

Table des matières

PRÉFACE	V
Références	IX
LES AUTEURS	XI
<i>Évelyne Josse, XI • Virginie Adam, XI • Isabelle Bargelé, XII • Jonathan Bel Legroux, XII • Patrick Bellet, XII • Olivier Benarroche, XIII • Jean-Marc Benhaïem, XIII • Antoine Bioy, XIII • Barbara Briqmane, XIV • Isabelle Célestin-Lhopiteau, XIV • Justine Chevance, XIV • Bruno Dubos, XIV • Rémi Étienne, XV • Kevin Finel, XV • Gérard Fitoussi, XV • Marie Floccia, XVI • Géraldine Franzetti, XVI • Muriel Fuks, XVI • Arnaud Gouchet, XVI • Bénédicte Gourdon, XVII • Aude Jacquin, XVII • Charles Jousselein, XVII • Otman Kerkeni, XVIII • Étienne Lajous, XVIII • Brice Lemaire, XVIII • Claude Michel, XVIII • Gérard Ostermann, XIX • Marion Perrot, XIX • Olivier Perrot, XIX • Alexandre Prouteau, XIX • Jean-Luc Roquet, XX • Catherine Roumanoff, XX • Valérie Roumanoff, XX • Christiane Steffens-Dhaussy, XXI • Armelle Touyarot, XXI • Djayabala Varma, XXI • David Vergriete, XXII • Pascal Vesproumis, XXII • Éric Vidal, XXII</i>	
AVANT-PROPOS ET REMERCIEMENTS	XXIII
INTRODUCTION	1
L'histoire	1
Sommes-nous pour autant ericksoniens ?	1

XXVII TABLE DES MATIÈRES

Le champ d'application de l'hypnose thérapeutique	2
Un ouvrage-ressource	3
Bibliographie	3

1

SANTÉ MENTALE

PREMIÈRE PARTIE

RENFORCEMENT DU MOI

1. Les multiples façons de traiter la confiance en soi avec l'hypnose clinique	9
Barbara Briqmane	
Confiance en soi et estime de soi	9
<i>Qu'est-ce que la confiance en soi ?, 9 • Le développement de l'estime de soi, 11 • Croyances limitantes et confiance en soi, 12</i>	
La boîte à outils	14
<i>L'hypnose classique vs l'hypnose ericksonienne, 15 • L'hypnose conversationnelle pour induire une transe, 16 • L'hypnose symbolique, 19 • Le transfert d'apprentissage, 21 • L'hypnose orientée solution, 22</i>	
Bibliographie	23
2. Hypnose et préparation psycho-émotionnelle aux épreuves d'examens	25
Aude Jacquin	
Le stress	26
<i>Le stress en action, 26 • Le stress : repérer les symptômes, 27 • La prise en charge du stress, 27</i>	
La perte de confiance en soi	32
<i>Qu'est-ce que la confiance en soi ?, 32 • Comment évaluer la confiance en soi chez l'étudiant, 32 • Comment améliorer la confiance chez l'étudiant ?, 34</i>	
Le besoin de se mettre en mode « pause »	35
<i>L'effervescence cérébrale, 35 • Que faire pour apaiser le cerveau ?, 35</i>	
Quelles perspectives pour la vie future ?	37
<i>Quelques insécurités vécues par les étudiants, 37 • Comment prendre en charge les insécurités ?, 39</i>	
Bibliographie	40

Table des matières **XXIX**

3. Hypnose et sport	41
Jonathan Bel Legroux	
L'état d'hypnose du sportif	41
<i>Introduction, 41 • Un mot qui en cache d'autres, 42 • Le flow comme état d'hypnose « cible » du sportif, 43 • La préparation mentale et la place de l'hypnose, 44</i>	
Les techniques d'hypnose en préparation mentale	46
<i>Techniques hypnotiques d'induction les plus courantes, 46 • Techniques de changement et de développement de l'individu, 48</i>	
Les grands domaines d'application	49
<i>À l'entraînement, 49 • En compétition, 51</i>	
Bibliographie	56

