

# Inhalt | Table des matières

- 3 Editorial**
- 5 Aktuelles**
  - Die Präsidentin berichtet
  - Informationen aus dem Sekretariat
  - Neuigkeiten aus der Romandie
  - Aktuelles aus der italienischsprachigen Schweiz
  - Das Anordnungsmodell kommt
- 15 Psychotherapie international**
  - Bericht aus den EAP-Meetings
  - EAP-Umfrage: Psychotherapie in Europa während des Covid-19-Lockdowns
  - EAP-Positionspapier zur Psychotherapieforschung
  - Reform der Aus-/Weiterbildung von Psychotherapeut\*innen in Deutschland
- 22 Debatte**
  - Reizthema Masken
- 24 Fokus**
  - Anerkennung von Rassismus als Trauma
  - «Rassismus ist bis heute ein blinder Fleck in der Psychotherapie»
- 31 Nachgefragt**
  - Interview mit ASP-Mitglied Betty Sacco German
- 34 Wissen**
  - Aberglaube, Esoterik und Verschwörungsmentalität in Zeiten der Pandemie
- 38 Buchbesprechung**
  - Elise Wagner Hirschberg (2021): Ein Leben voller Zwänge und Scham
- 39 Veranstaltungskalender**
- 41 Éditorial**
- 43 Actualités**
  - La présidente rend compte
  - Informations communiquées par le Secrétariat
  - Nouvelles de la Suisse Romande
  - Actualité de la Suisse italienne
  - Attualità dalla Svizzera italiana
  - Le modèle de prescription arrive
- 54 Psychothérapie internationale**
  - Rapport des réunions de l'EAP
  - Enquête de l'EAP : la psychothérapie en Europe pendant le confinement de la Covid
  - Document de synthèse de l'EAP relatif à la recherche en psychothérapie
  - Réforme de la formation de base et de la formation continue de psychothérapeutes en Allemagne
- 61 Débat**
  - Les masques, un sujet d'irritation
- 63 Focalisation**
  - La reconnaissance du racisme comme un traumatisme
  - « Le racisme est resté jusqu'à aujourd'hui un angle mort dans la psychothérapie »
- 71 Demande**
  - Interview avec Betty Sacco German, membre de l'ASP
- 74 Savoir**
  - Superstition, ésotérique et mentalité du complot au temps de la pandémie
- 78 Calendrier des événements**

# Impressum | Mentions légales

## à jour! – Psychotherapie-Berufsentwicklung

ISSN 2504-5199 (Print-Version)

ISSN 2504-5202 (digitale Version)

7. Jahrgang Heft 1/2021, Nr. 13

<https://doi.org/10.30820/2504-5199-2021-1>

### Herausgeber

Assoziation Schweizer Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten ASP  
Riedtlistr. 8 | 8006 Zürich | Tel.: 043 268 93 00 | [www.psychotherapie.ch](http://www.psychotherapie.ch)  
Die Zeitschrift à jour! Psychotherapie-Berufsentwicklung ist ein Informationsorgan der ASP. Gleichzeitig versteht sie sich als Forum ihrer Mitglieder, in dem auch Meinungen geäußert werden, die unabhängig von der Meinung des Vorstandes und der Redaktion sind.

### Redaktion

Peter Schulthess | Redaktionsleitung  
[peter.schulthess@psychotherapie.ch](mailto:peter.schulthess@psychotherapie.ch) | Tel.: 076 559 19 20  
Marianne Roth | [marianne.roth@psychotherapie.ch](mailto:marianne.roth@psychotherapie.ch)  
Veronica Defiebre | [veronica.defiebre@psychotherapie.ch](mailto:veronica.defiebre@psychotherapie.ch)  
Sandra Feroletto | [sandra.feroletto@psychotherapie.ch](mailto:sandra.feroletto@psychotherapie.ch)

### Redaktionsschluss

1. März für Juni-Heft / 15. September für Dezember-Heft

### Verlag

Psychosozial-Verlag  
Walltorstr. 10 | D-35390 Gießen | Tel.: +49 641 96 99 78 26  
[www.psychosozial-verlag.de](http://www.psychosozial-verlag.de) | [info@psychosozial-verlag.de](mailto:info@psychosozial-verlag.de)

### Abo-Verwaltung | Bezugsgebühren

Psychosozial-Verlag | [bestellung@psychosozial-verlag.de](mailto:bestellung@psychosozial-verlag.de)  
Jahresabonnement 29,90 € (zzgl. Versand)  
Einzelheft 19,90 € (zzgl. Versand)  
Studierende erhalten gegen Nachweis 25 % Rabatt.  
Das Abonnement verlängert sich um jeweils ein Jahr, sofern nicht eine Abbestellung bis acht Wochen vor Ende des Bezugszeitraums erfolgt.  
Das Abonnement ist für ASP-Mitglieder im Mitgliedsbeitrag enthalten.

