

Bertolazzi, Giordano
Bonifacio Vitale, Tiziana
Bordin, Elena
De Lajonquière, Leandro
Del Col, Lara
Ferruzza, Emilia
Gatta, Michela
Gavagnin, Tiziana
Ghiliani, Giulia
Giliberto, Massimo
Hautfenne, Sylvie
Heim, Abigaël
Legaki, Lucia
Matot, Jean-Paul
Salandin, Chiara
Soquay, Anne
Viandante, Luigi
Vier Machado, Leticia
Willox, Nathalie
Zanato, Silvia

N.º 65 (2)
1º semestre

2018

Número especial
XVIII Congreso AEPEA y
XXX Congreso Nacional
de SEPYPNA

Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente

SEPYPNA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA Y
PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

ISSN: 1575-5967

Miembro de la International Association Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions
de la European Federation for Psychoanalytic Psychotherapy in the Public Sector y
de la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas (F.E.A.P.)

Cuadernos de Psiquiatría
y Psicoterapia del Niño
y del Adolescente

La Revista Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente es una publicación semestral dirigida a profesionales de la Salud Mental de la Infancia y la Adolescencia. Está especializada en las temáticas relacionadas con la psicología clínica, la psiquiatría y la psicoterapia de niños y adolescentes desde un punto de vista psicoanalítico.

La revista admite publicaciones presentadas en los Congresos anuales de la Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente (S.E.P.Y.P.N.A.) así como las comunicaciones libres seleccionadas para su presentación en dichos congresos. También admite conferencias y aportaciones libres.

Su publicación es en castellano aunque permite la contribución original de trabajos en inglés.

Los editores no se hacen responsables de las opiniones vertidas en los artículos publicados.

DIRECTOR DE PUBLICACIONES

Manuel Hernanz Ruiz (Bilbao)

CONSEJO DIRECCIÓN

Directora: Leire Iriarte Elejalde (Bilbao)

Director Adjunto: Francisco Vaccari Remolina (Bilbao)

COMITÉ EDITORIAL

Daniel Cruz Martínez (Barcelona)
Margarita Alcamí Pertejo (Madrid)
Ángeles Torner Hernández (Madrid)
Alicia Sánchez Suárez (Madrid)
Aurelio J. Alvarez Fernández (Asturias)

Ainara González Villanueva (Bilbao)
Fernando González Serrano (Bilbao)
Agustín Béjar Trancón (Badajoz)
María Dolores Gómez García (Sevilla)
Encarnación Mollejo Aparicio (Madrid)

COMITÉ ASESOR

Jaume Baró Universidad de Lleida (Lleida)
Michel Botbol Universidad de Bretaña Occidental (París)
Alain Braconnier Centro Alfre Binet (París)
M^a Luisa Castillo Asociación Psicoanalítica Madrid (Bilbao)
Miguel Cherro Aguerre Universidad del Desarrollo Montevideo
Ana Estevez Universidad de Deusto (Bilbao)
Graziela Fava Vizziello. Universidad Padova (Padova)
Marian Fernández Galindo (Madrid)
Osvaldo Frizzera Universidad UCES (Buenos Aires)
Pablo García Túnez (Granada)
Bernard Golse Univesidad Paris Descartes (Paris)
Carmen González Noguera (Las Palmas)
Susana Gorbeña Etxebarria Universidad Deusto (Bilbao)
Leticia Escario Rodríguez (Barcelona)
Philippe Jeammet Universidad Paris VI (Francia)
Beatriz Janin Universidad UCES (Buenos Aires)
Paulina F. Kernberg University Cornell (Nueva York) †
Otto Kernberg University Cornell (Nueva York)
Cristina Molins Garrido (Madrid)

