

Paranoïa
pour les temps présents
selon Henri Ey.

suivi de
Retour sur les Hallucinations

Travaux présentés par l'Apfhey et le Crehey
au Colloque Alfapsy de Montpellier

Travaux sur l'œuvre d'Henri Ey

Travaux scientifiques

Cabinet de lecture

Les textes de ce N° des Cahiers H. Ey ont été rassemblés et introduits
par le Dr Patrice Belzeaux

Les psychoses paranoïaques selon Henri Ey

Extraits des *Leçons du Mercredi sur les psychoses paranoïaques* :

Résumé : La Phénoménologie des psychoses paranoïaques montre que ces psychoses ne naissent pas du simple développement de la personnalité, mais suppose une rupture – un moment fécond – qui leur donne naissance. La systématisation est leur trait commun avec conservation de l'ordre et de la clarté dans la pensée, le vouloir et l'action. L'interprétation n'est pas discriminante. Le paranoïaque s'engage dans son délire; il y trouve l'unité de son moi.

Deux discussions sur la paranoïa (Entretiens psychiatriques 1967-68) A propos des travaux de Roger Zagdoun.

Résumé : La richesse de l'interprétation psychanalytique des psychoses paranoïaques ne saurait faire oublier le rôle de l'hétérogène dans la causalité de ses psychoses. La psychanalyse en fournit une interprétation bien trop linéaire et prévisible.

Travaux sur la paranoïa.

Jacques Chazaud : *Paranoïa et catégories* :

Résumé : «Délire logique», « Folie raisonnante ». Ces Oxymores incitent à examiner les thèmes paranoïaques dans leur rapports aux Catégories du Droit, de la Justice, de la Loi, de la logique, de la Prophétie et de la Vérité.

Jacques Chazaud : *Fragments du Traitement psychothérapique d'un délire interprétatif de référence chez une jeune fille.*

Résumé : Sont ici résumés, à titre « exemplaire », les temps et les contenus de la psychothérapie d'un délire d'interprétation débutant chez une jeune fille. L'élaboration de son « complexe de Rodogune » aboutit à la guérison apparente.

L'auteur insiste sur ce que l'accessibilité du délire à la cure de paroles est fonction de l'âge du trouble, quel que soit celui du (de la) patient(e). Mais il souligne d'abord qu'en cas d'indices de psychose naissante, le psychothérapeute doit savoir préserver « la marge du Sujet » en limitant ses buts et en aménageant ses interventions, voire ses nécessaires « conseils »...

Manuella de Luca, Pierre Chenivesse, Irène Dupong : *Aménagements paranoïaques et anorexies à l'entrée dans l'âge adulte.*

Résumé : Si l'intérêt dans la littérature se porte principalement sur les organisations limites et névrotiques chez les sujets présentant des conduites anorexiques, plusieurs auteurs ont émis l'hypothèse de la présence de modalités d'aménagements paranoïaques dans l'anorexie mentale. A partir de ces différentes conceptions et d'une illustration clinique nous verrons comment la paranoïa, non pas dans sa forme complète délirante mais au travers de la persécution d'un objet mal défini et la projection qui l'accompagne peuvent être au cœur du fonctionnement de certaines anorexiques entrant dans l'âge adulte.

Albert Le Dorze : *La paranoïa, Breivik, Merah.*

Résumé : Les faits d'actualité tragique les plus récents nous invitent à repenser la question du racisme au regard de la paranoïa. Car à tout moment, la recherche identitaire personnelle, avec ses soucis d'appartenance, peut se solidifier dans un Ordre du Monde, une idéologie raciste, collective, ethnique, proposés dans des moments de crise, de traumatismes individuels. Après avoir fait un examen critique de la question

de la personnalité et de son développement sur les traces de J.Lacan, de la question du processus de Jaspers façon H. Ey, l'auteur va développer le cas d'Anders Berhing Breivik meurtrier norvégien soutenu par une idéologie antimulticulturaliste. Puis celui de Mohamed Merah. Il s'interroge sur la « zone grise » entre fanatisme et Délire paranoïaque et sur le « passage à l'acte ».

