



Publié par le Centre International
de Référence pour les droits de l'enfant
privé de famille

Bulletin mensuel

EDITION SPECIALE: OBSERVATION DU JEUNE ENFANT

EDITORIAL

Impact de l'observation du jeune enfant sur sa prise en charge

A travers ce bulletin spécial, le SSI encourage le recours à l'observation du jeune enfant qui place ce dernier et ses besoins au cœur de toute démarche visant à sa protection. Un tour d'horizon de diverses expériences vous est proposé, soulignant les enjeux culturels et éthiques de cette pratique de plus en plus répandue.

L'observation du jeune enfant dans sa famille ou dans tout autre environnement de protection de remplacement constitue une véritable révolution en matière de droits de l'enfant. Grâce à des pionnières telles que Mélanie Klein, Mary Ainsworth avec le paradigme de la situation étrange¹ ou Esther Bick (voir p.12) et Emmi Pikler (voir p.9) qui, chacune dans leur domaine, ont développé des méthodes d'observation du jeune enfant, les professionnels et la société toute entière ont commencé à porter un regard nouveau sur le jeune enfant, lui reconnaissant le statut de personne à part entière dotée de grandes capacités et de nombreuses compétences. Le SSI, sans donner de préférence à une méthode plutôt qu'une autre, considère fondamental le concept d'observation qui constitue une grande avancée en matière de prise en charge des enfants privés de famille.

Bénéfices et encadrement

Que ce soit au sein de sa famille ou dans diverses structures de prise en charge, l'observation du jeune enfant est une méthode peu connue grâce à laquelle les professionnels peuvent mieux comprendre l'enfant dans son environnement, prévenir d'éventuelles difficultés liées à son développement physique ou psychique et identifier plus précisément ses besoins. En effet, lorsque l'enfant est pris en charge en dehors de sa famille (institution, famille d'accueil ou autre), des observations cadrées et régulières s'avèrent être un outil privilégié pour évaluer ses besoins de prise en charge immédiats et à long terme et permettent de renforcer le travail d'équipe. L'observation permet ainsi que les regards des professionnels se croisent; elle favorise les échanges au sein des équipes



32 Quai du Seujet ■ 1201 Genève ■ Suisse
irc-cir@iss-ssi.org ■ www.iss-ssi.org

N° 184
AOÛT 2014

SOMMAIRE

EDITORIAL

Impact de l'observation du jeune enfant sur sa prise en charge **1**

ACTEURS

Allemagne, Brésil **3**

LEGISLATION

Normes internationales relatives à l'observation de jeunes enfants et mise en œuvre à l'échelle nationale **3**

PRATIQUE

Argentine : L'observation du bébé à son arrivée dans la famille adoptive **5**

Sénégal : Mise en œuvre de la méthode d'observation des bébés - Etapes et enjeux culturels **7**

L'observation piklérienne : Une révolution pour les enfants placés en milieu institutionnel **9**

Formation en communication non verbale pour les candidats adoptants: Une expérience en phase avec la réalité actuelle de l'adoption internationale **11**

FORUM DES LECTEURS

Point de vue d'une experte sur la méthode d'observation du jeune enfant et ses applications **12**

POUR EN SAVOIR PLUS 15

CONFERENCES ET COURS 15

Ethiopie, France, Mexique

multidisciplinaires et offre aux professionnels la possibilité de travailler sur leurs propres résonances. En outre, l'observation permet d'alimenter et d'enrichir le dossier de l'enfant, dossier qui sera transmis à sa (future) famille ou son futur milieu de vie. L'enfant aura lui aussi un jour accès à son dossier et pourra se rendre compte alors de la réflexion et des démarches qui ont été menées pour identifier ses besoins et y répondre au mieux.

Si la nécessité de l'observation cadrée n'est pas discutable, son encadrement éthique, professionnel et légal est essentiel. L'observation régulière de l'enfant requiert ainsi un cadre adapté (voir p.3) et une formation à une ou plusieurs méthodes des nombreux professionnels du champ social et médical concernés (voir p. 12). De plus, il est impératif que l'enfant puisse être respecté dans les temps d'observation: le nombre d'observateurs doit être restreint, le rythme de l'enfant pris en compte, l'enfant doit pouvoir évoluer librement et naturellement dans son environnement et être informé, quel que soit son âge, de la présence de l'observateur. Enfin, l'observation ne devrait pas donner lieu à des jugements figés et définitifs sur l'enfant.

Applications pratiques et enjeux culturels

L'observation de l'enfant est au cœur du projet mené par le SSI « Un autre futur est possible » visant à favoriser l'accès des enfants handicapés placés en institution à des options de prise en charge familiales. Dans le cadre de ce projet, le SSI sensibilise le personnel des structures d'accueil à l'importance du regard porté sur l'enfant handicapé lors de sa prise en charge quotidienne (observations spontanées), mettant en exergue les ressources, potentiels et progrès de ce dernier. Par ailleurs, il s'agit aussi d'accompagner le personnel des institutions dans leur utilisation de l'observation cadrée, à travers une grille d'observation et en soutenant le travail d'équipe (voir p.10). Cette étape est primordiale pour mieux cerner l'enfant et sert de socle à l'évaluation psychosociale préalable à l'élaboration d'un projet de vie adapté (réintégration dans sa famille ou famille élargie, famille d'accueil, adoption nationale ou internationale, changement de structure, etc.). Par exemple, l'adoptabilité de l'enfant ne pourrait être déterminée sans une connaissance fine de l'enfant. Il en va de même pour le processus d'appareillement: plus le profil de l'enfant est précis et plus les acteurs de l'adoption pourront trouver une famille appropriée pour l'enfant. En outre, une fois la proposition de l'enfant faite aux candidats, un dossier détaillé sur l'enfant (où figurent les comptes-rendus des observations) facilitera leur prise de décision et leur permettra de mieux se projeter avec l'enfant proposé. Ceci est d'autant plus important pour les enfants à besoins spécifiques représentant une majorité d'enfants proposés à l'adoption internationale à l'heure actuelle. Enfin, l'observation peut également jouer un rôle essentiel lors de la construction du lien parent/enfant (voir p. 5).

Par ailleurs, si les méthodes d'observation sont nées majoritairement en Europe occidentale, l'observation est une technique universelle qui nécessite toutefois de s'adapter à des contextes socioculturels très différents. Le but dans cette démarche est pour chaque culture de s'approprier ces méthodes afin qu'elles puissent devenir un outil respectueux des traditions, pertinent et facile d'utilisation au quotidien (voir p. 7).

L'observation du jeune enfant a donc un impact majeur sur la vie de d'enfant. Elle contribue à suivre son évolution et ses progrès, dépister d'éventuelles difficultés liées à son développement, affiner la compréhension de ses besoins et adapter sa prise en charge. Les témoignages qui suivent soulignent non seulement son utilité mais également son expansion au plan légal, culturel, géographique et pluridisciplinaire. Pour reprendre les mots d'Anne Frichet « il est temps, désormais, de faire du jeune enfant un ambassadeur universel de notre humanité. Il nous semble que si la femme est l'avenir de l'homme, comme le dit le poète, le jeune enfant est, quant à lui, l'avenir de l'humanité ».

