

Inhalt | Table des matières

- 3 Editorial**
- 4 Aktuelles**
Die Präsidentin berichtet
Informationen aus dem Sekretariat
Neuigkeiten aus der Romandie
Aktuelles aus der italienischsprachigen Schweiz
Anstellung von Personen
in Weiterbildung
- 12 Psychotherapie international**
Bericht aus den EAP-Meetings
- 14 Tagungen**
Tagungsbericht: Qualitätssicherung
in der psychotherapeutischen Praxis
- 17 Debatte**
Es gibt nur *eine* Psychotherapie!?
Leserzuschriften zu M. A. Nauer:
«Das Gendersternchen ist übergriffig»
(à jour! 1/2022)
- 20 Nachgefragt**
Interview mit einem ASP-Mitglied: Mara Foppoli
- 22 Wissen**
Hürdenreiche Einführung des Anordnungsmodells
- 25 Fokus**
COVID-19-Pandemie und das psychische Befinden
unserer Kinder und Jugendlichen
- 28 Buchbesprechungen**
A. Schinardi, C. Weissenberg (2022): *Papa Konrad*
- 29 Veranstaltungskalender**
- 31 Éditorial**
- 32 Actualités**
La présidente rend compte
Informations du Secrétariat
Nouvelles de la Suisse romande
Actualités de la Suisse italienne
Attualità dalla Svizzera italiana
Recrutement de personnes en formation postgrade
- 41 Psychothérapie internationale**
Rapport des réunions de l'EAP
- 43 Conférences**
Rapport de réunion : L'assurance qualité
dans la pratique psychothérapeutique
- 46 Débat**
N'y a-t-il qu'*une seule* psychothérapie !?
Courrier des lecteurs à propos de M. A. Nauer :
« L'astérisque de genre est une agression »
(à jour! 1/2022)
- 50 Demande**
Entretien avec une membre de l'ASP : Mara Foppoli
Intervista con un membro ASP: Mara Foppoli
- 54 Savoir**
Le parcours du combattant suivi pour introduire
le modèle de la prescription
- 57 Focalisation**
La pandémie du COVID-19 et le bien-être
psychique de nos enfants et adolescents
- 60 Calendrier des événements**

Impressum | Mentions légales

à jour! – Psychotherapie-Berufsentwicklung

ISSN 2504-5199 (Print-Version)

ISSN 2504-5202 (digitale Version)

8. Jahrgang Heft 2 / 2022, Nr. 16

<https://doi.org/10.30820/2504-5199-2022-2>

Herausgeber

Assoziation Schweizer Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten ASP

Riedtlistr. 8 | 8006 Zürich | Tel.: 043 268 93 00 | 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 | Tel.: 076 559 19 20

Marianne Roth | marianne.roth@psychotherapie.ch

Veronica Defiébre | veronica.defiebre@psychotherapie.ch

Sandra Feroletto | sandra.feroletto@psychotherapie.ch

Redaktionsschluss

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

Verlag

Psychosozial-Verlag GmbH & Co. KG

Walltorstr. 10 | D-35390 Gießen | Tel.: +49 641 96 99 78 26

www.psychosozial-verlag.de | info@psychosozial-verlag.de

Abo-Verwaltung | Bezugsgebühren

Psychosozial-Verlag | 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) oder die Geschäftsstelle der ASP (asp@psychotherapie.ch).

Es gelten die Preise der auf www.psychosozial-verlag.de einsehbaren Mediadaten.

ASP-Mitglieder wenden sich bitte direkt an die Geschäftsstelle der ASP.

Bildnachweise

Titelbild: © iStock/aleksi; S. 5, 33: © iStock/simarik; S. 8, 36: © iStock/anandaBGD;

S. 9, 37: © iStock/Zerbor; S. 11, 13, 40, 42: © iStock/MicroStockHub; S. 14–16, 43–45:

© ASP; S. 18, 47: © iStock/gregobagel; S. 20, 51: © iStock/Svetlana Shamshurina;

S. 24, 56: © iStock/eyetoeyePIX; S. 53: iStock/picture

Digitale Version

Die Zeitschrift à jour! Psychotherapie-Berufsentwicklung ist auch online einsehbar: 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

à jour! – Evolution de la profession de psychothérapeute

ISSN 2504-5199 (Version papier)

ISSN 2504-5202 (Version numérique)

8. tome numéro 2 / 2022, 16

<https://doi.org/10.30820/2504-5199-2022-2>

Editeur

Association Suisse des Psychothérapeutes ASP

Riedtlistr. 8 | 8006 Zürich | Tel.: 043 268 93 00 | 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 | Tel.: 076 559 19 20

Marianne Roth | marianne.roth@psychotherapie.ch

Veronica Defiébre | veronica.defiebre@psychotherapie.ch

Sandra Feroletto | sandra.feroletto@psychotherapie.ch

Date de rédaction finale

1er mars pour juin | 15 septembre pour décembre

L'éditeur

Psychosozial-Verlag GmbH & Co. KG

Walltorstr. 10 | D-35390 Gießen | Tel.: +49 641 96 99 78 26

www.psychosozial-verlag.de | info@psychosozial-verlag.de

Gestion des abonnements | Frais de souscription

Psychosozial-Verlag | 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) ou au bureau de l'ASP (asp@psychotherapie.ch).

