

# 9<sup>èmes</sup> Journées de Formation du GREPFA

*Lille - 3 et 4 Juin 2010*

## Atelier 4 : Tiers d'Accueil

***"L'intime, le personnel et le privé :  
l'accompagnement de l'accueil en question"***

*Vendredi 4 juin 2010 - Equipe AFT du CH d'Annecy*

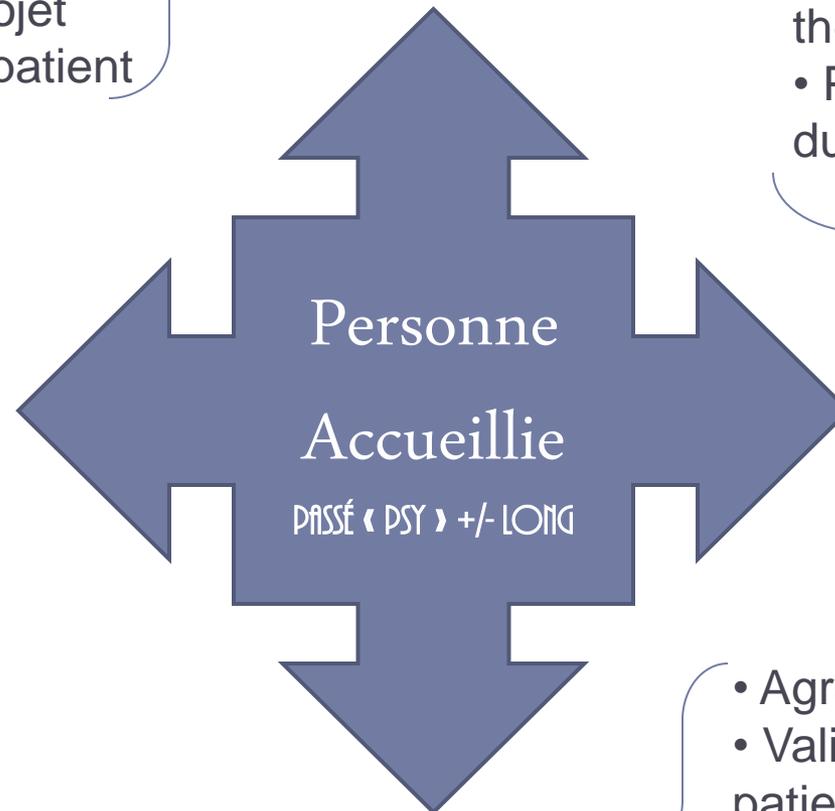
- Rémunérée par le CHRA
- Agréée, suivie et formée par équipe AFT
- Partenaire du projet thérapeutique du patient

## Famille d'Accueil

- Équipe intra hospitalière ou ambulatoire (CMP, HDJ)
- A l'origine du projet thérapeutique
- Poursuit le soin individuel du patient

## Direction du CHRA

- Recrute la famille
- Institutionnalise le placement



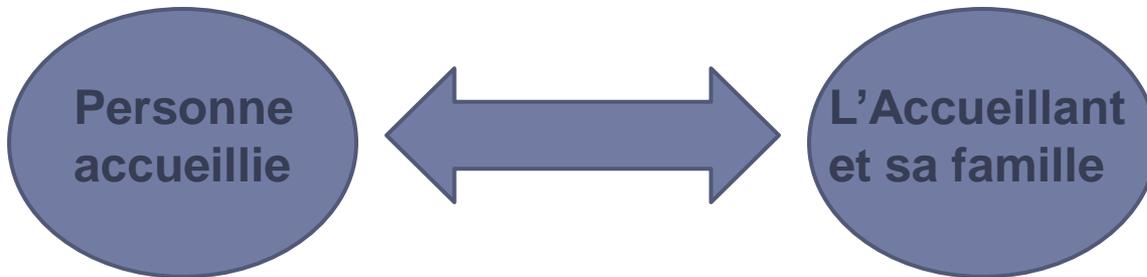
## Équipe de soin du patient

## Équipe d'AFT

- Agrée et forme les familles
- Valide les candidatures des patients
- Suit l'accueil et garantit le cadre d'AFT
- Met en lien les différents acteurs de l'AFT