### Anzeigen

Anfragen zu Anzeigen richten Sie bitte an den Verlag ([anzeigen@psychosozial-verlag.de](mailto:anzeigen@psychosozial-verlag.de)) oder die Geschäftsstelle der ASP ([asp@psychotherapie.ch](mailto:asp@psychotherapie.ch)).  
Es gelten die Preise der auf [www.psychosozial-verlag.de](http://www.psychosozial-verlag.de) einsehbaren Mediadaten.  
ASP-Mitglieder wenden sich bitte direkt an die Geschäftsstelle der ASP.

### Bildnachweise

Titelbild: © iStock by Getty Images/RapidEye (ID 912441162)

### Digitale Version

Die Zeitschrift à jour! Psychotherapie-Berufsentwicklung ist auch online einsehbar:  
[www.a-jour-asp.ch](http://www.a-jour-asp.ch)



Die Beiträge dieser Zeitschrift sind unter der Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivs 3.0 DE Lizenz lizenziert. Diese Lizenz erlaubt die private Nutzung und unveränderte Weitergabe, verbietet jedoch die Bearbeitung und kommerzielle Nutzung. Weitere Informationen finden Sie unter: [creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/de](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/de)

## à jour! – Evolution de la profession de psychothérapeute

ISSN 2504-5199 (Version papier)

ISSN 2504-5202 (Version numérique)

7. tome numéro 1/2021, 13

<https://doi.org/10.30820/2504-5199-2021-1>

### Editeur

Association Suisse des Psychothérapeutes ASP  
Riedtlistr. 8 | 8006 Zürich | Tel.: 043 268 93 00 | [www.psychotherapie.ch](http://www.psychotherapie.ch)  
La revue à jour! Évolution de la profession du psychothérapeute est un organe d'information de l'ASP. En plus, c'est un forum dans lequel on exprime des avis qui sont indépendants de l'avis du comité et de la rédaction.

### Rédaction

Peter Schulthess | Directeur de rédaction  
[peter.schulthess@psychotherapie.ch](mailto:peter.schulthess@psychotherapie.ch) | Tel.: 076 559 19 20  
Marianne Roth | [marianne.roth@psychotherapie.ch](mailto:marianne.roth@psychotherapie.ch)  
Veronica Defiebre | [veronica.defiebre@psychotherapie.ch](mailto:veronica.defiebre@psychotherapie.ch)  
Sandra Feroletto | [sandra.feroletto@psychotherapie.ch](mailto:sandra.feroletto@psychotherapie.ch)

### Date de rédaction finale

1<sup>er</sup> mars pour juin | 15 septembre pour décembre

### L'éditeur

Psychosozial-Verlag  
Walltorstr. 10 | D-35390 Gießen | Tel.: +49 641 96 99 78 26  
[www.psychosozial-verlag.de](http://www.psychosozial-verlag.de) | [info@psychosozial-verlag.de](mailto:info@psychosozial-verlag.de)

### Gestion des abonnements | Frais de souscription

Édition psychosociale | [bestellung@psychosozial-verlag.de](mailto:bestellung@psychosozial-verlag.de)  
Abonnement annuel 29,90 € (frais d'envoi en sus)  
Prix du numéro 19,90 € (frais d'envoi en sus)  
Les étudiants bénéficient d'une réduction de 25 % sur présentation d'un justificatif.  
L'abonnement est reconduit d'un an à chaque fois dans la mesure où aucune résiliation n'a lieu avant le 15 novembre.  
L'abonnement est compris dans la cotisation pour les membres ASP.

### Annonces

Veillez adresser vos demandes de renseignements sur les annonces à l'éditeur ([anzeigen@psychosozial-verlag.de](mailto:anzeigen@psychosozial-verlag.de)) ou au bureau de l'ASP ([asp@psychotherapie.ch](mailto:asp@psychotherapie.ch)).  
Les prix valables sont ceux publiés dans les données médiatiques sur [www.psychosozial-verlag.de](http://www.psychosozial-verlag.de).  
Les membres ASP sont priés de s'adresser directement à la rédaction.

