



Cursus de la filière de formation postgrade

« Formation postgrade en psychothérapie d'orientation systémique »

délivré (e) par

« Centre de recherches familiales et systémiques, Neuchâtel »

Version du 1.7.2020

Révisée le 1.6.2021

Révisée le 1.2.2024

Organisation responsable selon la LPsy : FSP

1. INTRODUCTION

Ce document comprend une brève description de la formation postgrade « Formation postgrade en psychothérapie d'orientation systémique », la mission des contenus didactiques et de l'organisation, ainsi que le programme du domaine « connaissances et savoir-faire ».

D'autres informations importantes sur la filière de formation postgrade sont contenues dans le Règlement d'études, le Règlement d'évaluation et d'examen et le Règlement d'organisation de la « Formation postgrade en psychothérapie d'orientation systémique ». Tous les documents, à l'exception du règlement d'organisation, sont publiés sur les sites Internet du Centre de recherches familiales et systémiques (www.cerfasy.ch) et de la Fédération suisse des psychologues (FSP) (www.psychologie.ch/fr/orgresp). Le règlement d'organisation peut être consulté au secrétariat de l'Institut.

Contact pour les demandes d'informations complémentaires sur la formation postgrade :
Mme Caterina Rascado, Cerfasy, 032 724 24 72, caterina.rascado@cerfasy.ch.

2. MISSION

Pour les contenus enseignés, les méthodes didactiques et les aspects organisationnels de la filière de formation postgrade, le Centre de recherches familiales et systémiques et la FSP, respectivement en qualité de prestataire de formation et d'organisation responsable, s'appuient sur les principes directeurs ci-dessous :

Soigner par le lien, former par le lien

La thérapie d'orientation systémique se base sur l'idée que pour prendre soin des personnes en souffrance ou atteintes de troubles psychiques, il importe de prêter attention au tissu des relations – couple, famille, contexte professionnel, groupes d'appartenance... – dans lequel la vie de ces personnes se déroule, et quelquefois s'altère, et de soutenir ce que ces relations peuvent comporter de « soignant ». Si la thérapie agit, c'est en mobilisant les ressources du lien, telles qu'elles préexistent dans la réalité vivante.

En consonance directe avec la conception systémique de la thérapie, la formation du Cerfasy s'appuie sur le réseau de liens complexes et continus qui se développent, au cours de quatre années, entre étudiant.e.s et formateurs.trices. Dans tous les espaces de formation proposés (grand groupe, groupes restreints de supervision et d'expérience personnelle, tutorat individuel), nous avons à cœur que les concepts théoriques et l'épistémologie systémique qui les encadrent puissent être intégrés en une expérience vivante – grâce à un échange constant entre engagement personnel et partage intersubjectif. C'est ainsi que nous nous efforçons de promouvoir, au fil des années de la formation, le développement du style thérapeutique propre de chaque étudiant.e, émergeant de son intégration personnelle des apports théoriques, de son expérience de vie propre et de savoir-faire cliniques. Conformément à la mission de notre Centre de Recherches Familiales et Systémiques, où le développement et la transmission des savoirs se veulent au plus proche de la rencontre clinique, nous veillons, dans la formation, au dialogue continu entre expérience de vie, expérience clinique et travail de théorisation.

Nous nous soucions en ce sens d'initier les étudiant.e.s à la scientificité de l'approche systémique, en les introduisant au paradigme sous-jacent (théorie des systèmes, paradigme de la complexité...), aux recherches consacrées à l'efficacité et aux indications de la psychothérapie d'orientation systémique, aux apports de la recherche scientifique à la psychothérapie elle-même. Les étudiant.e.s peuvent être introduits de manière plus rapprochée à certaines recherches menées par les formateurs du Cerfasy, et sont bien sûr encouragés eux-mêmes, dans leur travail de mémoire final, à s'engager dans une démarche de recherche qualitative.

Depuis sa fondation, le Cerfasy s'efforce d'articuler la complexité de la réalité clinique avec une interrogation sur les valeurs et les objectifs à poursuivre en thérapie et dans les interventions. Cette perspective éthique implique notamment que formateurs.trices et élèves, tout en renonçant à assumer une position de pouvoir pour soigner, fassent preuve d'engagement et de responsabilité.

Notre équipe rassemble des formateurs.trices issu.e.s de différentes disciplines (psychologie, médecine, travail social, philosophie), de différents champs cliniques (psychothérapie d'adultes, d'enfants, d'adolescents, de couples et de familles, pratiques privées et institutionnelles, etc.) et se rattachant à différents courants de la pensée systémique. Cette diversité permet aux étudiant.e.s de s'initier à un large spectre de savoirs et de pratiques. Les étudiant.e.s étant porteurs.euses d'expériences cliniques multiples, la formation est l'occasion d'expérimenter des dynamiques de coopération entre étudiant.e.s et formateurs.trices, ainsi qu'entre étudiant.e.s eux-mêmes. Dans tous les espaces de formation proposés, il s'agit de co-construire un espace de développement mutuel des participant.e.s. Cet aspect de collaboration solidaire est sans doute la spécificité la plus essentielle du Cerfasy depuis sa fondation en 1986.

La filière de formation postgrade en psychothérapie « Formation postgrade en psychothérapie d'orientation systémique » délivrée par le Cerfasy a été accréditée par la Confédération en 2018. La FSP en est l'organisation responsable conformément à l'art. 13 LPsy ([La FSP en tant qu'organisation responsable \(LPsy\) | Psychologie](#)). Elle s'engage, avec le Cerfasy, à assurer de manière continue et détaillée la qualité et le développement de la filière de formation postgrade. Le système d'assurance et développement de la qualité comprend des manifestations annuelles sur des thèmes relatifs à la qualité, un contrôle annuel de la qualité (effectué par la FSP) ainsi que des évaluations régulières de la filière de formation postgrade.

3. LA FORMATION POSTGRADE EN BREF

La « Formation postgrade en psychothérapie d'orientation systémique » est une formation postgrade accréditée par la Confédération, qui s'adresse à des psychologues et à d'autres professionnels du champ de la santé et du social. L'objectif de la formation postgrade, s'agissant des psychologues, est de doter ses diplômés des aptitudes professionnelles et relationnelles nécessaires pour exercer le métier de psychothérapeute de façon compétente et sous leur propre responsabilité.

La formation postgrade est délivrée par le Centre de recherches familiales et systémiques à Neuchâtel et dure 4 à 6 ans. L'organisation responsable au sens de la LPsy est la FSP.

La formation postgrade comprend les volets suivants requis pour l'obtention du titre fédéral :

	Minimum requis dans le cursus du Cerfasy pour l'obtention du titre fédéral	Prestation de formation garantie par le Cerfasy dans le cadre du cursus
Connaissances et savoir-faire	500 unités	552 unités
Activité psychothérapeutique individuelle	500 unités (à effectuer dans le cadre de sa pratique clinique de psychothérapeute)	Cette activité professionnelle est supervisée pendant les 4 ans de la formation postgrade
incl. cas documentés	10 cas documentés	Examen détaillé des rapports de cas, en particulier les rapports longs qui font office d'évaluation annuelle
Supervision	200 unités, dont minimum 50 en setting individuel	224 unités en setting de groupe* (le Cerfasy vérifie la conformité des unités accomplies en setting individuel)
Expérience thérapeutique personnelle	100 unités, dont minimum 50 en setting individuel	60 unités en setting de groupe* (le Cerfasy vérifie la conformité des unités accomplies en setting individuel)
Pratique clinique	Deux ans à 100 % au minimum dans une institution psychosociale, dont un an au moins dans une institution ambulatoire ou stationnaire de soins psychothérapeutiques-psychiatriques	Le Cerfasy veille à l'adéquation de la pratique clinique avec la formation postgrade et ses exigences

