L'école des assistants dentaires

CNQAOS

INITIATION EN HYPNOSE EN ODONTOLOGIE

Durée : 2 jours - 14 heures - Horaires : 9h-12h30 et 13h30-17h00

STRASBOURG

8, rue Gustave-Adolphe Hirn
67000 Strasbourg

Madame Cécile COLAS-NGUYEN

Praticien et formatrice en hypnose médicale
Membre de la Confédération Francophone d'Hypnose et Thérapies Brèves

Jeudi 09 & vendredi 10 novembre 2023

Optimisez vos performances

Inscrivez-vous !

OBJECTIFS

Découvrir et utiliser les techniques permettant de mettre le patient dans un état « dissocié » pendant les soins.

RETROUVEZ-NOUS SUR FACEBOOK

Cnqaos

06 33 44 62 94
01 78 91 01 40
formation-continue@cnqaos.org

L'école des assistants dentaires

CNQAOS

INITIATION EN HYPNOSE EN ODONTOLOGIE

Durée : 2 jours - 14 heures - Horaires : 9h-12h30 et 13h30-17h00

LYON

Jeudi 16 et vendredi 17 novembre 2023

Université Claude Bernard Lyon 1
UFR d'Odontologie
11 rue Guillaume Paradin
69372 LYON

Madame Christine BARBARIT
Présidente de Dent l'hypnose

Optimisez vos performances

Inscrivez-vous,
pas d'avance de frais

OBJECTIFS

Découvrir et utiliser les techniques permettant de mettre le patient dans un état « dissocié » pendant les soins.

RETROUVEZ-NOUS SUR FACEBOOK

Cnqaos

06 33 44 62 94
01 78 91 01 40
formation-continue@cnqaos.org

INITIATION EN HYPNOSE EN ODONTOLOGIE

Attestation de fin de stage remise à l'issue de la formation

Durée : 2 jours - 14 heures
Horaires : 9h-12h30 et 13h30-17h00

OBJECTIFS

Démystifier l'hypnose, comprendre les mécanismes de l'hypnose qui conduisent à un état modifié de conscience, préparer le patient à recevoir des soins délicats, créer une relation de confiance et de sécurité, conduire les patients vers un état de calme et de sérénité, découvrir et utiliser les techniques permettant d'induire un état hypnotique, mettre le patient dans un état « dissocié » pendant les soins.

PUBLIC ET PRÉ-REQUIS

Assistants dentaires titulaires du titre.

MOYENS PÉDAGOGIQUES

Exposés participatifs, démonstrations par le formateur, nombreuses mises en situation d'accompagnement du patient, étude de cas.

MODALITÉS D'ÉVALUATION DES PARTICIPANTS

Exposés participatifs et mises en situations.

EFFECTIF PAR STAGE

20 personnes

COÛT GLOBAL

450 € net

PEC OPCO EP

420 € pour 14 heures

Matin (3h00)

- Rappel de la veille : 30mn
- Rappel protocole de base
- Signes objectivables et subjectifs de la transe : 1h00
- Démonstration par l'enseignant
- Atelier / Mise en situation réel de prise en charge du patient 1h30

PROGRAMME

1er jour

Matin (3h00)

Présentation du formateur, de l'action, des enjeux, des objectifs et des méthodes : 40 mn
Introduction : 40 mn
-Définition de l'hypnose
-Historique de l'hypnose en France
-L'hypnose dans l'inconscient collectif
-Indication et contre-indication
-Les différentes approches de l'hypnose
Communication : 60 mn
- Verbale/ non verbale
- Erreur de communication (vidéos)
- Quand commence-t-elle au cabinet dentaire
- Mieux communiquer pour mieux prendre en charge
- Créer l'alliance thérapeutique
Exercices de communication : 40 mn
- Atelier

Après midi (4h00)

Notions de neurosciences 1h00
- Epigénétique du cerveau
- Fonctions biologiques
- Découvertes neuroscientifiques
Douleur et peur 30 mn
- Définition de la douleur
- Définition de la peur
- Physiologie et Psychologie de la douleur
Transe provoquée ou transe commune 1h20
- Définition
- Les indicateurs
- Le langage hypnotique
- Les différents outils de la transe
- Vidéos de transe hypnotique (étude)
Exercice d'induction : 40 mn

2ème jour

Après midi (4h00)

- Règlementation en hypnose dentaire 30mn
- Hypnose chez les enfants : 30mn
- Atelier pratique : 45mn
- Les limites de l'hypnose dans sa pratique : 30mn
- Examen final : 45mn
- Correction en groupe : 30 mn
- Débriefing : 30mn

L'école des assistants dentaires
CNQAOS

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

À retourner au service formation continue

par mail : formation-continue@cnqaos.org

(ou par courrier : 98 Boulevard Victor Hugo 92110 CLICHY)

Contact mobile : 06 33 44 62 94

Date de la demande : _____

Ne pas joindre de chèque, le règlement s'effectuera à réception de la convention de formation.

Thème	
Lieu	
Date(s)	

Renseignements Participant :

NOM patronymique	
NOM d'épouse	
Prénom	
Adresse	
	Code postal :_____ Ville :_____
Mobile	
E-mail	

Renseignements Employeur :

Raison Sociale NOM Prénom	
Adresse	
	Code postal :_____ Ville :_____
N° SIRET (14 chiffres)	
N° Téléphone	
E-mail	

Retrouvez-nous : https://www.facebook.com/Cnqaos/ & www.cnqaos.fr

N.B. : stage maintenu sous réserve d'un nombre suffisant de participants

Référencé Datadock