

## **INTERVENANTS ET ATELIERS JHB : 20-21 ET 22 septembre 2019**

**Mme BARBIER Elisabeth : Favoriser l'apprentissage et la pratique de l'autohypnose chez les patients atteints de douleurs chroniques :** Durant cet atelier nous verrons comment optimiser l'apprentissage de l'autohypnose chez les patients atteints de douleurs chroniques, en consultation individuelle ou en atelier de groupe. Par ailleurs, nous évoquerons les moyens permettant de les aider à une bonne observance de cette pratique en termes de régularité et sur la durée. Nous proposerons trois exercices faciles à réutiliser par les patients et qu'ils apprécient particulièrement.

**Dr BENHAIEM Jean-Marc : Conférence d'ouverture : De l'hypnose à l'autohypnose**

L'autohypnose est le mouvement qui active les ressources que nous avons en chacun de nous. Cette autohypnose nous accompagne au quotidien. Face à un problème complexe, nous ressentons la nécessité de prendre du recul, ou prendre de la hauteur. Ces mouvements, ces déplacements nous permettent de trouver une perception plus large : c'est l'hypnose.

Le but d'une séance d'hypnose, avec un thérapeute, est de raviver une forme d'instinct, une adaptation à la situation présente. Le soulagement ou l'agréable ressentis sont des incitations à maintenir cette position. La personne qui vient de vivre cette expérience, a trouvé sa position. Elle pourra désormais s'y installer et/ou la retrouver facilement par elle-même : c'est l'autohypnose.

Par l'entraînement ou par une forte intuition, il est possible de trouver seul la réponse adéquate à une difficulté. La solution a recours au réflexe donc au naturel.

Quels sont les exercices qui vont permettre ce retour vers le naturel ?

Source : 'Hypnose-toi toi-même' JM Benhaïem, Flammarion. (Parution février 2019)

**Conférence de clôture :** Les principes pour trouver un équilibre, un soulagement.

Le chemin vers la guérison passe par une adhésion à des principes. Par exemple, une personne reconnaît que son soulagement s'est produit lorsqu'elle a accepté la réalité ou son impuissance à agir dans un certain contexte.

Quels sont ces principes qui conduisent au soulagement ? D'où proviennent-ils ? Ils sont issus d'expériences vécues ? Ils sont contenus dans le bouddhisme Zen ? Ils appartiennent à la philosophie grecque ? Ils relèvent du bon sens, de l'éducation ou de la culture du moment ? Sont-ils pertinents et adaptés pour calmer la souffrance ?

Faut-il les proposer aux patients ? Ou attendre qu'ils apparaissent au cours de la consultation ?

Source : Zen et Hypnose, 12 principes d'équilibre, JM Benhaïem, La Martinière.

**Dr BLAISSE Bruno : « BOITE A OUTILS D'HYPNOANALGESIE »** Cet atelier comportera une succession d'exemples, d'exercices de démonstrations et de mises en situation, tirés de mon expérience de médecin anesthésiste-réanimateur et de formateur en communication hypnotique, gestion du sommeil et hypnoalgésie.

Son objectif est de proposer un panel d'outils et d'astuces faciles à intégrer à la pratique de chacun de l'aide-soignant au médecin ...

Il n'est pas exclu que certains exemples soient en lien avec mon activité de rédacteur des « INFOS D'HYPNOSE » (que vous retrouvez chaque mois sur le site de l'Institut Milton H Erickson de Biarritz) et notamment la perception de l'hypnose par le grand public.

**Pr CASTELNAU Pierre: Hypnose Infantile: Que faire avec les parents? Du "Ne rien faire" au "Close-up Hypnose"**

**Mme CHAMI Pascale : Le pouvoir thérapeutique du groupe** : Quelle est l'étrange alchimie qui se produit entre plusieurs personnes faisant l'expérience de la transe hypnotique ? Aussi singulier que nous puissions être, quelque chose dans la transe circule et nous unifie. Ce quelque chose est ce « vivant », sur lequel s'appuie le thérapeute pour solliciter le changement, la guérison.

