



## VENDREDI 12 MAI 2017 – 13h30-15h00



### TABLE RONDE FORMATION

Modérateur : Patrick BELLET



### Marie ARNAUD

Gérer les abréactions



### Bruno GOMEZ

Métaphores imbriquées et changement

### Ferodja HOCINI

Métaphore vive et efficacité thérapeutique



### Emmanuelle FIOLEAU

Hypnose conversationnelle outil au bloc

+ Plus de détails sur les pages suivantes (voir ci-dessous)



## VENDREDI 12 MAI 2017 – 13h30-15h00

### ✓ Marie ARNAUD

Psychologue-psychothérapeute

Villeurbanne

E-mail: [mariearnaudpsy@wanadoo.fr](mailto:mariearnaudpsy@wanadoo.fr)

### *Hypnose et volcans : quelques exemples pour gérer les abréactions volcaniques en hypnothérapie*

**OBJECTIFS :** Donner quelques pistes et quelques exemples cliniques pour accompagner les patients lors des moments émotionnellement difficiles d'une séance, ou lors d'abréactions, (ou les patients victimes d'un PTSD) et les aider à accéder pleinement à leurs ressources

**CONTENU :** Lorsqu'un patient vient voir le psychologue-hypnothérapeute, il attend de l'aide pour aller mieux et vivre mieux. Il n'est donc pas d'abord question, dans ce processus de psychothérapie en hypnose, de rechercher les causes des symptômes de son patient, mais "simplement" de l'aider à accéder à ses ressources et à remettre en route ses processus de vie.

Mais parfois, au cours de cette remise en route, le patient se trouve confronté à des débordements émotionnels, à des éruptions émotionnelles volcaniques. Elles surviennent souvent sans crier gare, et le thérapeute attentif aux moindres signaux, n'a eu que quelques secondes pour prévoir leur arrivée. Il a alors pour tâche d'accompagner son patient dans cette "vidange" émotionnelle, tout en restant à la fois empathique et maître à bord (pacing and leading). Il doit aider le patient à aller jusqu'au bout de cette émotion, de façon qu'elle puisse être digérée, métabolisée et réintégrée dans son vécu comme une des expériences de sa vie, une parmi d'autres.

Quand la lave et les pleurs ont coulé, le sol est fertilisé et les pentes du volcan peuvent se couvrir de pâturages. A l'aide de vidéos (exemples de séances en cabinet, j'essaierai de donner quelques pistes non exhaustives(!) et très différentes, pour accompagner les abréactions émotionnellement difficiles.

**MOTS CLÉS :** émotions, abréactions, psychothérapie, symptômes, pacing and leading



## VENDREDI 12 MAI 2017 – 13h30-15h00

### ✓ Bruno GOMEZ

Médecin

Paris

E-mail : brunogomez@me.com

### *Inception et métaphores imbriquées (Comment faire du changement une évidence)*

**OBJECTIFS** : Stratégie thérapeutique : Faciliter le changement en installant d'abord les étapes de ce changement puis secondairement les métaphores imbriquées facilitatrices lors des différentes étapes d'une **hypnose à « paliers » par inductions itératives (inception)**.

**CONTENU** : Même quand il est rendu plus aisé à la suite d'une première action thérapeutique, le changement est parfois difficile, entravé par la peur et l'inconfort temporaire qu'il induit.

Il est alors possible de faciliter ce changement en recourant à des « hypnoses dans l'hypnose » qui permettront d'installer le changement comme une évidence avant même les métaphores imbriquées permettant de lever la peur et l'inconfort.

Réalisable en une seule séance reproductible par enregistrement.

**MOTS CLÉS** : Facilitation du changement. Inception. Métaphores imbriquées



## VENDREDI 12 MAI 2017 – 13h30-15h00

### ✓ Ferodja HOCINI

Psychiatre

Paris

E-mail : hocinif@gmail.com

### *Métaphore vive et efficience thérapeutique*

#### **OBJECTIFS : - Définir et repérer la métaphore vive.**

- Repérer les mécanismes de son efficacité thérapeutique
- Sensibiliser aux apports de Paul Ricoeur sur la métaphore vive.

