

**CFPSSM/2020/AVIS-003**

**FRGGZB/2020/ADVIES-003**

**15/06/2020**

---

**Avis du Conseil Fédéral des  
Professions de Soins de Santé  
Mentale**

**Advies van de Federale Raad voor  
de Geestelijke  
Gezondheidszorgberoepen**

**Direction générale Soins de Santé**

Professions des soins de santé et pratique  
professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060 Bruxelles

[www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be)

**Directoraat-generaal Gezondheidszorg**

Gezondheidszorgberoepen en  
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

[www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be)

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

## En résumé

Conformément à la loi, la psychothérapie est définie comme une forme de traitement des soins de santé qui utilise, de façon logique et systématique, un ensemble cohérent de moyens psychologiques (interventions), qui sont ancrés dans un cadre de référence psychologique et scientifique, qui requièrent une collaboration interdisciplinaire, et qui peut être exercée par des professionnels qualifiés à cet effet.

La diversité des cadres conceptuels ancrés dans un cadre de référence scientifique et psychologique est considérée comme une richesse permettant d'offrir une réponse aussi adéquate que possible à la diversité de besoins de soins, de patients et de contextes de soins. Les traitements psychothérapeutiques qui sont décrits dans cet avis reflètent le **plus grand numérateur commun** des différents cadres conceptuels.

Dans cet avis, nous partons d'une **distinction dimensionnelle** entre les traitements psychologiques de base et les traitements psychothérapeutiques avancés. L'articulation entre les traitements psychologiques de base et les traitements psychothérapeutiques avancés se situe à plusieurs dimensions de la nature et du déroulement de la problématique, des aspects de la personne du patient, y compris sa demande, la nature de la relation d'aide, la nature du processus d'ai, et les compétences des prestataires de soins.

Pour fournir des tPsTh, le professionnel doit disposer d'un certain nombre de **compétences avancées** en ce qui concerne le professionnalisme, les compétences relationnelles, les compétences scientifiques, les compétences fonctionnelles dans le domaine de l'évaluation psychothérapeutique et des interventions psychothérapeutiques, les compétences de formation et les compétences pour fonctionner de manière adéquate dans des systèmes complexes.

Pour acquérir ces compétences avancées et satisfaire aux critères de la loi concernant l'offre de traitements psychothérapeutiques, le professionnel doit suivre une **formation spécialisée** de 70 ECTS organisée par une haute école ou une université. Ces

## Samengevat

Psychotherapie is als een behandelingsvorm in de gezondheidszorg waarin men op een consistente en systematische wijze een samenhangend geheel van psychologische middelen (interventies) hanteert, die geworteld zijn binnen een psychologisch wetenschappelijk referentiekader en waarbij interdisciplinaire samenwerking is vereist en die kan uitgeoefend worden door hiertoe gekwalificeerde professionelen (cfr. gecoördineerde wet mei 2015).

De diversiteit van de conceptuele kaders geworteld binnen een psychologische wetenschappelijk referentiekade wordt beschouwd als een rijkdom die toelaat een zo adequaat mogelijk antwoord te bieden aan de diversiteit van zorgnoden, patiënten en zorgcontexten. De psychotherapeutische behandeling die in dit advies beschreven wordt weerspiegelt de **grootste gemeenschappelijke noemer** van de verschillende conceptuele kaders.

In dit advies gaan we uit van een **dimensioneel onderscheid** tussen basispsychologische zorg en gevorderde psychotherapeutische behandeling. De articulatie tussen basispsychologische zorg en gevorderde psychotherapeutische behandeling situeert zich op een aantal dimensies zoals onder meer de aard en verloop van de problematiek, de aspecten van de persoon van de patiënt met inbegrip van zijn vraag en de aard van de hulpverleningsrelatie en het hulpverleningsproces.

Om PsThb te verstrekken dient de professioneel over een aantal **gevorderde competenties** te beschikken op het vlak van professionalisme, relationele vaardigheden, wetenschappelijke vaardigheden, functionele competenties in het domein van de psychotherapeutische assessment en de interventies, opleidings-competenties en competenties om adequaat te functioneren in complexe systemen.

Om deze gevorderde vaardigheden te verwerven en te voldoen aan de criteria van de wet m.b.t. tot het aanbieden van psychotherapeutische behandeling dient de professioneel een

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>	<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>	<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003

formations spécialisées en traitements psychothérapeutiques qui sont proposées par une université ou une haute école doivent être développées de manière à ce que les professionnels en formation puissent acquérir toutes les compétences avancées nécessaires pour prodiguer des tPsTh. Ces formations comprennent diverses parties de formation, notamment des parties techniques théoriques, la supervision de la pratique psychothérapeutique du professionnel en formation et des parties de formation axées sur le développement personnel.

Pour surveiller la **qualité de ces formations**, plusieurs critères relatifs à la responsabilité académique, au groupe de pilotage et à l'équipe de formation doivent être respectés. Des recommandations sont également émises pour suivre l'organisation de ces formations dans des commissions de formation et pour prévoir une fonction de médiateur indépendant pour les professionnels en formation en traitements psychothérapeutiques.

Pour exercer les compétences avancées, le professionnel doit mener à bien un **stage pratique professionnel supervisé** dans une situation professionnelle permettant d'exercer les tPsTh. Il réalise ce stage pratique sous la supervision d'un P-tPsTh jouissant d'une grande expérience dans le cadre conceptuel théorique et ses applications psychothérapeutiques, dans lesquelles le professionnel en formation veut se perfectionner. Ce superviseur peut être interne ou externe à la situation professionnelle.

La nature du règlement légal implique que le P-tPsTh doive assurer lui-même le respect des critères pour l'exercice. Si cela est demandé, il doit pouvoir le démontrer sur la base d'un aperçu de son parcours de formation et des attestations nécessaires y afférentes. Il convient donc de recommander de tenir un **portefeuille** documenté de ce processus durant la carrière.

## Préambule

La loi de mai 2015 (articles 68/1 et 68/2) règle les professions de psychologue clinicien et d'orthopédagogue clinicien. L'article 68/2/1 de cette même loi règle l'exercice de la psychothérapie

**specialisatie-opleiding** te volgen van 70 ECTS te volgen ingericht door een universiteit of hogeschool. Deze specialisatie-opleidingen in de psychotherapeutische behandeling die aangeboden worden door een universiteit of hogeschool dienen zo opgebouwd te zijn dat de professionelen in opleiding alle gevorderde competenties kunnen verwerven die nodig zijn om PsThb te verstrekken. Deze opleidingen omvatten diverse opleidingsonderdelen met name theoretisch technische onderdelen, supervisie van de psychotherapeutische praktijk van de professioneel in opleiding en opleidingsonderdelen gericht op de persoonlijke ontwikkeling.

Om de **kwaliteit van deze opleidingen** te bewaken dient aan een aantal criteria met betrekking tot de academische verantwoordelijkheid, de stuurgroep en het opleidingsteam voldaan te worden. Tevens worden er aanbevelingen gedaan om de inrichting van deze opleidingen op te volgen in opleidingscommissies en om te voorzien in een onafhankelijke ombudsfunctie.

Om de gevorderde vaardigheden in te oefenen dient de professioneel een **gesuperviseerde professionele praktijkstage** te volbrengen in een werksituatie die toelaat de PsThb kan beoefenen. Hij voert deze praktijkstage uit onder supervisie van een P-PsThb met ruime ervaring in het theoretische conceptuele kader en de psychotherapeutische toepassingen ervan waarin de professioneel in opleiding zich wil bekwamen. Deze supervisor kan intern of extern zijn aan de werksituatie.

De aard van de wettelijke regeling houdt in dat de P-PsThb dient te kunnen aantonen dat hij/zij voldoet aan alle criteria voor de uitoefening wat betreft zijn basisberoep, specialisatie-opleiding, gesuperviseerde psychotherapeutische praktijkstage en levenslang leren. De GGZ-P-PsThb verstrekt houdt een gedocumenteerd **portfolio** bij met de attestaties van deze onderdelen.

## Inleiding

De wet van mei 2015 (artikelen 68/1 en 68/2) regelt de beroepen van klinisch psycholoog en klinisch orthopedagoog. Artikel 68/2/1 van diezelfde wet regelt de uitoefening van de psychotherapie als een

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>	<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>	<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>

comme une **forme de traitement** délivrée par un professionnel qualifié à les délivrer. Dans l'art. 68/3.<sup>[1]</sup> § un Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale est institué. Ce conseil a pour mission de donner au ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, à la demande de celui-ci ou d'initiative propre, des avis en toutes matières relatives à l'agrément et à l'exercice des professions des soins de santé mentale, dont la psychologie clinique et l'orthopédagogie clinique, ainsi que dans toutes les matières relatives à l'exercice de la psychothérapie.

En réponse à la demande d'avis de la Ministre (août 2019- octobre 2019) le Conseil Fédéral des professions de soins de santé mentale s'est engagé dans un processus de réalisation d'un avis sur « l'exercice de la psychothérapie ». Cet avis sur l'exercice de la psychothérapie consiste en six chapitres. Dans un chapitre introductif, **les principes de base** sous-jacents à l'avis, découlant des caractéristiques spécifiques du champ des traitements psychothérapeutiques, sont décrits. Le **contexte légal national et international** est traité dans le chapitre 1. Ensuite, une **description des traitements psychothérapeutiques** est proposée, ainsi qu'une articulation entre les traitements psychothérapeutiques comme forme de traitement spécialisé d'une part et les soins de santé mentale de base d'autre part (chap.2). **Les compétences avancées** dont le professionnel doit disposer sont décrites dans le chapitre trois. Le chapitre 4 traite de **la formation de spécialisation** nécessaire pour acquérir ces compétences avancées requises pour délivrer les traitements psychothérapeutiques. Le stage professionnelle qui est conçu comme une pratique professionnelle supervisé constituera le contenu du chapitre 5. Les mesures transitoires sont traitées dans le chapitre 6. Un lexique avec une définition des concepts utilisés dans l'avis est ajouté au texte de l'avis afin de promouvoir une compréhension et une interprétation uniforme des concepts clés.

**vorm van behandeling** die wordt verstrekt door een professioneel die daarvoor gekwalificeerd is. In art. 68/3.<sup>[1]</sup> § wordt een Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen opgericht. Die raad heeft tot opdracht de voor Volksgezondheid bevoegde minister, op diens verzoek of op eigen initiatief, advies te verstrekken over alle aangelegenheden in verband met de erkenning en de uitoefening van de geestelijke gezondheidszorgberoepen, waaronder de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek, alsook over alle aangelegenheden inzake de uitoefening van de psychotherapie.

Als antwoord op de adviesaanvraag van de minister (augustus 2019 - oktober 2019) heeft de Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen een proces opgestart om een advies uit te brengen over de "uitoefening van de psychotherapie". Dit advies over de uitoefening van de psychotherapie telt zes hoofdstukken. In een inleidend hoofdstuk worden de onderliggende **basisbeginselen** van het advies, die voortvloeien uit de specifieke kenmerken van het vakgebied van de psychotherapeutische behandeling, beschreven. De **nationale en internationale wettelijke context** wordt toegelicht in hoofdstuk 1. Daarna volgt een **beschrijving van de psychotherapeutische behandeling** en wordt een onderscheid gemaakt tussen psychotherapeutische behandeling als gespecialiseerde behandelvorm enerzijds en de basis-psychologische behandeling anderzijds (hoofdstuk 2). De **gevorderde competenties** die van de professioneel worden verlangd, worden beschreven in hoofdstuk drie. Hoofdstuk 4 gaat dieper in op de **specialisatieopleiding** die moet worden gevolgd om die gevorderde competenties te verwerven die nodig zijn voor het verstrekken van de psychotherapeutische behandeling. De professionele stage, die is opgevat als een gesuperviseerde professionele praktijk, komt aan bod in hoofdstuk 5. De overgangsmatregelen worden tot slot uitgelicht in hoofdstuk 6. Aan de

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

tekst van het advies wordt een woordenlijst toegevoegd waarin de in het advies gehanteerde begrippen worden verklaard voor een goed begrip en een eenduidige interpretatie van de belangrijkste begrippen.

## Méthodologie du groupe de travail

Le but du groupe était de réaliser un avis décrivant le **plus grand commun dénominateur des visions sur les traitements psychothérapeutiques** délivrés par des professionnels qualifiés à exercer cette forme de traitement spécialisé. Les différentes étapes de la réalisation de l'avis à partir du premier appel aux candidatures jusqu'au vote du texte de l'avis final ont dès lors été conduites avec un souci maximum de **représentativité** en ce qui concerne les régions linguistiques, les professions, les affiliations professionnelles et les cadres conceptuels théoriques et cliniques.

Tout d'abord, nous avons travaillé en deux temps avec une première période de travail dans un **groupe de réflexion** sans limite de nombre de membres. Tous les membres et membres suppléants du conseil fédéral qui se sont portés candidats ont participé à ce groupe de réflexion qui était constitué de 22 membres.

## Composition du Groupe de Réflexion (période de travail entre août 2018 et septembre 2019)

Présidente : Nady Van Broeck

Membres :

- Caroline Braet
- Gilbert Lemmens
- Stephan Hendrick
- Emmanuelle Zech
- Sofie Crommen
- Vera De Vleeschauwer
- Dirk Hermans

## Methodologie van de werkgroep

Het doel van de groep was om een advies uit te brengen dat **de grootste gemeenschappelijke noemer beschrijft van de visies met betrekking tot de psychotherapeutische behandeling** die wordt verstrekt door professionelen die gekwalificeerd zijn om deze vorm van gespecialiseerde behandeling uit te voeren. De verschillende stappen in het opstellen van het advies, van de eerste oproep tot het indienen van candidatures tot de stemming over de definitieve adviestekst, werden dan ook uitgevoerd met de grootst mogelijke aandacht voor de **representativiteit** in termen van taalgebieden, beroepen, professionele affiliaties en theoretische en klinische conceptuele kaders.

De voorbereiding verliep in twee fasen, waarbij tijdens een eerste werkperiode met een **reflectiegroep** werd gewerkt, waarvan het aantal leden niet werd beperkt. Alle (plaatsvervangende) leden van de Federale Raad die zich kandidaat stelden, namen aan deze 22-koppige reflectiegroep deel.

## Samenstelling van de reflectiegroep (werkperiode van augustus 2018 tot september 2019)

Voorzitter: Nady Van Broeck

Leden:

- Caroline Braet
- Gilbert Lemmens
- Stephan Hendrick
- Emmanuelle Zech
- Sofie Crommen
- Vera Devleeschauwer
- Dirk Hermans

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>	<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>	<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>

- Christiaan Schotte
- Mattias Desmet
- Greet Vanaerschot
- Els Brunfaut
- Marie-Claire Haelewyck
- Billiet Lieve
- Jean-Louis Feys
- Paul Kestemont
- Andre Masson
- Pierre Philippot
- Mampuys Karel
- Celine Aulit
- Patrick Luyten
- Anita Mortelmans
- Wim Schrauwen

Pour la deuxième étape, dans laquelle le groupe de travail (GT) allait préparer la proposition d'avis, nous avons procédé de telle façon que, dans le nombre limité à 12 personnes (ROI du CFSSM), un maximum de représentativité soit garanti d'un point de vue de la région linguistique (Fr, Ndl), de la profession de base (médecin, psychologue clinicien, orthopédagogue clinicien), de l'affiliation (académique, professionnelle) et, pour cet avis sur les traitements psychothérapeutiques, aussi des cadres conceptuels théoriques et cliniques pertinents dans la délivrance de ces soins. Pour ouvrir la possibilité aussi à d'autres membres du conseil et à des experts extérieurs, nous avons invité lors d'une ou plusieurs réunions du GT une série de personnes non-membres du GT ayant une expertise particulière et nous avons intégré leurs remarques. En suivant ce principe, le groupe de travail était composé de médecins (généralistes et psychiatres), orthopédaogues cliniciens et psychologues cliniciens des deux régions linguistiques. Les différents cadres conceptuels théoriques et cliniques et les différentes affiliations (académique-professionnelle) ont été impliquées dans le travail du groupe et la réalisation de l'avis. Nous avons aussi constaté qu'en faisant ainsi, les différents contextes de travail et niveaux de soins (ambulatoire/résidentiel) et institutions de soins (hôpitaux

- Christiaan Schotte
- Mattias Desmet
- Greet Vanaerschot
- Els Brunfaut
- Marie-Claire Haelewyck
- Billiet lieve
- Jean-Louis Feys
- Paul Kestemont
- Andre Masson
- Pierre Philippot
- Mampuys Karel
- Celine Aulit
- Patrick Luyten
- Anita Mortelmans
- Wim Schrauwen

In een tweede fase, waarin de **werkgroep** (WG) het adviesvoorstel moest uitwerken, werd binnen het beperkte aantal van 12 personen (HR van de FRGGZB) een maximale representativiteit gegarandeerd wat betreft het taalgebied (Ndl, Fr), het basisberoep (arts, klinisch psycholoog, klinisch orthopedagoog), de affiliatie (academisch, professioneel) en, voor dit advies over de psychotherapeutische behandeling, ook de relevante theoretische en klinische conceptuele kaders voor het verstrekken van deze zorg. Om ook andere leden van de raad en externe deskundigen aan het woord te laten, nodigden we tijdens één of meer vergaderingen van de WG een aantal personen uit die geen lid zijn van de WG maar wel over een bijzondere expertise in dit domein beschikken. Ook met hun opmerkingen werd rekening gehouden.

Na toepassing van dit principe toe te passen werd een werkgroep samengesteld bestaande uit artsen (huisartsen en psychiaters), klinisch orthopedagogen en klinisch psychologen uit de twee taalgebieden. De diverse theoretische en klinische conceptuele kaders en de verschillende affiliaties (academisch/professioneel) werden bij de werkzaamheden van de werkgroep en de totstandkoming van het advies in aanmerking

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

généraux, hôpitaux psychiatriques) étaient représentés dans le GT sur les traitements psychothérapeutiques.

### Composition du Groupe de Travail (période de travail entre octobre 2019 et janvier 2020)

Présidents : Nady Van Broeck et Patrick Luyten

Membres:

- Andre Masson (médecin, psychiatre, contexte professionnel, Fr)
- Anita Mortelmans (médecin, psychiatre, professionnel, non-académique Fr)
- Christiaan Schotte (psychologue clinicien, académique (VUB), Ndl)
- Leen Deneve (orthopédagogue clinicienne, professionnel, Ndl)
- Dirk Hermans (psychologue clinicien, académique (KULeuven), Ndl)
- Dominique Holvoet (psychologue clinicien, professionnel, Fr)
- Emmanuelle Zech (psychologue clinicienne, académique (UCLouvain), Fr)
- Gilbert Lemmens (médecin, psychiatre, académique (UGent), NDL)
- Patrick Luyten (psychologue clinicien, académique (KULeuven), Ndl)
- Stephan Hendrick (psychologue clinicien, académique (UMons), Fr)
- Vera De Vleeschauwer (médecin généraliste, professionnel, Ndl)
- Wim Schrauwen (psychologue clinicien, professionnel, Ndl)

Invités:

- Michel Ylieff (psychologue clinicien, académique (ULg), Fr)
- Céline Aulit (psychologue clinicienne, professionnel, Ndl)

genomen. We stelden vast dat op die manier ook de verschillende werksettings en zorgniveaus (ambulant/residentieel) en zorginstellingen (algemene ziekenhuizen, psychiatrische ziekenhuizen) in de WG over psychotherapeutische behandeling vertegenwoordigd waren.

### Samenstelling van de werkgroep (werkperiode van oktober 2019 tot januari 2020)

Voorzitters: Nady Van Broeck en Patrick Luyten

Leden:

- Andre Masson (arts, psychiater, professionele context, Fr)
- Anita Mortelmans (arts, psychiater, professioneel, niet-academicus Fr)
- Christiaan Schotte (klinisch psycholoog, academicus (VUB), Ndl)
- Deneve Leen (klinisch orthopedagoog, professioneel, Ndl)
- Dirk Hermans (klinisch psycholoog, academicus (KULeuven), Ndl)
- Dominique Holvoet (klinisch psycholoog, professioneel, Fr)
- Emmanuelle Zech (klinisch psycholoog, academicus (UCLouvain), Fr)
- Gilbert Lemmens (arts, psychiater, academicus (UGent), Ndl)
- Patrick Luyten (klinisch psycholoog, academicus (KULeuven), Ndl)
- Stephan Hendrick (klinisch psycholoog, academicus (UMons), Fr)
- Vera De Vleeschauwer (huisarts, professioneel, Ndl)
- Wim Schrauwen (klinisch psycholoog, professioneel, Ndl)

Genodigden:

- Michel Ylieff (klinisch psycholoog, academicus (ULg), Fr)

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

- Isabelle Lambotte (psychologue clinicienne, professionnel, Ndl)
- Ariane Bazan (psychologue clinicienne, académique (ULB), Fr)
- Caroline Braet (psychologue clinicienne, académique (UGent), Ndl)
- Greet Van Aerschot (psychologue clinicienne, académique (UA), Ndl)
- Els Brunfaut (psychologue clinicienne, académique (VUB), Ndl)

- Céline Aulit (klinisch psycholoog, professioneel, Ndl)
- Isabelle Lambotte (klinisch psycholoog, professioneel, Ndl)
- Ariane Bazan (klinisch psycholoog, academicus (ULB), Fr)
- Caroline Braet (klinisch psycholoog, academicus (UGent), Ndl)
- Greet Van Aerschot (klinisch psycholoog, academicus (UA), Ndl)
- Els Brunfaut (klinisch psycholoog, academicus (VUB), Ndl)

Comme point de départ, nous disposons de différents textes :

- L'avis sur 'les psychothérapies' du CSS (2005)
- Les avis sur le psychologue clinicien et l'orthopédagogue clinicien du CFPSSM (2017)

D'autres sources furent consultées, discutées et intégrées :

- Publications scientifiques et professionnelles (mises sur sharepoint)
- Visions des membres
- Autres sources qualitatives

## **0. Principes de base, sous-jacents à l'avis, découlant des caractéristiques spécifiques du champ de l'exercice de la psychothérapie / des traitements psychothérapeutiques**

Le champ des traitements psychothérapeutiques / de l'exercice de la psychothérapie comme forme de traitement est caractérisé par une série de caractéristiques particulières. Le champ des traitements Psychothérapeutiques (tPsTh) représente tout d'abord un champ large et diversifié de soins. Les s-

Als uitgangspunt voor onze werkzaamheden konden we putten uit verschillende bronnen:

- Het advies over 'psychotherapie' van de HGR (2005)
- De adviezen over de klinisch psycholoog en de klinisch orthopedagoog van de FRGGZB (2017)

Daarnaast werden nog andere bronnen geraadpleegd.

- Wetenschappelijke en professionele publicaties (op share-point)
- Visies van de leden
- Andere kwalitatieve bronnen

## **0. De basisbeginselen van het advies voortvloeiende uit de specifieke kenmerken van het domein van de uitoefening van de psychotherapie/psychotherapeutische behandeling**

Het domein van de psychotherapeutische behandeling / de uitoefening van de psychotherapie als behandelvorm kenmerkt zich door een aantal specifieke karakteristieken. Dit domein is in de eerste plaats een breed en gediversifieerd zorgdomein. De PsThb kan verstrekt worden op basis van verschillende theoretische conceptuele kaders



Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale		Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen	
Avis concernant la Psychothérapie		Advies betreffende de Psychotherapie	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

PsTh peuvent être basés sur différents cadres conceptuels théoriques et peuvent être constitués de différentes façons d'implémenter / mettre en œuvre ces cadres conceptuels théoriques. Ces soins sont délivrés en réponse à une grande diversité de demandes de soins et de problématiques et à une grande diversité de patients<sup>1</sup> qui peuvent en bénéficier. Les tPsTh sont délivrés dans différents contextes de soins et offerts par différents professionnels de soins de santé qui peuvent acquérir la qualification pour les délivrer.

Afin de respecter et tenir compte de la largeur du champ et de la diversité des cadres conceptuels et d'implémentations cliniques, l'avis donné ci-dessous est basé sur une série de principes de base qui sont utilisés aussi bien dans la section relative à la définition des traitements psychothérapeutiques, celle sur la description des compétences du professionnel délivrant des traitements psychothérapeutiques et celle sur l'élaboration de la formation de ce professionnel. Ces principes de base s'articulent en trois éléments : (1) la vision sur la diversité des cadres conceptuels, (2) la recherche du plus grand commun dénominateur dans les différents cadres et leurs implémentations et (3) l'approche dimensionnelle par rapport aux besoins de soins et aux compétences des professions qualifiées à délivrer les tPsTh.

