

MODULE 6 - Paris 2019

LES ATELIERS PRATIQUES DE L'HYPNOSE
- ADDICTIONS et HYPNOSE -

Trois Samedis de 9h30 à 17h30 - Faculté de Médecine Pitié-Salpêtrière

Ce module, organisé sur trois journées, propose une confrontation d'expériences cliniques et d'exercices pouvant s'appliquer à plusieurs situations addictives.

Samedi 12 OCTOBRE 2019 105 bd de l'hôpital, salle G

A LA RECONQUÊTE DES LIENS

- * Cas cliniques
- * inductions rapides face aux consommations compulsives
- * Jeux de rôles hypnotiques
- * Inductions musicales
- * Supervision

Samedi 30 NOVEMBRE 2019 105 bd de l'hôpital, salle G ou H

PARTICULARITES DES PATIENTS ADDICTS

- * Cas cliniques : patients addicts aux opiacés et à la cocaïne
- * Les chemins thérapeutiques
- * Vidéos de séances
- *

Samedi 14 DÉCEMBRE 2019 91 bd de l'hôpital, salle 012 ou 013

DE LA DÉPENDANCE A L'AUTONOMIE

- * Cas cliniques et témoignages de patients : Troubles alimentaires.
- * Face à l'ambivalence : exercices de réassociation
- * Eveil des sensations par la dégustation
- * Exercices d'hypnose en mouvement

Formateurs :

- Dr Dina ROBERTS, Psychiatre Addictologue, Hôp. Marmottan, Paris. J3
- Dr Pascal VESPROUMIS, Addictologue, St Briec et Paris. J1
- Dr Frédéric CHAMBRE, Addictologue, CH de Montceau. J2

MODULE 6 – Addictions - Paris 2019

Trois Samedis de 9h30 - 17h30 :

L'objectif de ce module est l'approfondissement et la mise en œuvre d'inductions rapides et adaptées dans la prise en charge des addictions par l'hypnose.

Les cours ont lieu à la Faculté Pitié Salpêtrière (75013 Paris), Bd de l'Hôpital.

Le nombre de participants est **limité à 30 participants** afin de favoriser les échanges.



BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Profession :

E-Mail :

DROITS D'INSCRIPTION : MODULE 6 – Addictions

Inscription individuelle : **740** Euros

Formation professionnelle : **1290** Euros

L'inscription est effective avec votre règlement (à l'ordre de l'AFEHM).

◆ **DANS LE CADRE D'UNE PRISE EN CHARGE**

Etablissement.....

Adresse de Facturation.....

Code postal Ville.....

Tél..... Fax.....

E.mail @.....

OU..

Organisme de prise en charge (si OPCA, AGEFOS, FIFPL ou autre).....

Adresse de Facturation.....

Code postal Ville.....

Tél..... Fax.....

E.mail @.....

◆ **INFORMATION GENERALES**

N° d'agrément : 11 75 28 376 75

Demande de convention : oui non

Uniquement si prise en charge par l'établissement

◆ **MODE DE REGLEMENT :**

Le règlement peut s'effectuer

- Par chèque bancaire à l'ordre de AFEHM
- Par virement bancaire : Demander RIB au secrétariat : secret.hyp@wanadoo.fr

Préciser le nom de l'émetteur afin d'identifier le règlement :

.....