Les prix valables sont ceux publiés dans les données médiatiques sur

www.psychosozial-verlag.de.

Les membres ASP sont priés de s'adresser directement à la rédaction.

Crédits photographiques

Couverture: © iStock/aleksi; S. 5, 33: © iStock/simarik; S. 8, 36: © iStock/anandaBGD;

S. 9, 37: © iStock/Zerbor; S. 11, 13, 40, 42: © iStock/MicroStockHub; S. 14–16, 43–45:

© ASP; S. 18, 47: © iStock/gregobagel; S. 20, 51: © iStock/Svetlana Shamshurina;

S. 24, 56: © iStock/eyetoeyePIX; S. 53: iStock/picture

Version numérique

La revue à jour! Psychothérapie-Développement professionnel est également consultable en ligne : 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

Editorial

In der Psychotherapie erleben wir dieses Jahr in der Schweiz in der Tat eine Zeitenwende. Mit dem Anordnungsmodell hat eine neue Ära begonnen für die selbstständig tätigen PsychotherapeutInnen und die vielen, die bisher delegiert tätig waren. Vorausschauend zeichnet sich aber auch eine Zeitenwende für den Verband ASP ab. Der Bericht der Präsidentin informiert über beides.

Unter *Aktuelles* finden Sie ausserdem aktuelle Informationen aus dem Sekretariat sowie die Berichte aus der Romandie und aus der italienischsprachigen Schweiz. Beide berühren auch das Thema des Übergangs vom Delegationsmodell zum Anordnungsmodell. Marianne Roth informiert, wie Personen in Weiterbildung weiterhin in Praxen angestellt werden können, um ihre klinische Praxiserfahrung zu sammeln.

In der Rubrik *Psychotherapie International* finden Sie einen Bericht von Gabriela Rüttimann über die EAP-Meetings im Oktober 2022. Die ASP hat im August eine Tagung zur «Qualitätssicherung in der psychotherapeutischen Praxis» durchgeführt. Den *Tagungsbericht* dazu schrieb Kurt Roth. Praxen die im Anordnungsmodell arbeiten, müssen aufzeigen, wie sie ihre Qualität sichern und weiterentwickeln, auch die Behandlungsqualität. Die Tagung gab Gelegenheit, sich damit vertraut zu machen.

Dass das Anordnungsmodell nicht einfach nur Freude bereitet, sondern auch kritische Fragen aufwirft, zeigt eine Zuschrift von Kollege Martin Rufer in der Rubrik *Debatte*. Ausserdem finden Sie zwei Leserzuschriften, die sich zum Beitrag von Marie Anne Nauer im letzten Heft zum Thema der Genderschreibweise äussern. Beide unterstützen ihre Sicht, dass sprachlich gesehen

das generische Maskulinum weiterhin Standard sein sollte. Gern bringen wir zu beiden Themen weitere Meinungsbeiträge, damit die Debatte fortgeführt werden kann.

Eine Anmerkung der Redaktion zum Thema der Genderschreibweise im *à jour!* und der *Psychotherapie-Wissenschaft* sei hier platziert: Wir publizieren die Beiträge in der von den AutorInnen gewählten Schreibweise und achten im Lektorat lediglich darauf, ob diese über den ganzen Beitrag hinweg konsequent eingehalten wird. Wir sehen uns nicht in der Rolle von Sprachensoren und wollen keine bestimmte Schreibweise vorgeben.

In der Rubrik *Nachgehakt* finden Sie ein Interview mit unserem Mitglied Mara Foppoli aus Lugano. Unter *Wissen* hält Marianne Roth Rückschau über den beschwerlichen Weg der letzten Jahre zum Anordnungsmodell. Als *Fokus*-Thema haben wir die Auswirkungen der COVID-19-Pandemie und der damit verbundenen Einschränkungen auf das psychische Befinden von Kindern und Jugendlichen gewählt. Marianne Roth trägt Resultate verschiedener kürzlich publizierter Studien zusammen. Diese zeigen deutlich, dass Kinder und Jugendliche mehr litten als Erwachsene.

Als *Buchbesprechung* finden Sie die Beschreibung eines gelungenen Büchleins, Kindern betroffener Elternteile kindgerecht die Folgen einer bipolaren Störung auf das Verhalten des erkrankten Elternteils zu erklären.

Der *Veranstaltungskalender* schliesst das Heft ab.

Ich wünsche Ihnen eine anregende Lektüre!

Peter Schulthess, Redaktionsleiter



Die Präsidentin berichtet

Gabriela Rüttimann



Vorstandsretraite

Auf der diesjährigen Traktandenliste der Vorstandsretraite stand als Hauptthema die Zukunft der ASP. Nicht zuletzt führte die Umwälzung, die das Anordnungsmodell für den Psychotherapieberuf bedeutet, zu einer vertieften Auseinandersetzung über die Entwicklung des Verbandes, die sich seit einiger Zeit abzeichnet und als Schrumpfungsprozess bezeichnet werden muss. Die Ursache liegt auf der Hand. Die Tatsache, dass mit der Einführung des Psychologieberufegesetzes alle weiterbildungswilligen Personen ein Psychologiestudium vorweisen müssen, spielte in die Hände des Psychologieverbandes FSP, der mit seinen Gratismitgliedschaften Psychologiestudierende direkt anwerben kann. Beim Wechsel in die Psychotherapieweiterbildung gibt es für diese kaum einen Anlass, den Verband zu wechseln. In den letzten Jahren hat dies dazu geführt, dass sich uns insbesondere seit der definitiven Einführung des PsyG weniger jüngere Mitglieder anschliessen, wir deshalb immer mehr ältere Mitglieder in unseren Reihen haben und die Mitgliederzahl laufend sinkt. Für einen Verband, der von den Mitgliederbeiträgen lebt, ist dies kein gutes Zeichen.