**CONTENU :** La métaphore n'est pas celle qu'on croit. Il ne suffit pas de faire image ou jouer de miroirs pour créer une métaphore et encore moins un effet thérapeutique.

Chacun connaît l'usage et l'intérêt en hypnose de la métaphore, qu'elle soit simple, filée ou sous la forme de conte. Et même lorsqu'on ne l'utilise pas directement ou sciemment, **c'est toujours l'effet métaphorique qui semble à l'oeuvre dans la transformation.** Ainsi en va-t-il par exemple **en hypnoanalgésie** où le soignant peut recourir à des bulles de savon, des gants magiques ou se transformer en super héros, **le sujet devenant, selon la jolie formule d'Octavio Paz, métaphore de lui-même.**

**La métaphore procède d'un carambolage entre deux entités,** d'une déstabilisation par l'intervention d'une forme insolite, figure de l'étranger, créant non seulement une transgression-destructuration mais aussi et surtout un surplus, **une ouverture vers une possibilité inédite,** une co-création située du côté de l'Être.

**Paul Ricoeur, penseur** ayant marqué tout son siècle, en France et à l'étranger, philosophe de tous les dialogues ouverts à la littérature, à la poésie, aux sciences humaines, à la psychologie, s'est intéressé aux questions de la volonté, de l'agir, de l'identité narrative, de l'interprétation, du langage, du récit, et- pour ce qui nous concerne- **la métaphore vive.**

Nous proposons d'en déployer les ressorts dans sa dimension clinique. La portée de ses travaux peut intéresser les thérapeutes, apportant des éclairages originaux tant du point de vue théorique que pratique.

**MOTS CLÉS :** Métaphore vive - Efficacité thérapeutique - identité/altérité - P.Ricoeur



## **VENDREDI 12 MAI 2017 – 13h30-15h00**

### ✓ **Emmanuelle FIOLEAU**

IADE

Bordeaux

E-mail: e.fioleau@bordeaux.unicancer.fr

### *Hypnose : outil de l'IADE*

**OBJECTIFS :** Montrer en quoi l'hypnose est devenu un outil indispensable pour l'Infirmier Anesthésiste au bloc opératoire en présentant et en utilisant un outil d'hypnose conversationnelle

#### **CONTENU :**

Milton Hyland Erickson a défini l'hypnose médicale comme permettant à toute personne de trouver avec une grande facilité, son propre chemin d'accès à ses ressources personnelles. Ainsi, le champ d'application de l'hypnose est vaste et peut trouver sa place au sein de chaque équipe soignante.

Mais, l'hypnose médicale peut-elle devenir un outil indispensable pour l'IADE ?

Après un état des lieux de l'accueil du patient au bloc opératoire de l'Institut Bergonié (Centre Régional de Lutte Contre le Cancer) et une revue de la littérature, il nous a semblé intéressant de faire une étude sur l'anxiété du patient au bloc opératoire et l'apport de l'hypnose pratiquée par les IADE.

Nous avons, pour réaliser cette étude, fait appel aux connaissances et aux pratiques acquises pendant le DIU d'hypnose, nous servant d'un outil « le mémo des mots » créé au sein du département d'anesthésie réanimation par les Infirmiers Anesthésistes de l'Institut Bergonié.

Ainsi, nous avons pu confirmer que l'hypnose conversationnelle pratiquée par les IADE diminue significativement l'anxiété des patients en per opératoire, de l'accueil au bloc à la sortie de SSPI.

Nous pouvons considérer que l'hypnose est un outil indispensable dans les pratiques des IADE et qu'il est nécessaire de la partager et d'en assurer la diffusion à l'ensemble des soignants.

**MOTS CLES :** Hypnose-Accueil bloc opératoire-Anesthésie-memo des mots