

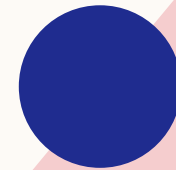
**ASSOCIATION FRANÇAISE D'INFORMATION ET DE RECHERCHE SUR L'ENFANCE
MALTRAITEE**



Le travail Relié autour des Professionnels

Journées FN3S

Lille 31/05/2024



Gaëtan BRAULT Psychologue Clinicien

DÉFINITION DE LA VIOLENCE ²

- Chute de la Parole, de la Pensée, des Emotions
- Aveuglement
- Focalisation
- Altération du temps

IDENTIFICATION PROJECTIVE

- Localisation du négatif chez l'autre
- Traitement impossible du négatif en soi
- Abaissement de la frontière soi-autrui
- Baisse drastique de la communication orale et visuelle entre deux éléments : le positif et le négatif

TRAUMATISME DE TYPE 2 OU TRAUMA COMPLEXE

- Répétition et mélange de nombreux traumatismes de différentes natures
- Confusion des lieux, des personnes, des dates
- Impossibilité du psychisme de traiter une succession de traumatismes : utilisation régulière de coupures pour effacer des émotions non gérables : coupure relationnelle, émotionnelle, mémorielle et addictive
- Passage brusque d'un état à un autre
- Recherche d'un coupable (bouc émissaire, chasse aux sorcières)
- Confusion et impossibilité de construire des images
- Majoré par la Trahison

TRAUMATISME VICARIANT

- Souvent les mêmes symptômes que dans les traumatismes complexes : accélération, inertie, passage brusque d'un état émotionnel à un autre, oubli, effacement, recherche d'un bouc émissaire
- Processus inévitable et incontrôlable
- Celui du professionnel
- Celui qui n'est pas un spectateur visuel

EMPATHIE

- partage affectif non conscient et automatique avec autrui
- la nécessité de supprimer temporairement sa propre perception subjective pour pouvoir se mettre à la place de l'autre

PILIER 1 : ISOMORPHISME

les professionnels empruntent les mêmes mécanismes dont souffrent les familles malades induisant de fait une poursuite de la maladie.

Deux professionnels parlent en mal d'un 3ème absent

Focalisation du danger du côté de l'enfant ou du côté du parent

Perturbation du temps

Passage brusque d'un état émotionnel à un autre

PILIER 2 : L'ETAT DE L'ENFANT

- L'enfant peut exprimer ou scénariser son vécu : après 3 ans
- Avant 3 ans, cette compréhension dépend de l'adulte
- Pour dépasser ces complications : mesurer le développement : ADBB, ASQ SE, GED, Brunet Lezine, IDE
- Plus l'écart entre âge réel et âge développemental sera grand plus il sera difficilement curable et plus il se transformera en handicap (et dissimulera donc cet écart)

EVALUER LE DÉNI PARENTAL

- Incapacité à considérer le dommage que l'on cause à l'autre
- Incapacité de parler du dommage que l'on a soi-même subi :
Mécanisme de Protection

L'ENFANT MÉDICAMENT

- Collage
- Photocopie
- Tache frappée d'échecs et donc anxio dépressive

ETABLIR UNE CARTE DE RESEAU

- Imager l'isomorphisme
- Identifier l'éparpillement et la disparition des données

NI CONFIRMER NI INFIRMER

- Méthodologie éducative et Psychiatrique
- Construire un lien pérenne
- Considérer le fond anxieux (limiter la solitude)

ENTRETIENS PSYCHOLOGIQUES CONJOINTS

- Relier toutes les dimensions
- Système sécurisé pour accueillir la biographie
- Pouvoir se situer dans l'espace de l'autre (les visites à domicile)

CONCLUSION

- 3 Châles : Entourer et reconforter le professionnel, l'enfant et le parent
- Communiquer : régularité, arrêt, visage et doute
- Donner des outils
- Liberté et créativité