

## Collection « 1001 BB » dirigée par Patrick Ben Soussan

Des bébés en mouvements, des bébés naissant à la pensée, des bébés bien portés, bien-portants, compétents, des bébés malades, des bébés handicapés, des bébés morts, remplacés, des bébés violentés, agressés, exilés, des bébés observés, des bébés d'ici ou d'ailleurs, carencés ou éveillés culturellement, des bébés placés, abandonnés, adoptés ou avec d'autres bébés, des bébés et leurs parents, les parents de leurs parents, dans tous ces liens transgénérationnels qui se tissent, des bébés et leur fratrie, des bébés imaginaires aux bébés merveilleux...

Voici les mille et un bébés que nous vous invitons à retrouver dans les ouvrages de cette collection, tout entière consacrée au bébé, dans sa famille et ses différents lieux d'accueil et de soins. Une collection ouverte à toutes les disciplines et à tous les courants de pensée, constituée de petits livres – dans leur pagination, leur taille et leur prix – qui ont de grandes ambitions: celle en tout cas de proposer des textes d'auteurs, reconnus ou à découvrir, écrits dans un langage clair et partageable, qui nous diront, à leur façon, singulière, ce monde magique et déroutant de la petite enfance et leur rencontre, unique, avec les tout-petits.

Mille et un bébés pour une collection qui, nous l'espérons, vous donnera envie de penser, de rêver, de chercher, de comprendre, d'aimer.

*Le catalogue de la collection, comportant un index des auteurs, des titres et des thèmes abordés, est disponible gratuitement chez l'éditeur :*

Éditions éres, 33 avenue Marcel-Dassault, 31500 Toulouse,

tél. 05 61 75 15 76, fax. 05 61 73 52 89

e.mail: [eres@editions-eres.com](mailto:eres@editions-eres.com)

**[www.editions-eres.com](http://www.editions-eres.com)**

*Le bébé dans sa famille*

# *Le bébé dans sa famille*

*Nouvelles solitudes des parents, nouveaux soins*

Sous la direction de  
**Denis Mellier**  
**Pierre Delion**  
**Sylvain Missonnier**

et les contributions de

Christine Anzieu-Premmereur	Agnès Hillmeyer
Mélanie Blois	Catherine Izard
Dominique Bohu	Romuald Jean-Dit-Pannel
Josiane Broche Jarrin	Claire Jutard
Laetitia Brun-Barassi	Chantal Lheureux-Davidse
Irène Capponi	Céline Michel
Elisabeth Chaillou	Marie Rose Moro
Camille Cheval	Anne Nachin
Martine Courtot-Condamine	Catherine Philippe
Catherine Cuisenier Bourquin	Dominique Pluche-Galmiche
Béatrice Delfini	Claire Pourcelot
Jean-Marc Dezeque	Anne Robin
Elisabetta Dozio	Angélique Roy
Michel Dugnat	Perrette Salon
Mayssa' El Hussein	Astrid Sarrey
Catherine Elsass	Marie-Odile Sibre
Marion Feldman	Annick Simon
Marie Frieh	Véronique Sztark
Hélène Gane	Frédéric Van der Borgh
Raquel Heitor	Delphine Vennat

*1001 BB - Bébés au quotidien*

Ce livre reprend, sous une forme remaniée, la plupart des communications présentées lors du colloque international « Le bébé et sa famille. Nouvelle solitude des parents. Nouvelles perspectives dans le soin », organisé par le groupe WAIMH-France, les 20, 21 et 22 juin 2013, sous la direction de Denis Mellier, avec la Maison des sciences de l'homme et de l'environnement (MSHE), le laboratoire de psychologie EA 3188 et l'UFR SLHS de l'université de Franche-Comté à Besançon.

