

**BQR 2016. Dispositifs thérapeutiques et institutions de soins : enjeux cliniques contemporains de la consultation thérapeutique.**

Porté par **Catherine MATHA** (MCF, psychologie clinique, UP13 SPC, UTRPP EA 4403, axe 2)

**Mots-clés :** Consultations thérapeutiques / dispositifs psychothérapeutiques et institution / indications de traitement psychanalytique / précarité / troubles identitaires et narcissiques.

**Equipe(s) :** Projet transversal impliquant les 3 axes du laboratoire (axe 1 : Langage, écritures ; axe 2 : Psychopathologie, psychanalyse et créativité ; axe 3 : Culture et institutions)

**Co-animateurs participants à la recherche**

1) Catherine MATHA (MCF, psychologie clinique, UP13 SPC, UTRPP axe 2) 2) Jean-François CHIANTARETTO (PU, psychopathologie, UP13 SPC, UTRPP axe 1) 3) Vincent CORNALBA (MCF, psychologie sociale, UP13 SPC, UTRPP axe 3) 4) Isabelle LASVERGNAS (PU, sociologie, UQAM, membre associé de l'UTRPP)

**Co-participants Enseignants-chercheurs**

5) Josée LECLERC (PU, art-thérapie, U. Concordia) 6) Sylvain MISSONNIER (PU, psychopathologie, U. Paris Descartes SPC, PCPP EA4056) 7) Françoise NEAU (PU, psychopathologie, U. Paris Descartes SPC, PCPP EA4056) 8) Louis PINARD (PUPH, psychiatrie, U. Mc Gill)

**Co-participants Jeunes docteurs de l'UTRPP**

9) Stéphanie BAROUH-COHEN (axe 1) 10) Michaël CHOCRON (axe 1)

**Co-participants Doctorants de l'UTRPP**

11) Monica ARANEDA (axe 2) 12) Hélène KRIEGER (axe 1) 13) Tatiana LOPEZ (axe 1) 14) Elsa PONCE (axe 1) 15) Elena POPOVICI (axe 2)

**Enseignants-chercheurs de l'UTRPP sollicités pour leur expertise**

- Dispositifs cliniques en institution : Aline COHEN DE LARA (PU, psychologie de l'enfant et de l'adolescent, axe 1) - Histoire des concepts et des institutions : Jean-Yves CHAGNON (PU, psychopathologie, axe 2)

- Clinique des institutions : Jean-Pierre PINEL (PU, psychologie sociale, axe 3)

**Cliniciens référents des institutions de soins**

- Dr Anne HOMER-KOFFI (directrice du Centre Smirnoff) - Dr Vassilis KAPSEMBELIS (Centre Kestenberg) - Dr Jean-Louis BALDACCI (centre Favreau) - BAPU (contacts en cours)

## 1. CONTEXTE SCIENTIFIQUE

### **Thématique scientifique générale et enjeux :**

Avec la modification des problématiques psychiques observées dans la clinique contemporaine, qui oblige à repenser le cadre et les indications du traitement psychanalytique, la question de la consultation thérapeutique est devenue aujourd'hui centrale pour tous les cliniciens se référant à la psychanalyse, sous l'angle de la consultation psychanalytique : de la cure-type en libéral aux différents dispositifs thérapeutiques proposés par les centres de soins. L'objet de la recherche visera dans ce contexte à reposer le problème des conditions de possibilité d'un traitement psychanalytique à partir d'un type spécifique de demande de soins psychiques, qui émerge de plus en plus visiblement dans la société contemporaine, entraînant une insécurité croissante tant au plan économique et social qu'au plan intrapsychique. Cette demande émane de personnes en souffrance psychique qui ne relèvent pas d'une hospitalisation psychiatrique et sont susceptibles d'exprimer le besoin du recours à un psychanalyste, mais qui ne relèvent pas non plus d'une indication en libéral, du fait d'une précarité psychique et/ou sociale, renvoyant soit à leur manque de ressources financières, soit à leur modalités d'organisation psychique supposant l'étayage sur un tiers institutionnel pour garantir le sentiment minimal de continuité psychique sans lequel un engagement dans un travail analytique n'est pas possible. Il s'agira ainsi d'explorer indissociablement les enjeux cliniques, sociaux et institutionnels de la gratuité ou semi-gratuité des soins et les conditions requises aux plans psychique et institutionnel, selon les diverses modalités du dispositif de la consultation thérapeutique, pour permettre la mise en place d'un traitement psychanalytique. L'analyse comparative et différentielle des contextes institutionnels du soin psychique et des politiques de santé en France et au Québec permettra de mettre en lumière le rôle joué par les facteurs sociétaux et culturels.

