

CIFPR
PARIS / AIX-MARSEILLE

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

se former
à la psychothérapie
relationnelle & multiréférentielle

Nouvelle formule

pour une psychopratique relationnelle® intégrative & multiréférentielle®

cifpr@cifpr.fr
www.cifpr.fr

09 54 74 49 67

Enregistré au greffe comme CIFP

© CIFPR, Paris, Marseille, 2018

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
2019

TABLE DES MATIÈRES

Bonjour à vous	9
Préface	10
Organisation de la scolarité	13
Stratégies et plans de formation	14
Tableau récapitulatif	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 psys	29
Organigramme	31
Liste des formateurs	35
Inscription	42
Dates significatives	43
Éléments d'histoire récente	45
Éthique	49
Bulletin d'inscription	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], «Conférence de Boulder sur la formation à la psychothérapie.» *in Training in clinical psychology*, N-Y, Prentice Hall, 1950.

BONJOUR À VOUS ET BIENVENUE À BORD DE CE LIVRET !

psychothérapie relationnelle multiméthodes

Vous êtes à la recherche d'une école qui vous forme à l'exercice de la psychothérapie par la relation. Vous désirez savoir en combien de temps opérer votre reconversion pour vivre de et à l'écoute des gens, selon quelles modalités concrètes.

durée autour de 5 ans, une fois par mois les 4 premières années

La réponse est que cette formation - transformation (ce dernier terme désigne un bénéfice invisible non quantifiable) dure autour de 5 ans et coûte 350 €/mois si c'est vous qui financez. Fréquence : un week-end mensuel, à partir du vendredi soir 20:00.

équivalences, formation à la carte

Faire valoir des équivalences ? Entrez en relation avec nous par courriel ou téléphone. Modalités pratiques : un week-end mensuel, deux séminaires résidentiels par an dont un d'une semaine en été. Possibilité d'événement exceptionnels de trois jours. Inscription à la carte ou par grappes de modules délimités : à déterminer au cas par cas.

4 approches, dimension intégrative et multiréférentielle

*Nous proposons une approche multiréférentielle de la psychothérapie relationnelle. Nos quatre points cardinaux méthodologiques s'appellent **gestalt-thérapie, analyse bioénergétique, groupe, psychanalyse**. que vous apprendrez à mettre en œuvre séparément (multiréférentialité) ou conjointement (intégrativité). Augmentant ainsi vos capacités d'approche en situation complexe. En appui, des moments psychothérapeutiques groupaux intensifs réguliers.*

prérequis

Avoir déjà fait l'expérience de la psychothérapie ou psychanalyse. Qui se poursuivra ou reprendra durant votre formation et la consolidera. Au cas où vous ne remplissez pas cette condition entrez en rapport avec nous. Nous pourrions vous conseiller et aider à entamer votre phase préparatoire.

nous rencontrer

L'aspect technique de ce document ? pas d'affolement, toutes les professions ont leur jargon, au bout d'un certain temps on ne s'en rend (malheureusement) plus compte. À bientôt pour parler de tout cela – en termes simples ! – si se fortifie votre curiosité et intention.

Philippe Grauer, Directeur du CIFPR

Préface

interdisciplinaire, intégratif, multiréférentiel : l'art du bouquet

33 ans aux cerises que notre école existe. Le CIFPR est né de la rencontre au SNPPsy (*Syndicat national des praticiens en psychothérapie relationnelle et psychanalyse*) de 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 (cela date de 2001). Celle-ci s'éclatait en écoles exclusives les unes des autres alors qu'elles partageaient un large socle commun. Leurs différences empêchaient de les rapprocher. 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 nets alors et la notion d'**interdisciplinarité**¹ suffit au démarrage.

multiplicité dans le cadre de la dynamique de subjectivation.

Notre école est née de la rencontre de notre volonté pionnière de transmission de méthodes et théories issues des recherches de pointe de la psychologie humaniste américaine depuis les années 40, et du désir du public et des professionnels de la psychothérapie de s'approprier ces avancées. Conjointement à la discipline proche, la psychanalyse, dans le cadre de la dynamique de subjectivation.

innovation et recherche : un destin décidément extra universitaire

Depuis 2010 nous avons changé d'époque. À l'issue d'une lutte politique d'inspiration mondialisatrice pour réglementer à la médicale le monde psy en France, nous avons basculé dans une nouvelle ère de la professionnalisation de la psychothérapie, y compris la relationnelle.

Abraham Maslow et les fondateurs de la *Psychologie humaniste* américaine étaient des universitaires. Le *Mouvement du potentiel humain* qui s'ensuivit se développa à partir d'Esalen, un *Growth Centre*, lieu de recherche et de formation-transformation résolument non universitaire. C'est à partir des deux «Centres de croissance» que furent *Kaleidoscope* et *Quaesitor* à Londres, fondés sur des principes comparables, qu'essaima la psychothérapie humaniste en France via le CDPH (Fourcade, Grauer, Nguyen, Colleter),

¹ 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.

et le **Centre d'évolution** de Jacques Durand-Dassier à l'issue de son expérience auprès de Synanon, la Communauté de réhabilitation autogérée de drogués que soutint le Dr. Casriel, psychanalyste à New York.