Conception de la couverture :

Corinne Dreyfuss

Réalisation :

Anne Hébert

Version PDF © Éditions érès 2015

ME - ISBN PDF : 978-2-7492-4838-7

Première édition © Éditions érès 2015

33, avenue Marcel-Dassault - 31500 Toulouse

**[www.editions-eres.com](http://www.editions-eres.com)**

Aux termes du Code de la propriété intellectuelle, toute reproduction ou représentation, intégrale ou partielle de la présente publication, faite par quelque procédé que ce soit (reprographie, microfilmage, scannérisation, numérisation...) sans le consentement de l'auteur ou de ses ayants droit ou ayants cause est illicite et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L. 335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

L'autorisation d'effectuer des reproductions par reprographie doit être obtenue auprès du Centre français d'exploitation du droit de copie (CFC), 20, rue des Grands-Augustins, 75006 Paris, tél. : 01 44 07 47 70 - Fax : 01 46 34 67 19.

# Table des matières

## Introduction

<i>Denis Mellier, Michel Dugnat, Pierre Delion, Sylvain Missonnier .....</i>	7
--	---

## LE BÉBÉ, SA FAMILLE ET LES TRANSFORMATIONS SOCIÉTALES

1. Le bébé, sa famille et les soignants <i>Pierre Delion .....</i>	13
2. Le sentiment de solitude dans le devenir parent <i>Delphine Vennat .....</i>	25
3. Le besoin de soutien social des parents après la naissance <i>Irène Capponi.....</i>	47
4. Le bébé et l'héritage de l'histoire en Martinique <i>Josiane Broche Jarrin .....</i>	59
5. Le bébé et le droit : quelle reconnaissance ? <i>Catherine Philippe.....</i>	73

6. Bébé contemporain, bébé parfait ? <i>Denis Mellier</i> .....	91
--	----

#### DE NOUVEAUX DISPOSITIFS ?

7. Une séquence d'observation du bébé selon Esther Bick <i>Mélanie Blois, Anne Robin, Annick Simon</i> .....	113
8. Le soutien à l'allaitement face à la solitude vertigineuse du post-partum aujourd'hui <i>Perrette Salon</i> .....	135
9. Le bébé à la crèche : solitude des parents, sollicitude du psychologue, quel espace psychique ? <i>Romuald Jean-Dit-Pannel, Béatrice Delfini, Astrid Sarrey, Anne Nachin, Céline Michel</i> ...	159
10. Les consultations d'un bébé avec ses parents : évitement relationnel et tentative d'approche psychanalytique <i>Elisabeth Chaillou</i> .....	179
11. La prise en charge à domicile d'un enfant prématuré. De l'isolement parental au soutien <i>Catherine Izard, Véronique Sztark</i> .....	195
12. Quand la musique porte <i>Hélène Gane</i> .....	207

13. L'approche transculturelle,  
une mère sans berceau culturel  
*Elisabetta Dozio, Marion Feldman,  
Mayssa' El Hussein, Marie Rose Moro.....* 219
14. Groupes mères-nourrissons à New York  
et solitude des mères  
*Christine Anzieu-Premmereur .....* 235

DE NOUVELLES PERSPECTIVES  
POUR LES ÉQUIPES  
ET LES INSTITUTIONS ?

15. L'unité périnatale en PMI : regard  
psychanalytique sur la dépression  
du post-partum  
*Catherine Cuisenier Bourquin,  
Claire Pourcelot.....* 247
16. Les consultations conjointes en centre  
maternel : une attention partagée  
*Marie-Odile Sibre, Jean-Marc Dezeque,  
Catherine Elsass, Marie Frieih,  
Agnès Hillmeyer.....* 261
17. Les soins de soutien au développement :  
un défi en néonatalogie pour le bébé  
et sa famille  
*Dominique Bohu, Claire Jutard,  
Raquel Heitor.....* 273

18. Recréer une temporalité précoce. Ce que nous apprend la thérapie en institution d'un enfant autiste <i>Chantal Lheureux-Davidse</i> .....	293
19. L'unité d'accueil père-mère-bébé : du corps à la parole... <i>Angélique Roy, Martine Courtot-Condamine, Laetitia Brun-Barassi, Dominique Pluche-Galmiche, Camille Cheval</i> .	311
20. Le centre parental Aire de famille : soutenir le tissage des liens affectifs de la triade bébé-parents <i>Frédéric Van der Borght</i> .....	325
Conclusion. Le travail en réseau : prévenir l'isolement et entourer les mères pour protéger les bébés <i>Michel Dugnat</i> .....	345



