

MATERNITÉ – ACCOUCHEMENT – SEXUALITÉ

♥ ♪ Sous HYPNOSE ! 👁 ♪

DEUX Samedis : 9h à 17h - Faculté de Médecine Pitié-Salpêtrière

Des ateliers pratiques afin de s'exercer à une nouvelle compétence, une capacité à accompagner les femmes pour leur grossesse, leur accouchement, et parfois l'IVG, l'IMG et la PMA et les FIV !

Deux jours de formation comprenant des **exercices adaptés à vos attentes** et expérimenter les bienfaits de l'Hypnose en Obstétrique.

Ce module s'adresse aux praticiens déjà formés à l'Hypnose médicale : médecins, anesthésistes, obstétriciens, sages-femmes, psychologues, infirmier(e), kinésithérapeutes, psychomotriciens.

SAMEDI 01 AVRIL 2023

Bd de l'hôpital

- Vos attentes
- Se préparer à la naissance
- Analgésie obstétricale à travers les siècles.
- Exercices

- Les étapes du suivi de la maternité
- Comment introduire l'hypnose ?
- Accompagnement PMA

SAMEDI 27 MAI 2023

Bd de l'hôpital

- La césarienne programmée
- La césarienne en aiguë, en urgence
- IMG – ITG – IVG : place de l'hypnose

- Troubles de la parentalité et PMA
- Exercices – Techniques.
- Tr. de la sexualité en post-partum.

Formateurs :

- Dr Anne-Sophie DUCLOY, anesthésiste, Jeanne de Flandre, Lille.
- Dr Agnès RIGOUZZO, sage-femme, anesthésiste, Trousseau.
- Florence LACOMBLEZ, psychologue, Arras.
- Dr Carine MARTIN, sexologue, Jeanne de Flandre, Lille.
- Dr Henri BENSOUSSAN, anesthésiste en Maternité, Lille.

MODULE 9 – MATERNITÉ – ACCOUCHEMENT – SEXUALITÉ

Paris 2023

Deux Samedis de 9h-17h.

Lieu des cours : Faculté de Médecine Pitié-Salpêtrière, Bd de l'Hôpital, Paris13°.



BULLETIN D'INSCRIPTION

DROITS D'INSCRIPTION :
MODULE 9
2023

Inscription individuelle : **590** Euros
Formation professionnelle : **1090** 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).



 RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

◆ **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 :

.....