

CIFPR
PARIS / AIX-MARSEILLE

CENTRE INTERDISCIPLINAIRE DE FORMATION
À LA PSYCHOTHÉRAPIE RELATIONNELLE
INTÉGRATIVE ET MULTI
RÉFÉRENTIELLE

se former à la
psychothérapie
relationnelle & multiréférentielle

2016-2017

pour une psychopratique relationnelle® intégrative & multiréférentielle®

www.cifpr.fr

cifpr@cifpr.fr

☎ 09 54 74 49 67

© CIFPR, Paris, Marseille, 2016

Tous droits de traduction, de reproduction et d'adaptation par tous les moyens, tant actuels que futurs, strictement réservés pour tous pays.

CIFPR

**se former
à la psychothérapie
relationnelle & multiréférentielle**

Paris
2016 - 2017

TABLE DES MATIÈRES

Bonjour à vous	9
Préface	10
Organisation de la scolarité	13
Stratégies et plans de formation	14
Tableau d'ensemble du cursus	16
Rythmes et conditions générales	17
Schéma de répartition entre disciplines et méthodes	19
Principes fondateurs, cadre général de la profession	22
Situation dans le cadre du Carré psy	25
Ordonnancement des professions pysys	29
Organigramme	34
Liste des formateurs	35
Inscription	44
Dates significatives	45
Éléments d'histoire récente	47
Éthique	51

«La psychothérapie est une technique indéfinie, appliquée à des situations imprécises, avec des résultats imprévisibles. Pour l'acquisition de cette technique une formation rigoureuse est souhaitable.»

Victor Raimy [1949], «Boulder Conference on Training in Psychotherapy.» *in Training in clinical psychology*, N-Y, Prentice Hall, 1950.

BONJOUR A VOUS ET BIENVENUE A BORD DE CE LIVRET !

recherche

Vous êtes à la recherche d'une école qui vous forme à l'exercice de la psychothérapie par la relation. Le monde psy, comme tous les mondes, est relativement complexe. Vous désirez savoir en combien de temps opérer votre reconversion pour vivre de et à l'écoute des gens, quelles conditions concrètes vous attendent.

investissement

Durée, argent, énergie, vous aimeriez que l'école que vous choisirez soit de qualité, et s'ajuste à votre réalité. Quelle capacité d'investissement, à tous les sens du terme, cela va engager de votre part.

transformation

La réponse est que cette formation - transformation (bénéfice invisible non quantifiable) prend des années, est onéreuse, relevant du secteur privé. Bien vérifier la qualité, et le fameux rapport qualité-prix.

équivalences

Vous avez de l'avance et souhaitez savoir si vous pouvez faire valoir des équivalences. Informations pratiques : week-ends, fréquence, durée, UFA à la carte ou par grappes délimitées, quelle progressivité ?

points cardinaux, multipolarité

Nous espérons que ce livret vous aidera à mieux comprendre dans quel dispositif votre désir est en train de vous propulser. Notre psychothérapie est multifocale, pas une seule méthode standard, mais aux points cardinaux du psychisme une multipolarité bien tempérée de vos capacités d'approche.

votre projet

N'hésitez pas à entrer en relation avec nous, pour parler de votre projet, des façons évolutives d'aborder votre projet de deuxième phase de vie professionnelle et de nouveau sens de votre existence.

nous rencontrer

Bonne lecture. Pas d'affolement côté langage technique, toutes les professions ont leur jargon, au bout d'un certain temps on ne s'en rend (malheureusement) plus compte. À bientôt pour en parler – en termes simples ! – si se fortifie votre curiosité et intention.

Philippe Grauer, Directeur du CIFPR

Préface

sole commun, différences respectées, désir d'appropriation

31 ans déjà que notre école existe. Le Cifp est né de la rencontre au SNPPsy de trois responsables passionnés de formation, et du désir de l'auteur du présent texte de désenclaver la formation professionnelle à la psychothérapie – qu'on n'appelait pas encore relationnelle (2001). Celle-ci s'éclatait en écoles exclusives les unes des autres cependant qu'elles partageaient un large socle commun. Leurs différences empêchaient de les bricoler ensemble n'importe comment. En particulier la base psychanalytique et la base humaniste existentielle n'arrivaient pas à se concilier. L'idée nous vint de les coordonner sans devoir les réconcilier, en respectant leurs incompatibilités (multiréférentialité), tout en les combinant partiellement quand c'était possible (intégrativité). Ces concepts n'étaient pas si nets alors et la notion d'interdisciplinarité suffit au démarrage.

articulation

Enfin notre école est née de la rencontre de notre volonté pionnière de transmission de méthodes et théories issues de recherches de pointe aux États-Unis sur trois décennies, et du puissant intérêt et désir du public et des professionnels de la psychothérapie (ici volontairement pas davantage définie) de s'approprier les bienfaits de ces découvertes. Autant que cela se puisse en articulation entre elles et avec l'autre discipline, la psychanalyse.

destin décidément extra universitaire

Depuis 2010 en six ans nous avons changé d'époque. Voici pourquoi nous devons tout reprendre de notre précédent *Manuel de l'étudiant*. Nous avons basculé, à l'issue de la *Bataille des charlatans*¹, dans une autre période de la professionnalisation de la psychothérapie relationnelle. Au bout du compte, après le lancement académique par Abraham Maslow du mouvement de la *Psychologie humaniste*, extra universitaire naquit à Esalen celui du *Potentiel humain*, extra universitaire demeure sa descendance de la *Psychothérapie relationnelle*.

¹ C'est ainsi que nous avons baptisé la lutte corporative et politique qui occupa notre milieu de 1999 à 2010. On trouve sur notre site la définition de nombre des termes que nous utilisons ici. Un nombre important de termes et d'expression bénéficient d'une lecture à hyperliens, un glossaire en ligne fournissant les définitions. Le papier inerte du seul livre à l'ancienne ne saurait s'alourdir de notes trop nombreuses. Ce texte disponible en ligne, «glossarisé», met à votre disposition ce réseau d'informations complémentaires.

fidélité à l'idéal humaniste et psychanalytique

Notre aspiration à la rigueur et à la pratique de l'esprit critique dans le cadre de la rationalité scientifique, notre inscription dans le mouvement de la psychothérapie intégrative européen, notre transmission de la psychopathologie clinique, notre fidélité à l'idéal humaniste et psychanalytique, nous inscrivent comme un lieu de savoir qui fonde sa légitimité sur la rigueur et sa richesse dans une capacité germinative et créative jusque là jamais démentie.

cliniciens polyvalents

Notre école prépare d'authentiques professionnels, et espérons-le des professionnels authentiques, c'est-à-dire impliqués avec leur vérité humaine dans la relation qui soigne, cultivés dans un climat d'ouverture interdisciplinaire qui en fera des praticiens polyvalents, capables d'aborder selon des angles d'approches variés les cas toujours singuliers et souvent complexes auxquels ils auront à faire face.

multiréférentialité et intégrativité

Adossés à l'AFFOP et au SNPPsy nous continuons de faire vivre et transmettre la psychothérapie relationnelle, et particulièrement la version multifocale que nous en proposons, marquée du sceau de la *multiréférentialité* – prise en compte des contradictions insolubles – et de l'*intégrativité* – efforts de combinaisons locales entre méthodes ou méthode et discipline, au niveau de compatibilité requis, moyennant en toute clarté modification partielle des modèles et pose d'adaptateurs.

la relation comme levier de base de l'évolution

La période actuelle voit tout bouger, réglémentant au niveau mondial la psychothérapie confiée aux psychologues cliniciens et psychiatres (ce qu'il en reste). Nous avons perdu notre appellation d'origine, notre nom de métier de psychothérapeutes. Les universitaires ont perdu ce à quoi ils n'ont jamais voulu prétendre, notre savoir être, savoir faire et savoir faire être, savoir faire se rencontrer soi-même en relation, notre compétence de pys en même temps formés et transformés, qui nous permet de faire de la relation le levier de l'évolution de ceux qui s'adressent à nous. Ils ont perdu la psychothérapie relationnelle, qui nous reste. Avec la richesse de la diversité.

une clinique du complexe

Nous maintenons nos gains, la dimension humaniste de personnes en voie de reconversion, ayant elles-mêmes éprouvé ce que signifiait ce dont nous parlons, en termes d'expérience humaine personnelle². Nous conservons l'avantage de notre expérience d'une clinique du complexe, et du bénéfice retiré d'une pratique de la critique, de

² Principe d'inséparabilité dans nos écoles du travail individuel personnel et de la formation.

l'ouverture et du comparatisme. Dans un monde où la globalisation requiert une pratique compensatoire de la diversité et du multiple, il convient de ne pas appauvrir votre écoute de la symphonie tant il reste plus vrai que jamais que qui n'entend qu'une cloche n'entend qu'un son.

tolérance et psychodiversité, démultiplication, carillonnage

Les cloches pour reprendre un trait d'humour célèbre, sont d'abord les membres de notre équipe, aussi compétente que solidaire du projet de son école, soutenus par le dynamisme de nos étudiants (des clochettes ?), ceux qui savent ce qu'ils veulent et ne veulent pas, trouvent le moyen de maintenir leur projet et ce faisant participent au développement d'une discipline libre, indispensable, soutenue par le principe de tolérance et de psychodiversité, qui démultiplie la capacité psychothérapique. Bienvenue à vous qui envisagez de vous donner la satisfaction de participer au carillon du mouvement historique du maintien chez les psys de «l'humanité de l'humanité»³ dans la variété, la fantaisie (pas de créativité sans elle) et la rigueur.

Nous espérons que vous accueillerez bien cette brochure, et sa valeur de référence, en fonction de sa visée qui est de manifester l'ampleur et la complexité d'un champ dont la vitalité perdure, dans un environnement qui a de plus en plus besoin de lui.

de la lecture à la parole

Comme l'enseigne notre clinique, la lecture de cette présentation, logiquement, débouche sur des entretiens, car seul le dialogue et la relation, passé un certain point, permettront de progresser. Nous y sommes tout disposés. Alors, bonne lecture et à bientôt pour en parler, si tel se manifestent votre curiosité et intérêt.

³ L'expression est de Harvey Jackins.

ORGANISATION DE LA SCOLARITÉ

La scolarité au CIFPR s'organise

- autour d'un *noyau* de deux Cycles de 3 semestres chacun (C2-C3)
- un Cycle *préparatoire*, entier ou partiel, peut devoir compléter les études afin de les rendre accessibles à ceux qui ne rempliraient pas les conditions initiales (C1).
- La question des **équivalences** se traite au cas par cas lors des entretiens préliminaires.
- un Cycle *final* centré sur l'attitude et la recherche (C4).

1. permet de rédiger les deux Mémoires conduisant au diplôme de psychopraticien multiréférentiel®.

2. accompagne l'installation professionnelle.

3. approfondit certaines formations, dispense des compléments et de la supervision.

L'ensemble représente environ 1500 heures, dont l'important indice clinique augmente la rentabilité pédagogique.

STRATÉGIES & PLANS DE FORMATION

1- FORMATIONS PARTIELLES

a) à l'unité

On peut s'inscrire expérimentalement à certains modules, pour éprouver par soi-même, se livrer à une expérience de psycho convivialité participative.

b) série limitée, domaine de la *Pratique relationnelle intégrative et multiréférentielle*

– *Introduction à la psychothérapie de groupe intégrative*

– *Clinique relationnelle psychocorporelle.*

c) C1 – initiation expérimentation

À l'intention de ceux qui nécessitent une *préformation clinique*

- permet de vérifier son désir d'entrer dans le métier
- fournit le complément nécessaire en psychothérapie intégrative intensive
- conduit aux portes de la formation aux Méthodes cardinales.

d) spécialisations C2-C3 à temps partiel

Pour *professionnels expérimentés*, suivi de quelques filières de méthodes. En position d'apprentis participants sur un ou deux deux cycles (deux fois 18 mois).

