

# Indice sistematico

Presentazione	XXI
Prefazione	XXIII
Istruzioni pratiche per la consultazione	XXV
Elenco delle sigle e degli acronimi usati nel testo	XXVII
Elenco e qualifiche dei collaboratori del Trattato	XXXI

## Parte 1 – La coscienza egoica

<b>Coscienza egoica, Io, Sé e inconscio: problemi concettuali, epistemologici e terminologici</b>	3
Premesse storiche	3
Difficoltà semantiche e concettuali	5
Le scienze della soggettività	8
<b>La coscienza analogica e i suoi stati modificati</b>	15
Riflessioni	15
La struttura analogica della coscienza	16
La vaghezza	16
Restringere il campo	17
Coscienza e percezione	18
Lo spazio della coscienza	21
Stati modificati di coscienza	25
L'ottica costruttivistica jaynesiana	25
L'induzione della <i>trance</i> ipnotica nel paradigma jaynesiano	26
Lo stato ipnagogico	28
Gli analoghi culturali	28
Correlazioni difficili	29
La coscienza ipnotica	31
<i>Trance</i> e sonno	33
Autoregolazione e apprendimento	33
<b>Antropologia della coscienza</b>	37
Quando agivamo d'istinto	37
Io e coscienza	37
Il genere <i>Homo</i>	39
Nasce l'inconscio	40
Astrazione e costellazione, privilegi dell' <i>Homo sapiens</i>	40
L'arte inventa il mondo. L'immagine mentale e le grandi cattedrali naturali	44
La mente arcaica e le sue voci	46
Nasce l'io	48
La rivoluzione della scrittura	48
La scrittura come progressiva astrazione e spinta all'io	48
Selezione come un treno	52
Conseguenze, vantaggi e svantaggi dell'io	53
<b>Medicina, medicine e stadi di sviluppo dell'umanità</b>	57
<b>Dov'è situato l'io?</b>	73
Io sono qui	73
Problemi semantici e loro conseguenze	73
Un esperimento teorico	77
<b>Coscienza e sensorio</b>	79
Facciamo chiarezza	79
Casi di perdita sia del sensorio che della coscienza	80
Casi di perdita della coscienza con mantenimento del sensorio	81
Incostanza della coscienza	81
Una breve perdita di coscienza egoica a sensorio integro	82

Una perdita irreversibile della coscienza egoica con disgregazione cerebrale	82
Un recupero inaspettato	85
L'interruttore della coscienza	85

## Parte 2 – Ipnotismo e ipnosi

<b>L'eredità di Franco Granone</b>	89
<b>Franco Granone – L'uomo</b>	91
<b>Maestro di ieri e di oggi</b>	93
<b>Franco Granone e il CIICS</b>	97
<b>I corsi d'ipnosi: l'esperienza nell'Istituto Franco Granone CIICS</b>	99
Finalità del corso	99
Due tipi di formazione, due diversi obiettivi	99
Ulteriore selezione dei partecipanti	99
L'importanza dell'applicazione dell'ipnosi in campo clinico	100
Come individuare il livello di preparazione e le aspettative dei partecipanti	100
Come amalgamare la teoria alla pratica	100
Com'è strutturato il corso	102
<b>Il CIICS di Franco Granone in ambito internazionale</b>	103
<b>Franco Granone – Il guerriero</b>	105

## Significato, storia e fenomenologia dell'ipnosi

<b>Perché l'ipnosi si chiama «ipnosi»</b>	109
<b>Che cosa l'ipnosi è e non è</b>	111
Che cosa l'ipnosi non è. Che cosa non attendersi dall'ipnotismo	111
Che cosa l'ipnosi è	112
Stati similipnotici	112
Il rapporto ipnotico e l'ipnotismo	112
L'ipnosi non si esaurisce nell'induzione	113
Puntualizzazioni preliminari sull'ipnotizzabilità	113
Cenni preliminari su pericolosità e innocuità dell'ipnotismo	114
Ipnotismo nella relazione d'aiuto	114
<b>Breve storia evolutiva dell'ipnosi</b>	117
La penombra che abbiamo attraversato	117
Breve storia dell'ipnotismo	118
Periodo del mesmerismo	118
Periodo della suggestione	119
Periodo di ricerche biologiche nell'ipnosi animale e umana	119
I sintomi psicofisici	120
Evoluzione dell'ipnosi	120
Efficacia dell'ipnosi umana e animale	121
Una, nessuna, centomila	122
<b>Commento editoriale sulla cosiddetta ipnosi animale</b>	124
<b>Ipnosi ed epistemologia</b>	127
Per mia e vostra soddisfazione, leggete questa premessa	127
Criteri di scientificità dell'ipnotismo	131
Oltre il magnetismo animale	136
Freud e altri	137
L'epistemologia riduzionistica	141
Hilgard e la sua Scuola	142
Il paradigma della simulazione	143
L' <i>interactive-phenomenological theory</i>	145
Epistemologia dell'ipnositerapia: <i>effectiveness</i> ed <i>efficacy</i>	146
Ipnotismo e ipnosi	159

