

Mastère Spécialé

Hypnose Clinique et Relaxation





## Mastère Spécialé

### Hypnose Clinique et Relaxation

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/psychologie/master/master-hypnose-clinique-relaxation](http://www.techtitute.com/fr/psychologie/master/master-hypnose-clinique-relaxation)

# Sommaire

01

Présentation

---

*page 4*

02

Objectifs

---

*page 8*

03

Compétences

---

*page 14*

04

Direction de la formation

---

*page 20*

05

Structure et contenu

---

*page 26*

06

Méthodologie

---

*page 34*

07

Diplôme

---

*page 42*

# 01

# Présentation

L'Hypnose Clinique est un instrument qui nous permet de nous connecter aux structures sous-corticales afin de modifier des souvenirs traumatisants ou d'agir sur des niveaux éloignés de la volonté et, par conséquent, d'agir sur la douleur, l'anxiété ou les états d'âme déséquilibrés. De nombreuses études indiquent que toute procédure de Psychothérapie est beaucoup plus efficace si elle est effectuée dans un état hypnotique. De ce fait, Irving Kirsch a constaté une amélioration de 80% si l'activité thérapeutique est effectuée dans un état hypnotique par rapport à un état de veille.



“

*Ce programme générera un sentiment de sécurité dans l'exécution de la praxis du psychologue, ce qui vous aidera à vous développer personnellement et professionnellement”*

L'objectif principal du Mastère Spécialisé en Hypnose Clinique et Relaxation est de former les psychologues à l'hypnose de leurs patients en temps réel, c'est-à-dire qu'ils puissent inclure l'Hypnose Clinique dans leur travail quotidien, et de cette façon, en plus d'être plus efficaces, atteindre cette compétence en peu de temps.

Dans ce programme, le professionnel apprendra les différentes modalités connues, à ce jour, pour atteindre l'état hypnotique du patient. Ainsi, tout au long du programme, le professionnel sera en mesure d'identifier trois manières d'hypnotiser: les techniques classiques, conversationnelles et de focalisation sur la dissociation sélective. Parmi les premières, les techniques classiques s'apparentent à la relaxation et constituent un premier moyen d'atteindre l'état hypnotique, permettant d'impliquer le sujet dans une dissociation mentale et par conséquent d'atteindre un état hypnotique d'altération moyenne ou profonde de la conscience. Quant au second groupe, celui des techniques conversationnelles développées principalement par H. Milton Erickson et plus tard par de multiples écoles telles que la PNL, une conversation apparente est entrecoupée d'une technologie sophistiquée dans l'utilisation du langage qui permet à l'auditeur d'entrer dans un état d'hypnose. Et enfin, les techniques de Focalisation par Dissociation Sélective, où principalement la MCI (Mouvements de Tête Induits) est la thérapie dans laquelle sans parler avec le sujet est capable d'obtenir un état hypnotique profond, en outre en quelques minutes.

Cette qualification académique inclut le système de *Relearning*, basé sur la répétition des concepts fondamentaux tout au long du programme, de sorte que l'étudiant intègre les connaissances de manière naturelle et progressive. Tout cela dans un format en ligne pratique et flexible, qui vous permet de combiner vos études avec vos autres tâches personnelles et professionnelles.

Ce **Mastère Spécialisé en Hypnose Clinique et Relaxation** contient le programme académique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Développement de plus de 75 cas cliniques présentés par des experts des différentes spécialités
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus, fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles pour une pratique professionnelle de qualité
- ♦ Nouveautés diagnostiques et thérapeutiques sur l'Hypnose Clinique et la Relaxation
- ♦ Il contient des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation peut être réalisé pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Un système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour la prise de décision sur les situations présentées
- ♦ En insistant particulièrement sur la psychologie fondée sur les faits et les méthodologies de recherche en psychologie
- ♦ Tout cela sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



*Mettez à jour vos connaissances grâce au programme en Hypnose Clinique et Relaxation”*

“

*Ce Mastère Spécialisé est le meilleur investissement que vous puissiez faire dans le choix d'un programme de remise à niveau pour deux raisons: en plus d'actualiser vos connaissances en Hypnose Clinique et Relaxation, vous obtiendrez un diplôme de TECH Université Technologique”*

Le programme comprend dans son corps enseignant, des professionnels du secteur qui apportent à cette formation l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus de grandes sociétés et d'universités prestigieuses.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel. Ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le professionnel devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long de la formation. Pour ce faire, il sera assisté d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus.

*Augmentez votre confiance dans la prise de décision en actualisant vos connaissances grâce à ce programme.*

*Saisissez l'opportunité de vous informer sur les dernières avancées en matière d'Hypnose Clinique et de Relaxation et d'améliorer vos soins aux patients.*



# 02

# Objectifs

Le programme est orienté vers le développement de l'apprentissage théorique et pratique, afin que le spécialiste soit en mesure de maintenir ses connaissances à jour pour ainsi pouvoir exercer sa pratique professionnelle en toute sécurité.



“

*Ce programme est conçu pour vous permettre d'actualiser vos connaissances en Hypnose Clinique et Relaxation, en utilisant les dernières technologies éducatives, afin de contribuer avec qualité et sécurité à la prise de décision, au diagnostic, au traitement et à l'accompagnement des patients”*



## Objectifs généraux

---

- Expliquer la réalité de l'Hypnose Clinique
- Décrire l'utilisation de l'Hypnose Clinique dans la pratique de la psychothérapie
- Décrire la procédure permettant de pénétrer dans les structures cérébrales éloignées de la volonté et de la conscience cognitive
- Décrire comment établir un lien thérapeutique essentiel grâce aux techniques de l'Hypnose Clinique
- Développer des programmes d'intervention basés sur le changement émotionnel plutôt que cognitif
- Décrire l'implication de la recherche technologique qui a un impact sur la biochimie et la neuroanatomie avec les outils psychiques



*Saisissez l'opportunité et actualisez vos connaissances en matière d'Hypnose Clinique et Relaxation"*





## Objectifs spécifiques

---

### Module 1. Dernières avancées en matière d'Hypnose Clinique

- ♦ Placer le professionnel dans la réalité scientifique de l'Hypnose Clinique
- ♦ Décrire les phases pour être capable d'hypnotiser à partir des différents niveaux des techniques de focalisation classique, conversationnelle et de dissociation sélective
- ♦ Gérer l'argot et la liturgie de l'induction hypnotique

### Module 2. Détente mentale

- ♦ Contrôler la prosodie et les lois qui régissent le dialogue hypnotique
- ♦ Développer le contrôle des silences dans l'induction hypnotique
- ♦ Établir un lien thérapeutique avec le patient hypnotisé

### Module 3. Hypnose Clinique

- ♦ Identifier quand l'induction hypnotique n'est pas possible
- ♦ Mettre en œuvre les techniques classiques pour atteindre l'état hypnotique
- ♦ Maîtriser le langage des techniques conversationnelles
- ♦ Manipuler la métaphore, l'analogie et la mutation syntaxique comme bases centrales des inductions conversationnelles

### Module 4. Neurologie et Biochimie de l'état hypnotique

- ♦ Comprendre le fonctionnement du cerveau humain
- ♦ Décrire le scénario thérapeutique de la technologie psychologique influençant l'activité cérébrale et la perception du sujet
- ♦ Établir la différenciation hémisphérique dans le fonctionnement du cerveau
- ♦ Différencier l'évolution du cerveau: reptilien, mammifère et cognitif
- ♦ Établir la spécialisation interhémisphérique, du lobe frontal et du lobe orbital
- ♦ Comprendre et appliquer la pharmacodynamique et la pharmacocinétique

### Module 5. Les univers émotionnels de base comme protocole d'intervention avec l'Hypnose Clinique dans les Troubles Mentaux