	Cycle 1 : Formation de base à la thérapie et à l'intervention systémique		Cycle 2 : Formation avancée à la psychothérapie d'orientation systémique		Après les 2 cycles		
Connaissances et savoir-faire 552 unités (à 45 min.)	Module 1 : Première approche théorique et expérimentielle de la systémique (40 u)	Module 3 : Les différentes écoles de thérapie familiale systémique (40 u)	Module 5 : Fonctionnement familial et langage analogique (32 u)	Module 7 : Les différents contextes d'intervention (56 u)			
	Module 2 : Procédures d'intervention (56 u)	Module 4 : L'optique de la complexité en systémique (48 u)	Module 6 : Approche psychopathologique en systémique (1) (24 u)	Module 8 : Approche psychopathologique en systémique (2) et traitements (72 u)			
	Module 9 : Intégration des apprentissages et du processus personnel et groupal de formation (16 u)						
	Module 10 : Confrontation et coopération inter-axe, ateliers de psychothérapie comparée (16 u)						
	Module 11 : Théorie et pratique de l'évaluation des thérapies (16 u)						
	Module 12 : Séminaires théorico-cliniques d'orientation systémique (96 u)						
	Groupe de lecture (10 u)	Groupe de lecture (10 u)	Groupe de lecture (10 u)	Groupe de lecture (10 u)			
Supervision 224 u (gr) & 50 u (ind)	Groupe (40 u)	Groupe (40 u)	Groupe (72 u)	Groupe (72 u)			
	Individuel (50 u min.)						
Expérience thérapeutique personnelle 60 u (gr) & 50 u (ind)	Groupe « Récit de vie » (20 u)		Groupe « Génogramme » (40 u)				
	Individuel (50 u min.)						
Travaux écrits	Protocole 1 ^{er} entretien(s)	Rapport long	Rapport long		Mémoire écrit & défense		
	8 rapports courts						
Pratique clinique	2 ans à 100 % (ou équivalent)						
Activité psychothérapeutique individuelle	500 unités (min.)						
Durée	Durée minimale : 4 ans				Jusqu'à max 6 ans		
	1 ^{ère} année	2 ^{ème} année	3 ^{ème} année	4 ^{ème} année	5 ^{ème} année	6 ^{ème} année	

4. PROGRAMME DE FORMATION POSTGRADE CONNAISSANCES ET SAVOIR-FAIRE

4.1 Programme du cycle 1 « Formation de base à la thérapie et à l'intervention systémique » : modules 1 à 4

Module 1 :	Première approche théorique et expérientielle de la systémique
Contenus d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> • Travail sur le groupe de formation : de l'agrégat au système • Les positions de survie. Les contrats de vulnérabilité • Rencontre, empathie et intersubjectivité • Alliance, coalitions et solidarité. Fonction du tiers et triangulation dans les relations familiales et institutionnelles. • Enjeux individuels et institutionnels de la formation
Buts d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> • Les étudiant.e.s expérimentent par immersion la constitution d'un nouveau système, à savoir le groupe de formation. • En vivant eux-mêmes l'expérience de la rencontre, ils sont amenés à réfléchir et à apprendre par quoi le patient passe lors de la rencontre « soignant-soigné ». • Par le questionnement de leur inscription institutionnelle et professionnelle, ils découvrent dans quel emboîtement de systèmes ils évoluent et par quelles forces insoupçonnées ils sont agis.
Formateurs.trices	<p>Michel Cattin, Pierre Ruffieux, Alexandre Gomes, Hélène Rey, Sofia Tsaknaki, Charlotte Viredaz, Céline Froidevaux</p> <p>NB : les formateurs.trices sont susceptibles de varier d'un cycle de formation à l'autre. Le Cerfasy s'assure qu'ils et elles répondent aux standards de qualité.</p>
Méthodes d'apprentissage	<p><u>Cours en grand groupe</u> : alternance de moments théoriques avec l'ensemble des participants et de moments d'approfondissement et d'exercices en sous-groupes visant à essayer les outils et techniques enseignés.</p> <p><u>Groupes de lecture</u> : travail en groupes restreints (max. 6 pers.) sur des textes illustrant les thèmes développés au cours des journées de formation.</p> <p><u>Groupe de supervision</u> : au cours des séances de supervision, des liens sont faits entre les apports théoriques et la pratique de l'entretien.</p>
Contrôle des progrès d'apprentissage	<p>Progrès réalisés dans le cadre de la supervision</p> <p>Rencontre de tutorat</p> <p>Travail de fin de 1ère année</p>
Littérature	<p>Lectures obligatoires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Puzé R., & Roy, L. (1987). Agrégat ou système : indices d'analyse. <i>Traces de faire</i>, 4, pp. 41-57. • Wilkinson, M. (1993). Comment concevons-nous l'empathie systémiquement ? <i>Thérapie familiale</i>, 14(4), pp. 367-377. • Satir, V. (1982) <i>Thérapie du couple et de la famille</i>. (chap. 2 à 7, pp. 21-89) [<i>Conjoint Family Therapy</i>, 1964, pour l'édition originale en anglais] • Amiguet, O. et Julier, C. (1996). Pression. In O. Amiguet et C. Julier (Aut) <i>L'intervention systémique dans le travail social</i>, pp 216-237, Genève : éd. IES. • Kinoo, P. (2007) Autorités, pouvoirs, décisions, responsabilités dans une institution. In C. Vander Borgh et M. Meynckens-Fourez (Eds). <i>Qu'est-ce qui fait autorité dans les institutions médico-sociales ?</i>, Ramonville Saint-Agne : Erès. pp. 55-70. <p>Une bibliographie complémentaire est transmise lors de chaque journée de formation, en vue de compléter les lectures obligatoires.</p>
Acquisition des compétences	<p>Etre conscient de la complexité en tant que modèle de lecture de la réalité</p> <p>Etre conscient et tenir compte des nombreux enjeux en lien avec la rencontre « soignant-soigné »</p>

	Reconnaître les enjeux en lien avec son insertion professionnelle : enjeux sociaux, légaux, d'interdisciplinarité, etc.
Période de temps et volume d'heures	40 unités (à 45 minutes) de cours en grand groupe 3 unités (à 45 minutes) en groupes de lecture

Module 2 :	Procédures d'intervention
Contenus d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> • Conduite d'entretiens systémiques 1 : les enjeux de la demande et la question du mandat • Conduite d'entretiens systémiques 2 : le 1^{er} entretien • Conduite d'entretiens systémiques 3 : mener le processus • Conduite d'entretiens systémiques 4 : interventions d'urgence et situations de crise • Conduite d'entretiens systémiques 5 : métaphores et prescriptions • Conduite d'entretiens systémiques 6 : la coopération dans les pratiques de réseau • Conduite d'entretiens systémiques 7 : fin d'intervention
Buts d'apprentissage	<p>L'étudiant apprend à se représenter un processus d'intervention, en travaillant de façon approfondie sur les différentes étapes dudit processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les multiples niveaux de compréhension de la demande • Le soin à apporter au premier entretien • Penser le processus thérapeutique et être capable de le conduire • Apprendre à faire face aux situations d'urgence, à adopter les conduites les plus adaptées et à mobiliser les réseaux primaires et secondaires les plus appropriés • Faire des interventions visant le changement en cours et en fin d'entretiens • La collaboration pluri- et interdisciplinaire • Comment terminer un processus d'intervention
Formateurs.trices	<p>Claudio Carneiro, Michel Cattin, Catherine Jobin, Isabelle Philippe, Pierre Ruffieux, Daniel Stern, Sofia Tsaknaki, Alexandre Gomes, Bertrand Crottet, Yvan Rupp</p> <p>NB : les formateurs.trices sont susceptibles de varier d'un cycle de formation à l'autre. Le Cerfasy s'assure qu'ils et elles répondent aux standards de qualité.</p>
Méthodes d'apprentissage	<p><u>Cours en grand groupe</u> : alternance de moments théoriques avec l'ensemble des participants et de moments d'approfondissement et d'exercices en sous-groupes visant à essayer les outils et techniques enseignés.</p> <p><u>Groupes de lecture</u> : travail en groupes restreints (max. 6 pers.) sur des textes illustrant les thèmes développés au cours des journées de formation.</p> <p><u>Groupe de supervision</u> : au cours des séances de supervision, des liens sont faits entre les apports théoriques et la pratique de l'entretien.</p>
Contrôle des progrès d'apprentissage	<p>Progrès réalisés dans le cadre de la supervision</p> <p>Rencontre de tutorat</p> <p>Travail de fin de 1^{ère} année</p>
Littérature	<p>Lectures obligatoires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Isebaert, L. et Cabié, M.-C. (1997/2015). La relation thérapeutique et le mandat (chap. 3), in <i>Pour une thérapie brève : le libre choix du patient comme éthique en psychothérapie</i>. Ramonville Saint-Agne : Erès. pp. 69-95. • Tilmans-Ostyn, E. (1999). La démarche vers le thérapeute : de la plainte à la demande. In E. Tilmans-Ostyn et M. Meynckens-Fourez. <i>Les ressources de la fratrie</i>, pp. 71-84, Toulouse : Erès.

