

PROGRAMME

D'**INTERNAT** (RÉSIDENCE) EN **PSYCHOLOGIE**

PRÉSENTÉ AU DÉPARTEMENT DE PSYCHOLOGIE
DE L'UNIVERSITÉ DU QUÉBEC À TROIS-RIVIÈRES



LUCIE CANTIN, PSYCHOLOGUE ET PSYCHANALYSTE
RESPONSABLE DES STAGES AU GIFRIC

DÉCEMBRE 2010

Plan du Document

Brève **présentation** du GIFRIC

Première partie

L'internat pourra se dérouler sur DEUX SITES :

SITE PRINCIPAL

1. Le CENTRE DE TRAITEMENT PSYCHANALYTIQUE POUR JEUNES ADULTES PSYCHOTIQUES, LE « 388 »

BIBLIOGRAPHIE DES OUVRAGES PUBLIES SUR LE TRAITEMENT PSYCHANALYTIQUE
des psychoses développé au GIFRIC

SITE COMPLÉMENTAIRE (FACULTATIF)

2. La CLINIQUE PSYCHANALYTIQUE POUR LA FAMILLE

BIBLIOGRAPHIE DES OUVRAGES PUBLIES SUR LA FAMILLE

Deuxième partie

1. DESCRIPTION DES TÂCHES confiées à l'interne
sur chacun des deux sites où se déroule l'internat
2. JOURNEES DE FORMATION auxquelles participera l'interne sur « Stratégies cliniques dans les
différentes structures psychiques : névrose, psychose, perversion »
3. LECTURES suggérées

* * *

Brève présentation du GIFRIC

GROUPE **I**NTERDISCIPLINAIRE **F**REUDIEN DE **R**ECHERCHE ET
D'**I**NTervention **C**LINIQUE ET **C**CULTURELLE

Fondé en 1977, le GIFRIC est un organisme sans but lucratif qui regroupe une quarantaine de professionnels québécois et américains de disciplines diverses (psychanalyse, sciences humaines, arts, science de la santé, etc.)

Dans son travail d'innovation, de soutien et de promotion d'éthiques nouvelles qui transforment les réalités conventionnelles, le GIFRIC s'associe à des partenaires régionaux, nationaux et internationaux qui sont des institutions, organismes ou entreprises, privés ou publics. Avec ceux-ci, il œuvre à la réalisation d'études et de projets dans des domaines multiples. Par exemple, parmi les réalisations du GIFRIC, notons une École de psychanalyse, l'École freudienne du Québec (ÉFQ) ; un Centre de traitement psychanalytique pour jeunes adultes psychotiques, le « 388 » ; une Clinique psychanalytique pour la famille à Québec et à Montréal, le Club-Art.

Depuis 1983, le GIFRIC offre également des programmes de formation, d'enseignement et de stage dans des secteurs aussi diversifiés que la clinique psychanalytique et l'intervention en santé mentale, la recherche en sciences humaines, les modèles de gestion et d'informatisation des pratiques cliniques. Il propose par ailleurs régulièrement des lieux de débat à travers des conférences, des colloques, des congrès nationaux et internationaux et dirige un secteur de publications qui soutiennent la promotion et le développement des savoirs et de la connaissance en dehors des lieux communs et des discours courants.

Le GIFRIC offre aussi un programme complet de formation des psychanalystes.

Le lecteur est invité à consulter le site du GIFRIC qui présente l'ensemble des activités et programmes offerts : <http://www.gifric.com>.

Première partie

L'INTERNAT en psychologie se déroulera sur **DEUX SITES** :

Site principal

**LE CENTRE DE TRAITEMENT PSYCHANALYTIQUE
POUR JEUNES ADULTES PSYCHOTIQUE, LE « 388 »**

2EME SITE

LA CLINIQUE PSYCHANALYTIQUE POUR LA FAMILLE

* * *

Centre de traitement psychanalytique pour jeunes adultes psychotiques, le « 388 »

Le Centre de traitement psychanalytique pour adultes psychotiques offre depuis 1982 des services spécialisés et surspécialisés à une clientèle de jeunes adultes souffrant de troubles mentaux graves (schizophrénie et autres psychoses). Le Centre a été créé par le GIFRIC qui y a développé un modèle de traitement psychanalytique unique, reconnu pour ses résultats cliniques et la qualité exceptionnelle des services qui y sont offerts.

Le « 388 » est le seul Centre offrant ce type de traitement au Québec. On y traite une centaine de patients. Il est ouvert 24 heures/jour, 365 jours/année.

L'APPROCHE CLINIQUE

Dans la ligne du retour à Freud engagé par Jacques Lacan, le GIFRIC a rendu possible l'espoir de Freud qu'un jour la psychose serait traitée par la psychanalyse. Il a fallu pour cela établir un nouveau cadre pour le traitement psychanalytique, reconsidérer la logique, les enjeux et les étapes de la cure analytique avec le psychotique et inventer de nouvelles modalités d'intervention qui tiennent compte de l'évolution et des moments cruciaux du traitement psychanalytique et ce, dans le champ respectif de chacune des pratiques professionnelles impliquées (psychiatres, intervenants cliniques, agent social) qui toutes s'articulent à des objectifs communs.

Nous nous sommes déplacés de la position scientifique traditionnelle d'observation et d'explication des comportements et des déficiences du psychotique pour donner plutôt la parole au psychotique et écouter ce qu'il a à nous dire de son expérience de sujet. Prenant au sérieux le délire et les expériences psychotiques de sa vie psychique, identifiant la logique qui les sous-tend, nous avons repensé la théorie à partir de là pour définir les objectifs de la cure et les conditions d'une pratique éthique dans la psychose dans une clinique psychanalytique.

L'accent est mis sur la prise de parole et la responsabilisation du psychotique à travers son engagement dans un travail en profondeur qui le conduit à reconsidérer l'ensemble de sa vie psychique et de son histoire, à reconquérir un contrôle suffisant de sa vie personnelle et à opérer des changements majeurs dans sa vie. Il s'agit donc d'aller bien au-delà de la stabilisation du délire et du contrôle des effets désorganiseurs de la psychose. Le traitement

visé la réarticulation sociale du psychotique en lui donnant les moyens de retrouver en société une vie active et participative dont il peut tirer une satisfaction. Dans ce but, la cure psychanalytique s'est avérée un élément indispensable et central. Elle est intégrée au traitement global qui lui, accompagne et soutient le psychotique en traitant les effets et conséquences du travail en profondeur dans lequel est engagé le psychotique.

Par ailleurs, pour assurer le traitement, le GIFRIC a développé un mode de gestion où l'articulation de l'administratif à la clinique est déterminée par les particularités du traitement et des pratiques cliniques. Les modalités de gestion et de contrôle des pratiques cliniques sont des conditions essentielles à la dispensation des services et indissociables des résultats cliniques visés et obtenus depuis 1982.

Expertise et reconnaissance internationale

Le traitement développé par le GIFRIC est reconnu à l'échelle régionale, nationale et internationale, à la fois pour ses avancées dans la conception d'un traitement de la psychose et pour les résultats cliniques obtenus. À titre d'exemple, la clientèle en traitement en 2006 présentait 89% moins d'hospitalisation et 50% moins de consommation de médicament neuroleptique tout en ayant pour 60% d'entre eux une vie sociale active, ce qui correspond à des résultats cliniques qui vont bien au-delà de ce qui est généralement constaté pour ce type de clientèle.

