

Hypnose et contexte

Michele RITTERMAN

Traducteur : Hannah BENSOUSSAN

1. Advanced techniques of JOINING/ connecting/ Indirectly establishing an hypnotic rapport

Given the Symptom is a trance state, connecting as deeply with the client as soon as possible, establishes the rapport essential for hypnotic work.

We want our client to feel safe to “invite us in” to their inner reality, where, perhaps no one else has been welcomed. Symptom trances are often not invited. Client regulation of their own receptivity to suggestion is essential to this interactional systemic hypnotherapy.



1. Techniques avancées de mise en lien / connexion / pour établir indirectement une relation hypnotique

Vu que le symptôme est un état de transe, se connecter aussi profondément que possible avec le client va établir une qualité de relation essentielle au travail hypnotique.

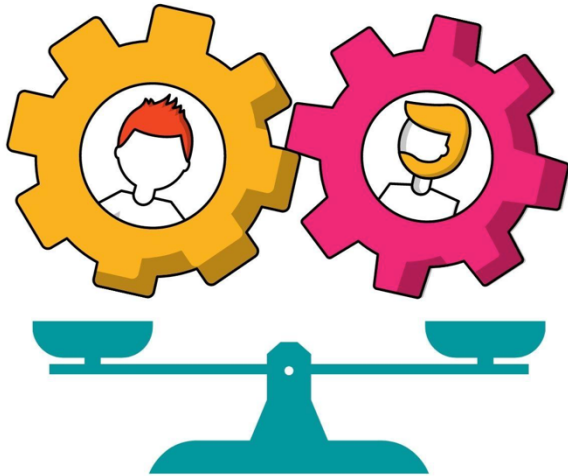
On souhaite que le client se sente en sécurité pour “nous inviter” dans sa réalité interne, là où peut-être personne d’autre n’a jamais été accueilli. Les trances de symptôme ne sont pas souvent invitées. La régulation par le client de sa propre réceptivité à la suggestion est essentielle pour cette hypnothérapie interactionnelle systémique..



2.IDENTIFYING PROBLEM.

Advanced techniques of selecting the focus of the treatment and who needs to be present/when and for what

Hypnotic therapy involves cooperative exchanges of power between therapist and client(s). What part of their problem would they like to offer to you. What can you accept and receive. Therapists can't receive every "gift" offered. So a collaboration in identifying the problem, who is involved and who needs to be.

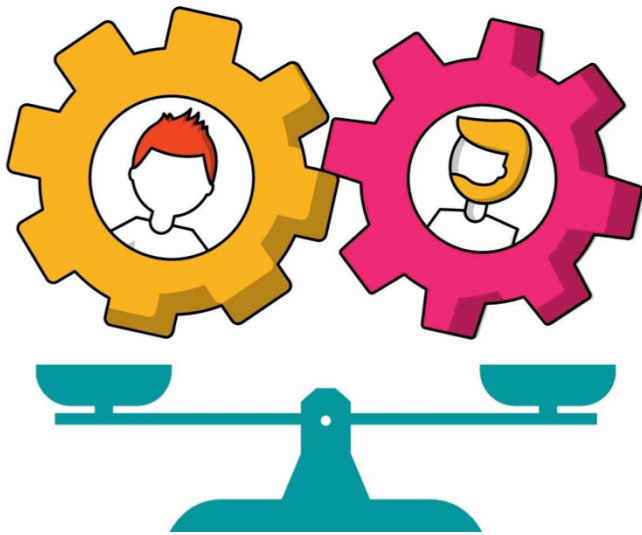


Also, we must learn what client has already done so we do not repeat what didn't work. Our listening deeply is our greatest gift. We are part of the hypnotic rapport. It is a two-person process.

2.IDENTIFIER LE PROBLÈME

Techniques avancées pour sélectionner le focus du traitement et qui doit être présent, quand et pour quoi

La thérapie hypnotique implique des échanges coopératifs de pouvoir entre thérapeute et client(s). Quelle partie de leur problème aimeraient-ils vous offrir ? Que pouvez-vous accueillir et recevoir ? Les thérapeutes ne peuvent pas recevoir tous les “cadeaux” qui sont offerts. Il faut donc collaborer pour identifier le problème, savoir qui est impliqué et qui devrait l’être.



Nous devons aussi savoir ce que le client a déjà fait pour tente de résoudre le problème afin de ne pas répéter ce qui n’a pas fonctionné. Notre écoute profonde est notre plus grand don. Nous faisons partie du rapport hypnotique. C’est un processus à deux.

3.TRACKING SYMPTOM INDUCTION: advanced Techniques.

All things suggesting the symptom trance to be identified.

What triggers the state that isn't working for the person.