### **Résumé de l'objet du projet:**

L'enjeu consiste à renouveler la question du cadre psychanalytique et des indications de traitement psychanalytique à partir d'une investigation centrée sur l'évolution de la demande de soins psychiques émanant de personnes en situation de précarité, tant sur le plan psychique (troubles identitaires et narcissiques) que sur le plan social et/ou familial – de ce fait, souvent exclues des soins proposés aussi bien sur le plan libéral que dans les centres de consultations traditionnels, publics ou semi-publics (Centres Médico-Psychologiques et structures équivalentes). La recherche entend associer approche institutionnelle et approche clinique, pour rendre compte des aménagements cliniques et institutionnels du cadre, permettant un travail de consultation psychanalytique prenant en charge ce type de souffrance psychique.

### **Contexte scientifique :**

Les quatre principaux participants ont tous une longue expérience clinique dans différents contextes institutionnels : Centre Médico-Psychologique et autres Centres de consultations, hôpital de jour, Institut Médico-Educatif, Centre de placement familial, Foyer de vie, Maisons pour Enfants à Caractère Social. Et avec différents dispositifs thérapeutiques : psychothérapie, psychanalyse, consultations et consultations thérapeutiques, psychodrame, thérapie de groupe, bilan psychologique, médiations thérapeutiques).

Les compétences de ces enseignants-chercheurs, ici réunies autour d'une problématique de recherche au cœur de leurs travaux respectifs et de leur expérience clinique et institutionnelle, vont d'autant plus trouver à se potentialiser qu'elles viennent s'inscrire sur les acquis épistémologiques et méthodologiques d'une collaboration franco-qubécoise portée par Isabelle LASVERGNAS (professeur associé de l'UTRPP et récemment professeur invité) et Jean-François CHIANTARETTO depuis vingt ans – dans le cadre du Groupe d'Etudes Psychanalytiques Interuniversitaires (UQAM) et du groupe de recherches « Littérature personnelle et psychanalyse », en synergie avec le réseau franco-qubécois « Confiance et Langage » (Jean-François CHIANTARETTO et Jean-Pierre PINEL). Tous les chercheurs impliqués ont une expérience diversifiée de la pratique clinique en institution et appartiennent ou ont appartenu aux réseaux de recherche et de formation qui y sont liés. En outre, l'ancrage transversal du projet dans les trois axes de l'UTRPP, garanti par l'appartenance des principaux participants et des experts internes, vient conforter la dimension transversale de la problématique de recherche et le recours à différents paradigmes cliniques et théoriques, associant

clinique psychanalytique et clinique du groupe et des institutions. Enfin, le projet bénéficiera aussi des collaborations bien ancrées des membres du projet au sein de la COMUE, notamment avec les enseignants-chercheurs cliniciens de Paris Descartes.

### **Positionnement du projet par rapport à l'état de l'art :**

Les recherches autour de la consultation et de la consultation thérapeutique se sont considérablement approfondies et complexifiées ces dernières décennies, précisément à partir de ces fonctionnements limites, intermédiaires entre les organisations névrotiques (le plus souvent prises en charge dans un cadre libéral) et les organisations psychotiques (le plus souvent prises en charge par les structures psychiatriques) – fonctionnements caractérisés par l'importance des troubles identitaires et narcissiques, sources de précarité intrapsychique et relationnelle susceptibles de favoriser des difficultés d'insertion sociale. Toutefois, malgré ces approfondissements, aucune recherche n'a présenté une synthèse de l'ensemble des dimensions intriquées dans la consultation thérapeutique, ce que visera le présent projet, en particulier sur les points suivants : spécificité tant des processus psychiques du patient que des modalités d'évaluation lors des premiers entretiens, critères d'indications de la cure-type ou d'indication de dispositifs thérapeutiques remaniés pour prendre en charge les fonctionnements limites (psychothérapie individuelle en face à face, psychodrame, médiations thérapeutiques, etc.), modalités d'investissements psychiques du cadre par le clinicien (« cadre interne »), modalités d'articulation d'un dispositif thérapeutique institutionnel et d'un dispositif thérapeutique individuel.

