

L'HYPNOSE : RECHERCHES ET APPLICATIONS

PROGRAMME DU 25^e CONGRÈS



LE 16-17 NOVEMBRE 2012

HÔTEL UNIVERSEL MONTRÉAL

5000 SHERBROOKE, EST, MONTRÉAL
(Métro Viau)



Avec DR. DAVID SPIEGEL, M.D.

Dr. **David Spiegel** est le professeur "Jack, Lulu & Sam Willson" à l'École de médecine, directeur associé en psychiatrie et sciences du comportement, directeur du Centre sur le stress et la santé, directeur médical et fondateur du Centre pour la médecine intégrative, tout cela à l'École de médecine de l'université Stanford, où il est membre du corps professoral depuis 1975.

Il était le président désigné du conseil facultaire de l'université Stanford pour 2010-2011. Il est président sortant du Collège américain des psychiatres et de la Société pour l'hypnose clinique et expérimentale.

Il a publié dix livres, 368 articles dans des revues scientifiques et 156 chapitres de livres, sur l'hypnose, l'oncologie psychosociale, la physiologie du stress, les traumatismes et la psychothérapie.

Il a été le premier à démontrer que la thérapie de groupe bonifie le temps de survie en cas de cancer. Ses recherches ont montré que la dépression, quand elle s'ajoute au cancer, augmente la mortalité. Il a identifié les mécanismes neuroendocriniens reliant la psychothérapie et les fonctions cérébrales avec la douleur, l'anxiété, la dépression et l'évolution des cancers.

Il se sert :

- de la tomographie par émission de positrons (PET scan) pour montrer que l'hypnose modifie la perception.
- de l'électroencéphalographie pour prouver que l'analgésie hypnotique réduit l'amplitude des potentiels liés aux événements lors de la réponse à un *shock*.
- de l'imagerie par résonance magnétique fonctionnelle (fMRI) pour montrer les différences de connectivité fonctionnelle au repos entre les personnes facilement et peu facilement hypnotisables.

C'est lui qui a fait introduire le trouble de stress aigu dans le DSM-IV. Il participe au groupe de travail du DSM-5 sur les troubles anxieux et post-traumatiques.

Ses recherches ont été subventionnées par des fondations et des instituts du gouvernement américain.

Il a mérité 22 récompenses, dont le prix 2011 Arthur Sutherland de la Société internationale de psycho-oncologie pour l'ensemble de ses travaux, le prix 2004 Judd Marmor de l'Association américaine de psychiatrie pour sa contribution à la recherche biopsychosociale et le prix Hilgard pour la recherche de la Société internationale d'hypnose.

Ses recherches sur les patients atteints de cancer ont été mises en évidence dans la série PBS *Healing and the mind*, et plus récemment au *Jane Pauley Show* et à *Good morning America*.

VENDREDI 16 NOVEMBRE 2012**08 H 15 ACCUEIL — INSCRIPTION ET REMISE DE DOCUMENTS**

Petit déjeuner continental

08 H 45 MOT DE BIENVENUE — DÉROULEMENT DU CONGRÈS**Michel Landry**, président de la SQH**09 H 00 LE “HYPNOTIC INDUCTION PROFILE” (HIP) :
TRANSE-FORMER L’INDUCTION HYPNOTIQUE EN DÉDUCTION HYPNOTIQUE**

La capacité à être hypnotisé est un trait stable et mesurable à l’âge adulte, aussi stable que celui de l’intelligence. L’évaluation clinique de cette capacité peut être mesurée en cinq minutes avec le “Hypnotic Induction Profile” (HIP) et ainsi fournir une base de travail utile tant pour la clinique que pour la recherche. Le HIP permet alors au sujet de découvrir l’existence de sa capacité de réponse hypnotique et au clinicien d’élaborer une approche thérapeutique plus efficace et mieux adaptée au client. L’élaboration de cette mesure permet également de réduire le stress de performance tant chez le patient que chez le clinicien. On comprend que le but du HIP est d’obtenir une évaluation précise du degré d’hypnotisabilité et non d’induire une transe.