### Crédits photographiques

Couverture: © iStock by Getty Images/RapidEye (ID 912441162)

### Version numérique

La revue à jour! Psychothérapie-Développement professionnel est également consultable en ligne : [www.a-jour-asp.ch](http://www.a-jour-asp.ch)



Les articles de cette revue sont disponibles sous la licence Creative Commons 3.0 DE en respectant la paternité des contenus – pas d'utilisation commerciale – sans œuvre dérivée. Cette licence autorise l'utilisation privée et la transmission sans modification, interdit cependant le traitement et l'utilisation commerciale. Veuillez trouver de plus amples informations sous : [creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/de](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/de)

# Editorial

Rassismus in der Psychotherapie? Wir haben für das aktuelle Heft dieses Thema als Fokus gewählt, weil bekannt ist, dass in dieser Pandemie-Zeit latent herrschender Rassismus besonders deutlich zutage treten kann. Dies war in der Schweiz erlebbar gegenüber Chines\*innen, da die Viren erst in Wuhan auftraten, aber auch andere Gruppen waren und sind betroffen. Dass People of Color oft unter Rassismus leiden müssen, ist auch in der Schweiz anzutreffen, nicht nur in den USA. Das sieht man unter anderem in Leserbriefspalten, im Sport, in der Schule und bei Polizeimassnahmen. Oft verbindet sich Rassismus auch mit Antisemitismus. Rassismus kommt aus der Mitte der Gesellschaft und ist nicht nur bei bestimmten politisch extremen Gruppen anzutreffen. Aber Rassismus in der Psychotherapie?

Ja, auch wir Psychotherapeut\*innen sind vor Rassismus nicht gefeit, gehören doch auch wir zu dieser Gesellschaft. Wie bei jeder interkulturellen psychotherapeutischen Arbeit ist ein kultursensibles Vorgehen wichtig, das auch bezüglich eigener rassistischer Vorurteile in der Supervision reflektiert werden muss, damit diese nicht unbemerkt in die Therapie und therapeutische Beziehung einfließen und entsprechend bei Menschen, die von Rassismus betroffen sind, Schaden anrichten.

*Dshamilja Adeifio Gosteli* beschreibt in ihrem Beitrag, wie sensitiv dieses Thema ist, auch in Bereichen, in denen wir gar nicht daran denken. Sie gibt Psychotherapeut\*innen Empfehlungen, um ihre Verantwortung richtig wahrzunehmen. Auf ihren Beitrag folgt ein Interview der *Zeit Online*-Redakteurin *Laura Dahmer* mit der Psychotherapeutin *Lucia Muriel*, die Rassismus als blinden Fleck in der Psychotherapie bezeichnet.

Wie immer finden Sie in der Rubrik «Aktuelles» verschiedene Berichte. Hervorzuheben ist der Entscheid des Bundesrats zur Einführung des Anordnungsmodells innert Jahresfrist, auf den wir schon so lange gewartet haben. *Gabriela Rüttimann* schreibt dazu in ihrem Bericht der Präsidentin und *Marianne Roth* nimmt das Thema in einem eigenen Beitrag detaillierter auf. *Sandra Feroletto* berichtet aus der Perspektive der Suisse Romandie über die Auswirkungen der Lebensbeschränkungen, die durch die Covid-19-Massnahmen gegeben sind. *Nicola Gianinazzi* informiert über Veränderungen der

Ausbildungslandschaft im Tessin und zeigt auf, wie diverse Projekte in grenzüberschreitender Zusammenarbeit erfolgen. Und schliesslich weisen *Marianne Roth*, *Ursula Enggist* und *Claudia Menolfi* in ihren Informationen aus dem Sekretariat auf verschiedene Dienstleitungen der ASP für ihre Mitglieder hin.

In der Rubrik «Psychotherapie International» finden Sie diesmal gleich vier Beiträge. *Peter Schulthess* berichtet über die EAP-Online-Meetings im März 2021, über eine internationale Mitgliederumfrage der EAP zu den Auswirkungen von Covid-19 und den damit verbundenen Einschränkungen und er stellt ein Positionspapier der EAP zur Psychotherapieforschung vor, das nach einjähriger Vorarbeit einer Arbeitsgruppe bei den Meetings vom General Board als offizielles EAP-Dokument verabschiedet wurde. Bei der Jahresversammlung wurde Patricia Hunt zur neuen Präsidentin gewählt. Die Covid-19-Umfrage zeigt, welche wichtigen Beiträge europaweit Psychotherapeut\*innen auch in dieser Krisenzeit für die psychische Gesundheit leisten, und auch, wie wertvoll Online-Therapien sind. Mit dem Positionspapier zur Forschung bezieht die EAP Stellung für eine Akzeptanz vielfältiger Forschungsdesigns und kritisiert die Vorrangstellung des aus der medizinischen Forschungstradition übernommenen RCT-Studien-Designs, das für die Erforschung dessen, was in einem psychotherapeutischen Prozess geschieht, oft nicht geeignet ist.

