



**HAL**  
open science

## CLIPSYD - Clinique, psychanalyse, développement

Rapport Hcéres

► **To cite this version:**

Rapport d'évaluation d'une entité de recherche. CLIPSYD - Clinique, psychanalyse, développement. 2013, Université Paris Ouest Nanterre La Défense. hceres-02032628

**HAL Id: hceres-02032628**

**<https://hal-hceres.archives-ouvertes.fr/hceres-02032628v1>**

Submitted on 20 Feb 2019

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



agence d'évaluation de la recherche  
et de l'enseignement supérieur

Section des Unités de recherche

Evaluation de l'AERES sur l'unité :

Clinique, Psychanalyse

CLIPSY

sous tutelle des  
établissements et organismes :

Université Paris Ouest – Nanterre La Défense



Mars 2013



agence d'évaluation de la recherche  
et de l'enseignement supérieur

Section des Unités de recherche

Le Président de l'AERES

**Didier Houssin**

Section des Unités  
de recherche

*Le Directeur*

**Pierre Glaudes**



# Notation

À l'issue des visites de la campagne d'évaluation 2012-2013, les présidents des comités d'experts, réunis par groupes disciplinaires, ont procédé à la notation des unités de recherche relevant de leur groupe. Cette notation (A+, A, B, C) a porté sur chacun des six critères définis par l'AERES.

NN (non noté) associé à un critère indique que celui-ci est sans objet pour le cas particulier de cette unité ou de cette équipe.

**Critère 1 - C1** : Production et qualité scientifiques ;

**Critère 2 - C2** : Rayonnement et attractivité académique ;

**Critère 3 - C3** : Interaction avec l'environnement social, économique et culturel ;

**Critère 4 - C4** : Organisation et vie de l'unité (ou de l'équipe) ;

**Critère 5 - C5** : Implication dans la formation par la recherche ;

**Critère 6 - C6** : Stratégie et projet à cinq ans.

Dans le cadre de cette notation, l'unité de recherche concernée par ce rapport a obtenu les notes suivantes :

- Notation de l'unité : **Clinique, Psychanalyse**

<b>C1</b>	<b>C2</b>	<b>C3</b>	<b>C4</b>	<b>C5</b>	<b>C6</b>
A	B	A	A	A	B



## Rapport d'évaluation

Nom de l'unité :	Clinique, Psychanalyse
Acronyme de l'unité :	CLIPSY
Label demandé :	EA
N° actuel :	4430
Nom du directeur (2012-2013) :	M <sup>me</sup> Dominique CUPA
Nom du porteur de projet (2014-2018) :	M <sup>me</sup> Lucia ROMO

## Membres du comité d'experts

Président :	M. Jean-Michel VIVES, Université de Nice Sophia-Antipolis
Experts :	M <sup>me</sup> Marie-Frédérique BACQUE, Université de Strasbourg
	M <sup>me</sup> Michèle BENHAIM, Aix Marseille Université
	M. Henri CHABROL, Université de Toulouse 2
	M <sup>me</sup> Isabelle DURET, Université Libre de Bruxelles, Belgique
	M. Pascal-Henri KELLER, Université de Poitiers (représentant du CNU)

### Délégué scientifique représentant de l'AERES :

M<sup>me</sup> Annie VINTER

### Représentant(s) des établissements et organismes tutelles de l'unité :

M. PHILIPPE GERVAIS-LAMBONY, Vice-Président du Conseil Scientifique de l'Université de Paris Ouest- Nanterre la Défense



## 1 • Introduction

### Historique et localisation géographique de l'unité

L'équipe d'accueil, EA 4430, habilitée au 1<sup>er</sup> janvier 2001, a été créée au début de l'année 2000 afin de réorganiser les structures de recherche en psychopathologie et en psychologie clinique de l'Université de Paris Ouest Nanterre La Défense. Une des spécificités revendiquée de cette équipe est d'accueillir des psychanalystes et des psychologues cliniciens empiriques. Le nom de l'équipe CLIPSY (Clinique-Psychanalyse) rend compte de cette articulation. A partir de janvier 2014, le CLIPSY deviendra CLIPSYD (Clinique-Psychanalyse-Développement), avec l'intégration d'enseignants-chercheurs de psychologie du développement.

L'unité est rattachée à l'UFR de Sciences psychologiques et Sciences de l'Éducation de l'Université Paris Ouest Nanterre, localisée dans le bâtiment C de cette université.

### Équipe de Direction

La direction de l'unité jusqu'en décembre 2013 est assurée par M<sup>me</sup> Dominique CUPA, avec comme co-directeurs, M<sup>me</sup> Lucia ROMO et M. François POMMIER.

A partir de janvier 2014, la direction sera assurée par M<sup>me</sup> Lucia ROMO et la co-direction par M<sup>me</sup> Hélène RIAZUELO.

### Nomenclature AERES

SHS 4-2 Psychologie

### Effectifs de l'unité

Effectifs de l'unité	Nombre au 30/06/2012	Nombre au 01/01/2014	2014-2018 Nombre de produisants du projet
<b>N1</b> : Enseignants-chercheurs titulaires et assimilés	15	17	15
<b>N2</b> : Chercheurs des EPST ou EPIC titulaires et assimilés	-	-	-
<b>N3</b> : Autres personnels titulaires (n'ayant pas d'obligation de recherche)	1	1	1
<b>N4</b> : Autres enseignants-chercheurs (PREM, ECC, etc.)	2	2	2
<b>N5</b> : Autres chercheurs des EPST ou EPIC (DREM, Post-doctorants, visiteurs etc.)			
<b>N6</b> : Autres personnels contractuels (n'ayant pas d'obligation de recherche)			
<b>TOTAL N1 à N6</b>	<b>18</b>	<b>20</b>	<b>18</b>

<b>Taux de producteurs</b>	<b>89,5%</b>
----------------------------	--------------



<b>Effectifs de l'unité</b>	Nombre au 30/06/2012	Nombre au 01/01/2014
Doctorants	48	
Thèses soutenues	29	
Post-doctorants ayant passé au moins 12 mois dans l'unité *	-	
Nombre d'HDR soutenues	4	
Personnes habilitées à diriger des recherches ou assimilées	8	8



## 2 • Appréciation sur l'unité

### Points forts et possibilités liées au contexte

L'unité a fait un choix épistémologique audacieux en associant des paradigmes et méthodologies différents (psychanalyse et psychologie empirique), en faisant l'hypothèse qu'ils peuvent se compléter voire s'enrichir mutuellement. Des études ayant déjà donné lieu à publications montrent la mise en place et le bien-fondé de ce présupposé.