### **Références bibliographiques récentes pour situer le contexte :**

- Anzieu D. (1999- 3ème édition), *Le groupe et l'inconscient. L'imaginaire groupal*, Paris, Dunod.
- Chagnon J-Y (dir.) (2012), *45 commentaires en psychopathologie psychanalytique*, Paris, Dunod.
- Chagnon J-Y (dir.) (2014), *40 commentaires de textes en psychologie clinique*, Paris, Dunod.
- Chiantaretto J.-F. (2009), « Le traumatisme psychique : du modèle de l'effraction au modèle de la négativité », in Marty F., *Les grandes problématiques de la psychologie clinique*, Paris, Dunod, pp. 161-174.
- Chiantaretto J-F., Megherbi H. (2012), « Cliniques et écritures », *Les cahiers de l'infantile*, 8.
- Corcos M., Jeammet P., Morel A., Chabert C., Cohen de Lara A., (2012), « Current developments in the practice of individual psychoanalytical psychodrama in France, tr. Actualité de la pratique du psychodrame psychanalytique individuel en France », in *International Journal of Psychoanalysis*, 93, pp. 317–340.
- Cornalba V. (2010), « De l'idéalité en Placement familial », *La lettre de l'enfance et de l'adolescence-GRAPE*, 79, pp. 103-107.
- Donnet J-L. (2005), *La situation analysante*, Paris, PUF.
- Kaës R. (2012), *Souffrance et psychopathologie des liens institutionnels*, Paris, Dunod.
- Lasvergnas I., André J. (dir.) (2006), *La psychanalyse, à l'épreuve du malentendu. Questions de méthode*, Paris, PUF.
- Leclerc, J. (2004). *Art et psychanalyse. Pour une pensée de l'atteinte*, Montréal, XYZ.
- Matha C. & Dargent F. (2011), *Blessures de l'adolescence*, Paris, PUF.
- Neau F. et al. (2009), « Narcissisme et perversion », in Chabert C. (dir.), *Traité de psychopathologie de l'adulte : narcissisme et dépression*, Dunod, pp. 5-115.
- Pinel J.-P. et Gaillard G. (2013), « Les institutions soignantes à l'épreuve de l'hypermodernité », *Bulletin de psychologie*, Tome 66 (4), 526, pp. 333-340.
- Roussillon R., Brun A., Chouvier B. (2013), *Manuel des médiations thérapeutiques*, Paris, Dunod.

## 2. PROJET DE RECHERCHE DÉTAILLÉ

### Objectifs scientifiques précis

L'extension des problématiques psychopathologiques prises en charge dans la clinique contemporaine (troubles identitaires et narcissiques profonds, troubles de la pensée, clivage, défaut de la capacité de symbolisation et autres caractéristiques associées aux états-limites ou à la psychose, problématiques de l'adolescence, ou encore problématiques psychosomatiques, etc.) ont imposé un renouvellement des indications et des cadres du traitement. Ce renouvellement a entraîné, au cours des vingt dernières années, un approfondissement de la réflexion sur la consultation psychanalytique, ses modalités et sa finalité.

L'étude projetée montrera l'importance centrale de la temporalité spécifique de la consultation qui a été assortie d'un remaniement du dispositif classique de la rencontre duelle patient-analyste dans certains centres cliniques, comme la Clinique psychanalytique de Montréal.

En premier lieu, le projet de recherche reprendra, dans une perspective historique, l'évolution théorique de la fonction de la consultation et les remaniements éventuels de son dispositif suite à l'évolution de la pratique clinique auprès de différents publics (enfants, adolescents, couples, familles, groupes et institutions) et dans une confrontation approfondie aux registres de la psychose et des fonctionnements limites : psychothérapie en face à face, psychodrame, médiations thérapeutiques, psychanalyse de groupe, etc. Une telle synthèse est inexistante à ce jour et il s'agira de rendre compte des dimensions intriquées et constitutives de la consultation : évaluation diagnostique et pronostique de l'indication, fonction thérapeutique intrinsèque, fonction inaugurale de la relation thérapeutique. Cela supposera la constitution d'un corpus théorique théorico-clinique solidement référencé.