*Nikolaus Melcop*, Vizepräsident der Bundespsychotherapeutenkammer, berichtet über den aktuellen Stand in Deutschland zur Einführung eines Direktstudiums in Psychotherapie. Wer hoffte, dass das Direktstudium zu einer Verkürzung der Psychotherapieausbildung führe, wird enttäuscht. Nach dem Studienabschluss (MSc) folgt eine 3–5-jährige Praxisausbildung an Kliniken und eine vertiefte Ausbildung in einem Richtlinienverfahren.

In der Rubrik «Debatte» widmet sich *Marianne Roth* dem Reizthema «Masken». Sie beschreibt Masken als Schutzmassnahme wider Willen und zeigt auf, wie die Verweigerung des Maskentragens in gewissen Kreisen zu einem Statement geworden ist, wie Masken zu einem Objekt von Verschwörungstheorien und zu einem Politikum wurden. Sie berührt auch die Frage eines allfälligen Maskendispenses in der Psychotherapie.



Das Interview mit einem ASP-Mitglied in der Rubrik «Nachgefragt» stammt diesmal aus der Romandie. *Sandra Feroletto* führte es mit *Betty Sacco German*.

In der Rubrik «Wissen» stellt *Peter Schulthess* zwei Studien zum Thema «Aberglaube, Esoterik und Verschwörungsmentalität in Zeiten der Pandemie» vor. Dafür lässt er die Autor\*innen der Studien durch teils längere Zitate selbst zu Wort kommen. Es handelt sich um die Leipziger

Autoritarismus Studie 2020 und um eine 2021 veröffentlichte Studie der Universität Basel zum Phänomen von Verschwörungstheorien.

Zum Abschluss finden Sie eine Buchbesprechung von *Veronica Defièvre* zu einer Fallgeschichte mit Essstörungen sowie den üblichen Veranstaltungskalender.

Ich wünsche Ihnen eine anregende Lektüre!

**Peter Schulthess, Redaktionsleiter**



# Anerkennung von Rassismus als Trauma

Verantwortlichkeiten psychologischer Berufspraxis

Dshamilja Adeifio Gosteli



**Weshalb *weiss*dominierte Psychologie-Praxis Rassismus in (Aus-)Bildung, Therapie und Supervision thematisieren und Rassismust reproduktionen beenden muss**

Mehrfachmarginalisierte Menschen – im Besonderen Schwarze Menschen, People of Color (PoC), Menschen mit Migrations-, Flucht- und Immigrationerfahrung sowie nicht *weisse* trans Menschen, queere Menschen und LGBTQ+-Personen – erleben oft Hürden, wenn sie erste Schritte gehen möchten, sich ihrer psychischen Gesundheit anzunehmen. Klient\*innen of Color und Schwarze Klient\*innen haben einen Anspruch auf ein rassismuskritisches, queer-inklusives und diskriminierungssensibles Therapieangebot. Insbesondere, wenn *weisse* psychologische und psychiatrische Fachpersonen bei ersten Versuchen, diskriminierungsarme Unterstützung bzw. antirassistische Beratungsmöglichkeiten anzubieten, scheitern. Rassismuskritische Diskurse müssen Einzug in die schweizerische Therapiepraxis finden.

## Hürde der Erstanmeldung

Die Erstkonsultation kann für jene wegweisend sein, die mehrfach die Erfahrungen machen, dass eigene Anliegen nicht ernstgenommen werden. Marginalisierte Personen ohne Deutschsprech-Privilegien oder mit Vernachlässigungserfahrungen kennen Hürden im Zusammenhang mit Abläufen von Ämtern und Behörden. Oft weitergeleitet zu werden sowie die Aufforderung, zahlreiche Angaben mündlich am Telefon zu überliefern, kann überfordern. Bereits eine Terminvereinbarung kann dadurch zur Überforderung werden, vor allem, wenn Hilfesuchende dabei keine Prozessbegleitung erhalten. Stehen erlebte Traumata in einem Zusammenhang mit rassistisch motivierter Gewalt, können Vorkommnisse wie falsch ausgesprochene Namen oder unsensibles Reagieren auf die Schilderungen rassistischer Situationen sehr angstaussendend sein. Dies im Besonderen, wenn therapeutische Unterstützung dringend nötig wäre. Es kann Betroffene veranlassen, bereits vor einer ersten Konsultation vereinbarte Termine nicht in Anspruch zu nehmen.

