

# ASSOCIATION FRANÇAISE POUR L'ÉTUDE DE L'HYPNOSE MÉDICALE

Déclaration d'activité enregistrée sous le N° 11 75 28 376 75 Préfet Région Ile de France

Organisme de Formation certifié QUALIOPF – N°5-0616

**Chirurgien dentiste – Urgentiste – Médecin – Psychologue  
Infirmier(e) – Kinésithérapeute- Psychomotricien(ne) – Pharmacien(ne)**

## HYPNOSE MÉDICALE ET HYPNO-ANALGÉSIE

**Paris 2021-2022 Formation « intensive » de Printemps**

### Six journées à l'Hôpital Cochin (Paris)

Lors de chaque journée seront abordés des cas cliniques suivis d'exercices et de démonstrations

<b>Samedi 09 Avril 2022</b>	
9h – Matin	Après-midi - 17h30
<ul style="list-style-type: none"><li>• Accueil – Présentation Historique / Qu'est-ce que l'Hypnose ?</li><li>• Tests de suggestibilité</li><li>• Exercices</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Techniques d'induction et pratiques expérimentales en binômes.</li><li>• Transe hypnotique</li><li>• Démonstrations</li></ul>

<b>Dimanche 10 Avril 2022 A. Dausset</b>	
Matin	Après-midi
<ul style="list-style-type: none"><li>• Le langage hypnotique.</li><li>• Modes de communication en hypnose La suggestion, les métaphores, etc.....</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• L'hypnosédation</li><li>• douleurs induites</li><li>• Exercices</li></ul>

<b>Samedi 21 Mai 2022 A. Dausset</b>	
Matin	Après-midi
<ul style="list-style-type: none"><li>• Douleurs et hypnose-analgésie</li><li>• Hypnose et kinésithérapie</li><li>• Douleurs induites : perfusion, pansements,</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Burn out et autohypnose</li><li>• VAKOG</li><li>- 12 Techniques pour calmer la douleur</li><li>• Exercices</li></ul>

<b>Dimanche 22 Mai 2022 A. Dausset</b>	
Matin	Après-midi
<ul style="list-style-type: none"><li>• Les soins palliatifs</li><li>• Le rapport au patient cancéreux.</li><li>• Jeux de rôles</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Le syndrome post-traumatique (PTSD)</li><li>• Hypnose et VAKOG Questions - échanges</li></ul>

<b>Samedi 25 Juin 2022 A. Quenu</b>	
Matin	Après-midi
<ul style="list-style-type: none"><li>• Retour d'expériences cliniques</li><li>• étude de cas, échecs, efficacité</li><li>• Supervision-Intervision : la place du soignant</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Inductions rapides</li><li>• Doul. Aigues et chroniques - Exercices</li></ul>

<b>Dimanche 26 Juin 2022 A. Dausset</b>	
.	Après-midi
<ul style="list-style-type: none"><li>• Vidéos : au bloc, les soins douloureux</li><li>• Vos séances filmées : analyse</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sevrage tabac et hypnose</li><li>• Hypnose et phobies</li></ul>

**Formateurs** - Gabrielle Bacher-Barbey (IDE), Pascale Chami (Psychologue, Paris), Dr Salomon Hayoun (Paris), Dr Jean Marc Benhaiem (Hôp. Pitié-Salpêtrière, Paris), Pr. Serge Perrot (Hôp. Cochin, Paris), Hélène Massot, (Kinésithérapeute, Paris).

A.F.E.H.M.

19 AV. FRANKLIN D. ROOSEVELT 75008 PARIS

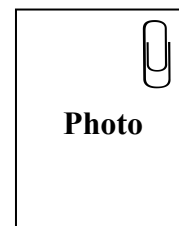
Tél: 01 42 56 65 65 - Fax : 01 45 61 23 39

Site Internet : [www.hypnose-medicale.com](http://www.hypnose-medicale.com)

**FORMATION A LA PRATIQUE DE L'HYPNOSE MEDICALE**

**HYPNOSE MÉDICALE ET HYPNO-ANALGÉSIE  
Formation « intensive »**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
Session Printemps 2022**



Nom ..... Prénom .....

Date de naissance .....

Adresse personnelle.....

.....

.....

Tél. ....

Port .....

**E-Mail** .....

Activité professionnelle .....

.....

.....

Adresse professionnelle .....

.....

.....

Tél. ....

Diplômes obtenus ou niveau d'études (donner le maximum de précisions) :

.....

.....

.....

.....

.....

Formations complémentaires (stages, séminaires) :

.....

.....

.....

.....

.....

# ASSOCIATION FRANÇAISE POUR L'ETUDE DE L'HYPNOSE MEDICALE

Déclaration d'activité enregistrée sous le N° 11 75 28 376 75 Préfet Région Ile de France

Organisme de Formation certifié QUALIOPi – N°5-0616

Expérience professionnelle :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pour quelles raisons vous inscrivez-vous à cet enseignement ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Comment avez-vous pris connaissance de cet enseignement ? :

- presse       Internet       collègues       autres  
(préciser) .....

Prise en charge de cet enseignement :

- par vous- même       par un organisme de formation professionnelle  
continu

J'ai pris connaissance du programme de formation et il correspond à mes attentes

## BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : ..... PRÉNOM.....

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

.....

ADRESSE :

.....

.....

TÉLÉPHONE :        /        /        /        /

PORTABLE :        /        /        /        /

E-MAIL :

FRAIS D'INSCRIPTION :

### HYPNOSE MÉDICALE ET HYPNO-ANALGÉSIE

#### Formation « intensive » 2022

Inscription individuelle :                    **1190** Euros

Formation professionnelle :                **1850** Euros

(Prise en charge par un organisme de formation ou par l'employeur)

#### **Bulletin d'inscription à nous retourner impérativement accompagné de :**

- la fiche de renseignements
- la photocopie des diplômes
- 1 photo d'identité
- le règlement (par chèque bancaire à l'ordre de l'A.F.E.H.M.)
- **ATTENTION : Clôture des inscriptions le 30/04/2022**



◆ **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 sur le site : [www.hypnose-medicale.com](http://www.hypnose-medicale.com)

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