En 2004, le GIFRIC était récipiendaire du Prix international *Hans W. Loewald* en reconnaissance de ses avancées théoriques et cliniques, principalement dans le traitement des psychoses. C'est aussi sur la base de son expertise et de ses résultats dans le traitement des psychoses que le GIFRIC a été sollicité en 2005 par une équipe de chercheurs des Universités Harvard et Columbia engagés dans une étude financée par le NIMH (*National Institute for Mental Health*). Cette équipe était mandatée par le gouvernement américain pour redéfinir le concept et les critères d'une réintégration sociale optimale des patients souffrant de troubles mentaux graves. Dans le cadre de cette recherche américaine, le « 388 » a été le seul Centre au Canada visité par l'équipe de chercheurs.

Par ailleurs, le modèle de traitement, l'approche clinique et l'expertise développés par le GIFRIC dans le traitement des psychoses font l'objet de cours, séminaires, conférences, sessions de formation, publications tant au Québec qu'à l'étranger (Etats-Unis, Amérique du Sud, Europe).

On trouvera à la suite du présent document, une bibliographie des ouvrages publiés sur le traitement des psychoses développé au 388 par le GIFRIC.

Stages

Le « 388 » reçoit des résidents en psychiatrie et des stagiaires en psychologie pour des stages cliniques dans le cadre de leur formation universitaire :

En psychiatrie : avec le département de médecine et de psychiatrie de l'Université Laval pour les RIII, RIV, RV, et avec l'Université de Sherbrooke pour un Fellowship.

En psychologie : avec l'Université Laval, l'Université de Gand en Belgique, l'Université Libre de Bruxelles et l'Université St-Joseph de Beyrouth.

Par ailleurs le Centre reçoit des professionnels de la santé et des étudiants post gradués dans le cadre de stages d'une durée variable. Ces professionnels proviennent tant du Québec que de l'étranger (Etats-Unis, France, Italie, Belgique, Brésil, Buenos Aires, Mexique, Haïti, Martinique, Venezuela).

LA CLIENTÈLE

Jeunes adultes âgés de 18 à 35 ans au moment de leur admission et qui présentent des problèmes de schizophrénie ou de psychoses sévères.

Il s'agit de personnes qui n'arrivent pas à trouver des solutions à leurs problèmes dans les institutions et avec les pratiques traditionnelles et/ou qui font le choix d'un autre type de traitement.

Reconnu comme Centre offrant des soins spécialisés et surspécialisés, le Centre a une vocation régionale et suprarégionale.

Le « 388 » est un Centre articulé au réseau de la santé. Il est rattaché au CSSS de la Vieille Capitale. Un contrat de partenariat existe entre le GIFRIC et le CSSS, définissant les responsabilités respectives de chacun des partenaires.

LES OBJECTIFS CLINIQUES

- Offrir un *traitement psychanalytique* de la psychose dans un Centre situé dans la communauté articulé à la vie urbaine ;
- *Donner la parole* au psychotique et lui offrir la possibilité de *s'engager dans une cure analytique* où un *travail en profondeur* lui permet de modifier sa position subjective et *d'opérer des changements majeurs dans sa vie* ;

- Offrir un *suivi psychiatrique complet et individualisé avec une équipe multidisciplinaire*, articulé aux spécificités et objectifs du traitement psychanalytique et en collaboration avec divers organismes du milieu ;
- Assurer la *continuité des soins* au psychotique tout au long de son cheminement, dans toutes les phases du traitement;
- *Éviter les hospitalisations* en offrant un *traitement intensif de la crise et de la décompensation psychotique sur place* (résidence au Centre sur une base de 24 heures/jour) et réduire la durée de ces périodes de résidence par des interventions soutenues dans le milieu de vie de l’usager ;
- Soutenir le psychotique dans son travail pour retrouver un mode de vie satisfaisante dans la coexistence avec les autres en favorisant la *création d’un nouveau lien social*, le retour à *une autonomie* et à une *vie active* où il peut assumer ses *responsabilités de citoyen*.

LES SERVICES OFFERTS

- Cure analytique individuelle ;
- Suivi psychiatrique complet avec une équipe multidisciplinaire sous la responsabilité d’un psychiatre en collaboration étroite avec un intervenant clinique et un agent social ;
- Traitement intensif de la crise et de la décompensation psychotique sur place, dans un milieu ouvert ;
- Suivi psychanalytique à long terme avec un intervenant clinique dans toutes les phases du traitement ;
- Programme d’ateliers d’art dirigés par des artistes de Québec en musique, céramique, art dramatique, arts visuels, écriture, photographie ;
- Activités visant à briser l’isolement et à favoriser l’intégration à la vie communautaire et la création de liens significatifs aux autres: activités de groupe, sportives et socioculturelles, projets spéciaux tels que voyages, camps ;
- Interventions en urgence pour les patients inscrits dans le programme ;
- Services offerts 24 heures/jour ;
- Soutien aux familles : évaluation psychosociale, informations, conseils, collaboration pour améliorer les liens avec leur proche en traitement ;

- Collaboration étroite avec les organismes communautaires et programmes gouvernementaux pour soutenir la réarticulation sociale de l'utilisateur pour l'hébergement, l'autonomie financière, le retour aux études ou au travail.

L'ÉQUIPE DU 388

Le personnel du 388 est composé de :

- LES PSYCHIATRES : responsables du suivi psychiatrique et des équipes de traitement des usagers ;
 - LES PSYCHANALYSTES : responsables de la cure analytique individuelle ;
 - LE COORDONNATEUR CLINIQUE : responsable de la coordination de l'ensemble des activités cliniques, du lien entre les intervenants cliniques, les psychiatres et les psychanalystes et de la gestion administrative dans son articulation aux objectifs cliniques ;
 - LES INTERVENANTS CLINIQUES : de formation universitaire diverse, les intervenants cliniques sont responsables du suivi psychanalytique continu et à long terme. Ce sont donc eux qui couvrent le suivi clinique de jour, de soir et de nuit. Les intervenants cliniques de jour sont responsables chacun individuellement d'environ une vingtaine d'utilisateurs (entre 20 et 25) ;
 - L'AGENT SOCIAL : responsable de toute la dimension sociale du traitement pour l'ensemble des usagers ;
 - L'AGENT DE RECHERCHE : sous l'autorité du GIFRIC, l'agent de recherche est responsable de la recherche opérationnelle sur les résultats cliniques, sur l'évolution des traitements à partir des paramètres qui conditionnent l'atteinte des résultats de même que sur l'évaluation continue des pratiques cliniques ;
 - L'ETHNOANALYSTE : sous l'autorité du GIFRIC, l'ethnoanalyste est responsable du recueil et de l'analyse des discours familiaux sur la structure de parenté (utilisateur, père, mère et personnes désignées par l'utilisateur comme significatives). Les données recueillies servent à la fois à l'équipe de traitement et à l'ensemble du personnel clinique pour éclairer leur compréhension des problématiques et dynamiques de chacun des utilisateurs en lien avec les spécificités de leur histoire familiale respective ;
- L'ethnoanalyste travaille par ailleurs en lien avec l'agent de recherche ;

- LA RESPONSABLE DE L'ACTIVITE CUISINE : responsable des divers aspects liés à l'alimentation et à la cuisine au « 388 » de même qu'au soutien à donner aux usagers pour le maintien de leur autonomie et responsabilité à l'égard des tâches et exigences de la vie quotidienne;
- LES ARTISTES : responsables des ateliers d'art, qui visent à offrir, hors du champ thérapeutique, un lieu d'expression et de création pour ce qui ne peut pas s'exprimer en mots ;
- LE PERSONNEL CLERICAL : secrétaires, gardiens de nuit.

L'ETHNOANALYSE

La fonction de l'ethnoanalyste consiste à recueillir auprès de l'usager d'abord puis ensuite de chacun de ses parents et de toute autre personne désignée par lui, les récits produits sur l'histoire de la parenté sur trois générations.

