Table ronde: récits de la clinique. Revue controversias, dans le XXII symposium annuel de Apdeba

4 Novembre 2011

RESUMÉE - Miguel Leivi

L'exposant signale que le récit d'une expérience clinique est toujours autobiographique puisque celui qui la raconte reste responsable de la sélection de la découpe et de la construction de son récit.

Il met en relief la dimension familiale de la problématique de Bruno. Les parents sont déçus dans leur confiance par ses enfants puisqu'ils avaient prévu d'autres plans et que les enfants viennent tout gâcher.

Il considère que le courant de sympathie franche qui s'établit entre les parents et l'analyste, vient faire obstacle pour que l'analyste puise entendre la souffrance de Bruno et les multiples deuils familiales, la place qui joue la maladie et la mort de son oncle.

Le fantôme de l'irrégularité du parquet, que cet analyste considère étant un fantôme partagé est compris, par le Dr. Leivi, comme étant un fantôme de l'analyste qui témoigne de sa propre situation inconfortable, qui se sent regardé et supervisé afin de voir si son travail est bien accompli.

MOTS - CLÉS

Entretiens – discours familial – contretransfert – fantôme – deuil.

RESUMÉE – Cristina Marrone

Le travail met en relief l'importance de la parole dans l'analyse d'enfants ainsi que l'importance du sujet de langage qui se présent dans ce que l'auteur appel le langage commun, en le différenciant du sujet de l'inconscient et de la parole qui se déploie dans la névrose de transfert. C'est à l'intérieur de ce champ de langage qui se déploie le jeu de l'enfant centrée dans l'objet en tant que répétition qui inscrit une perte en établissant un pont avec des vécus qui n'auraient jamais été satisfaisantes. Du cas présenté ressorte le vécu de désarroi que l'enfant articule dans son jeu comme une opération lui permettant de transformer le mal être de l'inquiétante jouissance qu'il subit par un circuit de satisfaction plaisant.

MOTS – CLÉS

Jeu – parole – discours commun – désarroi.

RESUMÉE – Oscar Sotolano

L'auteur se pose plusieurs questions qui s'articulent avec le cas clinique présenté ; entre autres : Quel rapport garde un récit avec l'expérience de laquelle il se dégage ou qu'il construit ? Quelle est l'expérience du récit clinique ? On accord avec l'auteur que le récit clinique le plus riche, qu'il nome fondammentant, est celui qui rend compte de l'expérience opaque d'une analyse. Un récit clinique qui serait autobiographique dans le sens où l'analyste y est dedans avec toute son opacité travaillé.

MOTS – CLÉS

Contretransfert – énoncé - expérience