## Diskriminierungssensible Sprachverwendung und Glossar

Marginalisierung ist die Verdrängung von Individuen an den Rand der Gesellschaft (<https://diversity-arts-culture.berlin/woerterbuch/marginalisierung>).

People of Color sind alle Menschen der globalen Mehrheit: nicht-*weisse* Personen.

*Weiss* ist ein soziales Konstrukt, das über die Bezeichnung der Hautfarbe hinausgeht. *Weisse* ermöglicht bestimmten Personengruppen von *weissen* Privilegien zu profitieren (bzw. nicht rassifiziert oder exotisiert zu werden), die weit über die Wahrnehmungs- und Bewertungsvorteile durch Dritte hinausreichen. *Weiss* wird in diesem Kontext immer hervorgehoben geschrieben, um der Auffassung, *Weisse*sein als unbenannte Norm zu verstehen, entgegenzuwirken und ein Augenmerk auf das Privileg zu richten, das mit dem Nicht-benannt-werden-Müssen einhergeht.

Trans Personen sind Menschen, die keine cis Personen sind. Sie erfahren Gewalt durch Heteronormativität und dadurch, dass bei der Geburt ein falsches Geschlecht zugewiesen wurde. Oft wird verunmöglicht, diesen Zuschreibungsfehler bei und nach der Geburt zu klären und ein selbstbestimmtes Leben zu führen.

Queere Menschen lehnen Kategorisierungen oft grundsätzlich ab. Sie sind nicht einfach unter dem Deckmantel des Akronymes sexueller und geschlechtlicher Vielfalt (LGBT+) zu subsumieren. Queere Personen leben keine cisnormative Identitäten.

LGBT+Menschen können durch Cisheterosexismus Unterdrückung erfahren.

Ursachen möglicher Stressoren, die mit der Erstanmeldung einhergehen können, zeigen sich auch beim Erfragen unterschiedlicher Angaben auf Anmeldeformularen. Für Schwarze Menschen und People of Color kann die Frage nach dem Beruf eine Schwierigkeit darstellen, denn sie machen die Erfahrung, dass ihr Gegenüber sie mehr oder weniger ernstnehmen wird aufgrund dessen, welchen Beruf sie im Anmeldebogen angeben. Oft erübrigt sich die Frage nach der Art der Erwerbsarbeit beim Erstkontakt, wenn die Therapie delegiert erfolgt und die Person krankenversichert ist.

***Auch Psychotherapeut\*innen sind nicht davon ausgenommen, aufgrund der Berufsangabe und des vermuteten sozioökonomischen Status eine Person vorschnell zu beurteilen.***

Der Erwerbsstatus ist eine Kategorie, die für die therapeutische Arbeit von Bedeutung sein kann, die hingegen ein Therapieangebot nicht von Beginn an bestimmen dürfte. Alle professionell tätigen Psycholog\*innen wissen um den Einfluss des (eigenen) Bias und wie eine Annahmeverzerrung den weiterführenden Kontakt womöglich prägen kann. Mit genanntem Szenario nähern wir uns der Thematik (Alltags-)Rassismus im therapeutischen Kontext.

Repetitive Konfrontationen mit negativ empfundenen Vorfällen können im gegebenen Kontext als rassistische Mikroaggressionen verstanden werden, also als kurze, sich oft wiederholende und alltägliche Herabwürdigungen verbaler, verhaltensbedingter oder umweltbedingter Natur, die sowohl absichtlich als auch unabsichtlich erfolgen können (Sue et al., 2007). Bei den sich wiederholenden Konfrontationen mit negativen Details werden Betroffene den aversiven Reizen in einer solchen Häufigkeit (und/oder Intensität) ausgesetzt, dass sie in manchen Fällen Vermeidungsstrategien herausbilden, die alltagsbestimmend sein können.