- La **diversité des cadres conceptuels** théoriques et leur implémentation sous forme de soins est considérée comme une **richesse** permettant d'avoir un éventail plus large et diversifié de façons de voir / aider la diversité des personnes / problèmes / contextes pour lesquels les tPsTh sont demandés / utiles / nécessaires. Si l'origine des traitements psychothérapeutiques remonte à l'Antiquité, ce n'est qu'à la fin du

en deze kunnen op diverse manieren klinisch geïmplementeerd/uitgevoerd worden. Deze zorg wordt verstrekt als antwoord op een grote variatie aan zorgvragen en problematieken en aan een grote verscheidenheid aan patiënten<sup>3</sup> die er baat bij kunnen hebben. De PsThb wordt in uiteenlopende zorgsettings verstrekt en aangeboden door verschillende gezondheidszorgbeoefenaars die de nodige kwalificatie kunnen verwerven om deze zorg te verstrekken.

Om de breedte van het vakgebied en de verscheidenheid van de conceptuele kaders en klinische implementaties te respecteren vertrekt het onderstaande advies van een reeks basisbeginselen, die als een rode draad doorheen de definitie van de psychotherapeutische behandeling, de beschrijving van de competenties van de professioneel die de psychotherapeutische behandeling verstrekt en het opleidingstraject van deze professioneel lopen. Die basisbeginselen vertalen zich op drie niveaus : (1) de visie op de *verscheidenheid* van de conceptuele kaders, (2) het zoeken naar de *grootste gemeenschappelijke noemer* doorheen de verschillende kaders en de praktische uitvoering ervan en (3) de *dimensionele benadering* van de zorgbehoeften en de competenties van de professionelen die gekwalificeerd zijn om PsThb te verstrekken.

- De **verscheidenheid van de theoretische conceptuele kaders** en hun concrete toepassing in de vorm van zorg wordt gezien als een **rijkdom** die een breed en divers scala aan zienswijzen / manieren om hulp te verlenen aan verschillende personen / problemen in verschillende contexten waarin PsThb aangewezen is, mogelijk maakt. Hoewel de oorsprong van de psychotherapeutische behandeling

<sup>1</sup> Patient: les **personnes** et les **systèmes/contextes** dans lesquels ils se situent qui peuvent bénéficier des soins de santé en général, inclus les soins de santé mentale dont les soins psychothérapeutiques.

<sup>3</sup> Patiënt: het begrip patiënt wordt gebruikt om de personen en/of de systemen waarin ze zich situeren die baat kunnen hebben bij gezondheidszorg in het algemeen en geestelijke gezondheidszorgen zoals psychotherapeutische behandelingen inbegrepen aan te duiden.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

XIXe siècle qu'ils se sont identifiés comme une discipline du champ de la santé. Dans l'histoire de la psychiatrie et de la psychologie, le XXe siècle restera comme celui de l'avènement de nombreux cadres conceptuels et de multiples formes d'intervention. Ceux-ci ont été influencés directement ou indirectement par les diverses disciplines psychiatriques et psychologiques mais aussi par la philosophie, la sociologie, l'éthologie, l'anthropologie ou encore les neurosciences.

- Dans ces différents cadres conceptuels théoriques et leur implémentation sous forme de soins, on se donne comme but de décrire **le plus grand commun dénominateur** en ce qui concerne les visions sur l'articulation des soins, la description des compétences<sup>2</sup> du professionnel qualifié pour délivrer des traitements psychothérapeutiques (compétences génériques et méta-compétences partagées et en ce qui concerne la formation de spécialisation nécessaire pour acquérir ces compétences.
- Suivant ce principe, cet avis se situe aussi entièrement dans le cadre légal dans lequel les traitements psychothérapeutiques sont définis comme une forme de traitement des soins de santé qui utilise, de façon logique et systématique, un ensemble cohérent de moyens psychologiques (interventions), qui sont **ancrés dans un cadre de référence psychologique et scientifique**, sans mention des cadres conceptuels spécifiques particuliers. Dans cet avis, nous ne référerons donc pas non plus à des cadres de référence spécifiques particuliers mais nous parlerons de toutes les approches qui

teruggaat tot de Oudheid, werd die pas vanaf het einde van de 19de eeuw gezien als een discipline van de gezondheidszorg. In de geschiedenis van de psychiatrie en de psychologie zal de 20ste eeuw worden herinnerd als de eeuw waarin de grondslag werd gelegd voor heel wat conceptuele kaders en verschillende interventievormen. Die werden rechtstreeks of onrechtstreeks beïnvloed door de verschillende psychologische disciplines en psychiatrische, maar ook onder meer door de filosofie, sociologie, ethologie, antropologie en neurowetenschappen.

- Binnen deze verschillende theoretische conceptuele kaders en hun concrete uitvoering in de vorm van zorg wordt gestreefd naar het beschrijven van **de grootste gemeenschappelijke noemer** met betrekking tot de visies rond de indicatie van de zorg, de beschrijving van de competenties<sup>4</sup> van de professioneel die gekwalificeerd is om de psychotherapeutische behandeling te verstrekken (gedeelde generieke competenties en metacompetenties) en met betrekking tot de specialisatieopleiding die moet worden gevolgd om deze competenties te verwerven.
- Volgens dit principe valt dit advies ook volledig binnen het wettelijke kader waarbinnen de psychotherapeutische behandeling wordt gedefinieerd als een behandelingsvorm in de gezondheidszorg waarin men op een consistente en systematische wijze een samenhangend geheel van psychologische middelen (interventies) hanteert, die **geworteld zijn binnen een psychologisch**

<sup>2</sup> La compétence est définie comme un ensemble de connaissances, de compétences et d'attitudes qui sont nécessaires pour exercer une profession (European competency framework of higher education).

<sup>4</sup> Competentie wordt gedefinieerd als het geheel van kennis, vaardigheden en attitudes die nodig zijn om een beroep uit te oefenen (European Competency Framework of Higher Education).

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

répondent aux critères légaux de « cadre de référence psychologique et scientifique ».

- Dans l'articulation entre les soins de santé mentale de base et les soins psychothérapeutiques ainsi que dans la description des compétences du professionnel requises pour délivrer des traitements psychothérapeutiques **une vision dimensionnelle** est adoptée (cfr point 2)
- Dans la loi, l'exercice de la psychothérapie est aussi décrit comme un traitement délivré / mis en œuvre dans un souci d'**interdisciplinarité**. Dans une vision des soins de santé organisés en fonction du critère des meilleurs soins pour le patient, cet élément de la définition légale réfère à l'obligation de situer les traitements PsTh dans un contexte plus large de soins multidisciplinaires potentiellement bénéfiques pour le patient. Le professionnel qualifié pour délivrer les traitements psychothérapeutiques regardera avec le patient à quel(s) moment(s) et comment d'autres professionnels peuvent / doivent être consultés et/ou impliqués dans le processus de prise en charge.

**wetenschappelijk referentiekader**, zonder vermelding van de specifieke conceptuele kaders. In dit advies zullen we daarom ook niet verwijzen naar specifieke referentiekaders, maar zullen we het hebben over alle benaderingen die voldoen aan de wettelijke criteria van "psychologisch wetenschappelijk referentiekader".

- Bij de indicatiestelling tussen basis-psychologische zorg en de psychotherapeutische behandeling en in de beschrijving van de competenties van de professioneel die nodig zijn om de psychotherapeutische behandeling te verstrekken, volgen we een **dimensionele visie** (zie punt 2).
- In de wet wordt de uitoefening van de psychotherapie ook omschreven als een behandeling die in een **interdisciplinair verband** wordt verstrekt/uitgevoerd. In een visie van de gezondheidszorg die wordt georganiseerd volgens het criterium van de beste zorg voor de patiënt, verwijst dit element van de wettelijke definitie naar de verplichting om de PsThb te situeren in een ruimere context van multidisciplinaire zorg ten bate van de kwaliteit en de continuïteit van zorg voor de patiënt. De professioneel die gekwalificeerd is om de psychotherapeutische behandeling te verstrekken, bespreekt in de mate van het mogelijk met de patiënt en zijn context wanneer en hoe andere professionelen geraadpleegd en/of bij het zorgproces betrokken kunnen/moeten worden.

## 1. Contextualisation

### 1.1. La réglementation légale en Belgique

Dans la loi de 2015, la psychothérapie est décrite comme un type de traitement spécialisé

## 1. Contextualisering

### 1.1. De wettelijke reglementering in België

In de wet van 2015 wordt de psychotherapie beschreven als een vorm van gespecialiseerde

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>	<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>	<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>

offert par un professionnel qui répond aux exigences de formation de base et formation spécialisée incluant un stage professionnel supervisé (cfr. chapitre 4 de cet avis).

L'article 68.2.1 régit la psychothérapie. Celle-ci est décrite comme suit : « La psychothérapie est une forme de traitement des soins de santé qui utilise, de façon logique et systématique, un ensemble cohérent de moyens psychologiques (interventions), qui sont ancrés dans un cadre de référence psychologique et scientifique, et qui requièrent une collaboration interdisciplinaire. »

La loi stipule en outre que : « Pour pouvoir exercer la psychothérapie, le praticien, tel que visé au § 2 :

- A suivi une formation spécifique en psychothérapie dans un établissement universitaire ou une haute école.
- Cette formation compte au minimum 70 crédits ECTS.
- Le praticien a également suivi un stage professionnel dans le domaine de la psychothérapie de minimum deux ans de pratique à temps plein ou son équivalent en cas d'exercice à temps partiel. La formation spécifique et le stage professionnel peuvent avoir lieu simultanément.

Les traitements psychothérapeutiques ne sont pas réglés comme une profession mais comme un type de traitement spécialisé. Afin de pouvoir délivrer ce traitement spécialisé le professionnel doit répondre à toutes les conditions au niveau de la profession de base, la formation de spécialisation et la pratique professionnelle supervisée en traitements psychothérapeutiques. La loi ne prévoit pas de visa ou de reconnaissance additionnelle pour dispenser des tPsTh au delà du visa et reconnaissance que le professionnel a pour sa profession de base de soins de santé. Le professionnel lui-même est responsable pour veiller à ce que toutes les critères pour pouvoir délivrer ce type de

behandeling die wordt aangeboden door een professioneel die voldoet aan de eisen in verband met basis- en specialisatieopleiding, met inbegrip van een gesuperviseerde professionele praktijkstage (zie hoofdstuk 4 van dit advies).

Artikel 68.2.1 regelt de psychotherapie. Deze wordt als volgt omschreven: "Psychotherapie is een behandelingsvorm in de gezondheidszorg waarin men op een consistente en systematische wijze een samenhangend geheel van psychologische middelen (interventies) hanteert, die geworteld zijn binnen een psychologisch wetenschappelijk referentiekader en waarbij interdisciplinaire samenwerking is vereist."

Verder stelt de wet dat: "Om de psychotherapie te mogen uitoefenen, heeft de beoefenaar, zoals bedoeld in § 2:

- Een specifieke opleiding psychotherapie gevolgd bij een universitaire instelling of een hogeschool.
- Deze opleiding telt minstens 70 ECTS punten.
- De beoefenaar heeft tevens een professionele stage in het domein van de psychotherapie gevolgd van minstens twee jaar voltijdse uitoefening of het equivalent hiervan ingeval van deeltijdse uitoefening. De specifieke opleiding en de professionele stage kunnen simultaan plaatsvinden.

De psychotherapeutische behandeling wordt niet gereguleerd als een beroep maar als een vorm van gespecialiseerde behandeling. Om deze gespecialiseerde behandeling te mogen verstrekken moet de professioneel aan alle voorwaarden voldoen wat basisberoep, specialisatie-opleiding en gesuperviseerde praktijkstage in de psychotherapeutische behandeling betreft. De wet voorziet geen bijkomende visering of erkenning van de gezondheidszorgberoepsbeoefenaar die reeds

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

traitement soient remplis. En outre, les organes de contrôle de la qualité et du contrôle déontologique des professions de base qui sont autorisées par la loi à dispenser des traitements psychothérapeutiques en assumeront la responsabilité.

Les professionnels qui dispensent / délivrent des tPsTh et qui ne répondent pas aux conditions légales peuvent être tenues responsables d'un point de vue pénal / civil ou devant le Tribunal du Travail en cas de plainte.

Les professionnels qui fournissent des traitements psychothérapeutiques doivent évidemment eux aussi respecter l'autre législation belge existante avec un impact sur l'exercice des traitements Psth. Cela concerne notamment l'intégralité de la loi sur les professions des soins de santé, la loi sur les droits des patients et la loi sur la qualité.

## 1.2. La réglementation légale en Europe

Dans 15 pays européens sur 37, une réglementation légale de la psychothérapie est en vigueur. Dans environ la moitié de ces pays, la psychothérapie est légalement régulée comme une forme de traitement spécialisée qui peut être exercée par un nombre limité de professions de base, dont les médecins, les orthopédagogues et les psychologues cliniciens. Avec sa législation, la Belgique se situe dans ce groupe.

## 2. Description des traitements psychothérapeutiques

### 2.1. Description/ définition des traitements psychothérapeutiques comme type de traitement spécialisé

« **La psychothérapie est une forme de traitement des soins de santé qui utilise, de façon logique et**

over een visum of erkenning beschikt als arts, KP of KO beschikt. De professioneel zelf is verantwoordelijk voor het bewaken van het voldoen aan de criteria om deze behandelvorm te mogen aanbieden. Daarnaast zullen de organen van kwaliteits- en deontologische controle van de basisberoepen die door de wet gemachtigd kunnen worden om de psychotherapeutische behandeling te verstrekken de verantwoordelijkheid opnemen. De professionelen die PsThb verstrekken/aanbieden en die niet voldoen aan de wettelijke eisen, kunnen in geval van een klacht strafrechtelijk /civielrechtelijk of voor de arbeidsrechtbank aansprakelijk worden gesteld.

De professionelen die psychotherapeutische behandeling verstrekken dienen uiteraard eveneens de andere bestaande Belgische wetgeving met impact op uitoefening van de PsTh behandeling na te leven. Dit betreft onder meer de volledige Wet op de Gezondheidszorgberoepen, de Wet op de Patiëntenrechten en de Kwaliteitswet.

## 1.2 De wettelijke reglementering in Europa

In 15 van 37 Europese landen is een wettelijke regeling van de psychotherapie in voege. In ongeveer de helft van deze landen wordt psychotherapie wettelijk geregeld als een gespecialiseerde behandelvorm die kan uitgeoefend worden door een beperkt aantal basisberoepen waaronder artsen en klinisch psychologen en orthopedagogen. Met haar wetgeving situeert België zich in deze groep.

## 2. Beschrijving van de psychotherapeutische behandeling

### 2.1. Beschrijving/definitie van de psychotherapeutische behandeling als vorm van gespecialiseerde psychologische behandeling

“**Psychotherapie is een behandelingsvorm in de gezondheidszorg waarin men op een consistente en**

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

systematique, un ensemble cohérent de moyens psychologiques (interventions), qui sont ancrés dans un cadre de référence psychologique et scientifique, et qui requièrent une collaboration interdisciplinaire. »

La psychologie et les cadres de référence scientifiques adjacents représentent un domaine de connaissances et d'étude très vaste, dont les applications peuvent être utilisées dans une grande diversité de domaines sociaux, dont les soins de santé, si cela favorise la réalisation des objectifs qui sont considérés par la société comme utiles pour ses membres.

Conformément à la loi sur les professions dans les soins de santé mentale, les médecins et les praticiens d'une profession dans les soins de santé mentale, notamment les psychologues cliniciens (PC) et les orthopédagogues cliniciens (OC), peuvent assurer des évaluations (psychodiagnostic et diagnostic pédagogiques) et des interventions (traitements) orthopédagogiques et psychologiques cliniques de base. Le prestataire de soins doit disposer de compétences avancées pour la prestation de traitements psychothérapeutiques en tant que **forme de traitements psychologiques avancés** indiqués pour les patients qui répondent à un certain nombre de dimensions (cf. 2.4). La rubrique 2 aborde les principales dimensions qui permettent de décrire quand sont indiqués des traitements psychologiques de base pour lesquels une qualification en tant que médecin, PC et OC suffit, et quand sont indiqués des « traitements psychologiques avancés de type psychothérapeutique » pour lesquels une qualification supplémentaire est exigée.

## 2.2 Les professionnels offrant des traitements psychothérapeutiques

La loi cite les trois professions de soins de santé qui peuvent être habilitées à fournir des

systematische wijze een samenhangend geheel van psychologische middelen (interventies) hanteert, die geworteld zijn binnen een psychologisch wetenschappelijk referentiekader en waarbij interdisciplinaire samenwerking is vereist.”

Psychologie en belerende wetenschappelijke referentiekaders vertegenwoordigen een zeer uitgebreid kennis- en onderzoeksdomein waarvan de toepassingen in een grote diversiteit van maatschappelijke domeinen waaronder de gezondheidszorg kunnen aangewend worden indien dit de realisatie van doelstellingen die door de maatschappij als waardevol voor zijn leden worden beschouwd bevordert.

Overeenkomstig de wet op de beroepen in de mentale gezondheidszorg kunnen artsen en beoefenaars van een beroep in de mentale gezondheidszorg, met name klinisch psychologen (KP) en klinisch orthopedagogen (KO) basis-klinische psychologische en klinisch orthopedagogische assessment (respectievelijk psychodiagnose en pedagogische diagnostiek) en interventies (begeleidingen en behandelingen) verstrekken.

Voor het verstrekken van psychotherapeutische behandeling als een vorm van gevorderde psychologische behandeling die geïndiceerd is voor patiënten die beantwoorden aan een aantal dimensies (cfr. 2.4) dient de zorgverstreker over gevorderde vaardigheden te beschikken. In sectie 2 worden de belangrijkste dimensies besproken die toelaten te omschrijven wanneer basis-psychologische behandeling geïndiceerd is waarvoor een kwalificatie als arts, KP en KO volstaat en wanneer 'gevorderde psychologische behandeling van het psychotherapeutische type' aangewezen is waarvoor een bijkomende kwalificatie is vereist.

## 2.2 De professionelen die psychotherapeutische behandeling verstrekken

In de wet worden drie gezondheidszorgberoepen benoemd die gemachtigd

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

traitements psychothérapeutiques, à savoir les médecins, les PC et les OC. Dans les mesures transitoires, on décrit quels sont les professionnels qui peuvent aussi recevoir une autorisation pour exercer la psychothérapie de manière autonome. Nous désignons dans cet avis le professionnel qui peut exercer la psychothérapie ainsi que le professionnel qualifié pour prodiguer des traitements psychothérapeutiques (P-tPsTh).

Puisqu'il s'agit de professionnels présentant diverses préformations et professions de base, le CFPSSM recommande que les professionnels s'identifient avec une description composée de deux parties. Le premier alinéa mentionne la profession de base, tandis que le second alinéa indique la qualification pour la fourniture de traitements psychothérapeutiques. Concrètement, cela devient psychologue clinicien/orthopédagogue clinicien/médecin avec qualification pour/en traitements psychothérapeutiques (PC/tPsTh, OC/tPsTh, M-tPsTh)<sup>5</sup>.

### 2.3. Articulation dimensionnelle entre les traitements psychologiques de base et les traitements psychothérapeutiques

Différencier des types de soins peut être fait d'une façon catégorielle ou dimensionnelle. Il ne semble ni possible ni souhaitable d'essayer de faire une articulation catégorielle entre les traitements psychologiques de base d'une part et des traitements psychothérapeutiques d'autre part. Des traitements psychologiques de base et les traitements psychothérapeutiques se situent sur un continuum et une série de dimensions jouent un rôle pour déterminer la place d'un type de soins sur ce continuum (Fig.1).

kunnen zijn om psychotherapeutische behandeling te verstrekken met name artsen, KP en KO. In de overgangsmatregelen wordt beschreven welke professionelen eveneens een machtiging kunnen krijgen om op autonome wijze de psychotherapie uit te oefenen. In dit advies duiden we de professioneel die psychotherapie mag uitoefenen aan als de professioneel met kwalificatie voor het verstrekken van psychotherapeutische behandeling (P-PsThb/P-sPsTh).

Aangezien het over professionelen gaat met diverse vooropleidingen en basisberoepen, bestaat voor de FRGGZB de mogelijkheid dat professionelen zichzelf bekend maken met een omschrijving bestaande uit twee onderdelen. In het eerste lid kan desgewenst het basisberoep vermeld worden en in het tweede lid de kwalificatie voor verstrekken van psychotherapeutische behandeling. Concreet wordt dit dan Klinische Psycholoog/Klinisch Orthopedagoog/arts met Kwalificatie voor/in Psychotherapeutische behandeling (KP/PsThb, KO/PsThb, A-PsThb)<sup>6</sup>.

### 2.3. Dimensioneel onderscheid tussen basispsychologische behandeling en de psychotherapeutische behandeling

Om het onderscheid te maken tussen verschillende soorten zorg kan een categoriale of dimensionele benadering worden gehanteerd. Het lijkt niet mogelijk en ook niet wenselijk om een categoriaal onderscheid te maken tussen basispsychologische behandeling enerzijds en psychotherapeutische behandeling anderzijds. Basispsychologische behandeling en psychotherapeutische behandeling bevinden zich op een continuüm van zorg en een reeks dimensies

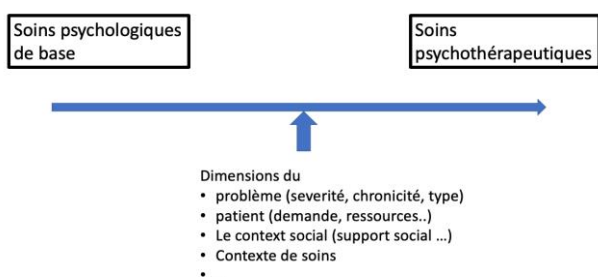
<sup>5</sup> L'utilisation de cette appellation a l'inconvénient qu'elle se prête facilement à un abbréviation de 'psychologogue ou orthopédagogue clinicien -psychothérapeute, ce qui est juridiquement incorrecte vue qu'il ne s'agit pas d'un titre professionnel mais d'un acte spécialisé.

<sup>6</sup> Hieraan is wel het nadeel verbonden dat de dubbele benaming ingekort zou kunnen worden tot 'klinisch psycholoog of klinisch orthopedagoog -psychotherapeut, wat wettelijk gezien een onjuiste formulering is aangezien het niet gaat over een beroepstitel maar over een gespecialiseerde beroepsactiviteit.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

Dans cet avis, une vision dimensionnelle est adoptée pour décrire l'articulation entre les traitements psychologiques de base et les traitements psychothérapeutiques. Les caractéristiques selon lesquelles l'articulation entre les niveaux de soins peut être faite sont, entre autres, le type de problématique et les besoins de soins y associés (gravité, complexité, chronicité de la problématique et place du problème dans l'ensemble des besoins de la personne), la personne/patient / client (sa demande, ses ressources, les aspects de sa personnalité / de son fonctionnement), le processus de soins, les compétences et le mandat du professionnel, le type de relation d'aide et le type d'offre de soins (prise en charge de première ligne, de deuxième ligne, de troisième ligne, prises en charges de durée / intensité différentes, déréguler versus stabiliser, changement de personnalité versus coping). La décision concernant l'indication de traitements psychologiques de base ou de traitements psychologiques avancés de type psychothérapeutique et la qualification associée requise du prestataire de soins doit être basée sur une prise en compte de toutes ces dimensions de la situation d'un patient spécifique.

Fig. 1 *Caractéristiques de l'articulation entre les traitements psychologiques de base et les traitements psychothérapeutiques*

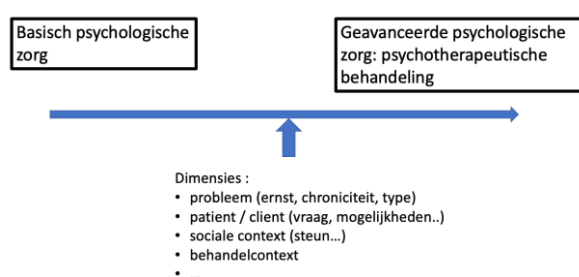


Toute une série de caractéristiques sont prises en considération dans cette évaluation entre les traitements psychologiques de base prodigués par un médecin, PC ou OC, ou les traitements psychothérapeutiques prodigués par un prestataire

speler een rol in het bepalen van de positie van een zorgvorm op dit continuüm (cfr. Fig.1).

