

Rapport élargi de l'Observatoire sur l'autisme de l'Eurofédération de Psychanalyse 2024

À la fin de l'année dernière, un texte de Maleval dans *La cause de l'autisme*¹, faisait écho à une résolution émise par la Section des étudiants de l'Association américaine de médecine (AMA), qui proposait le retrait du soutien de l'AMA à la méthode ABA, comme traitement pour le Trouble du spectre autistique.

Cette résolution, qui est fortement argumentée, souligne le monopole quasi total de cette méthode aux États-Unis et au Canada ainsi que les intérêts économiques très importants et le profit en jeu dans l'industrie du traitement de l'autisme. Critique aussi ouvertement la conception de l'enfant autiste qui est à la base de cette méthode, et que sa pratique soit "historiquement associée à des abus", aussi graves que "le déni de droits fondamentaux comme l'alimentation et la toilette", ou comme la position dominante que les comportementalistes adoptent dans leurs interventions, qui ne tiennent pas compte du consentement de l'enfant ou réduisent et remplacent la communication infantile par des incitations.

Par ailleurs, la résolution signale, avec des données, la détection d'effets nocifs et destructeurs dans la vie des autistes soumis à cette méthode et les manifestations de rejet faites par des personnes autistes à l'utilisation de cette méthode chez les enfants autistes. Il s'agit également des données présentées dans les rapports répétés, sur le "manque de corrélation entre l'amélioration des symptômes et la durée du traitement ABA".

, ils constatent, année après année depuis 2014, la même chose chaque fois, c'est-à-dire que les résultats sont "faibles" ou même "très bas".

Bien que, comme le note Maleval, le congrès de l'AMA, en juin de cette année, a simplement ouvert la possibilité de thérapies alternatives dans les soins aux personnes autistes, sans exclure que l'ABA peut continuer à être utilisé, je pense qu'il est très utile une des nouvelles qui apporte : que les études que le département de la Défense et le Sénat des États-Unis commandent, pour déterminer si les sommes importantes que l'État consacre au traitement de l'autisme par la méthode ABA sont utilisées de manière adéquate, constatent chaque fois la même chose, année après année depuis 2014, que les résultats sont "faibles" ou même "très bas".

Maleval fait référence à des études qui soulignent comment le manque de données de haute qualité sur l'intervention dans l'autisme, malgré des décennies

¹ <https://cause-autisme.fr/2023/12/04/a-propos-de-la-difference-autistique-de-j-c-maleval/>

de recherche consacrée au sujet, n'empêche pas les guides cliniques et les organismes de financement de continuer à mettre en avant l'efficacité des pratiques comme l'ABA. D'une part, les chercheurs sur l'autisme ne finissent pas de s'entendre sur "le seuil de preuve suffisante pour affirmer qu'une thérapie fonctionne", mais en outre, les experts notent que "un système de conflits d'intérêts bien ancrés a aussi artificiellement maintenu cette norme à un niveau bas". Comme le note Maleval, la *résolution 706* de l'AMA le met en évidence : "les intérêts financiers sont considérables, et donc la pression des lobbies défenseurs de l'ABA est conséquente avec eux. Combien de temps encore la violence contre le sujet autiste et ses méthodes spontanées de défense contre l'anxiété pourront-elles s'appuyer sur des arguments scientifiques, même si ce n'est pas très cohérent ?"

La révision et l'étude que fait Jean Claude Maleval d'un énorme volume de documentation et bibliographie sur l'autisme qui est publié dans le domaine anglo-saxon, est d'une grande aide à l'heure de notre action lacanienne dans ce domaine.

Par ailleurs, l'OMS a publié une série de textes sous le titre *Paquet d'interventions de Réadaptation*, dont le no 5 est consacré aux *Troubles du développement neurologique*², différenciant brièvement ceux destinés aux *troubles du spectre de l'autisme*, et celles qui sont destinées aux *troubles du développement intellectuel*. On voit bien ici cette tendance qui s'impose et qui place l'autisme entre le neuro et le handicap. C'est à l'égard de ce mouvement, dans ses incidences épistémiques, cliniques et politiques, que nous devons tirer les conséquences. La lecture des schémas où elle relie l'évaluation d'une série de fonctions concernées à certaines propositions d'intervention, Il montre avec une cruauté radicale l'effacement du sujet et de la subjectivité lorsqu'il s'agit d'examiner les difficultés des personnes autistes et leurs familles et les options de traitement.

À l'École de la Cause freudienne (ECF)

Le 23 mars 2024 a eu lieu la 3eme journée du CERA au palais des congrès de Paris Versailles à Issy-les-Moulineaux sous le titre « L'autisme pour tous ? ».

Nous avons eu le plaisir d'accueillir 530 personnes en présence pour des travaux cliniques et théoriques ainsi que les témoignages saisissants de Mireille Battut, la

² <https://www.who.int/publications/b/67925>

présidente de « La main à l'oreille » et de Anne-Cécile Nackaerts qui a participé au livre de Déborah Allio consacré à Briac, son fils autiste³.

Au cours de la journée quatre cas cliniques ont été discutés de façon approfondie par deux discutants auxquels s'est ajouté Éric Laurent qui a été notre fil rouge des cas de la journée. Il a notamment souligné les capacités de langage très élaborées dont un sujet autiste faisait preuve, maniant le secret et l'injure d'une façon particulière, alors même qu'il se présentait avec des grandes difficultés de socialisation et des acquis scolaires précaires. Les discussions ont permis de montrer combien les sujets autistes sont des travailleurs décidés pour améliorer leur rapport au monde et mieux réguler la jouissance qui les envahit.