Juan Larbán ADISAMEF (Ibiza)
Alberto Lasa Zulueta Universidad del País Vasco (Bilbao)
Ana Jiménez Pascual Unidad USMIJ(Alcázar de San Juan)
Mercè Mabres Fundación Eulàlia Torras (Barcelona)
Roger Misés (París)
Marie Rose Moro Univesidad Paris Descartes (Paris)
Francisco Palacio Espasa Universidad de Ginebra (Suiza)
Fátima Pegenaute Universitat Ramon LLull (Barcelona)
María Cristina Rojas Universidad UCES (Buenos Aires)
Rosa Silver (Universidad de Buenos Aires)
Mario Speranza Centro Hospitalario Versalles (Francia)
Remei Tarragò Riverola Fundación Eulàlia Torras (Barcelona)
Jorge Tizón García (Barcelona)
Xabier Tapia Lizeaga (San Sebastián)
Koldo Totorika Pagaldai Universidad del País Vasco (Bilbao)
Eulalia Torras Fundación Eulàlia Torras (Barcelona)
Mercedes Valle Trapero Hospital Clínica San Carlos (Madrid)
Francisco José Vaz Leal (Universidad de Extremadura)
Juan Manzano Garrido (Ginebra)

INDICE:

L'autisme comme idéal d'enfance: quel enfant idéal? <i>Leticia Vier Machado et Leandro de Lajonquière</i>	9
L'action du service de la santé mentale pour les enfants et adolescents de l'université psychiatrique d'athènes aux îles elloignées de la mer égée <i>Lucia Legaki</i>	13
Digérer le non digestible: comment "mordre" dans le sens de l'échec <i>Chiara Salandin, Tiziana Bonifacio Vitale et Tiziana Gavagnin</i>	17
Urgence et urgence dans la psychopathologie du developpement: analyse du rapport des cas contesant un service neuropsychiatrique des enfants et des adolescents <i>Michela Gatta, Giulia Ghiani, Emilia Ferruzza, Lara Del Col et Silvia Zanato</i>	21
Décontenancement et position phobique à l'adolescence <i>Jean-Paul Matot</i>	27
Comprendre la violence et surmonter le traumatisme - réflexion sur la violence <i>Chiara Salandin</i>	31
À fleur de peau... <i>Sylvie Hautfenne et Nathalie Willox</i>	35
Modèle d'évaluation des enfants en mal d'apprentissage : l'abord pacida (psycho-affectivo-contextuel intégré des apprentissages) <i>Abigaël Heim et Luigi Viandante</i>	39
Le mouvement, reflet des mouvements à l'intérieur de soi, situation clinique d'une enfant "autiste" <i>Anne Soquay</i>	47
Adolescents' risk-taking behaviours in sexuality: a danger or an elaborative choice? <i>Elena Bordin and Giordano Bertolazzi</i>	51
Kaleidoscopic process: the construction of adolescence from teenagers' and parents' point of view <i>Elena Bordin and Massimo Giliberto</i>	55

Edición: Selene Editorial, S.L. C/ Jerez, 21 (28231) Las Rozas, Madrid. www.editorialselene.com

Impresión: Sorles, Leon

E-mail de información y envío de artículos: publicaciones@seypna.com

Página Web: <http://www.seypna.com/revista-seypna/>

Depósito Legal: M-35677-1985 / ISSN: 1575-5967

Periodicidad: semestral

Suscripción anual: 60 €

Precio por ejemplar: 35 €

La Revista **Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente** está incluida en los siguientes índices y bases de datos:

- LATINDEX: Sistema Regional de Información en línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. <http://www.latindex.unam.mx>
- PSICODOC: Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. <http://www.psicodoc.org/acerca.htm>
- DIALNET: Portal bibliográfico sobre literatura científica hispana. Categoría B según los criterios de evaluación de revistas de CIRC (Clasificación Integrada de Revistas Científicas). <http://dialnet.unirioja.es/servlet/revista?codigo=16139>
- ISOC: Base de datos de sumarios ISOC-CSIC. <http://www.cindoc.csic.es/servicios/isocinf.html>
- DULCINEA: Acceso abierto a la producción científica en España. <http://www.accesoabierto.net/dulcinea/consulta.php?directorio=ulcinea&campo=ID&texto=1980>
- FEAP: Anuario de publicaciones de Psicoterapia en Lengua Española. <http://www.feap.es/anuarios/2010/html/RevSP13.html>
- IBECS: Índice Bibliográfico Español de Ciencias de la Salud. <http://ibecs.isciii.es/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IisScript=iah/iah.xis&base=IBECS&lang=e>
- EBSCO: Base de datos que ofrece textos completos, índices y publicaciones periódicas académicas que cubren diferentes áreas de las ciencias y humanidades. <http://www.ebsco.com/>

Sistema de selección de los originales:

- Publicación de ponencias presentadas en los Congresos anuales de la Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente (S.E.P.Y.P.N.A.)
- Selección de comunicaciones presentadas en los Congresos de S.E.P.Y.P.N.A.
- Conferencias.
- Aportaciones libres

Los Editores no se hacen responsables de las opiniones vertidas en los artículos publicados.

JUNTA DIRECTIVA DE SEPYRNA

Presidente:	Fernando González Serrano (Bilbao)
Vicepresidente-tesorera	Encarnación Mollejo Aparicio (Madrid)
Vicetesorero:	Margarita Alcamí Pertejo (Madrid)
Secretaria:	Alicia Sánchez Suárez (Madrid)
Vicesecretaria:	Angeles Torner Hernández (Madrid)
Vocales:	Aurelio J. Alvarez Fernández (Asturias)
	Agustín Bejar Trancón (Badajoz)
	Daniel Cruz Martínez (Barcelona)
	María Dolores Gómez Garcia (Sevilla)
	Leire Iriarte Elejalde (Bilbao)
Responsable de publicaciones:	Manuel Hernanz Ruiz (Bilbao)

Página web: www.sepypna.com

INDEX:

Autism as childhood ideal: which child is ideal? <i>Leticia Vier Machado and Leandro de Lajonquière</i>	9
Meeting the mental health needs of children and adolescents in the outlining aegean islands in Greece <i>Lucia Legaki</i>	13
Digest the not digestible: how to “bite into” the sense of failure <i>Chiara Salandin, Tiziana Bonifacio Vitale and Tiziana Gavagnin</i>	17
Urgency and emergency in developmental psychopathology: analysys of cases’ report attending a child and adolescent neuropsychiatric service <i>Michela Gatta, Giulia Ghiani, Emilia Ferruzza, Lara Del Col and Silvia Zanato</i>	21
Discontent and phobic position in adolescence <i>Jean-Paul Matot</i>	27
Understanding violence and moving past the trauma - reflection of violence <i>Chiara Salandin</i>	31
On edge... <i>Sylvie Hautfenne and Nathalie Willox</i>	35
Evaluation model of children with learning disabilities: the pacida approach (psychological, affective, contextual and integrated approach) <i>Abigaël Heim and Luigi Viandante</i>	39
Le mouvement, reflet des mouvements à l'intérieur de soi, situation clinique d'une enfant "autiste" <i>Anne Soquay</i>	47
Adolescents’ risk-taking behaviours in sexuality: a danger or an elaborative choice? <i>Elena Bordin and Giordano Bertolazzi</i>	51
Kaleidoscopic process: the construction of adolescence from teenagers' and parents' point of view <i>Elena Bordin and Massimo Giliberto</i>	55

LE MOUVEMENT, REFLET DES MOUVEMENTS À L'INTÉRIEUR DE SOI, SITUATION CLINIQUE D'UNE ENFANT "AUTISTE"

Anne Soquay

INTRODUCTION

Voici une vignette clinique d'une petite fille que nous avons appelée Ilona. Nous avons choisi ce prénom car Ilona sonne comme "alone" et "ilot", c'est vous dire déjà la solitude, l'isolement de notre Ilona.