Finanzplanung bis 2025

Ausgangspunkt für die ausführliche Diskussion war die Präsentation der Mitgliederzahlen sowie eines Finanzierungplans, der die vergangene und prognostizierte finanzielle Entwicklung widerspiegelt. Ist die finanzielle Situation der ASP zum gegenwärtigen Zeitpunkt noch solide, muss in den nächsten Jahren mit roten Zahlen gerechnet werden. Diese Ausgangslage führte

unweigerlich zu Überlegungen, wie die Zukunft des Verbandes gestaltet werden könnte, und war Gegenstand von sorgfältigen Diskussionen und Abwägungen. Der Vorstand setzte schliesslich eine Arbeitsgruppe ein, die in den nächsten Monaten Szenarien überprüfen und entwickeln soll.

Zukunft der Charta

Die Charta-Versammlung vom 2. Juli 2022 in Zürich diente ebenfalls dazu, einen Blick in die Zukunft zu werfen. Nicht zuletzt waren die Auslöser der Rückzug von Mario Schlegel als langjähriger Leiter der Wissenschaftskommission, der das Amt altershalber abgibt, sowie von Veronica Defièvre als Leiterin der Charta-Konferenz. Sie wird an der nächsten Mitgliederversammlung auch nicht mehr als Vorstandsmitglied kandidieren, da sie mit ihrer Arbeit als Psychoanalytikerin völlig ausgelastet ist. Was sich an der Veranstaltung herausgestellt hat, ist der Wunsch, die Charta-Veranstaltungen weiterhin durchzuführen, da ein Bedürfnis nach Austausch zwischen den Kollektivmitgliedern vorhanden ist. Auch die Kolloquien werden aufrechterhalten.

Dauerthema Anordnungsmodell

Die Bildung einer Tarifgesellschaft der drei Verbände bedarf weiterer Diskussionen. Bevor der Vorstand eine Entscheidung treffen kann, braucht es ein Konzept und ein Budget. Ein Entscheid wurde daher zurückgestellt. Mit der Bildung der sogenannten Tarifgruppe, die zur Erarbeitung der Tarifstruktur und des Tarifs gebildet wurde, hat sich seit ihrer Einsetzung im Jahr 2013 die Zusammenarbeit der drei Verbände stark intensiviert. In verschiedenen Bereichen hat die FSP eine Führungsrolle übernommen. Dies trifft unter anderem zu für die Tarifverhandlungen mit den Versicherern und für die Festsetzungsverfahren des Tarifs mit den Kantonen. Selbstverständlich wurden alle Themen vorgängig in der Tarifgruppe besprochen und genehmigt. Sehr wertvoll waren die Webinare, an denen unsere Mitglieder online teilnehmen konnten. Die Tarifverhandlungen sind ja noch nicht abgeschlossen und müssen weitergeführt werden. Ein nächstes grosses Projekt sind die Qualitätsverträge, die mit den Versicherern ausgehandelt werden müssen, und es wird sich weisen, wie die Zusammenarbeit der Verbände in diesem Zusammenhang weitergeführt werden kann.

Es gibt nur *eine* Psychotherapie!?

Martin Rufer

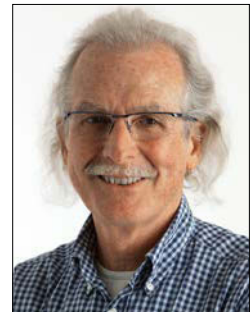
Mit dieser Maxime haben die Psy-verbände in der Schweiz für sich und die Patient:innen Hürden im Versorgungssystem psychischer Krankheiten abgebaut und nach vielen, anstrengenden Jahren mit dieser Wanderkarte einen begehbaren Weg gefunden. Seit dem 1. Juli gilt das Anordnungsmodell nun auch als Eintrittskarte für die eine eigenständige Durchführung psychologischer Psychotherapien im Rahmen der Grundversicherung (OKP). Soweit so gut, aber wie schon Gregory Bateson, einer der Väter systemischen Denkens und Handelns, geschrieben hat: «The map is not the territory». Dies gilt nicht nur für die Navigation in der eigenen Praxis, sondern genauso für diejenige im Gesundheitssystem. Dabei sind es weniger die noch offenen administrativen Fragen, die noch auf Kartografierung warten, sondern das, was auf dem eingeschlagenen Weg als Preis für die zunehmende Medizinalisierung psychischer Belastungen bezahlt werden muss. Darüber allerdings wird unter dem Einfluss eines zäh errungenen Erfolgs nur ungerne diskutiert. Bedenken werden mit Verweis auf die Vorteile für die Patient:innen weggeredet, Ambivalenzen, Dissonanzen, Zweifel – eigentlich Markenzeichen wissenschaftlichen Denkens – ausgeblendet.

