

Introduction

Le 13 juin 2009, avait lieu la première Journée d'Études à la PGRO. Sous la direction de Diane Dulude, Catherine Hamel et Sylvain Seaborn, cette journée avait pour but de faire le point sur le chemin parcouru par l'approche en 15 années d'existence. À cette occasion, Gilles Delisle, le créateur de l'approche) et moi-même, à titre de co-directrice du CIG (Centre d'Intégration Gestaltiste) les représentations l'Institut et nous devions faire l'état des lieux au CIG, en 2009. Au cours de la journée, des diplômés du CIG, ont eux aussi amené leur réflexion et leur contribution à l'avancement de l'approche.

Le présent article résume l'essentiel de la conférence d'introduction que j'ai moi-même prononcée en ouverture de cette journée. Je présenterai d'abord le profil actuel des participants qui sont admis à cette formation et, ensuite, un tableau figuratif des racines théoriques de la PGRO.

Portrait actuel des participants entrant à la formation clinique à la PGRO:

Après 25 ans d'existence, le programme de formation du CIG a connu un certain nombre de révisions théoriques et cliniques. Son cursus théorique est passé d'une approche gestaltiste traditionnelle, influencée par l'école de Erving et Myriam Polster, à l'enseignement de la PGRO et à l'intégration des neurosciences actuelles. À chaque année « bon an mal an », le programme de formation débute une aventure de trois ans avec un groupe de 16 participants. Depuis plus 1991, seuls les professionnels de la santé mentale sont admissibles au programme de formation clinique. Nous accueillons donc essentiellement des psychologues, des médecins psychiatres, des travailleurs sociaux, des infirmières psychiatriques, des conseillers d'orientation, des psycho-éducateurs et des sexologues. Le choix des candidats se fait au terme d'une sélection rigoureuse, sur la base de leur formation antérieures et de leurs expériences professionnelles et personnelles de la psychothérapie. Le tableau 1 présente le profil des candidats admis, dans le programme.

	CI-I A et B 2007-2008	CI I 2008-2009	CI I 2009-2010 Possibilité de deux groupes
Ordre professionnel	54% psychologues 2 psychiatres 1/16 psycho éducateur 34% travailleur social et conseiller d'orientation	72% psychologues 1 psychiatre 22% autres	75% psychologue 19% autres 1 médecin
Objectif du participant	Rapport Trudeau, accréditation à la psychothérapie	Avoir un modèle de psychothérapie	Avoir un modèle de psychothérapie
Âge moyen, nombre d'année d'expérience moyen et approche thérapeutique d'origine	Moyenne de 40 ans avec 10 ans d'expérience; TCC, humaniste et dynamique	Moyenne de 30 à 35 ans; 5 ans d'expérience; en majorité dynamique et humaniste	Moyenne de 40 ans; expérience de 10 ans ; en majorité dynamique et humaniste

Tableau 1 : Profil des candidats admis en formation clinique au CIG

En 2007, les inscriptions au programme de formation clinique en PGRO ont doublé par rapport au nombre de demandes reçues les années précédentes. Suite à la sélection des candidats, deux groupes de 16 participants comprenant 8 psychologues chacun et 8 participants venant d'autres ordres professionnels en santé mentale ont été mis sur pied. L'âge moyen des participants de ces deux promotions était de 40 ans et leur expérience professionnelle moyenne atteignait dix ans. Comme on peut le voir dans le tableau ci-dessus toutes les principales approches thérapeutiques sont représentées par les participants. Ce nombre très élevé de demandes peut vraisemblablement être attribué, entre autres, à l'arrivée du Rapport Trudeau dans l'univers professionnel de la psychothérapie. Ce rapport visait l'élaboration d'une loi ayant pour but de

