

# PROGRAMME D'**INTERNAT** EN **PSYCHOLOGIE**

PRÉSENTÉ À L'ÉCOLE DE PSYCHOLOGIE  
UNIVERSITÉ LAVAL



LUCIE CANTIN, PSYCHOLOGUE ET PSYCHANALYSTE

JUILLET 2016

---

## Table des matières

<b>I. Première partie : présentation du site où se déroulera l'internat.....</b>	<b>3</b>
Centre de traitement psychanalytique pour jeunes adultes psychotiques, le « 388 » .....	3
Divers stages offerts au 388 .....	4
Clientèle.....	4
Objectifs du programme .....	5
Services offerts .....	5
L'équipe du 388.....	6
L'observatoire clinique .....	8
Brève présentation du GIFRIC .....	11
L'approche clinique développée pour le traitement des psychoses .....	11
Expertise et reconnaissance internationale.....	12
<b>II. Deuxième partie : Programme d'internat.....</b>	<b>14</b>
Description des tâches confiées à l'interne sur le site principal où se déroule l'internat .....	14
Contenu des Journées de formation auxquelles participera l'interne .....	17
Lectures suggérées.....	18
Qualités recherchées et procédure pour une demande d'internat.....	18
<b>III. Annexe : publications sur le traitement des psychoses développé par le gifric au 388 .....</b>	<b>20</b>

## **I. PREMIERE PARTIE : PRESENTATION DU SITE OU SE DEROULERA L'INTERNAT**

---

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

---

« Le 388, Centre de traitement psychanalytique pour adultes psychotiques » est un programme régional en santé mentale dont l'expertise est développée depuis plus de 34 ans.

Les services sont offerts à des adultes présentant un problème de schizophrénie ou autres psychoses, âgés de 18 à 35 ans au moment de l'admission.

À partir d'une conception psychanalytique de la psychose, un suivi intensif et un traitement global à moyen et long terme sont offerts par une équipe multidisciplinaire dirigée par un psychiatre qui assure le suivi psychiatrique en conformité avec les avancées de la psychiatrie. La continuité des soins est assurée dans toutes les phases du traitement et le Centre offre un traitement de la crise et de la décompensation psychotique sur place comme alternative à l'hospitalisation. Le Centre dispose à cet effet de lits de traitement intensif. Une équipe d'intervenants cliniques professionnels assurent le suivi clinique au quotidien, pour accompagner, encadrer, soutenir les usagers et intervenir auprès d'eux de façon continue y compris au cours des épisodes de crise et de décompensation psychotique. Le Centre allie également un programme d'activités socio-culturelles et des ateliers d'art au traitement psychiatrique et à la cure analytique individuelle pour permettre à l'utilisateur de sortir de l'isolement, reconstruire un rapport aux autres et retrouver une vie active et une participation significative à la société à travers la mise en place d'un projet de vie.

Le Centre propose un traitement psychanalytique qui va au-delà de la stabilisation du délire et du contrôle des effets désorganisateur de la psychose. Dans ce but, la cure psychanalytique individuelle assurée par des psychanalystes est un élément incontournable et central du traitement. Il s'agit d'une cure analytique dont la technique et la logique ont été repensées et développées pour l'adapter aux problématiques cliniques présentées par les personnes souffrant de schizophrénie et autres psychoses. Elle vise une réorganisation en profondeur de la vie psychique de l'utilisateur de façon à ce qu'il puisse non seulement gérer mais sortir des contraintes et impasses liés à la maladie pour reconstruire sa vie sur de nouvelles bases.

Tout l'ensemble du traitement mise ainsi sur la responsabilisation du psychotique que soutiennent la compréhension et la gestion de ce qui cause ses difficultés. Le traitement est par ailleurs étroitement lié à une formation continue des intervenants professionnels et à des

activités de recherche-action qui visent à soutenir l'intervention, à définir les orientations et suivis des traitements et à assurer l'évaluation continue des pratiques cliniques.

Les services du Centre sont offerts 24 heures sur 24, 365 jours par année.

---

## **DIVERS STAGES OFFERTS AU 388**

---

Le « 388 » offre des Programmes de stages en psychiatrie, en psychologie et en travail social :

**En psychologie :**

Un Programme d'internat au doctorat à l'Université du Québec à Trois-Rivières ;

Un Programme d'internat au doctorat à l'Université de Sherbrooke

Un Programme de stages dans le cadre du Master en psychologie de l'Université de Gent en Belgique;

Un Programme de stages dans le cadre du Master en psychologie de l'Université Libre de Bruxelles.

