

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2011-2012

7 JUNI 2012

Proposition de résolution visant à ce que soit encadré le secteur de la sexologie clinique

(Déposée par M. Richard Miller et Mme Christine Defraigne)

DÉVELOPPEMENTS

L'exercice des professions des soins de santé est réglementé par l'arrêté royal n^o 78 du 10 novembre 1967. Cet arrêté royal encadre actuellement l'exercice de l'art médical, de l'art dentaire, de l'art pharmaceutique, de l'art infirmier, de la kinésithérapie. La profession de sage-femme, de secouriste-ambulancier et plusieurs professions paramédicales sont également visées.

Depuis cet arrêté royal datant de 1967, de nouvelles professions de la santé ont, entretemps, vu le jour. Celles-ci ne sont pas visées par cet arrêté ou par toute autre disposition légale. Parmi ces nouvelles professions, on compte notamment la sexologie clinique, la psychothérapie, la psychologie clinique et l'orthopédagogie clinique. Ces professions relèvent du secteur dit « de la santé mentale ».

Cette absence d'encadrement a pour effet que, actuellement, n'importe qui peut se revendiquer membre d'une de ces professions sans risque d'être pénalisé. Les titres professionnels liés à ces professions ne sont, en effet, pas protégés. Il existe donc un risque que des patients puissent être confrontés à des charlatans. Une réglementation légale visant notamment à poser des conditions d'accès à ces professions donnerait des garanties en termes de qualité pour les patients et apporterait également une reconnaissance officielle de ces professionnels par notre société.

La problématique n'est pas neuve. En effet, depuis les années 80, divers projets et propositions de loi se sont succédés mais force est de constater, qu'à ce jour,

BELGISCHE SENAAAT

ZITTING 2011-2012

7 JUNI 2012

Voorstel van resolutie om de sector van de klinische seksuologie te regelen

(Ingediend door de heer Richard Miller en mevrouw Christine Defraigne)

TOELICHTING

De uitoefening van de zorgberoepen is geregeld bij koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967. Dat koninklijk besluit regelt momenteel de uitoefening van de geneeskunde, de tandheekunde, de artsenijsbereidkunde, de verpleegkunde en de kinesithérapie. Het gaat tevens over het beroep van vroedvrouw, van hulpverlener-ambulancier en over verscheidene paramedische beroepen.

Sinds dat koninklijk besluit van 1967 hebben nieuwe gezondheidszorgberoepen het daglicht gezien. Die vallen niet onder dat arrest, noch onder enige andere wetbepaling. Enkele van die nieuwe beroepen zijn de klinische seksuologie, de psychotherapie, de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek. Die beroepen behoren tot de sector van de « geestelijke gezondheidszorg ».

Dat gebrek aan regelgeving heeft tot gevolg dat momenteel om het even wie kan beweren lid te zijn van een van die beroepsgroepen, zonder dat hij het risico loopt daarvoor te worden bestraft. De beroepstitels voor die beroepen zijn immers niet beschermd. Het risico bestaat dus dat patiënten met charlatans te maken krijgen. Een wettelijke regeling die toelatingsvoorwaarden voor die beroepen oplegt, kan de patiënten kwaliteitswaarborgen bieden en die professionals een officiële erkenning door onze samenleving.

Het betreft hier geen nieuwe problematiek. Sinds de jaren 80 volgden immers verscheidene projecten en wetsvoorstellen elkaar op, maar we moeten vaststellen

aucun consensus n'a pu être dégagé. Certains ont tenté d'aborder la problématique en se concentrant sur l'encadrement d'une profession déterminée, d'autres élargissaient le spectre législatif à l'ensemble des professions de la santé mentale. Au niveau gouvernemental, la dernière tentative en la matière visait à distinguer trois catégories professionnelles au niveau du secteur, à savoir les professions médicales, les professions de psychologie clinique et les professions de psychothérapie. Cette approche n'a pas été concluante. Au niveau parlementaire, diverses propositions de loi ont été déposées. Lors de la précédente législature, la Chambre des représentants a constitué un groupe de travail qui, entouré d'experts, était chargé de trouver un consensus sur une réglementation de la psychologie clinique, de l'orthopédagogie clinique et de la sexologie clinique. Le débat sur la psychothérapie devait intervenir dans une seconde phase. La dissolution des chambres n'a pas permis d'aboutir. La commission de la Santé publique de la Chambre a décidé de réexaminer cette question. Au vu de ces nombreuses tentatives de réglementation, la complexité de la matière n'est plus à démontrer.

