



Vulnérabilités et sublimation

Cynthia Fleury-Perkins

Professeur titulaire de la Chaire Humanités et Santé au Conservatoire National des Arts et Métiers

Titulaire de la chaire de philosophie du GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences

cynthia.fleury-perkins@lecnam.net

c.fleury@ghu-paris.fr

La vulnérabilité : concept polymorphe

- Définition ontologique de la vulnérabilité / condition humaine partagée : naissance, maladie, dépendance, mort / Du latin *vulnus*, *vulneris* (la blessure) et *vulnerare* (blesser), qui est exposé à recevoir des blessures.

Paul Ricœur distingue des ordres de vulnérabilités affectant la capacité à être autonome, relatifs à la parole, à l'agir et à la capacité à se conformer à un ordre symbolique. Esquissant quatre figures de la capacité, le pouvoir dire, le pouvoir faire, le pouvoir raconter et l'imputabilité (Ricœur 1997, p. 166 *sq.*), il dessine quatre formes de vulnérabilité, et définit l'autonomie comme la tâche engendrée par l'épreuve de la vulnérabilité. / Ricœur Paul (1997). « Autonomie et vulnérabilité ». In Garapon Antoine, Salas Denis (eds). *La justice et le mal*. Paris, Odile Jacob. / (2015) . Féminisme et vulnérabilité Introduction. *Cahiers du Genre*, n° 58(1), 5-19.

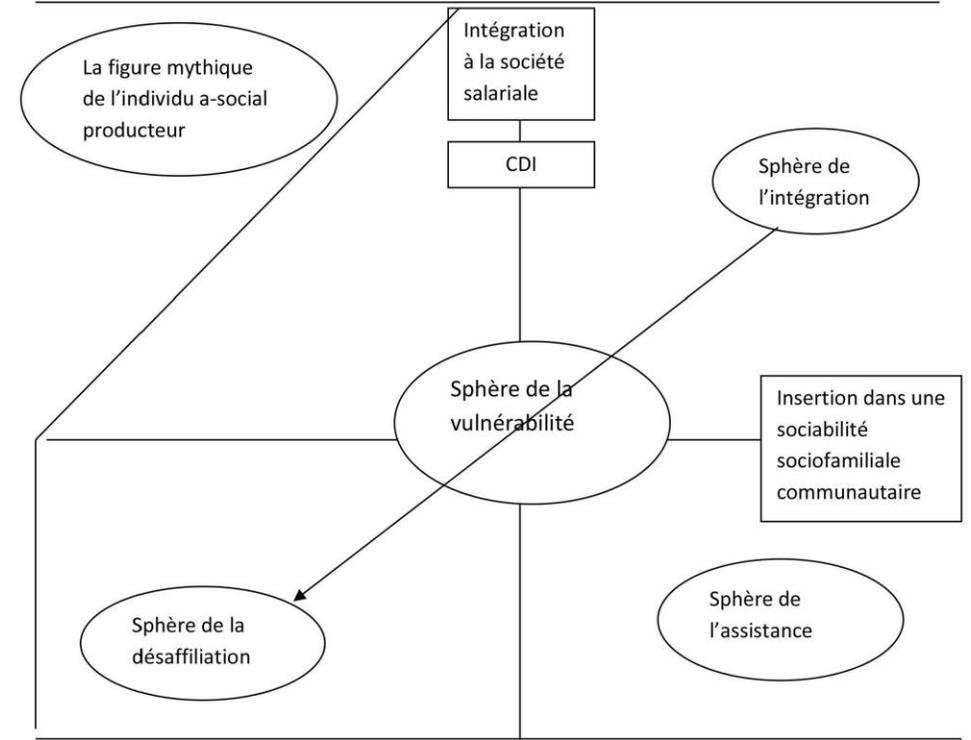
Emmanuel Levinas : « *Le visage de l'Autre m'investit de responsabilité par sa vulnérabilité* » (*Éthique et infini*, 1981).

La vulnérabilité : concept polymorphe

- Définition sociale, économique, culturelle, socio-construite, dynamique et dialectique

« Être vulnérable, c'est être exposé à des menaces externes, plus ou moins prévisibles, qui mettent à l'épreuve un certain nombre de ressources détenues par des individus, des groupes et des communautés sur des territoires » Martin, C. (2019) . Penser la vulnérabilité. Les apports de Robert Castel. *Les Cahiers de la Justice*, N° 4(4), 667-677.

« Pour Robert Castel, la zone de la vulnérabilité correspond donc à une double fragilisation : fragilisation des statuts dans la sphère de l'emploi avec le développement de l'emploi temporaire, des statuts atypiques d'emploi, du chômage et en particulier du chômage de longue durée ; mais aussi fragilisation des liens sociaux primaires avec le développement de l'instabilité familiale. Ce double mouvement de recul sur les deux axes permet de comprendre l'augmentation de ces conditions d'existence marquées par l'incertitude du lendemain, la vulnérabilité ou la précarité ; une des fragilités pouvant engendrer l'autre et réciproquement (ainsi par exemple lorsqu'une perte d'emploi provoque plus ou moins directement une séparation ou un divorce). Et quand cette précarité en vient à s'institutionnaliser, Robert Castel (2009) propose de la qualifier de « *précarité* », c'est-à-dire en somme une nouvelle condition collective de précarité. »



In Martin, C. (2019) . Penser la vulnérabilité. Les apports de Robert Castel. *Les Cahiers de la Justice*, N° 4(4), 667-677.