L'unité mène une politique très volontariste quant aux sources de financement en multipliant la provenance des ressources (contrats divers) et en utilisant habilement les possibilités offertes par l'octroi de bourses, dons, etc. Les financements ainsi obtenus sont importants et témoignent de la reconnaissance scientifique dont jouit l'unité auprès de divers organismes ou institutions.

La gouvernance de l'unité est particulièrement attentive à permettre à chacun de pouvoir être entendu et propose des structures de prise de décision démocratiques. La mise en place d'une « charte de bonne conduite », associée au règlement intérieur, témoigne d'une volonté collective de dépasser les habituels clivages sous-disciplinaires.

### Points à améliorer et risques liés au contexte

L'articulation des deux paradigmes psychanalyse et psychologie empirique mériterait d'être encore plus poussée. En effet, cette dynamique ne semble pas être à l'œuvre de la même manière pour tous les thèmes. Si les thèmes 1 et 2 tentent souvent avec bonheur d'articuler les deux approches, le thème 3 « Processus psychopathologiques et processus psychothérapeutiques », où comme l'indique le rapport d'auto-évaluation (p. 20) « ce sont des enseignants en psychologie empirique qui font des travaux sur les évaluations des processus psychopathologiques et des psychothérapies », semble ne pas avoir encore totalement intégré cette dimension.

L'attractivité internationale de l'unité peut être améliorée (développer, par exemple, davantage de thèses en cotutelle).

### Recommandations

L'unité doit continuer à améliorer sa production scientifique sur le plan international, et veiller à amener tous ses membres à un niveau de producteurs en les incitant à publier dans des revues reconnues par l'AERES ou le CNU 16<sup>e</sup> section. La production scientifique actuelle est abondante mais elle pourrait être mieux ciblée.

Le dialogue et la co-construction de protocoles de recherches intégrant réellement l'approche empirique et l'approche psychanalytique (puis pour le prochain contrat, l'approche développementale) doivent être poursuivis et, dans certains cas, plus clairement affirmés.

Le comité d'experts recommande à la tutelle de tout mettre en œuvre pour que l'unité dispose d'espaces suffisants pour mener à bien ses travaux. Les conditions actuelles sont largement insuffisantes.





### 3 • Appréciations détaillées

#### Appréciation sur la production et la qualité scientifiques

L'unité travaille sur trois thèmes principaux:

- Etude des désorganisations somatiques et remaniements psychiques. Ce thème aborde de nombreuses problématiques : traumas, dépendance, qualité de vie, avec quatre sous-thèmes (désorganisations psychiques des patients ayant une atteinte somatique chronique, désorganisations psychiques de la grossesse, désorganisation psychiques liées aux addictions, désorganisations psycho-sexuelles) bien développés, donnant lieu à chaque fois à des publications.

- La santé psychique des jeunes adultes et des étudiants. Ce thème de recherche se décline également en quatre sous-thèmes, proches de ceux du thème 1 : Adolescents, jeunes adultes, étudiants et troubles identitaires ; Addictions chez l'adolescent, le jeune adulte et l'étudiant ; Agirs sexuels chez l'adolescent, le jeune adulte et l'étudiant ; Agirs sexuels chez l'adolescent, le jeune adulte et l'étudiant. La création du Centre Didier ANZIEU qui a pour mission d'être un observatoire régional de la santé psychique des étudiants sera un des lieux privilégiés où se conduiront ces recherches.

- Processus psychopathologiques et processus psychothérapeutiques. Ce thème s'attache à analyser et évaluer les processus psychopathologiques et psychothérapeutiques essentiellement à partir du modèle de la psychologie empirique.

La production scientifique est globalement de très bonne tenue. Il s'agit de recherches innovantes et importantes en termes d'intérêt pour la santé publique et dont les retombées sociétales sont évidentes. En considérant les 15 enseignants-chercheurs ayant participé au bilan de l'unité (soit 7.5 ETP), 101 articles dans des revues reconnues par l'AERES-psychologie ont été produits sur 5 ans, soit 2,7 articles par an et par ETP, dont 22 en langue anglaise (22%). Il faut toutefois souligner une hétérogénéité certaine entre les membres titulaires quant à la production d'articles, une seule enseignant-chercheur totalisant 23 des 101 productions de l'unité. A cette production, s'ajoutent 100 autres articles, 18 DO, 112 ouvrages ou chapitres d'ouvrages, ce qui témoigne de l'abondance de la production. On relèvera que les étudiants sont encouragés à publier et accompagnés pour cela dès le M1. Le nombre de publications ACL des doctorants (n = 51) signe le dynamisme et l'attention portés par cette unité à l'insertion professionnelle des étudiants.

On remarquera néanmoins que l'on n'atteint pas les 100% quant au taux de producteurs chez les enseignants-chercheurs. Cet étonnant élément, dans une équipe au dynamisme productif indéniable devrait pouvoir aisément être modifié au cours du prochain plan.

#### Appréciation sur le rayonnement et l'attractivité académiques

Le rayonnement de cette unité est important sur le plan national, et s'amorce sur le plan international.

L'unité porte un projet PRES avec l'INS HEA de Paris 8 : « Santé psychique et handicap » et participera à 2 ANR récemment acceptées. Elle va par ailleurs coordonner une ANR européenne : « *Gay father families : the development of early parent-child relationships* ».

Des collaborations internationales sont en place comme celles avec les universités de Bournemouth (RU), Gratz (Austria) et Sofia (Bulgaria). Un réseau international de recherches sur la sexualité a également été constitué (14 universités réparties dans 10 pays).

En ce qui concerne l'attractivité, on peut toutefois s'étonner que cette unité n'ait pas plus d'étudiants en thèses en co-tutelles avec des universités étrangères. Ce point pourrait être développé au cours du prochain contrat.



