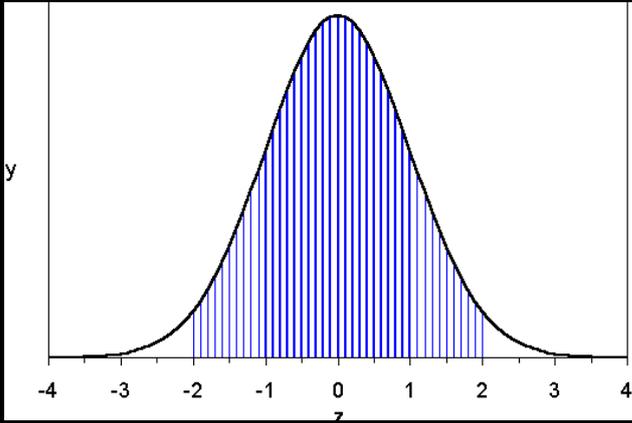


PROPRETÉ
 (et "saleté"?...):
 du clivage
 à
 l'ambivalence

www.taneb.org

BÉNAT J.P.
 Psychologue-Clinicien

STATISTIQUES



Propreté nocturne
20% à 3 ans,
80% à 4 ans,
90% à 5 ans.

Propreté diurne
25% à 2 ans,
85% à 2 ans et demi
98% à 3 ans

Danger au chat

Je vais sur le pot

comme un grand!

Avec 80 autocollants récompense!

This advertisement features a young boy with curly hair sitting on a blue potty. He is wearing a white tank top with blue stripes. To his left are three stuffed animals: a blue elephant, a brown dog, and a brown bear. The background is a light blue wall with white stars. The bottom right corner has a blue banner with white stars and the text 'Avec 80 autocollants récompense!'.

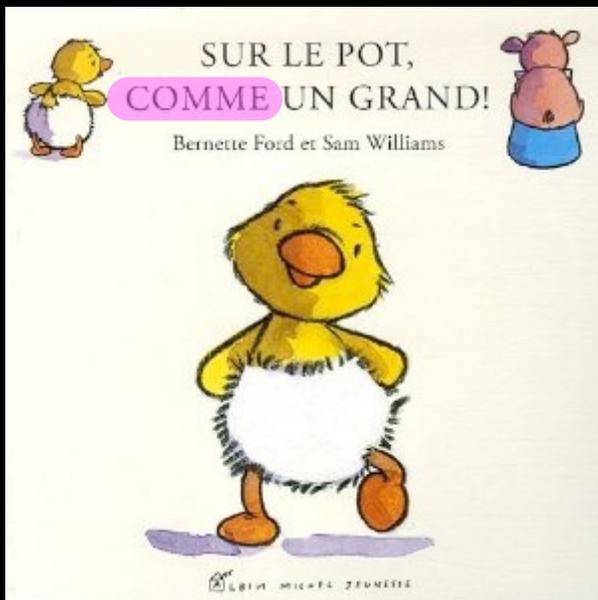
Danger au chat

Je vais sur le pot

comme une grande!

Avec 80 autocollants récompense!

This advertisement features a young girl with blonde hair sitting on a pink potty. She is wearing a white tank top with pink stripes. To her left are three stuffed animals: a brown bear, a white rabbit, and a brown dog. The background is a light pink wall with white stars. The bottom right corner has a pink banner with white stars and the text 'Avec 80 autocollants récompense!'.



Dès 18 mois

Huggies
Pull-Ups
Culottes d'apprentissage de la propreté

L'expert en apprentissage
de la propreté

Dessins qui disparaissent
quand la culotte est mouillée

Côtés ajustables :
pratique pour vérifier
si tout va bien

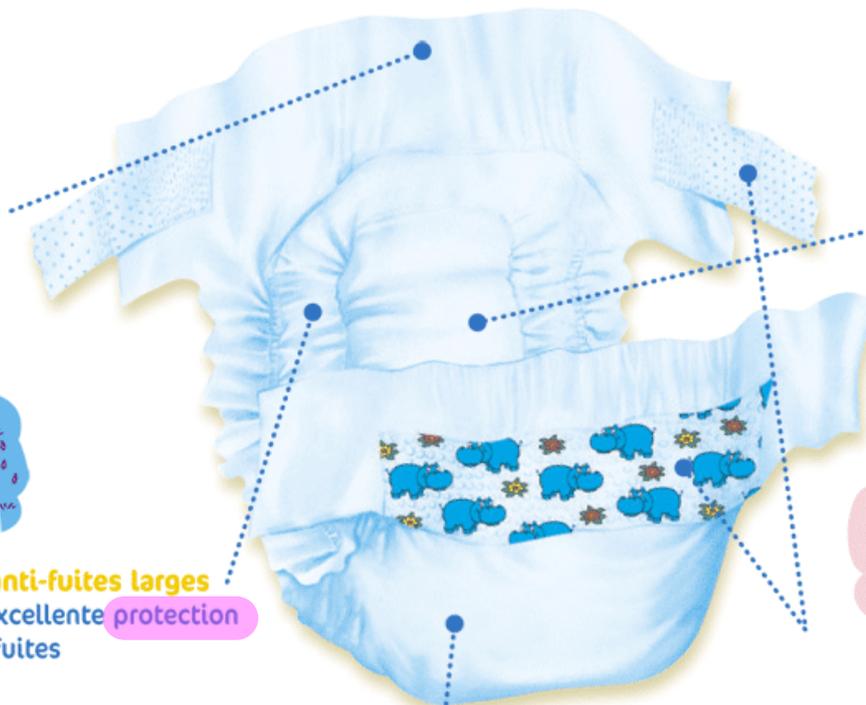
Côtés super-élastiques :
facile à mettre et à
enlever par les enfants