## Introduction

**E**n Occident, la tendance à l'individualisme, les transformations de la structure familiale, la mobilité sociale et l'urbanisation aboutissent au fait que les parents sont de plus en plus nombreux à se retrouver isolés de leur famille après la naissance de leur bébé. Ils peuvent alors se sentir très seuls pour faire face aux attentes, anxiétés et tâtonnements, bien légitimes avec un nouveau-né. Cette situation, relativement nouvelle dans l'humanité, pourrait avoir des répercussions tant sur le « devenir parent » que sur le « devenir bébé » et sur les perspectives de soin des professionnels. Une nouvelle solitude des parents apparaît de plus en plus dans la pratique malgré le développement sans précédent des sources d'information sur le bébé et ses besoins. Comment pouvons-nous alors envisager son soin ? Comment prenons-nous en compte cette évolution ? Quelles nouvelles perspectives de soin ?

Le soin aux bébés s'est profondément transformé ces dernières années, tout particulièrement en France. De nombreux professionnels ou chercheurs, de nombreuses équipes réfléchissent à cette problématique, insidieuse, qui peu à peu se répand et n'est pas sans effet sur notre manière de penser le soin. Ces nouvelles perspectives du soin au bébé seront ici très largement explorées, présentées, argumentées et illustrées au regard du bébé contemporain concrètement accueilli dans nos services ou consultations.

L'évolution des pratiques précède nos conceptualisations théoriques. La nouvelle solitude des parents, l'exil, les situations extrêmes de la prématurité..., sont depuis longtemps implicitement pris en compte sur le terrain. Dans cet ouvrage nous chercherons à montrer, très explicitement, comment le soin s'est développé et structuré, afin de répondre à la prise en compte d'un bébé réellement ancré dans ses liens à ses parents, à sa famille et à ses soignants.

Pour envisager toute l'ampleur de ce thème, nous procéderons en trois temps :

1. Nous dresserons *l'état des lieux des connaissances sur le bébé*, mais aussi *des transformations sociétales* qui ne permettent plus d'envisager le bébé comme il y a trente ans.

2. Puis, nous présenterons *des dispositifs* qui apparaissent comme tout à fait significatifs de ce nouvel enjeu à la fois clinique et sociétal de la prise

en charge du bébé, dans une dimension qui n'est plus réduite à une simple relation duelle mère-bébé.

3. Enfin, nous montrerons comment, au-delà des dispositifs, *des services entiers, des institutions* se sont créés pour répondre à ces nouveaux enjeux.

Nous ne visons bien sûr pas l'exhaustivité ; quand bien même celle-ci serait possible, le format de cet ouvrage ne nous le permet pas, mais chaque chapitre développe avec pertinence une question qui ne peut plus être éludée : l'isolement des parents, la réduction de la famille élargie, les confrontations culturelles, la nouvelle place des soignants dans l'intimité des parents, induisent, imposent des manières plus collectives de travail, moins clivantes ou réductrices, plus finement ajustées à ce qui *potentiellement* pourra se développer *comme lien pour le bébé et les siens*.

Denis Mellier, Michel Dugnat,  
cosecrétaires WAIMH-France

Pierre Delion, Sylvain Missonnier,  
coprésidents WAIMH-France



Le bébé, sa famille  
et les transformations  
sociétales

Dans cette partie, nous ferons le point sur ce qui peut généralement être dégagé quant aux transformations affectant la connaissance du bébé et sa situation sociétale.

Pierre Delion posera d'abord *le problème général du bébé, de sa famille et des professionnels*. Nous sommes dans une période très féconde qui voit surgir une quantité de nouvelles connaissances et compréhensions du bébé, mais aussi d'autres manières de prendre soin de lui et d'envisager sa venue au monde ainsi que ses parents. Période féconde, mais fragile car profondément menacée par cette hétérogénéité, par le clivage, le réductionnisme voire le scientisme.