### Appréciation sur l'interaction avec l'environnement social, économique et culturel

L'EA a développé avec le Centre Didier ANZIEU un projet extrêmement intéressant et ambitieux en proposant, en un même lieu, un centre de soins psychiques pour étudiants, un centre de recherche et un centre de formation. Le comité salue cette initiative originale et salutaire au service de la santé psychique des étudiants.

En dehors des publications scientifiques, l'unité développe une importante diffusion de l'information scientifique pour des publics de professionnels (médecins, infirmiers, professeurs, conseiller d'orientation-psychologue...) mais également non spécialistes en participant à des émissions de radio, de télévision, en organisant des conférences « grand public »...

### Appréciation sur l'organisation et la vie de l'unité

L'instance de direction est composée d'un directeur, d'un directeur adjoint et d'un conseil de gestion de l'EA. Chaque approche paradigmatique (empirique, psychanalytique et développementale, à partir de 2014 pour cette dernière) désigne un coordonnateur qui organise les travaux scientifiques de cette approche et leur articulation avec les autres au sein des thèmes qui composent le CLIPSY. Chaque thème désigne, également par consensus ou par vote, deux responsables.

Des instances consultatives secondent cette instance de direction : le comité scientifique, le comité d'éthique et l'assemblée générale. Le conseil scientifique de l'EA se réunit une fois par an pour débattre des orientations et des questions scientifiques. Il comprend tous les membres titulaires ainsi que les doctorants. Le comité d'éthique se réunit au moins une fois par an. Il est composé de 6 membres nommés par le conseil de gestion en fonction de leur intérêt pour ces questions. L'assemblée générale du CLIPSY est une instance de débat et d'information. Elle est réunie au moins une fois par an, sur convocation du Directeur.

L'organisation et la vie de l'unité permettent une représentation équitable de chacun des paradigmes. 3 doctorants élus par leurs pairs siègent au conseil de gestion de l'EA.

L'actuelle directrice a organisé avec talent, et en douceur, sa succession.

### Appréciation sur l'implication dans la formation par la recherche

Les recherches conduites par l'unité ont des retombées aussi bien au niveau de la formation initiale que de la formation continue. Le master professionnel mention psychologie, spécialité : psychopathologie clinique est adossé à cette unité, et il offre trois parcours qui correspondent précisément aux trois thèmes de l'unité. Un DU concernant les soins psychiques pour le jeune adulte s'appuie également sur l'EA.

L'unité est rattachée à l'ED 139 : « Connaissance, Langage, Modélisation ». Elle est attentive à la durée des thèses qui a été réduite depuis la dernière évaluation.

Plusieurs thèses sont financées. Au cours du quinquennal écoulé, 4 HDR et 29 thèses ont été soutenues et 7 prix ont été reçus. Actuellement, 48 thèses sont en cours, encadrées par 6 enseignants-chercheurs HDR.

Chaque paradigme organise un séminaire mensuel théorique et méthodologique pour l'ensemble des doctorants. Les doctorants sont vivement encouragés à présenter leurs travaux dans les colloques et congrès et participent activement à la gouvernance de l'unité. Une incitation à la publication est encouragée dès le master (niveau 1 et surtout niveau 2).



## Appréciation sur la stratégie et le projet à cinq ans

Le projet présenté est cohérent avec les travaux développés jusqu'à présent. La nouveauté tient en l'intégration d'une équipe de psychologues du développement.

Le projet d'articulation de la psychologie développementale aux deux paradigmes initiaux est une volonté affirmée dans le rapport d'auto-évaluation. Il est défini par l'EA comme axe prioritaire de son évolution dans le cadre du contrat quadriennal 2014-2018. Ce projet semble extrêmement prometteur car il peut favoriser des co-crétions de thèmes et des constructions méthodologiques ouvrant des voies originales et novatrices à la recherche future. Pour l'instant, ce qui est présenté semble toutefois relever davantage de la juxtaposition de recherches existantes -qu'on tente de faire rentrer dans un des trois axes thématiques- que d'une réelle élaboration commune. Les arguments favorables mis en avant par l'EA sont présentés comme en lien avec la collaboration déjà effective de certains chercheurs et au fait que certaines thématiques bénéficieront sans aucun doute d'un enrichissement par ces regards croisés. Cela semble constituer des atouts incontestables, mais qui sont actuellement embryonnaires. En effet, la mise en place d'une réelle synergie de recherche dans un contexte d'échanges et de coopération entre les représentants des deux paradigmes, que sont la psychologie empirique et la psychanalyse, avec la psychologie développementale ne peut se faire qu'au prix d'une réelle réorganisation progressive. Pour l'EA, le défi des années à venir paraît être d'arriver à intégrer la psychologie du développement, sans que celle-ci ne perde sa spécificité, afin de ne former qu'une seule équipe.

Dans cette perspective d'intégration, il serait sans doute opportun de réfléchir à une politique scientifique autour de quelques thèmes, ce qui permettrait d'éviter l'éparpillement des forces. L'axe 2 de l'équipe développementale, qui a pour thème la santé psychique à différents âge de la vie, et qui s'est organisé en « Observatoire de la santé psychique des jeunes adultes et des étudiants », semble un des lieux privilégiés pour la réussite de cette mission. Notons que la recherche européenne " Gay father families: the development of early parent-child relationships " semble excellente pour conduire à un rapprochement des chercheurs des différents paradigmes et à un resserrement des forces autour d'un thème d'actualité offrant, en outre, une bonne visibilité dans le contexte de la recherche internationale.

En conclusion, l'unité rencontrée témoigne d'un véritable dynamisme dans sa préoccupation et son engagement pour co-construire un nouveau projet sur les bases de la nouvelle configuration liée à un processus de remaniement et d'intégration de la psychologie du développement. Toutefois pour que cette intégration puisse devenir effective, il semble que les projets de recherche gagneraient à être pensés et élaborés en co-construction dès leur conception. Sinon le risque est grand que chaque groupe ne reste sur ses habitudes méthodologiques et continue à développer des thématiques qui lui sont propres, sans que l'insertion des chercheurs développementalistes et l'objectif de croisement des sous-disciplines ne rencontrent le succès escompté.