En France après un galop d'essai universitaire (Max Pagès, Philippe Grauer, Edmond Marc), dont la formule mixte savoir & savoir être ne put «prendre» durablement, en définitive c'est encore le format extra universitaire que revêt le nouveau champ disciplinaire de la *Psychothérapie relationnelle*. Le CIFPR ayant préservé la mentalité scientifique critique, à laquelle s'ajoute la forte dimension expérientielle typique de la discipline.

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, notre transmission de la psychopathologie clinique, notre fidélité à l'idéal humaniste et psychanalytique, nous inscrivent comme un lieu de savoir solide et créatif.

praticiens polyvalents

Notre école prépare d'authentiques professionnels, et espérons-le des professionnels authentiques. C'est-à-dire impliqués avec leur vérité humaine dans la dynamique de la relation qui soigne. Formés dans un climat d'ouverture multiméthodes et interdisciplinaire vous pourrez devenir des praticiens relationnels polyvalents, capables d'aborder selon des angles d'approches variés des situations toujours complexes.

multiréférentialité et intégrativité

Adossés à l'AFFOP et au SNPPsy nous continuons de faire vivre et transmettre la psychothérapie relationnelle, et particulièrement la version multiréférentielle (prise en compte des contradictions irréductibles) que nous en proposons et intégrative (bricolage raisonné de combinaison locale interméthodes).

la relation comme point d'appui du levier de l'évolution

La période actuelle voit tout bouger, réglémentant au niveau mondial la psychothérapie confiée aux psychologues cliniciens et aux psychiatres (eux mêmes en crise). Nous avons perdu depuis 2010 notre appellation d'origine, notre *nom de métier* de psychothérapeutes. Les universitaires qui l'ont confisqué (pour en faire un *titre d'exercice* réservé) ont perdu ce à quoi ils n'ont jamais voulu prétendre, notre *savoir être, savoir-faire* et *savoir faire être*, conjugués au savoir classique. Nous avons conservé notre savoir aller à la rencontre de soi en relation, notre compétence de pys à la fois formés et transformés. Nous préservons et transmettons l'héritage, qui consiste à faire de la relation le point d'appui du levier de l'évolution de ceux venus auprès de nous «voir quelqu'un». En somme psychologues et psychiatres ont raté la psychothérapie relationnelle qui,

avec la richesse de la diversité, nous reste.

une clinique du complexe

Nous maintenons nos gains, la dimension humaniste de personnes en voie de reconversion, ayant elles-mêmes éprouvé pratiquement ce dont elles parlent, 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 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, 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'un champ disciplinaire libre. Indispensable, soutenu par le principe de tolérance et de psychodiversité, qui démultiplie la capacité psychothérapeutique. Bienvenue à vous qui envisagez de vous donner la satisfaction de participer au carillon du mouvement historique du maintien chez les pys 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, faisant de nous en quelque sorte de précieux «écolopsys». Évoluant à contre-courant à la fois de la médicalisation de l'existence de la *Happycratie* des marchands de bonheur.

de la lecture à la parole, de la pensée à l'action

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.

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

³ L'expression est de Harvey Jackins.

ORGANISATION DE LA SCOLARITÉ

La scolarité au CIFPR comporte

➤ un Cycle *préparatoire* pour rendre la formation accessible à ceux qui ne rempliraient pas les conditions initiales – C1.

➤ un *noyau* de trois Cycles d'un an chacun – C2 à C4.

➤ un Cycle *final* centré sur la préprofessionnalisation par l'acquisition pratique de la posture professionnelle et la recherche – C5. Ce cycle sur trois semestres :

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 1100 heures en présentiel, dont l'important indice clinique augmente la rentabilité pédagogique. La question des **équivalences** se traite au cas par cas lors des entretiens préliminaires.

STRATÉGIES & PLANS DE FORMATION

1- FORMATIONS PARTIELLES

a) à l'unité

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

b) série limitée, dite **Pratique relationnelle intégrative et multiréférentielle**

– Introduction à la psychothérapie de groupe intégrative

– Clinique relationnelle psychocorporelle. 13 journées de pratique psychothérapique dont 10 en résidentiel : dynamique du souffle, travail en piscine d'eau chaude, sménaire annuel de pratique multiréférentielle.

c) initiation expérimentation – cycle C1

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

– permet de vérifier son désir d'entrer dans le métier

– fournit le complément indispensable en psychothérapie intégrative groupale (groupe d'évolution)

– introduit aux Méthodes cardinales.

d) spécialisations C2-C4 à temps partiel

Quelques postes, uniquement pour *professionnels expérimentés*, suivi de quelques filières de méthodes. Personnes en position d'apprentis, participants sur plusieurs cycles. Rythme lent réparti sur plusieurs années.

