

1. CONVERSION ET/OU SOMATISATION : LA QUESTION DU CORPS DANS LE TRAVAIL THÉRAPEUTIQUE

10 unités (périodes de 45')

Enseignant

Prof. Alain Ferrant, Psychanalyste, Membre titulaire de la SPP (IPA), Professeur honoraire de psychopathologie clinique, Université Lumière-Lyon2, Lyon.

On est confronté à deux processus apparemment différents mais qu'on peut avoir du mal à distinguer. D'un côté la conversion, le corps érotique, de l'autre la somatisation, le corps somatique.

La conversion relève d'une mise en scène mais ce n'est pas du cinéma. La somatisation relève d'une autre dynamique : il ne s'agit pas de mise en scène *par* le corps mais de destruction *dans* le corps. Il ne s'agit plus de fantasme, de défense et de censure, il s'agit de maladie et, en dernière instance, de mort.

La question psychosomatique est d'une telle complexité qu'on peut être tenté de s'arrêter à la différence entre corps érotique et corps somatique, entre conversion et somatisation : d'un côté l'hystérie et de l'autre la psychosomatique. Mais la question que pose l'approche psychosomatique est de savoir comment le corps est investi, comment le corps se psychise, comment on passe de l'excitation brute des débuts de la vie à la représentation, comment ça échoue et ce que ça fait, dans le corps et dans la tête, quand ça échoue.

BIBLIOGRAPHIE

Aisenstein M. (2023). *Désir, douleur, pensée : masochisme originaire et théorie psychanalytique*. Paris : Ithaque.

Benyamin M. (2025). *L'Art de la conversation. Entretiens avec Marilia Aisenstein*. Paris : Campagne Première.

Debray R. (2001). *Épître à ceux qui somatisent*. Paris : PUF.

Dejours C. (2001). *Le corps, d'abord. Corps biologique, corps érotique et sens moral*. Paris : Payot.

Dumet N. (2002). *Clinique des troubles psychosomatiques. Approche psychanalytique*. Paris : Dunod.

BIBLIOGRAPHIE (SUITE)

Ferrant A. (2025). Emprise, asservissement, création, in A. Brun, *Cliniques de la destructivité*. Paris : Éditions In Press.

Ferrant A. (2026 à paraître). Un crime en série, in C. Lebon, *Inceste et incestualité*. Paris : Érès.

Fine A. et Schaeffer J. (1998). *Interrogations psychosomatiques*. Paris : PUF.

Green A. (2006). *Les voies nouvelles de la thérapie analytique*. Paris : PUF.

Guignard F. (2024). *A l'écoute du développement de la pensée humaine*. Toulouse : Érès.

Laplanche J. (2007). Sexual. *La sexualité élargie au sens freudien*. Paris : PUF.

Marty P. (1980). *L'ordre psychosomatique*. Paris : Payot.

Rosenberg B. (1991). *Masochisme mortifère et masochisme gardien de la vie*. Paris : PUF.

DATES

Les samedis 12 et 26 septembre 2026

09h15 – 13h30 (avec pause de 30')

PRIX (FORMATION CONTINUE)

CHF 390.-

3. DÉPRESSION ET MÉLANCOLIE

10 unités (périodes de 45')

Enseignant

Dr Michel Lévy, Psychiatre, Psychanalyste, ancien directeur FEDEPSY, Strasbourg.

1. Dépression

La dépression est réactionnelle à une cause, dans la déception hystérique, l'ambivalence obsessionnelle, les symptômes boulimiques voire l'état dissociatif.

La plainte lancinante veut du retour au « comme avant », retour à la lutte et à la performance, retour au désir qui croyait se reconnaître. Pourquoi le.la dépressif.ve, impuissant.e spectateur.trice, ne veut-il.elle pas du nouveau, de l'inédit, de l'inconnu ?

Cliniquement, pouvons-nous faire de la dépression un moment de changement radical ?

BIBLIOGRAPHIE

- Chemama R. (2006). *Dépression, la grande névrose contemporaine*. Paris : Érès.
- Freud S. (1923). *Le moi et le ça*. Paris : Petite Bibliothèque Payot.
- Israël L. (1998). *Pulsions de mort*. Paris : Arcanes Érès.
- Klein M. (2016). *Deuil et dépression*. Paris : Petite Bibliothèque Payot.
- Lacan J. (1966). *Écrits*. Paris : Seuil.
- Lacan J. (1974). *Télévision*. Paris : Seuil.
- Melman C. (2002). *L'homme sans gravité : jouir à tout prix*. Paris : Denoël (2006).
- Racamier P.-C. (2016). *Le deuil ordinaire*. Paris : Payot.
- Widlöcher D. (1995). *Les logiques de la dépression*. Paris : Fayard.

2. Mélancolie

Le drame mélancolique peut être pris en charge par la psychanalyse. Nous verrons pourquoi le deuil de l'objet est impossible, sans espoir.

Le moi plonge dans l'ombre, le temps et l'histoire s'arrêtent, la mort règne en maître, la fonction paternelle n'opère pas.

Le mélancolique s'identifie au déchet, au cadavre par une culpabilité délirante dont la plainte le fait jouir.

Alors que faire ?