- Meynckens, M. et Henriquet-Duhamel, M.-C. (2005). L'analyse de la demande et sa grille de lecture (ch. 2). In *Dans le dédale des thérapies familiales : un manuel systémique*. Ramonville Saint-Agne : Erès. pp. 23-41.
- Isebaert, L. et Cabié, M.-C. (1997/2015). Vers la pratique : les niveaux de relation (ch. 5). In *Pour une thérapie brève : le libre choix du patient comme éthique en psychothérapie*. Ramonville Saint-Agne : Erès. pp. 154-204.
- Ausloos, G. (1995). Le temps (chap. 1). In *La compétence des familles : temps, chaos, processus*. Toulouse : éd. Erès, pp. 23-36
- Paratte, J. (2008). Les techniques de base en approche familiale systémique : questionnement circulaire, recadrage et prescription de tâches. In L. Landry Balas (Ed). *L'approche systémique en santé mentale*, Montréal : Les Presses de l'Université de Montréal, pp. 113-146
- Amiguet, O. et Julier, C. (1996). Cadre. In O. Amiguet et C. Julier (Aut) *L'intervention systémique dans le travail social*, pp 95-109, Genève : éd. IES.
- Amiguet, O. et Julier, C. (1996). Jeux relationnels. In O. Amiguet et C. Julier (Aut) *L'intervention systémique dans le travail social*, pp 166-189, Genève : éd. IES.
- Sluzki, C. (1993). Le réseau social : frontière de la thérapie systémique. *Thérapie familiale*, 14(3), pp. 239-251.
- De Clercq M. (1997). Quelles urgences psychiatriques (chap. 1). In *Urgences psychiatriques et intervention de crise*. Bruxelles : De Boeck. pp. 13-19.
- De Clercq M. (1997). Crise et urgence psychiatrique (chap. 2). In *Urgences psychiatriques et intervention de crise*. Bruxelles : De Boeck. pp. 21-25.
- De Clercq M. (1997). La prise en charge des urgences psychiatriques (chap. 3). In *Urgences psychiatriques et intervention de crise*. Bruxelles : De Boeck. pp. 27-35.
- Rougeul, F. (2003). Les différents types de crises et leurs issues (chap. 5). In *Familles en crise. Approche systémique des relations humaines*. Chêne-Bourg : Georg, pp. 95-105.
- Labaki, C. (2017). Soigner la clôture. *Thérapie familiale* 38(3), pp. 247-254.
- Feder, F. (2008). Dernières séances : entre détachement et séparation. *Revue française de psychanalyse* 72(1), pp. 129-142.

Une bibliographie complémentaire est transmise lors de chaque journée de formation, en vue de compléter les lectures obligatoires.

Acquisition des compétences

Savoir conduire un processus d'intervention
Faire des interventions conduisant au changement
Collaborer avec les autres groupes professionnels
Travailler en tenant compte du contexte juridique, social et institutionnel

Période de temps et volume d'heures

56 unités (à 45 minutes) de cours en grand groupe
7 unités (à 45 minutes) en groupes de lecture

Module 3 :

Les différentes écoles de thérapie familiale systémique

Contenus d'apprentissage

- Introduction historique. Approche structurale (Minuchin) et approche stratégique (Haley, école de Milan).
- L'approche contextuelle (Bozsormenyi-Nagy). Approche transgénérationnelle.
- L'approche orientée compétences (De Shazer, Insoo Kim Berg, modèle de Bruges, etc.)
- Les approches narratives et le constructionnisme social (White, Epston, Gergen, etc.)
- L'approche intégrative du corps en psychothérapie (Onnis, etc.)

Buts d'apprentissage	<p>Découvrir et approfondir certaines des écoles du panorama des thérapies familiales systémiques, comprendre leurs modélisations des fonctionnements individuels et familiaux ainsi qu'exercer les techniques d'intervention spécifiques, comme :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les interventions structurantes • Les prescriptions paradoxales et le questionnement circulaire • La partialité multidirectionnelle • L'eusémie et l'euhérisis • Les techniques d'inspiration narrative • Les techniques intégratives, le corps et les émotions
Formateurs.trices	<p>Pierre Ruffieux, Michèle Gennart, Michel Cattin, Isabelle Philippe, Nathalie Fehr, Claudio Carneiro, Yvan Rupp, Alexandre Gomes, Céline Froidevaux NB : les formateurs.trices sont susceptibles de varier d'un cycle de formation à l'autre. Le Cerfasy s'assure qu'ils et elles répondent aux standards de qualité.</p>
Méthodes d'apprentissage	<p><u>Cours en grand groupe</u> : alternance de moments théoriques avec l'ensemble des participants et de moments d'approfondissement et d'exercices en sous-groupes visant à essayer les outils et techniques enseignés. <u>Groupes de lecture</u> : travail en groupes restreints (max. 6 pers.) sur des textes illustrant les thèmes développés au cours des journées de formation. <u>Groupe de supervision</u> : au cours des séances de supervision, des liens sont faits entre les apports théoriques et la pratique de l'entretien.</p>
Contrôle des progrès d'apprentissage	<p>Progrès réalisés dans le cadre de la supervision Rencontre de tutorat Travail de fin de 3^{ème} année</p>
Littérature	<p>Lectures obligatoires :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lane, T. (1994). La circularité du questionnement et des questions dans l'entrevue circulaire. <i>Service social</i>. 43(3) : pp. 59-77. ▪ Seywert, F. (1993). Le questionnement circulaire. <i>Thérapie Familiale</i>. 14(1) : pp. 73-88. ▪ Minuchin, S. (1983). Un modèle familial (chap. 3), in <i>Familles en thérapie</i>. Paris : éd. universitaires, pp. 62-83. ▪ Minuchin, S. (1983). Illustrations thérapeutiques d'une approche structurale (chap. 5), in <i>Familles en thérapie</i>. Paris : éd. universitaires, pp. 106-126. ▪ Ducommun-Nagy, C. (2010). Loyautés familiales et processus thérapeutique. <i>Cahiers critiques de thérapie familiale et de pratiques de réseaux</i>. 44 : pp. 27-42. ▪ Laupies, V. (2001). La restauration du dialogue inter-générationnel comme ressource thérapeutique. <i>Psychothérapies</i>, vol. 21/1, pp. 17-25. ▪ Onnis, L. (2009). Lorsque la psyché est le reflet du corps. Une nouvelle alliance entre les neurosciences et la psychothérapie. <i>Cahiers critiques de thérapie familiale et de pratiques de réseaux</i>. 43 : pp. 65-91. ▪ Vannotti, M. & Berrini, R. (2009). L'essence relationnelle. Fonctionnement neurobiologique et relations humaines. <i>Cahiers critiques de thérapie familiale et de pratiques de réseaux</i>. 43 : pp. 97-116. ▪ Isebaert, L. et Cabié, M.-C. (1997/2015). Choix et solutions, quelques repères théoriques (ch. 1). In <i>Pour une thérapie brève : le libre choix du patient comme éthique en psychothérapie</i>. Ramonville Saint-Agne : Erès. pp. 30-46. ▪ Isebaert, L. et Cabié, M.-C. (1997/2015). Le Modèle de Bruges (ch. 2). In <i>Pour une thérapie brève : le libre choix du patient comme éthique en psychothérapie</i>. Ramonville Saint-Agne : Erès. pp. 47-89. ▪ White, M. (2015). Dire bonjour à nouveau : l'incorporation de la relation perdue dans la résolution du chagrin. <i>Croisements-narratifs.fr</i> ▪ Betbèze, J. (2017). Autonomie relationnelle. <i>Hypnose et thérapies brèves</i>, hors-série No 11.

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ White, M. & Epston, D. (2003). Histoire, connaissance et pouvoir (chap. 1). In <i>Les moyens narratifs au service de la thérapie</i>. Bruxelles : éd. Satas, pp. 1-37. ▪ White, M. & Epston, D. (2003). Externaliser le problème (chap. 2). In <i>Les moyens narratifs au service de la thérapie</i>. Bruxelles : éd. Satas, pp. 38-76. <p>Une bibliographie complémentaire est transmise lors de chaque journée de formation, en vue de compléter les lectures obligatoires.</p>
Acquisition des compétences	<p>Connaître les grandes écoles de thérapie familiale systémique Connaître et savoir utiliser les techniques d'intervention les plus importantes Savoir penser le processus thérapeutique au travers des différentes grilles de lecture des différentes écoles</p>
Période de temps et volume d'heures	<p>40 unités (à 45 minutes) de cours en grand groupe 4 unités (à 45 minutes) en groupes de lecture</p>