2 - FORMATION COMPLÈTE

Parcours total du cursus vers le diplôme et la professionnalisation.

a) C1 – cycle préparatoire

À l'intention des candidats *insuffisamment expérimentés* en travail de groupe et en psychocorporel. Préparation au C2. Initiation à la psychothérapie relationnelle intégrative. Groupe d'évolution. Travail **de** groupe et **en** groupe.

b) C2-C4 – Cœur de la formation

– Trois cycles d'un an.

– Premiers patients : à partir du C5. Sauf dans le cas de professionnels déjà en exercice.

c) **C5 – 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 et multiréférentielle, obligatoire durant les deux premières années de pratique sous caution de l'école, sous la conduite d'un formateur de l'école.

➤ Cette formation, vécue comme un processus en cours, avec son aspect implicatif et rationnel, 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 légitimité d'une compétence solidement acquise tant dans le domaine du savoir que du savoir être et faire être, 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 veillant à la qualité du processus de votre apprentissage et réflexion méthodologique.

➤ Les premiers cycles vous fourniront certains **fondements cliniques**, vous permettant d'acquérir par ailleurs des éléments dits de «thérapies brèves», des techniques et non des méthodes, qui relèvent répétons le, seulement de la relation d'aide – attention à ce que parler veut dire en matière de terminologie. Ensuite, cheminant et vous perfectionnant, vous serez plus à même de discerner comment, selon vos capacités, au vu du bagage limité et limitatif dont vous disposez, vous pourriez évoluer.

➤ Si vous voulez voler de vos propres ailes prématurément, choisissez de voler bas, sans la caution de notre école, et seulement dans le domaine du **développement personnel**. Même à ce niveau, qui n'est pas de la psychothérapie, soyez responsables, ne le faites jamais sans encadrement ni supervision et autorisation.

TABLEAU RÉCAPITULATIF

Ce schéma directeur est susceptible d'ajustements mineurs.

C1 : Dynamique propédeutique – 2 semestres

- ▶ groupe d'évolution, psychothérapie intégratif régulier
- ▶ 3 séminaires de pratique psychocorporelle annuels
- ▶ philosophie, psychopathologie générale, journées d'étude, psychodrame (clinique et didactique psychanalytique)
- ▶ introduction aux méthodes de base
- ▶ évaluation bilan, admission au Cycle suivant.



C2-C4 : Formation de base – 6 semestres

- ▶ 4 méthodes et disciplines de base transmises alternativement
- ▶ 1 regroupement sur un concept clinique transversal
- ▶ philosophie
- ▶ psychopathologie, journées d'études, psychodrame
- ▶ 3 séminaires de pratique psychocorporelle annuels
- ▶ méthodologie, suivi multiréférentiel
- ▶ évaluation annuelle, admission au Cycle suivant.



C5 : Professionalisation, perfectionnement, Mémoires – 3 semestres

- ▶ psychopathologie, transmission de l'expérience hospitalière
- ▶ UFA d'approfondissement
- ▶ méthodologie, tutorat, suivi multiréférentiel
- ▶ UFA de perfectionnement
- ▶ observation assistanat
- ▶ stagariat (suite), entrée en exercice professionnel
- ▶ supervision de l'école (deux ans minimum)
- ▶ soutenance.



Diplôme du CIFP

Vie professionnelle

RYTHME & CONDITIONS GÉNÉRALES

horaires, modulation

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

Module 1 : dimanche 10:00 – 17:00

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

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

Module 4 : de 5 à 7 jours (résidentiel en principe).

périodicité

Week-ends en externat, une fois par mois, du vendredi soir 20:00 au dimanche 18:00, comportant plusieurs modules, parfois un seul.

regroupements résidentiels

Deux fois par an. Travail à médiation en piscine d'eau chaude en Anjou, et séminaire d'été (en 2019 dernière semaine pleine du mois d'août) dans l'Yonne.

étapes

Chaque Cycle de deux semestres constitue une unité distincte. Les étudiants s'engagent pour la formation entière ou pour un cursus déterminé à l'avance à l'intention des professionnels. Ils peuvent interrompre leur formation à l'issue de chacun des Cycles, en concertation avec l'école, en prévenant dans les délais.

démarche personnelle en parallèle

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

positivisme et orientation universitaire en France – notre spécificité.

Cette posture intersubjective engagée ne s'acquiert pas à l'université, mais dans des écoles comme la nôtre. L'université française, très orientée vers le positivisme, ne veut pas s'articuler à notre méthodologie. Si elle s'y résolvait ce serait à partir de l'établissement de partenariat avec des écoles comme la nôtre, spécialisées dans la reconversion. À votre génération de faire bouger les lignes. Pour l'instant, dans le cadre de la formation permanente, à vous donc l'honneur et le privilège, en plus du savoir classique critique indispensable qui procure le *savoir-faire*, de pratiquer le *savoir être* et *savoir-faire être*, qui dans le domaine intersubjectif à forte implication ne s'acquiert qu'en s'investissant soi-même personnellement.

CYCLE 1 – ANNÉE 2019

année préparatoire

C1.1 : **25-26 janvier** – groupe d'évolution N° 1 : dynamique DE groupe (en psychothérapie relationnelle intégrative), Philippe Grauer – module 2.

