



La construction d'un projet de vie et ses aléas : l'adolescent - ses parents - les soignants

Pascale GAVELLE Psychologue

CMR Surdités/CMR malformations face et cavité buccale

Ninon BOBET Psychologue

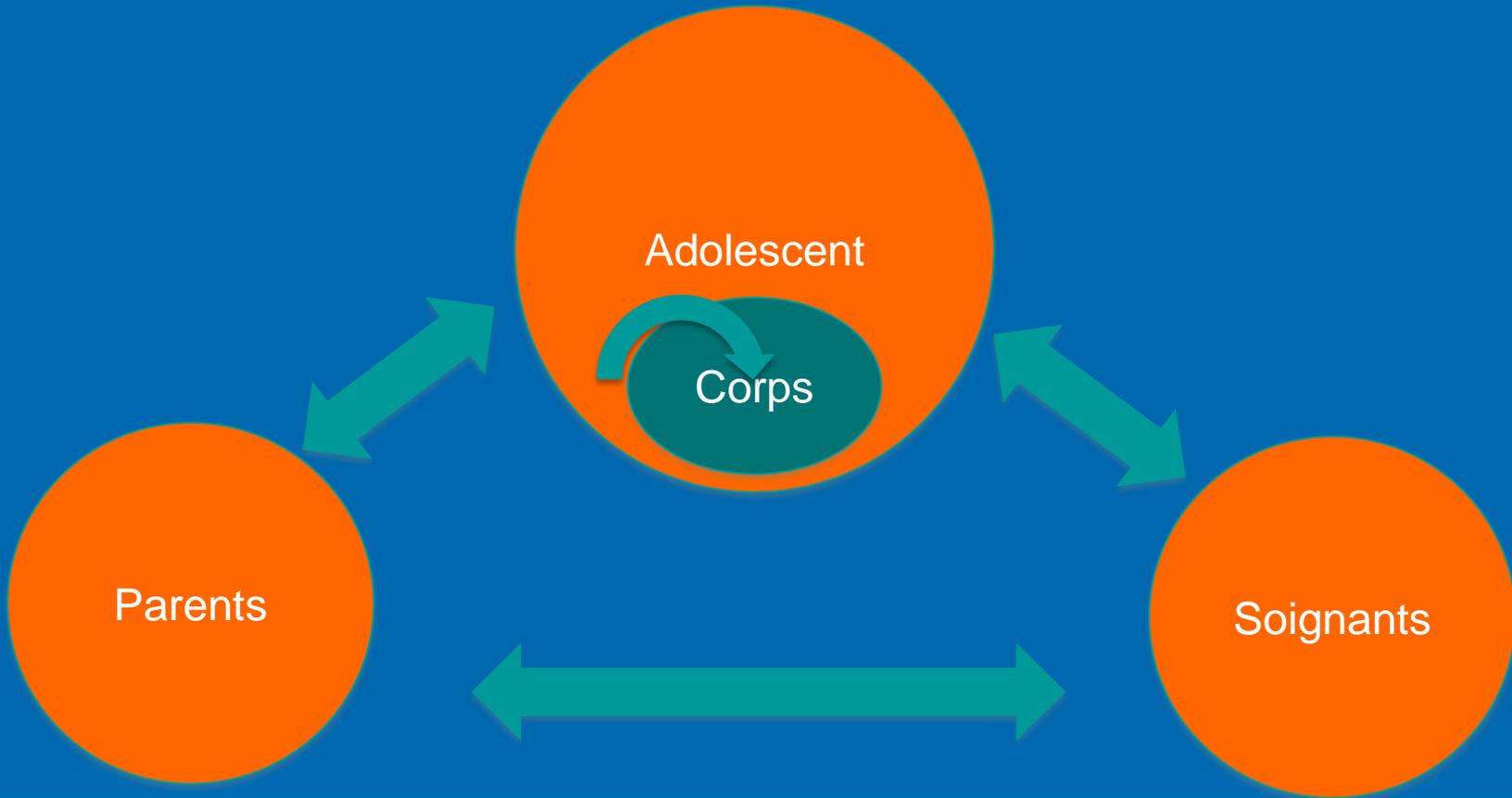
CMR malformations anorectales et pelviennes

Pour le **Collège des psychologues de Necker**

Béatrice BOLLAERT Espace maladies rares maladies chroniques

2èmes Rencontres Maladies Rares de Necker

26 Juin 2014



Adolescent

Corps

Parents

Soignants

1. Du côté de l'adolescent

- Ambivalence vis-à-vis de l'autonomie
 - Lien aux adultes de l'enfance (soignants et parents) doit se conjuguer autrement : ces liens ont des points communs
- 

- L'adolescent doit se projeter dans le temps avec sa pathologie (sexualité, filiation et transmission génétique, activité professionnelle)
- L'adolescent doit se réapproprier son corps et son traitement

2. Du côté des parents

- Le parent doit trouver un compromis entre omniprésence et absence.
- Trouver la bonne distance avec le corps de l'adolescent

Evolution progressive dans le temps

3. Du côté des soignants

- Changer *progressivement* d'interlocuteur
- *Se séparer* du patient investi

« Jusqu'à quand **JE** vais suivre **CE** patient
là »

Place à la créativité

- Organiser des *espaces transitionnels*
- Mettre en place des *objets transitionnels*
- Mettre en place des *personnes charnières*

Rôle du psychologue

Un professionnel du lien :

- Entre ce qui est interne à l'institution et ce qui externe à l'institution
- Entre le corps et la psyché
- Entre la réalité interne et la réalité externe

- Face à des problèmes de transition, il faut regarder :
 - du côté de l'adolescent
 - du côté des parents
 - mais il faut également balayer devant nos portes
- 

Rôle de l'assistante sociale

- Du côté de l'adolescent, de ses parents :
 - Offrir des ressources
 - Leur permettre de se projeter
 - Chercher l'adhésion

- Du côté du professionnel :
 - *Se séparer* du patient investi

- D'un point de vue organisationnel :
 - Anticiper
 - Suivre régulièrement (dès le début de l'adolescence)

Conclusion

Illustration clinique d'une transition difficile:

Alexandre

- Sclérose Tubéreuse de Bourneville sévère
(retard mental sévère+ crises pluri quotidienne)