Quelles psychothérapies pour bébé ?

Avec la participation de :

Bérangère Beauquier-Maccotta, Brigitte Bernion, Carole Blanchot, Ayala Borghini, Laetitia Brun-Barassi, Sabrine Chetioui, Catherine Cuisenier-Bourquin, Stéphanie Culot, Pascale Delage, Christel Denolle, Christine Desvignes, Mélanie Franck, Marie Frieh, Justine Gaugue, Bernard Golse, Pascale Gustin, Marie-José Hervé, Agnès Hillmeyer, Anne Hinderer, Catherine Izard, Romuald Jean-Dit-Pannel, Mickael Jeannelle, Alberto Konicheckis, Ingrid Lacaze de Cordova, Zheng Miao, Sylvain Missonnier, Brigitte Münch, Lisa Ouss, Dominique Pluche-Galmiche, Amélie Porcher, Régine Prat, Rémy Rias, Fernanda Ribeiro, Sandra Rusconi Serpa, Agnès Segura, Claire Squires, Lucia Stella, Paola Velasquez, Christelle Viodé, Silvia Zornig, et l'Unité père-mère-bébé de Besançon

Sous la direction de
Denis Mellier, Michel Dugnat,
Rose-Angélique Belot, Sylvie Nezelof

Quelles psychothérapies pour bébé ?

1001 BB

éditions érès

Ce livre reprend, sous une forme remaniée, les principales communications présentées lors du colloque international « Quelles psychothérapies pour bébé ? Les soins parents-bébés », organisé par le groupe WAIMH-France les 16, 17, 18 octobre 2017 sous la direction de Denis Mellier, Michel Dugnat, Rose-Angélique Belot et Sylvie Nezelof, avec la Maison des sciences de l'homme et de l'environnement (MSHE) USR 3124, le laboratoire de psychologie EA 3188 et l'UFR SLHS de l'université de Franche-Comté à Besançon (http://www.univ-fcomte.fr/psychotherapie-du-bebe).

Conception de la couverture :
Corinne Dreyfuss

Réalisation :
Anne Hébert

Version PDF © Éditions érès 2019
CF - ISBN PDF : 978-2-7492-6267-3
Première édition © Éditions érès 2019
33, avenue Marcel-Dassault, 31500 Toulouse, France
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 : de la souffrance des bébés à la thérapie parents-bébé
Denis Mellier, Michel Dugnat, Rose-Angélique Belot, Sylvie Nezelof 7

Les thérapies conjointes parents-bébé

Quels enjeux pour la pratique psychothérapique avec les bébés ?
Bernard Golse 21

Entre tenu et lâché, quels processus de reconstruction de la continuité en thérapie parents-bébé ?
Régine Prat 37

Contenance et transferts pluriels au temps de la naissance
Pascale Gustin 61

La thérapie de guidance interactive
Une base de sécurité pour permettre aux parents d'observer leur enfant et étayer leur réflexivité
Sandra Rusconi Serpa, Bérangère Beauquier-Maccotta, Marie-José Hervé, Christine Desvignes, Paola Velasquez, Lisa Ouss 93

Un outil de prévention précoce : le *Coding Interactive Behavior*
Christelle Viodé 115

La place de la famille et du père

Psychothérapies de la famille et du bébé
Sabrine Chetioui, Claire Squires 135

Comment préserver l'unité mère-bébé quand toute une famille souffre ?
Un traitement psychanalytique singulier face à une pluralité de besoins
Catherine Cuisenier-Bourquin, Agnès Segura 155

Quelle place pour les pères en périnatalité ?
Des « groupes de papas » en crèche
Romuald Jean-Dit-Pannel 173

Mieux connaître la détresse
psychopathologique des devenant pères :
enjeux pour l'accompagnement
et les soins en périnatalité
Stéphanie Culot, Justine Gaugue 191

La spécificité des processus thérapeutiques

Spécificités transféro/contre-transférentielles
de la consultation thérapeutique post
et anténatale
Sylvain Missonnier 209

Le soin à bras-le-corps.
Le corps et l(e)a cure
Carole Blanchot, Laetitia Brun-Barassi,
Dominique Pluche-Galmiche,
Unité père-mère-bébé de Besançon 245

« Qui a peur du loup ? »
Le nécessaire sadisme oral
Brigitte Bernion 277

Le symptôme du petit interprète le malaise des grands
Zheng Miao 291

L'importance des enveloppes et des processus de médiation

De la mutualité des échanges à la multisensorialité pour se sentir devenir
Ayala Borghini 305