## 4 • Analyse thème par thème

**Thème 1 :** Désorganisations somatiques et remaniements psychiques

**Noms des coordinatrices :** M<sup>me</sup> Nathalie CAMART et M<sup>me</sup> Hélène RIAZUELO

**Effectifs**

Les effectifs des enseignants-chercheurs par thème ne peuvent être fournis, certains enseignants-chercheurs pouvant participer à plusieurs thèmes, et la quantification de leur implication dans chaque thème apparaît artificielle.

### • Appréciations détaillées

Ce premier thème est centré sur les difficultés psychiques impliquant le corps (corps considéré comme soma, c'est-à-dire investi psychiquement) et se décompose en 4 sous-thèmes.

#### A- Désorganisations psychiques de patients avec une atteinte somatique chronique

Conduites par 11 enseignants-chercheurs et 9 doctorants, de nombreuses recherches concernent des problèmes actuels de santé publique. Ces études sont à la fois qualitatives et quantitatives, elles utilisent les méthodes projectives et des échelles quantitatives. Elles abordent la santé des jeunes (y compris des étudiants en psychologie).

Les recherches sur les insuffisants rénaux sont réalisées dans des services hospitaliers réputés et permettent d'être financées par différents industriels du médicament (par exemple, Roche). Les recherches portent également sur la rencontre de patients hémodialysés, sur la question des greffes, qui est traitée au travers de plusieurs thèses, et sur la qualité de vie des patients transplantés. Cette dernière recherche a montré que la demande de psychothérapie s'accroît après la transplantation, ce qui est un bon argument en faveur du travail des psychologues psychothérapeutes dans les services. D'autres maladies chroniques, comme la sclérose en plaques par exemple, sont abordées, montrant ainsi l'importante activité de ce thème.

#### B-Désorganisations psychiques de la grossesse

Ici aussi, la diversité des travaux (parentalisation, liens précoces, séropositivité, toxicomanes) montre la richesse des thématiques. La production scientifique est également de bon niveau. On trouve une thèse financée et des recherches aidées lorsqu'il s'agit de travailler sur la procréation médicalement assistée.

#### C-Addictions et désorganisations psychiques

5 doctorants et des étudiants de M1 et M2 travaillent avec 6 enseignants-chercheurs dans ce thème.

L'étude sur le jeu pathologique a fait l'objet d'une convention avec le CHU Louis Mourier, permettant la rencontre et le suivi de 500 joueurs. Deux thèses ont été financées (Française des Jeux, PMU).

#### D-Désorganisations psycho-sexuelles

Plusieurs thèses originales permettent d'aborder ce sujet délicat, au croisement des cultures traditionnelles et de la modernité.



## Conclusion

Le thème 1 sur les désorganisations psychiques et leurs effets psychiques est largement investi par l'EA 4430. En lien avec les services hospitaliers, il aborde des problématiques actuelles et difficiles. Le réseau de psychonéphrologie mis en place grâce aux nombreux travaux dans ce domaine a permis de lancer un projet d'ANR blanc.

Au total, on trouve une activité très importante de l'EA 3044 dans ce thème 1, ce qui lui donne une place de premier plan dans l'étude des répercussions psychiques de la maladie somatique. L'EA fait des propositions dans le domaine de la prévention, mais aussi en termes de répercussions sur la qualité de vie et l'avenir d'une personne avec une maladie chronique.



**Thème 2 :** La santé psychique des jeunes adultes et des étudiants

**Noms des coordinateurs :** M<sup>me</sup> Dominique CUPA et M. Cyrille BOUVET

**Effectifs**

### • Appréciations détaillées

Ce thème, centré sur la santé psychique des jeunes adultes et des étudiants, aborde les troubles identitaires, les addictions, les agirs sexuels et suicidaires. Il implique une grande majorité des enseignants-chercheurs de l'unité. Dans le sous-thème des troubles identitaires, ont été abordés des sujets divers, les affiliations sectaires, les liens virtuels, l'orientation professionnelle des étudiants en psychologie, le décrochage scolaire, la construction identitaire des jeunes femmes d'origine maghrébine en France, celle des adolescents dans l'adoption internationale. Le sous-thème de l'addiction a évalué les dimensions de la personnalité impliquées dans la dépendance, le binge-drinking, la dépendance à l'exercice physique. Le sous-thème agir sexuel étudie la délinquance sexuelle à l'adolescence. Le sous-thème des « agirs » suicidaires a évalué les remaniements psychiques après la tentative de suicide, les passages à l'acte suicidaire chez les jeunes d'origine maghrébine, les tentatives de suicide des jeunes béninois.

La plupart de ces thèmes concerne des problèmes de santé publique qui sont peu étudiés malgré leur importance. Toutefois, on peut constater un certain contraste entre la qualité et l'intérêt de ces opérations de recherche et le niveau de publications pouvant être encore amélioré. On relève toutefois quelques productions en anglais (*Transcultural Psychiatry, Culture and Psychology, Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention, Journal of Child Psychotherapy*), la majorité des productions étant publiée dans des journaux français (par exemple, *Annales médico-psychologiques, Evolution psychiatrique, Topiques, Cliniques méditerranéennes, Nouvelle revue de psychosociologie, Revue française de psychanalyse, Dialogue, Divan familial,...*).

Les projets apparaissent très prometteurs, bénéficiant d'une intégration rare entre recherche, projets de soins, et formation aux soins, dans un ensemble coordonné potentiellement exemplaire d'une recherche-action-formation au niveau national et international. Les projets se renouvellent et se renforcent de collaborations internationales. Ils concernent la santé psychique des jeunes atteints de maladies somatiques graves et de handicap, les destins du trauma, le corps dans la pratique physique et les jeux vidéos, la régulation émotionnelle et les troubles du sommeil, la clinique transculturelle.

L'insertion des collègues de psychologie du développement dans les futurs projets autour de ce thème 2 se limite encore à des études autonomes où ne participent pas les psychologues cliniciens. Une perspective stimulante pourrait être la co-construction de projets faisant collaborer cliniciens et développementalistes dans le cadre de la psychopathologie développementale.

### Conclusion

Ce thème intègre des recherches innovantes et importantes en termes d'intérêt pour la santé publique.

Le renforcement des publications internationales et l'élaboration de projets de psychopathologie développementale faisant coopérer cliniciens et développementalistes paraissent les défis principaux pour cet axe.