En second lieu, dans le but d'une analyse des pratiques établies, l'équipe de recherche mènera une étude comparative du processus de la consultation dans quatre centres français réputés et une clinique québécoise (CCTP Jean Favreau, Centre Kestemberg, Centre Smirnoff, Bureau d'Aide Psychologique à l'Université (BAPU), la Clinique psychanalytique de Montréal/Centre de consultation de la Société psychanalytique de Montréal). Ces cinq organismes, outre leur dimension de cliniques à visée sociale, se caractérisent tous par la réflexion théorique majeure et originale sur la consultation et ses dispositifs, qui y a été produite, et notamment dans un contexte institutionnel et groupal.

En étayage sur le corpus théorico-clinique préalablement constitué, la méthodologie reposera sur la collecte du matériel clinique auprès des cliniciens de ces centres et des praticiens libéraux (entretiens individuels et groupaux) et l'élaboration commune dans les groupes de recherche de Montréal et Paris, associant cliniciens et participants du projet.

### Caractère novateur et prise de risque :

Si la première finalité fonctionnelle de la consultation thérapeutique, inscrite dans une logique médicale de la consultation – poser un premier diagnostic structurel – reste bien présente, elle s'articule ici, d'emblée, à une logique tout autre : l'évaluation de l'indication et une esquisse pronostique, intégrant les possibilités d'accueil clinique, renvoyant au fonctionnement propre du clinicien et au contexte institutionnel, ce qui est particulièrement avéré avec les fonctionnements dits limites. Il s'agit d'interroger les limites de la psychanalyse dans la prise en charge de modalités de souffrance psychique caractérisées par l'association paradoxale d'une demande d'aide et d'une résistance spécifique à tout traitement psychothérapeutique. Cette problématique théorico-clinique n'a pas été encore abordée systématiquement dans une recherche envisageant les consultations thérapeutiques à la fois comme dispositif clinique et comme dispositif institutionnel, qui plus est dans une approche comparée franco-québécoise.

Au sein de l'UTRPP comme au sein de la COMUE, cette problématique novatrice permettra tout à la fois de donner une place plus visible à la clinique psychanalytique et de renforcer la pluralité des modalités de mise en jeu du référent psychanalytique selon les différentes sous-disciplines de la psychologie et selon les différents dispositifs cliniques et institutionnels (cure et psychothérapie individuelle, consultations et consultations thérapeutiques, clinique projective, psychodrame, médiations thérapeutiques, clinique du groupe et des institutions).

Cette recherche témoigne d'une prise de risques pour l'équipe impliquée. Tout d'abord, la problématique et son traitement ne pourront pas faire l'économie d'une réflexion sur les problèmes éthiques, déontologiques et méthodologiques liés à la récolte du matériel clinique auprès des cliniciens

et à l'élaboration partagée (cliniciens et participants) de ce matériel associant entretiens individuels, entretiens groupaux et groupes de recherche à Paris et Montréal. Ces problèmes posent toute la question de la part de faisabilité liée à l'engagement des institutions impliquées et de leurs cliniciens. On soulignera aussi des questionnements associés concernant l'évaluation comparée et différentielle des contextes socio-culturels et institutionnels de la pratique psychanalytique au Québec et en France. Dans les deux cas, les séminaires de synthèse franco-québécois en grand groupe auront pour fonction de procéder aux réglages épistémologiques et méthodologiques nécessaires

## **Description des travaux :**

### **Problématique théorique :**

Notre recherche s'attachera théoriquement aux quatre axes indissociables du processus de la consultation psychanalytique, et constitutifs de celle-ci :

#### *a) La finalité fonctionnelle attribuée à la consultation :*

Dans l'objectif de pouvoir esquisser un premier diagnostic structurel du patient, la consultation psychanalytique s'est dans un premier temps inscrite dans une logique de la consultation médicale et dans celle d'une anamnèse. Si cette référence demeure présente, s'y ajoutent aujourd'hui, trois considérations essentielles : l'évaluation des processus psychiques qui prendront place chez le patient au cours de cette (ou ces) entretien(s) et celle des possibilités de construction d'un « espace analytique » ; l'attention portée au travail psychique partagé entre le consultant et le patient ; l'évaluation du cadre thérapeutique qui sera réalisable et potentiellement fécond. (cure-type ou nécessité de dispositifs remaniés, rencontre en face à face, psychodrame psychanalytique, psychanalyse de groupe, thérapie par médiations.