L'enveloppe de soins en centre maternel et parental
Mélanie Franck, Marie Frieh, Agnès Hillmeyer, Anne Hinderer, Mickael Jeannelle 321

L'atelier des histoires ou les histoires d'un atelier
Ingrid Lacaze de Cordova 337

« Compagnon thérapeutique » en crèche : dispositif en trouvé-créé, positionnement en arrière-fond et précarité psychique du bébé et de l'enfant
Catherine Izard, Rémy Rias 353

« Accordanse » : de la pulsion rythmique
au mouvement pulsionnel
Un dispositif de soin en périnatalité
Lucia Stella, Christel Denolle 367

Maya ou l'accompagnement
en psychomotricité d'un bébé né sous le secret
au fil de son accueil en pouponnière
Amélie Porcher 391

L'amour contenu : un acte thérapeutique
qui transfigure la relation parents-bébé
Pascale Delage, Brigitte Münch 415

De la méfiance à la contenance.
Fonctions thérapeutiques
de la méthode d'observation d'Esther Bick
Fernanda Ribeiro, Alberto Konicheckis,
Silvia Zornig 425

Denis Mellier, Michel Dugnat,
Rose-Angélique Belot, Sylvie Nezelof

Introduction : de la souffrance des bébés à la thérapie parents-bébé

La prise en charge des bébés évolue, ainsi que celle des parents. De nouveaux dispositifs de soins sont mis en place. Comment envisager leur pertinence ? Comment affiner le diagnostic du soin ? Quelles méthodes utiliser ? Comment aider les parents à aller consulter ?

Pendant de nombreuses années, l'idée même de *souffrance pour les bébés* n'était pas envisageable. De nos jours des soins psychiques sont très spécialement mis en place pour eux. Comment caractériser alors la spécificité de cette prise en charge ? Est-elle vraiment

---

Denis Mellier, Michel Dugnat, co-présidents de la WAIMH.
Rose-Angélique Belot, Sylvie Nezelof (UBFC).

différente de celle d'un enfant plus grand ? Doit-on apprendre de nouvelles techniques pour les soigner ?

La *place de la mère* a été très vite reconnue comme essentielle. *Celle du père, voire de la famille*, semble maintenant plus acquise, au moins dans les idées (voir le dernier colloque international de la WAIMH sur ce thème en 2013 et les publications afférentes[1]). Les *troubles de la parentalité* ont été par ailleurs mieux explorés, tandis que progresse l'idée de *prévention précoce*. La plus grande sensibilisation du public, le *travail en réseau* des différents professionnels en périnatalité ou dans la petite enfance, le développement des indications et possibilités de prise en charge ont ainsi mis au centre du soin *les relations parents-bébé*.

De nombreux dispositifs ont été mis en place : thérapie mère-bébé ou de la triade, groupe parents-bébé avec utilisation de médiation, jardin thérapeutique en direction des enfants, groupes de parents, thérapie familiale, transculturelle.

---

1. D. Mellier, S. Nezelof, « Le bébé, sa mère et sa famille », *Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescent*, vol. 62, n° 3, 2014, p. 137-139 ; D. Mellier, P. Delion, S. Missonnier (sous la direction de), *Le bébé dans sa famille. Nouvelles solitudes des parents, nouveaux soins,* Toulouse, érès, 2015 ; D. Mellier (sous la direction de), *Le bébé et sa famille. Place, identité et transformation,* Paris, Dunod, coll. « Inconscient et culture », 2015.

Par ailleurs, différentes théories accompagnent aussi ces changements dans les pratiques. La *psychanalyse du bébé* se développe, de nombreuses méthodes voient le jour, tandis que les progrès de la recherche apportent de nouvelles données sur le développement du bébé, sa situation fœtale, l'épigenèse, ses liens, l'intersubjectivité, les enveloppes psychiques, la dépression maternelle du post-partum et/ou les troubles de la parentalité, le contexte culturel et politique. Les Rencontres de Cerisy, et l'ouvrage qui en a résulté de D. Candilis et M. Dugnat (2017[2]), ont remarquablement rendu compte de ce nouveau regard des chercheurs porté sur le bébé.

