

Table des matières

INTRODUCTION.....	7
1. UNE RENCONTRE ISSUE D'UNE CONFRONTATION AU SYMPTÔME.....	15
Le temps d'avant.....	16
<i>Signe</i>	18
<i>Disponibilité</i>	19
<i>Angoisse</i>	22
Pendant.....	23
<i>Passibilité</i>	24
<i>Ambiance</i>	28
<i>Intimité</i>	30
Le temps d'après.....	31
<i>Ne pas céder sur un détail</i>	32
<i>Ne pas clôturer précipitamment</i>	33
<i>Ne pas survaloriser la parole</i>	34
Conclusion.....	36
2. UNE CLINIQUE DES BORDS.....	39
Atopie ou clinique du bord-lieu.....	43
Anarchie ou clinique du bord-fond.....	45

Anomie ou clinique du bord-la-loi	48
Achronie ou clinique du bord-temps	51
Conclusion	53
3. UNE CLINIQUE « EXTRAORDINAIRE », PAS SANS LES AUTRES	55
Une clinique extraordinaire	56
Une clinique de l'interstice	58
Une clinique du seuil et du passage ou « d'un bord à l'autre »	61
Une clinique de la débrouillardise, du risque et de l'engagement	64
Conclusion	70
4. DES CONDENSÉS PRÉCIPITÉS DU DÉSORDRE DU MONDE	71
Urgences et corps	71
Urgence et crise	74
Urgence, immédiateté, impuissance et modernité	76
Urgences, savoir, enseignement et formation	79
Conclusion	81
5. LES BORDS DU DIVAN	83
Le statut de la parole	84
Passe et impasse du sujet	87
Les bords du clinicien	88
Entre mesure et démesure	91
Conclusion	93
6. DES PRODUCTIONS SYMPTOMATIQUES ACTUELLES EN « CLINIQUE EXTRAORDINAIRE »	95
L'épuisement	96

Le corps douloureux.....	98
Un monde qui tombe ou la mélancolisation du sujet.....	100
Les post-adolescents.....	102
Conclusion.....	104
7. « BORDER LES SOINS » EN PSYCHIATRIE.....	107
Le principe événementiel.....	108
Border l'entretien clinique aux urgences (et ailleurs).....	110
Border le sujet et son symptôme.....	113
Border « enfin » la psychiatrie.....	115
Conclusion.....	117
CONCLUSION GÉNÉRALE.....	121
ANNEXE.....	125
Circonstances de travail.....	125
Modalités pratiques de travail.....	127
REMERCIEMENTS.....	131