Le début d'après-midi a donné lieu à l'exposé des travaux de recherche d'Éric Laurent qui portait sur « la non-réson et la topologie dans la langue autiste » et de Jean-Claude Maleval. La contribution de ce dernier dont le travail portait sur le cas d'Albert Einstein a permis par un argumentaire solide qui illustre bien la rigueur clinique de la démarche analytique de réfuter son supposé autisme régulièrement repris sur les réseaux sociaux. Le texte de Jean-Claude Maleval a été lu, comme il nous y avait invités, puisque son empêchement par un cas de force majeure nous a privés au dernier moment de sa présence. Yves-Claude Stavy a accepté de le remplacer pour une fructueuse discussion des deux textes.

Introduite par la présidente de l'ECF, Anaëlle Lebovits-Quenehen, qui a donné une perspective politique forte à notre orientation, la journée s'est conclue par un mot de Jérôme Lecaux, directeur du CERA qui fut également le directeur de la journée.

Rendez-vous est d'ores et déjà donné pour 2026 pour la 4ème édition. Les matinées du CERA se poursuivent au local de l'ECF (transmises par Zoom sur inscription).

Jérôme Lecaux

Le CERA, tout au long de 2024, a développé son programme d'enseignements.

Les matinées du cycle LA RÉPÉTITION DANS L'AUTISME⁴ :

- Samedi 20 janvier 2024 : L'accueil des autistes en institution
- Samedi 23 mars 2024 : 3e Journée d'étude du CERA L'autisme pour tous ?
- Samedi 27 avril 2024 : Répétition et topologie de l'autisme
- Samedi 25 mai 2024 : De la répétition à l'itération et retour

³ ALLIO D. : *Attention a peur ! – Conversations avec la famille d'un jeune autiste*, Imago, 2023

⁴ <https://cause-autisme.fr/wp-content/uploads/2023/11/programme-cera-23-24.pdf>

- Samedi 08 juin 2024 : Conférence d'Éric Laurent : La dimension autistique de la solution trans

Les matinées du cycle FONCTION DES OBJETS CHEZ LES AUTISTES⁵ :

- Samedi 21 septembre 2024 : L'autiste et ses objets
- Samedi 19 octobre 2024 : Topologie de l'autisme
- Samedi 23 novembre 2024 : Usages des objets numériques et autres affinités

À l'Escuela Lacaniana de psicoanálisis (ELP)

Activité de l'Observatoire sur l'autisme de l'ELP

En janvier de cette année, le conseil de l'ELP a décidé que le groupe de travail qui coordonne avec l'Observatoire sur l'autisme de l'Eurofédération, prend des fonctions d'Observatoire sur l'autisme de l'ELP. Un signe de l'intérêt de l'École pour l'autisme comme question d'époque qui concerne l'avenir de la psychanalyse.

L'Observatoire est composé de membres de l'ELP et de partenaires de ses sièges et a tenu cette année trois réunions consacrées essentiellement à :

1.- **Mettre à jour les informations** sur le travail de ces collègues qui, depuis l'orientation lacanienne, travaillent avec des autistes et leurs familles.

Nous avons pu préciser que dans les Communautés autonomes de l'Etat où notre école a son siège, les diagnostics sont effectués dans les services sanitaires (généralement pédiatrie, neuropédiatrie et santé mentale). Dans certaines, les services de soins précoces aux troubles du développement des premiers âges participent également à ces tâches, et certaines associations (Autisme, Asperger ou autres), mais le poids acquis par la neuropédiatrie est généralisé, notamment la dérive neurologique d'une bonne partie de ces services de soins précoces. Aussi l'émergence d'une nouvelle figure neuro, la neuropsychologie. La participation de la santé mentale dans l'évaluation diagnostique de l'autisme est très discrète.

En ce qui concerne les interventions, la pratique clinique est de plus en plus remise en question et les services publics tendent à faire porter le poids des interventions sur l'éducation et le handicap. Dans cette situation, est plus évidente la valeur de ces espaces qui découlent de la pratique avec les autistes soutenue depuis des décennies dans nos consultations, ou qui existent grâce à des

⁵ <https://cause-autisme.fr/wp-content/uploads/2024/09/maquette-programme-cera-24-25.pdf>

initiatives institutionnelles mises en place par des membres de notre École, ou qui sont soutenus par ceux qui pratiquent dans des institutions publiques ou privées.

Il s'agit d'espaces dans lesquels nous pouvons accueillir ceux qui ne veulent pas passer par ces circuits diagnostiques, ou ne correspondent pas, et sont laissés tomber, dans certaines institutions. C'est un moment pour penser à la valeur de ce qui est en cours en Espagne pour le traitement de l'autisme dans l'orientation lacanienne, et de ce qui peut surgir. Il est important d'être au courant là où quelqu'un a une initiative.

Il y a quelque chose de décourageant dans ce mouvement de l'État en relation avec l'autisme, qui montre l'acharnement, soutenu par tous les partis politiques, à vouloir éradiquer tout ce qui n'est pas cognitif-comportemental, ou qui n'est pas sous le domaine de l'évaluation, ainsi que le discrédit qui est promu ou consenti envers les autres conceptions et traitements des personnes autistes et leurs familles. Nous avons également constaté la difficulté de trouver un point d'appui qui nous serve à faire quelque chose face à cette dérive.