DEUXIÈME PARTIE

DIFFICULTÉS PSYCHOLOGIQUES

4. Hypnose et burn-out	59
Olivier Benarroche	
L'épuisement professionnel ou burn-out	59
Trois pistes pour nous guider	61
<i>Le trépied du burn-out : épuisement/dépersonnalisation/échec, 61</i>	
Identifier les facteurs de risques psychosociaux	62
Développer les ressources	62
<i>L'hygiène de vie comme premier rempart, 62 • L'intelligence émotionnelle, 65 • Le renforcement du soi, 66 • La protection empathique, 67 • Le recadrage des attentes, 69</i>	
En guise de conclusion : 5 stratégies pour prévenir et éviter le burn-out	70
<i>Aider le patient à reconnaître les signes du stress chronique et du burn-out, 71 • Aider le patient à identifier les facteurs de stress et ses vulnérabilités, 71 • Aider le patient à identifier ses ressources disponibles et à les développer, 71 • Prescrire des séances d'autohypnose, 72 • Aider le patient à faire face aux symptômes associés, 73</i>	
Bibliographie	74
5. Accompagner le deuil	75
Évelyne Josse	
Le processus de deuil	75
Les scénarios réparateurs	76



TABLE DES MATIÈRES

Les histoires thérapeutiques	77
Le contact avec un défunt (CAD) induit en état hypnotique	81
<i>L'intérêt des CADs, 82 • Lignes directrices pour mener un CAD, 83 • Les formes de CAD, 85 • Les messages des défunts, 86 • Les effets des CAD, 86</i>	
Bibliographie	87
6. Hypnose en soins palliatifs	89
Christiane Steffens-Dhaussy	
Introduction : faut-il une hypnose spécifique pour les soins palliatifs ?	90
L'accompagnement en soins palliatifs	90
<i>Traiter la frustration du bilan de vie, 92 • Face aux pertes multiples, 93 • Parler de la mort à un enfant, 94 • La peur de la mort, 94 • La question de la mort : exemples de cas avec des patients spirituels, 95</i>	
Les interventions courtes en fin de vie	96
<i>La pratique de l'hypnose en fin de vie, 97 • Accompagner la question de l'euthanasie, 98</i>	
Le soutien des proches	99
<i>Accompagner les proches en post-décès, 100</i>	
Le soutien de l'équipe pluridisciplinaire	101
<i>Techniques de protection, 103</i>	
Bibliographie	105
7. Quand l'hypnothérapie s'adapte au milieu carcéral	107
Justine Chevance, Marion Perrot et Antoine Bioy	
L'expérience carcérale	107
<i>La carcéralité, 108 • L'espace-temps carcéral, 108</i>	
Une réanimation du corps grâce à l'hypnose	110
Remettre du mouvement dans le psychisme	111
La transe musicale en milieu carcéral	112
<i>L'induction sonore : « à la recherche de l'hymne de ma souffrance », 112 • Victor, un musicien en prison, 113 • L'hypnothérapie avec Victor, 115</i>	
Bibliographie	117

TROISIÈME PARTIE

TROUBLES DE SANTÉ MENTALE

8. Hypnothérapie des phobies	121
Olivier Perrot	
Qu'est-ce que la phobie ?	121
<i>Qu'est-ce que l'attaque panique ?, 122 • Les trois réflexes à bannir, 123 • Les traitements, 123</i>	
Qu'est-ce que l'hypnose ?	124
<i>La référence permanente à l'inconscient, 124 • Traiter l'arachnophobie, 125 • Une hypnothérapie du vertige, 128 • Les phobies situationnelles, 131 • Un Rossi pour connecter les nouvelles ressources, 133</i>	
Bibliographie	134
9. Thérapie intégrative du trouble de l'anxiété généralisée	135
Djayabala Varma	
Critères diagnostiques	135
<i>Historique du diagnostic du trouble de l'anxiété généralisée, 135 • Prévalence et étiologie, 136 • Diagnostic, 137 • Comorbidité, 140</i>	
Considérations théoriques et prise en charge du TAG	141
<i>Point de vue de la psychanalyse, 141 • L'approche cognitive de l'anxiété généralisée, 141 • Prise en charge du TAG, 142</i>	
Bibliographie	152
10. Quand les pensées dominent le corps... elles ouvrent une porte vers les accès anxio-dépressifs !	155
Jean-Marc Benhaïem	
Introduction	155
Illustrations par des cas cliniques	156
Nos trois modes	160
Le soin	161
Les effets de l'hypnose	162
<i>La pathologie, 162 • Le passage, 162 • L'adaptation, 162 • Importance de la relation, 163</i>	
Bibliographie	164



