

L'APPORT DE LA PENSÉE DE D.W. WINNICOTT POUR LES MASSEUR-KINÉSITHÉRAPEUTES (ET PAS QUE OU QU'EUX)

Roland HUSSLER*, *Cadre de Santé Kinésithérapeute, PhD Science de l'éducation, Etudiant Chercheur en Psychologie, psychosomaticien (roland.hussler@gmail.com; <http://www.ifres.fr>; <http://hussler-roland.e-monsite.com/>)

Introduction

Cet article a pour objectif de familiariser les professionnels kinésithérapeutes et par extension tous les professionnels qui s'occupent du corps (et de l'esprit) de leur patient/client à l'apport spécifique de la pensée de D.W. Winnicott. Combien de kinésithérapeutes savent que ce pédiatre et psychanalyste britannique a écrit des articles destinés à des kinésithérapeutes dans les années 1960 ? Mais pourquoi un psychanalyste s'adresse-t-il à des kinésithérapeutes ? Et surtout comment 50 ans plus tard ses concepts peuvent-ils aider les professionnels du corps à mieux comprendre toutes les implications d'une rééducation qui finalement inclut autant le corps que l'esprit dans une visée biopsychosociale ? Cet ar-

ticle se propose de répondre à ces questions en s'appuyant essentiellement sur les pensées du livre de J.P Lehmann qui s'intitule : "La clinique analytique de Winnicott "[1]

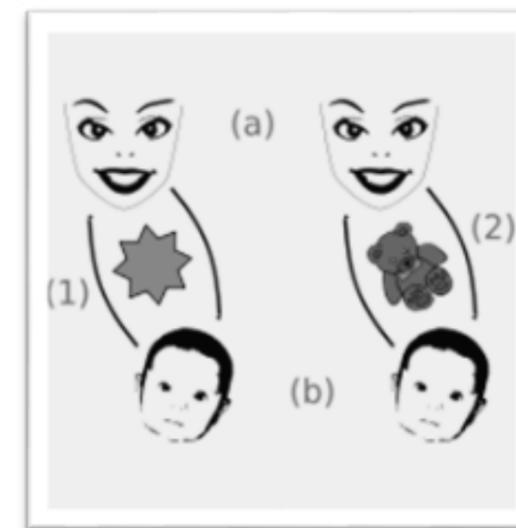
1. Qui est D.W. Winnicott ?

Donald Woods Winnicott, né le 7 avril 1896 à Plymouth et mort le 25 janvier 1971 à Londres, est un pédiatre et psychanalyste britannique. Le concept qui le rendit célèbre est celui des objets transitionnels.



Un objet transitionnel est un objet utilisé par un enfant dès l'âge de 3 ou 4 mois pour représenter une présence rassurante (comme celle de la mère), tels que ours en peluche, doudou ou bola de grossesse¹. (Cf. Fig. 1)

Figure 1 : L'objet transitionnel (2) joue un rôle dans la relation entre la mère (a) et l'enfant (b), après la période d'illusion (1).



1. Le « Bulan Bola » nous vient d'Indonésie où il est un bijou fort prisé offert aux femmes dès leurs premiers mois de grossesse, et qui a la caractéristique d'émettre des sons mélodieux au gré de vos mouvements afin de calmer le fœtus, puis le bébé ; site internet consulté le 16/12/2020 : <https://www.boladegrossesse.net/le-bola-de-grossesse-un-objet-transitionnel/>

2. Le concept de holding

Dans « La théorie de la relation parent-infans² », Winnicott avait écrit utiliser le terme holding pour indiquer que l'on porte physiquement l'enfant mais également pour désigner tout ce que l'environnement fournit « antérieurement au concept de living together, vivre ensemble », désignant le vivre ensemble de l'infans, de la mère et du père. Ainsi, le holding comprenait toute la routine des soins jour et nuit, s'adaptant aux changements infimes à la fois physiques et psychologiques dus à la croissance et au développement.



Winnicott soulignait qu'une mère insécurisée dans le portage de l'enfant transmettait cette insécurité à l'enfant qui manifestait

des pleurs de détresse. Le but du holding est donc de protéger l'enfant contre les expériences angoissantes.

Le holding de Winnicott dans le cadre thérapeutique avait une signification à la fois métaphorique au sens où « il tenait la situation en main, apportant son soutien, en gardant le contact à tous les niveaux avec tout ce qui se passait chez et autour du patient et dans la relation qu'il avait avec lui », et littéral, car « il tenait (held) mes deux mains serrées entre les siennes pendant de longues heures... ».

3. Le concept de handling

Quant au handling, Winnicott en parlait comme d'un prolongement du holding. Sa traduction française comme « maniement ou manipulation » selon l'auteur peut être réducteur voire péjoratif. En tout cas les deux termes impliquent le mot main. Le terme Handling désigne non seulement les soins manuels prodigués par la mère ou ses substituts quand elles font la toilette du nourrisson, le changent, l'habillent, mais également les caresses et les autres contacts affectifs cutanés.

2. L'infans, terme de Sándor Ferenczi, désigne l'enfant qui n'a pas encore acquis le langage, francisation du latin infans, infantis, désignant le très jeune enfant qui ne parle pas.

La qualité de ces soins était loin d'être insignifiante pour Winnicott, qui en voyait la source de "l'indwelling", l'installation ou l'habitation de la psyché dans le corps, nommée parfois collusion, association psychosomatique et, surtout par opposition à ce qui est cliniquement observé dans les états de dépersonnalisation. Handling décrit l'apport de l'environnement, qui correspond à peu près à l'établissement d'une « psycho-somatic partnership », une association psychosomatique. Sans "handling good enough", suffisamment bon, actif et adapté, la tâche intérieure pourra s'avérer difficile; en fait, il s'avérera peut-être impossible au développement d'une interrelation psychosomatique de s'établir convenablement.