<b>Ipnositerapia e psicoterapia: una storia da riscrivere</b>	165
Il problema dell'uovo e della gallina	165
Ipnosi(psico)terapia: un tentativo	168
Efferesi e trasformazioni	170
Freud	170
Jung	174
Wolpe, Ellis e Beck	180
Erickson	184
Verso un'integrazione terapeutica	187
<i>Concordia Ecclesiae Compositae</i>	187
Fattori comuni	187
Eclettismo tecnico	188
Integrazione teoretica	191
Integrazione assimilativa o metateoretica	193
Integrazione ipnosi / CBT	195
Un tentativo di conclusione	200
<b>Il monoideismo plastico</b>	201
Il monoideismo plastico (ideoplasia) nella vita quotidiana	201
La mente e i suoi effetti sul corpo	201
Effetti della mente sul corpo di tipo autogeno	201
Il pensiero di Franco Granone	202
La potenza della focalizzazione	202
Condizione di autocontrollo e influsso sulle immagini plastiche	202
Effetti positivi del monoideismo plastico autogeno	203
Il monoideismo plastico nell'ipnotismo	203
Il monoideismo plastico come cardine del fenomeno ipnotico	203
Come si genera il monoideismo plastico durante l'ipnosi	203
Effetti del monoideismo plastico nel contesto dell'ipnotismo	204
Applicazioni del monoideismo plastico in un <i>setting</i> ipnotico	205
<b>Neuroanatomia dello stato ipnotico</b>	207
L'ipnosi in una prospettiva neuroanatomica	207
Ipnosi, fenomeno dinamico	208
Brevi note sull'ipnotizzabilità	208
La suggestionabilità	209
Attivazioni corticali consegna-riferite	209
Qual è il meccanismo dell'ipnosi?	209
Dialogo fra ipnosi e scienze cognitive. Introduzione alla neuroanatomia dello stato ipnotico	210
L'ipnosi ed i <i>networks</i> attentivi	211
Fenomenologia dell'ipnosi e neurobiologia degli stati di coscienza	211
Fenomenologia dell'esperienza cosciente	213
Fenomenologia dello stato ipnotico	214
Analisi anatomofunzionale dei correlati neurali degli stati di coscienza modificati	215
Cambiamenti dell'attività cerebrale caratteristici dell'ipnosi: rilassamento e <i>absorption</i>	217
Ipnosi come riconfigurazione dell'attività neurale	219
La <i>frontal hypothesis</i>	220
Neurofisiologia del processo d'induzione	223
I correlati neurali dell'analgia ipnotica	224
Epicrisi dei <i>patterns</i> neurofisiologici	225
<b>Mental imagery</b>	227
Importanza delle immagini mentali	227
<i>Imagery</i> visiva	228
<i>Imagery</i> uditiva	229
<i>Imagery</i> motoria	230
Gli effetti fisici della <i>mental imagery</i>	230
I meccanismi della <i>mental imagery</i>	231
<b>L'ipnosi nei recenti studi di neuroimaging</b>	233
Ipnosi e <i>neuroimaging</i>	233
Vantaggi dell'uso della fMRI rispetto ad altre metodiche	233
Ipotesi sulle alterazioni di stato valutate con <i>neuroimaging</i>	234
Controversie metodologiche nell'uso del <i>neuroimaging</i> associato ad ipnotismo	234

Modifiche del <i>default mode</i> durante induzione ipnotica	235
<i>Neuroimaging</i> e ipotesi sullo stato ipnotico	235
Rassegna di studi con fMRI che usano il modello di base e quello esteso	238
Studio con fMRI sulla percezione dei colori secondo un modello complesso	240
Dati emergenti dagli studi di <i>neuroimaging</i> e conclusioni	245
<b>Condizione ipnotica e fenomenologia dell'ipnosi</b>	247
Che cosa s'intende per condizione ipnotica	247
Perché è importante conoscere bene la condizione ipnotica	247
Modificazioni dello stato di coscienza	248
Differenza fra ipnosi e sonno	248
Fenomenologia soggettiva (psichica)	248
Fenomenologia fisica	250
<b>Generalità sul problema della profondità dell'ipnosi</b>	255
La teoria e la pratica	255
La gerarchia delle abilità ipnotiche	255
Autogestione delle abilità	256
L'ipnosi non migliora necessariamente con sedute ripetute	256
<b>Fare ipnosi con un operatore: la pratica dell'ipnotismo</b>	
<b>Ipnosi e suggestione</b>	261
<b>Ipnottizzabilità o suggestionabilità? Il problema delle scale classiche</b>	263
<b>L'<i>hypnotic induction profile</i></b>	271
Un problema operativo	271
L' <i>hypnotic induction profile</i> (HIP)	273
Perché un altro sistema	273
Il grado del profilo	279
Lo <i>score</i> d'induzione	280
HIP nel campione italiano	282
<b>Induzione ipnotica: principi generali</b>	289
Strategia generale dell'ipnotismo	289
Come approcciarsi all'induzione ipnotica	289
Un modello teorico facile da comprendere ed applicare	289
La ripartizione delle risorse mentali	289
Energia psichica	289
L'area razionale	290
L'area immaginativa	290
L'area della critica	290
Meccanismi che portano spontaneamente in condizione d'ipnosi	290
I diversi tipi d'interazione operatore ↔ soggetto	291
Basi generali	291
Tipi diversi d'interazione	291
Meccanismi e strumenti che agiscono sulla parte logica	292
Meccanismi e strumenti che agiscono sulla parte critica	293
Meccanismi e strumenti che agiscono sulla parte immaginativa	293
Sequenze induttive	294
La borsa degli strumenti	294
Iniziare dando istruzioni	294
La ratifica	294
L'ancoraggio	294
<b>Tecniche d'induzione ipnotica rapida</b>	295
Quanto tempo occorre per sviluppare lo stato d'ipnosi?	295
Come calcolare il tempo impiegato	295
Tecniche lente (oltre 20 minuti)	295
Tecniche medie (da 3 a 20 minuti)	296
Tecniche rapide (entro 3 minuti)	296
Tecniche istantanee (entro pochi secondi)	296