Le “Hypnotic Induction Profile” est une mesure d’hypnotisabilité fiable, valide et largement utilisée qui s’emploie aisément dans un contexte clinique. Il comprend une induction hypnotique brève et structurée, suivie de cinq exercices pour évaluer les réponses du patient. La présentation abordera l’organisation du HIP et la façon de bien l’utiliser. Pour se familiariser avec son emploi, des exercices pratiques seront également incorporés. Il y aura enfin un survol de la littérature qui relèvera les associations entre les scores obtenus au HIP et divers types de psychopathologie avec leur évolution après traitement.

11 H 30 DÎNER — BUFFET SUR PLACE**12 H 15 ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE LA SQH****14 H 00 POURSUITE DE LA PRÉSENTATION DU MATIN**

Avec période d’échanges

TOUTES LES PRÉSENTATIONS SERONT FAITES EN FRANÇAIS**17 H 15 COCKTAIL DU PRÉSIDENT**

Célébration du 25^e congrès de la SQH
Bienvenue à toutes et à tous !

SAMEDI 17 NOVEMBRE 2012

08 H 30 ACCUEIL — INSCRIPTION
PETIT DÉJEUNER CONTINENTAL

8 H 45 MOT DE BIENVENUE
Michel Landry, président de la SQH

09 H 00 LA TRANSE ET LE TRAITEMENT : L'UTILISATION CLINIQUE DE L'HYPNOSE

L'hypnose est le plus vieux concept occidental de ce qu'est la psychothérapie. Malgré cela, l'utilisation de l'hypnose pour améliorer le contrôle psychologique sur les processus mentaux et physiques dans les interventions psychothérapeutiques a été sous-estimée en milieu médical. L'hypnose est une forme simultanée d'attention hautement focalisée et de réduction de la conscience périphérique. Elle se distingue de l'état de conscience habituelle dans lequel nous répondons aux images et manipulons les mots; en hypnose, nous répondons souvent aux mots et manipulons les images. Cette habileté de traiter les images nous permet de moduler la perception, ce que les études avec tomographie par émission de positons (TEP scan) et l'imagerie par résonance magnétique fonctionnelle (fMRI) illustrent lors de l'observation des potentiels s'appliquant à des événements ciblés (Event Related Potential).

Cette habileté à moduler la perception a des applications cliniques très claires, spécialement dans le contrôle de la douleur et de l'anxiété. La présentation fournira des études cliniques randomisées démontrant l'efficacité de l'hypnose pour la diminution de la douleur, de l'anxiété, des complications somatiques et son impact sur la durée des procédures lors des interventions radiologiques. L'hypnose peut aussi faciliter la restructuration cognitive de divers problèmes allant de l'arrêt tabagique à la maîtrise du vécu lors de stress aigu ou d'état post-traumatique. Des stratégies thérapeutiques seront présentées et démontrées.

12 H 15 DÎNER — BUFFET SUR PLACE

13 H 30 TRANSE-FORMATION : DANS LE CERVEAU ET LE CORPS PAR L'HYPNOSE

L'hypnose, le plus vieux concept occidental de ce qu'est la psychothérapie est aussi un puissant moyen pour modifier la douleur, l'anxiété et divers problèmes somatiques, lors même de contextes très stressants. Durant l'analgésie hypnotique, les modifications perceptuelles, largement étudiées dans les systèmes somato-sensoriels et visuels, impliquent un réajustement des réponses perceptuelles descendantes plutôt qu'une simple modification du traitement des réponses post-perception. Il se produit une réduction autant dans les ondes rapides (p100) que celles s'exprimant plus tardivement (p300) lors de l'observation de ces potentiels reliés aux événements (event-related potential), de même qu'une réduction dans l'activité du cortex cingulaire dorsal antérieur (dACC) et des cortex somato-sensoriels

L'altération de la perception des couleurs sous hypnose s'accompagne d'une réduction congruente de la circulation sanguine dans les gyrus lingual et fusiforme. Les suggestions hypnotiques peuvent réduire ou éliminer le phénomène bien connu des interférences mots-couleurs au test de Stroop, on y observe aussi une réduction concomitante de l'activation dans le dACC. L'hypnose fournit donc un modèle de système de contrôle du cerveau sur sa capacité à percevoir. Des recherches utilisant les résultats de TEP et de fMRI impliquant des structures et régions cérébrales spécifiques reliées à l'hypnose et à l'hypnotisabilité seront aussi discutées.