La présente résolution souhaite ici attirer l'attention de notre gouvernement sur le secteur de la sexologie clinique. En effet, si la réglementation de l'ensemble des professions de la santé mentale est indispensable, l'encadrement du secteur de la sexologie clinique pourrait constituer une première étape en la matière. Les auteurs privilégient en effet une approche par profession. La présente résolution vise également à appuyer la demande pressante de reconnaissance émanant des praticiens de la sexologie clinique.

Plusieurs propositions de loi déposées par le passé ont visé à faire de la sexologie clinique une profession à part entière ancrée dans l'arrêté royal n° 78 sur l'exercice des professions des soins de santé. L'exercice de la sexologie clinique était ainsi notamment soumis à l'obtention d'un agrément.

Dans le cadre des derniers travaux parlementaires menés sur le sujet, le groupe de travail s'était penché sur ce qu'il fallait entendre par «sexologie clinique». Ainsi, la définition suivante avait été évoquée: l'accomplissement habituel d'actes autonomes qui ont pour but la prévention, l'examen, le dépistage, l'établissement d'un diagnostic de difficultés, de troubles et de souffrances chez des personnes en matière de sexualité, en ce compris la dimension relationnelle, ainsi que leur traitement ou accompagnement.

Dans le cadre de ce même groupe de réflexion, un consensus s'était dégagé sur la formation, à savoir que la sexologie clinique devait être une spécialisation à réserver aux titulaires de certaines professions univer-

dat er tot op heden geen consensus is gevonden. Sommigen hebben gepoogd de problematiek aan te pakken door zich te concentreren op de regelgeving van een bepaald beroep, anderen verbreedden het wetgevingspectrum tot alle beroepen van de geestelijke gezondheidszorg. Op regeringsniveau strekte de laatste poging terzake om een onderscheid te maken tussen drie beroeps categorieën in de sector, namelijk de geneeskundige beroepen, de beroepen in de klinische therapie en de beroepen in de psychotherapie. Die aanpak heeft geen resultaat opgeleverd. Er werden in het parlement verscheidene wetsvoorstellen ingediend. In de vorige regeerperiode heeft de Kamer van volksvertegenwoordigers een werkgroep gevormd die met de hulp van deskundigen een consensus moest vinden over een regeling voor de klinische psychologie, de klinische orthopedagogiek en de klinische seksuologie. Het debat over de psychotherapie moest in een tweede fase plaatsvinden. Door de ontbinding van de kamers kon er niet worden afgerond. De commissie voor de Volksgezondheid van de Kamer heeft beslist dat probleem opnieuw te onderzoeken. Gelet op die talrijke pogingen tot reglementering, moet niet meer worden aangetoond dat het om een complexe materie gaat.

Met onderhavige resolutie willen we de aandacht van onze regering vestigen op de sector van de klinische seksuologie. De reglementering van alle beroepen in de geestelijke gezondheidszorg is een noodzaak en de regelgeving voor de sector van de klinische seksuologie kan een eerste stap in die richting zijn. De indieners geven immers de voorkeur aan een aanpak per beroep. Het is met deze resolutie ook de bedoeling het dringende verzoek van de beoefenaars van de klinische seksuologie tot erkenning te ondersteunen.

Verscheidene in het verleden ingediende wetsvoorstellen strekten om van de klinische seksuologie een volwaardig beroep te maken, dat in koninklijk besluit nr. 78 betreffende de uitoefening van gezondheidszorgberoepen verankerd is. Het uitoefenen van de klinische seksuologie was op die manier afhankelijk van het verkrijgen van een erkenning.

Bij de laatste parlementaire voorbereiding over het onderwerp had de werkgroep onderzocht wat onder «klinische seksuologie» moet worden verstaan. Zo was men tot de volgende definitie gekomen: het gewoonlijk verrichten van autonome handelingen die tot doel hebben de preventie, het onderzoeken, het opsporen, het stellen van een diagnose van stoornis en lijden bij personen betreffende de seksualiteit, met inbegrip van de relationele dimensie, en hun behandeling of begeleiding.

In diezelfde reflectiegroep was een consensus gevonden over de opleiding, namelijk dat de klinische seksuologie alleen voor titularissen van bepaalde academische gezondheidszorgberoepen moest zijn

sitaires de la santé. Les médecins et les psychologues étaient ici notamment visés.

Au niveau académique, il faut savoir qu'en Belgique francophone, deux universités organisent des formations sexologiques de niveau master. L'Université de Liège (Ulg) organise un master en sciences de la santé publique-finalité sexologie et l'Université catholique de Louvain (UCL) organise un master en sciences de la famille et de la sexualité. Ces formations sont accessibles non seulement à des bacheliers de premier cycle universitaire mais aussi à des bacheliers non universitaires de type professionnalisant. Pour certains baccalauréats, même universitaires, il faut une année préparatoire préalable universitaire si le baccalauréat n'est pas suffisant en fonction de son orientation de base. Il existe donc des sexologues cliniciens en exercice titulaires d'un diplôme en sexologie de type master qui ne sont ni médecins ni psychologues. Une prise en compte de cette réalité pourrait sans doute passer par l'adoption de dispositions transitoires dans le cadre de la future réglementation de la profession. En tout état de cause, un encadrement de la profession fondée sur des conditions d'exigence en termes de formation est indispensable pour les patients.