**En psychiatrie :**

Un Programme de Fellowship avec le département de médecine et de psychiatrie de l'Université Laval ;

Un programme de stage pour les résidents en psychiatrie

**En travail social :** des stages cliniques 1 et 2 aux étudiants du Baccalauréat de l'Université Laval.

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, Argentine, Mexique, Haïti, Martinique, Venezuela).

---

## **CLIENTELE**

---

Jeunes adultes souffrant de schizophrénie ou autres psychoses;

Âgés de 18 à 35 ans au moment de l'admission;

Nécessitant un suivi intensif;

Désirant mettre fin au cercle des réhospitalisations qui engendre l'exclusion et la stigmatisation sociale;

Prêts à s'engager dans un traitement fondé sur la prise de parole et la responsabilité visant des changements en profondeur et une réarticulation sociale à travers une participation citoyenne.`

---

## OBJECTIFS DU PROGRAMME

---

Offrir à des personnes souffrant de schizophrénie ou psychose un **traitement psychanalytique et psychiatrique hors du milieu hospitalier**, dans un Centre installé en pleine ville dans une maison à grandeur humaine et à *proximité du milieu de vie de l'usager*;

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 ;

*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** ;

Assurer la **continuité des soins** pour l'usager tout au long de son cheminement et dans toutes les phases du traitement;

**Éviter les hospitalisations et ses effets de rupture sociale** en offrant un traitement intensif sur place en résidence 24h/24 lors des crises et des décompensations psychotiques. Réduire la durée de ces périodes de résidence par des interventions soutenues dans le milieu de vie de l'usager;

**Favoriser le rétablissement du lien social** par un ensemble d'activités socio-culturelles et artistiques pour permettre au psychotique de sortir de l'isolement, restaurer son rapport aux autres et à travers les ateliers d'art trouver un mode d'expression pour ce qui ne peut pas s'exprimer par la parole;

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 à travers des projets où il peut assumer ses **responsabilités de citoyen**.

---

## SERVICES OFFERTS

---

- Centre **ouvert 24/24, et 365 jours/année**;

- **Traitement global** avec une même équipe dans toutes les phases de l'évolution du traitement;
- **Suivi psychiatrique de pointe individualisé avec une équipe multidisciplinaire** sous la responsabilité d'un psychiatre en collaboration étroite avec un intervenant clinique professionnel et un travailleur social;
- **Cure analytique** individuelle;
- **Traitement intensif de la crise et de la décompensation psychotique sur place** (7 lits de traitement) pour éviter l'hospitalisation et ce, sans contentions, ni isolement;
- **Programme d'ateliers d'art** dirigés par des artistes de Québec en musique, céramique, art dramatique, arts visuels, écriture, photographie ;
- **Programme d'activités socio-culturelles et communautaires** adaptées aux exigences du monde actuel favorisant la restauration du rapport aux autres et la création de liens significatifs pour briser l'isolement et favoriser l'intégration à la vie communautaire: activités de groupe, sportives et socioculturelles, projets spéciaux tels que voyages, camps ;
- **Soutien** au retour au travail, aux études, au bénévolat **pour la réintégration sociale** et la participation citoyenne;
- **Interventions en urgence** pour les patients inscrits dans le programme ;
- **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 professionnels, les psychiatres et les psychanalystes et de la gestion administrative dans son articulation aux objectifs cliniques ;
- **Les intervenants cliniques professionnels**: de formations universitaires diverses, les intervenants professionnels sont responsables du suivi clinique continu et à long terme. Les intervenants cliniques de jour sont responsables chacun individuellement d'environ une vingtaine d'utilisateurs (entre 20 et 25).

Ils assurent la continuité des services dans le cadre du plan d'intervention établi en équipe et ce, dans toutes les phases du traitement y compris pendant les périodes de crise et de décompensation psychotique. L'intervenant responsable de l'utilisateur établit à partir du plan d'intervention, un plan d'action qui reprend ponctuellement les ententes d'équipe qui guident les autres intervenants (de soir, de nuit, de fin de semaine) dans leurs interventions auprès de l'utilisateur.

