi 10 octobre
11h00-12h30

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.3, niveau 2

Mots-clés :

Patient expert, Enfance, pédiatrie, Créativité, Auto-hypnose, Le futur pour le présent, Patient acteur

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 tel 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.
Dans un premier temps, l'hypnose conversationnelle pendant la création du dessin va permettre à l'enfant de faire sa propre leçon d'autonomie et d'imaginer un traitement. Ensuite le clinicien propose une séance d'hypnose formelle avec un script personnalisé. Pour terminer, une mini-séance d'autohypnose aide l'enfant à consolider ses nouvelles connaissances et devenir autonome.
Les résultats sont impressionnants : une consultation peut suffire.
Un cas clinique illustrera les 5 étapes de la consultation. En petits groupes, les participants seront 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

- Reconnaitre 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

CONGRÈS EMERGENCES



Dr MALATERRE BLAZY Valérie

Médecin généraliste

RODEZ (12)

val.malaterre@gmail.com

Samedi 11 octobre

14h00-15h30

Atelier pratique

Niveau : Intermédiaire

Salle 2.5, niveau 2

Mots-clés :

Créativité, Patient acteur, Innovations

Jo, le pantin

Je suis généraliste, et tout au long de ma carrière je me suis beaucoup intéressée au corps, à la posture en lien avec les émotions.
Au fur et à mesure de mes formations, j'ai cherché un outil pour aider les patients à se mettre en mouvement. Jo est né à partir d'expériences personnelles, de rencontres extraordinaires : Nathalie ANDRIEU, sculptrice aveyronnaise, et Bruno DUBOS . Nous réalisons avec Nathalie un atelier à l'IMHETO et j'aimerais vous partager ce travail et vous faire découvrir cette technique, cet outil. Jo est un pantin asexué, souple, malléable, créé en utilisant la technique de Nathalie avec 3 brins :un brin d'imaginaire, un brin de savoir fer, un brin de savoir être. C'est une technique qui permet d'externaliser un problème et d'internaliser les changements, une technique qui mobilise à la fois les sensations et les émotions, les chaines d'expériences. Une technique qui permet de prendre en main sa problématique comme dans les mains de ROSSI et de mobiliser les ressources et la personne ressource. Comme le dit Marc Olano « le corps n'oublie rien »
C'est une thérapie psychocorporelle qui se sert du corps comme médiateur ou qui part du corps pour soutenir un travail d'exploration psychique. C'est une technique qui permet une induction rapide, une catalepsie, dissociation ,internalisation, externalisation, la régression en âge , projection, axes posture...Une technique qui évoque le travail des mains de Rossi.
C'est une technique INNOVANTE, très SIMPLE, FACILE et BLUFFANTE
Jo c'est un outil thérapeutique indispensable dans la mallette de tout thérapeute en hypnose
Jo c'est j'Observe, j'Observe , j'Observe . J'Ose, j'Ose, j'Ose

Objectifs

- Induction rapide , accés à la personne ressource , mouvement et changement

Exercice

- Utilisation de Jo

CONGRÈS EMERGENCES



Mme MALROUX Clémence

Sage-Femme

Le Pertre (35)

clemencemalrouxsagefemme@gmail.com

Samedi 11 octobre

15h50-17h20

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.1, niveau 2

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

CONGRÈS EMERGENCES



Dr MARTIN Laure

Médecin anesthésiste

Rennes (35)

lmartin@vivalto-sante.com

Vendredi 10 octobre

14h00-14h30

Conférence

Tous Niveaux

Salle 2.4, niveau 2

Mots-clés :

Burn-out, Confort, Coût des soins, Créativité, Energie, QVT

Bibliographie :

- Mémoire d'expertise en management des ressources humaines Paris Dauphine 2013
- Médecine/sciences 2023
- 39:564-8 Un dispositif d'éthique narrative pour limiter le burn out des soignants
- Planification écologique du système de santé mai 2023

Recycl'abloc : se reconnecter à son humanité

« Ce qui montre que le travail a un sens pour nous, c'est le plaisir que l'on en retire, un plaisir dont on ne se lasse jamais » S. Weil.
La perte de sens au travail est connue depuis 2002.
20 à 40 % des soignants sont concernés par cette perte de sens et pourtant la profession de soignants est une des professions la plus porteuse de sens : comment comprendre ce paradoxe et tenter d'y remédier ? Doit-on quitter le système ou tenter de le changer de l'intérieur ?
Les problématiques retenues sont celles-ci : Pour 34% rémunération insuffisante, pour 32% reconnaissance insuffisante, pour 32% manque de formation pour progresser et s'épanouir, pour 22% manque de temps pour s'exprimer sur son travail et 36% aspirent à un impact positif de leur travail en matière d'écologie.
Le monde associatif est un monde créatif accessible à tous, il peut être un puissant levier de transformation et peut permettre de changer un système avec les acteurs de terrain : mais comment faire en pratique ?
En 2019 au CHP St Grégoire, suite à une volonté de différents acteurs de terrain, est née une association : RECYCL'ABLOC.
Cette association prône un développement durable au sein d'un établissement de santé : Elle promeut un cercle vertueux « Réduire les dépenses financières liées à l'activité de soin, valoriser certains déchets et affecter les économies et gains réalisés à l'amélioration du confort et du bien-être des patients et du personnel au bloc opératoire. »

Objectifs

- Impulser des projets pour les patients et pour les soignants permet de redonner concrètement du sens à son travail.
- Donner des solutions concrètes pour financer des projets pour prendre soin du soignant

CONGRÈS EMERGENCES



Mme MARTIN Maité

Diététiciene

ROMORANTIN (41)

diet@martin-maite.com

Samedi 11 octobre

16h20-16h50

Conférence

Niveau : Expert

Amphi Blin, niveau -1

Mots-clés :

Auto-hypnose, Gestion des émotions, Hygiène de vie, Corps en mouvement, Le futur pour le présent

Bibliographie :

- Dominique-Adèle, CASSUTO. Surpoids: de l'alimentation intuitive à l'hypnose. Hypnose& Thérapies brèves. Métawalk, Mars 2023, Vol. Hors série, n°17..
- HALFON, Yves. Si la métaphore m'était contée. La magie du “comme si” dans l'hypnothérapie. Hypnose & Therapie Breve. MARS 2016, Vol. Hors serie N°10" Ancrage dans le futur,

L'hypnose au secours de la diététique

Est-ce que l’hypnose apporte des outils pratiques à utiliser avec le patient en surpoids ou en obésité, en consultation ? De quel façon un diététicien peut se servir de l’hypnose en consultation ?
En consultation, le temps est précieux d’où l’intérêt d’être efficace rapidement, que chaque mot prononcé puisse être utile et mobiliser l’intérêt du patient, répondre aux attentes, remettre en mouvement les objectifs, etc.
Chaque consultation est pour moi une opportunité pour ouvrir ma boite à outils, utiliser du langage non verbal, du conversationnel, d’utiliser la visualisation, etc.
L’hypnose donne de suite aux patients les outils pour surmonter leurs obstacles, être là avec eux , leur présenter ces outils, leur observer accomplir ses objectifs, leur sentir finalement libérés de ce poids est un véritable plaisir.
Je vous propose de vivre avec moi quelques expériences

Objectifs

- Montrer l’intérêt de l’hypnose en consultation diététique
- Partager mon expérience de l’hypnose dans la perte de poids
- Donner quelques exemples précis de séances pour les problèmes liés au dépendances alimentaires



M. MATHE Guillaume

Masseur-kinésithérapeute

Caluire (69)

guillaume.mathe@imelyon.fr

Vendredi 10 octobre

16h00-18h00

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.4, niveau 2

Mots-clés :

Anticipation du futur, Créativité, Le futur pour le présent, Prendre soin de soi, Rêve, Solutions

Et si l'intuition d'aujourd'hui devenait votre rêve de demain

Je suis heureux de vous inviter à un atelier unique sur le pouvoir transformateur de l'intuition et son rôle essentiel dans la réalisation de vos aspirations personnelles et professionnelles.
Au cours de cette session, nous explorerons comment l'intuition peut devenir la base de vos projets futurs. À travers des exercices pratiques et des techniques spécifiques, vous apprendrez à reconnaître et à écouter votre voix intérieure. Nous verrons comment l'intuition peut être un catalyseur puissant pour façonner votre avenir.
Cet atelier interactif vous offrira des expériences concrètes pour écouter votre intuition, tout en découvrant comment l'intégrer dans votre pratique clinique. Nous explorerons aussi les liens entre l'intuition, l'hypnose et la réalisation de soi. Vous repartirez avec des outils pratiques pour cultiver votre intuition au quotidien et l'utiliser pour guider vos choix.
Préparez-vous à un voyage introspectif, qui pourrait révéler le potentiel inexploité de vos rêves. Vous apprendrez à :
• Reconnaître les signaux intuitifs dans le présent
• Lier vos ressentis à vos aspirations profondes
• Projeter vos intuitions dans un avenir inspirant

Les bénéfices ? Une meilleure compréhension de vos ressources, des décisions alignées avec vos valeurs et une vision renouvelée de votre évolution professionnelle.

Objectifs

- Ecouter/ Entendre son intuition à travers une démonstration et l'intégrer dans la séance
- Laisser émerger les idées futures
- Identifier ses projections intuitives

Exercices

- Exploration intuitive
- Association intuitive en binôme
- Projection intuitive

CONGRÈS EMERGENCES



Dr MELIN Céline

Chirurgien-dentiste

Clermont-Ferrand (63)

celine.melin@uca.fr

Vendredi 10 octobre

11h00-12h30

Atelier pratique

Niveau : Intermédiaire

Salle 2.2, niveau 2

Mots-clés :

Auto-hypnose, Gestion des émotions, Prendre soin de soi, Prévention de l'épuisement, Trans

L'Autohypnose au service du soignant

Le burnout – ou syndrome d'épuisement professionnel – désigne un état d' « épuisement physique, émotionnel et mental qui résulte d'un investissement prolongé dans des situations de travail exigeantes sur le plan émotionnel ». Face à des situations de stress professionnel chronique, la personne en burnout ne parvient plus à faire face. Le professionnel de santé est particulièrement touché par l'épuisement professionnel. Différents facteurs le rendent vulnérable : confrontation avec la souffrance et la mort, prises en charge exigeant d'être impliqué dans l'intimité des patients, dispositifs de soin complexes, tensions démographiques, insécurité. Il concerne 1 soignant sur 10, il faut en moyenne 1 an avant d'envisager un possible retour au travail, les conséquences sont variées et peuvent être lourdes (absentéisme, réorientation professionnelle, troubles cardio-vasculaires, fatigue, dépression, suicide).