# Repères préliminaires sur l'Accueil

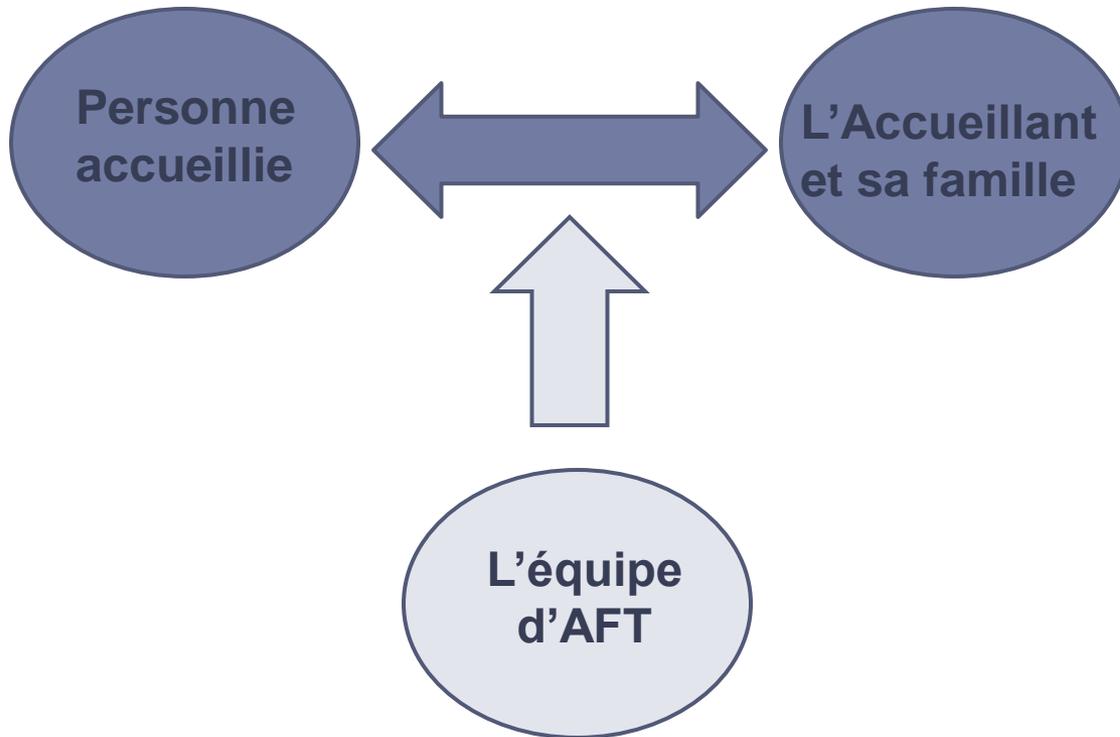
- ▶ Tout accueil familial peut être représenté sous la forme d'un **système**:



... dans lequel la personne accueillie, l'accueillant et sa famille sont en **constante interaction dynamique**

L'accueillant et sa famille, mais aussi la personne accueillie, se sont engagés avec des motivations et des valeurs issues et inscrites dans leurs relations intrafamiliales, l'accueilli étant pour sa part malade dans son rapport à l'autre.

# Le travail en AFT



Le travail en AFT consiste alors à étudier, à analyser, à accompagner cette relation : il consiste donc en une **régulation des liens**.

Réguler les liens en AFT signifie pour l'équipe :

- ne pas être un soignant pour l'accueilli
- ne pas être l'accompagnant bienveillant de la famille.

**L'équipe d'AFT** se rend au domicile de la famille pour **observer, écouter, et soutenir cette relation**. Les questionnements dans ce travail de régulation reviennent donc à :

- *que font ensemble l'accueilli et la famille d'accueil ?*
- *que sont ils l'un envers l'autre ?*