BIBLIOGRAPHIE

Collectif (2001). *Figures de la psychanalyse n°4*. Mélancolie et dépression. Paris : Érès.

Freud S. (1917). *Deuil et mélancolie*. Paris : Petite Bibliothèque Payot (2011).

Hassoun J. (1995). *La cruauté mélancolique*. Paris : Aubier.

Hook D. et Vanheule S. (2023). *Lacan on Depression and Melancholia*. London : Routledge.

Juranville A. (2015). *La mélancolie et ses destins*. Paris : Éditions In Press.

Lacan J. (1955-1956). *Les psychoses* (Le séminaire livre III) (1981).

Pontalis J. B. (1988). *Perdre de vue*. Paris : Gallimard.

DATES

Les samedis 24 octobre et

14 novembre 2026

09h15 – 13h30 (avec pause de 30')

PRIX (FORMATION CONTINUE)

CHF 390.-

5. DU NARCISSISME ET DE SA FRAGILITÉ CHEZ LES ENFANTS ET LES ADOLESCENTS.ES POST-MODERNES

10 unités (périodes de 45')

Enseignant

Dr Hugues Paris, Psychiatre et Psychothérapeute enfants-adolescents et adultes FMH, Psychanalyste FEDEPSY, Neuchâtel.

D'aucuns annoncent, avec un léger sourire, la fin de la névrose. Est-ce donc la fin de la psychanalyse ? La souffrance psychique n'a cependant pas disparue. Elle vient se cogner à une nouvelle frontière, celle du narcissisme, avec son lot de pathologies : dépression, burn-out, trouble des conduites alimentaires. Le corps devient le lieu de l'expression du symptôme : épuisement, scarifications, anorexie ; l'esprit n'est pas en reste : vide existentiel, refus scolaire.

Dans notre société post-moderne, numérique et multi connectée, où le désir devrait trouver les moyens de son épanouissement et bien souvent le trouve, le ratage narcissique plonge le sujet dans un nouvel abîme. La psychanalyse permet à la fois de le comprendre et de proposer de nouvelles voies psychothérapiques à cette nouvelle clinique.

Nous essaierons de saisir la construction identitaire, celle du narcissisme dans ses différentes occurrences, puis d'en saisir les failles et les souffrances.

Comme toujours, nous nous appuierons sur des exemples cliniques, tout en nous ouvrant aux nouveaux et multiples miroirs qui structurent ou font faillir le sujet post-moderne.

BIBLIOGRAPHIE

Lesourd S. (2002). *Adolescences... Rencontre du féminin*. Toulouse : Érés.

Maïdi H. (2012). *Clinique du narcissisme : l'adolescent et son image*. Paris : Armand Colin.

Pommereau X. (2013). *L'adolescent suicidaire*. Paris : Dunod.

DATES

Les samedis 28 novembre et
12 décembre 2026
09h15 – 13h30 (avec pause de 30')

PRIX (FORMATION CONTINUE)

CHF 390.-

LIEU

Marin-Épagnier, CNP, site de Préfargier, Salles polyvalentes 1 & 2

11. ÉCLAIRAGE CLINIQUE ET DIAGNOSTIQUE SUR LES PATHOLOGIES PSYCHIQUES FRÉQUENTES CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE, AINSI QUE DES RÉFLEXIONS DU POINT DE VUE DE LA PSYCHANALYSE

5 unités (périodes de 45')

Enseignant

Dr Mazen Almesber, Psychiatre et psychothérapeute FMH, Médecin chef de Service Psychiatrie et Psychothérapie de la Personne âgée, Fondation de Nant.

Les pathologies psychiatriques fréquentes chez la personne âgée constituent un enjeu majeur de santé publique, à l'intersection du vieillissement démographique et des limites du modèle biomédical. La psychiatrie de la personne âgée ne peut se réduire à une approche neurobiologique; elle doit s'élargir à la dimension psychologique. Elle doit intégrer l'histoire du sujet, son rapport au corps, aux pertes, au temps et à la mort. Le regard psychanalytique permet de rappeler que le sujet âgé reste un sujet de désir, traversé par des conflits psychiques et des remaniements narcissiques jusqu'à la fin de la vie.

Les troubles les plus fréquents sont les dépressions, les troubles anxieux, les états confusionnels, les psychoses tardives et les démences. La dépression du sujet âgé est souvent atypique et sous-diagnostiquée et elle a des manifestations cliniques variées. Elle renvoie à des pertes multiples et à une atteinte narcissique importante. Le vieillissement réactive des angoisses anciennes d'abandon et de dépendance. Les troubles anxieux expriment la peur de la maladie, de la solitude et de la mort. Le corps vieillissant devient le lieu privilégié d'expression de l'angoisse lorsque la parole ne suffit plus.

Dans les troubles neurocognitifs, notamment Alzheimer, il est important de connaître les critères de diagnostic et les tests de dépistage neuropsychologiques. Nous devons nous intéresser aux SCPD (Symptômes Comportementaux et Psychologiques de la Démence) qu'il faut savoir gérer de manière non médicamenteuse. Les manifestations comportementales — agitation, agressivité, déambulation — ne doivent pas être réduites à de simples « troubles du comportement » ; elles peuvent être comprises comme des tentatives d'expression d'une angoisse profonde ou d'un vécu de désorientation psychique.