On comprend alors l'importance de la prévention de ce phénomène qui devient de plus en plus présent. Avant d'en arriver à ce stade où le corps dit stop, il est important d'apprendre à prendre un instant pour s'écouter, s'observer, ressentir son état interne. Prendre un instant pour se réajuster et retrouver du confort. L'objectif de ce séminaire est de mieux comprendre les mécanisme du stress et le fonctionnement du cerveau afin de reprendre du contrôle. Nous expérimenterons des techniques simples et applicables rapidement pour passer d'un état de conscience à un autre. Nous verrons aussi comment les intégrer dans la vie quotidienne afin de diminuer l'anxiété, la fatigue professionnelle et retrouver du plaisir et du sens.

Objectifs

- Savoir s'identifier dans les différents états de conscience
- Apprendre à utiliser plusieurs outils de poche pour sortir d'une trans négative
- Savoir comment intégrer les outils de poche dans la vie quotidienne

Exercices

- Respiration
- 5 sens
- Activité de plaisir avec ancrage
- Rebrancher son cerveau à ce qui est beau

CONGRÈS EMERGENCES




Pr MENER Eric & Mme MENER Anne-Claude

Médecin généraliste & psychomotricienne

Département de Médecine Générale – faculté de Rennes (35)

eric.mener@univ-rennes.fr

Vendredi 10 octobre

14h00-15h30

Atelier pratique

Niveau : Tous niveaux

Grand Salon, niveau 1

Mots-clés :

Âges de la vie, Gestion des émotions, Situations difficiles, Transe, Lien avec le patient, Patient acteur

L'émotion au cœur du symptôme : comment l'utiliser ?

La douleur chronique, comme toute souffrance psychique (dépression, trouble du sommeil, etc.) ou maladie organique (trouble thyroïdien, hypertension artérielle, lésion arthrosique, etc.) présente une face émotionnelle. L'émotion retrouvée appartient le plus souvent au nuancier émotionnel de la peur, de la tristesse ou de la colère.
Cette émotion peut être mobilisée en transe par le thérapeute et utilisée comme fil conducteur d'une régression en âge en Hypnose E2R (émotion, régression, réparation).
Le plus important pour le thérapeute est de mettre sa créativité à la disposition de son patient pour permettre à celui-ci d'amplifier ses perceptions émotionnelles et sensorielles et d'activer sa propre inventivité dans un but de changement, voire de guérison. Pour lui, tout devient possible et il peut ainsi modifier son vécu en toute liberté.

Au cours de l'atelier, les participants expérimenteront par des exercices pratiques en transe comment regarder un symptôme sous un angle émotionnel. Au cours des transes, ils découvriront à utiliser l'émotion retrouvée pour traiter des traumatismes passés souvent inconscients faisant encore écho dans des symptômes du présent.

Objectifs

- Savoir mobiliser l'émotion dans le symptôme
- Savoir suivre le chemin émotionnel du patient
- Savoir utiliser l'émotion pour faire évoluer le symptôme

Exercices

- Exercices pratiques d'Hypnose E2R
- Démonstrations

CONGRÈS EMERGENCES



Pr MENER Eric

Médecin généraliste

Département de Médecine Générale – faculté de Rennes (35)

eric.mener@univ-rennes.fr

Samedi 11 octobre

15h00-15h30

Conférence

Amphi Blin, niveau -1

la prise en charge en hypnose en ambulatoire des troubles du sommeil

L'insomnie constitue un problème de santé publique majeur en France avec 13 % des 18-75 ans concernés (2). Le traitement de l'insomnie chronique s'appuie essentiellement en soin courant sur les médicaments hypnotiques plaçant la France au 2ème rang des pays européens les plus consommateurs de benzodiazépines.

Pourtant les recommandations HAS reposent en première intention sur une intervention non médicamenteuse comme une psychothérapie ou une thérapie cognitivo-comportementale (TCC) (4 ; 5).

Comment se fait-il que l'hypnothérapie ne soit pas recommandée par l'HAS malgré les retours d'expériences des praticiens en hypnose et témoignages des patients ?

L'objectif de cette conférence est de vous détailler les raisons des décisions de la HAS et la démarche entreprise par l'équipe de recherche Hypnose de l'INSERM 1414 (CHU et Département de Médecine générale de Rennes) pour prouver l'efficacité d'une méthode d'hypnothérapie dans cette indication.

Vous découvrirez les coulisses de la recherche en soins primaires à travers la présentation de l'étude HypERR, étude multicentrique randomisée ouverte destinée à évaluer l'efficacité de la méthode d'hypothérapie E2R (Emotion, Régression, Réparation) dans la prise en charge de l'insomnie chronique en la comparant aux soins standards (sans hypnose). La méthode d'hypnothérapie E2R a été décrite formellement et précisément dans un article scientifique publié dans une revue internationale à comité de lecture en 2023 (18). Cette recherche de grande envergure inclue 136 patients en médecine générale dans 34 cabinets et 27 hypnothérapeutes E2R. Elle est financée entièrement par le Ministère de la Santé vu la qualité de sa démarche scientifique.

Objectifs

- Découvrir l'intérêt de la recherche clinique en Hypnose afin de la valoriser auprès des institutions (HAS, CPAM…)
- Appréhender les démarches nécessaires à une étude clinique de qualité pour apporter un haut niveau de preuve
- Comprendre les étapes d'une recherche clinique à partir de l'exemple de l'étude HypERR

CONGRÈS EMERGENCES



Mme MICHEL Christel

Cadre de santé

Beauvais (60)

chrisllys60@gmail.com

Vendredi 10 octobre

14h00-15h30

Atelier pratique

Niveau : Intermédiaire

Salle 1.1, niveau -1

Mots-clés :

Ancrage dans le futur, Prendre soin de soi, Lien de l'équipe, Bientraitance, Créativité

L'entretien individuel : comment faire d'un moment institutionnel un booster de motivation

Cet atelier s'adresse aux managers désireux d'être en lien avec leurs équipes, au profit des patients bien sûr et de facto au profit du professionnel surtout.
Comments grâce à l'hypnose conversationnelle et aux techniques de communication, le manager peut-il aider les soignants à s'écouter et à rêver à nouveau demain ... Au programme visite de l'entretien annuel d'évaluation et de formation.

Objectifs

- Permettre au soignant d'être au cœur de son propre processus de bien être
- Être AVEC son équipe
- Accompagner le soignant dans le changement et la motivation personnelle et professionnelle

Exercice

Exercice pratique suite à la théorie : Jeux de rôle par trinôme

CONGRÈS EMERGENCES



Dr MILLÊTRE-BERNARDIN Marina

Médecin Rhumatologue

Nice (06)

marina.bernardin@free.fr

Vendredi 10 octobre

14h30-15h00

Conférence

Tous niveaux

Salle 2.1, niveau 2

Mots-clés :

Auto-hypnose, Créativité, Gestion des émotions, Métaphore, Rêve, Neurosciences

Hypnose et art à travers les âges

Les liens entre l'hypnose et les arts depuis la préhistoire, en passant par l'Egypte, la Grèce jusqu'à nos jours sont d'une richesse digne d'intérêt L'hypnose est une fonction cognitive cérébrale qui appartient à l'histoire de l'humanité et l'art a le pouvoir de représenter, témoigner, commémorer ou simplement de diffuser. Ainsi les premières représentations de chamans se trouvent sur les peintures rupestres préhistoriques, puis des bas-reliefs montrent des « passes », un manuscrit sumérien et un papyrus égyptien décrivent des guérisons sous hypnose ; ce nom vient du dieu grec du sommeil.
En tant que thérapie en Europe, l'histoire médicale de l'hypnose commence avec Mesmer au milieu du 18 ème siècle, puis ses disciples ; les différentes appellations sont illustrées, magnétisme animal, sommeil magnétique, somnambulisme lucide et ses représentations romantiques, des «artistes clairvoyants», écrivains, poètes. En France, après la mise à mort du magnétisme en 1839, la relève sera prise par le magnétisme de scène et l'imagerie sociale avec les caricatures. La fin du 19ème représente l'âge d'or de l'hypnose médicale en France, grâce à Charcot qui fait reconnaître l'hypnotisme par l'académie. Après les deux guerres mondiales, l'hypnose est utilisée dans le traitement des névroses de guerre. Les surréalistes utilisent l'hypnose et l'écriture automatique pour atteindre cet automatisme psychique pur. Aux USA les approches expérimentales de Hull, Hilgard et clinique d'Erickson, permettront son intégration dans les sociétés savantes. Récemment, les artistes recherchent dans l'hypnose un nouveau média pour leurs performances. Une présentation illustrée aborde ces différents aspects.

Objectifs

Montrer les liens historiques entre hypnose et art, la valeur métaphorique de l'art, l'utilité de l'art dans l'apprentissage de l'hypnose, l'importance de la créativité en hypnose

Bibliographie :

- Jean Martin Charcot 1887 les démoniaques dans l'art,
- Henri Bergson 1889 essai sur les données immédiates de la conscience,
- Paul Souriau la suggestion dans l'art 1893,
- Frédéric Worms l'art et le temps chez Bergson 2003,
- Pierre Lemarquis 2021 les pouvoirs de la musique sur le cerveau des enfants et des adultes
- P. Rousseau, hypnose, art et hypnotisme de Mesmérisme à nos jours, 2021

CONGRÈS EMERGENCES





Mme MONTÉLIMARD Olivia, IADE
Mme REYNAUD Bénédicte, IADE
NIMES (30)
oliviajacob@orange.fr

Vendredi 10 octobre
16h30-17h00

Conférence

Tous niveaux

Salle 2.6, niveau 2

Mots-clés :

Gestion des émotions, Prévention de l'épuisement, Prendre soin de soi, Hygiène de vie, Bientraitance, Auto-hypnose

Bibliographie :

- « Rapport sur la santé des professionnels de santé » Alexis Bataille-Hembert, Marine Crest Guilly, Philippe Denormandie
- «Baromètre MNH-OXODA : Soigner notre système de santé : Français et soignants à l'unisson»
- « Le stress au bloc opératoire : vécu des infirmier(e)s et stratégies adaptatives » Jorion Joyce. Faculté de santé publique, Université Catholique de Louvain
- « Heart coherence: a new tool in the management of stress on professionals and family caregivers of patients with dementia » C.M Sarabia Cobo

