

TABLE DES MATIÈRES

<i>Préface de Jean-Claude MALEVAL</i>	9
<i>Note liminaire</i>	19
<i>Introduction</i>	21
 <i>Chapitre I</i>	
L'incidence du temps dans la clinique du sujet	29
Pour une subversion du dispositif clinique	29
<i>Le dispositif de l'expérience clinique et la psychopathologie</i>	29
<i>La position de la clinique subjectivante</i>	32
<i>Perspectives pour les recherches sur la temporalité des états délirants</i>	38
Introduction à la clinique psychanalytique des psychoses	42
<i>Le rapport à l'autre et l'identification spéculaire</i>	46
<i>De l'aliénation imaginaire à l'aliénation symbolique</i>	49
<i>Procès de la subjectivation</i>	51
<i>Aliénation-Séparation : l'engendrement de la structure du sujet</i>	53
<i>Clinique des structures</i>	56
<i>La structure psychotique</i>	58
<i>Moments structuraux</i>	60
<i>Vers une clinique de l'extériorité</i>	64
De la subjectivation à la temporalisation et retour	69
<i>Les antécédents</i>	72
<i>Temps et sujet chez Kant</i>	74
<i>Position clinique de la question du temps</i>	77
<i>Avec Freud, de l'atemporalité à la temporalisation</i>	78
<i>Temps-Affect</i>	81
<i>Le concept du temps logique</i>	87
<i>L'homologie entre la temporalisation et la subjectivation</i>	96

Chapitre II

La question du délire dans la doctrine de l'aliénation mentale	101
Double aspect de la clinique pinélienne	106
Le délire comme objet théorique. L'inspiration philosophique de l'aliénisme	110
Le concept classique d'Esquirol	116
Archéologie de la clinique des états délirants : la clinique de la monomanie	119
Le temps dans la clinique d'Esquirol	124
Les principaux axes symptomatiques de l'état délirant dans l'œuvre de Leuret	126
<i>Le délire comme aberration de l'entendement. Conception déficitaire du délire</i>	129
<i>Les Incohérents</i>	131
<i>Cohésion anormale et fixité d'idées fausses : les Arrangeurs</i>	134
<i>Cohésion anormale et fixité d'idées fausses : la personne de moi-même</i>	136
<i>Délire et hallucinations</i>	139
<i>Sur les hallucinations de l'ouïe chez Leuret</i>	142
<i>Inspirations passives ou xénopathie</i>	146
Récapitulation	148

Chapitre III

Le délire dans la clinique des maladies mentales	151
La conception évolutive du délire : le délire de persécutions de Lasègue	151
<i>La découverte de Bayle et le rejet de la doctrine des monomanies</i>	151
<i>Paradoxe du paradigme des maladies mentales</i>	157
<i>Du délire de persécutions de Lasègue à l'agencement</i> <i>xénopathique de la structure subjective</i>	158
<i>Formalisation de l'agencement xénopathique</i>	161
<i>Question de la systématisation</i>	163
<i>Récapitulation</i>	164
Descendance de la conception de Lasègue : la reprise du concept de délire de persécutions dans l'œuvre de Legrand du Saulle	165
<i>Problème de l'extériorité dans le délire</i>	166
<i>Organisation topologique du délire des persécutions</i>	168
Synthèse théorique de Jules Falret. Les temps du délire et les modalités de l'agencement xénopathique	171
<i>La première phase. Le délire de persécutions comme maladie constitutionnelle.</i> <i>La controverse du déclenchement</i>	174
<i>Deuxième phase : de l'interprétation à la voix</i>	175
<i>Deuxième phase : de la période d'état à la période chronique.</i> <i>Trois types d'agencement xénopathique</i>	180
<i>Phase de grandeur</i>	185

La clinique des délires dans l'œuvre de Valentin Magnan et l'approche de l'échelle des délires de Jean-Claude Maleval :	
le problème du temps logique de la subjectivation délirante	187
<i>Les fondements théoriques de l'approche clinique de Magnan</i>	189
<i>Concept du délire chronique à évolution systématique</i>	194
<i>L'évolution du délire chronique, de l'état affectif primordial à la période</i> <i>terminale de dissolution : les transitions de l'agencement xénopathique</i>	195
<i>Le cas clinique de Céline</i>	203
<i>De la persécution à l'idée de grandeur : l'agencement mégalomane.</i> <i>Introduction à la question thérapeutique</i>	208
<i>La signification clinique de la stéréotypisation de l'état délirant.</i> <i>L'acheminement vers la démence vésanique. La parenté clinique</i> <i>avec les états terminaux de la dementia præcox</i>	214
<i>Vers une critique de la conception médicale</i> <i>du délire chronique à évolution systématique</i>	218
<i>L'interprétation subjectivante du délire chronique de Magnan :</i> <i>le temps logique de la subjectivation délirante</i>	220
<i>L'interprétation de Jean-Claude Maleval :</i> <i>les positions logiques de la jouissance du délirant</i>	220
<i>Le délire chronique dans la perspective du procès</i> <i>de la subjectivation : les temps logiques de l'agencement xénopathique</i>	222
 Chapitre IV	
De l'aigu et du chronique dans la pathologie délirante	229
L'étude clinique de la folie des dégénérés	229
La logique temporelle du délire dégénératif à partir de la clinique des persécutés-persécuteurs	235
<i>Persécutés-persécuteurs : la manie raisonnée et la folie morale</i>	235
<i>Un cas clinique de persécuté-persécuteur</i>	237
<i>La logique temporelle du délire dégénératif</i>	241
<i>Le temps circulaire de la structure subjective et les modalités</i> <i>du procès de la subjectivation délirante</i>	242
Les formes cliniques et l'organisation temporelle de bouffée délirante	244
<i>Origine de la conception de bouffée délirante et sa place dans la psychiatrie</i>	244
<i>Description clinique des bouffées délirantes</i>	247
<i>Les relations temporelles dans la bouffée délirante</i>	248
<i>Cas clinique de la bouffée délirante polymorphe. Le cas de Françoise</i>	253
<i>La signification clinique de la répétition des bouffées délirantes</i>	256
Conclusions conceptuelles de l'étude de la doctrine classique : les moments structuraux du temps logique du procès de la subjectivation délirante	258

<i>Subjectivation délirante : temps logiques</i>	
<i>du délire et leurs organisations syntaxiques</i>	259
<i>Subjectivation délirante : temps logiques du délire et leur organisation</i>	
<i>sémantique. La structure du sujet au terme du procès du délire : le schéma I</i>	268
<i>La circularité du procès de la subjectivation délirante</i>	276
 Chapitre V	
Le délire et la mélancolie : autour du syndrome de Cotard	283
Première description clinique du délire des négations	288
Le délire des négations <i>versus</i> le délire de persécutions	292
<i>La disposition négative du mélancolique</i>	292
<i>Deux orientations de délires</i>	293
<i>Temps logique du délire mélancolique</i>	298
<i>L'éclipse du lieu de l'Autre</i>	300
<i>Les négations</i>	304
<i>Troubles physiologiques</i>	305
<i>Le défaut du manque, la dissolution</i>	
<i>du temps, le vide d'affect et la mort du sujet</i>	305
Hypothèse de l'agencement d'éclipse	307
L'interprétation clinique de l'agencement d'éclipse	310
<i>Remarques quant au cas de Salomon Resnik</i>	311
<i>Remarques quant au cas de Marcel Czermak</i>	318
Vers la conclusion	327
 <i>Conclusion. Le procès de la subjectivation délirante et ses deux temporalités</i>	333
<i>Bibliographie générale</i>	343