Through their explaining to us, as we inquire, we begin to explore all the people, events and situations that trigger or arouse this trance state.

“What happens to you when....speaks?” "Or when your boss says...." "Or when you feel a certain body pain?"

To help the client trust you to suggest at unconscious level how they may begin to awaken from this state, or become less suggestible to it's induction.

First, they need to enter the symptom state with you, if in reduced or manageable form.



3.TRAQUER L'INDUCTION DU SYMPTÔME : techniques avancées

Identifier tout ce qui suggère la transe de symptôme. Ce qui déclenche l'état dysfonctionnel pour la personne.

A travers les explications du client, au fur et à mesure que nous investiguons, nous commençons à explorer toutes les personnes, événements et situations qui déclenchent ou éveillent cet état de transe. “Que vous arrive-t-il quand... parle ?” “ Ou “quand votre patron dit...” Ou “quand vous sentez une certaine douleur dans votre corps ?”

Il s'agit d'aider le client à vous faire confiance pour suggérer à un niveau inconscient comment il pourrait commencer à se réveiller de cet état, ou à devenir moins suggestible à cette induction.

D'abord, il faut qu'ils entrent dans l'état de symptôme avec vous, même si c'est dans une forme réduite ou gérable.



4. Creating a Therapeutic counter induction for the symptom trance How to help them awaken, break the “spell” of the trance and act differently to affect others as well as self. Using underutilized internal resources to accomplish that

We initiate an unconscious search, in this state of primal trusting rapport, knowing what triggers the person, we set limits on the search-- such as how they may awaken or signal you automatically to come out of the beginning of the counter induction--- if things get too intense. They must be in the driver's seat, but with you coaching carefully every step of the way. They change themselves. You are their guide. They search for alternatives within their broader life repertoire of experiences.



4. Créer une contre-induction thérapeutique pour la transe de symptôme. Comment les aider à s'éveiller, rompre le “sort” de la transe, et agir différemment pour affecter les autres et soi-même. Utiliser des ressources internes sous-utilisées

Nous entamons une recherche inconsciente, dans cet état de relation de confiance primale, sachant ce qui déclenche les difficultés de la personne, nous posons des limites à la recherche - comme : comment la personne peut se réveiller, ou vous faire un signal automatique pour sortir du début de la contre-induction- si cela devient trop intense. Elle doit être à la place du conducteur, mais avec vous qui la coachez soigneusement à chaque étape. Elle se transforme elle-même. Vous êtes son guide. Elle cherche des alternatives au sein de son large répertoire d'expériences.



5. Using Subjective time distortion in counter inductions. Specific special techniques for counter induction

Subjective time distortion is perhaps the best vehicle for going in, deepening the trance, and coming out of the shared therapeutic trance.

That is why hypnotherapists sometimes use counting. We may also use many other techniques, such as distraction, which distracts the analytic brain from coming in and in its “know it all” way, undermining the vast creative work we are establishing.



5. Utiliser la distorsion subjective du temps dans les contre-inductions.

Techniques spéciales spécifiques pour la contre-induction

La distorsion subjective du temps est peut-être le meilleur véhicule pour entrer, approfondir la transe, et sortir de la transe thérapeutique partagée.

C'est pour cela que les hypnothérapeutes utilisent parfois un décompte. On peut aussi utiliser de nombreuses autres techniques, comme la distraction, qui empêche le cerveau analytique de venir avec son attitude de "je-sais-tout", qui a tendance à saboter le vaste travail créatif que nous sommes en train d'établir.



6. Closing sessions. Deciding whether one was enough, need more? Weekly? Making plan for future contact.

How do we close a session. How decide whether to have more? If so with what frequency? What “homework” might they find helpful, such as interactional behaviors to practice with others to prevent others from triggering the symptom trance. Closing the session somewhat as we had begun helping client shift mental states. This method also helps leave the unconscious work we did where it belongs in the background of the brain, to do it's job 24-7, while our client resumes life.



6. Clôturer les sessions. Décider si une séance a suffi, s'il en faut plus ? Hebdomadaires ? Planifier les rencontres futures.

Comment clôturer une session. Comment décider s'il faut en faire davantage ? Si oui, à quelle fréquence ? Quels "devoirs à la maison" pourraient être utiles, comme par exemple des comportements interactionnels à pratiquer avec d'autres personnes pour éviter qu'elles déclenchent les trances de symptômes.

Fermer la session à peu près quand on a commencé à aider le client à changer d'état mental. Cette méthode aide aussi à laisser le travail inconscient que nous avons accompli à sa place, à l'arrière-plan du cerveau, pour qu'il agisse 24h/24, pendant que le client retourne à son quotidien.