Définition organisationnelle, institutionnelle. Clinique institutionnelle, psychodynamique du travail

- D'où vient l'hôpital / technologie moderne Foucault
- Rationalisation – réification – obsolescence de l'homme – évaluation – remplaçabilité, invisibilité (travestissement et instrumentalisation des idéaux démocratiques)
- L'institution totalitaire / totale Goffman – Asiles- 1961 // fabrique de la vulnérabilité
- Techniques de mortification, profanations de la personnalités, pour modifier les certitudes du sujet à son encontre, cérémonies d'admission, dépouillement systématique du subjectif/privé, , dégradation de l'image de soi, contamination physique (violation de son moi intime), nudité exhibée, contamination morale, impossibilité de se soustraire, voies de la dépersonnalisation, embrigadement, faux self, rationalisations de la servitude en fonction d'autres principes (soin, hygiène, sauvegarde de la vie, sécurité, etc), système des privilèges par charpente nouvelle personnalité, ce qui est exprimé est à charge, lavage de cerveau, processus interprétatif vicié, mise sous tutelle, suspicion médicale permanente, relâchement moral, apathie civique des soignants, pour survivre faux self
- Vs
- « Soigner l'hôpital » : Hermann Simon, 1929
- « pathoplastie » (Frankl, 1930)/ La notion de pathoplastie renvoie au caractère transitif de la souffrance. Souffrir à cause de versus souffrir pour, au nom de, générativité du vulnérable. Ce à quoi elle me permet d'accéder.
- Ambiance, écophénoménalité (Bégout) Différence statut/rôle/fonction / Psychothérapie institutionnelle (Tosquelles, Oury)
- La pathoplastie est l'influence du milieu sur les sujets : de la disposition des lieux, des possibilités de circulation, de rencontres, de réunions, d'activités, des conceptions architecturales, de même que les effets des relations hiérarchiques, de la circulation de l'information, des statuts, fonctions et rôles ; toute cette kyrielle de déterminants induira des symptômes. Ainsi, et pour lutter contre un défaut d'ambiance, la collectivité pourra concevoir une structure permettant de contrecarrer les effets de l'aliénation. Cela pourra être un « club thérapeutique », il sera un opérateur collectif qui fera tiers régulateur

Définition systémique, limites planétaires, boucles de rétroaction de vulnérabilité (Eloi Laurent)

- « Un des premiers secteurs dans lequel est apparu le concept de vulnérabilité est celui des sciences environnementales et de la gestion des risques naturels. L'idée principale était de tenir compte de l'inégalité de l'impact des accidents naturels selon les groupes humains, en fonction de leurs capacités de faire face (*coping capacities*) » Martin, C. (2019) . Penser la vulnérabilité. Les apports de Robert Castel. *Les Cahiers de la Justice*, N° 4(4), 667-677.
- « Les catastrophes sont depuis longtemps considérées comme le résultat direct de risques naturels, comme les inondations, les tremblements de terre ou les sécheresses, mais cette vision est ébranlée par le fait que, d'une part, tous les risques ne débouchent pas sur des catastrophes, et que d'autre part, toutes les personnes ou les groupes ne pâtissent pas également lors d'une catastrophe. Le lien crucial entre un risque ou une menace extérieure et une catastrophe a été trouvé dans la notion de population vulnérable » Schröder-Butterfill, E., Marianti, R. (2006). "A framework for understanding old-age vulnerabilities", *Ageing and Society*, 26, (1), 9-35.
- « Certains chercheurs l'abordent à partir de l'endommagement potentiel des hommes et des biens ; d'autres l'appréhendent en fonction des facteurs favorables aux endommagements ou influant sur la capacité de réponse des sociétés à une situation catastrophique (D'Ercole *et alii*, 1994). » Provitolo, D. (2007) . Vulnérabilité aux inondations méditerranéennes en milieu urbain : une nouvelle démarche géographique. *Annales de géographie*, n° 653(1), 23-40. / Un modèle systémique de la vulnérabilité (Provitolo, 2003). *A systemic model of vulnerability* (Provitolo, 2003).
- Faire du concept de vulnérabilité un levier capacitaire, un vecteur de connaissance, le point de vue à partir duquel se déploie une théorie de la conception (générativité et vulnérabilité, proof of care, codesign capacitaire, approche capacitaire de la vulnérabilité, capacités (Sen, Nussbaum, etc.)

