



ÉDITO

Adolescence et attachement

Tous les professionnels qui prennent en charge des souffrances adolescentes ou des conduites déviantes des jeunes ont constaté dans leurs pratiques éducatives et cliniques que, dans les histoires biographiques de ces adolescents, les troubles de la très petite enfance étaient souvent présents. Les relations précoces mère/enfant, père/enfant, ont souvent été marquées par des traumatismes mortifères ou vécus comme tels.

Cette réminiscence, pendant la période de la jeunesse, d'une pathologie très précoce est particulièrement frappante chez les enfants adoptés d'origine étrangère qui ont vécu l'abandon et/ou la maltraitance dans leur petite enfance. Une approche épidémiologique nous permet d'observer que ces enfants adoptés devenus adolescents ont plus de difficultés que d'autres à résoudre le dilemme séparation/identification et cela se traduit par une plus grande fréquence chez eux des troubles des conduites ou des signes psychopathologiques.

Dès les années 1960, des auteurs anglo-saxons ont étudié les troubles des relations précoces mère/enfant (et père/enfant) introduisant la notion d'*attachement* et décrivant les *troubles de l'attachement*.

De façon schématique, l'observation des bébés en milieu naturel ou dans des contextes de recherche, montre leur capacité vitale à s'attacher fortement à leur entourage. À partir de ces échanges initiaux, des modalités d'attachement variables (d'insécure à sécure) vont pouvoir être observées. Les très jeunes enfants vont rechercher un lien avec la personne de confiance ou au contraire l'éviter. Ces modalités d'attachement colorent les relations interpersonnelles d'un sujet tout au long de sa vie et particulièrement, pour les adolescents difficiles, elles influencent leurs modalités relationnelles avec les personnes qui prennent soin d'eux. Les évolutions sociologiques de la famille et de la maternité ne vont pas sans modifier au moins qualitativement ces relations précoces mère/enfant. Le premier enfant naît en moyenne en France lorsque sa mère a dépassé les 30 ans (par conséquent elle a 45 ans au moment de l'adolescence de ce premier bébé). Ce retardement de l'âge du désir d'enfant et de la maternité aura des répercussions sur les liens précoces mère enfant et leur reviviscence dans le processus adolescent ; la « déliaison » initiale du sevrage sera de plus influencée par la forte tendance au désir d'enfant unique. Les séparations du couple parental dans la petite enfance ou dans le début de l'adolescence viendront perturber les remaniements nécessaires de l'attachement.

Dans le cas des adolescents(es) dits difficiles car ils présentent à la fois des troubles des conduites sociales et des troubles psychopathologiques, se pencher sur ce que fut leur petite enfance et l'ambiance émotionnelle ou conflictive de la structure familiale nous paraît très important, non seulement pour comprendre rétrospectivement, mais pour reconstruire avec eux les compensations nécessaires à cet attachement « insécure ».

Autour de ces questions des troubles de l'attachement, dans sa perspective initiale comportementale, mais aussi dans sa théorisation psychanalytique, nous organiserons une journée de travail en mars prochain sur le même principe que celle que nous avons organisée sur le passage à l'âge adulte : le matin, projection d'un film significatif sur le sujet (*Ladybird* de Ken Loach), l'après-midi discussions après l'exposé d'un pédopsychiatre responsable d'un service de placement. Un collègue belge est invité à nous donner un éclairage externe à nos pratiques.

Alain Radigales, avec l'équipe de coordination
PRÉSIDENT DU RAP31

JOURNÉE D'ÉTUDE Mardi 6 mars 2012

Adolescence et attachement

MATIN, 9h15

> Projection du film

Ladybird de Ken Loach

[1994, Grande Bretagne, avec :
Crissy Rock, Vladimir Vega, Sandie
Lavelle...]