In dit advies wordt een dimensionele visie gevolgd om het onderscheid tussen basis-psychologische behandeling en de psychotherapeutische behandeling te beschrijven. De dimensies op basis waarvan de indicatie tussen de zorgniveaus kan gebeuren, zijn onder andere de problematiek en de bijbehorende zorgbehoeften (ernst, complexiteit, chroniciteit van het probleem en de plaats van het probleem in de totale behoeften van de persoon), de /patiënt/cliënt (zijn/haar vraag, middelen, de aspecten van zijn/haar persoonlijkheid/functioneren), het zorgproces, de aard van de hulpverleningsrelatie en het type zorg dat wordt aangeboden (eerste lijn, tweede lijn, derde lijn, zorg van verschillende duur/intensiteit, ontregelen versus stabiliseren, persoonlijkheidsverandering versus ondersteunen van coping). De beslissing omtrent de indicatie voor basis-psychologische behandeling of gevorderde psychologische behandeling van het psychotherapeutische type en de daaraan gekoppelde benodigde kwalificatie van de zorgverstreker dient gebaseerd te zijn op een afweging van het geheel van deze dimensies van de situatie van een specifieke patiënt.

Fig. 1 *Karakteristieken van het dimensioneel onderscheid tussen basis-psychologische behandelingen en psychotherapeutische behandelingen*



In deze afweging tussen basis-psychologische behandeling verstrekt door een arts, KP of KO of psychotherapeutische behandeling verstrekt door een hiertoe gekwalificeerd zorgverstreker wordt een reeks van karakteristieken samen in overweging



<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

de soins qualifié à cet effet. Les dimensions qui doivent être retenues dans l'évaluation et l'indication pour des soins psychologiques de base et des traitements psychothérapeutiques sont développées ci-dessous.

#### 2.4 Les caractéristiques de l'articulation entre les traitements psychologiques de base et les traitements psychothérapeutiques (Indication)

Dans une approche dimensionnelle adoptée dans cet avis, plusieurs caractéristiques ou facteurs de différenciations entre les types de soins peuvent être identifiés. Pour chaque caractéristique il y a des zones dans lesquelles des **traitements psychologiques de base** sont indiqués et des zones dans lesquelles des **traitements avancés psychothérapeutiques** sont indiqués. Dans la décision sur le type de soins indiqués, la position de la situation du patient sur les différentes caractéristiques fait l'objet d'une pondération ayant comme but d'offrir les soins les plus appropriés pour la personne en question.

Les caractéristiques qui peuvent être pris en compte dans la pondération peuvent référer à la problématique, la personne du patient/client, le genre/type/intensité des soins, les contextes, le but du travail psychothérapeutique, la personne qui offre les s-PsTh et le type de relation dans laquelle le patient et le professionnel se sont engagés.

##### 2.4.1 La nature et le déroulement de la problématique :

Le caractère de la nature de la problématique peut aller de légère à lourde ou complexe. L'évolution de la problématique peut aller de récent à de plus longue durée, d'aigüe à chronique et/ou intermittent (temporel), évolutif, .... L'offre de soins doit au maximum être adapté aux besoins du patient (matched care). À mesure que la gravité s'intensifie, que les plaintes se manifestent

genomen. De karakteristieken die mee dienen te worden genomen in de afweging en de indicatiestelling voor basis-psychologische behandeling en psychotherapeutische behandeling worden hieronder verder uitgewerkt.

#### 2.4 Karakteristieken van het onderscheid tussen basis-psychologische behandeling en de psychotherapeutische behandeling (indicatiestelling)

Binnen de dimensionele benadering die in dit advies wordt gevolgd, kunnen verschillende karakteristieken of factoren van differentiatie tussen de soorten zorg worden geïdentificeerd. Voor elke karakteristiek zijn er gebieden waar **basis-psychologische behandeling** en andere gebieden waar **gevorderde psychotherapeutische behandeling** geïndiceerd is. Bij het bepalen van het geïndiceerde type zorg wordt de positie van de situatie van de patiënt ten aanzien van de verschillende dimensies afgewogen om de best mogelijke zorg te kunnen bieden.

De karakteristieken die mee genomen kunnen worden in de afweging, kunnen betrekking hebben op de problematiek, de persoon van de patiënt/cliënt, het soort/type/ intensiteit van de zorg, de context, het doel van het psychotherapeutische werk, de persoon die de PsThb aanbiedt en de aard van de hulpverleningsrelatie.

##### 2.4.1 De aard en het verloop van de problematiek:

De karakteristiek van de aard van de problematiek kan variëren van licht tot zwaar of complex. De evolutie van de problematiek kan gaan van recent tot langere termijn, van acuut tot chronisch en/of intermittent (tijdelijk) of evolutief. Het zorgaanbod dient zo goed mogelijk afgestemd te zijn op de zorgnood volgens de principes van matched care. Naarmate de klachten langer bestaan

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>	<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>	<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>

depuis longtemps et/ou s'accompagnent d'un caractère intermittent chronique et/ou sont évolutives, des traitements psychothérapeutiques peuvent être plus indiqués. Néanmoins à des niveaux plus grave de problématique c'est possible que les conditions de base pour offrir ce type de soins ne sont plus remplis et que des traitements psychologiques stabilisants de base peuvent sont d'abord nécessaire.

#### 2.4.2 La personne du patient

La demande du patient, ses ressources (comme ses capacités mentales et de réflexion, les ressources dans son contexte de vie), son âge, sa culture et d'autres aspects de la personne sont aussi des caractéristiques à prendre en considération dans le processus d'indication pour les traitements psychothérapeutiques. Si sur base des caractéristiques il s'avère que des traitements psychothérapeutiques sont indiqués, une adaptation des modalités de délivrer des tPsTh peut s'imposer en fonction des spécificités du patient et peut aussi être nécessaire / indiquée en fonction de ses capacités et limites de verbalisation, d'usage de la parole, d'introspection, de réflexion (dues à son âge, des déficiences intellectuelles, variations en termes de motivation ...).

#### 2.4.3 La personne du professionnel offrant des traitements psychothérapeutiques

L'indication est basée sur les caractéristiques de la situation du patient. Elle ne peut pas être basée sur les caractéristiques de la personne aidante. Dans le cas où des tPsTh sont indiqués mais le professionnel n'est pas en mesure de les délivrer, il doit en informer le patient et son contexte, référer à un autre professionnel qualifié et surveiller la suite du trajet pour garantir une continuité des soins. Ne pas disposer des compétences avancées ou se trouver dans un contexte de travail où le professionnel n'a pas de

en een chronisch en/of intermittent karakter krijgen en/of evolutief zijn, kunnen psychotherapeutische behandelingen meer geïndiceerd zijn. Hogere ernstgraad kan een indicatie zijn voor psychotherapeutische behandeling, doch vanaf een zeker niveau van ernst kan het dat de basisvoorwaarden voor deze zorgvorm niet meer vervuld zijn en er eerst stabiliserende basiszorg nodig is.

#### 2.4.2 De persoon van de patiënt

De vraag van de patiënt, zijn/haar middelen (zoals mentale mogelijkheden en reflexief vermogen, middelen in zijn/haar leefomgeving), leeftijd, cultuur en andere aspecten van de persoon zijn ook karakteristieken waarmee rekening moet worden gehouden bij de indicatiestelling voor psychotherapeutische behandeling. Als op basis van de karakteristieken blijkt dat psychotherapeutische behandeling geïndiceerd is, kan een aanpassing van de modaliteiten van het verstrekken van PsThb aangewezen zijn afhankelijk van de specifieke kenmerken van de patiënt en kan die ook noodzakelijk/geïndiceerd zijn naargelang zijn/haar vermogens en spraakbeperkingen, spraakgebruik, introspectie, reflectie (omwille van leeftijd, intellectuele beperkingen, wisselende motivatie ...).

#### 2.4.3 De persoon van de professioneel die psychotherapeutische behandelingen verstrekt

De indicatie is gebaseerd op de karakteristieken van de situatie van de patiënt en kan niet uitgaan van de kenmerken van de hulpverlener. Wanneer PsThb geïndiceerd is, maar de professioneel die niet kan verstrekken, moet die de patiënt en zijn/haar omgeving daarvan op de hoogte brengen, de patiënt doorverwijzen naar een andere gekwalificeerde professioneel en toezien op de rest van het traject om de continuïteit van de zorg te waarborgen. Niet over gevorderde competenties beschikken of in een werkcontext zitten waar de

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

mandat pour fournir des tPsTh peuvent être à la base d'une réorientation.

Une remarque importante est indiquée à ce niveau. Lors de la réalisation de cette évaluation, le professionnel qui fournit des soins doit notamment toujours agir en premier lieu dans l'intérêt du patient. Il tient compte de la législation existante, qui prescrit qu'il doive agir dans les limites de ses compétences, et de la liberté de choix du patient (cf. loi sur les droits du patient). Il se peut qu'un patient ne souhaite pas être renvoyé vers un autre intervenant. Dans ce cas, le renvoi du patient peut comporter un risque encore plus important que le patient, qui ne souhaite pas cela, se retrouve sans plus aucune aide. Dans de tels cas, il faut tenir compte de cette considération à l'heure d'envisager l'orientation vers un professionnel qualifié en traitements psychothérapeutiques. Dans ce cas, on peut proposer une réorientation et la possibilité de continuer de travailler avec l'intervenant actuel. Si le prestataire des traitements psychologiques de base manque de compétences, il doit y remédier via l'intervision, la supervision et la collaboration interdisciplinaire.

#### 2.4.4 Le but / la finalité du travail / la finalité des s-PsTh

Le but / la finalité du travail / la finalité des s-PsTh est de favoriser chez le ou les patient(s) des changements bénéfiques, notamment dans le fonctionnement cognitif, émotionnel ou comportemental, dans le système interpersonnel, dans la personnalité ou dans l'état de santé. Ces soins visent des changements plus importants que les changements visés dans des prises en charge de type relation de soutien, accompagnement ou traitement psychologique de base.

professioneel geen mandaat heeft om PsThb te verstrekken, kunnen aan de basis liggen van een doorverwijzing.

Hierbij dient wel een belangrijke kanttekening geplaatst te worden. Bij het maken van deze afweging dient de professioneel die de zorg verstrekt namelijk steeds in de eerste plaats in het belang van de patiënt handelen. Hij houdt zowel rekening met de bestaande wetgeving die voorschrijft dat hij dient te handelen binnen de limieten van zijn competenties als met de keuzevrijheid van de patiënt (cfr. Wet op de rechten van de patiënt). Zo kan het zijn dat een patiënt niet naar een andere hulpverlener wenst doorverwezen te worden. In dat geval kan het doorsturen van de patiënt het nog grotere gevaar inhouden dat de patiënt, die dit niet wenst, volledig zonder hulp valt. In zo'n gevallen dient men dit gegeven mee te nemen in de overweging omtrent doorverwijzing naar een professioneel met een kwalificatie in psychotherapeutische behandelingen. In dit geval kan men zowel een doorverwijzing aanbieden als de mogelijkheid om ook met de reeds bestaande hulpverlener verder te werken. In geval de verstrekker van de basis-psychologische behandelingen een gebrek competenties ervaart dient hij dit te ondervangen door intervisie, supervisie en interdisciplinaire samenwerking.

#### 2.4.4 Het doel van het werk / het doel van de PsThb

Het doel van het werk en van de PsThb is om gunstige veranderingen bij de patiënt teweeg te brengen, meer bepaald in het cognitieve, emotionele of gedragsmatige functioneren, in het interpersoonlijke systeem, de persoonlijkheid of de gezondheidstoestand. Deze zorg beoogt meer ingrijpende veranderingen dan de doelen die worden nagestreefd in een ondersteunende relatie, een psychologische begeleiding of een basispsychologische behandeling.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

#### 2.4.5 Le type de relation dans lequel le patient et le professionnel se sont engagés

Des compétences relationnelles avancées sont exigées pour pouvoir développer une relation d'aide avec une variété de clients/patients qui imposent des exigences plus élevées /spécifiques à la compétence relationnelle en tant qu'intervenant. Si le professionnel qui fournit des traitements psychologiques de base ne dispose pas du niveau exigé de compétences relationnelles avancées pour un patient spécifique et son contexte, il devra réorienter vers un collègue plus indiqué.

Comme indiqué plus haut, il s'agit ici aussi de mettre le bien-être du patient au centre de la pondération. Il importe de reconnaître les cas plus délicats où il est contraindre, voire nuisible, de rompre la relation patient-professionnel<sup>7</sup> même si d'autres éléments indiqueraient une prise en charge par un professionnel plus spécialisé. Le professionnel n'ayant pas le niveau avancé des compétences impliquées peut cependant, dans la visée dimensionnelle décrite plus haut, être soutenu pour ces compétences par intervision ou supervision par des collègues spécialisés en psychothérapie et/ou collaboration interdisciplinaire.

#### 2.4.5 De aard van de hulpverleningsrelatie

Om een hulpverleningsrelatie te kunnen opbouwen met een diversiteit van cliënten/patiënten die hogere/specifieke eisen stellen aan de relatie-bekwaamheid als hulpverlener kunnen gevorderde relationele competenties vereist zijn. Indien de professioneel die basis-psychologische behandelingen verstrekt niet beschikt over het vereiste niveau van gevorderde relationele competenties nodig voor een specifieke patiënt en zijn context dient hij te verwijzen naar een meer aangewezen collega.

Zoals we hoger al aangaven, moet ook het welzijn van de patiënt in de afweging centraal staan. Het is belangrijk om de meer delicate gevallen te onderkennen waarin het gecontra-indiceerd of zelfs schadelijk is om de hulpverleningsrelatie te verbreken<sup>8</sup> zelfs als andere elementen erop zouden wijzen dat de tussenkomst van een meer gespecialiseerde professioneel aangewezen is. De professioneel die niet over het gevorderde niveau van de vereiste competenties beschikt, kan dit, in de hoger beschreven dimensionale benadering, echter ondervangen door intervisie of supervisie door collega's die gespecialiseerd zijn in psychotherapie en/of door middel van interdisciplinaire samenwerking.

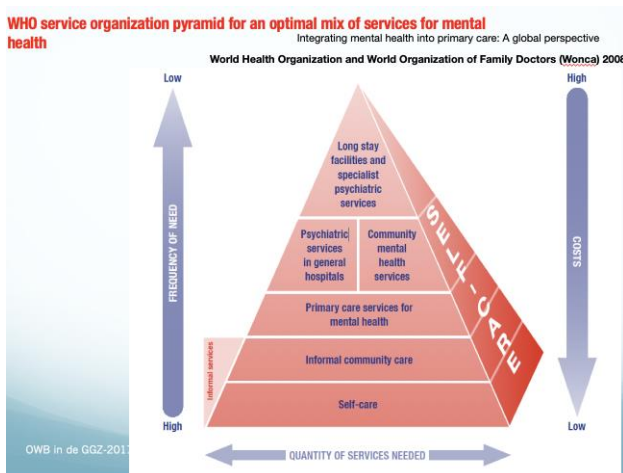
<sup>7</sup> Concevons par exemple le cas d'un patient à troubles d'attachement, ou avec un trouble de la personnalité borderline. Si un/e psychologue/orthopédagogue clinicien de première ligne a réussi à gagner la confiance du patient et qu'une relation de travail s'est développée, il peut être indiqué de ne pas le rompre, quitte à ne pas retraumatiser le patient.e dans son vécu d'abandon. Nous connaissons tous le phénomène des « draaideurpatiënten » et leur perte de confiance dans le système de la prise en charge en matière de soin de santé mentale.

<sup>8</sup> Denk bijvoorbeeld aan het geval van een patiënt met een hechtingstoornis, of met een borderline persoonlijkheidsstoornis. Als een klinisch psycholoog/orthopedagoog die basis-psychologische behandeling verstrekt, erin geslaagd is het vertrouwen van de patiënt te winnen en er een werkrelatie is ontstaan, kan het aangewezen zijn om die relatie niet te verbreken, zodat de patiënt, gelet op zijn/haar ervaring met verlating, niet opnieuw getraumatiseerd wordt. We zijn allemaal bekend met het fenomeen van "draaideurpatiënten", die hun vertrouwen in het geestelijke gezondheidszorgsysteem verloren zijn.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

## 2.5 Place des traitements psychothérapeutiques dans l'offre de soins de santé mentale

L'organisation mondiale de la santé propose un modèle d'organisation optimale de l'offre des soins de la santé mentale. La psychothérapie se situe dans le haut de la pyramide, qui va des soins primaires aux traitements résidentiels hautement spécialisés.



Les traitements psychothérapeutiques peuvent être proposés aux trois niveaux de soins supérieurs, mais sont plus d'application à mesure que l'on grimpe dans les niveaux de soins.

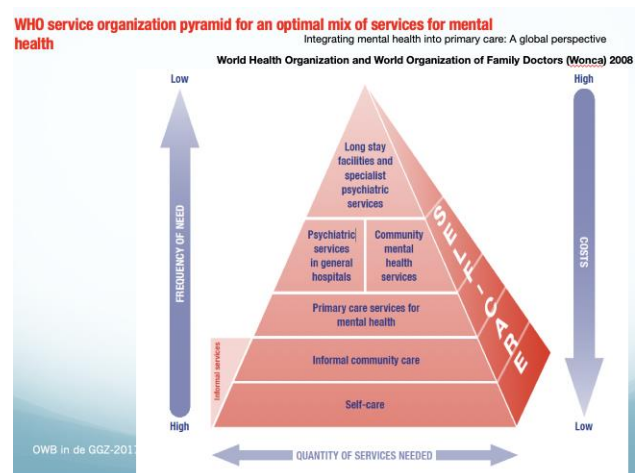
## 3. Le profil de compétences<sup>9</sup> spécialisées du professionnel offrant des tPsTh

### 3.1 Compétences de base du professionnel.

Conformément à la loi sur la qualité (22/3/2019), le professionnel qui veut prodiguer des tPsTh doit avoir acquis les compétences de base de sa profession, complétées par les compétences avancées nécessaires pour fournir des tPsTh. Les compétences doivent être acquises au niveau de

## 2.5 Plaats van psychotherapeutische behandelingen in het geestelijke gezondheidszorgaanbod

De Wereldgezondheidsorganisatie reikt een model aan voor de optimale organisatie van het geestelijke gezondheidszorgaanbod. De psychotherapie bevindt zich daarbij hoger in de piramide, van de eerstelijnszorg tot hooggespecialiseerde residentiële behandelingen.



Psychotherapeutische behandeling kan op de drie bovenste niveaus van zorg aangeboden worden maar wordt meer van toepassing naarmate men opklimt in de zorgniveaus.

## 3. Het gespecialiseerde competentieprofiel<sup>10</sup> van de professioneel die PsThb verstrekt

### 3.1 Basiscompetenties van de professioneel

Overeenkomstig de kwaliteitswet (22/3/2019) dient de professioneel die PsThb wil verstrekken de basiscompetenties van zijn beroep te hebben verworven aangevuld met de gevorderde competenties nodig om PsThb te verstrekken. Voor de klinisch psycholoog en de klinisch orthopedagoog

<sup>9</sup> La compétence est définie comme un ensemble de connaissances, de compétences et d'attitudes qui sont nécessaires pour exercer une profession (European competency framework of higher education).

<sup>10</sup> Competentie wordt gedefinieerd als het geheel van kennis, vaardigheden en attitudes die nodig zijn om een beroep uit te oefenen (European Competency Framework of Higher Education).

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

l'entrée dans la pratique indépendante. Pour le psychologue clinicien et l'orthopédagogue clinicien, ces compétences de base sont décrites dans l'AR de mai 2019. Les compétences avancées dont un professionnel doit disposer pour prodiguer des tPsTh sont décrites ci-dessous.

### 3.2. Compétences avancées

En accord avec le développement d'une approche de compétences pour toutes les professions de santé ([www.kb78.be](http://www.kb78.be)), il est important de formuler un profil de compétences pour les professionnels autorisés à donner des traitements psychothérapeutiques.

Le P-tPsTh se distingue d'autres professionnels non spécialisés dans les traitements psychothérapeutiques par ses connaissances approfondies et l'intégration poussée de toutes les compétences avancées suivantes. Il est aussi compétent pour assimiler sur la base de cette intégration poussée de nouvelles compétences (par exemple nécessaires pour appliquer de nouveaux développements dans des cadres conceptuels spécifiques).

Dans le profil repris ci-dessous est décrit quelles compétences doivent être acquises d'une façon plus avancée afin de pouvoir répondre à des demandes du patient, des situations et des modes de fonctionnement des personnes différentes.

zijn deze basisvaardigheden beschreven in het KB van mei 2019. De gevorderde competenties waarover een professioneel dient te beschikken om PsThb te verstrekken worden hieronder beschreven.

### 3.2. Gevorderde competenties

In lijn met de ontwikkeling van een competentiebenadering voor alle gezondheidszorgberoepen ([www.kb78.be](http://www.kb78.be)) is het belangrijk om een competentieprofiel op te stellen voor professionelen die gekwalificeerd zijn om psychotherapeutische behandelingen te verstrekken.

De P-TsThz onderscheidt zich van andere, niet in psychotherapeutische behandelingen gespecialiseerde, professionelen door zijn diepgaande kennis en verregaande integratie van al de onderstaande gevorderde competenties. Hij is tevens bekwaam om op basis van deze verregaande integratie nieuwe competenties (bijvoorbeeld nodig voor het toepassen van nieuwe ontwikkelingen in specifieke conceptuele kaders) te assimileren

In het onderstaande profiel wordt beschreven welke competenties op een meer gevorderde manier moeten worden verworven om tegemoet te kunnen komen aan de diverse vragen van patiënten, situaties en manieren van functioneren van verschillende personen.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

Tableau 1. Tableau récapitulatif des compétences avancées dont doit disposer un P-tPsTh

Tabel 1. Overzichtstabel van de gevorderde competenties waarover een P-PsThb dient te beschikken

			<b>Compétences Avancées P-tPsTh</b>	<b>Gevorderde competenties P-PsThb</b>
I	<b>Professionalisme Professionaliteit</b>	1.	Valeurs et attitudes	Waarden en attitudes
		2.	Diversité individuelle et culturelle	Individuele en culturele diversiteit
		3.	Codes déontologiques et éthiques	Deontologische en ethische gedragsregels
		4.	Pratique réflexive	Reflexieve praktijk
II	<b>Compétences relationnelles Relationele competenties</b>	5.	Relations	Relaties
III	<b>Sciences Wetenschappen</b>	6.	Connaissances et méthodes scientifiques	Wetenschappelijke kennis en methodes
		7.	Recherche et évaluation	Onderzoek en evaluatie
IV	<b>Compétences fonctionnelles Functionele competenties</b>	8.	Praticien scientifique	Scientist Practitioner
		9.	Evaluations psychologiques	Psychologische evaluaties
		10.	Intervention psychologiques	Psychologische interventies
V.	<b>Formation Opleiding</b>	11.	Formation-enseignement	Opleiding -vorming
VI	<b>Systèmes Systemen</b>	12.	Systèmes interdisciplinaires	Interdisciplinaires systemen
		13.	Organisation	Organisatie
		14.	Engagement social	Maatschappelijk engagement

Dans les paragraphes ci-dessous, les compétences avancées dont le professionnel qualifié à délivrer des traitements psychothérapeutiques doit disposer à l'entrée de la pratique psychothérapeutique sont élaborées.

In de volgende paragrafen worden de gevorderde competenties belicht die de professioneel die gekwalificeerd is om psychotherapeutische behandelingen te verstrekken moet hebben om toegang te krijgen tot de psychotherapeutische praktijk.