Le care comme clinique de la vulnérabilité

1) **Un âge « clinique, thérapeutique » du care** : Winnicott la Préoccupation Maternelle Primaire ». (Winnicott, 1952)

Holding, handling, object presenting, élaboration imaginative de la mère/Théories de l'attachement (Bowlby, Bion, etc.). Soins, vulnérabilité, résilience

2) **Un âge éthique (genré) du care** : Gilligan Carol, *In a Different Voice*, Cambridge Mass., Harvard University Press, 1982; *Une voix différente*, Paris, Flammarion, coll. « Champs essais », 2008 // Sandra Laugier, Pascale Molinier, etc.

3) **Un âge politique du care** : Tronto Joan, *Moral Boundaries. A Political Argument for an Ethic of Care*, New York, Londres, Routledge, 1993; *Un monde vulnérable*, Paris, La Découverte, 2009. Invisibilité du care. Dé-féminisation du care.

« Activité caractéristique de l'espèce humaine, qui recouvre tout ce que nous faisons dans le but de maintenir, de perpétuer et de réparer notre monde, afin que nous puissions y vivre aussi bien que possible. Ce monde comprend nos corps, nos personnes et notre environnement, tout ce que nous cherchons à relier en un réseau complexe en soutien à la vie » (Tronto, 1993). // Fabienne Brugère, Corine Pelluchon, Frederic Worms, Claire Lefève, Elsa Dorlin, etc.

4) **Un âge environnemental du care** : Jonas, Descola, Larrère, Latour, Bourg, Despret, Morizot, etc ... jusqu'à la vulnérabilité systémique. Clinique de la dignité (inter-personnelle, et du vivant). Et avant l'écoféminisme (domination des femmes et exploitation de la nature) Du Nord au Sud, elles sont nombreuses à avoir conceptualisé cette approche des inégalités capitalistiques et patriarcales, dès les années 70, 80 : Vandana Shiva (Inde), Wangari Muta Maathai (Kenya), Starhawk, Carolyn Merchant, Karen Warren, Val Plumwood (Etats-Unis) ou encore Silvia Federici (Italie), pour ne citer que les plus connues.

-Le continuum des « soins » : activation du système exploratoire et motivationnel de l'enfant

-Continuum des soins jusqu'à la fabrique de la parentalité/démocratie/civilisation (Kant, ...Winnicott)

-Prématurité physiologique/néoténie/Altricialité secondaire (Adolf Portmann, 1897-1982, zoologiste (loi des sciences humaines et sociales, Bernard Lahire)

- « La pulsion sexuelle met à la disposition du travail culturel des quantités de forces extraordinairement grandes, et cela, par suite de cette capacité spécialement marquée chez elle de pouvoir déplacer son but sans perdre pour l'essentiel de son intensité. On nomme cette capacité d'échanger le but sexuel originaire contre un autre but qui n'est plus sexuel mais qui lui est psychiquement apparenté, capacité de sublimation » [1908d, GW, VII, p. 150, tr. fr., Puf, in « La vie sexuelle », p. 33]
- « C'est une certaine espèce de modification du but et de changement de l'objet, dans laquelle notre échelle de valeurs sociale entre en ligne de compte que nous distinguons sous le nom de sublimation » [1933a – 1932, GW, XV, p. 103, OC, XIV, p. 179].
- S. de Mellor-Picaut, La Sublimation, ruse de la civilisation, in Psychanalyse à l'université, Paris, Érès, t. IV, no 15, juin 1979
- De Mijolla-Mellor, S. (2012) . La sublimation entre sexualité et civilisation. *La sublimation*. (p. 9 -18). Presses Universitaires de France.
- La civilisation ou la Kultur pour Freud se définit comme « la somme totale des réalisations et dispositifs par lesquels notre vie s'éloigne de celle de nos ancêtres animaux et qui servent à deux fins : la protection de l'homme contre la nature et la réglementation des relations des hommes entre eux » [1930a, OC, XVIII, p. 276].

Saint Girons, B., (2002) . À quoi sert la sublimation ? *Figures de la psychanalyse*, n°7(2), 57-80.

- « Il y a identité entre le façonnement du signifiant et l'introduction dans le réel d'une béance, d'un trou. » Lacan, *L'éthique de la psychanalyse*
- « La sublimation se détermine comme processus à la fois d'investissement et de production des signifiants. Elle ouvre de façon imprévisible le champ de l'inventivité et de la création » Saint-Girons
- Psychanalyse, perlaboration (Pontalis), verbalisation, travail analytique,
- « Faire travailler le langage et réfléchir sur ce travail, tel est le point commun entre la rhétorique et la psychanalyse. Mieux, la découverte du langage métaphorique comme langage originaire, tel que l'établit au début du XVIII^e siècle Giambattista Vico, en donnant à la grande tradition humaniste toute sa portée philosophique, constitue à bien des égards une anticipation de la psychanalyse. On peut considérer Freud comme « un second Vico », ainsi que le marque Lionel Trilling en 1940 : « Au XVIII^e siècle, Vico parlait du langage métaphorique imagé aux premières étapes de la culture ; il était réservé à Freud de découvrir comment, à l'âge scientifique, nous sentons et pensons encore en formations imaginatives, et de créer ce qu'est la psychanalyse, une science des tropes, de la métaphore et de ses variantes, la synecdoque et la métonymie. » Ce langage dont Vico démontait les mécanismes poétiques, en même temps que la visée à la fois universelle et concrète, se réactualise à bien des égards dans le discours de l'inconscient et les différents types de personnification de l'Autre sous l'effet du transfert. »

Saint Girons, B., (2002) . À quoi sert la sublimation ? *Figures de la psychanalyse*, n°7(2), 57-80.

