

Séminaire ONPE 2021  
1<sup>ère</sup> session 12 mars 2021

**Pédopsychiatrie systémique :  
construire le « diagnostic de situation »  
à l'UMAdo, Unité Mobile Adolescents**

**Jean-Marc Baleyte**

Professeur de pédopsychiatrie (Université Paris Est Créteil)

**Rémi Bailly**

Praticien hospitalier

Service Universitaire de pédopsychiatrie Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil

MDA 94

# De l'individu à la situation

- La santé des enfants confiés à l'ASE :
    - Soins à l'enfant (dans son contexte) ↔ Soins à (l'enfant dans son contexte) ?
    - Dans une perspective épidémiologique: compléter le diagnostic nosographique par le diagnostic de situation (fonctionnel ?)
      - Relationnel
      - Evolutif
      - Dynamique (aux interventions)
    - Mobilisant les qualités éthiques
      - De mobilité
      - De disponibilité
      - D'engagement
      - De vulnérabilité, de reliance
- de l'UMAdo ?

## De l'individu à la situation

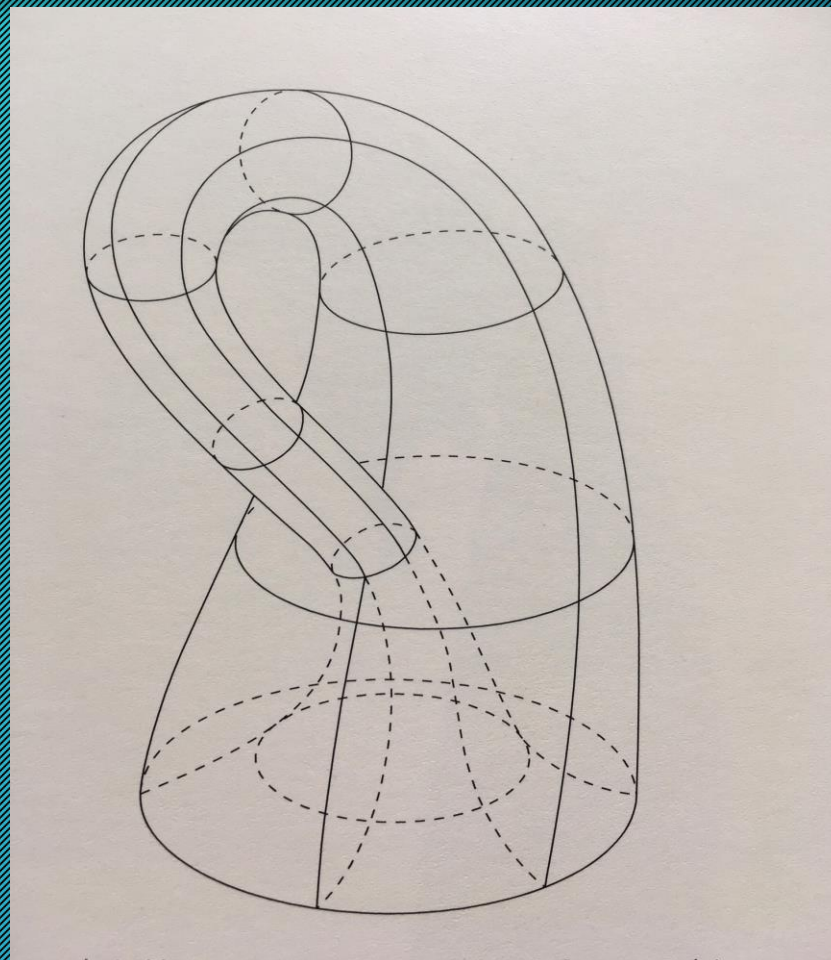
- Proposition : déporter notre attention pour le sujet vers une attention pour la situation :
  - Les conséquences sont indissociablement méthodologiques et éthiques ; la réflexion sur la méthode de soin est indissociable de la réflexion sur l'éthique du soin ;
  - A la valeur d'autonomie se substituent celles de disponibilité, d'engagement et de V ;
- Le repérage de la V de l'enfant devient celui d'une co-V de l'enfant en situation (familiale, scolaire, foyer, éducative etc.) et au delà le dépistage de la V de la situation (impliquant tous les acteurs).
- y compris la V du thérapeute et des institutions.