L'équipe du SSI/CIR
Août 2014



Références:

¹ « L'expérience de la *strange situation* (« situation étrange ») a mis en évidence différents types d'attachements, qui sont le type *sécre*, type d'attachement optimal, et les types *insécre* ambivalents et évitants ». Pour plus d'info, voir Wikipedia, Mary Ainsworth : http://fr.wikipedia.org/wiki/Mary_Ainsworth

ACTEURS

- **Allemagne** : Ce pays a mis à jour la liste des organismes agréés d'adoption.
- **Brésil**: Ce pays a mis à jour les coordonnées de son Autorité centrale.

Source : Conférence de La Haye de Droit International Privé,
http://www.hcch.net/index_fr.php?act=conventions.publications&dtid=43&cid=69

Erratum: nous avons identifié une erreur qui s'est glissée dans le bulletin n°183 de juillet 2014 (p.3) dans la brève sur les changements dans la législation sur l'adoption en Belgique. La phrase d'origine était : « Les OAA n'interviendront plus dans la phase de préparation à l'adoption des candidats adoptants. »

LEGISLATION

Normes internationales relatives à l'observation de jeunes enfants et mise en œuvre à l'échelle nationale

Le présent article vise à donner un bref aperçu des aspects juridiques de l'observation des bébés et jeunes enfants, en tant que contexte dans lequel développer cet outil de protection de l'enfance.

Les normes internationales, ainsi que certaines initiatives régionales et nationales, incluent de plus en plus souvent l'observation de l'enfant comme action essentielle dans l'application de ses droits et la prise en compte de ses besoins. La dimension pluridisciplinaire de cet élément et son importance à divers stades de la procédure de protection de l'enfant sont des aspects déterminants.

Les Lignes directrices relatives à la protection de remplacement pour les enfants

L'observation de l'enfant est essentielle dans le respect de plusieurs normes fondamentales en matière de prévention de la séparation familiale mais aussi de protection de remplacement adéquate et de qualité. En effet, toutes les décisions devraient être fondées sur une évaluation de l'enfant et de sa famille, différentes formes de soutien devraient être envisagées pour la famille afin de maintenir l'enfant dans son milieu familial, et une

approche au cas par cas devrait être adoptée dans la prise de décision ; enfin, une évaluation pluridisciplinaire devrait former la base de la décision concernant la forme de protection la mieux adaptée (§§ 39, 53, 57 et 58 des Lignes directrices relatives à la protection de remplacement pour les enfants¹, entre autres références). Ces divers aspects, ainsi que d'autres objectifs liés à l'observation de l'enfant, sont clairement présents dans les Lignes directrices. Par ailleurs, le recours à des méthodes et techniques complémentaires visant à garantir ces normes est évoqué au paragraphe 35 des Lignes directrices, pouvant comprendre notamment des approches et théories psychosociales et dépendre de la participation de la famille ou des tuteurs, ainsi que de l'enfant, à ces divers niveaux.

Parallèlement aux exemples d'observation de l'enfant illustrés dans le présent bulletin mensuel, on trouve dans le manuel *En marche*² d'autres pratiques et expériences positives

contribuant à développer cet outil central et à appliquer les normes internationales grâce à une évaluation complète de l'enfant et de sa famille. Comme le montrent bien des initiatives – telles que le Centre de soutien à l'enfant et à la famille en Indonésie ou les services d'encadrement en Azerbaïdjan – et comme promue par les Lignes directrices, la formation du personnel chargé de l'observation des enfants est fondamentale pour garantir l'impact positif et l'éthique de leur intervention.

Intégration dans les initiatives régionales et législations, politiques, pratiques et instruments nationaux

La campagne récemment lancée en Amérique latine et aux Caraïbes pour la prévention du placement en institution des enfants de moins de trois ans³ pourrait être l'occasion pour les Etats d'agir concrètement et d'améliorer les interventions d'évaluation et donc d'observation de l'enfant (que ce soit dans sa famille ou dans un milieu de protection de remplacement) ; cela permettrait de veiller à la réalisation d'une description complète de sa situation, de ses besoins, de son stade de développement etc. afin d'éviter son placement en institution. Seule une observation approfondie et spécialisée de l'enfant permet aux professionnels de diverses disciplines de prendre une décision réfléchie. En Afrique, l'engagement à améliorer l'observation de

l'enfant a clairement été pris lors du 9^{ème} *Congrès International sur l'Observation du Bébé*⁴ qui s'est tenu à Dakar, au Sénégal, en 2012.

Les divers rapports sur la protection de remplacement et les interventions psychosociales auprès des enfants et des familles, publiés entre autres par l'UNICEF⁵, montrent bien que l'observation de l'enfant doit absolument être intégrée dans les actions destinées à aider les enfants et leur famille, à identifier les mesures de soutien et les solutions alternatives appropriées, à aborder les causes de la séparation familiale et à améliorer les interventions professionnelles. La Conférence de la Haye promeut également cette étape du processus préliminaire à l'adoption dans son premier Guide de bonnes pratiques, un document d'information et de conseil à propos de la situation psychologique et sociale de l'enfant⁶.

En outre, l'observation de l'enfant doit impérativement être intégrée dans la série d'instruments⁷, politiques, outils et pratiques juridiques mis en place à l'échelle nationale pour consolider les connaissances professionnelles nécessaires dans les interventions, effectuées au cas par cas, prenant en compte les besoins, le développement et la protection de l'enfant au sein de sa famille, en prise en charge alternative ou en adoption.

Références:

¹ Résolution de l'Assemblée Générale des Nations Unies A/RES/64/142 du 24 février 2010, <http://iss-ssi.org/2009/assets/files/guidelines/FRE/Lignes%20Directrices.pdf>

² Cantwell, N.; Davidson, J.; Elsley, S.; Milligan, I.; Quinn, N. (2012). En marche vers la mise en œuvre des « Lignes directrices relatives à la protection de remplacement pour les enfants ». Royaume-Uni : Centre for Excellence for Looked After Children in Scotland.

Voir : <http://www.alternativecareguidelines.org/Accueil/tabid/2397/language/fr-FR/Default.aspx>

³ #ParleEnMonNom - Mettons fin au placement des enfants de moins de trois ans en institution en Amérique Latine et dans les Caraïbes, UNICEF, IACHR, MMI-LAC, RELAF et la Représentante Spéciale du Secrétaire général des Nations Unies chargée de la question de la violence à l'encontre des enfants. Voir : <http://www.parleenmonnom.org/>

⁴ 9^{ème} *Congrès International sur l'Observation du Bébé*, Dakar, Sénégal, 2012, Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Prévention, Wallonie-Bruxelles International, COPES, Psychorps, Santé Sud. Voir : http://www.clinique-transculturelle.org/pdf/congres_bebe_dakar.pdf.

⁵ UNICEF, *Children under the age of three in formal care in Eastern Europe and Central Asia – A rights-based regional situational analysis*, 2012, http://www.unicef.org/ceecis/UNICEF_Report_Children_Under_3_FINAL.pdf ; Psychosocial Wellbeing for All Children, Psychosocial care and support for young children and infants in the time of HIV and Aids: A resource for programming, 2007,

https://www.crin.org/docs/PSS_Young_Child_and_Infant_HIV.pdf ; UNICEF Innocenti Research Centre, *La transition en cours dans la garde et l'éducation de l'enfant. Tableau de classement des services de garde et d'éducation des jeunes enfants dans les pays économiquement avancés*, 2008, <http://www.unicef-irc.org/publications/507>; OMS et UNICEF, *Care for child development: improving the care for young children*, 2012, http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/care_child_development/en/.

