

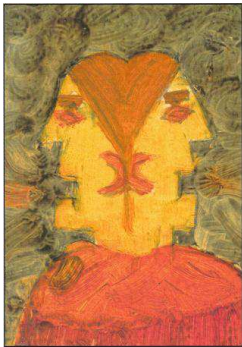
Un tiers souvent impliqué!

- De quel droit?
- Comment?
- Pourquoi?
- Jusqu'où?

Des différentes situations de handicap!!!

- Handicap sensoriel et physique
- De l'autonomie au-delà de la dépendance
- Handicap mental oui mais lequel?
- Du principe de la non-intervention comme préalable
- A la réalité de l'information, de l'écoute, de l'accompagnement, du soutien, de la protection, de la décision, ...

PARENTALITE /
NON-PARENTALITE???



Oser se poser
la question!

Et donc, de la contraception ...

- Evas Evas et encore Evas
- Apprendre à choisir
- Informer, discuter
- Ce n'est pas une affaire de femme!

Et donc, de la contraception ... Les
différents choix

- Hormonale ou mécanique
- Quotidienne ou périodique
- Orale ou intra vaginale ou
intrautérine

Patch, injections, implants ...

Et donc, de la contraception ... Les
solutions d'urgence

- La pilule du « lendemain »
- L'IVG

Et donc, de la contraception ... Et la contraception masculine?

- L'éducation au préservatif
- La vasectomie choisie
- La sexualité hors institution

« La vasectomie n'a pas d'effet sur l'apparence physique, ne modifie pas la qualité de l'érection et de l'éjaculation. Elle n'affecte pas le désir sexuel, le comportement psychologique et affectif »

Et donc, de la contraception ...
Autant que possible

- Autonome
- La moins invasive possible
- Avec l'accord de la personne, du couple
- Accompagnée d'informations, d'explications
- Accompagnée d'un suivi (médical et psychologique)

Désir d'enfant, quel désir...



Quel Désir?

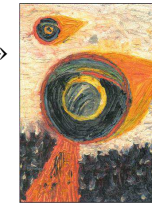
- Le désir de prolonger le passé et le lignage familial;
- Le désir de s'inscrire dans le futur, de laisser une trace ou le désir d'éternité;
- Le désir d'une sexualité féconde, d'une vie créatrice;
- Le désir d'avoir un objet d'amour, d'échange. L'envie de donner de la tendresse, d'en recevoir;
- Le désir de compenser ses manques en réalisant un être plus complet que soi.
- Le désir d'être comme l'autre, d'être un véritable adulte;

Quel Désir?

- Le désir lié à la possession d'un objet, d'un jouet ou désir mimétique de l'avoir.
- Le désir de briser la solitude;
- Le désir de suivre les mêmes étapes que tout le monde, d'une suite normale dans les projets de vie.
- Le désir d'avoir un statut social, d'être reconnu socialement.
- le désir de préserver le couple.
- Le désir de jouer, de manipuler
- Le désir...

Du désir au projet, il y a de la marge...

- Du projet d'être parent
- Avoir un enfant un choix? Réfléchi?
- Grossesses non désirées, non décidées...
- L'exigence des « normaux »
- face aux « autres »



Des questions éthiques ...

- D'abord respecter l'autonomie
- Exclusion sociale et/ou évitement des souffrances?

■ je ne vois pas quand, pourquoi un enfant qui aurait un handicap semblable au mien, pour lequel je n'ai pas le droit de rétroagir sur les freins psychologiques et sociaux, pour un enfant...

- Risque de transmission du handicap
- Des questions, toujours ouvertes, toujours complexes, souvent douloureuses, Questions de risques**

- « je vis bien avec mon handicap et je ne vois pas pourquoi un enfant qui aurait un handicap semblable au mien serait malheureux. »

Decider entre...