### Rassismus noch immer nicht als Trauma anerkannt

Neben möglichen Erschwernissen beim Erstkontakt gilt es grundsätzlich zu beachten, wie auch innerhalb eines Therapiesettings Schwierigkeiten entstehen können, wenn Rassismus in Sitzungen von *weisen* Therapeut\*innen nicht erkannt oder als mögliche traumatische Erfahrung verstanden wird. Bryant-Davis und Ocampo (2005) arbeiteten drei Hauptursachen heraus, die die Tatsache aufzeigen, inwiefern *weisses* psychiatrisches und psychotherapeutisches Fachpersonal in vielen Fällen zurückhaltend oder gänzlich unempänglich dafür ist, Rassismus zu benennen und als Trauma anzuerkennen. Erstens gelten Manuale wie das ICD-10 und DSM-5 gemäss Bryant-Davis und Ocampo oft als unanfechtbare Autorität, deren Inhalt selten kritisiert wird. Psycholog\*innen, die Inhalte der Manuale nicht kritisch betrachten, entziehen sich dadurch ihrer Verantwortung, sichere Räume zu schaffen. Zweitens wird die Befürchtung einer Entwertung oder Abschwächung des Traumbegriffs genannt, sollten Gewaltformen wie Rassismus mitaufgenommen werden. Die Anerkennung von Rassismus als Trauma würde somit einer Illegitimation schwerwiegenderer Trauma-



# Éditorial

Du racisme dans le domaine de la psychothérapie ? Nous avons choisi de faire de cette question le sujet principal du présent cahier, car tout le monde sait que du racisme à l'état latent est susceptible de remonter avec force à la surface en ces temps de pandémie. En Suisse, c'est une expérience qu'ont pu faire des Chinoises et des Chinois, du fait que le virus était apparu pour la première fois à Wuhan, mais d'autres groupes se sont trouvés concernés. Le fait que des gens de couleur doivent souffrir du racisme concerne également la Suisse, et pas seulement les États-Unis. On peut le voir entre autres dans les colonnes de courriers des lecteurs, dans le sport, à l'école et dans le cadre de mesures policières. Le racisme est aussi souvent lié à l'antisémitisme. Le racisme provient du cœur de la société et ne se rencontre pas seulement dans certains groupes politiques extrémistes. Mais du racisme dans le domaine de la psychothérapie ?

Oui, même nous autres psychothérapeutes ne sommes pas préservés du racisme, puisque nous faisons tout de même nous aussi partie de cette société. Comme dans tout travail psychothérapeutique interculturel, il est important d'adopter une approche sensible aux cultures qui doit également faire l'objet d'une réflexion sur ses propres préjugés raciaux dans la supervision, afin que ceux-ci ne se glissent pas de façon insidieuse dans la thérapie et dans la relation thérapeutique en faisant du tort aux personnes qui sont victimes de racisme.

*Dshamilja Adeifjo Gosteli* décrit dans sa contribution à quel point ce sujet est sensible, y compris dans des domaines qui ne nous viennent jamais à l'esprit. Elle donne des recommandations psychothérapeutiques pour que vous preniez vos responsabilités en mains comme il se doit. Cette contribution est suivie d'une interview de la rédactrice de *Zeit Online* *Laura Dahmer* avec la psychothérapeute *Lucia Muriel*, qui décrit le racisme comme un angle mort de la psychothérapie.

Vous trouverez comme toujours différents comptes-rendus dans la rubrique « Actualités ». Il faut souligner la décision qu'a prise le Conseil fédéral d'introduire avant la fin de l'année le modèle de prescription que nous attendons depuis si longtemps. *Gabriela Rüttimann* écrit à ce sujet dans son compte-rendu de la présidente et *Marianne Roth* reprend le sujet en détail dans la contribution dont elle est l'auteur. *Sandra Fero-*

*leto*, depuis la perspective de la Suisse romande, parle des effets qu'ont produits les restrictions imposées à nos vies par les mesures prises dans le cadre de la lutte contre la Covid. *Nicola Gianinazzi* nous informe des changements intervenus dans le paysage de la formation au Tessin et décrit la manière dont divers projets se déroulent dans le cadre d'une coopération transfrontalière. *Marianne Roth*, *Ursula Enggist* et *Claudia Menolfi* attirent pour finir, dans les informations de leur secrétariat, l'attention sur différentes prestations de service de l'ASP à l'attention de ses membres.

On trouvera cette fois-ci quatre contributions dans la rubrique « Psychothérapie internationale ». *Peter Schulthess* parle des réunions en ligne de l'EAP qui ont eu lieu en mars 2021, sur une enquête internationale auprès des membres de l'EAP relative aux effets de la Covid-19 et des restrictions qui y sont liées. Il présente un article dans laquelle l'EAP exprime la position qui a été adoptée lors des réunions du General Board en tant que document EAP officiel, après le travail préliminaire d'un an d'un groupe de travail par rapport à la recherche en psychothérapie. *Patricia Hunt* a été élue nouvelle présidente lors de la tenue de l'assemblée annuelle. L'enquête Covid-19 a montré l'importante contribution que les psychothérapeutes apportent dans toute l'Europe en faveur de la santé psychique, y compris en ces temps de crise, et aussi à quel point les thérapies en ligne sont précieuses. À travers ce document de synthèse sur la recherche, l'EAP prend position en faveur d'une acceptation de nombreuses conceptions de recherche en critiquant la position priorisant la conception d'étude RCT reprise de la tradition de la recherche médicale, qui ne convient souvent pas à l'exploration de ce qui se produit dans le cadre d'un processus psychothérapeutique.