27 janvier – ouverture en gestalt-thérapie N° 1, Michel Pinardon – module 1.

C1.2 : **22-23 février** : groupe d'évolution N° 2 (psychothérapie relationnelle intégrative), Philippe Grauer – module 2.

24 février : psychopathologie, Yves Lefebvre – module 1.

C1.3 : **29-31 mars** : travail en piscine d'eau chaude Jean-François Tardy – module 3.

C1.4 : **26-27 avril** : groupe d'évolution N° 3 (psychothérapie relationnelle intégrative),- Philippe Grauer – module 2.

28 avril : philosophie, Daniel Ramirez – module 1.

C1.5 : **24-25 mai** : gestalt-thérapie N° 2, Michel Pinardon – module 2.

26 mai : psychothérapie infantile : interactions précoces, Claudine Schalck – module 1.

C1.6 : **28-30 juin** : dynamique du souffle, Philippe Grauer, Marie Cubertafond – module 3.

C1.7 : **19-20 juillet** : groupe d'évolution N° 4, Philippe Grauer – module 2

21 juillet : introduction à la pensée psychanalytique, Marie-Amélie Dalloz – module 1.

C1.8 : **19-25 août** : séminaire résidentiel d'été – module 4.

C1.9 : **6-7 septembre** : groupe d'évolution N° 5, Philippe Grauer – module 2.

8 septembre : psychodrame analytique, Nicolas de Salles de Hys – module 1.

C1.10 : **25-26 octobre** : introduction à l'analyse bioénergétique, Jeanne Vaillant – module 2.

27 octobre : méthodologie, Saduman Kadi – module 1

C1.11 : **29-30 novembre** : groupe d'évolution N° 6, Philippe Grauer – module 2.

1er décembre : gestalt-thérapie 3, Michel Pinardon – module 1.

C1.12 : **20-22 décembre** : groupe d'évolution N° 7, Philippe Grauer – module 2.

23 décembre : psychanalyse, Marie Amélie Dalloz – module 1.

CYCLES C2- C4

C2.1 : **24-25 janvier** – groupe intégratif psychanalytique N1, Berta Vega – module 2.

26 janvier : psychopathologie, Yves Lefebvre, module 1. Etc.

SCHEMA DE REPARTITION ENTRE DISCIPLINES & METHODES

Notre école dispense *quatre champs disciplinaires*. Subdivisions en méthodes, sections, courants. Difficile selon cette logique terminologique de parler au pluriel des «psychothérapies» ou «psychanalyses», confondant méthodes incluses et discipline incluante. Pas toujours aisé de se situer, or c'est important de savoir où on est et ce qu'on fait. À titre de repérage les 4 champs disciplinaires de base (plus un) sont

1) la **psychothérapie relationnelle**, répartie en 3 Méthodes

- **gestalt-thérapie** (y adjoindre la *Daseinsanalyse* avec Claude Lemonnier)
- **analyse bioénergétique** (y adjoindre la section *clinique intégrative à médiation psychocorporelle*⁶)
- **groupe psychothérapique** (trois variétés : groupe d'évolution, dynamique de groupe, groupe psychanalytique intégratif)

2) la **psychanalyse**

- **psychanalyse intégrative de groupe**
- **psychodrame**
- **clinique psychanalytique**

3) la **psychopathologie**, répartie selon

– deux méthodes et une discipline :

- **psychopathologie gestaltiste**
- **psychopathologie bioénergétique** (modèle Lowen)
- **psychopathologie psychanalytique standard** (la psychanalyse est une discipline)

– psychopathologie générale

psychopathologie médicale et psychiatrique, pharmacologie.

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 psychothérapique 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.

4) la **philosophie**

Partiellement ancêtre de la psychothérapie depuis l'Antiquité, psychothérapie d'avant la lettre depuis les stoiciens présentant une parenté avec elle. La psychothérapie existentielle fournit un bel exemple contemporain d'intégrativisme interdisciplinaire. La psychanalyse avec Lacan a intégré des 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 CIFPR 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.

5) la **méthodologie, accompagnement pédagogique**

► la méthodologie vient en plus, non dispensée comme corps de savoir mais pédagogiquement à titre d'outil de travail, sorte de *Discipline d'appoint* à la marge. Sorte d'accompagnement pédagogique, liée à la dimension multiréférentielle. La pédagogie, servante de l'École, relèverait de cette cinquième dimension disciplinaire. Quand on sait la proximité entre psychothérapie et éducation, on ne s'en étonne pas

GRILLE ANNUELLE C2 - C4

répartition de base aménageable annuellement

modules 2 (9 heures en deux jours), 3 (3 jours), 4 (semaine)

