

L'hypnose et le magnétisme animal (également connu sous le nom de "mesmérisme") partagent une histoire liée, mais ils sont considérés par la communauté scientifique comme deux phénomènes distincts. Le magnétisme animal, tel que proposé par **Franz Mesmer** au XVIIIe siècle, postulait une force ou un fluide universel qui influençait la santé des individus, une théorie qui n'a jamais été scientifiquement validée.

L'hypnose, d'autre part, **est un phénomène psychologique** défini par une concentration intense, une relaxation profonde et une grande réceptivité à la suggestion, cette définition reste insuffisante mais donne un aperçu... Elle est aujourd'hui largement acceptée par la communauté médicale et scientifique et est utilisée dans divers contextes, y compris la psychothérapie, l'anesthésie et la gestion de la douleur.

Voici quelques sources qui soutiennent cette distinction :

"Hypnosis and clinical psychology", Peter J. Hawkins (1989) - Ce livre explique comment l'hypnose a évolué à partir du magnétisme animal et comment elle est utilisée dans la pratique clinique moderne.

"Hypnosis: A Brief History", Judy Pinter et Steven Jay Lynn (2008) - Ce livre traite de l'histoire de l'hypnose, y compris sa distinction par rapport au magnétisme animal.

"Hypnosis and relaxation therapies", @Wester WC, Smith AH. (1999) - Cette revue résume les preuves de l'efficacité de l'hypnose dans divers contextes cliniques.

Il est important de noter que la science médicale moderne est fondée sur des preuves. Toutes les thérapies, y compris l'hypnose, doivent être évaluées selon cette norme. Ainsi, alors que **l'hypnose a démontré son efficacité dans de nombreuses études**, le magnétisme animal, le reiki et autres thérapies énergétiques n'ont pas encore atteint le même niveau de validation scientifique.

Il est important de préciser que l'invalidation d'une théorie dans le contexte scientifique signifie généralement qu'il y a un manque de preuves solides et reproductibles pour la soutenir, et non nécessairement qu'il y a des preuves directes contre elle.

Concernant le magnétisme animal, au 18ème siècle, le roi Louis XVI de France a formé les Commissions présidé par Bailly pour enquêter sur les propositions de Franz Anton Mesmer. Le rapport de la commission, **publié en 1784**, a conclu que les effets observés étaient dus à l'imagination des patients et non à un quelconque "fluide magnétique". Le rapport a eu une influence significative sur l'opinion publique et scientifique de l'époque et a largement discrédité le magnétisme animal.

Franklin, B., Majault, M. J., Le Roy, J. B., Sallin, C. L., Bailly, J. S., d'Arcet, J., de Bory, G., Guillotin, J. I., & Lavoisier, A. (1784). Rapport des commissaires chargés par le Roi de l'examen du magnétisme animal. Imprimerie royale.

Concernant les soins énergétiques, tels que le reiki, l'acupuncture, le toucher thérapeutique, etc., l'absence de preuves solides vient du fait que de nombreuses études ne parviennent pas à démontrer un effet au-delà du placebo. En d'autres termes, il n'est pas démontré que ces thérapies ont un effet spécifique au-delà de l'attente du patient d'être aidé (l'effet placebo).

Par exemple, **une revue systématique** portant sur l'efficacité du reiki a trouvé que les preuves de l'efficacité du reiki étaient insuffisantes, en grande partie en raison de la mauvaise qualité méthodologique des études examinées

Lee, M. S., Pittler, M. H., & Ernst, E. (2008). *Effects of reiki in clinical practice: a systematic review of randomised clinical trials*. International Journal of Clinical Practice, 62(6), 947-954. doi:10.1111/j.1742-1241.2008.01729.x

Cette revue a examiné 9 essais cliniques et a conclu que leurs résultats étaient contradictoires et que leur qualité méthodologique était généralement médiocre.

De même, **une revue systématique de 2013 sur l'acupuncture** pour la douleur a trouvé que les effets rapportés étaient probablement dus à des biais expérimentaux, et que l'acupuncture n'a pas montré un avantage clair par rapport aux traitements simulés.

