

**Faire émerger les représentations
personnelles.**

**Repérage et renforcement des
capacités parentales**

Sylvain MISSONNIER, Mcf, Hdr
CPAV Formation à l'entretien du 4ème mois
18/25 novembre 2006

PLAN :

- ✿ I Les représentations *potentielles* du devenir parent et leur contexte (le paysage psychique des possibles en présence)
- ✿ II Les conditions d'*émergence* des représentations parentales
- ✿ III Les *capacités parentales* : prise de conscience, renforcement et processus de changement
- ✿ IV Représentations du *réseau* et bénéfice mutuel de la synergie : un levier mutatif

I Les représentations potentielles du devenir parent (1)

- ✿ Les représentations psychiques parentales de leurs **besoins, compétences, vulnérabilité, projet de naissance** : des *marqueurs* à la croisée de l'interaction présente, de l'histoire du sujet et de son avenir
- ✿ **Elles sont simultanément multiregistres :**
 - ✿ Comportemental, cognitif, affectif et fantasmatique (enfant imaginaire...)
 - ✿ Conscient, préconscient, inconscient
 - ✿ Individuel, conjugal, familial, sociétal
 - ✿ Générationnel (poupées russes)
 - ✿ Social
 - ✿ Culturel

I Les représentations potentielles du devenir parent (2)

- ✿ Représentations d'une **métamorphose** paradoxale :
 - ✿ Réactualisation des fondamentaux
 - ▾ Du développement individuel intra/intersubjectif
 - ▾ De la filiation
 - ▾ Du « meilleur **ET** du pire »
 - ✿ Vices et vertus de la transparence psychique
 - ▾ **Créativité représentationnelle** car fréquente amplification de l'aspiration à communiquer
 - ▾ **Vulnérabilité représentationnelle** car menace de répétition des conflits médico-psycho-sociaux non résolus (ex : DES) et de conflits spécifiques de la parentalité (ex : parents enfant adopté)

I Les représentations potentielles du devenir parent (3)

- ✿ **Face à l'incertitude** parentale inhérente à la grossesse:
 - ✿ Quel fœtus/bébé? Quelle grossesse? Quel accouchement? Quelle mère? Quel père?
- ✿ La qualité parentale des représentations **anticipatrices surdéterminante**
 - ✿ une variable très représentative de la qualité du processus de nidification maternelle (indissociable des structures individuelle, conjugale et sociale)
 - ✿ Un potentiel + ou - favorisé par les soignants (possible iatrogénie des soignants favorisant la passivité et/ou l'illusion scientifique ; ex des angoisses de malformation)
- ✿ E 4 mois puis séances ultérieures de préparation à la naissance = maturation de l'anticipation parentale

I Les représentations potentielles du devenir parent (4)

- ✿ Anticipation psychologique tempérée
 - ✿ Angoisse signal = santé
- ✿ Anticipation pathologique : déprimée, obsessionnelle, délirante...
 - ✿ Angoisse traumatique = SOS
- ✿ Suivi de grossesse = la rencontre **négociée** d'une anticipation parentale avec une anticipation soignante des professionnels (géométrie variable)
- ✿ Nature et contenus des échanges dans cet espace d'anticipation = ajustement du projet de PNP selon la sémiologie E 4 mois

I Les représentations potentielles du devenir parent (5)

- ✿ Schématiquement, 3 périodes psychologiques : **E 4 mois = Fin T1 début T2**
 - ✿ **T1 Révélation** de la grossesse ; poursuite ou avortement ; centration sur soi = silence relatif sur l'embryon ; adaptation somatique variable
 - ✿ **T2 Reconnaissance** du locataire utérin : début proprioception, 1 écho, émergence du passage du 2 à 3. Incertitude sur la capacité de fabriquer un bébé normal. Transparence psychique (ex foetus, ex nourrisson)
 - ✿ **T3 Foetus devient « bébé du dedans »**. Anticipation du déménagement dedans/dehors. Incertitudes sur l'accouchement. Schéma analgésique

I Les représentations potentielles du devenir parent (6)

- ✿ Une véritable relation parent/foetus s'élabore **au fil du temps**
 - ✿ Nidification triangulée
 - ✿ Nidation
 - ✿ Un processus interactif
- ✿ Un véritable lien d'attachement prénatal s'établit **petit à petit**
- ✿ « L'identité conceptionnelle » de l'être humain conçu s'impose **progressivement**