Les états confusionnels et les psychoses tardives ont leurs particularités cliniques qu'il faudrait connaître. Ces manifestations gardent une dimension de sens et ne doivent pas être réduites à de simples symptômes organiques.

Les troubles bipolaires sont rares, mais c'est toujours possible de diagnostiquer ce trouble à l'âge avancé ; il faudrait le garder à l'esprit et ne pas passer à côté.

L'apport de la psychanalyse est de rappeler que la personne âgée n'est pas un organisme déficitaire mais un sujet psychique à part entière. Cela implique une éthique du soin fondée sur l'écoute et la reconnaissance de la subjectivité.

La psychanalyse souligne que le vieillissement fragilise les mécanismes de défense et confronte le sujet à une réalité corporelle plus difficilement maîtrisable. Le corps vieillissant devient parfois le lieu privilégié de l'expression du conflit psychique. Les symptômes somatiques peuvent alors être compris comme un langage du sujet lorsque les mots deviennent insuffisants pour symboliser l'angoisse.

Le regard psychanalytique enrichit la compréhension clinique en redonnant toute sa place à la subjectivité, au désir et à l'histoire singulière du sujet âgé.

BIBLIOGRAPHIE

- Allali G., Frisoni G. et al. *Démence : maladie d'Alzheimer et syndromes apparentés*. RSM Éditions : Chêne-Bourg.
- Charazac P. (2005). *Comprendre la crise de la vieillesse*. Paris : Dunod.
- Clément J.-P., Calvet B. et Vandel P. (dir.) (2025). *Psychiatrie de la personne âgée*, 3^e édition. Lavoisier-Médecine Sciences.
- Giannakopoulos P. et Gaillard M. (2010). *Abrégé de psychiatrie de l'âge avancé*. Genève : Médecine et Hygiène.
- Guillaumin J. et Reboul H. (dir.) (1982). *Le temps et la vie : les dynamismes du vieillissement*. Lyon : Chronique Sociale (2016).
- Guillermain C. (2025). *Le vieillissement n'est pas une maladie*. Paris : PUF.
- Le Gouès G. (2000). *L'âge et le principe de plaisir*. Paris : Dunod.
- Pankow G. (2010). *Structuration dynamique dans la psychose : Contribution à la psychothérapie analytique*. Paris : Campagne Première.
- Talpin J.-M., Péruchon M., Charazac P. et Joubert C. (2005). *Cinq paradigmes cliniques du vieillissement*. Paris : Dunod.

DATE

Le jeudi 22 avril 2027

14h15 – 18h15 (avec pause de 15')

PRIX (FORMATION CONTINUE)

CHF 195.-

12. RÉFLEXION PSYCHANALYTIQUE SUR LA DÉPENDANCE CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE, L'ACCOMPAGNEMENT À DOMICILE ET EN EMS , AINSI QUE LE SUICIDE ET LA FIN DE VIE

5 unités (périodes de 45')

Enseignant

Dr Mazen Almesber, Psychiatre et psychothérapeute FMH, Médecin chef de Service Psychiatrie et Psychothérapie de la Personne âgée, Fondation de Nant.

Le vieillissement confronte progressivement la personne âgée à la dépendance, à la fragilité du corps et à la perspective de la mort. Dans nos sociétés valorisant l'autonomie et la performance, cette dépendance est souvent vécue comme une perte de dignité ou une atteinte à l'identité. Pourtant, du point de vue psychanalytique, la dépendance n'est pas seulement un déficit physique : elle renvoie à une condition humaine fondamentale. L'être humain naît dépendant de l'autre et la vieillesse réactive cette expérience originaire de vulnérabilité.

La perte d'autonomie entraîne souvent une blessure narcissique importante. Ne plus pouvoir se déplacer seul, avoir besoin d'aide pour les gestes du quotidien ou perdre la maîtrise de son corps peut provoquer honte, colère, repli sur soi ou dépression.

La personne âgée dépendante reste néanmoins un sujet de désir et de parole. Le risque institutionnel est de la réduire à ses incapacités en oubliant son histoire psychique et sa singularité. Le travail de soin implique donc de maintenir une écoute du sujet, au-delà des seuls besoins médicaux.

La question des proches aidants est centrale. L'accompagnement d'un parent dépendant engage fortement la vie psychique: ambivalence, culpabilité, épuisement, renversement des places générationnelles. L'aidant peut se retrouver pris entre devoir, amour et fatigue, nécessitant lui aussi un espace de soutien et d'élaboration.

La question de la fin de vie s'articule aujourd'hui autour des soins palliatifs, qui visent à soulager la souffrance et à accompagner psychiquement le patient ainsi que ses proches. Ils ouvrent un espace essentiel où la parole et la dignité du sujet peuvent être préservées jusqu'au terme de l'existence.