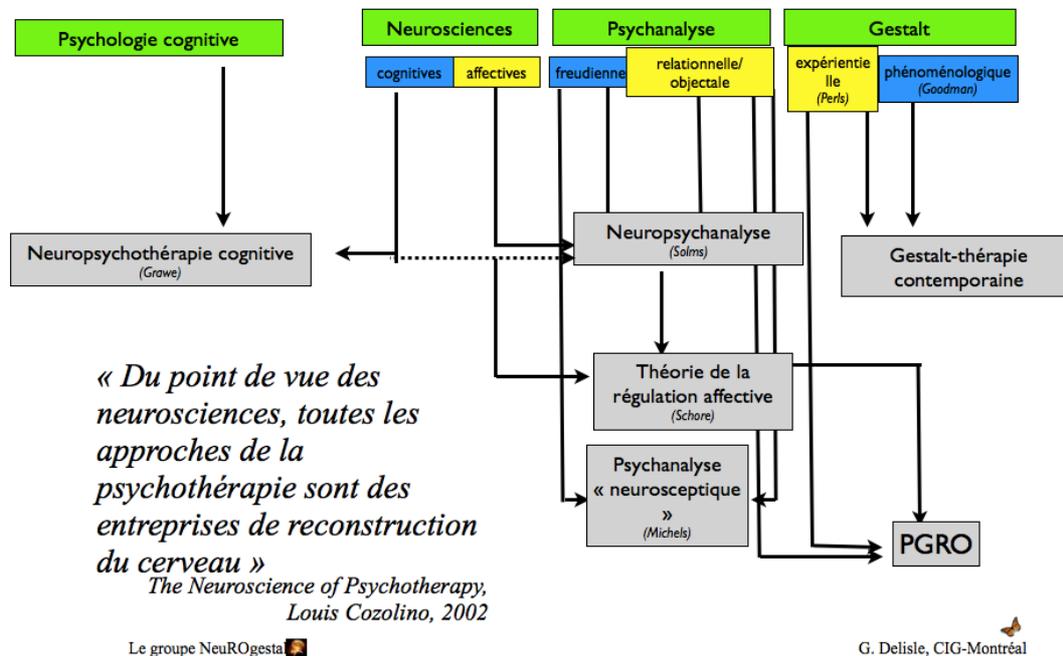
réglementer l'acte professionnel qu'est la psychothérapie. Cet avènement a peut-être motivé des professionnels de la santé mentale issus des secteurs public et privé à aller parfaire leur formation à la psychothérapie et à accumuler des heures de formation, en vue d'une accréditation éventuelle dans le cadre la nouvelle loi qui n'allait pas tarder à être adoptée. Plusieurs nous ont aussi révélé par la suite, avoir fait le choix du CIG pour acquérir un modèle psychothérapeutique intégrateur, soutenu par les recherches actuelles sur les facteurs d'efficacité en psychothérapie.

En 2008, nous sommes revenus au portrait habituel des personnes s'inscrivant à cette formation. Chez les 16 participants, on trouve une majorité de psychologues ayant trouvé pour la plupart leurs racines théoriques dans les orientations humaniste et psychodynamique. Ils disent rechercher un modèle thérapeutique de base pouvant intégrer les connaissances qu'ils ont déjà acquises et qui puisse désormais leur servir de cadre central de référence. Comme nous pouvons le remarquer la moyenne d'âge de ce groupe d'intervenants se situe entre 30 et 35 ans et ils cumulent en moyenne 5 années d'expérience professionnelle.

En 2009, le même phénomène qu'en 2007 se reproduit à une différence près : cette fois la majorité des postulants sont des psychologues. Dans l'année précédent l'inscription à la formation, deux événements ont occupé l'avant scène de notre univers professionnel. D'abord, il y eut le congrès de l'Ordre des psychologues du Québec avec la venue d'Allan Schore, coïncidant avec le lancement de la traduction française de son dernier livre, *La régulation affective et la réparation du Soi*, aux Éditions du CIG. Ensuite, ce fut la concrétisation légale d'un cadre juridique entourant la psychothérapie, par l'adoption de la loi 21. Les participants de cette année 2009 étaient en moyenne âgés de 40 ans et avaient 10 ans d'expérience.