Cet ouvrage fait ainsi le point sur *l'actualité des thérapies parents-bébé*. Il réunit les « meilleurs spécialistes » sur la question, même s'il n'est pas exhaustif bien sûr ! B. Golse, S. Missonnier, R. Prat et P. Gustin en Belgique sont par exemple reconnus pour leur engagement dans ce domaine, mais certains sont porteurs de toute une histoire de la psychothérapie avec l'école de Genève sur les interactions, comme Sandra Rusconi Serpa qui a travaillé avec Cramer et

2. D. Candilis-Huisman, M. Dugnat (sous la direction de), *Bébé sapiens. Du développement épigénétique aux mutations dans la fabrique des bébés*, Toulouse, érès, 2017.

Stern. Au-delà de telles « figures », ce livre réunit de véritables praticiens qui font souvent un travail « de fourmi » pour prendre en charge les bébés et leurs parents dans les CMP (Centres médico-psychologiques), les hôpitaux, en maternité et même en crèche, avec toute la richesse des dispositifs dont nous disposons, nous y reviendrons. La WAIMH-France[3] contribue activement à développer cette perspective, plusieurs intervenants dans cet ouvrage participent à son animation, comme Claire Squires, Bérangère Beauquier-Maccotta, Christelle Viodé ; d'autres auraient pu y contribuer, comme Sarah Bydlowski, Jacques Dayan, Emmanuel Reichmann, Joëlle Rochette, Pierre Delion ou bien par exemple Sylvie Viaux, Miri Keren sur la révision de la *« Zero-to-three »* en *« Zero-to-five »*, F. Molénat, M.-C. Laznick, etc.

Soulignons toute « l'actualité » de cet ouvrage : dans le même temps du colloque qui a été à l'origine de cet ouvrage s'est déroulé un collectif des Unités de soins ambulatoires parents-bébé (USAPB) qui s'est mis en place au niveau national (« francophone » pourrions-nous dire, puisque la Belgique et la Suisse

3. www.waimh.fr/

y participent[4]). Il a pour objectif, entre autres, de réfléchir à la spécificité de ces soins *conjoints* parents-bébé, du point de vue de l'échange des pratiques, des repères théoriques, mais aussi de la *reconnaissance sociale de ce soin* : comment en effet, pour nos gestionnaires, « coter » un acte qui n'est pas individuel ? Ce qui suppose souvent tout un travail en amont de relations avec des partenaires (maternité, PMI, hôpitaux, écoles, etc.) non reconnues comme « actes » ? Que penser par exemple des actions de « prévention », non reconnues comme telles ? La politique actuelle qui tend à « rationaliser » les coûts ne prend pas en compte dans son « logiciel » la complexité de ces prises en charge, qui pourtant existent « dans la réalité », sur le terrain, pour les familles et les professionnels. L'exemple de la politique du Royaume-Uni dans cette direction est cependant stimulant[5].

---

4. Parrainé conjointement par la WAIMH-France et la SMF (Société Marcé France), ce collectif a été créé à l'initiative de Laetitia Brun-Barassi, Ingrid Plathay, Dominique Pluche-Galmiche (membres de l'unité père-mère-bébé de Besançon), Sylvie Nezelof, Denis Mellier, ainsi que Sylvie Viaux, activement engagée dans son animation.

5. M. Dugnat, F. Ginoux-Froment, J. Guivarch, L. Le Treut, E. Lumbroso, F. Poinso, « Plaidoyer pour une politique de santé mentale périnatale : vers une politique de progrès sur un enjeu majeur de santé publique ? », *Empan*, n° 111, 2018, p. 14-21.

Cet ouvrage a ainsi l'ambition de dresser un état des lieux des traits les plus saillants de ces prises en charge.

Les thérapies conjointes parents-bébé

Dans une première partie, nous rappellerons l'*historique* des thérapies parents-bébé et montrerons la particularité de ces prises en charge, avec notamment B. Golse qui reprend l'idée d'une « topique des liens ». La qualité du transfert, le registre très archaïque de la contenance nous obligent à « changer » de lunettes pour travailler dans la construction des premiers liens, entre mère et bébé, parents-bébé. Un véritable « travail d'attention » est ainsi nécessaire, comme le développe très finement et magistralement Régine Prat, psychanalyste qui a pu bénéficier de tout l'apport de la démarche de l'observation du bébé dans sa famille. Ce travail dans un cadre thérapeutique est cependant « couplé » avec tout un *travail de liens avec les professionnels*, les « intermédiaires » qui orientent la mère, les parents, ceux qui soutiennent parallèlement le soin ou qui interviennent très activement dans ce sens : les *transferts* sont pluriels et diffractés pour travailler avec les bébés comme le montre Pascale Gustin, il faut avoir la « fibre » du travail en équipe.