TABLE DES MATIÈRES

11. L'hypnose : un outil privilégié pour traiter les TOC	165
Claude Michel	
L'analyse fonctionnelle des TOC	165
<i>Un système à quatre niveaux, 165 • Un combat déplacé, 167</i>	
Vers une thérapie multidimensionnelle	168
<i>Les trois axes de la thérapie, 168 • Les trois étapes de l'échappement, 170</i>	
L'intérêt de l'hypnose dans le traitement des TOC	173
<i>L'hypnose, 173 • L'intérêt de l'hypnose dans le traitement des TOC, 173</i>	
Quelques techniques d'hypnothérapie pour échapper aux symptômes	176
<i>Principes de base et ligne de travail, 176 • La respiration cardiaque, technique universelle, 176 • Techniques spécifiques pour le travail des rituels de vérification, 178</i>	
<i>• Le travail des rituels de lavage/ménage/décontamination, 181 • Le travail des rituels magiques d'ordonnancement, 185 • Le travail des cogitations, 189 • Le travail des évitements, 192</i>	
La réinitialisation de l'instinct de lutte	193
<i>Épilogue, 193 • Le retour au passé, 194</i>	
Conclusion	195
Bibliographie	196
12. Guérir des traumatismes par les scénarios réparateurs	199
Évelyne Josse	
Le trauma sous l'angle de la théorie polyvagale	199
Le trauma sous l'angle de la reconsolidation de la mémoire	201
<i>Consolidation et reconsolidation de la mémoire, 201 • Consolidation et psychotraumatisme, 202 • Reconsolidation et modification des souvenirs, 203</i>	
Pierre Janet, pionnier des scénarios réparateurs	203
La thérapie des traumas par les scénarios réparateurs	205
<i>Les entretiens préliminaires, 205</i>	
La stabilisation et le renforcement des ressources	206
<i>Le plan de ciblage, 206 • Remonter l'échelle polyvagale, 206 • Quelques techniques, 209</i>	
Bibliographie	214
13. Hypnose et traumatisme chez l'enfant	217
Muriel Fuks	
Préliminaires	218

Table des matières

Présentation d'Anna	219
<i>Première séance avec Anna et ses parents, 219 • Deuxième séance avec Anna, 223 •</i>	
<i>Troisième séance avec Anna, 232 • Quatrième séance avec Anna et ses parents, 233</i>	
Bibliographie	234
14. Hypnose et dissociation pathologique hors contexte traumatique	235
Antoine Bioy	
Hypnose et dissociation dans un cadre psychique non traumatique	236
<i>Une question historique, 236 • Héritage de cet historique : les préconisations actuelles</i>	
<i>de pratique, 238 • Focus sur deux approches cliniques, 240</i>	
Hypnose et dissociation physique dans un cadre non traumatique	245
<i>Définir, 245 • La méthode en cinq éléments, 247 • Avec l'hypnose, 248</i>	
Bibliographie	253