- « si le sublime nous apparaît comme ce qui donne du mouvement pour aller plus loin et la sublimation comme une recreation permanente des signifiants de la perception et de l'affect, doit-on dire que la sublimation constitue l'effet ou la cause du sublime ? Ou bien nous faut-il sortir de cette alternative pour soutenir que l'opération du sublime et celle de la sublimation se recouvrent ? »
- L'autre nom de la sublimation ? Le travail au sens de différer la satisfaction (travailler avec la question du temps), travail des émotions (tempérer), la question de la frustration (comment renverser la perte), comment faire de la présence avec du manque, créer un autre « plan » référentiel, spatio-temporel, faire commun/civilisation – compréhension des valeurs sociales ?
- La sublimation n'est pas la réparation au sens de retour en arrière à l'état en-deçà du trauma
- Qualité des régimes d'attention, activité esthétique, établissement du sublime, la sublimation est mise à distance, travail analytique nécessairement

Freins & Obstacles à la Résilience, au processus sublimatoire ? Activations

- Le ressentiment est-il la traduction directe de l'injustice ? Du sentiment d'injustice ? Est-il l'autre nom de l'incapacité à sublimer ?
- Quels liens entre expérience traumatique et capacité de sublimation ?
- L'amer – la mère – la mer : une expérience de la sublimation
- Lorsque Melville fait parler Ishmaël en ouverture de son texte consacré à la quête inlassable de la baleine blanche, c'est par ces mots qu'il décrit cette sorte de mal-être qui l'étreint et surtout la ressource existentielle à laquelle il aspire :
- *Quand je me sens des plis amers autour de la bouche, quand mon âme est un bruineux et dégoulinant novembre, quand je me surprends arrêté devant une boutique de pompes funèbres ou suivant chaque enterrement que je rencontre, et surtout lorsque mon cafard prend tellement le dessus que je dois me tenir à quatre pour ne pas, délibérément, descendre dans la rue pour y envoyer dinguer les chapeaux des gens, je comprends alors qu'il est grand temps de prendre le large.*
- Herman Melville, *Moby Dick* (1851), Gallimard/Folio, 1980, p. 41.
- « La sublimation des instincts constitue l'un des traits les plus saillants du développement culturel ; c'est elle qui permet aux activités psychiques élevées, scientifiques, artistiques ou idéologiques, de jouer un rôle si important dans la vie des êtres civilisés ». S. Freud, *Malaise dans la civilisation* (1929).
- La culture, chez Freud, se définit précisément comme la sublimation de la pulsion mortifère ; de génération en génération, telle la tâche civilisationnelle : découpler la transmission du ressentiment.