Quando occorrono tecniche veramente rapide o istantanee?	296
Come si può essere rapidi?	297
Caratteristiche del soggetto...	297
... che possono anche essere modificate	297
Velocizzarsi e sfrondare	297
Aggiungere elementi	297
Destabilizzare	298
Stimolazioni alternate	298
Frazionamento	298
Comunicazione non verbale	298
Riconoscimento delle propensioni naturali del soggetto	298
Impiego di tecniche alternative	298
Tecniche rapide preconfezionate	298
Tecniche codificate ultrarapide	299
Tecniche istantanee	300
<b>Ipnosi ericksoniana e tecniche indirette</b>	301
<b>Commento editoriale sulle tecniche d'induzione</b>	309
<b>Ipnosi spontanea e autoipnosi</b>	311
<i>Trance</i> spontanea da stanchezza o noia	311
<i>Trance</i> spontanea traumatica	311
<b>Comunicazione e ipnosi non verbali</b>	
<b>Analisi della comunicazione non verbale nell'ipnotismo</b>	315
Premesse	315
Regole fondamentali per una buona analisi della CNV	315
La CNV nella relazione ipnotica	323
Relazione fra paziente e terapeuta	323
Il <i>rapport</i> in terapia ipnotica	324
Una spiegazione neurofisiologica del rispecchiamento	326
Indicatori non verbali della <i>trance</i> ipnotica	326
Il significato della CNV nella terapia ipnotica	327
Contatto visivo	327
Cinesica	330
Uso della voce	331
Mimica e FACS	332
Applicazioni e tecniche in ipnosi	333
Associazioni e comportamenti	333
L'ancoraggio nella terapia ipnotica	333
Tecniche di esplorazione ideodinamica dell'inconscio	336
Ricerca le cause	337
Esplorazione ideodinamica in condizioni particolari	337
Abuso di sostanze	337
Rimozione della resistenza verso l'ipnosi	338
Disturbi alimentari	339
Parto prematuro	339
Disordini biochimici	340
Afezioni cutanee	340
<b>I segnali ideomotori</b>	343
La comunicazione non verbale	343
Cenni storici sulla comunicazione mediante segnali ideomotori	343
La risposta ideomotoria come risposta involontaria	344
Vantaggi dell'utilizzo dei segnali ideomotori	345
Ostacoli nell'utilizzo dei segnali ideomotori	346
Sul contenuto elicitato attraverso i segnali ideomotori	347
È una risposta ideomotoria?	348
Le risposte verbali che accompagnano la risposta ideomotoria	348
Stabilire un codice comunicativo mediante i segnali ideomotori	349
L'utilizzo delle dita delle mani	350
<b>Tecniche efficaci e rapide di distrazione senza esplicito ipnotismo</b>	353

## Generalità sull'ipnotismo come terapia

<b>Premesse all'uso clinico dell'ipnotismo</b>	357
<b>Ipnosi nella psicoterapia</b>	
<b>Ipnosi nella terapia psichiatrica</b>	365
Inquadramento del problema	365
Ipnoanalisi	367
CBT e ipnosi sintomatica	369
Psicoterapie collettive	370
Puntualizzazioni sul ruolo dell'ipnositerapia	370
L'ipnosi nelle nevrosi	371
L'ipnosi nelle psiconevrosi	372
L'ipnosi nelle psicosi	373
L'ipnosi nell'alcoolismo e nella tossicodipendenza	373
L'ipnosi nelle turbe sessuali	374
L'ipnosi nell'anoressia	375
<b>Rapida risoluzione delle fobie con tecniche ideodinamiche</b>	377
<i>Imprinting</i>	377
<i>Encoding</i>	378
Soluzioni classiche	378
Soluzioni offerte dall'ipnosi	378
Tecniche ideodinamiche	378
<b>L'ipnodramma</b>	381
Premesse sullo psicodramma	381
Inquadramento del problema	381
Cenni storici	381
Concetti teorici	385
Gli strumenti	389
Tecniche dello psicodramma	392
Ipnodramma	395
<b>Ipnosi in chirurgia e in odontostomatologia</b>	
<b>Sonnambulismo e ipnosi in ambito chirurgico</b>	415
Definizione di sonnambulismo	415
Sonnambulismo nelle dimostrazioni didattiche	415
Sonnambulismo in ambito medico e chirurgico	415
<b>Simbologia del cavo orale</b>	417
Simbologia per odontoiatri	417
Loro e noi	417
Il mondo orale	418
La porta e il guardiano	419
Simbolismo della perdita dentaria	421
Sintesi di soma e psiche	421
Il cavo orale e il piacere	422
<b>Ansia e tecniche comportamentali in odontoiatria</b>	425
Stato dell'arte	425
La competenza del dentista nella gestione dell'ansia e del dolore	425
L'ansia odontoiatrica	426
Valutazione dell'ansia odontoiatrica	430
Ruolo delle tecniche comportamentali in odontoiatria	435
<b>Ipnosi nella pratica odontoiatrica</b>	439
Analgesia ipnotica in odontoiatria	440
Sedazione ipnotica in odontoiatria	440
La sensibilità dell'odontoiatra e l'ansia jatrogena	441

