

HypnoSoin

FORMATIONS POUR SOIGNANTS

PROGRAMME DE FORMATION

Communication hypnotique dans le soin

Version présentielle · 7 heures · 1 journée

Conforme au Référentiel National Qualité Qualiopi

Critères 1 à 7 — Indicateurs 1 à 32

formation@hypnosoin.fr · www.hypnosoin.fr · N° NDA : 44 54 04067 54

01 — IDENTIFICATION DE LA FORMATION

Intitulé de la formation	Communication hypnotique dans le soin
Code formation	HYP-SOIN-P7H-2026
Domaine	Santé · Communication thérapeutique · Relation soignant-soigné
Certification visée	Aucune — Attestation de formation et certificat de réalisation
Format	Présentiel — 1 journée de 7 heures
Horaires types	9h00 – 12h30 et 13h30 – 17h00 (pause repas non comprise dans les 7h)
Effectif	2 participants minimum — 14 participants maximum
Lieu	Salle de formation fournie par le commanditaire (intra) ou salle louée (inter)
Matériel requis	Vidéoprojecteur · Tableau papier ou blanc · Connexion internet · 1 table par binôme

Nom commercial	HypnoSoin
Responsable pédagogique	Virginie RETTEL
N° de déclaration d'activité (NDA)	44 54 04067 54— DREETS Grand Est
Statut	Micro-entrepreneur
Email	formation@hypnosoin.fr
Site	www.hypnosoin.fr

03 — PUBLIC VISÉ ET PRÉREQUIS

PUBLIC VISÉ

- ◆ Infirmier·ère·s (IDE) — diplômé·e·s ou en formation
- ◆ Sages-femmes
- ◆ Aides-soignant·e·s (AS)
- ◆ Infirmier·ère·s spécialisé·e·s (IADE, IBODE, IPA)
- ◆ Kinésithérapeutes, ergothérapeutes, orthophonistes
- ◆ Médecins souhaitant développer leurs compétences relationnelles
- ◆ Tout·e professionnel·le de santé en contact direct avec des patients douloureux ou anxieux

PRÉREQUIS

- ◆ Aucun

Accessibilité aux personnes en situation de handicap

HypnoSoin s'engage à étudier toute demande d'adaptation pédagogique pour les personnes en situation de handicap. Contactez le référent handicap avant l'inscription : formation@hypnosoin.fr. Délai de réponse : 5 jours ouvrés.

04 — OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

À l'issue de la formation, le / la stagiaire sera capable de :

1 Identifier	les mécanismes neurophysiologiques par lesquels le langage soignant influence la perception douloureuse du patient — en citant au moins 3 mécanismes documentés (effet nocebo, codage prédictif, système attentionnel)
2 Distinguer	la communication hypnotique de l'hypnose formelle et situer son champ d'application dans les soins courants
3 Utiliser	au moins 5 outils du langage hypnotique (suggestion indirecte, présupposition positive, métaphore simple, permission, utilisation) dans des situations cliniques simulées
4 Transformer	ses formulations soignantes habituelles à effet nocebo en formulations thérapeutiques alternatives adaptées à chaque situation
5 Créer	un script de communication personnalisé, dans sa propre voix, pour au moins une de ses situations cliniques prioritaires
6 Appliquer	ces outils dans au moins 4 types de situations difficiles : patient douloureux, patient anxieux, patient agité, soin invasif

9h00 – 9h30 30 min	Accueil et positionnement ◆ Accueil des participants — présentation croisée en binômes ◆ Quiz de positionnement initial sur les connaissances et pratiques actuelles en communication soignante ◆ Identification des attentes et des situations cliniques prioritaires de chaque participant ◆ Présentation du programme, des modalités et du cadre déontologique
9h30 – 11h00 1h30	Séquence 1 — Fondamentaux neurophysiologiques et définition ◆ Définition de la communication hypnotique dans le soin — ce qu'elle est, ce qu'elle n'est pas ◆ Différence entre communication hypnotique et hypnose formelle clinique ◆ Bases neurophysiologiques : effet nocebo, codage prédictif, système attentionnel et filtre de la douleur ◆ Expérience guidée : démonstration de l'effet des mots sur la physiologie du groupe ◆ Cadre éthique : influence thérapeutique vs manipulation — les 3 piliers ◆ Exercice de groupe : analyse collective de formulations soignantes habituelles
11h00 – 11h15 15 min <i>Pause</i>	
11h15 – 12h45 1h30	Séquence 2 — Outils du langage hypnotique ◆ La voix comme outil thérapeutique : rythme, volume, hauteur, silence — démonstration ◆ Les 5 outils fondamentaux : suggestion indirecte, présupposition positive, permission, utilisation, métaphore ◆ Tableau des formulations nocebo → alternatives thérapeutiques (mots à transformer) ◆ Exercice en binômes : lecture contrastée des deux versions (voix ordinaire vs voix thérapeutique) ◆ Exercice collectif : transformation en direct de 6 phrases soignantes courantes ◆ Construction des présuppositions positives adaptées à chaque contexte clinique
12h45 – 13h45 1h00 <i>Pause déjeuner (non comptabilisée)</i>	
13h45 – 15h15 1h30	Séquence 3 — Applications cliniques et mise en pratique ◆ Travail en sous-groupes (3–4 participants) : construction de scripts par profil clinique → <i>Groupe 1 : patient douloureux (aigu et chronique)</i> → <i>Groupe 2 : patient anxieux (procédure, crise, enfant)</i> → <i>Groupe 3 : patient agité ou en opposition</i> → <i>Groupe 4 : soin invasif (préparation et accompagnement verbal)</i> ◆ Jeux de rôle supervisés : chaque participant joue le soignant puis le patient ◆ Débriefing collectif : analyse des outils utilisés, ajustements proposés par la formatrice ◆ Création du script personnel : chaque participant rédige son propre script dans sa voix
15h15 – 15h30 15 min <i>Pause</i>	
15h30 – 16h45 1h15	Séquence 4 — Supervision et intégration ◆ Présentation et lecture à voix haute des scripts personnels — 3 à 4 volontaires ◆ Supervision collective : retour de la formatrice sur chaque script (force, affinage, suggestion) ◆ Cas cliniques complexes apportés par les participants : exploration collective ◆ Questions / réponses — approfondissement des situations non traitées ◆ Conseils pour l'intégration progressive dans la pratique (feuille de route personnelle)