Quel est l'intérêt du groupe d'hypnose, comment l'animer, quelles inductions choisir et comment privilégier l'expérience à la fois personnelle et universelle ?

Cet atelier, dans l'esprit de François Roustang, vous propose à partir d'exercices de mettre en pratique ce pouvoir thérapeutique, en faire l'expérience pour soi afin de mieux y inviter ses patients : groupes « douleurs », « sommeil », « troubles alimentaires », « tabac », « gestions des émotions », « autohypnose »... ou comment être en lien pour retrouver sa liberté !

**COHEN Sophie : le dialogue stratégique** : Il s'agit de présenter : le questionnement stratégique est issu des Thérapies Brèves et du courant des Thérapies Orientées solutions. Le questionnement permet de se centrer sur le patient, de rechercher et d'utiliser ses ressources.

**Dr DOUTRELUGNE Yves : « Être libre, c'est vivre d'une façon qui respecte et renforce la liberté des autres »** : Dans le soin, nous soignants, pensons assez souvent « savoir ». Le mot « docteur » ne vient-il pas du latin « docto : celui qui sait » ? Par extension celui qui enseigne ». Par extension encore « le gourou ». Heureusement que nous savons ! L'inverse serait dramatique... La position haute – c'est sa définition – est une position « de savoir et de pouvoir ». Quel pouvoir aurions-nous -, hors procédures de contrainte légale, sur les soins du patient<sup>1</sup>, sur sa vie ?

En thérapie, sommes-nous là pour qu'il/elle change ? Ou pour qu'il choisisse ?

Quels sont ses choix ? Quels sont les nôtres ? Quelle « Alliance » ?

Hors thérapie, dans notre vie personnelle, quelle liberté laissons-nous à nos (très) proches quand il s'agit de leur vie ?...

Ah ce « chromosome de sauveur », quel rebelle...

**Dr ESPINOSA Jean-Claude : " Approche hypnotique du Syndrome de Gilles de la Tourette " :**

**M. HALFON Yves : Jeux de mains jeux de soins** : *Paul Eluard* : « On transforme sa main en la mettant dans une autre. ».

Il n'est plus à démontrer le rôle capital de la main dans l'évolution des espèces animales, notamment par sa contribution au développement du cerveau pour aboutir à l'homme. C'est la main fonction sensorielle (à la fois motrice et sensitive) qui prend d'autres significations : la main au travail, la main dans l'art, la main dans les relations humaines, la main symbole...

Les Objectifs de cet atelier sont, 1. Démontrer que la main est un objet idéal pour provoquer un certains nombres de phénomènes hypnotiques, 2. Réaffirmer que la main est communication autrui, mais aussi communication à soi-même et 3. Conforter le soignant dans l'utilisation de la main comme instrument thérapeutique et dans la pratique de l'hypnose

---

**Dr HONORE Frédérique : L'hypnose en image** : Présentation de consultations d'hypnose filmées *en live*, pour illustrer comment aborder et proposer au patient l'idée d'un changement qui viendrait de lui-même.

**Mme IGNACE Isabelle : L'hypnose chez l'enfant et l'adolescent** : Cet atelier a pour objectif de donner des éléments d'avantage pratiques que théoriques permettant d'utiliser l'hypnose pour une meilleure prise en charge de la douleur de l'enfant. Il a également pour objectif d'aborder et d'expérimenter des techniques communicationnelles en hypnose chez l'enfant tant lors de douleurs corporelles qu'émotionnelles à partir d'exercices en groupes qui permettront aux participants d'aborder des inductions hypnotiques utilisant, en fonction de l'âge de l'enfant, différentes clefs ouvrant sur l'imaginaire enfantin, les dessins, le jeu, les contes ainsi que la pratique de l'auto-hypnose.

