

CEDEP MAI 2013 PARIS

VALEURS ET USAGES DU DIAGNOSTIC EN PSYCHIATRIE DE SECTEUR

Claire GEKIERE, psychiatre

On ne peut pas ne pas diagnostiquer. Le problème n'est pas de poser ou d'avoir un diagnostic, mais de le décontextualiser. De ne pas vouloir voir qu'il est historiquement et socialement construit, que ses usages et sa valeur varient au fil du temps et suivant les lieux.

Ainsi en psychiatrie de secteur en France aujourd'hui, le diagnostic psychiatrique a:

-des usages anciens: classer, trier, étiquetter; sur- et sous-diagnostiquer; délimiter les identités professionnelles et leurs enjeux de pouvoir

-des usages nouveaux: fabrication à flux tendu; interopérabilité; propriété de son usager (accès en libre service, étendard); valorisation marchande; indicateur d'évaluation et de performance hospitalière)

-deux propriétés, pas forcément nouvelles mais très accentuées à notre époque et officialisées: la fabrication de maladies et l'étirement de limites (« spectralisation » ou « passé les bornes il n'y a plus de limite »)

Voici donc quelques éléments à développer le 18 mai prochain