Module 4 : L'optique de la complexité en systémique	
Contenus d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> • Bases théoriques de la pensée systémique : de Ludwig von Bertalanffy à Edgar Morin. • Validité scientifique de l'approche systémique : ce que la recherche en psychothérapie a à nous apprendre. • Sociologie : Couples et familles contemporaines • Les étapes du cycle vital individuel et familial, conjugalité et parentalité • Alliance et confrontation : éthique de l'intervention • Questionnement éthique : rapport au politique, au juridique et au social • L'advenir de l'intervenant systémique : résonances et reconnaissance
Buts d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> • Apprendre à penser la circularité dans les systèmes complexes et comprendre les fondements théoriques de l'approche systémique. • Comprendre la famille dans une perspective sociologique, historique et au travers du concept de cycle vital. • Travailler à son positionnement éthique dans la rencontre avec les patients, en y intégrant les dimensions politique, juridique et sociale. • Apprendre à travailler en coopération avec et dans le réseau institutionnel des patients.
Formateurs.trices	<p>Nathalie Fehr, Catherine Jobin, Hélène Rey, Pierre Ruffieux, Daniel Stern, Sofia Tsaknaki, Charlotte Viredaz, Eric Widmer</p> <p>NB : les formateurs.trices sont susceptibles de varier d'un cycle de formation à l'autre. Le Cerfasy s'assure qu'ils et elles répondent aux standards de qualité.</p>
Méthodes d'apprentissage	<p><u>Cours en grand groupe</u> : alternance de moments théoriques avec l'ensemble des participants et de moments d'approfondissement et d'exercices en sous-groupes visant à essayer les outils et techniques enseignés.</p> <p><u>Groupes de lecture</u> : travail en groupes restreints (max. 6 pers.) sur des textes illustrant les thèmes développés au cours des journées de formation.</p> <p><u>Groupe de supervision</u> : au cours des séances de supervision, des liens sont faits entre les apports théoriques et la pratique de l'entretien.</p>
Contrôle des progrès d'apprentissage	<p>Progrès réalisés dans le cadre de la supervision Rencontre de tutorat Travail de fin de 2^{ème} année</p>
Littérature	<p>Lectures obligatoires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Courtois, A. (2002). Le temps familial, une question de rythmes ? <i>Thérapie familiale</i>, 23(1) : pp. 21-34. • Aït Abdelmalek, A. (2004). Edgar Morin, sociologue et théoricien de la complexité : Des cultures nationales à la civilisation européenne. <i>Sociétés</i>, 86(4) : pp. 99-117.

- DE ROTEN, Y. ET AL. (2018). INTERVENTION SYSTEMIQUE BREVE INTEGRATIVE (ISBI) POUR COUPLES PARENTS : DIALOGUE ENTRE RECHERCHE ET CLINIQUE. *THERAPIE FAMILIALE*, VOL.39/3, PP. 245-258
- FAVEZ, N. ET DARWICHE, J. (2016). LES EVIDENCES EMPIRIQUES DES THERAPIES DE COUPLE ET DE FAMILLE. IN NICOLAS FAVEZ ET AL.(ED.). *LES THERAPIES DE COUPLE ET DE FAMILLE (CH.2)*. BRUXELLES : MARDAGA, PP. 31-46.
- CARNEIRO, C. ET AL. (2013). « L'« INTERVENTION SYSTEMIQUE BREVE » : UN MANUEL THERAPEUTIQUE ». *THERAPIE FAMILIALE*, VOL. 34/1, P. 115-130.
- De Carlo, I., Aeby, G. & Widmer E. (2014). La variété des configurations familiales après une recomposition : choix et contraintes. *Swiss Journal of Sociology*, 40(1) : pp. 9-27.
- Déchaux, J.-H. (2011). La famille à l'heure de l'individualisme. *Revue Projet*, No 322, pp. 24-32.
- Dupont, S. (2018). Le cycle de vie familial : un concept essentiel pour appréhender les familles contemporaines. *Thérapie Familiale*, 39(2), pp. 169-181.
- Frascarolo-Moutinot, F., Darwiche, J. & Favez, N. (2009). Couple conjugal et couple co-parental : quelle articulation lors de la transition à la parentalité ? *Cahiers critiques de thérapie familiale et de pratiques de réseaux*, n° 42, p. 207-229.
- Bradley, M.-F. & Pauzé, R. (2009). Etude sur la résolution des tâches développementales chez les familles d'adolescents présentant une dysfonction alimentaire. *Thérapie familiale* 30(3), pp. 353-377.
- Bradley, M.-F. & Pauzé, R. (2008). Cycle de vie familiale, échec dans la résolution des tâches développementales et apparition de l'anorexie à l'adolescence. *Thérapie familiale* 29(3), pp. 335-353.
- Fédération Suisse des Psychologues (2011). Code déontologique.
- Avenir social (2010). Code de déontologie du travail social en Suisse : un argumentaire pour la pratique des professionnel.le.s
- Vannotti, M. & Benaroyo, L. (2006). Les principes. In M. Vannotti (Ed.), *Le métier de médecin. Entre utopie et désenchantement*. Genève : Médecine & Hygiène, pp. 175-186
- Onnis, L. (2016) Empathie et psychothérapie systémique. Implications théoriques et cliniques. *Cahiers critiques de thérapie familiale et de pratiques de réseaux*. 56 : pp. 253-280.
- PINSOF W.M. & WINNE L.C. (eds) (1995) : The effectiveness and efficacy of marital and family therapy (Introduction to the special issue), in *Journal of marital and Family Therapy*, 21 (4): pp. 339-623.
- Vannotti, M. (2002). L'empathie dans la relation médecin – patient. *Cahiers critiques de thérapie familiale et de pratiques de réseaux*. 29 : pp. 213-237.
- Guéguen, H. (2014). Reconnaissance et légitimité : Analyse du sentiment de légitimité professionnelle à l'aune de la théorie de la reconnaissance, *Vie sociale N° 8*, pp. 67-82.
- Elkaim, M. (2010). À propos du concept de résonance, *Cahiers critiques de thérapie familiale et de pratiques de réseaux*, N° 45, pp. 171-172.

Une bibliographie complémentaire est transmise lors de chaque journée de formation, en vue de compléter les lectures obligatoires.

Acquisition des compétences

Relier les pratiques systémiques à ce qui les fonde d'un point de vue théorique
 Penser de manière globale et complexe, en disposant de connaissances sur les différents contextes englobant les individus, les couples, les familles et les différents niveaux de rencontre interpersonnelle.
 Penser et se conduire dans le respect de l'éthique, de la déontologie et de la loi.
 Comprendre l'aide contrainte et travailler dans un tel contexte, en particulier institutionnel.

Période de temps et volume d'heures

48 unités (à 45 minutes) de cours en grand groupe

4.2 Programme du cycle 2 « Formation avancée à la psychothérapie d'orientation systémique » : modules 5 à 8

Module 5 :	Fonctionnement familial et langage analogique
Contenus d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> • Styles thérapeutiques, styles d'intervention, résonances ; travail sur le groupe de formation • Mythes, règles et rituels familiaux • Les objets flottants 1 : drapeaux, blasons et devises. • Les objets flottants 2 : sculptures, jeu de l'oie (loi) systémique, etc.
Buts d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> • Développer la compréhension du fonctionnement familial par l'exploration des règles, rituels et mythes. • Apprendre à utiliser des outils spécifiques à l'approche systémique qui explorent sur un mode analogique le fonctionnement familial, et amènent la famille à l'expérimenter, le vivre et si nécessaire, le réorienter.
Formateurs.trices	<p>Michel Cattin, Hélène Rey, Claudio Carneiro, Alexandre Gomes, Céline Froidevaux</p> <p>NB : les formateurs.trices sont susceptibles de varier d'un cycle de formation à l'autre. Le Cerfasy s'assure qu'ils et elles répondent aux standards de qualité.</p>
Méthodes d'apprentissage	<p><u>Cours en grand groupe</u> : alternance de moments théoriques avec l'ensemble des participants et de moments d'approfondissement et d'exercices en sous-groupes visant à essayer les outils et techniques enseignés.</p> <p><u>Groupes de lecture</u> : travail en groupes restreints (max. 6 pers.) sur des textes illustrant les thèmes développés au cours des journées de formation.</p> <p><u>Groupe de supervision</u> : au cours des séances de supervision, des liens sont faits entre les apports théoriques et la pratique de l'entretien.</p>
Contrôle des progrès d'apprentissage	<p>Progrès réalisés dans le cadre de la supervision</p> <p>Rencontre de tutorat</p> <p>Travail de fin de 2^{ème} année</p>
Littérature	<p>Lectures obligatoires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ausloos, G. (1986). Equation personnelle, langage familial et formation. <i>Thérapie Familiale</i>. 7(2) : pp. 137-145. • Delage, M. (2010). Le thérapeute et les rituels familiaux. <i>Adolescence</i>. 28(4) : pp. 907-929. • Sprocq-Demarcq, N. & Rey, Y. (2008). Les objets flottants en formation systémique : contribution au développement personnel et professionnel du futur thérapeute. <i>Cahiers critiques de thérapie familiale et de pratiques de réseaux</i>. 41 : pp. 69-80, Bruxelles : De Boeck. • Rey, Y. (2000). Penser l'émotion en thérapie systémique : le blason familial. <i>Thérapie Familiale</i>. 21(2) : pp. 141-154. • Onnis, L., Bernardini, M., Leonelli, A., Mulè, A.M., Vietri, A., & Romano, C. (2012) Les sculptures du temps familial. Une méthode de "narration analogique". <i>Cahiers critiques de thérapie familiale et de pratiques de réseaux</i>. 48 : pp. 31-57. • Rey, Y. (2003). Penser l'émotion en thérapie systémique : du fracas de l'événement à l'émotion reconstruite. <i>Thérapie Familiale</i>. 24(1) : pp. 39-52. <p>Une bibliographie complémentaire est transmise lors de chaque journée de formation, en vue de compléter les lectures obligatoires.</p>
Acquisition des compétences	<p>Comprendre le fonctionnement familial au-delà de ce qui est donné à voir par la « mise en scène » de la famille dans l'entretien.</p>

