

LES ATELIERS DU PRATICIEN

Antoine BIOY *et al.*

15 cas cliniques en hypnose médicale et hypnoalgésie

DUNOD

Le pictogramme qui figure ci-contre mérite une explication. Son objet est d'alerter le lecteur sur la menace que représente pour l'avenir de l'écrit, particulièrement dans le domaine de l'édition technique et universitaire, le développement massif du photocopillage.

Le Code de la propriété intellectuelle du 1^{er} juillet 1992 interdit en effet expressément la photocopie à usage collectif sans autorisation des ayants droit. Or, cette pratique s'est généralisée dans les établissements

d'enseignement supérieur, provoquant une baisse brutale des achats de livres et de revues, au point que la possibilité même pour

les auteurs de créer des œuvres nouvelles et de les faire éditer correctement est aujourd'hui menacée. Nous rappelons donc que toute reproduction, partielle ou totale, de la présente publication est interdite sans autorisation de l'auteur, de son éditeur ou du Centre français d'exploitation du droit de copie (CFC, 20, rue des Grands-Augustins, 75006 Paris).



© Dunod, 2017

11 rue Paul Bert, 92240 Malakoff

www.dunod.com

ISBN 978-2-10-077119-6

Le Code de la propriété intellectuelle n'autorisant, aux termes de l'article L. 122-5, 2° et 3° a), d'une part, que les « copies ou reproductions strictement réservées à l'usage privé du copiste et non destinées à une utilisation collective » et, d'autre part, que les analyses et les courtes citations dans un but d'exemple et d'illustration, « toute représentation ou reproduction intégrale ou partielle faite sans le consentement de l'auteur ou de ses ayants droit ou ayants cause est illicite » (art. L. 122-4).

Cette représentation ou reproduction, par quelque procédé que ce soit, constituerait donc une contrefaçon sanctionnée par les articles L. 335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

Table des matières

Liste des auteurs.....	9
Introduction.....	12
Chapitre 1 Hypnose et migraines	14
Christine Berlemont	
1 LES CÉPHALÉES ET MIGRAINES	16
Céphalées de type tension.....	17
La migraine.....	18
2 NAELLE	19
L'entretien initial.....	20
Premières séances.....	21
Mise en place de l'autohypnose.....	23
3 UNE MIGRAINE, UNE HYPNOSE	25
Observer, écouter et inventer.....	26
Un pas vers sa limite de pratique hypnotique.....	27
4 BIBLIOGRAPHIE	29
Chapitre 2 Hypnose et troubles anxieux	30
Antoine Bioy	
1 L'ANXIÉTÉ, LE « MAL DES SIÈCLES » ?	32
Un tableau pluriel.....	33
Hypnose et anxiété.....	35
2 CLARA	36
La première rencontre.....	37
Le travail sur les relations précoces d'attachement.....	40
Le « dénouement » ?.....	43
3 COMMENTAIRES	44
4 BIBLIOGRAPHIE	45
Chapitre 3 Hypnose et gestion durable du poids	46
Sophie Cohen	
1 CONTRÔLE ET ÉVITEMENT ? LES PREMIÈRES SÉANCES	48
Le cas de Xavière, explorer les motivations.....	49
Les situations difficiles de Xavière.....	51
2 LORS DE LA SÉANCE SUIVANTE	56
Une autre séance d'hypnose possible.....	57
Au restaurant, entre amis.....	58
Suggestions possibles en lien avec le système de récompense et de punition.....	60
3 LES DERNIÈRES SÉANCES	60
Pas d'évitement, être présent à ce que je mange.....	61
Pour conclure.....	61
4 BIBLIOGRAPHIE	62