⁶ Conférence de La Haye de droit international privé, *Guide de bonnes pratiques N°1*, Annexe 7-11, Formulaire modèle – Supplément au rapport médical général de l'enfant, http://www.hcch.net/upload/adoguide_f.pdf.

⁷ Exemple d'instrument de ce genre, faisant spécifiquement référence à l'évaluation des enfants : le *Children and Young Persons (Care and Protection) Act 1998* de Nouvelle-Galles du Sud (Australie), art. 53, http://www.austlii.edu.au/au/legis/nsw/consol_act/caypapa1998442/s53.html.

PRATIQUE

Argentine : L'observation du bébé à son arrivée dans la famille adoptive

Rédigé par deux psychanalystes argentines, cet article porte sur l'observation d'un bébé entré à l'âge de six mois dans la vie d'un couple sans enfants en cours (processus) d'adoption. Les noms des acteurs sont fictifs.*

« L'arrivée du bébé pour l'adoption est un aboutissement pour Irène et Jean (ci-après I. et J.), dont la vie a été marquée par d'innombrables tentatives infructueuses. Mariés depuis 13 ans, cela faisait 6 ans qu'ils tentaient d'avoir un enfant. Les consultations menées avant que le bébé ne leur soit confié ont permis à l'observatrice formée selon la méthode Esther Bick de participer, dans une perspective thérapeutique, à l'élaboration de la trame de la vie familiale.

L'observatrice a pris part à la naissance du groupe familial. Il est intéressant de prendre en considération non seulement le cadre de vie de I. et de J., mais aussi la façon dont la subjectivité et l'estime de soi se sont forgées tant chez le bébé Luca (ci-après L.) que chez les deux parents.

Premières rencontres

Au préalable, I. et J. avaient consulté l'observatrice dans le but d'entreprendre une thérapie de couple d'une année, axée sur les vicissitudes de l'histoire personnelle de chacun et prenant en compte les rêves nourris par le fait de devenir parent. Alors que l'espoir du couple était sur le point de s'effondrer, un tribunal les informa de l'éventuelle arrivée d'un bébé de l'âge de 6 mois. Consciente des richesses émotionnelles que réserve l'observation du bébé et de sa famille au sein du

foyer, la thérapeute proposa aux parents des visites hebdomadaires selon la méthode E. Bick, ce qu'ils acceptèrent avec empressement et gratitude.

La trame de la vie familiale se tissa peu à peu autour de l'histoire connue des deux parents et les nouveautés inconnues au sujet du bébé – les interrogations explicites et implicites quant à ses origines et aux faits marquants de ses premiers mois d'existence – sans compter les bouleversements émotionnels provoqués par cette vie à trois, jour après jour. Les observations dans le foyer débutèrent lorsque L. avait 7 mois. L'encadré à la page suivante en présente quelques-unes.

Réflexions suscitées au fil de l'observation

A la lecture de la transcription des observations relatives à L. et ses parents, nous assistions à un déploiement de vitalité, de jeux, d'étreintes, de baisers, de conversations, de guérison, de joies et de craintes. On percevait d'emblée, chez I. et J., le sentiment de ne pas être prêts, de manquer de temps pour pouvoir contenir et protéger la vie de leur enfant qui nécessitait de leur part des soins permanents. Or, la création d'un lien entre ce couple et son enfant adoptif requérait du temps. Peu à peu I. endossait avec enthousiasme son rôle de maman capable de tenir un bébé dans ses bras.

Le charme séducteur de L. ne laissait pas l'observatrice indifférente. L. explorait les regards, les sourires, les applaudissements. Depuis son arrivée et leur première rencontre, l'observatrice avait l'impression qu'ils partageaient les mêmes gênes: « ils se ressemblaient physiquement ». Quand L. cherchait le sein de I. pour téter, l'observatrice pouvait sans doute imaginer ce que I. pensait et sentait face à son incapacité d'allaiter son fils et d'expérimenter cette synthèse de lait et d'amour. Toutefois, la fonction maternelle d'I. se déployait lorsqu'elle respectait J. en tant que père, lorsqu'elle parlait de lui, consolidant ainsi la relation à trois. J. se trouvait face aux préoccupations d'un père. C'était le temps de la création de la subjectivité, les trois n'étaient déjà plus ce qu'ils étaient avant l'adoption. Pour L., cela signifiait recréer l'impact de la naissance ; pour les parents, commencer à donner naissance à l'enfant. Au contact des émotions primaires liées à cette nouvelle

naissance, leur subjectivité se développait. Le psychisme de L. gagnait en stabilité et en affirmation.

A travers le jeu des cylindres que L. emboîtait les uns dans les autres, un sentiment d'ordre, de tranquillité et de sécurité se développait chez lui grâce au fait d'avoir trouvé des objets se rattachant les uns aux autres de manière sûre. Les applaudissements partagés, réitérés entre L. et l'observatrice, suscitaient l'excitation d'une réussite qui devait se fêter, associée à un sentiment de sécurité et de confiance permettant de recommencer.

Quelques conclusions au sujet de l'observation

Nous pensons aujourd'hui que la demande et l'acceptation par une famille de l'observation, à son domicile, est une façon pour cette dernière de reconnaître son besoin de protection et de soutien dans le processus de construction

familiale. L'observation arriva à son terme lorsque la famille décida de s'en aller vivre dans

Extraits d'observations choisies par les auteurs

Luca 7 mois: I. ouvre la porte, L. dans les bras. Leur ressemblance est frappante. L. secoue les jambes. I. le fait descendre de ses genoux et le pose sur ses jambes en le retenant, puis elle le prend dans ses bras. L. bouge les pieds. I. me montre comment il avance à petits pas. Elle dit: « En l'espace d'une semaine, il a appris à s'appuyer sur ses jambes, alors qu'il les traînait derrière lui jusque-là, sans vigueur ». Son contentement se lit sur son visage, elle me regarde, elle sourit (...). L. s'amuse à jeter et à attraper quelques cubes. I. parle de J.: « Il se rapproche de plus en plus de L. ; hier il l'a appelé « fils » pour la première fois ».

Luca 8 mois: L., qui avait l'habitude de ramper, se déplace maintenant à quatre pattes. Il s'approche d'une caisse, saisit des cubes en caoutchouc, les lance, regarde I., puis moi, et poursuit son jeu. I. et J. expliquent alors ce qu'ils ont traversé et éprouvé à la fin de la semaine passée, L. ayant été victime de bronchospasmes. La préoccupation de J. me touche particulièrement; auparavant, il évoquait davantage des sujets d'aspect pratique, évitant d'aborder ses sentiments. L. cesse de jouer avec les cubes, il se déplace à quatre pattes vers une table basse, s'approche de J., le regarde, puis continue à avancer jusqu'à se trouver sous la table. Il s'approche de J. en disant « Pa-pa-pa ». « Il est fou de J. », dit I.