In Anlehnung an die russische Schriftstellerin Lena Gorelik («Was es heisst, in Russland eine Frau zu sein», *Das Magazin*, Nr. 38, 3.9.22) könnte man bezogen auf unseren Berufsstand sagen: «Die Geschichte der Emanzipation wird gern als linear erzählt, als eine Bewegung des Fortschritts: Eroberung nach Eroberung auf dem Weg zu Gleichberechtigung, zur Selbstbestimmung.» In diesem Sinne ist nun auch gesetzlich klar geregelt, dass es in der Tat nur *eine* Psychotherapie gibt, die ärztliche bzw. die ärztlich angeordnete im Rahmen der OKP: «Nicht als Psychotherapie gelten Beratungen bei Problemen, welche als mehr oder weniger belastend oder auch als persönliche Krisen erlebt werden, die jedoch keinen Krankheitswert im Sinne einer psychischen Störung aufweisen (FSP)». Für die Indikation beruft man sich auf die schon bisher verbindlichen Verordnungen (KGV, OKP) sowie die geltende und aktualisierte Internationale Klassifikation psychischer Störungen (ICD-11/DSM-V). Die Tatsache aber, dass damit psychisch belastete Menschen de jure pathologisiert werden, ist mehr als ein nur formales, der Kasse geschuldetes Etikett.

Dass wir das Rad nun nicht zurückdrehen und die Tür sozusagen regelfrei für jedes und jeden öffnen sollen, ist selbstredend. Kaum ein Wort aber wird darüber verloren, dass in der Realität die lineare Entweder-oder-Abgrenzung (z. B. gesund–krank) keine einfache ist, dass die Wirkfaktoren von Psychotherapie in Forschung und Wissenschaft höchst kontrovers diskutiert werden und nicht zuletzt die Tatsache, dass in der Psychotherapie nicht in erster Linie eine Krankheit, sondern eine Person in ihrem Kontext behandelt wird.

Gesundheitspolitisch brisant ist zudem, dass über kurz oder lang das bisherige alternative Gefäss (Psychotherapie in der Zusatzversicherung) wohl aufgehoben wird und, wenn überhaupt, nur noch für «Beratungen» (Erziehungsberatung, Paartherapie, Prävention ...) auf den Markt kommt. Dadurch allerdings wird nicht nur die OKP weiter belastet, sondern auch die Stimmen werden lauter, die sich für eine Kontingenzierung psychotherapeutischer Leistungen starkmachen. Der für 2023 beschlossene Prämienanstieg (7%) priorisiert zudem die Wahl für eine hohe Franchise, sodass im Bedarfsfall auch psychotherapeutische Leistungen vorerst aus der eigenen Tasche bezahlt werden müssten. Dass damit aber Psychotherapien auf der Strecke bleiben, die bis anhin im Rahmen einer Zusatzversicherung unter Kostenbeteiligung von Patient:innen/Klient:innen (nicht nur für die Reichen unter ihnen!) «wirtschaftlich, zweckmässig und wirksam» (WZW-Kriterien) durchgeführt werden konnten, ist mehr als eine Kröte, die halt einfach geschluckt werden muss. Es bedeutet Verlust an Diversität, an Qualität und Qualitätssicherung, und durch die fortschreitende Anbindung von Psychotherapie an das medizinische System auch ein Verlust an Identität der psychologischen Psychotherapeut:innen. Zusammen mit dem Physiker und Philosophen Eduard Kaefer (NZZ, 29.9.22) liesse sich sagen: «Ich bin weder dafür noch dagegen – im Gegenteil!»

Der Trend aber ist klar. Als Psychotherapie gilt nur noch das, was auch als «krankheitswertig» diagnostiziert wird – was auch immer darunter verstanden, behandelt und über die OKP abgerechnet wird ... In letzter Konsequenz aber gilt dann das, was auch von Psychotherapeut:innen (!) ausserhalb der OKP angeboten wird, de jure nicht (mehr) als Psychotherapie. Damit aber öffnet sich das Feld für die Behandlung psychi-



COVID-19-Pandemie und das psychische Befinden unserer Kinder und Jugendlichen

Marianne Roth

Bereits in seiner Studie¹ im Jahr 2016 konstatierte das Büro BASS, dass in der psychiatrisch-psychotherapeutischen Gesundheitsversorgung von psychisch erkrankten Kindern und Jugendlichen eine deutliche Fehl- und Unterversorgung herrsche. Kinder und Jugendliche müssten im Vergleich zu Erwachsenen nicht nur häufiger, sondern durchschnittlich auch länger auf einen Therapieplatz, eine Abklärung oder eine Behandlung warten. Es ist deshalb alarmierend, dass sich laut Obsan-Bericht (*Obsan-Bulletin* 02/2022) die psychische Belastung bei den Jungen mit erhöhter psychischer Belastung zwischen 2017 und 2020/21 mehr als verdoppelt hat. Seit 2012 nähmen die psychiatrischen Hospitalisierungen von Kindern und Jugendlichen kontinuierlich zu. Es herrschte also bereits vor der COVID-19-Pandemie eine Art Notstand.