> suivi d'un débat

CINÉMA ABC
13, RUE SAINT-BERNARD
31000 TOULOUSE

APRÈS MIDI 14H

> Conférence du Dr Hubert
Boutsen pédopsychiatre à
Bruxelles et débat

ESPACE DURANTI
6, RUE DU LIEUTENANT COLONEL
PELISSIER
31000 TOULOUSE

Participation aux frais : 15€
film et conférence-débat





L'AAT met en place des consultations parentales post-urgence Addictions à l'hôpital Purpan

Dans le cadre de l'appel à projet de la Fondation de France « Aider les jeunes consommateurs de produits psychoactifs et leur famille », l'association AAT a reçu un financement sur deux années pour proposer des consultations à des parents dont l'enfant est passé dans les services des urgences à la suite d'une consommation de produits psychoactifs.

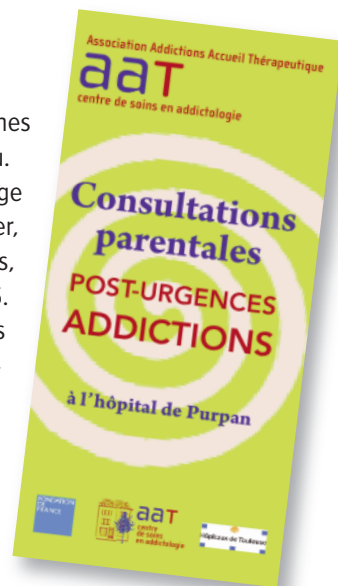
Ce projet a plusieurs objectifs

- Soutenir les parents et les associer au projet de soins de leur enfant, concernant les addictions ;
- Permettre à des parents d'avoir un espace d'écoute après un passage aux urgences de leur enfant du fait d'une consommation excessive ;
- Ne pas limiter la prise de produits et ses conséquences à son aspect médical et/ou psychiatrique ;
- Poursuivre, s'il y a lieu, par un travail d'accompagnement psychothérapeutique au centre de guidance parentale de l'AAT.

Ce projet est parti d'un constat et d'un travail avec les hôpitaux, les urgentistes et le Réseau Adolescence Partenariat (RAP 31) : si les consommations d'alcool sont en baisse, les ivresses occasion-

nelles sont en hausse¹ et les jeunes concernés ne consultent pas ou peu. Depuis 2005, le nombre de passage aux urgences ne cesse d'augmenter, aussi bien pour les moins de 15 ans, que pour les 15-18 ans et les 18-25. Ces conduites sont repérées dans les services des urgences, dans les établissements scolaires, dans les espaces festifs, dans les soirées étudiantes.

L'AAT propose à partir d'octobre 2011 des consultations à l'hôpital Purpan, à proximité des urgences adultes à l'intention des parents dont l'enfant a été pris en charge par les services des urgences. Cette orientation se fera par les médecins urgentistes et l'équipe des urgences, un rendez-vous sera proposé dans la semaine qui suit ce passage, un flyer sera à disposition pour préciser toutes les coordonnées. La spécificité de ce projet est de s'adresser aux parents. Les consultations ont lieu à l'hôpital et avec un intervenant spécialiste à la fois, dans les consultations parentales et dans le registre des addictions.



Marie Ferré - DIRECTRICE DE L'AAT

1. Sources OFDT, Observatoire des drogues et des Toxicomanies, publication 2009 : 60% des jeunes de 17 ans déclarent avoir déjà été ivres au cours de leur vie, 51% au cours de 12 derniers mois, 9% (1 sur 10) au moins dix fois au cours de cette période. L'alcoolisation ponctuelle massive et rapide, terme anglo-saxon de binge drinking, concerne 49% des jeunes qui disent avoir bu plus de 5 verres en au moins une occasion au cours des 30 derniers jours, 2,4% déclarent l'avoir fait au moins dix fois.