CONGRÈS EMERGENCES

Protégeons ceux qui nous soignent

Depuis la crise sanitaire, la santé et le bien-être des soignants sont désormais des priorités gouvernementales, visant à renforcer l'attractivité des métiers de la santé. De nombreux pays européens partagent cette préoccupation, car leurs professionnels de santé, en première ligne face aux exigences institutionnelles et aux attentes des usagers, sacrifient souvent leur propre bien-être pour préserver celui des patients.
Les violences physiques, verbales et psychologiques qu'ils subissent ainsi que la charge émotionnelle et physique de leur travail quotidien, génèrent un stress chronique. Cela peut entraîner des troubles du sommeil, des addictions, des douleurs et un risque élevé de burn-out.
Pour y remédier, plusieurs établissements ont instauré des actions en faveur de la santé des soignants telles que la méditation, le yoga, la marche nordique, les formations continues...
Observant que le taux d'absentéisme et la pénurie de personnel ne favorisaient pas l'accès à ces actions pour les soignants, nous avons eu l'idée de proposer une formation utile et accessible qui permette de concilier le bien-être des soignants avec la continuité et l'efficience des soins.
Cette stratégie alliant Communication et Gestions des Émotions a pour objectif de créer un climat de bienveillance mutuelle entre soignants, patients et familles.
Pour un avenir durable des professionnels de santé : « Protégeons ceux qui nous soignent »

Objectifs

- Montrer qu'il est temps d'agir pour la santé du personnel soignant
- Partager une stratégie simple et souple pour le bien-être des soignants
- Concilier bien-être au travail et efficience des soins



Mme MUELLE Gwladys

Infirmière Anesthésiste Diplômée d'Etat (IADE)

Caen (14)

gwladysmuelle@yahoo.fr

Samedi 11 octobre

14h30-15h00

Conférence

Tous niveaux

Salle 2.6, niveau 2

Mots-clés :

Créativité, Métaphore, Imaginaire, Lien avec le patient, Rêve, Sécurité

Bibliographie :

- Jardiniers Princesses et Hérissons (Consuelo C. Casula)

Rêver éveillé

J'ai eu l'occasion lors de ma formation « hypnose et créativité thérapeutique » de bénéficier du pouvoir d'un Conte métaphorique.
Ça a été un déclic pour moi !
J'aime les mots et l'écriture de contes métaphoriques m'a permis de préparer dans un premier temps une petite fille de 8 ans qui allait se faire opérer d'un strabisme sous anesthésie générale.
Celle-ci avait un très mauvais vécu de sa première prise en charge pour cette même chirurgie.
J'ai donc écrit une histoire adaptée à ses besoins.
Le résultat et son ressenti ont été plus que positifs.
J'ai également utilisé cette même métaphore en per-opératoire lors de la prise en charge d'une adulte pour un strabisme sous anesthésie locale potentialisée par une sédation intraveineuse.
La patiente malgré les produits d'anesthésie et mon accompagnement n'était pas suffisamment confortable...
Je lui ai demandé si elle voulait que je lui raconte une histoire... elle a répondu « oh oui »
Résultat : la patiente s'est détendue et le chirurgien a pu travailler en collaboration avec elle.
Cette expérience m'a amenée à poursuivre l'écriture pour rêver éveillé.

Objectifs

- Montrer que la créativité et l'imaginaire peuvent être une ressource à tout âge.
- Démontrer l'intérêt de la préparation en pré opératoire avec un outil « hypnose ».
- Démontrer que parfois malgré les produits anesthésiques et un accompagnement, un conte métaphorique peut avoir un effet thérapeutique.

CONGRÈS EMERGENCES



Mme MULLER-RAPPARD (BROUCA) Ann

Diététiciene

Bois-Guillaume (76)

mullerrappard.ann@gmail.com

Samedi 11 octobre

15h50-17h20

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.2, niveau 2

Mots-clés :

Santé mentale, Prendre soin de soi, Ressources du système, Neurosciences, Soin orienté vers le futur, Patient acteur

Bibliographie :

- Lynn, S. J., & Kirsch, I. (2006). Essentials of Clinical Hypnosis: An Evidence-Based Approach. American Psychological Association.
- Gérard, P. (2015). L'alimentation intuitive : Réapprendre à écouter son corps. Éditions Marabout.
- Dumas, L. (2017). Hypnose et troubles du comportement alimentaire : Approches thérapeutiques innovantes. Éditions du Souffle d'Or.
- Dumont, M. (2018). Les troubles du comportement alimentaire : Comprendre et guérir par l'approche intégrative. Éditions Jouvence.

CONGRÈS EMERGENCES

L'Alimentation Intuitive : retrouver votre régulation naturelle par l'Hypnose

Nous explorerons, au cours de cet atelier, comment l'hypnose peut-être un outil puissant pour accompagner la pratique de l'alimentation intuitive. L'alimentation intuitive, qui vise à rétablir une relation saine et respectueuse avec la nourriture, repose sur l'écoute des signaux corporels de faim et de rassasiement. Cependant, ce processus inné, intuitif et inconscient peut être perturbé par des habitudes alimentaires conditionnées, des croyances limitantes et/ou des émotions envahissantes et/ou des traumatismes. Grâce à l'hypnose, il est possible de déconstruire ces schémas mentaux et émotionnels, permettant ainsi de se reconnecter à ses besoins réels et à son corps. Nous verrons concrètement comment l'hypnose aide à modifier les perceptions de la nourriture, à gérer les compulsions alimentaires et à restaurer une confiance instinctive dans les mécanismes naturels du corps.

Objectifs

- Comprendre l'alimentation intuitive : expliquer les principes de l'alimentation intuitive et comment elle vise à restaurer une relation naturelle et respectueuse avec la nourriture, en écoutant les signaux corporels de faim et de rassasiement
- Explorer le rôle de l'hypnose dans la régulation alimentaire : montrer comment l'hypnose peut aider à déconstruire les schémas mentaux et émotionnels qui perturbent la relation à la nourriture, en permettant une rééducation des comportements alimentaires
- Transformer les croyances limitantes liées à la nourriture : explorer comment les croyances limitantes autour de la nourriture (par exemple, la culpabilité liée à l'alimentation) peuvent être modifiées par l'hypnose pour favoriser une approche plus saine et bienveillante de la nutrition
- Introduire l'hypnose thérapeutique comme outil complémentaire : sensibiliser les participants aux bienfaits de l'hypnose thérapeutique dans le cadre de la gestion des troubles alimentaires, en fournissant des exemples concrets de son efficacité dans la transformation mentale et émotionnelle



Pr OGEZ David

Docteur en psychologie

Montréal, Canada

david.ogez@umontreal.ca

Vendredi 10 octobre

9h30-10h00

Conférence plénière

Amphi Moebius, niveau 1

Du passé vers l'avenir : Remettre en mouvement grâce à l'hypnose

Cette conférence explorera comment l'hypnose peut permettre au patient de se remettre en mouvement, tant sur le plan psychique que corporel, en transformant son rapport à la souffrance. Inspirée des travaux de François Roustang, cette approche considère la douleur et les symptômes non pas comme des entraves, mais comme des points d'appui pour initier un changement profond.

En mobilisant la créativité du patient, l'hypnose devient un levier pour déconstruire les perceptions figées et favoriser un processus dynamique de transformation. Ce travail, ancré dans l'expérience subjective du patient, lui permet de remodeler son vécu et d'activer ses propres ressources pour retrouver une fluidité dans son rapport au monde.

À travers des données probantes et des cas cliniques concrets, nous verrons comment l'hypnose, en réintégrant activement le patient dans son propre processus thérapeutique, l'aide à dépasser l'inertie et à avancer vers un avenir renouvelé.

Biographie

David Ogez, Ph.D., psychologue, est professeur adjoint au Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur de l'Université de Montréal et clinicien-chercheur au Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont. Diplômé de l'Université catholique de Louvain en Belgique, il possède une expérience en psychologie médicale, notamment dans les cliniques d'oncologie, de soins palliatifs et de douleur chronique. Directeur du Laboratoire d'hypnose médicale (HYMed), ses recherches portent sur l'application des techniques d'hypnose en milieu clinique. Les études portent sur la communication hypnotique, la pratique de l'auto-hypnose et la combinaison de l'hypnose avec la réalité virtuelle. Il est également formateur en hypnose, et président de la Société québécoise d'hypnose (SQH).

CONGRÈS EMERGENCES




P^r OGEZ David, Docteur en psychologie
P^r BRUNEL Jérémy, Docteur en psychologie
Montréal, Canada
david.ogez@umontreal.ca / jeremy.brunel@umontreal.ca

Vendredi 10 octobre
14h00-15h30

Recherche

Salle 1.2, niveau -1

Etude participative : de la suggestibilité au profilage hypnotique

L'objectif de cette étude est de mieux comprendre la diversité des réponses hypnotiques existantes dans la population générale, à la fois sur le plan phénoménologique que cognitif.
Dans cette recherche, nous vous proposerons tout d'abord la complétion d'une échelle de suggestibilité standardisée, se déroulant sur un temps de 30 minutes.
Par la suite, un ensemble de questionnaires mesurant différentes composantes liées à vos expériences subjectives seront proposées afin de recueillir la diversité des expériences vécues au delà du cadre de la suggestibilité. Le temps total de réalisation de l'expérience est d'une heure et 15 minutes.

CONGRÈS EMERGENCES



Dr PAILETTE Corinne

Médecin généraliste

Le Havre (76)

corinne.paillette76@gmail.com

Samedi 11 octobre

8h30-10h00

Atelier pratique

Tous niveaux, Débutant

Salle 2.2, niveau 2

Mots-clés :

Conscient et inconscient, Bientraitance, Temps de soin, Transe, Soins palliatifs, Lien avec le patient

Venez prendre un temps de déconnexion pour vous

Les artistes, que ça soit au théâtre, en danse, en musique ou autre art ont l'habitude de l'état hypnotique et l'habitude de le rechercher par des exercices soit de saturation, de confusion ou de centration sur soi. Ils appellent le 3e œil, celui qui nous juge, celui qui empêche l'imaginaire, celui qui inhibe. Lors d'un stage de danse hypnotique, j'ai découvert cet exercice de déconnexion du 3° oeil, exercice d'échauffement à deux personnes qui consiste, en position allongée pour l'un et assise pour l'autre, sans parole, à permettre de relâcher les cervicales et de plonger dans un état profond de relaxation voire même de sommeil pour certains, en quelques minutes.
Venez expérimenter cet état de relâchement soit pour vous dans un objectif de bien-être, soit pour l'utiliser avec les patients si, en tant que professionnels de santé, vous travaillez avec le corps et si vous pouvez toucher les patients qui sont de préférence pour cet exercice, en position allongée.

Objectifs

- Prendre soin de soi
- Retrouver un apaisement
- Expérimenter le relâchement physique et psychique

Exercice

- Par deux , un allongé, l'autre assis, le relâchement des cervicales



Dr PAQUERON Xavier

Médecin anesthésiste

Angoulême (16)

xpaqueron@gmail.com

Samedi 11 octobre

11h10-11h50

Conférence plénière

Amphi Moebius, niveau 1

Médecine scientifique en conscience hypnotique ? C'est possible ?!