Ce prénom est aussi porté par une héroïne de bande dessinée belge, une jeune femme assaillie et malmenée par les projections parentales, objet d'attentes, sujet de rien, qui n'a d'autre issue que de s'enfuir et disparaître pour tenter de vivre sa propre vie.

Ilona grandit en collectivité depuis l'âge de 16 mois, dans une unité de vie médicalisée, soignée et éduquée par une équipe pluridisciplinaire. Elle est dénutrie, fortement carencée et présente un grave retard staturo-pondéral. Cela fait cinq années que nous tentons de l'aider à se développer, à s'apaiser.

Dès son arrivée, les signes autistiques sont à certains moments fort présents et à d'autres moins.

Elle refuse le contact, quitte l'adulte qui s'approche ou le frappe durement. Elle s'enfonce les doigts dans les yeux, se cogne la tête, arrache sa stomie qui lui permet

d'être alimentée. Ilona se replie sur elle-même, ne parle plus et pleure très longtemps.

A d'autres moments, elle s'apaise et nous assistons à des bonds dans son développement, signe de sa vitalité. Elle cherche un contact tendre avec l'adulte, s'adresse à lui. Elle joue avec ses poupées, s'amuse, chante des comptines.

Anne, kinésithérapeute, va vous présenter son travail avec Ilona, qu'elle suit depuis son arrivée.

Des petits bouts de vie partagée dans le mouvement, dans la tonicité, qui seraient le reflet de sa vie interne tellement compliquée.

Lors de notre première rencontre, Ilona séjourne dans l'unité mère-enfant. Elle semble aussi perdue que son petit corps dans cette grande poussette. En la prenant dans mes bras, je suis décontenancée. Je la sens si fragile. Son port de tête aussi inexistant que celui d'un nouveau-né.

Délicatement déposée sur le tapis, Ilona se tourne en couché latéral pour me tourner le dos.

Elle est très calme. Elle donne l'impression d'être épuisée, faible.

Les larmes me montent aux yeux.
Pourquoi les larmes aux yeux?

Parce que l'âge et l'aspect d'Iлона ne collent pas.

Parce que cette petite fille semble à peine en vie.

Son regard fuit.

Son corps se détourne.

Un corps maigre tellement hypotonique qu'il ne résiste pas à l'apesanteur. Tout son corps est cloué au sol.

Les larmes me montent aux yeux parce que rien ne se dégage de cette petite fille qu'un douloureux silence. Comme une volonté de ne pas être là. De se faire oublier.

Après un temps d'arrêt, je retrouve mes esprits. Je suis là pour observer cette enfant, observer ses compétences motrices. Analyser comment elle coordonne ses mouvements. Comment elle appréhende son environnement.

Alors je tente de l'animer. J'attire son attention, Iлона réagit aux sons et à la voix.

Je donne de l'énergie, mais pas trop, à demi mesure, de peur de l'abîmer. Qu'elle ne résiste pas face à trop d'agitation.

Voilà, elle se retourne. Couchée sur son dos, elle a un petit sourire aux lèvres et suit du regard mon visage.

Elle met son pouce en bouche. Il est posé, là, elle ne le tète pas.

Elle accepte que j'effleure sa joue et gazouille. Puis à son tour, elle tend la main pour toucher mon visage.

Nous sommes entrées en relation, maintenant, je peux la toucher. Elle me laisse manipuler ses bras, ses jambes, bouger avec précaution ses membres, tester ses amplitudes articulaires, si amples!

En réponse, elle me montre ses compétences. Elle aussi peut fléchir ses hanches, pousser ses pieds dans le sol, tendre ses bras vers le haut. Lorsque je la redresse, en la tenant fermement dans mes deux mains, je sens un peu de tonus, la volonté de participer, quelques brèves poussées de ses pieds sur le sol. Son visage rayonne.

Comment faire pour rencontrer un bébé mort-vivant ? Comment la toucher sans la casser ? Comment la penser sans sombrer ?