**Dr MEGGLE Dominique : Trois ans avec Erickson** : Une nouvelle façon de comprendre Erickson, synthèse de trois ans de recherches menées dans son œuvre à l'occasion des JHB 2016, 2017 et 2018. La fonction physiologique hypnotique et ses troubles (hypnopathologie), la santé mentale et la thérapie suivant Erickson. La dynamique de la disponibilité à répondre du patient et du thérapeute. Pour un échange fructueux, ne pas se limiter aux suggestions indirectes et utiliser les suggestions directes. Ensuite, l'amnésie et les suggestions post-hypnotiques font le travail. Maniement de celles-ci. La répétition des suggestions. Exemples cliniques. Exercices.

**Dr POURCHET Sylvain : Techniques d'Activation de Conscience : les bénéfiques de la simplicité** :

Un patient ayant des troubles anxieux généralisés très anciens revient en consultation après 6 mois de « beau fixe ». Surpris, il l'est tout autant par ce succès dont il se demande s'il est dû aux 5 exercices qu'il a appris et pratiqué initialement, que par la rechute : est-ce parce qu'il a arrêté ? Il veut « réviser » et a une demande. Pour lui permettre d'être plus assidu : « est-ce qu'on peut faire des exercices plus simples ? »

Aujourd'hui on peut rassurer ce patient : oui ! des exercices plus simples sont possibles... et peut être même plus utiles !

Dans cet atelier, nous verrons comment nous sommes passés de la « nouvelle hypnose » aux TAC par les apports les plus récents des théories de la conscience et du cerveau neuro-vasculo-gliale.

Nous verrons comment développer des exercices utiles pour aider le patient bloqué dans son inconfort à retrouver plus facilement le chemin du changement.

**Dr QUIN Daniel : La technique e la confusion selon Milton H. Erickson** : La technique de confusion est l'une des pièces maîtresses de l'œuvre de MH Erickson.

La confusion est indiquée chez les sujets qui recherchent désespérément l'aide de la thérapie, mais qui sont limités ou dominés par leurs problèmes cliniques, et résistent de manière incontrôlable à la mise en place de la thérapie.

Une fois ces résistances contournées, on peut alors obtenir la coopération des patients, tant pour traiter leurs problèmes cliniques que pour dissiper leurs résistances.

La confusion permet aussi de procéder à des inductions très rapides alors que les conditions sont défavorables, comme chez des personnes opposantes et agressives.

**M. SARTINI Thibault : Nano inductions**

**Dr VALLEE Alain : De l'automatisme psychologique aux troubles dissociatifs** : Il peut apparaître intéressant de revoir la clinique des troubles dissociatifs à la lumière des écrits de Pierre Janet. C'est ainsi que tout trouble dissociatif se révèle dans les trois aspects de dissociation mentale, respiratoire et corporelle. Chacun de ces aspects est à rechercher à chaque manifestation pouvant

être relié à un possible trouble dissociatif ; chacun peut être aussi une porte d'entrée pour la thérapie.

Tout trouble dissociatif est également relié à une perturbation relationnelle générant des tentatives de solutions ne faisant que l'aggraver.

Après une revue clinique des troubles dissociatifs, l'objet de l'atelier est d'envisager des perspectives thérapeutiques ouvertes par cette réflexion.

**Mr Thibault SARTINI : Nano Induction. (Au-delà du rapide l'aventure continue)**

Le temps dans les soins est aujourd'hui une contrainte non négligeable. L'hypnothérapeute doit donc disposer d'outils lui permettant de rester efficace tout en conservant sa disponibilité et sa bienveillance auprès du patient. Cet atelier basé sur des exercices pratiques, des retours d'expérience se destine à toutes les professions soignantes et vous permettra de découvrir un panel de techniques inédites rendant efficace votre pratique quotidienne.