Médecine basée sur les preuves scientifiques : logique, reproductible, organique... Domaine de la conscience critique. Ce qu'on demande aux soignants : des méthodes validées scientifiquement.
Sciences humaines, hypnose : méthodes considérées non scientifiques, pas reproductibles. Postulat erroné : 16344 références pour « hypnose » sur Pubmed. Les sciences sociales sont valides scientifiquement, sans obtenir la reconnaissance qu'elles méritent.
Comment justifier d'un côté une médecine « scientifique », et refuser de l'autre les sciences cognitives pour ce qui touche à l'émotionnel, au relationnel ?
L'un n'exclut pas l'autre. Ils s'alimentent et s'enrichissent mutuellement.
Le thème du congrès étant de rêver, rêvons alors ...
Consciences critique et hypnotique étant en interaction permanente, rêvons que nous avons assimilé et utilisons conjointement ces 2 consciences, scientifiquement ! Voyons où cela mène ... Autrement dit, osons utiliser nos deux consciences hypnotique et critique conjointement... associons-nous, dissocions-nous pour favoriser l'alliance, assouplir et adapter notre position de soignant. Avec comme objectif d'offrir des soins véritablement humains et personnalisés.

Biographie

Médecin anesthésiste au Centre Clinical à Soyeux (16), Xavier Paqueron est aussi formateur Emergences depuis 2014.
Auteur de plusieurs publications scientifiques, il est membre actif de la recherche en hypnose.

CONGRÈS EMERGENCES



M. PASQUET Stéphane

IADE - Doctorant en psychologie - LP3C - Rennes 2

Rennes (35)

stephanepasquet@hotmail.fr

Vendredi 10 octobre

16h00-16h30

Conférence

Tous niveaux

Salle 2.6, niveau 2

Mots-clés :

Situations difficiles, Prendre soin de soi, Recherche, Prévention de l'épuisement, Solutions

Combinaison hypnose et réalité virtuelle : un outil efficace pour réduire le stress au travail

Découvrez en avant-première, comment la combinaison de l'hypnose et de la réalité virtuelle, permet de diminuer le stress au travail des soignants, sans impacter l'organisation du travail : au contraire, l'hypnose, en particulier combinée la réalité virtuelle, a déjà montré la preuve de son efficacité dans la prise en soins de patients douloureux et stressés en situations critiques. Elle n'avait pas encore été étudiée dans le contexte du stress au travail des professionnels de santé. Nous montrons, grâce aux résultats d'une étude récente, les effets bénéfiques de la combinaison hypnose et réalité virtuelle (outil HypnoVR®) sur le stress des soignants en situation de travail. Le vécu des participants est positif. Ceux-ci ressentent des effets bénéfiques pendant et après les séances, comme la restauration, la relaxation, le calme, le fait de profiter de l'expérience, l'immersion, l'absorption, la déconnexion, la dissociation, et le confort.
Cette pause mentale immersive procure un véritable effet de restauration durable et se montre plus efficace qu'une pause classique sur les émotions négatives et l'anxiété. Ces premiers résultats probants offrent des perspectives en soins palliatifs auprès des soignants et des aidants.

Objectifs

- Prévenir et diminuer le stress ressenti, l'anxiété
- Améliorer le niveau de confort et la qualité de vie au travail des professionnels
- Évaluer l'efficacité d'une intervention combinant hypnose et réalité virtuelle

Bibliographie :

- Demerouti, E., Bakker, A. B., Nachreiner, F., & Schaufeli, W. B. (2001). The job demands-resources model of burnout. The Journal of Applied Psychology, 86(3), 499_512.
- Kaplan, S. (1995). The restorative benefits of nature_: Toward an integrative framework. Journal of environmental psychology
- Liang, L., Gobeawan, L., Lau, S.-K., Lin, E. S., & Ang, K. K. (2024). Urban Green Spaces and Mental Well-Being_: A Systematic Review of Studies Comparing Virtual Reality versus Real Nature. Future Internet

CONGRÈS EMERGENCES



Dr PAUMELLE Gaëlle

Médecin généraliste

Trebeurden (22)

Dr.paumelle@gmail.com

Samedi 11 octobre

14h00-15h30

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.4, niveau 2

Mots-clés :

Multidisciplinarité, Ressources du système, Résistances du système, Lien de l'équipe, Sécurité, Familles

S'autoriser à prendre sa place dans un groupe

Qui n'a jamais eu le sentiment d'être exclu? Ou ne s'est jamais senti moins bien que les autres à un moment donné? Et cela a probablement fait obstacle momentanément à la possibilité de se relier au groupe (professionnel, amical, familial etc). Il n'était alors plus possible de pouvoir prendre appui sur la force et le soutien d'un groupe, de se sentir à sa juste place au sein du groupe.

Et peut-être même que la peur que cela se reproduise, fait encore obstacle pour s'engager pleinement, de manière sécurisante, dans un groupe.

Comme si ces expériences passées avaient encore le pouvoir dans notre présent, de décider de la trajectoire de nos choix de vie, d'expérience professionnelle... Comprendre les mécanismes à l'œuvre peut aussi nous aider à interagir avec nos patients en difficulté en milieu professionnel, et/ou familial...

Dans un climat de respect et de bienveillance, je vous invite à venir faire l'expérience des processus qui s'activent en situation groupale.

Objectifs

- Observer les processus relationnels en situation groupale.
- Faire l'expérience des ressentis accompagnant ces processus relationnels.
- Proposer des alternatives relationnelles si nécessaire.

Exercices

Co création d'un groupe avec les participants et utilisation de l'intelligence collective pour explorer les mécanismes relationnels.

CONGRÈS EMERGENCES



Dr PENIN Xavier

Chirurgien dentiste

Paris (75)

Drpenin@gmail.com

Samedi 11 octobre

16h20-16h50

Conférence

Niveau : Intermédiaire, Expert

Salle 2.6, niveau 2

Mots-clés :

Auto-hypnose, Douleur chronique, Corps en mouvement, Gestion des émotions

Bibliographie :

- Milton H. Erickson 1993 L'hypnose thérapeutique. Quatre conférences. Édition ESF
- Gaston Brosseau 2012 L'hypnose, une réinitialisation de nos cinq sens. Inter Éditions
- Moseley G. L. 2003
- A pain neuromatrix approach to patients with chronic pain Elsevier

CONGRÈS EMERGENCES

L'éducation thérapeutique à l'hypnose en douleur chroniques

Les patients que l'on suit en douleur chronique sont en transe négative : figés, dissociés avec un schéma corporel altéré. Pour améliorer leur qualité de vie nous devons les aider à se remettre en mouvement, se réassocier et réinitialiser leur schéma corporel.
Au CETD de l'hôpital Fondation Adolphe de Rothschild nous réalisons depuis plusieurs années un atelier d'hypnose et Autohypnose en groupe. Nous proposons des cycles de cinq séances de deux heures pour leur prise en charge.
Le but est qu'ils repartent avec suffisamment de compétences en hypnose pour être autonomes en autohypnose. Et donc nous leur expliquons et leur faisons faire des exercices pour qu'ils comprennent bien ce qu'est la dissociation, qu'ils sachent se ré-associer et qu'ils réalisent l'importance de leur schéma corporel pour leur qualité de vie.
Il s'agit donc d'une véritable éducation à la gestion de leur pratique de l'auto-hypnose.
Cette présentation montrera comment nous associons trois approches hypnotiques pour obtenir nos résultats.
1. Remettre leurs corps en mouvement en induisant des sensations liées à des suggestions hypnotiques directes avec accessoires (stylo, pendule) ou sans (mains magnétiques).
2. Les ré-associer avec exercices classiques d'hypnose Ericksonienne utilisant l'imaginaire et les émotions liées à la douleur.
3. Restructurer leur schéma corporel avec des exercices d'hypnose en mouvement dérivés de la méthode Mezières et du Qi gong.
Pour illustrer la validité de notre approche nous présenterons les résultats des évaluations que les patients font de cet atelier.

Objectifs

- Utilité de l'hypnose en douleur chronique
- L'hypnose peut être vue comme une compétence
- Comment faire une hypnose en mouvement



Dr PRIAN Olivier

Médecin généraliste

Rennes (35)

prianolivier@gmail.com

Samedi 11 octobre

14h00-15h30

Atelier pratique

Niveau : Intermédiaire, Expert

Salle 1.2, niveau -1

Mots-clés :

Créativité, Conscient et inconscient, Rêve, Transe, Corps en mouvement, Patient acteur

Phylactères et Onomatopées

Un arbre, un enfant, une feuille, un miroir. L'enfant souffle sur son reflet, le modifiant doucement. Le miroir devient passage : une bulle hésitante se forme, tandis qu'une feuille tombe, s'amincit et se craquelle. Le soleil l'ignore, sa chlorophylle s'est envolée. Elle s'intercale un instant, puis se gonfle de vent sans le retenir. L'enfant, par son souffle, console cette feuille en peine. Pendant ce temps, la bulle, en apnée, reprend des couleurs et vibre de satisfaction. Quelle présence en dessous ? Quelle vie, quel rêve réclame le grand jour ?
Les onomatopées dans les bandes dessinées prennent toute leur place. Si elles traduisent le souffle, elles ne suffisent pas à rendre compte de l'ensemble : émotions, corps, et environnement. Accueillir le récit des patients revient à remplir un phylactère, mais cela ne suffit pas. Ce qui manque, c'est l'expression de ce qui se cache au fond du corps et des rêves.
Le rêve n'est pas une illusion, mais une aventure cachée de nos vies. L'onomatopée, en tant que ressenti, nous invite à redécouvrir cette dynamique et à transformer nos phylactères en bulles, renouant ainsi le dialogue avec nos rêves.
Concrètement, je vous invite à venir avec un rêve, celui qui profite de la nuit pour faire de nous des bulles de savon. Venez partager ce rêve et expérimenter la « rêvalité » ici et maintenant.
« MRKZKRMTFRZ ! » – une inspiration du capitaine Haddock.

Objectifs

- Renouer avec ses rêves
- Transformer phylactères en bulles
- Savoir dire à propos « Rogntudjuuu » , pour les experts et ..