AAT Centre de soins en addictologie

35, route de Blagnac - 31200 Toulouse
Tél : 05 34 40 01 40 - Fax : 05 34 40 80 82
aat-at@wanadoo.fr
www.aat.asso.fr

SAMEDI 14 JANVIER AU THÉÂTRE NATIONAL DE TOULOUSE

Adolescents d'aujourd'hui : entre fascination et crainte

Le TNT et les Éditions Érès, en lien avec le spectacle* *Violet*, organisent une conférence-débat autour du thème « Adolescents d'aujourd'hui : entre fascination et crainte ».

- animée par Jean-Philippe Raynaud, professeur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent au CHU de Toulouse et directeur de la collection La vie devant eux,
- en présence de Dominique Texier, pédopsychiatre et psychanalyste auteur de *Adolescences contemporaines*,
- un professionnel de la Maison des adolescents de la Haute-Garonne,
- et Bérangère Vantusso, artiste créatrice du spectacle *Violet* qui met en scène la fragilité, la violence et la complexité de l'adolescence.

Le samedi 14 janvier 2012 à 16h au Théâtre National de Toulouse

1 rue Pierre Baudis - 31009 Toulouse - 05 34 45 05 05

* présentation sur le site du TNT

Comment les discours sociaux, dominés par les impératifs de l'économie et de la jouissance consummatrice, produisent la figure de l'adolescent contemporain ? Installé dans une adolescence de plus en plus longue et consensuelle, équipé de tous les attributs de la post-modernité (SMS, chat, mail, réseaux sociaux, contractualisation des relations...), le « nouveau jeune » semble hésiter en permanence entre subversion et conformisme, recherche de limites et provocation. Est-ce vraiment nouveau ? Faut-il s'en inquiéter ?

Le Pavillon d'Admission pour **Jeunes Adultes** du Centre Hospitalier Gérard Marchant

Le PAJA est une unité d'hospitalisation complète, intersectorielle, de 12 lits destinée à accueillir de jeunes adultes âgés de 16 à 25 ans. Une dérogation à partir de 25 ans est exceptionnellement possible après accord entre médecins.

Elle est située au sein du Centre Hospitalier Gérard Marchant. Les modalités d'admissions sont de deux ordres :

- soit dans le cadre d'une hospitalisation programmée pour une évaluation clinique et diagnostique de jeunes adultes présentant des troubles faisant suspecter une entrée dans une pathologie psychiatrique, de type psychose émergente, trouble de l'humeur ou trouble grave de la personnalité.
- soit dans un contexte d'urgence ou de crise. Il peut s'agir alors d'une hospitalisation non programmée, le cas échéant dans le cadre de soins non consentis, à la demande des services d'urgence, des CMP ou d'autres dispositifs de soins.

Il s'agit de permettre à des jeunes de 16 à 25 ans, essentiellement des primo-requérants, d'avoir accès à des soins spécifiques associant des soins individuels à des activités de groupe à visée thérapeutique et psychoéducatrice, ainsi qu'un accompagnement familial.

Le PAJA met en place un projet de soins individualisé pour chaque patient. L'hospitalisation complète est ainsi réalisée au PAJA qui organise ensuite les relais avec les structures et partenaires extérieurs tels que définis dans le projet de soins du patient.

Cette unité intersectorielle est à l'interface de tous les dispositifs de soins publics, privés ou associatifs et nécessite des articulations renforcées avec tous les partenaires adresseurs de la psychiatrie.

Le PAJA est une des structures internes du pôle Rive Droite Sud-Est dont le chef de pôle est Mme le Docteur Parry Pousse. Le médecin responsable de l'unité est le Docteur Hüküm.

PAJA : 05 61 43 78 00.