**Thème 3 :** Processus psychopathologiques et processus psychothérapeutiques.

**Noms des coordinateurs :** M<sup>me</sup> Djaouida PETOT et M<sup>me</sup> Nathalie de KERNIER

**Effectifs**

### • Appréciations détaillées

On soulignera, pour ce thème, le nombre important et la qualité des supports de publications indexées chez les enseignants-chercheurs et les doctorants, l'implication des étudiants dans les recherches et les publications dès le master 1, le dynamisme et la cohérence des thèmes de recherche et enfin le souci d'articulation des résultats avec les prises en charge cliniques. La proportion de productions en langue anglaise est à souligner, ainsi que le nombre de financements obtenus. Ce thème est principalement porté par 4 enseignants-chercheurs et 15 doctorants.

Le comité de visite attire toutefois l'attention des chercheurs dans ce thème sur un certain nombre de points qui lui semblent pour l'instant insuffisamment élaborés.

Comment s'articulent l'approche psychanalytique et l'approche empirique au sein de ce thème (il est dit que la double approche traverse tous les thèmes de recherches) où les TCC (thérapies cognitivo-comportementales) semblent demeurer la référence exclusive ? Ce groupe pourrait pourtant participer à penser des enjeux qu'elle est seule à pouvoir, de par sa double approche, travailler avec pertinence, comme celui de la problématique du transfert dans les TCC.

Les recherches évaluatives (perturbations adolescentes, comportements adolescents, effets des TCC) ne prennent en considération que le critère quantitatif, avec une méthodologie quasi-expérimentale et des références presque exclusivement apparentées aux critères du DSM (manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux). Là encore, l'articulation des deux paradigmes ne semble pas fonctionner réellement.

### Conclusion

Il convient de garder la spécificité et la richesse du double paradigme plutôt que d'accentuer, comme on peut le craindre au vu des projets de recherches, une approche au détriment de l'autre.

L'importante politique de publications collectives, point fort de ce thème, doit être poursuivie.



## 5 • Déroulement de la visite

Date de la visite :	26 mars 2013
Début :	9h
Fin :	18h
Lieu de la visite :	Université Paris Ouest Nanterre
Institution :	Université Paris Ouest Nanterre

### Déroulement du programme de visite :

9h00 - 9h15	Accueil
9h15 - 9h45	Présentation du bilan de l'unité par la direction (politique générale) <i>15' de présentation au total, 15' de questions</i>
9h45 - 10h45	Présentation des bilans scientifiques selon les thématiques <i>Organisation libre (durée totale du temps de présentations : 30', durée totale du temps de questions : 30').</i>
10h45 - 11h15	Présentation du projet de l'unité par la direction (politique générale) <i>15' de présentation au total, 15' de questions</i>
11h15 - 12h15	Présentation des projets scientifiques selon les thématiques <i>Organisation libre (temps à répartir entre 30' de présentations, 30' de questions).</i>
12h30 - 14h00	Pause repas
14h00 - 14h45	Entretien avec les doctorants et post-doctorants à huis clos
14h45 - 15h15	Rencontre avec les tutelles à huis clos
15h15 - 18h00	Réunion du comité de visite à huis clos : préparation de la première version du rapport.



## 6 • Statistiques par domaine : SHS au 10/06/2013

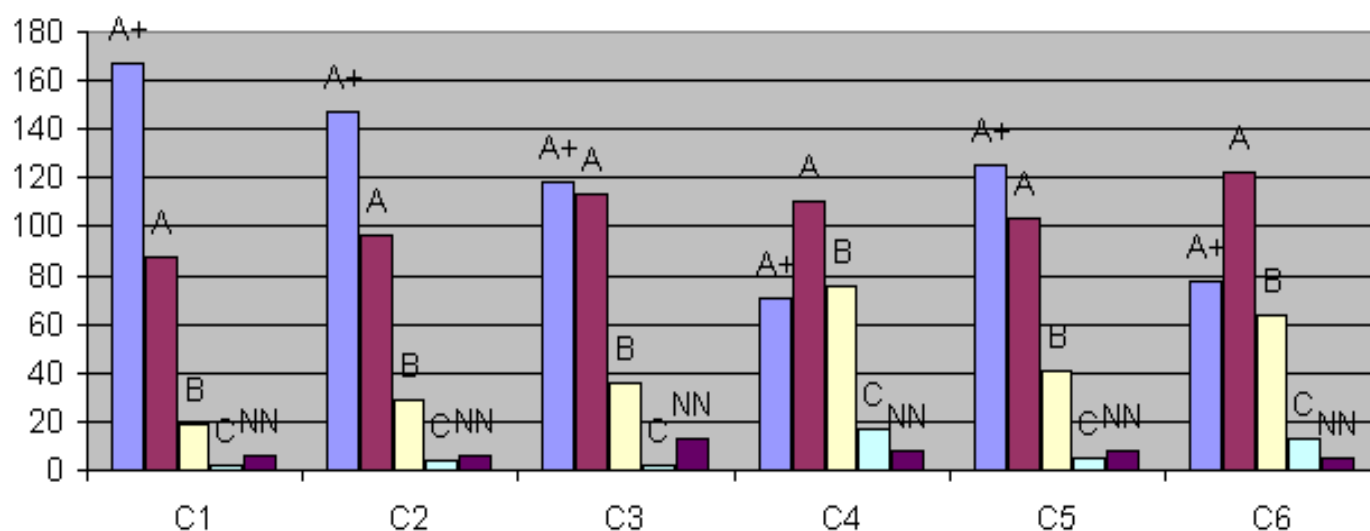
### Notes

Critères	C1 Qualité scientifique et production	C2 Rayonnement et attractivité académiques	C3 Relations avec l'environnement social, économique et culturel	C4 Organisation et vie de l'entité	C5 Implication dans la formation par la recherche	C6 Stratégie et projet à cinq ans
A+	167	147	118	71	125	78
A	88	96	113	110	103	122
B	19	29	36	76	41	64
C	2	4	2	17	5	13
Non Noté	6	6	13	8	8	5