2- FORMATION COMPLÈTE

Parcours total du cursus (avec ou sans C1) vers le diplôme et la professionnalisation.

a) C1 – Préparatoire

À l'intention des candidats *insuffisamment expérimentés* en travail de groupe et en psychocorporel.

Préparation intensive au C2.

Initiation à la psychothérapie relationnelle intégrative de groupe et en groupe.

Durée variable.

b) C2-C3 – Cœur de la formation

Deux cycles de 18 mois chacun.

Premiers patients pour ceux qui le peuvent en fin de C3.

c) **C4 – Approfondissement, recherche, post formation, perfectionnement.**

Approfondissement dans certaines méthodes, observation & assistantat, production des **Mémoires** livrant l'accès au diplôme.

Démarrage de pratique.

d) **Supervision de groupe**

D'inspiration intégrative ou multiréférentielle, ouverte aux praticiens de tous cycles.

► Cette formation, vécue comme un processus en cours, avec son côté passionnant, vous conduira à l'exercice d'un **métier d'aide, d'écoute et d'intervention multidimensionnelle**, fondé sur la relation, qualifié et certifié.

Vous n'exigeriez pas moins que cela de la personne à consulter pour vous-même, et en sortirez avec la fierté d'une compétence solidement acquise et dûment encadrée par la profession.

► Si vous êtes professionnel, les **formations complémentaires** que vous pourrez acquérir auprès de nous vous permettrons de **consolider, approfondir et recadrer** vos capacités actuelles, soutenus par une équipe et des groupes de travail avec lesquels le processus peut valoir la peine d'être vécu.

► Si vous voulez voler de vos propres ailes le plus rapidement possible, volez bas, dans le domaine du **développement personnel**.

Le C1 devrait vous fournir certains **fondements cliniques** indispensables, vous permettant d'acquérir par ailleurs des éléments dits de «thérapies brèves», qui sont plutôt des para thérapies, attention à ce que parler veut dire en matière de terminologie. Ensuite, cheminant et vous perfectionnant, vous serez plus à même de discerner où pourrait selon votre désir et vos capacités, au vu du bagage dont vous disposez déjà et de votre pratique en cours, vous conduire votre cheminement.

TABLEAU RÉCAPITULATIF

C1 : Dynamique propédeutique – de 1 à 3 semestres

- ▶ groupe de base psychothérapique intégratif régulier
- ▶ 3 séminaires de pratique psychocorporelle annuels
- ▶ séminaire interdisciplinaire sur un concept clinique transversal
- ▶ philosophie, psychopathologie générale, journées d'étude, psychodrame (clinique et didactique psychanalytique)



C2 : Formation de base – 3 semestres

- ▶ 4 disciplines de base transmises alternativement
- ▶ séminaire interdisciplinaire sur un concept clinique transversal
- ▶ philosophie
- ▶ psychopathologie, journées d'études, psychodrame
- ▶ 3 séminaires de pratique psychocorporelle annuel
- ▶ méthodologie, suivi multiréférentiel
- ▶ évaluation annuelle



C3 : Formation approfondie – 3 semestres

- ▶ 4 disciplines de base transmises alternativement
- ▶ séminaire interdisciplinaire sur un concept clinique transversal
- ▶ philosophie
- ▶ psychopathologie, journées d'études, psychodrame
- ▶ 3 séminaires de pratique psychocorporelle annuels (optionnel)
- ▶ méthodologie, suivi multiréférentiel
- ▶ pratique expérientielle sous guidance méthodologique, tutorat, suivi multiréférentiel
- ▶ possibilité de travaux autogérés sous supervision
- ▶ mise en route professionnelle quand possible : stagariat
- ▶ évaluation annuelle



C4 : Professionalisation, perfectionnement, Mémoires – 3 semestres

- ▶ psychopathologie, transmission de l'expérience hospitalière
- ▶ UFA d'approfondissements
- ▶ méthodologie, tutorat, suivi multiréférentiel
- ▶ UFA de perfectionnement
- ▶ observation assistanat
- ▶ stagariat (suite), entrée en exercice professionnel
- ▶ supervision



Diplôme du CIFP

Vie professionnelle

RYTHME & CONDITIONS GÉNÉRALES

horaires

Nos unités de formation et d'apprentissage – UFA, sont modulées de la façon suivante

Module 1 : dimanche 10:00 – 17:30

Module 2 : vendredi soir 20:00-23:00 & samedi 10:00-18:00

Module 3 : vendredi 10:00 – 18:00, samedi 10:00 – 18:00, dimanche 10:00 – 16:00

périodicité

Week-ends en externat, en principe deux fois par mois.

résidentiels

Deux fois par an. Travail à médiation en piscine d'eau chaude et séminaire d'été (dernière semaine pleine du mois d'août) en Anjou.

étapes

Chaque Cycle de trois semestres constitue une unité distincte. Les étudiants peuvent arrêter ou suspendre leur formation à l'issue de chacun des Cycles.

Ils peuvent également se voir invités à se retirer du programme à la conclusion de l'un de ceux-ci.

démarche personnelle en parallèle

Tout au long de la formation se sera poursuivie votre démarche psychothérapique (ou psychanalytique) individuelle approfondie, sur la durée, indispensable au travail de formation-transformation au sein de l'École. La psychothérapie relationnelle le requiert.

positivisme et orientation universitaire en France

Cette posture ne s'acquiert pas à l'université, mais dans des écoles comme la nôtre. L'université française, trop engagée dans le positivisme, à l'inverse de certaines autres universités européennes, ne veut pas s'articuler à notre méthodologie. À vous donc l'honneur et le privilège du *savoir faire* et *savoir faire être*, qui dans le domaine de l'intersubjectivité ne s'acquiert qu'en s'investissant soi-même.

RYTHME PAR CYCLE

C1 – formation de base

Durée : 18 mois maximum

- dynamique DE groupe psychothérapique intégratif, environ une fois par mois. *Module 2*
- groupe régulier annuel de psychothérapie de trois soirées par mois *Format à part*
- 3 séminaires psychocorporels intégratifs de 3 *Modules 3* dont un résidentiel par an
- séminaire annuel de 7 jours résidentiels de psychothérapie groupale intégrative et multiréférentielle
- séminaire intégratif ou colloque sur un thème : 1 *Module 2*
- cursus régulier en philosophie, psychopathologie générale, psychodrame psychanalytique : entre 1 et 2 *Modules 1 et 2*.

C2-C3 – cœur de formation

Durée : deux fois 18 mois

- 4 matières de base (3 méthodes et deux disciplines pysys, cf. p.12) transmises alternativement
- gestalt-thérapie : 2 *Modules 3* par an.
 - dynamique de groupe psychanalytique intégrative : 3 *Modules 2* par an
 - analyse bioénergétique : 2 *Modules 3* par an.
 - psychodrame psychanalytique (suite) : 3 *Modules 1* par an.
 - psychanalyse du lien : 3 *Modules 2* par an.
 - psychanalyse (histoire) : 1 *Module 2* par an.
 - séminaire intégratif ou colloque thématique : 1 *Module 2* par an.
 - philosophie : 3 *Modules 1 et 2* par an.
 - psychopathologie générale : 3 *Modules 2* par an.
 - méthodologie : suivi multiréférentiel : 2 *Modules 2* par an.
 - séminaire annuel résidentiel de 7 jours de psychothérapie groupale intégrative et multiréférentielle.

C4 – professionnalisation, perfectionnement, Mémoire

Durée : 18 mois minimum

Rythme allégé

- approfondissement : 3 *Modules 3*
- stagiarat : observation et assistanat : deux fois 104 heures
- mise en route professionnelle
- groupe de supervision : 3 heures mensuelles
- psychopathologie : 1 *Module 2* par semestre

SCHEMA DE REPARTITION ENTRE DISCIPLINES & METHODES

quatre disciplines

Notre école dispense *quatre disciplines*. Certaines d'entre elles subdivisées, réparties en méthodes ou sections. Nous professons l'interdisciplinarité, cela on le voit se justifie, mais laisse de côté la perception des Méthodes (oublions pour l'instant les techniques). Si le champ psy n'est pas un terrain vague son côté mélangé ne fait aucun doute.

pluriel style Babel

Le glossaire en ligne avec ses hyperliens permet d'en mieux saisir la complexité. Disons qu'une discipline comporte des sous-dominantes, qu'on appellera méthodes, d'un rang n-1. Impossible selon cette logique terminologique de dire «les psychothérapies, les psychanalyses», ce qui confondrait méthodes incluses et discipline incluant.

codage

Nous avons indexé dans le présent texte les Disciplines par un **D**. Dans le cadre desquelles on trouve les champs de Méthodes, référencées **M**. Le **H** désigne un enseignement à caractère historique qui ne constitue pas à proprement parler une méthode. Ainsi codés, voici les axes de base de formation de l'école. Déployé cela donne :

D1) **psychothérapie relationnelle**, répartie au CIFPR selon **trois** champs de **méthodes**⁵

M1 – *gestalt-thérapie*

M2 – *psychothérapie de groupe (dynamique DE groupe)*

⁴ Comme dans toutes les classifications, celle-ci présente l'inconfort de certaines entités à cheval ou inclassables par consensus, voire de véritables trous. Nous la perfectionnerons. Elle présente l'immense mérite d'exister.

⁵ La psychothérapie relationnelle se répartit en méthodes et techniques. Le critère discriminant c'est le principe de la relation comme ressort théorique et pratique du processus psychothérapeutique embarquant les deux protagonistes ensemble à la découverte. La relation se définissant alors comme conjonction existentielle fondatrice de (au moins) deux personnes parties en collaboration à la recherche du sens de l'existence de celle venue consulter l'autre. Cela s'appelle «aller voir quelqu'un», i.e. le rencontrer et se rencontrer «à l'occasion d'un autre», suite à cette incidence. Cela s'oppose radicalement à «aller se faire soigner» : un qui ne sait pas consulte un expert dont les batteries de savoir (et la pharmacopée) seraient censé le guérir (médicalisation de l'existence), le ramener à la situation d'avant la crise (mythe irréaliste).
Modèles mixtes ? oublier pour l'instant vous allez à nouveau vous embrouiller.

M3 – *psychocorporel*

M3.1 – *analyse bioénergétique*

M3.2 – *clinique intégrative à médiation psychocorporelle*⁶

► au cœur de chaque Méthode se trouve une **psychopathologie** (D3) intrinsèque.

D2) **psychanalyse**, répartie entre quatre sections ou méthodes – plus une⁷

D2-M5 – *psychanalyse du lien* – fondements de la clinique psychanalytique à partir de la théorie de l'attachement.

D2-M6 – «*dynamique de groupe*» à base de *psychanalyse intégrative*^B – *en réalité* psychothérapie EN groupe dont le processus DE groupe fait l'objet d'un entraînement à l'observation

D2-M7 – *psychodrame analytique*

D2-H1 – éléments d'*histoire de la psychanalyse*

D2-M8 – la *psychologie analytique* (Jung) demeurant objet de *discorde taxinomique* (voir note N° 4), pourrait se classer dans le champ intégratif (Jung & Freud)⁹.

D3) **psychopathologie**, troisième **discipline**... typiquement interdisciplinaire ! Transversale, elle prend en écharpe psychiatrie, psychologie, psychothérapie¹⁰, psychanalyse¹¹. Son lieu d'origine ? la psychiatrie.