<b>Ipnosi nel dolore orofacciale cronico</b>	443
Epidemiologia del dolore orofacciale cronico	443
Definizione	443
Fisiopatologia	444
Malocclusione e componenti muscolari	445
L'ATM	446
Aspetti funzionali e psicosomatici	446
Diagnosi	449
Sindromi miofasciali della faccia	451
Terapia	452
Difficoltà e criticità	453
Terapia farmacologica	453
Terapie non farmacologiche e ruolo dell'ipnosi	453

## **Ipnosi, comunicazione ipnotica e qualità della vita in ospedale e in ambulatorio**

<b>Comunicazione ipnotica nella pratica infermieristica</b>	461
L'infermiere comunicatore	461
Differenze fra comunicazione ipnotica e ipnotismo su contratto	462
La comunicazione ipnotica, un linguaggio spesso inconsapevole	464
A che cosa prestare attenzione. Le tre parti della comunicazione	465
I contenuti della comunicazione	466
PNL: il potere delle parole	466
Filtri	467
Come stabilire un'empatia molto rapidamente	469
Accogliere e ascoltare	470
La fiducia	470
I verbi	471
Il nome proprio	472
Le tecniche di persuasione	472
Reciprocità	472
Scarsità	473
Autorità	473
Coerenza	473
Simpatia	473
Consenso o riprova sociale	474
Contrasto	474
Richieste specifiche	474
Scegliere	474
Motivare	475
Immaginare	475
Ripetitività	475
Bisogno e desiderio	475
Calibrazione	476
Ricalco	476
Leve	476
Il linguaggio del dialogo	476
Gli acceleratori	476
<b>Modello comunicativo ipnotico in ambito infermieristico</b>	479
<b>L'ipnosi nelle manovre invasive o fastidiose</b>	487
Applicazione nell'assistenza al paziente	487
L'esperienza pilota delle Molinette	487
Mammografia	487
Endoscopia digestiva	488
Broncoscopia	488
Emodinamica	488
Considerazioni conclusive e prospettive future	489
<b>Tecniche ipnotiche per la sedazione in endoscopia digestiva</b>	493

<b>Ipnosi in ostetricia</b>	497
Perché l'ipnosi in gravidanza è più facile	497
Applicazioni dell'ipnosi in ostetricia	497
Significato del dolore del parto	498
Con quali meccanismi l'ipnosi può controllare il dolore del parto	498
Quali persone preparare al parto in ipnosi?	499
Meglio utilizzare sedute singole o ipnosi di gruppo?	499
Quante e quali sedute per la preparazione al parto in ipnosi?	499
In quanti soggetti riesce l'induzione?	499
Quale tecnica d'induzione per la preparazione al parto in ipnosi?	500
Benessere fetale in ipnosi	500
È opportuno abolire il dolore del parto?	500
Il parto in autoipnosi eteroindotta	501
Ipnosi in sala parto	502
Limitato utilizzo dell'ipnosi in sala parto	502
Il parto in ipnosi assistita dall'ipnotista	502
Induzione diretta in sala parto	504
Durata del travaglio e del parto	504
Esiti perineali	504
Ipnosi e taglio cesareo	504
Ipnosi e rivolgimento del feto podalico	505
<b>Ipnosi in ginecologia</b>	507
<b>Ipnosi e sindrome da intestino irritabile</b>	509
Premesse sulla sindrome da intestino irritabile	509
Nosografia	509
Emozioni e intestino	510
Trattamento ipnotico	515
Controllo della motilità intestinale	516
Immagini mentali e sensazioni	516
Ricordo o rivivificazione di un vissuto farmacologico	516
Psicoterapia	516
<i>Background</i> sperimentale	518
<b>Ipnosi nella stipsi cronica funzionale</b>	521
La stipsi cronica funzionale	521
Motilità e stipsi	522
Correlazioni psiconeuroendocrinofunzionali nella stipsi	522
La stipsi come malattia psicosomatica	522
Terapia della stipsi	523
Psicoterapia e ipnosi	525
<b>L'ipnosi come strumento terapeutico nelle patologie <i>stress</i>-correlate</b>	527
<i>Network</i> mente ↔ corpo	527
Presupposti scientifici dell'uso dell'ipnosi	531
Tecniche ipnotiche nel trattamento delle patologie <i>stress</i> -correlate	531
Utilizzo del monoideismo plastico per intervenire sulla patogenesi della malattia e trasformazione di una minaccia in un'opportunità	532
Riduzione della percezione di un sintomo	533
Trasformazione del sintomo	533
Proiezione dello stato di guarigione	533
Visualizzazione immaginativa del sintomo	533
Il pensiero di Franco Granone	534
<b>Ipnosi in dermatologia</b>	535
La cute, interlocutore silente	535
Psicodermatosi	536
Dermatosi psicosomatiche	537
Ipnosi in dermatologia	541
<b>Il coinvolgimento globale come metodica d'aiuto del paziente in difficoltà</b>	543