Décors Disney® Cars
et Disney® Princesses pour ressembler
à des sous-vêtements de grands

© Disney/Pixar Disney



Barrières anti-fuites larges
pour une excellente protection
contre les fuites



**Absorption
ultra rapide**
pour aider à garder
bébé au sec



Douceur maximum
pour un toucher agréable
et un grand confort

FAIT?

- ÉPIPHÉNOMÈNE: le fait repéré semble aléatoire, statistiquement rarissime, sans causes ni conséquences repérables
- FAIT PERTINENT: plus fréquent, le fait repéré semble la conséquence d'éléments CONJONCTURELS
- FAIT SYMPTOMATIQUE: plus fréquent, le fait repéré semble corrélé à la STRUCTURE elle-même (cause & conséquence)

N.B.: parfois, un "épiphénomène" EST un "fait pertinent", voire "symptomatique", mais... n'apparaît en tant que tel qu'a posteriori!



NB: « PROPRIÉTÉ = SIGNIFIANT
« HYSTÉRISÉ »: le signifié caché
dit tout autre chose: SYMPTÔME!



HYSTÉRISATION



demande apparente



symbolisation

déplacement



condensation

demande initiale

... À DÉCODER EN
REMONTANT LES
FLÈCHES!

ENJEUX 1 ?

- à qui ça nuit? (...!?)
- à qui ça profite ?
- à qui c'est "dédié" ? (symptôme?)



- conséquences ?

- —→ QUI décide?
- —→ QUEL est le SENS du refus ou de l'acceptation?



- TOUT EST "RÉPARABLE"!!!!!!!!!!

ENJEUX 2 ?

- « confort » physiologique personnel (???) / progrès des couches! (« demande endogène »)
- pression maternelle / familiale (« demande exogène »)
 - conjoncture (rentrée scolaire)
 - gratification maternelle
 - « compétition » intergénérationnelle (mère / belle mère)
- pression du groupe ? à nuancer (imagos TV: joie & « comme un grand ») / rituel collectif



ENJEUX 3 ?



- PROPRETÉ (OU PAS!): À DÉCODER!
 - « immaturité » (!)
 - « monnaie d'échange » (→ perversité!)
 - refus de l'emprise (réponse à l'instrumentalisation d'une mère abusive)
 - énurésie secondaire « preuve » de non castration
 - énurésie secondaire vs masturbation pré-adolescente
 - énurésie / encoprésie secondaires régressives (anxiété, jalousie)
- TOUT EST "RÉPARABLE"₁₀!!!!!!!

POINTS DE VUE



- **CENTRÉ SUR L'ENFANT**

- confort? aisance?
- « fait brut » ou « hystérisation »?

- **CENTRÉ SUR L'ADULTE**

- (dé)valorisation sociale (médias)
- (dé)valorisation / génération précédente

HONTE

MOMENT CLÉ: APPRENTISSAGE (?) DE LA PROPRIÉTÉ

- "projet" d'enfant
- stade "oral"
- stade "anal"
- stade "phallique"
- ATTENTION: SEUILS NON LINÉAIRES!



PROJET D'ENFANT

- DÉSIRS COMPLEXES!
- PROJECTIONS (personnelles, familiales, sociales)
- COMPENSATIONS (" " " " " ")
- À TERME, L'ENFANT "OBJET" DEVRA(IT) ÉCHAPPER À CES ÉTAYAGES POUR DEVENIR "SUJET" (= "ADVENIR")



13



STADE "ORAL"

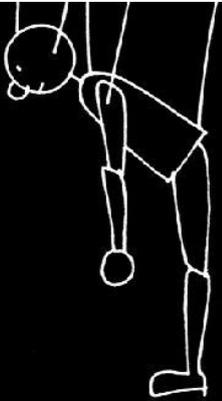
- FLOU, ABSENCE DE "LIMITES" / SYMBIOSE (« dyade »)
- ABSENCE DE "JE", CONFUSION
- PULSION:
 - "ça" désire / accepte (besoin-satisfaction-plaisir)
 - "ça" refuse / fuit
 - régulation des tensions: MÈRE
 - altérité naissante: « TIERS SÉPARATEUR »
- premier apprentissage du **clivage** "bon/mauvais objet" (OU)
- premier apprentissage de l'"objet symbolique"