D4) **philosophie**, partiellement ancêtre de la psychothérapie. Psychothérapie d'avant la lettre depuis les stoïciens présentant une parenté avec elle, la psychothérapie existentielle fournissant un bel exemple contemporain d'intégrativisme interdisciplinaire. La psychanalyse avec Lacan a intégré d'importants éléments de philosophie (Platon, Hegel, Bataille, phénoménologie, etc.). Noël Salathé, existentialiste résolu, revendique la gestalt-thérapie comme philosophie clinique (Cf. Yalom). L'anthropologie a son mot à dire dans l'histoire. La philosophie pour et par les psys, représente un objet complexe omni présent.

Le CIFP est fier d'être la première école de psychothérapie à disposer d'un enseignement systématique en philosophie, discipline à nos yeux incontournable dans ce domaine. D'autant que la phénoménologie inspire directement la psychothérapie existentielle

D5) la *Méthodologie*¹², «Cinquième élément» de cette classification, représente parallèlement un outil d'accompagnement pédagogique. La pédagogie, servante de l'École, relèverait d'une... cinquième **discipline**. Quand on sait la proximité entre psychothérapie et éducation, on ne s'en étonne pas outre mesure.

⁶ Psychanalyse, posture gestalt existentielle + travail corporel, réparti en évolution en piscine d'eau chaude, dynamique du souffle, enveloppement humide, séminaire récapitulatif annuel de clinique intégrative et multiréférentielle.

⁷ Jung fut le premier responsable international de l'organisation psychanalytique. Après dissociation, il fonda la Psychologie analytique. Depuis l'après guerre les jungiens préfèrent se dire psychanalystes jungiens. Résultat : inclassabilité. Nouvelle venue récente, la psychanalyse intégrative. Même dilemme. Certains s'en tirent en disant comme allant de soi «les psychanalyses». Tour de passe-passe, paresse ou percée ? qui tient la terminologie tient le pouvoir. Sociologie ou classification méthodique ? Complexité n'est pas confusion. On pourrait soutenir que les psychanalystes jungiens sont des psychanalystes intégratifs (Freud & Jung). On n'aurait pas déplacé le problème, replacé plutôt.

Mèzalar, où disposer, comment situer cette nouvelle entité ? en psychothérapie relationnelle ? comment se faufiler en marchant droit ? gare aux crabes ou vive les crabes ? Bien se situer, la moindre des choses pour un psy !

⁸ D'inspiration Bion, Klein, Kaës, faisant appel à un travail émotionnel et corporel.

⁹ La classer comme psychanalyse intégrative ou psychothérapie intégrative, intégrant psychanalyse et psychologie analytique ? Reste à savoir si cela s'argumente scientifiquement ou politiquement. Dans les cas d'intégrativité, à quels principes logiques recourir pour baptiser la méthode mixte ?

¹⁰ Pour une fois nous employons ce terme dans son sens extensif indéfini. Le psychiatre chargé d'administrer cette discipline le définira comme il l'entendra, maître dans son domaine et de sa terminologie (encore elle !).

¹¹ La psychanalyse comme discipline se répartit en multiples écoles. Pas une raison pour dire les psychanalyses, expression qui, mettant tout en vrac, ruinerait le concept de discipline. Cf. Note 4.

¹² Opapé Onanga et Saduman Kadi, par ailleurs psychologues.

PRINCIPES FONDATEURS CADRE GÉNÉRAL DE LA PROFESSION

années 80 : les Cinq critères de la nouvelle profession – libérale

La profession de psychotérapeute que nous avons installée en France au derniers tiers du siècle dernier après avoir introduit la **psychologie humaniste américaine**, représentait une **innovation capitale**. Elle édictait les règles rigoureuses d'un métier émergent. Nous nous sommes pris pour le centre du monde alors que nous ne l'étions que d'un nouveau monde, le nôtre. Nous apportions une nouvelle façon de faire de la psychothérapie. Édictant comme universelles alors qu'elles ne valaient que pour notre seule profession les *règles novatrices*¹³ suivantes – dites des **Cinq critères**¹⁴ :

CINQ CRITÈRES

- 1) obligation pour le futur praticien d'en passer par où il aiderait ses futurs patients à en passer, une **psychothérapie (ou psychanalyse) personnelle**.
- 2) avoir bénéficié d'une **solide formation**, théorie et méthode, **centrée sur l'expérience** personnelle. Il s'agit d'un véritable **apprentissage en situation**, corrélé au parcours psychothérapique personnel.
Une telle formation ne se dispense pour l'instant pas à l'université, qui refuse de s'ingérer dans l'intimité psychique des étudiants.
- 3) soumettre régulièrement sa vie professionnelle à la **supervision** de pairs qualifiés.
- 4) référer sa pratique à un code de déontologie de référence¹⁵.
- 5) soumettre sa pratique professionnelle à la **confirmation de ses pairs** organisés en syndicat professionnels ou société savante agréée. Principe de **caution solidaire professionnelle**.

¹³ Sur un modèle inspiré de celui de la psychanalyse.

¹⁴ Édictés en 1980 par le SNPPsy.

¹⁵ Celui du SNPPsy pouvant faire consensus.

une profession, une autoréglementation

Ceci constituait et continue de constituer le **cadre autoréglementé** de l'actuelle profession de **psychopraticien relationnel®**, l'une des quatre répertoriées au Carré psy, ayant pris le relai de ce que nous avons commencé par appeler de façon trop englobante «La psychothérapie». Nous avons d'abord désigné sous ce vocable général la psychothérapie que nous définissions pour nous, et que nous avons rêvé d'imposer à tous (sur-moi professionnel corporatiste), au lieu sagement de la restreindre à nous-mêmes, laissant les autres pysys faire comme ils l'entendaient. Zèle de rénovateurs. Cela dit nos principes cardinaux n'ont pas varié, ni notre fierté de (nous) les appliquer.

deux professions voisines, et un nouveau cadre réglementaire

Nos collègues **psychologues cliniciens** et **psychiatres**, pratiquant des métiers voisins mais différents, préférèrent asseoir leur conception de «la»psychothérapie (par eux différemment définie) sur l'acquisition d'un diplôme universitaire (critère (2) modifié : plus de savoir théorique moins d'apprentissage impliqué), le reste demeurant facultatif. Cela deviendra en 2010 le cadre réglementaire des psychologues et psychiatres, désormais appelé **titre d'exercice de psychothérapeute**. À professions différentes systèmes de sécurité différents. Dans chacune on trouve des professionnels de valeur, s'adonnant à des pratiques variées, il faut de tout pour faire un monde.

psychologue clinicien

Si vous désirez devenir psychologue clinicien, c'est un beau métier, faites-le, en fréquentant l'université. Les jeunes gens font ça. Rien ne les empêche d'ailleurs de s'ouvrir à la psychothérapie relationnelle comme spécialité clinique, parallèlement ou par la suite. Vive la formation permanente ! indispensable dans ce métier. Et pour vous vive la reconversion !

Base vers d'autres métiers en lisière du champ psy

En ce qui vous concerne vous pouvez mettre la barre moins haute, souhaiter devenir seulement praticiens en développement personnel, faire du conseil, de l'accompagnement de vie, vous livrer à une activité moins exigeante, vu votre réalité.

Bénéfices sur deux plans

C'est que s'engager à devenir praticiens en psychothérapie relationnelle coûte, en investissement psychique et financier, en contraintes professionnelles et familiales. Notez que cela rapporte : une telle formation transformera votre vie. En plus du fait que le résultat pourrait être une belle professionnalisation, avec ce que cela comporte de compétence vous permettant de subvenir intelligemment à vos besoins.

Progressivité, évaluation, orientation

Vous pouvez entamer une fréquentation ponctuelle, aller jusqu'à engager un premier cycle, et en cours d'évolution déterminer dans quelle direction orienter votre reconversion, ou perfectionner vos talents dans une activité parapsy, sans usurper notre nom de métier. Massage, coaching, diverses techniques de développement, relèvent d'autres exercices professionnels auxquels vous pourriez aspirer. Nous pouvons vous servir de *plate-forme d'aiguillage* et de réflexion.

SITUATION DANS LE CADRE DU CARRÉ PSY

Classification générale du paradigme psy

Nous rappelons ici un schéma plus aisé à lire en ligne, avec ses hyperliens. Ce carré psy a pour avantage de montrer des lignes de force, et de situer les disciplines et les lignes de dissociation épistémologiques. Le consulter sur notre site pour plus d'information.



VOUS ÊTES ICI, dans les orangés et vermillon.

1) Commençons par lire dans le vert

CARTE D'IDENTITÉ

des professions voisines : leur **diplôme universitaire**

Le diplôme universitaire de psychologue ou de psychiatre (spécialité très dépréciée actuellement en médecine) constitue la carte d'identité professionnelle de ces praticiens.

► Il existe une *identité mixte* dont on ne peut prévoir l'avenir, les psychologues cliniciens (forme bâtarde¹⁶ mi psychologie mi psychanalyse) – sachant que la psychanalyse ne se transmet que par le processus individualisé de la cure puis par une constante formation permanente et supervision (société savante), par définition non requise à l'université, mais s'enseigne (encore un peu) comme un savoir académique en psychologie (ensuite sur le terrain on devient psychothérapeute (au sens légal du terme), par le jeu d'une simple inscription sur un Registre départemental).

PASSEPORT

le titre d'exercice de **psychothérapeute, des professions voisines**

le titre d'exercice exclusif de *psychothérapeute* est le passeport des professions voisines opérant majoritairement en secteur hospitalier, mais aussi en libéral.

PROFESSIONS RÉGLEMENTÉES

Ce titre d'exercice d'État (et non diplôme¹⁷) est réservé aux seuls psychologues et psychiatres¹⁸. Notez bien que les pys universitaires exercent dans le cadre de professions réglementées.

2) Lisons à présent dans l'orangé

CARTE D'IDENTITÉ

de notre profession : votre **diplôme privé de psychopraticien multiréférentiel®**

L'École délivre le diplôme de psychopraticien multiréférentiel®, qui constituera votre carte d'identité professionnelle. Cet accréditement permet d'exercer honorablement, légitimement, à l'exclusion de tout professionnel non diplômé sous cet intitulé précis, d'abord sous caution de l'École, puis indépendamment (cf. § suivant !). L'AFFOP garantit la qualité du diplôme de l'école.

¹⁶ Bâtardisme dû au fait que la transmission de la psychanalyse relevant d'une démarche optionnelle effectuée hors les murs universitaires, que dire de ceux dont la démarche individuelle et la formation en psychanalyse laissent à désirer, et que dire des psychologues qui s'en dispensent, tout à fait légalement ?

¹⁷ De psychologue clinicien.

¹⁸ Psychologues-psychanalystes, psychiatres-psychanalystes, représentent des variétés mixtes, parfois, comme nous le disons ailleurs, «bâtardes».

PASSEPORT

le titre d'exercice de **psychopraticien relationnel®**, de notre profession

À l'issue de quelques années de pratique une institution titularisante de l'AFFOP (SNPPsy, Ffrapim, ou autre) vous **confirmera** comme **praticien/ne**. En qualité de praticien/ne de la Discipline appelée *psychothérapie relationnelle®* (dont la psychothérapie multiréférentielle® constitue l'une des Méthodes de référence).

PROFESSION AUTORÉGLÉMENTÉE

titre d'exercice **délivré par la profession**

En effet notre profession depuis plus d'un demi siècle de syndicalisme et d'activité fédérative s'est autoréglémentée. Ne restez surtout pas isolé/e. Nous exigeons durant la phase intermédiaire stagiaire où l'étudiant-apprenti avancé commence à exercer, son inscription dans un syndicat ou une société savante membre titularisante de l'AFFOP. Votre titre d'exercice professionnel privé de psychopraticien relationnel® délivré à l'issue de l'obtention de votre diplôme & de plusieurs **années de pratique**, par un organisme à capacité titularisante (membre de l'AFFOP), vous permettra d'exercer en libéral sous caution solidaire de la profession organisée (GLPR).