QUATRIÈME PARTIE

TROUBLES DU COMPORTEMENT

15. Retrouver son poids de forme	257
Catherine Roumanoff	
L'anamnèse – Attitude, exploration et options de travail	258
<i>La formulation de l'objectif, 258 • Ouvrir le champ des possibles, 259 • La visite du</i>	
<i>futur désiré, 261</i>	
Anamnèse, suite pratique – La grille de lecture des quatre secrets	263
<i>Secret n° 1 – Respecter sa faim, 264 • Secret n° 2 – Manger ce qui nous fait envie, 265</i>	
<i>• Secret n° 3 – Savourer ce que l'on mange, 266 • Secret n° 4 – Arrêter de manger</i>	
<i>quand on n'a plus faim, 267</i>	
Remonter à la cause de l'effet constaté et éteindre les incendies psychiques	269
<i>Un inconscient détenteur d'informations, 269 • Mener l'enquête sur l'utilité des</i>	
<i>comportements alimentaires contre-productifs (les effets), 270 • Mener l'enquête sur</i>	
<i>l'utilité d'être en surpoids, 272</i>	
Métaphores et suggestions directes	274
<i>La qualité de la transe oriente mon travail, 274 • La métaphore d'une opération</i>	
<i>chirurgicale, 274 • Les suggestions directes pour une réorientation en pleine forme, 275</i>	
Conclusion	276
Bibliographie	277



TABLE DES MATIÈRES

16. Hypnose et anorexie	279
Bruno Dubos	
La prise en compte de l'état du corps en relation et les premières stratégies hypnotiques	280
<i>L'anorexie est en premier lieu une altération du corps en relation, 280 • Le travail hypnotique de réassociation est indispensable en première intention, 281 • Du lien au système perceptif à la relation thérapeutique de confiance, 283 • La relation de confiance et l'espace de sécurité partagé, 284</i>	
La prise en compte des altérations du processus naturel de croissance et de développement	286
<i>L'anorexie n'est pas une maladie, mais une solution, 286 • L'anorexie et les processus dysfonctionnels, 287 • L'hypnose et le travail sur les processus, 290</i>	
Bibliographie	294
17. Trouble du sommeil	295
Valérie Roumanoff	
Comment l'insomnie s'installe-t-elle ?	295
<i>Qu'est-ce que l'insomnie ?, 295 • Les causes de l'insomnie, 296 • Le processus de l'insomnie, 297</i>	
L'hypnose et le sommeil	301
<i>Les points communs, 301 • L'utilité de l'hypnose, 301</i>	
À quoi sert l'insomnie ?	307
<i>L'intention positive, 307 • Se recentrer sur l'essentiel, 308 • Se réconcilier avec soi, 308 • Alignement des valeurs, 310 • Décrypter le message, 311</i>	
Bibliographie	312
18. Hypnose et troubles déficitaires de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH)	313
Alexandre Prouteau	
Introduction	314
Éléments de connaissance du TDAH	315
<i>Cadre théorique du TDAH, 315</i>	
Mécanismes neurologiques du TDAH	316
<i>Modèle à voies multiples de Sonuga-Barke, 316 • Synthèse des connaissances pour application à l'hypnose, 317</i>	
Fonctionnement cérébral et état hypnotique	319
Pratique de l'hypnose en faveur des fonctions attentionnelles	320
<i>Hypnose et fonctions infra-attentionnelles, 320 • Hypnose et « fonctions attentionnelles », 326</i>	

Table des matières

Bibliographie	329
19. Hypnose et tabagisme	331
Jean-Luc Roquet	
Introduction	332
L'impact du tabagisme	333
L'entretien	335
<i>L'histoire tabagique, 336 • Les motivations, 337 • Les obstacles, 337 • L'objectif, 338</i>	
Les prescriptions de tâches	339
<i>C'est comme vous voulez !, 339 • Changer de main, 340 • Retarder une cigarette de 10 minutes, 340 • Le fantasme de la consommation, 340 • La lettre de rupture, 341</i>	
L'autohypnose	341
La substitution	342
La séance de sevrage	342
<i>Le retour d'expérience, 343 • Induction et approfondissement, 343 • Le lieu sûr, 343 • La rencontre, 344 • Le chemin des ressources, 344 • Le carrefour des possibles, 345 • Futurisation, 345 • Sortie de transe, 346</i>	
Bibliographie	346
20. L'hypnose ou la liberté face à l'alcool	347
Gérard Ostermann et Pascal Vesproumis	
Les face-à-face : patient-alcool, patient-thérapeute	348
<i>De l'alcoolisme à l'alcoolique, 348 • De la dépendance à l'asservissement, 350 • Obligation, désir et consentement, 351</i>	
Le théâtre des addictions : vers une nouvelle chorégraphie des émotions	351
<i>Pour faire pont avec l'hypnose, 352</i>	
Le face-à-face alcool-hypnose	358
<i>Introduction, 358 • Cas cliniques, 359 • Analyse de la pratique, 361</i>	
Bibliographie	364
21. Addictions sans produits	365
David Vergriete	
Les addictions sans produits	365
<i>Les addictions aux jeux de hasard et d'argent, 367 • Les addictions sexuelles, 368</i>	