Patrice Belzeaux : *Terrorisme et paranoïa. Le cas Breivik.*

Résumé : Le cas du tueur norvégien est ici commenté au plus près de son écrit « 2083 ». On y repère l'existence de « *moments féconds* » en même temps qu'un comportement antérieur déséquilibré qui rejoignent la structure négative de Ey concernant le Délire paranoïaque. L'auteur regrette que la clinique classique ait été occultée par la montée des classifications internationales ou DSMistes qui sont responsables à ses yeux du désastre expertal qui a éclaté au grand jour en Norvège transformant le procès Breivik en procès de la psychiatrie.

Toshiro Fujimoto : *Le Bouddhisme Zen, le Surréalisme de Salvador Dalí et le Rêve lucide.*

Résumé : Le surréalisme entretient des rapports avec la psychiatrie, une discipline dont l'intérêt pour ce domaine n'est pas récent. Jean GARRABÉ s'est aperçu de l'influence produite par la méthode paranoïaque critique de Salvador DALÍ sur la pensée de Jacques LACAN et ce fait mérite une attention particulière. Cet article se propose d'étudier la relation existant entre la méthode paranoïaque critique de Salvador DALÍ et le rêve, du point de vue du Bouddhisme Zen.

Robert-Michel Palem : *La « Paranoïa critique » de S. Dalí.*

Résumé : L'auteur développe le point de vue d'un Psychiatre « classique » en marge d'un colloque organisé par la ville de Perpignan conjointement avec l'Apfhey en 2004. Il soutient que Dalí s'il fût un grand peintre fût un mauvais théoricien de la paranoïa. Il critique l'interprétation et l'utilisation rétrospective de Lacan par des historiens contemporains du Surréalisme. Il rend hommage à l'ouvrage inspiré de P. Gifreu sur Dalí.

Retour sur les Hallucinations.

Jacques Fousset : *L'hallucination négative.*

Résumé : à partir de l'hallucination négative et d'une clinique du transfert, réflexions phénoménologiques à propos de l'émergence des premières relations et de l'objet primordial.

Michel Lévy : *Propos sur les Hallucinations : la parole concrète échangée et ses effet sur le cerveau et l'appareil psychique.*

Résumé : A partir du commentaire soigneux des Ecrits de Perceval (XVIII°), l'auteur soutient que l'on peut instaurer durablement un dialogue de qualité avec un patient halluciné, ce qui permet de restaurer peu à peu cette fonction holistique de la parole concrète, seule fonction capable de remettre en fonctionnement fluide les axes de l'organisation cérébrale. L'appareil psychique peut alors retrouver ses bases, et reprendre son développement. L'auteur faisant référence aux travaux récents de la neuro-imagerie contemporaine.

Travaux contemporains à partir de l'œuvre de H. Ey.

Cyrille Deloro : *Quelques remarques sur le concept de « maladie » chez H. Ey.*

Résumé : Cet article a pour cadre de réflexion l'ouvrage de Henri Ey : *Défense et Illustration de la psychiatrie, la réalité de la maladie mentale*, paru en 1978. L'auteur examine la notion de dys-gression amenée par Ey. Elle se présente à nous comme un concept de relation : un lien entre deux états, non un concept de chose. La maladie n'est pas un état mais une évolution. Cette évolution permet à Ey, avec beaucoup de prudence, de traiter ensemble la portée ontologique du concept de maladie, et la question du développement morbide.

Régis Patouillard : *Le troisième colloque de Bonneval peut-il encore nous intéresser ?*

Résumé : La question de l'organique et du psychologique est 50 ans après Bonneval toujours d'actualité. Le paradoxe est le suivant : la psychiatrie à besoin du débat psychogénèse-organogénèse au sein de son paradigme (c'est-à-dire avec les armes qu'il lui fournit) pour évoluer et se situer comme spécialité médicale. La psychiatrie risque toujours sa récupération par le Politique ou par un scientisme aveugle, elle se doit de défendre sa clinique et dépasser l'opposition psychogénèse-organogénèse.

Patrice Belzeaux : *L'objet de la clinique selon H.Ey.*

Résumé : Nous considérerons la clinique comme un discours susceptible de transformation dans les éléments qui composent sa structure. Ses éléments sont les signes cliniques, le tableau clinique, la maladie, le malade et son vécu, le registre des causes (la lésion) et des hypothèses causales. Avec H. Ey, l'objet qui est visé par delà la clinique n'est pas la maladie, ni sa cause, mais *l'Homme dans sa nature*, l'organisation de son psychisme, son *ontologie*. On verra comment le discours clinique de Ey est propre à rendre compte du fait psychiatrique et à en dessiner les contours, à faire enseignement, enfin à guider une pratique.

