

# L'apport de la pensée de D.W. Winnicott pour les Masseur-Kinésithérapeutes (et pas que ou qu'eux)

Hussler Roland, Cadre de santé kinésithérapeute, PhD en sciences de l'éducation, Psychosomaticien

Courriel : [roland.hussler@gmail.com](mailto:roland.hussler@gmail.com)

Site : <http://www.ifres.fr>

## 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 article 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 25 janvier 1896 à Londres, est un britannique. Le concept qui le rend célèbre est celui des **transitionnels**. Un objet utilisé par un enfant dès l'âge de 3 ou 4 mois pour représenter une présence rassurante (comme peluche, doudou ou bola de



avril 1896 à Plymouth et mort le 25 janvier 1971 à Londres, est un britannique et psychanalyste. Le concept qui le rend célèbre est celui des **objets transitionnels**. Un objet utilisé par un enfant dès l'âge de 3 ou 4 mois pour représenter une présence rassurante (comme peluche, doudou ou bola de grossesse<sup>1</sup>. (Cf. Fig. 1)

---

<sup>1</sup> 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

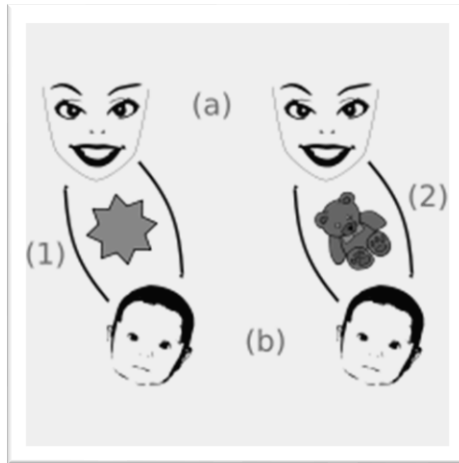
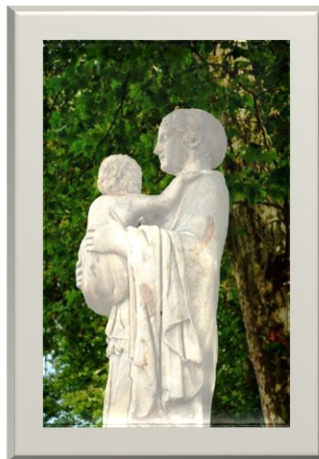


Figure 1: L'objet transitionnel (2) joue un rôle dans la relation entre la mère (a) et l'enfant (b), après la période d'illusion (1).

## 2. Le concept de holding



Dans « *La théorie de la relation parent-infans<sup>2</sup>* », 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.

---

le fœtus, puis le bébé ; site internet consulté le 16/12/2020 : <https://www.boladegrossesse.net/le-bola-de-grossesse-un-objet-transitionnel/>

<sup>2</sup> 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.

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**. 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 **personnalisation**.

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 infans (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, fœtale, 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»*.<sup>[3]</sup>

## 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 rencontré et écrits des articles pour les kinésithérapeutes
- Il a (entre autres) développé les concepts de holding (portage) et de handling (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