- « je vis bien avec mon handicap, malgré les freins psychologiques et sociaux, mais je n'ai pas le droit d'imposer à un enfant les rejets que je subis. »

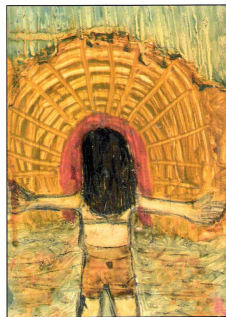
Quelques points de repère :

- La sécurité de l'enfant
- Préserver l'existence d'un lien, permettre à l'enfant de garder une image de la réalité de ses parents, indispensable à sa construction.
- L'enfant est un être en devenir, et pour longtemps un être partiellement autonome et partiellement dépendant. Les choix doivent tenir compte de ce temps et des rythmes propres à l'enfance.
- L'exercice de la parentalité peut être partagé. L'enfant ne doit pas nécessairement vivre uniquement avec ses parents.
- Importance de développer un lien, une relation, du plaisir entre parents et enfants.
- Intervenir, c'est bien sûr agir sur l'inadaptation de l'individu à la société mais c'est aussi agir sur l'inadaptation de la société à l'individu.

Etre ou Avoir?

- Du projet d'avoir des enfants à l'aventure de devenir parents, celle de protéger et soutenir pour laisser grandir et laisser partir!

Quelle Prévention ?



Les trois niveaux de prévention

La prévention primaire constitue le premier niveau. Elle concerne les "facteurs de risques", présents chez chaque individu. Cette forme de prévention vise la santé. Elle s'efforce de la préserver en anticipant, autant qu'il est possible, les troubles qui pourraient venir l'altérer. (...)

La prévention secondaire constitue le second niveau. Elle vise à dépister et à traiter les difficultés et les troubles, avant qu'ils ne provoquent des désordres chroniques nuisibles ou douloureux pour le sujet. Cette forme de prévention se fonde sur le temps et la précocité d'intervention, son outils principal est le dépistage. Elle repose sur une conception évolutive des troubles. Elle appelle, avant tout, un traitement rapide et adapté.

La prévention tertiaire constitue le troisième niveau. Elle s'adresse aux individus exclus, du fait de leur état, de la population normale. (...) Sa finalité est la réinsertion de l'individu traité dans le monde social ordinaire."

Quelles priorités

PREVENTION :

Favoriser l'épanouissement de chacun et notamment:

- diminuer les risques et les problèmes liés à la parentalité
- éviter le plus possible la souffrance des parents et des enfants

➤ PAR RAPPORT A LA PARENTALITE EN PROJET...

➤ Quand un accompagnement est nécessaire...

- Une relation d'écoute
- Prendre de la distance par rapport au désir
- Responsabiliser les personnes déficientes face à leur projet d'enfant
- Accompagner vers la réalisation ou le renoncement au projet

MAIS LE PLUS SOUVENT LA REALITE VA PLUS VITE QUE LES PROJETS...

Et cela concerne surtout, pour la suite de notre propos...

- Les personnes handicapées mentales insérées dans la société et vivant dans une relative autonomie.
- Certains expriment un désir d'enfant, d'autres un projet de parentalité mais la plupart sont déjà parents : nous sommes donc confrontés à une réalité.
- **Quelle frontière entre la normalité et la déficience?**
- **Le plus souvent, nous n'avons pas d'autorisation à donner!**

➤ QUAND LA PARENTALITE EST DEJA EN ROUTE...

➤ PREVENTION DURANT LA GROSSESSE

- Suivi médical accompagné
- Apprentissages: autour de la grossesse, de l'accouchement, des soins et des besoins de l'enfant
- Mise en place d'un réseau

QUESTIONNER L'AVENIR...

➤ QUAND LA PARENTALITE EST DEJA EN ROUTE...

