



## Informations pratiques

**Frais d'inscription :** tarif individuel : 60 euros, tarif étudiant : 20 euros, formation continue : 90 euros

**Inscription en ligne :**

Sur le site du GEAMH : [www.hypnosemedicale.com](http://www.hypnosemedicale.com)

**Horaires :** 08h45 à 18h

accueil : 08h30, communications : 08h45-12h45 / 14h15-16h, ateliers : 16h15-18h00

**Adresse :** Hôpital Robert Debré, 48 bd Sérurier, 75935 Paris Cedex 19, Amphithéâtre E. Vilmer

Métro : Porte des Lilas, ligne 11 / Porte du Pré Saint-Gervais, ligne 7bis, Bus : PC2, PC3, 48 (arrêt Hôpital Robert Debré) w 96, 61 (arrêt Porte des Lilas)

**Plan d'accès sur internet :** <http://robertdebreparis.aphp.fr>

**Pour tout renseignement complémentaire**

Appelez le secrétariat de l'IFH au : 01 42 51 68 84

email : [fratelloifh@aol.com](mailto:fratelloifh@aol.com) - <http://www.hypnose.fr>



### Plan d'accès

Amphi E. Vilmer



# HYPNOTHÉRAPIE DES NÉVROSES TRAUMATIQUES

»» LE 26 JANVIER 2008 À PARIS

JOURNÉE FRANCOPHONE D'HYPNOSE CLINIQUE



Organisée conjointement par :

L'Unité d'Évaluation et de Traitement de la Douleur de l'Hôpital Robert Debré

Le Groupement pour l'Étude et les Applications Médicales de l'Hypnose (G.E.A.M.H.)

L'Institut Français d'Hypnose (I.F.H.)

Sous l'égide de l'association «L'Élan Retrouvé»

▪ [www.hypnosemedicale.com](http://www.hypnosemedicale.com) ▪

**D**ÉCLENCHÉE par la rencontre d'événements dramatiques comportant un danger vital, la névrose traumatique vient bouleverser le rapport de l'individu à lui-même et à ses capacités de contrôle et de survie. Souvent comparée à une blessure béante dont la cicatrisation ne se ferait pas, elle introduit au niveau psychique une violente mise en défaut des capacités de contrôle. Par ailleurs, la personne vit fréquemment, à cette occasion, sa propre mort avec un tel réalisme qu'elle se ressent et se dit déjà « morte ». Face à cet échec adaptatif elle revit et répète, dans ses pensées diurnes et dans ses cauchemars, les mêmes images et les mêmes émotions avec le même effroi.

Il semble qu'on puisse dire que le sujet a perdu, dans cette circonstance tragique, certaines illusions, qui semblent nécessaires à la vie de chacun. Parmi ces pertes les plus importantes sont : la perte de la confiance en soi, d'où la forte dépendance dont ces personnes font souvent preuve envers ceux qui peuvent les rassurer, et aussi, la perte de ce que certains appellent « l'illusion d'immortalité ». Fasciné, éjecté de son monde, le sujet traumatisé semble ne pas pouvoir venir à bout d'un état de dissociation dans lequel le traumatisme joue un rôle dynamique destructeur. Différentes thérapies utilisant l'hypnose ont été proposées au fil des années pour soigner



ces états traumatiques : passage par la catharsis, verbalisation, ou encore utilisation de techniques dissociatives.

L'intérêt de l'hypnose, dans ce type de traitement, a été reconnu aux Etats-Unis lors de la première guerre mondiale où elle fut utilisée dans le cadre d'une approche hypno-analytique, souvent cathartique, pour chercher à rétablir le retour à un état d'équilibre. Ces méthodes ont parfois été critiquées parce qu'elles pouvaient créer ou entretenir une sorte de culture du traumatisme.

Vrai ou faux, ce reproche ne peut pas être adressé aux techniques dissociatives qui, au contraire, diminuent l'intensité émotionnelle du traumatisme et le rendent abordable, permettant ainsi à la personne de le désamorcer en le transformant en un simple souvenir aussi douloureux et tragique qu'il ait pu être.

Nous avons souhaité réunir ici plusieurs spécialistes de ces pratiques afin de dynamiser une réflexion concernant les approches et les traitements par l'hypnose de ces névroses traumatiques. Cela sera l'occasion d'une mise en commun des différentes techniques utilisées par les thérapeutes et, espérons-le, d'une diffusion hors du champ des hypnotérapeutes.

**Didier Michaux**

Président du GEAMH, Directeur de l'IFH

## INTERVENTIONS

Dr Christian Cheveau, Médecin généraliste et psychothérapeute

A propos d'un protocole de traitement des traumatismes psychiques par hypnose en 5 séances de psychothérapie

Pr. Louis Crocq, Psychiatre  
L'approche cathartique

M. Yves Halfon, Psychologue, Psychothérapeute

Etat de stress post-traumatique obstétrical ou les conséquences d'un accouchement vécu comme dramatique par la femme

M. Kamel Lairedj, Psychologue clinicien, Master des sciences psychologiques

La place de l'hypnose dans le traitement des PTSD dans les structures aujourd'hui et l'avenir de l'hypnose dans ces structures.

Pr. Didier Michaux, Dr en psychologie  
L'hypnose dans le traitement des névroses traumatiques : introduction, histoire et applications contemporaines.

Pr. Stéphanie Kleindorfer, Psychologue, Anthropologue

Prise en charge de patients souffrant d'état de stress post traumatiques (ESPT) et de troubles dissociatifs de l'identité. Application des Modèles des états du Moi au sein de séances d'hypnothérapie

Dr Daniel Smaga, Psychiatre, Genève  
La place de l'hypnose dans le traitement des syndromes psychotraumatiques

Mme Monique Stephant, Psychologue  
Ne nous berçons pas de l'illusion de les avoir guéris

Dr Valérie A.G. Ventureyra, Docteur en Psychologie, Psychologue Clinicienne  
L'intérêt de l'évaluation dans le champ du psychotrauma

Dr Philippe Villien, Psychiatre  
Les états psychotraumatiques, une opportunité pour les abords hypnotiques?

M. Stéphane Szerman, Psychothérapeute, Hypnotérapeute  
La « présence » de l'hypnotérapeute... (face à une personne ayant subi un psychotraumatisme)

## ATELIERS

Dr. Patrick Bellet, Médecin généraliste et psychothérapeute  
L'utilisation de l'hypnose dans les situations de catastrophes ou la prévention des névroses traumatiques.

Mme Monique Stephant & M. Yves Halfon  
Techniques dissociatives dans le cadre de situations traumatiques ou de situation ayant une charge traumatique. A travers le traitement des grands brûlés et de certaines situations obstétricales.

Dr Christian Cheveau  
Approche simplifiée d'une technique de double dissociation.