

INSTITUT DU CHAMP FREUDIEN

sous les auspices du DÉPARTEMENT DE PSYCHANALYSE
Université Paris VIII

Année 2011
SEIZIÈME
SESSION DE
PSYCHANALYSE
APPLIQUÉE

SECTION
CLINIQUE
D'AIX-MARSEILLE

La perversion
ou « le jeu du petit a »

N° Agrément 93130657813

ASSOCIATION UFORCA
AIX-MARSEILLE POUR LA
FORMATION PERMANENTE

Prologue de Guitrancourt

par Jacques-Alain Miller

Le diplôme de psychanalyste n'existe dans aucun pays au monde. Il ne s'agit pas d'un hasard ou d'une inadvertance. La raison en est liée à l'essence même de la psychanalyse. On ne voit pas bien en quoi peut consister l'examen de la capacité à être analyste, puisque l'exercice de la psychanalyse est d'ordinaire privé, réservé à la confiance la plus intime accordée par le patient à l'analyste.

Admettons que la réponse de l'analyste soit une opération, c'est-à-dire une interprétation, qui porte sur ce que nous appelons l'inconscient.

Cette opération ne pourrait-elle pas constituer un matériel d'examen ? D'autant plus que l'interprétation n'est pas l'apanage de la psychanalyse et est même utilisée par des critiques de manuels, documents et inscriptions.

L'inconscient freudien se constitue seulement dans la relation de parole que j'ai décrite : il ne peut être validé en dehors de celle-ci et l'interprétation analytique est convaincante non en soi mais par les effets imprévisibles qu'elle suscite chez celui qui la reçoit, et dans le contexte même de cette relation. Il n'y a pas de porte de sortie.

Seul l'analysant pourrait attester alors la capacité de l'analyste, si son témoignage n'était altéré, souvent dès le début, par l'effet du transfert. Comme nous le voyons, le seul témoignage valable, le seul susceptible de donner une certaine garantie concernant le travail, serait celui de l'analysant « post-transfert » encore disposé à défendre la cause de la psychanalyse.

Ce que nous appelons ainsi « témoignage » de l'analysant est le noyau de l'enseignement de la psychanalyse, en tant que ce qui a pu se clarifier, dans une expérience essentiellement privée, est susceptible d'être transmis au public.

Lacan a institué ce témoignage sous le nom de « passe » (1967) et a défini l'enseignement dans sa formulation idéale, le « mathème »* (1974). Entre les deux, une différence : le témoignage de la passe, encore chargé de la particularité du sujet, est limité à un cercle restreint, interne à un groupe analytique, pendant que l'enseignement du mathème, qui doit être démonstratif, est pour tous – et, dans ce cas, la psychanalyse entre en contact avec l'université.

L'expérience est conduite en France depuis quatorze ans à Paris.

Elle fut à l'origine de la création de la Section clinique de Bruxelles et de Barcelone, de Londres, Madrid et Rome, mais aussi en France, pour la première fois, à Bordeaux.

Il faut déterminer clairement ce qu'est et ce que n'est pas cet enseignement.

Il est universitaire, il est systématique et gradué, il est dispensé par des responsables qualifiés et conduit à l'obtention de diplômes.

Il n'est pas une habilitation lacanienne, que cela se situe à Paris, Rome, ou Bordeaux, que cela soit proposé par des organismes publics ou privés. Ceux qui y assistent sont appelés participants, terme préféré à celui d'étudiants, pour souligner l'importante initiative qu'ils devront prendre – le travail fourni ne sera pas extorqué : cela dépend d'eux, il sera guidé et évalué.

Il n'est pas paradoxal d'affirmer que les exigences les plus sévères concernent ceux qui se mesureront avec la fonction d'enseignants du Champ freudien, fonction sans précédent dans son genre : puisque le savoir se fonde dans la cohérence, trouve sa vérité seulement dans l'inconscient, en d'autres termes, dans un savoir dont personne ne peut dire « je sais ». Cela signifie que cet enseignement ne peut être exposé que s'il est élaboré sur un mode inédit, même s'il est modeste.

Il commence avec la partie clinique de cet enseignement.