Luca 9 mois: I. et J. disent à quel point L. a grandi, ils expliquent en riant que son jeu préféré consiste à jeter des objets dans le but de voir quelqu'un les ramasser ; on les lui rend pour qu'il les jette encore, puis il s'entraîne avec un toast, et finalement avec des pièces de Lego qui font du bruit. I. s'approche de lui et l'embrasse. L. saisit son visage. I. mentionne qu'elle a un grain de beauté. Avant, L. voulait l'attraper, comme il le faisait avec la nourrice qui le gardait et qui avait raconté à I. que lorsqu'elle le nourrissait au biberon, L. attrapait ou caressait son grain de beauté.

Luca 10 mois: I. porte L. jusqu'à la salle de séjour, elle s'assied, le laisse descendre, il rampe, me touche les pieds, s'approche de I., se faufile entre ses jambes, ressort, s'y glisse à nouveau, me regarde. Je suis frappée par ce jeu qui, en quelque sorte, le fait entrer et sortir du corps d'I. Elle dit qu'elle aime bien lorsqu'il se glisse entre ses jambes. « Maintenant, ce n'est plus comme avant, il vient m'attraper, il me demande de le porter et je dois lui expliquer que maman ne peut pas passer son temps à le porter, j'ai d'autres choses à faire. »

Luca 11 mois: L. saisit une bouteille en plastique remplie de billes. Il remue la bouteille pendant quelques instants et observe le mouvement des billes. Il sourit. Gardant la bouteille en main, il saisit quelques cubes destinés à être imbriqués les uns dans les autres. Il tente de les emboîter. Il essaie plusieurs fois avant d'y parvenir, puis il applaudit en souriant, le regard tourné vers moi. A moi de l'applaudir pour le féliciter. Il répète le jeu plusieurs fois. Son sourire laisse place au rire.

une autre ville. Une communication ponctuelle avec l'observatrice fut toutefois maintenue, préservant le lien de confiance qui s'était instauré.

Voilà l'histoire d'un attachement, sachant que l'établissement d'un lien sûr est indispensable pour que l'enfant se lance dans des démarches de recherche, d'exploration du monde extérieur, puis de retour vers sa maman, lorsqu'il ressent le besoin d'être consolé et protégé face aux dangers. De la même manière, et dans le souci de préserver leur santé mentale, les parents veilleront à ne pas reproduire des schémas relationnels marqués par l'hostilité et la désorganisation conduisant à un mode d'attachement peu sûr et ambivalent. L'arrivée de l'enfant est une opportunité pour les parents de devenir des parents différents des leurs.

Parcours et évolution de la constitution subjective dans le rôle d'observateur de bébé

La méthode choisie pour effectuer ce travail doit, à notre avis, aller de pair avec une

réflexion personnelle, un changement au niveau de notre subjectivité au fur et à mesure que se développent notre intérêt et notre engagement dans l'investigation rendue possible tant par les bébés que leurs familles. Nous avons adopté la méthode comme partie intégrante de notre identité. Nous avons grandi émotionnellement et de nouvelles idées émergent également à travers l'élaboration de groupes de travail portant sur l'observation. Les objectifs de ces groupes de travail sont divers : la formation d'observateurs, tant à l'intérieur qu'à l'extérieur des institutions psychanalytiques, la prévention en matière de santé mentale, etc. La transmission de la méthode E. Bick se poursuit avec la même passion qui caractérisait sa créatrice. »

*Susana Awiron et Maria Josefina Saiz de Finzi, toutes deux licenciées en psychanalyse et membres titulaires de l'Association psychanalytique argentine et de l'Association psychanalytique internationale

Remarque:

Une version plus détaillée et complète de cet article est disponible sur demande auprès du SSI/CIR

Sénégal : Mise en œuvre de la méthode d'observation des bébés - Etapes et enjeux culturels

Dans cet article¹, les auteurs - Idrissa Ba et Rosella Sandri² - présentent, les différentes étapes de la mise en place de la formation à l'observation des bébés au Sénégal, ainsi que ses apports pour les professionnels et les parents concernés. Ils explorent notamment les enjeux culturels auxquels ce processus a dû faire face.

« La formation à l'observation des bébés selon la méthode Esther Bick a démarré au Sénégal en 2008. Cette méthode, introduite en 1948 au Royaume Uni par Esther Bick, nous paraît la plus respectueuse de la réalité psychique du bébé et du vécu de l'observateur. Elle accorde en effet une place importante aux émotions de ce dernier. Il ne recourt pas à des instruments particuliers tels que la caméra ou une grille d'observation et s'abstient de prendre des notes au moment même de l'observation. Ce n'est que dans un second temps qu'il procède à cette prise de note la plus détaillée possible sur ce qu'il a pu voir et ressentir. Ses observations sont

ensuite présentées et analysées par un groupe d'observation mis en place à cet effet et dirigé par un formateur. Si cette méthode a initialement été créée dans le cadre de la formation des psychothérapeutes et des psychanalystes pour enfants, on s'est aperçu par la suite qu'elle pouvait être utile à d'autres professionnels de la petite enfance. Son utilisation s'est ainsi élargie et poursuit également un but préventif.

Etapes de mise en œuvre de la formation à l'observation des bébés et objectifs

Plusieurs étapes ont du être franchies pour développer cette méthode au Sénégal:



- 1^{ère} étape: des expériences de formation à l'observation de situations cliniques ont été menées;
- 2^{ème} étape: ces expériences ont été suivies par l'observation de bébés au sein même de leur famille;
- 3^{ème} étape (2012): organisation à Dakar du *IXe Congrès International sur l'Observation du bébé*³. Ce Congrès a ouvert une porte non seulement au niveau des échanges professionnels, mais a également permis qu'un réel esprit de métissage de la pensée entre cultures différentes se développe;
- 4^{ème} et 5^{ème} étapes (2013): mise en place d'un nouveau groupe de formation et d'un groupe d'approfondissement et d'application clinique de l'observation. Le but ultime est la création d'un Diplôme universitaire sur l'observation du bébé et la formation de psychothérapeutes pour enfants.

L'intérêt de cette formation consiste d'abord en une expérience personnelle de découverte du développement d'un bébé au sein de sa famille et de l'impact émotionnel d'une telle expérience sur l'observateur. D'un point de vue professionnel, elle aide à mieux comprendre la communication corporelle et émotionnelle des bébés et des enfants et ouvre ainsi des voies à d'autres niveaux de communication, telle que la communication non verbale. En d'autres termes, elle permet aux professionnels travaillant auprès de jeunes enfants d'affiner leurs capacités d'observation et de compréhension dans les situations qui les occupent et notamment lorsqu'ils se retrouvent confrontés à des cas complexes (personnel d'une pouponnière, d'une maison pour enfants psychotiques, d'un service de pédiatrie, etc.).

Obstacles culturels liés à la méthode d'observation des bébés

La formation à la méthode d'observation des bébés a débuté au Sénégal avec beaucoup d'appréhension en raison des croyances culturelles et des représentations sociales. En effet, au Sénégal, « le mauvais œil » et « la mauvaise langue » sont très souvent invoqués pour expliquer des difficultés ou des maladies qui surviennent au sein de la population. Dès

lors, on comprend aisément les appréhensions à mettre en place une méthode basée exclusivement sur l'observation.