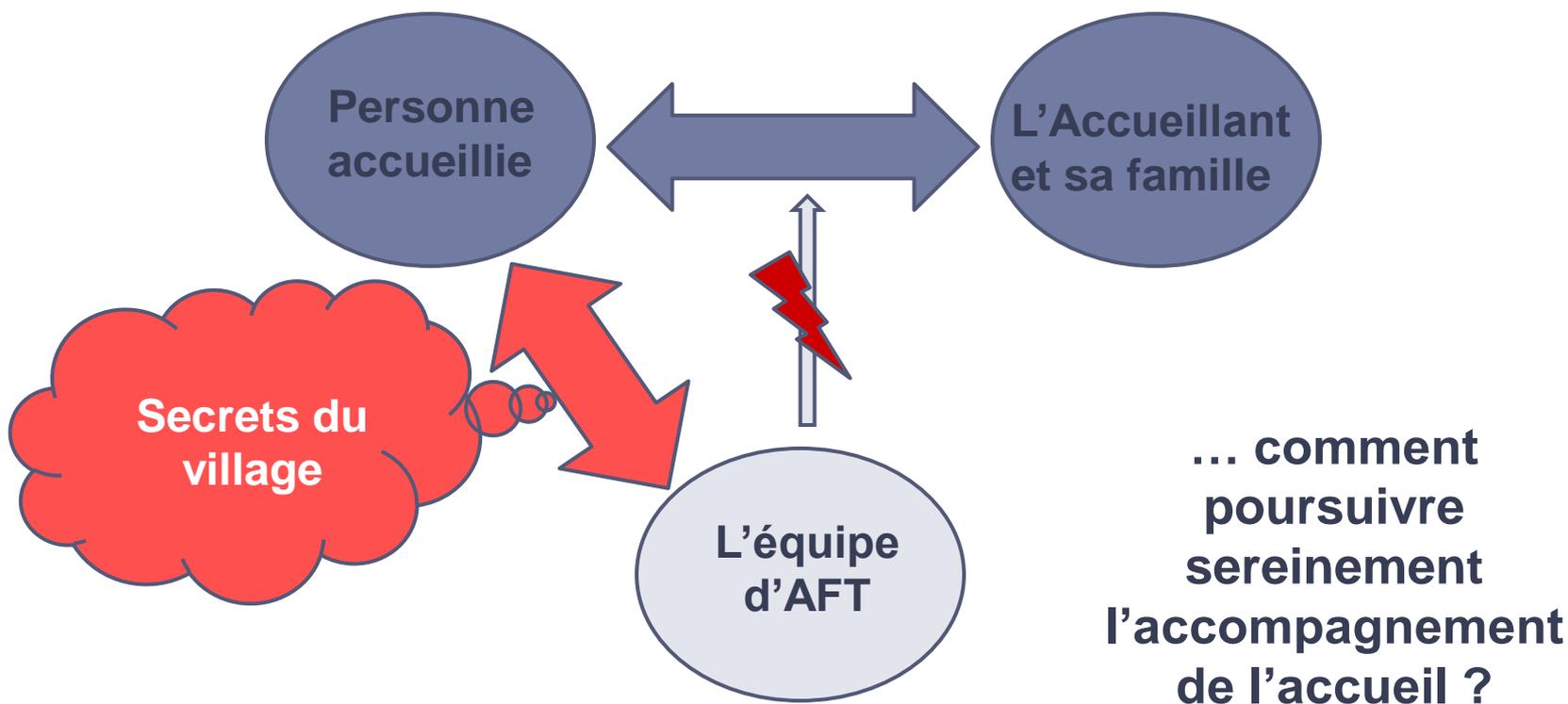
... afin d'aider l'un et l'autre à se rappeler le sens de leur rencontre.

# Autrement dit, notre travail consiste:

- **A *contenir et à faire exister un espace*** entre l'accueilli et la famille d'accueil, qui permet à chacun de se repérer;
  - **A *assurer une fonction de tiers, de décollement du réel*** de l'accueil familial
    - par un ***travail d'attention, de vigilance et d'intervention*** auprès de l'un et de l'autre afin de limiter les mécanismes de fusion ou de rejet propre à tout être en relation,
    - et par un ***travail d'étayage et de soutien*** du vécu de chacun.
- ❖ Pourtant... parfois... les choses se compliquent...