L'entrevue ethnoanalytique permet d'explorer la connaissance des noms et prénoms des membres de la parenté, leurs occupations, les événements particuliers les touchant, les souvenirs qui leur sont associés, les conditions entourant l'alliance des parents et des clans maternel et paternel, la naissance des enfants, l'autorité dans la famille, les espaces privés et publics. Une attention particulière est portée également à ce qui concerne les symptômes, les maladies, les décès, les accidents survenus chez les membres de la famille et de la parenté.

Une recherche sur les structures familiales québécoises et la psychose est en cours à l'Observatoire clinique du GIFRIC depuis l'ouverture du « 388 ». Sous la supervision de Willy Apollon, psychanalyste consultant au « 388 » et directeur de la recherche, à ce jour, plus de 680 récits pour une population de 250 usagers ont été recueillis lors de la pratique ethnoanalytique et font l'objet d'études systématiques. Ces études portent à la fois sur le contenu de ces récits familiaux et les variables ethnographiques. Le découpage de ces récits selon des paramètres précis permet d'en explorer la structure sous différents angles, à la fois pour un patient en particulier ou pour une population en général.

L'objectif de la recherche est d'abord et avant tout clinique. Elle vise l'intervention par une meilleure connaissance de la configuration des antécédents familiaux que transportent les récits sur les structures de parenté. Peu après l'arrivée d'un nouvel usager au Centre, un temps de discussion clinique lui est consacré au cours de la réunion clinique hebdomadaire. L'ethnoanalyste est alors appelé à fournir des informations sur les récits familiaux. La présentation clinique du discours familial permet de donner une profondeur ou encore une perspective au discours et à la problématique clinique de l'usager. Elle permet aussi un repérage

de certains enjeux centraux qui risquent de se reproduire dans le traitement et sur lesquels l'équipe de traitement doit porter une attention particulière.

L'OBSERVATOIRE CLINIQUE

Le GIFRIC a mis en place un Observatoire clinique pour la gestion clinico-administrative et pour la recherche sur l'évolution et l'évaluation des pratiques liées à cette gestion. L'Observatoire permet aussi bien de contrôler l'évolution du traitement de chaque usager, que d'étudier les paramètres, les dimensions et les variables de contrôle des résultats du traitement. Ce contrôle de l'évolution des traitements suppose par ailleurs une recherche la plus rigoureuse possible sur le contrôle et l'évaluation des pratiques. Le Gifric a donc mis en place aussi à travers l'Observatoire clinique, une informatisation des pratiques cliniques des professionnels. La gestion clinico-administrative telle qu'elle est conçue et appliquée au 388 suppose l'identification et la connaissance des exigences particulières de la clinique, des pratiques spécifiques qui y sont à contrôler comme des objectifs précis qui déterminent son évolution. Il ne s'agit pas là simplement de connaissance générale mais de savoir précis accompagnant des stratégies cliniques quotidiennes.

Deux dimensions sont donc couvertes par l'Observatoire clinique :

La première concerne le contrôle de l'évolution du traitement

Il s'agit alors du contrôle et de l'évaluation de l'évolution du traitement d'une part, et de l'étude des cas complexes et des paramètres qui conditionnent l'atteinte des résultats d'autre part.

Il s'agit dans un premier temps de se donner les moyens de suivre l'évolution du traitement d'un patient donné. Pour cela on aura saisi à l'Observatoire clinique, donc dans le *Kortex* (un instrument informatique de gestion du savoir dont le GIFRIC s'est doté), toutes les données pertinentes. La logique du traitement suppose que chaque patient passe par un certain nombre d'étapes au cours de son traitement. Pour un patient donné, ces étapes doivent être repérables en termes de données et d'analyse de variables et de constantes. Nous devons pouvoir établir une courbe d'évolution, à partir des données d'hospitalisation, de médication, d'activités, de fréquentation du Centre et d'utilisation des services, qui permettent de fonder des analyses de situation, des évaluations des objectifs et des plans de traitement. D'autre part, nous devons pouvoir étudier et comparer l'évolution d'un patient donné avec celles d'un certain nombre d'autres en fonction de certaines variables. De telles

études sont nécessaires dans la détermination et l'évaluation des pratiques les plus efficaces pour un patient ou pour un groupe de patients sous certaines conditions.

D'autre part l'analyse d'évolution de groupes de patients définis sur des variables spécifiques révèle des tendances qui permettent d'améliorer les discussions de plans et d'objectifs de traitement avec les patients. De telles analyses permettent de découvrir des différences et des singularités qui s'avèreront utiles lors des crises ou des temps de résidence dans le traitement. Dans les réunions cliniques hebdomadaires de formation et de supervision des traitements, et dans les réunions trimestrielles de point clinique, ces données et les analyses qu'elles permettent sont souvent utilisées. Elles permettent de toujours être à même d'évaluer les modalités d'intervention clinique en fonction de l'état de l'évolution du traitement pour un patient ou pour un groupe de patients donnés.

La deuxième dimension concerne le contrôle et l'évaluation des pratiques

Il s'agit dans ce cas d'étudier, d'identifier, de vérifier et d'évaluer les pratiques indispensables à l'atteinte des résultats d'une part et de maintenir les conditions et les moyens de contrôler et d'évaluer les pratiques en fonction de variables professionnelles d'autre part. Cette deuxième dimension établit des conditions essentielles d'intervention dans l'évolution des traitements pour assurer l'atteinte des objectifs de traitement.

Les instruments mis en place nous permettent ainsi de suivre les pratiques des professionnels du 388 en fonction des patients suivis par eux, en fonction des équipes qu'ils constituent et de leur quart de travail, en tenant compte de variables aussi diverses que l'âge des patients, le sexe, leur problématique clinique spécifique, leur provenance socioéconomique, leur niveau d'éducation intellectuelle et de formation professionnelle, leur histoire familiale. Cela permet de bien former les équipes de traitement pour chaque patient et éventuellement de changer tel membre de l'équipe pour rendre les pratiques plus rentables du point de vue des objectifs de traitement pour un patient donné. Les considérations issues de telles analyses de données donnent également la possibilité de rendre les professionnels plus performants en améliorant les variables d'efficacité et par suite de rendre leur travail plus gratifiant. Cela explique un taux d'absentéisme au travail très bas comparativement aux données en cours dans le réseau de la santé.

* * *

Bibliographie des ouvrages publiés sur le traitement psychanalytique des psychoses développé au GIFRIC

Les livres

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie (dir.), *Un avenir pour le psychotique. Le dispositif du traitement psychanalytique*, Éditions du Gifric, Collection « Nœud », Québec, 2013.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, *La cure psychanalytique du psychotique. Enjeux et stratégies*, Éditions du GIFRIC, Collection « Nœud », Québec, 2008.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, *Traiter la psychose*, Éditions du GIFRIC, Collection « Nœud », Québec, 1991.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, *Tratar la psicosis*, Polemos Editorial, Buenos Aires, Argentine, 1997.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, *After Lacan / Clinical Practice and the subject of the Unconscious*, State University of New-York Press (SUNY), New-York, September 2002.

APOLLON, Willy, *Psychoses : l'offre de l'analyste*, Collection « Le Savoir analytique », Éditions du GIFRIC, Québec, 1999.

COLLECTIF, *Écrire à la folie*, (sous la direction de Jacques Garneau), Collection « Nœud », Éditions du GIFRIC, Québec, 1989.

COLLECTIF, *La page de l'Autre. Les ateliers d'art du 388*, Collection « Nœud », Éditions du GIFRIC, Québec, 2008.

SCHAUSTZ, André L.P., *O Lugar Do Delirio Na Direção Do Tratamento Da Psicose. Dissertação de mestrado*, Universidade do estado do Rio de Janeiro, Instituto de psicologia, Rio de Janeiro, Outubro de 2001.

Les chapitres de livres

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, « The treatment of psychotics », *The Subject of Lacan, a Lacanian Reader for psychologists*, Edited by Kareen Ror Malone and Stephen R, Friedlander, State University of New York, New York, 2000 : 209-227.

