

Module B3.5

26. 03. 2019

Développement psychoaffectif de l'enfant et de l'adolescent

Philippe Stéphan, Médecin Chef

SUPEA - Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de
l'Adolescent

DP - CHUV Lausanne

Introduction
Généralités
Contexte

1. Constructions théoriques

A partir de :

Philosophie, psychologie, psychiatrie, contes et légendes, mythologie, anthropologie, univers symboliques et culturels, neurosciences, éthologie...

Valeurs scientifiques ? Disciplines médicales?

- 5 constructions théoriques
 - Systémique
 - Thérapie cognitivo comportementale TCC
 - Psychodynamique
 - Neurosciences
 - Attachement

2. Spécificité de l'intervention pédopsychiatrique

- Médicale : diagnostic, pronostic, traitement, (étiologie?)
- Psychiatrique : rencontre, alliance
- Psychodynamique : - mise en sens
 - psychopathologie : « *La psychopathologie peut être définie comme une approche visant une compréhension raisonnée de la souffrance psychique.* » René Roussillon

- Apporter des soins
- Gérer la crise
- Contenir la symptomatologie
- Observer et évaluer une situation clinique afin de dégager à l'aide d'une démarche diagnostique une attitude thérapeutique
- Remettre l'enfant ou l'adolescent dans une perspective développementale vers la subjectivation

3. Particularités +++

- Le normal et la pathologique
- Processus développemental. Souplesse et dynamisme (structurant ou déstructurant) de la situation plutôt que rigidité et répétition (figeant)
- Hétérogénéité : dysharmonies – immaturité
- Contexte dit « relationnel », « interactif », « intersubjectivité »
- Prise en compte systématique de l'environnement : un bébé, un enfant, ou un adolescent n'est jamais seul +++

4. Les étapes de la vie

- **Avant la naissance**
 - Vie intra utérine
 - Poids du transgénérationnel
 - Projections parentales
 - Contexte environnemental

- **Le nourrisson : mise en place de l'espace psychique**
 - Ocytocine mon amour : mise en place de la dépendance psychoaffective.
 - Construction de la temporalité
 - Construction de la palette émotionnel : l'Et-moi
 - Angoisse comme support du lien.
 - Position dépressive, mise en place de l'ambivalence et de l'espace transitionnel (« Air-bag» relationnel)
 - L'analyse de la relation parent/enfant en présence du pédopsychiatre.
Intimité à deux - Récit parental.
 - Acquisition de la marche et angoisse de séparation

- **L'enfant préscolaire**
 - Totem et tabou : toute puissance infantile et loi.
 - Complexe d'Oedipe.
 - Enrichissement émotionnel et angoisse de séparation.
 - Analyse des grandes fonctions de l'autonomisation, leurs liens avec les parents et l'environnement proche ainsi que le pédopsychiatre (mise en place et gestion des fonctions instrumentales, sphinctériennes, motrice, du sommeil, des échanges et des vécus psychoaffectifs).
Qualité de l'angoisse de séparation. *Intimité corporel - Récit étayé.*

– **L' enfant en latence 6 à 12 ans :**

Pseudo mise en veille des pulsions

Fonction de socialisation et d'apprentissage.

Vie fantasmatique riche, mise en place d'un espace psychique individuel véritable bulle mystérieuse.

Mode de communication par le jeu et le dessin.

Penser en s'appuyant sur l'autre

Intimité psychique - Récit singulier

Dessin du bonhomme

- Entre 3 et 4 ans :
bonhomme têtard

- Entre 5 et 6 ans :
apparition du tronc

- À 6 ans :
bonhomme complet
articulé

- Entre 7 et 12 ans :
bonhomme dans
l'espace

Dessins de la phase de latence

- **Le préadolescent**

- Apogée de la confiance en soi.

- Prémisse du tremblement de terre.

- Consolider l'espace imaginaire.

- Développement du narcissisme primaire et secondaire.