## L'ipnosi e il bambino

<b>Comunicazione ipnotica con i bambini e adesione alla terapia: ruolo dell'infermiere</b>	549
Principi generali nel trattare con i bambini	549
Il modello induttivo	552
Utilizzo di campi affermativi	552
Il gioco	553
<b>Tecniche suggestive e quasi-ipnotiche nell'età evolutiva</b>	555
<b>Comunicazione ipnotica e <i>nursing</i></b>	557

## L'ipnosi nella ricerca sperimentale

<b>La ricerca scientifica nell'Istituto Franco Granone</b>	561
<b>Metodologia della ricerca scientifica</b>	563
<b>Notazioni generali sui modelli e sulla tecnologia</b>	567
I modelli	567
I reattivi mentali	568
<i>Test</i> di Stroop	568
Generalità sulla testistica	569
Matrici di Raven	569
<i>Test</i> di Rorschach	570
Misurazione dell'ansia	571
<i>Jigsaw puzzle</i>	571
I comandi postipnotici	572
<i>Test</i> per la rabbia	573
La tecnologia	573
Elettroencefalografia	573
Misurazione dei tempi di reazione	575
Misurazione della profondità dell'ipnosi	575
Misurazione della contrazione muscolare	576
Termometria	576
Misurazione della conducibilità cutanea	576
Misurazione del flusso arterioso	577
Misurazione della portata cardiaca e dello <i>stroke volume</i>	578
Misurazione della pressione arteriosa	579
Determinazione delle resistenze arteriolari	579
Misurazione della saturazione ossiemoglobinica	579
Ecografia dei vasi addominali	579
Endoscopia digestiva	580
Strumenti atti a generare dolore	580
<i>Biofeedback</i>	581
<i>Brainwave entrainment</i>	583
<b>Ipnosi sperimentale in un laboratorio di fisiologia umana</b>	585
<b>Effetti fisici dell'induzione con e senza rilassamento</b>	587
<b>Valutazione strumentale della profondità dell'ipnosi</b>	591
<b>Allucinazioni positive</b>	593
Allucinazione cenestesica di calore	593
Allucinazione situazionale	599
<b>Allucinazioni negative (<i>deficits</i> attentivi)</b>	603
Alessia	603
Eminegligenza spaziale	607
Amusia	609
<b>Analgesia e anestesia</b>	611
<b>Aumento delle prestazioni fisiche</b>	613
<b>Aumento delle prestazioni psichiche</b>	617

<b>Aspetti sperimentali del controllo ipnotico della motilità gastroduodenale</b>	623
<b>Aspetti sperimentali dell'ipnosi nella stipsi cronica funzionale</b>	629
<b>Stress emotivo, sofferenza interiore e colon: aspetti sperimentali</b>	631
<b>Aspetti sperimentali delle regressioni e rivivificazione d'età</b>	635
<b>Aspetti sperimentali della regressione «ad un tempo irreal»</b>	639
<b>Ipnosi sperimentale in medicina estetica</b>	649
<b>Qual è la tecnica di rilassamento più efficace? Confronto sperimentale fra 5 metodiche al primo utilizzo</b>	657

## **Impieghi non sanitari e non sperimentali dell'ipnotismo**

<b>Regressione e rivivificazione «ad un tempo irreal»</b>	663
<b>L'ipnosi per vincere nello sport</b>	667
Psicologia dello sport e della prestazione	667
Il modello SFERA	668
Ipnosi costruttivista	669
Ipnosi e psicologia dello sport	670
Tre casi di successo	671
<b>Il suono e l'ipnosi</b>	675
Musicoterapia	675
La musica per l'ipnosi	677
Esempi di brani musicali	678
La voce	678
<b>Ipnatismo da spettacolo</b>	681
Essere un ipnotizzatore nel mondo dello spettacolo	681
Che cos'è l'ipnotismo da palcoscenico	681
L'autorevolezza e l'aspettativa	682
La struttura dello spettacolo d'ipnotismo	683
Creare l'aspettativa	683
Discorso iniziale	684
Selezione dei volontari	684
I tests di suggestionabilità nel mondo dello spettacolo	686
La gratificazione	687
Lo <i>show</i>	687
L'ipnotismo truccato	688
Dove e come s'impara l'ipnotismo da palcoscenico	689
<b>Commento editoriale all'ipnotismo da spettacolo</b>	689
<b>Altri e strani impieghi dell'ipnotismo</b>	691
Fenomeni ipnotici spontanei	691
Ipnosipedia	691
Scopi militari	692
Programmi spaziali	692
Le «spirali ipnotiche» e strumenti analoghi	692
Le cosiddette «ipnorapine» o «ipnosirapine»	692
Recupero di oggetti e ricordi	693