- ♦ Mettre à jour les connaissances dans l'introduction et le cadrage du monde émotionnel dans la maladie
- ♦ Comprendre la terminologie des émotions dans le cadre de l'hypnose et des troubles mentaux
- ♦ Décrire les univers émotionnels de base comme protocole d'intervention en hypnose pour les principales émotions: peur, colère, culpabilité, dégoût, tristesse, surprise et curiosité

### Module 6. Procédures d'Induction Hypnotique Classique

- ♦ Décrire comment adapter l'induction à l'esprit du patient
- ♦ Établir un diagnostic différentiel avant d'appliquer l'induction hypnotique, afin de ne pas créer de réactions iatrogènes
- ♦ Identifier les axes et plans neurologiques impliqués dans l'exécution des techniques MCI
- ♦ Justifier, sur la base des connaissances scientifiques, les dynamiques qui se produisent dans l'induction et l'état hypnotique
- ♦ Mettre en œuvre des techniques pour restituer une induction au patient dans ses propres mots
- ♦ Mettre en œuvre des techniques pour déconnecter changer les circuits neurologiques actuels pour d'autres qui permettent une position plus saine
- ♦ Obtenir, à partir de la régression, d'enlever au patient l'enlèvement émotionnel qui l'attrape
- ♦ Travailler sur la mémoire émotionnelle traumatique à partir d'un lien et d'une anesthésie émotionnelle qui permet la restructuration de la mémoire
- ♦ Manipuler les lois du contrôle énergétique qui régissent le système réticulaire ascendant

### **Module 7. Procédures d'Induction Hypnotique Conversationnelle ou Postéro-sicksonienne**

- ♦ Établir la position du patient et du thérapeute, ainsi que l'utilisation du silence dans les procédures de conversation dans l'induction hypnotique
- ♦ Différencier le ciblage de la dissociation sélective des techniques classiques et conversationnelles
- ♦ Établir la justification d'un cas traité en utilisant la focalisation sélective de la dissociation par rapport à une psychothérapie limitée dans le temps

### **Module 8. Procédures de Focalisation par Dissociation Sélective (FDS) (R.Aguado, 2009)**

- ♦ Comprendre ce qu'est l'intelligence intrapersonnelle, comment elle se forme et quelles sont les zones du cerveau impliquées dans sa création
- ♦ Développer la conscience de soi: l'importance de la connaissance de soi
- ♦ Connaître les différences entre l'empathie, la sympathie et les neurones miroirs
- ♦ Définir la programmation neurolinguistique et étudier ses sous-modalités les plus courantes

### **Module 9. Le thérapeute du bien-être émotionnel**

- ♦ Comprendre l'importance des premiers attachements dans le développement de l'image de soi
- ♦ Maîtriser les émotions de base, leur biochimie et leur plateforme d'action
- ♦ Gérer les concepts d'empathie et de sympathie, et les techniques de contrôle pour un lien correct avec le patient
- ♦ Développer une communication efficace avec le patient





### **Module 10. Une vision multifactorielle de la santé Psychoneuro-immunologie**

- ♦ Maîtriser le concept de psychoneuro-immunologie en tant que modèle biopsychosocial de la santé
- ♦ Identifier le rôle de la psychoneuro-immunologie et son application correcte pour le bien-être émotionnel

### **Module 11. Techniques de traitement des émotions en thérapie**

- ♦ Savoir ce qu'est la psychologie intrapersonnelle, et l'importance de la connaissance de soi et de l'autogestion du thérapeute
- ♦ Comprendre le processus de formation des souvenirs émotionnels traumatiques
- ♦ Gérer différentes techniques efficaces pour travailler avec des souvenirs traumatiques

### **Module 12. Mindfulness**

- ♦ Connaître l'émergence des thérapies basées sur le *Mindfulness*
- ♦ Connaître les techniques et pratiques les plus courantes de la thérapie basée sur le *Mindfulness*
- ♦ Connaître les avantages liés à la thérapie

# 03

# Compétences

Après avoir passé les évaluations du programme, le psychologue aura acquis les compétences professionnelles nécessaires à une pratique de qualité, actualisée et basée sur les dernières preuves scientifiques.





“

*Avec ce programme, vous serez en mesure de maîtriser les nouvelles procédures diagnostiques et thérapeutiques en Psychologie de l'Hypnose Clinique et de la Relaxation”*



## Compétences générales

- ◆ Décrire les mythes et les vérités de l'Hypnose Clinique afin de justifier son utilité sur la base de critères scientifiques rigoureux
- ◆ Expliquer les différences entre l'état de relaxation mentale et l'état d'hypnose, afin d'éviter la dissociation du patient selon les critères internationaux de bonne la pratique en Psychothérapie
- ◆ Maîtriser les compétences en matière de prosodie, de silence et de rythme de l'hypnose afin d'appliquer les techniques classiques de manière appropriée
- ◆ Maîtriser le langage et l'utilisation de la métaphore et de l'analogie afin de les appliquer dans l'induction avec des techniques conversationnelles selon les principes fondamentaux de l'Hypnose Clinique
- ◆ Se connecter au système réticulaire du sujet et modifier le code énergétique du sujet afin d'obtenir une induction hypnotique avec MCI
- ◆ Maîtriser les trois modalités scientifiquement prouvées de l'induction hypnotique: classique, conversationnelle et dissociative sélective, afin de les appliquer selon les critères appris
- ◆ Développer la profession dans le respect des autres professionnels de la santé, en acquérant des compétences de travail d'équipe
- ◆ Reconnaître la nécessité de maintenir et d'actualiser les compétences professionnelles en mettant l'accent sur l'apprentissage autonome et continu de nouvelles connaissances
- ◆ Développer la capacité d'analyse critique et de recherche





## Compétences spécifiques

---

- ♦ Décrire de manière globale l'histoire de la relaxation mentale
- ♦ Intervenir en psychothérapie par la relaxation mentale
- ♦ Maîtriser les conditions préalables à l'obtention de la relaxation mentale du patient
- ♦ Discerner l'état hypnotique de l'état de relaxation afin d'éviter la iatrogénie
- ♦ Distinguer les différences et les éléments communs de l'Hypnose Clinique des autres états de conscience
- ♦ Identifier les mythes et les faussetés qui se détachent de l'Hypnose Clinique à la suite de la recherche scientifique
- ♦ Reconnaître les populations qui ne peuvent pas être hypnotisées
- ♦ Définir l'Hypnose Clinique comme un outil au sein de la Psychothérapie, afin de passer de la mémoire émotionnelle traumatique à la mémoire de rappel
- ♦ Réviser et énumérer les théories scientifiques qui ont déterminé les lois et les éléments essentiels de l'Hypnose Clinique
- ♦ Reconnaître ce qui se passe au niveau psychophysique dans l'état d'hypnose et de relaxation
- ♦ Décrire l'histoire de l'Hypnose Clinique et sa prévalence à la fin des trois derniers siècles
- ♦ Identifier les procédés qui, bien que autrement appelés, produisent des états hypnotiques dans la psychologie scientifique
- ♦ Maîtriser et encadrer en psychothérapie l'ensemble de la procédure d'hypnotisation du patient
- ♦ Décrire les sensations ressenties dans un état hypnotique
- ♦ Gérer les ingrédients indispensables pour atteindre l'état hypnotique
- ♦ Différencier les personnes suggestibles et non suggestibles
- ♦ Liste les définitions de l'état hypnotique
- ♦ Maîtriser les indicateurs psychophysiques de l'hypnose
- ♦ Maîtriser les différentes procédures pour atteindre l'état hypnotique
- ♦ Différencier les procédures et leurs structures des changements dans ce qui est dit au sein d'une même structure d'induction
- ♦ Reconnaître la différence entre la relaxation et l'Hypnose Clinique avec les techniques classiques
- ♦ Maîtriser les différentes phases qui composent le processus d'hypnose avec des techniques classiques
- ♦ Identifier les différents désagréments qui peuvent survenir chez le sujet lors des phases d'induction avec les techniques classiques
- ♦ Reconnaître quand le sujet est entré dans l'état hypnotique
- ♦ Maîtriser la technologie des techniques classiques pour produire la profondeur d'état hypnotique souhaitée avec le patient
- ♦ Evaluer en utilisant les échelles de suggestibilité
- ♦ Maîtriser les différentes techniques: chute en arrière, brique et éponge, bras contre le mur et torsion du pouce
- ♦ Gérer les techniques de fixation dans les techniques classiques
- ♦ Provoquer une fixation chez le sujet à hypnotiser
- ♦ Intervenir dans les automatismes secondaires à l'induction hypnotique