Chapitre 4 L'hypnose dans un contexte palliatif aigu ou comment retrouver un souffle de vie ?.....	64
Sylvie Colombani Claudel	
1 ■ PATIENTE EN ATTENTE DE DIAGNOSTIC DE CARCINOME OVARIEN.....	66
Comment créer du sens dans l'incertitude ?.....	67
Gestion des symptômes avant même le diagnostic.....	68
2 ■ MME YVETTE NE SAIT ENCORE RIEN DE SA MALADIE ET A PEUR DE TOUT.....	69
Création du lien : Comprendre ce qui gêne le plus Yvette.....	69
Séance pour pose de drain pleural (DP).....	70
Séance pour pose de voie veineuse centrale (VVC).....	72
3 ■ LE VÉCU D'YVETTE.....	74
Utilisation, progression et adaptabilité des techniques hypnotiques : « Dans un sens... ».....	75
Le retour ou l'influence des premiers soins sur le vécu des traitements.....	75
4 ■ BIBLIOGRAPHIE.....	77
Chapitre 5 L'utilisation de l'hypnose en préparation d'un scanner de centrage de radiothérapie chez une patiente claustrophobe.....	78
Rémi Etienne	
1 ■ HYPNOSE ET PRATIQUE INFIRMIÈRE.....	80
Claustrophobie et radiothérapie.....	81
Madame Bernard, patiente claustrophobe.....	81
2 ■ PRISE EN CHARGE DE MME BERNARD.....	82
De la rencontre à la synchronisation.....	82
Importance du levier sensoriel dans l'induction hypnotique.....	85
Dissociation, catalepsie du bras.....	87
Place de la technique de l'ancrage dans le protocole.....	89
3 ■ BIBLIOGRAPHIE.....	92
Chapitre 6 Hypnose et sevrage tabagique : un exemple de pratique en une séance.....	94
Bertrand Fayard	
1 ■ LA DÉPENDANCE AU TABAC.....	96
L'hypnose pour arrêter de fumer.....	96
Une définition de l'hypnose.....	97
Personnalité du patient.....	98
2 ■ L'ACCUEIL DU PATIENT.....	99
Définir les motivations et les difficultés liées au sevrage tabagique.....	100
Expliquer l'hypnose.....	101
Préparer la séance.....	102
3 ■ LA SÉANCE D'HYPNOSE.....	103
L'induction.....	104
L'intention positive de l'addiction.....	106
Défaire le lien.....	107
Visualisation positive.....	108
Retour à l'état de conscience ordinaire.....	108
4 ■ ET APRÈS ?.....	110
Utilité de séances complémentaires.....	110
Apprendre au contact du patient.....	110
5 ■ BIBLIOGRAPHIE.....	111
Chapitre 7 L'hypnose en rhumatologie : exemple d'un accompagnement.....	112
Éric Gibert	
1 ■ LE RHUMATOLOGUE FACE AUX PATIENTS DOULOUREUX.....	114
La douleur en France.....	114

	En neurophysiologie.....	114
	Hypnose et gestes douloureux.....	116
	Comment utiliser l'hypnose dans la douleur chronique ?.....	118
2	CAS CLINIQUE À MULTIPLES FACETTES.....	120
	La situation pathologique.....	120
	L'histoire personnelle.....	121
	Le projet thérapeutique.....	122
3	BIBLIOGRAPHIE.....	128

Chapitre 8 Hypnose et algoneurodystrophie : faire corps avec sa peau..... 130

Marie-Anne Jolly

1	DISSOCIATION OU RÉASSOCIATION.....	132
	La dissociation.....	133
	La peau.....	136
2	FAIRE CORPS ET RÉASSOCIATION.....	137
	Gaëlle.....	138
	Gaëlle et sa peau.....	140
	En route pour la réassociation.....	142
3	LES RESSOURCES DE L'INCONSCIENT.....	144
	Corps et inconscient.....	146
	L'inconscient fluide.....	146
4	BIBLIOGRAPHIE.....	147

Chapitre 9 Hypnose et kinésithérapie : réadaptation des sensations et des mouvements..... 148

Jeanne-Marie Jourden

1	KINÉSITHÉRAPIE, HYPNOSE, ET GO.....	150
	Kinésithérapie et hypnose.....	150
	L'observation.....	150
	L'examen clinique.....	152
2	TRAVAIL ANALYTIQUE DU SCHÉMA CORPOREL.....	153
	La réassociation par la respiration.....	153
	Le travail de l'ancrage du corps.....	156
	Hypnose conversationnelle et mobilisations.....	157
3	REPRENDRE SON CHEMIN DE VIE.....	158
	La remise en mouvement.....	158
	L'autonomisation dans la rééducation.....	160
	La réadaptation émotionnelle.....	161