16 H 30 CONCLUSION DU CONGRÈS

Les membres du comité scientifique mesdames Pauline Bernier, Clarisse Defer, Lise Deslauriers, Dre Françoise Spatz, Rémi Côté, Jacques Desaulniers, Michel Landry, coordonnateur et Dr Claude Verreault ont assuré l'organisation de cette 25^e édition du congrès annuel.



Société
Québécoise
d'Hypnose inc.

AVIS DE CONVOCATION

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE

VENDREDI, 16 NOVEMBRE 2012 À 12 H 15

HÔTEL UNIVERSEL MONTRÉAL
5000 Sherbrooke, est, Montréal
(Métro Viau)

ORDRE DU JOUR

1. Ouverture de l'assemblée générale
2. Vérification du quorum
3. Rapports :
 - rapport du président
 - rapport du secrétaire
 - Approbation du rapport de l'assemblée générale du 20 novembre 2010
 - Approbation du rapport de l'assemblée générale du 18 novembre 2011
 - Résumé des activités de la Société Québécoise d'Hypnose au cours de l'année
 - rapport du trésorier
4. Vote sur l'ouverture de la SQH aux professionnels détenant un permis de psychothérapeute de OPQ
 - Bilan financier 2011-2012
 - Adoption des projections de dépenses pour 2012-2013
 - Approbation du cabinet de comptable pour le prochain exercice financier
 - rapport des comités
 - comité scientifique et groupe de perfectionnement entre pairs (PEP)
 - comité d'éthique
 - comité d'appel
5. Vote sur les modifications aux Statuts et Règlements suite à la loi 21
6. Divers
7. Processus d'élection
 - Les postes suivants viennent en élection :
 - Le poste de vice-président
 - Le poste de vice-président aux communications
 - Le poste de représentant des médecins
 - Le poste de représentant des dentistes
8. Levée de l'assemblée

ÉLECTION

AVIS DE MISE EN CANDIDATURE

Quatre postes du conseil d'administration arrivent en élection :

- Le poste de vice-président
- Le poste de vice-président aux communications
- Le poste de représentant des médecins
- Le poste de représentant des dentistes

Date de la fin de la mise en candidature : 16 novembre 2012

PERSONNE ÉLIGIBLE :
tout membre en règle de la SQH

Faire parvenir sa candidature au Président d'élection :

M. Pierre Leroux, psychologue
6974, boul. de l'Assomption, bureau 1,
Montréal (Québec) H1S 2E1

INVITATION

Cocktail du président

**VENDREDI,
16 NOVEMBRE 2012
À 17 H 15**

Célébration du 25^e congrès de la SQH
Bienvenue à toutes et tous !

HYPNOS-QUÉBEC

Coordination : **Pauline Bernier**

Collaborateurs : **Michel Landry, Effie Matalon, Paule Mongeau.**

Infographie : **Mardigrafe**

Secrétariat : **CP. 55, succ. St-Laurent, Montréal (Québec) H4L 4V4**

Renseignements : **www.sqh.info ou 514 990-1205**

Hypnose Québec est le bulletin officiel de la Société Québécoise d'Hypnose. Il sert de moyen de communication entre la Société et ses membres. Il est également un outil de mise à jour des activités professionnelles et/ou scientifiques de la Société. • Les articles rédigés par les membres sont bienvenus; ces derniers doivent être envoyés au moins un mois avant la parution du bulletin. • Les auteurs des articles qui sont publiés dans *Hypnose Québec* ont l'entière responsabilité de leurs écrits. Leurs points de vue et leurs opinions ne représentent pas nécessairement la position officielle de la Société Québécoise d'Hypnose. • L'utilisation du genre masculin reflète uniquement notre souci d'alléger le texte.