### I Professionalisme du P-sPTH

#### 1. Valeurs et attitudes professionnelles:

Le comportement et l'attitude du P-tPsTh reflètent les valeurs et les attitudes du P-PsTh. Déployer les valeurs professionnelles d'intégrité, d'authenticité, de responsabilité personnelle et d'action autonome

### I Professionaliteit van de P-PsThb

#### 1. Professionele waarden en attitudes:

Het gedrag en de houding van de P-PsThb weerspiegelen de waarden en attitudes van de P-PsThb, die de professionele waarden van integriteit, authenticiteit, persoonlijke verantwoordelijkheid en

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

en fonction du processus de traitement du patient. Facilite le processus de traitement en utilisant son identité comme P-tPsTh.

- Est en mesure de réagir et d'agir de manière flexible et responsable en fonction des caractéristiques transdiagnostiques<sup>11</sup> et situationnelle du patient
- Est capable d'installer et de garder un bon équilibre entre déréguler et stabiliser, ajusté au patient et en fonction d'un déroulement optimal du processus du patient

## 2. Diversité individuelle et culturelle:

Le P-tPsTh est conscient et sensible aux caractéristiques spécifiques de la diversité culturelle et individuelle et est capable d'impliquer ces éléments dans le travail professionnel avec une diversité d'individus et de groupes (sociaux) et les intègre dans son travail .

Cela implique que le P-tPsTh :

- Est en mesure de proposer des soins PT à un groupe diversifié d'individus et est sensible aux caractéristiques spécifiques des différentes cultures et des différents individus.
- Est en mesure d'adapter le traitement et la relation thérapeutique à des caractéristiques spécifiques, comme : la culture, la religion, les convictions et valeurs, l'orientation sexuelle et l'identité de genre.

## 3. Codes déontologique et éthique:

Le P-tPsTh est conscient des aspects juridiques, déontologiques et éthiques propre à la délivrance

autonom handelen inzet naargelang het behandelproces van de patiënt en die

- Het proces van de behandeling faciliteert gebruik makend van zijn/haar identiteit als P-PsThb.
- In staat is om flexibel en responsief te reageren en te handelen in functie van de transdiagnostische<sup>12</sup> en situationele kenmerken van de patiënt.
- In staat is om een goed werkbaar evenwicht te installeren en te behouden tussen ontregelen en stabiliseren, afgestemd op en ter bevordering van het proces van de patiënt.

## 2. Individuele en culturele diversiteit:

De P-PsThb is zich bewust van en heeft aandacht voor de specifieke kenmerken van culturele en individuele diversiteit en kan die elementen betrekken in het professionele werk met een veelheid aan individuen en (sociale) groepen en neemt ze mee in zijn/haar werk.

Dit houdt in dat de P-PsThb :

- in staat is om PT zorg te bieden aan een diverse groep van individuen en sensitief is voor de specifieke eigenschappen van diverse culturen en individuen.
- In staat is om de therapeutische relatie en de behandeling aan te passen aan specifieke karakteristieken zoals: cultuur, religie, overtuigingen en waarden, seksuele oriëntatie en genderidentiteit

## 3. Deontologische en ethische gedragsregels:

De P-PsThb is zich bewust van de juridische, deontologische en ethische aspecten van het

<sup>11</sup> Les caractéristique transdiagnostiques concernent les mécanismes et processus qui jouent un rôle dans des patients avec des tableaux diagnostiques descriptifs différents comme des faibles fonctions exécutives aussi bien chez l'enfant avec un TDH que chez l'enfant avec un trouble du spectre autistique.

<sup>12</sup> De transdiagnostische kenmerken betreffen de mechanismen en processen die over de diagnose heen bij patiënten met verschillende descriptief-diagnostische klinische beelden een rol spelen, zoals bijvoorbeeld zwakkere executieve functies zowel bij kinderen met ADHD als bij kinderen met ASS.



<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

des traitements psychothérapeutiques avec des individus, des groupes et des organisations. Il/elle agit de manière éthique et respecte les normes et directives légales et déontologiques dans sa conduite professionnelle

Cela implique que le P-tPsTh :

- Veille à ce que le traitement soit adapté et se déroule en collaboration avec le patient (et son système).
- Agisse de manière adaptée et appropriée dans des situations d'urgence.
- Assure un traitement selon les règlements déontologiques et légaux concernés.
- Assure la continuité des soins en cas de rupture.
- Développe et utilise soigneusement une relation de traitement en tenant compte des limites et des compétences professionnelles.
- Implique activement le patient et/ou son système dans la prise de décision relative à la psychothérapie.
- Reprenne son engagement social (compétence 14) pour le patient dans son processus de soins.

#### **4. Pratique réflexive, auto-évaluation/ «prendre soin de soi-même»:**

Le P-tPsTh exerce son métier avec une conscience de soi et une réflexion personnelle et professionnelle, ainsi qu'avec une compréhension des propres compétences et un souci de soi, où il veille, entre autres, à sa santé et son bien-être personnel afin de garantir un fonctionnement professionnel efficace. Il/elle optimise ses propres connaissances et aptitudes, notamment en participant à la supervision, à l'Intervision et à des activités de formation continue.

Cela implique que le P-tPsTh :

- Soit en mesure de conserver l'équilibre entre une implication suffisante et une distance professionnelle.

verstrekken van de psychotherapeutische behandelingen aan individuen, groepen en organisaties. Hij/zij handelt op een ethische manier en leeft de wettelijke en deontologische normen en richtlijnen na in zijn/haar professioneel handelen.

Dit houdt in dat de P-PsThb verstrekt :

- zorgt dat de behandeling passend is en in samenwerking met de patiënt (en zijn systeem) verloopt
- geschikt en aangepast handelt in noodsituaties
- behandelt binnen relevante wettelijke en deontologische regelingen
- zorgt voor continuïteit van zorg bij onderbreking
- op zorgvuldige wijze een behandelrelatie opbouwt en hanteert met inachtneming van de professionele grenzen en competenties
- actief de patiënt en/of zijn systeem betreft bij de besluitvorming omtrent psychotherapie
- zijn maatschappelijk engagement (competentie 14) voor de patiënt mee neemt in zijn zorgproces

#### **4. Reflexieve praktijk, zelfevaluatie en "zelfzorg":**

De P-PsThb oefent zijn/haar beroep uit met zelfbewustzijn en persoonlijke en professionele reflectie, maar ook met begrip van de eigen competenties en zelfzorg, waarbij hij/zij onder andere zorgt voor de eigen gezondheid en het eigen welzijn om efficiënt professioneel te kunnen functioneren. Hij/zij spijkert de eigen kennis en vaardigheden bij, onder andere door zich in te schakelen in supervisie, intervisie en levenslang leren.

Dit houdt in dat de P-PsThb:

- in staat is de eigen balans tussen voldoende betrokkenheid en professionele afstand te bewaren

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

- Soit en mesure d'employer sa propre personne et les composants du fonctionnement personnel en vue d'installer une relation de traitement et de traiter le patient.
- Puisse réfléchir de manière approfondie sur l'impact de son propre fonctionnement en interaction avec le patient pendant tout le processus de traitement.
- Connaisse très bien les valeurs, besoins, points aveugles, styles de coping, dynamiques relationnelles, limitations et réactions émotionnelles afin de pouvoir veiller à ce qu'ils n'interfèrent pas dans le processus de traitement du patient.
- a fait un travail de réflexivité sur sa position dans la société afin d'être en mesure de percevoir l'éventuel prisme sociétal à travers lequel il voit son patient et qui peut influencer le processus de soin
- Puisse réfléchir de manière approfondie sur les complications et le dépassement des limites dans les relations de traitement et le besoin de concertation intercollégiale à ce propos.
- Optimise systématiquement et de intentionnellement ses connaissances et ses compétences par des formations continues, des perfectionnements, une intervision et une supervision.
- Connaisse les limites de ses propres compétences professionnelles et réoriente de manière appropriée.
- in staat is om de eigen persoon en componenten van het eigen persoonlijk functioneren in te zetten met het oog op het installeren van een behandelrelatie en het behandelen van de patiënt
- op diepgaande wijze kan reflecteren over de impact van het eigen functioneren in interactie met de patiënt gedurende het hele behandelproces
- de eigen waarden, noden, blinde vlekken, copingstijlen, relationele dynamieken, beperkingen en emotionele reacties zeer goed kent opdat hij/zij erover kan waken dat deze niet interfereren in het behandelproces van de patiënt
- gereflecteerd heeft over zijn/haar positie in de maatschappij om zich bewust te zijn van de eventuele maatschappelijke bril waardoor hij/zij naar de patiënt kijkt
- op diepgaande wijze kan reflecteren over complicaties en grensoverschrijdingen in behandelrelaties en de nood aan intercollegiaal overleg hierover
- zijn kennis en vaardigheden systematisch en doelbewust optimaliseert door bijscholingen, nascholing, intervisie en supervisie
- de eigen grenzen van professionele bekwaamheid kent en gepast doorverwijst

## II Compétences relationnelles

### 5. Relations

Le P-tPsTh établit des relations efficaces et significatives avec des individus et/ou des groupes.

## II Relationale competenties

### 5. Relaties

De P-PsThb bouwt efficiënte en zinvolle relaties op met individuen en/of groepen.

Hij/zij kan een vertrouwensrelatie en hulpverleningsrelatie ontwikkelen en op langere

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

Il/elle peut développer et soutenir dans la durée une relation de confiance et une relation d'aide et gérer une communication et des interactions difficiles.

Il a des aptitudes de communication orale et par écrit, en particulier en ce qui concerne le rapportage professionnel.

Le P-tPsTh est en mesure de développer et d'approfondir une relation thérapeutique dans une multitude de systèmes de patients et de problématiques. Cela implique qu'il est compétent pour :

- d'établir une relation dans laquelle les conditions d'intervention sont suffisamment clarifiées avec le patient, sous le mode qui convient au traitement psychothérapeutique adopté.
- d'établir une relation dans laquelle le P-PsTh intervient d'une façon ajustée au processus du patient et à ce dont le processus du patient a besoin pour évoluer
- S'ajuster aux propriétés relationnelles caractéristiques d'un système, d'un âge de développement ou d'un patient spécifique, même dans des conditions, des contextes et/ou des groupes de patients difficiles.
- Utiliser la mise en œuvre du cadre de traitement, même si ce cadre est remis en question.
- Ressentir les significations dans le contact thérapeutique et les comprendre aux niveaux du contenu et de l'implication.
- Développer de manière méthodique et professionnelle une relation thérapeutique avec le patient ou dans un groupe, la structurer et l'utiliser comme vecteur de changement. Si nécessaire, il l'étend à différents systèmes autour du patient.

termijn in stand houden en kan omgaan met moeilijke communicatie en interacties.

Hij/zij heeft goede mondelinge en schriftelijke communicatievaardigheden, meer bepaald op het vlak van professionele rapportage.

De P-PsThb is in staat bij een veelheid van patiëntsystemen en problematieken een therapeutische relatie op te bouwen en deze te verdiepen. Dit houdt in dat hij competent is om:

- een relatie tot stand te brengen waarin de voorwaarden voor interventie voldoende met de patiënt worden scherp gesteld, op de wijze die past bij de gekozen psychotherapeutische behandeling.
- een relatie tot stand te brengen waarin de P-PsTh intervenueert afgestemd op het proces van de patiënt en op datgene wat het proces van de patiënt nodig heeft om te evolueren.
- zich af te stemmen op de karakteristieke relationele eigenschappen van een specifieke patiënt, ontwikkelingsleeftijd of systeem, ook in moeilijke omstandigheden, contexten en/of patiëntengroepen
- de implementatie van het behandelingskader te hanteren, ook wanneer dit kader wordt uitgedaagd
- de betekenissen in het therapeutisch contact kan aanvoelen en deze op inhouds- en betrekkningsniveau kan begrijpen
- op een professionele en methodische wijze een therapeutische relatie met de patiënt of binnen een groep te ontwikkelen, structureren en hanteren als middel tot verandering. Indien nodig breidt hij dit uit tot verschillende systemen rond de patiënt.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promouvoir la motivation pour le changement chez le patient ; reconnaître et utiliser son ambivalence possible.</li> <li>• Reconnaître et gérer les ruptures d’alliance dans la relation thérapeutique.</li> <li>• Reconnaître et traiter les processus relationnels complexes dans la relation d’aide et continuer de mettre en avant l’empathie précise, , une attitude de soutien et de l’authenticité dans la communication à ce propos.</li> <li>• Utiliser des instruments cliniques pour identifier les composants relationnels du processus thérapeutique (ex. alliance, empathie, cohésion) afin, au besoin, de s’adapter pour une meilleure efficacité thérapeutique.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• de motivatie voor verandering te bevorderen bij de patiënt en diens mogelijke ambivalentie te herkennen en hanteren</li> <li>• alliantiebreuken in de therapeutische relatie te herkennen en te hanteren</li> <li>• complexe relationele processen in de hulpverleningsrelatie te herkennen en hanteren en in de communicatie hierover accurate empathie, , een ondersteunende attitude en authenticiteit blijft vooropzetten.</li> <li>• gebruik te maken van klinische instrumenten om de relationele componenten van het therapeutisch proces te identificeren (bv alliantie, empathie, cohesie) om zich, zo nodig, aan te passen met het oog op een doeltreffendere therapie.</li> </ul> |
|---|---|

### III Science

#### 6. Connaissance et méthodes scientifiques

Le P-tPsTh a une compréhension de la recherche, de la méthodologie de recherche, des techniques de récolte et d’analyse de données, des bases biologiques, psychologiques et socio-environnementales du comportement et du fonctionnement psychique et du développement tout au long de la vie. Il a également une connaissance des domaines de connaissances adjacents pertinent pour l’exercice des traitements psychothérapeutiques.

Il/elle respecte les connaissances psychologiques obtenues scientifiquement et implémente ces connaissances et méthodes scientifiques dans sa pratique professionnelle, en effectuant les meilleurs choix pour chaque cas précis dans le respect de ses choix éthiques et épistémologiques et de la demande et des préférences de son patient.

### III Wetenschap

#### 6. Wetenschappelijke kennis en methoden

De P-PsThb heeft inzicht in het onderzoek, de onderzoeksmethodologie, de technieken voor gegevensverzameling en -analyse, de biologische, psychologische en sociaal-ecologische grondslagen van het gedrag en het psychisch functioneren, en van levenslange ontwikkeling. Hij heeft eveneens kennis van aangrenzende kennisgebieden die relevant zijn voor de uitoefening van de psychotherapie.

Hij/zij respecteert de wetenschappelijk verkregen psychologische kennis en implementeert die wetenschappelijke kennis en methoden in zijn/haar professionele praktijk, waarbij hij/zij de beste keuzes maakt voor elk specifiek geval in overeenstemming met zijn/haar ethische en epistemologische keuzes en de vraag en voorkeuren van de patiënt.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>	<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>	<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003

### 7. Recherche et évaluation:

Le P-tPsTh génère de la recherche et des constatations qui contribuent à la connaissance du large domaine des traitements psychothérapeutiques et des domaines adjacents et applique des méthodes scientifiques pour évaluer l'efficacité de ses diverses activités professionnelles. Les psychothérapeutes devraient envisager positivement le principe d'une contribution active à la construction d'un savoir scientifique au sens large (au sens défini dans cet avis) dans le champ de la psychothérapie.

#### IV Compétences fonctionnelles

### 8. Praticien scientifique

Le P-tPsTh oriente systématiquement sa pratique sur un cadre de référence scientifique. On peut dès lors considérer le psychologue clinicien comme un "scientist practitioner" (SP) et sa pratique comme une pratique fondée sur des données probantes (EBP). Une pratique qui se réfère à un cadre scientifique est, pour le P-tPsTh, une compétence essentielle mise en œuvre dans l'ensemble des actes, à savoir la prévention, la recherche, le dépistage ou l'établissement d'un psychodiagnostic, l'accompagnement et le traitement (KB 78, 10/05/2015<sup>13</sup>). En tant que scientifique praticien, le professionnel applique les principes de l'appui empirique de l'évaluation psychologique, la formulation de cas, la relation thérapeutique et l'intervention. Pour chaque demande d'aide, il prend, en fonction de la spécificité du patient/client et du contexte du traitement et des ses propres compétences, des décisions étayées informées

### 7. Onderzoek en evaluatie:

De P-PsThb genereert onderzoek en bevindingen die bijdragen aan de kennis van het brede domein van de psychotherapeutische behandelingen en aangrenzende gebieden en past wetenschappelijke methoden toe om de effectiviteit van de verschillende professionele activiteiten te evalueren.

De P-PsThb verstrekt zouden een positieve houding moeten ontwikkelen tegenover het principe van het leveren van een actieve bijdrage aan het uitbouwen van wetenschappelijke kennis in de brede zin van het woord (overeenkomstig de definitie in dit advies) in het domein van de psychotherapeutische behandelingen.

#### IV Functionele competenties

### 8. 'Scientist-practitioner'

De P-PsThb richt zijn praktijk systematisch naar een wetenschappelijk referentiekader. De klinisch psycholoog kan dus worden gezien als een "scientist practitioner" (SP) en zijn/haar praktijk kan worden beschouwd als een "evidence-based practice" (EBP). Zijn/ haar praktijk kunnen baseren op een wetenschappelijk conceptueel kader is voor de P-PsThb een essentiële competentie die bij alle handelingen een rol speelt, meer bepaald de preventie, het onderzoek, het opsporen of het stellen van een psychodiagnose, de behandeling en begeleiding (KB 78, 10/05/2015<sup>14</sup>). Als wetenschapper-practicus past de professioneel de principes van empirische onderbouwing toe bij de psychologische beoordeling, casusformulering, hulpverleningsrelatie en interventie. Voor iedere hulpvraag neemt de professioneel onderbouwde en weloverwogen beslissingen over de selectie en uitvoering van evaluatie- of interventiemethoden, op basis van de specifieke kenmerken van de

<sup>13</sup> 10 MAI 2015. Arrêté royal portant coordination de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé

<sup>14</sup> 10 MEI 2015. Koninklijk besluit houdende coördinatie van het koninklijk besluit n° 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

quant à la sélection et à la mise en œuvre de méthodes d'évaluation ou d'intervention

Les termes EBP et SP peuvent et doivent s'interpréter de façon extensive et ne sauraient être utilisés pour imposer une approche scientifique spécifique au professionnel. La recherche scientifique sur laquelle le P-tPsTh s'appuie peut-être de nature très diverse. Au niveau des interventions, il peut s'agir à la fois d'études conceptuelles et d'études empiriques d'efficacité et de processus, d'études plus ou moins systématisées (exemple : étude de cas clinique vs. Randomized Controlled Trial), ou encore d'études qualitatives ou quantitatives. Le P-tPsTh fonde ses décisions en matière d'évaluation psychologique, de dépistage, de prévention, d'intervention et d'autres applications psychologiques sur une intégration d'indications, de preuves empiriques et d'autres éléments, en tenant compte des points forts et des limitations des différents types d'étude. Autrement dit, il ne considère pas qu'il y aurait une hiérarchie bien établie des différents types d'études.

Les termes EBP et SP ne peuvent en aucun cas être utilisés pour réduire la pratique clinique à l'application de techniques "validées de façon empirique" ou de "protocoles". Les P-tPsTh recourent à des techniques validées scientifiquement, mais les implémentent toujours de façon intègre et flexible, en fonction de la singularité de chaque patient et du professionnel. Ils le font en partant de la considération qu'imposer des techniques de façon non différenciée est incompatible avec l'éthique professionnelle, qui envisage en effet toujours ce que chaque patient a d'unique. Autrement dit, les éléments probants scientifiques et empiriques ne sont que l'un des fondements de la pratique, avec aussi en particulier les principes éthiques.

patiënt/cliënt van de behandelingssetting en van de eigen competenties .

De termen 'EBP' en 'SP' kunnen en moeten ruim worden geïnterpreteerd en mogen niet worden gebruikt om de professioneel een bepaalde wetenschappelijke benadering op te leggen. Het wetenschappelijke onderzoek waarop de P-PsThb steunt, kan zeer uiteenlopend van aard zijn. Met betrekking tot interventies kan het gaan om zowel conceptuele studies als empirische studies naar effectiviteit en processen, studies die min of meer gesystematiseerd zijn (bijv. klinische casestudy vs. Randomized Controlled Trial), of kwalitatieve of kwantitatieve studies. De P-PsThb baseert zijn/haar beslissingen over psychologische evaluatie, screening, preventie, interventie en andere psychologische toepassingen op een bundeling van indicaties, empirisch bewijs en andere elementen, rekening houdend met de sterktes en beperkingen van de verschillende soorten studies. Met andere woorden, de professioneel gaat er niet van uit dat er een gevestigde hiërarchie van de verschillende soorten studies zou bestaan.

In geen geval mogen de termen 'EBP' en 'SP' worden gebruikt om de klinische praktijk terug te brengen tot de toepassing van "empirisch gevalideerde" technieken of "protocollen". De P-PsThb maakt gebruik van wetenschappelijk gevalideerde technieken, maar implementeert die steeds op een integere en flexibele manier, volgens de eigenheid van elke patiënt en professioneel. Hij/zij doet dat op basis van de overweging dat het ongedifferentieerd opleggen van technieken onverenigbaar is met de beroepsethiek, die altijd rekening houdt met de eigenheid van elke patiënt. Wetenschappelijk en empirisch bewijs is derhalve slechts een van de fundamentelementen van de praktijk, samen met ethische principes in het bijzonder.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>	<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>	<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>

## 9. Evaluation<sup>15</sup> dans le contexte de traitements psychothérapeutiques

Le P-tPsTh a des connaissances des méthodes d'évaluation quantitatives et qualitatives, ainsi que de la fiabilité et de la validité des méthodes d'évaluation psychologique. Il/elle a une connaissance et des aptitudes des méthodes d'évaluation psychologique de problèmes, des ressources et des questions, associées des individus, groupes et/ou des organisations. Elle/il a des connaissances des systèmes psycho-diagnostiques adéquates (y compris des systèmes de classification et de catégorisation, la formulation des cas, évaluation des processus et de leur discussion critique), et peut implémenter cette connaissance.

L'évaluation psychologique doit être comprise dans un sens large, vu les différents types d'évaluation propres au processus de traitements psychothérapeutiques. L'évaluation peut être une évaluation fonctionnelle, relationnelle, interactionnelle psychopathologique, développementale, psychiatrique (dans le cas où le professionnel est psychiatre comme profession de base), processuelle etc.

Le P-tPsTh dispose de vastes connaissances sur les méthodes d'évaluation axées sur les effets des traitements PT, du processus PT et de la relation thérapeutique.

Cela implique que le P-tPsTh :

- Évalue sur la base de méthodes d'évaluation quantitatives et/ou qualitatives, de l'anamnèse et du psychodiagnostic si les traitements psychothérapeutiques sont indiqués et sous quelle forme.
- Surveille le déroulement du traitement et l'effet du traitement et fasse preuve de flexibilité pour adapter le traitement si exigé.

## 9. Evaluatie<sup>16</sup> in de psychotherapeutische behandelingscontext

De P-PsThb is vertrouwd met zowel kwantitatieve als kwalitatieve evaluatiemethoden en is op de hoogte van de betrouwbaarheid en geldigheid van de psychologische evaluatiemethoden. Hij/zij heeft kennis en vaardigheden op het gebied van psychologische evaluatiemethoden voor het evalueren van problemen, middelen en vraagstukken op maat van individuen, groepen en/of organisaties. Hij/zij heeft kennis van adequate psychodiagnostische systemen (inclusief classificatie- en categorisatiesystemen, casusformulering, procesevaluatie en kritische beschouwing) en kan die kennis praktisch toepassen. De psychologische evaluatie moet in brede zin worden opgevat, gezien de verschillende soorten evaluaties die eigen zijn aan het psychotherapeutische behandelingsproces. De evaluatie kan functioneel, relationeel, interactioneel, psychopathologisch, ontwikkelingsgericht, psychiatisch (als de professioneel een psychiater van basisberoep is), proces-gerelateerd enz. zijn.

De P-PsThb heeft uitgebreide kennis van assessmentmethoden gericht op effecten van PT behandelingen, het PT proces en de therapeutische relatie.

Dit houdt in dat de P-PsThb:

- op basis van kwantitatieve en/of kwalitatieve evaluatiemethoden, anamnese en psycho-diagnostiek beoordeelt of psychotherapeutische behandeling aangewezen is en onder welke vorm
- Het behandelverloop en het behandelresultaat monitort en de flexibiliteit toont om de behandeling aan te passen indien vereist

<sup>15</sup> Dans le texte néerlandophone, on utilise pour cela le concept « assessment » (évaluation), car il reprend de manière adéquate la large série de méthodes pouvant être utilisées pour évaluer un très large ensemble de paramètres/éléments pertinents pour comprendre la problématique du patient dans le contexte de sa vie..