Wie stark der Wechsel vom Delegations- ins Anordnungsmodell, bei dem psychotherapeutische Behandlungen über die Grundversicherung abgerechnet werden können, eine Entlastung dieser Situation bringen kann, wird sich weisen müssen. Mit dem Ausbruch der COVID-19-Pandemie hat sich die Lage nochmals zugespitzt. Vor allem seit September 2020 zeigte sich eine Zunahme von Depressionen, die insbesondere Mädchen und junge Frauen stärker betrifft als die anderen Kinder und Jugendlichen.

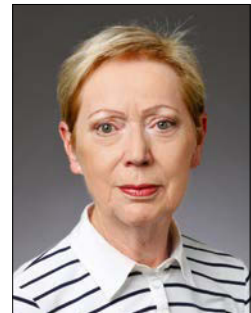
UNICEF-Studie liefert Zahlen

Im Auftrag der UNICEF führten Wissenschaftler*innen von Unisanté des Centre universitaire de médecine générale et santé publique in Lausanne zwischen Frühjahr und Sommer 2021 eine Studie² durch, die die psychische Gesundheit von Jugendlichen in der Schweiz und Liechtenstein untersuchte. Das Ergebnis wurde von den Autor*innen als besorgniserregend eingestuft. Die Befragung von 1 097 Jugendlichen zwischen 14 und 19 Jahren ergab, dass davon 37 Prozent

von psychischen Problemen betroffen waren. 17 Prozent mit Anzeichen einer Angststörung haben bereits versucht, sich das Leben zu nehmen. Davon haben 48 Prozent mehrere Suizidversuche unternommen. Zudem sagten 29 Prozent der befragten Jugendlichen, dass sie mit niemandem über ihre Probleme sprechen. Von den Teilnehmenden berichteten 69 Prozent, dass sie mindestens eine schlechte Erfahrung in ihrer Kindheit gemacht haben. Bei jungen Erwachsenen mit Anzeichen einer Angststörung oder einer Depression stieg diese Zahl auf 89 Prozent.

Schlussbericht der Studie im Auftrag des BAG

Im Schlussbericht der vom BAG in Auftrag gegebenen Untersuchung über den Einfluss der COVID-19-Pandemie³ kommen die Autor*innen zum Schluss, dass die jüngeren Generationen besonders betroffen sind. Im Vergleich zu den älteren Generationen weisen Kinder und Jugendliche aufgrund der Coronapandemie eine höhere psychische Belastung auf. Jüngere Kinder zeigen Verhaltensauffälligkeiten, während bei älteren Kindern und Jugendlichen Depressivität und Angstsymptome häufiger auftreten. Ihr Zustand hängt zudem stark von der Familiensituation und der Stressresistenz der Eltern ab. Die familiäre Situation ist ein wichtiger Einflussfaktor auf die psychische Gesundheit junger Menschen. Besonders belastet sind Familienverhältnisse, die mit geringen finanziellen Ressourcen auskommen müssen, mit der Arbeitslosigkeit eines Elternteils, aber auch Einelternfamilien. Kann das Elternhaus den Kindern keine Sicherheit und Orientierung geben, sind diese tendenziell stärker von negativen Auswirkungen betroffen. Für die Stressresilienz der Eltern sind das soziale Umfeld, Unterstützung durch die Nachbarschaft oder die Situation am Arbeitsplatz, wie Flexibilität des Arbeitgebers, wichtige Faktoren. Die



1 Versorgungssituation psychisch erkrankter Personen in der Schweiz im Auftrag des Bundesamts für Gesundheit (BAG).

2 Psychische Gesundheit von Jugendlichen – Studie zur Situation in der Schweiz und Liechtenstein (www.unicef.ch).

3 Der Einfluss der COVID-19-Pandemie auf die psychische Gesundheit der Schweizer Bevölkerung und die psychiatrisch-psychotherapeutische Versorgung in der Schweiz (Stocker et al., B&A Beratungen und Analysen, Büro Bass, 2021).

Éditorial

Dans le domaine de la psychothérapie, nous nous trouvons effectivement cette année en Suisse à l'aube d'une ère nouvelle. Avec le modèle de la prescription, c'est un changement d'époque auquel assistent les psychothérapeutes indépendants et tous ceux qui travaillaient jusqu'à présent sur la base du modèle de la délégation. Mais tout porte aussi à croire que c'est également un changement d'époque qui s'annonce pour l'association ASP. Le rapport de la présidente vous exposera ces deux points.

Vous trouverez en outre au chapitre *Actualités* des informations actuelles du secrétariat ainsi que les rapports provenant de la Suisse romande et de la Suisse italophone. L'un et l'autre ont également traité au thème de la transition du modèle de délégation vers le modèle de la prescription. Marianne Roth vous informera de la manière dont les personnes suivant une formation postgrade peuvent continuer à être recrutées dans des cabinets afin d'acquérir une expérience clinique.