4. Contact de Winnicott avec des kinésithérapeutes

Comme il l'avait expliqué en 1969 aux kinésithérapeutes, la psyché et le soma (c'est-à-dire la personne et le corps qui ensemble sont cette personne) ne démarrent dans la vie d'un individu pas comme une unité. Ils forment une unité si tout se passe bien dans le développement de cet individu. « Nous ne pouvons aucunement tenir pour assuré

que, dans tous les cas, la psyché et le soma du bébé viendront à opérer comme une unité avec un enfant vivant dans son corps et le corps fonctionnant en accord avec le plaisir que l'enfant peut prendre de son corps ». [2] Pour se faire bien comprendre, Winnicott avait recouru à des exemples concrets. Ainsi, quand nous disons que Billy a un joli visage, nous ne voulons pas signifier qu'il y a là un joli visage en oubliant qu'il y a là une personne qui possède ce visage. Ou, quand nous disons: « Suzanne, viens ici! », nous n'oublions pas que Suzanne doit utiliser son corps pour faire ce que nous lui demandons ou pour aller dans une direction opposée. Nous prenons cela pour assuré, sauf quand l'association marche mal. Bien qu'une tendance vers le développement soit innée pour tout enfant, ce développement ne peut néanmoins se faire que si la personne qui prend soin du bébé est « capable de s'occuper du bébé et du corps du bébé comme si les deux formaient une unité », c'est-à-dire qu'il n'y ait pas de disjonction pour elle entre le bébé en tant que personne et le corps du bébé à qui elle donne le bain. En cas contraire, l'enfant peut ne pas parvenir à une unité psychosomatique, à la dépersonnalisation.

Ayant écrit cet article pour des kinésithérapeutes, Winnicott avait essayé de leur montrer comment ils pouvaient avoir à faire, dans leur pratique, avec ce qu'il leur avait donné à entendre de sa théorie du développement. Un exemple d'une forme extrême de carence que le kinésithérapeute se trouve devoir corriger provient d'un holding et d'un handling défectueux de l'espèce la plus simple possible. Par exemple, quand une mère qui, par identification à son enfant (c'est-à-dire en sachant ce que le bébé ressent), est capable de tenir le bébé d'une façon naturelle, le bébé n'a pas à savoir qu'il est composé d'une collection de parties. Le bébé est un ventre joint à une poitrine et à des membres branlants, et en particulier à une tête branlante: toutes ces parties sont réunies par la mère qui est holding (qui porte) l'enfant et, dans ses mains, elles se totalisent pour faire un. Dans un handling défectueux, les parties s'additionnent pour faire plus qu'un. Un exemple brut de mauvais handling arrive quand une mère ne réussit pas à avoir affaire d'une manière satisfaisante (manipuler correctement) avec la tête si bien que, soudainement, le bébé est en deux morceaux, le corps et la tête. Cela produit la plus grande souffrance mentale. Si cette sorte de handling défectueux arrive

régulièrement dans la manière dont les soins sont donnés à un enfant, alors cet enfant est atteint de manière permanente et peut finalement venir chez le kinésithérapeute pour une rigidité pathologique dans la région du cou. En tout cas, quand le kinésithérapeute doit traiter des troubles vertébraux qui ne sont pas dus à une maladie physique, ces troubles peuvent tout à fait, justement, être mis en relation avec une histoire de holding et de handling défectueux à l'étape critique où la psyché et le soma n'étaient pas encore devenus assemblés en une unité.

Reprenant encore la question un an plus tard, à propos d'un enfant ayant une malformation congénitale, il avait écrit que même si le fondement de ce qu'il désignait par personnalisation ou absence de dépersonnalisation pouvait remonter à une période antérieure à la naissance, foétale, néanmoins, «le commencement de la partie du développement de l'infans que j'appelle personnalisation, ou que l'on peut décrire comme une habitation de la psyché à l'intérieur du corps, est à trouver dans l'aptitude chez la mère ou la figure maternelle à adjoindre son engagement affectif qui à l'origine est physique et physiologique». [3]

4. Conclusion

Les concepts de holding et de handling propres à Winnicott viennent éclairer certaines problématiques de nos patient(es), en donnant une explication sur le sentiment du manque de soutien et/ou de contact qui accompagnent certaines pathologies dites fonctionnelles ou certains comportements d'évitement (y compris la peur du contact). Nul doute que la compréhension de ces concepts confirme notre désir de « holder et handler » celles et ceux qui viennent avec leur souffrance. Et pour conclure, je voudrais paraphraser le titre du livre phare de Boris Dolto, pionnier de la kinésithérapie en France :

«Leur corps (et pas que) est entre nos mains».

A retenir :

- D.W. Winnicott est un pédiatre et psychanalyste qui s'est intéressé aux relations mère-enfant
- Il a écrit des articles pour les kinésithérapeutes
- Il a (entre autres) développé les concepts de holding (portage) et de hand-

ling (manipulation) et des conséquences psychosomatiques d'un comportement défectueux

- Ces concepts peuvent éclairer les thérapeutes du corps et de l'esprit sur l'importance de leur contact thérapeutique, véritable soutien du corps et de l'esprit

Bibliographie

- [1] Lehmann, Jean-Pierre (2007). La clinique analytique de Winnicott (Transition) (French Edition) (pp. 268-269). Eres. Édition du Kindle.
- [2] D.W. Winnicott, (1989) "physiotherapy and human relations", dans Psycho-Analytic Explorations, Karnac Books.
- [3] D.W. Winnicott (1989) « Basis for self in body » dans Psycho-Analytic Explorations, Karnac Books
- [4] Dolto B (1996), Le Corps entre les mains, Éditions Hermann