- **L'adolescence**

- Puberté somatique

- Puberté psychosociale

- Un devoir :

celui de s'autonomiser et d'accéder à l'âge adulte.
Ravive le processus de séparation-individuation.

rituel de passage

- Violence mort
- Substance
- Sexualité
- Valeur

- Un risque :
celui de se tromper dans l'engagement vis-à-vis des choix de vie. *Ravive la menace identitaire.*
 - Double narcissique
 - Identification
 - Conduites ordaliques

- Un deuil :
celui du rêve de l'image d'adulte et de la sécurité de l'image d'enfant. *Ravive le sentiment de perte.*
 - Perte de l'enfance
 - Désidérialisation des figures parentales
 - Intimité mensonge

B3. 4 complément à titre indicatif

Schéma indicatif en vue de l'exploration
du fonctionnement de l'enfant et de
l'adolescent lors des entretiens
d'investigation

1. Investigation du symptôme actuel

- Le motif de venue (selon le patient, selon l'entourage)
- La description du symptôme : son vécu
- La conscience morbide
- Les bénéfices secondaires

2. Gestion de la distance

3. Exploration du narcissisme de base : le corps et l'estime de soi

- Image du corps : – image idéale – image vécue – les habits
- Le corps malade : exploration des tendances hypocondriaques et des réactions aux maladies somatiques
- L'humeur de base et l'estime de soi
- Conception idéïque de la mort
- Réaction à la mort réelle : le deuil

4. Fonctionnement du Moi

- L'école :
le savoir – la curiosité – les intérêts généraux
- Le jeu et les loisirs :
jeux de rôles (vidéo, les avatars) – jeux solitaires –
jeux de compétition – sports – lecture

- Le langage

- Degré d'appétence à la communication
- Intérêt pour le langage et les jeux de mot
- Evaluation du langage oral : expression /compréhension – stock lexical – émission phonétique – niveau phonologique – structure syntaxique – capacité sémantique – nature du débit élocutoire – examen de l'appareil organique auditif
- Evaluation du langage écrit : lecture – écriture
- Evaluation de la pensée algorythmique (calcul)

- La motricité

- La nature de la mimique
- La qualité gestuelle
- La nature du tonus musculaire
- Le degré d'habileté et de maîtrise motrice
- La latéralisation
- Les praxies
- La perception des limites corporelles
- La capacité de représentation spatiale
- La capacité de perception et d'organisation temporelles

- L'intelligence

- Appréciation clinique du niveau
- Inhibition
- Désinvestissement
- Insuffisance
- Surinvestissement

- Attention, cours de la pensée

- Les mécanismes de défense prévalants :
 - Souplesse, investissement différencié
 - Rigidité

5. Exploration de la libido, des pulsions, de l'agressivité: la vie relationnelle

- La famille :
 - Les parents : relation avec le père – relation avec la mère – les préférences et les ressemblances
 - La fratrie : jalousie – ententes
 - Les grands-parents
- Les amitiés : un(e) vrai (e) ami(e)
- Relation avec les animaux
- Réaction et vécu à la séparation

❖ Evaluation des pulsions

- Les pulsions érotiques orales :
 - les conduites alimentaires:
attitudes face aux solides et aux liquides – refus, dégoût et préférences
 - L'appétit :
sa constance, ou ses irrégularités; la conduite à table

- Les pulsions érotiques anales et urétrales :
 - Contenance/incontinence: fréquence diurne et nocturne
 - Ordre, propreté, économie, collectionnisme, etc.

- Les pulsions érotiques phalliques :
 - La masturbation
 - Ambition, autorité, compétition

- Les pulsions érotiques phalliques-génitales :
 - La puberté : vécu des modifications du corps et de l'apparition des règles et de l'éjaculation.
 - Les relations homo- et hétéro- sexuelles
- Les pulsions de destruction :
 - Autodestructivité
 - Nature et degré d'alliage avec les pulsions érotiques

6. La vie fantasmatique

- La solitude
- Les rêveries
- Le sommeil : endormissement et réveil
- Les rêves : le rêve répétitif, le rêve agréable, le cauchemar
- Matériel projectif élémentaire

7. Exploration de l'angoisse : les peurs

- Les peurs focalisées et les peurs diffuses
- Les défenses contre la peur
- Les peurs nocturnes et diurnes notamment en rapport avec:
 - la chambre de l'enfant
 - la maison et ses lieux
 - la rue, l'école
 - les magasins et autres endroits publics
- Nature et niveau des angoisses prédominantes.