## **Aspetti etici e giuridici, rischi e cautele nell'ipnotismo**

<b>La sensazione di essere liberi</b>	699
La pulsione all'azione	699
È possibile una volizione nel determinismo newtoniano?	699
La sensazione soggettiva di essere liberi	701
Prospettive quantistiche	702
Il riduzionismo inverso	703
«Dio (se c'è un Dio), salva la mia anima (se ho un'anima)»	704
Lacune e latenze	705
Psicologia ingenua	708

Il libero arbitrio del no	710
Un tentativo di conclusione	711
<b>Commento editoriale sulla libertà, sul bene, sul male e sul giudizio</b>	712
<b>Coscienza e controllo dell'azione</b>	713
Azioni volontarie	713
Intenzionalità e coscienza	713
Intenzionalità inconscia	714
<b>I condizionamenti</b>	717
Un condizionamento famoso	717
Che cos'è un condizionamento	717
Il condizionamento classico	718
Il condizionamento operante	720
L'apprendimento all'evitamento ( <i>avoidance learning</i> )	723
I decondizionamenti	725
Le teorie S-R: storia quasi recente	727
<b>Aspetti giuridici legati all'ipnosi</b>	731
I possibili reati ricollegabili all'uso dell'ipnotismo	731
Il divieto del ricorso a tecniche volte ad incidere sulla cosiddetta libertà di autodeterminazione	734
Dubbi concernenti la riconducibilità di determinate metodiche entro il divieto dell'art. 188 cpp	740
La sottoposizione del teste ad ipnotismo nell'esperienza giurisprudenziale nordamericana	741
<b>Commento editoriale sulle preoccupazioni di un medico circa le basi normative dell'ipnotismo in Italia</b>	750
Equivoci e contrasti fra scienza e giurisprudenza	750
Le scriminanti	751
<b>Che cosa si può far fare a un soggetto in ipnosi</b>	755
L'esperienza di un formatore	755
È possibile in ipnosi soverchiare la volontà di un soggetto?	755
Luoghi comuni	757
<b>Commento editoriale sulla libertà in ipnosi</b>	760
<b>L'illusione e la delusione dei filmati in rete</b>	761
<b>Rischi dell'ipnotismo</b>	763
<b>Parte 3 – Altre modificazioni della coscienza</b>	
<b>Dissociazione fra normalità e patologia</b>	769
Le psicoterapie: storia recente	769
Le psicoterapie brevi	770
Ruolo dell'ipnosi	770
Definizioni e storia	770
Quotidianità della dissociazione	771
La scissione dell'io	772
Fenomenologia della dissociazione	773
L'altro regno	773
Il doppio	774
L'ipnosi e la perdita delle frontiere dell'io	774
Teorie neodissociative	774
Siamo tutti personalità multiple	775
<b>Creazione artistica</b>	777
Artisti con qualcosa in meno	777
Artisti con qualcosa in più	778
Dementi	779
Autistici	779
Insomma, che cos'è un artista?	779
<b><i>Eye movement desensitisation and reprocessing (EMDR)</i></b>	781
Che cos'è l'EMDR	781
Ipnosi ed EMDR	781

EMDR come trattamento	783
Le fasi del trattamento	784
Correlati neurofisiologici	784
<b>Costellazioni familiari</b>	787
Psicogenealogia	788
Le costellazioni familiari	788
Inconscio collettivo e sincronicità	792
<b>Biofeedback</b>	793
Che cos'è il <i>biofeedback</i>	793
Storia	793
Situazione attuale	794
<b>Assertività e controcondizionamento assertivo</b>	795
Assertività	795
Componenti dell'ansia	795
<i>Training</i> assertivo	796
Componenti dell'assertività	796
Finalità del <i>training</i> assertivo	796
<b>Processo d'individuazione</b>	799
<b>Commento editoriale a <i>Processo d'individuazione</i></b>	805
<b>Meditazione orientale</b>	807
Meditazione e ipnosi: due facce della stessa medaglia?	807
Meditazione e religione	809
Psicologia buddhista	809
La meditazione orientale oggi	811
Ipnosi e meditazione	812
<b>Meditazione <i>mindfulness</i></b>	817
Origini storiche della <i>mindfulness</i>	817
La <i>mindfulness</i> in ambito medico e psicologico	818
Effetti psicologici della consapevolezza	819
Aspetti neuropsicologici della <i>mindfulness</i>	821
Stare con consapevolezza di fronte al dolore	823
La meditazione <i>mindfulness</i> nella cura del dolore	824
Neuromodulazione del dolore nella meditazione <i>mindfulness</i>	825
<b>Uso rituale di sostanze psicotrope</b>	827
Evoluzione, <i>Homo sapiens</i> e piante maestro	827
Le sostanze psicotrope nella cultura occidentale	830
I misteri eleusini	830
Psicotropi e allucinogeni	832
<i>Homo sapiens</i> e le piante maestro sul pianeta Terra	834
Rivoluzione paleolitica dell' <i>Homo sapiens</i> : archeologia cognitiva e <i>sapient paradox</i>	837
Il pianeta Terra, <i>Homo sapiens</i> e la geografia sacra	839
Sciamanesimo, etnobotanica, etnofarmacologia	846
<b>Sogno da svegli guidato</b>	859
<b>«Folie à deux» terapeutica</b>	861
<b><i>Non ordinary mental expressions</i> (NOME)</b>	865
Inquadramento nosografico	865
Il concetto di normalità	870
Da ASC a NOME	871
<b>Innamoramento, addomesticamento e seduzione</b>	875
<b>Esperienza della conversione</b>	879
Religiosità e religioni	879
La conversione	879
Due parole sull'esperienza della conversione e sulle fonti	879