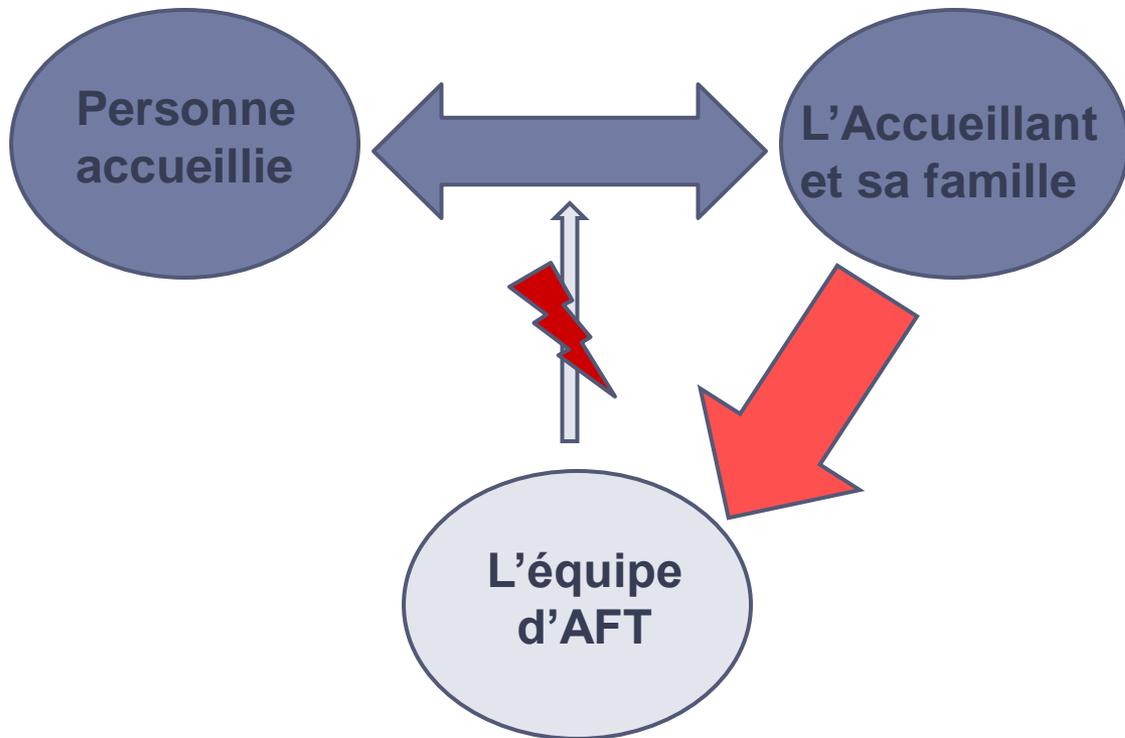
# Raymond, l'infirmière et les bourriques de Dingy!

- ▶ ... quand les pensées des soignants de l'équipe se trouvent parasitées par des secrets de village...



# Mon fils est malade, aidez-le, aidez-nous!

- ▶ ... quand l'équipe d'AFT est entraînée sur le terrain de la maladie psy d'un membre de la famille d'accueil...



**... comment rester à distance face à une telle demande de proximité ?**

# Ces Ch'tits riens qui nous décalent...

Tutoiement  
vs  
Vouvoiement

Grossesse  
et enfants

N° de téléphone  
perso donné à la  
famille d'accueil

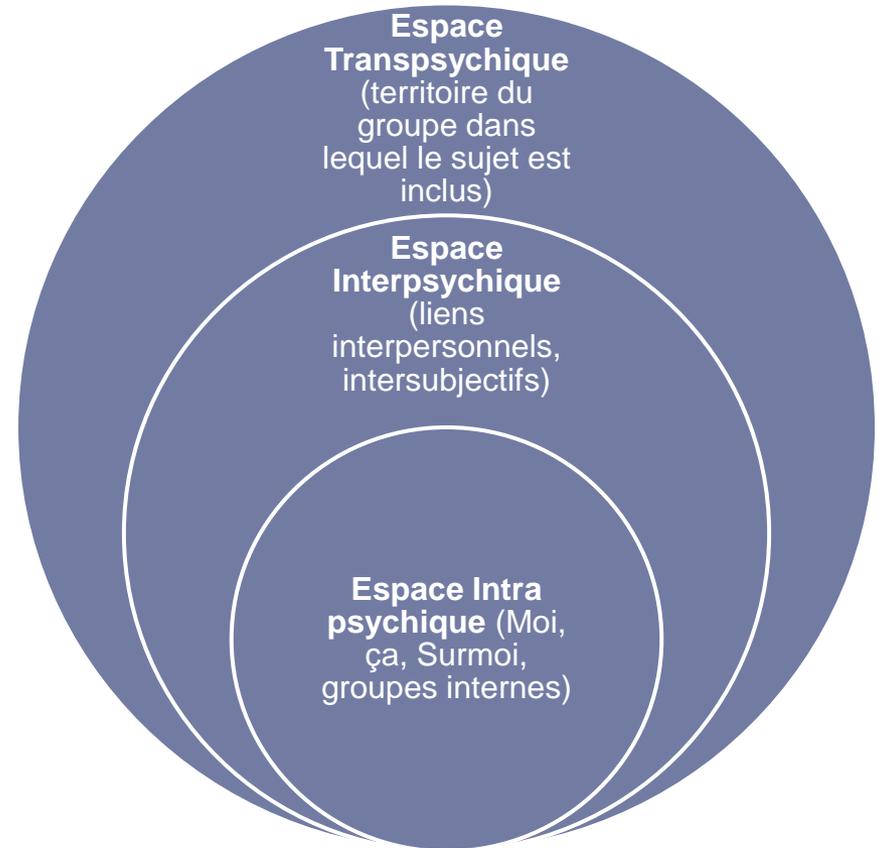
Rupture,  
décès ou  
maladie de  
l'accueillant