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

- Est en mesure d'estimer l'équilibre entre ce que le patient peut et doit supporter et de le surveiller lors du traitement.
- Suive à l'aide de l'évaluation de processus le développement de la relation de traitement et le traitement.

### **10. Interventions dans un processus de traitements psychothérapeutiques**

Le P-tPsTh peut mettre en œuvre des interventions appuyées empiriquement pour soulager la souffrance ou aider à la supporter autant que possible et pour promouvoir la santé et le bien-être d'individus, de groupes et d'organisations

Le P-tPsTh a des compétences avancées en interventions psychologiques et peut les intégrer et les appliquer de manière approfondie dans la pratique :

- Les compétences génériques qui sont nécessaires pour toutes les interventions psychologiques (comme l'installation d'une relation de collaboration).
- Les compétences psychothérapeutiques de base dans un cadre conceptuel psychothérapeutique.. Ce sont des compétences que doivent posséder tous les psychothérapeutes qui travaillent dans un certain cadre conceptuel psychothérapeutique., comme la formulation de cas conformément à/à partir d'un certain cadre conceptuel.
- Des compétences psychothérapeutiques spécifiques par rapport à pouvoir installer et sauvegarder un bon équilibre entre déréguler et stabiliser, ajusté au patient et en fonction d'un déroulement optimal du processus du patient
- Les compétences psychothérapeutiques spécifiques utilisées dans un certain cadre conceptuel psychothérapeutique.

- in staat is de balans tussen draaglast en draagkracht van de patiënt in te schatten en mee te bewaken in de behandeling
- met behulp van procesevaluatie de ontwikkeling van de behandelrelatie en de behandeling opvolgt

### **10. Interventies in een psychotherapeutisch behandelingsproces**

De P-PsThb kan empirisch onderbouwde interventies uitvoeren om het lijden zoveel mogelijk te verlichten of te helpen dragen en om de gezondheid en het welzijn van individuen, groepen en organisaties te bevorderen.

De P-PsThb verstrekt heeft gevorderde competenties inzake psychologische interventies en kan deze op diepgaande wijze integreren en toepassen in de praktijk:

- Generieke competenties die nodig zijn voor alle psychologische interventies (zoals het installeren van een samenwerkingsrelatie).
- Basis-psychotherapeutische competenties binnen een psychotherapeutisch conceptueel kader. Dit zijn competenties die alle psychotherapeuten die binnen dit bepaald conceptueel kader werken dienen te bezitten zoals casusformulering overeenkomstig /vanuit een bepaald conceptueel kader
- Specifieke psychotherapeutische competenties met betrekking tot het kunnen installeren en behouden van een goed werkbaar evenwicht tussen ontregelen en stabiliseren, afgestemd op en ter bevordering van het proces van de patiënt.
- Specifieke psychotherapeutische competenties die gebruikt worden binnen een bepaald psychotherapeutische conceptueel kader.
- Probleem-specifieke psychotherapeutische competenties. Dit zijn competenties die



<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

- Les compétences psychothérapeutiques spécifiques au problème Ce sont des compétences qui appartiennent spécifiquement à un certain type de traitement psychothérapeutique dans un certain cadre conceptuel psychothérapeutique..
- Méta-compétences générales ou génériques : les compétences liées à la surveillance du processus psychothérapeutique en général (ex. l'adaptation du traitement sur la base du feed-back du patient).
- Les méta-compétences spécifiques d'un cadre conceptuel spécifique en rapport avec le processus et liées au type d'intervention dans un certain cadre conceptuel.

Sur la base de ces compétences, les P-tPsTh est en mesure de :

- Sélectionner la forme de traitements psychothérapeutiques la plus adaptée et de l'appliquer de manière flexible au niveau des patients, également dans des circonstances où les directives de traitement ou les protocoles thérapeutiques existants offrent peu, voire aucun point d'appui.
- Proposer le cadre de traitement le plus adapté pour ce cadre conceptuel et d'utiliser les interventions ainsi que les dosages adaptés en cas de grande diversité de systèmes de patient et d'applications.
- Traiter de manière adaptée les difficultés dans la thérapie.
- Appliquer des méta-compétences génériques et spécifiques au cadre conceptuel psychothérapeutique dans des circonstances difficiles et/ou des cas complexes.
- Intégrer dans ses soins des connaissances approfondies de l'indication et des méthodes de traitement

spécifiek behoren tot een welbepaald type van psychotherapeutische behandeling binnen een bepaald psychotherapeutisch conceptueel kader

- Algemene of generieke metacompetenties: competenties die te maken hebben met het bewaken van het psychotherapeutisch proces in het algemeen (bv het aanpassen van de behandeling op basis van patiëntfeedback).
- Specifieke metacompetenties van een specifiek conceptueel kader die te maken hebben met het proces en verbonden zijn met het type van interventie binnen een bepaald conceptueel kader.

Op basis van deze competenties is de P-PsThb verstrekt in staat om:

- De meest geschikte psychotherapeutische behandelingsvorm te selecteren en flexibel toe te passen bij patiënten, ook in omstandigheden waarin behandelrichtlijnen of bestaande therapieprotocollen weinig of geen houvast bieden
- Het voor dit conceptueel kader meest geschikte behandelkader aan te bieden en de gepaste interventies en dosering te hanteren bij een grote diversiteit van patiëntsystemen en toepassingen
- Op een gepaste manier om te gaan met moeilijkheden in de therapie
- generische en conceptueel kader-pecifieke metacompetenties toe te passen in moeilijke omstandigheden en/of bij complexe casussen.
- Diepgaande kennis van indicatiestelling en alternatieve psychotherapeutische en andere behandelmethoden te integreren in zijn zorg
- interventies op flexibele wijze aan te passen aan de particuliere patiënt

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

psychothérapeutiques alternatives et autres.

- Adapter les interventions de manière flexible au patient particulier.
- Collaborer de manière adéquate et de renvoyer vers des collègues avec d'autres expertises/compétences spécialisées.
- Bien pouvoir évaluer sa propre contribution au processus thérapeutique (au sens positif et négatif) et de pouvoir recourir de manière adaptée à l'intervision et à la supervision à ce niveau.

Il /elle démontre des aptitudes cliniques avec une grande variété de patients et leur environnement et utilise un bon jugement, même dans des situations inattendues ou difficiles. Il/elle évalue le processus de soin et des interventions et les effets et modifie le plan d'intervention et l'intervention si cela est indiqué.

En particulier, il/elle peut également fournir des conseils professionnels et de la psychoéducation en réponse aux besoins, aux demandes ou aux objectifs d'un patient. Il/elle traite les questions de transfert et de référence de manière professionnelle.

**Au niveau des interventions, le prestataire de traitements psychothérapeutiques doit** être compétent pour maîtriser l'ensemble des connaissances, attitudes, compétences de conversation, méthodes et techniques des interventions psychothérapeutiques de son cadre conceptuel fondé scientifiquement afin d'offrir des soins d'aussi bonne qualité que possible.

## V Formation

### 11. Formation

Le P-tPsTh est en mesure de :

- Donner des formations sur les compétences nécessaires à la PT.
- Diffuser des connaissances sur la particularité de la PT.

- adequaat samen te werken en door te verwijzen naar collega's met andere expertises/gespecialiseerde competenties
- de eigen bijdrage aan het therapeutische proces (in positieve en negatieve zin) goed te kunnen inschatten en daarbij op gepaste wijze beroep kunnen doen op intervisie en supervisie

Hij/zij geeft blijk van klinische vaardigheden bij een grote verscheidenheid aan patiënten en hun omgeving en heeft een goed beoordelingsvermogen, zelfs in onverwachte of moeilijke situaties. Hij/zij evalueert het zorg- en interventieproces en de effecten ervan en stuurt het interventieplan en de interventie zo nodig bij.

In het bijzonder kan hij/zij ook professionele adviezen en psycho-educatie geven als antwoord op de behoeften, vragen of doelen van een patiënt. Hij/zij behandelt overdrachten en doorverwijzingen op een professionele manier.

**Op vlak van interventies moet de verstrekker van psychotherapeutische behandelingen** bekwaam zijn om het geheel van kennis, attitudes, gespreksvaardigheden, methoden en technieken van de psychotherapeutische interventies van zijn wetenschappelijk onderbouwd conceptueel kader te beheersen om zo goed mogelijke zorg te bieden.

## V Opleiding

### 11. Opleiding

De P-PsThb is in staat om:

- Vorming te geven over competenties nodig voor PT
- Kennis te verspreiden over de eigenheid van PT

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

## VI Systèmes

### 12. Systèmes interdisciplinaires

Le P-tPsTh a de bonnes connaissances des hypothèses de base, des compétences et des méthodes de travail des disciplines apparentées et peut y réfléchir de manière critique et approfondie. Cela signifie notamment que :

- Le P-tPsTh dispose de connaissances approfondies des visions de l'homme, des rôles et des normes professionnelles des différentes disciplines actives dans le domaine plus large des soins où se retrouvent aussi les traitements psychothérapeutiques.
- Le P-tPsTh est conscient de l'importance de la collaboration interdisciplinaire entre les professionnels dans l'intérêt du patient. Si nécessaire et utile, il est compétent pour installer, stimuler et organiser cette collaboration interdisciplinaire. Le P-tPsTh peut jouer un rôle directeur dans les contextes et les collaborations interdisciplinaires et multidisciplinaires.

### 13. Organisation

Le P-tPsTh joue un rôle central dans la prestation et l'organisation des soins de santé mentale.

### 14. Engagement social :

Le P-tPsTh prodigue les tPsTh de manière socialement responsable.

Cela implique que le P-tPsTh :

- Intervient avec le patient/client pour promouvoir le développement, le fonctionnement et le bien-être
- Promeut les changements pour améliorer les aspects de la société qui peuvent avoir un impact négatif sur la santé des patients .
- Soutient les actions avec un impact favorable sur le développement, le fonctionnement et le bien-être.

## VI Systemen

### 12. Interdisciplinaire systemen

De P-PsThb heeft een goede kennis van de basisassumpties, competenties en werkwijzen van verwante disciplines en kan hierover grondig kritisch reflecteren. Dit behelst onder meer dat:

- De P-PsThb een grondige kennis heeft van de mensbeelden, rollen en professionele normen van de verschillende van de disciplines die actief zijn in het bredere domein van de zorg waarin ook de psychotherapeutische behandeling zich bevindt
- De P-PsThb zich bewust is van het belang van interdisciplinaire samenwerking tussen professionelen in het belang van de patiënt. Waar nodig en nuttig is hij bekwaam om deze interdisciplinaire samenwerking te installeren, stimuleren en organiseren. De P-PsThb verstrekt kan een leidende rol kan spelen in de multidisciplinaire en interdisciplinaire samenwerkingen en contexten

### 13. Organisatie

De GGZb-PsTh speelt een centrale rol in het verlenen en organiseren van zorg in de GGZ

### 14. Maatschappelijk engagement:

De P-PsThb verstrekt de PsThb zorg op maatschappelijke verantwoorde wijze

Dit houdt in dat de P-PsThb:

- Tussenkomt bij de patiënt/cliënt om de ontwikkeling, het functioneren en het welzijn te bevorderen
- zich actief inzet om die aspecten van de samenleving te verbeteren die een negatieve invloed kunnen hebben op de gezondheid van de patiënt.
- Ondersteunt acties met gunstige impact op ontwikkeling, het functioneren en welzijn

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

L'engagement social du P-tPsTh est une compétence qui donne en partie forme à l'exercice d'autres compétences, à savoir l'action éthique et déontologique, l'autoréflexion, les compétences fonctionnelles d'évaluation et d'intervention.

#### 4. La formation des professionnels délivrant des traitements psychothérapeutiques / la formation de spécialisation en traitements psychothérapeutiques

Dans la loi, la psychothérapie est définie comme une forme de traitement psychologique spécialisé prodigué par des professionnels qualifiés à cet effet. Cette qualification implique qu'ils aient suivi une formation spécialisée d'au moins 70 ECTS et qu'ils puissent attester d'au moins deux années de pratique supervisée en traitements psychothérapeutiques. La description de la formation spécialisée en psychothérapie en tant que forme de traitement spécialisé doit s'inscrire dans le cadre de la loi (cf. point 1 de cet avis), être cohérente avec la description/définition de cette forme de soins spécialisés (cf. point 2 de cet avis) et permettre d'acquérir les compétences nécessaires pour prodiguer ces soins (cf. point 3 de cet avis).

À la lumière des points précédents, la formation spécialisée est donc décrite sur la base des principes suivants :

- La psychothérapie est une forme spécialisée de traitement psychologique délivrée par des professionnels formés à cet effet, qui y sont habilités et qui sont qualifiés à cet effet (cf. législation - point 2).
- L'articulation des traitements psychologiques de base et des traitements psychothérapeutiques avancés est considérée comme une articulation dimensionnelle dans laquelle les dimensions de la problématique et du besoin de soins, la personne, les demandes de soins, leur

Het maatschappelijk engagement van de P-PsThb is een competentie die de uitoefening van andere competenties mee vorm geeft, met name het ethisch en deontologisch handelen, de zelfreflectie, en de functionele competenties van assessment en interventies.

#### 4. Opleiding van professionelen die psychotherapeutische behandelingen verstrekken /specialisatieopleiding psychotherapeutische behandeling

In de wet wordt psychotherapie gedefinieerd als een vorm van gespecialiseerde psychologische behandeling verstrekt door professionelen die hiertoe gekwalificeerd zijn. Deze kwalificatie houdt dat ze een specialisatie-opleiding volgden van minimaal 70 ECTS een minimaal twee jaar gesuperviseerde praktijk in de psychotherapeutische behandelingen kunnen aantonen. De omschrijving van de specialisatie-opleiding in het verstrekken van psychotherapie als een gespecialiseerde behandelvorm dient gesitueerd te zijn binnen het kader van de wet (cfr.. punt 1 van dit advies), coherent te zijn met de omschrijving /definitie van deze vorm van gespecialiseerde zorg (cfr.. punt 2 van dit advies) en toe te laten de competenties te verwerven die nodig zijn om deze zorgen te verstrekken (cfr.. punt 3 van dit advies).

In het licht van voorgaande punten wordt de specialisatie-opleiding bijgevolg omschreven op basis van volgende uitgangspunten:

- de psychotherapie is een gespecialiseerde vorm van psychologische behandeling verstrekt door hiertoe opgeleide professionelen die hiertoe gemachtigd en hiervoor gekwalificeerd zijn (cfr.. wetgeving - punt 2)
- de articulatie van basis-psychologische behandeling en gevorderde psychotherapeutische behandelingen wordt

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

contexte et le contexte dans lequel les soins sont proposés jouent un rôle.

- Le domaine d'application très vaste des traitements psychothérapeutiques et la diversité des soins en fonction de la diversité du patient, des problématiques, des contextes impliquent que l'offre de soins peut et doit aussi être de nature diversifiée et vaste afin de pouvoir faire correspondre les soins aux besoins. Dans le domaine des soins psychothérapeutiques, il convient de considérer la diversité de méthodes de travail et de cadres conceptuels théoriques disponibles, développés dans le cadre de référence scientifique et clinique, comme une richesse.
- En raison du caractère avancé avec lequel un certain nombre de compétences doivent être acquises, notamment les compétences relationnelles et les compétences dans le domaine du développement personnel, la formation de ces compétences représente un élément important des formations.
- Dans le programme de formation, on peut tenir compte de la diversité des compétences de base des prestataires de soins habilités en fonction de leur formation de base et ces compétences de base peuvent être prises en considération.

#### 4.1. Grandes lignes

La propriété d'une formation thérapeutique est qu'elle propose un cadre pratique et théorique global, qui permet au praticien autonome de poser des actes thérapeutiques pour une multitude de problématiques, dans divers contextes de soins, axés sur différents groupes cibles et en utilisant toute une

gezien als een dimensionele articulatie waarin de karakteristieken van de problematiek en de zorgnood, de persoon van de zorgvrager, diens context en de zorgcontext waarin de zorg geboden wordt een rol spelen

- het zeer uitgebreide toepassingsdomein van de psychotherapeutische behandelingen en de diversiteit van de zorg in functie van de diversiteit van patiënt, de problematieken, de contexten impliceren dat het zorgaanbod eveneens divers en uitgebreid van aard kan en moet zijn ten einde de zorg te kunnen afstemmen op de nood. In het domein van de psychotherapeutische behandelingen dient derhalve de diversiteit van de beschikbare, binnen een wetenschappelijk en klinisch referentiekader ontwikkelde, theoretische conceptuele kaders en werkwijzen als een rijkdom gezien te worden
- Omwille van het gevorderde karakter waarmee een aantal competenties moeten verworven zijn, met name de relationele competenties en de competenties op het vlak van de persoonlijke ontwikkeling maakt de vorming van deze competenties een belangrijk deel uit van de opleidingen
- In het opleidingspakket kan rekening gehouden worden met de diversiteit van de basiscompetenties van de gemachtigde zorgverstrekkers in functie van hun basisopleiding en deze basiscompetenties kunnen mee in rekening gebracht worden.

#### 4.1. Krachtlijnen

Het eigene van een therapieopleiding is dat ze een omvattend theoretisch en praktisch kader biedt, dat de autonome beoefenaar in staat stelt om therapeutisch handelen in te zetten naar een breed scala aan problematieken, binnen een diversiteit van zorgcontexten, gericht op diverse doelgroepen en

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>	<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>	<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>

série de méthodes. C'est à ce niveau que la formation en psychothérapie diffère d'autres formations continues, qui sont plus axées sur une certaine problématique, un certain contexte de travail, un groupe cible ou une méthode.

Les formations en traitements psychothérapeutiques visent à acquérir des compétences génériques (connaissances, compétences et attitudes) dans la fourniture de traitements psychothérapeutiques et de compétences spécifiques (connaissances, compétences et attitudes qui sont propres au cadre conceptuel du professionnel). La partie générique de la formation couvre les aspects qui sont importants dans tous les cadres conceptuels, en ce sens que leur contenu ne doit pas être le même.

Vu l'étendue du champ des traitements PsTh et la diversité (cf. point 2), il est important que dans chaque formation, un minimum de connaissances soient proposées sur d'autres cadres conceptuels de référence psychothérapeutique et leur application par divers professionnels et disciplines dans différents contextes de soins.

Le rapport concret entre les parties spécifiques et génériques de la formation n'est pas précisé (en ECTS ou autrement) et peut donc varier d'une formation à l'autre, mais il doit être suffisamment justifié.

L'exigence de largeur (ou de large applicabilité) d'une formation en psychothérapie n'empêche pas de choisir des orientations et des domaines d'application préférentiels. L'exemple le plus évident est l'orientation vers un groupe d'âge. Mais même si une formation thérapeutique est spécifiquement axée sur les enfants et les jeunes (ou les jeunes adultes, les adultes et les personnes âgées), la formation sera large en ce qui concerne les connaissances et les applications relatives aux problématiques, aux méthodes, aux groupes cibles et aux contextes de travail afin de pouvoir garantir une évaluation, une indication, un traitement, une

utilisation et un suivi appropriés. L'absence de

gebruik makend van diverse methodieken. Hierin verschilt een psychotherapieopleiding van andere voortgezette opleidingen die meer gericht zijn op een bepaalde problematiek, werkcontext, doelgroep of methode.

De opleidingen in de psychotherapeutische behandelingen richten zich op het verwerven van generieke competenties (kennis, vaardigheden en attitudes) in het verstrekken van psychotherapeutische behandelingen en van specifieke competenties (kennis, vaardigheden en attitudes die eigen zijn aan het conceptuele kader van de professioneel). Het generieke deel van de opleiding beslaat die aspecten die in alle conceptuele kaders van belang zijn, met dien verstande dat de invulling ervan niet dezelfde moet zijn.

Gezien de uitgebreidheid van het veld van de PsTh behandelingen en de diversiteit (cfr. punt 2) is het van belang dat in elke opleiding een minimum aan kennis wordt aangeboden over andere conceptuele psychotherapeutische referentiekaders en hun toepassing door diverse professionelen en disciplines in diverse zorgcontexten.

De concrete verhouding tussen de specifieke en generieke delen van de opleiding wordt niet bepaald (in ECTS of op andere wijze) en kan dus verschillen van opleiding tot opleiding, maar dient voldoende verantwoord te zijn.

De vereiste brede toepasbaarheid van een psychotherapieopleiding belet niet dat preferentiële toepassingsdomeinen en gerichtheden kunnen gekozen worden. De meest voor de hand liggende is de gerichtheid naar een leeftijdsgroep. Maar ook indien een therapieopleiding specifiek gericht is op kinderen en jongeren (of jongvolwassenen, volwassenen en ouderen) zal de opleiding daarbinnen breed zijn inzake kennis en toepassingen aangaande problematieken, methoden, doelgroepen en werkcontexten ten einde adequate assessment, indicatiestelling, behandeling,

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

orientation et un suivi adéquats. À mesure que les années de formation avancent, des thèmes de plus en plus spécialisés peuvent être abordés.

Une formation spécialisée en traitements psychothérapeutiques est un événement de groupe dans lequel le processus de groupe et les aspects de la sécurité et de l'implication jouent un rôle important.

#### 4.2 Le contenu des formations de spécialisation en traitements psychothérapeutiques

La formation d'un P-tPsTh est construite telle qu'elle puisse offrir la possibilité d'acquérir les compétences avancées génériques et les compétences avancées spécifiques.

Les compétences génériques avancées s'inscrivent surtout dans le domaine des compétences relationnelles avancées et le développement personnel avancé.

*Les compétences spécifiques avancées* sont des compétences qui sont propres à un traitement PsTh à partir d'un cadre conceptuel spécifique, axé sur l'installation d'un cadre de traitement psychothérapeutique spécifique, le développement d'attitudes relationnelles spécifiques, le traitement de problématiques spécifiques, l'approche de populations de patients spécifiques, l'application du traitement psychothérapeutique dans des contextes spécifiques, des méthodes et des techniques spécifiques, etc. Le choix de parties de formation spécifiques axées sur l'acquisition de compétences spécifiques dans les différents domaines du profil de compétence a pour effet que toute une série de formations de qualité sont disponibles pour former les professionnels dans la fourniture de traitements psychothérapeutiques divers, qui correspondent autant que possible à la nature spécifique du patient, à la problématique et au contexte.

verwijzing en opvolging te kunnen garanderen. Naarmate de opleidingsjaren vorderen kunnen er meer gespecialiseerde thema's aan bod komen.

Een specialisatie-opleiding in de psychotherapeutische behandelingen is een groepsgebeuren waarbinnen het groepsproces en aspecten van veiligheid en betrokkenheid een belangrijke rol spelen.

#### 4.2 De inhoud van de specialisatieopleidingen in de psychotherapeutische behandelingen

De opleiding van een P-PsThb is zo opgebouwd dat die de mogelijkheid biedt om zowel generieke gevorderde competenties als specifieke gevorderde competenties te verwerven.

De generieke gevorderde vaardigheden situeren zich vooral in het domein van de gevorderde relationele competenties en de gevorderde persoonlijke ontwikkeling.