Charles Alezrah : *De l'accès aux soins à la prise en charge en psychiatrie : quelle continuité ? quelle durée ?*

Résumé : A un moment où la médecine se segmente et se spécialise toujours plus, la psychiatrie a tendance à multiplier les réponses symptomatiques et ponctuelles. Cette évolution est-elle guidée par des préoccupations économiques et la recherche d'une efficacité qui, lorsqu'elle se confirme s'avère souvent à court terme ? Est-elle, plus ou moins consciemment, recherchée par les professionnels dans une conduite d'évitement des situations d'échec systématiquement renvoyées à d'autres ? Cette intervention vise à présenter un dispositif de soins, en Catalogne du nord, dans un secteur psychiatrique au centre hospitalier de Thuir, résolument conçu dans une dimension généraliste et de prise en charge dans la durée. De l'accessibilité aux soins et de l'anticipation des situations de crise par une équipe mobile expérimentale à un accompagnement au long cours pour les personnes présentant des troubles mentaux sévères, l'accent est mis sur les notions de complémentarité et de cohérence entre les différents temps et les différents lieux de soins sur le modèle de la sectorisation française.

Charles Alezrah : *Desde el acceso a la asistencia hasta el hacerse cargo en la atención psiquiátrica: ¿qué continuidad? ¿qué duración?*

Resumen : En un momento en que la medicina se segmenta y especializa cada vez más, la psiquiatría tiene tendencia a multiplicar las respuestas sintomáticas y puntuales. Esta evolución, ¿está guiada por las preocupaciones económicas y la bús-

queda de una eficacia que, cuando se confirma, lo es con frecuencia a corto plazo? ¿o bien dicha evolución está buscada por los profesionales, más o menos conscientemente, siguiendo una conducta de prevención de situaciones de fracaso sistemáticamente reenviadas a otros? Esta ponencia intenta presentar un dispositivo de cuidados, en Cataluña Norte, en un sector psiquiátrico del Centro Hospitalario Psiquiátrico de Thuir, concebido con una dimensión generalista y de atención al paciente en la duración. Desde la accesibilidad de los cuidados y la anticipación de las situaciones de crisis por un equipo móvil experimental, hasta un acompañamiento a largo plazo para las personas que presentan trastornos mentales severos, se subrayan las nociones de complementariedad y coherencia entre los distintos tiempos y lugares de cuidados, según el modelo de la sectorización francesa.

Albert Le Dorze : *L'addiction ou la mort avant l'Heure.*

Résumé : Il y a des ratés dans la réponse sociale, culturelle aux besoins humains individuels. D'où l'addiction, la dépendance à certains produits « briseurs de soucis », des actions compulsives, résultat du travail autodestructeur, antisocial d'une pulsion de mort qui aspire au nirvana, au repos éternel. L'appartenance sécurisante à des sociétés où la nécessité de penser est inutile participe de ce processus. Les conduites à risque, transgressives, répétées, nous font frôler cette mort à la fois redoutée et recherchée. Sans doute s'agit-il d'une clinique dont la dynamique puise et s'épuise dans les jeux transitionnels mère-infans, sujet-environnement.

Recherche scientifique.

Léon Goldsteinas : *Sommeil- Rêve en psychiatrie; psychophysiologie du sommeil et du rêve?*.

Résumé : Henri Ey avait pris conscience de l'essor que les neurosciences allaient connaître. Les travaux sur le sommeil menés par l'équipe de Bonneval pendant 15 ans (1960-1975) ont été réalisés par une équipe pluridisciplinaire au sein des laboratoires de neurophysiologie fonctionnelle de Ste Anne, de Bonneval et de St Egrève, sous la direction de Henri Ey et du Dr G. C. Lairy, directeur de recherche de l'Inserm psychiatre et psychanalyste. Les résultats de ces recherches (qui comprennent systématiquement une analyse psychologique) ont permis entre autres de constater que le taux élevé de Phases intermédiaires (PI 15% au lieu de 7% chez les Sujets témoins) est un marqueur de la pérennité du processus psychotique.