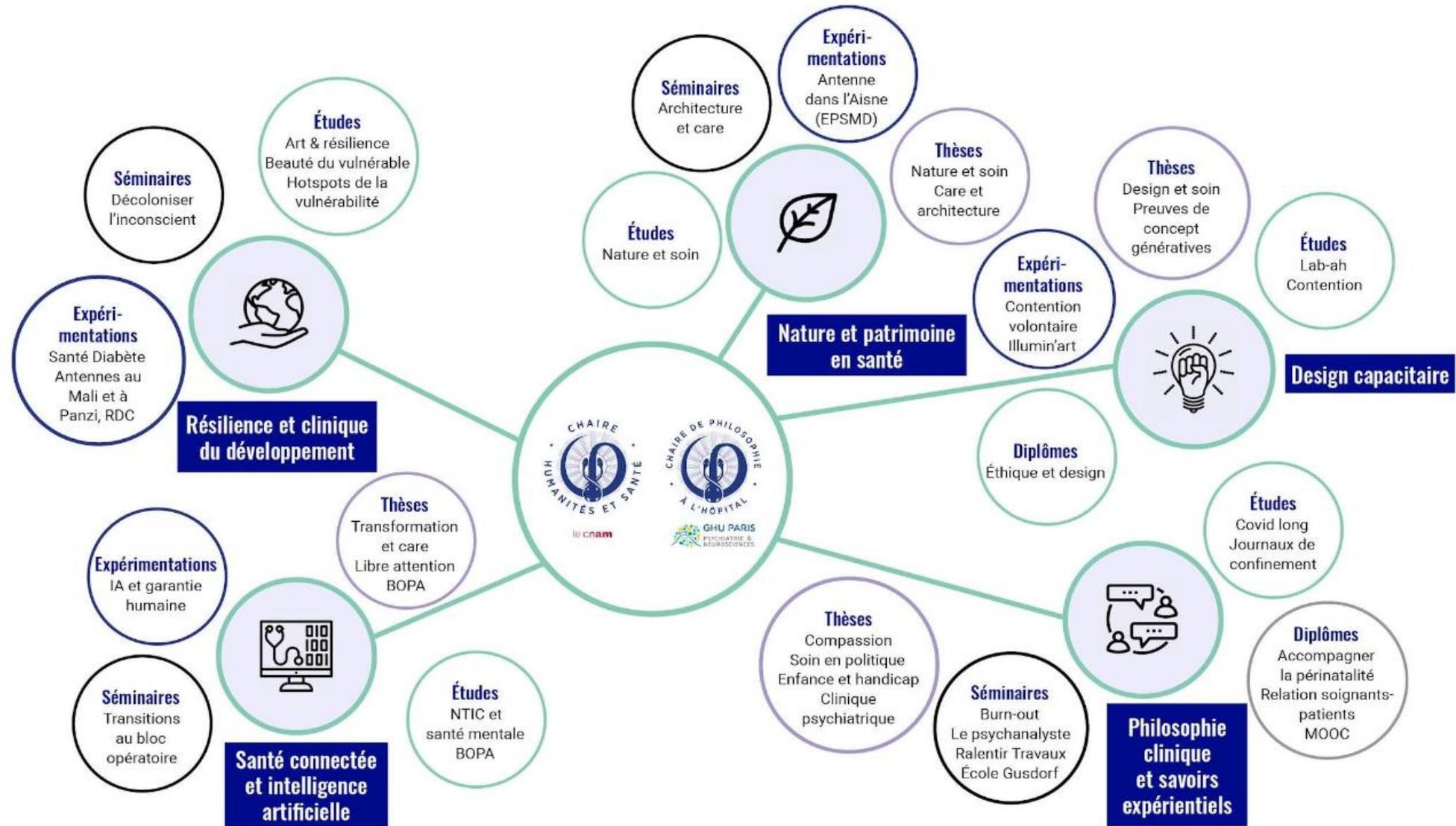
- Une grande partie de notre histoire, de notre cheminement historique civilisationnel, sont construits sur le ressentiment comme moteur historique : il n'est donc nullement simple d'abandonner ce moteur classique de l'histoire et d'inventer un autre déploiement, celui d'une justice qui se pense par l'action, l'engagement, l'invention, la sublimation, et non la réparation.
- « Si je considère que la lutte contre le ressentiment est l'objet premier de la cure analytique, je crois aussi qu'il n'y a pas de réparation au bout du chemin. Il n'est pas rare que les patients arrivent en cure avec ce désir-là : réparer, revivre comme ils avaient vécu, avant le drame, avant le traumatisme. Puis ils comprennent qu'il n'y aura pas d'à rebours, qu'il y aura création et non réparation, qu'à défaut de la création, il n'y aura que régression. En fait, ce qu'ils visent dans ce fantasme du retour en arrière, c'est l'insouciance d'une vie, c'est l'illusion du bonheur, voire le bonheur lui-même... et cela reste possible. Mais ce bonheur ne sera jamais cet ancien bonheur. Ce sera quelque chose qui n'a jamais existé ; et il est assez impressionnant de s'atteler à ce défi-là, créer ce qui n'a jamais existé. Il est normal de se sentir vaciller, incapable de cela. Mais retrouver une forme de santé, ce sera reprendre le chemin de la création, de l'émergence possible »
- La guérison n'est pas affaire de seule réparation et de retour à l'état antérieur. Canguilhem l'a parfaitement dit : la guérison est une affaire d'invention de la nouvelle norme de vie à produire ; elle est création
- Vérité clinique / vérité juridique / vérité symbolique / reconnaissance matérielle ... Les affres de la clinique de la dignité (Fanon, clinique de l'« indignité »)

