

## « HYPNO-ANALGESIE APPLIQUEE LORS DE SOINS »

### PROFESSIONNELS DE LA SANTE

#### **INTRODUCTION :**

##### **LA DOULEUR DU PATIENT.**

Qu'il s'agisse d'une douleur aiguë, chronique ou post-soin, etc., pour le Consultant c'est une **sensation ressentie** qui s'avère **extrêmement pénible**. Elle se manifeste sous différentes formes : brûlures, piqûres, crampes, pesanteurs, étirements, etc....

La douleur somatique engendre fréquemment un état de stress, d'angoisse. Cet état aboutit à un état de souffrance morale, psychologique d'intensité variable. Cette souffrance peut conduire à des conduites d'évitement des soins, et renforcer ainsi la douleur somatique. Le patient rentre dans une spirale négative.

**Au quotidien, les professionnels doivent prendre en compte la douleur et y faire face en peu de temps.**

Cette formation vous enseigne les **ressorts et techniques hypnotiques** permettant de :

« Rassurer, apaiser, calmer puis **soulager votre patient par l'hypnose en 15 à 20 mn maximum** » dans une pratique **sécurisé et confortable des soins** même lors d'une urgence.

#### **OBJECTIFS :**

Chaque stagiaire **possédera les techniques et méthodes** pour :

- Apprendre les bases théoriques de l'hypnose.
- Connaître les résultats de la littérature scientifique sur la thématique
- Accueillir et prendre en charge un patient en vue de pratiquer un soin sous hypnose.

- Identifier une douleur (sociale, aiguë, post-soin, etc.).
- Prendre en compte l'environnement lors des soins du patient pour améliorer sa transe et influencer sur sa solution analgésique.
- Différencier l'hypno-analgésie et l'hypno-sédation.
- Evacuer stress et angoisse de son patient.
- Pratiquer une séance complète d'hypno-analgésie.
- Rendre le consultant autonome : cohérence cardiaque, autohypnose.
- Connaître la place de l'hypnose dans la prise en charge multi-nodale de la douleur.
- Savoir les pratiques hypnotiques actuelles dans les établissements de soins publics français publics ou privés.
- Avoir les bases afin de pratiquer une vraie hypnose conversationnelle.
- Développer avec le patient une relation thérapeutique favorable à ce qu'il soit acteur de sa santé.

## **PROGRAMME :**

« *LA REALISATION RESIDE DANS LA PRATIQUE !* » - MAO TSE TOUNG  
Aussi, la formation alterne **pratique intensive** et **théorie**

### **1/ HYPNOSE ET HOPITAL :**

- Contexte évolutif contemporain des soins complémentaires en 2015 /2016.
- L'entrée des médecines alternatives et complémentaires à l'hôpital. L'exemple de l'A.P/H.P.
- Analyse de la littérature actuelle
- Hypnose et anesthésie.

### **2/ L'OBJETCIF DE L'HYPNO-ANALGESIE :**

- L'explication de la méthode.
- La rencontre avec le patient.
- La sécurité, la protection et le confort dans la prise en charge du patient.

### **3/ QU'EST-CE QUE L'HYPNOSE :**

- L'état psychologique spécial avec certaines caractéristiques physiologiques
- L'augmentation de la concentration
- La relaxation mentale
- La perception du temps
- L'imagerie mentale

#### **4/ LES DIFFERENTES FORMES D'HYPNOSE ET LEURS HISTOIRES :**

- Hypnose classique /hypnose de spectacle
- Hypnose Ericksonienne
- Nouvelle hypnose
- Hypnose humaniste
- Histoire générale de l'hypnose

#### **5/ L'ETAT MODIFIE DE CONSCIENCE :**

- Les ondes cérébrales ; Beta, Alpha, Théta, Delta
- La synchronisation des deux hémisphères du cerveau

#### **6/ LE CERVEAU HUMAIN :**

- Hémisphère droit /hémisphère gauche
- Tests pour évaluer la latéralité de la dominance fonctionnelle du cerveau
- L'effet de nos sociétés modernes sur nos choix quotidiens

#### **7/ LA DOULEUR :**

- Les différents types de douleurs
- La description de la douleur du patient
- La représentation mentale de cette douleur

#### **8/ LES FONDAMENTAUX DE L'HYPNOSE :**

- Les quatre étapes de l'hypnose
- La bulle proxémique, les « yes-set », les truismes, la calibration, la ratification, la confusion, l'ancrage, la désactivation d'ancrage, la dissociation, le feed-back, les fusibles, les indicateurs de transe hypnotique, l'induction, l'approfondissement, la saturation, le fractionnement, le saupoudrage, l'état ressource, les suggestions, la réassociation, le feed-back.
- Les techniques de contournement, les choix illusoire.
- Les suggestions directes ou indirectes.
- Les métaphores.
- L'état de ressource.

#### **9/ DEROULE D'UNE SEANCE D'HYPNO-ANALGESIE**

- L'anamnèse du patient
- La recherche définie de sa douleur (phobique, aiguë, etc) et sa représentation mentale
- La recherche d'un lieu de bien-être connu du patient
- L'installation physique du patient
- La pratique d'une séance de hypno-analgésie associée à un soin inconfortable où algique

## **10/ CONTRE-INDICATION A L'HYPNOSE :**

- Les pathologies psychiatriques et physiques

## **11/ L'HYPNOSE CONVERSATIONNELLE :**

- L'écoute active
- La reformulation
- La synchronisation
- Le recadrage
- La distorsion.
- Les truismes
- Les contournements
- La normalisation du résultat.
- Les idées fortes.

## **12/ HYPNOSE FORMELLE ET HYPNO-SEDATION :**

- Le lieu de bien-être
- L'hypnose formelle
- La sélection consciente intraveineuse, l'anesthésie locale ou locorégionale
- Les contre-indications (refus du patient, impossibilité de communiquer correctement avec le patient, surdité, langue étrangère ou allergies particulières du patient)

**DUREE** : 3 JOURS - 24H00

**LIEU** : PARIS – LYON - MARSEILLE

**OUTILS** : Remise d'un livret en Hypno-Analgésie appliquée lors de soins

**IN FINE** : Remise d'un certificat en Hypno-Analgésie