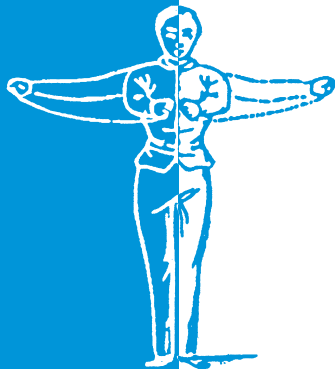
La clinique n'est pas une science, elle n'est pas un savoir qui se démontre ; c'est un savoir empirique, inséparable de l'histoire des idées. En l'enseignant, on ne fait pas que suppléer aux carences d'une psychiatrie qui laisse de côté sa riche tradition classique pour suivre les progrès de la chimie, nous y introduisons aussi un élément de certitude (le mathème de l'hystérie).

Dans un même temps, les présentations de malades compléteront l'enseignement.

En conformité avec ce qui, autrefois, a été fait sous la direction de Lacan, nous avançons petit à petit.

15 août 1988

*Du grec « mathema » : ce qui s'apprend.





Section clinique d'Aix-Marseille

Du séminaire de Jacques Lacan (1953-1980, en cours de publication), on peut dire qu'il a assuré à lui seul la formation permanente de plusieurs générations de psychanalystes. Cet enseignement, qui restitua et renouvela le sens de l'œuvre de Freud, inspire de nombreux groupes psychanalytiques. À l'origine de la création du Département de psychanalyse, il continue d'orienter son travail. L'Institut du Champ freudien se consacre à son développement.

Le Département de psychanalyse existe depuis 1968. Il fut rénové en 1974 par Jacques Lacan, qui resta son directeur scientifique jusqu'à sa mort en septembre 1981. Il fait aujourd'hui partie de l'Université de Paris VIII.

Jacques-Alain Miller en est le directeur (Secrétariat : 2, rue de la Liberté, 93526 Saint-Denis Cedex 02).

L'Institut du Champ freudien s'inscrit dans le cadre associatif. Il a pris la suite, en 1987, du Cercle de clinique psychanalytique (1976) (Secrétariat : 31, rue de Navarin, 75009 Paris).

Après Barcelone, Madrid, Bruxelles et Rome, après Bordeaux, Clermont-Ferrand, Lyon, Dijon, Rouen, Angers, Rennes et Lille, l'Antenne clinique d'Aix-Marseille est créée en 1995 et devient Section clinique en 1996. Elle ne se situe pas dans le cadre d'un groupe psychanalytique, même si ses enseignants sont d'orientation lacanienne. Cette expérience, nouvelle à Marseille, et dans la région PACA, a pour but d'assurer un enseignement fondamental de psychanalyse, tant théorique que clinique. Elle s'adresse aussi bien aux travailleurs de la « santé mentale », psychiatres, médecins, psychologues, orthophonistes, éducateurs, infirmiers, etc., qu'aux psychanalystes eux-mêmes, aux universitaires et aux étudiants intéressés par ce savoir particulier.

Participer à la Section clinique n'habilite pas à l'exercice de la psychanalyse.

Une attestation d'études cliniques sera délivrée aux participants.

**Dates : 7 et 21 janvier, 4 et 18 février, 11 et 25 mars, 8 avril,
6 et 20 mai, 10 et 24 juin**

Cette session
a pour thème :

*La perversion
ou « le jeu
du petit a »*

Elle est constituée d'un séminaire théorique, de séminaires pratiques, d'une présentation de malades, d'un séminaire de recherche clinique, d'ateliers, d'un après-midi clinique et d'une journée d'étude.

La perversion ou « le jeu du petit a »

« Il n'y a pas une seule forme de manifestations perverses dont la structure même, à chaque instant de son vécu, ne se soutienne de la relation intersubjective. [...] la relation sadique ne se soutient que pour autant que l'autre [la victime] est juste à la limite où il reste encore un sujet. S'il n'est plus rien qu'une chair qui réagit, forme de mollusque dont on titille les bords et qui palpète, il n'y a plus de relation sadique. [...] La relation sadique implique en effet que le consentement du partenaire est accroché – sa liberté, son aveu, son humiliation. »

Lacan J., *Le Séminaire, livre I, Les écrits techniques de Freud*, Paris, Seuil, 1975, p. 239-240.