Bien que les méthodes aient changé (questionnaire standardisé, analyse quantitative et spectrale de l'EEG, enregistrement numérique...), la réalité de la PI est un fait établi par diverses équipes et il y a une possible corrélation entre le % de PI et la gravité aux échelles BPRS de la psychose (Thèse de Guénolé, 2009).

Colloque Alfapsy, *Histoire et culture en méditerranée. Avenir de la psychiatrie.*

Robert Michel Palem : *A propos de la Naissance de la Médecine d'Henri Ey et de son projet d'Histoire de la psychiatrie dans l'histoire de la Médecine. Perspectives Méditerranéennes.*

Résumé : La «*Naissance de la Médecine*» (1981) d'Henri Ey est pour tous une mine de réflexions. La Médecine est née entre Cos et Cnide, c'est bien connu. La psychiatrie pourrait avoir ses prolégomènes (racines) entre Crotone (au bord de la mer ionienne) et Valence, en Catalogne espagnole : la Méditerranée d'est en ouest, le grand écart !

La Méditerranée, berceau des naissances et Renaissances.

Peut-on (doit-on) penser avec Camus que, dans l'Histoire, quand une doctrine rencontre la Méditerranée, elle plie, ploie et se modifie, elle s'affine et change, elle subit un effet de « *sculpture solaire* » ?

L'histoire des idées et des doctrines se réduirait-elle à une « Geo-histoire » [Braudel, l'École des Annales] ?... A une lutte indécise entre Apolliniens et Dionysiaques [Nietzsche] ? A quelques fortes personnalités, voire « Illuminés » ?

Charles Alezrah : *Exil(s)*

Résumé : Après quelques considérations sur la transplantation et l'exil, sur la confrontation à un autre environnement et à une autre culture, l'auteur évoque des parcours de vie et plusieurs situations cliniques. Le sentiment d'insécurité peut contribuer à entretenir l'expression psychopathologique. Mais l'exil peut aussi stimuler les facultés d'adaptation, les sublimer, conduire à trouver des ressources insoupçonnées pour se faire une place. L'auteur poursuit par des réflexions sur exil et psychopathologie à partir de la littérature, en soulignant certaines formes d'exils atypiques chez certains grands marginaux SDF. Il conclut sur la difficulté à considérer l'Autre comme semblable dans les sociétés en crise.

Textes et débats

A chacun sa vérité et son Platon de service (l'âge des cavernes). Ey sans Badiou.

par Robert M.PALEM.

Résumé : Ed. Tomas Mahieu, qui a une connaissance peu commune de Ey et de Lacan, ayant proposé à notre discussion la confrontation des pensées critiques du philosophe Alain Badiou et d'Henri Ey, soit une « lecture croisée entre le psychiatre et le philosophe »... RM.Palem relève ici le défi. N'est mis en cause par ce dernier qu'un personnage sulfureux de l'intelligentzia parisienne et non, bien sûr, l'auteur de ce challenge que d'aucuns pourront trouver plus heuristique que scabreux. L'avenir nous le dira (« *Un grand avenir derrière moi* » titrait déjà Vittorio Gassman en 1981...

Nécrologie

Josep Clusa : dénonçait les dérives d'une médecine ultralibérale et postmoderne pour défendre une approche humaniste centrée sur le Sujet et son environnement. Très vite les liens n'ont cessé de se développer entre le Congrès Catalan de Salud Mental (CCSM) qu'il présidait et l'Association pour la Fondation Henri Ey...

Shigeru Horiuchi, alias Nada Inada (1929-2013), médecin psychiatre, essayiste, romancier, fondateur du « Parti des vieux » au Japon. Il était cher à notre cœur et fut un élément-clé de la présence japonaise au Cercle Henri Ey de Sainte Anne (du vivant de Ey) et de la création de l'Amicale Henri Ey du Japon en février 1996.

François JACOB : un référent majeur pour Henri Ey : (1920-2013), prix Nobel de Médecine (avec J.Monod et AL.Wolff en 1965), éminent représentant de la moderne Philosophie biologique, avec sa *Logique du vivant* (1971). Beaucoup d'idées communes avec l'Organodynamisme d'Henri Ey, grand admirateur du généticien. RMP les passe en revue.

Cabinet de Lecture

Informations