# De l'individu à la situation...

(En référence à la philosophie classique chinoise, François Julien)

- Le monde est pensé à partir de ses opposés : chaud/froid, haut/bas ...
  - En Chine, les vecteurs de souffle-énergie (qi) formant polarité (yin et yang) se suffisent dans leur interaction.
  - Aristote : désigne un troisième terme, ce qui est sous-jacent au changement, passant d'un état à l'autre, le « sujet », « substrat », qui lui, ne change pas
- Pour la pensée occidentale, le sujet se détache de la situation, du fond situationnel sur lequel il se découpe
  - Socrate ne se réduit pas à « Socrate assis ».
  - Le sujet européen est dégagé de ses attributs, son apparence, corps et actes compris
- Augustin (1<sup>er</sup> cogito):
  - l'esprit s'efforçant de se penser seul « se cogitare » et s'isolant dans son « penser ».
  - L'invention de l'intime; le « paradoxe de l'intériorité »...

# Figure de Klein



# Statuettes à trompe



FIG. 138  
Statuette à trompe.

# De l'individu à la situation ... conséquences stratégiques (1)

## La situation :

- Ne se réduit pas à des circonstances autour du point de vue du sujet, mais est une relation, une mise en tension, une transformation ;
- Implique l'émergence d'une polarité :
  - Entre yin et yang dans la nature ; entre masculin et féminin ; entre gouvernant et gouverné, entre parent et enfant ...
- La situation est
  - une ressource avec laquelle il faut collaborer, tirer parti, s'en rendre partenaire, s'inscrire au sein du jeu relationnel
  - La situation n'est plus une limite posée à ma liberté (Sartre) mais un potentiel, une ressource.
  - un processus, l'art d'opérer efficacement
- c'est en présence du père qu'on sait ce qu'est la piété filiale » ; « en présence de son frère aîné, ce qu'est le respect dû à l'aîné » ; plus généralement « en présence d'un enfant près de tomber dans un puits, ce qu'est la réaction d'humanité ».

# De l'individu à la situation...

## conséquences stratégiques (2)

- Le plus ancien livre de Chine, le « Classique du changement », (Yi-jing) est un dispositif opératoire, qui propose une typologie des situations.
- En Chine classique, c'est à partir d'une telle typologie des situations qu'est conçue la typologie des vertus, et non pas à partir de ce que seraient les qualités ou la personnalité d'un sujet.



# Conséquences éthiques...

## De l'autonomie à la disponibilité

- c / Chinois : l'aspiration éthique n'est pas
  - l'autonomie: « être à soi-même sa propre loi », (c/ stoïciens).
  - la liberté, propriété première d'un sujet (pensée classique européenne) ; où la liberté « transcende » la situation

### → l'Ouverture à la situation, la disponibilité

- Confucius : la sagesse est de savoir se mettre en phase : « quand il convient de prendre une charge, il la prend ; quand il convient de la quitter, il la quitte ».
- L'éthique répond à tous les possibles de la situation, en épouse la globalité, pour ne pas tomber non dans l' « erreur » (obsession de la philosophie occidentale), mais dans la partialité...
- Comment l'UMAdo peut-elle autoriser une telle disponibilité ?

# Conséquences éthiques...

## De l'autonomie à la vulnérabilité (1)

- Cesser de faire de la V l'attribut du sujet, pour en faire celui de la situation, une co-vulnérabilité (réf David Jousset, philosophe ERE Brest)
- V d'autrui et la V à autrui sont une condition de l'action soignante :  
Être soignant suppose :
  - Appréhender la V d'autrui, la comprendre ;
  - Reconnaître ma V : renoncer à posture fantasmée de toute-puissance guérisseuse, salvatrice, libératrice, voire accompagnatrice

# Conséquences éthiques...

## De l'autonomie à la vulnérabilité (2)

- si la vulnérabilité est attribuée à un sujet, soignant ou soigné, si l'un ou l'autre est dénié dans sa vulnérabilité, c'est le lien lui-même qui se transforme en un rapport objectivant, en rapport de réification.
- Martin BUBER : relation Je-Tu → rapport Je-ça (*Ich-Es*) = rapport d'objectivation transformant monde en objet de mon expérience
- Gabriel MARCEL : « la rencontre ne se joue en aucune façon dans l'un ou l'autre participant (...) mais, au sens le plus vrai, entre-les-deux dans une dimension qui n'est accessible qu'à eux »

# Conséquences éthiques...

## De l'autonomie à la vulnérabilité (3)

- **penser la co-V comme une reliance (condition de l'être en lien) :**
  - entre équipe soignante et patient, traversant liance fusionnelle, déliance (indifférence, prostration), reliance (alliance soignante, confiance dans l'altérité des postures).
- **Vulnérabilité : exposition à l'altération, sensibilité à l'altérité ;**
  - d'être temporel (sensible à l'altération du temps),
  - d'être vivant (sensible comme caractéristique du vivant)
  - d'être passible de l'existence : patior signifie 'je souffre' (> patient) mais aussi 'je vis'.))