2.- Lire la **documentation pertinente qui a été produite dans certaines institutions nationales et internationales.**

Outre la publication de l'OMS mentionnée ci-dessus, un autre document qui nous a intéressés est celui publié en janvier par le *Centre espagnol sur les troubles du spectre autistique (TSA)*, intitulé *Pratiques sans preuves scientifiques : comment les reconnaître et quelques recommandations pratiques*⁶. Un document qui insiste sur une définition de l'autisme qui exclut toute considération de la subjectivité et de la singularité de chaque humain en tant que parlant, insistant sur "la forte influence des facteurs génétiques dans son origine" malgré reconnaître que "il n'est pas possible de déterminer une cause isolée pour l'autisme".

Un aspect frappant du texte est sa fermeté en établissant les procédures qui sont scientifiques et ceux qui ne le sont pas, ou ce qui sont des mauvaises pratiques par manque de ce qu'ils appellent "preuve scientifique", allant jusqu'à dire que les seules interventions recommandées pour aborder l'autisme sont de nature psycho-éducative et que les mauvaises pratiques ne se fondent pas sur des études scientifiques mais sur des anecdotes ou des témoignages anecdotiques, des croyances ou des expériences individuelles, allant jusqu'à dire qu'ils peuvent être dangereux pour les personnes autistes. Le témoignage comme mode de présentation d'une pratique concrète est réduit au statut d'anecdote.

Un autre aspect est l'accent mis sur ce qu'ils appellent les milieux naturels, l'importance de la réalisation des interventions à domicile ou à l'école. Mais ces

⁶ <https://centroautismo.es/informe-tecnico-evidencia-cientifica/>

propositions d'intervention ne se posent pas comme réponse à des conditions singulières, propres à un sujet déterminé, mais comme un standard. Et la question que nous nous posons est de savoir si nous ne sommes pas en présence d'une réédition de la stratégie de liquidation institutionnelle que nous avons déjà connue, il y a des années, dans d'autres domaines, non comme une transformation des modalités d'intervention, mais comme un moyen déguisé de réduire les coûts. Sans exclure qu'il soit le résultat d'un manque absolu de projet institutionnel pour les personnes autistes.

Dans le suivi de la documentation qui a été utilisée pour l'élaboration de ce rapport, présenté comme une nouveauté, nous avons constaté que l'essentiel des contenus sur les considérées bonnes pratiques répètent et réécrivent les arguments du *Document de positionnement. Interventions sans preuve*, élaboré par la *Confédération Autisme Espagne* en 2015, document qui, à son tour, les prend d'un rapport de 2006, le *Guide de bonne pratique pour le traitement des troubles du spectre autistique*, élaboré par l'*Institut de santé Carlos III*. Ministère de la santé et des consommateurs, Espagne.

La fermeté avec laquelle les auteurs de ce Guide se prononcent en dénigrant et en discréditant la psychanalyse, est équivalente à la phénoménale ignorance qu'ils montrent quant à la complexité du bâtiment conceptuel qui, depuis Freud, ont construit une multitude d'auteurs pour établir certains fondements du traitement de l'autisme à partir de la psychanalyse, toujours en se basant sur leur pratique, qui comprend des milliers de cas, et dans une étude et une recherche permanentes dans des domaines très divers des sciences dites humaines et de certaines sciences sérieuses. Pour prendre la mesure d'une telle imposture, on peut lire ce que dit ce "Guide" sur *la thérapie psychodynamique (orientation psychanalytique) pour le traitement des TSA*⁷.

Un autre document, le I PLAN D'ACTION STRATÉGIE ESPAGNOLE EN TROUBLES DU SPECTRE DE L'AUTISME 2023-2027, présenté le 3 avril dernier par le Ministère des Droits Sociaux, de la Consommation et de l'Agenda 2030, reprend les mêmes approches, en fait, ce Plan a été rédigé par le même *Centre espagnol sur TSA*, en tant que conseiller du Real Patronato sobre Discapacidad, organisme dépendant de ce ministère.

Le plan s'inscrit dans la *Stratégie espagnole de TSA*, qui est le cadre officiel pour établir des politiques et des actions pour les personnes autistes dans tout l'état.

⁷ REV NEUROL 2006; 43 (7): 425-438, pág. 430 y a las **Conclusiones de la revisión de los tratamientos propuestos**, págs. 434-436. Accesible en: https://www.catedraautismeudg.com/data/articles_cientifics/9/6b60e387cd344926a2a345687a6a7afa-guiatractamenttea.pdf

Un document comme celui-ci, par sa nouveauté, par le sujet qu'il traite et par son statut, réunit les conditions et a la capacité et la responsabilité de faciliter et de promouvoir la concurrence et l'articulation des différents domaines dans lesquels on travaille avec les personnes autistes.

Un tel document et un dispositif institutionnel comme le *Centre espagnol sur TSA*, sont l'occasion de générer un mouvement et un climat de collaboration et de participation entre tous les acteurs, individuels et collectifs, publics et privés, qui travaillent pour soutenir, accompagner et répondre aux difficultés rencontrées par les personnes autistes et leurs familles. Parce qu'elle a la capacité de promouvoir l'échange d'expériences différentes, de favoriser des réseaux de travail de tendances différentes, de mettre à l'œuvre par une certaine articulation ce qui existe déjà, ce qui se fait déjà. Et pourtant le document et l'appareil institutionnel qui le produit ne vont pas précisément dans cette direction, car ils introduisent dès leurs premiers mouvements un effet de division, d'exclusion et de sectarisme.

