

## Table des matières

PRÉAMBULE.....	7
INTRODUCTION.....	9
1. L'INSTITUTION CMPP.....	13
Historique.....	13
Les CMPP dans la carte sanitaire.....	16
Statut juridique.....	17
Organisation des soins.....	18
Impacts de l'évolution des législations et des classifications internationales des maladies mentales sur la clinique de l'enfant et de l'adolescent.....	20
<i>Les incidences de certaines législations.....</i>	22
<i>L'évolution actuelle des classifications diagnostiques         internationales : leur idéologie, leur retentissement         sur l'abord de la clinique.....</i>	24
2. LE CMPP DE VILLENEUVE-SAINT-GEORGES.....	29
Choix théoriques et principes éthiques.....	30
<i>Une certaine conception de l'institution.....</i>	30
<i>La responsabilité de chaque professionnel         dans le travail d'équipe en institution.....</i>	32

<i>Les principales références théoriques</i> .....	33
<i>Les spécificités du transfert dans un établissement ambulatoire de soins psychiques pour enfants, adolescents et familles</i> .....	36
<i>Les fonctions et l'organisation des soins de l'équipe pluridisciplinaire au CMPP de VSG</i> .....	37
<i>Le travail clinique en institution : une motivation commune dans l'altérité du désir de chacun</i> .....	47
La fonction sociale du CMPP de Villeneuve-Saint-Georges.....	52

## I

### Une clinique de CMPP

1. LES RETARDS DE PAROLE ET DE LANGAGE DU PETIT ENFANT : UNE SYMPTOMATOLOGIE-CARREFOUR AU CENTRE DE LA NOSOGRAPHIE PÉDOPSYCHIATRIQUE.....	57
Une demande de consultation qui alerte.....	57
Nos modalités habituelles d'accueil de la demande.....	59
Une première approche diagnostique.....	60
Un véritable carrefour nosographique.....	60
Le contexte actuel.....	61
<i>Bref historique d'un démantèlement de la clinique pédopsychiatrique : psychoses infantiles et autismes..</i>	62
<i>La majorité des retards de langage ne relèvent pas desdits TSA</i> .....	63
<i>Les plateformes de coordination et d'orientation</i> .....	65
Définir et différencier les registres de la parole, de la langue et du langage n'est pas si simple.....	67
Retards de parole et retards de langage.....	69

En quoi la psychanalyse éclaire-t-elle les conditions indispensables à l'émergence de la parole et à l'opérativité de la fonction du langage chez le jeune enfant ?.....	70
<i>Lalangue* : une élaboration théorique essentielle</i> .....	70
<i>Une grande diversité des retards de parole et de langage</i> .....	73
Retards de parole et de langage et manifestations corporelles.....	74
Une clinique ordinaire mais significative de la petite enfance.....	75
<i>Des enfants pour qui se dessine une structure névrotique, en proie à des difficultés le plus souvent transitoires de séparation</i> .....	76
<i>Des enfants présentant un syndrome autistique : le cas de Sami</i> .....	80
<i>Des enfants présentant une psychose infantile : le cas de Myriam</i> .....	86
Différences cliniques et structurales entre psychoses infantiles et autismes.....	90
<i>La pluralité des méthodes de soins pour les jeunes enfants autistes ou psychotiques</i> .....	94
<i>L'atelier classe au CMPP : une expérience originale de travail avec PRÉAUT</i> .....	95
En conclusion.....	97
 2. VALEUR SYMPTOMATIQUE DES DIFFICULTÉS D'APPRENTISSAGE CHEZ L'ENFANT.....	
Un motif fréquent de consultation en CMPP.....	100
Une logique politique des soins orientée par le handicap et l'inclusion scolaire.....	101
Une conception univoque, partielle, des « troubles spécifiques des apprentissages ».....	102
Apprendre.....	103