- ♦ Établir dans l'esprit du sujet la voix de l'hypnotiseur comme faisant partie de ses propres pensées
- ♦ Lier les techniques d'approfondissement aux techniques de fixation
- ♦ Maintenir l'approfondissement Maintenir le sujet attaché à l'hypnotiseur dans la phase d'approfondissement
- ♦ Développer un lien unique qui produit sécurité et confiance chez la personne hypnotisée
- ♦ Expliquer la procédure pour obtenir la dissociation mentale avec la réalité qui entoure le sujet
- ♦ Définir les voies de sortie dans la phase d'approfondissement
- ♦ Maîtriser les techniques de stabilisation
- ♦ Permettre au sujet de rester dans l'état de profondeur atteint grâce aux techniques de stabilisation
- ♦ Décrire la technique pour approfondir à nouveau si le sujet sort du degré de profondeur
- ♦ Inclure la phase thérapeutique dans l'état de profondeur en tant que prise de conscience des techniques de stabilisation
- ♦ Décrire la gestion et le modèle pour inclure l'état hypnotique dans un processus de psychothérapie
- ♦ Gérer adéquatement le confinement dans la partie cathartique qui peut se produire dans cette phase thérapeutique
- ♦ Fixer les progrès réalisés dans l'état hypnotique avec les outils post-hypnotiques
- ♦ Expliquer comment faire passer le patient d'une expérience à une autre dans cette phase post-hypnotique
- ♦ Décrire comment faire sortir le patient de l'état hypnotique au rythme qu'il souhaite
- ♦ Décrire comment inverser le processus de souffrance une fois que l'ensemble du processus d'induction est intervenu
- ♦ Expliquer comment réaliser la procédure hypnotique avec des techniques classiques en 30 minutes maximum, y compris la phase thérapeutique
- ♦ Maîtriser la technologie des techniques de conversation
- ♦ Maîtriser la langue et son utilisation dans le processus d'induction
- ♦ Utiliser les liens phrase à phrase de manière appropriée
- ♦ Décrire comment créer l'illusion d'alternatives pour le patient
- ♦ Expliquer comment enchaîner les éléments sensoriels et perceptifs qui dissocient le sujet
- ♦ Maîtriser les techniques de confusion
- ♦ Traiter des inductions simples et avancées
- ♦ Décrire comment provoquer des états hypnotiques spontanés
- ♦ Surcharger la mémoire à court terme
- ♦ Décrire comment relier des successions de réalités de sorte que le sujet ne sache pas laquelle d'entre elles nous influençons
- ♦ Utiliser le présent progressif pour produire la dissociation avec des techniques de conversation
- ♦ Expliquer la procédure d'accompagnement et de direction verbale et non verbale pour atteindre l'état hypnotique
- ♦ Décrire comment effectuer des boucles de liaison progressives dans le langage hypnotique
- ♦ Maîtriser les lois qui régissent la mémoire à court terme du cerveau et, à partir de là, réussir avec les techniques du CHAS

- ♦ Expliquer comment parvenir à se dissocier de l'ambiguïté
- ♦ Décrire comment provoquer chez le patient une dissociation qui l'éloigne de son moi actuel et de là peut s'impliquer avec des événements passés vécus ou inventés
- ♦ Différencier la méthodologie des techniques classiques et conversationnelles (descendantes) de celles de focalisation par dissociation sélective (ascendantes)
- ♦ Expliquer le processus de prise de contrôle du lien sans utiliser le langage
- ♦ Décrit la base théorique et les fondements du MCI
- ♦ Reconnaît l'importance de l'interaction réciproque dans le processus du MCI
- ♦ Décrire les lois de la biodynamique et de l'énergie corporelle
- ♦ Expliquer le fonctionnement du cerveau afin de comprendre les bases des techniques MCI
- ♦ Décrire le fonctionnement du système réticulaire ascendant
- ♦ Expliquer la gestion du système réticulaire vers l'état émotionnel qui convient le mieux au patient
- ♦ Expliquer la capacité humaine à se déplacer sans toucher et faire ressentir par une présence
- ♦ Décrire les protocoles d'intervention et leurs éléments différenciés dans le travail avec les troubles anxieux, affectifs, de la douleur, psychosomatiques, du contrôle des impulsions, du comportement alimentaire, du sommeil, de la sexualité, de la mémoire et de la motivation, ainsi que l'intervention chirurgicale avec anesthésie hypnotique
- ♦ Gérer l'activation de la branche parasympathique et avec elle l'acétylcholine comme un antidote aux états d'anxiété et de stress
- ♦ Décrire la mise en œuvre de la désensibilisation aux stimuli phobiques
- ♦ Décrire les outils pour canaliser et gérer les attaques de panique
- ♦ Décrire comment activer l'humeur eutimienne en augmentant les niveaux de sérotonine, en inhibant l'activation de la noradrénaline et de l'adrénaline permanente chez les patients dépressifs
- ♦ Décrire comment réussir à restructurer la triade de Beck du patient dépressif
- ♦ Expliquer comment aider le patient dépressif à se désengager de son auto-dialogue nihiliste
- ♦ Expliquer la procédure pour aider le patient alexithymique à sortir de sa rigidité de vie
- ♦ Aider les personnes souffrant de surconsommation compulsive à contenir l'envie auto-blessante de manger compulsivement
- ♦ Expliquer comment donner au sujet la capacité de récupérer l'équilibre émotionnel avec la technologie hypnotique
- ♦ Décrire un protocole d'intervention par hypnose efficace et fiable pour le tabagisme
- ♦ Expliquer comment désensibiliser en état hypnotique et de manière régressive les premières cigarettes de la vie du sujet
- ♦ Décrire les lois neurologiques du système réticulaire dans le cycle veille-sommeil
- ♦ Décrire les protocoles d'hypnose non seulement pour l'insomnie, mais pour tous les troubles du sommeil
- ♦ Expliquer l'intervention dans la douleur chronique en descendant à des niveaux que le patient peut supporter
- ♦ Définir comment placer le patient souffrant de douleur dans un outil d'autogestion
- ♦ Expliquer comment apprendre à la parturiente à contrôler la tension et la distension des contractions
- ♦ Définir comment aider le patient opéré dans les périodes préopératoire, opératoire et postopératoire

# 04

## Direction de la formation

Le corps enseignant du programme comprend d'éminents spécialistes de l'Hypnose Clinique et Relaxation, qui apportent l'expérience de leur travail à cette formation. Par ailleurs, d'autres experts au prestige reconnu participent à sa conception et à son élaboration, complétant ainsi le programme de manière interdisciplinaire.





“

*Apprenez auprès de professionnels de premier plan les dernières avancées en matière de procédures dans le domaine de la Hypnose Clinique et Relaxation”*

## Directeur invité international

Récompensé par de nombreux prix et une longue liste de publications, le Docteur Daniel Tomasulo est l'un des professionnels les plus éminents dans le domaine de la **Psychologie**. Son travail de sensibilisation l'a conduit à figurer dans le classement des **10 premiers influenceurs sur la dépression**, selon la plateforme Sharecare. Il se consacre donc principalement à l'étude de ce trouble de l'humeur à l'aide de la **psychologie positive et de l'espoir**. En plus de ses rôles d'**auteur scientifique** et de **conférencier**, il occupe le poste de **Directeur Académique** de l'**Institut pour la Spiritualité, l'Esprit et le Corps** au Teachers College de l'**Université de Colombie**.