De plus, dans la société traditionnelle sénégalaise, parler d'un enfant qui n'est pas né pose problème, au vu des mythes et coutumes qui interdisent de nommer la naissance et de parler du développement du bébé. Dans un tel contexte, il est difficile de rendre visite à une femme enceinte, cette dernière se cachant parfois pour des raisons mystiques. La visite chez certaines familles n'est permise qu'après une semaine, voir quelques mois après la naissance.

En outre, dans le cadre de l'observation, la question de l'étranger peut se poser à l'égard des observateurs. Ces derniers sont encouragés à rester souples et à trouver la place qui est la leur. Ils ne doivent pas être vus comme des étrangers et tenter de s'intégrer à la famille qu'ils observent, sans toutefois prendre une place active ou intrusive. Il leur est notamment conseillé de prendre le bébé si on le leur tend, mais de ne surtout pas jouer le rôle de substitut parental en cas de pleurs du bébé. La neutralité de l'observateur à l'égard du bébé peut également inquiéter la famille. Bien qu'en réalité l'observateur n'est pas neutre à partir du moment où il vit des émotions très intenses au cours d'une observation, il est toutefois important qu'il n'interfère pas avec le déroulement des événements auxquels il assiste. Il s'agit de ne pas entretenir des relations particulières et proches avec le futur parent et à la fois d'avoir une attitude bienveillante.

Le lien qui se crée entre l'observateur et la famille est fondamental. Il est basé sur la notion de respect, élément indispensable pour pouvoir entrer dans une famille. A cette fin, il faut tenir compte du fonctionnement psychique des parents et respecter la dimension culturelle dans laquelle ils vivent. Ces attitudes de neutralité bienveillante des observateurs, ainsi que les travaux de groupe, ont permis de mettre en exergue un certain nombre de caractéristiques dans les soins apportés aux bébés au Sénégal (rituels de protection des

bébés tels que les bains mystiques, portage au dos, massages, etc.)

Bénéfices de l'observation du jeune enfant pour les parents

Nous avons constaté, au cours de nos expériences de formation à l'observation que les parents et le bébé peuvent bénéficier indirectement de cette méthode. La présence d'un observateur attentif constitue très souvent un soutien pour les parents dans l'exercice de leur fonction parentale. L'observateur, qui n'est

pas là pour émettre des jugements et donner des conseils, peut aider les parents à se questionner, à trouver leurs propres réponses et à développer eux-mêmes leur capacité d'observation. Nous avons constaté chez les parents ayant vécu cette expérience qu'ils intériorisent l'attitude de l'observateur et, d'une certaine manière, gardent sa présence parmi eux. Ils partagent même parfois avec l'observateur leurs découvertes et les nouveaux apprentissages de leur bébé.

Si des étapes importantes ont été franchies à travers cette formation, d'autres pistes sont à explorer, notamment à travers les applications cliniques de cette méthode comme dans les situations de séparation parents-bébés. On peut citer dans ce cadre les cas d'adoption d'enfant ou de confiage qui sont des pratiques courantes dans notre pays ».

Références:

¹ La version originale de l'article beaucoup plus détaillée est disponible en français au SSI/CIR.

² Dr Idrissa BA, pédopsychiatre, chef du Service de Pédopsychiatrie du Centre Hospitalier National Psychiatrique de Thiaroye, président de l'Association Dakar pour le Développement et l'Observation du Bébé (ADDOBB). BP : 16780 Dakar Fann/Sénégal. Email : idrisba@gmail.com

Rosella SANDRI, psychologue, psychanalyste, formatrice à la méthode d'observation des bébés selon Esther Bick, Bruxelles, Belgique, Présidente de l'Association Internationale pour le Développement et l'Observation du Bébé (AIDOOB)

³ Voir http://www.clinique-transculturelle.org/pdf/congres_bebe_dakar.pdf

L'observation piklérienne: Une révolution pour les enfants placés en milieu institutionnel

Isabelle Deligne, médecin et formatrice à l'association française Pikler-Loczy, engagée dans le projet du SSI « Un autre futur est possible pour les enfants handicapés », nous transmet ci-après les fondements de l'observation piklérienne et son impact majeur auprès des enfants privés de leur famille.

Au cours de ses rencontres régulières avec les parents, Emmi Pikler - pédiatre exerçant à Budapest dans les années 1930 - a soutenu le regard intéressé de ces derniers sur leurs jeunes enfants et les a observés ensemble afin d'identifier précisément leurs besoins et d'y répondre, sans pour autant gêner l'éclosion de leurs capacités. Les parents disposent d'une sorte de cahier de développement sur lequel ils notent de multiples détails dont ils parlent au cours des visites. Nourrie de pédagogie nouvelle et de psychanalyse, E. Pikler a cherché comment permettre au bébé d'être partenaire dès sa

naissance, comment lui laisser la liberté de développer ses compétences et comment aider les parents à trouver une juste place, contenante et non contraignante. A travers sa démarche, E. Pikler propose par exemple aux parents de poser leur enfant sur le dos avec bienveillance et de le laisser découvrir seul les possibilités de se mettre sur le côté, sur le ventre, de pivoter... Ce qu'elle appellera « la Motricité libre ».

Vers une prise en charge personnalisée de l'enfant



En 1945, E. Pikler relève le défi d'ouvrir une pouponnière dans la rue Loczy à Budapest. Avec son équipe, elle traque les causes d'hospitalisme si souvent observé en pouponnières à cette époque et invente « un maternage insolite » permettant à chacun des enfants de nouer des liens de confiance personnalisés et de développer le sentiment d'être compétent, d'autoréalisation. Dans la continuité des travaux de Spitz et Bowlby, E. Pikler avait bien identifié la grande difficulté du travail en institution, avec son risque de routine et de lassitude, provoqués par les soins répétitifs donnés à un grand

nombre d'enfants. Elle a ainsi organisé l'accueil des enfants dans de petits groupes, les plus stables possibles durant leur séjour, avec l'intervention de nourrices « référentes »

chargées de les accompagner, de collecter mille détails permettant de les connaître et de s'ajuster à eux. Les nourrices sont garantes de l'histoire des enfants dans l'institution. La relation intime et chaleureuse que

chaque enfant développe avec sa nourrice lui permet de grandir avec une sécurité intérieure évidente et d'affronter à ses côtés l'insécurité liée à son histoire familiale et à son avenir. L'enfant peut ainsi développer sa propre personnalité au lieu de finir par taire ses manifestations propres et ressembler à tous les autres, comme cela se produit suite à des soins impersonnels.

L'observation au centre de la démarche piklérienne

Le travail d'observation est central au sein des

équipes de nourrices (en charge de s'occuper de l'enfant au quotidien), d'infirmières, de pédagogues, de psychologues, de pédiatres et de directrices, et permet de développer une représentation vivante, individualisée et partagée des enfants accueillis. A tous les niveaux, chacun s'intéresse aux détails concrets de la vie de cet enfant-là et se mobilise dans la recherche de propositions à lui soumettre afin qu'il puisse continuer d'avancer sur son chemin, à son rythme, avec fierté et courage.