Exercices

- Progression vers la production onomatopéique
- Remplir ses phylactères
- Cheminer dans les rêves

CONGRÈS EMERGENCES



Dr RADOYKOV Stéphane

Médecin Psychiatre

Paris (75)

drradoykov@hypnoses.com

Vendredi 10 octobre

11h00-12h30

Atelier pratique

Niveau : Expert

Grand Salon, niveau 1

Mots-clés :

Signaux idéomoteurs, Troubles psychosomatiques, Doigts de la main, Catalepsie, Emotions

Inventer Demain : Les signaux idéomoteurs en action

Cet atelier propose une approche innovante de l'hypnothérapie avec les signaux idéomoteurs, qui était historiquement utilisée pour explorer le passé et les troubles psychosomatiques (travaux de Leslie LeCron, David Cheek, Dabney Ewin et Stéphane Radoykov). Nous allons la recentrer sur le futur, afin d'activer les ressources inconscientes des patients et de renforcer leur confiance en l'avenir.

Au cœur de la démonstration : la mise en place des signaux idéomoteurs dans les doigts d'une main en catalepsie hypnotique. Suivie d'un exercice novateur intitulé « Transformer les émotions présentes en tremplin », en quatre étapes, qui vise à identifier une émotion actuelle, découvrir une qualité unique du patient, projeter cela pour le futur et accueillir la réalité humaine (forces, vulnérabilités, erreurs, inconfort) à travers des suggestions ciblées.

Les participants pratiqueront ces techniques en binômes (ou trinômes) sous la supervision du formateur. (Sources : LeCron, 1961 ; Cheek & Rossi, 1988 ; Ewin, 1992 ; Radoykov, en cours de parution chez Satas).

Objectifs

- Explorer une utilisation centrée sur le futur des signaux idéomoteurs pour activer la ressource des patients
- Installer et utiliser les signaux idéomoteurs dans une main en catalepsie hypnotique
- Adapter les suggestions thérapeutiques à la personne soignée et développer la créativité du thérapeute

CONGRÈS EMERGENCES



M. Olivier L. & Dr RADOYKOV Stéphane

Patient & Médecin Psychiatre

Paris (75)
drradoykov@hypnoses.com

Samedi 11 octobre
11h50-12h30

Conférence plénière
Amphi Moebius, niveau 1

Retrouver un futur vivant

Témoignage d'un patient et de son psychiatre

Lors de cette conférence, un patient témoignera de son expérience de soin pour faire face à un symptôme durable et générant une altération significative de son fonctionnement au quotidien. Seront abordés durant cette session l'importance de l'écoute des soignants, de la présence et d'une forme d'humilité, pour respecter un des adages de la médecine, primum non nocere.
L'impact émotionnel de ces soins, ainsi que le chemin de reconstruction qu'il aura pu mettre en place, seront abordés aussi, dans l'intention d'inspirer les autres soignants de la salle à toujours mieux accompagner leurs patientes et patients.

Biographie

Stéphane Radoykov est médecin psychiatre, directeur pédagogique d'Emergences depuis 2022 et ancien chef de clinique à l'hôpital Cochin à Paris (75). Il est l'auteur de "Hypnothérapie avec les signaux idéomoteurs", édition Satas 2025.

CONGRÈS EMERGENCES





M^me RAUD Céline, Infirmiere Anesthésiste Diplômé d'Etat
M^me POISSON Nathalie, Cadre de santé
Rennes (35)

Vendredi 10 octobre
15h00-15h30

Conférence

Tous niveaux

Salle 2.4, niveau 2

Mots-clés :

Bienveillance, Confort, Energie, Projet d'établissement, QVT, Ressources

Bibliographie :

- Nestor, James. Respirer. Pocket (2020)
- Virot, Claude. Hypnose et autohypnose. Robert Laffont (2021)
- Chast, Michel et Barry, Catherine. Mange Médite Profite. J'ai lu (2018)
- Tolle, Eckhart. Le pouvoir du moment présent. J 'ai lu (2010)
- Tolle, Eckhart. L'art du calme intérieur. J'ai lu (2011)
- Huet, clotilde, Rohou Gaëlle,thomas, Laurence.La boîte à outils du bien-être au travail. Dunod (2020)
- GUILLOU N., FUSCO N., Formation prendre soin du soignant pour mieux soigner. Institut Émergence, Rennes, 2024

CONGRÈS EMERGENCES

Créons l'énergie ! De l'énergie individuelle à l'énergie collective

Qualité de vie, bien-être, santé au travail, comment faire au quotidien ?
Comment optimiser son énergie au travail ?
Comment aider les soignants à créer des habitudes durables ?
L'idée d'un programme "Bien-être au travail" pour les soignants est née. Un programme d'accompagnement déroulé sur quatre semaines : "Le mois du bien-être au travail". Chaque semaine est consacrée à un thème : corps et esprit, alimentation et pauses "santé", énergie positive, lien social. Chaque thème est illustré par des outils et des exercices concrets, à faire seul et en équipe.
Un programme pour prendre soin de soi, mieux soigner et mieux travailler ensemble !
Ce projet a été créé par une équipe de quatre soignants : Nathalie Poisson, cadre de santé infirmière anesthésiste, Dr Nicolas Guillou, médecin anesthésiste, Céline Raud et Edwige Lebreil, infirmières anesthésistes. La synergie des compétences de chacun en hypnose, thérapie brève, enseignement, méditation, coordination et conduite de projet ont permis la réalisation de ce programme.
Parlons-en ensemble. Parlons énergie individuelle, créatrice et collective.

Objectifs

- Pratiquer les outils du bien-être au quotidien de façon durable
- Développer l 'autonomie et les ressources
- Promouvoir la santé au travail
- Créer une dynamique d'équipe



M. RAVILLY Antoine

Psychologue

Nantes (44)

psychologie.nantes@gmail.com

Samedi 11 octobre

15h50-17h20

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 2.5, niveau 2

Mots-clés :

Créativité, Prendre soin de soi, Lien avec le patient, Corps en mouvement, Santé mentale, Transe

Favoriser un futur où singularité et appartenance sont source de créativité

L'être humain nait, vit et se développe dans les liens et les expériences de partages affectifs avec ses semblables. C'est dans ce contexte relationnel qu'il développe son autonomie et que sa vie prend sens. Notre société contemporaine qui survalorise l'indépendance, c'est-à-dire la réussite seule, sans prendre appui sur les relations soutenantes, amène l'individu à perdre le sens de sa vie car il a le sentiment que ses actions sont réduites à une opération de gain ou de perte sans partage affectif. Ceci ne fait qu'augmenter son sentiment de solitude et d'isolement, source de pathologies.

Le défi pour le futur est de restaurer le sentiment du sens de la vie en permettant à l'individu de s'autoriser à prendre appui sur les liens qui composent son monde relationnel.

En procédant ainsi la personne éprouve un sentiment d'appartenance soutenant qui lui permet d'oser agir et de faire l'expérience de partages affectifs, source de développement de sa créativité.

Cette expérience n'est possible qu'en étant pleinement présent à soi-même, à l'autre et au monde. Dans ce but nous proposons un exercice inspiré de la thérapie narrative développée par Michael white.

Objectifs

- Expérimenter un questionnement narratif pour rejoindre le patient dans son monde relationnel et réduire l'isolement.
- Adopter une position de témoin extérieur, décentrée, pour encourager l'émergence de liens sécurisants.
- Favoriser un sentiment d'appartenance chez le patient, source de sécurité intérieure et de créativité pour le présent et l'avenir.

Exercices

Exercice par trois : Conversations à partir d'une qualité, compétence dans le contexte professionnel

CONGRÈS EMERGENCES



Mme ROBLES Teresa

Psychologue

Mexico (ME)

tere@grupocem.edu.mx

Vendredi 10 octobre

16h00-18h00

Atelier pratique

Niveau : Intermédiaire

Amphi Moebius, niveau 1

Mots-clés :

Ambiguïté, Thérapie, Suggestions, Hypnose, Sagesse Universelle

L'utilisation de l'ambiguïté pour rendre la thérapie plus efficace

De nombreux thérapeutes se concentrent sur les symptômes présentés par leurs patients, tandis que d'autres adoptent une approche très directive dans leur intervention. Je propose plutôt de résoudre ce qui se trouve sous les symptômes afin de rendre l'intervention plus efficace. Parfois, nous pouvons formuler des hypothèses à partir de différentes théories sur ce que nous devrions traiter, mais nous pouvons néanmoins nous tromper. Toutes les théories ont leurs limites. Et nous aussi, car comprendre précisément ce que le patient nous transmet comporte une forte dimension subjective.
L'utilisation de l'ambiguïté nous permet de dépasser ces barrières. Dans cet atelier, nous explorerons différentes manières d'intégrer l'ambiguïté dans les suggestions, ainsi que des exercices concrets pour l'appliquer.
Comme toujours, après une brève introduction théorique, nous ferons des démonstrations et des exercices.

Objectifs

- Le concept de thèmes universels
- Utiliser l'ambiguïté dans les suggestions hypnotiques

Exercice

- Un exercice structuré avec ambiguïté

CONGRÈS EMERGENCES



Dr RODRIGUEZ-VINA Beatriz

Médecin généraliste

Liège, Belgique

beatrizrvp@gmail.com

Samedi 11 octobre

15h50-17h20

Atelier pratique

Niveau : Intermédiaire

Salle 1.2, niveau -1

Mots-clés :

Ancrage dans le futur, Auto-hypnose, Anticipation du futur, Imaginaire, Mémoire du futur, Créativité

Quand le futur façonne le présent grâce à l'hypnose, un outil au service de la médecine générale

Comment réussissons -nous à transformer le vécu du présent en utilisant l'hypnose pour imaginer le futur ?

Les troubles anxieux représentent un défi fréquent en médecine générale. Depuis 2015, notre centre de santé de première ligne propose l'hypnose comme outil thérapeutique complémentaire pour accompagner les patients dans la gestion de leurs troubles anxieux.

Lors de ces consultations, la réification, les métaphores et les visualisations créatives avec des projections dans le futur souhaité, constituent des leviers de changement.
Ces outils offrent aux patients un cadre stimulant et reproductible pour :

- Explorer leurs émotions : de manière sécurisée et ludique
- Dépasser les blocages du passé : se libérer des croyances limitantes, des peurs et augmenter la confiance dans le changement.
- Développer leur potentiel : mobiliser les ressources intérieures et l'imaginaire pour débloquer des possibilités.

Lors de cet atelier nous plongerons dans des applications pratiques et exploration des liens avec le fonctionnement cérébral.

Objectifs

- Partager des techniques d'hypnose pour enrichir la pratique clinique des participants.
- Explorer l'hypnosecomme outil de transformation des croyances limitantes, influençant ainsi l'expérience du patient dans le présent.