Au regard à ce qui précède, nous pourrions dire qu'une partie des professionnels de la santé mentale, plus particulièrement les psychologues, sont soucieux de s'acquitter de leurs obligations professionnelles d'une manière qui soit à la hauteur des attentes grandissante que placent en eux l'État et la population qu'ils desservent. Ils ont à cœur de bien comprendre leurs clients et leur fournir un service adéquat et adapté au contexte. Ils recherchent aussi un cadre théorique intégratif pouvant les outiller dans la complexité de leur art. Lorsqu'ils s'inscrivent à cette formation, ils sont en accord avec le principe qu'un thérapeute doit lui aussi développer sa palette affective et boucler personnellement ce qui pourrait entraver son travail dans la relation au client. Le CIG leur semble une option crédible et valorisée dans leur milieu. Souvent ces intervenants ont d'abord lu un ou des ouvrages de PGRO ou ils assisté à des présentations du CIG ou de PGRistes. Souvent, ils connaissent des intervenants déjà formés à l'approche. Le programme de formation clinique du CIG est un programme réputé pour être exigeant, que ce soit sur le plan théorique, pratique ou expérientiel. Il exige des candidats un investissement important sur le plan de leurs compétences affectives, interactives et cognitives. Il n'en demeure pas moins qu'il est un choix convoité par plusieurs intervenants oeuvrant en santé mentale.

Quelques mots sur les apports théoriques au modèle et sur le contenu des formations



3

Tableau 2. Les racines théoriques de la PGRO.

Ces dernières années, l'apport des neurosciences cognitives et affectives est un ajout important pour la compréhension et le traitement des problématiques en santé mentale. Ne pourrait-on dire que le cerveau est notre donnée probante ultime ? La mobilisation des deux hémisphères cérébraux, la régulation affective du client et la possibilité maintenant démontrée de la création de nouveaux réseaux neuronaux sont une source de réflexion essentielle à la compréhension et à l'aide que l'on peut apporter au client. (Linford et Arden, 2009)

En suivant le tableau ci-dessus, nous voyons qu'en 2009 la PGRO s'enracine toujours dans la phénoménologie de l'expérience immédiate et ressentie, dans l'esprit des enseignements d'une Gestalt-thérapie expérientielle. Elle vise à éclairer le sens de l'expérience produite dans la relation thérapeutique, au moyen des théories psychanalytiques de la relation d'objet. De plus, elle s'inspire des découvertes des neurosciences affectives qui considèrent la régulation affective comme la pierre angulaire d'une approche propre à corriger une dysrégulation actuelle et/ou enkystée lors du développement.

Selon nous, ce tableau représente aussi une influence certaine des neurosciences au sein des grands mouvements théoriques de notre époque. Ce qui fait dire à Louis Cozolino (2002) : « Du point de vue des neurosciences, toutes les approches de la psychothérapie sont une entreprise de reconstruction du cerveau ». Une approche thérapeutique ne peut se résumer à des techniques pouvant influencer un comportement. L'organisme neuropsychique se construit à partir d'une réalité première (le contact dans le champ organisme-environnement) porteur de facteurs de risque et de résilience et d'un ensemble de situations relationnelles inachevées et introjectées ayant marqué ses chantiers développementaux. Toute cette construction au sein de la personne a un impact actuel sur ce qu'elle est, sur ce qu'elle vit et sur ses relations. C'est ainsi que même l'approche TCC de la 3e vague (OPQ 2009) parlera du travail avec les neurosciences et aussi de la prise en compte des affects et de la relation thérapeutique. La psychanalyse se

trouve ,elle aussi, confrontée à la nécessité de revenir à l'idée d'un lien indissoluble entre la neurologie et la psyché, telle que l'avait envisagée son fondateur, Sigmund Freud.

La PGRO s'inscrit dans ce mouvement intégrateur en psychothérapie. De par ses origines humanistes-existentielles et gestaltistes et à travers son enracinement dans la théorie du champ, elle reconnaît depuis sa création l'importance des comportements, des affects et de la relation thérapeutique qui se met en place dans l'ici et maintenant. C'est à l'éclairage des relations d'objets que la PGRO attribue la contribution de sens dans les différents enjeux développementaux et la reconnaissance des reproductions relationnelles et ce, au sein même de la relation thérapeutique. Quant à l'éclairage neuroscientifique, il vient polir et éclairer plusieurs aspects de la théorie du développement de la PGRO et de son processus psychothérapeutique. Il vient ainsi mettre l'accent sur les besoins de régulation neurobiologique pour le développement et le maintien d'un attachement sécure et d'un « cerveau mentalisant ».