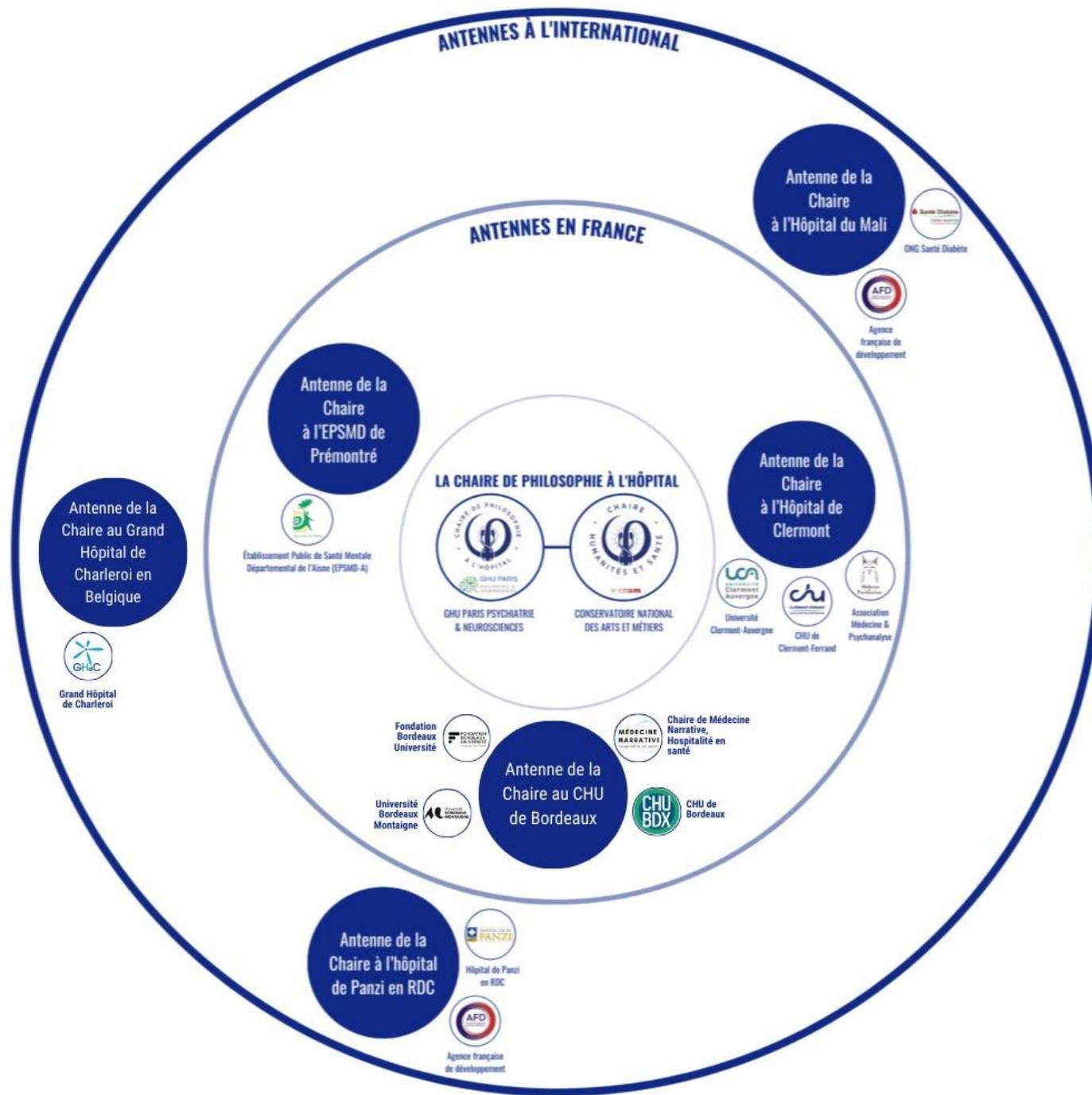
- En 2020, paraissait un article « The tendency for interpersonal victimhood: The personality construct and its consequences » (*La tendance à la victimisation interpersonnelle : la construction de la personnalité et ses conséquences*) qui définissait la tendance à la victimisation interpersonnelle (Tendency for Interpersonal Victimhood (TIV)) comme un sentiment durable que le soi se retrouve victime dans les relations interpersonnelles. Ce syndrome du TIV présenterait des conséquences affectives, cognitives et comportementales. Quatre critères le définissent plus spécifiquement : le besoin de reconnaissance, l'élitisme moral, le manque d'empathie et la rumination. L'élitisme moral renvoie à l'absolutisme moral et la binarisation du monde, sachant que la victime se définit comme le garant de la supériorité morale. L'élitisme moral est utilisé, soulignent les auteurs, pour accuser les autres d'un comportement immoral, injuste et égoïste. C'est une stratégie classique de défense contre les émotions douloureuses (Berman, 2014). Le manque d'empathie est un trait caractéristique de la victimisation qui n'arrive pas à se décentrer de sa propre souffrance, ce qui augmente l'agressivité et l'égoïsme du sujet. La rumination est une focalisation sur les symptômes de sa détresse, ses causes et conséquences plutôt que ses solutions possibles. Les auteurs rappellent qu'il n'existe pas nécessairement de relation de causalité entre la victimisation et le traumatisme. Développer une tendance victimaire relève considérablement du contexte dans lequel les individus évoluent. La victimisation est identifiée comme un trouble narcissique. Les auteurs établissent un lien caractérisé entre ce syndrome et le désir de vengeance.
- Rahav Gabay, Boaz Hameiri, Tammy Rubel-Lifschitz, Arie Nadler, « The tendency for interpersonal victimhood: The personality construct and its consequences », *Personality and Individual Differences*, Volume 165, 2020.
- (Berman, A. (2014a). Post-traumatic victimhood: About the aggressiveness of those who suffers. *Sihot*, 28, 1–9 (In Hebrew) in Rahav Gabay, Boaz Hameiri, Tammy Rubel-Lifschitz, Arie Nadler, « The tendency for interpersonal victimhood: The personality construct and its consequences », *Personality and Individual Differences*, Volume 165, 2020.