HUGUES, Robert and ROR MALONE, Kareen, "Introduction. The Dialectic of Theory and Clinic," *After Lacan / Clinical Practice and the Subject of the Unconscious*, State University of New-York Press (SUNY), New-York, September 2002 : 1-34.

KRACKE, Waud, VILLELA, Lucia, "Between Desire and Culture : Conversations Between Psychoanalysis and Anthropology," *Culture, Subject, Psyche. Dialogues in Psychoanalysis and Anthropology*, edited by Anthony Molino, Whurr Publishers, London and Philadelphia, 2004 : 175-209.

Traduction de *Traiter la psychose* en anglais, aux États-Unis.

Traduction de chapitres de *Traiter la psychose*, en portugais, au Brésil.

Chapitres de livre en préparation

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, Trois chapitres dans un ouvrage sur le traitement des psychoses, *Out-patient Treatment of Psychosis : Psychoanalytic perspective*, Edited by Jon Mills and David L. Downing, USA, 2014.

Les articles

APOLLON, Willy, « Le témoignage impossible ou l'invocation de l'Autre », *Féminité et psychose. Études et discussions*, Collection « Réseau Simplexe 1 », Éditions du GIFRIC, Québec, 1979 : 20-31.

APOLLON, Willy, « L'événement ou l'avènement de l'Autre. Fondements pour une théorie formelle du lieu de l'Autre dans la langue », *Les cahiers de recherches en sciences de la religion, « Pathologie(s) et religion(s) »*, Vol. 4, Éditions Bellarmin, Montréal, 1982 : 91-129.

APOLLON, Willy, « Parole et rupture institutionnelle dans les alternatives », *Les alternatives en santé mentale*, Collection « Nœud », Éditions Québec/Amérique, Montréal, 1984 : 231-244.

APOLLON, Willy, « Problématique clinique pour la psychose », *Santé mentale au Québec*, Montréal, Vol. IX, 1, juin 1984 : 50-56.

APOLLON, Willy, « Enjeux éthiques de la mort volontaire », *Cahiers de recherche éthique, « Les suicides »*, 11, Éditions Fides, Montréal, 1985 : 165-185.

APOLLON, Willy, « La folie, la langue... l'a-posture du dire sur la folie », *Transitions/revue internationale du changement psychiatrique et social*, 20, Paris, 1985 : 83-95.

APOLLON, Willy, « Le savoir du psychotique », *Les cahiers de recherches en sciences de la religion*, « *Gnoses d'hier et d'aujourd'hui* », Vol. 7, Université Laval, Québec, 1986 : 47-76.

APOLLON, Willy, « L'enjeu de la paternité dans la psychose », *Regards anthropologiques en psychiatrie*, Éditions du Girame, Montréal, 1987.

APOLLON, Willy, « Actualités de la folie », *Folie, mystique et poésie*, Collection « Nœud », Éditions du GIFRIC, Québec, 1988 : 229-247.

APOLLON, Willy, « La production de la psychose dans la famille », *Le dedans et le dehors/penser le soin psychiatrique*, coll. «P.G.I.», Cesura Lyon Édition, Lyon, 1988 : 47-78.

APOLLON, Willy, « Psychanalyse et traitement des psychotiques », *Santé mentale au Québec*, Montréal, Vol. XIII, 1, 1988 : 161-176.

APOLLON, Willy, « Un inqualifiable parfum d'outre-sens », *Écrire à la folie*, Collection « Nœud », Éditions du Gifric, 1989 : 219-224.

APOLLON, Willy, « Theory and Practice in the Psychoanalytic Treatment of Psychosis », *Lacan and the Subject of Language*, Routledge, New York, NY, 1991.

APOLLON, Willy, « Psychose, Alliance et Filiation dans le Québec contemporain », *Anthropologie et sociétés*, Vol. 17, 1-2, 1993 : 173-190.

APOLLON, Willy, « Le grand défi pour Santé Mentale », *Santé mentale au Québec. Cahier souvenir*, Montréal, 1996.

APOLLON, Willy, « Qui a peur de la psychanalyse ? », *Santé mentale au Québec, Débat en santé mentale. Où va la psychiatrie ?*, Vol. XXX, 1, printemps 2005 : 165-182.

APOLLON, Willy, "The Untreatable", *Umbr(a), A Journal of the Unconscious, "Uncurable"*, 2006 : 23-39.

APOLLON, WILLY, « Clinica psicoanalitica de las psicosis » in *Revue Intervalo*, Numero 1, 2010, Édition du Foro del Campo lacaniano de Puerto Rico, 2010, p. 91-114.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, « Le "388" St-Vallier à Québec : briser le cercle des réhospitalisations », entrevue accordée à Pierre De Billy, revue *Santé et sociétés*, Vol. 8, 1, Québec, Hiver 1986 : 20-21.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, « Le "388", entrevue par Colette Soler », *L'Âne/Le magazine freudien*, 28, Paris, octobre-décembre 1986 :12-13.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, « La cure analytique dans le traitement des psychoses », *Clinique différentielle des psychoses*, « Fondation du Champ Freudien-Bibliothèque Analytica », Navarin Éditeur, Paris, 1988 : 325-330.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, TURMEL, France, « Structures familiales, enjeux de perversion et psychose », *Traits de perversion dans les structures cliniques, Rapports de la Rencontre Internationale de juillet 1990 du Champ Freudien à Paris*, « Fondation du Champ Freudien », Navarin Éditeur, Paris, 1990 : 491-494.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, « Le traitement de la psychose », entrevue accordée aux journalistes de *La Prensa*, Buenos Aires, Argentina, 3 novembre 1994.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, « La gestion privée-publique d'un Centre de soins pour psychotiques dans la communauté », entrevue accordée aux journalistes du *Journal des affaires*, Buenos Aires, Argentina, 6 novembre 1994.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, « El tratamiento de la psicosis », entrevue éditoriale accordée à Rosa Daniell et Lala Altschuler, pour le journal *La Prensa*, section « Profesional », Buenos Aires, Argentina, 18 novembre 1994.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, « Le traitement de la psychose », *Mental, Revue internationale de santé mentale et psychanalyse appliquée*, 2, Paris, mars 1996 : 31-50.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, "The Treatment of Psychotics," *Looking at Lacan : A Lacanian Reader for Psychologists*, Malone, K. and Friedlander, S. (eds), Ithaca, New York State University of New York Press (SUNY Press), Summer 2000.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, « Des paroles plutôt que des pilules », entrevue accordée au journaliste A. Bouchard du journal *Le Soleil*, sur le Centre psychanalytique de traitement pour jeunes adultes psychotiques, le « 388 », Québec, 22 décembre 2001.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, « Il trattamento della psicosi », *Il Cormorano, Centro Ricerche Scienze Umane*, Almanacco Trimestrale Anno II, no 3, Mese di aprile 2003 : 14-35.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, « Une distinction internationale pour trois psys de Québec », entrevue accordée au journaliste Jean-Guy Lemieux du journal *Le Soleil*, Québec, 27 novembre 2004.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, « Argument : Les enjeux de la psychiatrie actuelle et son avenir », *Santé mentale au Québec, Débat en santé mentale. Où va la psychiatrie ?*, Vol. XXX, 1, printemps 2005 : 17-27.

BERGERON, Danielle, « La lettre ou un cas de psychothérapie institutionnelle de psychotique », *La clinique. Études et discussions*, Collection « Réseau Simplexe – 2 », Éditions du GIFRIC, Québec, 1980 : 25-39.

BERGERON, Danielle, « Une nouvelle structure intermédiaire à Québec », *Transitions/revue internationale du changement psychiatrique et social*, 9, Paris, mars 1982.