#### *b) La dynamique intrapsychique du patient au cours de la consultation :*

La temporalité psychique particulière qu'inscrivent la consultation et les entrevues préliminaires peut agir chez le patient comme la réactivation d'une scène primitive; ou encore comme l'éprouvé d'un « cadre psychique » offert, et potentiellement à investir selon des modalités diverses de réactivation de fantasmes, et de relations d'objets ; elle peut également agir dans des effets de trauma comme un cadre effracté/effractant.

#### *c) Le «cadre interne» de l'analyste-consultant :*

Il s'agit ici d'appréhender la consultation psychanalytique et son acte dans leur caractère d'héritage mémoriel partiellement refoulé chez l'analyste-consultant. Cet héritage est marqué dans une dimension transférentielle plus ou moins inconsciente d'un idéal du moi analytique construit dans la référence identificatoire à des filiations théoriques privilégiées ou à des figures d'analystes héroïsées. Cet héritage est également imprégné (Anzieu, 1999 ; Kaës, 2009) de pactes narcissiques inter-générationnellement transmis depuis les origines de la découverte freudienne, et caractérisés dans la transmission par l'idéalisation et le déni, pouvant se répercuter dans une néo-théorie personnelle de l'analyste ou du groupe.

#### *d) Le dispositif de la consultation psychanalytique :*

Ce dispositif formalisé doit être abordé comme un « site » analytique référentiel, marqué par des idéologies et par un caractère socialement « institué », ayant un effet potentiel de « noyau agglutiné dans la clinique » ou de dépôt dans le moi. Et avec pour conséquence, un effet important de résistance dans l'écoute de l'analyste. En outre, dans les cas particuliers des cliniques institutionnelles, le dispositif de la consultation mis en place, en tant qu'il constitue une des parties organisationnelles majeures de l'institution entendue dans sa dimension sociale, interfèrera dans le groupe institutionnel et chez le thérapeute, dans des mouvements de transferts singuliers et pluriels sur l'institution. Il devrait imposer en principe, de la part du groupe, comme de celle du sujet-thérapeute, une vigilance à la dimension transfert sur l'institution, de même qu'aux effets d'interférence, voire d'intrusion de celle-ci dans le cadre interne de l'écoute de l'analyste et dans la dynamique des cures. A ceci près, qu'il s'agit souvent dans les dynamiques institutionnelles groupales d'un point aveugle, ou potentiellement dénié.

## **Indications méthodologiques :**

La méthodologie utilisée supposera de constituer et recenser un corpus clinique et théorique croisant les travaux sur les dispositifs cliniques en institution et sur les dispositifs institutionnels de prise en charge psychologique et psychiatrique. La problématisation de ces modalités suppose une approche comparée des contextes institutionnels, culturels et sociétaux de la clinique contemporaine en France et

au Québec, mais aussi une mise en perspective ici et là de l'évolution des dispositifs thérapeutiques et de la demande sociale en matière de prise en charge de la souffrance psychique.

Dans l'objectif d'étudier chez les acteurs quelles sont leurs théorisations implicites ou explicites de la consultation, les deux sous-équipes (française et québécoise) procéderont, pour recueillir le matériel clinique, à une série d'entretiens individuels et groupaux en profondeur auprès d'un échantillon de professionnels cliniques œuvrant, ou ayant œuvré, dans les cinq centres de consultations associés à la présente recherche à Montréal (Clinique psychanalytique de Montréal) et à Paris (Centre Smirnoff, Centre Favreau, Centre Kestemberg, BAPU). Une série d'entretiens sera également menée auprès d'un second échantillon de cliniciens œuvrant à la fois en milieu institutionnel et en pratique libérale. Dans les deux cas, les doctorants, supervisés par les jeunes docteurs, seront au premier plan, sous la responsabilité des principaux participants. Cette série d'entretiens individuels approfondis et d'entretiens groupaux donnera lieu à retranscription, élaboration et traitement des données dans le groupe de recherches et harmonisation dans les deux séminaires franco-québécois.