Nous signalons l'effronterie qui implique de s'entourer de constantes références et appels à la preuve et à la science, pour cacher son ignorance et sa négligence des facteurs décisifs pour les possibilités de travail avec les personnes autistes : par exemple, tout ce qui concerne l'établissement et le maniement de la relation spéciale établie dans le cadre des processus d'attention et d'accompagnement à la souffrance et à la difficulté, ou tout ce qui concerne la conception et la formalisation de la position des intervenants, pour penser et réaliser la manière de s'associer à chaque sujet, dans chaque intervention.

Cette position implique un refus d'accepter l'impossibilité d'appliquer la quantification à certains aspects fondamentaux de la condition humaine qui sont en jeu dans l'autisme. Et cette prétention d'appliquer le quantitatif au prix de la singularité du sujet n'est pas science, c'est barbarie et volonté de domination. Il s'agit en effet de vouloir imposer une conception unique, avec la menace de qualifier de pratiques à risque pour les personnes autistes et leurs familles, celles qui ne sont pas régies par ses mêmes critères. Le document cité *Pratiques sans preuves scientifiques : comment les reconnaître et quelques recommandations pratiques*, est un exemple de cette position autoritaire, menaçante et faussement scientifique que nous signalons.

Nous nous demandons s'il est raisonnable et sensé qu'un Ministère du gouvernement de l'État espagnol, et les organismes publics qui en font partie, adoptent ou soutiennent une position aussi partielle, sectaire, autoritaire et excluant des options, comme celle qui représente la psychanalyse, et d'autres, qui travaillent depuis des décennies dans ce domaine, en actualisant et en renouvelant constamment sa pratique et les mécanismes de contrôle de celle-ci.

Une telle position n'est pas scientifique, elle n'est pas rigoureuse et elle peut vraiment produire de la confusion, désorientation et dommage à beaucoup de personnes avec autisme, à leurs familles et aux professionnels qui travaillent avec eux.

3.- La tentative **d'actualiser une relation des institutions qui prennent l'orientation lacanienne dans leur pratique avec l'autisme**, ou dans lesquelles il y a des membres de l'ELP ou des partenaires de leurs sièges travaillant dans ce domaine, à partir de l'enquête que la FCPOL a fait en 2017-2018 a donné des résultats très partiels, nous devons donc chercher une autre méthode pour mettre à jour ces informations.

Sur la base de ces considérations, nous envisageons plusieurs lignes d'action que nous avons concrétisées comme suit :

- L'occasion d'entamer un dialogue avec l'une des institutions officielles dont dépend le *Centre espagnol sur la TSA*, soit le Royal Patronat pour les personnes handicapées, soit directement le Ministère des droits sociaux. Nous avons cherché comment faire entendre au ministère qu'il existe d'autres voix, d'autres conceptions, d'autres façons de concevoir et de travailler avec les personnes autistes.

Face à cette interlocution, il sera fondamental d'obtenir une plus grande visibilité de ce qui est fait et comment on le fait depuis l'orientation lacanienne dans le travail avec l'autisme. Cette concertation doit permettre de rendre plus visible notre position épistémique, clinique et politique ; nos concepts et la pratique que nous avons, à partir d'eux, réalisé pendant des années avec les personnes autistes et leurs familles.

Cela implique de pouvoir présenter une documentation qui montre clairement et avec rigueur, mais aussi avec fermeté, notre action dans le domaine de l'autisme : textes, revues, matériel audiovisuel, références claires et accessibles à la vaste documentation produite dans notre domaine. Cela implique également une politique éditoriale en relation avec l'autisme de la part de l'ELP, et soutenir depuis l'Observatoire la traduction et la promotion dans divers éditeurs de l'édition en espagnol de certains textes fondamentaux.

- Nous avons également évalué l'opportunité d'un travail de l'École, dans la ELP elle-même, pour produire une élaboration, un prononcé sur ce qu'est l'orientation lacanienne en relation au traitement de l'autisme. À cet égard, il serait très intéressant que l'ELP puisse élaborer un document s'appuyant sur tout ce qui est fait, mais mis à jour et faire connaître ce discours dans ses médias, essentiellement sur le web. Il peut s'agir d'un onglet *Autisme*, sur le

site de l'ELP, ou peut-être d'un site spécifique qui peut être réalisé et qui est un travail d'école.

Cela permettrait de rendre plus accessibles les travaux produits par des collègues de l'ELP pour les trois Forums sur l'autisme et, chose très importante, de faire circuler des références bibliographiques produites dans notre domaine, car la littérature anglo-saxonne sur l'autisme est la seule qui circule dans les textes officiels et universitaires sur le sujet.

- Une autre ligne d'action que nous envisageons est la possibilité de trouver une interlocution en ce qui concerne les entités des personnes autistes qui parlent à la première personne. En Espagne, cela va prendre de plus en plus de force.