CONGRÈS EMERGENCES



Pr ROELANTS Fabienne

Médecin anesthésiste

Bruxelles, Belgique

fabienne.roelants@saintluc.uclouvain.be

Vendredi 10 octobre

17h30-18h00

Conférence

Tous niveaux

Salle 2.6, niveau 2

Mots-clés :

Neurosciences, Douleur aiguë, Actualités

Bibliographie :

- Touil N, Pavlopoulou A, Momeni M, Van Pee B, Barbier O, Sermeus L, Roelants F 2021 Evaluation of virtual reality combining music and hypnosis session to reduce anxiety before hand surgery under axillary plexus block
- Terzulli C, Melchior M, Goffin L, Faisan S, Gianesini C, Graff D, Dufour A, Laroche E, Chauvin C, Poisbeau P. Effect of Virtual Reality Hypnosis on Pain Threshold and Neurophysiological and Autonomic Biomarkers in Healthy Volunteers: Prospective Randomized Crossover Study.

La Réalité Virtuelle Hypnose en Anesthésie : mise au point

La Réalité Virtuelle Hypnose encore appelée RVH est entrée dans nos hôpitaux depuis quelques temps déjà. A-t-elle un intérêt pour nos patients ? Dans quelles circonstances peut-elle être utilisée ? Est-elle réellement efficace ? Par quel mécanisme d'action agirait-elle ? Est-elle aussi efficace qu'une séance d'hypnose personnalisée ? Le but de cette conférence est de faire le point sur l'utilité de la RVH en anesthésie.

Objectifs

- Expliquer le mécanisme d'action de la RVH
- Discuter les différentes études en anesthésie
- Discuter sa relation avec l'hypnose réalisée en face à face

CONGRÈS EMERGENCES



M. ROY Stéphane

Psychologue

Nantes (44)

contact@mimethys.com

Vendredi 10 octobre

11h00-12h30

Atelier pratique

Niveau : Débutant, Intermédiaire

Salle 2.4, niveau 2

Mots-clés :

Transe, Patient acteur, Lien avec le patient, Ressources du système, Imaginaire, Créativité

Le corps comme matrice relationnelle : Restaurer l'unité corps-esprit par les phénomènes hypno-imaginatifs

« Un corps seul cela n'existe pas ».
A partir de notre expérience psychothérapique en Thérapie du Lien et des Mondes Relationnels (TLMR), nous avons développé le concept de corps en relation comme matrice relationnelle à l'interface du sensible, du sensori-moteur, l'affect, de l'intellect et de l'imaginaire.
En effet, le corps et ses réactions nous donnent des informations précieuses sur la manière dont la personne interagit avec son environnement, les autres, son propre corps ainsi que ses représentations mentales. Lorsque que les liens sont figés, dissociés, morcelés, nous parlerons de monde relationnel traumatique.
Cet atelier propose une exploration de la dimension corporelle du lien en favorisant l'émergence et l'intégration des phénomènes hypno-imaginatifs pour restaurer l'unité corps-esprit, notamment à travers la relation thérapeutique.

Objectifs

- Comprendre le rôle du corps en relation comme ancrage des mondes relationnels.
- Utiliser l'hypnose et l'imaginaire sensoriel pour accéder aux ressentis corporels et faciliter l'intégration émotionnelle.
- Développer une posture thérapeutique qui favorise la réparation des blessures du lien en mobilisant les ressources du patient.

Exercices

Externalisation, Expérience Sécure, Mouvements alternatifs

CONGRÈS EMERGENCES



Dr SCHILL LIEFOOGHE Anne

Médecin physique et de réadaptation

Zuydcoote (59)

a.schill@ch-zuydcoote.fr

Vendredi 10 octobre

16h30-17h00

Conférence

Tous niveaux

Salle 1.1, niveau -1

Mots-clés :

Patient acteur, Enfance, pédiatrie, Corps en mouvement, Métaphore, Médecine physique

Bibliographie :

- Détermination de l'influence du corset de Cheneau sur qualité de vie de l'adolescent atteint de scoliose idiopathique, annales de rééducation et de médecine physique 51(2008)
- Évaluation par le BRACE Questionnaire de la qualité de vie des adolescents traités par corset pour une scoliose idiopathique. Analyse de la pratique des masseurs-kinésithérapeutes, Kinésithérapie la Revue
- La scoliose idiopathique : évidences scientifiques et implications cliniques, cours des Pr P Mahaudens et V Bruyneel, Université de Louvain

CONGRÈS EMERGENCES

Utilisation de la métaphore et de la réification dans la prise en charge de la scoliose idiopathique

La scoliose idiopathique de l'adolescent est une atteinte qui présente une certaine complexité de prise en charge. En effet, elle est le plus souvent asymptomatique, elle est le plus souvent découverte pendant la puberté, et implique un traitement de longue durée, qui va se dérouler tout au long de la croissance staturale, donc souvent sur plusieurs années. De plus, le traitement devient contraignant lorsqu'on doit prescrire un corset. Alors qu'il ne se plaignait de rien, le jeune atteint de scoliose se voit demander d'être observant pour un traitement fastidieux. Si on prend le temps de chercher, l'impact du traitement est même souvent préoccupant : dégradation de l'image corporelle, baisse de l'estime de soi, anxiété, diminution de la qualité de vie...

Dans ce travail, j'ai voulu observer ce que l'hypnose pouvait apporter au jeune en utilisant deux techniques : la métaphore et la réification. L'objectif thérapeutique étant d'agir sur la sensation de la posture, de l'équilibre et de la stabilité, et peut-être imaginer qu'il puisse y avoir d'autres effets ?

Ma communication sera donc une présentation de cas, dans mon service de rééducation SMR enfants/adolescents.

Objectifs

- Montrer l'impact de l'hypnose chez des jeunes atteints de scoliose
- Montrer l'impact de l'hypnose sur les sensations de posture et de mouvement corporel



Dr SCHMITT Christian

Médecin anesthésiste

Strasbourg (67)

popof56.cs@gmail.com

Vendredi 10 octobre

16h00-18h00

Atelier pratique

Niveau : Débutant, Intermédiaire

Salle 1.2, niveau -1

Mots-clés :

Maternité, Temps de soin, Situations difficiles

Randonnée depuis le beffroi en vélo hypnotique sur la route du soin

Faire du vélo c'est facile, mais il faut apprendre au début, et puis randonner se transforme en un véritable plaisir.
Utiliser des techniques hypnotiques dans un métier que l'on connaît suit le même déroulé.
Dans cet atelier, nous verrons ensemble, les techniques que j'ai le plus utilisées après 20 années de pratique. Après un focus sur la création du lien nous explorerons l'accompagnement hypnotique simple mais puissant sans anamnèse particulière et ses formes rapides ou instantanées. La double dissociation sera aussi évoquée pour optimiser cet accompagnement.
Des démonstrations suivies d'exercices seront le nerf de cet atelier pour permettre

1. D'apprivoiser son vélo hypnotique
2. De faciliter au quotidien l'utilisation de son vélo
3. De découvrir les merveilleuses randonnées possibles

Objectifs

- Utiliser le flou
- L'importance de la légitimation
- Les techniques rapides

Exercices

- Accompagnement après légitimation
- Induction rapide dans le cadre de l'urgence et double dissociation

CONGRÈS EMERGENCES



Dr SERGENYUK JUNCHAT Liliya

Médecin anesthésiste

Paris (75)

liliya.sergenyuk@gmail.com

Samedi 11 octobre

15h00-15h30

Conférence

Tous niveaux

Salle 2.6, niveau 2

Mots-clés :

Gestion des émotions, Prendre soin de soi, Patient acteur

Bibliographie :

- Evaluation de la communication thérapeutique pour améliorer l'accueil du patient au bloc opératoire : étude d'impact
- Beydon L, Rouxel A, Camut N, et al. Sedative premedication before surgery-a multicentre randomized study versus placebo
- Bucx MJ, Krijtenburg P, Kox M. Preoperative use of anxiolytic-sedative agents; are we on the right track
- Maurice-Szamburski A, Auquier P, Viarre-Oreal V, et al. Effect of sedative premedication on patient experience after general anesthesia: a randomized clinical trial. JAMA

CONGRÈS EMERGENCES

Améliorez votre confort

L'hôpital : le quotidien pour le soignant, l'exceptionnel pour les patients
L'anxiété préopératoire peut atteindre jusqu'à 40% des patients. Elle peut avoir des conséquences sur l'inconfort du patients, les doses d'anesthésie et l'analgésie postopératoire. Les causes d'anxiété sont différentes selon les patients, mais sont souvent multiples et peuvent concerner l'intervention, l'anesthésie et /ou un environnement inconnu.
Afin de diminuer cette anxiété, plusieurs méthodes sont disponibles au bloc opératoire :
- La prémédication a été très utilisée jusqu'à ce que plusieurs études démontrent son inefficacité.
- Détourner l'attention du patient avec des stimuli visuels agréables (décorations murales en salle d'attente, le long des couloirs voir même des salles d'intervention aux thèmes variés) et / ou stimuli auditifs tel que la musicothérapie.
- La communication thérapeutique qui présente un réel impact positif pour le confort et le vécu des patients.
Il est également possible d'aider les patients bien en amont à diminuer l'anxiété, soulager la douleur, améliorer le sommeil et à leur permettre d'arriver plus serein pour leur intervention.
En effet dès la consultation de l'intervenant ou lors de la consultation d'anesthésie, il est possible d'évoquer 3 techniques disponibles pour le patient. Ce sont des outils simples, rapides et gratuits, sans contre-indications ni effets secondaires, à pratiquer avant et après l'intervention selon les besoins.
A l'aide d'une fiche explicative, on propose au patient :

- La musicothérapie à l'aide de music care
- La cohérence cardiaque : exercices de respiration guidées à l'aide d'applications
- Et des vidéos d'hypnose guidée avec Emergences (Youtube)
- Ainsi le patient peut agir en toute autonomie, selon ses besoins afin d'arriver plus calme et détendu au bloc opératoire et avoir des méthodes non médicamenteuses pour être plus confortable en postopératoire.

Objectifs

- Diminuer l'anxiété préopératoire
- Diminuer la douleur postopératoire avec des techniques sans effets secondaires
- Permettre au patient d'être acteur de sa prise en charge



Dr SKORINTSCOUK Ianik

Médecin anesthésiste

NANCY (54)

iansko@icloud.com

Samedi 11 octobre

15h50-16h20

Conférence

Niveau : Intermédiaire

Amphi Blin, niveau -1

Mots-clés :

Auto-hypnose, Conscient et inconscient, Douleur chronique, Multidisciplinarité, Patient expert, Neurosciences

Bibliographie :

- Gestion de la douleur chronique : une approche multidisciplinaire. R Fontaine 1, S. Fuchs , R Hardy , J Lacroix , S Laureys , M. le député Lecart , D. Libbrecht , N Malaise , D Martin , Je Salamun , M Tomasella , ME Faymonville, Rev Med Liège, Fév 2004;59(2):81-8.
- Interet d'une approche biopsychosociale dans la prise en charge d'un patient souffrant de douleur chronique : une revue narrative.