Dans la perversion, le fantasme s'écrit : a <> \$ – soit dans le sens rétrograde de la formule du fantasme chez le névrosé : \$ <> a. Le poinçon s'y lisant « désir de », a <> \$ « satisfait à l'ordre du fantasme en tant qu'il supporte l'utopie du désir ».

Lacan J., « Kant avec Sade », *Écrits*, Paris, Seuil, 1966, p. 775.

« La volonté de jouissance chez le pervers est [...] une volonté qui échoue, qui rencontre sa propre limite, son propre freinage, dans l'exercice même du désir. [...] le pervers ne sait pas au service de quelle jouissance il exerce son activité. Ce n'est, en tous les cas, pas au service de la sienne. »

« On dit – le masochiste vise la jouissance de l'Autre. Je vous ai montré que ce qui est caché par cette idée, c'est que, au dernier terme, il vise en fait l'angoisse de l'Autre. »

Lacan J., *Le Séminaire, livre X, L'angoisse*, Paris, Seuil, 2004, p. 176-177 et p. 207.

« J'avance tout à trac que la fonction du pervers, celle qu'il remplit, est loin d'être fondée sur quelque mépris de l'autre, du partenaire, comme on l'a dit longtemps [...]. Cette fonction est à jauger d'une façon autrement riche. [...] j'articulerai que le pervers est celui qui se consacre à boucher le trou dans l'Autre. Pour mettre ici les couleurs qui donnent aux choses leur relief, je dirai qu'il est, jusqu'à un certain point, du côté de ce que l'Autre existe. »

« [...] ce que je définis comme la perversion, c'est la restauration, en quelque sorte première, la restitution du a au champ du A. » Aussi Lacan parlera-t-il d'« un certain jeu, dit pervers, du a ».

Lacan J., *Le Séminaire, livre XVI, D'un Autre à l'autre*, Paris, Seuil, 2006, p. 253, p. 291 et p. 302.

« Se poser la question de la jouissance féminine, c'est ouvrir la porte de tous les actes pervers. » « [...] si l'homme veut *La Femme*, il ne l'atteint qu'à échouer dans le champ de la perversion ? »

Lacan J., *Le Séminaire, livre XIV, La logique du fantasme*, leçon du 7 juin 1967, inédit.

Lacan J., « Télévision », *Autres écrits*, Paris, Seuil, 2001, p. 537.

« Un père n'a droit au respect, sinon à l'amour, que si ledit respect, ledit amour est [...] père-versement orienté, c'est-à-dire fait d'une femme objet a cause de son désir. »

Lacan J., *Le Séminaire, livre XXII, RSI*, leçon du 21 janvier 1975, inédit.

Hervé CASTANET
Sylvie GOMET
Nicole GUEY
Françoise HACCOUN
Bruno MIANI
Jean-Louis MORIZOT
Sylvette PERAZZI
Jacques RUFF

Groupes d'élucidation des pratiques cliniques (2 heures)

GROUPES I ET II

Chaque groupe d'élucidation a une fonction clairement définie : permettre aux participants, en un dispositif au nombre limité de personnes, d'interroger leur pratique clinique, en institution généralement, en cabinet parfois. Le travail qui s'y fait ne relève pas pour autant du contrôle qui, lui, lie tel clinicien et tel analyste. Le groupe d'élucidation se donne pour tâche de construire le cas dont on parle. La remarque a une implication clinique immédiate : elle pose qu'un cas clinique a sa logique. C'est une logique subjective où se nouent le symbolique (dont le sujet est l'effet), le réel (qui, pour la psychanalyse, est toujours le réel du sexe inassimilable) et l'imaginaire (dont le moi est la production qui ne veut rien savoir de ce qui détermine le sujet). Le cas a sa logique propre c'est-à-dire un nouage spécifique qu'il faut construire. Mais, dans tous les cas, il y a une disjonction entre la pulsion et l'Autre. Par conséquent nous ne pouvons pas, dans cette orientation, nous contenter de la dimension familiale, institutionnelle ou culturelle. Dire qu'il y a une logique du cas a encore deux conséquences : le sujet se détermine d'une structure psychique (c'est sa réalité psychique) que Freud définit comme, dans chaque cas, une modalité de dire non à la castration : le névrosé refoule la castration, le pervers la dément, le psychotique la forclôt. Il n'y a pas de cas limites et chaque structure présente sa logique propre quant aux effets cliniques repérables : symptômes dans la névrose, fétiche dans la perversion, retour dans le réel de ce qui est forclôt pour la psychose. Construire un cas implique d'abord ce repérage diagnostique toujours structural. Le sujet dont on parle, est-il névrosé, pervers ou fou ?

