

A photograph of a dense forest with tall, thin trees and a ground covered in vibrant green moss. The scene is bright and natural, with sunlight filtering through the canopy.

Le petit poucet dans la forêt Haute Saônoise de la communication thérapeutique

Sandrine Causeret
Florence Lombard
Mai 2014

Première réunion de service sur l'hypnose et la communication thérapeutique

Lexique de communication thérapeutique

CE QU ON ENTEND SOUVENT	CE QU IL EST PREFERABLE DE DIRE
N'ayez pas peur.	Soyez rassuré(e), soyez tranquille.
Ne bougez pas.	Vous pouvez rester allongé, c'est important de garder cette position pour votre confort et votre sécurité. Restez bien immobile.
Cela ne va pas faire mal.	Je fais en sorte que cela soit très confortable pour vous.
Je pique. Ça pique Attention je vous pique	J'endors la peau. Ça va picoter. Je vais mettre en place l'hydratation. Je vous pose une perfusion sur le bras + utiliser la diversion d'attention
Je mets les électrodes.	Je mets des autocollants ou des pastilles de couleur pour le cœur. Je vous mets des pastilles autocollantes pour le matériel de sécurité.
Vous n'avez pas froid ?	Avez vous suffisamment chaud ? La température est elle convenable?
Est ce que vous avez mal?	Etes vous suffisamment confortable en ce moment ?
Ça va être froid	Ça va être légèrement frais
Ça ne va pas être long	Ça va être rapide
Je vous mets un garrot, ça va serrer	Je vous mets un petit élastique
Ne bloquez pas votre respiration Respirez bien Gonflez bien les poumons	Continuez à respirer tranquillement et amplement comme vous faites déjà très bien naturellement et automatiquement
Ça va brûler dans le bras (pour une injection de DIPRIVAN)	Peut être allez vous ressentir une sensation de chaleur dans le bras, c'est cette chaleur qui va vous endormir.
Je vous attache les mains pour ne pas qu'elles tombent.	Je vous mets des maintiens (des sangles) de sécurité pour les bras. Je mets cela autour des mains (des bras) pour pas qu'elles ne s'envolent pendant que vous dormez.
C'est de l'oxygène	C'est un petit nuage d'air frais qui va vous fortifier.
Essayez de vous détendre	Je vous invite à prendre une grande respiration, à relâcher les épaules, à installer du confort.
Ça va tourner	Vous allez vous endormir tranquillement
En cas de pleurs, laissez couler les larmes	Vous pouvez ainsi évacuer tout ce qui est désagréable, vous sentir plus léger....et ne

Tableau de communication des services	
Service	Responsable
Service 1	Responsable 1
Service 2	Responsable 2
Service 3	Responsable 3
Service 4	Responsable 4
Service 5	Responsable 5
Service 6	Responsable 6
Service 7	Responsable 7
Service 8	Responsable 8
Service 9	Responsable 9
Service 10	Responsable 10
Service 11	Responsable 11
Service 12	Responsable 12
Service 13	Responsable 13
Service 14	Responsable 14
Service 15	Responsable 15
Service 16	Responsable 16
Service 17	Responsable 17
Service 18	Responsable 18
Service 19	Responsable 19
Service 20	Responsable 20
Service 21	Responsable 21
Service 22	Responsable 22
Service 23	Responsable 23
Service 24	Responsable 24
Service 25	Responsable 25
Service 26	Responsable 26
Service 27	Responsable 27
Service 28	Responsable 28
Service 29	Responsable 29
Service 30	Responsable 30
Service 31	Responsable 31
Service 32	Responsable 32
Service 33	Responsable 33
Service 34	Responsable 34
Service 35	Responsable 35
Service 36	Responsable 36
Service 37	Responsable 37
Service 38	Responsable 38
Service 39	Responsable 39
Service 40	Responsable 40
Service 41	Responsable 41
Service 42	Responsable 42
Service 43	Responsable 43
Service 44	Responsable 44
Service 45	Responsable 45
Service 46	Responsable 46
Service 47	Responsable 47
Service 48	Responsable 48
Service 49	Responsable 49
Service 50	Responsable 50

**Temps systématique dédié à
la communication
thérapeutique lors de
réunions de service tous les 2
mois**



Tableau de suivi des données	
N°	
Date	
Localité	
Observateur	
État de la forêt	
État du sol	
État de l'eau	
État de l'air	
État de la végétation	
État de la faune	
État de la flore	
État de la géologie	
État de la climatologie	
État de la pédologie	
État de la biologie	
État de la chimie	
État de la physique	
État de la météorologie	
État de la géographie	
État de la topographie	
État de la géologie	
État de la climatologie	
État de la pédologie	
État de la biologie	
État de la chimie	
État de la physique	
État de la météorologie	
État de la géographie	
État de la topographie	

Temps
systématique
dédié

**Formation hypnose, douleur et
troubles chroniques**

**Congrès Quiberon
Échelle de confort**



Tableau de suivi des activités	
Activité	Durée
...	...