16h45 – 17h00

15 min

Évaluation et clôture

- ◆ Quiz d'évaluation final (mêmes items qu'en début de journée — comparaison de la progression)
- ◆ Questionnaire de satisfaction à chaud (anonyme)
- ◆ Remise du kit ressources HypnoSoin (fiches, tableau vocabulaire, scripts)
- ◆ Remise de l'attestation de formation et information sur le certificat de réalisation
- ◆ Tour de table final : une phrase que chaque participant emporte

DURÉE TOTALE EFFECTIVE : 7 heures (hors pause déjeuner)

06 — MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES ACTIVES

- ◆ Méthode expositive enrichie : apports théoriques illustrés de cas cliniques et de démonstrations en direct
- ◆ Méthode démonstrative : modélisation par la formatrice des outils vocaux et langagiers
- ◆ Méthode active par les pairs : exercices en binômes et sous-groupes, jeux de rôle supervisés
- ◆ Méthode interrogative : questionnement socratique, débriefing collectif structuré
- ◆ Apprentissage expérientiel : chaque participant vit les outils avant de les analyser
- ◆ Co-construction : les participants créent leur propre script clinique personnalisé

MOYENS ET SUPPORTS PÉDAGOGIQUES

- ◆ Diaporama HypnoSoin
- ◆ Fiche outil « Formules prêtes à l'emploi »
- ◆ Fiche « Scripts cliniques » par profil patient (4 fiches, format impression)
- ◆ Fiche récapitulatif « Les 5 mécanismes neurophysiologiques »
- ◆ Tableau des mots à transformer (affiché en salle)
- ◆ Quiz de positionnement et d'évaluation finale (papier ou numérique)
- ◆ Questionnaire de satisfaction à chaud (anonyme)
- ◆ Carnet de notes individuel HypnoSoin (optionnel)

07 — MODALITÉS D'ÉVALUATION

Avant la formation

- ◆ Questionnaire de positionnement (J-7 ou en début de journée) sur les connaissances, pratiques et représentations actuelles en communication soignante
- ◆ Identification des attentes individuelles et des situations cliniques prioritaires

Pendant la formation

- ◆ Observation directe par la formatrice lors des exercices en binômes et jeux de rôle
- ◆ Auto-évaluation lors de la construction du script personnel (grille de compétences)
- ◆ Débriefing collectif structuré après chaque séquence pratique

En fin de formation

- ◆ Quiz d'évaluation final (mêmes items qu'en positionnement) — comparaison avant/après
- ◆ Questionnaire de satisfaction à chaud : qualité pédagogique, contenu, formatrice, logistique, recommandation (échelle de Likert 1-5 + questions ouvertes)
- ◆ Remise du certificat de réalisation sous 48h

À 30 jours (optionnel)

- ◆ Questionnaire de mise en pratique terrain : envoyé par email aux stagiaires — 8 items sur l'intégration des outils dans la pratique réelle
- ◆ Synthèse transmise au commanditaire (intra) sur demande

08 — MODALITÉS DE SUIVI ET D'ASSIDUITÉ

- ◆ Feuilles d'émargement papier signées par les participants et la formatrice (matin et après-midi)
- ◆ Attestation de formation individuelle délivrée à chaque participant ayant suivi la totalité de la journée
- ◆ Certificat de réalisation envoyé par email sous 48h après la formation
- ◆ Convention de formation transmise avant le démarrage de la session
- ◆ Bilan pédagogique et financier de la session disponible sur demande

09 — QUALIFICATION ET COMPÉTENCES DU FORMATEUR

Nom et prénom	Virginie RETTEL
Titre	Sage-femme diplômée d'État — 16 ans d'expérience clinique
Diplôme hypnothérapie	Diplôme Universitaire d'hypnothérapie médicale — Université de Dijon — 2018
Expérience formation	Formatrice en hypnoanalgésie pour les professionnels de santé depuis 2018
Développement continu	Supervision régulière · Formation continue en pédagogie et communication thérapeutique
Assurance	Responsabilité civile professionnelle souscrite — MACSF — Attestation disponible

10 — AMÉLIORATION CONTINUE ET GESTION DES RÉCLAMATIONS

- ◆ Les questionnaires de satisfaction sont analysés après chaque session — les résultats alimentent l'amélioration continue du programme
- ◆ Un bilan pédagogique est rédigé après chaque session et archivé
- ◆ Le programme est révisé au minimum une fois par an à partir des retours des stagiaires et des évolutions des pratiques cliniques.