- 3 UFA de gestalt-thérapie (Michel Pinardon) – module 2
- 3 UFA d'analyse bioénergétique (Jeanne Vaillant, Pierre de Romanet) – module 2
- 3 UFA de groupe psychanalytique intégratif (Berta Vega) – module 2
- 1 UFA de travail en piscine d'eau chaude, résidentiel (J.F. Tardy) – module 3
- 1 UFA de dynamique du souffle (Marie Cubertafond, Philippe Grauer) – module 3
- 1 séminaire résidentiel multiréférentiel – module 4 : semaine d'été. Coanimé.

modules 1 (une journée)

- 2 UFA psychothérapie de l'enfant et de l'adolescent (Claudine Schalck, Sophie Crapoulet)
- 2 UFA psychodrame analytique (Nicolas de Salles de Hys)
- 2 UFA psychopathologie (Christiane Laurent, Cromphout, Lefebvre)
- 2 UFA de philosophie (Daniel Ramirez, Claude Lanher)
- 2 UFA régulation multiréférentielle & méthodologie (Jean-Jacques Pinto, Saduman Kadi)
- 1 UFA multiréférentielle
- 1 UFA Dasein (Claude Lemonnier)

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 de l'organisation internationale psychanalytique. Après dissociation, il fonda la Psychologie analytique. Depuis l'après guerre les jungiens préfèrent se dire psychanalystes jungiens. Résultat : inclassabilité. Tour de passe-passe, ou percée ? On pourrait soutenir que les psychanalystes jungiens sont des psychanalystes intégratifs (Freud & Jung).

Mézalor, 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, pas toujours la plus facile 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 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. Elles furent rejointes par la Déclaration de Strasbourg de 1990), valable pour l'Europe.

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. Mais notre monde relationnel reste précieux, et spécifique.

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, travailler dans le champ ouvert à tous vents de la quête du bonheur et de l'harmonie, un autre univers. Vous pouvez désirer vous livrer à une activité moins exigeante, vu votre réalité. L'essentiel est de ne pas tout confondre.

Bénéfices sur deux plans

C'est que s'engager à devenir praticiens en psychothérapie relationnelle implique, 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 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 et de méditation, relèvent d'autres exercices professionnels auxquels vous pourriez aspirer. Nous pouvons vous servir de *plateforme 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 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*, n'est pas un titre universitaire mais une sorte de licence, comme celle chauffeur de taxi, c'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 psys universitaires exercent dans le cadre de professions réglementées. La profession de psychopraticien relationnel est seulement autoréglémentée (certaines sociétés savantes, syndicats historiques, deux fédérations historiques). Ça n'est pas rien !

2) Lisons à présent dans l'orangé

CARTE D'IDENTITÉ

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

Notre 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 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 de préférence 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 en référence solidaire à la profession organisée (ex 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®, reliaera la légitimité de votre diplôme en mettant en place la *couverture solidaire de vos pairs* qui vous assistera tout au long de **vos pratique**.

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 responsable* 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 à la course au bonheur, 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 libéraux 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 (principalement les anciens).

2) Une profession autoréglémentée (ex GLPR) d'exercice libéral : psychopraticiens relationnel®²¹ (ou psychopraticiens certifiés²²). Affiliés à l'une des quatre organisations de l'ex 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 (ou de terrains d'évitement) 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 personnelle-ment 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**.