➤ PREVENTION AUTOUR DE L'ENFANT

- Préparer la crèche, l'école, les apprentissages
- Soutien de l'enfant: son vécu, ses besoins, ses difficultés, ses relations...
- Soutenir l'image que l'enfant développe de ses parents
- Préparer les phases d'opposition, d'autonomie

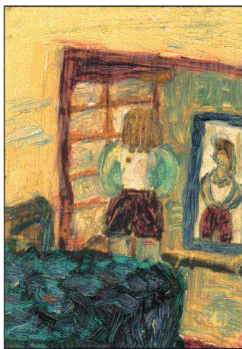
Et proposer des relais, des moments de répit, des personnes ressources (parrainages, internat scolaire ...)

GRANDIR, C'EST PRENDRE DES RISQUES...

Pas si simple....



L'IDENTITE



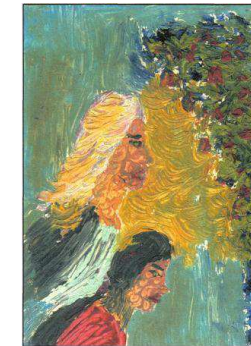
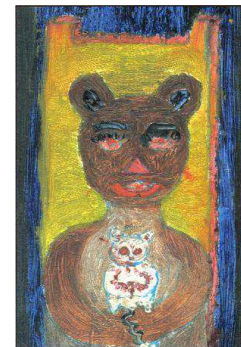
➤ DE LA PERSONNE HANDICAPEE EN TANT QUE PARENT

➤ DE L'ENFANT

➤ EN LIEN AVEC SES PARENTS

➤ ET LA SOCIETE

LE LIEN



LA LOYAUTE

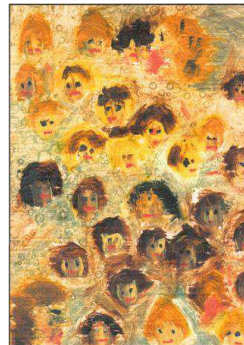
>LE LIEN

- >VEILLER A LA CONSTRUCTION DU LIEN
- > PARENT-ENFANT
- >VEILLER A LA QUALITE DU LIEN
- >VEILLER A MAINTENIR LE LIEN
- >AIDER A RECONSTRUIRE LE LIEN

>LA LOYAUTE

- >LA LOYAUTE DANS UNE EDUCATION PARTAGEE
- >LA LOYAUTE QUAND ON DEPASSE SES PARENTS
- >LA LOYAUTE QUAND ON PREND CONSCIENCE DE LA DEFICIENCE

LE RESEAU



Actions sur le réseau

- > Le réseau est l'ensemble des personnes, des groupes, des organismes, ...qui gravitent autour du parent déficient et avec lesquels celui-ci entretient des rapports positifs, négatifs ou neutres. Et puis apparaissent tous ceux qui gravitent autour de l'enfant:
 - environnement familial et social (famille, voisins, amis,...)
 - professionnels amenés à travailler avec les personnes (CPAS, ONE, mutuelle, services sociaux, ...)
- > Dans une situation de parentalité, le réseau est d'une importance capitale car il peut apporter un soutien indispensable tant sur le plan de la sécurité qu'aux niveaux matériels, psychologique et éducatif aux parents handicapés et à leur enfant.

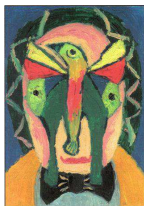
➤ LE RESEAU: (Les proches plus encore que les professionnels!)

- SOUTIENT
- COMPLETE
- SECURISE
- POSITIVE

LA PERSONNE HANDICAPEE EST ACTRICE DE SON RESEAU ET DECIDE DE SON CHEMIN...

➤ Mais parfois le réseau freine, bloque, complique, abîme, brise le lien ...

VISION SYSTEMIQUE



PENSEE COMPLEXE

➤ Dans une vision **systemique**, lorsque doucement, une famille accepte de laisser le travailleur social entrer dans sa dynamique de fonctionnement, celui-ci doit être attentif à plusieurs facteurs présents dans la famille :

- **Sa structure** : ce qu'est la famille dans sa réalité, comment elle est organisée ; Dès qu'il y a un type de structure il y a un type de fonctionnement. En réfléchissant avec la famille à la manière dont elle est structurée, nous pourrions réfléchir également à la manière dont elle fonctionne.

