

MAURICE BERGER

L'enfant instable

Approche clinique
et
thérapeutique



DUNOD

Table des matières

AVANT-PROPOS	1
INTRODUCTION. LA PATHOLOGIE DU MOUVEMENT	5
1. L'INSTABILITÉ PSYCHOMOTRICE CHEZ L'ENFANT :	
DESCRIPTION ET HYPOTHÈSES ACTUELLES	9
Description de l'instabilité psychomotrice chez l'enfant	9
<i>Une fréquence en augmentation, 9 • Age d'apparition et répartition selon le sexe, 10 • Hyperkinésie et trouble de l'attention, 11 • L'impulsivité, 11 • Les troubles associés, 12 • Un trouble hors représentation, 12 • Les risques de l'instabilité, 13</i>	
Principales hypothèses actuelles	13
<i>L'hypothèse génétique, 13 • L'hypothèse neurophysiologique, 15 • Les théories psycho-dynamiques, 17</i>	
2. CLASSIFICATION DE L'INSTABILITÉ PSYCHOMOTRICE	25
Les instabilités liées à des interactions précoces très défectueuses	27
La dépression maternelle précoce	31
Les enfants soumis à un forçage éducatif.	35
Les mères instables ou « nerveuses »	40
Une discontinuité ou une pauvreté d'investissement de la part de l'environnement maternel précoce.	43
Les instabilités concomitantes d'autres troubles instrumentaux	46
Les instabilités sans cause repérable	46

3. L'OBSERVATION DE LA VIE PSYCHIQUE	49
DES ENFANTS INSTABLES	49
Une observation contemporaine de l'apparition de l'instabilité	49
Nos dispositifs d'observation et de prise en charge	54
<i>L'abord psychothérapique familial, 54 • La prise en charge individuelle, 55 • La psychothérapie individuelle de l'enfant, 56 • Le groupe d'enfants, 68 • La thérapie psychomotrice, 71 • Une forme de pathologie de la transitionnalité, 78</i>	
4. PREMIÈRES HYPOTHÈSES THÉORIQUES	81
Les relations entre pensée et mouvement	81
Un défaut dans la relation à l'objet primaire	84
<i>Un holding défectueux, 85 • Les procédés autocalmants, 91 • Un échec dans la constitution de l'espace imaginaire et de la rythmicité, 94 • La présence « flottante » de l'ennemi, 97</i>	
Une forme de difficulté à être seul en présence de l'autre	99
<i>La capacité d'être seul en présence de l'autre, 99 • L'immobilisation de l'objet menaçant, 100 • La mise de l'objet à l'extérieur de soi, 101 • Le corps, objet malléable et insaisissable, 102 • L'agitation comme défense contre le débordement pulsionnel, 103 • L'utilisation de l'objet comme miroir visuel, 104</i>	
Instabilité et pulsions sexuelles	105
5. TROIS EXEMPLES DE PROCESSUS THÉRAPEUTIQUE	107
6. L'UTILISATION DE LA RITALINE	131
Une prescription bien tempérée	131
L'impact sur l'instabilité et sur le rétablissement de la continuité de la pensée	133
Les problèmes d'écopharmacologie	134
Les résultats	135
CONCLUSION	137
TABLE DES OBSERVATIONS	141
BIBLIOGRAPHIE	143
INDEX	149