AGENDA



CONFERENCES DU SUPEA 2011-2012

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

JEUDI 15 DECEMBRE 2011 > *Les médiations dans le soin,*

Docteur Nicole Catheline [Psychiatre de l'enfant et de l'adolescent, CHU de Poitiers]

JEUDI 19 JANVIER 2012 > *Penser l'adolescence avec Melanie Klein,*

Docteur Nicolas Geissmann [Psychiatre, CH de Béziers]

JEUDI 15 MARS 2012 > *Les luttes psychiques à l'adolescence : approches phénoménologique, psychanalytique, systémique,* Professeur Michel Wawrzyniak

[Professeur en psychologie clinique, Université de Picardie Jules Verne, Amiens]

JEUDI 26 AVRIL 2012 > *De l'approche analytique à l'apport des neurosciences : évolution d'un service,* Docteur Jean de Cabissole [psychiatre], Céline Lewandowski

[psychomotricienne], Pierre Verdier [rééducateur en stratégie des apprentissages], Philippe Guichard, [directeur, CMPP de l'Aveyron, Rodez]

JEUDI 24 MAI 2012 > *Le traumatisme chez l'enfant : clinique et prise en charge*

Jean-Michel Coq [Psychologue clinicien, Paris. Maître de conférences en Psychologie clinique, Université de Rouen]

JEUDI 21 JUIN 2012 > *Une infirmière en pédopsychiatrie*

Marie Rajablat [Infirmière de secteur psychiatrique, CH Ariège-Couserans, Saint-Lizier]

GRAND AMPHITHEATRE DE LA FACULTE DE MEDECINE

37, allées Jules Guesde, Toulouse de 17h à 19h30

Conférences ouvertes gratuitement, sans inscription, aux professionnels et étudiants des champs de l'enfance et l'adolescence

ORGANISATION Pr. Jean-Philippe Raynaud (SUPEA), Université Paul Sabatier, avec le soutien de l'Association SPEAF (Squiggle)

RENSEIGNEMENTS Gisèle Payeur

SUPEA - Hôpital La Grave - TSA 60033 - 31059 Toulouse CEDEX

05 61 77 78 74 - payeur.g@chu-toulouse.fr

À NOTER

> Calendrier des réunions **RAP Clinique** jusqu'à juillet 2012

Depuis l'ouverture de la Maison Départementale des Adolescents, ces réunions se tiennent au **16, rue Pierre-Paul Riquet, Toulouse de 8h à 10h**

Mardi 10 janvier 2012

Mardi 7 février 2012

Mardi 3 avril 2012

Mardi 15 mai 2012

Mardi 12 juin 2012

Mardi 3 juillet 2012

> Calendrier des réunions **CASC Clinique 2012**

Ces réunions se tiennent dans la salle de réunion de la MECS de l'Accueil Commingeois, **39, avenue de l'Isle à Saint-Gaudens de 13h30 à 15h30**

Vendredi 20 janvier 2012

Vendredi 10 février 2012

Vendredi 16 mars 2012

Vendredi 27 avril 2012

Vendredi 25 mai 2012

Vendredi 22 juin 2012

Figures du maternel

Résumé d'une intervention à la journée annuelle de l'Association scientifique des psychiatres libéraux (ASPL, Toulouse, 15 octobre 2011) ; certains développements sont issus d'un article à paraître dans la *Revue française de psychanalyse* (2011, n°5), consacrée au maternel : « Le maternel : quel appui pour la séparation ? »

Winnicott est souvent rapproché de Bion. J'illustrerai les différences entre préoccupation maternelle primaire et capacité de rêverie, *holding* et relation contenant-contenu, à partir de l'une des dernières sculptures de Henry Moore : *Mère et enfant : siège*. Le contraste entre abstraction et figuration pourrait condenser une représentation complexe du maternel : des bras et un regard protecteurs tout entiers préoccupés à laisser ce bébé abstrait, réduit à une sorte de trompe, d'appareil à succion, tout entier absorbé à creuser le mamelon, y faire un trou ; écart et simultanéité entre fonction objectale et fonction environnementale ; articulation entre logique identitaire et logique pulsionnelle, mère sujet et mère objet.