CONGRÈS EMERGENCES

Et si les acouphènes étaient majoritairement d'origine psychosomatique ?

Les acouphènes seraient-ils majoritairement d'origine psychogène ? Les patients présentant un acouphène doivent être adressés à un médecin ORL pour que celui-ci réalise un bilan et recherche d'éventuelles pathologies pouvant bénéficier d'un traitement chirurgical (tumeurs du nerf auditif-neurinome de l'acoustique et causes vasculaires).

La prise en charge de l'acouphène est actuellement pluridisciplinaire. En cas de baisse de l'audition, l'indication d'un appareillage se discute en fonction de la perte auditive. Les appareils modernes permettent d'utiliser des techniques de masquage de l'acouphène.

L'acouphène est une pathologie devant laquelle, les médecins, qu'ils soient spécialistes ou généralistes, sont souvent démunis. Ces patients sont alors adressés à des psychologues, sophrologues, hypnothérapeutes ou autres professionnels de la relation d'aide. Dans mon expérience, je suis parti du constat que la médecine était démunie face à ces patients. Ce sont eux qui m'ont convaincu par leur discours et leur histoire qu'il ne fallait aborder un symptôme de façon isolée.

Le corps et le mental sont intriqués dans l'expérience de la vie. Les acouphènes ont tendance à se mêler aux autres expériences négatives que le patient a vécues. Ce n'est pas en remuant ce plateau de la balance de leur vie que les patients vont s'apaiser.

C'est plutôt en nettoyant leur vécu des traces de négativité chez ces patients et en les réorientant vers ce que leur vie peut leur apporter d'agréable qu'ils peuvent se focaliser vers un avenir plus enthousiaste, plus gai. Nous savons que les acouphènes sont multifactoriels et parmi les causes possibles, l'origine psychogène des acouphènes me parait sous-évaluée.

Objectifs

- favoriser un processus de changement
- favoriser la plastie cérébrale
- focaliser le patient sur de la positivité



Dr SURLEMONT Mathieu

Médecin généraliste

ELBEUF (76)

drsurlemont@yahoo.fr

Vendredi 10 octobre

17h30-18h00

Conférence

Niveau : Débutant

Salle 1.1, niveau -1

Mots-clés :

Gestion des émotions, Corps en mouvement, Sécurité, Situations difficiles, Multidisciplinarité

Bibliographie :

- Vécu et ressenti en matière de sécurité : victimation, délinquance et sentiment d'insécurité. Rapport d'enquête Service statistique de la sécurité intérieur.
- Les conséquences des violences sexuelles sur la santé physique : revue de la littérature . J.-L. Thomas.
- Psychothérapie pycho-corporelle dans la prise en charge des symptômes de stress post-traumatique : présentation et évaluation d'un protocole d'ateliers thérapeutiques d'escrime chez des femmes victimes de violences sexuelles. Paul Busser. Fev 2023

CONGRÈS EMERGENCES

Apport de l'hypnose dans les ateliers d'escrime thérapie pour les femmes victimes de violences sexuelles

L'émergence du mouvement MeToo permet à de nombreuses victimes de violences sexuelles de s'autoriser à reconnaître leurs traumatismes comme une violence et à se définir comme une victime. Il n'est pas rare que pendant une prise en charge en hypnose pour des demandes pouvant paraître anodine, le traumatisme soit verbalisé. Pour certaines patientes, une prise en charge psycho-corporelle par des ateliers d'escrime thérapie est nécessaire à la reconstruction.
Les ateliers d'escrime thérapie se déroulent une fois par mois, de septembre à juin, permettant d'aborder 10 thèmes de la prise en charge psycho-corporelle : Limites, Bases, Protection, Confiance, Équilibre, Contrôle, Construction, Contrat en engagement, Gagner, Liberté.
La pratique de l'hypnose permet d'accompagner les patientes dans leur cheminement en utilisant des techniques simples (Lieu de sécurité, Bulle de sécurité, Réification, Ancrage...). La première difficulté réside dans le fait d'individualiser les prises en charge de manière informelle pendant les séances de groupe, la seconde dans la gestion des réactions émotionnelles intenses pouvant survenir tout en contrôlant la contagion.

Objectifs

- Utilisation de l'hypnose de manière informelle.
- Adaptation des techniques hypnotiques personnalisées dans le cadre d'un atelier de groupe.



Mme THÉAUDIN Delphine

Psychologue

Rennes (35)

delphinetheaudin@gmail.com

Vendredi 10 octobre

12h00-12h30

Conférence

Niveau : Débutant, Intermédiaire

Salle 2.6, niveau 2

Mots-clés :

Bientraitance, Gestion des émotions, Résistances du système, Ressources du système, Lien de l'équipe, Prévention de l'épuisement

Bibliographie :

- La dynamique des groupes, Roger Mucchielli, édition 25e, 2019
- Hypnose ericksonienne en groupe pour la gestion du stress et la prévention du burn out, Térésa Robles, édition Satas 2016
- Supervision et analyse de pratiques en institution : Éloge du conflit et du plaisir, Collectif, Philippe Kinoo, Muriel Meynckens-Fourez, Christine Vander Borght, Michel Delage, éditions De Boeck, 2019

Cultiver une équipe avec l'hypnose

Accompagner des équipes de professionnels du soin ou de l'accompagnement est un exercice passionnant tout autant qu'il peut être parfois exigeant.
Une équipe, selon les principes de la systémie, évolue au fil du temps, des événements et des membres qui partent et qui arrivent. C'est une construction toujours en mouvement ce qui la rend à la fois fragile mais tellement vivante !
Lorsque l'on intervient auprès des équipes, nous sommes à la fois pris dans son mouvement de vie, dans les émotions qui l'animent, dans toute sa conflictualité parfois. Nous nous imprégnons de sa complexité tout en tâchant trouver notre juste distance/place.
L'intégration de l'hypnose comme outil d'accompagnement des équipes de professionnels s'avère être un support d'étayage pouvant venir soutenir les relations entre professionnels et leur communication.
Je vous propose ici d'appréhender comment l'hypnose peut venir favoriser la mobilisation des ressources d'une équipe et comment, par la posture de l'intervenant et l'hypnose comme modalité d'intervention, il est possible de cultiver des liens de qualité tout en prévenant l'épuisement professionnel.

Objectifs

Mesurer l'importance de l'environnement de travail et de l'équipe dans l'équilibre individuel du professionnel

- Envisager les émotions comme outil à part entière de l'accompagnement d'une équipe.
- Intégrer des outils d'hypnose en groupe pour soutenir les dynamiques d'équipes.

CONGRÈS EMERGENCES




Dr TICA Talida, Médecin anesthésiste
Mme CAVALHEIRO DOS SANTOS LOPES Ana, IADE
Chartres (28)
talidda13@yahoo.com, apcavalheiro1@gmail.com

Vendredi 10 octobre
11h00-11h30

Conférence

Tous niveaux

Salle 2.6, niveau 2

Mots-clés :

Douleur aiguë, Lien avec le patient, Lien de l'équipe, Projet intra, Solutions, Recherche

Bibliographie :

- Virot C. De la transe spontanée à l'hypnose médicale en anesthésie.
- Journées rennaises d'anesthésie-réanimation AGORA 2002
- Delaunay L, Plantet F. Difficultés rencontrées pour la mise en place de l'hypnose au bloc opératoire.
- 3e Congrès International Hypnose et Douleur Aigüe, Quiberon 2008
- Faymonville ME. Hypnose et anesthésie : Quelle est la part du rêve ? MAPAR 2005. MAPAR éditions le Kremlin Bicêtre ; 311-18.

Évaluation des pratiques professionnelles après la formation Hypnose au CH de Chartres

L'introduction de l'hypnose dans une structure comme le bloc opératoire est complexe, malgré les études qui prouvent les bienfaitsliés à son utilisation, aussi bien pour les patients que pour les soignants.
Pour mettre en place le projet d'utilisation de l'hypnose au bloc opératoire de Chartres et avoir une bonne dynamique dans notre développement nous avons fait le choix de réaliser une formation intra-hospitalière à grande échelle des professionnels de santé avec Emergence.
Bien que les bénéfices de l'hypnose en péri opératoire aient été prouvés grâce au développement de la neuro-imagerie fonctionnelle et dans plusieurs publications, après un projet d'aussi grande envergure nous avons eu besoin de faire une évaluation des pratiques professionnelles et de mettre en évidence l'intérêt de cette formation dans la prise en charge des patients.
Aujourd'hui, il n'existe pas de moyens d'évaluer la qualité de la pratique de l'hypnose par le personnel soignant.
La meilleure façon de démontrer l'efficacité de la formation a été de réaliser un questionnaire de satisfaction auprès des patients ayant bénéficié d'un accompagnement hypnotique (hypnose conversationnelle ou hypnose formelle) et également auprès du personnel formé ou non à l'hypnose.
Les résultats de notre évaluation de nos pratiques professionnelles sont très satisfaisants.

Objectifs

- Evaluer la satisfaction des patients
- Montrer l'impact de l'hypnose sur l'équipe
- Comparer le temps d'induction avec ou sans hypnose pour une anesthésie générale

CONGRÈS EMERGENCES



Mme TOURNOUËR Sophie

Psychologue

Paris (75)

sophie.tournouer@gmail.com

Samedi 11 octobre

15h50-17h20

Atelier pratique

Tous niveaux

Salle 1.1, niveau -1

Mots-clés :

Patient acteur, Situations difficiles, Solutions, Patient expert

Aller vers l'avenir rêvé... Ou la réalité de l'Approche Centrée Solution

Quelle que soit notre profession dans la relation d'aide à la personne, s'appuyer sur cette approche permet chaque jour d'en mesurer son efficacité respectueuse et sa souplesse adaptative.
Modèle à part entière ou offrant des outils complémentaires à une pratique déjà établie, il permet par des questions simples, d'activer la personne rencontrée dans ses ressources et ses compétences en l'amenant là où elle désire aller, dans le respect de sa dynamique propre.
Le questionnement stratégique et ciblé nous permet pratiquement toujours de définir l'objectif dès le premier entretien, GPS thérapeutique qui évitera toute perte de temps en chemin.
Soutien précieux à un travail d'hypnose ou de mouvements oculaires sur la dimension psychotraumatique, l'Approche Centrée Solution étonne chaque jour par les résultats qu'elle offre dans une libération de la symptomatologie ; ou en cas de limitation, par une adaptation plus confortable à ce qui ne peut être changé.
Ce modèle tout terrain est aussi particulièrement intéressant en systémie, thérapie de couple ou familiale, ainsi que sur des thérapies extrêmement complexes.
En nous appuyant sur la dynamique des exceptions au problème (sans même avoir besoin de le comprendre), nous voyons, par un processus de neuroplasticité cérébrale, fleurir le changement de manière rapide, ancrée et souvent spectaculaire, amenant rapidement et sans effraction la personne vers son avenir désiré.

