

MODULE 5 - Paris 2026-27

LA CRÉATIVITÉ DE L'HYPNOTHÉRAPEUTE

**dans les situations d'ANXIÉTÉ, de PHOBIE, de DÉPRESSION,
d'ÉTAT DE STRESS POST-TRAUMATIQUE...**

Trois Samedis de 9h30 à 17h00 - Faculté de Médecine Pitié-Salpêtrière

L'objectif de ce module vise à développer l'acuité et la créativité du thérapeute afin de mieux accompagner le patient. Il s'adresse aux praticiens déjà formés à l'hypnose médicale.

Trois journées de pratiques hypnotiques avec : **exercices commentés, démonstrations, vidéos, cas cliniques, intervention.**

Il est important que les participants amènent, à chaque journée, **des cas cliniques** issus de leur pratique.

Samedi 31 OCTOBRE 2026 91 Bd de l'hôpital – Salle 11 ou 12	
* La posture du thérapeute * Expérimenter le silence * Exercices sur l'acuité visuelle et l'acuité auditive	* Trouble anxieux * Exercice de communication non verbale * Intervention

Samedi 09 JANVIER 2027 91 Bd de l'hôpital – Salle 11 ou 12	
* La créativité du thérapeute * Exercice sur l'accordage * Phobies et TOCS	* PTSD * Dépression * Intervention

Samedi 06 MARS 2027 91 Bd de l'hôpital – Salle 11 ou 12	
* Exercice sur la flexibilité ou l'état d'utilisation * Troubles du comportement alimentaire * Troubles addictifs	* Troubles psychotiques * Auto hypnose * Exercice de perception globale * Intervention

Formatrices :

- **Dr Catherine LELOUTRE-GUIBERT**, Psychiatre, Le Mans.
- **Dr Corinne PISSEVIN**, Psychiatre, Paris.

MODULE 5 de SPÉCIALISATION - Paris 2026-27

« La créativité de l'hypnothérapeute »

**dans les situations d'ANXIÉTÉ, de PHOBIE, de DÉPRESSION,
d'ÉTAT DE STRESS POST-TRAUMATIQUE...**

Trois Samedis de 9h30-17h :

Lieu : Faculté Pitié Salpêtrière (75013 Paris), Bd de l'Hôpital.

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

BULLETIN D'INSCRIPTION

DROITS D'INSCRIPTION : MODULE 5

MODULE 5 2026-27	Inscription individuelle :	590 Euros
	Formation professionnelle :	1290 Euros

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Profession :

Mode d'exercice principal (Entourer la mention utile) :

Libéral

Salarié de CDS conventionné

Autre salarié

E-Mail :

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

ASSOCIATION FRANÇAISE POUR L'ÉTUDE DE L'HYPNOSE MÉDICALE

Déclaration d'activité enregistrée sous le N° 11 75 68 790 75 Préfet Région Ile de France
Organisme de Formation certifié QUALIOPF – N°5-0616

◆ 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 : secretariat.hypnose@orange.fr

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

.....