

Dave Elman commence sa leçon 8 avec les praticiens par une discussion à bâton rompu sur diverses techniques hypnotiques, notamment le coma, le somnambulisme, l'hypno sleep. Chaque praticien fait le rapport de ses expériences avec toutes ces techniques.

Somnambulisme artificiel et coma hypnotique

Un de nos dentistes du cours de Tulsa de l'année dernière est venu au cours de la session sur le coma de cette année, il y a environ deux semaines, et m'a dit :

« Monsieur Elman, je ne sais pas si j'ai fait une découverte ou non, mais elle fonctionne en tout cas pour moi et j'aimerais que vous me disiez ce que vous en pensez. Très souvent, je fais du somnambulisme artificiel. Je faisais du somnambulisme artificiel si souvent que je trouvais que l'hypnose prenait du temps et que je n'obtenais pas de coma, de somnambulisme profond ou quoi que ce soit. Finalement, un jour, j'ai décidé d'essayer quelque chose. Je suis tombé sur un de ces somnambules artificiels, qui n'arrivait pas à oublier les chiffres, et j'ai dit : « Ne vous en faites pas pour ça. » Puis je lui ai expliqué la technique du coma et je lui ai dit que j'allais l'emmener au sous-sol de la relaxation. Je l'ai fait et ensuite, sans suggestion d'aucune sorte - rappelez-vous qu'il n'était pas en somnambulisme quand j'ai fait cela, il était en somnambulisme artificiel - je l'ai emmené dans le coma et sans suggestion d'aucune sorte, je n'ai pas eu à leur dire un mot, j'ai pu faire une dentisterie considérable de nature très douloureuse. Rappelez-vous, il n'avait aucune suggestion, il avait cette anesthésie automatique due au coma hypnotique dont vous parliez et j'ai pu faire mon travail. J'ai été si heureux de cette découverte que je n'ai jamais cessé de le faire depuis. Est-ce que je fais quelque chose de mal ? »

Non, docteur, mais vous faites quelque chose de presque incroyable. Je ne peux pas croire que c'est le cas, mais si c'est le cas, je vais demander à quelques centaines de médecins de l'essayer et de voir si oui ou non vous avez fait une découverte importante, parce que si c'est le cas, vous allez raccourcir considérablement le

processus hypnotique pour les amener à l'état de coma. Rappelons-nous, voici ce que vous avez fait : vous obtenez la relaxation physique, vous ne vous occupez pas du tout de la relaxation mentale, vous les faites descendre dans le coma à partir de là et voyez ce qui se passe et vous êtes ravis dans de nombreux cas. Je sais que vous serez toujours ravis lorsque vous aurez obtenu le somnambulisme mais ici c'est juste un raccourci. Mais il dit que cela fonctionne si bien et que vous n'avez pas à donner de suggestions d'aucune sorte mais que vous pouvez aller de l'avant et faire le travail le plus douloureux. Il a dit qu'il avait fait des extractions de cette façon, beaucoup de choses qui seraient normalement trop douloureuses à faire en somnambulisme sans suggestion. Docteur, vous êtes l'un de nos anciens étudiants. Avez-vous déjà envisagé de le faire de cette façon ?

Docteur : « J'ai eu cette expérience assez fréquemment avec les patients. Ils auront la relaxation physique et ils ne perdront pas les chiffres. Sur six patientes, trois d'entre elles les perdront et trois d'entre elles ne les perdront pas. J'ai juste pris les devants et les ai ignorées parce que j'avais prévu de faire oublier les chiffres au fur et à mesure que je les descendais en transe. J'ai été assez surpris de voir que beaucoup d'entre elles se débrouillaient très bien alors qu'elles n'avaient pas eu de véritable somnambulisme. J'ai eu l'impression qu'une fois qu'elles ont commencé à aller au sous-sol de la relaxation, elles développent automatiquement un somnambulisme parce qu'elles obtiennent cette relaxation mentale sans jamais l'avoir obtenue auparavant, juste avec la technique d'aller au sous-sol. Je dirais que j'ai eu, je ne sais pas, juste une supposition, au moins 20 ou 25 personnes qui ont été artificielles et sont descendues directement à l'état de coma »

NB : Le fait d'induire une relaxation physique augmente le caractère stuporeux de la transe profonde et permet de diminuer la conscience au niveau du corps et de l'esprit. Cette technique facilite ensuite le glissement vers la transe profonde somnambulique et l'amplification du subconscient. Cela fonctionne comme des vases communicants. Toute activité motrice, sensitive, sensorielle cognitive, émotionnelle gérée par le subconscient n'est plus alors gérée par le conscient.

Le modèle de l'OXO développé dans le prochain ouvrage « Secrets de l'hypnose moderne » éditions DEHIF explique parfaitement cette dynamique de la transe profonde.