Vickers, A. J., Cronin, A. M., Maschino, A. C., Lewith, G., MacPherson, H., Foster, N. E., ... & Collaboration, F. T. A. (2012). *Acupuncture for chronic pain: individual patient data meta-analysis*. Archives of internal medicine, 172(19), 1444-1453.

En l'état actuel des choses, il n'existe pas de preuves suffisantes pour soutenir l'efficacité des soins énergétiques au-delà de l'effet placebo.

FAUSSES CROYANCES

L'exploitation de fausses croyances ou de promesses de guérisons miraculeuses peut constituer une tactique utilisée par certains groupes sectaires pour recruter et manipuler des individus. Ces groupes peuvent tirer parti de la vulnérabilité des personnes qui cherchent un soulagement à des problèmes de santé persistants ou graves pour lesquels la médecine conventionnelle n'a pas été capable de fournir des solutions efficaces.

Ces pratiques peuvent créer un fort sentiment de dépendance envers le groupe ou le leader, en particulier si les individus sont amenés à croire que leur bien-être physique ou mental dépend de **leur participation continue** au groupe. Les leaders de sectes sont souvent perçus comme ayant des pouvoirs spéciaux ou des connaissances secrètes, ce qui peut renforcer cette dépendance.

Voici quelques sources qui parlent de cette dynamique :

Langone, M. D. (1993). *Recovery from Cults: Help for Victims of Psychological and Spiritual Abuse*. W. W. Norton & Company. - Ce livre décrit comment les sectes exploitent souvent les croyances et les espoirs des individus pour les contrôler et les manipuler.

Singer, M. T., & Lalich, J. (1996). *Crazy therapies: What are they? Do they work?* Jossey-Bass. - **Cet ouvrage parle de l'usage de thérapies non conventionnelles**, souvent non validées scientifiquement, comme **outil de manipulation** dans les sectes.

Hassan, S. (2018). *Combating Cult Mind Control*. Freedom of Mind Press. - Cet ouvrage, écrit par un ancien membre de la secte Moon, donne une perspective de première main sur les techniques de contrôle mental utilisées par les sectes, y compris l'exploitation des croyances.

Il est important de noter que si une personne commence à croire qu'elle a été miraculeusement guérie ou qu'elle a été le bénéficiaire d'un pouvoir spécial, il peut être très difficile pour elle de reconnaître qu'elle a été manipulée. Les victimes de ces pratiques peuvent avoir besoin d'un soutien psychologique pour se rétablir.

Expérience de ROSA

Emily Rosa est célèbre pour avoir été l'auteur d'une étude publiée dans le Journal of the American Medical Association (JAMA) à l'âge de 11 ans, en 1998. Son étude a mis en question l'efficacité du "toucher thérapeutique", une forme de soin énergétique où les praticiens prétendent détecter et manipuler un "champ d'énergie humain" sans contact physique direct.

Emily a conçu une expérience simple mais efficace pour tester cette affirmation. Elle a demandé à 21 praticiens du toucher thérapeutique de participer à une série de tests au cours desquels ils devaient déterminer par le biais de leurs mains si la main d'Emily était placée au-dessus de la leur gauche ou de la leur droite, tout en étant séparés par une cloison de sorte qu'ils ne pouvaient pas voir de quel côté se trouvait la main d'Emily.

Si les praticiens pouvaient effectivement percevoir son "champ d'énergie", ils auraient dû être capables de déterminer correctement de quel côté sa main était placée avec une précision significativement supérieure à ce qui serait attendu par le hasard (50%).

Cependant, les résultats de l'expérience d'Emily ont montré que les praticiens du toucher thérapeutique n'étaient pas capables de détecter avec précision l'emplacement de sa main plus souvent qu'on ne s'y attendrait par le hasard. En fait, ils n'ont réussi qu'à environ 44% des occasions.

Ces résultats ont jeté un doute sérieux sur les affirmations des praticiens du toucher thérapeutique quant à leur capacité à détecter les "champs d'énergie"

Voici la source originale de cette étude :

Rosa L, Rosa E, Sarner L, Barrett S. **A Close Look at Therapeutic Touch**. JAMA. 1998;279(13):1005–1010. doi:10.1001/jama.279.13.1005