...

**... à être trop proche,  
on s'éloigne ?**

# Autres repères...

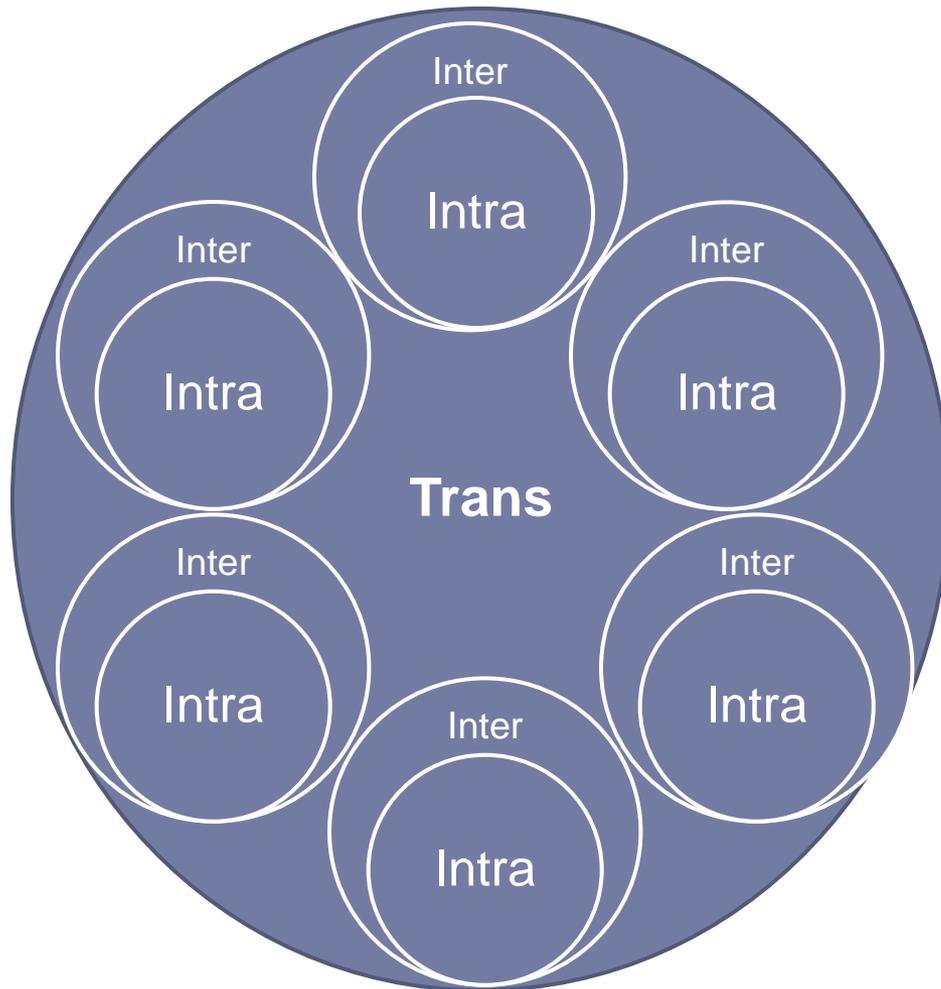
- ▶ Tout individu peut s'appréhender dans 3 espaces psychiques:
  - ▶ **L'espace intrapsychique interne**, tissé par les différentes composantes de son psychisme, de ses différentes topiques, de ses groupes internes;
  - ▶ **L'espace interpsychique, territoire des liens** entre les membres du/des groupes au(x)quel(s) il appartient;
  - ▶ **L'espace transpsychique du groupe** auquel il appartient
- ▶ Ces trois espaces sont **hétérogènes** l'un à l'autre, leur consistance et leur logique sont distinctes, mais ils sont **solidaires**: ils constituent **l'appareil psychique de l'individu**.
- ▶ Mais ils communiquent entre eux: d'où la nécessité de **penser les interférences entre ces trois espaces psychiques**