Pour des raisons déontologiques et éthiques, la collecte du matériel clinique passera exclusivement par les cliniciens et non par les patients. Les groupes de recherche à Montréal et Paris, avec les deux séminaires de synthèse, permettront, dans la perspective de « l'action-recherche », d'associer lesdits cliniciens à la construction de la méthodologie (articulation des entretiens individuels et groupaux), au traitement et à l'élaboration des données. Avec cette perspective, la priorité est accordée à la clinique et à l'analyse des processus psychiques mobilisés en tant que source première de la théorisation.

L'action-recherche est une démarche méthodologique spécifique qui s'inscrit dans la logique ouverte par le paradigme psychanalytique, visant à rendre compte des processus psychiques se développant dans les espaces intrapsychiques, inter- et trans-subjectifs. Elle suppose la mise en œuvre d'un dispositif de recherche permettant le repérage et l'analyse des processus inconscients mobilisés par un dispositif groupal et institutionnel singulier. La démarche permet de résoudre nombre de paradoxes suscités par l'appartenance partagée entre les cliniciens et les chercheurs au même paradigme. Il s'agit d'une modalité de recherche tout à fait appropriée pour explorer des pratiques innovantes, pour éclairer les processus mobilisés par de nouveaux montages institutionnels ou interinstitutionnels, c'est-à-dire pour répondre à des situations régies par l'hypercomplexité.

## **Programme de travail :**

### **Phase 1 : Automne 2015**

Mise en route et installation de deux groupes de recherche préparatoires associant les enseignants-chercheurs du projet et des professionnels de la santé, l'un à l'UP13 SPC et l'autre à Montréal (UQAM, Université Concordia, Mc Gill).

Objet : Mise en place de la problématique théorico-clinique de recherche, cadrages épistémologiques et méthodologiques préliminaires.

### **Phase 2 : 1<sup>er</sup> trimestre 2016**

Séminaire franco-québécois de 2 jours à Montréal (UQAM) et réunions avec les professionnels de la santé québécois.

Objet : Confrontations des réflexions théoriques et épistémologiques menées par les 2 groupes d'enseignants-chercheurs, spécification de la méthodologie qui sera choisie pour la collecte et l'analyse des données : groupe (enseignants-chercheurs et professionnels) et entretiens individuels avec des professionnels de la santé, groupes d'échanges avec des professionnels de la santé, observations d'équipes cliniques lors de consultations psychanalytiques (ex : le modèle du dispositif des entretiens préliminaires à la Clinique psychanalytique de Montréal, ou la consultation publique au Centre Favreau, autres dispositifs, Centre Smirnoff, Centre Kestemberg, etc.).

### **Phase 3 : dernier trimestre 2016**

Séminaire franco-québécois de 2 jours à Paris (Centre Culturel Canadien) et réunions avec les professionnels de la santé français.

Objet : Bilan des données recueillies. Evaluation des principaux enjeux théoriques et cliniques, obstacles méthodologiques rencontrés. Problématique théorique du colloque international. Finalisation du programme avec invités nationaux et internationaux (aire francophone).

Remise d'un rapport scientifique et budgétaire à la Commission Recherche de l'UP13 SPC

#### **Phase 4 : 1<sup>er</sup> trimestre 2017**

Colloque international de 2 jours à Paris (Centre Culturel Canadien) avec des invités nationaux et internationaux (aire francophone)

#### **Phase 5 : Fin 2017 ou début 2018**

Publication d'un ouvrage collectif et d'articles scientifiques dans des revues internationales ACL francophones et anglophones.

#### **Prolongements ou développements éventuels :**

✓ Élaboration d'un réseau d'orientation clinique au sein du bassin de formation de l'Université de Paris 13, à partir des réseaux psychiatriques, associatifs et libéraux existants, en association avec les centres parisiens partenaires du projet. Ce réseau pourrait avoir à terme des missions de formation et de recherche. L'ampleur de ce réseau est difficile à évaluer, d'autant plus qu'elle implique une articulation avec des missions de recherche et de formation.

