

# Table des matières

<b>INTRODUCTION</b> .....	7
<b>I. CLINIQUES PSYCHANALYTIQUES DU SUJET HANDICAPÉ</b>	
<b>FAMILLE ET HANDICAP : PRENDRE EN COMPTE DES SPÉCIFICITÉS DU TRAUMA DE CHACUN</b>	
<b>Régine Scelles</b> .....	13
GÉNÉRATION DES PARENTS .....	15
<i>Couple parental</i> .....	15
<i>Contextualisation du processus d'annonce</i> .....	17
<i>Favoriser l'instauration de la triade père/mère/bébé</i> .....	18
GÉNÉRATION DES ENFANTS .....	19
<i>Mandat parental</i> .....	20
<i>L'enfant et le handicap</i> .....	21
Effet du trauma des parents sur les enfants .....	22
L'enfant, le handicap et le regard des autres .....	23
L'enfant et les processus de subjectivation de son handicap ....	25
<i>Liens fraternels électifs et évolutifs</i> .....	27
Entrave à la pensée de l'enfant handicapé comme étant un frère ou une sœur .....	28
Couple « aidant-aidé » .....	29
Effet de l'évolution de l'enfant handicapé et de sa prise en charge sur les frères et sœurs .....	30

HANDICAP : UNE ÉNIGME POUR LES ENFANTS.....	33
<i>Chercher à résoudre l'énigme et expérimenter le pouvoir libérateur de la pensée.....</i>	33
<i>Ouvrir un espace pour que les enfants puissent entre eux résoudre cette énigme .....</i>	36
CONCLUSION .....	37

### **ASPECTS SPÉCIFIQUES DU CONTRE-TRANSFERT DANS LA CLINIQUE DU HANDICAP**

<b>Simone Korff-Sausse.....</b>	39
CONTRE-TRANSFERT, OUTIL DE TRAVAIL, INSTRUMENT DE RECHERCHE .....	41
MIREILLE ET SA PSYCHANALYSTE : PAREILLES ?.....	43
ASYMÉTRIE .....	45
RÉCIPROCITÉ .....	50
ENVAHISSEMENT PAR LA RÉALITÉ.....	52
TRANSFERT PARTICULIER.....	54
RÉPARATION ET TOUTE-PUISSANCE.....	56
FAIRE RECULER LES LIMITES DE L'ALTÉRITÉ : LE DEUIL DE LA GUÉRISON .....	57

### **LE DIAGNOSTIC ANTÉNATAL**

<b>Sylvain Missonnier .....</b>	59
HISTOIRE DU DIAGNOSTIC ANTÉNATAL (DA) .....	60
JUGE ET DA. LE PARADIGME DE L'AFFAIRE PERRUCHE .....	62
<i>Mobilisation des professionnels.....</i>	63
<i>Annulation de la jurisprudence Perruche.....</i>	63
<i>Réaction du collectif contre l'handiphobie à cette annulation.....</i>	64
SCIENTISME ET EXTRÉMISME DU DA.....	65
COUPLE INCERTITUDE/ANTICIPATION : UNE VARIABLE ESSENTIELLE DANS LE DA ..	67
UN EXEMPLE D'ANTICIPATION : LES ANGOISSES DE MALFORMATION (AM).....	68
EN GUISE DE CONCLUSION.....	72

### **LA TRANSMISSION PSYCHIQUE À L'ÉPREUVE DU HANDICAP**

<b>Albert Ciccone .....</b>	75
TRAUMATISME ET FANTASME DE TRANSMISSION.....	76
<i>Clinique du handicap et filiation traumatique.....</i>	77
<i>Parentalité et confirmation de la filiation.....</i>	80
<i>Parentalité et innocentation des désirs coupables.....</i>	82
<i>Définition du fantasme de transmission.....</i>	83

TRAUMATISME, HONTE ET CULPABILITÉ : EFFETS DE TRANSMISSION.....	85
<i>Travail de la culpabilité</i> .....	85
<i>Travail de la honte</i> .....	87
<i>Honte et transmission cryptique de la culpabilité</i> .....	91
CONCLUSION .....	92

## II. ACTUALITÉS DES PRATIQUES ET DES RECHERCHES

### ADOLESCENCE ET HANDICAP, UN PÉRILLEUX PASSAGE

<b>Catherine Bon</b> .....	95
BRÈVES RENCONTRES... ..	96
<i>Raphaël</i> .....	96
<i>Juliette</i> .....	98
<i>Sébastien</i> .....	100
ENJEUX CLINIQUES ET THÉORIQUES .....	102
<i>Espace de rencontre singulier</i> .....	102
<i>Tâches d'adolescence</i> .....	104
Construire le temps .....	104
Séparation ou réveil des blessures .....	109
Identifications ou croissance psychique .....	112
Articulation entre réalité interne et réalité externe .....	114
EN GUISE DE CONCLUSION PROVISOIRE .....	118

