Santé psychique, configurations familiales et fonctionnement psychosocial : regards croisés sur le tissu socio-familial face aux troubles psychiatriques

Ce projet entend encourager un travail interdisciplinaire, entre psychiatres, psychologues, sociologues et biologistes, visant une meilleure compréhension des interconnections existant entre tissu familial et troubles psychiatriques. Dans le contexte socio-économique actuel, nombre de sociologues et de psychologues s'intéressent aux transformations des dynamiques familiales comme changements fondamentaux dans l'évolution de nos sociétés, du point de vue du développement des individus, de leur adaptation, et des relations qu'ils entretiennent avec le reste de la société. Cette préoccupation quant au tissu familial et à son évolution interpelle de nombreux acteurs sociaux, qu'ils soient professionnels de la santé psychique et de la réinsertion, politiciens ou, plus simplement, citoyens désireux de mieux comprendre les caractéristiques des relations entre personnnes dans la modernité avancée. Dans ce cadre, se donner les moyens de penser l'étude des relations familiales des personnes souffrant de troubles psychiatriques sans a priori normatif sur ce qu'est une "vraie" ou une "bonne famille" est crucial.

Le projet entend donc:

- Saisir les dynamiques familiales associées aux troubles psychiatriques, ceci dans une perspective bicausale postulant que certaines configurations familiales favorisent la crise ou la rechute, et que certaines pathologies psychiatriques infléchissent la dynamique familiale dans un sens ou dans un autre.
- Approfondir les connaissances sur le lien entre ces représentations et le fonctionnement individuel, et ainsi qu'entre ces représentations et les catégories diagnostiques des troubles psychiques.
- Etudier les trajectoires de vie des patients de manière à voir si des profils types de trajectoires de vie peuvent être distingués, et mis en rapport avec les troubles dont souffrent les patients. Une attention particulière sera portée aux événements « non-normatifs » constitutifs de ces trajectoires.
- Intégrer une dimension de régulation sociale, des patients sur eux-mêmes, en s'interrogeant sur les rapports existant entre leurs représentations de soi, leurs trajectoires de vie, leur tissu familial, et les troubles dont ils souffrent.