*De specifieke gevorderde competenties* zijn competenties die eigen zijn aan een PsTh behandeling vanuit een specifiek conceptueel kader, gericht op het installeren van een specifiek psychotherapeutisch behandelkader, het ontwikkelen van specifieke relationele attitudes, de behandeling van specifieke problematieken, de aanpak van specifieke patiëntenpopulaties, het toepassen van de psychotherapeutische behandeling in specifieke contexten, specifieke methoden en technieken enz. De keuze voor de specifieke opleidingsonderdelen gericht op het verwerven van specifieke competenties in de verschillende domeinen van het competentieprofiel maakt dat een diversiteit aan kwaliteitsvolle opleidingen beschikbaar is om professionelen op te leiden in het verstrekken van diverse psychotherapeutische behandelingen die zo goed mogelijk afgestemd zijn op de specifieke aard van de patiënt, de problematiek, de context.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

#### 4.3 Les méthodes de formation

Chaque formation thérapeutique utilise **une variété de méthodes de formation** afin de permettre au cursiste d'acquérir les compétences avancées. Ces méthodes de formation sont entre autre :

- **Les parties de formation théoriques-techniques** axées sur l'acquisition de connaissances pratiques et théoriques concernant le traitement/les traitements psychothérapeutiques de divers patients, problématiques et contextes de soins.
- **La pratique professionnelle supervisée, y compris la supervision** : tout au long de la formation, le cursiste exécute les traitements psychothérapeutiques sous la supervision d'un professionnel qui est habilité à prodiguer des traitements psychothérapeutiques.
- Et qui est qualifié et mandaté par la formation pour assurer la supervision.
- Dans les parties de formation axées **sur le développement personnel**, le cursiste s'engage dans un processus psychothérapeutique personnel afin d'apprendre à connaître le fonctionnement psychologique personnel et à appliquer la forme de traitement psychothérapeutique sur la personne et son fonctionnement. Il est important que le professionnel qui prodigue des traitements psychothérapeutiques puisse identifier de manière adéquate ses modes de fonctionnement relationnels et psychologiques personnels et les utiliser afin de prodiguer des soins aussi optimaux que possible au patient. Les parties de formation axées sur le développement personnel peuvent se dérouler individuellement ou en groupe dans des activités de formation spécifiquement organisées à cet effet (ateliers, week-ends, sessions de groupe, traitement individuel, etc.). Le

#### 4.3 De opleidingsmethodieken

Elke therapieopleiding maakt gebruik van een **variëteit van opleidingsmethodieken** om de cursist toe te laten de gevorderde competenties te verwerven. Deze opleidingsmethodieken zijn onder meer:

- **Theoretisch-technische opleidingsonderdelen** gericht op het verwerven van theoretische en praktische kennis omtrent de psychotherapeutische behandeling van diverse patiënten, problematieken in diverse zorgcontexten.
- **Gesuperviseerde professionele praktijk met inbegrip van supervisie**: doorheen de opleiding oefent de cursist de psychotherapeutische behandelingen uit onder supervisie van een professioneel die zelf gemachtigd is om psychotherapeutische behandelingen te verstrekken en die door de opleiding gekwalificeerd en gemandateerd is om supervisie te verstrekken
- In opleidingsonderdelen gericht op **persoonlijke ontwikkeling** engageert de cursist zich in een persoonlijk psychotherapeutisch proces ten einde het eigen psychologisch functioneren te leren kennen en de psychotherapeutische behandelvorm toe te passen op de eigen persoon en het eigen functioneren. Belangrijk is dat de professioneel die psychotherapeutische behandelingen verstrekt op adequate wijzen zijn persoonlijke psychologische en relationele wijzen van functioneren kan identificeren en hanteren ten einde aan de patiënt zo optimaal mogelijke zorg te verstrekken. De opleidingsonderdelen gericht op persoonlijke ontwikkeling kunnen individueel en in groep doorlopen worden in specifiek hiertoe georganiseerde opleidingsactiviteiten (workshops,



<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

développement personnel représente en outre un point de travail dans toutes les autres activités de formation, comme les ateliers techniques théoriques, la supervision et l'intervention.

weekends, groepsessies, individuele behandeling ...). Daarnaast vormt persoonlijke ontwikkeling ook een werkpunt in alle andere opleidingsactiviteiten zoals de theoretisch technische workshops, de supervisie en de intervisie

#### 4.4 Développement de la formation et conditions d'admission

La structure et l'organisation des formations de spécialisation doivent permettre d'acquérir les compétences génériques et spécifiques avancées requises pour délivrer les soins spécialisés. Afin d'acquérir les compétences pour utiliser de manière logique et systématique un ensemble cohérent de ressources psychologiques (interventions) (cf. art. 68/2/1 paragraphe 1), la formation doit se composer d'un parcours de formation cohérent, qui est coordonné par un institut de formation. En concertation avec et avec approbation du responsable académique une partie du trajet de formation peut être suivie dans un autre institut de formation (p.e. à l'étranger). Le critère de formation spécialisée intégrée de 70 ECTS ne peut pas être atteint en additionnant les ECTS de diverses formations partielles plus courtes.

Idéalement, le professionnel accomplit le trajet de formation comme un trajet continu mais des interruptions de durée limitée sont envisageables en concertation avec le responsable académique<sup>17</sup>. La reprise doit être faite dans le souci de continuité et d'intégration.

La formation doit permettre aux professionnels de dérouler ce processus de spécialisation d'une façon efficace et adaptée aux besoins de formation des cursistes avec différentes compétences de base, liées à leurs professions de base et parcours antérieur Ceci peut être faite par

#### 4.4 Opbouw van de opleiding en toelatingsvoorwaarden

De structuur en organisatie van de specialisatieopleiding moeten het mogelijk maken om de generieke en specifieke gevorderde competenties te verwerven die nodig zijn voor het verstrekken van de gespecialiseerde zorgen. Om de competenties te verwerven om op een consistente en systematische wijze een samenhangend geheel van psychologische middelen (interventies) te hanteren (zie art. 68/2/1 paragraaf 1) dient de opleiding te bestaan uit een samenhangend opleidingstraject dat gecoördineerd wordt door een opleidingsinstituut. In overleg met en na goedkeuring door de academisch verantwoordelijke kan een deel van het opleidingstraject gevolgd worden in een ander opleidingsinstituut (bv. buitenland). Aan het opleidingscriterium van 70 ECTS kan niet voldaan worden via samentellen van de ECTS van diverse kortere deelopleidingen.

Idealiter doorloopt de professioneel het opleidingstraject zonder onderbreking, maar onderbrekingen zijn mogelijk in overleg met de academisch verantwoordelijke<sup>20</sup>. De hervatting moet gebeuren met het oog op continuïteit en integratie.

De opleiding moet professionelen in staat stellen om dit proces van specialisatie op efficiënte wijze te doorlopen, aangepast aan de opleidingsbehoeften van de cursisten met verschillende basiscompetenties, gekoppeld aan hun

<sup>17</sup> Des interruptions peuvent être dues au trajet de formation spécifique d'un professionnel en spécialisation professionnelle comme une année de formation à l'étranger pour un assistant en psychiatrie ou une période de travail dans une institution de recherche.

<sup>20</sup> Onderbrekingen kunnen het gevolg zijn van het specifieke opleidingstraject van een professioneel in opleiding zoals een jaar opleiding ASO in het buitenland of werkperiode in een onderzoeksinstelling.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

exemple sous forme de Valorisation des Acquis d'Expérience. Dans ce contexte, le professionnel en formation peut demander des dérogations pour certaines activités de formation si des formations antérieures ou des apprentissages dans un autre contexte lui ont déjà permis ou permettent d'acquérir la compétence visée dans une certaine activité de formation (par exemple dans les stages qu'il fait dans sa spécialisation professionnelle). Inversement, le professionnel ayant accomplie une formation en traitements psychothérapeutiques peut valoriser les compétences acquises dans la formation en tPsTh dans une formation ultérieure en tPsTh ou autre.

Les formations peuvent organiser la formation telle qu'elle permet un certain degré de flexibilité en fonction des compétences acquises (expérience pratique et connaissances théoriques) avant la formation de spécialisation en traitements PsTh. Les organisateurs de formation décident s'ils intègrent cette flexibilité sous la forme de la reconnaissance de compétences préalablement acquises dans leur formation. Cette flexibilité peut en outre uniquement être autorisée pour une part limitée des ECTS. Si un organisateur de formation intègre cette flexibilité pour une part limitée des ECTS, cela doit explicitement être prévu dans le programme de formation (parties de formation distinctes) et dans le contrat avec le cursiste (crédit vs contrat de formation) afin que les demandes et les accords puissent être traités de manière transparente et fondée.

La loi prévoit que l'exercice de la psychothérapie soit réservé à quelques professions de la santé (médecins, orthopédagogues et psychologues cliniciens agréés) et à un certain nombre de professionnels qui ne répondent pas au critère de la profession de base, mais qui peuvent exercer la PsTh dans le cadre des mesures transitoires. Cela doit se refléter dans les conditions d'admission de ces formations. Elles doivent uniquement être ouvertes aux professionnels qui

basisberoepen en voortraject. Dit kan bijvoorbeeld gebeuren door de valorisatie van verworven ervaring. In dat verband kan de professioneel in opleiding voor bepaalde opleidingsactiviteiten een vrijstelling vragen indien hij/zij in de loop van een eerdere opleiding of vorming in een andere context reeds de door een bepaalde opleidingsactiviteit beoogde competentie heeft verworven (bijvoorbeeld tijdens stages die hij/zij tijdens de professionele specialisatie heeft doorlopen). Omgekeerd kan een professioneel die een opleiding in de psychotherapeutische behandelingen heeft gevolgd, de competenties die hij tijdens de opleiding of een latere opleiding PsThb of op een andere manier verwerft, valoriseren.

De opleidingen kunnen zo worden georganiseerd dat een zekere mate van flexibiliteit mogelijk is, afhankelijk van de competenties (praktijkervaring en theoretische kennis) die zijn verworven voorafgaand aan de specialisatieopleiding in de PsThb. De opleidingsorganisatoren beslissen of ze deze flexibiliteit onder de vorm van erkenning van eerder verworven competenties in hun opleiding inbouwen. Deze flexibiliteit kan bovendien enkel toegestaan worden voor een beperkt deel van de ECTS. Indien een opleidingsorganisator deze flexibiliteit inbouwt voor een beperkt deel van de ECTS dient dit expliciet voorzien te zijn in het opleidingsprogramma (onderscheiden opleidingsonderdelen) en in het contract met de cursist (credit vs opleidingscontract) zodat de aanvragen en afspraken op transparante en onderbouwde wijze kunnen behandeld worden.

De wet voorziet dat het beoefenen van de psychotherapie voorbehouden is voor enkele gezondheidszorgberoepen (erkende klinisch psychologen, orthopedagogen en artsen) en voor een aantal professionelen die niet aan het criterium van basisberoep beantwoorden maar de PsTh mogen beoefenen in het kader van de overgangsmaatregelen. Dit dient zich te reflecteren in de toelatingsvoorwaarden van deze opleidingen.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

seront habilités par la loi à exercer effectivement la psychothérapie. La formation doit être accessible aux professionnels<sup>18</sup> dont une formation en traitements psychothérapeutiques est un élément obligatoire de la formation de spécialisation professionnelle<sup>19</sup>.

Un établissement pédagogique (université ou haute école) qui propose une formation en tPsTh peut encore limiter l'admission à la formation en fonction du cadre conceptuel ou d'autres critères. Lors de la sélection des candidats à la formation, les éléments de la formation préalable, de l'expérience pratique, de la motivation, de la composition de groupe et autres peuvent jouer un rôle. Un établissement pédagogique ne pourra pas être obligé de reprendre chaque candidat dans le programme de formation. La compétence d'un établissement de formation à utiliser ses propres critères de sélection peut être considérée comme un élément dans le processus de contrôle de la qualité.

#### 4.5 Organisation et contrôle de la qualité

La loi décrit la psychothérapie comme étant une forme de traitement ancrée « *dans un cadre de référence psychologique et scientifique* ». Le législateur a par ailleurs stipulé que chaque formation thérapeutique doit être suivie « *auprès d'une institution universitaire ou d'une haute école* ». ainsi Le législateur a exprimé l'importance d'un **fondement scientifique et académique**. Le

Deze dient enkel open te staan voor de professionelen die door de wet gemachtigd zullen zijn om de psychotherapie ook daadwerkelijk te beoefenen. De opleiding dient open te staan voor de professionelen<sup>21</sup> in wiens specialisatie-opleiding de opleiding in de psychotherapie een verplicht onderdeel is<sup>22</sup>.

Een onderwijsinstelling (universiteit of hogeschool) die een PsThb opleiding aanbiedt kan in functie van het conceptuele kader of andere criteria de toelating tot de opleiding wel verder beperken. Bij de selectie van kandidaten voor de opleiding kunnen elementen van vooropleiding, praktijkervaring, motivatie, groepssamenstelling en dergelijke een rol spelen. Een onderwijsinstelling zal niet verplicht kunnen worden om elke kandidaat op te nemen in het opleidingsprogramma. De bevoegdheid van een opleidingsinstelling om eigen selectiecriteria te hanteren kan gezien worden als een element in het proces van kwaliteitsbewaking.

#### 4.5 Organisatie en kwaliteitscontrole

De wet omschrijft psychotherapie als een behandelvorm die geworteld is '*binnen een psychologisch wetenschappelijk referentiekader*'. Daarnaast heeft de wetgever bepaald dat elke therapieopleiding gevolgd dient te worden '*bij een universitaire instelling of een hogeschool*'. Hiermee heeft de wetgever het belang uitgedrukt van een **wetenschappelijke en academische onderbouwing**.

<sup>18</sup> Ils s'agit ici des professions de santé de base pour lesquels la formation de spécialisation en psychothérapie représente une partie obligatoire de leur formation de spécialisation.

<sup>19</sup> Si une formation de spécialisation en psychothérapie est un élément obligatoire dans la formation de spécialisation en psychiatrie adulte et pédopsychiatrie, il devra y avoir suffisamment de possibilités d'accès à ces formations de spécialisation en psychothérapie pour les assistant en formation en psychiatrie. Pour les candidats en formation de spécialisation en psychiatrie, la sélection de ces derniers au début de la de spécialisation en psychiatrie doit inclure l'évaluation et la confirmation de leur aptitude à entamer une formation de spécialisation en traitements psychothérapeutiques. Ceci leur permettra d'introduire un plan de stage complet auprès des autorités compétentes.

<sup>21</sup> Deze professionelen zijn de beoefenaars van de basisberoepen in wiens specialisatie-opleiding de specialisatie in psychotherapeutische behandelingen een verplicht onderdeel is.

<sup>22</sup> Indien een specialisatie-opleiding in de psychotherapie een verplicht onderdeel is van de specialisatie tot psychiater voor volwassenen en kinderen en jeugd, houdt dit in dat er voor deze AIO's in voldoende mate toegang moet zijn tot de psychotherapie-opleidingen. Voor deze kandidaten in opleiding in de psychiatrie moet in de selectie bij de aanvang van de specialisatie in de psychiatrie een evaluatie en een bevestiging van hun bekwaamheid om een specialisatie-opleiding in de psychotherapeutische behandelingen aan te vatten vervat zijn, dat zal hen toelaten een volledig stageplan voor te leggen aan de bevoegde autoriteiten.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>	<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>	<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>

caractère scientifique est lié au fait que chaque praticien de la psychothérapie souscrit de facto un engagement d'effort (et non un engagement de résultat) avec le patient concerné. Le praticien de la psychothérapie s'engage à donner le meilleur de lui-même. Cela implique aussi « de la meilleure manière possible selon l'état actuel de la science ».

La formation reste en outre évidemment axée sur une forme spécialisée d'exercice pratique. Pour veiller à ce que la formation proposée ait aussi bien un ancrage solide en connaissances scientifiques qu'en expérience et pratique cliniques, l'institut de formation doit s'engager dans une collaboration avec un autre établissement pédagogique, institut de formation ou d'autres formateurs externes expérimentés si l'établissement académique ne dispose pas de suffisamment de formateurs avec expertise clinique dans l'exercice des soins psychothérapeutiques.

En ce qui concerne l'organisation de la formation, une distinction est faite entre : (a) le responsable académique, (b) le groupe de pilotage, et (c) l'équipe de formateurs.

#### 4.5.1 Le responsable académique :

- Il est primordial que la responsabilité de l'organisation et du contrôle de la qualité de chaque formation thérapeutique soit assumée par un responsable académique qui surveillera cet aspect en tant que membre du personnel permanent de l'université ou de la haute école concernée.
- Le responsable académique doit (a) disposer d'une qualification pour fournir des soins psychothérapeutiques sur la base des critères de la loi concernant la profession de base et (b) disposer de l'expérience pratique suffisant en tPsTh.

Het wetenschappelijke karakter houdt verband met het feit dat elke beoefenaar van de psychotherapie de facto een inspanningsverbintenis (en geen resultaatsverbintenis) aangaat met de betrokken patiënt. De beoefenaar van de psychotherapie verbindt zich ertoe om zich in te zetten op de best mogelijke wijze. Dit houdt tevens in 'op de best mogelijke wijze volgens de huidige stand van de wetenschap'.

Daarnaast blijft de opleiding uiteraard gericht op een gespecialiseerde vorm van praktijkbeoefening. Om ervoor te zorgen dat de aangeboden opleiding een solide verankering heeft in zowel de wetenschappelijke kennis als in de klinische ervaring en praktijk dient de academische instelling een samenwerking aan te gaan met een andere onderwijsinstelling of vormingsinstituut of andere ervaren opleiders indien er in de academische instelling onvoldoende opleiders met klinische expertise in de uitoefening van de psychotherapeutische behandelingen aanwezig zijn.

Voor wat betreft de organisatie van de opleiding, wordt een onderscheid gemaakt tussen: (a) de academisch verantwoordelijke, (b) de stuurgroep, en (c) het team van opleiders.

#### 4.5.1 De academisch verantwoordelijke:

- Het is cruciaal belang dat de verantwoordelijkheid voor de organisatie en kwaliteitsbewaking van elke therapieopleiding wordt opgenomen door een academisch verantwoordelijke die als vast staflid van de betrokken universiteit of hogeschool dit aspect zal bewaken.
- De academisch verantwoordelijke dient (a) zelf te beschikken over een kwalificatie tot het verstrekken van psychotherapeutische behandelingen op basis van de criteria van de wet m.b.t. het basisberoep en (b) zelf over voldoende praktijkervaring in PsThb te beschikken.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

- Ce responsable académique est censé être au courant de l'état de la situation scientifique, pertinent pour la formation en question. Cela s'exprime tout d'abord par la réalisation d'études pertinentes, puis dans le suivi régulier ou l'organisation de congrès et d'ateliers nationaux et internationaux, la publication dans des journaux spécialisés y afférents, la participation à des commissions scientifiques et autres.
- Il/elle peut se faire assister dans l'organisation et le contrôle de la qualité par des membres du groupe de pilotage et une équipe de formateurs, mais la responsabilité finale revient toutefois toujours au responsable académique (notamment concernant la définition du programme de formation, la sélection des candidats, les formes d'évaluation, le choix des formateurs, le contrôle de la qualité, les questions de médiation, etc.).
- Deze academisch verantwoordelijke wordt geacht op de hoogte te zijn van de wetenschappelijke stand van zaken die relevant is voor de betrokken opleiding. Dit uit zich in eerste instantie in het voeren van relevant onderzoek, en daarnaast in het regelmatig volgen of organiseren van nationale en internationale congressen en workshops, het publiceren in gerelateerde vakbladen, participatie in wetenschappelijke commissies en dergelijke.
- Hij of zij kan zich bij de organisatie en kwaliteitsbewaking laten bijstaan door leden van de stuurgroep en een team van opleiders, maar de eindverantwoordelijkheid blijft evenwel steeds bij de academisch verantwoordelijke (o.m. inzake vastleggen opleidingsprogramma, selectie kandidaten, evaluatievormen, keuze opleiders, kwaliteitscontrole, ombudskwesties enz.).

#### 4.5.2 Le groupe de pilotage :

- Le responsable académique préside le groupe de pilotage.
- La composition du groupe de pilotage n'est pas déterminée, mais peut notamment se composer de formateurs de base et d'assistants pratiques affiliés à la formation, de représentants d'un institut de formation concerné, de représentants d'une association professionnelle concernée, et d'autres membres de l'institution académique qui sont concernés par l'enseignement ou l'organisation (ex. vice-doyen enseignement, médiateur, responsable financier).
- Le groupe de pilotage est composé de façon interdisciplinaire et les professions de base des cursistes suivant la formation de spécialisation sont représentées.
- Le groupe de pilotage soutient le responsable académique dans l'organisation et le contrôle de

#### 4.5.2 De stuurgroep:

- De academisch verantwoordelijke zit de stuurgroep voor.
- De samenstelling van de stuurgroep wordt niet bepaald, maar kan onder meer bestaan uit aan de opleiding geaffilieerde praktijkassistenten en basisopleiders, vertegenwoordigers van een betrokken vormingsinstituut, vertegenwoordigers van een relevante professionele vereniging, en andere leden van de academische instelling die betrokken zijn bij onderwijs of organisatie (bijv. vice-decaan onderwijs, ombudspersoon, financieel verantwoordelijke).
- De stuurgroep is interdisciplinair samengesteld en de basisberoepen waarvan cursisten de opleiding volgen zijn erin vertegenwoordigd
- De stuurgroep ondersteunt de academisch verantwoordelijke bij de organisatie en

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

la qualité de la formation. Il assure à ce niveau une importante fonction de direction.

- Le groupe de pilotage se réunit au moins une fois par année académique.

#### 4.5.3 Équipe de formateurs :

- Les divers composants de formation prennent forme en collaboration avec une équipe de formateurs. Ils peuvent être internes à l'institut académique ou peuvent être concernés comme formateur externe. Ils assurent ensemble la formation sur des composantes pratiques et académiques/scientifiques.
- Ces formateurs disposent de la qualification pour prodiguer des traitements psychothérapeutiques. La plupart de ces formateurs doivent disposer de cette qualification sur la base des critères prévus par la loi concernant la profession de base. Cela vaut pour les formateurs concernés par les composants pratiques (ex. compétences cliniques, supervision, thérapie d'apprentissage). Une exception peut être faite pour les formateurs qui fournissent une certaine contribution académique spécifique à partir d'autres domaines d'étude ou de connaissances (par exemple un atelier sur les droits des patients par un juriste, une leçon sur les psychotropes par un pharmacologue, une contribution sur la mémoire par un chercheur dans un domaine différent de celui de la psychologie clinique ou de la psychothérapie (par exemples : psychologie sociale, sociologie, éthologie, anthropologie, etc)).

Le Conseil fédéral recommande un contrôle de qualité poussé concernant la mise en place de nouvelles formations, et le suivi des formations

kwaliteitsbewaking van de opleiding. Zij heeft daarin een belangrijke richtinggevende functie.

- De stuurgroep komt minstens eenmaal per academiejaar samen.

#### 4.5.3 Team van opleiders:

- De diverse opleidingscomponenten krijgen vorm in samenwerking met een team van opleiders. Deze kunnen intern zijn aan de academische instelling of kunnen als extern lesgever worden betrokken. Samen voorzien zij in opleiding rond academisch/wetenschappelijke en praktijkcomponenten.
- Voor deze opleiders geldt dat zij over de kwalificatie beschikken om psychotherapeutische behandelingen te verstrekken. Voor de meerderheid van deze opleiders moet gelden dat ze deze kwalificatie hebben op grond van de criteria van de wet betreffende het basisberoep. Dit geldt voor de opleiders die betrokken zijn in de praktijkcomponenten (bijv. klinische vaardigheden, supervisie, leertherapie). Uitzondering kan gemaakt worden voor opleiders die een bepaalde specifieke academische bijdrage leveren vanuit andere onderzoeks- of kennisdomeinen (bijv. een workshop over patiëntenrechten door een jurist, een les over psychofarmaca door een farmacoloog, een bijdrage over het geheugen door een onderzoeker uit een ander domein dan de klinische psychologie of de psychotherapie (bij voorbeeld de sociale psychologie, de sociologie, de éthologie, de antropologie enz. )

De Federale Raad adviseert een gedegen kwaliteitsbewaking aangaande het oprichten van nieuwe opleidingen, en de opvolging van bestaande opleidingen. Meer specifiek adviseert de Federale Raad:

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

existantes. Plus spécifiquement, le Conseil fédéral émet les recommandations suivantes :

1. Si plusieurs formations thérapeutiques sont organisées dans un institut de formation (université, haute école ou association), il est souhaitable qu'elles s'organisent dans une **commission de formation** qui veille à la qualité des formations. Les responsables académiques des formations en font partie, tout comme une représentation des étudiants des diverses formations proposées.
2. Toutes les formations dispensées dans un établissement d'éducation (Hautes écoles et universités) inclus les formations permanentes et postgraduats en traitements psychothérapeutiques doivent être soumis à un règlement de la formation et des examens dans lequel les droits et devoirs des cursistes et des organisateurs de la formation sont explicités.
3. Il convient de prévoir un **médiateur** dans chaque institut de formation (université ou haute école). Les cursistes peuvent s'adresser à cette personne durant l'année académique en ce qui concerne les aspects liés à l'enseignement. Le médiateur de l'enseignement intervient entre les cursistes concernés, le responsable académique, les enseignants et les instances politiques. Ce médiateur jouera aussi un rôle important dans les questions liées aux évaluations (examens, etc.). Le médiateur fait partie de l'équipe de contrôle de la qualité.