Les médecins attachés à l'institution mènent une activité de recherche à partir des grilles

d'observation. Ils organisent des tableaux de développement qui précisent les multiples étapes par lesquelles peuvent passer les enfants, à condition que les adultes ne les gênent pas dans leurs acquisitions, par exemple à travers des attentes disproportionnées ou encore en étant impatient, retirant à l'enfant la fierté et l'assurance d'agir par lui-même, au moment où il en est capable. Les médecins mettent notamment en évidence la richesse des étapes

intermédiaires qui permettent à un enfant de passer de la position confortable sur le dos à la marche assurée. Les nourrices, connaissant ces étapes, les voient ainsi s'amorcer et les accueillent en partageant avec l'enfant son plaisir de chercher.

Parallèlement à la motricité et l'activité « libre », c'est à dire à l'initiative de l'enfant, une très grande attention est donnée aux moments des soins corporels, repas, bains, etc. Les nourrices peuvent profiter de ces rencontres intimes dont l'enfant connaît le déroulement pour accueillir ses initiatives. L'enfant participe

L'observation de l'enfant est un des fondements du projet mené par le SSI « Un autre futur est possible pour les enfants handicapés », visant à favoriser le droit des enfants handicapés à vivre dans un cadre familial. Ce projet actuellement initié au Burkina-Faso, en collaboration avec le Ministère de l'Action Sociale et de la Solidarité Nationale, a permis d'organiser en juillet 2014, un premier atelier de formation adressé à une équipe de formateurs burkinabè et au personnel d'un centre d'accueil. Les techniques de l'observation piklérienne sont au cœur de cette démarche. D'ici décembre 2015, 30 centres d'accueil du pays seront accompagnés dans l'utilisation de cette technique afin d'affiner la compréhension des besoins de l'enfant handicapé, d'améliorer sa prise en charge quotidienne, de favoriser le travail en équipe et *in fine* de définir un projet de vie adapté pour chaque enfant handicapé placé en institution. Lors de cet atelier de formation, et suite aux séances d'observation de 4 enfants handicapés en institution, un « guide du regard » a été élaboré avec les participants (nourrices, psychologue, personnel médical, travailleurs sociaux, personnel encadrant de la structure et experts). Le SSI a le plaisir de partager avec vous cet outil dirigé aux professionnels et permettant d'orienter leur regard vers l'enfant et ses potentialités.

ainsi dès son plus jeune âge, par exemple en tendant la main à la nourrice pour que cette dernière la lui lave. Ce cadre contenant lui offre l'opportunité de faire jaillir sa spontanéité, sans provoquer l'agacement ou le rejet. Les trois ou quatre nourrices qui s'occupent alternativement de l'enfant ont besoin de connaître très précisément sa manière de participer, de refuser, de faire des petites farces (comme les enfants qui vont bien !), et doivent pour cela se transmettre des observations précises telles que « *J. m'a dit que tu avais touché la cuillère !* ». Cette attitude d'observation permanente alimente la relation et confère à l'enfant le « sentiment continu d'exister », si fondamental pour sa vie psychique future.

Les trois points indissociables de la pouponnière Loczy

- Relation intime et chaleureuse de l'enfant avec le plus petit nombre d'adultes possible,
- Importance donnée à l'activité libre à l'initiative de l'enfant,
- Travail institutionnel encourageant l'intérêt vivant autour de chaque enfant.

Ces trois points ont pour fondement une attitude d'observation permanente qui inspire actuellement de nombreuses équipes de crèches, lieux d'accueil ou de consultation enfants/parents ; chacun déclinant à sa manière cette « Observation Piklérienne ».

Formation en communication non verbale pour les candidats adoptants: Une expérience en phase avec la réalité actuelle de l'adoption internationale

Compte tenu des changements dans le monde de l'adoption, de la situation plus complexe des enfants et des longues périodes d'attente, le CIAI¹ a mis au point une formation en communication non verbale, qui vise à souligner l'importance de l'utilisation du corps dans la construction de la relation entre l'adulte et l'enfant.

La communication non verbale, comprise comme l'utilisation du corps pour créer une relation entre l'adulte et l'enfant, sert à favoriser dès le départ la communication avec l'enfant, indépendamment des différences linguistiques, ethniques, sociales et culturelles. Cette initiative enrichit l'accompagnement des parents et cherche à apporter une réponse à la toute première communication entre les parents et l'enfant.

Le langage du corps comme premier moyen de communication entre parents et enfants

Le premier échange avec l'enfant passe exclusivement par le langage corporel. Le corps, les regards et les expressions disent à l'enfant qui sont ses nouveaux parents : ils posent les fondements d'une relation nouvelle basée sur la confiance, pour commencer ensemble une "nouvelle histoire". Si cette constatation est vraie du point de vue de l'enfant, elle l'est aussi pour les parents : il est deux fois plus difficile

pour eux de retrouver au fond d'eux-mêmes la capacité primitive à utiliser les expressions corporelles envers un enfant qui présente naturellement des caractéristiques physiques différentes. Une présentation de cette expérience sera faite.

L'atelier est centré sur la communication non verbale, où le corps est un moyen privilégié d'établir une relation, d'échanger et de jouer. La vertu communicative des gestes, du mouvement, de l'imitation, des attitudes, des regards ou de leur absence, est expérimentée comme une composante fondamentale de la relation. L'un de nos ateliers, intitulé "le train", peut être décrit ainsi: quelques personnes sont assises sur des chaises, les unes derrière les autres, comme si elles étaient les passagers d'un train, mais avec l'instruction de ne pas communiquer entre elles pendant quelques minutes. Le reste du groupe doit observer la situation. A la fin de la séance, les couples qui ont observé la scène commentent les nombreux

signes de communication non verbale que chaque participant a donnés aux autres passagers, en attribuant à chacun de ces signes une signification claire.

Objectif et résultats de la communication non verbale

L'objectif est de faire expérimenter aux candidats le premier axiome de la communication: il est impossible de ne pas communiquer dans une relation, en soulignant que "notre corps parle avant nous". Un intérêt particulier est porté au contact physique comme moyen primordial chez l'enfant. Le résultat montre à quel point le contact physique est important et nécessaire à la personne pour pouvoir établir la première relation de base. Ainsi, c'est par

l'intermédiaire de la communication non verbale qu'un monde commun est construit, dans lequel il est possible de se rencontrer, de se reconnaître et de s'accepter mutuellement.

Par ailleurs, l'utilisation du langage corporel réveille l'enfant intérieur des parents adoptifs, ce qui pose des fondements pour la construction d'un rapport basé sur un dialogue sans paroles - et non sur le raisonnement et l'intellect - fait de gestes, de liens émotionnels et de créativité, essentiels dans la relation entre un adulte et un enfant.

Les caractéristiques de cette expérience sont remises en relation avec les thèmes de psychologie de l'adoption étudiés pendant cette étape de la formation du CIAI.

Quelques commentaires des couples à la fin de la formation

"Nous n'avons pas besoin de mots pour communiquer entre nous"

"Nous ne devons pas suivre de cours de langues pour parler à nos enfants"

"Je n'avais pas réalisé que j'étais encore capable de jouer"

"J'ai compris que je dois m'amuser pour permettre à l'enfant de s'amuser"

"J'ai senti que le plaisir conduit les adultes et les enfants vers de nouvelles expériences"

"Nous avons partagé tant de sentiments forts dans le groupe"

"Après ce week-end, c'est comme si on s'était toujours connus"

"Tous les parents qui attendent un enfant devraient suivre cette formation"

Source:

¹Centro Italiano Aiuti all'infanzia, <http://www.ciai.it>.

