cédemment : le sujet, traité par la suggestion à l'état de veille, reste conscient, ses centres automatiques sont en connexion étroite avec le centre psychique supérieur, qui conserve son rôle de contrôle direct sur eux. Le suggestionneur a beau s'efforcer d'introduire l'idée curative, chaque phrase qu'il prononce, chaque affirmation qu'il avance est discutée froidement par le centre supérieur et réfutée grâce aux auto-suggestions contraires, enracinées profondément et de longue date dans les cellules corticales. Pour détruire ces auto-suggestions, il faut rompre l'équilibre normal du fonctionnement psychique, il faut, en affaiblissant l'action de contrôle du centre psychique supérieur conscient, permettre l'introduction de l'idée curative dans les centres automatiques. Cette déséquilibration nerveuse, cet affaiblissement du contrôle volontaire, sont obtenus dans l'hypnose qui, par suite, permet l'introduction dans le cerveau du malade, de la suggestion thérapeutique.

Voilà pourquoi, bien que la suggestion à l'état de veille possède une valeur curative indéniable que les praticiens auraient tort de négliger, la suggestion pendant l'hypnose donne des résultats des plus éclatants, alors que les essais à l'état de veille sont restés sans effet; voilà pourquoi la suggestion hypnotique est et restera toujours le moyen psychothérapique par excellence, auquel on devra recourir avec confiance dans les cas les plus rebelles.

Cette opinion est du reste partagée par les partisans les plus convaincus de la suggestion à l'état de veille. « Le sommeil, dit Bernheim [1], qui impose silence au contrôle actif du cerveau, qui laisse l'imagination et l'automatisme avec tout son jeu non réfréné par l'initiative active modératrice, ce sommeil ou état analogue à ce sommeil, constitue un état d'âme qui souvent exalte singulièrement la suggestibilité. Aussi, au point de vue thérapeutique, est-il utile souvent de le produire quand on le peut; et, dans le plus grand nombre de cas, je cherche à le provoquer. »

(1) Bernheim. *Suggestion et hypnotisme* (*Revue de psychologie*, janv. 98, p. 43).

---

# TABLE DES MATIÈRES


| | Pages |
|---|---|
| Introduction de M. le professeur Pitres | I |
| Préface de la première édition | II |
| Préface de la deuxième édition | XV |
| CHAPITRE PREMIER. — **Aperçu historique** | 1 |
| CHAPITRE II. — **Les phases du sommeil hypnotique** | |
| I. Ecole de Paris | 25 |
| II. Ecole de Nancy | 39 |
| III. Discussion et opinions personnelles | 54 |
| CHAPITRE III. — **Procédés d'hypnotisation et de réveil** | |
| I. Ecole de Paris | 69 |
| II. Ecole de Nancy | 73 |
| III. Discussion et opinions personnelles | 79 |
| CAAPITRE IV. — **Cause du sommeil hypnotique** | |
| I. Ecole de Paris | 89 |
| II. Ecole de Nancy | 92 |
| III. Discussion et opinions personnelles | 93 |
| CHAPITRE V. — **Des zones hypnogènes** | |
| I. Ecole de Paris | 97 |
| II. Ecole de Nancy | 99 |
| III. Discussion et opinions personnelles | 100 |
| CHAPITRE VI. — **Etat de la sensibilité et des fonctions intellectuelles chez les hypnotisés** | |
| I. Ecole de Paris | 103 |
| II. Ecole de Nancy | 107 |
| III. Discussion et opinions personnelles | 111 |

CHAPITRE VII. — **Modifications de la respiration et de la circulation chez les hypnotisés**
I. Ecole de Paris. . . . 135
II. Ecole de Nancy . . . 139
III. Discussion et opinions personnelles. . . . 143

CHAPITRE VIII. — **Des zones idéogènes**
I. Ecole de Paris. . . . 147
II. Ecole de Nancy . . . 151
III. Discussion et opinions personnelles. . . . 152

CHAPITRE IX. — **L'hypnose unilatérale**
I. Ecole de Paris. . . . 155
II. Ecole de Nancy . . . 157
III. Discussion et opinions personnelles. . . . 158

CHAPITRE X. — **Action des aimants sur les sujets hypnotisés. Le transfert**
I. Ecole de Paris. . . . 161
II. Ecole de Nancy. . . . 169
III. Discussion et opinions personnelles. . . . 173

CHAPITRE XI. — **L'extériorisation de la sensibilité**
I. Ecole de Paris. . . . 184
II. Ecole de Nancy . . . 188
III. Discussion et opinions personnelles . . . 189

CHAPITRE XII. — **Action à distance des substances toxiques et médicamenteuses**
I. Ecole de Paris. . . . 195
II. Ecole de Nancy. . . . 198
III. Discussion et opinions personnelles. . . . 200

CHAPITRE XIII. — **Les suggestibilités**. . . . 205

CHAPITRE XIV. — **Des suggestions hypnotiques**
I. Ecole de Paris. . . . 222
A). Les suggestions vulgaires. . . . 222
B). La suggestion à l'état de veille . . . 237
C). Les suggestions criminelles . . . 237
II. Ecole de Nancy. . . . 236
A). Les suggestions vulgaires. . . . 246
B). La suggestion à l'état de veille . . . 254
C). Les suggestions criminelles . . . 256
III. Discussion et opinions personnelles . . . 270
A). Les suggestions vulgaires. . . . 274
B). La suggestion à l'état de veille . . . 308
C). Les suggestions criminelles . . . 320
Première catégorie. — Le sujet est passif . . . 314
1). Le viol . . . 314
2). Le vol . . . 327