Ce professionnel possède une vaste expérience dans des domaines spécifiques tels que la **Spiritualité**, le **Psychodrame** et les **Handicaps Intellectuels**. Pour son travail dans ces domaines, il a reçu le **Prix Gardner 2024** décerné par le **Centre de services START**, qui reconnaît sa contribution exceptionnelle à l'amélioration de la vie des personnes atteintes de **déficiences intellectuelles et de troubles du développement**. En outre, ses **conférences** ont été récompensées à deux reprises par l'**Association Internationale de Psychologie Positive**. Ainsi, dans ses conférences, il a toujours diffusé le pouvoir de l'**optimisme et de l'espoir**, de la confiance dans les forces de chaque individu sur la scène **TEDx** et au **Wholebeing Institute**, entre autres.

Il a également publié de nombreux articles dans des **revues scientifiques**, le plus notable étant sa **recherche sur l'effet de la positivité**. De même, le Docteur Daniel Tomasulo a défendu l'idée selon laquelle, alors que la **psychologie traditionnelle** se concentre sur les faiblesses, la **psychologie positive est basée sur les forces**, ce qui permet aux gens de mener une vie pleine de sens et d'épanouissement.

Enfin, dans son domaine d'écrivain, le Docteur Daniel Tomasulo a publié des **livres de Psychologie** qui visent à contribuer à la santé mentale des lecteurs. En fait, son livre **L'effet de positivité** a atteint la première place des ventes en tant que nouveauté sur Amazon. En outre, **L'Espoir Appris, le pouvoir du positivisme pour vaincre la dépression** a été sélectionné comme le **meilleur livre sur la positivité pour la dépression** par **Medical News Today**.



## Dr Van Nieuwerburgh, Christian

---

- Directeur de l'Institut pour la Spiritualité, l'Esprit et le Corps, Université de Columbia, New York, États-Unis
- Directeur de la Certification en Psychologie Positive de l'Open Center de New York
- Psychologue Clinicien
- Chroniqueur pour Psych Central
- Rédacteur en chef de la section spéciale consacrée à la Psychologie Positive dans Frontiers in Psychology
- Doctorat en Psychologie de l'Université de Yeshiva
- Master en Écriture de la New School
- Master en Psychologie Positive Appliquée de l'Université de Pennsylvanie
- Master en Développement de l'Enfant de l'Université Fairleigh Dickinson

“

*Grâce à TECH, vous pourrez apprendre avec les meilleurs professionnels du monde”*

## Direction



### Dr Aguado Romo, Roberto

- ♦ Président de l'Institut Européen de Psychothérapie à Durée Limitée
- ♦ Psychologue en Cabinet Privé
- ♦ Chercheur en Psychothérapie à Durée Limitée
- ♦ Coordinateur de l'équipe de conseillers dans de nombreuses écoles
- ♦ Auteur de plusieurs ouvrages de Psychologie
- ♦ Communicateur Expert en Psychologie dans les médias sociaux
- ♦ Conférencier pour les cours universitaires et les études de troisième cycle
- ♦ Président de l'Institut Européen de Psychothérapie à Durée Limitée
- ♦ Master en Psychologie Clinique et en Psychologie de la Santé
- ♦ Spécialiste en Psychologie Clinique
- ♦ Spécialiste en Focalisation sur la Dissociation Sélective

## Professeurs

### Mme Arriero, Esther

- ♦ Psychologue Experte en Intervention des Patients Chroniques
- ♦ Master en Psychothérapie à Durée Limitée et Psychologiques de la Santé
- ♦ Spécialiste en Thérapie des adultes
- ♦ Spécialiste Intervention du Patient Chronique

### M. Cuesta González, José María

- ♦ Psychologue à la Résidence pour Personnes Âgées de Jadraque
- ♦ Professeur de Soins Sociaux et de Santé
- ♦ Expert en Intervention Psychologique des Maladies Chroniques
- ♦ Master en Psychothérapie à Durée Limitée et Psychologiques de la Santé
- ♦ Diplôme de Psychologie de l'Université Complutense de Madrid

### **Dr Benito de Benito, Luis**

- ♦ Médecin Spécialiste en Système Digestif à la Clinique Dr Benito de Benito
- ♦ Médecin Spécialiste en Appareil Digestif à l'Hôpital Universitaire El Escoria
- ♦ Médecin à l'Hôpital San Chinarro et Spécialiste en Endoscopie
- ♦ Spécialiste du Système Digestif aux hôpitaux Verge del Toro et Mateu Orfila à Minorque
- ♦ Professeur de l'Université de Navarre
- ♦ Prix de l'essai en Sciences Humaines de l'Académie Royale des Sciences Médicales des Iles Baléares 2006 avec le livre "Le médecin derrière la vérité. Ou ce qui y ressemble le plus" Doctorat en Biologie Cellulaire, Université de Navarre
- ♦ Diplôme en Philosophes à l'UNED Madrid
- ♦ Master en Psychothérapie à Durée Limitée et Psychologiques de la Santé
- ♦ Master en Gestion Clinique

### **Dr Espinoza Vázquez, Óscar**

- ♦ Pédiatre à IMSalud
- ♦ Directeur du Service en Urologie Fonctionnelle à la Fondation CEP
- ♦ Médecin Spécialiste en Psychiatrie et Pédiatrie
- ♦ Chef du Service de Santé Publique du District Sud de Madrid
- ♦ Master en Intervention Psychologique dans les Troubles de l'Apprentissage et en Psychologie de la Santé
- ♦ Master en Psychothérapie à Durée Limitée et Psychologiques de la Santé

### **Dr Fernández Agis, Inmaculada**

- ♦ Spécialiste en Neuropsychologie et Thérapie Cognitive
- ♦ Présidente de la Société Andalouse de Neuropsychologie
- ♦ Directrice de l'Unité des Etudes Sexologiques (UESX)
- ♦ Directrice du Centre de Réhabilitation et d'Evaluation Neuropsychologique (CERNEP) de l'Université d'Almeria
- ♦ Professeur Titulaire du Département de Neuropsychologie de l'Université d' Almería
- ♦ Professeur en Psychologie de la Sexualité au Master Officiel en Sexologie a l'Université d'Almería
- ♦ Docteur en Psychologie à l'Université d'Almeria
- ♦ Psychologue Spécialiste en Psychologie Clinique
- ♦ Experte en Thérapie Cognitive Basée sur l le Mindfulness
- ♦ Experte en Psychothérapie à Durée Limitée
- ♦ Experte en Neuropsychologie Clinique
- ♦ Membre de: SANP, SEIS, Fanpse

### **Mme Furelos, Maribel**

- ♦ Psychologue Spécialiste en Psychologie Clinique
- ♦ Psychologue au Centre de Santé Kabiezes
- ♦ Sexologue à la Clinique Ambulatoire Santurce à Osakidetza
- ♦ Master en Psychothérapie à Durée Limitée et Psychologiques de la Santé

# 05

## Structure et contenu

La structure des contenus a été conçue par une équipe de professionnels issus des meilleurs hôpitaux et universités d'Espagne, conscients de l'actualité de la formation pour pouvoir intervenir auprès de patients atteints de maladies mentales ou de troubles psychologiques, et engagés dans un enseignement de qualité grâce aux nouvelles technologies éducatives.