- **Son fonctionnement** : ce que la famille est en train de faire, quel type d'interactions on y trouve, quels liens se nouent.

- **Sa transformation** : ce vers quoi la famille semble tendre, vers quoi elle évolue.

➤ Et nous ajouterons :

- **Ses objectifs** : quels objectifs, la famille poursuit-elle ? quel est son projet de vie et de quelle manière peut-on l'identifier ?
- **Son environnement** : dans quel contexte, la famille avance-t-elle et de quelle manière est-elle influencée par son environnement ?

Par exemple:



La CC est une des figures de travail en réseau, telles que la concertation, la coordination, l'orientation et le relais, qui regroupe des intervenants d'un même territoire.

C'est la famille qui nous met au travail, acceptons de nous laisser mobiliser par sa compétence ...

- C'est une expérience formative dont le but est d'apprendre à mieux travailler ensemble, au départ de la présentation d'une famille, présente ou non lors de la séance
- L'idée n'est pas de trouver des solutions concrètes, mais de décoder la manière dont la famille active les différents services et la manière dont ces services et professionnels entre eux se recouvrent, s'ignorent, s'appuient,
- Il s'agit de se pencher sur les relations entre la famille et les services et les relations entre les services. Ces relations sont traduites dans un socio-génogramme, outil de visualisation d'un réseau, élaboré collectivement lors des séances.

accompagnement@ parentalité.complexe

- Intervenir : venir à l'intérieur, se mettre en situation « avec ».
- «C'est dans Nuit et Brouillard qu'il nous faut jouer »

- Les contradictions sont réelles et il faut les reconnaître:
- En termes d'impératifs : l'opposition entre les droits de l'homme - tout être humain a le droit de choisir d'avoir des enfants - et les droits de l'enfant - tout enfant a droit à la sécurité et à une réponse à ses besoins.
- En termes de priorités : doit-on privilégier le bien-être du parent ou celui de l'enfant ?
- En termes de délai : ce qu'il faut faire pour le bien-être de bébé aujourd'hui n'est pas forcément en adéquation avec ce qu'il sera, enfant, adolescent ou adulte.

~~OU~~ → ET

- Aucun observateur, aussi bien en sciences physiques qu'en sciences humaines, n'est neutre. Abordant une situation, il est à la fois perturbé - interpellé, invité à prendre position, mobilisé dans ses rationalités, ses affects et ses délires - et perturbant - de par sa position, il interprète, il intervient, il s'interpose, modifie voire oriente l'évolution de la situation observée.
- Nous voici donc dans une position de sujet, intrinsèquement non objective, positionné entre la prudence et l'audace, nécessairement auto-critique mais en mesure d'influencer, prévoir, orienter.
- Connaissant la capacité de l'homme « sapiens-demens », d'être à la fois ordinaire et mystérieux, fou et génial, cette position laissera surgir l'attendu comme l'inattendu. Comptant aussi sur sa capacité de résilience

Complexité?
Complexité?

- La stratégie s'oppose à la programmation en ceci qu'elle « élabore un scénario d'action en examinant les certitudes et incertitudes de la situation, les probabilités, les improbabilités, ordres-désordres, les organisations-désorganisations-réorganisations. Le scénario peut et doit être modifié selon les informations recueillies, les hasards, contretemps ou bonnes fortunes rencontrés en cours de route ». C'est d'ailleurs une stratégie du pari. « Nous savons qu'une action est inconcevable sans risque. L'incertitude, la contradiction nous incitent aussi à parier. Parier, c'est agir, agir, c'est parier »

- résister à la cruauté du monde et refuser les mécanismes victimaires qui rendent responsables et excluent un des partenaires (le plus en vue ou le plus faible - le parent négligeant, l'enfant caractériel, le juge injuste, l'intervenant incompetent -) pour solutionner (simplifier) le problème.
- une morale toujours inachevée, infirme comme l'être humain, et une morale en problèmes, en combat, en mouvement comme l'être humain lui-même