STADE "ANAL"

- "loi céphalo-caudale": maturation organique & fonctionnelle (tête / assise / marche / sphincters): seuil précis!
- modification par la Mère de la focalisation (bouche / anus)
- "propreté" / "saleté": fait CULTUREL
- pouvoir de "retenir" / "expulser": ÉMERGENCE DU MOI QUI JOUE (triple sens: ludique, théâtral et mécanique!)
- passage du CLIVAGE (« a » OU « b ») à l' **AMBIVALENCE** (« a » ET « b »)
- découverte de la perversité (!!!)
- ESTIME DE SOI : vient de l'Autre ET de soi
- ACCEPTATION DE L'ÉCHANGE ET DE SES CODES (marchandage...)



STADE ANAL: RISQUES?



• POUVOIR EXTÉRIEUR TROP PUISSANT

- propreté "effective" mais mimée: INSTRUMENTALISATION / FUSION À LA MÈRE (réactions somatiques -rares-, "normalité" apparente) ———> « faux-self »
- absence de développement d'un MOI identifié: PROBLÈMES D'IDENTITÉ (ADOLESCENCE = "DÉFUSION" BRUTALE)
- assimilation du "MOI" à ses "productions" / "cadeaux" ("Performatif")

• ABSENCE DE "LOI"

- toute puissance, pulsion d'emprise
- mauvais apprentissage des langages / négociations / JEUX
- enfermement dans le "clivage" (ON/OFF) (vs. ambivalence perverse!)
- pauvreté des codes (pas de «second degré!»)



POINT DE VUE PARENTAL*

- Fantasme de «normalité» & instrumentalisation projective et/ou compensatoire



- modèle social «PERFORMATIF» (tous domaines!)
- modèle familial (comparaisons, enfant rival «mythique», ancrage de rivalité bru/belle-mère...)
- réflexions «pragmatiques» (temps, soin, scolarisation)

- Déni & scotomisation de «l'ORGANIQUE»

- déni du pulsionnel
- déni du corps



HONTE!

- déni de la génitalité, focalisation sur UN organe OBJECTIVÉ
- déni du sexuel (du MOI-PEAU «global»)

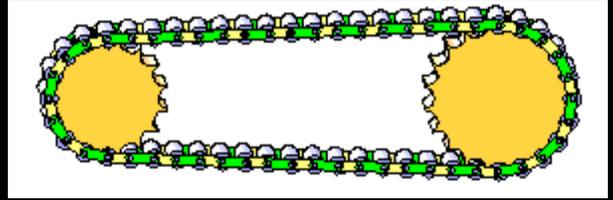
*MATERNEL?

QUE FAIRE? LOUVOYER!

- explorer SA PROPRE PULSION D'EMPRISE (!)
- explorer SON PROPRE RAPPORT À "LA SALETÉ"
 - décodage des gestes / mimiques
 - éventail des "registres de propreté/saleté": **NUANCER** les signifiants !
- préserver l'AMBIVALENCE:
 - enfant "maîtrisé", "objet partiel" &
 - enfant ÊTRE "AUTONOME", "LIBRE"
 - enfant "frustré" (mais SÉCURE!) &
 - enfant capable effectivement de trouver SON issue **symbolique**



CONCLUSION?



- Tout le monde est "propre" (maniaque?)
- Les comportements archaïques ne sont pas figés
- La "vision du monde" distillée pas les adultes (heureuse, tonique, terne, dépressive, amère,...) est sans doute plus PERTINENTE et EFFICIENTE qu'une "méthode" ou une "recette"

Vive le bonheur!



Le traitement des troubles mictionnels implique:

- 1) la motivation de l'enfant
- 2) la collaboration avec les personnes qui l'entourent :
 - . les parents
 - . l'enseignant
 - . la famille élargie, grand-parents, la fratrie...

Une règle d'or :

Ne pas prendre sur soi à la place d'un enfant passif les efforts nécessaires à l'amélioration de son symptôme.

Une difficulté fréquente :

- . il n'est pas toujours facile de connaître la motivation de l'enfant
- . se méfier des réponses conformistes.
- . prendre le temps : de faire connaissance, de mieux comprendre son symptôme, d'explorer avec lui ce qu'il sait, de l'informer de ce que l'on sait.

Il pourra alors manifester son intérêt et mettre de l'énergie personnelle s'il fait le pari qu'il sera plus confortable sans son symptôme. En cas de passivité, il faut savoir prendre du recul

[http://
psychiatriinfirmiere.free.
fr/formation/
psychologie/cours/
stade-anal.htm](http://psychiatriinfirmiere.free.fr/formation/psychologie/cours/stade-anal.htm)