TABLE DES MATIÈRES

Approche de l'hypnose dans le traitement des addictions sans produits	370
<i>Principes de l'hypnose appliquée aux addictions, 370 • L'utilisation de l'hypnose dans le traitement des addictions sans produits, 371</i>	
Pratiques thérapeutiques	374
<i>La rencontre, 374 • La (re)construction, 376 • La désactivation, 379</i>	
Conclusion	381
Bibliographie	383

2

SANTÉ PHYSIQUE

CINQUIÈME PARTIE

PROBLÈMES DE SANTÉ

22. Traitement par l'hypnose des acouphènes	389
Évelyne Josse	
Les acouphènes	389
<i>Définition, 389 • La fréquence de la symptomatologie, 390 • Les pathologies associées, 391</i>	
L'étiologie des acouphènes	391
<i>Les acouphènes objectifs, 391 • Les acouphènes subjectifs, 391</i>	
Les traitements médicaux des acouphènes	393
L'hypnose dans le traitement des acouphènes	394
Les outils de l'hypnose	394
<i>Les modifications de la perception de l'acouphène, 394 • Le travail sur la représentation mentale de l'acouphène, 395 • Les modifications sensorielles, 396 • Le fractionnement, 396 • L'intégration des acouphènes dans la séance d'hypnose, 397 • La dissociation entre le corps et le symptôme, 397 • Les histoires thérapeutiques, 398 • L'« analgésia-cousie », 399 • L'habituation, 400 • L'amnésie, 401 • La distorsion du temps, 403 • La réinterprétation, 403</i>	
Bibliographie	404

23. Hypnose et surdité	405
Bénédicte Gourdon	
Accompagnement psychothérapeutique des sourds	406
<i>La particularité de la description du lieu sûr - incorporation de la langue des signes, 407 • L'importance du visuel dans l'état de transe hypnotique, 408</i>	
La métaphore et la langue des signes française	409
<i>La métaphore du lien, 410</i>	
Bibliographie.	413
24. Fibromyalgie et hypnose	415
Patrick Bellet, Géraldine Franzetti, Étienne Lajous et Éric Vidal	
Qui suis-je ?	415
<i>Un paradoxe, 416 • Un triste constat, 417 • Articulation..., 418 • Enfin !, 420</i>	
Dans le cabinet du Dr Éric Vidal	421
<i>La guérison de Marthe, 421 • Premier contact, 422 • L'ordonnance, 423 • Oser !, 425 • Révélation, 426</i>	
Dans le cabinet du Dr Géraldine Franzetti et du Dr Étienne Lajous	427
<i>L'enfermement, 427 • Cas clinique, 427 • L'autohypnose comme entrée de secours, 428 • Pourquoi, comment..., 430 • L'hypnose, un sursaut, 431 • Commentaires, 431</i>	
Conclusion	432
Bibliographie	433
25. L'hypnose pour faire face à une pathologie chronique	435
Isabelle Célestin-Lhopiteau	
Problématique	436
L'hypnose pour mieux communiquer durant le suivi médical	437
<i>Une communication hypnotique qui active les ressources d'un patient... hypnotisé par son problème, 437 • Une communication hypnotique pour faciliter le vécu du parcours de soins et faciliter la coordination, 438</i>	
L'hypnose et l'apprentissage de l'autohypnose dans le parcours de soins	440
<i>Reprendre le contrôle par une pratique d'hypnose pour ne pas laisser la maladie, les symptômes diriger la vie, 441 • Apprendre à réifier une douleur, un inconfort, un stress, 442 • Calmer le mental et l'anticipation anxieuse, 443 • Intégrer dans la séance une observation de la respiration et de son fonctionnement, 443 • Faciliter l'autohypnose pour autonomiser le patient par les suggestions post-hypnotiques, 444</i>	