### Pourcentages

Critères	C1 Qualité scientifique et production	C2 Rayonnement et attractivité académiques	C3 Relations avec l'environnement social, économique et culturel	C4 Organisation et vie de l'entité	C5 Implication dans la formation par la recherche	C6 Stratégie et projet à cinq ans
A+	59%	52%	42%	25%	44%	28%
A	31%	34%	40%	39%	37%	43%
B	7%	10%	13%	27%	15%	23%
C	1%	1%	1%	6%	2%	5%
Non Noté	2%	2%	5%	3%	3%	2%

Domaine SHS - Répartition des notes par critère





## 7 • Observations générales des tutelles

**EA 4430 – CLIPSYD**

**Directrice** : Dominique Cupa **et co-direction** : Lucia Romo et François Pommier

**Directrice et Co-directrice prochain contrat** : Lucia Romo et Hélène Riazuelo

**Rapport d'évaluation** : [S2PUR140007143 - Clinique, Psychanalyse, Developpement - CLIPSYD - 0921204J](#)

Nanterre, le 24 mai 2013

**Réponse au rapport AERES sur l'Equipe d'Accueil 4430**

Chers collègues du Comité de visite,

Nous tenons d'abord, à vous remercier pour votre visite et le climat cordial, constructif dont vous avez été porteurs lors de votre venue dans notre Equipe d'Accueil.

Nous avons bien noté les recommandations formulées et remercions le comité pour ses conseils. Nous nous sommes réunis en Conseil scientifique le vendredi 17 mai 2013 afin d'élaborer les réponses que nous avons proposées à notre Vice-Président à la recherche et au comité de visite.

Nous reprenons les appréciations détaillées point par point :

**1- Appréciation sur la production et la qualité scientifiques**

Le comité de visite a remarqué l'abondance et la qualité de notre production, la façon dont nous encourageons nos étudiants à publier en les accompagnant dès le M1.

Cependant, le comité de visite compte 101 articles dans des revues reconnues par l'AERES-psychologie, nous en avons compté 118. Nous pensons que la différence de calcul vient, en partie, du fait que des revues médicales ne sont pas retenues par la liste psychologie de l'Agence. Les publications pluridisciplinaires (avec des médecins par exemple) permettent non seulement de renouveler les supports de publications avec une bonne visibilité à l'international mais aussi des innovations très créatives de par le décloisonnement des disciplines.

L'hétérogénéité des productions d'articles est soulignée à juste raison. Cela vient du partage des tâches, ceux qui ont beaucoup de travaux administratifs publient moins et ne souhaitent pas être de simples « figurants » dans les articles proposées. On remarquera aussi que l'EA 4430 est une équipe qui a en charge une lourde population d'étudiants (les effectifs en Master sont les plus importants de l'UFR SPSE : en 2011-2012, les Master 1 et 2 de psychopathologie et psychologie clinique ont accueilli 285 étudiants (sur 690 pour la mention).

Il est aussi noté que nous n'avons pas 100% de producteurs. Ceci du fait de deux personnes non productrices. Pour la première, nous avons comptabilisé son ouvrage et son chapitre d'ouvrage et pour la seconde, qui est rentrée très récemment, nous avons fait le pari que d'ici 2014, elle aurait amélioré sa production (qui comportait un ACL).

Nous avons bien noté qu'il fallait encore renforcer notre politique de publication à l'international notamment dans des revues anglo-saxonnes. Lors de la visite de l'AERES nous avons fait remarquer que peu de moyens nous étaient donnés pour les traductions et que les démarches étaient lourdes. Nous avons décidé de mettre en place un séminaire de l'EA ayant pour thème : « Comment publier à l'international » ce qui devrait stimuler et aider les membres du laboratoire et les doctorants.

## 2- Appréciation sur le rayonnement et l'attractivité académiques

2-1 : **Nous aimerions faire remarquer qu'un certain nombre de collaborations internationales ont été oubliées par nos collègues**, certaines étant importantes. Ainsi n'ont pas été signalées les conventions de recherche et de formation au niveau international que nous avons avec les partenaires suivants pour qui, avec qui nous avons des productions, des productions à venir ou des recherches en cours :

-Y. Abe (Institut National de Santé Mentale, Centre national de Neurologie et Psychiatrie, Tokyo, Japon), en plus d'une collaboration de recherche féconde, ce collègue a co-encadré 4 mémoires de M1 avec N de Kernier :

. Abe, Y., de Kernier, N., & Oshima, K. (2011). Partial disclosure of a co-diagnosis of bipolar disorder in a woman with borderline personality disorder. *Innovation in Clinical neuroscience*, 8(5), 13-14.

. Abe, Y., & de Kernier, N. (2011). Aby Warburg « Hebigirei » kouen to « La guérison infinie » [Warburg's lecture on « Serpent Ritual » and the French text « La guérison infinie »]. *Seihin Igaku*, 53(12), 1183-1188.

. Abe, Y., & de Kernier, N. (2011). Evaluating hypomania in the current clinical research about depression in Japan. *Clinical Neuropsychopharmacology and therapeutics*, 2, 27-29.

- M. Rezende Cardoso (Universidade Federal do Rio de Janeiro). Le travail de thèse de N. de Kernier qui vise le repérage des particularités du fonctionnement psychique des adolescents ayant recours au geste suicidaire et observe les remaniements s'opérant à moyen terme se poursuit avec la collaboration de M. Rezende Cardoso et le laboratoire de psychopathologie de l'université Fédérale de Rio de Janeiro avec qui D. Cupa va aller travailler en août 2013.

. de Kernier N & Cupa D, 2012, Adolescência: muda psíquica à procura de continentes. *Ágora: Estudos em Teoria Psicanalítica*, XV (3), 453-467

-Un certain nombre de recherches dirigées par D. Petot et J.M. Petot se situent au sein du Projet international coordonné par T. Achenbach. Cela recouvre des travaux de grande ampleur et des co-publications avec de nombreux collègues étrangers, dans lesquelles des doctorants ont été impliqués:

. Petot, D., Petot, J. M., & Achenbach, T. M. (2008). Behavioral and emotional problems of Algerian children and adolescents as reported by parents. *European child & adolescent psychiatry*, 17(4), 200-208.

. Petot, D., Rescorla, L., & Petot, J.M. (2011). Agreement between parent- and self-reports of Algerian adolescents' behavioral and emotional problems. *Journal of adolescence*, 34(5), 977-986.