✓ Élaboration d'un réseau associant des universités québécoises (UQAM, Concordia, Mc Gill) sur l'orientation des programmes et la formation clinique des doctorants en psychologie d'orientation psychanalytique, des résidents en psychiatrie, et des psychothérapeutes en formation dans des instituts de psychanalyse, en articulation avec la pratique clinique libérale et les réseaux institutionnels existants.

✓ Ce projet, avec en outre cette composante réseaux, permettra de renforcer les partenariats actuels au sein de la COMUE, notamment avec Paris Descartes. De même, il devrait aider à renforcer la place de la psychologie et de la psychopathologie psychanalytique, représentées par l'UTRPP, au sein du Campus Condorcet (cf. plus bas valeur ajoutée).

#### **Références bibliographiques récentes pour étayer la pertinence et la faisabilité :**

- Baldacci J.-L. ((2013), « Fonctions de la consultation psychanalytique », *Monographie de la Revue Française de Psychanalyse*, Vol. 77, 2013/1
- Baldacci J.-L. (2009), « La rencontre et les enjeux de l'après-coup », *Revue française de psychanalyse*, 5, 73.
- Baldacci J.-L. (2010), « Le CCTP dit "Centre Jean-Favreau" », *Le Coq-héron*, 2, 201.
- Baldacci J.-L., Bouchard C. (1998), « La rencontre analytique, proposition d'un parcours », *Revue française de psychanalyse*, 1, 62.
- Chagnon J.-Y. (2007), « Les états limites : approche psychanalytique francophone contemporaine », in Labrosse R., Leclerc C. (dir.), *Trouble de personnalité limite et réadaptation. Points de vue de différents acteurs*, Montréal, Editions Ressources, 13.01-13.37.
- Chagnon J.-Y., Durand B. (2013), Commentaire sur le texte de Roger Misès (1987) : « Articulation entre psychothérapie et éducation dans les cures institutionnelles », *Perspectives Psy*, Volume 52, 1, pp. 45-47.
- Chiantaretto J-F (2011), *Trouver en soi la force d'exister*, Paris, Campagne Première.
- Cohen de Lara A. (2013), « Psychanalyse d'enfants et tendance antisociale », in B. Pechberty, F. Houssier, P. Chaussecourte (dir.), *Existe-t-il une éducation suffisamment bonne ?*, Paris, In Press, pp. 91-106.
- Cohen de Lara A. (2013), « Séparer pour mieux soigner : le travail du psychanalyste en institution », in dir. C. Chabert, *Les séparations, Victoires et catastrophes*, Col. « Carnet/PSY », Ed. Éres, pp. 71-90.
- Cornalba V. (2012), « Contenir, transformer, retraiter : trois fonctions des visites médiatisées », *Dialogue*, 197 : 131-140.
- Cornalba V. (2014), « Le choc des cultures en Placement familial », *Dialogue*, 206, pp. 99-111.
- Donnet, J.-L. (2001), « De la règle fondamentale à la situation analysante », *Revue française de psychanalyse*, vol LXV, 1.
- Donnet J.-L., Baldacci J.-L. (2009), « Consultation », *Libres cahiers pour la psychanalyse*, 20, 2.
- Donnet J.-L. (2013), « La rencontre consultative », *Monographie de la Revue Française de Psychanalyse*, Vol. 77, 2013/1.
- Gimenez, G. ; Pinel, J.-P. (2013), « A Proposed Method Of Group Observation And Note-Taking From A Psychoanalytical Perspective », *Group analysis*, Vol. 46(1), pp. 3-17.
- Kaës, René (2007), *Un singulier pluriel*, Paris, Dunod.
- Kaës R. (2009), *Les alliances inconscientes*, Paris, Dunod

