

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
Certification QUALIOPI – N°5-0616 - Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État

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

HYPNOSE MÉDICALE ET HYPNO-ANALGÉSIE **Paris 2025-26 - Formation « intensive » d'Automne**

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

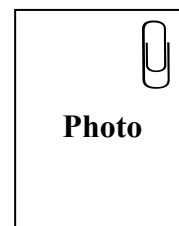
Samedi 21 Mars 2026		Amphi pavillon Hardy A	
Matin 9h – 13h		Après-midi 14h – 18h	
• Accueil – Présentation - Vos attentes : pourquoi vous former ? Historique / Qu'est-ce que l'Hypnose ? • Tests de suggestibilité • Exercices Dr HAYOUN et Dr BENHAIEM		• Techniques d'induction et pratiques expérimentales en binômes. • Transe hypnotique • Démonstrations Ateliers – Situations de soins vécus et exercices Dr HAYOUN	
Dimanche 22 Mars 2026		Amphi pavillon Hardy A	
Matin 9h – 13h		Après-midi 14h – 18h	
• Le langage hypnotique. • Modes de communication en hypnose La suggestion, les métaphores, etc..... Dr HAYOUN		• L'hypnosédation • douleurs induites • Exercices Dr HAYOUN et Pr PERROT	
Samedi 30 Mai 2026		Amphi pavillon Hardy A	
Matin 9h – 13h		Après-midi 14h – 18h	
• Douleurs et hypnose-analgésie • Hypnose et kinésithérapie • Douleurs induites : perfusion, pansements, Retour et analyse des expériences du J1 et J2 Dr HAYOUN – G.BACHER-BARBÉY – H.MASSOT		• Burn out et autohypnose • VAKOG - 12 Techniques pour calmer la douleur • Exercices : Ateliers – Situations de soins vécus Dr HAYOUN et P.CHAMI	
Dimanche 31 Mai 2026		Amphi pavillon Hardy A	
Matin 9h – 13h		Après-midi 14h – 18h	
• Les soins palliatifs • Le rapport au patient cancéreux. • Jeux de rôles Dr HAYOUN		• Le syndrome post-traumatique (PTSD) • Hypnose et VAKOG Questions – échanges Dr HAYOUN	
Samedi 13 Juin 2026		Amphi pavillon Hardy A	
Matin 9h – 13h		Après-midi 14h – 18h	
• Retour d'expériences cliniques • étude de cas, échecs, efficacité • Supervision-Intervision : la place du soignant Dr HAYOUN		• Inductions rapides • Doul. chroniques - Exercices Dr HAYOUN et Pr PERROT	
Dimanche 14 Juin 2026		Amphi pavillon Hardy A	
Matin 9h – 13h		Après-midi 14h – 18h	
• Vidéos : au bloc, les soins douloureux • Vos séances filmées : analyse Synthèse de la formation – Discussion-Questions ouvertes. Dr HAYOUN		• Sevrage tabac et hypnose • Hypnose et phobies Post-Test Dr HAYOUN et Dr BENHAIEM	

Formateurs : Dr Salomon Hayoun (Paris), Gabrielle Bacher-Barbey (IDE), Hélène Massot, (Kinésithérapeute, Paris), Pascale Chami (Psychologue, Paris), Dr Jean Marc Benhaiem (Hôp. Pitié-Salpêtrière, Paris), Pr. Serge Perrot (Hôp. Cochin, Paris). Page 1/1

FORMATION A LA PRATIQUE DE L'HYPNOSE MEDICALE

HYPNOSE MÉDICALE ET HYPNO-ANALGÉSIE
Formation « intensive »

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
Session de Printemps 2026



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 68 790 75 Préfet Région Ile de France
Certification QUALIOPI – N°5-0616 - Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État

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 continue

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

Êtes-vous en situation de handicap ?

- ☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne souhaite pas me prononcer

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : PRÉNOM.....

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

.....

ADRESSE :

.....

.....

TÉLÉPHONE : / / / /

PORTABLE : / / / /

E-MAIL :

FRAIS D'INSCRIPTION :

HYPNOSE MÉDICALE ET HYPNO-ANALGÉSIE

Formation « intensive » 2026

Inscription individuelle : **1090** Euros

Formation professionnelle : **1890** 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 22/03/2026

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

Établissement

.....
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

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