Il s'agit d'explorer quelle interlocution nous pouvons établir avec les adultes autistes, ou s'il y a des liens, entre le mouvement des activistes à la première personne, avec la psychanalyse, quelque chose de nouveau pour nous. Pour cela, il faudra aussi un travail d'École sur la façon dont nous élaborons un discours en relation avec l'autisme qui se distingue du trouble. Un travail sur ce qui est notre dépathologisation de l'autisme, qui ne signifie pas qu'il n'y a pas le malaise, la souffrance du sujet autiste, car nous partons de cela, du réel de l'autiste qui est un réel dans lequel il y a la souffrance d'être éjecté de tout type de discours.

La psychanalyse n'est pas précisément étrangère à ce que l'on appelle maintenant la condition autiste, ou être autiste, c'est-à-dire le fait de trouver dans la propre singularité d'un sujet, sa propre solution, son propre fonctionnement. C'est un sujet qui concerne notre éthique, parce que nous ne pouvons pas contrecarrer cette position, qui est précisément une manière de se faire présent la singularité. Le fait est qu'il y a une différence substantielle entre notre dépathologisation et les autres. Et pouvoir l'expliquer, le transmettre, que ce soit reflété sur la page de l'École est fondamental.

- Enfin, il nous semble très important de favoriser des initiatives d'échanges d'expériences entre réseaux, y compris aussi entre l'Europe et l'Amérique. Eric Laurent a récemment mis en évidence la valeur de ces échanges⁸.

Observatoire sur l'autisme de la ELP

⁸ Autismo y Psicosis XXI Seminario Espacio de Investigación en Autismo y Psicosis en Psicoanálisis: Nuevas versiones de la batalla del autismo. INES. Instituto Nueva Escuela.
<https://youtu.be/87zwfctvHDg>

À la New Lacanian School (NLS)

Établissements accueillant des sujets autistes diversement encadrés par des membres de la NLS et membres de groupes de la NLS

ASREEP-NLS (Suisse)

Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV). Lausanne, Suisse

Centre de jour CHUV.

L'accueil n'est pas exclusif aux sujets autistes mais leur nombre est en augmentation. Plusieurs structures sont en place actuellement :

-Une petite école spécialisée et un Centre thérapeutique (CTJE) de 18 places dont 80-90% des enfants souffrent d'autisme ainsi qu'une école de plus grande taille.

-Un Centre thérapeutique (CPT) de 54 places dont un tiers des enfants âgés de 6 à 12 ans présentent un autisme. Il s'agit d'une école spécialisée associée à un lieu de soin.

-Un hôpital de jour de crise et d'évaluation de court séjour (CITE), lieu d'accueil partiel, qui reçoit également des sujets autistes d'âge préscolaire et scolaire pour, entre autres, une évaluation diagnostique et un suivi thérapeutique.

4 membres de l'ASREEP-NLS, psychiatres et psychologues font partie de l'équipe dans ces structures. Le CHUV sert également de lieu de formation pour des collègues plus jeunes (service universitaire).

Responsables : Dr Olga Sidiropoulou, pédopsychiatre, médecin associé, membre de l'Asreep – NLS, olga.sidiropoulou@chuv.ch

Frédéric Pacaud, psychologue au CPT, membre de la NLS, frederic.pacaud@chuv.ch

Centre Chablaisien de Psychiatrie et Pédopsychiatrie (CCPP). Aigle, Suisse

Le CCPP a été créé par des membres de la NLS et des membres de l'ASREEP-NLS. Il accueille, entre autres, des enfants, adolescents et adultes touchés par l'autisme.

8 Collègues interviennent au cabinet et sont membres de l'ASREEP et/ou de la NLS.

Responsables : Dr René Raggenbass, psychiatre, membre de la NLS rene.raggenbass@hin.ch

Dominique Rudaz, psychologue, membre de l'ASREEP – NLS dominique.rudaz@hin.ch

Marie Trémelot, psychologue, membre de l'ASREEP – NLS marie.tremelot@fsp-hin.ch

l'Institut Insight Discourse. Lausanne et Genève, Suisse

L'institut est spécialisé en psychiatrie, psychothérapie et psychanalyse, offrant une prise en charge intégrative. L'équipe est pluridisciplinaire. Elle comprend des médecins psychiatres et des psychothérapeutes, des psychologues, des psychothérapeutes, des psychanalystes, des infirmières, ainsi que des assistantes sociales et des éducateurs. Dans ce cadre, l'institut propose des prises en charge pour les enfants, adolescents et adultes présentant des troubles du spectre autistique, parmi d'autres psychopathologies.

Responsable : Silvia Geller, psychologue, membre de la NLS sg@silviageller.ch

GIEP-NLS (Israël)

PART. Tel Aviv, Israël

Le nom de l'unité est PART, acronyme de Psychosis, Autism, Research and Treatment (psychose, autisme, recherche et traitement). PART est le fruit d'une collaboration entre la Section Clinique Dor-a de Tel Aviv et l'hôpital. Il s'agit à la fois d'une unité clinique accueillant des patients et d'un lieu où les cliniciens d'orientation analytique, intéressés par le travail institutionnel, peuvent suivre une formation de deux ans.

Une collaboration avec Le Courtil a été établie.

Les cliniciens de PART sont tous en analyse. Ils ne sont pas membres du GIEP mais ils participent aux activités du GIEP et de la Section Clinique : Dorit Loew Goldberg, Elizabeth Tamir, Lihi Goldman, Orly Parente, Ronit Asaban.

