

## **Les premiers entretiens thérapeutiques avec l'enfant et sa famille<sup>1</sup>**

Jean-Paul Matot, Christine Frisch-Desmarez et al.

Préface de Maurice Berger

Dunod, collection Psychothérapies, 2007

Voilà un livre qui tombe à point nommé pour rappeler aux praticiens de la clinique infanto – juvénile combien les entretiens qui réunissent parents et enfants présentent une précieuse opportunité d'enclencher une dynamique aux effets potentiellement thérapeutique et cela dès, et peut être surtout lors, des premières rencontres.

Cet ouvrage est le fruit d'un travail collectif d'un groupe constitué de pédopsychiatres, psychologues, orthophoniste et assistante sociale qui exercent une activité clinique dans différents services de santé mentale, en hôpital général, en service de néo-natologie, en institutions thérapeutiques pour enfants ou encore en pratique libérale.

L'approche des premiers entretiens qu'ils présentent avec beaucoup de conviction s'inspire de leur intérêt pour une épistémologie psychanalytique ouverte aux apports systémiques. Elle suppose du clinicien un véritable décentrement d'une attention portée pour l'essentiel au patient

"désigné" comme sujet en souffrance ou fauteur de troubles, pour embrasser dans le même mouvement la dynamique et les interactions familiales.

L'émergence du symptôme ayant mené à la consultation est en effet à entendre dans la perspective des auteurs comme traduisant un déséquilibre survenu tant dans l'organisation narcissique et développementale de l'enfant que dans celle de sa famille et sans que ces déséquilibres n'aient pu trouver leurs adaptations réciproques spontanément. L'évaluation de la situation clinique d'un jeune patient, de ses compétences particulières, de son fonctionnement psychique ne peut dès lors faire l'économie de l'observation et de l'analyse des interactions avec sa famille et des enjeux que sa problématique recouvre pour son entourage. L'intérêt de ce modèle est de démontrer comment la démarche diagnostique et d'analyse (aux sens les plus larges) et la démarche thérapeutique s'entrecroisent et se maillent dès les premiers contacts, sans se confondre toutefois.

L'ouvrage se déploie en trois temps.

La première partie, « Le cadre de l'entretien » s'ouvre avec la définition du champ d'intervention et du mandat comme fondement éthique de toute pratique sociale et à fortiori d'une démarche clinique respectueuse du sujet. L'analyse de la demande ne devient pertinente que si elle est replacée dans le cadre du travail du clinicien en rapport avec son mandat et ses objectifs

---

<sup>1</sup> Note de lecture publiée dans Carnet Psy, janvier-février 2008

d'intervention. Les chapitres suivants développent les perspectives de *l'itinéraire de la demande*, de *la position du clinicien*, des *objectifs de l'entretien*.

Les auteurs accordent beaucoup d'attention aux éléments signifiants qui précèdent le premier contact entre un clinicien et un enfant et sa famille: du côté des familles consultantes *l'itinéraire de la demande* exprime et détermine tout un ensemble de représentations relatives à la démarche de consultation et aux professionnels qu'ils vont rencontrer mais aussi au positionnement de la famille dans son environnement social. *La position du clinicien* prédétermine ses représentations de sa fonction thérapeutique avant même qu'une famille donnée ne s'adresse à lui. Elle inclut son appartenance institutionnelle, son itinéraire personnel et professionnel, sa formation théorique et clinique. Enfin, *les objectifs de l'entretien* sont envisagés selon trois axes, celui d'un travail de recadrage et de déconfusionnement des positions et attentes des uns et des autres, celui de l'offre d'une fonction contenant permettant une élaboration éventuelle des contenus, et enfin celui de l'équilibrage entre étayage objectal et blessure narcissique inhérente pour une famille à la démarche même de la consultation.