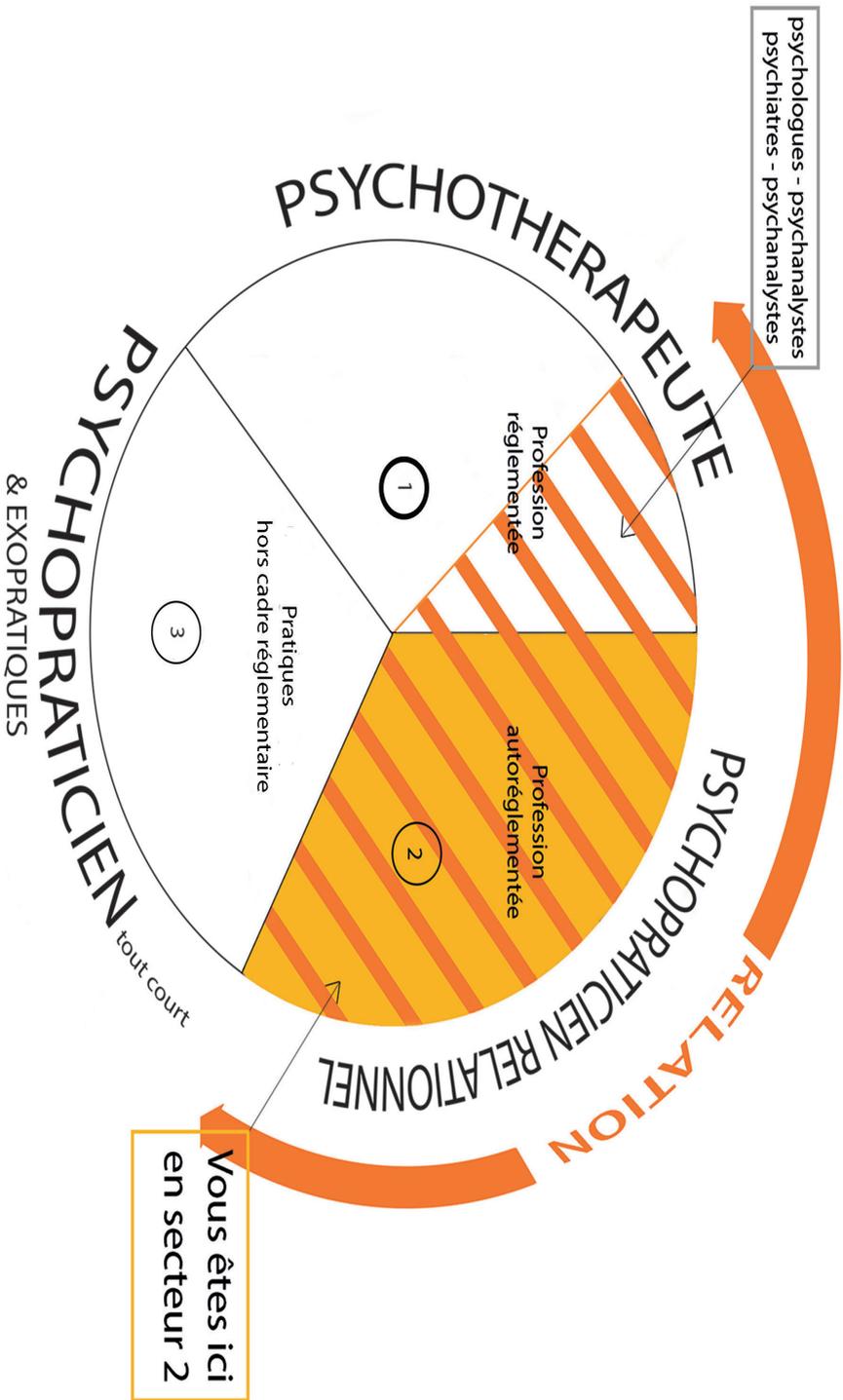
III – VOUS ÊTES ICI

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

DIRECTOIRE

Nathalie Cohen-Tosta

Philippe Grauer

Christiane Laurent

Jean-François Tardy

COMITÉ SCIENTIFIQUE

Dr. Didier Cromphout

Philippe Grauer

Pr. Edmond Marc

Pr. Dominique Picard

Claudine Schalek

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

Philippe Grauer, directeur

Saduman Kadi, méthodologie, suivi de Mémoires

Claude Lanher, philosophie

Yves Lefebvre *, psychothérapie relationnelle

Claude Lemonnier *, Dasein analyse

Michel Pinardon, gestalt-thérapie, directeur de formation

Jean-Jacques Pinto, psychopathologie, psychanalyse

Daniel Ramirez, philosophie

Laurence Trilles, analyse bioénergétique d'inspiration psychanalytique

Jeanne Vaillant, Pierre de Romanet, analystes bioénergéticiens

Berta Vega, psychanalyse intégrative en groupe, directrice de formation

► Invitée permanente pour la psychanalyse * : Elisabeth Roudinesco

CONSEIL PÉDAGOGIQUE

Directeurs des études et formateurs concernés.

FORMATEURS

Dr. Didier CROMPHOUT

Psychiatre et psychanalyste. Contrôles auprès de Jean Clavreul et Jacques Lacan. Membre de l'*École belge de psychanalyse* (EBP) jusqu'en 1980.

Psychanalyste en cabinet privé en parallèle, psychiatre en centre psycho-médico-social. Direction d'un Centre de Jour pour psychotiques durant 5 ans à Namur.

Participation à la fondation de l'*École lacanienne de psychanalyse* (ELP – Jean Alouch), puis d'un groupe dissident.

Conférencier à divers colloques à Paris, Bruxelles, Limoges, Lyon, Barcelone, Milan, Venise, etc.

Organisation d'un colloque *Art et Psychanalyse* à Bruxelles.

Création de *École-s de psychanalyse* à Bruxelles où il organise une série de conférences (François Hartog, Marcel Detienne, Didier Éribon, Élisabeth Roudinesco, etc.)

Administrateur de la SIHPP (*Société internationale d'histoire de la psychanalyse et de la psychiatrie*) depuis de nombreuses années, avec organisation de conférences sur la psychanalyse par des chercheurs étrangers.

Expert judiciaire auprès des tribunaux (Belgique)

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), elle a participé à de nombreux séminaires articulant la théorie à la clinique.

Elle a travaillé dans différents centres de consultation, CAPP, CMP.

Elle fait également partie d'une équipe qui anime des formations pour le personnel travaillant dans le secteur de la petite enfance (crèche, assistante maternelle, PMI,

etc.).

Aujourd'hui, elle exerce en tant que psychanalyste et thérapeute familiale en cabinet libéral à Paris et dans un CMPP du Val de Marne. Et elle enseigne à l'*École des psychologues praticiens* un cours sur la *clinique de l'attachement* et anime des séminaires de direction de mémoires. Elle fait également partie de l'*Académie psychanalytique*, autour de l'œuvre de P-L. Racamier (APAOR)

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 Administrateur, co-fondateur puis président de la FFraPIM, *Fédération française de psychothérapie intégrative et multiréférentielle*. Vice-président de la SIHPP, *Société internationale d'histoire de la psychanalyse et de la psychiatrie* (Présidence Élisabeth Roudinesco). Co-fondateur puis Directeur du CIFPR.