Des grands changements structurant l'univers de la santé

- La transition épidémiologique : de l'infectieux vers le chronique, double fardeau
(incurable, évolutif, sécularisé)
- La santé connectée: data, monitoring, prévention, intelligence artificielle, etc /bien(sur)veillance
- Le tournant ambulatoire : éducation thérapeutique, fonction soignante en partage, aidants
- La raréfaction des moyens, la pression réificatrice gestionnaire
- Le burn out des patients et des soignants
- La médecine génétique, dite personnalisée
- Des questionnements éthiques permanents: euthanasie, sociétal/médical, augmentation/réparation, etc.
- Produire des outils, des concepts, des protocoles susceptibles de déconstruire la réification et ses avatars
- Failles/vulnérabilités systémiques/zoonose/modélisation effondrement
- Biologisation de la vie/indivisibilité de la vie et de la santé
- Banalisation de l'état d'exception? Conditionnalités, proportionnalité, temporalité
- Dérives liberticides de la santé publique ? Quel contrôle ?
- Renforcement des vulnérabilités des plus vulnérables? De la difficulté d'appliquer équitablement une norme ? Discrimination de la norme, trop générale
- Robustesse de la modélisation épidémiologique ?
- La place de la science dans l'espace public
- ...

THÉMATIQUES DE RECHERCHE DE LA CHAIRE





Enseignement (séminaires, DIU) – *chaire-philo.fr* Recherche (programmes, thèses, publications) Expérimentations (protocoles codesignés et testés)



LES DERNIERS REPLAYS

Tous nos séminaires sont gratuits et ouverts à tous et toutes, sur inscription. Ils sont ensuite mis en ligne sur notre site et notre chaîne youtube.

WEBINAIRE "SOIN ET INJONCTIONS CONTRADICTOIRES"

Évènement co-porté la
Chaire de Philosophie à l'Hôpital et l'Espace
éthique d'Ile de France

Soin et injonctions contradictoires : présentation et échanges autour du n°14 de la Revue

[Lire la suite](#)

RÉSEAUX SOCIAUX

[Accéder au calendrier complet](#)

COURS À VENIR

Aucun événement trouvé !

Politique de confidentialité et cookies

- Séminaires : philosophie clinique; architecture et soin; décoloniser l'inconscient; clinique philosophique du burn-out des soignants; transitions en chirurgie et au bloc opératoire; riposte poétique de la psychiatrie; santé mentale vue par les philosophes; les hotspots de la vulnérabilité, etc.
- DIU Philosophie, Ethique et Design dans le monde de la santé et du soin (CNAM Cergy CY); DIU Relation médecins-soignants-patients, consciente et inconsciente (Cnam/UCA), DU de l'univ. des patients, de la chaire médecine narrative CHU Bordeaux, etc.
- Thèses : le médecin malade; pratiquer un design capacitaire; la dimension spatiale du soin; santé et expériences de nature; enjeux sociologiques et éthiques du BOPA, santé mentale et NTIC, etc.
- Expérimentations/terrains de recherche : la contenance volontaire, Illumin'Art (la suite), ateliers d'écriture burn-out soignants; la beauté du vulnérable, la fabrique de Panzi, etc.

Un essai d'approche philosophique clinique des terrains à l'Hôpital de Panzi en République démocratique du Congo

CYNTHIA FLURY, COHENRIS TOKOTO-TOKOTO, DENIS MEXVIEUX ET MICAËL LAFFRÈS
 Philosophie clinique

Résumé
 Philippe Ingold, philosophe britannique, a développé une philosophie clinique qui vise à dépasser la distinction traditionnelle entre le monde naturel et le monde culturel. Cette approche propose une manière de penser le monde qui n'est ni purement naturelle ni purement culturelle, mais qui est fondamentalement relationnelle. Dans cet essai, nous explorons comment cette philosophie peut être appliquée à la clinique, en particulier à la prise en charge des patients en République démocratique du Congo. Nous discutons de la manière dont la philosophie clinique peut aider à comprendre les expériences vécues par les patients et les soignants dans ce contexte, et comment elle peut contribuer à une pratique clinique plus humaine et plus éthique.

AOC

Architecture et soin : des forces et des intérêts communs
 Par Eric de Trazier

Le projet – Architecture et soin : une alliance à faire évoluer sans perdre de vue les enjeux de la santé. Cette réflexion explore les liens entre l'architecture et le soin, et comment ils peuvent être renforcés pour améliorer la qualité des soins et l'expérience des patients.

réflexion

CHAIRE DE PHILOSOPHIE À L'HÔPITAL
Favoriser le dialogue avec les humanités en psychiatrie
 Retour sur le développement de l'antenne axonaxise à Frémont

Le dialogue – En dialogue avec l'antenne axonaxise à Frémont, nous explorons les liens entre la philosophie et la psychiatrie, et comment ils peuvent être renforcés pour améliorer la qualité des soins et l'expérience des patients.

réflexion

Développer la médecine narrative
 Retour d'expérience du CHU de Bordeaux

Le 23 novembre 2023 – Une journée de réflexion narrative organisée par la Chaire de Philosophie de l'Université de Bordeaux. Cette journée a permis d'explorer les liens entre la philosophie et la médecine narrative, et comment ils peuvent être renforcés pour améliorer la qualité des soins et l'expérience des patients.

réflexion

Les permanences d'accès aux soins (Pass)
 Un traitement innovant et une «innovation-valeur» face à la crise du système de santé

Le Pass – Une initiative innovante pour améliorer l'accès aux soins et l'expérience des patients. Cette réflexion explore les liens entre la philosophie et le Pass, et comment ils peuvent être renforcés pour améliorer la qualité des soins et l'expérience des patients.