II Les conditions d'émergence des représentations parentales (1)

- ✿ Émergences des représentations **internes** (pour soi) / émergences des représentations **externes** (pour soi ET pour l'autre) :
- ✿ Émergences **internes** (pour soi)
 - ✿ A priori **aléatoires** (à confirmer/évaluer)
 - ✿ L'efficacité représentationnelle *interne* est une variable surdéterminante
 - ✿ Pour se représenter, il faut *avoir pris conscience* : la fonction réflexive
 - ▾ unique pour chaque individu
 - ▾ fortement dépendant de l'environnement

II Les conditions d'émergence des représentations *parentales* (2)

Émergences **externes** (pour soi ET pour l'autre)

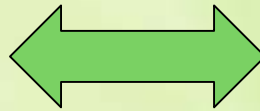
- ❖ A priori **aléatoires** (à confirmer/évaluer)
- ❖ La capacité *communicationnelle* est une variable surdéterminante (communication non verbale + verbale)
- ❖ Les capacités *verbales et narrative* sont des variables surdéterminantes (communication verbale seulement)
 - Le passage de la représentation à la mise en mots dans la verbalisation est :
 - unique pour chaque individu
 - fortement dépendant de l'environnement

III Les capacités parentales : prise de conscience, renforcement et processus de changement

- ✿ *Prise de conscience* dans le dialogue des compétences/vulnérabilités parentales = source de réassurance personnelle, conjugale
- ✿ *Partage* des compétences/vulnérabilités parentales = source d'étayage social
- ✿ E 4 mois = une activation maturative de « **l'identité narrative** » des (re)devenants parents
- ✿ « Le trop est l'ennemi du bien » : viser des **objectifs mutatifs atteignables** avec un projet de naissance raisonnable (négocié)

IV Représentations du réseau et bénéfice mutuel de la synergie : **un pari préventif**

- ✿ Le soignant (SF, MG) **revendique** se représenter un réseau périnatal **synergique et empathique** : il en est un (des) ambassadeur (s)



- ✿ Le(s) parent(s) se représente(nt) comme membre d'un réseau dont ce soignant est un point d'accès (parmi d'autres), garant de cohérence et de continuité en réseau
- ✿ L'instauration d'une « mutualité créative » face aux facteurs de vulnérabilité = levier de changement

IV Représentations du réseau et bénéfice mutuel de la synergie : **un levier mutatif**

(1)

- ✿ Expérience de l'adresse au psychologue en maternité
 - ✿ Représentations des soignants surdéterminantes :
 - ✿ Exemple des représentations du « psy seulement pour les fous » empêchant l'orientation
 - ✿ Exemple des représentations « ambivalentes » du soignant traduites par une orientation « lâchage »
 - ✿ Donc = les représentation cognitives, affectives et fantasmatiques du psychologue et de ses membres par les soignants déterminent la forme/contenu des représentations véhiculées
- ✿ Idem, les représentation cognitives, affectives et fantasmatiques du **réseau** et de ses membres par les soignants déterminent la forme des représentations véhiculées aux usagers

IV Représentations du réseau et bénéfice mutuel de la synergie : **un levier mutatif**

(2)

❁ Maturation culture du réseau =
Éloge

- ❁ des procédures d'évaluation/recherche
- ❁ des groupes de reprises cliniques transversaux et pérennes
 - Patates chaudes bien sûr mais...
 - ... pas seulement : le banal cache parfois la vulnérabilité
- ❁ Des interfaces professionnels/usagers

IV Représentations du réseau et bénéfice mutuel de la synergie : **un levier mutatif**

(3)

- ✿ Les représentations des usagers à l'égard des capacités *empathiques et anticipatrices* du réseau évolueront comme un *miroir fidèle* de l'évolution des représentations des soignants
- ✿ L'efficacité préventive de l'E4 mois dépend donc *d'abord* des représentations des soignants du réseau périnatal (*les nôtres !*)
- ✿ *L'éthique* du partage des informations transmises dans le réseau surdétermine la potentialité préventive du réseau (cf. consentement éclairé de l'E 4 mois de réseau, confidentialité, dossier informatique...)
- ✿ Vers une **culture de réseau** : elle se *conquiert*, elle ne se décrète pas