Temps
systématique
dédié

Douleur chronique
Echelle de confort

**Rédaction du projet de service
communication thérapeutique**

**Diffusion aux équipes et aux
instances de l'établissement**

Item	Score
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50

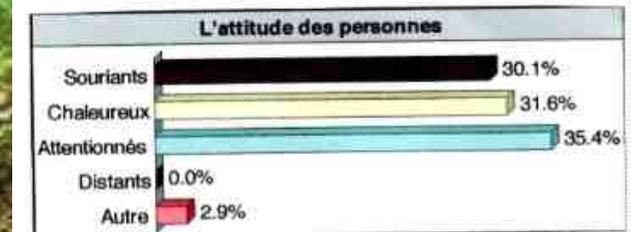
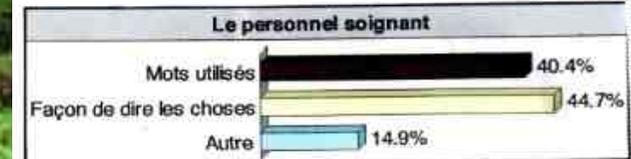
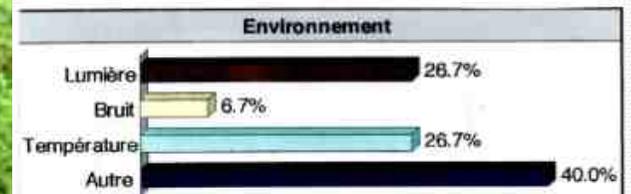
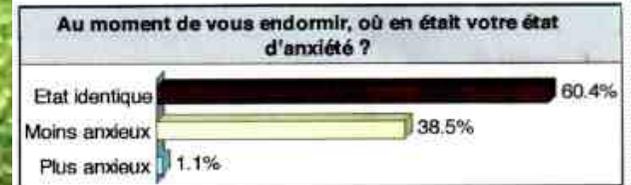
Temps
systématique
dédié

Douleur chronique
Echelle de confort

Rédaction et diffusion du
service communication
thérapeutique

Audit

Questionnaire de satisfaction - Anesthésie



Données de consommation de matériel	
1. Câbles	2. Câbles
3. Câbles	4. Câbles
5. Câbles	6. Câbles
7. Câbles	8. Câbles
9. Câbles	10. Câbles
11. Câbles	12. Câbles
13. Câbles	14. Câbles
15. Câbles	16. Câbles
17. Câbles	18. Câbles
19. Câbles	20. Câbles
21. Câbles	22. Câbles
23. Câbles	24. Câbles
25. Câbles	26. Câbles
27. Câbles	28. Câbles
29. Câbles	30. Câbles
31. Câbles	32. Câbles
33. Câbles	34. Câbles
35. Câbles	36. Câbles
37. Câbles	38. Câbles
39. Câbles	40. Câbles
41. Câbles	42. Câbles
43. Câbles	44. Câbles
45. Câbles	46. Câbles
47. Câbles	48. Câbles
49. Câbles	50. Câbles
51. Câbles	52. Câbles
53. Câbles	54. Câbles
55. Câbles	56. Câbles
57. Câbles	58. Câbles
59. Câbles	60. Câbles
61. Câbles	62. Câbles
63. Câbles	64. Câbles
65. Câbles	66. Câbles
67. Câbles	68. Câbles
69. Câbles	70. Câbles
71. Câbles	72. Câbles
73. Câbles	74. Câbles
75. Câbles	76. Câbles
77. Câbles	78. Câbles
79. Câbles	80. Câbles
81. Câbles	82. Câbles
83. Câbles	84. Câbles
85. Câbles	86. Câbles
87. Câbles	88. Câbles
89. Câbles	90. Câbles
91. Câbles	92. Câbles
93. Câbles	94. Câbles
95. Câbles	96. Câbles
97. Câbles	98. Câbles
99. Câbles	100. Câbles

Temps
systématique
dédié

Douleur chronique
Echelle de confort

Rédaction et diffusion du projet de
service communication
thérapeutique



Le film: version simple avant et après projet version pédagogique avant et après projet

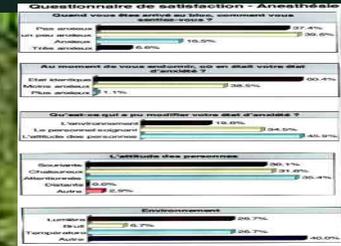


Données de communication de l'entretien	
N° de l'entretien	1
Date de l'entretien	10/05/2017
Intervenant	Dr. [Nom]
Intervenu	Dr. [Nom]
Thème	[Thème]
Objectifs	[Objectifs]
Contenu	[Contenu]
Conclusion	[Conclusion]
Remarques	[Remarques]