La clinique d'orientation analytique, freudienne et lacanienne, à la différence de la clinique psychiatrique, n'est pas une clinique de la description à froid avec son cortège nosographique. Il n'y a de clinique que sous transfert. Notre clinique est une clinique sous transfert, CST, comme le disait Jacques-Alain Miller. Autrement dit, construire le cas implique que le praticien, qu'il soit psychiatre, psychologue, psychothérapeute, orthophoniste... puisse repérer comment il conduit le travail engagé et quels concepts sont présupposés pour rendre compte de cette pratique.

C'est à cet exercice que se livrent les participants en apportant, à tour de rôle, des cas de leur pratique afin d'en repérer les orientations théoriques et les choix cliniques impliqués.

Dans ce cadre, une lecture de cas cliniques tirés de la littérature psychanalytique sera proposée. Qu'est-ce qu'écrire un cas ? Quoi transmettre ? Comment choisir dans la masse des informations disponibles ?



Présentation de malades (2 heures)

GROUPES I ET II

La présentation de malades, pratique classique de la médecine et de la psychiatrie, a été promue par Lacan comme l'un des pôles de l'enseignement qu'il a lui-même soutenu pendant de longues années à l'hôpital Sainte-Anne. Pourtant, la présentation a parfois mauvaise presse dans le milieu analytique. Est-il bien utile, alors que la cure analytique a lieu entre l'analyste et le patient hors tout témoin, toute ingérence extérieure, qu'un malade hospitalisé dise le plus intime devant de nombreux auditeurs ? La présentation s'opposerait à l'éthique analytique. Comment dire, comment écouter dans un tel dispositif ?

Évidemment, notre visée est autre. Lors de la présentation de malades, un patient hospitalisé, choisi par l'équipe hospitalière, s'entretient avec un analyste pour la première et peut-être unique fois. Les participants au stage assistent sans intervenir à cet entretien. Une fois le patient ramené dans son unité, une discussion s'engage entre les enseignants et l'assistance sur le déroulement, toujours singulier, et l'apport des dits du patient. Ceux-ci sont quelquefois des inédits, dans d'autres cas l'équipe, lorsqu'elle est présente, s'étonne que n'aient pas été évoqués des éléments que eux connaissent fort bien. Ceci peut s'expliquer, car si la présentation est une pratique classique de la psychiatrie, sa spécificité lorsqu'elle est conduite par un analyste porte surtout par la « non-compréhension » de ce dernier qui ne cherche pas d'explications causalistes plus ou moins identificatoires au sujet : « Gardez-vous de comprendre », martelait Lacan aux psychiatres. On ne retrouve pas non plus de recherche anamnétique systématique, celle-ci venant pourtant souvent dans le cours de l'entretien, mais bien plutôt l'établissement d'un moment de relation privilégié qui permette de percevoir et de cerner la souffrance du sujet.

La présentation, de par son dispositif, marque d'emblée la référence à l'enseignement soit que puisse se démontrer, cas par cas, le rapport du sujet (psychotique ou non) au symbolique. Selon que l'Autre du langage tient ou ne tient pas le coup, le sujet s'inscrit dans la psychose ou dans la névrose voire la perversion.

Assistance n'est pas passivité (ou voyeurisme), et même s'ils n'interviennent pas pendant l'entretien, les participants s'entraînent à en repérer les moments cruciaux et les éléments orientant le diagnostic de structure (névrose, psychose ou perversion). Ce diagnostic est fondamental dans la « construction du cas ».