	Savoir recourir aux techniques dites « d'objets flottants » et les utiliser judicieusement avec les individus, les couples, les familles et les groupes suivis en intervention.
Période de temps et volume d'heures	32 unités (à 45 minutes) de cours en grand groupe 3 unités (à 45 minutes) en groupes de lecture

Module 6 : Approche psychopathologique en systémique (1)	
Contenus d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> • Approche psychopathologique et les pathologies relationnelles (1) • Approche psychopathologique et les pathologies relationnelles (2) • L'attachement, ses troubles et leurs implications sur l'intervention
Buts d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> • Passer en revue les grandes catégories nosologiques : troubles anxieux, troubles dissociatifs, troubles somatoformes, troubles de l'humeur, troubles schizophrénique, troubles des conduites alimentaires, troubles de la personnalité, troubles addictifs, troubles appartenant à l'enfance et à l'adolescence. • Relier la grille de lecture psychopathologique individuelle à la grille de lecture relationnelle et contextuelle des troubles psychiques individuels. • Etre capable de poser des diagnostics corrects en fonction des tableaux cliniques rencontrés dans sa pratique professionnelle. • Comprendre les multiples niveaux de la rencontre thérapeutique au travers de la théorie de l'attachement
Formateurs.trices	Michèle Gennart, Sofia Tsaknaki, Nathalie Fehr, Cécile dos Santos NB : les formateurs.trices sont susceptibles de varier d'un cycle de formation à l'autre. Le Cerfasy s'assure qu'ils et elles répondent aux standards de qualité.
Méthodes d'apprentissage	<p><u>Cours en grand groupe</u> : alternance de moments théoriques avec l'ensemble des participants et de moments d'approfondissement et d'exercices en sous-groupes visant à essayer les outils et techniques enseignés.</p> <p><u>Groupes de lecture</u> : travail en groupes restreints (max. 6 pers.) sur des textes illustrant les thèmes développés au cours des journées de formation.</p> <p><u>Groupe de supervision</u> : au cours des séances de supervision, des liens sont faits entre les apports théoriques et la pratique de l'entretien.</p>
Contrôle des progrès d'apprentissage	Progrès réalisés dans le cadre de la supervision Rencontre de tutorat Travail de fin de 3 ^{ème} année
Littérature	<p>Lectures obligatoires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Minkowski, E. (1966). <i>Traité de psychopathologie</i>, Paris : PUF, p. 28-45. • Gennart, M. (chap. de livre à paraître en 2020). <i>Existence incarnée : une vulnérabilité créatrice</i>. Communication faite à l'occasion du Premier Congrès de l'Association Européenne de Phénoménologie et de Psychopathologie, Paris. • Cancrini, L. (2009). « Enfance malheureuse » et origine des troubles de la personnalité (chap. 3), In <i>L'océan borderline</i>. Bruxelles : De Boeck, pp. 125-181. • Delage, M. (2007). Attachement et systèmes familiaux. Aspects conceptuels et conséquences thérapeutiques. <i>Thérapie Familiale</i>. 28(4) : pp. 391-414. • Traduction de l'article de Liotti, G. (2015). Psychothérapie inspirée de la théorie de l'attachement : Une perspective basée sur la théorie de l'évolution des systèmes de motivation. Paru dans la revue <i>Attaccamento e Sistemi Complessi</i> <p>Lectures recommandées :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Benjamin, L. S. (1993). <i>Interpersonal Diagnosis and Treatment of Personality Disorders</i>. New York : Guilford Press.

- Bovet, P. et al. (dir.). (2018). *Le sens fondamental de soi et ses troubles. Plaidoyer pour une psychothérapie des psychoses*. Argenteuil : Le cercle herméneutique.
- Cancrini, L. (2009). *L'océan borderline. Troubles des états limites, récits de voyage*. Bruxelles : De Boeck.
- Delbrouck, M. (2013). *Psychopathologie, Manuel à l'usage du médecin et du psychothérapeute*. Bruxelles : De Boeck (2^{ème} éd.).
- Duruz, N. (2010). Nouvelle alliance entre systémique et psychopathologie ? Enjeux et bénéfices. *Thérapie familiale*, vol. 31(3), pp. 293-297.
- Gennart M., et Vannotti, M. (2015). Le risque d'humiliation diagnostique. *Douleurs : Evaluation - Diagnostic - Traitement*, Vol. 16(4), pp. 172-178.
- Kaslow, F. W. (Ed.). (1996). *Handbook of Relational Diagnosis and Dysfunctional Family Patterns*. Bridgewater, NJ : John Wiley & Sons.
- Minkowski, E. (1966). *Traité de psychopathologie*, Paris : PUF.
- *The Personality Inventory for DSM-5 (PID-5)—Adult* : Krueger RF, Derringer J, Markon KE, Watson D, Skodol AE. Copyright *American Psychiatric Association*.
- Parnas J, Møller P, Kircher T, et al. (2005). EASE: Examination of Anomalous Self-Experience. *Psychopathology* 38 : pp. 236-58, (Trad. franc. in *L'Encéphale* 2012 ; 38 : 121-145).
- Schultze-Lutter et al. (2007). Schizophrenia Proneness Instrument. Adult version (SPI-A), Giovanni Fioriti Editore.

Une bibliographie complémentaire est transmise lors de chaque journée de formation, en vue de compléter les lectures obligatoires.

Acquisition des compétences	Connaître les grandes catégories nosologiques et savoir diagnostiquer les troubles psychiques de ses patients Connaître les modèles systémiques de la pathogénèse des troubles psychiques
Période de temps et volume d'heures	24 unités (à 45 minutes) de cours en grand groupe 3 unités (à 45 minutes) en groupes de lecture

Module 7 : Les différents contextes d'intervention	
Contenus d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> • Approche individuelle en thérapie systémique. • Spécificités de l'approche systémique du couple • Spécificités de l'approche systémique avec les enfants • Spécificités de l'approche systémique avec les adolescents et jeunes adultes • Intervention dans différents contextes institutionnels. Première approche de l'aide contrainte • Migration et interculturalité • Fin de vie, mort et élaboration du deuil
Buts d'apprentissage	<p>Découvrir et approfondir les différents contextes dans lesquels les étudiant-e-s interviennent ou pourraient intervenir, apprendre à reconnaître leurs spécificités ainsi qu'exercer les techniques d'intervention les plus adaptées selon le contexte d'intervention, comme :</p> <ul style="list-style-type: none"> • « Inviter » la famille dans l'entretien individuel • Questionner la parentalité autant que la conjugalité • Inviter l'imaginaire en thérapie • Travailler avec des patients qui ne sont pas demandeurs • Oser la position du non-savoir
Formateurs.trices	Pierre Ruffieux, Claudio Carneiro, Catherine Jobin, Michel Cattin, Isabelle Philippe, Céline Froidevaux, Sofia Tsaknaki, Yvan Rupp, Barbara Pfister, Marta Ruiz, Charlotte Viredaz, Cécile dos Santos, Alexandre Gomes

