



**RIAFET**

*Président*

Dr Jean-Louis NOUVEL

*Présidente d'honneur*

Dr Hana ROTTMAN

*Secrétaire*

Dr Cathy FOURES

*Trésorier*

Dr Martin PAVELKA

## Réseau d'Intervenants en Accueil Familial d'Enfants à dimension Thérapeutique

A Poitiers le 25 novembre 2013

Monsieur le Directeur  
Centre Hospitalier Universitaire

42055 Saint-Etienne cedex 2

Monsieur le Directeur,

Le RIAFET est une association regroupant des professionnels de formations diverses (éducateurs, psychologues, pédopsychiatres...) ayant tous une activité professionnelle en lien avec le placement en accueil familial pour enfants. Nous avons été informés à notre grande surprise et désappointement de la fermeture probable de plusieurs unités du service de pédopsychiatrie de l'hôpital Bellevue à Saint Etienne.

Ces unités, dirigées par le Professeur Maurice Berger, proposent une approche très délicate du champ de la Protection de l'Enfance, dans la filiation initiée depuis plus de cinquante ans par les pionniers de la pédopsychiatrie française comme le Professeur Soulé (c.f. acte de la journée scientifique de novembre 2006 organisée par l'ASM 13 et RIAFET « 1996-2006, 40 ans d'une pratique de soin en accueil familial pour enfants. »).

Le travail de ces unités apporte l'originalité du recouvrement du champ de la Protection de l'Enfance par la compréhension psychodynamique et développementale qu'apporte la pédopsychiatrie. Ce recouvrement, qui a permis de grandes avancées dans la compréhension et le traitement de la clinique spécifique des troubles des interactions précoces et de leurs conséquences, est malheureusement trop rare en France pour que la fermeture de ces unités ne soit pas une grande perte. Faut-il rappeler qu'en France environ 66 000 enfants sont actuellement concernés chaque année par cette clinique ; et que cette prévalence est bien supérieure à celle de nombreuses autres pathologies pédopsychiatriques ?

L'originalité du service du Professeur Berger est de proposer une approche pluri-focale du soin grâce à la complémentarité des unités d'hospitalisation à temps plein, d'hospitalisation de jour et d'accueil familial. La transversalité de cette approche permet de disposer pour chaque enfant d'observations fines et globales évitant ainsi les répétitions des zones de clivage dans les soins qui lui sont prodigués.

Ce regard pluri-focal et globalisant contribue à enrichir la compréhension d'une clinique complexe jusque là peu ou mal décrite dans la littérature scientifique. Le travail de recherche mené par l'équipe du Professeur Berger s'est ainsi nourri de cette constellation d'observations aboutissant à des approches thérapeutiques originales qui ont ouvert des débats dans la société scientifique et qui sont reconnus au delà des frontières de l'hexagone apportant ainsi une notoriété internationale à l'hôpital de Saint Etienne.

La destruction de cet outil de soin et de recherche, dont la construction et l'affinement progressif ont nécessité de longues années, est dommageable sur le plan tant local que national alors même que nous observons dans la population des 3-13 ans concernée

par ces structures une recrudescence de diverses formes de violences symptomatique de relations précoces pathologiques et traumatiques.

Par ailleurs, le regard que nous apporte le travail de l'équipe de l'hôpital de Bellevue sur ces pathologies difficiles et bien souvent négligées a aussi pour intérêt, au delà du soin, de pouvoir penser des actions de prévention concernant l'apparition de ces troubles, à l'égal des travaux effectués par Spitz dans les années cinquante et dont on mesure encore actuellement les progrès qu'ils ont permis (par exemple au sujet de la prise en charge d'enfants en pouponnière). Il est toujours dommageable qu'une vision de court terme vienne entraver une recherche et compromettre les bénéfices qui en étaient attendus dans le futur.

Enfin, la fermeture si brutale de ce lieu de recherche, d'expertise et de soin laisse en suspend la question du soin aux enfants qui y sont actuellement hospitalisés. En effet la prise en charge thérapeutique de ces pathologies ne peut se concevoir que dans le long terme. Pour ces enfants, la succession d'actes de soins ponctuels et de courte durée ne peut en aucun cas constituer la prise en charge cohérente, globale et pérenne dont ils ont besoin.

Il nous semble paradoxal, alors que l'année 2014 aura pour cause nationale la violence faite aux enfants (c.f. le colloque de juin 2013 au Sénat), que l'hôpital de Saint Etienne acte pour cette même année la fermeture du service le plus en pointe nationalement pour accueillir et soigner des enfants dont l'extrême violence s'origine dans celle qu'ils ont vécue et subie.

Nous sommes donc très inquiets de ce projet de fermeture qui nous apparaît être en décalage avec les besoins de la population, la qualité de la recherche qui y est effectuée, les attentes sociétales pour 2014 et la réputation de l'hôpital de Saint Etienne.

En vous remerciant de l'attention que vous avez apportée à la lecture de la présente lettre, nous vous prions d'accepter, Monsieur le Directeur, nos respectueuses salutations.

Pour l'association RIAFET

M. Christian Allard  
Educateur, chef de service  
Membre fondateur

Dr. Cathy Foures  
Pédopsychiatre  
Secrétaire

Mme. Geneviève Mermet  
Psychologue  
Membre fondateur

Dr. Martin Pavelka  
Pédopsychiatre  
Trésorier

Dr. Pascal Richard  
Pédopsychiatre  
Membre fondateur

Dr. Hana Rottman  
Pédopsychiatre, psychanalyste  
Présidente d'Honneur

Dr. Jean-Louis Nouvel  
Pédopsychiatre  
Président

