

La résistance non violente pour accompagner les parents d'enfants à comportement tyrannique

Dr Nathalie Franc
CHU de Montpellier



Déclaration de conflits d'intérêt

Consultant, orateur

- Shire, Lilly, BMS

Investigateur

- Urgo, Boiron

Invitations (congrès, séminaires)

- Shire, HAC pharma

Une situation difficile : les parents maltraités par leur enfant

- Violences physiques : bousculer, griffer, pousser
- Violence verbale : insultes, propos orduriers
- Abus psychologiques : dénigrer, culpabiliser, menacer
- Abus financiers : vols d'argent, achats sur internet
- Autres : dégradation d'objets ayant une valeur affective ou matérielle

Le renversement de la hiérarchie familiale

- Le parent devient entravé dans sa liberté de décider et dans sa liberté d'action
- Cinq questions qui peuvent mettre sur la piste :
 - Mon enfant est-il violent avec moi ?
 - Ai-je peur de mon enfant / de ses réactions ?
 - Ai-je honte de ce que je fais pour mon enfant ?
 - Ai-je renoncé à des choses importantes pour moi du fait des troubles de mon enfant ?
 - Dois-je prendre les décisions en fonction de mon enfant ?
- Comportement tyrannique : problématique du pouvoir / de la guerre de territoire

Deux profils d'enfants / adolescents à comportement tyrannique

- Ceux qui n'ont aucun trouble du comportement à l'extérieur de la maison :
 - Perçus comme exemplaires
 - Profil inhibé, anxieux
- Ceux dont la violence s'exprime dans différents lieux et est connue de tous (profil troubles des conduites)

Le comportement tyrannique

- N'est pas un diagnostic
- Décrit depuis les années 80 (Pr Dugas)
- Aucune donnée fiable de prévalence (sujet tabou en France)
- Impression subjective d'un phénomène en augmentation

Psychopathologies sous jacentes

- Le Trouble Oppositionnel avec Provocation
- Le Trouble Déficit d'Attention / Hyperactivité
- Le Trouble Disruptif avec Dysrégulation Emotionnelle
- Le trouble anxieux :
 - Trouble anxiété de séparation
 - TOC
 - Phobie sociale
- Les troubles du spectre de l'Autisme
- Les troubles de l'humeur
- Les addictions en particulier aux écrans
- Enfant intelligent ou HPI (absence de DI)

La dynamique familiale

- Parents CSP +, bienveillants et chaleureux, attentifs et informés sur l'éducation et les besoins de l'enfant
- Enfant unique, enfant adopté
- Parents plus âgés à la naissance du premier enfant
- ATCD médicaux chez l'enfant classiquement décrits
- Des parents qui ont consulté tôt des psychologues / pédopsychiatres
- Epuisement et découragement parental +++
- Isolement et tabou (non compris / ne pas salir l'image de l'enfant)

La prise en charge

- Enfants n'ayant aucune motivation pour les soins (thérapie achetée) car pas suffisamment d'impact de leur trouble ?
- Echec des prises en charge parentales habituelles (PMT) : Barkley inefficace malgré l'engagement parental

Résistance non violente

Pr Haim Omer (Tel Aviv)

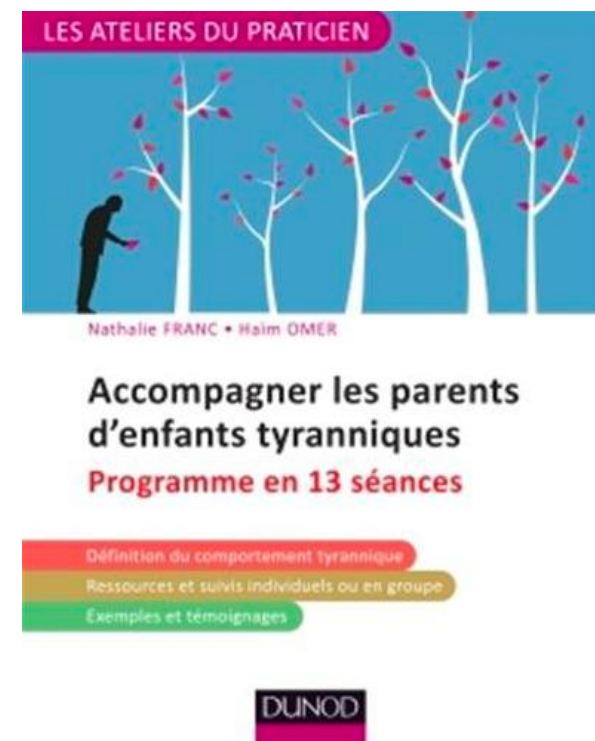
- Une doctrine politique appliquée à la psychologie de la famille
- Les parents ne peuvent pas utiliser la force contre leur enfant, mais ne peuvent pas non plus démissionner ni se soumettre
- Approche qui permet de faire face aux comportements violents ou dangereux de l'enfant
- Intègre la modification des repères éducatifs et de l'autorité
- Basée sur :
 - La réaction différée
 - Le renforcement de la présence
 - L'appel au tiers

Modification de l'autorité

Avant	Maintenant
Distance et Peur	Présence
Automatique	Validée par le réseau
Pas de compte à rendre	Transparence
Non égalitaire	Non égalitaire