TABLE DES MATIÈRES

Savoir utiliser l'hypnose pour nourrir un équilibre de vie, savoir se ressourcer pour mieux gérer fatigue, stress et sommeil	445
<i>Côté patient, 445 • Hypnose pour les aidants, 447 • L'hypnose pour les soignants comme pratique de ressourcement, 447</i>	
Conclusion	448
Bibliographie	448
26. Hypnose et accompagnement des troubles idiopathiques environnementaux	451
Kévin Finel	
Contexte et intérêt	452
La composante psychologique du trouble	453
Les mécanismes plausibles	454
<i>Attribution symptomatique, 454 • Conditionnement répondant, 454 • Suggestion et effet nocebo, 455</i>	
Mécanismes prédictifs	455
<i>Explication des mécanismes prédictifs, 455 • Le cas particulier de l'intéroception, 457 • Modèle explicatif des troubles idiopathiques environnementaux, 458</i>	
Vulnérabilité et pertinence de l'hypnose	459
Techniques d'hypnose	459
<i>Provoquer le symptôme avec la suggestion, 460 • Améliorer la sélectivité de l'information, 461 • Distanciation des ressentis, 463 • Travail sur la croyance, 464</i>	
Pistes supplémentaires	466
<i>Travail sur l'acceptation et la reconnaissance du symptôme, 466 • Particularités liées à une revendication identitaire, 466</i>	
Bibliographie	467
27. Hypnose et grand âge	471
Marie Floccia	
Introduction	471
Les personnes âgées	472
Les personnes ayant des troubles neurocognitifs	474
L'histoire de Madame Céline	475
<i>Madame Céline est-elle chez elle ?, 476 • Madame Céline est solide, 480 • Madame Céline et Mémé, 481</i>	
Bibliographie	485

SIXIÈME PARTIE

DOULEURS

28. Douleurs aiguës	489
D ^r Arnaud Gouchet	
Considérations générales	489
Quelques principes en matière d'analgésie hypnotique	491
<i>Un objectif réaliste, 491 • Un meilleur souvenir, 491 • Un pas vers l'autonomie, 492</i>	
Différentes techniques à disposition	493
<i>Techniques quantitatives, 493 • Techniques qualitatives, 494</i>	
Repères pour la pratique	496
Conclusion	503
Bibliographie	504
29. Douleur chronique et hypnose	505
Charles Jousselin et Gérard Ostermann	
Qu'est-ce que la douleur chronique ?	505
<i>Une donnée objectivable, 505 • Un phénomène anthropologique, 507 • Un message, 508</i>	
Qu'est-ce que l'hypnose et pourquoi ?	509
<i>De multiples définitions, 509 • De multiples questions, 510 • La possibilité d'une recherche de sens, 511</i>	
L'hypnose conversationnelle	512
<i>Les Pères fondateurs de l'approche narrative, 514 • Quelques postulats des pratiques narratives, 514 • Conversations thérapeutiques, 515</i>	
L'hypnose formelle et ses métaphores	519
<i>Qu'est-ce qu'une métaphore ?, 519 • Qu'est-ce qu'une métaphore vive ?, 520 • La métaphore vécue, 521</i>	
Bibliographie	523
30. Hypnose et anesthésie	525
D ^r Otman Kerkeni	
Introduction	525
Historique	526

La période préopératoire	529
<i>La posture, 531 • Projection et Propositions, 532</i>	
La période opératoire	535
<i>L'hypnosédation, 536 • L'autohypnose, 537 • Communication dynamique à l'induction d'une anesthésie générale, 538</i>	
La période postopératoire	541
Conclusion	541
Bibliographie	542