La deuxième partie traite des « instruments cliniques » dont dispose le clinicien dans sa démarche diagnostique et thérapeutique. *L'anamnèse* est envisagée ici dans la dimension relationnelle de la rencontre comme moyen favorisant l'expression de la dimension inconsciente contenue dans les interactions parents-enfants. D'autres parts et simultanément, *l'entretien familial*, *l'observation de l'enfant* suivie, le cas échéant, de *l'entretien avec l'enfant*, se voient élargir leurs fonctions classiques d'analyse sémiologique par l'attention portée par le clinicien à ses vécus contre-transférentiels accueillis comme témoins privilégiés de l'émergence des niveaux inconscients. Enfin la place, les objectifs et les modalités des *bilans psychologiques*, *orthophoniques* et *psychomoteurs* sont envisagés d'un point de vue dynamique dans le processus des consultations thérapeutiques. On voit donc que l'investigation du monde interne de l'enfant ainsi que les évaluations de ses compétences propres, loin d'être sacrifiées à une approche prônant le « tout familial », sont au contraire pratiquées, lorsqu'elles apparaissent indiquées, simultanément au déroulement des premiers entretiens familiaux. Ces mesures sont alors développées de manière processuelle, c'est à dire intégrées dans un raisonnement clinique et dans les capacités d'acceptation des parents. La technique des tests est ici mise au service de l'art des entretiens.

La troisième partie, la « construction de l'espace thérapeutique » explicite les concepts théoriques qui sous-tendent la pratique des auteurs en matière de consultations thérapeutiques. Elle met en perspective d'une part, l'exploration

des gradients de différenciation des espaces individuels et familiaux, et d'autre part, l'importance centrale accordée à la constitution d'un espace de soins associant la restauration d'une transitionnalité et, en même temps, d'une fonction tierce.

Le grand mérite des auteurs est de parvenir à faire sentir au lecteur que la cohérence de leur approche, résumée ici de manière trop synthétique, trouve son origine au plus près de leur clinique. De nombreuses vignettes illustrent leurs propos et on doit à leur honnêteté qu'elles ne dissimulent pas les difficultés possibles de leur entreprise. Une telle approche complexifie certainement en effet la tâche du clinicien surtout si il est plus familier d'un principe de division du travail entre, par exemple, assistant social chargé de l'anamnèse, psychologue effectuant le bilan intellectuel et projectif et psychiatre supposé en faire la synthèse. Au découpage des premiers entretiens selon une conception linéaire où les symptômes renvoient à un diagnostic et le diagnostic à une prescription de traitement s'oppose ici une démarche de type circulaire, participative, mobilisant le clinicien à s'engager dans l'entretien tout en restant à l'écoute de ce que peut lui apprendre les résonances émotionnelles suscitées en lui par la rencontre avec la dynamique familiale. On touche là à ce qui est rapporté par les auteurs comme « l'espace thérapeutique interne du clinicien ». Ce concept est développé dans les derniers chapitres du livre qui décrivent le riche dispositif de formation proposé pour en soutenir la construction. Il repose sur quatre piliers: séminaires de lecture et de théorie; jeux de rôles, supervisions d'entretiens familiaux et stages cliniques. On peut remarquer ici qu'un tel abord des premières rencontres avec les familles ne va non plus pas de soi pour les parents, qui ne s'attendent pas nécessairement à se retrouver au coeur du processus de l'entretien, sollicités à donner accès à leurs vécus et leurs histoires avec les effets de déstabilisation ou de culpabilisation que cela peut engendrer. Les auteurs n'éludent pas ces difficultés. Néanmoins, ils parviennent à nous convaincre du grand intérêt potentiel de leur approche, chacun dans son style et compte tenu des différences de leurs pratiques, de leurs mandats et des contextes institutionnels où ils exercent.

La force du livre repose certainement dans sa tentative de formalisation d'une pratique au coeur de la clinique de très nombreux praticiens sans qu'elle ait été à ma connaissance théorisée jusqu'ici de manière aussi complète. Les premiers entretiens familiaux sont de fait un pivot essentiel de la pratique en psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent. Dans la préface qu'il consacre au livre Maurice Berger souligne qu'à moins d'avoir été soi même dans cette situation, il est difficile d'imaginer le mélange d'inquiétude et d'espoir que génère le plus souvent chez les parents et leur enfant le fait d'entrer dans le bureau d'un psychothérapeute. Il poursuit:

« C'est de la manière dont cette inquiétude va être non seulement accueillie mais surtout transformée pour chaque membre de la famille en un questionnement non persécutant sur ses sentiments que va dépendre en grande partie la suite du travail thérapeutique »  
Gageons que sa lecture fournira aux praticiens intéressés de précieux éléments pour y parvenir.

Christophe du Bled, Psychologue, psychanalyste.