“

*Cette formation contient le programme le plus complet et le plus actuel du marché”*

### Module 1. Dernières avancées en matière d'Hypnose Clinique

- 1.1. Fondements théoriques de l'Hypnose Clinique
- 1.2. La connaissance de l'hypnose par les psychologues aujourd'hui
- 1.3. L'insertion de l'Hypnose Clinique dans la Psychothérapie
- 1.4. Le rôle de l'Hypnose Clinique dans le lien thérapeutique

### Module 2. Détente mentale

- 2.1. Clés historiques de l'entraînement à la relaxation
- 2.2. Découvertes de la relation entre le stress et la tension musculaire
- 2.3. Influence de l'imagination sur l'organisme
- 2.4. Intervention psychothérapeutique avec relaxation mentale: désensibilisation systématique (J. Wolpe, 1948)
- 2.5. Intervention psychothérapeutique avec relaxation mentale: conditionnement caché (Prudence)
- 2.6. Intervention psychothérapeutique avec relaxation mentale: Sophrologie (A. Caycedo, 1960)
- 2.7. Relaxation Progressive d'Edmund Jacobson (1901)
- 2.8. Relaxation Autogène de Schultz (1901)
- 2.9. Détente créative du Dr Eugenio Herrero (1950)
- 2.10. Relaxation chromatique du R. Aguado (1990)
- 2.11. Différences et similitudes entre la relaxation mentale et l'Hypnose Clinique
- 2.12. FDS (Focalisation sur la Dissociation Sélective)

### Module 3. Hypnose Clinique

- 3.1. Revue historique de l'Hypnose
  - 3.1.1. S. XVIII De la démonologie à l'hypnotisme
  - 3.1.2. S. XIX École de la Salpêtrière vs. École de Nancy
  - 3.1.3. S. XIX Naissance de l'Hypnose Clinique
- 3.2. Histoire et liens de l'Hypnose Clinique avec la Psychothérapie
  - 3.2.1. Freud: hypnose, catharsis et libre association Quelle est la différence?
  - 3.2.2. Qu'est-ce que l'inconscient? L'état hypnotique comme "explorateur" de l'inconscient

- 3.3. Nouvelles technologies en Psychothérapie au 21e siècle et Hypnose Clinique
- 3.4. Qu'est-ce que ça fait d'être dans un état hypnotique?
- 3.5. Mythes et idées fausses sur l'hypnose
- 3.6. Domaines d'application de l'Hypnose Clinique en Psychothérapie
- 3.7. Ingrédients nécessaires pour atteindre l'état hypnotique
  - 3.7.1. Variables de l'hypnotiseur
  - 3.7.2. Variables de l'hypnotisé
  - 3.7.3. Contexte et situation environnementale
- 3.8. Définition de Hypnose Clinique
  - 3.8.1. Banner (2000)
  - 3.8.2. Zeig (1999)
  - 3.8.3. R. Aguado (2001)
- 3.9. Types de procédures pour atteindre l'état hypnotique
- 3.10. Focalisation sur la Dissociation Sélective (SDF), (Aguado, R. 2005)
- 3.11. Mouvements de Tête Induits (MCI), (Aguado, R. 2007)
  - 3.11.1. Méthodologie MCI
  - 3.11.2. Pourquoi sur le crâne, de dos, en silence et avec les mains?
- 3.12. Différencier les caractéristiques du MCI des autres types d'hypnose

### Module 4. Neurologie et biochimie de l'état hypnotique

- 4.1. Comment fonctionne notre cerveau?
- 4.2. Différenciation hémisphérique
- 4.3. Du cerveau trine de MacLean au cinquième moment de l'évolution de R. Aguado
  - 4.3.1. Premier moment Cerveau reptilien
  - 4.3.2. Deuxième moment Cerveau des mammifères
  - 4.3.3. Troisième moment Cerveau humain ou cognitif
  - 4.3.4. Quatrième moment Spécialisation inter-hémisphérique
  - 4.3.5. Cinquième moment Spécialisation du lobe frontal orbital
- 4.4. Relation entre les structures
- 4.5. Structures biochimiques, neurologiques et moteurs d'action
- 4.6. Comment un souvenir traumatique est-il établi?
- 4.7. Sites de souvenirs traumatiques
- 4.8. Circuits neurologiques de l'inertie

- 4.9. Changement neurobiologique
  - 4.9.1. Pharmacodynamie
  - 4.9.2. Pharmacocinétique
  - 4.9.3. Courbe du taux plasmatique
- 4.10. Implication de l'hypnose dans les changements émotionnels et psychopathologiques

### Module 5. Les univers émotionnels de base comme protocole d'intervention avec l'Hypnose Clinique dans les Troubles Mentaux

- 5.1. Introduction et cadrage du monde émotionnel dans la maladie
- 5.2. Parlons franchement
- 5.3. Les univers émotionnels de base comme protocole d'intervention en hypnose
  - 5.3.1. Peur
  - 5.3.2. Rage
  - 5.3.3. Culpabilité
  - 5.3.4. Dégoût
  - 5.3.5. Tristesse
  - 5.3.6. Surprise
  - 5.3.7. Curiosité
  - 5.3.8. Sécurité
  - 5.3.9. Admiration
  - 5.3.10. Joie
- 5.4. Peur Intervention dans les troubles anxieux paroxystiques
- 5.5. Rage Comportement perturbateur et agressivité sociale
- 5.6. Colère Trouble obsessionnel-compulsif et dépression endogène
- 5.7. Dégoût Troubles du comportement alimentaire
- 5.8. Tristesse Troubles dépressifs et dysthymie
- 5.9. Surprise. Trouble anxieux généralisés
- 5.10. Curiosité Trouble de la personnalité histrionique

### Module 6. Procédures d'Induction Hypnotique Classique

- 6.1. Phase Psychoéducatrice
  - 6.1.1. Échelle de suggestibilité
  - 6.1.2. Tomber à la renverse
  - 6.1.3. Brique et éponge (R. Aguado, 1999)
  - 6.1.4. Le bras contre le mur (P. Abozzi, 1996)
  - 6.1.5. Rotation du pouce
- 6.2. Phase d'induction hypnotique
  - 6.2.1. Techniques qui fixent l'attention du sujet
  - 6.2.2. Fixation sur un point lumineux (Méthode de Braid)
  - 6.2.3. Technique des pièces de monnaie (William S. Kroger, 1963)
  - 6.2.4. Procédure de navigation (JP Guyonnaud)
  - 6.2.5. Méthode du poids et de la légèreté avec triple dissociation (R. Aguado, 2002)
- 6.3. Techniques pour approfondir l'état hypnotique
  - 6.3.1. Lévitiation des mains (Wolberg, 1948; Milton H. Erickson, 1959)
  - 6.3.2. Descente de la montagne (H. Gonzalez Ordi)
  - 6.3.3. Procédure de l'escalier (divers auteurs, version R. Aguado, 1998)
  - 6.3.4. Technique du Tableau Noir
- 6.4. Technique de stabilisation
  - 6.4.1. Méthode Barca (version R. Aguado, 1999)
  - 6.4.2. Méthode du Brouillard
  - 6.4.3. Technique du bras comme *Feedback* (technique du thermostat, R. Aguado 2000)
  - 6.4.4. Technique des nuages (R. Aguado, 1998)
- 6.5. Phase Thérapeutique
  - 6.5.1. Phase Posthypnotique
  - 6.5.2. Phase de Réactivation
- 6.6. Des outils avec l'hypnose classique pour résoudre les troubles de l'anxiété, du sommeil et de la douleur