AUTOTAL :

diplôme (certification d'École) + **accréditement** (titularisation syndicale)

En résumé : votre accréditement par le **titre d'exercice** professionnel (de psychopraticien relationnel®) attribué dans le cadre de l'autoréglementation de la psychothérapie relationnelle®, relatera la légitimité de votre diplôme en mettant en place la *couverture solidaire de vos pairs* qui vous assistera tout au long de **vos pratiques**. En d'autres termes l'École vous délivre *un diplôme* de Méthode (psychothérapie multiréférentielle®) destiné à se voir *confirmé par l'accréditement* en qualité de professionnel de la Discipline (appelée psychothérapie relationnelle®).

¹⁹ Les professionnels déclinent souvent cette appellation sous le nom plus parlant d'une Méthode. Le Cifpr délivre un diplôme de psychopraticien multiréférentiel®. La constitution d'une carte de visite témoigne de la capacité de se dire, de se nommer, faire connaître et repérer pour ce qu'on est, en des termes à la fois professionnellement précis, qui vous référencient, et audibles pour le public. Nous reviendrons sur ces questions.

²⁰ Ou de la FF2P.

PSYCHOTHÉRAPIE POUR NORMAUX

exercée en libéral

Vous serez peu nombreux, relativement aux universitaires (un grand nombre exerçant dans le cadre hospitalier), et bien formés pour exercer en libéral auprès d'une population de «normaux» (*a priori* non malades mentaux lourds, pris en charge par la psychiatrie) *aux prises avec les problèmes de l'existence*, qui sera la vôtre. Votre maturité, venant en prime à la compétence, constituant un atout. Recourront à vous ceux qui ne souhaitent pas s'adresser au circuit médical ou médicalisé pour un problème existentiel. À la marge où vous exercerez, bien calés sur notre côté dédié du carré psy, votre *indépendance* méthodologique, éthique, politique, idéologique, demeurera inestimable.

précieuse ressource alternative

De là où nous sommes nous représentons l'alternative à la médicalisation de l'existence, et la ressource d'un précieux complément aux professions voisines, au service du public qui continue d'avoir besoin de notre mentalité professionnelle, humaniste relationnelle, plus que jamais nécessaire aux temps positivistes, managériaux et thatchériens qui viennent.

Voici chère lectrice, cher lecteur, où vous mettez les pieds. Que vos pas vous conduisent juste où aller pour aller bien, dans le sens de votre désir, conviction et vocation. Vous pourrez devenir psychopraticien relationnel multiréférentiel®[®], pratiquant un métier irremplaçable dans le paradigme du carré psy, que ni la psychiatrie ni la psychologie n'ont la capacité de représenter ni de transmettre, et dont le public continue d'avoir fortement besoin.

ORDONNANCEMENT DES PROFESSIONS PSYS

Différentes façons de classer les psys, donc de vous situer. Nous avons tenté un classement figuré avec notre carré psy, en ligne et ici page 20. Voici une autre façon d'aborder la question.

I – PREMIER PRINCIPE DE CLASSEMENT

1) Deux professions réglementées : soins objectifs (sans implication relationnelle forte) : psychothérapeutes.

- psychiatres (médecine, diagnostic, médicament, maladie mentale).
- psychologues (examen, tests, accompagnement psychologique objectif).
- **garantie d'État**, d'exercice hospitalier (secteur), ou libéral.
- formation à l'université.
- nom de la rencontre : **entretien**.

► un psychothérapeute peut être aussi psychanalyste (surtout les anciens).

2) Une profession autoréglémentée (GLPR) d'exercice libéral : psychopraticiens relationnel®²¹ (ou psychopraticiens certifiés²²). Affiliés à l'une des quatre organisations du GLPR.

- **garantie professionnelle**, d'exercice libéral.
- formation professionnalisante dans nos **écoles agréées**. Non exclusive d'une formation universitaire.
- les praticiens en psychothérapie relationnelle® professent souvent des appellations de méthodes, jugées plus aisément identifiables. Ainsi psychopraticien multiréférentiel®, gestalt thérapeute, thérapie émotionnelle, etc., appellations parlant au public, en rappelant bien entendu le diplôme et la référence de caution solidaire autorisée, syndicale ou de société savante.
- nom de la rencontre : **séance**.

3) exopraticiens. Nébuleuse des professions **ni réglementées ni autoréglémentées**. Hors champ, périphériques, enregistrables comme **psychopraticiens**, sous des noms de méthodes et techniques diverses, ses praticiens n'offrent de garantie ni de type (1) ni de type (2).

²¹ AFFOP, PSY'G, SNPPsy.

²² FF2P

a) Il s'agit d'un secteur professionnel éclectique, dont ne répond aucune institution relevant d'un maillage historique responsable dans notre pays. Formation, éthique, déontologie à caution inexistante ou limitée.

Le charlatanisme pour mémoire consiste à exercer une profession sous un nom de métier que stricto sensu l'on n'est pas en droit de professer. Au public de bien se repérer, à nous de l'éclairer. Non en dénonçant d'honnêtes praticiens (les malfaiteurs sont punissables selon la loi) dans un champ voisin, – la chasse aux charlatans est infinie et ne gagne jamais la partie – mais en dissolvant les confusions, et soutenant notre propre secteur.

- **sans garantie professionnelle.** D'exercice libéral.
- formation plus ou moins étoffée en lieux divers pas véritablement professionnalisants dans le champ psy.
- nom de la rencontre : **indéterminé.**

b) On peut classer certaines de ces pratiques, d'antichambres possibles de la psychothérapie, comme

- développement personnel, techniques d'épanouissement.
- relation d'aide, «coaching de vie», conseil, consultation «orientée solution», soutien personnel.
- pratiques spirituelles (d'inspiration religieuse ou non), techniques d'appoint spi : pleine conscience, méditation, relaxation spirituelle, activités visant l'harmonie, le «bonheur».

II – SECOND PRINCIPE DE CLASSEMENT

Selon les *modus operandi*, la manière, de traiter le problème de la souffrance et interrogation d'autrui.

1) **L'expertise.** Interaction *objectivante* «scientifique». Un expert non personnellement impliqué traite le problème qu'on vient lui exposer.

- Il pose un diagnostic s'il est *médecin*, préconise un traitement.

- Il évalue le problème s'il est *psychologue*, fait du conseil (activité de soutien psychologique) et applique souvent des protocoles.

Objectiviste, le spécialiste sujet traite un objet : la maladie (médecine) ou le problème (psychologie), que lui présente le porteur d'une requête en guérison, avec lequel il conduit un entretien non personnellement impliqué, en vue de pratiquer ou délivrer un **soin**.

- chez ces professionnels le rendez-vous s'appelle **consultation** ou **entretien**.

2) la relation impliquée interactive. Dans ce type de rencontre le professionnel se risque en relation dans un processus à deux avec celui ou celle qui a pris de son côté le risque «d’aller voir quelqu’un». Savant, il l’est surtout dans l’art d’écouter et de dialoguer créativement, dans l’art de la découverte d’autrui par lui-même, «à l’occasion d’un autre». Cela requiert pour rester de bonne moralité professionnelle que ce dernier ait longuement exploré personnellement semblable démarche.

La méthode part de la **confirmation** de l’autre dans son être. Le projet de pareille prise en charge à deux du **souci** de la personne en **malaise**, c’est un changement fondé sur l’évolution vers une meilleure intelligence sensible de soi, une réévaluation en situation, faisant sa part à notre dimension inconsciente, vers une autre façon d’être au monde, qui corresponde à notre histoire et nos valeurs, à l’occasion revisitées.

Dans ce deuxième modèle le professionnel subjectiviste aura

- effectué lui-même une démarche de ce type

- appris le métier de «guide de haute montagne» psychique, pour pouvoir accompagner son requérant dans ce segment difficile de son parcours de vie.

- les deux formats professionnels correspondant à cette section II-2 sont les psychanalystes (soit psychologues soit psychiatres, catégorie I-1) et les psychopraticiens relationnels® (I-2).

- Chez ces professionnels la rencontre s’appelle **séance**.

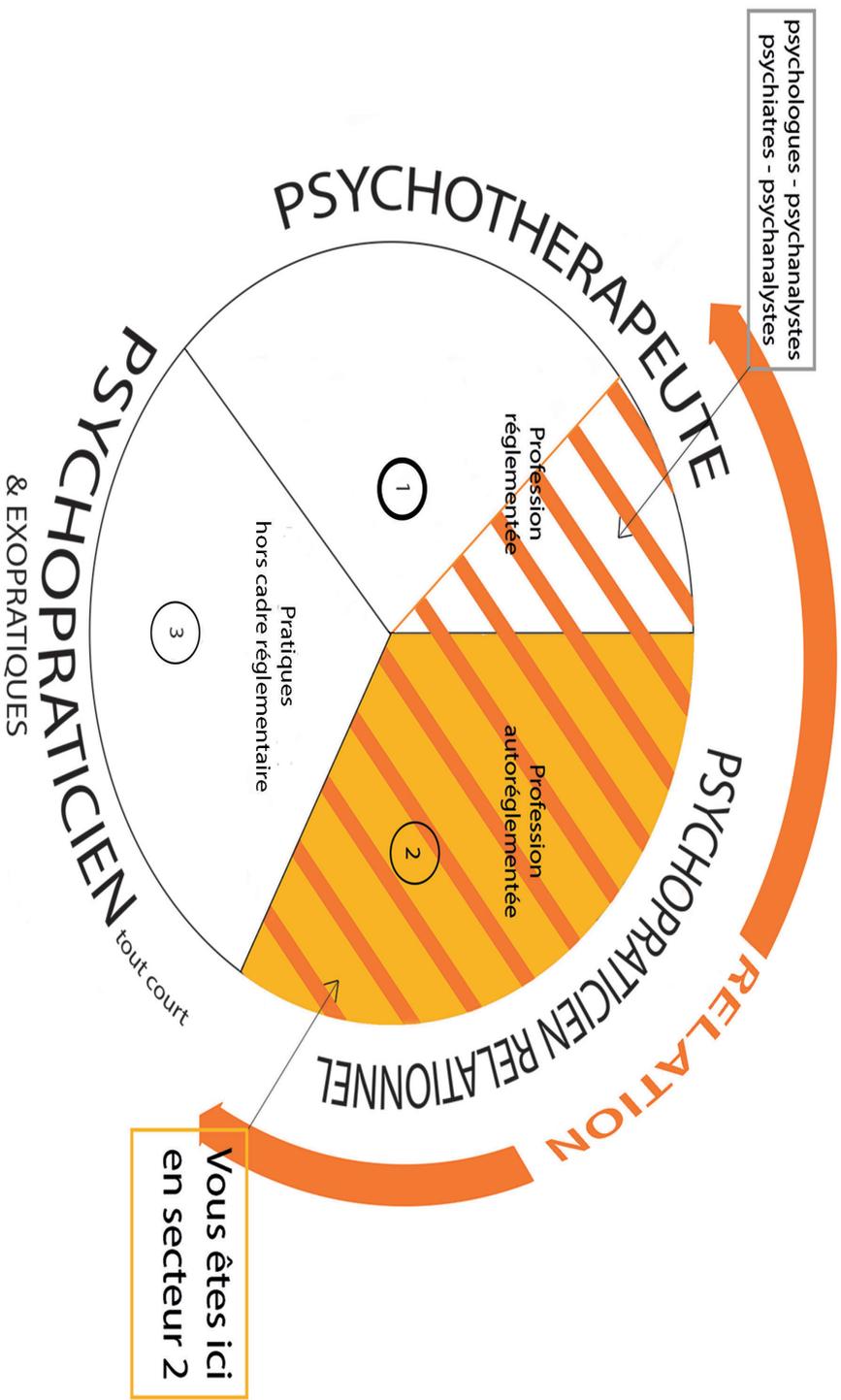
III – VOUS ÊTES ICI

Voir page ci-contre

- a) si vous êtes en I-2 / II-2 : vous êtes justifié d'avoir poussé notre porte.
- b) si vous êtes en I-1 / II-2 : nous pouvons vous aider à acquérir une formation complémentaire.
- c) si vous êtes en I-3 / II-1 ou 2 : dialoguons ensemble de ce dont vous avez le sentiment de manquer, que vous pourriez acquérir auprès de nous.
- d) si vous êtes encore dans un autre cas, la réponse est : prenez rendez-vous avec nous pour examiner votre situation.