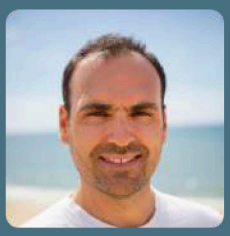
Objectifs

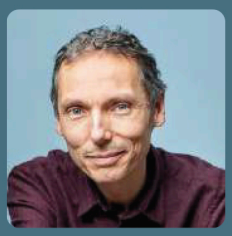
- Cibler les besoins et l'objectif du patient
- Avoir des outils efficaces et respectueux
- Autonomiser la personne en lui permettant de sortir de son besoin d'accompagnement

Exercices

Démo avec un participant jouant son patient ou amenant une (petite) difficulté personnelle

CONGRÈS EMERGENCES





Dr VALLÉ Baptiste, Médecin anesthésiste
M. GOUNELLE Laurent , Écrivain

Bordeaux (30)
baptiste.valle16@gmail.com

Vendredi 10 octobre
11h00-12h30

Atelier pratique

Tous niveaux

Amphi Moebius, niveau 1

Mots-clés :

Anticipation du futur, Imaginaire, Mémoire du futur, Soin orienté vers le futur, Ressources du système, Innovations à Emergences

Intuition, hypnose et médecine...la rencontre d'un écrivain et d'un médecin

Et si l'hypnose pouvait nous connecter à notre soi profond ? Et si l'intéroception (perception des sensations corporelles) et l'intuition s'associaient au développement de l'intelligence artificielle au service des patients ? L'intuition, du latin intuitio, « regard », est une forme de connaissance immédiate sans raisonnement. Elle peut aider les médecins à comprendre leurs patients et à prendre des décisions rapides. Le psychiatre Simon-Daniel Kipman souligne que l'intuition est un outil précieux pour le soignant, lui permettant de faire des choix thérapeutiques rapides et adaptés.
Laurent Gounelle, écrivain passionné par l'être humain, a exploré la science de l'intuition, notamment à travers la méthode du « Remote Viewing ». Cette technique hypnotique permet de décrire une cible (lieu, événement, personne) en utilisant intuition et raisonnement, sans connaissance préalable du résultat. Cette expérience l'a conduit à écrire son roman INTUITIO.
Cette présentation abordera les recherches sur l'utilisation de l'intuition en médecine, découvrant des organismes médicaux de recherche et de nouvelles hypothèses. Laurent Gounelle partagera son expérience avec la méthode du remote viewing et animera un atelier pratique. Nous conclurons sur l'utilisation de l'intuition dans notre quotidien et en hypnose.

Objectifs

- Intégrer l'intuition dans l'hypnose
- Expérimenter le remote viewing
- Etre créatif en hypnose

Exercice

- Exercice de remote viewing

CONGRÈS EMERGENCES



Dr VIROT Claude

Médecin psychiatre

Rennes (35)

drvirot@hypnoses.com

Vendredi 10 octobre

8h30- 9h00

Conférence plénière

Amphi Moebius, niveau 1

Le temps de rêver demain

Comment imaginer, et plus encore décrire, aujourd'hui ce qui n'adviendra réellement que dans le futur? Tout en sachant que cette description virtuelle, comme ce résumé, va contraindre l'orientation mentale, intellectuelle et émotionnelle pendant plusieurs mois. Du virtuel, du futur, qui agit et modifie le réel, le présent.

Nous avons tellement appris à penser que c'est le passé qui détermine essentiellement notre présent que nous avons parfois oublié que notre conception du futur, nos rêves, nos projets, nos souhaits, nos peurs, conditionnent très largement nos actes et nos émotions ici et maintenant. Et que nos patients souffrent autant de leur futur que de leur passé !

Nous construisons chaque jour une mémoire du futur qui nous guide comme un puissant ancrage. Cette projection est elle heureuse : réussite, nouvelles relations, efficacité..., ou sombre : échec, maladie, rupture, douleur? Que ce soit dans quelques minutes, heures, jours, mois ou années...

Et comment construire et s'appuyer sur un ancrage positif ou à contrario se défaire d'un ancrage pathogène d'autant plus difficile à lâcher qu'il semble hors d'atteinte ici et maintenant?

En apprenant à maîtriser - en partie - notre monde intérieur, notre conscience par ces méthodes ancestrales et simples, ces transes hypnotiques qui nous permettent de poser de nouvelles ancres, de construire un futur différent qui modifie immédiatement notre présent ici et maintenant.

En nous donnant le temps de rêver demain.

Biographie

Médecin psychiatre et président fondateur de l'institut Emergences, Claude Virot s'est intéressé à l'hypnose et aux thérapies brèves. Formé en 1986 par J.-A. Malarewicz, il créé l'Institut Milton H. Erickson de Rennes-Bretagne en 1994. Tourné vers le développement à l'international de l'hypnose, il va être successivement président de la CFHTB, responsable des Relations Internationales de la CFHTB, membre du bureau de la Société Européenne d'Hypnose (ESH) et de la Société Internationale d'Hypnose (ISH) dont il est devenu le président en 2015 (élection en 2012).

CONGRÈS EMERGENCES



Dr VIROT Claude

Médecin psychiatre

Rennes (35)

drvirot@hypnoses.com

Samedi 11 octobre

14h00-15h30

Atelier pratique

Niveau : Expert

Grand Salon, niveau 1

Mots-clés :

Rossi, Mains, Demain, Hypnose, Ressources du patient

Deux mains pour demain

Parmi les multiples intérêts de la technique des mains de Rossi, il y a cette double dissociation qui permet de mettre en oeuvre deux transes simultanées. L'une focalisée sur ce qui fait souffrir, ancrée dans le passé, les mémoires, présentes ou virtuelles, mentales et corporelles. L'autre focalisée sur les ressources connues et/ou virtuelles, ancrée dans l'avenir, créant une mémoire du futur. Entre les deux, il y a ce temps ici et maintenant, creuset temporel dans lequel le changement peut se construire par l'alliage des ressources du passé et de celles du futur.

Objectifs

- Comprendre le processus de double transe simultanée : passé - futur
- Impliquer le corps dans ce double processus : main gauche - main droite
- Mettre en place l'interaction thérapeutique patient / soignant : mirrorring et observation +++
- Acquérir la temporalité de la transe par démonstration et expérience individuelle et/ou en groupe

CONGRÈS EMERGENCES





Pr WATREMEZ Christine, Médecin anesthésiste
Pr ROELANTS Fabienne, Médecin anesthésiste

Bruxelles, Belgique
christine.watremez@saintluc.uclouvain.be, fabienne.roelants@saintluc.uclouvain.be

Vendredi 10 octobre
11h00-12h30

Atelier pratique

Niveau : Expert

Salle 1.2, niveau -1

Mots-clés :

Anticipation du futur, Gestion des émotions, Prescriptions thérapeutiques, Soin orienté vers le futur, Sensorialité, Situations difficiles

Prendre le temps pour franchir l'impasse de la claustrophobie...

Lorsque vous êtes face à un patient atteint de claustrophobie et qu'un examen médical est nécessaire, il faut parfois prendre le temps de l'hypnose pour aider à vaincre cette appréhension. Nous verrons ensemble plusieurs techniques envisageables pour permettre au patient d'avoir accès aux soins dont il a besoin.

Objectifs

- Comment contourner une phobie
- Approche utilisationnelle du VAKO
- Anticipation du futur

Exercices

- L'anticipation du futur

CONGRÈS EMERGENCES



Dr ZAMORANI BIANCHI Maria-Pia

Médecin Rhumatologue

Genève, Suisse

mariapia.bianchi@gmail.com

Samedi 11 octobre

16h50-17h20

Conférence

Tous niveaux

Amphi Blin, niveau -1

Mots-clés :

Actualités, Imaginaire, Mémoire du futur, Santé mentale, Prévention de l'épuisement, Neurosciences

Bibliographie :

- François Roustang, L'apprentissage de la liberté; Michel Jouvet, le Château des songes; Cristine Bastin
- Le réseau cérébral par défaut: un repos qui n'en est pas un.

Bien dormir, bien rêver : hypnose et troubles du sommeil, update et cas cliniques

Le présent travail explore les liens complexes entre hypnose, sommeil et rêves. Les liens entre hypnose et sommeil sont étroits et restent, par ailleurs,, en même temps, encore évanescents, car ces deux états de conscience présentent des similitudes notables tout en se distinguant par des mécanismes spécifiques.
Les rêves sont une composante essentielle du sommeil physiologique. Ils jouent un rôle crucial dans notre fonctionnement cognitif et émotionnel. Bien que de nombreuses questions restent à éclaircir, les recherches actuelles nous permettent de mieux comprendre l'importance de ce phénomène fascinant, dénominateur commun entre hypnose et sommeil, au point d'inspirer à François Roustang l'expression de « veille paradoxale ».
Grâce à la collaboration étroite avec un centre du sommeil, je propose une synthèse des connaissances actuelles sur le sujet, illustrée par des exemples cliniques. Cette étude met en évidence le potentiel de l'hypnose dans la prise en charge des troubles du sommeil.

Objectifs

- Montrer l'impact de l'hypnose sur la prise en charge des troubles du sommeil.

CONGRÈS EMERGENCES



En hommage au Dr ANNE Didier

Médecin généraliste

Lyon (69)

C’est avec beaucoup de tristesse que nous avons appris le décès de Didier Anne, qui devait présenter l’atelier “Rêve ou Irréalité” lors du Congrès Hypnose en Pratique 2025.
Didier était médecin généraliste à Lyon et formateur à l’IMEL aux côtés de Guillaume Mathé.
Il nous a accompagné lors de nombreux congrès Emergences, avec sa bonne humeur, sa créativité et cette attention délicate qu’il avait pour chacun.
Il va vraiment nous manquer.
Toutes nos pensées vont à ses proches.

CONGRÈS EMERGENCES



LES 105 CONFÉRENCIER.E.S DU CONGRÈS HYPNOSE EN PRATIQUE

























DANS L'ATTENTE DE VOUS ACCUEILLIR AU BEFFROI DE MONTROUGE, TOUTE L'ÉQUIPE EMERGENCES SE TIENT À VOTRE DISPOSITION :

PAR TÉLÉPHONE AU **02 99 05 86 69**

PAR EMAIL À **CHARLOTTE@HYPNOSES.COM**

SUR NOTRE SITE **WWW.HYPNOSES.COM**