Temps
systématique
dédié

Douleur chronique
Echelle de confort

Rédaction et diffusion du projet de
service communication
thérapeutique



Le film

L'article

L'HYPNOSE EN ANESTHÉSIE



Florence LOMBARD
Intermède anesthésiste à l'Anest

« Je suis intermède anesthésiste depuis 15 ans et j'ai toujours été attirée par ces techniques et leur effet, la puissance du cerveau. Il y a trois ans, j'ai donc suivi une formation à l'Institut de Recherche et de Formation en Hypnose Thérapeutique de Rennes. Une formation de 12 jours qui propose l'hypnose pour prendre en charge les douleurs aiguës et l'anesthésie, basée sur les travaux de Milton Erickson, un psychiatre et psychologue américain dont les résultats d'études ont été corroborés par les neurosciences. Depuis cette formation, l'hypnose a donc fait son entrée au bloc opératoire du CHI 70. Hypnose conversationnelle ou formelle, ces techniques permettent d'emmener le patient dans un état de transe naturelle ou tout au plus un état de sommeil, ni un coma, mais bel et bien un état de veille où nous focalisons son attention sur un souvenir, une image, pendant un temps défini. Cette technique s'accompagne d'une anesthésie locale pour éviter la douleur mais permet d'éviter le recours à des anesthésiques chimiques pour l'endormissement, souvent responsables d'effets secondaires indésirables dont ce fameux trou noir qui survient après l'opération. Ici, le patient reste acteur de sa chirurgie ou de ses soins. Évidemment, l'hypnose n'est pas adaptée à toutes les chirurgies ou explorations et nous y avons surtout recours pour des pratiques non invasives ».

Musé, bougies, hydromassage, herbes séchées, musique, symbolique... Sa mise en œuvre requiert un "travail" de base, l'adhésion du chirurgien et de son équipe, l'adhésion du patient et la présence d'une personne qui puisse conduire l'hypnose. Après quelques hésitations et réserves au début, aujourd'hui l'ensemble de l'équipe s'est engagé dans cette démarche, au point que le docteur Philippe David, anesthésiste, et deux confrères intermédiaires anesthésistes et qui bloc se forment à leur tour. L'équipe et anesthésistes du CHI 70 proposent cette alternative aux patients dès lors que l'intervention le permet. Cette technique implique une posture, une attitude différentes, un autre discours de toute l'équipe soignante : on communique à voix basse sur par exemple autour du patient, on choisit ses mots dans un registre positif par exemple d'une échelle de confort au lieu d'une échelle de douleur... Finalement, l'hypnose remet plus encore le patient au centre de nos pratiques. Cette technique a changé ma vie et ma façon de travailler, elle m'apporte autant qu'elle me demande. C'est une autre approche thérapeutique qui crée une alliance avec le patient. Nous sommes très très intéressés à pratiquer l'hypnose en anesthésie en France. Contactez nous au CHI 70, l'adhésion est si massive que je laisse le projet de service anesthésie qui s'engage sur la communication thérapeutique ».

*Nous reviendrons dans un prochain numéro sur ce projet de service.

Liste de recommandations de pratiques	
1. Éviter les salles d'attente	1. Éviter les salles d'attente
2. Éviter les salles de soins	2. Éviter les salles de soins
3. Éviter les salles de consultation	3. Éviter les salles de consultation
4. Éviter les salles de soins	4. Éviter les salles de soins
5. Éviter les salles de soins	5. Éviter les salles de soins
6. Éviter les salles de soins	6. Éviter les salles de soins
7. Éviter les salles de soins	7. Éviter les salles de soins
8. Éviter les salles de soins	8. Éviter les salles de soins
9. Éviter les salles de soins	9. Éviter les salles de soins
10. Éviter les salles de soins	10. Éviter les salles de soins

Temps
systématique
dédié

Douleur chronique
Echelle de confort

Rédaction et diffusion du projet de
service communication
thérapeutique



Le film



Pour conclure

Présentation de la
communication
thérapeutique à l'IFSI

Aménagement de la salle
d'accueil patient au bloc
opératoire

A photograph of a dense forest with tall, slender trees and a forest floor covered in vibrant green moss and ferns. The scene is bathed in soft, natural light filtering through the canopy.

C'est un très beau projet pour le petit poucet de Vesoul qui grâce à ses petits cailloux semés dans sa forêt Haute Saônoise, trouve son chemin de motivation et d'épanouissement professionnel.

Merci de votre attention