Programme REACT Réagir face aux Enfants et Adolescents à Comportement Tyranannique

- 12 séances de 1H45
- Environ 12 familles
- Protocole de recherche en cours (70 familles incluses)
- Projet de PHRC-N



Les bases de la Résistance non Violente

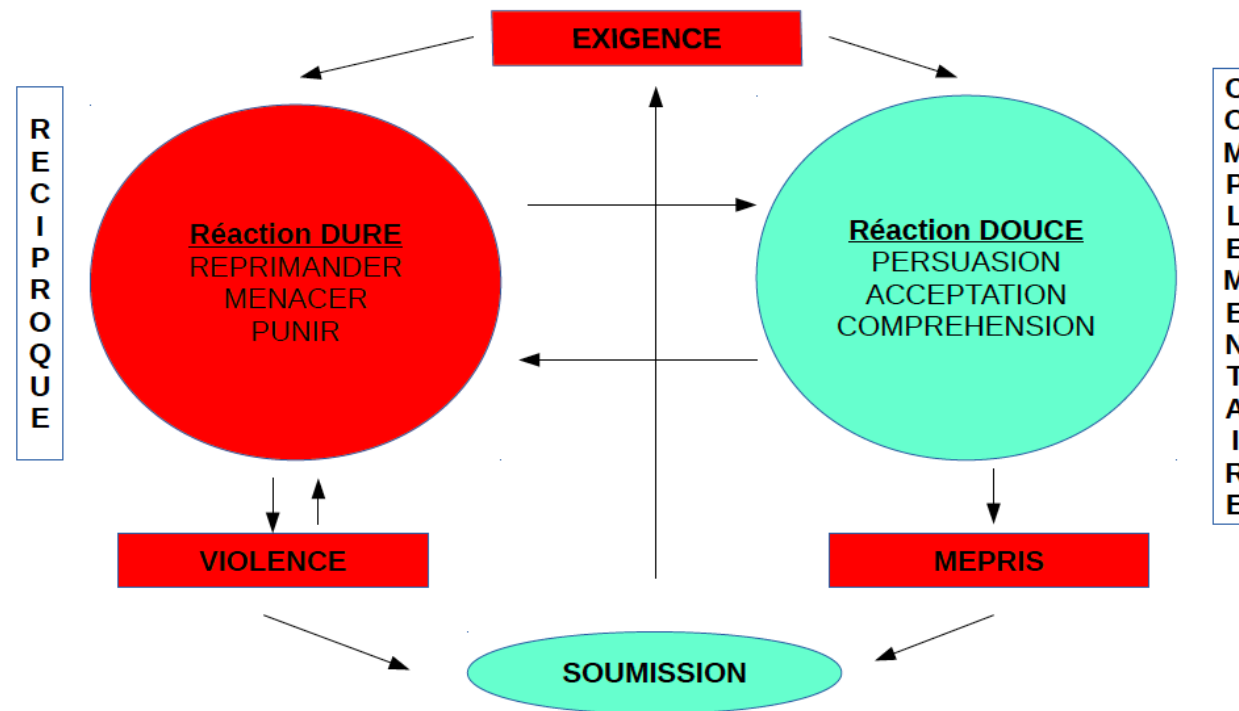
- Modifier son propre comportement de parent
- Adopter une attitude ferme face à la violence et aux troubles du comportement de l'enfant
- Eviter totalement le recours à la violence

Les idées clé du groupe

- « Battre le fer quand il est froid » : ne pas rentrer dans les escalades de violence avec l'enfant, organiser les réactions différées
- Reprendre sa place de parent :
- Sortir de l'isolement et rendre la violence publique
- Prendre soin de soi
- **Le parent doit modifier son propre positionnement**

1- Eviter les escalades, différer la réponse

Les processus d'escalade



2- Se faire entourer / sortir du secret

- Trouver dix personnes à intégrer dans le réseau de soutien
- Les faire intervenir en cas de crise
- Les informer de ce qui se passe

3- Gérer la crise

- Eviter les escalades`
- S'enfermer avec le téléphone
- Appeler de l'aide
- Services d'urgence ?
- « La lettre d'urgence »

4- Réagir à froid

- Réaliser un Sit-In dans la chambre de l'enfant : « Nous ne pouvons pas accepter ce qui s'est passé. Nous ne partirons pas tant que tu ne nous auras pas proposé une solution » « Nous reviendrons aussi longtemps qu'il le faudra »
- Informer et documenter le réseau de soutien « Nous sommes au courant de ce que tu as fait hier, veux-tu que l'on en parle ? Tes parents ont des torts mais ce sont tes parents »

5- Prendre soin de soi

- Reprendre des activités plaisantes
- « Notre vie ne t'appartient pas »
- Mindfulness
- Apprendre progressivement à refuser des services
« Je ne me sens pas à l'aise de faire cela »

Résultats

- Recherche en cours +++++
- Grande mobilisation des familles

REACT : communication, information, medias



Les relais

- Toulouse (Dr Jocelyne Calvet)
- Tours
- **Les familles !!! Association REACT 31**

Merci de votre attention

**An eye for an eye only
ends up making the
whole world blind.**