BIBLIOGRAPHIE

- Berthod M.-A. et Pillonel A. (2021). *Post mortem flash-back : scènes de suicides assistés en Suisse (Addendum de F. Lambert)*. Lyon : Fage éditions.
- Charazac P. (2019/2). L'image de soi dans le travail de vieillir. *Imaginaire & Inconscient*, n° 44, p. 43-53.
- Charazac P. (1998). *Psychothérapie du patient âgé et de sa famille : les crises du vieillissement*. Paris : Dunod.
- Lebrun, J.-P. et l'équipe Delta. (2014). *Soins palliatifs : le dernier manteau. Une clinique du détail*. Toulouse : Érès poche.
- Le Gouès G. (2008). *Image de soi et vieillissement : les représentations du corps vieux*. Paris : PUF.
- Pillonel A., Berthod M.-A., Castelli Dransart D. A. et Stravianakis A. (2021). *La mort appréciée : l'assistance au suicide en Suisse*. Lausanne : Éditions Antipodes.
- Ploton L. (2003). *La personne âgée : son accompagnement médical et psychologique et la question de la démence*, 7^e édition. Lyon : Chronique sociale.
- Quinodoz D. (2008). *Vieillir : une découverte*. Paris : PUF.
- Racin C., Caleca C. et Gutton P. (dir.). (2021). *Le vieillissement saisi par le soin*. Paris : Éditions In Press.
- Yalom I. et Yalom M. (2022). *Une question de mort et de vie, trad. fr. Damour A.* Paris : Éditions Le Livre de Poche.

DATE

Le jeudi 20 mai 2027

14h15 – 18h15 (avec pause de 15')

PRIX (FORMATION CONTINUE)

CHF 195.-

13. AUX FRONTIÈRES DE LA PSYCHANALYSE - SOIN PSYCHIQUE ET TRANSDISCIPLINARITÉ

10 unités (périodes de 45')

Enseignant

Prof. Albert Ciccone, Psychologue, Psychothérapeute, Psychanalyste, Président de l'ALPACE, Lyon.

Nous nous intéresserons aux « frontières » de la psychanalyse, à ses « marges », avec d'une part l'idée que la psychanalyse se doit d'être ouverte aux disciplines connexes qui la « bordent » et d'autre part l'idée que la marge n'est pas « marginale », mais essentielle. C'est le lieu primordial du soin.

Nous explorerons la notion de « position transdisciplinaire » et verrons comment le soin psychique psychanalytique relève fondamentalement d'une telle position. La position transdisciplinaire est une position interne à chacun, à chaque soignant, qui ne nécessite nullement d'être expert de toutes les disciplines ni même de les connaître, car elle est l'inverse d'une position omnipotente et onnisciente et elle suppose au contraire humilité et humanisme.

Nous discuterons la distinction – qui est essentiellement imaginaire – entre psychanalyse et psychothérapie psychanalytique ainsi que les articulations inévitables et nécessaires entre l'éducatif et le thérapeutique.

Nous analyserons les logiques transdisciplinaires des dispositifs d'analyse de la pratique.

BIBLIOGRAPHIE

Anzieu D. (1979). La démarche de l'analyse transitionnelle en psychanalyse individuelle, *in* Kaës (dir.), *Crise, Rupture et Dépassement* p. 184-219. Paris : Dunod.

Balint M. et Balint E. (1961). *Techniques psychothérapeutiques en médecine*. Paris : Petite Bibliothèque Payot (2006).

Ciccone A. (2012). La Transmission psychique inconsciente. *Identification projective et fantasme de transmission*, 2^e édition. Paris : Dunod.

Ciccone A. (2014). La Psychanalyse à l'épreuve du bébé. *Fondements de la position clinique*, 2^e édition. Paris : Dunod.

Ciccone A. et al. (2018). Aux frontières de la psychanalyse. *Soin psychique et transdisciplinarité*. Paris : Dunod.

Cifali M. (1982). Freud pédagogue ? *Psychanalyse et éducation*. Paris : InterÉditions.

BIBLIOGRAPHIE (SUITE)

Gori R. (2010). De quoi la psychanalyse est-elle le nom ? *Démocratie et subjectivité*. Paris : Éditions Denoël.

Henri A.-N. (2009). *Penser à partir de la pratique*. Toulouse : Érés.

Kaës R. (2015). L'extension de la psychanalyse. *Pour une métapsychologie de troisième type*. Paris : Dunod.

Morin E. (2005). *Introduction à la pensée complexe*. Paris : Seuil.

Nicolescu B. (1996). *La Transdisciplinarité - Manifeste*. Monaco : Éditions du Rocher.

Youell B. et al. (2006). La Relation d'apprentissage. *La pensée psychanalytique appliquée à la scolarité*. Larmor-Plage : Éditions du Hublot (2009).

DATE

Le samedi 29 mai 2027

09h15 - 17h00 (avec pause de 30')

PRIX (FORMATION CONTINUE)

CHF 390.-

LIEU

Marin-Épagnier, CNP, site de Préfargier,
Salles polyvalentes 1 & 2

17. LES ENJEUX DES ÉCRANS POUR L'ENFANT ET L'ADOLESCENT.E

10 unités (périodes de 45')

Enseignant

Dr Hugues Paris, Psychiatre et Psychothérapeute enfants-adolescents et adultes FMH, Psychanalyste FEDEPSY, Neuchâtel.