Pionnier dans les domaines de la psychothérapie de groupe, de la gestalt-thérapie et analyse bioénergétique, du co-counseling. 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 et suiv – nombreux articles en ligne sur cifpr.fr
- 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. En ligne.
- 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
- 2018 – en collaboration avec Yves Lefebvre, *La psychothérapie relationnelle, de la naissance d'une profession à l'émergence d'un champ disciplinaire*, Enrick éd., 282 p.-
- 2019 – en préparation, *La question des émotions, clé de la psychothérapie relationnelle*. Chez Enrick éd.

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.

Christiane LAURENT

Psychothérapeute, membre titulaire superviseur du SNPPSY.

25 ans médecin généraliste rural. Persuadée de l'intrication du soma et de la psyché, a expérimenté comment la personnalité du médecin et son abord du patient étaient fondamentaux dans la guérison ou l'amélioration des symptômes (ce qui fait partie de l'effet placebo). Complétant sa pratique par une formation en *médecines douces*, en biologie, neurologie, neurosciences, domaine scientifique qui continue de l'intéresser, elle se heurte à la limite de l'abord purement somatique des maladies.

Formation à la psychothérapie pluridisciplinaire au MAT (*Mouvement d'art-thérapeutes*). Que complètent de nombreuses formations : sophrologie, rêve éveillé libre, travail du rêve, transe-danse, EMDR.

Pratique comme psychothérapeute exclusivement à partir de 2002. Applique sa propre méthode intégrative, d'inspiration jungienne et psychocorporelle, en restant fidèle à sa mentalité clinique de généraliste.

Claude LEMONNIER

D.E.S. Sciences économiques, SciencesPo, Paris. Psychosomatoanalyse et sexologie (Institut français de psychosomatothérapie, 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.

Michel PINARDON

Initialement infirmier Diplômé d'État (1982). Entame son activité professionnelle au sein d'un service de réanimation avant de travailler en libéral comme infirmier dans le bassin minier de Saint Etienne (Loire). De retour à Paris, infirmier psychiatrique dans plusieurs lieux de soin : *Unité d'urgence psychiatrique adulte* à l'ASM 13, *Hôpital de Jour adultes* de l'Institut Paul Sivadon dans le 9ème arrondissement, *Unité de crise adolescents* à l'Institut Mutualiste Montsouris. Retraité du salariat depuis 2018. Certifié de 2ème cycle passé à l'*École parisienne de gestalt*, antenne de Lille en 2001, puis de 3ème cycle à l'Institut de Gestalt du Nord à Champ G. Formation de Superviseur à *Champ G* en 2014. Nombreux stages de perfectionnement. Psychothérapeute enregistré à l'ARS de Paris. Exerce depuis 2001 comme gestalt-praticien.

Jean-Jacques PINTO

Titulaire du C.E.S. de psychiatrie. Pratique en libéral la psychanalyse classique, la psychothérapie analytique et la psychothérapie des psychoses. A enseigné en école d'infirmiers psychiatrique, en faculté de Lettres, à l'Université du temps libre, en institut d'ostéopathie : sémiologie psychiatrique, psychologie, psychopathologie, rhétorique et argumentation, intelligence artificielle. Animation de groupes de travail.

Publications :

- «fantasme, discours, idéologie : psychanalyse et propagande», in *Topique*, 2010.
- «Le discours analytique à l'épreuve de l'homonymie» in *Ouvertures*, 2014.
- «Science et psychanalyse : (re)faire dialoguer les sœurs ennemies», in *In Analysis*, 2017.

Daniel RAMIREZ

Docteur en éthique et philosophie politique (Paris-Sorbonne). Diplômé de L'Université catholique du Chili (philosophie, théologie et esthétique), Master en philosophie de l'art (Paris I), diplôme supérieur en flûte et musique de chambre (École normale de musique de Paris). Activités : Membre du groupe *Rationalités contemporaines* à Paris IV et de l'*Institut d'éthique contemporaine*. Créateur et animateur du *Ciné-philos*, en 1997 à L'Entrepôt, Paris. Participe depuis 20 ans au développement des cafés philosophiques depuis le *Café des Phares* (Marc Sautet), jusqu'au *Forum-104*. Intervient pour *Amnesty International* et *Médecins du Monde*. Conférencier, écrivain et compositeur, invité à des séminaires et conférences en Belgique, Suisse, Suède, Portugal, Cuba, Japon et Chili.

Intérêts : traditions spirituelles d'orient et d'occident, bases philosophiques et éthiques de l'écologie, identité et diversité culturelle, bioéthique et condition animale.

Publications :

– *La vie a-t-elle un sens ?* Paris, Pleins-Feux, 2000.