	NB : les formateurs.trices sont susceptibles de varier d'un cycle de formation à l'autre. Le Cerfasy s'assure qu'ils et elles répondent aux standards de qualité.
Méthodes d'apprentissage	<p><u>Cours en grand groupe</u> : alternance de moments théoriques avec l'ensemble des participants et de moments d'approfondissement et d'exercices en sous-groupes visant à essayer les outils et techniques enseignés.</p> <p><u>Groupes de lecture</u> : travail en groupes restreints (max. 6 pers.) sur des textes illustrant les thèmes développés au cours des journées de formation.</p> <p><u>Groupe de supervision</u> : au cours des séances de supervision, des liens sont faits entre les apports théoriques et la pratique de l'entretien.</p>
Contrôle des progrès d'apprentissage	<p>Progrès réalisés dans le cadre de la supervision</p> <p>Rencontre de tutorat</p> <p>Mémoire de fin de formation</p> <p>Rapports de cas</p>
Littérature	<p>Lectures obligatoires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Duruz, N. (2011). La psychothérapie individuelle d'orientation systémique : une thérapie sans famille ? <i>Thérapie familiale</i>, vol. 32(3) , pp. 331-347. • Andolfi, M. (2002). Thérapie avec l'individu et thérapie avec la famille. <i>Thérapie familiale</i>, vol. 23(1) , pp. 7-20. • Montagano, S. (1986). Thérapie individuelle systémique : trois histoires. <i>Systèmes humains</i>, vol. 2(2), pp. 9-30. • Calicis, F. (2009). Survivre aux couples en thérapie. Entre respect de la demande du couple et recherche de confort et d'efficacité pour le thérapeute. <i>Thérapie familiale</i>, vol. 30(4), pp. 445-463. • Calicis, F. (2012). Qu'est-ce qu'on fait encore ensemble ? Propositions méthodologiques pour que les partenaires y voient plus clair et les thérapeutes survivent aux couples en thérapie. <i>Thérapie familiale</i>, vol. 33(4), pp. 315-336. • Delage, M. (2013). La régulation des émotions dans la vie de couple (chap. 4) in <i>La vie des émotions et l'attachement dans la famille</i>. Paris : Odile Jacob, pp 65-100. • Gammer, C. (2005). La fratrie (chap. 12). In <i>La voix de l'enfant dans la thérapie familiale</i>. Ramonville Saint-Agne : Erès. pp. 185-205. • Steiner, T. (2018). La consultation (chap. 2). In <i>La thérapie orientée vers les solutions avec les enfants, les adolescents et leurs familles</i>. Ramonville Saint-Agne : Erès. pp. 53-78. • Onnis, L., Bernardini, M., Romano, C. & Veglia, A. (2008) Le double visage de la lune : la crise d'adolescence selon une perspective systémique. <i>Cahiers critiques de thérapie familiale et de pratiques de réseaux</i>. 40 : pp. 54-58. • Puzé, R., Couture, J., Lavoie, E., Pesant, C., Beaugard, C., Mailloux, S. & Mercier, M. (2008) L'intervention auprès du réseau d'amies et d'amis des adolescentes anorexiques. <i>Cahiers critiques de thérapie familiale et de pratiques de réseaux</i>. 40 : pp. 131-151. • Marteaux, A. (2008) « Soi est un autre » : construction et déconstruction identitaires à l'adolescence. L'apport des thérapies narratives. <i>Cahiers critiques de thérapie familiale et de pratiques de réseaux</i>. 40 : pp. 183-198. • Hardy, G. (2012). La trame d'intervention (ch. 7). In <i>S'il te plaît, ne m'aide pas ! L'aide sous injonction administrative ou judiciaire</i>. Ramonville Saint-Agne : Erès. pp. 115-137. • Hardy, G. (2012). Epilogue. In <i>S'il te plaît, ne m'aide pas ! L'aide sous injonction administrative ou judiciaire</i>. Ramonville Saint-Agne : Erès. pp. 169-177 • Métraux, J.-C. (sous presse). Etre parent dans un couple mixte : un regard clinique. Vers une approche géopolitique des couples. <i>Le divan familial</i>. • Ciola, A. (1995). « Comment être bien assis entre deux chaises » ou la condition du migrant. <i>InterDIALOGOS</i>, Vol. 2, pp. 19-22.

	<ul style="list-style-type: none"> • D'Amore, S. (2015). Le deuil du deuil : transitions critiques, pertes et nouvelles identités du familial. <i>Thérapie familiale</i>. 36(1), pp. 29-39. • Cuendet, C.-L., & Grimaud de Vincenzi, A. (2003). Des rituels de deuil : libération pour les parents, libération pour les enfants. <i>Thérapie familiale</i>. 24(2), pp. 161-168. <p>Une bibliographie complémentaire est transmise lors de chaque journée de formation, en vue de compléter les lectures obligatoires.</p>
Acquisition des compétences	<p>Etre capable de travailler avec aisance quelle que soit la configuration/le setting : individuel, couple, famille, fratrie, groupe, institution, etc.</p> <p>Etre capable de se représenter le-s patient-s dans ses différents contextes d'appartenance et en tenir compte dans ses interventions</p> <p>Connaître les enjeux spécifiques aux différents contextes et savoir choisir les interventions thérapeutiques les plus adaptées</p>
Période de temps et volume d'heures	<p>56 unités (à 45 minutes) de cours en grand groupe</p> <p>6 unités (à 45 minutes) en groupes de lecture</p>

Module 8 : Approche psychopathologique en systémique (2) et traitements	
Contenus d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> • Psychose(s) • Prise en charge de la maltraitance sur enfants • Prise en charge des traumatismes chez l'adulte • Prise en charge des troubles de la dépendance • Approche systémique de la dépression et du suicide • Troubles anxieux, familles et système de soins • Impact de la maladie sur les liens • Genre, identité et transition : enjeux individuels et familiaux • L'advenir du psychothérapeute systémique. Résonance et reconnaissance
Buts d'apprentissage	<p>Approfondir la clinique des troubles psychopathologiques et leurs diagnostics et aborder les approches thérapeutiques systémiques les plus utiles dans leur traitement :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pouvoir identifier les troubles psychotiques, et œuvrer à leur prise en charge au sein de réseaux coopératifs • La maltraitance comme origine de nombreux troubles apparaissant dans l'enfance et l'adolescence ; les enjeux de protection de l'enfant ; la prise en charge de la maltraitance • La psychotraumatologie de l'adulte survivant de maltraitance dans l'enfance et aux prises avec la violence ; spécificités diagnostiques et du traitement • La problématique de la dépendance à des produits et à des conduites ; éléments de prise en charge • Le traitement systémique de la dépression ; prise en charge de la suicidabilité aiguë et chronique • Les troubles anxieux, dans leur dimension individuelle, familiale et institutionnelle • La maladie chronique (psychique et psychosomatique), son impact sur les enfants et les liens dans la famille ; prise en charge de la chronicité dans la maladie • La question des identités de genre, de la transition de genre et ses nombreux impacts sur l'individu et ses différents systèmes d'appartenance, en premier lieu sa famille • Etre capable de faire des allers et venues entre l'engagement clinique et l'attention portée aux résonances et à la santé du thérapeute

Formateurs.trices	<p>Michèle Gennart, Hélène Rey, Claudio Carneiro, Michel Cattin, Isabelle Philippe, Nathalie Fehr, Philip Baumann, Charlotte Viredaz, Bertrand Crottet, Alexandre Gomes, Catherine Jobin, Yvan Rupp, Céline Froidevaux</p> <p>NB : les formateurs.trices sont susceptibles de varier d'un cycle de formation à l'autre. Le Cerfasy s'assure qu'ils et elles répondent aux standards de qualité.</p>
Méthodes d'apprentissage	<p><u>Cours en grand groupe</u> : alternance de moments théoriques avec l'ensemble des participants et de moments d'approfondissement et d'exercices en sous-groupes visant à essayer les outils et techniques enseignés.</p> <p><u>Groupes de lecture</u> : travail en groupes restreints (max. 6 pers.) sur des textes illustrant les thèmes développés au cours des journées de formation.</p> <p><u>Groupe de supervision</u> : au cours des séances de supervision, des liens sont faits entre les apports théoriques et la pratique de l'entretien.</p>
Contrôle des progrès d'apprentissage	<p>Progrès réalisés dans le cadre de la supervision</p> <p>Rencontre de tutorat</p> <p>Mémoire de fin de formation</p> <p>Rapports de cas</p>
Littérature	<p>Lectures obligatoires :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pirson O., & Salmon C. (2018). Psychose et systémique : qu'est devenu le lien originel ? <i>Thérapie Familiale</i>, vol. 39(1), pp. 49-77. ▪ Gennart M. (2019). La danse de la thérapie ; quelques figures qui portent. <i>Thérapie familiale</i>. Vol 39(3), pp. 239-255. ▪ Masson, O. (1981). Mauvais traitements envers les enfants et thérapies familiales. <i>Thérapie familiale</i>. 2(4), pp. 269-286. ▪ Salem, G. (2008). Cérémonie du pardon dans la thérapie des familles maltraitantes. <i>Psychiatr Sci Hum Neurosci</i>. 6, pp. 9-16 • Dellucci, H. (2014). Psychotraumatologie centrée compétence. <i>Thérapie familiale</i>, vol. 35/2, pp. 193-226. • Gennart M. (2011). Effraction sexuelle et brisure du soi. Pour une prise en charge complexe. <i>Psychothérapies</i>, vol. 31, pp. 271-284. • Jobin C., Philippe I., & Stern D. (2015). Systémique et psychotraumatologie : une expérience intégrative face à la souffrance complexe. <i>Cahiers critiques de thérapie familiale et de pratiques de réseaux</i>, vol. 2, n° 55, pp. 91-113. ▪ Cattin, M. (2011). Adolescence et addiction. Entre médical et psychosocial, quelle place réserver au jeune et à sa famille ? <i>Thérapie familiale</i>. 32(1), pp. 59-73. ▪ Groupement romand d'études des addictions. (2015). <i>Adolescences aux risques de l'addiction. Manuel de réflexion et d'action à l'usage des professionnels</i>. Genève : GREA. ▪ Gérard J. (2013). Pour une approche systémique du suicide. <i>Couples et Familles</i>, vol. 28. ▪ Dorogi Y., Saillant S., & Michaud L. (2019). Les enjeux de la rencontre avec la personne suicidaire - Apports du Groupe romand prévention suicide (GRPS). <i>Revue Médicale Suisse</i>, vol. 15, pp. 644-649. ▪ Gennart, M., & Vannotti, M. (2023). Idées suicidaires : un lien porteur pour qui n'en peut plus de soi. <i>Thérapie familiale</i>. 44(4), pp. 271-293. • Laurent, M. (1999). Une perspective systémique des troubles anxieux. <i>Thérapie familiale</i>, 20(2), pp. 177-199. • Zimmermann Kehlstadt, L. (2018). Des adultes encore parentifiés. La parentification, un concept clé en psychothérapies d'adultes. <i>Thérapie familiale</i>, 39(2), pp. 127-147. • Gennart, M., & Vannotti, M. (2016). Soigner à l'interface entre corps, patient et famille. L'exemple des maladies pulmonaires chroniques (2^{ème} partie) In : <i>Corps et histoire de vie. La maladie chronique : un défi pour les soignants et pour les proches</i>. Paris : Fabert, 2016, pp. 41-70. • Calicis, F. (2017). L'utilisation du soi du thérapeute. <i>Thérapie familiale</i>, 38(2), pp. 143-162.