#### 4.6 La formation continue

Grace aux évolutions dans la recherche scientifique et les applications cliniques, le champ des traitements psychothérapeutiques se développe

4. Indien er binnen een opleidingsinstelling (universiteit, hogeschool of associatie) meerdere therapieopleidingen worden georganiseerd, dan is het wenselijk dat ze zich organiseren in een **opleidingscommissie** die mee over de kwaliteit van de opleidingen waakt. De academisch verantwoordelijken van de opleidingen maken hiervan deel uit, alsook een vertegenwoordiging van de studenten uit de diverse aangeboden opleidingen.
5. Alle opleidingen die aan een universiteit of Hogeschool worden aangeboden inclusief de permanente vormingen en postgraduate opleidingen in de psychotherapie dienen onderworpen te zijn aan een onderwijs- en examenreglement waarin de rechten en plichten van opleidingsorganisatoren en de cursisten zijn geëxpliciteerd.
6. Binnen elke opleidingsinstelling (universiteit of hogeschool) dient voorzien te worden in een **ombudspersoon**. Bij deze persoon kunnen de cursisten tijdens het academiejaar terecht met betrekking tot alle aspecten van de opleiding. De onderwijs-ombudspersoon bemiddelt tussen de betrokken cursisten, de academisch verantwoordelijke, de docenten en de beleidsinstanties. Deze ombudspersoon zal tevens een belangrijke rol hebben inzake kwesties die betrekking hebben op evaluaties (examens enz.). De ombudspersoon is mee onderdeel van de kwaliteitsbewaking.

#### 4.6 Levenslang leren

Dankzij de ontwikkelingen in wetenschappelijk onderzoek en klinische toepassingen is het domein van de psychotherapeutische behandelingen voortdurend

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

continuellement ce qui nécessite des mises à jour et des formations continues.

Dans le cadre de cet aspect, chaque PsPsTh doit s'engager dans un processus de formation professionnelle continue. Cette mesure peut être concrétisée via la littérature, l'intervision, la supervision, le suivi de journées d'étude, le suivi de modules de formation complémentaires axés sur les compétences pour des patients, des contextes de soins, des méthodes, des problématiques spécifiques (cf. aussi point 4.1.1). Afin de garantir cette formation continue obligatoire, le P-PsTh s'intègre dans un groupe d'intervision locale qui se réunit minimum 4 fois par an pour échanger sur des sujets pertinents et des présentations et discussions de cas. Cette activité peut plus tard devenir une partie d'un système d'accréditation existant ou encore à développer pour les professions de base qui selon la loi répondent aux critères pour la délivrance des traitements psychothérapeutiques. Pour ces activités d'intervision et d'autres activités de formation permanente des points d'accréditation<sup>23</sup> pourront être attribués. Un minimum de points d'accréditation peut alors être demandé chaque année.

### **5. Pratique professionnelle supervisée en traitements psychothérapeutiques (PPS)**

La loi stipule que le praticien des tPsTh a également suivi un stage professionnel dans le domaine de la fourniture de traitements psychothérapeutiques de minimum deux ans de pratique à temps plein ou son équivalent en cas d'exercice à temps partiel. Le P-tPsTh doit pouvoir démontrer qu'il satisfait à cette condition de stage

in beweging, waardoor bijscholing en levenslang leren noodzakelijk zijn.

In het licht van kwaliteitsbewaking dient elke P-PsThb verstrekt zich te engageren in een proces van continue professionele vorming. Hij kan dit doen door literatuur, intervisie, supervisie, volgen van studiedagen en het volgen van aanvullende opleidingsmodules gericht op competenties voor specifieke problematieken, patiënten, zorgcontexten, methodes (zie ook punt 4.1.1). Om deze verplichte bijscholing te garanderen, sluit de P-PsThb zich aan bij een lokale intervisiegroep, die minstens 4 keer per jaar samenkomt en relevante onderwerpen en casuïstiek bespreekt. Deze activiteit kan later deel worden van een nog te ontwikkelen of reeds bestaand accrediteringssysteem voor de basisberoepen die overeenkomstig de wet voldoen aan de criteria voor het verstrekken van de psychotherapeutische behandelingen. Aan deze intervisie-activiteiten en andere bijscholingsactiviteiten kunnen dan accrediteringspunten gekoppeld zijn<sup>24</sup>. Per jaar kan er dan een minimum aan accrediteringspunten gevraagd worden.

### **5. Gesuperviseerde professionele praktijkstage in de psychotherapeutische behandelingen (GPP)**

De wet stelt dat de beoefenaar van de PsThb een professionele stage in het verstrekken van psychotherapeutische behandelingen van minstens twee jaar voltijdse uitoefening of het equivalent hiervan ingeval van deeltijdse uitoefening heeft volbracht. De P-PsThb moet zelf kunnen aantonen dat hij voldoet aan deze voorwaarde van

<sup>23</sup> Ce système d'accréditation dans le cadre de la formation continue des P-sPsThtPsTh doit encore être développé.

<sup>24</sup> Dit accrediteringssysteem in het kader van levenslang leren voor P-PsThb dient nog uitgebouwd te worden.



<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

professionnel aussi bien concernant le contenu que l'ampleur.

professionele stage zowel op vlak van inhoud als van omvang.

### 5.1 La nature du stage pratique professionnel

- Le stage professionnel doit être compris en tant que « pratique professionnelle supervisée » (PPS). Cette pratique comprend tous les aspects pertinents pour l'exercice des traitements psychothérapeutiques, comme décrit au chapitre 2 de cet avis.
- Les deux années de pratique professionnelle peuvent se dérouler en exercice à temps partiel. Le volume total exigé de PPS peut être acquis dans diverses situations pratiques et divers statuts d'emploi.
- La pratique professionnelle supervisée qui a été exécutée dans le cadre de la formation de spécialisation dans les tPsTh auprès d'un institut universitaire<sup>25</sup> fait partie du volume de la pratique supervisée exigée.
- Le volume restant de PPS est exécuté dans un cadre professionnel et sous la supervision d'un superviseur satisfaisant aux critères décrits ci-dessous.
- Dans certains cas, une expérience pratique acquise avant le début de la formation spécialisée peut aussi être prise en considération. En ce qui concerne la partie contact avec le patient, celui-ci doit évidemment aussi être supervisé.
- Étant donné que l'intensité de la supervision prévue dans les formations est variable d'une formation à l'autre, le besoin de PPS et de supervision, outre la supervision et la PPS déjà prévues dans le cadre de la formation psychothérapeutique, est différent. Il incombe à la responsabilité du cursiste de déterminer quel volume de PPS et de

### 5.1 De aard van de professionele praktijkstage

- De professionele stage dient begrepen te worden als 'gesuperviseerde professionele praktijk' (GPP). Deze praktijk omvat alle aspecten die relevant zijn voor de uitoefening van de psychotherapeutische behandelingen zoals omschreven in hoofdstuk 2 van dit advies.
- De twee jaren professionele praktijk kunnen in deeltijdse uitoefening plaatsvinden. Het totale vereiste volume GPP kan in diverse praktijksituaties en tewerkstellingsstatuten verworven worden.
- De gesuperviseerde professionele praktijk die werd uitgevoerd in het kader van de specialisatieopleiding in de PsThb aan een universitaire instelling<sup>26</sup> maakt deel uit van de het volume van vereiste gesuperviseerde praktijk;
- Het resterende volume aan GPP wordt uitgevoerd in een werksetting en onder supervisie van een supervisor die voldoet aan de hieronder beschreven criteria.
- In bepaalde gevallen kan ook praktijkervaring die werd opgedaan voor de start van de specialisatie-opleiding mee in rekening worden gebracht. Voor wat betreft het onderdeel patiëntcontact is hier uiteraard ook de vereiste dat deze gesuperviseerd dient te zijn.
- Aangezien de intensiteit van de in de opleidingen voorziene supervisie wisselend is van opleiding tot opleiding is derhalve ook de nood aan GPP en supervisie bovenop de reeds in het kader van de psychotherapeutische opleiding voorziene

<sup>25</sup> Ou dans le cadre d'un plan de stage de spécialisation agréé en psychiatrie.

<sup>26</sup> Of in het kader van een goedgekeurd stageplan van de specialisatie in de psychiatrie

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

supervision est nécessaire en dehors de la formation pour pouvoir agir de manière responsable. Cela peut aussi dépendre du cadre, d'une expérience antérieure, de la population de patients concernée, etc.

- Les instituts de formation dans lesquels la formation spécialisée en tPsTh a été suivie peuvent faire des recommandations à leurs cursistes concernant le parcours de pratique supervisée indiqué pour satisfaire au critère de la PSS tel que décrit dans la loi.

## 5.2 Les lieux de PPS en traitements psychothérapeutiques et les superviseurs de la PPS (stage professionnel)

La supervision est l'accompagnement personnel professionnel, individuel ou en groupe, dont le but est le développement du fonctionnement professionnel du supervisé, par (a) l'analyse et l'évaluation méthodiques des activités qu'il assure dans le domaine sur lequel porte la supervision, et (b) la réflexion sur le fonctionnement professionnel du supervisé et son développement. Un superviseur est une personne qui assure la supervision.

Il est souhaitable et possible que mener à bien la pratique professionnelle supervisée dans le cadre d'une expérience professionnelle. Un accompagnement quotidien des activités par un maître de stage n'est pas nécessaire. Le processus d'apprentissage et l'acquisition des compétences peuvent surtout prendre forme par une discussion de cas et par des supervisions de groupe et/ou individuelles régulières avec le superviseur, interne ou externe au lieu de travail, et par des interventions avec d'autres professionnels en formation en ou qualifiés pour les tPsTh.

La PSS dans les traitements psychothérapeutiques peut être assurée sur le lieu

GPP en supervisie verschillend. Het is de verantwoordelijkheid van de cursist om zelf te bepalen hoeveel GPP en supervisie buiten de opleiding nodig is om verantwoord te kunnen handelen. Dit kan ook afhankelijk zijn van de setting, eerdere ervaring, de betrokken patiëntpopulatie etc.

- De opleidingsinstituten waar de specialisatieopleiding in de PsThb werd gevolgd kunnen aan hun cursisten aanbevelingen doen met betrekking tot het traject van gesuperviseerde praktijk dat aangewezen is om te voldoen aan het criterium van GPP zoals beschreven in de wet

## 5.2 De stageplaatsen waar de gesuperviseerde professionele praktijkstage in het vertrekken van psychotherapeutische behandelingen kan gebeuren en de stage-supervisoren

Supervisie is de persoonlijke professioneel gerichte begeleiding, individueel of in groepsverband, met als doel de ontwikkeling van het professioneel functioneren van de supervisant, door (a) het methodisch analyseren en evalueren van de door hem verrichte werkzaamheden op het terrein waarop de supervisie betrekking heeft en (b) de reflectie op het professioneel functioneren van de supervisant en de ontwikkeling daarvan. Een supervisor is degene die de supervisie geeft.

Het is wenselijk en mogelijk om de gesuperviseerde professionele praktijk te volbrengen in het kader van een werkervaring. Hierbij is een dagelijkse begeleiding van de werkzaamheden door een stagemester niet noodzakelijk. Het leerproces en de competentieverwerving kunnen vooral vorm krijgen door casusbespreking en door regelmatige individuele en/of groepssupervisies met de supervisor intern of extern aan de werkplek en door intervisies met andere professionelen in opleiding tot of gekwalificeerd voor PsThb.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

de travail proprement dit ou en dehors si celui-ci n'offre pas suffisamment l'occasion de pouvoir exercer les compétences avancées nécessaires pour prodiguer les tPsTh.

Lors de la formation d'un professionnel autonome dans la fourniture de traitements psychothérapeutiques, le superviseur joue un rôle central. Un superviseur suit et accompagne le supervisé dans son évolution en tant que PsPsTh et en tant que personne. Il s'agit d'un processus d'apprentissage axé sur l'acquisition et la mise en pratique de connaissances et de compétences avancées et dans lequel l'évolution personnelle en tant que PsPsTh prend forme. Dans ce processus d'apprentissage, la discussion des expériences de cas du professionnel en formation en psychothérapie occupe une place centrale. Le processus d'apprentissage a lieu sur la base des expériences pratiques et sur la base des interactions dans la situation de supervision.

Le professionnel en formation en tPsTh s'assure pendant la durée de la pratique professionnelle supervisée de minimum deux ans à temps plein ou plusieurs années à temps partiel qu'il dispose d'un superviseur de stage répondant à un certain nombre de critères.

- Le superviseur est un professionnel avec qualification pour la fourniture de traitements psychothérapeutiques (P-tPsTh) selon les critères de la loi. Le ministre peut prévoir à ce niveau des mesures transitoires et des droits acquis<sup>27</sup>.
- Il/elle a au moins cinq ans d'expérience en tant que P-tPsTh avec qualification pour les tPsTh dans la mise en œuvre des traitements psychothérapeutiques selon le cadre

De GPP in de psychotherapeutische behandelingen kan uitgeoefend worden in de eigen werkplek of erbuiten in geval in er de eigen werkplek onvoldoende gelegenheid is om de gevorderde competenties die nodig zijn om PsThb te verstrekken te kunnen inoefenen.

Bij de opleiding van een autonoom professioneel in het verstrekken van psychotherapeutische behandelingen heeft een supervisor een centrale rol. Een supervisor volgt op en begeleidt de supervisant in zijn evolutie als P-PsThb en als persoon. Het gaat om een leerproces gericht op verwerven en in praktijk brengen van gevorderde kennis en vaardigheden en waarin de persoonlijke groei als P-PsThb verder vorm krijgt. Binnen dit leerproces staat de bespreking van de casuservaringen van de professioneel in opleiding in de psychotherapie centraal. Het leerproces vindt plaats op basis van praktijkervaringen en op basis van de interacties in de supervisie-situatie.

De professioneel in opleiding in PsThb verzekert zich tijdens de duur van de minimaal twee jaar voltijds of meerdere jaren deeltijds vereiste gesuperviseerde professionele praktijk van een stage-supervisor die aan een aantal criteria voldoet.

- De supervisor is een professioneel met kwalificatie voor verstrekken van psychotherapeutische behandelingen (P-PsThb) volgens de criteria van de wet. De minister kan hier voorzien in overgangsmaatregelen en verworven rechten.<sup>28</sup>
- Hij/ zij heeft minimaal 5 jaar ervaring als P-PsThb met kwalificatie voor PsThb in het implementeren van de psychotherapeutische behandelingen

<sup>27</sup> Pour les P-tPsTh qui ont une autorisation de offrir des soins psychothérapeutiques sur base des mesures transitoires pour les professions non Lepps, le ministre peut définir des mesures transitoires afin de permettre à ces professionnels de pouvoir fonctionner comme superviseur dans le cadre de la pratique professionnelle supervisée des professionnels qui sont dans le processus d'acquisition de l'autorisation de délivrer des soins psychothérapeutiques. qualifiés en soins PsTh qui ne satisfont pas aux critères relatifs à la profession de base et qui ont acquis la qualification dans le cadre des mesures transitoires pour les professions non LEPS (cf. Cour constitutionnelle).

<sup>28</sup> Voor P-PsThb die hun machtiging om PsTh behandelingen te verstrekken hebben op basis van de overgangsmaatregelen voor niet WUG-beroepers kan de Minister overgangsmaatregelen definiëren die deze P-PsThb eveneens toelaten om als supervisor te functioneren voor de professionele praktijkstage van andere professionelen die de machtiging om PsThb te verstrekken willen bekomen.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

conceptuel dans lequel le cursiste qu'il supervise se spécialise.

- Le superviseur peut être un professionnel qui est actif en externe ou interne au lieu de travail. Dans les deux cas, les P en formation en tPsTh conviennent d'accords sur les modalités (horaire, lieu, indemnité, etc.) et d'accords sur l'organisation de la supervision.
- Il n'est donc pas nécessaire qu'un superviseur doive assurer un accompagnement quotidien des activités.

### 5.3 La responsabilité pour le suivi et le contrôle du critère du stage professionnel dans le cadre de la spécialisation en tPsTh

Le suivi de la nature et du volume de supervision PPS que le cursiste doit acquérir outre la pratique supervisée assurée dans le cadre de la formation de master qui a débouché sur la profession de base tombe sous la responsabilité du professionnel qui veut obtenir la qualification pour les traitements psychothérapeutiques.

Selon le caractère de la réglementation légale, le professionnel délivrant des tPsTh doit lui-même documenter de quelle manière il/elle a répondu à toutes les critères pour la délivrance des traitements psychothérapeutiques dont aussi de l'accomplissement du critère de PPS. Pour attester le fait qu'il a correctement accompli toutes les exigences, il doit tenir un portfolio avec les attestations des différents parties du trajet de formation.

## 6. Mesures transitoires

Lorsque nous parlons dans cet avis de professionnels habilités à exercer la psychothérapie, il peut s'agir de professionnels qui exercent une

volgens het conceptuele kader waarin de cursist die hij superviseert zich specialiseert.

- De supervisor kan een professioneel zijn die intern of extern aan de werkplek actief is. In beide gevallen maken de P in opleiding in de PsThb afspraken over de modaliteiten (tjidsplanning, plaats, vergoeding ..) afspraken over de organisatie van de supervisie.
- Het is derhalve niet noodzakelijk dat een supervisor dient in te staan een dagelijkse begeleiding van de werkzaamheden

### 5.3 Verantwoordelijkheid voor de opvolging en controle van het criterium van de professionele stage in het kader van de specialisatie in PsThb

Het opvolgen van de aard en hoeveelheid van de GPP onder supervisie die de cursist moet verwerven bovenop de gesuperviseerde praktijk die hij volbracht in het kader van de masteropleiding die leidde tot het basisberoep valt onder de verantwoordelijkheid van de professioneel die de kwalificatie voor psychotherapeutische behandelingen wil verwerven.

Overeenkomstig de aard van de wettelijke reglementering dient de professioneel die PsThb verstrekt te documenteren op welke wijze hij / zij heeft voldaan aan alle criteria voor de verstrekking van psychotherapeutische behandelingen, dus ook het voldoen aan het criterium van gesuperviseerde professionele praktijk. Om aan te tonen dat de professioneel correct aan alle eisen heeft voldaan, moet hij een portfolio bijhouden met de getuigschriften van de verschillende onderdelen van het opleidingstraject.

## 6. Overgangmaatregelen

Wanneer we in dit advies spreken van professionelen die gemachtigd zijn om de psychotherapie te beoefenen kan het gaan over professionelen die een basisberoep uitoefenen en

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

<p>profession de base et qui sont habilités à cet effet moyennant une formation de spécialisation ou de professionnels qui peuvent prodiguer des traitements psychothérapeutiques dans le cadre de mesures transitoires amenées à disparaître. La loi et l'arrêt de la Cour constitutionnelle stipulent les mesures transitoires qui s'appliquent à l'exercice de la psychothérapie. Vous trouverez en annexe le schéma des mesures transitoires et l'arrêt de la Cour constitutionnelle. Il est recommandé de préciser la période durant laquelle les mesures transitoires sont d'application.</p> <p>Cette précision est notamment importante pour le règlement d'autorisation à la formation spécialisée en traitements psychothérapeutiques. Étant donné que dans le cadre de mesures transitoires limitées dans le temps, plusieurs professionnels qui ne répondent pas aux critères de la profession de base peuvent encore exercer la psychothérapie, il sera indiqué pour cette cohorte limitée qu'elle ait encore accès à une formation spécialisée en traitements psychothérapeutiques. Après cette période, le suivi d'une formation spécialisée en traitements psychothérapeutiques ne donne toutefois plus accès à l'exercice des traitements psychothérapeutiques. L'arrêt de la Cour constitutionnelle du 1er mars 2018 (cf. page 17 et suivantes) mentionne qu'il faut préciser la période au cours de laquelle les formations spécialisées en psychothérapie peuvent fournir leur formation à des professionnels qui ne répondent pas aux critères pour l'exercice selon la loi et qui ne tomberont plus dans les mesures transitoires.</p> <p>Dans le cadre du questionnement sur les mesures transitoires concernant l'exercice des traitements psychothérapeutiques et le suivi d'une formation spécialisée en vue de cet exercice, on peut soulever la question des possibilités de formation des bacheliers dans des disciplines adjacentes aux soins de santé mentale. Certains programmes pédagogiques délivrent des bacheliers qui peuvent fournir dans un contexte interdisciplinaire une</p>	<p>die hiertoe mits specialisatieopleiding gemachtigd zijn of over professionelen die de psychotherapeutische behandelingen mogen verstrekken in het kader van uitdovende overgangsmaatregelen. In de wet en in het arrest van het grondwettelijk hof zijn de overgangsmaatregelen gestipuleerd die gelden voor de uitoefening van de psychotherapie. In bijlage het schema van de overgangsmaatregelen en het arrest van het Grondwettelijk hof. Het strekt tot aanbeveling om te verduidelijken over welke tijdsspanne de overgangsmaatregelen van toepassing zijn.</p> <p>Deze verduidelijking is onder meer van belang voor de regeling van de toelating tot de specialisatieopleiding in de psychotherapeutische behandelingen. Aangezien in het kader van in de tijd beperkte overgangsmaatregelen een aantal professionelen die niet aan de criteria van het basisberoep beantwoorden de psychotherapie nog mogen uitoefenen zal het voor deze beperkte cohorte aangewezen zijn dat zij nog toegang hebben tot een specialisatie-opleiding in de psychotherapeutische behandelingen. Na deze periode geeft het volgen van een specialisatieopleiding in de psychotherapeutische behandelingen echter geen toegang meer tot het beoefenen van de psychotherapeutische behandelingen. In het Arrest van het grondwettelijk hof van 1 maart 2018 (zie pagina 17 en volgende) wordt aangegeven dat er nood is aan een verduidelijking van deze periode waarin specialisatie-opleidingen in de psychotherapie hun opleiding kunnen verstrekken aan professionelen die niet voldoen aan de criteria voor uitoefening volgens de wet en die niet meer zullen vallen onder de overgangsmaatregelen.</p> <p>Aansluitend op de vraagstelling over de overgangsmaatregelen met betrekken tot het uitoefenen van de psychotherapeutische behandelingen en tot het volgen van een specialisatie-opleiding met het oog op deze uitoefening kan de vraag eveneens gesteld worden naar de opleidingsmogelijkheden van bachelors in belendende percelen van de mentale gezondheidszorg. Bepaalde onderwijsprogramma's leveren bachelors af die in een interdisciplinaire context een zeer zinvolle bijdrage kunnen leveren in de zorg voor de mentale gezondheid. De</p>
---	--

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

<p>contribution importante dans les soins de santé mentale. Les hautes écoles qui forment ces professionnels ont une tâche importante dans la fourniture de formation de spécialisation professionnelle continue pour ce groupe. En misant sur ces formations et ne plus offrir des formation spécialisée en psychothérapie, on évite la confusion qui peut s'installer quand des établissements pédagogiques du niveau de la haute école offrent une formation spécialisée qui n'est pas accessible aux diplômés de cette haute école<sup>29</sup>.</p>	<p>hogescholen die deze professionelen vormen hebben een belangrijke taak in het voorzien van verdergezette professionele vorming voor deze groep. Door op deze opleidingen in te zetten en niet meer op de specialisatieopleiding in de psychotherapie kan de verwarring voorkomen worden die er kan optreden wanneer onderwijsinstellingen op niveau van hogeschool een specialisatieopleiding aanbieden die niet toegankelijk is voor de gediplomeerden die deze hogeschool aflevert<sup>30</sup>.</p>
--	---

<sup>29</sup> Un éclaircissement de la législation pourrait consister à ce que le critère pour les organisateurs de formation soit exprimé comme suit : « la formation spécialisée peut être organisée par un établissement pédagogique qui offre la formation en vue de l'obtention du diplôme de base qui est exigé selon la loi pour entamer une formation spécialisée en soins psychothérapeutiques ». <sup>30</sup> Een verheldering op dit punt in de wet zou eruit kunnen bestaan dat het criterium voor organisatoren van de opleiding als volgt geformuleerd wordt: "de specialisatie-opleiding in de psychotherapie kan aangeboden worden door een onderwijsinstelling die de basisopleiding om het diploma te behalen dat vereist is om de specialisatieopleiding in de psychotherapie aan te vatten aanbiedt"

<sup>30</sup> Een verheldering op dit punt in de wet zou eruit kunnen bestaan dat het criterium voor organisatoren van de opleiding als volgt geformuleerd wordt: "de specialisatie-opleiding in de psychotherapie kan aangeboden worden door een onderwijsinstelling die de basisopleiding om het diploma te behalen dat vereist is om de specialisatieopleiding in de psychotherapie aan te vatten aanbiedt"

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

## 7. Bibliographie

Hendrick S., (2009). Problématique et méthodologies de l'évaluation des psychothérapies. *Thérapie Familiale*, 30 (2), 147-165.