Dans la rubrique *Psychothérapie internationale*, vous trouverez un rapport de Gabriela Rüttimann relatif aux sessions de l'EAP en octobre 2022. L'ASP a tenu en août une session sur « L'assurance qualité dans la pratique psychothérapeutique ». Le rapport de session (rubrique *Conférences*) correspondant a été rédigé par Kurt Roth. Les cabinets qui travaillent dans le cadre du modèle de la prescription doivent montrer la manière dont ils assurent et poursuivent le développement de leur qualité, y compris celle de leur traitement. Cette session a été l'occasion de se familiariser avec ces questions.

Le fait que le modèle de la prescription n'est pas seulement une partie de plaisir mais soulève aussi des questions critiques, c'est ce que démontre une contribution de notre collègue Martin Rufer dans la rubrique *Débat*. Vous trouverez en outre deux réactions de lecteurs en réponse à la contribution de Marie Anne Nauer dans le dernier ca-

hier sur le thème de l'écriture inclusive. L'un et l'autre partagent son opinion que d'un point de vue linguistique, le genre masculin devrait rester la norme. C'est volontiers que nous sommes prêts à publier d'autres réactions sur ces deux thèmes afin de continuer à enrichir les débats.

La rédaction profite de cette occasion pour faire part d'une remarque à propos du sujet de l'écriture inclusive dans *à jour!* et *Psychotherapie-Wissenschaft* : nous publions les contributions des auteur(e)s dans l'écriture choisie par ces derniers et ces dernières et nous contentons, lors de la relecture, de veiller à ce que ce choix soit respecté de façon cohérente dans toute la contribution. Nous ne nous voyons pas dans un rôle de censeurs linguistiques et ne prétendons nullement prescrire un mode d'écriture donné.

Dans la rubrique *Demande*, vous trouverez un entretien avec notre membre Mara Foppoli de Lugano. Sous *Savoir*, Marianne Roth retrace le chemin plein d'embûches parcouru ces dernières années vers le modèle de la prescription. Nous avons choisi d'illustrer la rubrique *Focalisation* en évoquant les effets de la pandémie de COVID-19 et les restrictions que celle-ci a entraînées sur le bien-être psychique d'enfants et d'adolescents. Marianne Roth a rassemblé les résultats de diverses études récemment publiées à ce sujet. Celles-ci montrent amplement que les enfants et les adolescents ont davantage souffert que les adultes.

La Discussion de livre choisie concerne la description d'un petit livre très réussi destiné à expliquer aux enfants de parents concernés, dans une langue accessible à ces derniers, les conséquences d'un trouble bipolaire sur le comportement du parent atteint.

Le *Calendrier des événements* conclut ce cahier.

Je vous souhaite une bonne lecture !

Peter Schulthess, directeur de la rédaction



La présidente rend compte

Gabriela Rüttimann



Retraite du directoire

Le thème principal inscrit à l'ordre du jour de la retraite du directoire de cette année concernait l'avenir de l'ASP. Et il faut dire que le chambardement que provoque l'adoption du modèle de la prescription pour la profession de la psychothérapie contraint à une confrontation approfondie avec l'évolution de l'association, qui apparaît depuis un certain temps et doit être désignée comme un processus de rétrécissement. Et la cause en est évidente. Le fait que l'introduction de la loi sur les professions de la psychologie oblige toutes les personnes désireuses de suivre une formation postgrade à avoir fait des études de psychologie a poussé ces dernières dans les bras de la fédération suisse des psychologues FSP, qui est en mesure d'attirer directement les étudiants en psychologie grâce à ses adhésions gratuites. En cas de réorientation vers une formation postgrade en psychothérapie, ces derniers n'ont aucune raison de changer d'association. Au cours de ces dernières années, cela a eu pour conséquence, notamment depuis l'introduction définitive de la LPsy, que moins de jeunes membres viennent s'affilier à nous, raison pour laquelle nous comptons un nombre croissant de membres plus âgés dans nos rangs tandis que l'effectif de nos membres diminue constamment. Cela n'augure rien de bon pour une association qui vit de la cotisation de ses membres.



Planification financière jusqu'en 2025

Le point de départ de la discussion approfondie que nous avons tenue a été la présentation du nombre de nos membres ainsi que d'un plan de financement qui reflète l'évolution financière

passée et pronostiquée. Si la situation financière de l'ASP reste encore solide à l'heure actuelle, nous devons nous attendre à des chiffres dans le rouge dans les années à venir. Cette situation de départ a mené inévitablement à des réflexions sur la manière dont l'avenir de l'association devrait être forgé, et a fait l'objet de discussions et d'examen. La direction a fini par mettre en place un groupe de travail auquel a été dévolue la mission d'examiner et d'esquisser plusieurs scénarios au cours des prochains mois.

Avenir de la charte

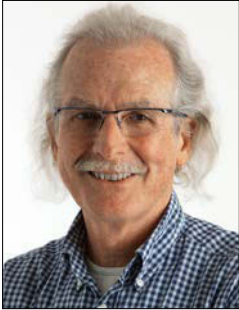
L'assemblée de la charte qui a été tenue le 2 juillet 2022 à Zurich a également servi à porter un regard sur l'avenir. Une tenue qui doit d'ailleurs beaucoup au retrait de Mario Schlegel en tant que directeur de la commission scientifique, qui rend son mandat pour des raisons d'âge, et de Veronica Defièvre en tant que directrice de la conférence de la charte. Celle-ci ne se représentera d'ailleurs pas pour un nouveau mandat lors de la prochaine assemblée des membres, du fait qu'elle est entièrement accaparée par son travail en tant que psychanalyste. Cette manifestation a par ailleurs révélé le souhait de continuer à tenir les manifestations consacrées à la charte, du fait qu'il y a un besoin d'échange entre les membres du collectif. Les colloques seront eux aussi maintenus.