*Nikolaus Melcop*, vice-président de la Chambre des psychothérapeutes, parle de la situation actuelle en Allemagne quant à l'introduction d'un cursus direct en psychothérapie. Ceux qui espéraient qu'un cursus d'études amènerait un raccourcissement de la formation en psychothérapie seront déçus. L'obtention du diplôme de fins d'études (MSc) sera suivie d'une formation pratique de 3 à 5 ans dans des cliniques et une formation approfondie dans le cadre d'une procédure de directive.

Dans la rubrique « Débat », *Marianne Roth* traite du sujet d'irritation que représentent les



« masques ». Elle décrit les masques comme une mesure de protection contre son gré et décrit comment le refus du port du masque dans certains milieux est devenu l'affirmation que les masques sont devenus un objet de théories du complot et une question politique. Cela concerne aussi la question d'une éventuelle dispense de port de masque en psychothérapie.

L'interview menée avec un membre de l'ASP dans la rubrique « Demande » provient cette fois-ci de la Romandie. *Sandra Feroletto* a mené ce dernier avec *Betty Sacco German*.

Dans la rubrique « Savoir », *Peter Schulthess* présente deux études sur le sujet « Superstition, éso-

térique et mentalité du complot au temps de la pandémie ». Elle donne à cet effet la parole aux autrices et auteurs des études en citant leurs paroles parfois de façon extensive. Il s'agit de l'étude de Leipzig de 2020 et d'une étude de l'Université de Bâle publiée en 2021 sur le phénomène des théories du complot.

Pour terminer, vous trouverez la discussion d'un livre de *Veronica Defièvre* relatif à l'histoire d'un cas de troubles de l'alimentation ainsi que le calendrier des manifestations habituel.

Je vous souhaite une agréable lecture !

**Peter Schulthess, rédacteur en chef**





# La reconnaissance du racisme comme un traumatisme

## Les responsabilités d'un cabinet professionnel de psychologie

Dshamilja Adeifio Gosteli

**Pourquoi la pratique psychologique dominée par des *blancs* thématise, dans la formation (de base) et la formation continue, la thérapie et la supervision, et doit mettre fin aux reproductions du racisme**

Les personnes marginalisées à de multiples niveaux – en particulier les personnes noires, les gens de couleur (PoC, People of Color), les personnes issues d'un contexte de migration, de fuite et d'immigration ainsi que les personnes transgenres non *blanches*, les personnes queer et LGBTQ+ – sont souvent confrontées à des obstacles lorsqu'elles souhaitent accomplir les premiers pas en vue d'une prise en charge de leur santé psychique. Les clientes et clients de couleur et noir(e)s ont droit à une offre thérapeutique critique vis-à-vis du racisme, incluant l'homosexualité et sensible à la discrimination. Notamment lorsque des spécialistes en psychologie et psychiatrie *blancs* échouent dans leurs premières tentatives de proposer une aide non-discriminatoire ou antiraciste. Des discours critiques envers le racisme doivent pénétrer dans la pratique thérapeutique suisse.

### L'obstacle de la première prise de rendez-vous

La première consultation peut indiquer à certains la voie à suivre pour ceux qui font très souvent l'expérience que leur problème n'est pas pris au sérieux. Les personnes marginalisées privées du privilège de parler allemand ou ayant fait l'expérience d'avoir été négligées se heurtent à des obstacles liés aux parcours à suivre dans les bureaux et les administrations. Le fait d'être souvent renvoyées à d'autres services ou d'avoir à donner de nombreuses informations oralement au téléphone peut en exiger trop de beaucoup de personnes. Celles-ci peuvent de ce fait se trouver dépassées dès le moment de prendre rendez-vous, surtout si les personnes cherchant de l'aide ne sont pas accompagnées au cours de ce processus. Si les traumatismes vécus sont liés à une violence à motivation raciste, des événements tels que des noms mal prononcés ou des réactions manquant de sensibilité à des descriptions de situations racistes peuvent déclen-

cher des peurs profondes. Ceci en particulier si celles-ci auraient urgemment besoin d'une aide thérapeutique. Cela peut inciter les personnes concernées à ne pas se rendre à un rendez-vous pris dès avant une consultation.