FORUM DES LECTEURS

Point de vue d'une experte sur la méthode d'observation du jeune enfant et ses applications

Anne Frichet, psychologue clinicienne¹ nous fait part de son point de vue sur les apports de la méthode d'observation du jeune enfant développée par Esther Bick et ses développements prometteurs.

1. Vous êtes à l'origine du Congrès 2012 sur l'observation du jeune enfant réalisé en Afrique, quels en ont été les résultats?

Ce Congrès s'est tenu en terre sénégalaise, pays à l'accueil chaleureux et pionnier dans ce genre de recherche (voir p.7). **C'est un événement riche de symbole, qui témoigne d'une attention particulière portée aux bébés du continent africain, à leur avenir et plus largement aux jeunes enfants des pays en voie de développement.** La méthode originale d'observation du développement d'un tout petit dans son environnement familial, créée par

Esther Bick en 1968 (voir p.7 et p.15), constitue désormais une étape fondamentale de la formation des professionnels de l'enfance. Elle concerne ceux qui, à des titres divers, sont en lien vivant avec les niveaux les plus précoces du développement psychique, même avec des enfants plus âgés voire des adultes. L'observation directe des bébés vise aussi à aider les bébés à mieux naître psychiquement, parallèlement aux efforts des pédiatres qui, depuis plusieurs décennies, les aident à mieux naître physiquement.



2. Quels enjeux culturels soulève l'application de cette méthode dans les pays africains concernés?

Si la psychologie du développement précoce, la psychopathologie, la psychiatrie du bébé et la psychanalyse se sont intensivement développées dans le monde «occidental» depuis la fin de la dernière guerre mondiale, il est temps, désormais, de faire du bébé un ambassadeur universel de notre humanité. Il nous semble que si la femme est l'avenir de l'homme, comme le dit le poète, le bébé est, quant à lui, l'avenir de l'humanité. Une attention particulière doit donc être accordée aux bébés/ jeunes enfants en général et **en particulier à ceux qui sont exposés aux changements violents que les familles vivent sur tous les continents, lors du passage d'une culture traditionnelle à une culture de type occidental.**

Le choix de Dakar pour ce congrès témoigne en partie des efforts d'une francophonie soucieuse de prendre en compte les différentes identités culturelles locales qui ne peuvent intégrer une telle pratique qu'en l'inscrivant subtilement dans la trame de leurs valeurs humaines et éthiques respectives. Bien loin d'être un simple transfert de connaissances ou de techniques, ce congrès a créé un espace de dialogue et de mise en perspective de la petite enfance, avec tout ce qu'elle exige en matière de soin psychique et d'ouverture aux sciences humaines. Comme souligné par les Pr. Didier Houzel et Suzanne Maiello, la méthode d'Esther Bick « *...doit être diffusée partout où cela est possible, tout en s'interrogeant sur ses fondements mêmes et le processus complexe d'acculturation que nécessite son introduction dans de nouveaux contextes culturels. Nous pensons à cet égard que la notion de «métissage culturel» qui souligne la nécessité d'une interpénétration réciproque entre les cultures... laquelle ne signifie pas «mélange fusionnel» qui aboutirait à une perte d'identité collective dans chacune des cultures concernées* ».

3. En quoi cette méthode a un impact sur l'élaboration des dossiers des enfants?

Les professionnels africains de différentes disciplines présents lors du congrès (psychiatres, (ethno) psychologues, psychomotriciens, puéricultrices, pédiatres, éducateurs, infirmiers, etc.) ont mis en scène leur fonctionnement pluridisciplinaire riche et cohérent en se référant constamment au groupe, enraciné dans la vie sénégalaise. Fidèle à l'esprit de la méthode, il ne s'agit pas de faire des pronostics mais, **à l'aide des observations préalablement recueillies, transcrites avec minutie puis analysées en groupe, de pouvoir offrir «un état des lieux» fiable sur le développement global, physique et psychique du sujet.** La rédaction de dossiers, les prises de décision concernant la vie de l'enfant dans ou hors de sa famille, le besoin de prise en charge ou de soins spécifiques s'appuient, entre autres, sur les effets directs et indirects de cette observation.

4. En quoi l'observation du jeune enfant favorise une prise en charge plus adaptée à ses besoins?

L'application de la méthode d'Esther Bick au travail médico psycho social assouplit le cadre théorico-clinique, tout en conservant la méthodologie et la rigueur, en particulier en prenant en compte l'élaboration par l'observateur de ses propres mouvements psychiques et émotionnels lors du travail d'équipe transdisciplinaire.

La meilleure connaissance de tous les aspects du développement de «cet enfant-là» et non de «l'enfant des livres» ou de l'idée que l'on se fait de ces enfants ou des enfants en proie à des difficultés familiales, permet de répondre à ses besoins propres, en fonction de son âge, de son environnement et des différentes étapes de sa vie. Elle concourt également à un meilleur ajustement des décisions concernant son cadre de vie et une meilleure prise en compte des liens qu'il a pu établir. Elle permet enfin de **se recentrer sur son individualité** lorsque ses partenaires sont trop en risque «d'oublier» l'enfant lui-même.

5. L'observation du couple mère/jeune enfant joue-t-elle un rôle dans la prévention de l'abandon?

L'abandon résulte souvent d'une multiplicité de facteurs. La périnatalité met en évidence ce

qui peut contrarier, en amont (pré), à l'occasion de la naissance (per) et dans les premières semaines/mois après la naissance (post natal), et perturber la qualité des soins maternels et l'établissement des premiers liens. Parmi les outils dont les professionnels disposent pour accompagner les couples mère/bébé et les triades père/mère/bébé, l'observation joue un rôle prépondérant. Elle introduit un regard et une écoute bienveillante au cœur d'une relation difficile. Elle rend les deux/trois partenaires de l'interaction «intéressants» et les conduit à leur tour à être «intéressés», curieux et progressivement conscients de leurs compétences.

Les facteurs externes ne doivent pas masquer les difficultés plus internes, psychiques et affectives qui méritent autant, si ce n'est plus, d'attention de la part des professionnels. L'observation directe, libérée des stéréotypes et projections, peut jouer un rôle essentiel dans la prévention de l'abandon, en ralliant autour d'elle divers autres moyens appropriés à chaque situation. Il n'y a pas de «fatalité», tant que tout n'a pas été tenté ! Néanmoins, **il arrive que des séparations soient inévitables**, il ne s'agit toutefois pas d'abandon au sens strict (rupture brutale), mais de séparations. Grâce à l'observation antérieure des enfants, ces dernières peuvent être mieux préparées et aménagées. Elles seront réversibles ou non, mais elles doivent en tous les cas préserver le développement global de l'enfant et son avenir.

Au Sénégal par exemple, les enfants victimes de l'émigration des zones rurales vers les zones urbaines sont les cibles prioritaires des soins dont l'observation directe fait désormais partie, dans la capitale tout au moins. Les répercussions dévastatrices sur la structure familiale et ses valeurs, ainsi que le soutien anéanti du groupe, préoccupent depuis longtemps. Récemment, un premier noyau de professionnels a interpellé les autorités sanitaires et sociales du pays, lesquels ont

pu se rencontrer lors du congrès. Depuis, de nouveaux groupes coordonnés sur place par la formatrice **Rosella Sandri** pérennisent la mise en place de cette démarche coordonnée (voir p.7).