Le modèle de la prescription, un thème récurrent

La constitution d'une société tarifaire des trois associations nécessite des discussions supplémentaires. La direction a besoin d'un concept et d'un budget avant de pouvoir prendre une décision. Toute décision a par conséquent été reportée. En formant ce qu'on appelle le groupe tarifaire, qui a été constitué pour élaborer la structure tarifaire, la collaboration des trois associations s'est fortement intensifiée depuis sa mise en place en 2013. La FSP a pris un rôle de chef de file dans de nombreux domaines. Ceci est notamment vrai pour les négociations tarifaires avec les assureurs et pour les procédés de fixation du tarif avec les cantons. Il va sans dire que tous les thèmes ont été préalablement discutés et autorisés en amont du groupe tarifaire. Les webinaires, auxquels nos membres ont pu

N'y a-t-il qu'une seule psychothérapie !?

Martin Rufer



C'est en partant de cette maxime que les associations de psy en Suisse ont progressivement abaissé pour elles-mêmes et les patients et patientes les obstacles encombrant le système de prise en charge de maladies psychiques, et ont trouvé après de nombreuses années d'efforts un chemin praticable au sein de cette carte de randonnée. Depuis le 1^{er} juillet, le modèle de la prescription est devenu à son tour une carte d'entrée pour l'administration autonome de psychothérapies psychologiques dans le cadre de l'assurance obligatoire des soins (AOS). Jusqu'ici tout va bien, mais comme l'a déjà décrit Gregory Bateson, un des pères de la pensée et de l'action systémique : « The map is not the territory ». Cela ne vaut pas seulement pour la navigation dans son propre cabinet, mais tout autant pour la navigation dans le système de santé. Dans ce contexte, il s'agit moins ici des questions administratives encore restées sans réponse et qui attendent encore d'être cartographiées, mais du prix qui doit être payé sur le chemin emprunté pour la médicalisation croissante de stress psychiques. C'est une question qui n'est abordée qu'avec beaucoup de réticence sous l'influence d'un succès obtenu de longue lutte. Les réticences sont évacuées du discours en renvoyant aux avantages pour les patients et patientes, aux ambivalences, dissonances, doutes – en fait des marques de fabrique de la pensée économique.

En s'inspirant de l'écrivaine russe Lena Gorelik (« Ce que veut dire le fait d'être une femme en Russie », *Das Magazin*, N° 38, 3.9.22), on pourrait dire à propos de notre profession : « L'histoire de l'émancipation est volontiers racontée comme un processus linéaire, comme un progrès continu : acquis après acquis sur le chemin de l'égalité des droits, vers l'autodétermination. » En ce sens, la loi stipule désormais de façon claire qu'il n'existe dans les faits qu'une seule psychothérapie, qui est médicale ou prescrite médicalement dans le cadre de l'AOS : « Ne sont pas considérés comme psychothérapie les conseils prodigués en cas de problèmes qui sont vécus comme plus ou moins stressants ou aussi comme des crises personnelles, qui ne présentent toutefois aucune valeur de maladie au sens d'un trouble psychique (FSP) ». Pour l'indication, on invoque les ordonnances déjà contraignantes jusqu'à présent (APG, AOS) ainsi que la classification internationale en vigueur et actualisée de troubles psychiques (ICD-11/

DSM-V). Mais le fait est que des personnes affectées de souffrances psychiques sont ainsi pathologisées *de jure*, est bien plus qu'une étiquette seulement formelle, due à la caisse. Le fait que nous ne puissions pas annuler le passé et que nous devons ouvrir la porte pour ainsi dire sans règle pour tout et tous parle de soi. Mais nul ne dit que la délimitation linéaire « soit l'un, soit l'autre » (par exemple sain/malade) n'est pas simple, que les facteurs d'efficacité de la psychothérapie dans la recherche et la science font l'objet de discussions hautement controversées, et qu'en particulier en psychothérapie, ce n'est pas en premier lieu une maladie, mais une personne dans son contexte qui est traitée.

Ce qui est en outre décisif pour la politique de la santé, est le fait qu'à plus ou moins long terme, l'ancien réceptacle (la psychothérapie dans l'assurance complémentaire) sera bel et bien supprimé et ne sera plus, si c'est seulement le cas, proposé sur le marché que pour des « conseils » (conseil à l'éducation, thérapie de couple, prévention ...).