Que se cache-t-il derrière nos écrans pour les enfants et les adolescents.es ? Comment comprendre intégrer, réguler, utiliser même, les nouvelles technologies que véhiculent ces écrans ? Car derrière *l'écran* se retrouve de multiples objets, des technologies dont les usages sont extrêmement différents : dans un premier temps nous en ferons une typologie technologique mais aussi métapsychologique. Nous étudierons la place des écrans et de leurs usages dans la construction du sujet en tant qu'espace transitionnel post-moderne. Nous nous intéresserons ici particulièrement aux travaux de Serge Tisseron.

Nous nous interrogerons ensuite sur les possibles pathologies qui pourraient être générées par l'abus de ces écrans. A la suite des travaux de Daniel Marcelli, nous développerons le syndrome d'exposition précoce et excessive aux écrans (epee).

BIBLIOGRAPHIE

Missonnier S. et Vlachopoulou X. (2019). *Psychologie des écrans*. Collection : Que sais-je ? Paris. PUF.

Stora M. (2018). *Et si les écrans nous soignaient ? Psychanalyse des jeux vidéo et autres plaisirs digitaux*. Collection Cyber-psychologie. Toulouse : Érès.

Tisseron S. (2011). *Comment Hitchcock m'a guéri - Que cherchons-nous dans les images?* Paris : Hachette.

Tisseron S., Missonnier S., Stora M. et Kaës R. (2012). *L'enfant au risque du virtuel*. Paris : Dunod.

DATES

Les samedis 31 octobre et
07 novembre 2026
14h15 – 18h15 (avec pause de 15')

PRIX (FORMATION CONTINUE)

CHF 390.-

19. LES CHAÎNES INVISIBLES DE RÉSISTANCE AU CHANGEMENT (FIXITÉ DE LA SOUFFRANCE)

10 unités (périodes de 45')

Enseignant

Dr Michel Lévy, Psychiatre, Psychanalyste, ancien directeur FEDEPSY, Strasbourg.

Pourquoi la lucidité intellectuelle ne suffit pas à abolir la souffrance.

Le symptôme freudien et la jouissance lacanienne sont des conservateurs.

Le changement de position psychique a un prix : le difficile renoncement à une sécurité qui s'avère pourtant illusoire malgré son rôle protecteur et confortable.

BIBLIOGRAPHIE

Freud S. (1920). *Au-delà du principe du plaisir*. Paris : Payot

Freud S. (1923). *Le moi et le ça*. Paris : Petite Bibliothèque Payot.

Green A. (1993). *Le travail du négatif*. Paris : Minuit.

Houzel D. (2011). *Les enfants et la jouissance*.

Kaës R. (2009). *Les alliances inconscientes*. Paris : Dunod.

Lacan J. (1955). *Les psychoses (Le séminaire livre III)*. Paris : Seuil.

Lacan J. (1964). *Les quatre concepts fondamentaux de la psychanalyse*. Paris : Seuil.

Lebrun J.-P. (1997). *Un monde sans limite*. Toulouse : Érés.

DATES

Les samedis 09 et 23 janvier 2027

09h15 - 13h30 (avec pause de 30')

PRIX (FORMATION CONTINUE)

CHF 390.-

20. APPARTENANCE CULTURELLE, MIGRATION ET FONCTIONNEMENT PSYCHIQUE : THÉORIE ET CLINIQUE D'ORIENTATION PSYCHANALYTIQUE

10 unités (périodes de 45')

Enseignante

Dre Saskia Von Overbeck Ottino, Psychiatre et Psychothérapeute enfants-adolescents et adultes FMH, Psychanalyste formatrice SSPsa – FEP – IPA, Genève.

La clinique d'orientation psychanalytique avec des patients migrants nous a permis de découvrir comment le fonctionnement psychique de chacun est imprégné, modulé par des ingrédients culturels de son groupe d'appartenance.

Il est alors important en psychothérapie, de travailler aussi les résonances entre des ingrédients singuliers et des ingrédients culturels. De même, il est important de prendre en compte les mouvements transférentiels et contre-transférentiels particuliers à la situation transculturelle.

De plus, de nos jours, les patients migrants sont souvent des réfugiés fuyant les violences dans leur pays ou sur la route de l'exil. Là encore, il s'agit pour le thérapeute de s'accorder aux particularités des vécus de violence extrême.

La théorie sera accompagnée de vignettes cliniques.

BIBLIOGRAPHIE

Devereux G. (1956). *Essais d'ethnopsychiatrie générale*. Paris : Gallimard (1971).
Freud S. (1919). *L'inquiétante étrangeté et autres essais*. Paris : Gallimard (1985).
Kaës R. (1998). « Une différence de troisième type », in R. Kaës et al., *Différence culturelle et souffrance de l'identité*, p. 1-19. Paris : Dunod.
Nathan T. (1986). *La folie des autres. Traité d'ethnopsychiatrie clinique*. Paris : Dunod.
Overbeck Ottino von S. (1999). Violences collectives et travail psychothérapique : nécessité d'une intégration des aspects individuels, familiaux et culturels. *Psychothérapies*, vol. 19, n° 4, p. 235-245. Chêne-Bourg : Georg.
Overbeck Ottino von S. (2008). Inconscient et culture: psychothérapie complémentariste. *Actualités psychosomatiques*, n° 11, p. 109-128. Chêne-Bourg : Georg.

