

**30<sup>ème</sup> Congrès**  
de la Société Française  
de Psycho-Oncologie

**11-12-13**  
**Décembre 2013**  
Maison Internationale /  
Cité Internationale  
Universitaire de Paris

“ De la formation aux  
pratiques professionnelles :  
évolution en cancérologie et nouveaux  
défis pour les soins psychiques ”

ÉDITION 2013  
SPÉCIAL  
ANNIVERSAIRE

SFPO

[www.sfpo.fr](http://www.sfpo.fr)

# Former les acteurs des soins psychiques en cancérologie

Caroline Doucet

Maître de Conférences de Psychopathologie, Université Rennes 2.

Directrice Parcours « Pratiques cliniques en milieu médical », Master 2 Psychopathologie clinique, Université Rennes 2.

Psychologue clinicienne, Psychanalyste, Rennes, France.



# 1- Toute atteinte organique a un effet sur le fonctionnement psychique et la répartition de la libido :

- Ces effets sont imprévisibles
- Cela implique un schéma de causalité non linéaire
- Les effets sont toujours singuliers
- Toute maladie peut justifier l'intervention du psychologue



## 2- Symptôme médical et symptôme au sens analytique

- Le symptôme est lié à la souffrance du sujet
- Le symptôme est à la fois un problème et une « solution »
- Il a un sens et une fonction

**30<sup>ème</sup> Congrès**  
de la Société Française  
de Psycho-Oncologie

**11-12-13**  
**Décembre 2013**  
Maison Internationale /  
Cité Internationale  
Universitaire de Paris

“ De la formation aux  
pratiques professionnelles :  
évolution en cancérologie et nouveaux  
défis pour les soins psychiques ”

ÉDITION 2013  
SPÉCIAL  
ANNIVERSAIRE

SFPO



[www.sfpo.fr](http://www.sfpo.fr)

### 3- Le corps n'est pas l'organisme

- Le corps est le résultat d'une construction
- La maladie est susceptible de modifier le rapport au corps



## 4- Clinique de la parole et effets subjectifs

- La pratique clinique est un libre exercice de la parole
- Le clinicien doit être rompu à la linguistique
- Se méfier des « mirages » de la compréhension





## 5- Clinique sous transfert et interprétation

- L'interprétation est le mode d'intervention du psychologue clinicien
- L'interprétation ne se protocolise pas
- Le transfert n'est pas la suggestion
- La rencontre clinique n'est ni une rééducation, ni une pédagogie, ni une morale



## 6- Clinique du cas par cas

- Nous nous intéressons à ce que le sujet a de plus singulier, ce qui n'est commun à aucun autre
- La pratique clinique est une pratique du un par un qui implique de renoncer à penser le sujet à partir de cohortes ou de modes de traitement valables « pour tous »



## 7- Distinction demande et désir

- La demande revêt deux acceptions
- Le désir est présent sous la demande, le sujet ne sait pas ce qu'il désire
- une diversité des demandes et un cadre fluctuant dans la pratique clinique hospitalière





## 8- L'impossible à supporter

- Pas de profil psychologique lié aux pathologies organiques
- L'outil du langage et l'appui de la relation de parole et la présence de corps du clinicien
- c'est avec de l'offre que l'on crée de la demande



## 9- Temps logique et temps chronologique

- Le temps logique se découpe en instant de voir, temps pour comprendre, moment de conclure
- des moments « d'urgence subjective »

**30<sup>ème</sup> Congrès**  
de la Société Française  
de Psycho-Oncologie

**11-12-13**  
**Décembre 2013**  
Maison Internationale /  
Cité Internationale  
Universitaire de Paris

“ De la formation aux  
pratiques professionnelles :  
évolution en cancérologie et nouveaux  
défis pour les soins psychiques ”

ÉDITION 2013  
SPÉCIAL  
ANNIVERSAIRE

SFPO

[www.sfpo.fr](http://www.sfpo.fr)



## 10- Clinique et éthique

La pratique hospitalière mobilise des gens de médecine, des soignants, des psychologues, etc. qui - même s'ils ont au chevet du patient des objectifs distincts - sont confrontés à un objet commun : la souffrance d'un patient qui nécessite une élaboration de la clinique