La formation dans l'Unité comprend des présentations de cas cliniques, qui se déroulent sous l'égide du séminaire clinique de Dor-a (https://dor-a-lacan.com/?page_id=252)

L'unité PART a été créée dans le cadre d'une clinique externe appelée « Keshet » (en hébreu : arc-en-ciel) à l'hôpital Sheba. La population accueillie au « Keshet » est constituée d'adultes qui ont reçu un diagnostic d'autisme.

Responsable : Liat Schalit (PhD), psychologue, membre de la NLS, directrice de l'Unité PART, liatschalit@gmail.com

ICLO-NLS (Ireland)

Space2be. Naas, Ireland

Description : space2be est une organisation à but non lucratif et un service communautaire vital où les enfants et les jeunes ayant des difficultés significatives avec le lien social (généralement appelé autiste) ont un endroit où aller pour

réduire leur isolement. Les participants peuvent ou non avoir reçu un diagnostic. Il est important de le noter, car de nombreux enfants ayant des besoins complexes et qui n'ont pas satisfait aux critères d'une condition particulière peuvent rester dans les lacunes entre les services. Dans Space2be, nous évitons cela en fournissant des services au-delà du diagnostic. Les praticiens s'intéressent à la façon particulière dont ces enfants traitent avec leur vie, leurs relations avec les autres, leur corps, avec le langage et le monde. Les praticiens s'intéressent à leurs intérêts, qui sont les petites ouvertures d'où peut commencer le petit engagement. Le travail est récréatif et orienté cliniquement par la *pratique à plusieurs*. Les participants sont soutenus en fonction de leurs besoins particuliers, un par un dans un cadre de groupe. Le travail est collaboratif et il est mené en partenariat avec les enfants, les jeunes et leurs familles. La démarche est docile, dirigée par les enfants et ne peut être suivie qu'avec le consentement du participant. Il y a actuellement 13 enfants dans le service.

Lieu : Naas, Co.Kildare, Irlande

Durée : Créé en 2018 en tant que petit groupe dans une organisation plus large. Rétabli en tant qu'entité indépendante (Company Limited by Guarantee) en 2023.

Conseil consultatif : En 2023, Daniel Roy a proposé de former un conseil consultatif. Les membres sont : Eve Miller-Rose (représentant le domaine freudien); Neus Carbonell (représentant la NLS); Iván Ruiz (représentant TEAdir); Sheila Power (représentant l'ICLO-NLS) et Bruno de Halleux (représentant La Antenne 110). Ancien membre Yves Vanderveken (représentant Le Courtil). Le conseil se réunit en moyenne toutes les 6 semaines.

Space2be Équipe : Il y a 4 membres de l'ICLO-NLS : Cecilia Saviotti; Nefeli Papadaki; Mercedes Sanchez Granel; Denise Waters. Il y a d'autres praticiennes et bénévoles, dont certaines sont en formation et sont des amies de l'ICLO-NLS : Susan Whelan; Estafania Garcia; Conor Ward; Manuela del Campo; Inge-Jelena Kroker. Il y a une bénévole communautaire : Sheila Daly; une bénévole junior : Saoirse Saviotti et une étudiante du Trinity College, Samantha Lopez. L'équipe compte 12 membres au total, dont 9 sont en analyse avec un membre du AMP.

Activités : Depuis juin 2023, il y a eu 4 camps de mi-parcours; réunions parentales; sessions individuelles et ateliers hebdomadaires.

Fonds : depuis qu'elle est devenue une entité indépendante, Space2be a reçu uniquement des fonds du secteur public : le Service de Santé; le Conseil du Comté et le Département des Enfants, de l'Égalité, du Handicap, de l'Intégration et de la Jeunesse. L'équipe travaille d'arrache-pied pour obtenir des fonds à long terme afin de poursuivre le travail. Il y a eu une campagne GoFundMe et de petits

événements de collecte de fonds. Les parents paient une somme nominale pour le travail de groupe et des frais abordables pour les séances individuelles.

Ateliers sur l'autisme de l'orientation lacanienne: cet espace a été créé pour permettre à l'équipe Space2be d'articuler les expériences vécues dans la clinique ; travailler sur les références théoriques (traduire, lire, discuter) et présenter leur travail à un extime (un collègue de l'école ayant une expérience en autisme). Réunions mensuelles.

NOUVELLES:

- Documentaire : Le court métrage Space2be a été projeté à Barcelone lors de la journée d'étude TEAdir en septembre 2023 - le film est en anglais et a des sous-titres espagnols - (crédits à Raphael Montague). Le documentaire a été très bien accueilli.
- Lieu : Space2be a une nouvelle "maison", un joli chalet avec un grand jardin dans le centre de Naas à un loyer très bas.
- Presse : La *pratique à plusieurs* a été mentionnée dans un communiqué de presse national alors que le ministre annonce du financement pour les plans d'action locaux contre la pauvreté des enfants

TEMOIGNAGES

« Nous avons estimé qu'ils étaient les meilleurs pour nous conseiller, ils ne parlaient pas de livres ou de statistiques, ils parlaient de notre fille » (la mère de T.)

« Nous n'avons pas de famille ici, mais Space2be est comme à la maison pour nous » (mère de S)

« Cela a été un sauveteur non seulement de notre fils, mais aussi de nous tous en tant que famille » (les parents de M)

« Le seul endroit où on me permet à dire des bêtises et ne rien faire si je le veux » (J -participant)

« Je veux que *Space2be-pour-moi*, je suis moins confus ici; les gens ne sont jamais méchants. Meilleurs adultes » (participant M)

"C'est un espace que je peux juste être, je peux être moi-même, tout le monde est le bienvenu, même les étrangers seraient les bienvenus ici" (R -Participant qui a nommé le projet son "*espace pour être*").