La conversione di Saulo	882
La conversione di Muhammad	884
I santi folli	886
Il valore del ritiro, della preparazione e del silenzio	890
Gli agenti stabilizzanti	892
Metafore e resistenza	894
Qualcosa sui fattori della conversione	898
Conversione, fenomeno irrazionale	901
Conversione o fenomeno patologico?	901
<b>Rappresentazioni di salvezza oltre la morte</b>	907
Vita e morte	907
Ipnosi fra psiche e soma	908
L'ipnosi ai confini della natura	909
La questione mente-cervello	911
L'indicazione di Emanuele Severino e la critica al nichilismo	913
Un cenno alla soluzione	915
<b>Catastrofi e PTSD</b>	917
Medicina delle catastrofi	917
Il PTSD	917
Struttura generale della psicologia delle catastrofi	918
Reazioni psicopatologiche collettive	919
Reazioni psicopatologiche individuali	919
Approcci terapeutici	922
Prevenzione e promozione della salute mentale	922
Il disastro nella prospettiva del bambino e dell'anziano	923
Stima del disastro e diffusione delle notizie	924
Importanza della famiglia	924
Azione sociale	925
<b>Patologie psichiatriche e tossicodipendenze</b>	927
<b>Patologie internistiche</b>	929
La coscienza nell'ottica dell'internista	929
Le alterazioni della coscienza in medicina generale	930

## Appendici

<b>Appendice 1.</b> Alcune applicazioni dell'ancoraggio in terapia ipnotica	937
<b>Appendice 2.</b> Approcci utili per stabilire segnali ideomotori	941
<b>Appendice 3.</b> Altre tecniche particolari di psicodramma	949
<b>Appendice 4.</b> Due casi molto particolari di generalizzazione in odontoiatria	951
<b>Appendice 5.</b> Esempi di verbalizzazioni per personale infermieristico	953
<b>Appendice 6.</b> Lavorare con i bambini	957
<b>Appendice 7.</b> Moduli di consenso informato	963
<b>Appendice 8.</b> Esempi di verbalizzazioni nel confronto fra metodiche di rilassamento	965
<b>Appendice 9.</b> Aspetti pratici della meditazione <i>mindfulness</i>	973
<b>Appendice 10.</b> Elenco delle principali fobie	975
<b>Bibliografia</b>	985
<b>Indice analitico</b>	1051
<b>Fonti iconografiche e letterarie e autorizzazioni alla riproduzione</b>	1081



## Presentazione

Quest'opera, una vera *summa* scientifica, fotografa lo stato dell'arte dell'ipnosi attualizzandola al 2015 e collocandosi nel rigoroso sentiero tracciato da Franco Granone, fondatore del Centro Italiano Ipnosi Clinico-Sperimentale e maestro di molti coautori, il quale nel XX secolo aveva già intuito e sperimentato ciò che emerge chiaramente oggi.

Al professor Edoardo Casiglia va l'indiscusso merito di avere, con grande competenza ed inesauribile zelo, svolto una fatica di supervisione e sintesi apprezzabilissima. Infatti il lavoro di ricerca e stesura di questo Trattato si è protratto per anni e ha beneficiato della collaborazione di molte persone.

L'operato dell'amico Edoardo ha voluto anche essere un contributo alla ricostruzione storica della vita e dell'attività scientifica del nostro fondatore, che va visto non soltanto come doveroso riconoscimento di gratitudine al maestro, ma anche come gesto di amicizia, di cui gli sono estremamente grato.

La fiaccola che Franco Granone in una delle sue ultime interviste ha dichiarato di volerci passare è stata raccolta da Edoardo Casiglia, il quale con magistrale competenza ha riacceso i riflettori su una disciplina non sempre capita.

Un plauso e un sentito ringraziamento va a tutti i coautori che sono stati determinanti per un completo panorama della materia.

A quindici anni dalla morte di Franco Granone la sua squadra – e anche alcuni studiosi che non hanno avuto il privilegio di conoscerlo – hanno con quest'opera posto una pietra miliare per la comprensione, lo studio e la ricerca scientifica in una disciplina nata con l'uomo.