Etre altérable => pouvoir de devenir autre et inachèvement du devenir soi

# Conséquences éthiques...

## De l'autonomie à la vulnérabilité (4)

- Théorie classique : sollicitude comme mobilisation (citeo) totale (sollus) de mon être par la présence d'autrui (image du Visage, Lévinas)

### → Mutualité

- l'exemple donné par Winnicott (à 12 semaines, en tétant le sein, un bébé 'joue' à mettre son doigt dans la bouche de sa mère 'comme' pour la nourrir)
- C'est depuis la mutualité des expositions (le parent aussi exposé à son devenir parent), rendue possible par la co-vulnérabilité, que se construit un réel échange où chaque soi devient autre.
- Comment l'UMAdo peut-elle construire à partir de la co-vulnérabilité la mutualité, condition de possibilité du changement thérapeutique ?

# Vers une conception relationnelle de la personne humaine ... (1)

- Le diagnostic de situation s'inscrit dans une conception relationnelle de la personne
- Marilyn Strathern (sociétés mélanésiennes) :
  - la personne n'est pas définie comme un point, le « moi » (occidental), défini en lui-même et par lui-même, mais comme un microcosme de relations ;
- **les objets malangaan** (populations de Nouvelle Guinée):
  - Synthétisent l'ensemble des relations qui constituent la personne au cours de sa vie
  - ils sont détruits lors des rites funéraires afin de disperser les relations qui avaient constitué la personne, en restituant les autres à la puissance du clan

# Vers une conception relationnelle de la personne humaine ... (2)

- Il n'y a pas d'abord la personne et ensuite les liens qu'elle noue avec d'autres personnes; elles sont « d'avant la personne » et s'inscrivent en elle en même temps que celle-ci s'individue ;
- Irène Théry : « toute vie humaine commence... au milieu de l'action qui a déjà commencé »

« Les parents, la Trinité et l'infusion de l'âme lors de la conception de l'enfant », vers 1490





# L'enfant confié à l'ASE :

- Est-il dissociable du système de liens dans lesquels il a vécu et où il vit ?
- A quelles conditions peut-il autoriser l'accès
  - à ses Vulnérabilités mais aussi à ses Forces (résilience) ?
  - à sa Psycho-pathologie et à sa Santé ?

Comment le diagnostic de situation peut-il:

- Compléter le diagnostic nosographique individuel
- Dépasser la dissociation entre l'individuel et le collectif ...
- Apporter ces qualités relationnelles, évolutives et dynamiques de changement ?
- Comment la disponibilité, l'engagement et la vulnérabilité des professionnels de l'UMAdo permettent-ils de se faire partenaires de la situation ?