## Module 7. Procédures conversationnelle ou postéro-sicksonienne d'induction hypnotique

- 7.1. Techniques du métamodèle inverse ou modèle de Milton
- 7.2. Techniques qui omettent des informations
  - 7.2.1. Nominalisations
  - 7.2.2. Conversion des mots en verbes
  - 7.2.3. Utilisation de mots non tangibles
  - 7.2.4. Verbes non spécifiques
  - 7.2.5. Omission
  - 7.2.6. Lecture des pensées
  - 7.2.7. Omission de l'interprète
  - 7.2.8. Modélisation causale ou lien
  - 7.2.9. Illusion d'alternatives
  - 7.2.10. Enchaînement d'alternatives comparables
  - 7.2.11. Technique de confusion
- 7.3. Incitation à l'effet de levier et interruption de l'étalement
  - 7.3.1. Bras rêveur, interruption de modèles chez les enfants
  - 7.3.2. Observations sur le comportement hors contexte
  - 7.3.3. Des mots vides
  - 7.3.4. Intégration
  - 7.3.5. Catharsis
- 7.4. Inductions simples
  - 7.4.1. Stimulation et conduction verbale (technique PNL 5-4-3-2-1)
  - 7.4.2. Stimulation et direction non verbales
  - 7.4.3. Chevauchement des systèmes figuratifs
  - 7.4.4. Accès à un état de transe antérieur
  - 7.4.5. États hypnotiques spontanés
  - 7.4.6. Ancrage des états hypnotiques
  - 7.4.7. Soulignement analogique
- 7.5. Inductions avancées
  - 7.5.1. Surcharge
  - 7.5.2. Réalités empilées
- 7.6. Instructions pour le processus

## Module 8. Procédures de Focalisation par Dissociation Sélective (FDS) (R.Aguado, 2009)

- 8.1. Définition de l'FDS
- 8.2. Régression à partir de FDS
- 8.3. Position du patient
- 8.4. Position du thérapeute
- 8.5. Utilisation du silence
- 8.6. Différences du FDS avec les techniques classiques et conversationnelles
  - 8.6.1. Plan frontal
  - 8.6.2. Plan sagittal
  - 8.6.3. Plan transversal
- 8.7. Les bases d'un cas traité avec le FDS et la psychothérapie à temps limité
- 8.8. La technique MCI comme protocole FDS
- 8.9. Technique U (lien émotionnel)
- 8.10. Formation émotionnelle

## Module 9. Le thérapeute du bien-être émotionnel

- 9.1. L'intelligence intrapersonnelle de Gardner
  - 9.1.1. Introduction Qu'est-ce que l'intelligence intrapersonnelle?
  - 9.1.2. Comment se forment les intelligences personnelles?
  - 9.1.3. Zones cérébrales impliquées dans les intelligences personnelles
- 9.2. Conscience de soi
  - 9.2.1. L'importance de la connaissance de soi
  - 9.2.2. Je suis comme ça
  - 9.2.3. Je me reflète en toi
  - 9.2.4. Tolérer la douleur pour éviter la souffrance
  - 9.2.5. Et si j'ai tort
  - 9.2.6. Je suis le protagoniste de ma vie
- 9.3. Autogestion
  - 9.3.1. La courbe des émotions
  - 9.3.2. Intensité élevée et émotions mal alignées
  - 9.3.3. Prendre sa vie en main Proactivité
  - 9.3.4. Mon cercle de préoccupations

- 9.4. Différence entre empathie et sympathie, et neurones miroirs
  - 9.4.1. Théorie de l'esprit
  - 9.4.2. Différence entre empathie et sympathie
  - 9.4.3. Les neurones miroirs
- 9.5. Le lien thérapeute-patient
  - 9.5.1. Le thérapeute en tant que référent
  - 9.5.2. Accompagnement, confinement et escorte
  - 9.5.3. Les techniques U
- 9.6. Introduction à la PNL
  - 9.6.1. Les origines
  - 9.6.2. Les budgets dans la PNL
  - 9.6.3. Apprendre à écouter
  - 9.6.4. Sous-modalités communes pour les états communs
- 9.7. L'Entretien Motivationnel (EM)
  - 9.7.1. Origines et évolution de l'EM
  - 9.7.2. Aspects généraux et principes de l'EM
  - 9.7.3. Stratégies de base

## Module 10. Une vision multifactorielle de la santé Psychoneuro-immunologie

- 10.1. Qu'est-ce que la psychoneuro-immunologie?
  - 10.1.1. Définition
  - 10.1.2. Origines et naissance de la Psychoneuro-immunologie
- 10.2. Les voies de communication
  - 10.2.1. Communication neuronale
  - 10.2.2. Phénomènes électriques
  - 10.2.3. Circuits neuronaux
  - 10.2.4. Le système circulatoire
  - 10.2.5. Circuits sanguins
  - 10.2.6. Le système lymphatique
- 10.3. L'axe psychisme-système nerveux-système endocrinien-système immunitaire I. Le système nerveux
  - 10.3.1. Formation du système nerveux
  - 10.3.2. Structures du système nerveux
  - 10.3.3. Système nerveux central
    - 10.3.3.1. La moelle épinière
    - 10.3.3.2. Tronc cérébral
    - 10.3.3.3. Cerebellum
    - 10.3.3.4. Le cerveau
    - 10.3.3.5. Organisation fonctionnelle du cortex
    - 10.3.3.6. Systèmes de protection Les méninges
    - 10.3.3.7. Le liquide céphalo-rachidien
  - 10.3.4. Le système nerveux périphérique
    - 10.3.4.1. Système nerveux autonome
    - 10.3.4.2. Système nerveux somatique
- 10.4. L'axe psychisme-système nerveux-système endocrinien-système immunitaire II. Le système endocrinien
  - 10.4.1. Connexion avec le système nerveux et le fonctionnement du système endocrinien
  - 10.4.2. Hormones de l'Hypothalamus et de l'Hypophyse
  - 10.4.3. Glandes et hormones périphériques
- 10.5. L'axe psychisme-système nerveux-système endocrinien-système immunitaire III. Système immunitaire
  - 10.5.1. Introduction au fonctionnement du système immunitaire
  - 10.5.2. Niveaux de défense
  - 10.5.3. Mémoire immunologique
  - 10.5.4. Problèmes du système immunitaire
- 10.6. L'axe psychisme-système nerveux-système endocrinien-système immunitaire IV. Interaction entre les systèmes
  - 10.6.1. Influence entre les systèmes
  - 10.6.2. Deuil, Dépression et Système Immunitaire
- 10.7. Émotion, personnalité et maladie
- 10.8. Le processus de tomber malade Modèle biopsychosocial de la santé
  - 10.8.1. Le concept de santé à travers l'histoire
  - 10.8.2. Modèle biomédical
  - 10.8.3. Modèle biopsychosocial de la santé
- 10.9. Vie saine
  - 10.9.1. Comportement en matière de santé
  - 10.9.2. Personnalité et santé
  - 10.9.3. Comment améliorer le fonctionnement psychoneuro-immunologique?