Les intervenants cliniques assurent le suivi de l'utilisateur par des entrevues individuelles régulières, des visites à domicile, des interventions de crise au Centre ou dans le milieu de vie de l'utilisateur de même que par le biais d'activités socio-culturelles de groupe. Ils ont à évaluer cliniquement, pour chaque utilisateur, le moment où la référence au psychiatre est indiquée, tant pendant un épisode de crise que pendant le cours du traitement, soit pour une intervention d'urgence, soit pour une nouvelle rencontre d'équipe qu'il juge nécessaire en raison de changements importants dans la vie de l'utilisateur. Pour ce faire, il s'appuie sur les repères théoriques et cliniques qui fondent les grandes orientations du traitement psychiatrique et psychanalytique au 388 et sur les particularités de l'étape où en est l'utilisateur dans son traitement.

Au fur et à mesure des avancées de l'utilisateur dans son traitement et des prises de conscience que cette évolution a suscitées chez ce dernier, l'intervenant clinique guide l'utilisateur dans l'application de ces changements dans sa vie concrète, que ce soit dans une nouvelle gestion de ses rapports aux autres, à sa famille, à la société ou dans le développement de nouveaux moyens pour faire face aux situations qui l'affectent. Les intervenants cliniques ont ainsi une part active dans la mise en place avec l'utilisateur de moyens permettant sa réarticulation sociale et sa participation citoyenne en tenant compte des singularités de sa position subjective et de ses désirs.

- **L'agent social** : responsable de toute la dimension sociale du traitement pour l'ensemble des utilisateurs ;

- **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 (usager, père, mère et personnes désignées par l'usager 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 usagers 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'activité 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. Sur recommandation de l'équipe de traitement, elle intervient également auprès des usagers présentant des problèmes de poids, en assurant un suivi de leurs habitudes alimentaires.
- **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 clérical** : secrétaire, gardiens de nuit.

---

## 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, dans un instrument informatique de gestion du savoir mis en place par le GIFRIC, 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 révision 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 de rendre les professionnels plus performants en améliorant les variables d'efficacité et de rendre ainsi leur travail plus gratifiant. Cela explique sans doute la grande stabilité de l'équipe où la plupart des professionnels sont au Centre depuis sa création en 1982.

---

## **BREVE PRESENTATION DU GIFRIC**

---

Fondé en 1977, le Groupe Interdisciplinaire Freudien de Recherche et d'Intervention Cliniques et Culturelles (GIFRIC) est un organisme sans but lucratif qui regroupe une quarantaine de professionnels québécois et américains de disciplines diverses (psychanalyse, psychologie, psychiatrie, sciences humaines, sciences sociales, littérature, arts, 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, un Centre de formation et de recherche.

Depuis 1983, le GIFRIC offre également des programmes de formation et d'enseignement dans des secteurs tels que la clinique psychanalytique, les applications de la psychanalyse à la psychiatrie et à la psychologie, l'intervention en santé mentale. Il propose par ailleurs régulièrement des lieux de débat à travers des Journées d'étude, des colloques, conférences, 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 également 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>.

---

## **L'APPROCHE CLINIQUE DEVELOPPEE POUR LE TRAITEMENT DES PSYCHOSES**

---

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 professionnels, travailleur 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 les expériences psychotiques de sa vie psychique, identifiant la logique qui les soutient, 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. Le traitement vise 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. La cure psychanalytique 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. La clientèle en traitement depuis 3 ans et plus présente une diminution remarquable des hospitalisations (au-delà de 75%) tout en ayant retrouvé une autonomie et une vie sociale active.

Le GIFRIC est récipiendaire du Prix international *Hans W. Loewald* 2004 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 et l'approche clinique développés par le Gifric au 388 servent de référence à des équipes de professionnels de la santé (à Sherbrooke, à Chicago et à Puerto Rico) qui sont à développer des services du même ordre auprès de clientèles présentant des troubles mentaux graves. Cette expertise développée dans le traitement des psychoses fait également 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 en annexe au présent document, une bibliographie des ouvrages publiés sur le traitement des psychoses développé au 388 par le GIFRIC.

## II. DEUXIEME PARTIE : PROGRAMME D'INTERNAT

---

### DESCRIPTION DES TACHES CONFIEES A L'INTERNE SUR LE SITE PRINCIPAL OU SE DEROULE L'INTERNAT

---

Il s'agit d'un internat de 1600 heures, se déroulant à temps plein pendant un an, à raison de 35 heures par semaine. Conformément au programme de doctorat de l'École de psychologie de l'Université Laval, les exigences de formation pratique sont respectées en regard des compétences à développer, des heures de contact client à réaliser et de la supervision clinique à recevoir.