	<ul style="list-style-type: none"> Rober, P. & Tilmans, K. (2012). La conversation intérieure du thérapeute et les métaphores : exercice de formation. <i>Thérapie familiale</i>, 33(1), pp. 21-37. <p>Une bibliographie complémentaire est transmise lors de chaque journée de formation, en vue de compléter les lectures obligatoires.</p>
Acquisition des compétences	<p>Etre familier des pathologies psychiques et de leur présentation clinique</p> <p>Connaître les théories actuelles autour de la pathogenèse des troubles psychiques</p> <p>Savoir reconnaître les limites de l'intervention en fonction des troubles et du tableau clinique</p> <p>Connaître les enjeux spécifiques aux différents troubles psychiques et savoir choisir les interventions thérapeutiques les plus adaptées</p>
Période de temps et volume d'heures	<p>72 unités (à 45 minutes) de cours en grand groupe</p> <p>8 unités (à 45 minutes) en groupes de lecture</p>

4.3 Module 9 : Intégration des apprentissages et du processus personnel et groupal de formation

Module 9 :	Demi-journées de bilan à la fin de chaque année de formation
Contenus d'apprentissage	Méta-réflexion sur son propre parcours de formation, comment il s'articule avec des enjeux personnels et des enjeux de groupe.
Buts d'apprentissage	Développer une compétence réflexive sur soi-même en évolution dans les différents contextes de formation au sens large.
Formateurs.trices	Y participent en principe les superviseurs des groupes de formation de l'année, le responsable « fil rouge » du groupe en formation, et d'autres membres du groupe des formateurs.trices du Cerfasy selon leur disponibilité.
Méthodes d'apprentissage	<u>Travail en sous-groupes et mise en commun dans le grand groupe</u> : recours à la réflexion et à la création d'objets métaphoriques.
Contrôle des progrès d'apprentissage	Les bilans de fin d'année font partie intégrante de l'évaluation des progrès d'apprentissage et contribuent à évaluer où chacun se situe dans son propre processus de formation, avec fixation d'objectifs quant au positionnement comme thérapeute
Littérature	Ce sont des demi-journées visant à l'intégration au travers de pratiques axées sur la métaphore et le langage analogique. Elles n'ont pas pour objectif d'apporter de nouvelles connaissances théorico-cliniques, raison pour laquelle ce module n'inclut pas de bibliographie spécifique.
Acquisition des compétences	Réflexivité sur sa position et son évolution en tant que psychothérapeute
Période de temps et volume d'heures	16 unités (à 45 minutes) de cours en grand groupe

4.4 Module 10 : Confrontation et coopération inter-axe

Module 10	Atelier de psychothérapie comparée En collaboration avec le SPsyAJ
Contenus d'apprentissage	Familiarisation avec les autres axes thérapeutiques (psychodynamique et cognitivo-comportemental) et travail sur son identité de thérapeute systémicien (convergences et divergences d'avec les autres approches).
Buts d'apprentissage	Initiation et confrontation à d'autres approches thérapeutiques, ainsi qu'à leurs modèles d'interventions, dans leurs spécificités et leurs similitudes par rapport à l'approche systémique.

	Construction et renforcement de son identité de psychothérapeute systémicien en coopération avec des étudiant.e.s d'une autre approche.
Formateurs.trices	Spécialistes en psychothérapie d'orientation systémique (Claudio Carneiro et Sofia Tsaknaki), d'orientation psychodynamique (Dr. Hugues Paris) et d'orientation cognitive et comportementale (Daniela Dunker Scheuner et Bertrand Crotet).
Méthodes d'apprentissage	Utilisation du questionnaire PQS pour discuter en sous-groupe de son identité de thérapeute d'orientation systémique. Présentation et discussion de cas « à 3 voix », par les formateurs.trices des 3 axes et travail sur ces cas en sous-groupes d'étudiant.e.s.
Contrôle des progrès d'apprentissage	Ce qui est attendu en termes de compétences acquises (cf. infra) est observable avant tout dans le contexte de la supervision et des travaux de fin d'année.
Littérature	Duruz, N. & Gennart, M. (sous la direction de). (2002). Traité de psychothérapie comparée
Acquisition des compétences	Perfectionnement des connaissances quant aux <i>indications</i> des différentes approches psychothérapeutiques. Capacité à se montrer ouvert aux autres approches, respectivement à coopérer avec des psychothérapeutes formé.e.s dans ces autres approches.
Période de temps et volume d'heures	16 unités (à 45 minutes) de cours en grand groupe Les étudiant.e.s participent à deux reprises à l'atelier de psychothérapie comparée : en début de 2 ^{ème} année et en début de 4 ^{ème} année de formation.

4.5 Module 11 : Théorie et pratique de l'évaluation des thérapies

Module 11	Introduction à la théorie et à la pratique de l'évaluation des thérapies et accompagnement des étudiant.e.s dans la mise en œuvre des méthodes d'évaluation
Contenus d'apprentissage	Présentation des méthodes d'évaluation que le Cerfasy propose aux étudiant.e.s, mise en œuvre desdites méthodes dans les situations cliniques que les étudiant.e.s présenteront dans les rapports de cas.
Buts d'apprentissage	Acquérir une base de réflexion sur les points forts et les points faibles de la procédure et des processus psychothérapeutiques Acquérir la connaissance et le savoir-faire en matière d'évaluation des thérapies, pour en établir avec discernement les avantages et les limites.
Formateurs.trices	Claudio Carneiro et Daniel Stern pour la partie théorique, et toutes les superviseuses et tous les superviseurs des groupes de supervision pour la mise en œuvre
Méthodes d'apprentissage	Utilisation des méthodes d'évaluation (questionnaires et entretien réflexif) dans le cadre des thérapies menées par les étudiant.e.s, et mise en discussion des résultats dans les groupes de supervision.
Contrôle des progrès d'apprentissage	Les groupes de supervision servent de lieu de discussion des expériences d'évaluation. Les rapports de cas portant sur les thérapies évaluées permettent à l'équipe pédagogique de vérifier le niveau de compétence acquis par les étudiant.e.s
Littérature	<ul style="list-style-type: none"> Auberjonois, K., Tettamanti, M., De Vincenzi, A., Bischoff, M., Reverdin, B., Charmillot, A., Favez, N., & Rey-Bellet, P. (2011). Les méthodes réflexives en psychothérapie systémique : entre recherche et clinique. <i>Thérapie familiale</i>, 32(3), pp. 349-362. Despland, J.-N., de Roten, Y. et Kramer, U. (2018). L'évaluation des psychothérapies. Paris : Lavoisier éd.