# Les groupes internes et le transfert

- ▶ Ils sont ***constitués à partir des liens inconscients qui ont été intériorisés au sein du groupe d'appartenance primaire*** (la famille originelle et les proches de la vie infantine). C'est la résurgence, la répétition, la reproduction de ces liens qui sont sollicités dans le transfert.
- ▶ Le ***transfert*** est à entendre en terme de reviviscence de désirs, d'affects, de sentiments éprouvés envers les parents lors de sa prime enfance, adressés cette fois à un nouvel objet et non justifiés par l'être ou le comportement de celui-ci.
- ▶ En groupe (en famille ou en équipe), la ***diffraction du transfert*** peut parfois provoquer la résurgence de liens simultanément avec différents personnages du groupe interne.

Par extension, chaque famille et chaque équipe peut s'appréhender sur 3 espaces:

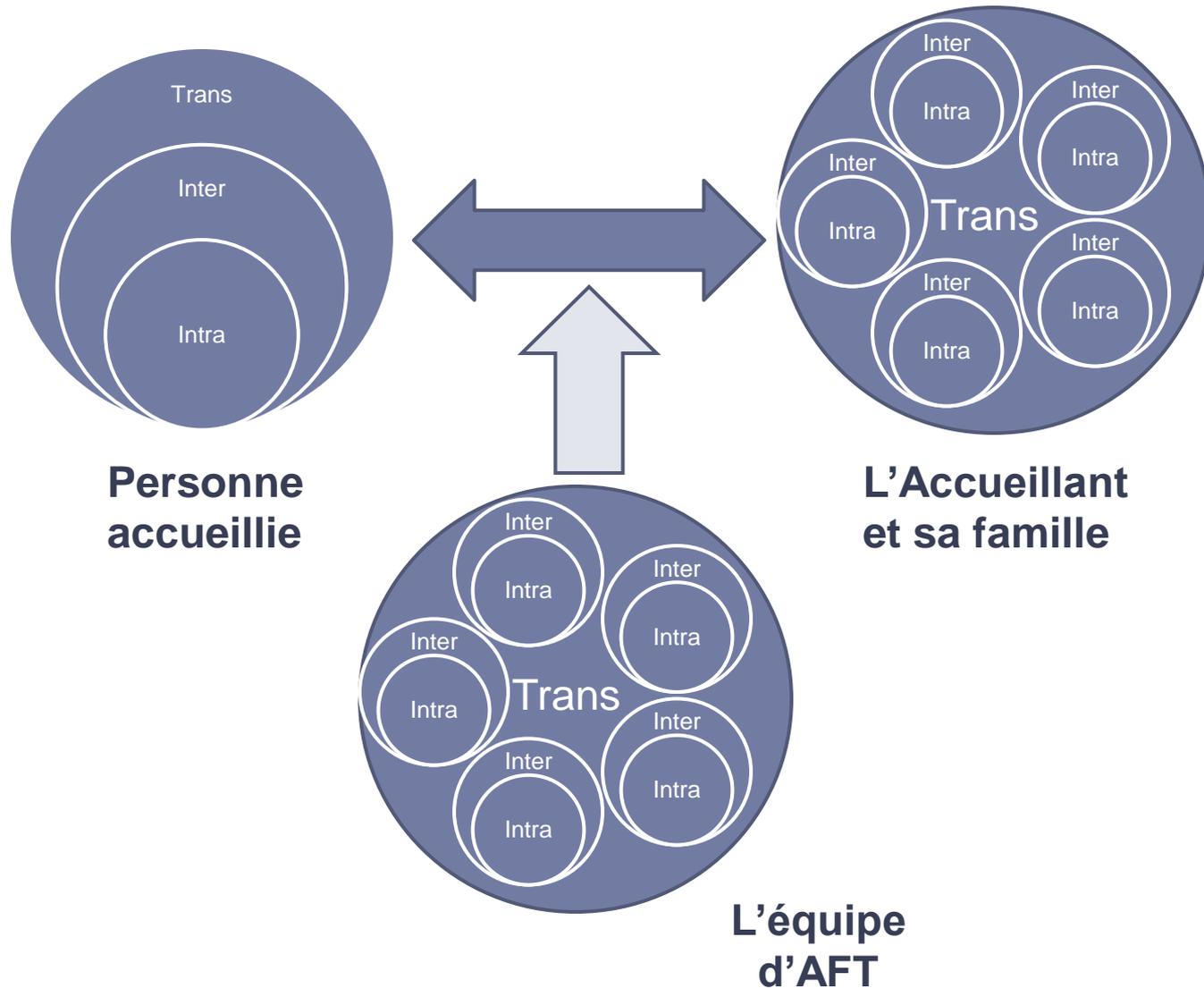


- ▶ ***L'espace intrapsychique interne de chacun des membres;***
- ▶ ***L'espace interpsychique, territoire des liens*** entre les membres de la famille ou de l'équipe;
- ▶ ***L'espace transpsychique du groupe (la famille ou l'équipe) partagé par chacun***

# L'Appareil Psychique Groupal (Kaës)

- ▶ L'assemblage de ces éléments crée une réalité spécifique, « ***l'appareil psychique groupal*** » (familial ou d'équipe):
  - ▶ ***il lie, assemble, accorde entre elles*** des parts de la psyché individuelle mobilisée dans le processus de formation du groupe.
  - ▶ le groupe en reçoit les investissements, les dépôts, les projections: ***il les capte, les utilise, les gère et les transforme.***
  - ▶ le résultat de cet arrangement combinatoire des psychés constitue la ***réalité psychique de groupe.***

Rapportée à la situation créée en AFT,  
la scène du soin se pose ainsi...