Le terme de « cas » désigne ce qui, pour un sujet, fait son appartenance à l'une des grandes catégories nosographiques freudiennes mais aussi son inscription particulière. Comment ce sujet a-t-il traité les signifiants de son histoire, son rapport à la jouissance qui fait la densité de ses symptômes ? Quelles que puissent être ses ressemblances avec d'autres patients, il ne peut être abordé que comme singulier. Le sujet est une objection au savoir. Pour le malade lui-même, cette rencontre avec un analyste a son poids de réel pouvant faire rencontre et donc ouverture.

Attendus et inattendus dans la psychanalyse

A

partir des formes de la vie contemporaine qui se caractérise de la multiplication des modes de jouissance sur le versant de l'immédiateté, nous interrogerons en quoi et comment la psychanalyse en permet une approche nouvelle. Nous emprunterons à l'actualité des éléments permettant d'analyser les modalités contemporaines de surgissement du réel, et nous mettrons en évidence l'enjeu de la création artistique qui traite ce réel dans ses productions et lui apporte des réponses.



*Journée d'étude,
conversation clinique*

La rencontre amoureuse

Vendredi 25 mars (10h-13h et 15h-18h30)

Invités

- **Christiane Alberti (Toulouse)**
- **Philippe La Sagna (Bordeaux)**
- **Catherine Lazarus-Matet (Paris)**
- **François Regnault (Paris)**

Après-midi clinique

Vendredi 10 juin (14h30-18h)

Invités

- **Luisella Brusa (Milan)**
- **Claude Viret (Dijon)**



Séminaire de recherche clinique

Les participants ayant assisté à trois sessions, peuvent s'inscrire en 4^e année.

Les 4^e année assistent aux trois modules de la session : présentation de malades, séminaire théorique, groupe d'élucidation des pratiques cliniques et travaillent avec leur directeur de recherche.

Durant cette 4^e année, les participants rédigent un mémoire d'au moins 100 pages.

Le projet de mémoire s'élabore avec les enseignants et le sujet choisi est décidé lors d'une réunion préparatoire.

Chaque participant aura un enseignant comme référent auquel il s'adressera régulièrement durant l'année.

Les mémoires pourront être soutenus soit en juin 2011 soit en octobre 2011.

Le sujet est libre mais doit comporter, outre un point théorique de la question, une avancée clinique.

Nouvel enseignement - 6^e année

Propédeutique,
année 2011

L'enseignement se déroule de janvier à juin 2011, tous les 15 jours, le vendredi de 14h à 18h à Marseille.
(Nombre d'heures de formation : 44)

Qu'est-ce
qu'être pervers
pour la
psychanalyse ?

« Pour des motifs esthétiques, on aimerait pouvoir imputer cette aberration aux malades mentaux, de même que d'autres aberrations graves de la pulsion sexuelle; mais cela n'est pas possible. L'expérience montre que les troubles de la pulsion sexuelle observés chez ces derniers ne sont pas différents de ceux des bien-portants, quelle que soit leur race ou leur condition. » « Aucun bien-portant ne laisse probablement de joindre au but sexuel normal un supplément quelconque, qu'on peut qualifier de pervers, et ce trait général suffit en lui-même à dénoncer l'absurdité d'un emploi réprobateur du terme de perversion. »

Freud S., *Trois essais sur la théorie sexuelle*, Paris, Folio essais, 1987, p. 55-56 et p. 73.

« Je vais certainement décevoir en disant que le fétiche est un substitut du pénis. Je m'empresse donc d'ajouter qu'il ne s'agit pas du substitut de n'importe quel pénis mais d'un pénis tout à fait particulier qui a une grande signification pour le début de l'enfance et disparaît ensuite. C'est-à-dire qu'il aurait dû être normalement abandonné mais que le fétiche est justement là pour le garantir contre la disparition. Je dirai plus clairement que le fétiche est le substitut du phallus de la femme (la mère) auquel a cru le petit enfant et auquel, nous savons pourquoi, il ne veut pas renoncer. »

Freud S., « Le fétichisme », *La vie sexuelle*, PUF, 1973, p. 133-134.