BERGERON, Danielle, « Approche psychanalytique et réinsertion sociale », *Les alternatives en santé mentale*, Collection « Nœud », Éditions Québec/Amérique, Montréal, 1984 : 211-220.

BERGERON, Danielle, « Préface », *Clinique des psychoses. Études et discussions*, Collection « Réseau Simplexe – 5 », Éditions du GIFRIC, Québec, automne 1986 : 1-3.

BERGERON, Danielle, « Analyse des enjeux dans la cure du psychotique », *Le dedans et le dehors/penser le soin psychiatrique*, coll. « P.G.I. », Cesura Lyon Édition, Lyon, avril 1988 : 125-150.

BERGERON, Danielle, « Jouer sa vie sur un semblant : pierre d'achoppement pour psychotique », *Folie, mystique et poésie*, Collection « Nœud », Éditions du GIFRIC, Québec, 1988 : 161-182.

BERGERON, Danielle, « Le corps perdu du schizophrène », *Le corps en psychanalyse*, J. Beaudry, R. Pelletier, et H. Van Gijeseghen (eds), Méridien, Montréal, mai 1992 : 131-151.

BERGERON, Danielle, « Aliens and the Psychotic Experience », *Lacan, Politics, Aesthetics*, State University of New York Press, New York, 1996 : 305-314.

BERGERON, Danielle, « La violence dans l'œuvre d'art ou Mishima, de la plume au sabre », *Correspondances/Courrier de l'École freudienne du Québec*, Vol. 1, 2, novembre 1998 : 33-46.

BERGERON, Danielle, “Aesthetic for a Death Foretold : The Life and Work of Mishima, part one,” *(a) : The Journal of Culture and the Unconscious*, Vol. 1, 2, Winter/Spring 2001 (part one) : 19-35.

BERGERON, Danielle, “Aesthetic for a Death Foretold : The Life and Work of Mishima, part two,” *(a) : The Journal of Culture and the Unconscious*, Vol. 2, 1, Fall 2001, Published by the California Psychoanalytic Circle, California, USA.

BERGERON, Danielle, « Les enjeux de la psychiatrie actuelle et son avenir. Pour une psychiatrie clinique éthique », *Santé mentale au Québec, Débat en santé mentale. Où va la psychiatrie ?*, Vol. XXX, 1, printemps 2005 : 197-214.

BERGERON, Danielle, « Un parti pris pour la psychanalyse », *Rencontre avec des pionnières en santé mentale*, sous la direction de Yves Lecomte, Actes du colloque « Rencontre avec des pionnières en santé mentale les 9 et 10 octobre 2003 », édition conjointe de la Télé Université et de la Revue Santé mentale au Québec, 2005 : 41-69.

BERGERON, Danielle, « La producción del cuerpo psicótico y sus consecuencias clínicas » in *Revue Intervalo*, Numero 1, 2010, Édition du Foro del Campo lacaniano de Puerto Rico, 2010, p. 115-132.

BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, « Le "388" ou un lieu pour des fictions provisoires », *Transitions/revue internationale du changement psychiatrique et social*, 16, Paris, 1984 : 106-111.

BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, « Psychanalyse, psychose et parole retrouvée ou des psychanalystes et des fous dans la ville », *Transitions/revue internationale du changement psychiatrique et social*, 21, Paris, 1985 : 23-38.

BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, « Pour une nouvelle approche clinique de la psychose : le "388" », *Santé mentale au Québec*, Montréal, Vol. XI, 1, juin 1986: 149-172.

BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, « Objectifs, organisation et fonctionnement du Centre psychanalytique de traitement pour psychotiques », *Traiter la psychose*, Collection « Nœud », Éditions du GIFRIC, Québec, 1990 : 23-49.

BERGERON, Danielle, ROULEAU, Lyne, *Coups de pinceaux sur l'expérience d'un ailleurs : ensemble de textes et témoignages liés aux Journées d'étude "Psychose, vaudou, traitement de la crise" organisées en collaboration par le Regroupement Psychiatrie en ville et traitement dans la communauté de Québec, le Gifric, la Société haïtienne de psychiatrie et l'Association haïtienne des psychologues et la Fédération française de santé mentale, les 12, 13, 14 et 15 avril 1998*, Université Notre-Dame, Faculté de médecine et des sciences de la santé, Port-au-Prince, Haïti, Les Éditions du GIFRIC, février 1999, Québec.

BOIES, Mario, BELANGER, Benoît, « Le travail de l'intervenant au Centre psychanalytique de traitement pour jeunes adultes psychotiques. Un espace pour le psychotique dans le lien social », Édition conjointe du *Regroupement des ressources alternatives en santé mentale du Québec* et de la revue *Santé mentale au Québec* dans le cadre de son XXVème anniversaire, 2000.

CANTIN, Lucie, « Nelligan ou la Mère-tu-me », *Féminité et psychose. Études et discussions*, Collection « Réseau Simplexe – 1 », Éditions du GIFRIC, Québec, 1979 : 129-138.

CANTIN, Lucie, « Féminité et psychose », *Clinique des psychoses*, Collection « Réseau Simplexe – 4 », Éditions du GIFRIC, Québec, 1986.

CANTIN, Lucie, « La cure du psychotique », *Santé mentale au Québec*, Vol. XIII, 1, Montréal, Juin 1988 : 177-191.

CANTIN, Lucie, « Le désir de l'analyste et la cure du psychotique », *Le désir de l'analyste dans la cure, Actes du Colloque de l'Association des psychothérapeutes psychanalytiques du Québec*, Montréal, 1990, Éditons Méridiens.

CANTIN, Lucie, « Le psychotique, malade au père », *Traiter la psychose*, Collection « Nœud », Éditions du GIFRIC, Québec, 1990 : 111-137.

CANTIN, Lucie, «Réflexions sur la recherche évaluative », *Traiter la psychose*, Collection « Nœud », Éditions du GIFRIC, Québec, 1990 : 259-268.

CANTIN, Lucie, « Le désir de l'analyste et la cure du psychotique », *Le désir de l'analyste dans la cure*, J. Beaudry, R. Pelletier, et H. Van Gijese ghen (eds), Méridien, Montréal, 1990 : 26-50.

CANTIN, Lucie, « Préface », *Psychoses, l'offre de l'analyste*, Collection « Le Savoir analytique », Éditions du GIFRIC, 1999 : 11-14.

CANTIN, Lucie, « L'uomo che voleva sradicare la pulsione di morte : un caso clinico », *Revue Setting-Quaderni dell'Associazione di Studi Psicoanalitici*, Sommario no 17, Franco Angeli, Milan, 2004 : 149-165.

CANTIN, Lucie, « L'évaluation "objective" des traitements en santé mentale ou quand la recherche clinique est réduite à la méthode expérimentale », *Santé mentale au Québec, Débat en santé mentale. Où va la psychiatrie ?*, Vol. XXX, 1, printemps 2005 : 183-196.

CANTIN, Lucie, « Comment rendre compte des productions de l'esprit humain, de la psychose aux mystiques », *Rencontre avec des pionnières en santé mentale*, sous la direction de Yves Lecomte, Actes du colloque « Rencontre avec des pionnières en santé mentale les 9 et 10 octobre 2003 », édition conjointe de la Télé Université et de la Revue Santé mentale au Québec, 2005 : 71-94.

CANTIN, Lucie, « Pour une évaluation du traitement psychanalytique des psychoses », *Revue Ruissellement*, Éd. Le Pont freudien, numéro 2, octobre 2006 : 29-62.

CANTIN, Lucie, « An Effective Treatment of Psychosis with Psychoanalysis in Québec City, since 1982 », *Annual Review of Critical Psychology*, 7, Dublin, 2009 : 286-319.