Le but premier de cet internat est de développer l'autonomie professionnelle du futur candidat à la profession. Les principales tâches confiées à l'interne sont les suivantes :

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

##### **1.SUIVI CLINIQUE DES PATIENTS (Évaluation, Intervention, relations interpersonnelles)**

*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 en 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 : suivi clinique, intervention de crise, évaluations cliniques dans toutes les phases de la crise, accompagnement, encadrement ;
- **un travail clinique de retour sur le déroulement des crises** : travail avec le patient 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 la travailleuse sociale avec l'utilisateur et avec les parents.

## **2. PARTICIPATION ACTIVE AUX DIVERSES REUNIONS CLINIQUES (Consultation, relations interpersonnelles, 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 ;
- **réunion clinique hebdomadaire** qui regroupe tout le personnel, y compris les psychiatres et les psychanalystes. Cette réunion est dirigée par un psychanalyste consultant extérieur au Centre, responsable de la supervision des cas complexes et de l'établissement du cadre théorique du traitement psychanalytique. C'est le lieu où sont présentées les problématiques cliniques des usagers, où sont mises en commun toutes les informations les concernant et où sont discutées les orientations du traitement de chacun d'eux dans les étapes importantes et moments clés de leur évolution clinique.

La réunion clinique hebdomadaire est aussi un lieu de formation continue sur le traitement de la psychose, ses visées et ses spécificités dans un Centre de traitement psychanalytique, formation dont la particularité est d'articuler théorie et pratique clinique à travers les cas et situations cliniques concrets rencontrés par l'ensemble du personnel.

- **jours trimestriels 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. Ces réunions constituent un temps précieux de discussion, essentiel au maintien de l'orientation clinique et de l'éthique à laquelle chacun des acteurs cliniques est convié ;

- 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 jours dans l'année**.

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

### **3. ACTIVITES AUTRES (Gestion et 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-action 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.

### **4. LA SUPERVISION PROFESSIONNELLE REÇUE (SUPERVISION, ETHIQUE ET DEONTOLOGIE)**

#### **Supervision individuelle :**

L'interne sera en supervision avec le responsable du stage qui est psychologue et psychanalyste à raison de 1 heure à 1 heure 30 min. par semaine.

Un intervenant clinique responsable (psychologue ou autre professionnel) assurera un tutorat concernant le suivi quotidien des patients dont il aura la responsabilité. Cette supervision est d'environ 1 heure à 1 heure 30 min. par semaine.

### **Supervision de groupe :**

La 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, travailleuse sociale, 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.

---

## **CONTENU DES JOURNEES 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 au plus près de la clinique le développement des concepts fondamentaux de la psychanalyse depuis Freud et Lacan jusqu'aux avancées actuelles à travers entre autres 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 position du clinicien, les raisons de son acte et 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 SUGGEREES

---

APOLLON, W., BERGERON, D. CANTIN, L. (2008), *La cure psychanalytique du psychotique : Enjeux et stratégies*, Collection « Nœud », Editions du GIFRIC, Québec.

APOLLON, W., BERGERON, D. CANTIN, L. (sous la direction) (2013), *Un avenir pour le psychotique, Le dispositif de traitement*, Éditions du Gifric, Collection « Nœud », Québec.

CANTIN, L. (2009), « An Effective Treatment of Psychosis with Psychoanalysis in Quebec City, Since 1982 » in *Annual Review Of Critical Psychology*, 7, Dublin : 286-319  
<http://www.discourseunit.com/arcp/7.htm>

CANTIN, L. (2014), « Psychic Structures », in *Encyclopedia of Critical Psychology*, Edited by Thomas Teo, Springer New-York: 1535-1540.

LACAN, J. (1955-56), *Le Séminaire, livre III : Les psychoses*, Seuil, Collection le Champ Freudien, Seuil, 1981.

FREUD, S. (1911), « Remarques psychanalytiques sur l'autobiographie d'un cas de paranoïa, le Président Schreber », in *Cinq psychanalyses*, PUF, Paris, 1971 : 263-324.

FREUD, S. (1924), « Névrose et psychose », in *Névrose, psychose et perversion*, PUF, Paris, 1988 : 283-286.

FREUD, S. (1924), « La perte de la réalité dans la névrose et dans la psychose », in *Névrose, psychose et perversion*, PUF, 1988, Paris : 299-303.

FREUD, S. (1927), *L'avenir d'une illusion*, PUF, Paris, 1971.

FREUD, S. (1930), *Malaise dans la civilisation*, PUF, Paris, 1971.