. Zebdi, R., Vannetzel, L., & Petot, D. (2011). Kiddie -SADS- P/L. Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia for School Age Children Present and Lifetime version. *Approche Neuropsychologique des Apprentissages chez l'Enfant (ANAE)*, 115, 504-509.

. Rescorla, L., Ivanova, M.Y., Achenbach, T.M., Begovac, I., Chahed, M., Drugli, M.B., Emerich, D. R.,... Petot, D.,...& Yuqing Zhang, E. (2012). Multicultural Aspects of Child and Adolescent Psychopathology. 2. Integration and Applications of Findings from 43 Societies. *Journal of the american academy of child and adolescent psychiatry*.51, 1273-1283

- Nous allons co-publier un livre avec P. Carbone (Université La Sapienza. Rome), M. Rezende Cardoso (Universidade Federal do Rio de Janeiro), K. Walewska (Université de Varsovie) R. Aceituno, (Universidad de Chile, Santiago), H. Haddadi, (Université d'Alger II), sur « *Le mal-être de l'étudiant et du jeune-adulte* ». Tous sont venus travailler avec nous et réciproquement (voir en particulier bilan quantitatif-Pr invités).

2-2 : **En ce qui concerne les co-tutelles**, nous avons pensé les développer car nous avons de nombreuses relations avec 20 universités étrangères. MAIS : nous avons été confrontés à un manque de moyens financiers et humains. En effet, une co-tutelle nécessite une double inscription (avec des droits d'inscription élevés dans de nombreux pays européens ou nord-américains), des frais

de transport. Les doctorants en co-tutelle doivent suivre des enseignements dans l'université étrangère, ce qui n'est pas commode pour ceux qui sont déjà installés dans la vie.

Enfin, une co-tutelle est compliquée à mettre en œuvre sur le plan administratif, il y a de nombreuses formalités, tout cela étant très chronophage et les enseignants sur-occupés.

Par exemple : 1) I. Sage a fait sa thèse en co-tutelle avec Pr. Zesiger de l'université de Genève (2008-2012). Il a fallu un an pour mettre en place administrativement cette co-tutelle. Isabelle n'a eu aucun financement pour aller à Genève, elle payait avec ses propres deniers ses aller-retour. 2) Le Pr. Baker de l'université de Bournemouth avait accepté de prendre la doctorante L. Olteanu en co-tutelle dans le cadre de l'accord Erasmus. Il fallait qu'elle paye 6000€ de frais de scolarité à Bournemouth, ce qui ne lui était pas possible: la co-tutelle est ainsi tombée à l'eau.

### 3- Appréciation sur l'interaction avec l'environnement social, économique et culturel

Nous remercions le comité de visite pour son appréciation élogieuse du Centre D. Anzieu.

### 4- Appréciation sur l'organisation et la vie de l'unité

Le comité de visite a bien perçu la volonté d'écoute de la gouvernance, la recherche d'un fonctionnement démocratique à travers son organisation ainsi que la volonté collective d'ouverture pour établir un véritable dialogue sous-disciplinaire.

### 5- Appréciation sur l'implication dans la formation par la recherche

Depuis le contrat précédent, nous nous sommes efforcés de lier le plus intimement possible recherche et formation. De plus, nous poussons nos étudiants futurs cliniciens à être aussi des chercheurs ce qui nous paraît essentiel dans notre domaine. Nous pensons que nos exigences très importantes au niveau clinique et au niveau de la recherche à l'égard de nous-mêmes et de nos étudiants sont un garant éthique de l'approche de la souffrance psychique.

### 6- Appréciation sur la stratégie et le projet à cinq ans

La mise au point de notre stratégie et projet de recherche a souffert d'une part d'un manque de temps (nous avons du gérer en très peu de temps des remaniements de l'Equipe) et d'autre part d'une présentation orale ne mettant pas assez en évidence la façon dont nous avons déjà co-construits certains projets ensemble. Il a été important pour nous de laisser une place à chacun dans la présentation du projet afin de manifester qu'il était bien porté par tous.

Le comité de visite a noté l'intégration très prometteuse de la psychologie du développement aux deux autres paradigmes avec des co-constructions de méthodologies et de voies novatrices de recherches.

Cependant, le comité de visite pense que ce que l'EA a présenté est plus une juxtaposition de recherches que nous avons tenté d'intégrer dans les trois axes thématiques de l'EA.

Nous, nous inscrivons en faux pour une bonne part, par rapport à cette remarque. Car compte tenu du temps imparti pour organiser la venue de nos collègues de psychologie du développement, il nous semble que nous avons fait un très important travail pour co-penser cette arrivée et l'intégration n'a été acceptée que pour cette raison. De plus, des travaux de premiers plans ont été déjà réalisés par une collaboration entre MC Gay (paradigme empirique) et C. Garitte (paradigme développement) et 3 doctorants en particulier, sur lesquels nous n'avons pas assez insisté et qui montrent que nous avons déjà une importante collaboration non développée dans le rapport.

Ainsi M.C. Gay et C. Garitte ont travaillé sur l'hypnose chez les enfants porteurs de Trisomie 21 (voir les publications). Elles ont répondu à un appel d'offre de la fédération FAIT 21. C. Garitte a participé à l'encadrement méthodologique d'un doctorant de M-C. Gay en construisant avec cet étudiant un ethogramme des comportements interactifs de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer. Elle a présenté les résultats obtenus lorsque Pr. Baker (université de Bournemouth) est venu à Nanterre. Un doctorant de M-C. Gay - J-B. Mabire-utilise cet ethogramme dans le cadre de sa thèse sur des malades Alzheimer. Il est en train d'écrire un article à partir de cet ethogramme. Enfin, elles ont travaillé pour valider l'EPS (échelle de traitement des émotions) et essayé de mettre au point cette échelle sur une population d'adolescents. Elles n'ont pas retrouvé les cinq facteurs. Une doctorante de C. Garitte, L. Olteanu, a présenté les résultats à

l'université de Bourmouth devant l'équipe de Baker. Enfin MC Gay a mis en place un accord Erasmus avec cette université avec l'aide de C. Garitte.

