

Table des matières

PRÉFACE, <i>Bernard Golse</i>	9
INTRODUCTION.....	17
Situation actuelle du TSA.....	17
Problématique et hypothèses.....	19
Description de notre démarche.....	22

I

Du côté du bébé

1. LE CORPS : QUAND L'OUTIL DEVIENT L'OBSTACLE... 27	27
Les manifestations précoces de l'autisme.....	27
2. L'OBSERVATION DES FILMS FAMILIAUX..... 31	31
Que peut-on conclure	
de ces différentes observations ?.....	35
3. L'OBSERVATION DES MOUVEMENTS GÉNÉRAUX..... 37	37
Description des mouvements généraux.....	37
Description des mouvements généraux en lien	
avec le développement du système nerveux.....	38
<i>Période préterme</i>	39
<i>Période des Writhing</i>	41
<i>Période des fidgety</i>	42

Formation du système nerveux central.....	43
Exemple de description de mouvements généraux, méthode de Hadders-Algra.....	48
<i>Qualité optimale</i>	48
<i>Qualité sub-optimale</i>	49
<i>Qualité légèrement anormale (1^{er} exemple)</i>	49
<i>Qualité légèrement anormale (2^e exemple)</i>	50
<i>Qualité définitivement anormale (1^{er} exemple)</i>	50
<i>Qualité définitivement anormale (2^e exemple)</i>	51
Les mouvements <i>fidgety</i> et le « théâtre des mains ».....	51
MG et PMA : l'influence de l'infertilité.....	55
Une altération des MG favoriserait-elle les complications périnatales ?.....	56
MG et TSA.....	59
<i>Aspect thérapeutique</i>	63
<i>Les MG peuvent-ils être modifiés ou n'ont-ils qu'une valeur prédictive quant à l'avenir neurologique du bébé ?</i>	64
MG et prématurité.....	66
<i>Effets de l'absence de mouvements fidgety du bébé sur son environnement</i>	68
<i>Ana</i>	69
Complications périnatales et TSA.....	72
4. DIFFICULTÉS D'ORGANISATION CORPORELLE ET RISQUE D'AUTISME.....	77
Persistance des réflexes archaïques.....	77
<i>Élisa</i>	80
La détection précoce du syndrome d'Asperger.....	83
<i>La bouche de Moebius (Moebius mouth)</i>	85
<i>Persistance d'une asymétrie en position allongée (Persistent asymmetry when lying)</i>	85

<i>Roulade du dos au ventre</i> (<i>Corkscrew rotation from supine to prone</i>).....	86
<i>S'asseoir et se déplacer à quatre pattes</i> (<i>Sitting and crawling</i>).....	86
<i>La position assise</i> (<i>Sitting</i>).....	87
<i>Chute lors de la marche</i> (<i>Falling while walking</i>).....	87
<i>Le test de l'inclinaison</i> (<i>The Tilting Test</i>).....	87
Absence de tenue de tête et risque d'autisme.....	88
Réflexe oculo-céphalogyre.....	90
5. L'HYPOTHÈSE DU SUJET.....	93
La supposition du sujet.....	93
La clinique de l'hypothèse selon Jean Bergès.....	94
<i>La supposition du sujet... fœtal</i>	96
<i>Le dialogue tonique intra-utérin</i>	97
<i>Les travaux de François Farges</i>	98
<i>Catherine Dolto</i>	99
<i>Un embryon qui n'est pas uniquement l'expression</i> <i>d'un matériel génétique donné</i>	100
6. LE DÉVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR.....	103
Le dialogue tonico-émotionnel.....	103
<i>Henri Wallon</i>	104
<i>Julian de Ajurriaguerra</i>	106
Un corps qui se construit en interaction.....	108
La construction des différents espaces.....	111
<i>Le démantèlement sensoriel</i>	113
<i>L'hypersensibilité</i>	115
Coconstruction de l'espace interne et de l'espace de relation.....	116
Le schéma d'extension.....	118
L'effet de représentation du schéma d'extension.....	120

II Du côté de l'autre

7. LA CONTENANCE.....	127
La contenance parentale en lien avec le schéma d'extension.....	127
<i>Le grand Autre</i>	131
<i>Le grand Autre et la lalangue</i>	134
Das Ding.....	136
<i>Le Nebenmensch</i>	137
<i>Fonction alpha (Bion) et rôle de la mère</i>	138
<i>La fonction contenantante du thérapeute et du groupe</i> ...	139
<i>La structure radiaire de contenance.</i> <i>L'arrière-fond : un appui-dos qui permet au regard</i> <i>de s'installer</i>	141
Les trois mécanismes d'identifications décrits par Freud.....	146
<i>Identification originnaire</i>	146
<i>Identification au trait unaire</i>	147
<i>Identification hystérique</i>	147
8. NOUAGE RSI.....	149
Lacan, les enveloppes et l'objet <i>a</i>	149
<i>De quel objet parle-t-on ?</i>	151
L'enveloppe tricotée par le nouage RSI.....	153
<i>Inès</i>	157
<i>Discussion</i>	163
<i>Ratage de l'illusion anticipatrice</i>	165
<i>Émergence du troisième temps au moment</i> <i>d'un nouage RSI</i>	168
L'effet de contenance du mamanais.....	170

