

ce qui n'est apparemment pas « objectif ». On est donc là dans l'INTERPRÉTATION simultanée des symptômes ET du contre transfert. C'est un exercice difficile, aléatoire, auquel cependant on peut se former ;

– sur le plan théorique, c'est grâce à W.R. Bion que l'intuition a fait son entrée dans la théorie psychanalytique. Il a même du, parce que tout cela est lié à la pratique, inventer des termes comme INTUIT, et comme le verbe INTUITER ;

– cela implique deux choses sur le plan de l'organisation des soins, une formation adaptée, des classifications cliniques qui tiennent compte de l'implication affective et intellectuelle de l'observateur à l'observation.

On remarquera que ces deux dimensions sont absolument contemporaines de l'invention de la psychanalyse, dont Freud voulait faire une science à part entière. Ce que je développais à l'époque dans la rigueur de l'intuition, et que je démontre, je crois dans l'OUBLI ET SES VERTUS. Entre temps, nous avons pu étendre ces amorces de réflexion à l'ensemble de la médecine, dont, faut-il le rappeler, la psychiatrie fait partie en mettant en place un OBSERVATOIRE DE LA MÉDECINE DE LA PERSONNE, dont le premier congrès à juste titre pour thème : de la pratique à la théorie, de la théorie à l'organisation.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.186>

FA6C

### Approche philosophique de l'intuition

J.-L. Griguer

Centre hospitalier Le Valmont, 26760 Montéleger, France

**Mots clés :** Intuition ; Philosophie ; Mémoire ; Connaissance

La notion d'intuition (du latin *intuitio*, désignant l'action de voir une image dans une glace) apparaît comme un mode de connaissance immédiat, préalable à la raison, qui prend la forme d'un sentiment d'évidence dont l'assurance est d'autant plus remarquable qu'il est souvent difficile d'en défendre la pertinence autrement que par des arguments circulaires. L'histoire de la philosophie nous montre l'intérêt des philosophes, notamment Spinoza et Bergson, pour cette notion qui, pour la plupart, est essentielle dans la connaissance. L'intuition, au niveau des mécanismes, est généralement perçue comme immédiate, c'est-à-dire sans médiation bien qu'elle puisse le plus souvent puiser sa pertinence dans des souvenirs enfouis dans l'inconscient ou le subconscient ce qui nous permet de réfléchir à sa place dans le champ des sciences, de la psychanalyse, et particulièrement dans la relation thérapeutique en référence à la clinique comme système symbolique complexe. À travers ces questionnements, nous pouvons avancer l'idée que l'intuition est peut être la propriété de la vie de se sentir elle-même.

*Pour en savoir plus*

Bergson H. L'intuition philosophique. Ed. PUF 2011.

Kant E. Critique de la raison pure. Ed. Poche GF 2006.

Lévinas E. Théorie de l'intuition dans la philosophie de Husserl. Ed. VRIN 1994.

Spinoza B. Éthique. Ed de l'Éclat 2005.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.187>

### Centre Française Minkowska – L'offre de soins dans le champ transculturel

Président : C. Paris, Centre Française-Minkowska, 75017 Paris, France

FA9A

### Rôle du Centre Française-Minkowska dans l'offre de soins en direction des personnes migrantes et réfugiées

C. Paris

Centre Française-Minkowska, 75017 Paris, France

**Mots clés :** Compétence culturelle ; Offre de soins ; Migrants ; Réfugiés

Le Centre Française-Minkowska, centre médicopsychosocial reçoit des personnes migrantes et réfugiées de toute l'Île-de-France, qu'elles soient orientées par un professionnel de la santé mentale ou du social. L'offre de soins disponible s'appuie sur la compétence culturelle des thérapeutes et des travailleurs sociaux. En effet, le centre va au-delà de l'offre ethnopsychiatrique classique en proposant un accès aux soins tenant compte de la dimension linguistique et des représentations culturelles de la maladie mentale. Dans l'espace sanitaire de l'Île-de-France, cette possibilité ouvre des perspectives conformes au droit commun et aux exigences de la santé publique. Par ailleurs, une unité de médiation, d'accueil et d'orientation (MEDIACOR) permet d'optimiser cette offre de soins.

*Pour en savoir plus*

Paris C, Bennegadi B, Bourdin MJ. « Santé mentale des migrants et des réfugiés : le cadre de l'anthropologie médicale clinique ». *Transfaire Cult Rev Anthropol Med Clin* 2009;1:12–26.

Larchanché L, Sargent C, Bourdin MJ. « Les déterminants sociaux de la maladie mentale en situation migratoire : généalogie d'une approche anthropologique ». *Transfaire Cult Rev Anthropol Med Clin* 2010;3:11–22.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.188>

FA9B

### Déterminants socioculturels de la maladie mentale

M.-J. Bourdin

Centre Française-Minkowska, 75017 Paris, France

**Mots clés :** *Sickness* ; Déterminants sociaux ; La souffrance psychique

La souffrance psychique des personnes migrantes et réfugiées est souvent le résultat de plusieurs facteurs. La dimension psychologique est évidemment en avant mais il ne faut plus ignorer l'impact des déterminants sociaux (*sickness*) sur les éventuels troubles de la personnalité. Il ne s'agit pas seulement de mettre en valeur la dimension sociale mais d'intégrer dans la prise en charge le rôle et l'importance des facteurs sociaux et sociétaux.

*Pour en savoir plus*

Kirmayer LJ, Groleau D, Guzder J, Blake C, Jarvis E. Cultural consultation: a model of mental health service for multicultural societies. *Can J Psychiatry* 2003;48:3:145–153. [Montréal].

Larchanché L, Sargent C, Bourdin MJ. « Les déterminants sociaux de la maladie mentale en situation migratoire : généalogie d'une approche anthropologique ». *Transfaire Cult Revue Anthropol Med Clin* 2010;3:11–22.

Paris C, Bennegadi R, Bourdin MJ. « Santé mentale des migrants et des réfugiés : le cadre de l'anthropologie médicale clinique ». *Transfaire Cult Rev Anthropol Med Clin* 2009;1:12–26.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.189>

FA9C

### Représentations culturelles de la maladie mentale

S. Cheref

Centre Française-Minkowska, 75017 Paris, France

**Mots clés :** Confrontation des modèles explicatifs ; Langue en commun ; Stigmatisation

Les troubles psychiatriques présentés par les personnes migrantes et réfugiées s'expriment pendant l'entretien par le biais de représentations culturelles (*illness*). Il est souvent nécessaire pour le