Il est évident que les recherches des collègues du développement qui étaient en cours et se trouvent dans notre projet, ne pouvaient pas être modifiées et qu'elles se juxtaposent en effet à celles que nous avons formalisées dans CLIPSY entre le paradigme psychanalyse et empirique (Projet Santé Psychique et Handicap pour le PRES Lumières, par exemple auquel s'est jointe C. Garitte).

MAIS, dès l'entrée acceptée de nos collègues, nous avons travaillé avec eux sur le design d'une recherche que nous étions entrain d'élaborer, en particulier pour les réponses à des appels d'offre pour le prochain contrat. Cette partie de notre travail n'a pas bien été mise en valeur dans notre présentation orale qui est selon nous, apparue pas assez construite et cohérente, à cause du souci de laisser à chacun exprimer ses propres intérêts, intérêts mis au profit du groupe. Pourtant, le projet ANR JAE-Santé Psy a été pensé, entre autres, avec des représentants des trois paradigmes.

L'intérêt du Projet JAE-Santé Psy est de réunir des chercheurs, des enseignants-chercheurs de paradigmes et de spécialités différentes (psychologie empirique, psychopathologie psychanalytique, psychologie du développement et hors EA avec un chercheur de psychologie différentielle), des sociologues, des démographes et épidémiologues de la santé, une sociologue-anthropologue, un spécialiste des sciences de l'éducation et de la transmission au savoir, une spécialiste en STAPS ainsi que des praticiens comme des psychiatres et des psychologues cliniciens. Au cours des réunions d'élaboration, les chercheurs ont travaillé sur le projet d'aboutir à une meilleure compréhension des processus psychiques désorganisateur et organisateur chez des jeunes adultes tous venants et atteints de maladies somatiques graves. Une première étape à consister à trouver un fil de recherche qui fédère l'ensemble des participants à cette recherche et permette à chacun de s'approprier la recherche. L'élaboration de la méthodologie proposée a permis de montrer la pertinence des collaborations en présence tant dans l'articulation des différents champs théoriques, des expériences cliniques et/ou de recherches (addiction, qualité de vie, dépression, compétence émotionnelle, douleur, etc.) que dans les compétences techniques et méthodologiques. Les épidémiologues et démographes vont gérer la constitution de l'échantillon. Ainsi, pour l'analyse des questionnaires en ligne : analyse statistique et analyse par les chercheurs empiristes à partir des échelles, des qualitatistes sur les questions ouvertes. Pour l'entretien semi-directif, une double analyse sera effectuée par une analyse statistique du discours (Alceste) mais aussi une analyse en se référant au paradigme psychanalytique. Enfin, une mise en commun des résultats permettra de les mettre en perspective et à ce niveau là d'intégrer des spécialistes de certains domaines précis dont des cliniciens de terrain (addiction, handicap, douleur, maladie chronique, alimentation, santé etc...). A partir de ce projet JAE-SantéPsy, un réseau d'experts sur la santé psychique des jeunes adultes et des étudiants, s'intéressant aux processus de désorganisations/organisations psychiques chez le jeune adulte, se constitue au niveau national et international s'organise afin de répondre à des questions de santé mentale concernant les jeunes adultes et les étudiants.

Nous tenons ainsi à faire remarquer que les chercheurs des trois paradigmes étaient déjà proches dans leurs travaux de recherche et que la nouvelle organisation scientifique RENFORCE leurs interconnexions.

Nous insistons aussi sur le fait que chaque chercheur continue en parallèle à mener des recherches qui ne sont pas liées à l'ensemble du groupe. C'est un espace plus personnel demandé et accepté par le conseil de scientifique. Ce choix procède du désir de maintenir une vie collective agréable dans laquelle « le faire ensemble » et « le faire selon son désir » est maintenu dans un juste équilibre.

### Analyse thème par thème

#### **Thème 1 : Désorganisations somatiques et remaniements identitaires**

Ce thème représente le plus ancien thème de l'EA. Il commence à prendre une vraie consistance !

#### **Thème 2 : La santé psychique des jeunes adultes et des étudiants**

Ce thème beaucoup plus jeune, très novateur, important en matière de santé publique est associé au dispositif du Centre D. Anzieu. Nous sommes entrain de le développer, en particulier, par la réponse à l'appel à projet ANR international en appui sur notre réseau universitaire international.

#### **Thème 3 : Processus psychopathologiques et processus psychothérapeutiques**

Comme l'ont remarqué nos collègues du comité de visite, actuellement, c'est plutôt, la psychologie empirique qui investit cet axe bien que la question de la processualité soit très présente dans la réflexion des psychanalystes et de la psychologie du développement. Les recherches sur les processus psychothérapeutiques sont essentiellement « classées » dans le thème 1, car il est travaillé par ceux qui font des recherches avec des patients ayant des atteintes somatiques graves.

Il reste aussi des questions épistémologiques posées par ce thème que nous devons travailler pour tenter d'élaborer quelques réponses. « Le processus » interroge la question en particulier de « la

transformation », du « développement ». Chaque paradigme avance des idées différentes à ce sujet sur lesquelles nous allons réfléchir grâce, en particulier, à l'arrivée de nos nouveaux collègues.

### Conclusion

**Nous pensons avoir été très correctement éclairés par le comité de visite.** Celui-ci n'a sans doute pas pu percevoir certains détails de l'organisation scientifique de notre EA faute d'explications suffisamment précises. Nous trouvons que nous avons été un peu sévèrement noté pour notre rayonnement et attractivités académiques et notre stratégie et projet à 5 ans, compte-tenu de ce qui vient d'être répondu.

**Le comité ayant bien repéré l'insuffisance chronique de nos locaux, nous tenons à insister sur le manque de moyens que nous avons en termes humains et matériels. Nos difficultés pour les co-tutelles en sont un lourd symptôme. Nous faisons, comme remarqué par nos collègues, d'importants efforts pour trouver des financements, mais cela est très chronophage...**

Soulignons, cependant aussi, l'important effort qui a été réalisé par la Direction de la Recherche et des Etudes Doctorales en termes de restructuration et de moyens humains supplémentaires qui nous ont été proposés. Nous avons été ainsi un peu soulagés.

En remerciant à nouveau nos collègues du comité de visite et avec nos sentiments très cordiaux.

D. Cupa