9. LE CHAMP PULSIONNEL.....	175
La recherche PRÉAUT.....	175
Le troisième temps pulsionnel.....	178
La pulsion selon Freud.....	179
<i>Lacan</i>	182
<i>Marie-Christine Laznik</i>	183
<i>Marie Couvert</i>	185
<i>Le croisement des pulsions</i>	189
<i>Le troisième temps du côté de l'analyste :</i> <i>la pulsion d'emprise</i>	190
10. L'EXCITATION COMME PRÉMICES À LA PULSION	191
Qu'est-ce que l'excitation ?.....	192
Organisation du corps pulsionnel.....	196
<i>Schéma d'extension</i>	197
<i>Arrière-plan, arrière-fond, toile de fond</i>	197
<i>Enroulement du bassin et des deux hémicorps</i> <i>(droit et gauche)</i>	197
<i>L'autre comme attracteur de la vie pulsionnelle</i>	198
<i>L'évidement de l'objet, en analogie avec le vide</i> <i>médian</i>	199
<i>Les mises en forme du corps</i>	199

III

La douleur du nourrisson

11. LA RÉACTIVITÉ À LA DOULEUR CHEZ LES ENFANTS AUTISTES.....	203
12. L'ESQUISSE D'UNE PSYCHOLOGIE SCIENTIFIQUE DE FREUD.....	207
Quelles sont les conséquences de la douleur chez le nourrisson ?.....	207
<i>La douleur (der Schmerz : la souffrance)</i>	208

<i>Processus primaires et secondaires</i>	209
<i>Intervention de Didier Anzieu au séminaire de Lacan</i>	212
L'Esquisse de Freud dans le séminaire L'ÉTHIQUE.....	214
La douleur et les mécanismes de défense : du retrait relationnel au clivage schizo-paranoïde.....	218
<i>La menace d'accouchement prématuré</i>	219
<i>Un bébé hypertonique et hypersensible</i>	220
<i>Le clivage entre les bonnes et les mauvaises photos</i>	221
<i>Le bébé méchant</i>	221
<i>Douleur et surcharge d'excitations</i>	223
13. LA TRAVERSÉE DE LA NAISSANCE.....	225
Les accouchements par voie basse et leurs contraintes.....	226
Léo, une plagiocéphalie passée inaperçue.....	228
Amael, le petit garçon qui voulait sortir de là !.....	230
Le signal de départ, histoire de Jade.....	232
Le vécu de compression (forceps).....	234
<i>Lésions non physiologiques</i>	238
Le vécu de succion (ventouse).....	241
<i>Discussion</i>	244
Le vécu de dislocation (la dystocie d'épaule, Émilie).....	244
<i>La dystocie des épaules</i>	246
14. LES PLAGIOCÉPHALIES.....	249
L'hypertonie en extension causée par la plagiocéphalie.....	249
Les plagiocéphalies.....	250
L'hypertonie en extension.....	252
Plagiocéphalie avec torticollis.....	255

<i>Oscar</i>	255
<i>L'écoute tissulaire de la main de l'ostéopathe</i>	258
L'empreinte de l'utérus en souvenir de maman.....	258
15. LES PREMIERS TEMPS DU BÉBÉ.....	261
Le cytomégalovirus.....	261
<i>Kevin</i>	262
L'ictère du nourrisson.....	264
<i>Retard psychomoteur, hypotonie et évitement du regard</i>	265
<i>Une hypotonie axiale</i>	266
<i>Un ictère pas banal</i>	266
<i>Le syndrome BIND (Bilirubin-Induced Neurologic Dysfunction)</i>	267
<i>Ictères néonataux et risques de TSA</i>	268
<i>Taux de bilirubine et troubles du développement</i>	269
<i>Une cascade d'événements du côté de la mère</i>	270
TSA et symptômes gastro-intestinaux.....	272
16. LES SÉQUELLES PÉRINÉALES CHEZ LA MÈRE.....	275
Le dialogue tonique entre le bébé et la mère pendant la grossesse et l'accouchement.....	277
L'intrication entre la douleur et l'hypertonie.....	280
<i>Enrico</i>	280
<i>Dialogue tonique disharmonieux</i>	281
<i>Première séance à 13 jours</i>	282
<i>Le reflux, qui entraîne une difficulté à prendre la position sur le ventre</i>	283
17. L'OSTÉOPATHIE POUR SOULAGER LES DOULEURS ET HARMONISER LE TONUS.....	285
À quel niveau agit le traitement ostéopathique ?.....	285
La fréquence des séances.....	288

L'enseignement et la validité de la palpation ostéopathique.....	290
CONCLUSION	293
Un regard vers l'avenir.....	295
BIBLIOGRAPHIE.....	297
REMERCIEMENTS.....	309