6. A quels niveaux l'observation du jeune enfant influence les pratiques et les réglementations?

En Europe et en France notamment, grâce à la formation à la méthode d'Esther Bick et au développement de la pensée Piklérienne (voir p.9), les structures d'accueil de jeunes enfants bénéficient de plus en plus de cet outil. Les pouponnières, les Centres Maternels et les familles d'accueil se forment de plus en plus à ces démarches qui concourent notamment à la préparation à l'adoption. Les futurs parents et l'enfant lui-même trouvent dans cette attention cadrée un fondement précieux pour leur «accordage» en cours, le passage d'un lien à l'autre.

Dans le cadre de la réglementation, la notion d'observation est implicitement incluse mais doit être renforcée en distinguant très explicitement la notion **d'observation spontanée**, qualité essentielle exigible de tout professionnel de la petite enfance et de sa protection, **de la démarche d'observation codifiée**, cadrée, soutenue par une méthodologie précise (Esther Bick, démarche piklérienne). Les attentes des professionnels de la petite enfance dans ce domaine témoignent de l'intensité de leurs besoins. Selon les réglementations en cours relatives à l'adoption dans différents pays, il n'est pas improbable de voir très prochainement figurer explicitement l'exigence de la mise en œuvre des applications de l'observation du bébé selon Esther Bick associées à d'autres démarches qui s'enrichissent mutuellement. C'est une question de volonté et de conviction, au vu des résultats obtenus.

Sources:

¹*Anciennement attachée au service de Guidance infantile, psychopathologie de l'enfant et au service de néonatalogie de l'Institut de Puériculture et de Périnatalogie de Paris, ex directrice du COPES et membre du Comité d'Organisation, membre du Conseil d'Administration et du Bureau de l'Association Internationale pour l'Observation du Bébé selon Esther Bick «AIDOB» (<http://www.net1901.org/association/ASSOCIATION-INTERNATIONALE-POUR-LE-DEVELOPPEMENT-ET-LOBSERVATION-DU-BEBE-SELON-BICK-AIDOB,1023248.html>)*

Pour en savoir plus...

- Association Pikler Loczy-France (www.Pikler.fr): En vente, nombreux articles et films qui permettent d'enrichir la capacité d'observation des multiples détails qui font la vie des enfants.
- Ba I., Sandri R., *Formation à l'Observation selon Esther BICK. Mise en place d'un groupe au Sénégal, Perspectives, Psychopathologie africaine*, 2009-2010, XXXV, 3 : 259-278
- Ba I., Faye P. L., Thiam M. H., Sandri R., *L'observation des bébés selon Esther Bick : un nouveau paradigme pour la formation des spécialistes en santé mentale au Sénégal*, *L'Information psychiatrique* 2013; 89 : 533-7 doi :10.1684/ipe.2013.1093
- Botero C. H., *¿Qué es la observación de bebés? Algunas consideraciones*, <http://www.asmi.es/arc/doc/que%20es%20la%20observacion%20de%20bebes.pdf>, *PSICOANÁLISIS XX* (2); 103-124, 2008
- David M., Appell G., Pikler E. et Golse B., *Lóczy ou le maternage insolite*, Editions Erès, 1001 bébés – 2012 (1^{er} édition Editions du Scarabée, Paris, 1973)
- Delion P., *La méthode d'observation du bébé selon E. Bick*, Ramonville Saint-Agne : Érès, 2008, pp 7-11
- Forcada Guex M., *Observación y análisis de las interacciones tempranas padres/bebé*, <http://www.asmi.es/arc/doc/observacion%20y%20analisis%20interacciones%20tempranas.pdf>, Seminario de Apego, Universidad católica del Maule, Talca, 15 janvier 2007
- Haag M, Athanassiou C., *La Méthode d'Esther Bick pour l'observation régulière et prolongée du tout-petit au sein de sa famille*, Paris, autoédition, 2002 : 445 p.
- Hochmann J. Transmission et psychiatrie. In : Jeanson J, éd. *Quelle formation pour quelle psychiatrie ?* Ramonville Saint-Agne : Érès, 2004, p. 20
- Izzedin-Bouquet R., *El método de observación de bebés de Esther Bick*, <http://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2009/ip094e.pdf>, *Revista Perinatología y reproducción humana*, Octobre-Décembre, 2009 Volume 23, Numéro 4 pp. 219-222
- Lamour M. et Barraco M., *L'observation du bébé. Méthodes et clinique*, *Devenir* n°3, 2000
- Moro M. R., *Mille et une façons de bien s'occuper des bébés. Aider les parents et les bébés d'où qu'ils viennent*, Ed. Fondation Mustela, Paris, 2011, p.14
- Prat R., *Panorama de l'observation de bébé selon la méthode Esther Bick dans les pays francophones*, *Devenir* 2005 ; 1 : 20.
- Szanto-Ferer A., *Loczy : Un nouveau paradigme ? l'institut Pikler dans un miroir à facettes multiples*, Editions PUF, le fil rouge – 2^e édition 2012
- 9^{ème} Congrès International sur l'Observation du Bébé, Dakar, Sénégal, octobre-novembre 2012, http://www.clinique-transculturelle.org/pdf/congres_bebe_dakar.pdf

CONFERENCES, SEMINAIRES, COLLOQUES ET COURS A VENIR

- **Ethiopie:** *Sixth International Policy Conference on the African Child (IPC) - Social Protection in Africa: Making it Work for Children*, The African Child Policy Forum, Addis-Abeba, 27-28 octobre 2014. Pour plus d'infos: <http://www.africanchildforum.org/ipc/index.php/fr/>.
- **France:** **a)** *Adoption, attachement et mémoire du corps*, COPES, Paris, 13 octobre 2014. Durée: 4 jours; **b)** *Les mineurs et jeunes majeurs isolés étrangers : Comprendre pour mieux accompagner*, COPES, Paris, 13 novembre 2014. Durée: 2 jours; **c)** *L'enfant et ses parents face aux grandes étapes de la séparation : un incontournable entre angoisse, perte et créativité*, COPES, Paris, 23 octobre 2014. Durée: 4 jours ; **d)** *Handicaps et Cultures : Approche théorique et clinique, ici et ailleurs*, COPES, Paris, 23 octobre 2014. Durée: 3 jours. Pour plus d'infos: <http://www.copes.fr>.
- **Mexique :** *VI Congreso Mundial de la Infancia y Adolescencia (6^{ème} Congrès Mondial sur l'Enfance et l'Adolescence)*, 12-14 novembre 2014 (3^{ème} journée: Migration des enfants et droit à une vie familiale), Puebla de los Ángeles. Pour plus d'infos: <http://vicongresomundialdeinfancia.org/>.



Le SSI/CIR exprime sa gratitude aux gouvernements (y compris de certains Etats fédérés) des pays suivants pour leur soutien financier dans la réalisation de ce Bulletin : Afrique du Sud, Allemagne, Andorre, Australie, Belgique, Canada, Chypre, Danemark, Espagne, Finlande, France, Irlande, Islande, Italie, Luxembourg, Malte, Monaco, Norvège, Nouvelle Zélande, Pays-Bas, Suède, Suisse.