<http://www.discourseunit.com/arcp/7.htm>

CANTIN, LUCIE, « Qué nos ensena la psicosis sobre la clinica del sintoma ? » in *Revue Intervalo*, Numero 1, 2010, Édition du Foro del Campo lacaniano de Puerto Rico, 2010, p. 133-150.

CANTIN, Lucie, « Psychic Structures », Entry in the *Encyclopedia of Critical Psychology*, Edited by Thomas Teo, York University, 2014 (sous presse).

CANTIN, Lucie, ROULEAU, Lyne, « Données et résultats de l'évolution des usagers en traitement au Centre psychanalytique de traitement pour psychotiques », *Traiter la psychose*, Collection « Nœud », Éditions du GIFRIC, Québec, 1990 : 269-413. HASSOUN, Jacques, « "Le faire, par le crier", revue du livre *Traiter la psychose* », *Santé mentale au Québec*, vol. XVI, no 1, juin 1991.

LECLERC, Martine, « Et par ailleurs, comment vit-on et soigne-t-on la maladie psychique ? Une expérience à Québec : Le 388, Centre de traitement dans la communauté pour jeunes adultes psychotiques », *La lettre de l'Unafam-Paris*, 53, septembre à décembre 2003: 4-5.

MASCHIETTO, Simone, « La psicosis fa paura: alienazione del soggetto in un godimento mortifero », *Il Cormorano, Centro Ricerche Scienze Umane*, Almanacco Trimestrale Anno II, no 3, Mese di aprile 2003 : 3-13.

MASCHIETTO, Simone, « La Psicosis e la Posezeine Ética dela Psicoanalysis. L'esperienza clinica del Centro Psicoanalitico 388 in Quebec per il trattamento di giovani adulti psicotici », *Revue Setting-Quaderni dell'Associazione di Studi Psicoanalitici*, Sommario no 17, Franco Angeli, Milan, 2004.

POURCHER, E., BARUCH, P., BOUCHARD, R.-H., FILTEAU, M.-J., BERGERON, D., « Neuroleptic Associated Tardive Dystonias in Young People with Psychoses », *British Journal of Psychiatry*, 116, 1995 : 768-772.

TURMEL, France, « Le concept de crise psychotique et son traitement psychanalytique », *Santé mentale au Québec*, Vol. XVI, 2, 1991 : 195-218.

TURK, Charles, "After Lacan : Clinical Practice and the Subject of the Unconscious, by Willy Apollon, Danielle Bergeron, and Lucie Cantin, New York : State University of New York Press, 2002, 192 pages," *Psychologist-Psychoanalyst, Official Publication of Division 39 of the American Psychological Association*, Volume XXIV, No 1, Winter 2004: 46-48.

TURK, Charles, "Notes from the Chicago Circle : An attempt to organize a treatment program for psychotics," *ISPS-US Newsletter (United States Chapter of the International Society for the Psychological treatments of the Schizophrenias and other psychoses)*, Summer 2001 : 8-9.

TURK, Charles, VILLELA, Lucia, "The Treatment of Psychoses : Where Has the Talking Cure Gone in 2003 AD ?" , *Newsletter of the International Federation for Psychoanalytic Education*, April 2004 : 17-18.

Documents audio-visuels

BERGERON, Danielle, « Un parti pris pour la psychanalyse », conférence au Colloque *Rencontre avec des pionnières en santé mentale*, les 9 et 10 octobre 2003, Montréal, sur internet en 2003 : <http://rsmq.cam.org/smq/document/SiteBOA.htm>.

BERGERON, Danielle, « La psychiatrie des années 90 au Québec », entrevue télévisée au Canal Savoir et diffusée la première fois le 14 avril 2003 et plusieurs fois par la suite, dans le cadre de la Série d'émissions intitulée: *Les artisans d'une psychiatrie nouvelle*, réalisée par Yves Lecomte de la Revue Santé mentale au Québec, et Hubert Wallot, psychiatre, professeur à la Téléuq.

BERGERON, Danielle, « Le 388, Centre psychanalytique de traitement pour jeunes adultes psychotiques », présentation à la Journée clinique *Le traitement psychanalytique de la crise psychotique dans la communauté*, 24 mars 2006, Montréal, sur internet :

<http://www.Gifric.com/388.htm>

CANTIN, Lucie, « Comment rendre compte des productions de l'esprit humain, de la psychose aux mystiques », conférence au Colloque Rencontre avec des pionnières en santé mentale, les 9 et 10 octobre 2003, Montréal, sur internet en 2003 :

<http://rsmq.cam.org/smq/document/SiteBOA.htm>.

CANTIN, Lucie, « Pour un traitement psychanalytique de la psychose », cours télévisé donné à titre de professeur invité dans le cadre du cours « Pratiques novatrices » sous la responsabilité du Dr Yves Lecomte, Télé-Université, Université du Québec, Montréal, 13 décembre 2002, (3 heures).

TEICHET, Anne-Laure, « Le 388 », Documentaire, 26 minutes, couleurs, diffusion chez Video Femmes, 2009.

* * *

Clinique psychanalytique pour la famille

Depuis 1999, la *Clinique psychanalytique pour la famille* procure des services aux familles aux prises avec des difficultés ou des inquiétudes face aux problèmes de l'un ou l'autre de ses membres. Les familles qui consultent sont confrontées à divers problèmes : comportements conflictuels, problèmes de développement de l'enfant ou de l'adolescent, problèmes d'interrelations familiales, problèmes de santé mentale, ou aux prises avec des difficultés telles que : problèmes d'autorité parentale, séparation ou divorce, deuil, adoption etc.

Une approche psychanalytique

La Clinique psychanalytique pour la famille a été élaborée à partir de recherches menées au GIFRIC depuis plus de vingt ans sur les structures de parenté et sur le discours familial. À partir de ces recherches, Willy Apollon a mis en place les principes théoriques de base qui fondent cette pratique psychanalytique auprès de la famille. La pratique clinique auprès de la famille est une application de la psychanalyse aux problèmes familiaux et a pour cadre de référence la psychanalyse d'orientation lacanienne ainsi que la théorie élaborée au GIFRIC.

La famille est définie comme le groupe social de base qui conditionne les relations des personnes les unes aux autres, que ce soit comme couples, parents ou enfants. Elle assure pour les enfants l'articulation aux règles sociales et aux valeurs culturelles qui fondent leur éducation. La famille dans son entité est le client et l'intervention vise l'ensemble de la famille et non seulement un individu. Toutefois chacun des membres impliqués dans la situation est appelé à travailler à l'élaboration d'une solution.

La Clinique psychanalytique auprès de la famille requiert donc de chacun des membres une éthique pour travailler au projet familial. Elle supporte chacun dans l'élaboration d'une solution pour sa satisfaction dans la coexistence avec les autres. Pour ce faire, la Clinique offre à chacun un espace de parole, privé et confidentiel, qui lui permet de mieux identifier sa place, son rôle, ses difficultés, ses souffrances et ses désirs. Chacun a ainsi l'occasion de se questionner sur sa position en tant que membre du couple, en tant que parent ou comme enfant.

La mobilisation de chaque acteur pour créer une solution pour leur famille permet d'atteindre rapidement les résultats escomptés. La durée de la démarche est variable et dépend du rythme d'évolution de chaque situation. Généralement le suivi se fait sur quelques mois et ne dépasse pas une année.

Modalités d'interventions

Pour chaque famille, une équipe de quatre analystes formés au GIFRIC est constituée. L'attribution d'une équipe d'analystes à chaque famille rend possible pour chaque membre de la famille un espace de parole pour travailler au problème présenté.