IV – CONCLUSION

- a) Vous êtes en situation de **reconversion**, explorez vos possibilités et capacités d'engagement, éventuellement progressif, comportant possiblement une **halte à mi chemin**.
- b) Vous êtes déjà **professionnel**, examinez ce que nous pouvons vous apporter, ponctuellement, à titre d'expérience clinique ou de découverte, de façon plus continue quoique limitée.
- c) Projet différent : rencontrez-nous pour **conseil**. Nous aurons à cœur de faire votre connaissance, de dialoguer avec vous et de vous aider à déterminer votre stratégie.



ORGANIGRAMME

DOYEN HONORAIRE

Manuel Garcia Barroso

COMITÉ DIRECTEUR

Anaïs Berrubé
 Marie Cubertafond
 Philippe Grauer
 Christine Jordan
 Jehan Renoul
 Jean-François Tardy
 Anne-Marie Truchet

COMITÉ SCIENTIFIQUE

Dr. Manuel Barroso
 Dr. Didier Cromphout
 Pr. Jean-Louis Le Grand
 Pr. Edmond Marc
 Pr. Opapé Onanga
 Pr. Dominique Picard
 Élisabeth Roudinesco

SECRETARIAT ADMINISTRATIF ET PÉDAGOGIQUE

Anaïs Berrubé

ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Didier Cromphout, psychopathologie
 Marie Cubertafond, psychocorporel psychanalytique
 Marie-Amélie Dalloz, psychanalyse
 Nicolas de salles de Hys, psychodrame analytique
 Josy Ghédighian Courier, psychanalyste jungienne
 Pierre-Yves Goriaux, gestalt-thérapie, directeur de formation
 Philippe Grauer, directeur
 Saduman Kadi, méthodologie, suivi de Mémoires
 Yves Lefebvre*, psychothérapie relationnelle
 Claude Lemonnier*, Dasein analyse
 Opapé Onanga psychopathologie, suivi de Mémoires
 Daniel Ramirez philosophie
 Marie-Noëlle Salathé-Granès, gestalt thérapie existentielle
 Laurence Trilles, analyse bioénergétique d'inspiration psychanalytique
 Claudia Ucros, analyste bioénergéticienne, directrice de formation
 Berta Vega, psychanalyse intégrative en groupe, directrice de formation

► Invitée permanente pour la psychanalyse* : Élisabeth Roudinesco

CONSEIL PÉDAGOGIQUE

Directeurs des études et formateurs concernés.

FORMATEURS

Dr. Didier CROMPHOUT

Psychiatre, psychanalyste, expert auprès des tribunaux.

Marie CUBERTAFOND

Psychanalyste, psychopraticienne relationnelle® en psychocorporel intégratif (dynamique du souffle psychanalytique).

1974-75 : formée à Bonneuil auprès de Maud Mannoni (travail avec enfants psychotiques).

1983-1995 : dynamique du souffle à Palingénèse (J. de Panafieu, Michel Armelino, Dominique Levadoux).

Depuis 1995 : séminaires cliniques au Cifpr.

Marie-Amélie DALLOZ

Psychologue clinicienne, psychanalyste, diplômée de l'école des psychologues praticiens en 1995.

Formée au *Collège de psychanalyse groupale et familiale* (CPGF), a participé à de nombreux séminaires articulant la théorie à la clinique.

A travaillé dans différents centres de consultation, CAPP, CMP.

Aujourd'hui, exerce en tant que psychanalyste et psychothérapeute familial en cabinet libéral à Paris et dans un CMPP du Val de Marne.

Fait partie d'une équipe qui anime des formations pour le personnel travaillant dans le secteur de la petite enfance (crèche, assistante maternelle, PMI, etc.).

Charge de cours à l'*École des psychologues praticiens* (clinique de l'attachement).

Pierre-Yves GORIAUX

Gestalt thérapeute – Psychomotricien D.E.

Psychomotricien Diplômé d'état en 1981, a découvert la Gestalt thérapie en même temps que le psychodrame analytique et les ateliers d'expression à visée thérapeutique (orientation D.Winnicott).

Formé aux techniques de l'expression corporelle, intéressé par la phénoménologie, l'ancrage corporel dans le développement psychique et le processus d'individuation, il a opté pour la Gestalt thérapie pour sa conception de l'homme engagé dans le monde, Consulte à Poitiers comme Gestalt-thérapeute. Intervient depuis plus de 20 ans dans le secteur médico social et éducatif.

Fondateur en 1991 d'un groupe de recherche sur la gestalt thérapie de l'enfant et de l'adolescent, milite pour une formation spécifique de thérapeutes d'enfants et d'adolescents.

Agréé par le *Collège européen de gestalt thérapie* (qu'il préside de 2011 à 2014), membre de l'EAGT.

Superviseur, Didacticien international, Directeur de l'*Institut français de gestalt thérapie* depuis 2011.

Publications :

– «Danser la situation», Dans *les Cahiers de Gestalt-thérapie, Le corps*. éd Exprimerie 2004/1 (n° 15)

– «À quoi pensent les calamars ?» Dans *les Cahiers de Gestalt-thérapie, Penser la psychopathologie*. éd Exprimerie 2006/2 (n° 19)

– «PostureS GestaltisteS», Dans *les Cahiers de Gestalt-thérapie, Variations posturales* éd Exprimerie 2012/2 (n° 30)

– «L'amour, une esthétique de l'engagement et un enjeu pour l'avenir de l'humain.» Dans *les Cahiers de Gestalt-thérapie. L'amour, un hors sujet ?* éd Exprimerie 2011/2 (n° 28)

– «Penser sa posture de Gestalt-thérapeute» Dans la revue *Gestalt : Supervisions* 2009/1 (n° 35)

– «L'expérience et ses empreintes.» Dans *les Cahiers de Gestalt-thérapie Quelques notes cliniques* éd Exprimerie 2015/1 (N° 34)

– «Lecture affectée» Dans *Cahiers de Gestalt-thérapie, Quelques notes cliniques* éd Exprimerie 2015/1 (N° 34)

– «De l'innommable à la possibilité d'un récit.» Dans *Cahiers de Gestalt-thérapie, Ni tout à fait même ni tout à fait autre* 2015/2 (N° 35).

– «When support is lacking Chilhood and depressive Experience». In Francessetti G (ed) *Absence is the bridge between Us Gestalt therapy Perspective on Depressive Experience*. Siracusa. Instituto Di Gestalt HCC Italy Publ. Co., 249-274

J. Jeanne GHÉDIGHIAN-COURIER

Master en psychosociologie. Psychanalyste, certifiée en Analyse Bioénergétique, membre actif SFFPA C.G. Jung. Certifiée IIBA (*Institut international d'analyse bioénergétique*). Sexologue membre titulaire AIHUS et SFSC. Membre du CA Psychisme et cancer. 1983-2012 : Chargée d'enseignement DU de sexologie (faculté de médecine Paris XIII-Bobigny)

– Conférences récentes :

Cambridge 2001, *Cancer et invalidation de soi*

Athènes 2005, *À qui la faute ? Job, lectures croisées.*

Ranchi (Inde) 2012, *Body awareness awaking and sympathy.*

Grenoble 2015, *La science au secours de l'Anima Mundi.*

Kyoto (Japon), *From anima mundi to modern science, a long way.*

Publications :

«Le toucher, un sens aux multiples avatars», *Cahiers jungiens*

«Les voies du plaisir», *Sexualités humaines*.

«Un couple à tout faire», *Sexualités humaines*.

«Éthique et déontologie», *Le corps et l'analyse*.

«Physical Therapy, from retrospective to theoretical applications», *Journal of Yoga & Physical Therapy*.

«Avortement, l'impossible avenir», *L'Harmattan*, 2001.

Philippe GRAUER

Psychopraticien relationnel®, membre didacticien du SNPPsy, psychanalyste.

Initialement professeur de Lettres, pionnier de la psychosociologie et de la psychothérapie centrée sur la personne à orientation non directive, puis introducteur à l'université des Nouvelles Thérapies (Assistant en Psychologie à la Faculté des Lettres de Nantes, puis à l'Université expérimentale Paris 8-Vincennes – direction de travaux en Maîtrise). Co-fondateur co-directeur du CDPH, co-fondateur du SNPPsy, dont il assure la présidence de 1996 à 2016, co-fondateur de la FFdP *Fédération française de psychothérapie*, puis de l'AFFOP, *Association fédérative française des organismes de psychothérapie et psychanalyse*, dont il est actuellement vice-président, co-fondateur puis président de la FFraPIM, *Fédération française de psychothérapie intégrative et multiréférentielle*. Co-fondateur puis Directeur du CIFPR.

Pionnier dans les domaines de la psychothérapie de groupe, de la gestalt-thérapie et analyse bioénergétique, du co-counselling. Psychanalyste. Ayant participé largement à l'introduction en France puis au développement et à l'institutionnalisation de la psychologie humaniste américaine puis de la psychothérapie relationnelle (dont il a impulsé l'institution), son importance compte autant par son action en politique professionnelle, sa recherche et son enseignement théorique et clinique, que par son écriture.

Publications

1980 – La Documentation française N° 390 Les «*Nouvelles Thérapies*».

1996 – «Aperçu sur les origines. Amorce d'une réflexion à propos de quelques éléments d'histoire de la psychothérapie», pp. 119-157, in *Profession psychothérapeute*, sous la direction d'Yves Lefebvre, Paris, Buchet-Chastel, 365 p.-

1998 – «La psychothérapie en France et en Europe», *La Documentation française*, N° 241, pp 43-54.-

années 1990 – Nombreux éditoriaux dans *Actua-psy*, l'organe du SNPPsy.

2000 – «Pratique du multiple», in Alain Delourme (sous la dir. de), *Pour une psychothérapie plurielle*, Paris, 2000, éd. Retz, 282 p.-

2000 – rédaction de la première proposition de loi sur la psychothérapie, déposée par le député Vert Jean-Michel Marchand (15 p.).

2002 – «Régression, décharge émotionnelle, catharsis. Quelques éléments de réflexion.» Revue *Gestalt* N° 23.

2004 – *Maquette EPHEP de formation mixte école privée/université. Publié dans le Livre blanc de la profession de psychothérapeute*, Exprimerie.

2008 – «La psychothérapie relationnelle, contribution à la construction d'un concept. Structure et épistémologie de la relation». En ligne.

2008 – «Noël Salathé, la piste From – éléments d'historiographie gestalt-thérapeutique existentielle», éd de la revue *Gestalt*.