Huber, W. (1993). *La psychologie clinique et l'homme psychopathologique*. Parijs: PUF.

Van Broeck, N. & Lietaer, G. (2008). Psychology in Health care: a review of legal regulations in 17 European countries. *The European Psychologist*, 13(1),53–63.

Van Broeck, N. & Borgmans, E. (in voorbereiding). Psychology in Health care: a review of legal regulations in 37 European countries.

Vanaerschot, G., & Brunfaut, E. (2019). De Beroepsvereniging voor Wetenschappelijk onderbouwde Psychotherapie: een nieuwe en unieke vereniging binnen de geestelijke gezondheidszorg in Vlaanderen. *Tijdschrift Klinische Psychologie*, 49(2), 108-121.

Norcross, J. C., & Lambert, M. J. (2019). *Psychotherapy relationships that work: Volume 1: Evidence-based therapist contributions*. New York, NJ: Oxford University Press.

Norcross, J. C., & Wampold, B. E. (2019). *Psychotherapy relationships that work: Volume 2: Evidence-based therapist responsiveness*. New York, NJ: Oxford University Press.

Ackermans, A. & Canevaro, A. (2015). *La naissance d'un thérapeute familial*. Villematier, Eres.

Bergin, A.E. & Garfield, L. (2003), *Handbook of Psychotherapy and Behavior Change*. John Wiley & Sons, Inc.

Delourme, A. & Marc, E. (2011). *La supervision en psychanalyse et en psychothérapie*. Parijs: Dunod.

Duncan, B.L., Miller, S.D., Wampold, B.E. & Hubble, M.A. (2010), *The Heart and Soul of Change. Delivering what works in Therapy*. American

## 7. Bibliografie

Hendrick S., (2009). Problématique et méthodologies de l'évaluation des psychothérapies. *Thérapie Familiale*, 30 (2), 147-165.

Huber, W. (1993). *La psychologie clinique et l'homme psychopathologique*. Parijs: PUF.

Van Broeck, N. & Lietaer, G. (2008). Psychology in Health care: a review of legal regulations in 17 European countries. *The European Psychologist*, 13(1),53–63.

Van Broeck, N. & Borgmans, E. (in voorbereiding). Psychology in Health care: a review of legal regulations in 37 European countries.

Vanaerschot, G., & Brunfaut, E. (2019). De Beroepsvereniging voor Wetenschappelijk onderbouwde Psychotherapie: een nieuwe en unieke vereniging binnen de geestelijke gezondheidszorg in Vlaanderen. *Tijdschrift Klinische Psychologie*, 49(2), 108-121.

Norcross, J. C., & Lambert, M. J. (2019). *Psychotherapy relationships that work: Volume 1: Evidence-based therapist contributions*. New York, NJ: Oxford University Press.

Norcross, J. C., & Wampold, B. E. (2019). *Psychotherapy relationships that work: Volume 2: Evidence-based therapist responsiveness*. New York, NJ: Oxford University Press.

Ackermans, A. & Canevaro, A. (2015). *La naissance d'un thérapeute familial*. Villematier, Eres.

Bergin, A.E. & Garfield, L. (2003), *Handbook of Psychotherapy and Behavior Change*. John Wiley & Sons, Inc.

Delourme, A. & Marc, E. (2011). *La supervision en psychanalyse et en psychothérapie*. Parijs: Dunod.

Duncan, B.L., Miller, S.D., Wampold, B.E. & Hubble, M.A. (2010), *The Heart and Soul of Change. Delivering what works in Therapy*. American

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

*Psychological Association. Trad. L'essence du changement. Utiliser les facteurs communs aux différentes psychothérapies. Brussel, De boeck.*

INSERM (Institut national de la santé et de la recherche médicale), (2004), *Psychothérapie : trois approches évaluées*. Parijs: INSERM

Lambert, J. (2013), *Bergin and Garfield's Handbook of Psychotherapy and Behavior Change*. 6th Edition. New York: Wiley.

Malarewicz J-A. (1999). *Supervision en thérapie systémique. Le thérapeute familial et son superviseur*. Parijs: ESF.

26 AVRIL 2019. - Arrêté royal fixant les critères de reconnaissance des psychologues cliniciens, et des maitres et services de stage (Publication : 2019-05-22 Numac : 2019012277)

26 AVRIL 2019. - Arrêté royal fixant les critères de reconnaissance des orthopédagogues cliniciens, et des maitres et services de stage (Publication : 2019-05-22 Numac : 2019012286)

Une série de références additionnelles peut être consultée sur sharepoint du CFPSSM.

*Psychological Association. Trad. L'essence du changement. Utiliser les facteurs communs aux différentes psychothérapies. Brussel, De boeck.*

INSERM (Institut national de la santé et de la recherche médicale), (2004), *Psychothérapie : trois approches évaluées*. Parijs: INSERM

Lambert, J. (2013), *Bergin and Garfield's Handbook of Psychotherapy and Behavior Change*. 6th Edition. New York: Wiley.

Malarewicz J-A. (1999). *Supervision en thérapie systémique. Le thérapeute familial et son superviseur*. Parijs: ESF.

26 APRIL 2019. - Koninklijk besluit tot vaststelling van de criteria voor de erkenning van klinisch psychologen, alsmede van stagemeesters en stagediensten (Publicatie: 2019-05-22 Numac: 2019012277)

26 APRIL 2019. - Koninklijk besluit tot vaststelling van de criteria voor de erkenning van klinisch orthopedagogen, alsmede van stagemeesters en stagediensten (Publicatie: 2019-05-22 Numac: 2019012286)

Een reeks bijkomende referenties kan geraadpleegd worden op de sharepoint van de FRGGZB



<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

## 8. Lexique / concepts et abréviations

Patient: les **personnes** et les **systèmes/contextes** dans lesquels ils se situent qui peuvent bénéficier des soins de santé en général, inclus les soins de santé mentale dont les traitements psychothérapeutiques. dans l'avis on utilise systématiquement le terme de « patient » afin de mettre en évidence la référence à la loi relative aux droits du patient. Cependant, dans le travail de psychologie, on parle aussi de « client ». Un « client » peut être un patient individuel (mineur ou majeur), mais également un « système » (une famille par exemple).

'Contact patient': peuvent aussi être d'autres activités cliniques psychologiques / clinique orthopédagogiques comme les concertations d'équipe, des concertations avec les proches du patient, la concertation avec le réseau, la concertation transmurale, les réunions multidisciplinaires etc.

### tPsTh : traitements Psychothérapeutiques

tPsTh: Professionnel qualifié pour délivrer des **traitements psychothérapeutiques**: Professionnel qualifié pour délivrer des **traitements psychothérapeutiques**. Dans le contexte de la loi il s'agit des professionnels de soins de la santé qui répondent aux critères pour délivrer les traitements psychothérapeutiques et au critère de la profession de base notamment les détenteurs d'un diplôme de master en médecine, en psychologie clinique et en orthopédagogie clinique ainsi que les professionnels qui ont obtenu l'autorisation de délivrer des traitements psychothérapeutiques sur base des mesures de transition.

## 8. Woordenlijst / begrippen en afkortingen

Patiënt: de personen en de systemen/contexten waarin ze zich situeren die baat kunnen hebben bij gezondheidszorg in het algemeen, geestelijke gezondheidszorgen zoals psychotherapeutische behandeling inbegrepen. In het advies wordt gesproken over de "patiënt" om de referentie met de Wet op de uitoefening van de GZB te maken. In het domein van de psychotherapeutische behandelingen spreekt men echter eveneens over de "cliënt". Een "cliënt" kan een individuele zorgvrager zijn (minder- of meerderjarig), maar kan evenzeer een "systeem" zijn (vb. een gezin).

'Contact patiënt': kunnen ook andere klinisch psychologische/klinisch orthopedagogische activiteiten zijn zoals teamoverleg, overleg met de naasten van de patiënt, overleg met het netwerk, transmuraal overleg, multidisciplinaire vergaderingen, etc.

### PsThb: Psychotherapeutische behandeling(en)

P-PsThb: **Professioneel gemachtigd/gekwalificeerd** om **psychotherapeutische behandelingen** te verstrekken. In de context van de wet gaat het om gezondheidszorgberoepsbeoefenaars die voldoen aan de criteria voor het verstrekken van PsThb en die die beantwoorden aan het criterium omtrent de basisberoepen namelijk de houders van een masterdiploma in de geneeskunde of in het domein van de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek evenals de professionelen die de machtiging om psychotherapeutische behandelingen te verstrekken hebben op basis van de overgangsmaatregelen die ook voldoen aan het criterium van de specialisatie-opleiding in de psychotherapie.

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>	<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>	<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>



Nady Van Broeck

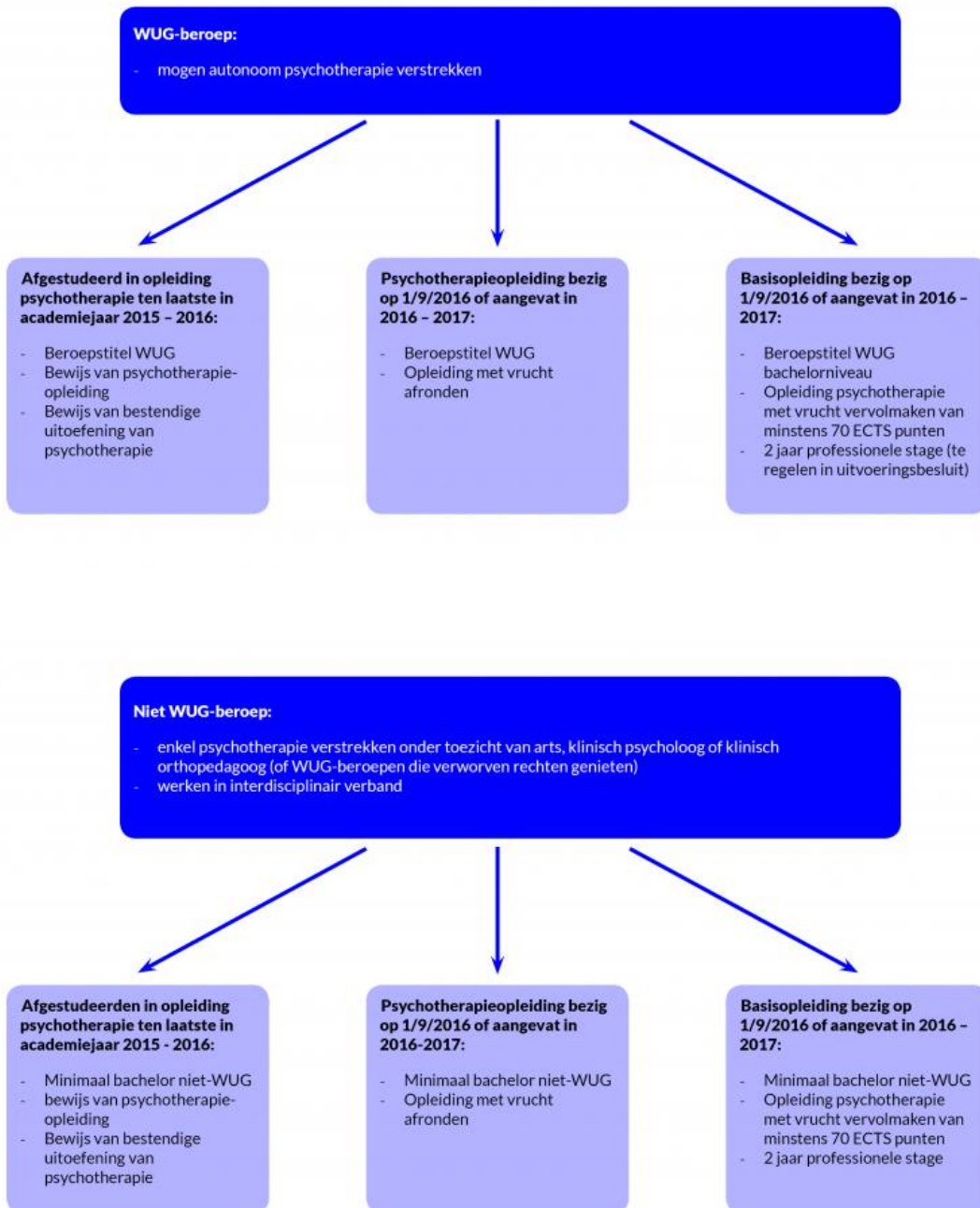
*Président du Conseil Fédéral des Professions de  
Soins de Santé Mentale*

*Voorzitter van de Federale Raad voor Geestelijke  
Gezondheidszorgberoepen*

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

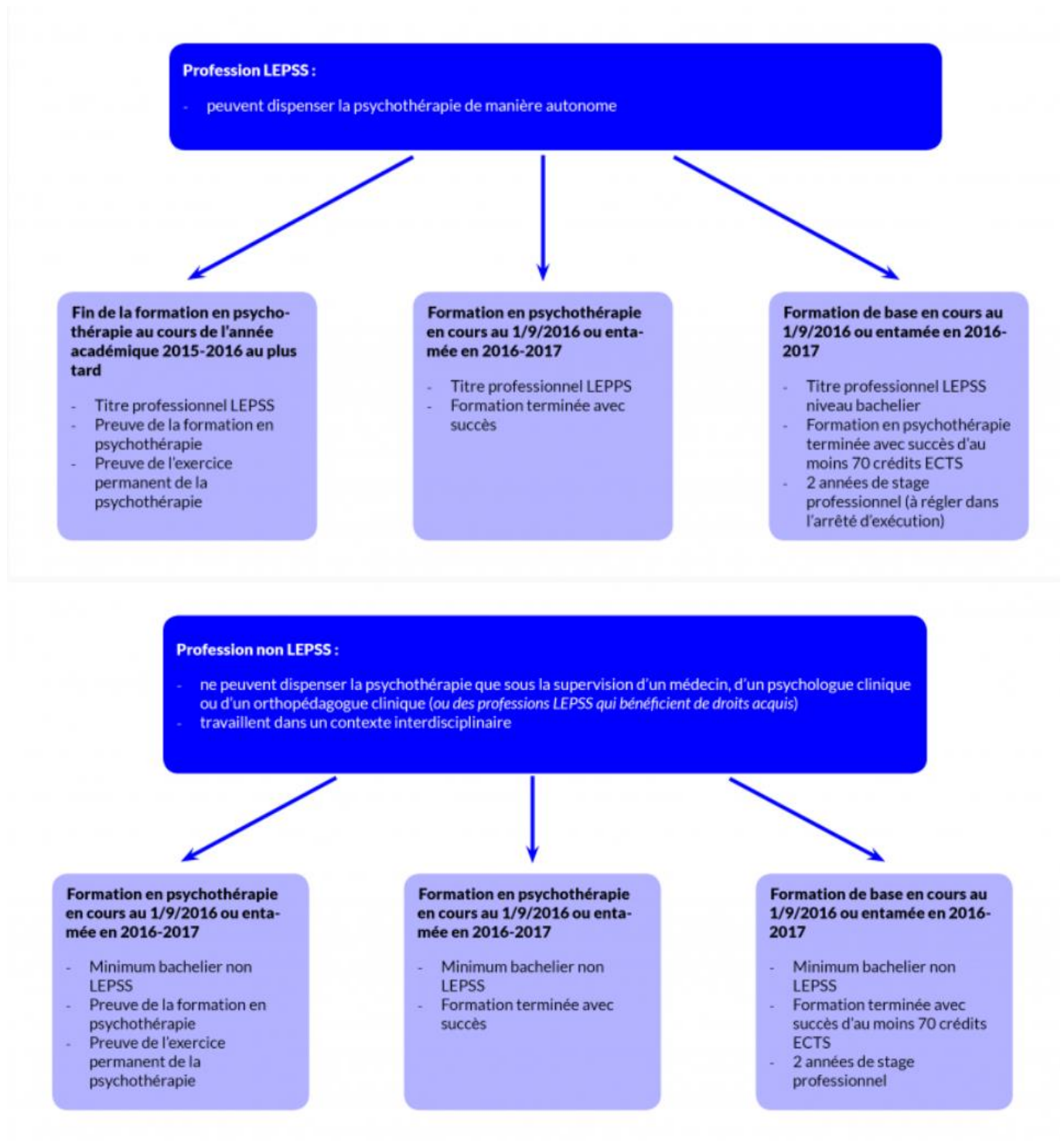
## Bijlagen /Annexes

**Bijlage 1:** Schema overgangsmaatregelen m.b.t. uitoefenen van de psychotherapeutische behandelingen (bron: FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, *Psychotherapeut*, <https://www.health.belgium.be/nl/psychotherapeut> [geconsulteerd op 10/11/2020])



<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

**Annexe 1** : Schéma des mesures transitoires concernant l'exercice des traitements psychothérapeutiques  
 (source : SPF Santé Public, Sécurité de la Chaîne Alimentaire et Environnement, *Psychothérapie*, <https://www.health.belgium.be/fr/psychotherapie> [consulté le 10/11/2020])



Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale		Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen	
Avis concernant la Psychothérapie		Advies betreffende de Psychotherapie	
CFPSSM/2020/AVIS-003	15/06/2020	FRGGZB/2020/ADVIES-003	

**Annexe 2 :** droits acquis (sur la base des conclusions de l'arrêt de la Cour constitutionnelle – Arrêt 26/2018 du 1 mars 2018)

Concernant les droits acquis :

« La loi du 10 juillet 2016 modifiant la LEPSS prévoit trois catégories de droits acquis pour les praticiens de la psychothérapie avec un titre LEPSS *qui peuvent continuer d'exercer la psychothérapie de manière autonome* :

1. *Tous les diplômés qui ont terminé leurs études dans le courant de l'année académique 2015-2016, disposent d'un titre professionnel LEPSS, ont mené à bien une formation spécifique en psychothérapie et peuvent fournir pour le 1er septembre 2018 au plus tard une preuve d'exercice de la psychothérapie ;* » ().

2. *Les étudiants qui ont entamé au 1er septembre 2016 ou entament au cours de l'année académique 2016-2017 une formation spécifique en psychothérapie, à condition qu'ils disposent d'un titre professionnel LEPSS et qu'ils achèvent avec succès la formation en psychothérapie.*

3. *Les étudiants qui ont entamé au 1er septembre 2016 ou entament au cours de l'année académique 2016-2017 une formation de base profession LEPSS de niveau bachelier au moins, à condition qu'ils terminent leur formation de base avec succès, qu'ils achèvent également avec succès la formation spécifique en psychothérapie (formation 70 ECTS à l'université ou dans une haute école) et qu'ils suivent un stage professionnel de deux ans d'exercice à temps plein.*

*Pour les professions non LEPSS, les mêmes catégories de droits acquis sont prévues. Les diplômés doivent disposer d'un titre professionnel non LEPSS de niveau bachelier au moins, ont suivi une*

**Bijlage 2:** Verworven rechten (op basis van de besluiten van het arrest van het Grondwettelijk Hof - Arrest 26/2018 van 1 maart 2018)

Met betrekking tot de verworven rechten :

“De wet van 10 juli 2016 tot wijziging van de WUG voorziet in 3 categorieën van verworven rechten voor beoefenaars van de psychotherapie met WUG-titel *die de psychotherapie op autonome wijze mogen blijven beoefenen*:

1. *Alle afgestudeerden die in de loop van academiejaar 2015-2016 hun studies hebben beëindigd, over een WUG-beroepstitel beschikken, een specifieke opleiding psychotherapie met vrucht hebben volbracht en uiterlijk op 1 september 2018 bewijs kunnen leveren van uitoefening van de psychotherapie;”* ().

2. *Studenten die op 1 september 2016 een specifieke opleiding in de psychotherapie hebben aangevat of tijdens het academiejaar 2016-2017 aanvatten op voorwaarde dat zij beschikken over een WUG-beroepstitel en de opleiding psychotherapie met vrucht afronden.*

3. *Studenten die op 1 september 2016 een basisopleiding WUG-beroep van minimaal bachelor niveau hebben aangevat of tijdens het academiejaar 2016-2017 aanvatten op voorwaarde dat zij hun basisopleiding met vrucht beëindigen, de specifieke opleiding psychotherapie (vorming 70 ECTS aan universiteit of hogeschool) eveneens met vrucht afronden en een professionele stage van 2 jaar voltijdse uitoefening volgen.*

Voor **niet-WUG-beroepen** worden dezelfde categorieën van verworven rechten voorzien . De afgestudeerden moeten beschikken over een niet-WUG beroepstitel van minimaal bachelor niveau, hebben een opleiding in de psychotherapie gevolgd

<b>Conseil Fédéral des Professions de Soins de Santé Mentale</b>		<b>Federale Raad voor de Geestelijke Gezondheidszorgberoepen</b>	
<i>Avis concernant la Psychothérapie</i>		<i>Advies betreffende de Psychotherapie</i>	
<b>CFPSSM/2020/AVIS-003</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>FRGGZB/2020/ADVIES-003</b>	

*formation en psychothérapie et doivent fournir pour le 1er septembre 2018 la preuve d'exercice de la psychothérapie. » Ils ne peuvent toutefois pas exercer la psychothérapie de manière autonome, mais uniquement sous supervision.*

Si le besoin de soins du patient dépasse cependant le niveau de compétence, le praticien devra réorienter le patient. Cela découle de l'obligation d'orientation de l'art. 31/1 de la loi du 10/5/2015 : « *Tout praticien d'une profession des soins de santé a la responsabilité de renvoyer son patient vers un autre prestataire de soins compétent en la matière lorsque le problème de santé nécessitant une intervention excède son propre domaine de compétence.* » Cela implique donc l'obligation pour chaque praticien professionnel de renvoyer le patient vers un praticien professionnel compétent lorsqu'il/elle ne s'estime pas capable de continuer à aider le patient ou que le problème dépasse son domaine de compétence.

“la cour constitutionnelle a jugé dans un arrêt du 17 mars que les personnes qui exerçaient déjà la psychothérapie le 1er septembre 2016, mais qui ne rentraient pas dans les conditions, peuvent continuer à exercer la psychothérapie sans conditions supplémentaires.”

*en moeten op 1 september 2018 bewijs leveren van uitoefening van de psychotherapie.” Zij mogen de psychotherapie echter niet autonoom uitoefenen maar enkel onder supervisie.*

Wanneer de zorgbehoefte van de patiënt echter het competentieniveau overstijgt, zal de zorgbeoefenaar de patiënt moeten doorverwijzen. Dit vloeit voort uit de doorverwijzingsplicht art.31/1 van de wet van 10/5/2015 : “*Elke beoefenaar van een gezondheidszorgberoep heeft de verantwoordelijkheid om de patiënt te verwijzen naar een andere ter zake bevoegde beoefenaar van een gezondheidszorgberoep wanneer de gezondheidsproblematiek waarvoor een ingreep is vereist de grenzen van het eigen competentiegebied overschrijdt.*” Dit impliceert dus dat iedere beroepsbeoefenaar verplicht is om een patiënt door te verwijzen naar een competente beroepsbeoefenaar wanneer hij/zij zich niet bekwaam acht om de patiënt verder te helpen of zijn competentiegebied te buiten gaat.

"Het Grondwettelijk Hof oordeelde in een arrest van 17 maart dat personen die op 1 september 2016 al psychotherapie uitoefenden, maar niet aan de voorwaarden voldeden, zonder verdere voorwaarden psychotherapie mogen blijven beoefenen.