- Lasvergnas I., André J. (2006), *La psychanalyse, à l'épreuve du malentendu. Questions de méthode*, Paris, PUF.
- Lasvergnas I. (2012), « La Clinique psychanalytique de Montréal : 5 ans d'existence. Un projet d'engagement social de la psychanalyse et un dispositif d'écoute original », *Filigrane*, Montréal, Vol 21, 2, pp. 55-70.
- Lasvergnas I. (2012), « La Clinique psychanalytique de Montréal : une écoute particulière du socius », *Cliopsy*, 8.
- Lasvergnas I. (2014), « Les restes toujours à penser d'une filiation, à propos du cadre clinique », *Canadian Journal of psychoanalysis*, Vol 22, 1, pp. 68-84.
- Leclerc, J. (2009), « Desseins et destins de l'image: le pouvoir transformationnel de l'image en art-thérapie d'orientation psychanalytique », *Revue Québécoise de Psychologie*, 30(3), 43-56.
- Leclerc, J. (2010), « L'art-thérapie d'orientation psychanalytique », in J. Hamel & J. Labrèche (Éds.), *Découvrir l'art-thérapie* Paris, Larousse, pp. 88-99.
- Matha C. (2012), « Groupe soignants-adolescents : un espace scénique au pouvoir transformationnel », *Revue de psychothérapie psychanalytique de groupe*, 59, pp. 55-67.
- Matha C. (2015), « Transfert et répétition : les empreintes de la perte et leur mise en représentation », in André J. (dir.), *Vie et mort des affects*, Paris, PUF, pp. 73-93.
- Neau F. (dir.) (2014), *Cruautés*, Paris, PUF.
- Neau F. (2015), Entretien avec Laurence Kahn, « Le psychanalyste apathique et le patient post-moderne », *Le Carnet Psy*, 2015/2, 187.
- Neau F. (2015), « Du traitement psychique d'événements traumatiques », *Cliniques Méditerranéennes*, « Corps, trauma et processus créateurs », 1, 91.
- Pinard L. (2007), « La question de la parole dans la cure psychanalytique », *Bulletin de la Société psychanalytique de Montréal*, vol. 19, no. 2, 2007, pp. 39-46.
- Pinel, J.-P. (2012), « L'écriture en situation plurisubjective : le cas institutionnel », *Clinique et écriture, Cahiers de l'Infantile*, 8.
- Pinel J.P. (2014), « Le traitement institutionnel des incestualités-mafieuses familiales intériorisées chez les adolescents », *Le divan familial. L'énigme du sexuel dans les familles et les institutions*, 33, pp. 17-34.
- Pinel J.-P. (2014), « Le travail de l'intersubjectivité dans les équipes institutionnelles », in Roman P. (dir.), *L'intersubjectivité en questions*, Lausanne, Antipodes.
- Rouchy, J.-C. (dir.) (1996), *La double rencontre : toxicomanie et Sida*, Toulouse, Erès.
- Rouchy, J.-C., Soula-Desroche, M., Pinel J.-P. (2011), *Connexions 96, Les dispositifs d'accompagnement des adolescents en grandes difficultés psychosociales*, Toulouse, Erès.
- \* Monographie de la Revue française de psychanalyse, *Transmissions*, Vol. 78, 2014/2
- \* Monographie de la Revue française de psychanalyse, *La consultation psychanalytique*, Vol 77, 2013/1.

### **3. CONTEXTE ET VALEUR AJOUTEE POUR L'UTRPP ET L'UP13**

- Objet de recherche transversal permettant d'associer les 3 axes autour d'une problématique associant dispositifs cliniques et clinique des institutions
- Promotion de deux MCF nommés depuis moins de 5 ans, appartenant à deux axes de l'UTRPP et relevant de deux paradigmes disciplinaires différents (Catherine MATHA comme porteur et Vincent CORNALBA comme participant principal)
- Insertion dans un projet international de doctorants et de jeunes docteurs
- Projet novateur et répondant à une demande sociale, en prise avec l'insertion locale et régionale de l'UTRPP au sein des réseaux institutionnels de soins et permettant de nouveaux partenariats avec des structures de soins
- Place confortée au sein de la COMUE et du Campus Condorcet, comme pôle de recherches devenu unique en ce qu'il promeut le référent psychanalytique de façon ouverte aux problématiques sociétales, à différentes sous-disciplines de la psychologie et de la psychiatrie, et à différentes obédiences psychanalytiques
- Rayonnement international renforcé, avec l'affichage et la mise en œuvre de la spécificité de l'aire francophone dans le champ de la psychopathologie clinique d'orientation psychanalytique ; redéploiement à cette fin de l'ancrage québécois (Réseau « Confiance et langage », groupe de recherches « Littérature personnelle et psychanalyse »)