Chapitre 10 Hypnose et allergologie..... 164

Christian Martens

1	L'ALLERGIE.....	166
	Hypersensibilité non spécifique et allergique.....	166
	L'allergie comme changement de rapport au monde.....	168
2	CLÉMENTINE.....	168
	Narration – Histoire de l'allergie.....	168
	L'attente du patient vis-à-vis de l'hypnose.....	170
	La séance d'hypnose.....	171
	Les changements dans la vie de Clémentine.....	176
3	CE QUE M'A APPRIS CLÉMENTINE.....	178
	La restructuration du rapport au monde.....	178
	Utiliser la créativité des patients.....	178
4	BIBLIOGRAPHIE.....	179

Chapitre 11 Hypnose et phobie dentaire.....	180
Lolita Mercadié	
1 PHOBIE.....	182
L'approche comportementaliste.....	183
L'approche cognitive.....	185
L'approche émotionnelle.....	186
2 MADEMOISELLE Aïa ET LE DENTISTE QUI FAIT PEUR, OU PAS.....	188
Quand l'environnement conditionne la peur du dentiste.....	188
Terreau de ressources pour culture de rassurance.....	190
Quand le cabinet dentaire devient un parc d'attraction.....	193
Quand on ne sait plus qui sait faire ce qu'il sait faire et qui n'est plus rassuré.....	193
Quand les graines de confiance se mettent à germer pour devenir de jolies fleurs.....	194
3 PROFONDEUR DE CHAMP.....	197
Netteté sur les stratégies thérapeutiques.....	197
Autre cadrage sur le sujet.....	198
4 BIBLIOGRAPHIE.....	199
Chapitre 12 Hypnose et douleur complexe.....	200
Frédérique Mohy	
1 PRÉSENTATION.....	202
Céphalées chroniques.....	202
Comorbidités psychiatriques.....	204
2 CLINIQUE : DES CÉPHALÉES CHRONIQUES REBELLES, INVALIDANTES.....	205
Première rencontre.....	205
Première séance.....	208
Seconde séance.....	209
Premiers jours d'hospitalisation.....	210
Quelques jours plus tard.....	212
3 DISCUSSION.....	216
4 QUELQUES AUTRES PISTES DE RÉFLEXION INSPIRÉES PAR CE CAS CLINIQUE.....	217
5 BIBLIOGRAPHIE.....	220
Chapitre 13 Exemple de prise en charge en dermatologie : la dermatite atopique.....	222
Thierry Sage	
1 DERMATITE ATOPIQUE ET STRUCTURE D'ATTACHEMENT.....	224
Cas clinique : Stéphanie.....	225
Histoire de Stéphanie.....	226
2 OBSERVATION PSYCHOLOGIQUE.....	227
Évaluation.....	228
Stratégie thérapeutique.....	230
Travail hypnotique réalisé avec Stéphanie.....	235
3 ÉVOLUTION ET CONCLUSION.....	239
Situation actuelle.....	239
Conclusion.....	240
4 BIBLIOGRAPHIE.....	242
Chapitre 14 Hypnose et troubles fonctionnels digestifs.....	244
Philippe de Saussure	
1 COMPRENDRE DES TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS.....	246
TFD : le contexte général.....	246
Comment aborder les TFD sous l'angle de l'hypnothérapie ?.....	247
Un rappel anatomique et physiologique.....	248
Comment se présentent les patients ?.....	249
Un contexte souvent difficile.....	250

