

Sommaire

| | |
|--|------|
| Les auteurs | III |
| Introduction | IX |
| 1. UN LIEN TRANSGÉNÉRATIONNEL TRAVERSE LE LIVRE | X |
| 2. UN LIEN SOLIDE À L'EXPÉRIENCE DANS CE QU'ELLE A DE PLUS QUOTIDIEN CONSTITUE LA TRAME DE CET OUVRAGE | XI |
| 3. NULLE RAISON D'ABANDONNER LE TRAVAIL CLINIQUE | XIII |
| | |
| CHAPITRE 1 : QUELLE « MALADIE » POUR QUELS SOINS ? | 1 |
| OUVRIR UN DÉBAT | 1 |
| UN MODÈLE INTÉGRATIF CONTEMPORAIN | 10 |
| SIX PRINCIPES PSYCHANALYTIQUES SERVANT DE BASE À NOTRE TRAVAIL EN PSYCHIATRIE | 12 |
| 1. Il existe une continuité entre le normal et le pathologique | 14 |
| 2. Il existe un lien fonctionnel – ou dysfonctionnel – entre le passé et le présent | 16 |
| 3. Le manifeste est une <i>résultante</i> du latent et <i>vice versa</i> , et cela à tout moment | 18 |
| 4. L'inconscient | 22 |
| 5. Tendance à la répétition <i>versus</i> transfert | 25 |
| 6. Ces bases forment un tout et ne sont fonctionnelles que si elles sont utilisées ensemble, articulées les unes avec les autres | 26 |
| RÉFÉRENCES COMMENTÉES | 27 |
| Quelques références psychanalytiques, actuelles et de portée générale | 31 |
| INTRODUCTION AU CHAPITRE 2, VISITE DES LIEUX | 33 |
| RÉFÉRENCES | 39 |

| | |
|---|-----|
| CHAPITRE 2 : UNE PRATIQUE CLINIQUE CONTEMPORAINE ET SES LIENS AVEC LA THÉORISATION | 41 |
| EN REMONTANT LE FIL D'UN IPOD. | |
| UN ENTRETIEN IMPROMPTU AVEC J. | 41 |
| L'ENTRETIEN | 41 |
| Un coup d'œil sur le mot d'entrée | 41 |
| Brève rencontre | 43 |
| Après l'entretien | 47 |
| TRANSMISSION | 50 |
| Ce que je dois transmettre au psychiatre et aux intervenants | 50 |
| Ce que je souhaite transmettre au psychiatre et aux intervenants | 55 |
| Une démarche clinique contemporaine. À propos de l'adolescence | 59 |
| (RÉ)ACTUALISER QUELQUES NOTIONS | 67 |
| Crise | 67 |
| L'infantile, une subtile mise à jour du passé. À propos de <i>Citizen Kane</i> | 76 |
| RÉFÉRENCES | 82 |
| LA VIEILLESSE FRAPPE À LA PORTE DE MADAME R. | 87 |
| UNE DÉMARCHE THÉORICO-CLINIQUE CONTEMPORAINE | 87 |
| Introduction | 87 |
| Schéma pour la formation permanente. À propos du traitement psychiatrique-psychothérapeutique intégré (TPPI) | 89 |
| TRANSMISSION | 107 |
| Vieillir, du « normal » à la « maladie complexe » | 107 |
| Travail du vieillissement | 112 |
| (RÉ)ACTUALISER QUELQUES NOTIONS | 119 |
| Conquérir le plaisir d'être avec autrui. À propos de la capacité d'être seul | 119 |
| Dynamique entre le manifeste et le latent | 124 |
| RÉFÉRENCES COMMENTÉES | 132 |

| | |
|---|------------|
| JUSTE UNE CIGARETTE... RENCONTRE AVEC MONSIEUR T..... | 135 |
| L'ENTRETIEN..... | 135 |
| Service de garde..... | 135 |
| Étrange rencontre..... | 141 |
| Discussion après coup..... | 147 |
| REGARD AUX ALENTOURS..... | 150 |
| Sécurité, sécuritaire, en sécurité..... | 150 |
| Du côté des intervenants : empathie, contre-attitude, transfert, contre-transfert..... | 157 |
| Travail avec, pour et par les familles..... | 178 |
| (RÉ)ACTUALISER QUELQUES NOTIONS..... | 192 |
| Le cerveau adolescent, un monde en mouvement. Le psychisme adolescent, une histoire en mouvement..... | 192 |
| Ouvertures, à propos de la « construction »..... | 202 |
| RÉFÉRENCES..... | 211 |
| | |
| UN MAUVAIS JOUR POUR MADAME P. ?..... | 217 |
| L'ENTRETIEN..... | 217 |
| L'inattendu..... | 217 |
| Un mauvais jour ou une crise féconde ?..... | 224 |
| Deux semaines plus tard..... | 228 |
| LA DÉPRESSION, NE PAS SE LAISSER ENGLOUTIR..... | 231 |
| De la peau fripée ou lisse des pois de Gregor Mendel à l'état dépressif de madame P., en passant par l'allèle court du gène 5-HTTLPR..... | 231 |
| Doit-on compter le DSM au nombre de ses amis ?..... | 251 |
| « Travail de civilisation »..... | 259 |
| RÉFÉRENCES..... | 269 |
| L'entretien..... | 269 |
| La dépression, ne pas se laisser engloutir..... | 270 |