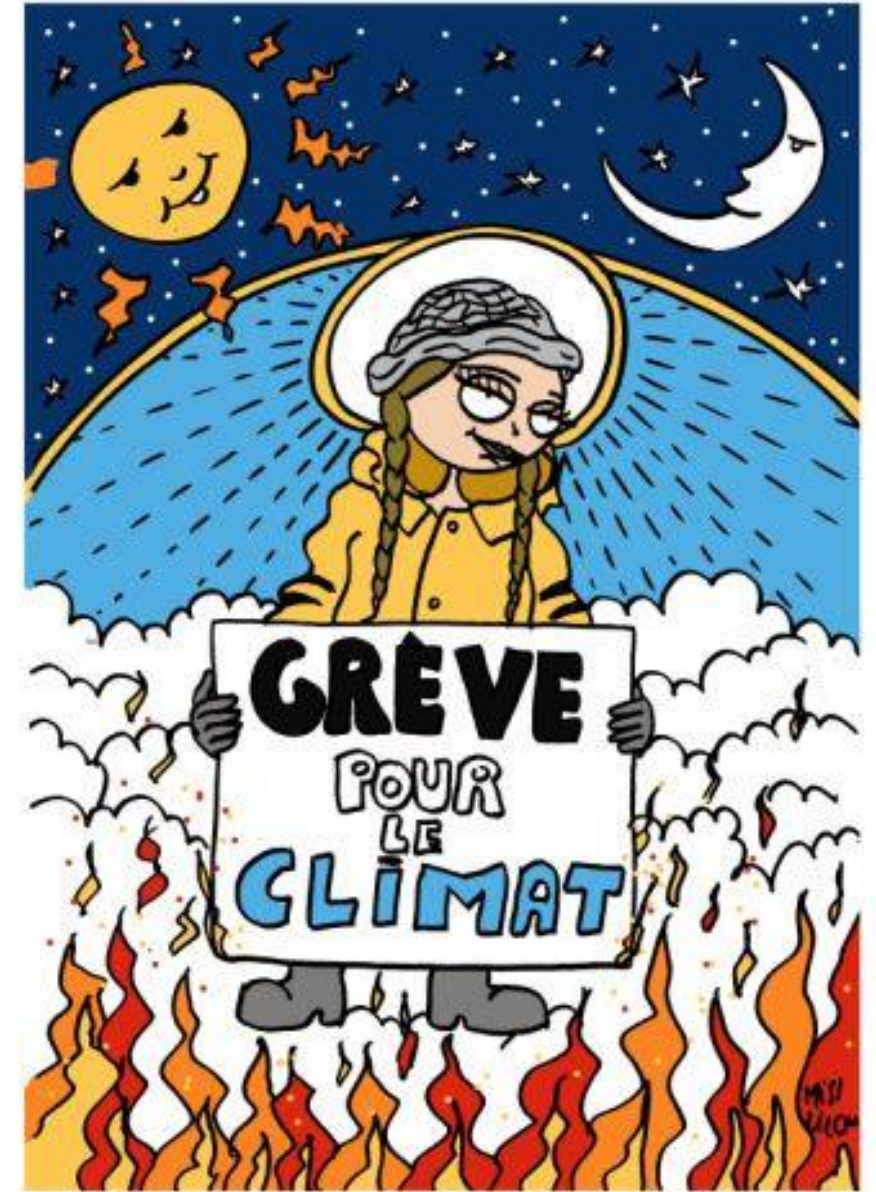


Le diagnostic psychiatrique est  
une injure

- L'adolescent ne veut pas être stigmatisé par son histoire de vie.
- Il est entièrement tendu vers les mécanismes de résilience
- Le récit centré sur le passé est une impasse :
  - Réactivation traumatique
  - Psychologisation aliénante
  - Induit un rapport de force social entre celui qui peut l'énoncer et celui qui se retrouve énoncé :  
définition de l'injure selon Eribon.
- L'UMAdo est née à partir de ce constat d'échec de nos conceptions de la maladie et des dispositifs de soins que nous construisons en regard (intérêt de l'éthique).

# Intérêt du décentrement vers le diagnostic de situation

- L'adolescent demande à être perçu comme une promesse et non pas déterminé par son passé : nous devons lui faire crédit.
- La promesse est à la fois une relation de soi à soi et une relation de soi à autrui : on insiste sur la part relationnelle de la personne.
- Nous nous intéressons à la personne relationnelle et nous engageons en tant que personne interactive dans un environnement donné (foyer, famille, amis etc).
- Il s'agit donc d'un diagnostic en mobilité. Le diagnostic de situation est une tentative de saisir les modalités relationnelles de l'adolescent. Plus qu'un énoncé, il est une action.
- Intérêt de la dialectique de l'action et de la parole.



# Soigner simultanément les carences et les psycho-traumatismes

- Il convient de distinguer le soin du psycho-traumatisme sur un terrain solide ou sur le terrain de la carence :
  - Les troubles de l'attachement créent une adhésivité relationnelle potentiellement morbide (mauvaises rencontres).
  - Pour aborder le psycho-traumatisme il faut pouvoir se référer à une partie « saine » de soi, or celle-ci est difficile à discerner.
- Approche positive (mais pas naïve) de l'adolescent : mise en tension entre le diagnostic nosographique et le diagnostic de situation.
- Consolider les mécanismes de résilience en se centrant sur les compétences relationnelles de l'adolescent.
- Favoriser l'accès à une bonne santé dont le soin et non pas uniquement le soin comme seul accès à la santé.
- Le soin doit tenir compte simultanément des effets cliniques de la carence et du psycho-traumatisme : soigner dans la relation.

Emile Ajar  
la vie devant soi



# La méthode de l'UMAdo pourrait être issue de la théorie critique de la déconstruction

« La critique d'un système théorique quel qu'il soit n'est pas un examen de ses faiblesses et de ses imperfections. Ce n'est pas une série d'observations critiques destinées à l'améliorer. C'est une analyse qui se concentre en priorité sur les possibilités qu'offre le système. Partant de ce qui paraît naturel, évident, allant de soi ou universel, la critique remonte vers l'amont de ce qu'elle étudie, de manière à montrer que ces choses ont leur histoire, qu'on peut analyser les raisons qui font être ce qu'elles sont ainsi que les effets qu'elles produisent; et que le point de départ n'est pas un donné (naturel), mais une construction (culturelle), presque toujours aveugle à son propre sujet. »

Jacques Derrida « La dissemination »

©HPE 2021 by Babelio, Dr. Barilo