2008 – «Naissance et développement de la psychothérapie relationnelle. Nouvelles perspectives», postface du *Manuel de l'étudiant*, éd. CIFP, Vincennes, 149 p.

SD – «Wikipédia et la psychothérapie.» En ligne sur cifpr.fr.

– Nombreux écrits en ligne sur le site cifpr.fr

– À paraître aux éditions Enrick

➤ *Vocabulaire de la psychothérapie*

➤ Sous la direction de Ph. Grauer, *Psychothérapie intégrative et multiréférentielle. Pour une psychothérapie relationnelle ouverte.*

Saduman KADI

Maîtrise de psychologie sociale clinique et interculturelle. Chargée de TD en psychologie sociale à Paris XIII. Méthodologie du travail universitaire, introduction au lien social et à la communication interpersonnelle. Mise en place et développement de la dynamique groupale nécessaire à l'atteinte d'objectifs pédagogiques.

Claude LEMONNIER

D.E.S. Sciences économiques, SciencesPo, Paris. Psychosomatologie et sexologie (Institut français de psychosomatologie, Paris). Membre de l'École française de Daseinsanalyse.

Praticien en psychothérapie, thérapeute psychocorporel. Approche intégrative dans le cadre d'une clinique phénoménologique et d'analyse existentielle. Développement d'une thérapie de la présence au corps et au sentir.

Opapé ONANGA

Psychologue clinicien (Paris V), docteur en Psychologie clinique et pathologique (Ibrahima Sow).

En poste à l'Université Omar Bongo

- Septembre 1984-novembre 1989 : Chef du Département de psychologie (trois mandats).

- Octobre 1982- juin 2016 : enseignant de psychologie clinique de l'enfant et de l'adolescent, de psychopathologie adulte et de la senescence.

Recherche

- Recherche interculturelisme sur les processus inconscients structurant les états modifiés de conscience, définis comme états dissociatifs. Domaine de l'*anthropologie psychologique* (Erika Bourguignon -1979) puis d'une *anthropologie psychanalytique* (l'*anthropologie psychologique* (Erika Bourguignon -1979) puis d'une anthropologie psychanalytique (Géza Roheim, Devereux, Tobie Nathan, les Ortigues).

- Résolution des *conflits relationnels en contexte interculturel* par le biais de l'accompagnement thérapeutique et pédagogique (Professeur Ibrahima Sow, 1972,1977,1978).

- Méthode appliquée aux processus descriptifs d'une *clinique des moments* (Paris 8, Rémi Hess) qui constellent une transversalité singulière durant une traversée institutionnelle.

- Méthode de *l'éducation du caractère et des valeurs humaines*

- *Journal de recherche* (Paris 8, Rémi Hess) comme pratique de médiation permettant de «surfer» sur la dissociation dans le domaine de la recherche.

- *Au CIFPR* : traitement des inhibitions à finaliser le processus de l'écriture du Mémoire à partir de l'hypothèse d'une expérience de plusieurs facettes identitaires (étudiant, mise en acte du projet professionnel, etc.) à intégrer. Méthodologie de l'identification puis du processus en partie autogéré de dénouement du «*nœud transportable*».

Publications :

1.«Aspects de la pratique du journal de développement personnel en Inde», pp.287-305. *Les Irraïductibles*. Revue interculturelle et planétaire d'analyse institutionnelle. Écritures diaristiques. Recherche, formation et pédagogie du journal. N°3. Juin-Juillet 2003, 482p.

2.«Journal de rêves», en collaboration avec Nathalie Onanga, pp.161-180. *Les Irraïductibles*, Écritures diaristiques Recherche, formation et pédagogie du journal. N°3. Juin-Juillet 2003, 482p.

3.«Un système pédagogique alternatif en Inde et dans le monde», pp.125-161. *Les Irraïductibles*. L'école et l'Université en question. N°5. Juin-Juillet 2003, 536p.

4.«Dispositif pédagogique dans le système scolaire de Bhagavan Sri Sathya Said Baba.» *Les Irraïductibles*. Dispositifs pédagogiques. N°6. Juin-Juillet 2004.

5.«Notes sur les dimensions du corps en psychopathologie africaine, son incidence dans la pratique des thérapies initiatiques au Gabon», MBUKI, Bulletin de Liaison, Médecine et Pharmacopée BANTU, CICIBA, pp.13-14. N°4, 1989.

6.ONANGA OPAPE & al, in *La folie et son contexte social*, trois articles, «La folie et son contexte social», «Les thérapies initiatiques au Gabon», «Caractère et

communauté au Gabon .» Éditions du *LASCIDHL* – Laboratoire des Sciences de l’Homme et du langage.).

7.«L’activité thérapeutique de la fonction visionnaire du BWETE DE NANGO YI VANDJI», in *BWITI, religion, Connaissance et Histoire*, Laboratoire des sciences de l’Homme et du Langage, Février-Juin 2000.

Daniel RAMIREZ

Philosophe.

Docteur en philosophie de l’Université Paris-Sorbonne (Doctorat en éthique et philosophie politique). Diplômé de L’Université Catholique du Chili (Philosophie, théologie et esthétique), de l’Université de Paris I (Master en philosophie de l’art), et de l’École Normale de Musique de Paris (Diplôme supérieur en flûte et musique de chambre).

Créateur et animateur du *Ciné-philo*, en 1997 à L’Entrepôt, Paris. Participe depuis 20 ans au développement des cafés philosophiques en France et en Europe : animateur au *Café des Phares* (Marc Sautet), intervenant au *Forum-104* (fondateur du Forum philosophique de Paris). Il a été formateur à la *Fondation Abbé Pierre* et il intervient pour des ONG, comme *Amnesty International* et *Médecins du Monde*. Membre du groupe Rationalités contemporaines à Paris IV (Sorbonne) et de l’*Institut d’éthique contemporaine*.

Conférencier, écrivain et compositeur, il a été invité à des séminaires et conférences en Belgique, Suisse, Suède, Portugal, Cuba, Japon et Chili. S’est intéressé aux traditions spirituelles d’orient et d’occident, à l’histoire de la culture, à la science, la littérature et l’art, aux bases philosophiques et éthique de l’écologie, aux problèmes de l’identité et de la diversité culturelle, à la bioéthique et à la condition animale.

Publications :

Auteur de nouvelles, d’un volume de poésie en espagnol, de *La vie a-t-elle un sens ? Pleins-Feux*, 2000.

Thèse : *Identité culturelle et dimension éthique*.

Recherches actuelles sur *Qu’est-ce qu’habiter ?* (Résidence d’auteur, Région Ile de France, 2014), et vers une nouvelle vision éthique et politique de l’être humain.

Blog : <http://philo-music.fr>

Marie-Noëlle SALATHÉ-GRANÈS

Psychologue, psychothérapie gestalt-existentielle. Membre titulaire de la SFG (*Société française de gestalt*).

Co-animatrice avec Noël Salathé en tant que formateur au CIFPR en gestalt-thérapie existentielle au cours des dix premières années de l'École.

Membre d'ARTEX.

Membre permanent du CIFPR dont elle est la correspondante à Genève, où elle conduit depuis 2010 les séminaires pour psychothérapeutes sur les problématiques existentielles qu'elle a d'abord présenté à Paris, et que fréquentent des étudiants du CIFPR.

Prépare un ouvrage sur *La manipulation*, fruit d'une longue réflexion sur sa pratique.

Nicolas de SALLES de HYS

Psychanalyste, psychologue clinicien (Paris V).

Formateur et superviseur au psychodrame psychanalytique (AlfredPP).

Consultations en psychiatrie adulte et infanto-juvénile (CMP).

Consultations en psychiatrie légale auprès de victimes et d'auteurs d'agressions sexuelles sur mineurs et majeurs auprès du Dr Coutanceau (APPL et CRIAVS idf ouest).

Laurence TRILLES

Psychopraticienne relationnelle® SNPPsy, titulaire AEPPC (*Association pour l'enseignement de la psychothérapie psychanalytique corporelle*), Certifiée IIBA (*Institut international d'analyse bioénergétique*). Psychothérapie analytique, Relaxation.

– Kinésithérapeute de formation, a exercé la kinésithérapie dès 1969 en hôpital psychiatrique puis la relaxation analytique de type Ajuriaguerra avant de se former à l'analyse bioénergétique qu'elle exerce depuis 1985. Participe à un travail de recherche parmi différentes disciplines psychocorporelles. Démarche personnelle en psychanalyse successivement jungienne puis freudienne.

– Chargée de la formation à l'Analyse bioénergétique au CIFPR de 1990 à 2008.

Claudia UCROS

Psychologue, formée en psychologie expérimentale et sociale à l'Université catholique de Louvain (Belgique). Plus 2 années de cours et d'assistantat à l'Université du Massachusetts à Amherst. Titulaire du CBT. Certifiée IIBA (*Institut international d'analyse bioénergétique*).

Pratique de la psycho-traumatologie comme psychologue au *Stressteam* de la police fédérale belge. Formations complémentaires dans ce domaine. A travaillé dans le cadre de ses diverses formations avec Anngwyn St Just, Paul Valent, Bessel van der Kolk,

Bob Lewis, David Bercei, Maryanna Eckberg, Onno van der Hart, Pat Ogden, Merete Holm Brantbjerg et Paul Verstraeten.

Recherche à l'intersection des dimensions analytique et humaniste de l'analyse bioénergétique et de la compréhension neurocognitive des émotions. Théorie du corps perçu comme un tout incluant des composantes physique, psychique et mentale. Régulation du Soi et des émotions par l'autorégulation et la relation.

Approche du toucher par le massage, la relaxation coréenne, et l'haptonomie. Formations de massage et de relaxation coréenne avec Patrick Defauw. Avec lequel a créé l'association l'*Espace en Nous*, approche corporelle en développement personnel.

Œuvre à la représentation professionnelle des psychothérapeutes humanistes en Belgique en contribuant à la création de la *Fédération belge des associations francophones des psychothérapies humanistes* (FPH ASBL) dont elle est actuellement présidente.

Publications :

Ucros, C. (2011, in press) «Mise à l'épreuve du corps du thérapeute», *Le corps et l'analyse*.

Ucros, C. (2004) «Approche somatique du trauma. Un autre regard psychothérapeutique ?» – «Somatic approach of posttraumatic stress disorders, another psychotherapeutic viewpoint?» *Stress et Trauma*, 4, 121-128.

Ucros, C. (2004) «L'analyse bioénergétique et les troubles psychotraumatiques». *Le corps et l'analyse*, 5, 75-92.

Ucros, C. (2003) «Visite à la Croix-Rouge colombienne et à la Fundación Pais Libre de Colombie : deux expériences des interventions autour des traumatismes psychiques». *Le Journal International de Victimologie*, 2 (1), pages - jidv.com

Ucros, C. (2003) «Traitement psychothérapeutique d'un syndrome posttraumatique à la police fédérale : exemple d'une approche somatique». *Le Journal International de Victimologie*, 1 (2), 7 pages - jidv.com

Ucros, C. G. (1989) «Mood state-dependent memory: A meta analysis.» *Cognition and Emotion*, 3, 139-167.

Rimé, B., Ucros, C., Bestgen, Y., Jeanjean, Y. (1989) «Type A behaviour pattern: specific coronary risk factor or general disease-prone condition?» *British Journal of Medical Psychology*, 62, 229-240.

Berta VEGA FERNANDEZ

1971 - 1976 : Éducatrice de jeunes enfants dans les bidonvilles et dans des écoles privées qui proposent une éducation infantile d'avant-garde (Université catholique du Chili).

1976-1983 : diplôme de psychologue et psychothérapeute (Université catholique).

1983 : DEA sur *La conscience du corps dans le travail thérapeutique* (Max Pagès, Paris VII, Psychologie sociale clinique).