Si nous suivons Winnicott dans sa démarche de théorisation de la relation précoce mère-enfant, la dépendance absolue du tout début interdit, d'un point de vue épistémologique, de parler de nourrisson : il est inséparable de son environnement, c'est un nourrisson-dont-on-prend-soin, *infant in care*. La mère environne-

ment ne se contente pas de donner la bonne nourriture au bon moment, de 'présenter la mère-objet' au bon moment, mais assure aussi le *holding* avant même le premier cri du bébé et indépendamment de toute demande.

Comment se tenir intérieurement en deçà de la réceptivité pulsionnelle et de l'attente ? Le négativisme schizophrénique pourrait radicaliser la question du côté de l'être du thérapeute.

La naissance est particulièrement négligée par la philosophie qui a privilégié l'autre fin de l'existence : la mort. De plus l'évolution de la technique nous prédit dans le futur la possibilité de fabrication des humains. Peut-on imaginer, se demande Loparic, que la nature humaine est la possibilité que les êtres humains soient venus au monde en naissant et qu'ils ne peuvent être fabriqués ni par la nature non humaine ni par l'industrie ?

Dans la métapsychologie freudienne, la vie est conçue comme une tension physico-chimique qui surgit de l'inorganique pour y retourner. La forme basique de toute



Henry Moore, *Mother and Child: Block Seat*, 1983-1984, bronze, h 838 cm.

pulsion est la pulsion de mort. Avec Winnicott, l'individu n'émerge pas de l'état inorganique mais du non-être. La naissance devient une expérience individuelle dans une ambiance humaine facilitatrice.

Martine Girard - PSYCHIATRE DES HÔPITAUX
Membre de la Société psychanalytique de Paris
Service de psychiatrie, psychothérapies et art-thérapie,
CHU Toulouse - girard.m@chu-toulouse.fr
Loparic Z. : « Origem em Heidegger e Winnicott,
Natureza Humana », 9 (2): 243-274, jul.-dez. 2007

CENTRE DE RESSOURCE POUR LES INTERVENANTS AUPRÈS D'AUTEURS DE VIOLENCES SEXUELLES (CRIAIVS)

Adolescents abuseurs sexuels

La journée du CRIAIVS Midi-Pyrénées (Centre de Ressource pour les Intervenants auprès d'Auteurs de Violences Sexuelles), consacrée le 4 novembre dernier aux « Mineurs auteurs de violences sexuelles » venait à point nommé, quelques jours seulement avant que le meurtre et le viol de la jeune Agnès ne donne lieu à une effervescence à la fois médiatique, politique et affective. En effet, on a pu y entendre dans le discours croisé des cliniciens, des experts, des magistrats et des éducateurs, la complexité d'une question qui incite trop souvent à des réponses simples et brutales, mais peu efficaces et trop peu évaluées.

On y a compris la difficulté chez les préadolescents et les adolescents de faire la part entre ce qui procède du tumulte pulsionnel et de la découverte parfois chaotique de la sexualité d'un côté, et de l'autre côté des débuts de pratiques déviantes qui vont se poursuivre à l'âge adulte.

Il en ressort que particulièrement à cet âge, l'évaluation et l'accompagnement doivent être pluridisciplinaires, réalisés par des

professionnels qui ne sont pas que des experts et qui ont aussi une pratique thérapeutique solide. Du côté de la prédiction de la récurrence, le temps est peut-être venu de mêler l'évaluation clinique aux méthodes actuarielles et du côté du soin, même si on n'applique pas des programmes standardisés et « manualisés », il peut y avoir intérêt à proposer des parcours de soins coordonnés. Au total, il reste beaucoup de travail dans ce champ clinique et social.