## Module 11. Techniques de traitement des émotions en thérapie

- 11.1. Mémoires émotionnelles
  - 11.1.1. Création de souvenirs
  - 11.1.2. Classification et types de mémoire
  - 11.1.3. Mémoire autobiographique
- 11.2. Mémoire traumatique
  - 11.2.1. Définition et caractéristiques
  - 11.2.2. Enlèvement émotionnel
  - 11.2.3. Différence entre la mémoire émotionnelle traumatique et la mémoire de souvenir
- 11.3. Techniques de stimulation cérébrale bilatérale
  - 11.3.1. Introduction aux techniques de stimulation bilatérale
  - 11.3.2. Origine et développement historique de l'EMDR
  - 11.3.3. Phases de l'application de l'EMDR
- 11.4. Le *Brainspotting*
  - 11.4.1. Introduction Qu'est-ce que le *Brainspotting*?
  - 11.4.2. Évolution historique
  - 11.4.3. Les six types de BSP
- 11.5. Technique de Liberté Émotionnelle (EFT)
  - 11.5.1. Origines Psychologie de l'énergie
  - 11.5.2. Naissance de l'EFT
  - 11.5.3. Protocole de base
- 11.6. Techniques basées sur l'écriture
- 11.7. Méditation Intégrative du Modèle *Big Mind*. Le dialogue des voix
  - 11.7.1. Introduction: la méditation intégrative
  - 11.7.2. Voix personnelles ou psychologiques
  - 11.7.3. Voix transpersonnelles, non duales ou méditatives
  - 11.7.4. Tantra: chaque voix est une voix non-duelle

- 11.8. Hypnose clinique I. Qu'est-ce que c'est et à quoi ça sert?
  - 11.8.1. Origines et évolution historique
  - 11.8.2. Qu'est-ce que l'hypnose?
  - 11.8.3. Mythes et fausses croyances sur l'hypnose
  - 11.8.4. Avantages et applications de l'hypnose en psychothérapie
- 11.9. Hypnose clinique II Techniques d'induction hypnotique
  - 11.9.1. Introduction: deux types de techniques
  - 11.9.2. Techniques classiques
  - 11.9.3. Techniques Éricksoniennes
- 11.10. Techniques pour les enfants

## Module 12. *Mindfulness*

- 12.1. Depuis l'origine Méditation
  - 12.1.1. Définition: Qu'est-ce que la méditation?
    - 12.1.1.1. La méditation comme état de conscience
    - 12.1.1.2. La méditation comme technique de développement de la conscience
- 12.2. Qu'est-ce que le *Mindfulness*?
  - 12.2.1. Les débuts
  - 12.2.2. Qu'est-ce que le *Mindfulness*?
  - 12.2.3. Avantages et preuves scientifiques
  - 12.2.4. Pratique formelle et informelle
  - 12.2.5. Exercice de *Mindfulness* pour aujourd'hui
- 12.3. Attitudes de *Mindfulness*
  - 12.3.1. Non-jugement
  - 12.3.2. Patience
  - 12.3.3. L'esprit du débutant
  - 12.3.4. Confiance
  - 12.3.5. Sans effort
  - 12.3.6. Acceptation
  - 12.3.7. Lâcher

- 12.4. Compassion et auto-compassion
  - 12.4.1. Introduction
  - 12.4.2. Compassion
  - 12.4.3. Compassion de soi
- 12.5. Diriger l'attention
  - 12.5.1. Trouver une posture confortable
  - 12.5.2. Concentrez-vous sur votre respiration
  - 12.5.3. Sentez votre corps
  - 12.5.4. Laissez entrer les sentiments et les émotions
  - 12.5.5. Arrêtez de lutter contre vos pensées
- 12.6. Champs d'application
  - 12.6.1. La pleine conscience en Occident
  - 12.6.2. *Mindfulness* en entreprise
  - 12.6.3. *Mindfulness* dans le contexte éducatif
  - 12.6.4. *Mindfulness* dans le contexte sportif
  - 12.6.5. *Mindfulness* et la santé
- 12.7. *Mindfulness* pour les enfants
  - 12.7.1. Application et avantages du *Mindfulness* pour les enfants
  - 12.7.2. Le rôle du mentor ou de l'accompagnateur du *Mindfulness* pour les enfants
- 12.8. *Mindfulness* et TDAH
  - 12.8.1. Justification de l'utilisation du *Mindfulness* chez les patients atteints de TDAH
  - 12.8.2. Un programme de *Mindfulness* pour le TDAH
- 12.9. Stress, anxiété et *Mindfulness*
  - 12.9.1. Le stress et l'anxiété dans la société du XXI<sup>e</sup> siècle
  - 12.9.2. *Mindfulness* comme technique pour réduire le stress et l'anxiété
  - 12.9.3. Programme de Réduction du Stress par la Prise en Charge Intégrale (REBAP)
- 12.10. *Mindfulness* et les troubles liés à la perte de contrôle des impulsions
  - 12.10.1. *Mindfulness* et les dépendances
    - 12.10.1.1. Le patient dépendant
    - 12.10.1.2. Comment peut-il aider le *Mindfulness*?
  - 12.10.2. *Mindfulness* et trouble obsessionnel-compulsif
- 12.11. *Mindfulness* et troubles de l'alimentation
  - 12.11.1. La complexité des troubles alimentaires
  - 12.11.2. Avantages de l'utilisation de la *Mindfulness*
- 12.12. *Mindfulness* en psychothérapie: la thérapie cognitive basée sur le *Mindfulness*
  - 12.12.1. Introduction et objectifs fondamentaux
  - 12.12.2. Protocole d'intervention
- 12.13. *Mindfulness* en psychothérapie: la thérapie de l'acceptation et l'engagement
  - 12.13.1. La Théorie du Cadre Relationnel (RFT)
  - 12.13.2. Trouble de l'Évitement Expérimental (TEE)
  - 12.13.3. Recherche sur la thérapie d'acceptation et d'engagement
- 12.14. *Mindfulness* en psychothérapie: la thérapie dialectique de la conduite
  - 12.14.1. Thérapie dialectique comportementale et Trouble Limite de la Personnalité
  - 12.14.2. Les trois fondements de la Thérapie Dialectique Comportementale
  - 12.14.3. Traitement



*Une expérience éducative unique,  
clé et décisive pour stimuler votre  
développement professionnel*

06

# Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***el Relearning***.

Ce système d'enseignement est utilisé, par exemple, dans les écoles de médecine les plus prestigieuses du monde et a été considéré comme l'un des plus efficaces par des publications de premier plan telles que le ***New England Journal of Medicine***.



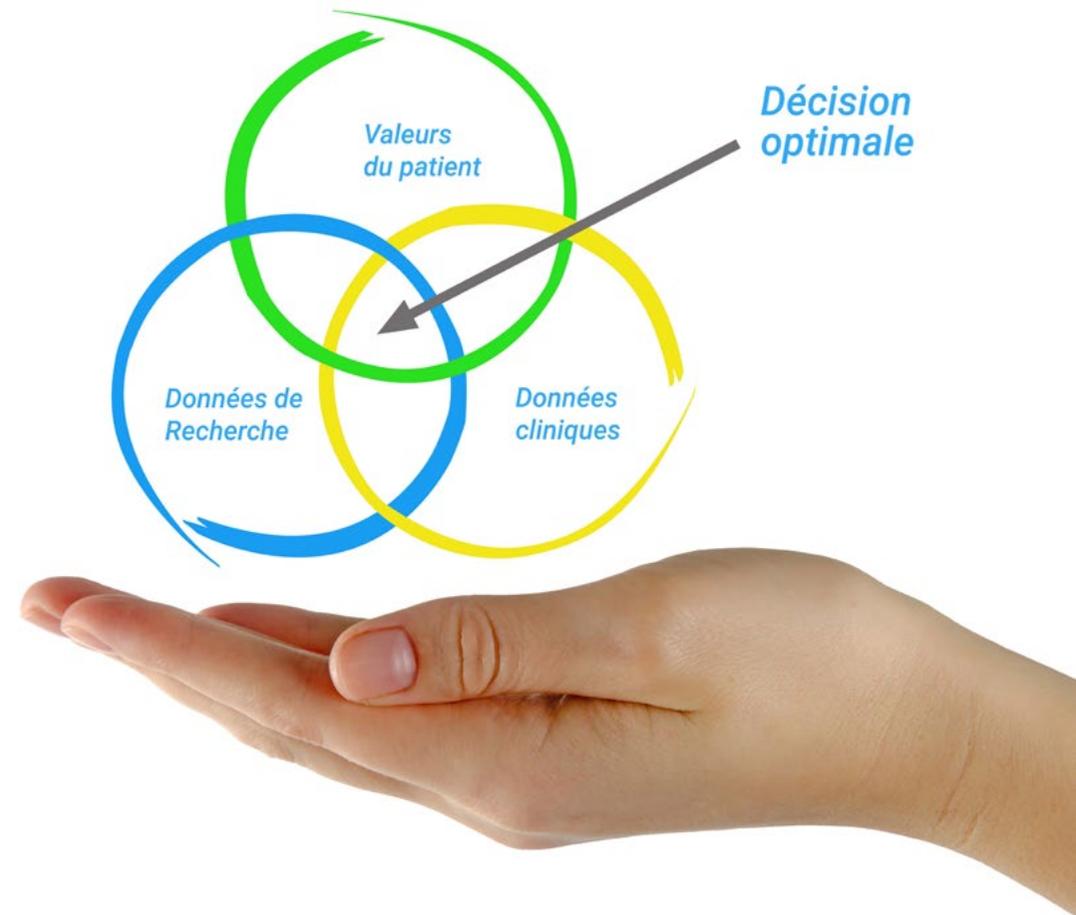
“

*Découvrez Relearning, un système qui abandonne l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui s'est avérée extrêmement efficace, en particulier dans les matières qui nécessitent une mémorisation”*

