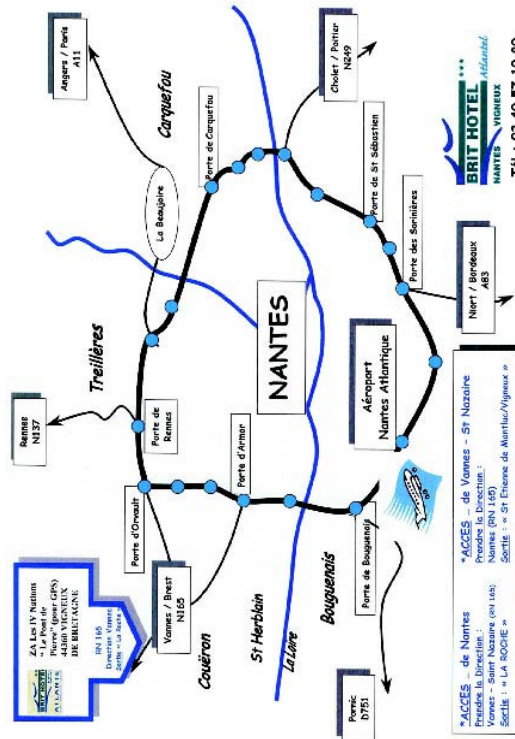




16 rue Beethoven
44300 Nantes
Tél. 02 51 89 02 28
aobo@wanadoo.fr
www.aobo.fr

Brit Hôtel
Les 4 Nations
44360 Vigneux de Bretagne
GPS : le pont de pierre
T. 02 40 57 10 80

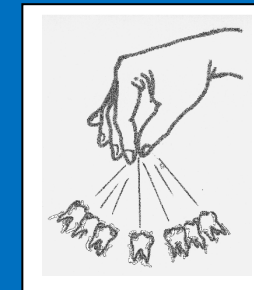


FORMATION POUR LES PROFESSIONS MEDICALES ET
PARAMEDICALES, ASSISTANTES ET SECRETAIRES
LIMITEE A 22 PARTICIPANTS

HYPNOSE ET SEVRAGE TABAGIQUE HYPNOSE, TROUBLES ARTICULAIRES ET BRUXISME

Dr Marie-Hélène SIMONNET-GARCIA

Avec la participation de Madame Colette GARNEAU



10 octobre 2016 - 09h00/17h00
28 novembre 2016 - 09h00/17h00

Brit Hôtel
Vigneux de Bretagne (44)



Dr Marie-Hélène SIMONNET-GARCIA

*Chirurgien-dentiste à St Georges de Montaigu (85)
Diplôme Universitaire d'Orthodontie
Diplôme Universitaire d'Hypnose Clinique Paris VI
Diplôme Européen d'Hypnose*

Madame Colette GARNEAU

*Psychopraticienne
Certificat de Formation en Hypnose Clinique et Médicale
Certificat Européen d'Hypnose*

Lundi 10 octobre 09h00-17h00

Hypnose, troubles articulaires et bruxisme

Lundi 28 novembre 09h00-17h00

Hypnose et sevrage tabagique

- ❖ Le chirurgien-dentiste, chef d'orchestre de la prise en charge des dysfonctions de la sphère buccale
- ❖ Pourquoi et comment l'hypnose est-elle si efficace dans le traitement des troubles articulaires, des surcharges occlusales et du bruxisme ?
- ❖ Activation de conscience et instant thérapeutique, mode d'emploi et protocoles
- ❖ Discussion autour de cas cliniques
- ❖ Vidéos et exercices

- ❖ Sevrage tabagique, mode d'emploi et protocoles pour un arrêt durable et dans le confort
- ❖ Hypnodontistes, des acteurs au cœur du soin dans le sevrage tabagique
- ❖ Le tabac, hier et aujourd'hui
- ❖ Travail d'équipe et ingrédients pour une bonne observance thérapeutique, pour une vraie motivation
- ❖ Discussions autour de cas cliniques
- ❖ Vidéos et exercices

Deux journées : 500 € (praticien) et 300 € (assistante/secrétaire)

Une journée : 250 € (praticien) et 150 € (assistante/secrétaire)

Pauses et déjeuners compris - Chèque(s) à libeller à l'ordre de l'Aobo

**BULLETIN D'INSCRIPTION A RETOURNER A
L'Aobo 16 RUE BEETHOVEN 44300 NANTES**

Le Dr

Prénom :

Adresse du cabinet :

.....

.....

.....

Tel. :

E-mail :

N° ADELI :

Nom et prénom de l'assistante

.....

.....

S'inscrit à la journée du 10/10/2016

S'inscrit à la journée du 28/11/2016