Vous trouverez une bibliographie complète sur ce thème au CRIAIVS Midi-Pyrénées

7, rue du Colonel Driant - 31400 Toulouse

Tél : 05 61 14 90 10 - Responsable : Dr Albardier Walter

Vous pouvez également télécharger la lettre du CRIAIVS sur le site :

www.ch-marchant.fr/web/Gerard_Marchant/102-la-newsletter-du-criavps.php

Études et résultats

50 000 enfants et adolescents en difficulté sociale hébergés en établissements



Fin 2008, 48 800 enfants et adolescents sont hébergés en établissements par l'Aide Sociale à l'Enfance (ASE). La moyenne d'âge des jeunes accueillis est de 13 ans, mais varie sensiblement suivant la vocation principale des établissements.

En cliquant sur ce site vous pourrez télécharger le document en PDF :

www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/er778.pdf

REVUE **CONNEXIONS** n° 96- décembre 2011 - ERES

Accompagnement des adolescents en grande difficulté

La prise en charge d'adolescents difficiles, ou en grande difficulté, réactionnels, violents, dans l'agir, faisant éclater les structures d'accueil, pose de façon indissociable des problèmes cliniques et institutionnels.

www.editions-eres.com



Rhizome

Bulletin national santé mentale et précarité

Pourquoi les adolescents inquiètent-ils les adultes ?

Le n° 38 de *Rhizome* (avril 2010) est téléchargeable sur internet à l'adresse : www.orspere.fr

DOSSIER	
Les jeunes sont en bonne santé...mais certains plus que d'autres <i>Patricia Medina</i>	p. 2
L'adolescence à l'épreuve de la neurobiologie <i>Nicolas Georgieff</i>	p. 3-4
Le corps en acte Temps du corps et temps de la vie à l'adolescence <i>Pascal Roman</i>	p. 5
L'avenir c'est maintenant <i>Serge Lissard</i>	p. 6
Mesures éducatives, mesures répressives, qu'en est-il aujourd'hui ? <i>Muriel Egin</i>	p. 7-8
Errance active : une marginalité initiatique ? <i>François Choibeaux</i>	p. 9
Les marques sur la peau: initialisation et non initiation <i>Patrick Baudry</i>	p. 10
La Santé Mentale et les Addictions chez les personnes sans logement personnel d'Ile-de-France (Samenta) <i>Anne Laporte et Pierre Chauvin</i>	p. 11
Le recours à l'hospitalisation doit rester rare dans le parcours de l'adolescent <i>Thierry Rochet</i>	p. 12-15
Les Maisons des Adolescents sont-elles utiles ? <i>Alain Fusseau</i>	p. 13
Les « adodifficiles » : un problème public interinstitutionnel <i>Christian Laval et Bertrand Ravon</i>	p. 14-15
ACTUALITES	p. 16



enfance en danger

N° Vert 0 800 31 08 08

appel gratuit et anonyme



TOULOUSE
22 et 23
MARS
2012



2^e Rencontres nationales des professionnels de Maisons d'enfants à caractère social

L'articulation de l'individuel et du collectif en MECS, au centre de la clinique éducative

Association Nationale des Maisons d'Enfants à Caractère Social (ANMECS)

> Centre de Congrès Pierre Baudis
11, esplanade Compans Caffarelli
31685 Toulouse

Toutes informations sur cette rencontre nationale, qui se passe à Toulouse, sur le site : www.demainlesmecs.fr

OCTOBRE 2011

Enquête nationale Informations Préoccupants

L'enquête « Informations Préoccupantes » vise à répondre à une attente des acteurs de la protection de l'enfance concernant la production de données chiffrées sur les informations préoccupantes (IP), les signalements réalisés par les Conseils généraux aux parquets et les copies de signalements directs reçues par les Conseils généraux.

Le rapport ainsi que toutes les annexes sont disponibles sur le site de l'ONED : www.oned.gouv.fr



EMPAN - DÉCEMBRE 2010 - N° 80

Accueil familial et enfance

Dans le contexte actuel du travail social, l'espace familial comme lieu d'accueil, de réparation, potentiellement moins coûteux, se structure vers une professionnalisation reconnue.

www.editions-eres.com/parutions/education-formation/empan-revue/p2546-accueil-familial-et-enfance.htm