1992-2014 : chargée de cours à Paris X-Nanterre (Licence, Master 1) en psychologie sociale (Edmond Marc), psychologie clinique et psychologie du développement (Master2).

1998-2014 : chargée de cours (Master 2) à Paris XIII-Villetaneuse en psychologie sociale (JPierre Pinel) – pratiques de groupe.

Depuis 1989 : psychologue clinicienne en libéral.

Depuis 1990, NFL : formatrice puis directrice d'études depuis 2010. Travail de groupe.

Depuis 1995, CIFPR : formatrice puis directrice d'études (depuis 2005) – dynamique groupale, pratique de groupe.

Depuis 2003 : supervision (clinique individuelle et groupale)

2016 : groupe de supervision avec M-A Laserna (clinique et processus psychanalytiques).

Publication :

«Le cas Roxana» in *Pour une psychothérapie plurielle*, Paris Retz 2001.

► **Élisabeth ROUDINESCO**

- historienne et psychanalyste française, biographe de Jacques Lacan et de Sigmund Freud, auteure d'une vingtaine d'ouvrages sur l'histoire de la Révolution française, de la psychanalyse, de la philosophie et du judaïsme. Lauréate du *Prix Décembre 2014*, puis du *Prix des prix littéraires 2014*, pour sa biographie *Sigmund Freud en son temps et dans le nôtre* (Seuil).

- Titulaire d'une habilitation à diriger les recherches, enseignante associée à Paris-7 depuis 1991, où elle tient un séminaire sur l'histoire de la psychanalyse au département d'histoire de l'université Paris VII-Denis-Diderot, UFR de Géographie, Histoire, et Sciences de la Société 18 depuis 1991. Hébergée depuis 2008 à l'ENS - Rue d'Ulm, d'abord, au *Centre international d'étude de la philosophie française contemporaine*, dirigé alors par Alain Badiou, puis au département d'histoire dirigé par Gilles Pécout.

Invitée permanente au CIFPR, y conduit notamment une rencontre annuelle au titre d'Histoire de la psychanalyse.

INFORMATION • INSCRIPTION • TARIF

INFORMATION ET ENTRETIENS

Les entretiens préalables d'exploration mutuelle, d'orientation et de conseil, se tiennent au 77 rue des Archives pour Paris, au 54 rue de la République pour Aix-Marseille. Ils permettront d'élaborer une stratégie adaptée à la situation particulière de la personne, à court, moyen et long terme.

INSCRIPTION

Si la candidature de la personne est retenue, à l'issue de ces entretiens peut se concrétiser un plan personnel, comportant inscription à tout ou partie des activités proposées par le Cifp. Sera alors acquittée la somme de 200 € à titre de frais de constitution de dossier, puis signé un contrat soldant les activités choisies.

FRAIS DE SCOLARITÉ

En cas d'autofinancement, le tarif global est de 35 750 €

Selon les cycles, le prix de la formation est de :

8 280 € pour le cycle 1, soit 460 € par mois ou 2 760 € par semestre ;

10 260 € pour le cycle 2, soit 570 € par mois ou 3 420 € par semestre ;

10 260 € pour le cycle 3, soit 570 € par mois ou 3 420 € par semestre ;

6 930 € pour le cycle 4, soit 385 € par mois ou 2 310 € par semestre.

Nos activités peuvent faire l'objet d'une PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE au titre de la formation continue (PROMOFAF, UNIFORMATION, ANFH, etc). Déclaré au titre de la Formation permanente, sous le n° 11 94 04 044 94. Pour plus d'information s'adresser à la Direction.

- Bourses : s'informer auprès de la Direction. En nombre limité. Dossier à constituer.
- Coûts d'hébergement : à acquitter auprès de l'organisme hébergeur. À prévoir en sus. Compter deux Séminaires résidentiels / an.

LIEUX

Les lieux de formation et d'apprentissage sont fixés à Paris. Le Séminaire résidentiel d'été et le Séminaire de travail à médiation en piscine d'eau chaude ont lieu en Anjou.

MODALITÉS

L'admission s'effectue en continu, selon le niveau du candidat, à la mesure des situations personnelles et dans celle des places disponibles.

QUELQUES DATES SIGNIFICATIVES

de l'après guerre à nos jours

Cadres auxquels l'activité de Philippe Grauer (dirigeant du SNPPsy, de la FFdP et de l'AFFOP) et l'action du CIFPR furent intimement mêlés.

PRÉLUDE

1945-1965 : «**Plan Marshall psy**» arrivée de la **psychologie humaniste américaine** en France et en Europe.

1966-68 : GPI, l'école institutionnelle. Royaumont, psychosociologie, Rogers. La-passade, Lourau, Lobrot, Grauer. **Introduction de la non directivité** rogerienne.

1960-70 : **âge d'or des sciences humaines en France.**

1961 : Maslow, May et Rogers créent l'*Association américaine de psychologie humaniste*.

1962 : fondation d'**Esalen**, centre de d'expérimentation et de diffusion des Nouvelles Thérapies.

1966 : fondation du **PSY'G** – premier syndicat soutenant les psychothérapeutes en tant que tels.

18-24 avril 1966 – **Carl Rogers** au *colloque de Dourdan* (puis avenue d'Iéna), organisé par Max Pagès.

Mai 1966 – **Max Pagès** transforme son amphi à la Sorbonne en cours non directif.

1969 : Charbonnières – Max Pagès introduit en France le Mouvement du potentiel humain (Esalen). Philippe Grauer y prend part.

1969 : Jacques Durand-Dassier, *Structure et épistémologie de la relation*, Paris, Épi, 1969, 203 p.- Cet *Essai théorique de psychologie relationnelle et structurale* (partie I du volume) fonde littéralement le concept de psychothérapie relationnelle.

1970-80 : diffusion en Europe des **Nouvelles Thérapies** et de la **psychosociologie**.

1969-71 : Bill Grossman à Paris (Chambre de commerce, Tavernier) première formation en France aux *Nouvelles Thérapies* (participation de Jean-Michel Fourcade et Philippe Grauer).

1971 : Nice, Université d'été inaugurale de formation aux disciplines du Mouvement du potentiel humain (Jean-Michel Fourcade, Philippe Grauer, Tan Nguyen, Dominique Colleter).

1972 : fondation du **CDPH** (les mêmes qu'à la ligne précédente).

1981-2000 : installation et développement en France et en Europe de la **psychothérapie humaniste**, implicative.

1970-2003 : introduction (par Philippe Grauer) des *Nouvelles Thérapies* aux universités de Nantes (psychologie) & Vincennes - Paris 8 (Sciences de l'éducation).

1981 : fondation du **SNPPsy**, premier syndicat psy exclusivement consacré à la *profession de psychothérapeute* (au sein duquel Philippe Grauer préside une Commission nationale de formation, avec Salathé et Ginger).

1981 : publication du *code de déontologie* du SNPPsy.

1985 : fondation du **CIFP**.

1990 : **AEP** (*Association européenne de psychothérapie*) et **Déclaration de Strasbourg** (déclaration d'indépendance de «*La*» psychothérapie, par les Méthodes).

1995 : fondation de la **FFdP** par le PSY'G et le SNPPsy.

1996 : Philippe Grauer président du SNPPsy.

1998 : fondation de l'**AFFOP**, scission depuis la FFdP (CIFP co-fondateur).

Fin de la décennie 90 : Philippe Grauer dégage le concept de *Carré psy*.

1999-2010 : *reprise en main par la médecine* du champ de la psychothérapie (France).

1999-2010 : *Bataille des charlatans*. 11 ans de débat politique public intense sur les professions pys, à l'initiative de la psychiatrie et des psychologues-psychanalystes.

➤ La médecine obtient la création du **titre d'exercice de psychothérapeute** réservé aux psychologues cliniciens et psychiatres (psychanalystes inclus à ce titre)

➤ les ex psychothérapeutes deviennent **psychopraticiens**²⁴ – bientôt identifiés spécifiquement comme **relationnels**® s'ils relèvent du SNPPsy et de l'AFFOP.

18 novembre 2000 – Colloque SNPPsy salle Victor Hugo à l'Assemblée nationale, *La psychothérapie dans notre société, état actuel et perspectives*.

2001 : naissance de la **psychothérapie relationnelle** (SNPPsy – Philippe Grauer)

12 janvier 2002 – 1er Colloque AFFOP : *Psychothérapeute, un métier au-delà des méthodes*, salle Victor Hugo à l'Assemblée nationale.

2004-2009 – Forums pys – École de la *Cause freudienne* & Coordination psy. Bataille politique pour définir le type de réglementation.

21 novembre 2008 – «La psychothérapie relationnelle, contribution à la construction d'un concept» (Philippe Grauer).

23 septembre 2010 – Naissance du GLPR – *Groupe de liaison de la psychothérapie relationnelle* : les quatre organisations historiques de la psychothérapie par la relation se coordonnent (initiative Philippe Grauer). Le GLPR adopte le nom de métier de **psychopraticien** en **2011**.

2010 à nos jours : **remodelage** du paysage psychothérapique au sein du Carré psy. Organisation de l'alternative psy à **la médicalisation de l'existence**. Consolidation du champ autonome de la psychothérapie relationnelle® libérale et de l'**autoréglementation des écoles**.

²⁴ Avec dispositif de clause du grand-père.

ÉLÉMENTS D'HISTOIRE RÉCENTE

La question de sa légitimité disciplinaire et professionnelle taraude la psychothérapie relationnelle, travaillant tout le carré psy. Ses afférences sont diverses, cela va de la citoyenneté à la protection corporatiste, du technique à l'idéologique. Cela tient de la vision du monde, propre à l'univers des grandes écoles et controverses qui ont traversé le siècle précédent, et, se moquant de notre numérotation séculaire décimale, débordent sur celui-ci.

De nombreux facteurs et événements permettent de situer ce que nous avons appelé la *Bataille des charlatans* (1999-2010) qui conduisit la psychothérapie relationnelle à sa situation actuelle, dans le cadre de l'évolution des rapports de force au sein du carré psy.

succès des psychothérapeutes

Succès sur le terrain des psychothérapeutes, en France et en Europe, dans les années 80. Ils revendiquent d'apparaître, à partir de leurs syndicats puis fédérations, en qualité de professionnels d'une nouvelle discipline. Autonomisée, détachée de ses territoires d'origine (psychologie et psychiatrie), sa caractéristique tenait à l'obligation d'un sérieux travail sur soi des futurs praticiens. Trait on s'en souvient qu'aucune des deux grandes centrales psys psychologie et psychiatrie, n'avait jamais voulu prendre en charge. Les psychanalystes, de toute façon couverts par le diplôme de l'une des deux grandes institutions psys²⁵, pratiquaient de leur côté de longue date le travail personnel préalable à leur engagement clinique.

Les chiffres à la fin du siècle parlaient d'une population de psychothérapeutes comparable à celle des psychanalystes dans le pays. La question prenait du corps.

²⁵ Décision prise dès les années 70, la psychanalyse prend la précaution d'exiger de ses praticiens de se couvrir en se diplômant en psychologie. Les psychiatres eux, jusqu'à 50 % de leur effectif, ayant dans les années 60 effectué au minimum un bout d'analyse. La psychiatrie s'étant dépris, nous n'en sommes plus du tout là les concernant. L'imprudence effrontée des psychothérapeutes ayant été de se contenter de leur formation originale extra universitaire, au pays de l'ordre républicain des diplômes. Et de penser un seul instant que leur nouvelle profession pourrait se voir reconnue des pouvoirs publics sans passer par la case diplôme de psychologie. Immaturité et irréalisme professionnel étonnants dans un pays comme la France. Un tel sentiment de toute puissance institutionnelle mérite analyse.

démarche AFNOR du SNPPsy.