Et comment faire le tri entre toutes les angoisses de mort qui te submergent, et celles qui lui appartiennent ?

En effet, après notre première rencontre, il m'a fallu attendre plus d'une dizaine de jours avant de lui donner un nouveau rdv. Avant de pouvoir commencer ce qui sera un long chemin de soin. J'ai besoin de temps pour évacuer l'inconfort, le malaise dans lequel cette toute petite fille fragile m'a laissée.

Cette fois, je suis préparée à la recevoir.

Je fixe mon cadre le plus sécurisant possible et organise mes objectifs.

Iлона me montre rapidement qu'elle a des compétences. Mais l'envie est parfois là, parfois pas. Et la force manque au début. Son corps est fragile. Les infections se répètent. L'hospitalisation parfois inévitable.

Très vite, un petit rituel s'installe pour nos séances.

Elles commencent par un « massage » à travers les vêtements de corps. Là,

Iлона est assez souriante.

Je lui raconte tout ce que je fais. Le toucher de la tête aux pieds, avec des pressions plus ou moins appuyées, pour délimiter son corps. Les mouvements sont lents pour être mieux intégrés.

Ensuite viennent les stimulations pour provoquer l'activité.

Le but est de l'amener à développer une activité spontanée, des déplacements volontaires. Je la guide dans ses mouvements. C'est elle qui gère son rythme.

Elle accepte quelques changements de position, semble apprécier le redressement deux ou trois minutes.

Iлона a presque un an et demi. Seule, elle peut se retourner du couché dorsal au couché latéral.

Son corps se rassemble en flexion. Les retournements se font aisément. Elle prend du plaisir à bouger. Je le lis dans ses yeux qui me regardent et me sourient. Même si le regard ne dure pas. Elle montre des signes de bien-être. Elle rigole aussi. Elle aime la musique, elle se dandine. Chanter l'apaise.

Mais quand c'est trop, elle donne son signal: elle jette sa tête en arrière à la recherche du contact sur le sol. Elle a besoin de récupérer.

Alors, les contacts visuels peuvent être furtifs voir fuyant. Ilona commence aussi à attraper, à griffer notre visage.

Ilona montre combien être en relation est dangereux.

Ses enveloppes corporelles trop perméables empêchent trop de proximité. Être trop près, c'est être dedans.

Et, agripper douloureusement le visage est une manière de maintenir la distance mais aussi de s'accrocher vigoureusement pour lutter contre l'anéantissement.

Ilona a 22 mois. Ça y est, elle rampe toute seule!

Pendant ces six mois passés dans l'unité mère-enfant, elle a entre autre développé sa motricité au sol. Certes, elle est toujours couchée, sa tête commence à peine à se redresser, mais déjà quel progrès! Maintenant, elle peut partir à la découverte de son environnement proche. Elle peut se déplacer, s'éloigner et revenir. Aller chercher un doudou, une peluche qui crépite quand on la serre.

Maintenant que sa motricité se délie, c'est maman qui part, un jour et ne revient plus.

Au départ de sa maman, Ilona passe par deux phases. Les premiers jours, elle gazouille beaucoup, esquisse des sourires de plus en plus fréquents. Et peut maintenir le contact visuel plus longtemps.

Et puis dans les semaines qui suivent, les difficultés relationnelles s'intensifient. Ilona se frappe, frappe les autres, griffe. Son visage se ferme, les sourires se font plus rares. Elle multiplie les mouvements stéréotypés. Elle se balance, tape des pieds au sol. Tout ça, elle nous l'avait montré avant. Mais ces moments de mal-être sont plus fréquents. Elle ne supporte plus la présence d'autres enfants ni d'autres adultes à moins de lui donner toute son attention.

D'ailleurs elle ne regarde que peu les adultes qui l'entourent. Elle ne veut pas de nos regards. Elle refuse la

proximité de nos visages.

Lors d'une séance particulièrement difficile, je peine à la tenir dans mes bras. Elle s'agite, fuit mon regard, refuse que je la porte face à moi.