BIBLIOGRAPHIE (SUITE)

Overbeck Ottino von S. (2014). Corps privé, corps public : enjeux ethnopsychanalytiques. *Corps culturel, corps malade*, p. 73-91. Chêne-Bourg : Georg.

Overbeck Ottino von S. (2022). « Psychological approaches in perinatal health for refugees : an ethno-psychoanalytic perspective », in Moro and Welsh (eds.) *Parenthood and Immigration in Psychoanalysis: Shaping the Therapeutic Setting*. Routledge, p. 60-78.

Overbeck Ottino von S. (2024). Contre-transferts singuliers et culturels dans la clinique avec les adolescents migrants. *Bulletin du groupe Lyonnais de Psychanalyse Rhône-Alpes*, n° 92-3, p. 119-132.

Rouchon J.-F., Reyre A., Taïeb O. et Moro M.R. (2009/1). L'utilisation de la notion de contre-transfert culturel en clinique. *L'autre, cliniques, cultures et sociétés*, vol. 10, p. 80-89.

<https://shs.cairn.info/revue-l-autre-2009-1-page-80?lang=fr&ref=doi>.

Santa Ana de I. (2015/12). Être adolescent loin de chez soi et des siens: subjectivation et remaniements identitaires. *L'autre, cliniques, cultures et sociétés*, vol. 16, p. 161-171.

https://shs.cairn.info/article/LAUTR_047_0161?lang=fr&ID_ARTICLE=LAUTR_047_0161.

DATES

Les jeudis 14 et 28 janvier 2027

14h15 – 18h15 (avec pause de 15')

PRIX (FORMATION CONTINUE)

CHF 390.-

21. LA SOUFFRANCE PSYCHIQUE À TOUS LES ÂGES ET LE SOIN PSYCHIQUE PSYCHANALYTIQUE PAR LES CONDITIONS DE POSSIBILITÉ DU LUDIQUE

10 unités (périodes de 45')

Enseignant

Prof. Albert Ciccone, Psychologue, Psychothérapeute, Psychanalyste, Président de l'ALPACE, Lyon.

Nous explorerons les enjeux et les fonctions du ludique, chez l'enfant voire chez le bébé, et chez tout sujet tout au long de la vie. Le jeu, et ses différents ingrédients (plaisir, surprise, étonnement, humour, métaphore...), est essentiel à la vie, à la croissance mentale. Le « moi ludique » est à la source de la créativité en général, permet d'affronter et de dépasser les tourments, les traumatismes, est le garant de l'espoir, de la confiance en soi et de la confiance dans le monde. Il est essentiel au travail du parent, comme du soignant, du psychanalyste, de l'éducateur, de tous ceux qui ont la responsabilité d'aider un autre (ou plusieurs autres) à grandir. La souffrance psychique, à tous les âges, est souvent l'effet d'expériences ludiques infantiles qui ont manqué ou ont été empêchées, et d'une impossibilité pour le sujet de faire appel à un « moi ludique » pour transformer, dédramatiser, mettre du jeu dans les rouages des expériences présentes de mal-être. Et le soin psychique psychanalytique consiste à retrouver les conditions de possibilité du ludique.

BIBLIOGRAPHIE

- Alvarez A. (1992). *Une présence bien vivante*. Larmor-Plage : Éditions du Hublot (1997).
- Bettelheim B. (1976). *Psychanalyse des contes de fée*. Paris : Robert Laffont (1999).
- Ciccone A. (2014). *La Psychanalyse à l'épreuve du bébé. Fondements de la position clinique*, 2^e édition. Paris : Dunod.
- Ciccone A. et al. (2020). *Les Expériences ludiques infantiles – destins et traces*. Paris : Dunod.
- Ciccone A. et Lhopital M. (2019). *Naissance à la vie psychique*, 3^e édition. Paris : Dunod.
- Freud S. (1908). Le créateur littéraire et la fantaisie. *L'Inquiétante Étrangeté et Autres Essais*, p. 29-46. Paris : Gallimard (1985).
- Klein M. (1955). La technique psychanalytique du jeu : son histoire et sa signification. *La Psychiatrie de l'enfant*, vol. XXIV, fasc. 1, p. 197–221 (1981).

BIBLIOGRAPHIE (SUITE)

Marcelli D. (2000). *La Surprise, chatouille de l'âme*. Paris : Albin Michel.

Phillips A. (2018). L'importance de la communication précoce et ludique. Ciccone A. (dir.) *Les Traces des expériences infantiles*, p. 81-98. Paris : Dunod.

Resnik S. (1994). *Espace mental*. Toulouse : Érès.

Resnik S. (2005). *Culture, Fantasma et Folie*. Rencontre avec Salomon Resnik, proposé par Pierre Delion. Toulouse : Érès.

Winnicott D.W. (1971). *Jeu et Réalité. L'espace potentiel*. Paris : Gallimard (1975).

