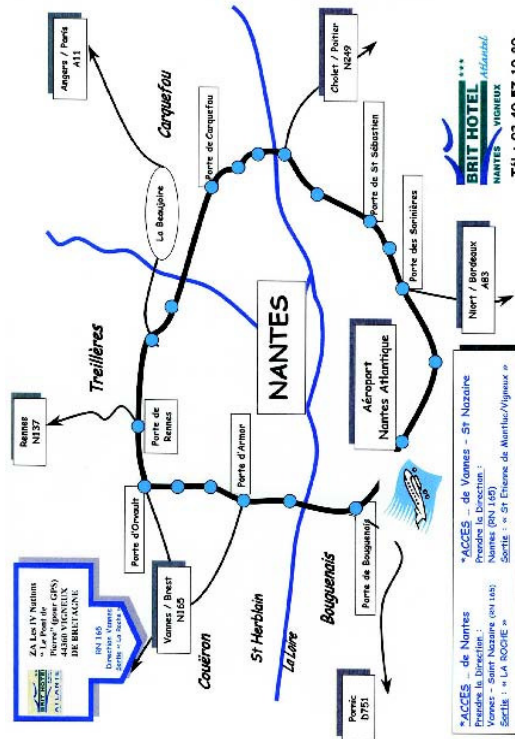




16 rue Beethoven
44300 Nantes
Tél. 02 51 89 02 28
aobo@wanadoo.fr
www.aobo.fr

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



FORMATION POUR ASSISTANTE ET PRATICIEN
LIMITÉE A 18 PARTICIPANTS

HYPNOSE ET CHIRURGIE DENTAIRE

Six jours d'enseignement pratique
Vidéos et exercices en binôme pour
apprendre les techniques d'hypnose
et d'auto-hypnose

Dr Marie-Hélène SIMONNET-GARCIA
Dr Jean BECCHIO



12, 13 et 14 MAI 2014
4, 5 et 6 JUIN 2014

Brit Hôtel
Vigneux de Bretagne (44)

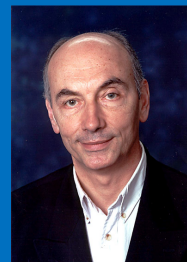
Dr Marie-Hélène SIMONNET-GARCIA

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



Dr Jean BECCHIO

Médecin généraliste à Paris
Président de l'Association Française d'Hypnose
Responsable du Diplôme Universitaire
d'Hypnose Médicale



▶▶▶ 50 HEURES D'ENSEIGNEMENT DURANT LESQUELLES LES POINTS SUIVANTS SERONT DEVELOPPES

- Présentation de l'hypnose
- Apprentissage de l'auto-hypnose à l'aide d'exercices gradués
- Enseignement progressif et pratique d'une consultation d'hypnothérapie : pré-requis, préalable, harmonisation, ancrage, accompagnement dans le souvenir, sortie de séance, utilisation de l'auto-hypnose
- Démonstrations pratiques et exercices en binôme
- Techniques de communication et d'accueil
- Prise en charge du stress
- Techniques d'induction et de distraction à utiliser au fauteuil
- Catalepsie
- Approfondissement des acquis
- Utilisation de l'outil hypnotique durant tout le soin
- Techniques de dissociation pour la gestion de l'émotion et de la douleur
- La lévitation
- Présentation de l'hypnose, outil thérapeutique pour la prise en charge du bruxisme, du SADAM et de la phobie des soins

Coût : 1.695 € (praticien) - 1.350 € (assistante)
Pauses et déjeuner compris
Possibilité de régler en deux fois
(2 x 847,50 € = praticien et/ou 2 x 675 € = assistante)
Chèque(s) libellé(s) 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 :

.....

.....

.....

Date de naissance* :/...../.....

Tel. :

E-mail :

N° RPPS* :

ou N° ADELI* :

Libéral* Salarié*

Mixte* Armée*

*** Informations indispensables pour votre
identification OGDPC**

Nom et prénom de l'assistante :

.....

.....



Hypnose 2014