– Thèse : *Identité culturelle et dimension éthique. Une réflexion à partir de la pensée de Charles Taylor*. Sous la direction de Alain Renaut, 2012.

– Blog : <http://philo-music.fr>

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).

Claudine SCHALCK

Sage-femme, psychologue clinicienne, conseillère conjugale et familiale. formatrice. Docteure en psychologie.

Approche clinique et psychosociologique du travail. Spécialisée en périnatalité : approche psychocorporelle des remaniements liés à la naissance (petite enfance, adolescence, parentalité). Psychopathologie de la naissance. Chercheur associé au *Centre de recherche sur travail et le développement* (CRTD -CNAM).

Publications :

– *Accompagner la naissance pour l'adoption, Judith et bébé Joséphine*, Paris, Erès,

2011, 235 p.

– *Dai et le Sida, entre le premier et le dernier souffle de vie*, Paris, L’Harmattan, 2013, 160 p.

– Thèse : *Le travail des soignants dédiés à la vie, sages-femmes et obstétricien(ne)s, face à la mort périnatale*, 2018.

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.

– Actuellement en charge d’un groupe continu de supervision en Analyse bioénergétique dans l’école.

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 : charge de cours à Paris X-Nanterre (Licence, Master 1) en psychologie sociale (Edmond Marc), psychologie clinique et psychologie du développement (Master 2).

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, invitée permanente** au titre d'Histoire de la psychanalyse.

- 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). Dernière parution, *Dictionnaire amoureux de la psychanalyse* (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.

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 (groupe de supervision). 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 21 000 €

Les frais des 4 premiers cycles s'élèvent (autofinancement) à 4200 l'an. Le coût du cycle 5, de perfectionnement et professionnalisation, se déroulant sur 3 semestres, s'élève à 4200 €.

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.

- Modalités particulières : s'informer auprès de la Direction. Dossier à constituer.
- Coûts d'hébergement : à acquitter auprès de l'organisme hébergeur. À prévoir en sus. Deux Séminaires résidentiels / an.

LIEUX

Les lieux de formation et d'apprentissage sont fixés à Paris, 77 rue des Archives. Le Séminaire résidentiel d'été et le Séminaire de travail à médiation en piscine d'eau chaude ont lieu en Anjou et en 2019 dans l'Yonne.

MODALITÉS

L'admission s'effectue à dates fixes selon la stratégie pédagogique de l'école, et 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, repris et développé 30 ans plus tard.

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 des *Nouvelles Thérapies* aux universités de Nantes (psychologie) & Vincennes - Paris 8 (Philippe Grauer).

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-écoles).

1995 : fondation de la **FFdP** par le **PSYG** (Alain Naissant, Michèle Tordjman) et le SNPPsy (Michel Meignant, Philippe Grauer).

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 : 11 ans de débat politique public intense sur les professions pys en vue de leur réglementation, 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 dispositif SNPPs – 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 psychothérapeutique 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, et la formation permanente au sein de leurs associations.

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 ébouriffants 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

Des «psychothérapeutes» par autoproclamation (non : autoréglementation ! tout le débat est là) 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 2000**²⁷, 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.

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.

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.»

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. C'est vous qui ferez bouger les lignes à l'avenir.

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

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, en ligne sur le site de l'école. 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

À 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 :

Je pose ma candidature 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

Conditions générales :

Le candidat 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.

Date :

Signature (obligatoire) :

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

PLAND'ACCÈS

CIFPR - 77 rue des Archives 75003 Paris
Métro : République, Temple ou Arts et Métiers



Enrick ·B·
— ÉDITIONS —

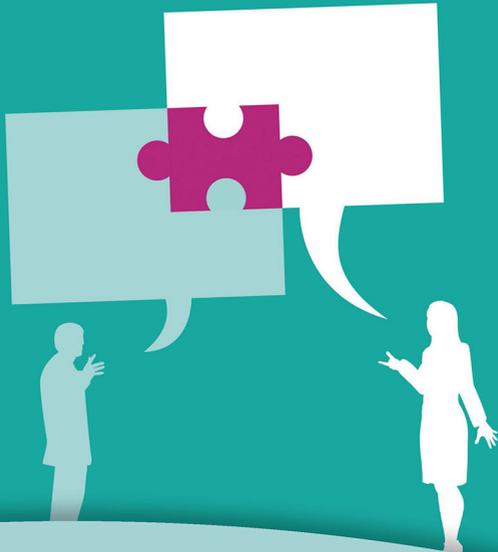
PHILIPPE GRAUER et YVES LEFEBVRE

Préface par Edmond MARC

LA PSYCHOTHÉRAPIE RELATIONNELLE

De la naissance d'une profession
à l'émergence d'un champ disciplinaire

14,95€



**Philippe
GRAUER**



**Yves
LEFEBVRE**

CIFPR

PARIS / AIX-MARSEILLE

pour une psychopratique relationnelle® intégrative & multiréférentielle®

cifpr@cifpr.fr
www.cifpr.fr

09 54 74 49 67