

types développementales précoces sont ainsi répertoriées. On peut citer la thérapie d'échange et de développement qui a pour but le développement des fonctions de synchronisation sociale en tenant compte des particularités individuelles. Ces thérapies individuelles sont toujours associées à des prises en charges en petit groupe où sont également exercées ces fonctions d'habileté de communication sociale. L'enjeu de la prise en place de ces traitements précoces est crucial pour garantir les meilleures conditions d'évolution clinique.

**Mots clés** Autisme ; Intervention précoce ; Synchronisation sociale ; Développement cérébral

**Déclaration de liens d'intérêts** L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.

*Pour en savoir plus*

Bartélémy C, Hameury L, Lelord G, eds. L'autisme de l'enfant : la thérapie d'échange et de développement. Paris: ESP expansion scientifique française (ed.); 1995. 396 p.

Barthélémy C, Bonnet-Brilhault F, eds. L'autisme : de l'enfance à l'âge adulte. Éditions Lavoisier; 2012. 205 p.

Salomone E, Beranová Š, Bonnet-Brilhault F, Briciet Lauritsen M, Budisteanu M, Buitelaar J, et al. Use of early intervention for young children with autism spectrum disorder across Europe. *Autism* 2015. pii:1362361315577218. [Epub ahead of print].

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.332>

## FA2C

### Les comportements agressifs chez les enfants avant 6 ans

C. Galéra\*, M. Bouvard

Centre hospitalier Perrens, Bordeaux, France

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [cedric.galera@ubordeaux.fr](mailto:cedric.galera@ubordeaux.fr) (C. Galéra)

Chez les enfants d'âge préscolaire, les comportements agressifs et externalisés sont fréquents. Alors que ces comportements diminuent progressivement avec l'âge pour la majorité des enfants, une minorité d'enfants (<10%) va garder de façon persistante des niveaux élevés de comportements agressifs à l'âge de six ans. Au niveau de la nosographie, les troubles du comportement externalisés comprennent le trouble oppositionnel avec provocations (TOP), le trouble des conduites (TC) et le trouble déficit de l'attention/hyperactivité (TDA/H). Malgré leurs limites chez les moins de six ans, les classifications diagnostiques restent incontournables puisqu'elles permettent la reconnaissance du caractère pathologique et la mise en place d'interventions thérapeutiques. Il s'agit d'interventions variées s'inscrivant dans un contexte de prise en charge globale et multidisciplinaire, s'adressant à la fois aux enfants et aux parents. L'outil thérapeutique privilégié chez les moins de 6 ans est la psychoéducation parentale. Parmi les interventions prometteuses, les programmes d'interventions scolaires ont une place de choix.

**Mots clés** Enfant ; Préscolaire ; Troubles du comportement

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.333>

## FA3

### WAIMH – Outils de soins en pspérinatalité

M. Dugnat

CHU Sainte-Marguerite, Marseille, France

Adresse e-mail : [Michel.dugnat@aphm.fr](mailto:Michel.dugnat@aphm.fr)

**Déclaration de liens d'intérêts** L'auteur n'a pas précisé ses éventuels liens d'intérêts.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.334>

## FA3A

### Pédiatres et pédopsychiatres autour des interactions bébé-parents : pour une prévention des effets de la dépression post-natale

P. Delion

Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, CHRU de Lille, Lille, France

Adresse e-mail : [pierre.delion@chru-lille.fr](mailto:pierre.delion@chru-lille.fr)

La périnatalité nous permet de rencontrer les bébés à risque suffisamment tôt pour leur apporter, ainsi qu'à leurs parents, des accompagnements de nature à les aider à grandir plus favorablement. Cette intervention reviendra sur les conditions dans lesquelles les équipes de périnatalité peuvent, sous réserve d'une formation adéquate, participer à ce travail de prévention et de soins auprès des bébés à risque dans le cadre d'une observation thérapeutique en référence à la méthode d'Esther Bick.

**Mots clés** Périnatalité ; Bébés à risque ; Observation thérapeutique ; Méthode d'Esther Bick

**Déclaration de liens d'intérêts** L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.335>

## FA3C

### Le soin Berceuses : dynamiques d'un dispositif de soin psychocorporel mère-bébé

T. Saupic\*, C. Beitz, E. Meunier, C. Duclos, Équipe De L'Upb

Unité Parents-Bébé, centre hospitalier de Montfavet, Avignon, France

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [trine.saupic@ch-montfavet.fr](mailto:trine.saupic@ch-montfavet.fr) (T. Saupic)

Le soin Berceuses fait partie des soins psychocorporels proposés à l'unité Parents-Bébé de l'hôpital de Montfavet (qui associe une offre des soins ambulatoires et une capacité d'hospitalisation conjointe de jour), où sont présentes des parents en difficulté dans leur rencontre avec leur bébé, présentant des troubles psychiques. L'ambition du soin Berceuses est de contribuer à favoriser l'établissement des premiers liens. Les dyades/triades participent au soin Berceuses selon la prescription médicale (six séances renouvelables); les indications et les évaluations sont discutées en réunion clinique avant l'entretien médical. Deux groupes de soin Berceuses hebdomadaire, avec un maximum de cinq dyades sont proposés, d'une durée d'une heure. Ce soin qui partage à l'amélioration de l'ajustage et de l'accordage dans la relation précoce, est assuré par 2 soignantes et une intervenante musicale, et se déroule en six phases (accueil, éveil corporel, chant de berceuses, verbalisation, départ, reprise). Les soins psychocorporels sont accompagnés d'entretiens par les psychologues de l'unité. Le soin Berceuses est en permanente évolution en lien avec un travail de réflexion d'équipe selon la méthode d'observation d'Esther Bick. Cela afin de permettre la transformation du vécu émotionnel.

**Mots clés** Établissement des premiers liens ; Transformation des émotions ; Hospitalisation conjointe ; Soins psychocorporels ; Intersubjectivité.

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

*Pour en savoir plus*

De Litvan A. La berceuse, jeux d'amour et de magie. Erès; 2008. 1001 bébés.

Trevarthen C, Gratiot M. Voix et musicalité : nature, émotion, relation et culture. Au commencement était la voix, Erès, la vie de l'enfant. ARIP. Enveloppe sonore dans le soin berceuses à l'unité parents-bébé du CHM. L'art d'accommoder embryons, fœtus et bébés. Erès; 2014.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.336>