*Antonio M. Lapenta*

Direttore dell'Istituto Franco Granone CIICS  
Centro Italiano di Ipnosi Clinico-Sperimentale



## Prefazione

Vi fu un tempo nel quale Franco Granone<sup>‡</sup>, dopo aver riscoperto, riesumato e riabilitato l'ipnotismo come mezzo terapeutico, erogava *ex cathedra* le proprie lezioni su ipnotismo e ipnosi costruendo via via un apparato di conoscenza che sarebbe poi divenuto la filosofia del Centro Italiano di Ipnosi Clinico-Sperimenale (CIICS) e successivamente Istituto Franco Granone. Un apparato tuttavia non dogmatico ma dinamico, destinato ad estendersi dagli ambiti dell'ipnositerapia e della psichiatria a quelli più ampi della medicina umanistica, della psicologia, del miglioramento di sé e della ricerca scientifica. Tale apparato fu consegnato alla storia nella versione definitiva e stabilizzata del *Trattato di ipnosi* pubblicato da Granone nel 1972 per i tipi della UTET<sup>[1]</sup>.

Dopo il ritiro e poi la morte di Granone, il CIICS (oggi Istituto Franco Granone CIICS), magistralmente retto dall'erede spirituale Antonio M. Lapenta, ha mantenuto aperta la comunicazione del pensiero granoniano nell'ambito di corsi di formazione e di eventi congressuali e attraverso la pubblicazione di alcune monografie<sup>[2-7]</sup>. Nel frattempo, per l'evoluzione dei tempi e delle conoscenze scientifiche e umane, il campo di applicazione e studio dell'ipnosi come voluto da Franco Granone si è giocoforza ampliato pur nel mantenimento dell'impianto generale primigenio.

In tutte le filosofie e discipline giunge un momento nel quale gli indirizzi evolutisi nella trasmissione orale e nella didattica debbono essere sistematizzati, sia allo scopo di fare lineare chiarezza sia per fornire ai discenti una fonte certa e autorevole sulla quale formarsi. Negli ultimi tempi questa esigenza si era fatta indifferibile. Modernamente, anche per il differenziarsi delle specializzazioni e per il sorgere di nuove figure professionali, una simile opera non può che vedere il contributo di molti.

Accingersi all'organizzazione e alla stesura di un trattato è fonte tanto di soddisfazione quanto di patimento e chi lo fa è consapevole di dover sopportare le doglie del parto. Io ben lo so per aver prodotto in precedenza altri trattati, seppure in ambito diverso. È stato quindi con la gioia ma anche con lo sgomento nel cuore che ho aperto il cantiere per la produzione di questo *Trattato di ipnosi e altre modificazioni di coscienza* voluto dal Consiglio Direttivo dell'Istituto.

Il Trattato, che mai avrebbe visto la luce senza la partecipazione dei didatti e docenti dell'Istituto Franco Granone e di diversi esperti esterni altamente selezionati per la loro competenza, rispecchia ancora (e non potrebbe essere diversamente) il pensiero dell'antico maestro ma è altresì aperto alla contemporaneità, al mutato spirito del tempo, alle richieste delle nuove e preparatissime leve. Molti ex discenti dell'Istituto, ora ipnotisti, ipnologi e ipnositerapeuti, vi hanno lavorato, ma non meno rilevante è stato il contributo degli allievi che annualmente si affollano nella aule dell'Istituto di Torino, in quelle dell'Università di Padova e ai corsi di aggiornamento e formazione organizzati qua e là per l'Italia, allievi che ininterrottamente hanno continuato a portare all'Istituto la freschezza di nuove istanze.

Questo *Trattato di ipnosi e altre modificazioni di coscienza* è qualcosa di più che un «libro sull'ipnosi». In effetti, si addentra in tematiche che vanno dalla medicina alla psicologia, dalla psicoterapia alla psicosomatica, dalla filosofia alla storia, alla fisica, all'antropologia, alla teologia. E non potrebbe essere diversamente, perché l'ipnosi è un

---

‡ Si veda la sezione *L'eredità di Franco Granone* che inizia a pag. 89.

ponte che unisce le diverse componenti dell'uomo e non può dirsi ipnotista o ipnositerapeuta chi non sia pronto a riconoscere in sé tutte queste componenti e ad affrontarle come proprie.

Nell'approcciare il Trattato, il lettore si stupirà di vederlo scritto in uno stile uniforme, come prodotto da un'unica persona. Egli va rassicurato: quest'impressione non è casuale e non si è determinata da sola, ma è il frutto di un'operazione consapevole portata avanti con sacrificio e determinazione, un'operazione (favorita da un sentire comune) che ha implementato alle diversità individuali un modo di esprimersi e di scrivere unitario. È bello per me constatare come alla fine di questa sovrumana attività le singole individualità siano ancora ben riconoscibili. Sono queste diversità che fanno grande l'Istituto Franco Granone, una struttura mai appiattita, sempre impegnata in un dialogo senza fine, nel quale tutti hanno modo di esprimere le proprie opinioni, apportare un contributo, proporre un'innovazione, avvedersi dei propri errori, pentirsene, tornare sui propri passi, insistere, sbagliare ancora e sempre ritrovare un'unica strada.

Pur essendo autore diretto in 24 capitoli, mi assumo altresì la responsabilità culturale per quanto riportato in tutti i capitoli del Trattato, sui quali per forza di cose ho del resto agito, avvalendomi dei privilegi ed oneri di *editor*. Va dato atto ai singoli coautori di avere accettato la mia ingerenza con sobria e generosa benevolenza.

*Edoardo Casiglia*