« Structuralement, la perversion telle que je vous l'ai délinéée sur le plan imaginaire ne peut se soutenir que dans un statut précaire qui, à chaque instant, de l'intérieur, est contesté pour le sujet. Elle est toujours fragile, à la merci d'un renversement, d'une subversion [...]. Cette incertitude fondamentale de la relation perverse, qui ne trouve à s'établir dans aucune action satisfaisante, [...] donne à la perversion sa valeur. »

Lacan J., *Le Séminaire, livre I, Les écrits techniques de Freud*, Paris, Seuil, 1975, p. 246.

« [...] le pervers s'imagine être l'Autre pour assurer sa jouissance, et [...] c'est ce que révèle le névrosé en s'imaginant être un pervers : lui pour s'assurer de l'Autre. Ce qui donne le sens de la prétendue perversion mise au principe de la névrose. Elle est dans l'inconscient du névrosé en tant que fantasme de l'Autre. Mais cela ne veut pas dire que chez le pervers l'inconscient soit à ciel ouvert. Il se défend lui aussi à sa façon dans son désir. Car le désir est une défense, défense d'outre-passer une limite dans la jouissance. »

Lacan J., « Kant avec Sade », *Écrits*, Paris, Seuil, 2004, p. 824-825.

L'enseignement de la Propédeutique est constitué de deux modules :

1. Séminaire théorique (2 heures) :
Qu'est-ce qu'être pervers pour la psychanalyse ?
2. Ateliers de lecture (2 groupes - 2 heures) :
Pratique des textes psychanalytiques

Dates : 7 et 21 janvier, 4 et 18 février, 11 et 25 mars, 8 avril,
6 et 20 mai, 10 et 24 juin

Horaire : de 14h à 18h

Nombre d'heures de formation : 44 – **Lieu :** Marseille

Coût : Particuliers : 270 €, Institutions : 480 €, Étudiants : 180 €

Cette inscription se fait de façon séparée. Elle exclut de s'inscrire à la session proprement dite de la Section clinique.

Les inscriptions et les demandes de renseignements concernant aussi bien l'organisation pédagogique qu'administrative doivent être adressées à :

Section clinique d'Aix-Marseille

Association *Uforca* Aix-Marseille pour la formation permanente
5, rue Vallence - 13008 MARSEILLE
Tél. 06 12 21 94 75 - 06 61 89 98 70 / Fax 04 96 10 34 51

Conditions générales d'admission et d'inscription à la section

Pour être admis comme étudiant de la Section clinique, il n'est exigé aucune condition d'âge ou de nationalité. Il est, par contre, recommandé d'avoir accompli des études universitaires.

Les admissions ne sont prononcées qu'après un entretien du candidat avec un enseignant.

Le nombre des places étant limité, les inscriptions se feront dans l'ordre d'arrivée des demandes.

Le coût de cette formation : 780 € (institutions)
380 € (particuliers)
250 € (étudiants de moins de 26 ans sur justificatifs)

La session 2011 s'inscrit dans le cadre
de la Formation Médicale Continue (FMC)

■ Secrétariats des Sections cliniques dans le monde

Angers

27, rue Chevreul, 49100 Angers
Tél : 02 41 88 27 43 - Fax : 02 41 88 30 70

Aix-Marseille

5, rue Vallence, 13008 Marseille
Tél : 04 91 22 63 79 - Fax : 04 96 10 34 51

Barcelone

Rosselo 254, 4° 2a, 08037 Barcelona
Tél : (34-3) 487 85 27 - Fax : (34-3) 487 83 99

Bordeaux

26, rue du Hà, 33000 Bordeaux
Tél : 05 56 51 70 69 - Fax : 05 56 31 42 87

Buenos Aires

Av. Pueyrredon 538 2° «B» 1° Cpo, 1032 Buenos-Aires
Tél : (54-1) 961080 83

Bruxelles

51, Square Vergote, 1040 Bruxelles
Tél : (32-2) 725 27 21 - Fax : (32-2) 732 39 61

Chauny-Prémontéré

29, av. Rapp, 75007 Paris
Tél/Fax : 01 47 05 18 77

Clermont-Ferrand

32, rue Blatin, 69300 Clermont-Ferrand
Tél : 04 73 93 68 77 - Fax : 04 73 34 28 01