La Clinique propose différentes modalités de travail aux membres de la famille : rencontre d'accueil, rencontre individuelle, rencontre de point pour les parents, rencontre familiale avec les parents et l'enfant, rencontre du couple, rencontre de bilan final :

La **rencontre d'accueil** est la première rencontre où les parents viennent exposer le problème à deux analystes, **un analyste responsable du suivi de la famille** et **un analyste responsable du suivi de l'enfant**. L'analyste de l'enfant est toujours présent à la rencontre d'accueil même si l'enfant n'est pas rencontré. Il y représente l'enfant. Par ailleurs, lorsqu'il est nécessaire que l'enfant ait des rencontres individuelles avec son analyste, il est important que les parents rencontrent la personne qui va travailler avec leur enfant.

L'objectif de la rencontre d'accueil est que les parents formulent un objet de travail en regard de leur situation familiale. Le processus clinique est expliqué aux parents et un nombre de **rencontres individuelles** est proposé. Habituellement trois rencontres individuelles pour chacun des parents sont prévues au départ. Dans la rencontre d'accueil les parents sont amenés à établir les points que chacun veut travailler en rencontre individuelle en rapport avec le problème présenté.

Ces rencontres individuelles, offertes à chaque membre de la famille qui le souhaite, se font avec un analyste autre que l'analyste responsable du suivi rencontré à l'accueil. Elles visent à travailler les points identifiés lors de l'accueil dans un espace privé et confidentiel. En rencontre individuelle, le père et la mère rencontrent donc chacun un analyste qui n'était pas présent à la rencontre d'accueil non plus qu'aux rencontres de point et de bilan qui auront lieu ultérieurement. La rencontre individuelle permet à chacun de parler de la façon dont il vit le problème familial et de travailler les difficultés qu'il traverse. Elle permet aussi à chacun de mieux identifier sa place, son rôle, ses désirs, ses limites, ses souffrances. Le travail se fait entre autres à partir des rêves, des symptômes, des souvenirs d'enfance et de l'histoire familiale. Au cours de ces rencontres, la personne peut aussi s'interroger sur sa position. Parfois, en constatant comment sa position contribue au problème présenté, elle explorera différentes possibilités de solution. C'est sur la base de ces rencontres individuelles que chaque membre de la famille se prépare pour les rencontres de point, rencontres de couple, rencontres familiales. Ainsi à la suite de ces rencontres individuelles, les parents et les analystes présents à la rencontre d'accueil se revoient pour faire le point sur l'évolution de la situation problématique.

Il est important de distinguer le travail en individuel et le travail que les parents font lors de cette **rencontre de point**. Après une suite de rencontres individuelles les parents et les deux analystes présents à la rencontre d'accueil font un retour sur la situation. La rencontre de point est l'occasion pour se pencher sur le problème de la famille tandis que dans la rencontre individuelle, c'est la position de chacun par rapport au problème qui est en jeu. L'analyste responsable du suivi de la famille questionne où en sont les parents par rapport au problème présenté à l'accueil et s'il y a des éléments nouveaux. Chaque rencontre de point permet aux parents de constater les changements qui se sont produits et de décider de la poursuite du travail. S'ils décident de poursuivre le travail, un nouvel objectif est défini et un ensemble de rencontres déterminées jusqu'à la prochaine rencontre de point.

Lorsque les parents décident que le processus est parvenu à son terme, ils font un retour sur la difficulté présentée à la rencontre d'accueil, élaborent sur les moyens et outils acquis dans le travail clinique et sur la façon dont ceux-ci leur permettent dorénavant de régler eux-mêmes les situations problématiques.

Il est important de préciser que pour chaque famille le processus clinique est différent. Aussi la durée de la démarche est variable et dépend du rythme et de l'évolution de chaque cas particulier. Chaque famille crée une solution qui vaut pour elle et qui résout à ce moment de son histoire les difficultés rencontrées.

L'équipe de professionnels

La pratique de l'équipe d'analystes de la Clinique familiale est supportée par une approche commune, une problématique psychanalytique et des mécanismes de contrôle clinique avec un psychanalyste consultant.

Parallèlement au travail avec la famille, les analystes travaillent ensemble, en équipe. L'adhésion à une approche commune garantit la cohésion du travail d'équipe. Pour soutenir cette cohésion les analystes ont différents types de réunions : la réunion hebdomadaire ; la réunion de contrôle clinique pour chaque famille où sont élaborées les stratégies cliniques ; les Journées de formation. Ces dernières ainsi que la réunion de contrôle sont sous la direction du psychanalyste consultant, directeur de la Clinique.

L'équipe de quatre analystes attirés à une famille se rencontre d'abord pour la transmission des données de l'accueil et pour clarifier l'objet de travail et la stratégie clinique. Par la suite, les rencontres d'équipe servent à discuter de l'évolution de la famille par rapport au problème et à réajuster si nécessaire la ligne d'intervention clinique. Dans les réunions d'équipe, chaque analyste qui travaille avec un membre de la famille en individuel indique où chacun en est par

rapport au problème tout en ayant soin de préserver la confidentialité de ce qui par ailleurs a été exprimé en rencontre individuelle.

Après la première série de rencontres individuelles, l'équipe attirée à la famille demande une rencontre de contrôle avec l'analyste consultant. Cette rencontre sert à dégager ce qui est en jeu pour chaque famille et à établir la stratégie clinique. Cette rencontre se fait automatiquement avant une première rencontre de point avec les parents et après chaque étape pour réviser la stratégie clinique qui soutient l'intervention.

* * *

Bibliographie des ouvrages publiés sur la famille

APOLLON, W., « Le discours de la bande dans l'enjeu du refoulement et du narcissisme masculin », *Groupe et sexe*, coll. « Réseau simplexe », Éditions du Gifric, Québec, 1984.

APOLLON, W., « La masculinité en butte à la paternité », *Un amour de père*, Éditions Saint-Martin, Montréal, 1987 : 101-120.

APOLLON, W., « La production de la psychose dans la famille », *Le dedans et le dehors/penser le soin psychiatrique*, col. « P.G.I. », Césura Lyon Éditions, France, 1988 : 47-78.

APOLLON, W., « Un, deux, ... et trois. Enjeux de la parentalité », *La famille. De la subjectivité au social*, coll. « Réseau Simplexe », Éditions du Gifric, Québec, 1991 : 49-52.

APOLLON, W., « On parlait autrefois de morale familiale... », *Cahiers de recherche éthique*, vol. 16, Fides, Montréal, 1991 : 47-78.

APOLLON, W., « Four Seasons in Femininity of Four Men in a Woman Life », *Topoi*, vol. 12, no 2, September 1993, Kluwer Academic Publishers: 101-115.

APOLLON, W., « Psychose, Alliance et Filiation dans le Québec contemporain », *Anthropologie et sociétés*, vol. 17, nos 1-2 : « Folies/espaces de sens », 1993 : 173-190.

APOLLON, W., « Problématique sur la recherche sur les discours et les structures familiales », *Savoir, psychanalyse et analyse culturelle*, novembre, vol. 3, nos 1-2 : « La famille, un dispositif universel?/Is The Family Universal? », Éditions du Gifric, Québec, 1997 : 217-238.

APOLLON, W., *La différence sexuelle au risque de la parenté. Conférences et écrits*, coll. « Le savoir analytique », Éditions du Gifric, Québec, 1997.

LEMIEUX, R., « Décomposition et recomposition du champ familial au Québec », *Savoir, psychanalyse et analyse culturelle*, novembre, vol. 3, nos 1-2 : « La famille, un dispositif universel?/Is The Family Universal? », Éditions du Gifric, Québec, 1997 : 11-36.

Deuxième partie

DESCRIPTION DES tâches confiées à l'interne sur chacun des deux sites où se déroule l'internat

Journées de formation auxquelles participera l'interne

Lectures suggérées

* * *

Description des principales tâches confiées à l'interne

AU SITE PRINCIPAL

Au Centre psychanalytique de traitement pour jeunes adultes psychotiques : le « 388 »

SUIVI CLINIQUE DES PATIENTS (Consultation, intervention et évaluation cliniques)

Suivi intensif de patients présentant des troubles mentaux graves qui sont engagés dans un ***traitement à moyen et long terme***, offert dans un ***milieu extra-hospitalier***.