8. L'idéal du Moi

- Age préféré
- Choix de profession et de sexe
- Les projets
- Humiliation et orgueil

9. Le Surmoi

- Les interdits protecteurs et « agresseurs »
- Le « besoin » de punition
- Obéissance et révolte
- Système des valeurs et tolérance
- Humour

10. Self, identifications

- Être père, être mère
- Être comme le père, être comme la mère
- Mariage : description physionomique et profession du partenaire idéal
- Progéniture : désir d'enfants, sexe de l'aîné et nombre d'enfants imaginaires
- Identification structurante et identification défensive

11. Evaluation de l'environnement

- Niveau d'angoisse de l'entourage
- Différence de point de vue sur la situation, sur l'adolescent
- Existence d'un réseau
- Personnes ressources (ados, adultes, prof.)
- Qualité des liens entre les personnes de l'entourage
- Alliance
- Hypothèses étiologiques existantes

Fin du premier entretien

- Évaluation de la demande d'aide (manifeste ou latente)
- Évaluation des capacités « d'insight »
- Représentations et hypothèses du symptôme selon les parents et selon le patient

❖ Points à évaluer devant toute situation

- Source des tensions : intrapsychique, relation mère-enfant, intrapsychique des parents
- Importance de la compulsion de répétition, en fonction de la circularité ou de la spiralisation du processus
- Capacité de l'enfant à se dégager des compulsions, à établir de nouveaux mécanismes de défense
- Nature et qualité de la régression
 - Fixée: empêche la progression ou toute autre qualité de régression; l'évolution risque d'être défavorable.
 - Mobile: peut faire partie du fonctionnement psychique normal (lors d'une maladie par exemple)
- Capacité de jouer, de faire semblant, présence ou non d'un plaisir de fonctionnement psychique
- Nature et qualité des investissements, capacité d'opposition
- Capacité de supporter les affects désagréables

Particularité de l'adolescence

❖ Investigation de l'adolescent

- Investigation souple, s'adaptant à la situation
 - Repérer la problématique de la demande
 - Évaluer le type de travail à effectuer, crise, investigation, intervention sociale...
 - Élaborer la tendance à l'agir.
 - Échange entre les intervenants (espace interne élargi)
- Guidée par un travail de supervision
- Discutée en synthèse
- Importance de la fonction tierce

❖ Attitude du clinicien face à l'adolescent

- Eviter les jugements, la neutralité, l'indifférence, l'intrusion
- « vous / tu »
- Questions ouvertes, fermées. Style direct ou indirecte
- Rythme: éviter le ping-pong verbal, faire des pauses mais éviter les grands silences, réfléchir aux questions. Ouvrir !
- Précisions, rigueur. Pas de langue de bois
- Faire comprendre à l'adolescent que l'on peut être à la hauteur de ses attentes sans être dans la toute puissance. Montrer que l'on est capable d'aborder tous les sujets (sexualité, mort, folie...et jeux vidéos) et d'affronter les parents et l'environnement
- Parler de la notion de confiance, de secret, de confidentialité et d'intimité
- Respecter l'espace et le temps
- Intuition et bon sens, empathie mais aussi positionnement et humour

Offrir une figure identificatoire positive et rassurante

Trois questions compliquées que se posent l'adolescent

Trois questions simples pour les aborder

Qui suis-je ?	Comment vit-il sa puberté, les changements pubertaires ?
Où suis-je ?	Comment sont ses relations (avec ses parents et autres)
Dans quel état j'erre ?	Où en est-il dans ses projets d'avenir ?

Conclusion

- Le soin psychiatrique doit clairement écarter de son objectif toute visée réparatrice. Il a seulement pour projet de remettre en route un imaginaire figé, de ressusciter ou de susciter des processus créatifs enlisés dans un rapport purement concret à soi et au monde environnant.
 - Deux dispositifs pour un projet thérapeutique:
 - Un appareil institutionnel conçu de manière à autoriser la créativité personnelle de chacun de ses agents (une institution est un organisme vivant)
 - Un dispositif théorique : le soin psychiatrique est une activité intellectuelle même si elle passe parfois par le corps

Pour en savoir plus:

- Le développement affectif et intellectuel de l'enfant. B. Golse. Masson
- La consultation thérapeutique et l'enfant. D. Winnicott. Gallimard
- L'interprétation des dessins d'enfants. D. Widlöcher. Mardaga.
- Manuel de psychologie et psychopathologie clinique générale. R. Roussillon. Masson