2	QUELLE HYPNOTHÉRAPIE ?	251
	Des preuves d'efficacité.....	251
	Principes de l'hypnose digestive dans la pratique.....	251
	Quatre catégories schématiques.....	252
	Quelle est votre conception de l'hypnothérapie ?.....	253
	Les techniques hypnotiques à disposition.....	254
	Quelques clés pour une approche ouverte.....	255
3	CAS CLINIQUE : ROMANE, 23 ANS	256
	Rencontre, première séance d'hypnose.....	256
	La « goutte de miel ».....	257
	Le lâcher-prise « Brosseau ».....	258
	Métaphore idéo-dynamique.....	259
	Évolution.....	260
4	UN COMMENTAIRE RÉTROSPECTIF	260
	Quelle dynamique de changement ?.....	260
	Le rôle de la relation.....	261
5	BIBLIOGRAPHIE	262
Chapitre 15 Hypnose et fibromyalgie.....		264
Chantal Wood		
1	COMPRENDRE LE DIAGNOSTIC DE FIBROMYALGIE	266
	Que se passe-t-il dans cette pathologie ?.....	266
	Comment aborder l'hypnose pour ces patients.....	268
	Utiliser l'hypnose pour modifier la perception de la douleur.....	270
2	CAS CLINIQUE	272
	Première séance.....	272
	Deuxième séance.....	274
	Par la suite.....	275
3	ANALYSE DE CE CAS CLINIQUE	278
4	BIBLIOGRAPHIE	280
Conclusion.....		281

Liste des auteurs

Ouvrage dirigé par :

Antoine BIOY

Professeur de psychologie clinique et psychopathologie sur l'université de Paris 8, Laboratoire de Psychopathologie et Neuropsychologie. Psychologue clinicien et psychothérapeute. Responsable scientifique du centre de formation et d'étude en Hypnose « Ipnosia » (ipnosia.fr). Responsable du DU d'hypnothérapie et du DIU d'hypnose médicale et clinique (université de Bourgogne). Expert scientifique auprès de l'UNESCO (chaire 918) et de la Fondation de France. Conseiller éditorial et scientifique de la revue « Transes ».

Avec la collaboration de :

Christine BERLEMONT

Infirmière ressource douleur, administratrice de la SFETD (Société Française d'Évaluation et de Traitement de la Douleur). Formatrice à l'Institut français d'Hypnose. Membre du comité de pilotage et formatrice au centre de formation et d'étude en hypnose « Ipnosia » (ipnosia.fr).

Sophie COHEN

Psychologue, rédactrice en chef de la revue « Hypnose et Thérapies Brèves ». Membre du conseil scientifique « Lutter Contre la Douleur ». Responsable pédagogique Hypnotim. Intervenante dans de nombreux instituts et au DU d'hypnothérapie de l'université de Bourgogne.

Sylvie COLOMBANI-CLAUDEL

Médecin anesthésiste réanimateur, Institut Bergonié, Bordeaux. Responsable du DIU d'hypnose médicale de l'université de Bordeaux.

Rémi ETIENNE

Infirmier en équipe mobile de soins palliatifs à l'Institut de Cancérologie de Lorraine à Vandœuvre-lès-Nancy (54) et hypnopraticien référent au sein de l'établissement. Formateur à l'Institut français d'Hypnose (Paris). Membre du comité de pilotage et formateur au centre de formation et d'étude en hypnose « Ipnosia » (ipnosia.fr).

Bertrand FAYARD

Médecin généraliste en libéral (Dijon) et au Centre Georges François Leclerc (Dijon). Vice-président du Cercle d'HypnoThérapie de Bourgogne (CHTB). Formateur à l'Institut Français d'Hypnose.

Éric GIBERT

Rhumatologue, Praticien Attaché Consultant en Rhumatologie et Neuro-radiologie à la Pitié-Salpêtrière (Paris). Secrétaire général de l'AFHYP.

Marie-Anne JOLLY

Masseur kinésithérapeute en libéral à Lannion (22) et formatrice.

Jeanne-Marie JOURDREN

Kinésithérapeute et hypnothérapeute en libéral (Lannion). Formatrice à l'IFH et au CHTIP.

Christian MARTENS

Médecin Allergologue, exerce en libéral et à l'Institut Pasteur de Paris. Dirige la Société Française de Psycho-Allergologie. Président co-fondateur de l'Institut Milton H. Erickson Ile-de-France. Doctorant en Philosophie et Ethique. Membre du comité de pilotage et formatrice au centre de formation et d'étude en hypnose « Ipnosia » (ipnosia.fr).