Delphine Vennat puis Irène Capponi nous feront part ensuite d'études plus spécifiques, qui montrent à quel point la « solitude » des parents, leur besoin de soutien, semble devenir une tendance profonde de notre culture. Josiane Broche Jarrin nous rappellera, en prenant l'exemple de la Martinique, que nos soins « classiques », que l'on peut penser universaux, portent en fait *la marque d'une culture*, qu'il faudrait savoir rendre plus humble. Grâce à *l'analyse minutieuse du droit français* par Catherine Philippe, nous pourrions noter que le « bébé », en tant que tel, n'est pas un état reconnu par le droit...

Denis Mellier clôturera cette partie en dégageant la figure d'un « bébé parfait », qui tend à s'imposer pour les uns et les autres.

1

## Le bébé, sa famille et les soignants

**P**arler du bébé et de sa famille nécessite de reprendre la question de son développement. Étendre la problématique aux soignants qui en sont chargés croise nécessairement le concept de transfert, tel qu'il a d'abord été découvert puis décrit par Freud pour la névrose, et élargi aux autres situations psychopathologiques par nombre de ses successeurs. Dans beaucoup de situations cliniques relevant d'une psychopathologie complexe, la notion de transfert doit être corrélée avec celle d'institution, afin d'éclairer les processus en jeu dans les prises en charge de ces pathologies graves du bébé,

---

*Pierre Delion, pédopsychiatre, psychanalyste, professeur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent à l'université de Lille, chef de service de pédopsychiatrie au CHU de Lille.*

telles que le risque autistique, la carence affective ou la dépression.

### **Le développement de l'enfant : précautions épistémiques**

Le développement de l'enfant ne peut plus être abordé aujourd'hui sans se référer à un triple axe, conjuguant le génético-neuro-développemental, l'attachement et la psychanalyse.

Le premier s'appuie sur la biophysiology et permet de préciser, en appui sur les immenses découvertes récentes, le socle corporel sur lequel se construit le développement du bébé. C'est ainsi que les compétences du bébé, maintenant enrichies de celles du fœtus, favorisent la compréhension de phénomènes survenant dans les deux axes suivants, et notamment dans les interactions incontournables dans lesquelles le fœtus puis le bébé se développent successivement. En effet, une attention majeure doit être portée à ce que je propose d'appeler les différentiels d'expériences sensorielles survenant chez le bébé, en comparaison avec sa vie antérieure de fœtus. Par exemple, le couple, bien étudié par Bullinger chez le fœtus, qui conjugue le réflexe de redressement de l'axe vertébral et sa limitation physiologique par la paroi interne de l'utérus, aide à comprendre les mouvements de recherche d'un objet d'arrière-plan par le bébé, dans les premières semaines de sa



vie aérienne. Et à leur tour, ces observations sont essentielles pour mieux comprendre les ajustements toniques et leur importance dans le développement interactif du bébé en interrelation avec son environnement humain. De la même manière, le différentiel entre le vécu de la pesanteur par le bébé ne peut se comprendre que s'il est articulé avec les sensations de pesanteur vécues par le fœtus, et ainsi aider à comprendre l'importance cruciale du portage dès la naissance, mais également le vécu d'agonie primitive (Winnicott) lorsque la fonction phorique ne s'exerce pas de façon suffisamment adéquate. Je ne parlerai pas de la balise vocale que constitue la voix maternelle connue par le fœtus et reconnue par le bébé, qui lui servira de repère essentiel dès sa naissance pour son orientation dans l'interaction, ni des autres différentiels sensoriels qui constituent ensemble les éléments en construction des futures représentations.