Je ressens son besoin de lui parler de maman qui ne l'accompagne plus chez moi.

Ilona se calme pour écouter. Et pleure à chaudes larmes, inconsolable. C'est le seul moment où elle va me tenir et s'accrocher dans mes bras. Elle est

tellement triste.

C'est insupportable, Ilona est là, allongée sur le tapis, elle reste couchée, inerte, comme à son arrivée. Il faudra toute la séance pour la retrouver.

Ilona n'est plus soumise aux violences et inadéquations de sa maman. L'envie relationnelle apparaît avec plus d'intensité mais sera finalement anéantie, tout comme Ilona toute entière, par l'abandon de sa mère.

Mon travail avec Ilona se poursuit, avec les hauts et les bas de son état affectif. Elle participe à ses séances avec une disponibilité instable.

Je dois être toute entière à elle, mes pensées ne peuvent pas être ailleurs que dans ce qui se passe avec elle.

A 23 mois, elle tient assise.

A 2 ans, elle fait ses premiers pas à quatre pattes.

A 2 ans et demi, ses premiers pas debout.

Le chemin est encore long.

Ilona a 4 ans 1/2

Sa construction psychique est tellement fragile.

Elle montre à nouveau des signes de mal-être, toute l'équipe se mobilise, son quotidien est repensé, les transitions sont soignées.

En plus de sa thérapie individuelle, Anne et moi-même nous nous associons pour des séances d'enveloppement. Nous nous installons dans une petite pièce au calme, avec de la musique classique, de la lumière tamisée, une douce couverture pour l'emballer toute entière, toute Ilona, "tout toi" pour que tu te sentes calme à l'intérieur. Ilona est attentive, se détend, se pose sur nos genoux, demande

des guilis, là et là... Elle peut être enveloppée, et garder ce doux autour d'elle, parfois, elle s'y oppose, court vers la porte de la pièce, nous lance des jouets à la tête, nous essayons de comprendre : les changements si minimes soient-ils l'agitent, l'absence ou le départ d'une collègue tend tout son corps ou la fait remuer dans tous les sens. Parler,

chercher ce qui la préoccupe l'apaise un peu ou pas du tout. Et puis, elle se met de plus en plus à jouer : Ilona prend deux peluches et les emballe dans une mini-couverture. Les petits personnages dansent, tout proches, comme elle accepte que nous soyons auprès d'elle. Ilona aligne de plus en plus souvent quelques mots, elle crée des phrases et parfois nous pensons entendre un "je". Anne, as-tu entendu ? Elle a dit "Je" ? Signe parmi d'autres qu'Ilona rassemble ses forces psychiques, entraînées par nos lents mouvements de pression sur son corps? Nos rencontres et tout le travail d'équipe jour et nuit commencent à porter ses fruits.

Ilona a bientôt 6 ans.

Elle nous a montré que nos rendez-vous de détente ne lui conviennent plus ; elle veut courir, sans doute encore dans un mouvement de décharge mais aussi dans des intentions de plaisir et d'exercer sa motricité globale, avec nous 2. Le départ pour des balades dans le parc est compliqué : il faut mettre des bottes pour sauter dans des flaques et c'est difficile d'assembler Ilona et ces drôles de chaussures. Elle donne la main, marche à notre rythme.

En plus d'explorer, Ilona demande de faire de nouvelles expériences dont voici la plus belle à vivre avec elle : elle grimpe sur un tas de paille, mouvant, en tenant nos mains, elle saute dans nos bras, en riant et se blottit puis demande de recommencer.

Ce plaisir partagé, cette audace à sauter, cet élan vers nous, seraient le reflet d'une construction solidifiée d'un sentiment de sécurité émergent, d'être un tout qui ne va pas se perdre, qui n'a pas besoin de s'agiter pour se sentir entier.

Merci de votre attention.

Anne Soquay et Martine Preud'homme