Lolita MERCADIE

Maître de conférences (université de Bretagne occidentale), docteur en psychologie cognitive. Responsable du DIU d'hypnose médicale et clinique, ainsi que du DIU de clinique et psychopathologie de la douleur (Brest). Membre du comité de pilotage et formatrice au centre de formation et d'étude en hypnose « Ipnosia » (ipnosia.fr).

Frédérique MOHY

Médecin algologue, praticien hospitalier à la consultation douleur de l'Hôpital Félix Guyon - CHU de la Réunion. Responsable du DIU d'hypnose médicale et clinique de l'université de la Réunion.

Thierry SAGE

Dermatologue, Docteur en psychologie clinique, Hypnothérapeute. Praticien attaché au CHU de Dijon et exerce libéral au Point Médical Dijon. Co-responsable du DIU « Hypnose médicale et clinique » et enseignant au DU « Hypnothérapie » de l'université de Bourgogne. Ancien chef de clinique de l'université de Lyon, ancien assistant des hôpitaux de Lyon.

Philippe de SAUSSURE

Médecin spécialiste en gastro-entérologie, hypnothérapeute, vice-président du Conseil de Fondation de l'Institut Romand d'Hypnose Suisse (IRHyS). Pratique libérale à Genève (Suisse).

Chantal WOOD

Médecin algologue, responsable du centre de la douleur chronique du CHU Dupuytren (Limoges). Intervenant au DU « Hypnose et thérapies brèves stratégiques et solutionnistes » (Limoges). Membre du comité de pilotage et formatrice au centre de formation et d'étude en hypnose « Ipnosia » (ipnosia.fr).

Introduction

L'HYPNOSE EST MAINTENANT reconnue comme une méthode aux effets particulièrement riches dans le champ de la pratique clinique à la fois médicale, paramédicale et psychologique. Les processus qu'elle met en jeu sont globalement de trois ordres :

- *Relationnels* : la pratique de l'hypnose est un fait relationnel, c'est-à-dire qu'elle s'inscrit dans une rencontre, dont elle se nourrit mais qu'elle vient aussi nourrir de ce qu'elle mobilise, comme les mouvements empathiques.
- *De contexte* : l'hypnose à visée thérapeutique implique, dans le cadre d'une relation sécurisée (les soignants parlent plutôt de relation de confiance), que l'environnement du patient soit perçu différemment et devienne une sorte de matière glaise qui va être modifiée dans le sens des objectifs poursuivis. Cette méthode plonge le patient dans un bain perceptif généralisé qui lui permet de se reconnecter à ce qui est animé en lui, à la partie saine encore à l'œuvre, au Vivant.
- *Psychologiques* : il s'agit à la fois de données cognitives (attention, mémoire...), de données affectives (processus d'attachement...) et de processus psychiques comme la capacité de régression, celle de symbolisation et de jeu, etc.

Ces aspects, même s'ils sont parfois peu discernables pour un non spécialiste du psychisme, font cependant partie du mouvement de l'hypnose médicale en tant qu'ingrédients qui s'ajustent à la situation et aux caractéristiques de la rencontre. Et comme vous pourrez en juger aux situations cliniques présentées dans cet ouvrage, cela donne une richesse assez remarquable dans l'usage qui en est fait, au service du patient et de son entourage.

Je tiens à remercier les auteurs qui ont accepté de se livrer au difficile travail de dévoilement de leur pratique, et qui ont chacun participé au « projet caché » que je m'étais fixé : montrer combien le travail en hypnose est passionnant et pluriel, bien qu'il s'appuie sur une même colonne vertébrale : jeu avec la réalité dans le cadre d'une alliance de travail, influence des processus d'imagination créative, la transe comme « fluidifiant » de ces rouages thérapeutiques pour en faciliter le mouvement et les effets.

Et puis, la belle humanité de ceux qui en font usage ! Je suis persuadé que vous pourrez lire dans ces lignes le magnifique engouement des praticiens et l'authenticité généreuse de leur démarche.

Très bonne lecture à chacun, en espérant que cet ouvrage pourra nourrir votre propre pratique, que vous pratiquiez déjà ou pas encore tout à fait l'hypnose !

Antoine Bioy

Chapitre 1

Hypnose et migraines

CHRISTINE BERLEMONT