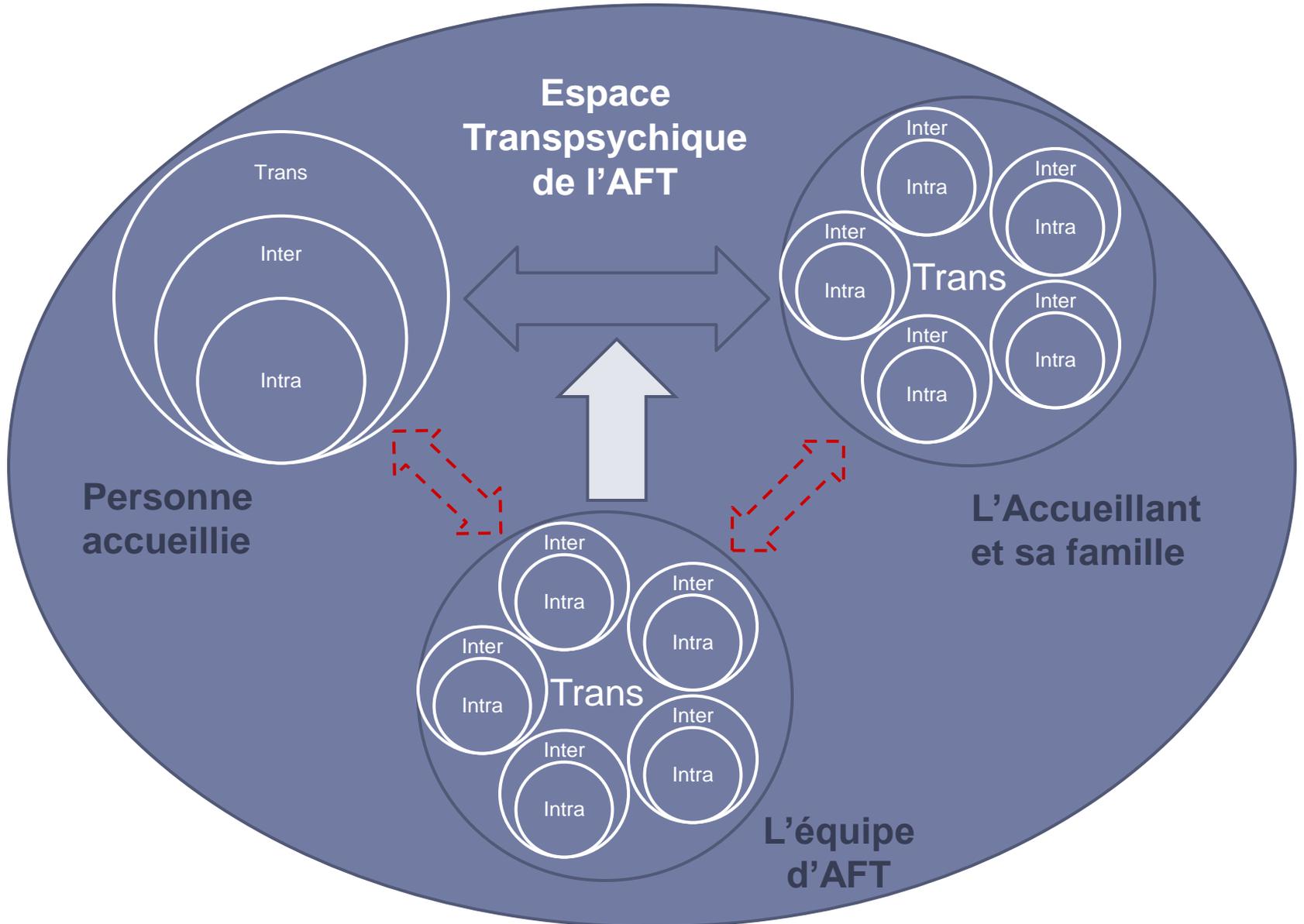


# Dans cette perspective groupaliste ...

- ▶ Le travail lors d'un accueil se développe dans ces ***trois espaces psychiques*** et repose sur les tensions, les écarts et les correspondances entre eux.
- ▶ Les rencontres, lors des visites au domicile pendant l'accueil, constituent une des scènes sur lesquelles ***s'externalisent*** les formations psychiques et les processus psychiques qui appartiennent aux sujets qui composent ces groupes (famille, patient, équipe): ***le patient, la famille d'accueil mais aussi les soignants de l'équipe d'AFT tiennent chacun un rôle pour l'ensemble et pour chacun dans ce jeu relationnel.***
- ▶ ***Les soignants se trouvent ainsi eux-mêmes « captés » par cette multitude d'éléments psychiques engagés dans les liens intersubjectifs*** dont ils assurent, par leur travail, le soutien, la contenance et l'analyse.
- ▶ Ce faisant, ***ils alimentent également cette scène, de leurs propres mouvements psychiques référés à leurs groupes d'appartenance professionnel, mais aussi à leurs propres groupes internes*** reliés à leur groupe d'appartenance primaire et aux multiples composantes de leur espace intrapsychique.

**Comment repérer les traces  
de ces émergences contre-transférentielles?**

La scène d'AFT peut donc se figurer ainsi...