	<ul style="list-style-type: none"> • Duriez, N. (2023). Le paradigme de la Recherche sur le Processus de Changement. Pour un rapprochement entre cliniciens et chercheurs. Perspectives Psy. Vol. 62/1, pp. 52-60. • Duriez, N. (2017). <i>Changer en famille : les modérateurs et les médiateurs du changement en thérapie familiale</i>. Toulouse : Erès (2^{ème} éd.) • Hendrick, S. (2009). Problématique et méthodologie de l'évaluation des psychothérapies. <i>Thérapie familiale</i>, vol. 30/2, pp. 147-165 • Thurin, J. M. (2009). Évaluation des effets des psychothérapies. <i>Encyclopédie Médico-Chirurgicale</i>, 1-14.
Acquisition des compétences	Développement d'un savoir, d'un savoir-faire et d'un savoir-être en matière d'évaluation de l'efficacité des processus thérapeutiques menés par les étudiant.e.s. Augmentation de la sensibilité des étudiant.e.s aux enjeux d'efficacité des méthodes thérapeutiques, et à leurs limites.
Période de temps et volume d'heures	16 unités (à 45 minutes) de cours en grand groupe Quantité non-évaluable de temps de discussion dans les groupes de supervision.

4.6 Module 12 : séminaires théorico-cliniques d'orientation systémique

Module 12	Séminaires données par des formateurs.trices invité.e.s
Contenus d'apprentissage	<p>Les séminaires sont d'orientation systémiques ou relèvent de sciences humaines pertinentes pour la psychothérapie d'orientation systémique, et portent sur des thématiques dont les formateurs.trices invité.e.s sont des spécialistes reconnu.e.s.</p> <p>Le programme de séminaires est renouvelé chaque année, est envoyé aux personnes en formation et est disponible sur le site internet du Cerfasy (https://www.cerfasy.ch/brochure.html).</p> <p>Chaque étudiant.e doit participer à 3 séminaires par année qu'il.elle choisit parmi les 12 séminaires proposés annuellement.</p>
Buts d'apprentissage	Les étudiant.e.s ont l'occasion d'entendre d'éminent.e.s spécialistes de la psychothérapie, en principe d'orientation systémique, et d'être confronté.e.s à des contenus et à des thématiques qui sont souvent originales et innovantes.
Formateurs.trices	<p>Tous les séminaires sont donnés par des formateurs.trices expressément sélectionné.e.s pour la qualité de leur travail.</p> <p>Le programme de séminaires proposés est renouvelé chaque année et est constitué de 6 séminaires sélectionnés par l'équipe de formateurs.trices du Cerfasy et de 6 séminaires sélectionnés par l'équipe de la Formation postgrade en psychothérapie d'orientation systémique de l'Université de Lausanne (dir. Prof. Joëlle Darwiche).</p>
Méthodes d'apprentissage	<u>Cours en grand groupe</u> : alternance de moments théoriques avec l'ensemble des participants et de moments d'approfondissement et d'exercices en sous-groupes visant à essayer les outils et techniques enseignés
Contrôle des progrès d'apprentissage	Capacité intégrative des étudiant.e.s, observable avant tout dans le contexte de la supervision et des travaux de fin d'année.
Littérature	<p>Chaque séminaire a sa propre bibliographie spécifique, proposée par le conférencier ou la conférencière. Ces bibliographies <i>ad hoc</i> se trouvent dans le programme annuel, édité sous forme de brochure et disponible sur le site internet du Cerfasy (https://www.cerfasy.ch/brochure.html)</p> <p>Ces lectures sont fortement recommandées.</p>
Acquisition des compétences	Contenu théorico-clinique complémentaire aux 10 modules de formation proposés par les formateurs.trices du Cerfasy.

5. ACTIVITÉ PSYCHOTHÉRAPEUTIQUE INDIVIDUELLE

Chaque étudiant.e doit avoir tout au long des 4 années de formation une activité professionnelle clinique qui lui permette d'exercer les savoir-faire appris dans le cadre de la formation. Si pendant le premier cycle il n'est pas indispensable que cette activité clinique soit de la psychothérapie à proprement parler, pendant le deuxième cycle seule une pratique clinique comprenant une activité, voire un mandat, psychothérapeutique permettra de participer à la formation.

C'est dans le cadre de son activité psychothérapeutique que chaque étudiant.e doit rédiger ses 10 rapports de cas tels qu'ils sont définis dans les règlements d'études et d'examen.

La supervision d'une pratique clinique non-psychothérapeutique n'est pas prise en compte dans les acquis de formation pour l'obtention du titre de psychothérapeute.

6. SUPERVISION

La supervision est un élément essentiel de la formation clinique. Les étudiant.e.s présentent des situations issues de leur pratique professionnelle et le groupe de supervision (max. 6 participant.e.s) élabore des hypothèses autour de la situation et de sa prise en charge. La supervision est aussi à chaque fois l'occasion d'articuler la pratique clinique et les apports théoriques des journées de formation « Connaissances et savoir-faire ».

Le Cerfasy offre de la supervision tout au long des 4 années de formation :

- Pendant le premier cycle, les supervisions se déroulent une fois par mois, à raison de 4 unités par séance de supervision (= 10 séances par année). Sur l'ensemble des deux années du premier cycle, l'étudiant.e aura l'occasion de faire 80 unités de supervision de groupe.
- Pendant le deuxième cycle, les supervisions se déroulent deux fois par mois, à raison de 4 unités par séance de supervision (= 18 séances par année). Sur l'ensemble des deux années du deuxième cycle, l'étudiant.e aura l'occasion de faire 144 unités de supervision de groupe.

Les modalités de la supervision sont les suivantes :

Supervision en groupe restreint des situations professionnelles amenées par les participants. Chaque étudiant.e doit pouvoir faire état de sa pratique en présentant régulièrement des situations cliniques, documentées si possible par des enregistrements vidéo. Pour valider les supervisions dans la perspective de l'obtention du titre de psychothérapeute reconnu-e au niveau fédéral, les étudiant.e.s doivent présenter des processus relevant d'une pratique professionnelle de psychothérapie.

Pour déposer sa demande en vue de l'obtention du titre de psychothérapeute reconnu-e au niveau fédéral, l'étudiant.e devra encore accomplir 50 unités de supervision en setting individuel.

7. EXPÉRIENCE THÉRAPEUTIQUE PERSONNELLE

Le processus de formation encourage l'étudiant.e à se questionner sur son identité, son rôle et son mandat dans ses systèmes d'appartenance personnel et professionnel.

L'équipe des formateurs.trices est attentive à ce que les étudiant.e.s apprennent à identifier et à gérer leur implication et leurs résonances personnelles, ainsi que leur responsabilité dans les processus thérapeutiques dont ils.elles sont en charge. Cet aspect fait partie intégrante du processus de formation.

Les modalités de ce domaine de formation sont les suivantes :

- Pendant le premier cycle, l'expérience personnelle prend la forme d'un groupe sur le Récit de vie. Chaque étudiant.e aura l'occasion de retravailler à partir de la brève histoire de sa famille d'origine, rédigée pour le dossier de candidature à la formation, et à se questionner avec l'aide du groupe sur ce qui fait de lui ou d'elle la personne et le/la professionnel.le qu'il/elle est aujourd'hui. L'ensemble du processus vaut pour 20 unités de formation.
- Pendant le deuxième cycle, l'expérience personnelle prend la forme d'un groupe de génogramme. Chaque étudiant.e a une demi-journée à disposition pour explorer sa famille d'origine, avec l'aide du thérapeute et du groupe. Le travail porte sur les vulnérabilités et les ressources que chacun peut découvrir dans l'histoire familiale et au travers des protagonistes de celle-ci. L'ensemble du processus vaut pour 40 unités de formation.

Pour déposer sa demande en vue de l'obtention du titre de psychothérapeute reconnu.e au niveau fédéral, l'étudiant.e devra encore accomplir 50 unités d'expérience thérapeutique personnelle en setting individuel.

8. PRATIQUE CLINIQUE

Au cours des 4 années de formation au Cerfasy, l'étudiant.e doit avoir une pratique clinique à un taux d'activité de 50 % au minimum. Cette pratique clinique doit être accomplie durant au min. 1 an à 100% (équivalent temps plein) dans une institution de soins psychothérapeutiques, qui permette à l'étudiant.e de côtoyer d'autres professionnels de la santé (médecins, infirmiers, assistants sociaux, etc.) et d'intervenir auprès d'une population consultante suffisamment variée, en termes de diagnostics et de problématiques traitées.

Le Cerfasy est attentif à ce que le contexte de la pratique clinique soit suffisamment encadrant, étant donné que l'étudiant.e doit acquérir au cours de sa pratique clinique un certain nombre de savoir-faire cliniques non-spécifiques qui ne font pas partie de la formation postgrade en psychothérapie. L'encadrement doit aussi être suffisamment soutenant pour garantir la qualité des soins dispensés aux patients. A cet effet, le Cerfasy propose une Charte relative à la pratique clinique à tous les employeurs des étudiant.e.s en formation au Cerfasy.