Ce phénomène ne fera pas que peser sur l'AOS. Des voix s'élèvent de plus en plus pour réclamer un contingentement des prestations psychothérapeutiques. La hausse des primes décidée pour 2023 (7%) priorise en outre le choix d'une franchise élevée, afin que les prestations psychothérapeutiques soient elles aussi payées en premier lieu de la propre poche des patients. Le fait cependant des psychothérapies « efficaces, adéquates et économiques (« critères EAE »), qui pouvaient jusque-là être prodiguées dans le cadre d'une assurance complémentaire avec une participation aux coûts de patients et patientes/clients et clientes (pas seulement les riches parmi eux !), passent de cette façon sous le tapis, est plus qu'une sacrée couleuvre à avaler. Cela équivaut à une perte de la diversité, de la qualité et de l'assurance qualité, et du fait du rattachement progressif de la psychothérapie au système médical, également une perte de l'identité des psychothérapeutes psychologiques. On pourrait dire avec le physicien et philosophe Eduard Kaeser (*NZZ*, 29.9.22) : « Je ne suis ni pour ni contre – bien au contraire ! »

Mais la tendance est claire. N'est plus considéré comme psychothérapie que ce qui est diagnostiqué comme « digne d'être qualifié de maladie » – quel que soit ce qu'on entend, traite et décompte par là via l'AOS ... Mais il en résulte que ce que

La pandémie du COVID-19 et le bien-être psychique de nos enfants et adolescents

Marianne Roth

Dès la parution de son étude¹ en 2016, le bureau BASS a constaté que les soins de santé psychiatriques-psychothérapeutiques d'enfants et d'adolescents psychiquement malades étaient caractérisés par un déficit et une déficience très nets. Les enfants et les adolescents devraient, en comparaison avec les adultes, non seulement attendre plus fréquemment, mais en moyenne aussi plus longtemps une place de thérapie, une clarification ou un traitement. C'est la raison pour laquelle il est alarmant de voir que le stress psychique chez les jeunes souffrant de façon aigüe a plus que doublé entre 2017 et 2020/21 selon le rapport Obsan (*bulletin Obsan 02/2022*). Les hospitalisations psychiatriques d'enfants et d'adolescents n'auraient jamais cessé d'augmenter depuis 2012. Il y avait donc, dès avant la pandémie COVID-19, une sorte d'état d'urgence.

On verra bien à quel point le passage du modèle de la délégation au modèle de la prescription, dans le cadre duquel les traitements psychothérapeutiques peuvent être décomptés via l'assurance de base, peut apporter un soulagement de cette situation. Celle-ci s'est encore aggravée lorsque la pandémie de COVID-19 s'est déclarée. Notamment depuis septembre 2020, on a assisté à une augmentation des dépressions, qui frappent entre autres plus fortement les filles et les jeunes femmes que les autres enfants et adolescents.

Une étude UNICEF fournit des chiffres

À la demande de l'UNICEF, des scientifiques d'Université – Centre universitaire de médecine générale et santé publique à Lausanne, ont réalisé entre le printemps et l'été 2021 une étude² visant à examiner la santé psychique d'adolescents en Suisse et au Liechtenstein. Le résultat a été qualifié de très inquiétant par les auteur(e)s. L'enquête menée auprès de 1 097 adolescents et adolescentes âgés de 14 à 19 ans a conclu que 37 pour cent d'entre eux étaient affectés par des problèmes psychiques. 17 pour cent présentant des signes de troubles anxieux ont déjà

essayé de s'ôter la vie. Parmi ceux-ci, 48 pour cent ont fait plusieurs tentatives de suicide. En outre, 29 pour cent des adolescents et adolescentes questionnés ont déclaré qu'ils ne pouvaient parler à personne de leurs problèmes. Parmi les participants et participantes, 69 pour cent ont déclaré avoir eu au moins une mauvaise expérience dans leur enfance. Chez les jeunes adultes présentant de signes de troubles anxieux ou de dépression, ce chiffre a grimpé à 89 pour cent.

Rapport final de l'étude réalisée à la demande de l'OFSP

Dans leur rapport final de l'enquête commandée par l'OFSP sur l'influence de la pandémie de COVID-19³, les auteur(e)s parviennent à la conclusion que les plus jeunes générations sont particulièrement touchées. En comparaison avec les générations plus âgées, les enfants et les adolescents présentent un stress psychique plus élevé du fait de la pandémie de coronavirus. Les jeunes enfants présentent des troubles du comportement tandis que des troubles dépressifs et des symptômes d'anxiété sont apparus plus fréquemment chez les enfants et adolescents. Leur état dépend en outre fortement de la situation familiale et de la résistance des parents au stress. La situation familiale est un facteur ayant une influence importante sur la santé psychique de jeunes gens. Sont particulièrement affectées les situations de familles qui doivent assurer leur subsistance avec de faibles ressources financières, en dépit du chômage d'un des parents, mais aussi les familles monoparentales. Si leur foyer parental ne peut pas procurer de sécurité et d'orientation à des enfants, ces derniers ont tendance à être plus fortement affectés par les effets négatifs. Pour la résilience au stress des parents, l'environnement social, le soutien des voisins ou la situation existant au poste de travail, telle que la flexibilité de l'employeur, sont des facteurs importants. Nous avons pu expériment-



1 *Prise en charge des personnes atteintes de maladies psychiques*, rapport commandé par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP).

2 *Psychische Gesundheit von Jugendlichen – Studie zur Situation in der Schweiz und Liechtenstein* (www.unicef.ch).

3 *Der Einfluss der COVID-19-Pandemie auf die psychische Gesundheit der Schweizer Bevölkerung und die psychiatrisch-psychotherapeutische Versorgung in der Schweiz* (Stocker et al., B&A Beratungen und Analysen, Büro Bass, 2021).