Lyon-Grenoble

4, avenue Berthelot, 69007 Lyon
Tél/Fax : 04 72 71 79 45

Madrid

Espanoleto 13, 1° 28010 Madrid
Tél : (34-1) 594 33 31 - Fax : (34-1) 594 36 35

Nice

36, rue Verdi, 06000 Nice
Tél : 04 93 88 85 16 - Fax : 04 93 82 49 63

Paris Saint-Denis

31, rue de Navarin, 75009 Paris
Tél : 01 48 78 05 66 - Fax : 01 48 74 99 49

Paris Île-de-France

74, rue d'Assas, 75006 Paris
Fax : 01 45 48 79 38

Rennes

11, boulevard de Verdun, 35000 Rennes
Tél : 02 99 33 11 17 - Fax : 01 44 38 57 97

■ Antennes du Champ freudien

Dijon

12, rue Jean Renaud, 21000 Dijon
Tél : 03 80 30 40 89 - Fax : 03 80 49 85 60

Gap

6 bis, rue d'Abon, 05000 Gap
Tél : 04 92 52 03 68

Nantes

Square Jean Heurtin, Quai Ferdinand Favre
44000 Nantes
Tél : 02 40 35 47 20 - Fax : 02 40 80 58 99

Rome

Via Biferno, 4 00, 199 Roma
Tél : (39) 86 21 3509 - Fax : (39-6) 8621 3446

Rouen

26, rue Montbret, 76000 Rouen
Tél : 02 35 89 77 23 - Fax : 02 35 15 50 95

Strasbourg

4, rue du général Ducrot, 67000 Strasbourg
Tél : 03 88 36 21 72 - Fax : 03 88 25 75 80

■ Collèges cliniques

Montpellier

7, rue Labbé, 34000 Montpellier
Tél : 04 67 64 06 06 - Fax : 04 67 22 30 31

Toulouse

1, place Saintes-Scarbes, 31000 Toulouse
Tél/Fax : 05 63 81 56 46





Site de la SECTION CLINIQUE D'AIX-MARSEILLE

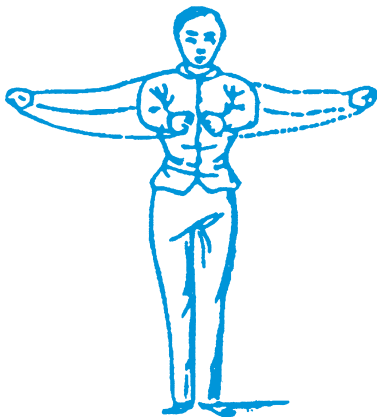
Institut du Champ freudien

www.section-clinique.org

Le site de la Section clinique d'Aix-Marseille propose à ce jour un programme varié toujours en développement :

Inscription à la Section clinique 2011 : La perversion ou « le jeu du petit a » directement en ligne.

Archives et références : Insertion de 250 textes à ce jour répertoriés en plusieurs rubriques (textes sur le sinthome, Conversation clinique, bibliographie, textes sur l'angoisse, textes cliniques : la séance avec le psychotique, textes théoriques, études cliniques, clinique de la perversion, études psychanalytiques, lectures, recherches, actualités, forum des psys, séminaire de recherche).



Direction

Jacques-Alain MILLER

Coordination

Hervé CASTANET

Enseignements

Hervé CASTANET
Sylvie GOMET
Nicole GUEY
Françoise HACCOUN
Bruno MIANI
Jean-Louis MORIZOT
Sylvette PERAZZI
Jacques RUFF

Invités

Christiane ALBERTI (Toulouse)
Luisella BRUSA (Milan)
Philippe LA SAGNA (Bordeaux)
Catherine LAZARUS-MATET (Paris)
François REGNAULT (Paris)
Claude VIRET (Dijon)

Enseignements associés

Marie-Christine BELZANTI
Françoise BIASOTTO
Pierre FALICON
Nicole MAGALLON
Dominique PASCO
Élisabeth PONTIER
Alain REVEL
Martine REVEL
Patrick ROUX

Secrétariat

Association *Uforca* Aix-Marseille pour la Formation permanente

5, rue Vallence

13008 MARSEILLE

Tél. 06 12 21 94 75 - 06 61 89 98 70

Fax 04 96 10 34 51

E-mail : section.clinique.am@wanadoo.fr