---

## QUALITES RECHERCHEES ET PROCEDURE POUR UNE DEMANDE D'INTERNAT

---

### Qualités recherchées chez l'interne :

Intérêt pour l'approche psychanalytique ;

Motivation à travailler avec une clientèle présentant des troubles mentaux graves

Capacité et intérêt à travailler en équipe multidisciplinaire ;

Dynamisme, maturité, ouverture.

**N.B. Il n'est nullement exigé de l'étudiant qu'il ait une connaissance poussée en psychanalyse ou en approche psycho-dynamique. Son intérêt pour la psychanalyse et son ouverture sont suffisants.**

**Procédure de demande d'internat :**

Le dossier doit contenir les éléments suivants : CV et une lettre d'intérêt accompagnée de deux lettres de recommandation.

Faire parvenir votre demande à madame Lucie Cantin à l'adresse suivante :

[lucie.cantin.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca](mailto:lucie.cantin.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca)

### III. ANNEXE : PUBLICATIONS SUR LE TRAITEMENT DES PSYCHOSES DÉVELOPPÉ PAR LE GIFRIC AU 388

#### Les livres

---

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

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, *La cure analytique dans le traitement des psychoses/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, 1990.

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 Delírio 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.

#### Chapitres de livre

---

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.

## Les livres et chapitres de livre en préparation

---

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, collaboration à un ouvrage sur le traitement des psychoses : *Out-patient Treatment of Psychosis : Psychoanalytic perspectives*, edited by John Mills and David L. Downing, États-Unis, à paraître en 2016.

## 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, « 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*, « Gnosés 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, 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 : 209-227.

APOLLON, Willy, BERGERON, Danielle, CANTIN, Lucie, « Il trattamento della psicosis », *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 Louis-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 », *Débat en santé mentale. Où va la psychiatrie ? Santé mentale au Québec*, 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 Gijesehen (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), Published by the California Psychoanalytic Circle, California, USA 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, p.19-35

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 », 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, "Writing the Maddening Object of Desire", *(a): the journal of culture and the unconscious*, vol VI, no. 2, 2006-2007, Published by the California Psychoanalytic Circle, California, USA, p. 83-89

BERGERON, Danielle, « Utopia and Psychosis : "The quest for the Transcendental", *Umbr(a), a journal of the Unconscious*, issue on Utopia, Center for the Study of Psychoanalysis, Editor: Ryan Anthony Hatch, 2008, p.13-35.

BERGERON, Danielle, « Adolescence et première crise psychotique : la rencontre avec le trou du sens », communication au Congrès de l'Association des médecins psychiatres du Québec 2014, *Correspondances, courrier de l'École freudienne du Québec*, « Médecine, psychiatrie, psychanalyse/Deuxième Journée d'étude, 11 avril 2015 », vol. 16, no 2, 2016 : 69-75.

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 XXV<sup>ème</sup> 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, J. Beaudry, R. Pelletier, et H. Van Gijesegehen (eds), Méridien, Montréal, 1990 : 26-50.

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, « L'entrée dans le travail analytique et la production du savoir/ Le traitement de la psychose », in *Mental / Revue internationale de santé mentale et psychanalyse appliquée*, Edité par l'Ecole Européenne de psychanalyse, No.2, Mars 1996, Paris : 31-50.

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 : 39-62.

CANTIN, Lucie, « An Effective Treatment of Psychosis with Psychoanalysis in Quebec City, Since 1982 » in *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 : 133-150.

CANTIN, Lucie, « Psychic Structures », entry in *Encyclopedia of Critical Psychology*, edited by Thomas Teo, Springer New York, 2014 : 1535-1540.

CANTIN, Lucie, « Le sujet et sa quête de sens, au-delà de la réalité et du consensus social », communication au Congrès de l'Association des médecins psychiatres du Québec 2014, *Correspondances, courrier de l'École freudienne du Québec*, « Médecine, psychiatrie, psychanalyse/Deuxième Journée d'étude, 11 avril 2015 », vol. 16, no 2, 2016 : 77-85.

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, pas 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 psicosi 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 Psicosi e la Posizione Ética della Psicoanalisi. 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. et 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, "Cultivating Lacan's Garden in Quebec. Book Review of *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", *ISPS-US Newsletter (United States Chapter of the International Society for the Psychological treatments of the Schizophrenias and other psychoses)*, Summer 2004 : 17-18.

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 Turk, 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 : <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, professeurs 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 : <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, couleur, 26 minutes, produit par Anne-Laure Teichet, distribution : Vidéo-Femmes, février 2009.