Le deuxième axe est constitué par la programmation des schèmes de comportements du bébé, en référence à un schéma général d'interactions avec son environnement humain, et qui prend toute sa cohérence avec la théorie de l'attachement. Si ces théorisations sont apparues après celles de la psychanalyse sur le plan historique, il m'apparaît qu'elles sont préalables sur le plan de la logique développementale. Les premières expériences interactives du bébé sont quasi programmées par son organisme

et lui permettent d'engrammer progressivement une ambiance environnementale qui inscrira en lui un style déterminant pour son développement. Les attachementistes nous ont appris que les bébés se divisaient en deux grandes populations, les bébés en climat sécure et les bébés en climat insécure. Le bébé est « programmé » pour « chercher le sein » puis le téter, mais en fonction de la rencontre qu'il va faire avec son environnement familial, ce réflexe lui procurera une satisfaction plus ou moins adéquate. Quand l'expérience répétée dans la petite enfance est relativement adéquate (« adéquate sans plus » propose Joyce McDougall pour traduire le *good enough mother* de Winnicott), alors le bébé se développera dans une ambiance sécure ; dans le cas contraire, dans une ambiance insécure. Et la psychanalyse freudienne, antérieure historiquement mais intervenant secondairement dans le développement, nous apprend que le bébé investit ses expériences et tout ce qui les permet avec sa libido, attachant de façon indélébile ces expériences dans son répertoire mémoriel soumis aux mécanismes décrits par Freud. Ce chemin libidinal conduit à la subjectivation<sup>1</sup>, compris comme résultat d'un investissement progressif de ses instances topiques par la personne au cours de sa vie.

---

1. Récemment éclairé par les travaux successifs sur la subjectivité de Stern et Trevarthen, notamment.

À ce titre, insistons sur l'importance de poursuivre l'œuvre freudienne centrée essentiellement sur la névrose en fabriquant, au fur et à mesure de l'extension de la psychanalyse à de nouvelles contrées, les concepts opératoires pertinents. Le transfert « à la Freud » est un concept fondamental dans la névrose, mais l'exporter sans précautions vers la psychose ou l'autisme expose à des désillusions, voire à des contresens qui ont de grandes conséquences dans la clinique.

### **De la rencontre de deux désirs à la layette psychique : mise à l'épreuve d'une préparentalité**

Les futurs parents, dans la plupart des cas, vont avoir au moins une relation sexuelle qui va conduire à la rencontre de deux gamètes mâle et femelle. Mais cette conception physiologique ne peut être pensée sans le désir qui la soutient. Celui-ci est à l'œuvre chez chacun de nous et produit des fantasmes, parmi lesquels Piera Aulagnier avait isolé celui de « fantasme du corps imaginé » comme matrice de la mise en forme du bébé à venir. C'est pourquoi il me semble intéressant de proposer un travail spécifique effectué par la mère et le père du bébé en construction, le tricotage d'une layette psychique. Ce travail psychique se fait progressivement au long des trois trimestres de la grossesse, aux ambiances

différentes : difficulté d'acceptation de la greffe embryonnaire, adaptation à cet état et préparation de la naissance. Chacune de ces trois périodes est bien entendu très variable en fonction des personnalités des parents, de leurs histoires individuelles et familiales, de leurs événements de vie, du contexte et de leurs projets conscients et inconscients (mandat transgénérationnel, secrets de famille...). Et au cours de ces neuf mois, la qualité des interactions fœto-maternelles et paternelles va s'enrichir progressivement de nombreuses expériences qui s'inscrivent dans la psyché des parents et – pour rester prudent – dans la mémoire neuronale du fœtus. Il va de soi que les environnements sécure et insécure ont ici une importance cruciale dans la layette psychique : trop serré, trop lâche, juste ce qui suffit... Mais voilà de quoi préparer les futurs parents à leur fonction en utilisant toutes les ressources du corps et de la psyché de chacun d'eux. Et cette préparation fera le lit/le nid du bébé lors de son arrivée dans l'atmosphère commune.

## **De la naissance à la fin relative de la bébéité**

Le développement du bébé ne peut se faire qu'en interaction avec son entourage avec lequel il partage de nombreuses expériences en appui sur ses intersubjectivités successives (primaire, secondaire et tertiaire). Le bébé découvre le monde dans des configurations progressivement plus complexes :