SEPTIÈME PARTIE

SEXOLOGIE ET OBSTÉTRIQUE

31. Une approche ericksonienne du vaginisme	547
Isabelle Bargelé et Armelle Touyarot	
Définition du vaginisme	547
Nos fondations, inspirations	548
<i>Abraham Maslow (1908-1970), 548 • Wilhem Reich (1897-1957), 548 • Milton Erickson (1901-1980), 548 • Steve de Shazer (1940-2005) et l'approche solutionniste, 549</i>	
Notre approche	549
Le premier entretien	550
<i>Instauration d'une alliance, 550 • Modèle Steve de Shazer, 551 • Recadrage, 552 • Introduction de l'hypnose, 552 • Le projet thérapeutique, 553</i>	
Les interventions	554
<i>Rappels anatomiques et rapport au corps, 555 • Se familiariser avec l'état hypnotique, « la transe », 555 • Quelques exemples de nos interventions hypnotiques, 556 • Les tâches, 559</i>	
Cas clinique	559
<i>Premier entretien, 559 • Deuxième séance, 561 • Troisième séance, 562 • Suivi, 563</i>	
Conclusion	563
Bibliographie	564

32. Hypnose et éjaculation prématurée	565
Gérard Fitoussi	
Aspects théoriques	565
<i>Définition, 565 • Histoire, 566 • Étiologie, 567 • Physiologie, 568 • Diagnostic, 568</i>	
<i>• Traitement, 569</i>	
Cas clinique	572
<i>Ma pratique, 572 • Rôle du médecin généraliste, 573 • Les étapes d’une séance, 573 •</i>	
<i>Première séance, exposition de la situation, 573 • Deuxième séance, 575 • Troisième</i>	
<i>séance, 576 • Quatrième séance, 577 • Cinquième séance, 577 • Sixième séance, 578</i>	
<i>• Commentaires, 578</i>	
Dix points importants	578
Bibliographie	580
33. Utilisation de l’hypnose en obstétrique	581
Armelle Touyarot	
Introduction	581
Qu’est-ce qui fait l’efficacité de l’hypnose ?	582
Quels sont les besoins à satisfaire ?	583
L’hypnose pour répondre à ces besoins	584
L’attitude mentale du praticien	585
L’hypnose dans le programme de préparation à la naissance	587
Le programme de préparation par l’hypnose	589
<i>Exercice 1 : le voyage, 590 • Exercice 2 : création d’un lieu d’intimité, 590 • Exercice</i>	
<i>3 : relaxation mentale, 591 • Exercice 4 : relaxation physique, 591 • Exercice 5 :</i>	
<i>mobiliser les ressources, 592 • Exercice 6 : expérimenter la modification des perceptions</i>	
<i>sensorielles, 592 • Exercice 7 : trouver son « alliée », 592 • Exercice 8 : accompagner</i>	
<i>la contraction utérine, 594 • Exercice 9 : favoriser le processus d’ouverture, 594</i>	
Bilan de fin de préparation et évaluations	595
Bibliographie	596

XLII TABLE DES MATIÈRES

HUITIÈME PARTIE

ONCOLOGIE

34. De l'utilisation de l'hypnose en oncologie et psycho-oncologie	599
Virginie Adam et Rémi Étienne	
L'hypnose dans le champ de la psycho-oncologie	599
<i>Le temps de la maladie et le temps psychique, 600 • Les problématiques fréquentes, 607</i>	
Applications cliniques de l'hypnose en oncologie	608
<i>Place de l'hypnose dans les nausées et vomissements en oncologie, 609 • Contrôle des symptômes grâce à l'hypnose, 611</i>	
Bibliographie	613

NEUVIÈME PARTIE

DENTISTERIE

35. Hypnose dentaire	617
Brice Lemaire	
Historique sur l'hypnose dentaire	617
<i>L'hypnose dentaire, 619 • Un changement de paradigme, 619 • Cadre et posture, 621</i>	
Quelles sont les applications de l'hypnose dentaire ?	621
Comment se déroule une séance d'hypnose dentaire opératoire ?	624
Exemple d'une séance d'hypnose opératoire	625
<i>Le rapport, 625 • Le discours préalable, 626 • Les jeux d'imagination, 626 • Les inductions, 627 • Les approfondissements et les tests, 628 • Les suggestions dentaires opératoires, 630 • Émerge après les soins en hypnose, 634</i>	
Bibliographie	635
CONCLUSION	637
Bibliographie	639