LES HOTSPOTS DE LA VULNÉRABILITÉ ET DE LA RÉSILIENCE

ÉTUDE EXPLORATOIRE
 S. Glezles
 Sous la direction de F. Raitinger, C. Flury

Le projet – Une étude exploratoire sur les hotspots de la vulnérabilité et de la résilience. Cette réflexion explore les liens entre la philosophie et les hotspots, et comment ils peuvent être renforcés pour améliorer la qualité des soins et l'expérience des patients.

QUAND LE RÊCIT FAIT SOIN : PAROLES ET RÊCITS DE SOIGNANTS

UNE CLINIQUE PHILOSOPHIQUE DU BURN-OUT DES SOIGNANTS
 ANNEE 2
 Chaire de Philosophie à l'Hôpital
 Soins Expérimentaux

Le projet – Une clinique philosophique du burn-out des soignants. Cette réflexion explore les liens entre la philosophie et le burn-out, et comment ils peuvent être renforcés pour améliorer la qualité des soins et l'expérience des patients.

DEUILS DANS LES ORGANISATIONS : UN ÉTAT DES LIEUX

A. Mouratian
 Sous la direction de C. Flury et F. Raitinger

Le projet – Une étude sur les deuils dans les organisations. Cette réflexion explore les liens entre la philosophie et les deuils, et comment ils peuvent être renforcés pour améliorer la qualité des soins et l'expérience des patients.

Garantie humaine de l'IA et "proof of care"

Des méthodologies émergentes complémentaires

Le projet – Une étude sur la garantie humaine de l'IA et le "proof of care". Cette réflexion explore les liens entre la philosophie et l'IA, et comment ils peuvent être renforcés pour améliorer la qualité des soins et l'expérience des patients.

réflexion

Le deuil du professionnel de santé, un deuil à part ?
 Enjeux et repères pour les directions

Le deuil – Une réflexion sur le deuil du professionnel de santé. Cette réflexion explore les liens entre la philosophie et le deuil, et comment ils peuvent être renforcés pour améliorer la qualité des soins et l'expérience des patients.

réflexion

Dessiner la psychiatrie : un regard sur les invisibilités

Le projet – Une réflexion sur la psychiatrie et les invisibilités. Cette réflexion explore les liens entre la philosophie et la psychiatrie, et comment ils peuvent être renforcés pour améliorer la qualité des soins et l'expérience des patients.

ARTS, SOIN ET RÉSILIENCE

NOTE PRÉPARATOIRE
 N. Mentelin
 Sous la direction de F. Raitinger, C. Flury

Le projet – Une note préparatoire sur les arts, le soin et la résilience. Cette réflexion explore les liens entre la philosophie et les arts, et comment ils peuvent être renforcés pour améliorer la qualité des soins et l'expérience des patients.

La vulnérabilité, concept-pivot

- GIS « vulnérabilités et générativité » Sorbonne Université - CNAM
- Université des patients – Sorbonne Université / Chaire Compétences et vulnérabilités – Pr. Tourette-Turgis
- Centre exploratoire bilan des compétences et cancer (Tourette-Turgis)
- Programme : la beauté de la vulnérabilité, arts soin résilience (Frederic Baitinger, Milan Garcin)
- Note exploratoire : les hotspots de la vulnérabilité, clinique du développement, Nords Suds (Sophie Gleizes)
- Le proof of care, l'expérimentation et la conception à partir du point de vue du plus vulnérable (Caroline Jobin, Noémie Chataigner)
- Le développement du « climat de soin » (Antoine Fenoglio)
- La clinique du burn-out des soignants (Valérie Gateau, Deborah Gasnot, Benjamin Lévy)
- Médecine narrative (Chaire médecine narrative CHU Bordeaux J-A Micoulaud, Isabelle Galichon), biographisation de la maladie (Maxim Sodji)
- Architecture et care : pathoplastie, ambiance, enveloppe institutionnelle : entretenir, réhabiliter (Eric de Thoisy, Marie Tesson, Antonella Tufano, Fiona Meadows)
- Modélisation du protocole de résilience de Panzi, (Marie Hatem, Adelaïde Blavier, Veronique de Keyser, Megane Lauffenburger, berangère Taxil, etc.) one stop center, art thérapie et restauration des femmes, Violences basées sur le genre (VBG), PICCo (Muriel Verbeeck, Université de Liège)



Vulnérabilités et sublimation

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

Cynthia Fleury-Perkins

Professeur titulaire de la Chaire Humanités et Santé au Conservatoire National des Arts et Métiers

Titulaire de la chaire de philosophie du GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences

cynthia.fleury-perkins@lecnam.net

c.fleury@ghu-paris.fr