## À TECH, nous utilisons la méthode des cas

Face à une situation donnée, que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

*Avec TECH, le psychologue expérimente un mode d'apprentissage qui ébranle les fondements des universités traditionnelles du monde entier.*



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit basé sur la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du psychologue.

“

*Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"*

**L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:**

1. Les psychologues qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale, grâce à des exercices d'évaluation de situations réelles et à l'application des connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques qui permettent au psychologue de mieux intégrer ses connaissances dans la pratique clinique.
3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.



## Relearning Methodology

À TECH, nous enrichissons la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: le Relearning.

Notre université est la première au monde à combiner des études de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque leçon, ce qui constitue une véritable révolution par rapport aux simples études de cas et analyses.



*Le psychologue apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage par immersion.*

Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Cette méthodologie a permis de former plus de 150.000 psychologues avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

*Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant des opinions: une équation directe vers le succès.*

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



#### Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui enseignent les cours. Ils ont été conçus en exclusivité pour la formation afin que le développement didactique soit vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



#### Les dernières techniques et procédures en vidéo

TECH rapproche les étudiants des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques et de l'actualité de la psychologie. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



#### Résumés interactifs

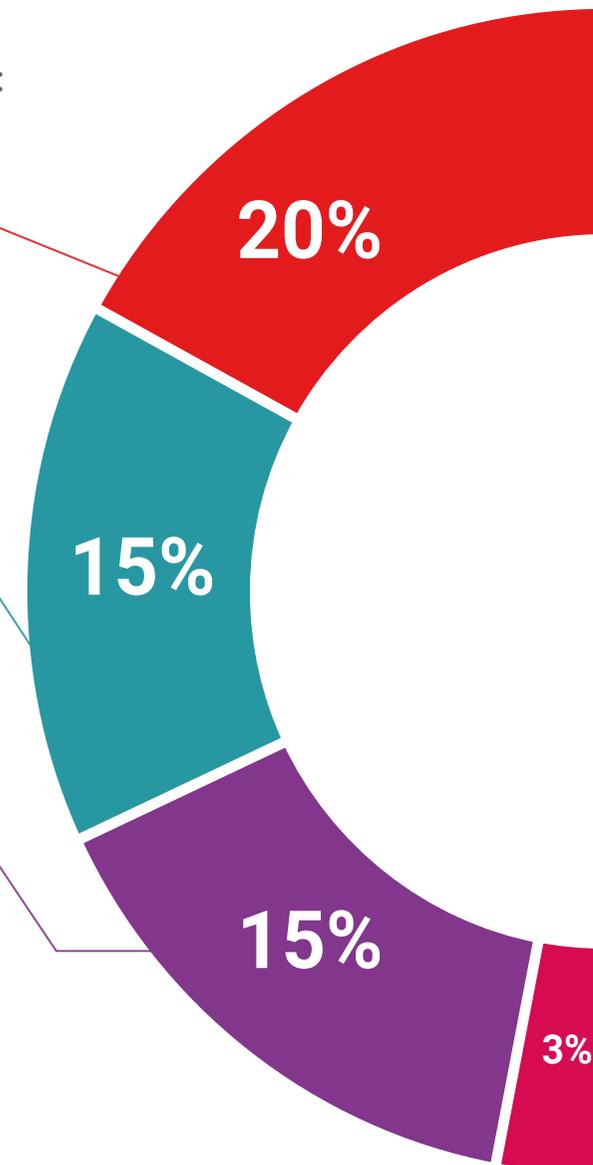
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

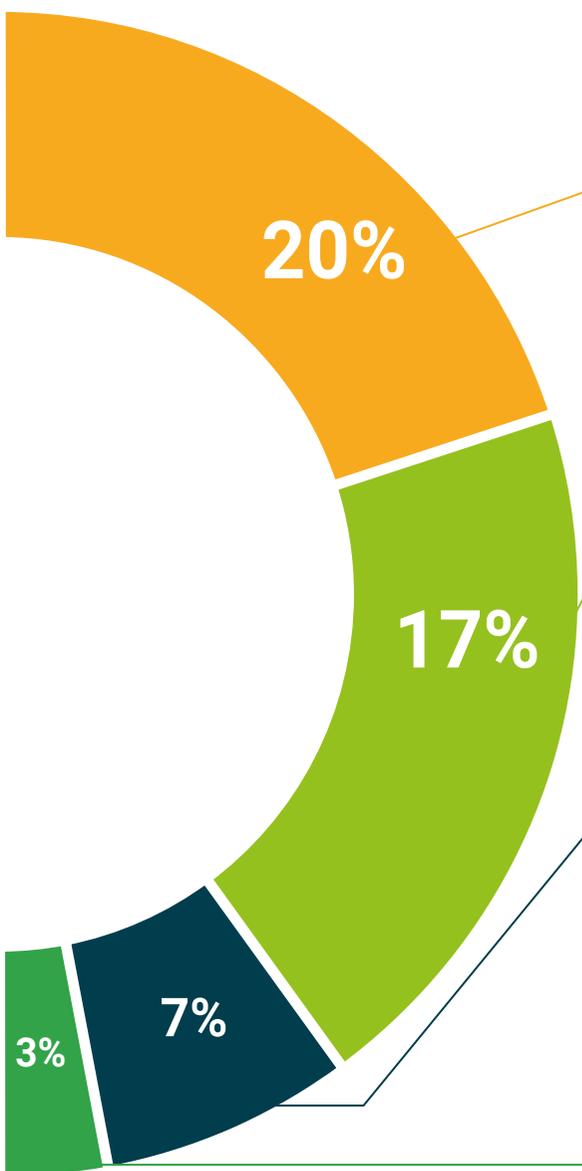
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



#### Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





#### Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



#### Testing & Retesting

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



#### Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures décisions difficiles.



#### Guides d'action rapide

À TECH nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



# 07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Hypnose Clinique et Relaxation vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

*Complétez ce programme avec succès et recevez votre diplôme sans avoir à vous soucier des déplacements ou des contraintes administratives”*

Ce **Mastère Spécialisé en Hypnose Clinique et Relaxation** contient le programme le plus complet et le plus à jour du marché.

Après avoir réussi l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier postal\* avec accusé de réception son correspondant diplôme de **Mastère Spécialisé** délivré par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Mastère Spécialisé, et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Hypnose Clinique et Relaxation**

N.º heures officielles: **1.500 h.**



\*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

future  
santé confiance personnes  
éducation information tuteurs  
garantie accréditation enseignement  
institutions technologie apprentissage  
communauté engagement  
personnalisé innovation  
connaissance présent qualité  
en ligne formation  
développement institutions  
classe virtuelle langues



## Mastère Spécialé

### Hypnose Clinique et Relaxation

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Spécialé

Hypnose Clinique et Relaxation