Contenus des formations:

Depuis ses débuts en 1981, la formation au CIG se positionne comme une formation clinique post-universitaire. Elle s'inspire d'une tradition didactique expérientielle qui considère comme centrale l'intégration cognitivo-affective. Dans le modèle du CIG, un thérapeute compétent doit se développer sur trois axes de compétences : les compétences réflexive, affective et interactive. Ainsi, il se fait fort d'accueillir son client dans un état d'ouverture affective, doublée d'une « indifférenciation créatrice » (Perls en 42, citant Friedlander), sans pour autant renoncer à un bagage de connaissances théoriques de pointe, et tout en cultivant sans cesse cet art subtil qui consiste à trouver la posture réceptive et expressive qui optimise la communication.

Pour le travail de ces trois compétences, le CIG intègre au sein de sa formation trois blocs d'apprentissage :

Un bloc théorique comprenant des exposés théorique

Un bloc pratique comprenant des exercices d'intégrations et de sensibilisations ainsi que des quatuors de pratique supervisés et/ou observés.

Un bloc expérientiel consistant en un travail de thérapie de groupe au sein duquel les participants peuvent travailler leurs enjeux personnels.

1er cycle	2e cycle <i>Pour chaque thème, perspective psychodynamique et perspective neurodynamique</i>	3e cycle	Séminaire Théorico-clinique	Sessions de perfectionnement
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aperçu de l'ensemble du modèle PGRO (Mahrer) ✓ Importance du cerveau droit et régulation affective 	Ajouts: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Éclairage neurodynamique ✓ La régulation affective et la dysrégulation affective ✓ La mémoire explicite et implicite ✓ Les systèmes émotionnels de base ✓ La mentalisation 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Consolider l'intégration de la neuro et de la PGRO dans sa réflexion et dans sa pratique ✓ Ajout de Ouverture multimodalae Fonagy ✓ Séminaire d'intégration neuro-PGRO à produire 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Freud ✓ Klein ✓ Fairbairn ✓ Winnicott ✓ Mahler: le processus séparation-individuation ✓ Kernberg ✓ Kohut ✓ Fonagy: La mentalisation ✓ Schore : La régulation affective et plus 6 jours 	2009-2010 <ul style="list-style-type: none"> ✓ DSM-PDM ✓ Awareness du thérapeute ✓ Pharmaco et psychothérapie ✓ Eros et neuro ✓ Autres... ✓ Attachement ✓ Stage avancé ✓ Neurodynamique de la personnalité ✓ Mentalisation ? PGRO?
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Reflét empathique; holding; la prosodie; garder l'affect à proximité; le Champ I ✓ Base de l'ouverture affective et de sa palette. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Practicums stables ✓ Expérientiel et post analyse en atelier ✓ Suivi des superviseurs en continuité ✓ Nouveau sup: Maria Rosa et Sylvie 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Activation bi-hémisphérique ✓ Activation mémoire implicite ✓ Régulation affective ✓ Travail des systèmes émotionnels de base ✓ Contagion affective : IP ✓ IP, DH, Applications cliniques des auteurs ✓ Intégration en practicum 		



Tableau 3. Le contenu des différentes formations offertes au CIG

Au sein de la formation clinique des 1er, 2e et 3e cycles, nous re trouvons ces trois blocs d'apprentissage pour aider le thérapeute à développer ses compétences. Au premier cycle, le participant reçoit un aperçu de tous les contenus à la base du modèle : une théorie du développement normal pathologique, une théorie de la psychothérapie, quelques mots sur la nosographie et le diagnostic et la place des techniques spécifiques au sein de la relation thérapeutique (Mahrer, 1987). Sur le plan pratique, tous les exercices et toutes les pratiques en quatuor se vivent sous l'éclairage de l'importance du cerveau droit en psychothérapie. Les exercices d'intégration, tels les exercices en petit groupe de pratique (practicums) portent un intérêt particulier au reflét empathique, au « holding », à la lecture de la prosodie, à l'importance de garder l'affect à proximité et à parler de ce qui s'élabore dans la relation thérapeutique. Avec l'explosion des connaissances en neuroscience, il nous semble important que dès la première année le participant puisse s'ouvrir autant que faire se peut à ce qu'il ressent dans son expérience avec le client. Accueillir l'autre, s'ouvrir à soi-même, porter l'affect, se réguler et co-réguler sont des thèmes importants du premier cycle. Cette dimension du travail demande au thérapeute de se « mettre en chantier » sur lui-même pour accueillir ce qui vient du monde externe. Le travail du groupe expérientiel lui donne l'occasion d'être attentif à son processus personnel et à ses propres enjeux.