Les causes de facteurs de stress éventuels qui peuvent accompagner la première prise de rendez-vous apparaissent également lorsqu'il faut fournir différents renseignements sur des formulaires de déclaration. La question de la profession qu'elles exercent posée aux personnes noires et aux gens de couleur peut présenter une difficulté



### Utilisation de la langue sensible à la discrimination et glossaire

La marginalisation consiste à repousser des individus en marge de la société (<https://diversity-arts-culture.berlin/woerterbuch/marginalisierung>).

Les gens de couleur sont des membres de la majorité mondiale : des personnes non-*blanches*.

*Blanc* est une construction sociale qui va au-delà de la désignation de la couleur de la peau. Le fait d'être *blanc* permet à certains groupes de personnes de profiter de privilèges *blancs* (et de ne pas être racisées ou exotisées) qui vont bien au-delà des avantages de perception et de valorisation par des tiers. *Blanc* est dans ce contexte toujours mis en relief afin de comprendre la conception qu'être *blanc* est une norme non nommée, de lutter contre elle et d'attirer l'attention sur le privilège qui accompagne le fait de ne-pas-devoir-être-nommé.

Les personnes transgenres sont des gens qui ne sont pas des personnes cisgenres. Ils font l'expérience de violences de l'hétéronormativité et du fait qu'un mauvais sexe leur a été attribué à la naissance. Il leur est souvent impossible de clarifier cette erreur d'attribution à leur naissance et de mener une vie autodéterminée après leur naissance.

Les personnes queer rejettent souvent les catégorisations par principe. Elles ne peuvent pas simplement être rangées forfaitairement sous l'acronyme de la diversité sexuelle et de genre (LGBT+). Les personnes queer ne vivent pas d'identités cisnormatives.

Les personnes LGBTQ+ peuvent subir des oppressions du fait de leur cishétérosexisme.

car elles font l'expérience que leur interlocuteur ou interlocutrice les prennent plus au moins au sérieux du fait du métier qu'elles indiquent sur le formulaire de déclaration. La question de la profession exercée peut souvent devenir inutile dès le premier contact si la thérapie se déroule de façon déléguée et que la personne dispose d'une assurance maladie.

***Nous autres psychothérapeutes ne sommes pas exempts de la tendance à juger trop rapidement du fait de la profession indiquée et du statut socioéconomique supposé d'une personne.***

La profession exercée est une catégorie qui peut avoir de l'importance pour le travail thérapeutique, qui ne devrait cependant pas déterminer dès le début une offre thérapeutique. Tous les psychologues exerçant à titre professionnel connaissent l'influence du biais (personnel) et la manière dont une distorsion de la prise en charge peut éventuellement marquer le contact ultérieur. Le scénario nommé nous rapproche du sujet du racisme (au quotidien) dans un contexte thérapeutique.

Les confrontations répétitives avec des incidents ressentis négativement peuvent, dans le contexte donné, être comprises comme des micro-agressions racistes, c'est-à-dire comme des dénigrements brefs, mais se répétant souvent et quotidiennement de nature verbale, comportementale ou environnementale, qui peuvent apparaître

volontairement ou involontairement (Sue et al., 2007). Lors de ces confrontations répétitives avec des détails négatifs, les personnes concernées sont confrontées à des irritations aversives avec une fréquence (et/ou une intensité) telle qu'elles finissent dans certains cas par développer des stratégies d'évitement capables de déterminer leur quotidien.

### Le racisme, toujours pas reconnu comme un traumatisme

Outre les difficultés éventuellement rencontrées lors des premiers contacts, il faut en principe prendre en compte la manière dont des difficultés peuvent apparaître lorsqu'une thérapie est définie, lorsque du racisme n'est pas reconnu dans des séances de thérapeutes *blancs* ou n'est pas compris comme une éventuelle expérience traumatisante. Bryant-Davis et Ocampo (2005) ont identifié trois causes principales qui démontrent la mesure dans laquelle des spécialistes en psychiatrie et en psychothérapie *blancs* sont dans de nombreux cas retenus ou absolument pas réceptifs lorsqu'il s'agit de désigner le racisme et de le reconnaître comme un traumatisme. Certains manuels tels que l'ICD-10 et le DSM-5 selon Bryant-Davis et Ocampo sont tout d'abord considérés comme des autorités incontestables dont le contenu est rarement critiqué. Les psychologues qui ne considèrent pas les contenus de ces ma-

