

Adolescents en rupture familiale: quelle prise en charge ?

Printemps de Bourgogne 2014

Dr Catherine DODANE
Service de pédopsychiatrie
CHU DIJON

Introduction

- Adolescence : processus, crise, rupture
- Travail psychique pour l'adolescent et ses parents
- Comment évaluer la situation ?
- La place de la pédopsychiatrie : ambulatoire, hospitalisation
- Intérêt de la prise en charge éducative

L'adolescence pour l'adolescent

- Les transformations pubertaires
 - Acceptation des transformations corporelles
 - Sexualisation des liens

- Travail de séparation /individuation
 - Séparation du milieu familial, mise à distance des parents
 - Recherche d'identité et d'identifications
 - Besoin de se différencier
 - Perte des idéaux infantiles personnels et parentaux : moments dépressifs maturatifs

L'adolescence pour les parents

- Supporter le travail de séparation et de différenciation de leur enfant
 - Résister aux attaques , aux « va-et-vient » entre collage et rejet
 - Gérer leur propre angoisse de séparation
- Poser un cadre rassurant

- Perte des idéaux
 - Renoncer à l'enfant idéal
 - Renoncer au regard idéalisant de leur enfant
- Se confronter à la réactivation de leur propre adolescence , pouvant se heurter à la crise du milieu de vie

- Maintenir une différence générationnelle
 - Sexualisation précoce des enfants/juvénalisation des parents
 - Excitation mutuelle
 - Réaction en miroir / rivalité
 - Parents « copains »

Lorsque ce travail est impossible...

- Pour l'adolescent :
 - Lorsque les difficultés de ce travail psychique , subi et parfois traumatique par ses excès, débordent ses capacités d'adaptation
 - Troubles du comportement internalisés ou externalisés :
 - Troubles anxieux et dépressifs
 - Refus anxieux d'aller à l'école
 - TCA
 - Passage à l'acte auto ou hétéro-agressifs

- Pour les parents :
 - Refus de l'autonomisation, de la séparation
 - Rigidité ou laxisme
 - Effondrement dépressif
 - Failles narcissiques

- Dans la relation parents/ado :
 - Oscillation entre fusion et rejet massif
 - Conflits majeurs
- Jusqu'à la rupture...

Prise en charge
par le médecin de famille

Evaluation de l'adolescent

- Des symptômes :
 - multiplicité, durée, répétition, persistance
 - Retentissement sur le milieu familial, amical, scolaire
- Des ressources
- Difficultés de l'évaluation :
 - L'ado agit plus qu'il ne parle
 - Nécessité de sortir du rapport de force avec l'adulte mais sans être dans la séduction
 - Tenir compte de la crainte de l'intrusion
 - Proposition d'aide vécue comme un danger d'une prise de pouvoir

Evaluation des interactions avec les parents

- Comment le comportement de l'ado est considéré dans le milieu familial ?
- Les modes de réaction des parents
- Le cadre posé :
 - Ferme mais souple
 - Sécurisant
 - Laissant une liberté et une capacité d'initiative
- Les capacités d'adaptation des parents

- Offrir un espace tiers, d'écoute pour le jeune
- Soutien à la parentalité
- Orientation vers une prise en charge psychiatrique et/ou éducative

Quand solliciter le pédopsychiatre ?

- Intensité des symptômes
- Mises en danger multiples
- Retentissement important sur la vie familiale sociale, scolaire

- Quand la rupture est là, il faut élaborer la séparation

Prise en charge psy

- Suivi ambulatoire
 - Psychothérapie individuelle
 - Médiations thérapeutiques
- Hospitalisation
 - Multiplication des mises en danger : mettre un coup d'arrêt
 - Souffrance psychique intense
 - Désinsertion
 - Limite des soins ambulatoires

Hospitalisation en pédopsy

- Travailler la séparation en renouant du lien
- Expérimenter la séparation et non la fuite ou le rejet
- Expérimenter une relation à l'adulte bienveillante
 - Qui résiste aux attaques
 - Contient les débordements émotionnels
 - Sans emprise

- Soutien aux parents
 - Dans leur rôle de parents
 - Comment trouver la juste distance (ni intrusion, ni rejet)
 - Résister aux « attaques » de l'adolescent

Prise en charge éducative

- Relais familial
- Internat scolaire
- Aide éducative
- Placement en foyer ou famille d'accueil ou en famille (PAD)
 - Administratif ou judiciaire
 - signalement

Conclusion

- Complexité d'être un adolescent et de prendre en charge les adolescents...
- Le médecin de famille
 - Personne tiers
 - Premier lieu d'écoute pour l'ado et ses parents
 - Évaluation et orientation