### ENFANT ATTEINT D'UNE MALADIE NEUROMUSCULAIRE : ANNONCE, SAVOIR ET VÉCU DU HANDICAP

<b>Ariane Herson</b> .....	119
DISPOSITIF D'ACCUEIL ET DE RECUEIL DE LA PAROLE DES ENFANTS .....	122
<i>Population d'étude</i> .....	122
<i>Outils</i> .....	122
<i>Analyse des données</i> .....	123
PRINCIPAUX RÉSULTATS DE L'ANALYSE .....	124
<i>Un besoin de normalité</i> .....	124
<i>Récit de l'annonce du diagnostic</i> .....	125
<i>Temps de l'annonce</i> .....	125
<i>Rapport au savoir sur la maladie et désir de savoir</i> .....	126
Savoir opératoire .....	127
Savoir refoulé .....	127
Désir de ne pas savoir .....	129

« Théories personnelles » des enfants et accès à un	
« travail de la maladie » .....	130
Contraintes que la rééducation impose.....	132
Bienfait du vécu dépressif.....	133
Ce que parler de la maladie signifie chez l'enfant.....	133
LIMITES ET PERSPECTIVES .....	134
CONCLUSION .....	134

### **L'INQUIÉTANTE ÉTRANGETÉ DES ENFANTS HANDICAPÉS ET IMMIGRÉS**

<b>Lidia Mislin Streito</b> .....	137
ENFANT ÉTRANGER PORTEUR DE DIFFÉRENTS NIVEAUX D'ÉTRANGETÉ.....	140
EN PRÉSENCE D'UN NOUVEAU-NÉ HANDICAPÉ.....	142
FAMILLES ITALIENNES ET FAMILLES ÉTRANGÈRES : UN MÊME DÉSIR D'ÊTRE	
INVISIBLES .....	143
RECHERCHE CONDUITE AUPRÈS DE L'ASSOCIATION AREA .....	144
CONCLUSION .....	148

### **AU-DELÀ DU TRAUMATISME, LA CRÉATIVITÉ**

#### **Projet de réhabilitation du futur et de la fonction réflexive**

<b>Silvia Pagani, Elio Tesio</b> .....	153
PROJET.....	154
TRAUMATISME PSYCHIQUE DES PARENTS.....	155
COMMENT SORTIR DE CETTE IMPASSE ÉMOTIVE ET RELATIONNELLE ?.....	164
RESTITUTIONS MULTIMÉDIALES.....	165
PROCOLE DE TRAVAIL .....	172
<i>Choix des images</i> .....	173
FONCTION DU TIERS : L'ÉQUIPE.....	175
CONCLUSION .....	176

### **VIE AFFECTIVE, RELATIONNELLE ET SEXUELLE DES PERSONNES ATTEINTES D'UN HANDICAP MOTEUR**

#### **Réflexions autour de l'apport d'un outil multimédia**

<b>Michel Mercier, Joëlle Berrewaerts et Christine Delhaxhe</b> .....	177
LE VÉCU AFFECTIF, RELATIONNEL ET SEXUEL DES PERSONNES	
HANDICAPÉES PHYSIQUES .....	177
LE MANQUE D'INFORMATIONS RELATIVES À LA VIE AFFECTIVE,	
RELATIONNELLE ET SEXUELLE.....	179
CONCEPTION D'UN OUTIL D'INFORMATION ET DE SENSIBILISATION.....	181

<i>Public visé</i> .....	183
<i>Méthodologie de construction de l'outil</i> .....	183
Enquête préalable d'analyse des besoins d'information .....	183
Revue de la littérature .....	185
Processus de construction .....	186
Recueil des témoignages .....	186
THÉMATIQUES DÉVELOPPÉES DANS L'OUTIL .....	187
<i>Premier axe : s'ouvrir à soi-même et aux autres</i> .....	188
<i>Deuxième axe : vivre sa sexualité</i> .....	190
<i>Troisième axe : fonder une famille</i> .....	191
ÉVALUATION DE L'OUTIL .....	194
CONCLUSION .....	194

### **LA NORMALITÉ DE L'ANORMAL : HANDICAP, NORMES ET NORMALITÉ**

<b>Roger Salbreux</b> .....	197
LE HANDICAP EST DÉTESTABLE .....	198
LE HANDICAP FRAPPE TOUTE LA FAMILLE .....	200
LES PERSONNES HANDICAPÉES, LEURS FAMILLES SONT DES « GENS » NORMAUX .	202
LE HANDICAP EST BANAL, L'ANOMALIE S'INSCRIT NORMALEMENT DANS LA VIE ....	204
CONCLUSION .....	207

### **« VOTRE ENFANT EST UN LÉGUME ! » DES CONDITIONS ÉTHIQUES**

#### **NÉCESSAIRES À TOUTE PRATIQUE CLINIQUE EN SITUATION**

#### **DE HANDICAP EXTRÊME**

<b>Georges Saulus</b> .....	209
SITUATION EXTRÊME .....	210
LA QUESTION DE L'ÉVALUATION DE L'HUMANITÉ DE L'AUTRE : ALLER...	211
LE CONCEPT DE PERSONNE : D'HIER...	213
... À AUJOURD'HUI .....	215
LA QUESTION DE L'ÉVALUATION DE L'HUMANITÉ DE L'AUTRE : ... ET RETOUR.....	215
DU RISQUE D'APLASIE ONTOLOGIQUE .....	216
DES CONDITIONS NÉCESSAIRES À TOUTE PRATIQUE EN SITUATION EXTRÊME .....	217

<b>BIBLIOGRAPHIE</b> .....	219
----------------------------	-----