Responsable: Cecilia Saviotti, psychologue, directrice thérapeutique, membre de l'ICLO -NLS ceciliasaviotti@gmail.com

Cecilia Saviotti

Initiative Albanie

Qendra Komunitare Multidisiplinare (Centre Communautaire Multidisciplinaire) Tirana, Albanie

Centre de jour qui accueille des enfants psychotiques et autistes.

Collègue intervenant : Sonilda Barjamaj, psychologue (ancienne stagiaire du Courtil), membre de l'Initiative Albanie, sonildabarjamaj11@gmail.com

Société Bulgare de Psychanalyse Lacanienne (SBPL)

Association "Enfant et Espace" Sofia, Bulgarie

L'Association « Enfant et Espace » met en œuvre l'orientation lacanienne à travers le travail de l'équipe thérapeutique, en gérant 9 services sociaux à Sofia et à Ruse (4 institutions résidentielles et 5 centres d'accueil de jour). Ces services sociaux accueillent des enfants et adolescents atteints d'autisme, de handicaps, de troubles mentaux sévères, de différentes formes de souffrance psychique et de difficultés dans le lien social.

L'équipe thérapeutique, à laquelle participent plusieurs membres de BSLP - Bilyana Mechkunova, Milena Popova, Blaga Banova, Raya Vencislavova, Ana Ancheva, Lyubov Lukareva, Anette Marinova et Vesselina Vassileva - est engagée dans une discussion de cas clinique, provenant des 9 services sociaux. Dans deux des services - le Centre d'intégration et de réhabilitation sociale (centre de jour) « Hedgehogs » à Sofia, dirigé par Blaga Banova, psychologue, et le Centre d'intégration et de réhabilitation sociale (Centre de jour) à Ruse, le travail clinique est entièrement orienté par l'enseignement de Lacan.

Responsables: Vessela Banova, psychologue clinicienne, membre de la NLS. vbanova@gmail.com

Bilyana Mechkunova, pédopsychiatre, membre de la NLS, bmechkunova@gmail.com

Centre de Santé Mentale pour enfants et adolescents. Ruse, Bulgarie

Le Centre de Santé Mentale (CSM) pour enfants et adolescents est un service de psychiatrie infantile ambulatoire situé à Ruse. L'orientation lacanienne est mise en œuvre par le travail clinique de Bilyana Mechkunova et Milena Popova lors de consultations et d'interventions à court terme auprès d'enfants, d'adolescents et de parents. Le CSM entretient des relations de travail étroites avec le Centre d'intégration et de réhabilitation sociale partageant le même local.

Responsable: Bilyana Mechkunova, pédopsychiatre, membre de la NLS. bmechkunova@gmail.com

Institutions sociales dans lesquelles l'orientation lacanienne est introduite par la supervision de membres de la NLS et de BSLP :

Centre de jour pour enfants autistes à Gabrovo - supervision assurée par Dessislava Ivanova, psychologue, membre de la NLS, tzveta33@abv.bg

Institutions résidentielles pour enfants et adolescents handicapés à Kazanlak et à Kyustendil - supervision assurée par Raya Vencislavova, psychologue, membre de BSLP, rayadmtrv@gmail.com

Centre de jour pour enfants autistes à Varna - supervision effectuée par Vessela Banova, membre de la NLS, vbanova@gmail.com

Société Hellénique de la NLS (SH-NLS)

Service de Psychiatrie pour adolescents et jeunes de l'Hôpital Général d'Athènes « G. GENNIMATAS » Athènes, Grèce

Hôpital de jour et Consultations ambulatoires : Accueil d'adolescents et de jeunes jusqu'à l'âge de 23 ans, psychotiques et autistes.

Responsable : Dr Epaminondas Theodoridis, médecin psychiatre, Chef du Service, membre de la NLS, etheodor@otenet.gr

Société Noeud Borroméen

École spécialisée qui accueille des enfants psychotiques et autistes. Crète, Grèce

Ioanna Verigaki, psychologue, membre de la NLS verigaki@yahoo.gr

Warsaw Circle

Hôpital Pédopsychiatrique. Varsovie, Pologne

Public: enfants et adolescents psychotiques et autistes

Janusz Kotara, psychiatre, membre de la NLS kotarajanusz@autograf.pl

Centre Psychologique et Psychothérapeutique pour enfants et adultes.

Poznań, Pologne

Public : enfants, adolescents et adultes avec comme diagnostic : spectre de l'autisme, dysphorie du genre, psychoses, névroses etc

Olga Sakson-Obada, psychologue, membre du Cercle de Varsovie, osakson@wp.pl

À la Scuola Lacaniana di Psicoanalisi (SLP)

Antenne 00100 - Nazzano, province de Rome

Depuis 2018, une institution résidentielle pour adolescents et jeunes adultes autistes ou atteints de psychose sévère a été créée, accueillant actuellement 18 utilisateurs en mode résidentiel et d'autres enfants qui viennent en mode jour. Avec Gregorio de Ciaccia, pour la gestion de cette institution, nous avons ouvert une fondation que nous avons appelée « Quarto Nodo ». Avant la fondation j'avais déjà ouvert la coopérative sociale « Il desiderio di Barbiana », toujours en activité.