Le travail clinique avec des enfants en difficulté d'apprentissage.....	104
La fonction pivot des orthophonistes.....	105
Une place faite à la guidance parentale et au soutien familial.....	108
Des repères psychanalytiques incontournables.....	109
<i>Le désir de savoir est lié à la curiosité sexuelle</i> .....	110
<i>Savoir de connaissance, savoir inconscient</i> .....	111
<i>Inhibition, symptôme, angoisse</i> .....	113
Valeur symptomatique de la difficulté à apprendre.....	114
<i>Le cas de Ramon</i> .....	119
<i>Le cas d'Anissa</i> .....	125
<i>Bastien : un enfant qui ne cesse de bouger</i> .....	128
Enfin.....	137
3. TEMPS ET RÉPÉTITION : LA QUESTION DE LA SÉPARATION FORCÉE CHEZ LES ENFANTS PLACÉS.....	139
Trois cas d'enfants placés :	
Anatole, François, Rodrigo.....	142
<i>Anatole : un traumatisme grave précoce</i> .....	142
<i>François : un travail de deuil</i> .....	150
<i>Rodrigo : un cas d'abandonnisme</i> .....	155
Quelques commentaires de conclusion.....	162
4. MODALITÉS D'ENTRÉE DANS LA PSYCHOSE CHEZ LE GRAND ENFANT ET L'ADOLESCENT.....	169
La question des phénomènes élémentaires dans l'enfance et l'adolescence.....	170
<i>Charles : un cas de psychose du grand enfant</i> .....	174
<i>Valentin : une psychose déclenchée en début         d'adolescence</i> .....	179
<i>Rémy : un cas de psychose à bas bruit</i> .....	183
Pour conclure.....	186

5. TRAVERSÉES SUBJECTIVES	
À L'ADOLESCENCE AUJOURD'HUI.....	187
Adolescences.....	188
Traversées subjectives.....	191
<i>Éléments de définition</i> .....	191
<i>Traversées subjectives aujourd'hui</i> .....	192
Des manifestations symptomatiques plutôt que des symptômes caractérisés.....	193
Errances subjectives.....	194
Une clinique polymorphe des errances subjectives...	196
<i>Une position de retrait</i> .....	197
<i>Troubles du comportement et agir</i> .....	206
En conclusion.....	225
6. FACE À L'ÉNIGME DU RÉEL SEXUEL	
À L'ADOLESCENCE : À PROPOS DE LA QUESTION	
« TRANS ».....	227
Malaise dans la sexuation : conjoncture actuelle.....	228
Incidences sensibles des réseaux sociaux, principaux vecteurs des idéologies actuelles sur les subjectivités individuelles.....	231
La question « trans ».....	232
Nos outils théorico-cliniques.....	233
Émergence de la question « trans » au CMPP.....	236
Situations cliniques.....	238
<i>Un adolescent psychotique en proie       à une transsexualisation</i> .....	238
<i>Deux adolescentes en quête d'une transition       de genre</i> .....	240
<i>De l'importance capitale du transfert</i> .....	246
<i>En quoi ces cas sont-ils enseignants ?</i> .....	246

Position éthique du praticien avec des adolescent(e)s en « demande de transition de genre » .....	247
Remarques conclusives.....	250

## II

### **Une lecture psychanalytique du soin et de l'institution de soins**

1. LE RÉEL DE LA CLINIQUE, <i>Inès Segré</i> .....	257
La notion lacanienne de Réel en psychanalyse.....	257
« J'appelle symptôme ce qui vient du Réel ».....	258
Quand le Réel « prend le mors aux dents ».....	262
Position du praticien face au Réel de la clinique.....	265
2. LE RÉEL DE L'INSTITUTION DE SOINS .....	269
Psychologie individuelle et psychologie collective.....	270
L'institution de soins telle une structure langagière..	272
Une tentative de l'évitement de l'impossible.....	278

## III

### **CMPP : leur avenir en débat**

1. DE QUOI LES POLITIQUES DE SOINS CONTEMPORAINES SONT-ELLES LE NOM ?.....	281
Des initiatives préoccupantes des pouvoirs publics.....	282
Certaines options politiques se précisent.....	291
2. UN ENJEU ÉTHIQUE.....	297
Une mise en question contemporaine du statut de la parole, un malaise dans la subjectivité.....	298
Une influence délétère de courants idéologiques oubliés des dimensions de la parole et du langage..	299

*Table des matières*

Les ravages d'un scientisme contemporain.....	302
Les risques actuels en matière de politique de soins psychiques.....	306
Un plaidoyer pour des soins adaptés, vecteurs de valeurs humaines dans les institutions.....	307

**Annexes**

ANNEXE 1	
LE CMPP DE VILLENEUVE-SAINT-GEORGES.....	311
ANNEXE 2	
Réponse du Conseil national de l'Ordre des médecins au président de la FDCMPP.....	317
GLOSSAIRE.....	323
REMERCIEMENTS.....	331