Le SNPPsy soucieux de soutenir la profession qu'il représentait, entame en **1993** une démarche d'homologation AFNOR, qui, sortant de la réglementation des robinets, se disposait à normer les services. L'idée était d'informer la population sur les critères de qualité de la prestation professionnelle proposée. La procédure n'avança guère mais psychologues et psychiatres psychanalystes s'en émurent et se mirent en ordre de marche pour s'opposer à ces nouveaux venus un peu rock and roll s'apprêtant sans titres universitaires spécifiques dans la discipline à revendiquer jusqu'à l'exclusivité de la pratique de *la* psychothérapie, l'un de leurs apanages.

réaction réglementariste

Comment cela ! des «psychothérapeutes» s'apprêtaient à revendiquer le monopole d'un exercice professionnel depuis toujours fonction cardinale de la profession de psychologue ou de psychiatre. Cette revendication fracassante se comprend si l'on mesure que pour la première fois, en dehors du champ psychanalytique, un groupement de psychothérapeutes revendique pour la psychothérapie de se fonder sur le principe de la relation, impliquant l'engagement intersubjectif impératif du praticien.

c'est la relation qui soigne

Cette proclamation que c'est la relation qui soigne prend toute sa portée quand elle laisse vivre les autres approches psychothérapeutiques. L'abus corporatiste irréfléchi d'une quasi revendication de monopole, teintée de sentiment de toute puissance peu en rapport avec la tendance de l'époque en dépit des apparences, provoqua une réaction qui, si elle n'avait pas été stimulée, se serait vraisemblablement de toute façon déclenchée. D'abord l'idée de réglementation était dans l'air du temps mondialisateur. Conjointement à celle d'un exercice réservé aux deux grands corps des psychologues et des psychiatres. Bien entendu eux-mêmes fermés en France à l'idée même de coopérer de quelque façon avec des instituts privés rénovateurs. Ensuite les grandes manœuvres européennes qui allaient suivre (cf. § ci infra) contraindraient les intéressés de toute façon à réagir.

institutions professionnelles européennes

En effet, **7 juin 1990**, l'Autriche social démocrate institue une nouvelle organisation universitaire des professions pys, instaurant trois grandes sections, psychologie, psychiatrie, psychothérapie, avec passerelles les reliant. Dans la foulée, un psychiatre proche des psychothérapeutes, Alfred Pritz, lance un mouvement d'unification européen pour la psychothérapie, l'*Association européenne de psychothérapie*, qui rassemble une vingtaine de Méthodes-écoles²⁶. Comme en Grande Bretagne l'UKCP organise parallèlement un rassemblement de toutes les forces pys du pays, à l'except

tion d'une seule organisation minoritaire de psychanalystes, la conjonction internationale de ces mouvements prend de l'ampleur. Jusqu'à l'organisation d'un *Congrès mondial de la psychothérapie* (1995), et la mise en place d'un certificat «européen» (strictement de droit privé) de psychothérapie (1996), permettant de faire nombre. Et d'espérer peser sur l'institution d'un statut «européen» de la nouvelle profession, venant en 1990 de signer la *Déclaration de Strasbourg* qui proclamait l'indépendance des psychothérapeutes.

subsidiarité vs. Bruxelles

Feu de paille. Les gouvernements européens appliquèrent au domaine de la Santé le principe de subsidiarité, qui veut que l'échelon de traitement du problème soit au plus près, à savoir ici chaque État, nullement Bruxelles. Le corps des psychiatres, lié aux associations de psychanalystes (médecins ou psychologues), se trouva mobilisé.

la médecine mène l'attaque

Ensuite tout va très vite, en 1999 le 23 mars s'organise un colloque à l'Assemblée nationale, *Les psychothérapies et la loi*, soutenu par l'*Association française de psychiatrie*, Président Christian Vasseur, collègue du député RPR Bernard Accoyer à Annecy. Le 4 mai 1999 Bernard Accoyer dépose un premier amendement. Puis un deuxième au 13 octobre de la même année. À quoi répliquera le 28 mars 2000²⁷, la proposition de loi Jean-Michel Marchand inspirée par le SNPPsy. Le 26 avril 2000 Bernard Accoyer dépose à son tour une proposition de loi – soutenue par l'*Association française de psychiatrie* (présidence Christian Vasseur), bientôt avalisée par l'Ordre des médecins, co-signée par 82 députés de l'opposition²⁸ (Dominique Gillot Secrétaire d'État à la Santé, ne lui est pas favorable). 2001-2002, changement d'orientation au gouvernement Jospin, c'est le socialiste Dr. Bernard Kouchner qui remet le dossier psychothérapie aux psychiatres.

²⁶ L'exception française fut d'avoir développé conjointement l'organisation de la profession par méthodes-écoles et par la voie syndicale («un métier au-delà des méthodes»). Cela explique les différences entre les organisations historiques actuelles, regroupées dans le cadre du GLPR.

²⁷ À l'initiative de Philippe Grauer (SNPPsy) et Jean-Michel Fourcade (AFFOP).

²⁸ «Il existe un grave vide juridique concernant l'exercice de la psychothérapie parce que la profession de psychothérapeute n'est à ce jour toujours pas définie par le code de la santé publique.»

vol de nuit

Avril 2002 défaite de Jospin. **7-8 octobre 2003**, le 3ème amendement Accoyer passe à l'unanimité en séance de nuit, grâce au vote de la députée socialiste²⁹ Catherine Génisson, anesthésiste.

naissance de la psychothérapie relationnelle

Une bataille politique intense se développe, avec campagne de presse et mobilisation générale chez les psys. Ça n'est qu'en **novembre 2001** que le SNPPsy opère sa rupture épistémologique et politique consistant à déclarer, à proclamer devrait-on dire, la psychothérapie relationnelle. C'est-à-dire à se nommer, décliner son identité professionnelle et scientifique propre, ce qui conduit à cesser de revendiquer la psychothérapie des psychiatres et des psychologues. Avec retard, notre profession et discipline, en finissant avec la confusion, se mettait au monde.

À suivre ! car ça continue. Avec vous ?

C'est dans la trame de cette histoire que vient se loger votre désir d'exercer ce métier auquel vous aspirez. Bienvenue ! il y a du travail, et c'est passionnant.

Voir la suite de ce récit et informations complémentaires par le biais d'hyperliens, en ligne.

²⁹ Parfaite conjonction gauche-droite, sur la base corporatiste de la volonté de la psychiatrie de régir l'ensemble du champ de la psychothérapie, quelle qu'elle soit. Les psychologues suivent, les psychanalystes s'emboîtent, et emboîtent le pas. Aux futurs psychopraticiens relationnels restera l'autonomie du secteur d'exercice libéral.

ÉTHIQUE

Quelques règles relatives à la conduite du processus psychothérapeutique de groupe

Jamais un règlement ne sature l'espace éthique, fort heureusement. Il en dessine un cadre, qui sert à s'interroger sur la façon de se conduire respectueusement et de procéder dans le laboratoire relationnel et l'espace symbolique que représente un groupe relevant de la psychothérapie relationnelle®. Sans la sécurité d'un tel cadre, dont est garante l'institution, aucun travail de formation et d'apprentissage au sens propre ne saurait s'effectuer.

Toute personne désireuse de travailler au CIFP y souscrit et s'engage par rapport à ses termes.

Le cadre plus général par rapport auquel se situe le présent ensemble de règles est le code de déontologie du Snppsy et le code de l'AFFOP. Cet espace professionnel naturellement s'inscrit dans le cadre plus général de la démocratie, et des lois de la République.

Les présentes règles, conçues pour s'appliquer à des sessions expérientielles, s'appliquent bien entendu aux séquences de ce type proposées tout au long de la scolarité du CIFPR. Comme la plus grande majorité des unités de formation consacrent une partie de leur temps à des moments d'apprentissage clinique leurs dispositions deviennent des directives pédagogiques permettant d'encadrer les cours en toute sécurité. Les voici ci-contre.

Lors des activités à caractère clinique les participants s'engagent à mettre en jeu les principes suivants :

- 1 • Exprimer, lors du travail, tout ce qui nous vient. S'efforcer d'exprimer ce qu'on ressent, pense, imagine, de façon aussi honnête que possible.
- 2 • Restituer les informations utiles au groupe, c'est-à-dire les communications et interactions ayant lieu en dehors des séances avec d'autres membres du groupe, et concernant ce qui s'y passe. Dans l'après-coup, on peut écrire ce qu'on n'a pas pu dire, et l'adresser au formateur et à la direction.
- 3 • Savoir qu'il sera toujours possible qu'un participant nous confronte à nos oublis, contradictions, infractions aux règles du groupe, et l'accepter pour soi-même.
- 4 • Mettre en œuvre dans le groupe les attitudes et les comportements auxquels on aspire.
- 5 • S'interdire tout passage à l'acte, sur le matériel, sur soi, sur autrui, y compris le passage à l'acte sexuel – y compris entre les sessions.
- 6 • Déterminer ses propres limites et chercher comment on peut participer à ce qui se passe pour réaliser les objectifs de sa formation à la psychothérapie relationnelle, chacun étant responsable – par principe – de son travail et de ses conséquences, pour soi et pour les autres.
- 7 • Préserver l'anonymat des membres du groupe par rapport au monde extérieur et la confidentialité³⁰ de ce qui s'y passe.
- 8 • Respecter les horaires. Ne pas cesser la relation ni interrompre ou suspendre la formation sans annonce préalable et travail sur l'éventualité de cette cessation.
- 9 • Se présenter sans excès de fatigue, d'alcool ni d'excitants. S'abstenir de drogues. L'usage des médicaments doit être sous contrôle médical et implique l'information du formateur en charge du groupe.
- 10 • S'assurer de son état de santé et en assumer la responsabilité.
- 11 • Demander l'aide dont on a besoin, si nécessaire, pour respecter ou faire respecter ces règles.

³⁰Confidentialité n'est pas secret mais discrétion. Cela signifie tout de même qu'on s'arrange dans nos récits à les tourner de telle façon que personne à l'extérieur ne puisse reconnaître leurs protagonistes.

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à : CIFP - 77 rue des Archives - 75003 Paris

NOM :	Prénom :
Adresse :	
Tel :	Mail :

Je m'inscris au séminaire (nom du module) :

Je m'inscris à une journée d'information sur la formation
Inscription 25€ / étudiants : 15€

Préciser la date :
(voir l'agenda sur notre site www.cifpr.fr)

Je m'inscris à la formation de psychopraticien relationnel
Joindre : CV

Lettre de motivation
1 photo d'identité
1 chèque de 100 €

Je joins un chèque de€ à l'ordre du CIFP

Date :
Signature (obligatoire) :

Pour tous renseignements, vous pouvez joindre le cifp par mail : cifpr@cifpr.fr ou
directement sur notre site www.cifpr.fr

Conditions générales :

Le stagiaire peut se rétracter dans les 15 jours précédant le début du séminaire.

Au delà de ce délai le montant total sera conservé par le CIFP sauf en cas de force majeure dûment justifié (arrêt maladie avec certificat médical, décès), seules les prestations effectivement dispensées sont dues au prorata temporis de leur valeur.

PLAND'ACCÈS

CIFPR - 77 rue des Archives 75003 Paris

Métro : République, Temple ou Arts et Métiers



CIFPR
PARIS / AIX-MARSEILLE

pour une psychopratique relationnelle® intégrative & multiréférentielle®

www.cifpr.fr

cifpr@cifpr.fr

☎ 09 54 74 49 67