3). Les substitutions d'enfants. . . . 328
4). Les crimes. . . . 328
Deuxième catégorie. — Le sujet est actif . . . 329
1). Le viol. . . . 329
2). Le vol . . . 333
3). Les rapts d'enfants . . . 337
4). Les faux et les captations de testaments . . . 340
5). Les faux témoignages . . . 350
6). Les suggestions criminelles consenties. . . . 353
7). Assassinats — suicides — empoisonnements. . . . 353

CHAPITRE XV. — **L'expertise médico-légale en matière d'hypnotisme** . . . 365
I. Ecole de Paris . . . 365
II. Ecole de Nancy . . . 367
III. Discussion et opinions personnelles. . . . 369

CHAPITRE XVI. — **Des variations de la personnalité dans le somnambulisme provoqué** . . . 381
I. Ecole de Paris . . . 381
II. Ecole de Nancy . . . 396
III. Discussion et opinions personnelles. . . . 396

CHAPITRE XVII. — **Dangers de l'hypnotisme et des représentations publiques** . . . 407
I. Ecole de Paris. . . . 407
II. Ecole de Nancy . . . 413
III. Discussion et opinions personnelles. . . . 418

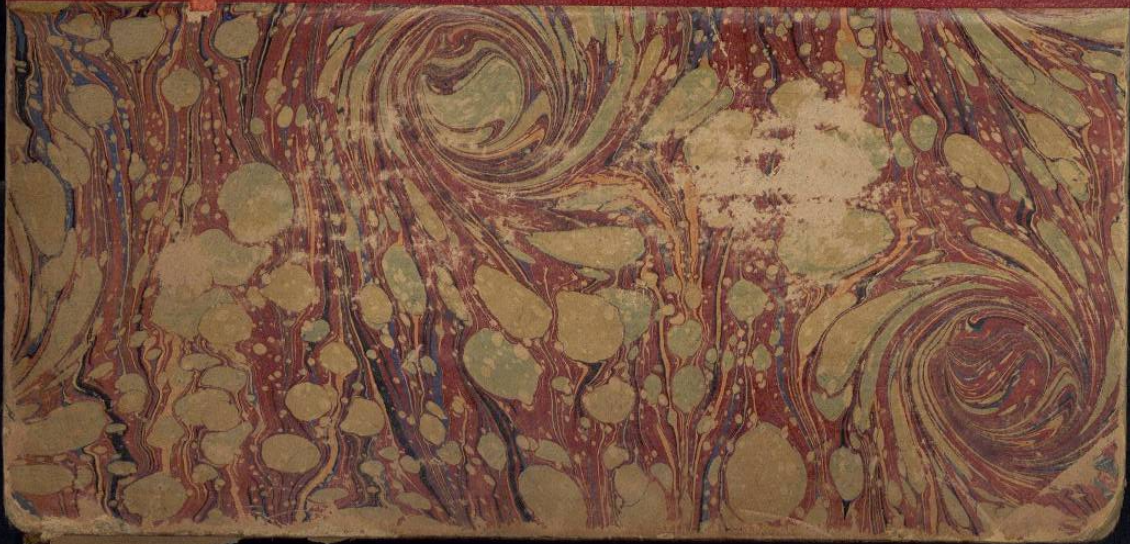
CHAPITRE XVIII. — **La suggestion mentale**. . . . 421
I. Ecole de Paris. . . . 429
II. Ecole de Nancy . . . 449
III. Discussion et opinions personnelles . . . 453

CHAPITRE XIX. — **Les phénomènes psychiques occultes** . . . 456
I. Ecole de Paris . . . 456
1). Télépathie. . . . 456
2). Lucidité. . . . 457
3). Le pressentiment. . . . 458
4). Mouvements d'objets matériels non explicables par la physique normale . . . 458
II. Discussion et opinions personnelles . . . 485

CHAPITRE XX. — **Variation de la force musculaire et de l'ocuité auditive chez les hypnotisés** . . . 507

CHAPITRE XXI. — **Rougeur, congestion, vésication et hémorragies par suggestion et par auto-suggestion** . . . 531
I. Ecole de Paris . . . 543

CHAPITRE XXII. — **La Psychothérapie** . . . 521
L'hypnotisme et la suggestion en thérapeutique. . . . 521
A). La suggestion hypnotique . . .
I. Ecole de Paris. . . . 523

II. Ecole de Nancy . . . . . 528
III. Discussion et opinions personnnelles . . . . . 548
I. Applications de l'hypnose à la chirurgie . . . . . 552
II. Applications de l'hypnose à la médecine . . . . . 553
A). Maladies organiques . . . . . 554
B). Maladies fonctionnelles . . . . . 558
B). La suggestion à l'état de veille . . . . . .
I. Ecole de Paris . . . . . 583
II. Ecole de Nancy . . . . . 584
III. Discussion et opinions personnelles . . . . . 593

FONDO BIBLIOTECA PUBLICA
DEL ESTADO DE NUEVO LEON