Richard MILLER.
Christine DEFRAIGNE.

*
* *

weggelegd. Het ging met name om artsen en psychologen.

In Franstalig België organiseren twee universiteiten academische opleidingen in de seksuologie op master-niveau. De *Université de Liège* (Ulg) organiseert een *master en sciences de la santé publique-finalité sexologie* en de *Université catholique de Louvain* (UCL) organiseert een *master en sciences de la famille et de la sexualité*. Die opleidingen zijn niet alleen toegankelijk voor bachelors van de eerste academische cyclus, maar ook voor niet academische bachelors van het professionele type. Voor bepaalde bachelors, zelfs academische, is een academisch voorbereidend jaar nodig indien de basisoriëntatie van die graad niet volstaat. Er werden dus klinische seksuologen die houder zijn van een master in de seksuologie maar die noch arts, noch psycholoog zijn. Met die realiteit kan misschien rekening worden gehouden door het goedkeuren van overgangsmaatregelen bij de toekomstige reglementering van het beroep. In elk geval is een regelgeving van het beroep op basis van opleidingsvereisten een noodzaak voor de patiënten.

*
* *

PROPOSITION DE RÉOLUTION

Le Sénat,

A. Considérant que l'exercice des professions des soins de santé est actuellement réglementé par l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967;

B. Considérant que, depuis cet arrêté royal datant de 1967, de nouvelles professions de la santé ont vu le jour;

C. Considérant que ces nouvelles professions ne sont pas légalement encadrées;

D. Considérant que cette absence d'encadrement a pour effet que les titres liés à ces professions ne sont pas protégés;

E. Considérant que depuis plusieurs années divers projets et propositions de loi se sont succédés mais qu'aucun consensus n'a pu être à ce jour trouvé;

F. Considérant que la présente résolution souhaite attirer l'attention de notre gouvernement sur le secteur de la sexologie clinique;

G. Considérant que l'encadrement de la sexologie clinique pourrait constituer une première étape à la réglementation des professions de la santé mentale;

H. Considérant que des conditions d'exigence en termes de formation sont indispensables pour les patients,

Demande au gouvernement :

1. De réglementer le secteur de la sexologie clinique en protégeant le titre lié à ce métier en posant un certain nombre de conditions d'accès à cette profession et en prévoyant, le cas échéant, des dispositions transitoires;

2. De créer une commission d'agrément chargée non seulement de rendre des avis sur les demandes d'agrément autorisant les praticiens de la sexologie clinique à porter ce titre professionnel mais encore de contrôler le respect des conditions d'accès à la profession.

16 mai 2012.

Richard MILLER.
Christine DEFRAIGNE.

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

De Senaat,

A. Overwegende dat de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen momenteel geregeld wordt bij koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967;

B. Overwegende dat sinds dat koninklijk besluit van 1967 nieuwe gezondheidszorgberoepen zijn ontstaan;

C. Overwegende dat er voor die nieuwe beroepen geen wettelijke regelgeving bestaat;

D. Overwegende dat het gebrek aan regelgeving tot gevolg heeft dat de titels van die beroepen niet beschermd zijn;

E. Overwegende dat sinds verscheidene jaren allerlei ontwerpen en voorstellen elkaar zijn opgevolgd, maar dat er tot op heden geen consensus bereikt werd;

F. Overwegende dat onderhavige resolutie strekt om de aandacht van onze regering te vestigen op de sector van de klinische seksuologie;

G. Overwegende dat de regelgeving van de klinische seksuologie een eerste stap kan zijn in de regeling van de beroepen in de geestelijke gezondheidszorg;

H. Overwegende dat opleidingsvereisten een noodzaak zijn voor de patiënt,

Vraagt de regering :

1. De sector van de klinische seksuologie te regelen en de titel voor dat beroep te beschermen door een aantal toelatingsvoorwaarden in te voeren en door in voorkomend geval in overgangsmatregelen te voorzien;

2. Een erkenningscommissie in het leven te roepen die de taak krijgt niet alleen om adviezen te geven over de verzoeken tot erkenning, om de klinisch seksuologen toe te staan die beroepstitel te voeren, maar ook om te controleren of de toelatingsvoorwaarden van het beroep in acht worden genomen.

16 mei 2012.