

**DOSSIER A FOURNIR POUR L'EXAMEN DES DEMANDES  
D'AUTORISATION D'USAGE DE TITRE DE PSYCHOTHERAPEUTE**

**Présentées par les titulaires de diplômes délivrés par des Etats membres de l'Union Européenne,  
de l'Espace Economique Européen et de la Confédération suisse**

**I – Pour tous les candidats :**

- 1**  le formulaire de demande d'inscription sur le registre national des psychothérapeutes (ci-dessous)
- 2**  Une photocopie lisible d'une pièce d'identité en cours de validité ;
- 3**  Une copie des diplômes, certificats ou titres obtenus ;
- 4**  Toutes pièces utiles justifiant des formations continues, de l'expérience et des compétences acquises au cours de l'exercice professionnel dans un Etat membre de l'Union européenne ou un autre Etat partie à l'accord de l'Espace Economique Européen ou au sein de la Confédération suisse ou dans un Etat tiers ;
- 5**  Une déclaration de l'autorité compétente de l'Etat d'établissement membre de l'Union européenne ou d'un autre Etat partie à l'accord sur l'Espace Economique Européen ou de la Confédération suisse, datant de moins d'un an, attestant de l'absence de sanctions ;
- 6**  Une copie des attestations des autorités ayant délivré le titre de formation, spécifiant le niveau de la formation et, année par année, le détail et le volume horaire des enseignements suivis ainsi que le contenu et la durée des stages validés.
- 7**  Afin que le dossier soit le plus complet possible, les demandeurs voudront bien également adresser un justificatif de l'Etat d'origine du diplôme attestant que ce diplôme répond aux exigences réglementaires relatives à la formation de psychothérapeute dans ce pays et/ou permet d'exercer en qualité de psychothérapeute dans ce pays (et le cas échéant, que la profession est réglementée dans ce pays). Ces justificatifs devront émaner de l'équivalent du Ministère de la santé et/ou du Ministère de l'enseignement supérieur de ce pays.  
**En l'absence de ce justificatif, fournir les pièces demandées au 8**

**II - En sus des pièces mentionnées au I, pour les candidats qui ont exercé ou porté le titre de psychothérapeute dans un Etat membre de l'Union européenne ou un autre Etat partie à l'accord sur l'Espace Economique Européen ou au sein de la Confédération suisse **qui ne réglemente pas l'accès à la profession ou son exercice** :**

- 8**  Toutes pièces utiles justifiant qu'ils ont pratiqué dans cet Etat, à temps plein pendant deux ans au cours des dix dernières années ou à temps partiel pendant une durée correspondante au cours de la même période, l'activité pour laquelle ils demandent l'usage du titre de psychothérapeute.

**III - En sus des pièces mentionnées au I, pour les candidats titulaires d'un titre de formation délivré par un Etat tiers et reconnu dans un Etat membre de l'Union européenne ou un Etat partie à l'accord sur l'Espace Economique Européen, autre que la France :**

- 9**  La reconnaissance du titre de formation établie par les autorités de l'Etat membre de l'Union européenne ou un autre Etat partie à l'accord sur l'Espace Economique Européen ayant reconnu ce titre. Cette reconnaissance doit permettre au bénéficiaire d'y pratiquer l'activité ou d'en porter le titre.
- 10**  Toute pièce démontrant l'exercice de cette activité pendant 3 ans dans le pays de reconnaissance.

**Les justificatifs ci-dessus devront être traduits, le cas échéant, par un traducteur agréé.**

<http://vosdroits.service-public.fr/particuliers/F12956.xhtml>

### Formulaire de demande d'autorisation d'user du titre de psychothérapeute

- Vous êtes titulaire d'un titre de formation requis pour la pratique de l'activité de psychothérapeute dans un Etat, membre ou partie ou en Suisse, qui en réglemente l'accès ou son exercice.
- Vous justifiez d'un exercice professionnel dans un Etat, membre ou partie ou en Suisse, qui ne réglemente pas l'accès à la pratique ou son exercice.
- Vous êtes titulaire d'un titre de formation délivré par un Etat tiers et reconnu par un Etat, membre ou partie, autre que la France ou la Suisse.

#### Etat civil

M.  Mme   
Nom de famille : .....  
Nom d'épouse : .....  
Prénom(s) : .....  
Date de naissance : ville : pays : .....  
Nationalité : .....

#### Coordonnées

Adresse personnelle : .....  
.....  
Ville : Code postal : pays : .....  
Téléphone : Portable : .....  
Mél : .....

Je soussigné(e) demande à être inscrit(e) sur le registre national des psychothérapeutes après reconnaissance de mes qualifications professionnelles conformément aux exigences de la directive 2005/36/CE du 7 septembre 2005.

Et certifie sur l'honneur n'avoir déposé, au niveau national, qu'un seul dossier de demande d'autorisation d'inscription sur la liste des psychothérapeutes.

Date

Signature