Au deuxième cycle, toujours à travers les mêmes blocs d'apprentissage, le participant approfondit l'analyse structurale du self, ainsi que les éléments de la théorie de la psychothérapie en PGRO. Il expérimente et pratique les liens inter-champs, le traitement de identification projective ainsi que l'herméneutique. À travers cette théorie de la psychothérapie, le participant avance dans sa compréhension des divers chantiers développementaux qu'il voit maintenant à la lumière des théories dynamiques et neuroscientifiques. Lors des expérientiels, le participant peut profiter d'une analyse post-séance en lien avec les théories au programme. Il est à noter que dès le deuxième cycle, les participants vivent des practicums stables. C'est-à-dire que dans leur pratique en quatuor, les thérapeutes gardent le même client au cours des 6 séances de

chacune des années de formation. Cela permet la reproduction de certains enjeux relationnels à l'intérieur de la relation thérapeutique de practicum.

Au troisième cycle, les participants consolident d'abord leurs acquis de premier et deuxième cycle. De plus, ils intègrent théoriquement l'analyse multimodale avec différents auteurs des relations d'objets et les nouvelles connaissances en neurosciences sur l'activation bi-hémisphérique, celle de la mémoire implicite, le travail émotionnel de base avec la typologie de Panksepp, la contagion affective de l'identification projective et la régulation affective. Le vécu clinique de deux semaines en résidence pendant trois ans a aussi un impact sur la vie affective et interactive du groupe. Il est source d'apprentissage relationnel et expérientiel. De plus, cette communauté théorique permet l'éclosion de projets d'écriture et l'avancement théorique de la PGRO. À la fin du parcours de trois ans, chaque participant doit fournir un travail mettant en lien la PGRO et les nouvelles connaissances neuroscientifiques ou psychodynamiques.

Le CIG dispense aussi différents types de perfectionnements. Des formations de type réflexif comme les *Séminaires théorico-cliniques* sur différents auteurs du monde des relations d'objets, des *Séminaires sur la régulation affective* en lien avec la théorie d'Allan Schore et des séminaires ponctuels sur la *Réflexion diagnostique en cours de suivi*, la *Pharmacologie* et les *Enjeux développementaux* en lien avec les neurosciences. Bien sûr, dans tous ces stages, des exercices pratiques avec des études de cas sont en lien avec la théorie. Le stagiaire peut ainsi voir l'utilisation possible des différents contenus fournis. Il est à noter aussi qu'à chaque année, les programmes sont revus pour intégrer des auteurs de pointe. Par exemple, depuis deux ans, Peter Fonagy et sa théorie sur la mentalisation est au programme des séminaires théorico-cliniques.

Des stages expérientiels et théoriques sont aussi offerts au CIG. L'*Awareness corporel du thérapeute*, donné par Cyrille Bertrand en est un exemple. Ce stage fait travailler le thérapeute sur ses propres compétences affectives et sur l'usage bi-hémisphérique dans la relation thérapeute-client. Il met aussi en lumière l'utilisation de notre « awareness » corporel en PGRO.

Conclusion

Voici donc en résumé des nouvelles du CIG. Comme on peut le constater l'approche didactique et théorique du CIG continue son développement et son essor. Plusieurs de nos élèves ont eux aussi le projet d'écrire sur le développement de leur approche de PGRiste dans leur pratique particulière. Ils sont pour notre institut une source de fierté et des ressources précieuses dans le développement de notre modèle.