Nous avons une équipe de travail d'environ 40 opérateurs (éducateurs, psychologues, élèves de l'Institut Freudien ou participants à la SLP, thérapeutes, musiciens, travailleurs sociaux), que nous essayons d'orienter chaque semaine à partir de la clinique de Lacan et de la *pratique à plusieurs* inventée par Antonio Di Ciaccia. Comment rendre l'institution conforme aux exigences de la structure de l'inconscient ? Comment rendre opérationnelle la clinique de Lacan dans le travail institutionnel ? Chaque jour, nous essayons de répondre à ces questions et nous avons l'occasion d'apprendre quelque chose sur le fonctionnement de l'inconscient grâce aux enfants avec lesquels nous travaillons. Antonio Di Ciaccia est notre point de référence pour la clinique en institution.

Au cours du prochain semestre, nous ouvrirons deux nouvelles structures résidentielles en tant que Fondation 'Quarto Nodo' : une dédiée aux enfants et adolescents (âge de l'évolution), qui accueillera 12 autres utilisateurs, et une autre dédiée aux jeunes adultes (18 ans et plus).

De la clinique au social et retour

En plus de l'Antenne 00100, nous avons ouvert des projets d'inclusion sociale et professionnelle pour les jeunes adultes invités dans notre structure résidentielle et pour d'autres jeunes autistes vivant sur le territoire. Il s'agit d'un restaurant (« Farfood »), d'une ferme et d'une brasserie artisanale (« Labbarrato »). Avec la gestion de ces activités professionnelles, nous essayons de trouver des moyens pour soutenir les jeunes autistes ou psychotiques à s'insérer dans le lien social et professionnel, de trouver des « ateliers » qui soient adaptés aux besoins des « jeunes adultes », qui puissent non seulement « assistés » mais capables d'inventer leur propre solution particulière pour s'insérer dans le lien social.

Politique et évaluation

Comme on le sait, en Italie comme dans d'autres pays d'Europe il existe des « Guides » (plus précisément la Guide 21 de l'Institut Supérieur de Santé, mise à jour à la dernière version en 2024) qui orientent les professionnels sur les

traitements de l'autisme qui sont considérés comme « valables » ou « efficaces », selon le modèle de la *médecine basée sur des preuves*. Les approches à orientation psychanalytique, en Italie, ne sont pas mentionnées parmi les approches jugées valables, pour être précis, ils ne sont pas mentionnés (comme n'existaient pas). Nous savons que notre orientation clinique nous amène à travailler le « cas par cas », le détail, la solution singulière, aspects qui se marient peu avec des évaluations de type scientifique et quantitativiste, basées sur des moyennes et des écarts standards. Cependant, il se pose le problème de faire exister dans les Guides nos modalités de prise en charge et de traitement, au même titre que les autres qui sont mentionnées, étant donné que le travail institutionnel que nous menons produit des effets « évidents » dans la vie des personnes qui nous sont confiées et de leurs familles. Depuis quelques années, nous nous interrogeons sur la manière de faire des études et des publications qui rendent compte du travail que l'on fait dans une institution et de permettre ainsi à la *pratique à plusieurs* d'être reconnue par les Guides nationales et internationales.

En tant qu'Antenne 00100, nous travaillons sur la construction *d'études de cas* et, à terme, sur une « étude pilote », une recherche longitudinale avec un échantillon assez large et représentatif. Ces études sont conçues pour montrer les effets sur la « Qualité de Vie » (*Quality of Life*) d'un traitement de l'autisme à partir de la psychanalyse lacanienne, dans le cadre spécifique de la *pratique à plusieurs*. Nous avons utilisé des échelles d'évaluation (outils de recherche) non « symptomatiques », c'est-à-dire qui ne recherchent pas les aspects « problématiques » de l'autisme (échelles qui auraient été de type cognitiviste), mais nous avons utilisé des échelles qui font référence à l'augmentation de la Qualité de vie, ou le bien-être général de l'individu. Il nous a semblé que cela pouvait rendre un peu mieux compte de notre travail, qui ne vise pas le symptôme mais la prise en charge à 360° d'un sujet donné. L'amélioration du symptôme se produit comme « surcroît ».

Nous nous demandons comment reproduire cette étude ou d'autres au niveau européen, afin de disposer d'un nombre suffisant de cas et de publications pour influencer les politiques qui nous excluent actuellement.

Section clinique de Rome

Avec l'Institut Freudian (section clinique de Rome), nous avons commencé un cours sur la « Clinique en institution et pratique à plusieurs », une fois par mois est présenté un cas clinique d'autisme en institution, commenté parmi les participants et avec Antonio Di Ciaccia. Actuellement, ce cours est suivi par des

élèves de l'institution ou des membres de l'École et par des éducateurs et des professionnels intéressés par le travail dans l'institution.

Voici nos références internet :

www.desideriodibarbiana.com

www.labbarrato.com

Nous aurons bientôt aussi le site de la Fondation « Quarto Nodo ».

Manuele Cicuti e Gregorio Di Ciaccia.

Jesús Sebastián, avec la collaboration de Jérôme Lecaux (ECF), Patricia Bosquin-Caroz et Cecilia Saviotti (NLS), Amelia Barbui, Manuele Cicuti et Gregorio Di Ciaccia (SLP).

jsebastianb@telefonica.net