## Aux frontières de l'intime...

- ▶ ***La scène de l'AFT est celle d'un groupe d'appartenance secondaire*** dans lequel sont déplacés, répétés, transférés, de nombreux éléments du groupe primaire du patient et de la famille d'accueil, et dans une moindre mesure, des soignants eux-mêmes.
- ▶ Aussi, pour mener à bien leur tâche première en AFT, ***l'attention portée par les soignants à ce qu'ils éprouvent, la proximité à leurs propres affects et au déplacement d'énergies psychiques en rapport à leur histoire personnelle sont les principaux indices à partir desquels ils peuvent intervenir et éventuellement interpréter.*** Au risque de se retrouver parfois sur des territoires intimes et même partiellement méconnus d'eux-mêmes...

# Quel Tiers d'accueil pour l'AFT?

- ▶ Quel regard porter sur ces **espaces intimes dévoilés** en situation professionnelle lors de l'accompagnement d'un accueil ?
- ▶ Quelle écoute accorder au **bruissement de ses groupes internes** lorsque ceux-ci sont sollicités par la scène de l'accueil familial ?
- ▶ Comment appréhender nos **mouvements affectifs et émotionnels** engagés dans les relations avec les accueillants et les patients qu'ils accueillent ?
- ▶ Comment faire de tout cela le **levier du processus thérapeutique escompté du dispositif d'AFT** ?

**Une seule alternative :**

**Trouver/créer un espace de métaphorisation  
et de re-subjectivation de la scène**

# Espace de métaphorisation et de re-subjectivation