DATE

Le samedi 16 janvier 2027

09h15 – 17h00 (avec pause de 30')

PRIX (FORMATION CONTINUE)

CHF 390.-

23. TROUBLES ALIMENTAIRES ET MÉLANCOLIE

10 unités (périodes de 45')

Enseignant.e

Mme Myriam Vaucher, Psychothérapeute reconnue au niveau fédéral, FSP, Psychothérapeute EFPP, Psychanalyste SSPsa, Vevey.

Dr Stylianos Charalampakis, Psychiatre et psychothérapeute FMH, Psychothérapeute EFPP-ARPAG, Lausanne

On dit le mélancolique cannibale. Les troubles du comportement alimentaire (TCA) sont-ils l'une des formes de la mélancolie ? Participe-t-elle toujours de la manière de faire avec le monde qu'ont trouvé anorexiques ou boulimiques ? Troubles alimentaires et mélancolie ont en commun de tenter d'arrêter le temps psychique. Le temps s'arrête sur le corps, dans une proximité constante de la mort. Comment la sexualité vient-elle ou pas s'inscrire dans ces situations.

Nous mettrons ces questions au travail, à partir de nos cliniques des troubles alimentaires d'une part, d'autres expressions de la mélancolie d'autre part. Nous nous mettrons à l'écoute de ce que ces situations nous donnent à vivre et à penser, en convoquant les outils et références que nous offre la psychanalyse.

BIBLIOGRAPHIE

Lectures demandées

Corcos M. (2005). *Le corps absent : approche psychosomatique des troubles des conduites alimentaires*, p. 91-102. Paris : Dunod.

Rolland J.-C. (2025). Mort d'un enfant Victor Hugo, in *Aux sources de l'inspiration*, Paris : Ithaque. <https://www.calameo.com/read/0049460497f39b3c87e12>.

Lectures complémentaires

Fedida P. (1972). Le cannibale mélancolique, in *Nouvelle Revue de Psychanalyse*, 6, p. 123-127.

Freud S. (1915-1917). Deuil et mélancolie, in *Métapsychologie*, trad. Laplanche J. & Pontalis J.-B. Paris : Gallimard (1968).

Vaucher M. (2012). Clinique cannibale : le pélican est-il mélancolique ? in *Foi de Cannibale !* M. Vaucher, D. Bourdin, M. Durrer & O.Revaz (ed). Labor et Fides.
(<https://myriamvaucher.ch/wp-content/uploads/2022/08/Le-pe%CC%81lican.pdf>)

Vaucher M. (2025). Mélancolie, noire vengeance ? In *Vengeance*. Tribune Psychanalytique 18. PDF

Vibert S. et Chabert C. (2009/2). Anorexie mentale : une traversée mélancolique de l'adolescence ? Étude clinique et projective des processus identificatoires dans les troubles des conduites alimentaires. *La psychiatrie de l'enfant* vol. 52, p. 339-372.
<https://doi.org/10.3917/psy.522.0339>.

DATES

Les samedis 20 mars et 17 avril 2027

09h15 – 13h30 (pause de 30')

PRIX (FORMATION CONTINUE)

CHF 390.-

25. LE TRAVAIL PSYCHOTHÉRAPIQUE ET PSYCHANALYTIQUE AVEC LES PATIENTS PSYCHOTIQUES

10 unités (périodes de 45')

Enseignant

Dr Thierry Vincent, Psychiatre et Psychothérapeute FMH, Psychanalyste FEDEPSY, Grenoble.

Dès ses origines, les psychanalystes (à commencer par Freud) se sont interrogés sur la capacité de la psychanalyse à traiter les patients délirants et les psychoses. Et force est de constater qu'ils ont oscillé entre espoir et découragement. Pourtant la question des psychoses et du délire a beaucoup stimulé les interrogations et les recherches psychanalytiques, car nous sommes nombreux en institution à recevoir des patients délirants et la pratique de cabinet en privé n'est pas indemne de demandes de la part de ces patients. Comment s'y prendre avec eux et y auraient-il, les concernant, des spécificités à mettre en œuvre? Y-a-t-il un transfert psychotique sur lequel jouer, et d'ailleurs que signifie exactement délirer ? Le séminaire ne fera pas l'impasse sur des repères théoriques indispensables à la compréhension du travail mais se concentrera aussi sur les aspects pratiques du cheminement et de l'écoute de ces sujets.

BIBLIOGRAPHIE

de Waelhens A. (1972). La psychose, in *Essai d'interprétation analytique et existentielle*.

Paris : Béatrice-Nauwelaerts.

Freud S. (1907). *Le délire et les rêves dans la "Gradiva" de W. Jensen*, trad. Bonaparte M.

Paris : Gallimard (1949).

Freud S. (1911). Remarques psychanalytiques sur l'autobiographie d'un cas de paranoïa,

trad. Bonaparte M. et M. Lœwenstein, in *Cinq psychanalyses*. Paris : PUF (1954).

Klein M. (1930). La psychothérapie des psychoses, in *Essais de psychanalyse*, trad. fr.

Derrida M. Paris : Payot (1968).

Lacan J. (1955-1956). Les psychoses, in *Le séminaire livre III*. Paris : Le Seuil (1981).

Lacan J. (1958). D'une question préliminaire à tout traitement possible de la psychose.

Ecrits. Paris : Seuil (1966).

Pankow G. (1981) *L'être-là du schizophrène*. Paris : Aubier-Montaigne.