L'interne se verra attribuer progressivement un certain nombre de patients dont il aura la responsabilité du suivi au sein des équipes de traitement. Dans ce cadre, ses activités seront les suivantes :

- des entrevues individuelles tenues sur une base quotidienne et/ou hebdomadaire selon l'étape et l'évolution du traitement de chacun de ses patients ;
- l'établissement en équipe du plan d'intervention et sa révision aux 6 mois pour chacun des patients ;
- des rencontres d'équipes avec le psychiatre traitant et le patient (rencontres régulières ou d'urgence) ;
- la responsabilité de la tenue des plans d'action pour chacun des patients ;
- la tenue des dossiers: notes quotidiennes, hebdomadaires, bilans mensuels ;
- l'intervention de crise, au Centre ou à domicile : accompagnement, encadrement, suivi, évaluations cliniques dans toutes les phases de la crise ;
- un travail clinique de retour sur le déroulement des crises : travail avec l'utilisateur sur les indices de pré-crise et retour en post-crise sur les événements significatifs de la crise comme indicateurs des points à travailler dans la poursuite du traitement ;
- participation aux Comités d'admission du Centre : premières entrevues d'évaluation cliniques menées par un psychanalyste et un psychiatre. Entrevues à la suite desquelles se prend la décision d'admettre un patient ou de le rediriger vers une autre ressource. Évaluations psycho-dynamiques et psychiatriques ;

- participation aux entrevues menées par l'ethnoanalyste avec l'utilisateur et avec des membres de sa famille ;
- participation aux entrevues d'évaluation psycho-sociale menées par l'agent social avec l'utilisateur et avec les parents.

PARTICIPATION ACTIVE AUX DIVERSES REUNIONS CLINIQUES (éthique et déontologie)

- **réunions bi-quotidiennes** (matin et fin d'après-midi) avec l'ensemble des intervenants cliniques et le coordonnateur clinique pour la transmission des informations relatives aux interventions faites, l'état mental des usagers et pour les directives données pour l'équipe de soir qui prend le relais ;
- participation à la **réunion clinique hebdomadaire** (2 heures) sous la direction d'un psychanalyste consultant. Cette réunion regroupe l'ensemble de tout le personnel clinique (psychiatres, psychanalystes, intervenants cliniques, agent social, agent de recherche, ethnoanalyste, responsable de la cuisine).

Cette réunion assure la supervision des cas complexes et la formation continue dans le traitement psychanalytique de la psychose ;

- participation aux **journées trimestrielles de révision clinique** qui réunissent l'ensemble du personnel clinique. Ces réunions marquent un temps d'arrêt pour faire le point sur l'ensemble de nos pratiques cliniques, leurs effets, les difficultés rencontrées de façon à apporter les correctifs appropriés et/ou à introduire de nouvelles consignes de pratique mieux adaptées aux objectifs de traitement.

Les données tirées de l'Observatoire clinique par l'agent de recherche sur les pratiques et les résultats servent de balises objectives pour confirmer ou infirmer des intuitions cliniques ou pour apporter des questionnements nouveaux suscités par l'analyse des données ;

- participation au **programme de sessions de formation de base en psychanalyse** offert par le Gifric dans un groupe composé de professionnels de la santé du réseau, psychologues, médecins, psychiatres, professeurs et étudiants post-gradués. Cette formation s'étend sur 8 journées dans l'année.

L'interne en psychologie pourra participer aux 8 journées de formation qui se donnent au Gifric durant l'année de son internat.

ACTIVITES LIEES A LA GESTION ET A LA RECHERCHE

L'interne participera au travail de l'agent de recherche et/ou aux activités de gestion des savoirs au moyen des instruments mis en œuvre dans l'Observatoire clinique du Gifric pour la gestion clinico-administrative, la recherche sur l'évaluation de l'évolution des traitements et des pratiques cliniques.

L'objet de cette participation sera à définir avec l'agent de recherche et le responsable de l'Observatoire clinique au GIFRIC.

Cf. La présentation de l'Observatoire clinique dans le présent document, à la section du Centre psychanalytique de traitement pour psychotiques.

LA SUPERVISION

L'interne sera en supervision avec le responsable du stage qui est psychologue et psychanalyste à raison de 1 heure par semaine. Par ailleurs, un psychologue qui agit comme intervenant clinique assurera un tutorat concernant le suivi quotidien des patients dont il aura la responsabilité.

Dans le dernier tiers de l'année, l'interne à son tour assumera avec un intervenant clinique le tutorat des intervenants cliniques nouvellement embauchés pour leur orientation et formation.

À LA CLINIQUE PSYCHANALYTIQUE POUR LA FAMILLE

SITE COMPLÉMENTAIRE (facultatif)

L'interne pourra se familiariser à la problématique de la Clinique psychanalytique pour la famille en participant au travail de l'équipe de professionnels qui y travaillent.

Il pourra ainsi :

- Participer à des rencontres d'accueil et de suivi des familles ;
- Participer aux réunions d'équipe des 4 analystes impliqués dans le travail avec la famille ;
- Participer aux rencontres de contrôle clinique regroupant l'équipe des 4 analystes sous la direction du psychanalyste consultant, directeur de la Clinique ;
- Participer aux Journées de formation clinique avec l'ensemble des analystes de la Clinique psychanalytique pour la famille sous la direction du psychanalyste consultant, directeur de la Clinique.

Journées de formation auxquelles participera l'interne

Le Gifric offre un programme de sessions de formation en psychanalyse qui s'échelonne sur six ans à raison de quatre sessions annuelles de deux jours chacune. Cette formation s'adresse à des professionnels de la santé du réseau, psychologues, médecins, psychiatres, professeurs et étudiants post-gradués.

Durant son année d'internat, l'interne participera aux quatre sessions annuelles du programme en cours. Cet enseignement est davantage orienté vers les applications cliniques que vers une étude théorique du discours psychanalytique. Il vise l'acquisition et le perfectionnement des repères théoriques et cliniques nécessaires pour une pratique d'orientation analytique.

Les sessions comprennent des exposés articulant la théorie à la pratique, resituant dans l'éthique de la clinique le développement des concepts fondamentaux chez Freud et Lacan et enfin des présentations de cas cliniques. Des exposés de cas sont également sollicités des participants. Les participants y ont l'occasion d'étudier la logique de la cure en établissant à travers la discussion de cas cliniques, la place de l'éthique dans l'acte analytique. Ils sont encouragés à former des groupes de travail pour approfondir en dehors du temps des sessions les questions soulevées par l'enseignement.

L'enseignement est dirigé par des psychanalystes du GIFRIC.

Lectures suggérées

Ouvrages et articles figurant dans les deux bibliographies présentées dans le présent document.

Lacan Jacques, D'une question préliminaire à tout traitement possible de la psychose, in *Écrits*, Seuil, 1966, p. 531-583.

Lacan Jacques, *Le Séminaire, livre III, Les psychoses*, Seuil, 1981.

Freud, Sigmund, *L'avenir d'une illusion*, PUF, 1971.

Freud, Sigmund, *Malaise dans la civilisation*, PUF, 1971.

Freud, Sigmund, Remarques psychanalytiques sur l'autobiographie d'un cas de paranoïa, le Président Schreber, in *Cinq psychanalyses*, PUF, 1971, p. 263-324.

Freud, Sigmund, Névrose et psychose, in *Névrose, psychose et perversion*, PUF, 1988, p. 283-286.

Freud, Sigmund, La perte de la réalité dans la névrose et dans la psychose, in *Névrose, psychose et perversion*, PUF, 1988, p. 299-303.