

Interculturalité et petite enfance



Alliance thérapeutique – Milieu – Altérité – Représentations culturelles – Interactions – Ethnopsychiatrie

« D'évêtir et poser sur un tapis au sol un jeune enfant afin de lui prodiguer un soin sont des gestes d'une apparente banalité sous nos latitudes. Si l'enfant est wenzhou (originaire de la province du Zhejiang à l'est de la Chine): ce faire plongera ses parents dans une grande perplexité. En fonction de la bipolarité yin/yang, déposer l'enfant ainsi, revient à mettre sa santé en danger. En vertu des codes sociaux chinois, où il convient de ne pas « perdre la face », les parents ne montreront rien de leur désarroi. » Olivier Grim

Ce type de situation n'est pas rare dans nos environnements sociaux actuels. L'alliance thérapeutique est dès lors mise à mal et les professionnels engagés dans ce processus, ne comprendront pas pourquoi leur prise en charge court à l'échec. Cette brève vignette clinique montre bien combien il est essentiel de connaître et d'harmoniser les champs de représentation.

La pratique des professionnels de la petite enfance travaillant avec des populations émigrées ou issues de l'immigration est à enrichir de cette dimension humaine essentielle. S'ils y pensent en rencontrant les parents, ils pourront mieux les comprendre et intégrer ces aspects ethnologiques et anthropologiques dans leurs projets d'intervention. Cette souplesse est nécessaire au clinicien qui souhaite donner toute sa place à l'identité de son patient, à l'enfant, à sa famille, à son histoire, à ce qu'exprime son corps.

COMPÉTENCES

Développées au cours du stage

- Reconnaître, intégrer et travailler l'altérité dans le processus de soin.
- Optimiser la prise en charge d'enfants handicapés en contexte interculturel.

Acquises à l'issue du stage

- Élargir ses propres représentations culturelles et mieux connaître leurs impacts.
- Intégrer l'interculturalité dans ses pratiques professionnelles pour les enrichir.

CONTENU

Théorie-clinique: 70 % - pratique: 30 %

- Importance de la communication thérapeute-patient-famille, aussi dans le cadre de la législation actuelle.
- Définition du concept de décentration et des enjeux de la migration.
- Les grandes étapes de la vie selon les cultures (grossesse, accouchement, enfance...).
- L'enfance et la parentalité – Éduquer dans plusieurs cultures.
- Prise en compte des représentations culturelles dans les activités de la vie quotidienne.
- « Materner du premier cri au premier pas » : Impacts de la culture et du milieu sur le développement psychomoteur.
- Présentation de l'activité de consultation transculturelle. Quels outils transposés ? ou transposer ?
- Les Antilles françaises, un développement psychomoteur particulier. Pourquoi ? Comment ?
- Représentations des handicaps à travers les cultures. « Du monstre à l'enfant. »
- Approche anthropologique du soin médico-social précoce.

INTERVENANTS

MARIE GILBERT ET MAGALI ELEZAJ, ergothérapeutes, fondatrices de Cap-Ergo
CAMILLE DELAHAYE, psychomotricienne
OLIVIER GRIM, psychomotricien, psychanalyste, anthropologue
LAËTTIA BOUCHE-FLOREN ET KATHERINE LEVY, psychologues cliniciennes

RÉFÉRENCE SCIENTIFIQUE

BLANDINE BRIL, directeur d'études à l'EHESS et dirige le groupe de recherche *Apprentissage et Contexte*