BIBLIOGRAPHIE (SUITE)

Racamier P.-C. (1956). Psychothérapie psychanalytique des psychoses, in Sacha Nacht (dir.). *La psychanalyse aujourd'hui*, vol. 2. Paris : PUF.

Searles H. (1963). La psychose de transfert, in *L'effort pour rendre l'autre fou*, trad. fr. Bost B. Paris : Éditions Gallimard.

Vincent T. (1995). *La psychose freudienne. L'invention psychanalytique de la psychose*. Paris : Arcanes Érés.

Vincent T. (1996). L'invention psychanalytique de la psychose. « *Pendant que Rome brûle* ». *La Clinique psychanalytique de la psychose de Sullivan à Lacan*. Paris : Arcanes Érés.

DATES

Les samedis 24 avril et 29 mai 2027

09h15 - 13h30 (avec pause de 30')

PRIX (FORMATION CONTINUE)

CHF 390.-

26. LIBERTÉS ET SERVITUDES DANS LE TRAVAIL THÉRAPEUTIQUE

10 unités (périodes de 45')

Enseignant

Prof. Alain Ferrant, Psychanalyste, Membre titulaire de la SPP (IPA), Professeur honoraire de psychopathologie clinique, Université Lumière-Lyon2, Lyon.

On peut imaginer le.la psychothérapeute en démiurge qui accueille et comprend, qui éclaire et adoucit la souffrance de ses semblables. On peut imaginer le.la psychothérapeute comme un "sujet supposé savoir", comme disait Lacan, et donc un sujet bien plus préparé que le commun des mortels.Iles à affronter les inévitables souffrances de la vie.

Pourtant, le.la psychothérapeute est contraint.e par son activité. Il.elle ne peut pas faire ou dire n'importe quoi, il.elle n'est pas tout.e - puissant.e et l'efficacité éventuelle de son travail repose sur un ensemble de contraintes, ce qu'on appelle entre autres le cadre et le dispositif, contraintes auxquelles il.elle doit impérativement se soumettre. C'est de la soumission à ces contraintes, par la modestie et la patience que cela exige, que peut naître, tant du côté du.de la patient.e que du.de la psychothérapeute, un processus de changement.

Dans la psychothérapie, il s'agit d'inventer sa vie à la façon dont on invente un trésor, en découvrant ce qui est déjà là.

BIBLIOGRAPHIE

Brun A. et Roussillon R. (2021). *Jeux et médiations thérapeutiques*. Paris : Dunod.

Brun A., Chouvier B. et Roussillon R. (2019). *Manuel des médiations thérapeutiques*. Paris : Dunod.

Ferrant A. (2020). A propos de l'évolution des modèles en psychopathologie, in *Jung J. et Camps F.-D. Psychopathologie et Psychologie clinique*. Perspectives contemporaines. Paris : Dunod.

Ferrant A. (2024). *Les dédales de l'emprise. Entre tyrannie et création*. Toulouse : Érès.

Ferrant A. (2026). Un crime en série, in C. Lebon, *Inceste et incestualité*. Paris. Érès.

BIBLIOGRAPHIE (SUITE)

- Freud S. (1915). Pulsions et destins des pulsions, trad. fr., in *OCF-P XIII*. Paris : PUF (1994).
- Freud S. (1917). Deuil et mélancolie, trad. fr., in *OCF-P XIII*. Paris : PUF (1994).
- Freud S. (1920). Au-delà du principe de plaisir, trad. fr., in *OCF-P XV*. Paris : PUF (1996).
- Freud S. (1923). Le moi et le ça, trad. fr., in *OCF-P XVI*. Paris : PUF (1991).
- Guignard F. (2024). *A l'écoute du développement de la pensée humaine*. Toulouse : Érès.
- Laplanche J. (1987). *Nouveaux fondements pour la psychanalyse*. Paris : PUF.
- Prat R. (2023). *Tact-Pulsion*. Toulouse : Érès.
- Roussillon R. et al. (2014). *Manuel de psychologie et de psychopathologie clinique générale (nouvelle édition revue et augmentée)*. Paris : Masson.

DATES

Les samedis 22 mai et 05 juin 2027
09h15 – 13h30 (avec pause de 30')

PRIX (FORMATION CONTINUE)

CHF 390.-

28. ANALYSE DU FILM « BLACK SWAN »

5 unités (périodes de 45')

Enseignant

Dr Michel Lévy, Psychiatre, Psychanalyste, ancien directeur FEDEPSY, Strasbourg.

(2010) de D. Aronofsky avec Nathalie Portman et Vincent Cassel

Le film va illustrer les thèmes abordés cette année: souffrance et compulsion de répétition, identification morbide, mélancolie.

Nous y verrons la lutte entre contrôle et lâcher-prise, l'illusion jusqu'à l'hallucination, la fusion avec un rôle.

Comme chaque année, le film commenté sera suivi d'un débat avec les participants.

DATE

Le samedi 19 juin 2027

09h15 – 13h30 (avec pause de 30')

PRIX (FORMATION CONTINUE)

CHF 195.-

LIEU

Marin-Épagnier, CNP, site de Préfargier, salle du Théâtre