

Le crime familial
Néonaticide, un non-désir mélancolique :
étude clinique de 12 cas[☆]

Neonaticide, melancholic aphanisis:
A case series

Jean-Luc Viaux^{a,*}, Serge Combaluzier^b

^a *Professeur de psychopathologie, directeur du laboratoire PRIS clinique et société,
département de psychologie, université de Rouen, rue Lavoisier,
76821 Mont-Saint-Aignan cedex, France*

^b *Maître de conférences, laboratoire PRIS clinique et société,
université de Rouen, rue Lavoisier,
76821 Mont-Saint-Aignan cedex, France*

Reçu le 29 octobre 2007 ; accepté le 27 février 2008
Disponible sur Internet le 8 février 2010

Résumé

L'étude porte sur les néonaticides c'est-à-dire le meurtre de l'enfant à la naissance, dont les auteurs ont rassemblé 12 cas, à partir d'expertises et de dossiers pénaux. Toutes ces femmes ont admis savoir leur état de grossesse et plusieurs d'entre elles ont déjà des enfants ou ont mené une grossesse jusqu'à un avortement choisi. Après une revue des questions que posent les classifications, l'article se consacre à discuter les différents éléments qui peuvent éclairer le déclenchement de l'acte meurtrier après le silence sur la grossesse. Les ruminations sur leur état, les conduites d'évitement, la non-préparation de la naissance, le clivage de la personnalité qui donne le change à leur entourage sont des signes qui évoquent un fonctionnement traumatique. La sidération face à l'enfant vivant après un accouchement, souvent brève, montre que la différence entre représentation de ce qui se passe en elle et le brutal face-à-face est un des déterminants clé de ce qui va projeter l'acte mortifère. Mais, c'est aussi une impossible place du père qui se joue dans ce refus de l'enfant vivant, puisque dans l'échantillon presque tous les pères sont connus et ont été informés (pas toujours clairement) de la grossesse. Il existe chez toutes ces femmes une forme de méditation sur le devenir et sur l'origine qui évoque un désespoir mélancolique. Sans que ces constatations sur un échantillon de

[☆] Toute référence à cet article doit porter mention : Viaux JL, Combaluzier S. Néonaticide, un non désir mélancolique : étude clinique de 12 cas. *Evol Psychiatr* 2010; 75(1).

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : jean-luc.viaux@univ-rouen.fr (J.-L. Viaux).

néonaticides soient généralisables, elles constituent une réflexion sur le lien entre la passion et la mélancolie, mais aussi la prévisibilité à partir des déterminants de ces meurtres désespérés.

© 2008 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Abstract

The murder of a just born child, called neonaticide since Reisnick's word (1969) is a peculiar category of infanticide. The aim of this study is to understand the dynamic aspects of the acting out in focussing in the historical dimension of these women. All of them have already be pregnant and knew the pregnancies and have already abort several times. In focussing of the mechanisms relative to the neonaticide, it can be understood that the deny of the pregnancy is not what organize these acting out. This series of 12 cases, from our forensic practices, is a clinical study on neonaticide whose the conclusions cannot be extended to other cases. However, it can be drawn several steps between the silence on the pregnancy to the deny of having born a child. Despite their diversities, these women presented amazing similarities on their pregnancies, their descriptions of the childbirth, their attitudes toward their new born children: although the deny of the pregnancy is described as the main mechanism of those infanticides, all these women new their pregnancy. It can be analysed during the pregnancy some mental ruminations that translate an avoiding behaviour, an absence of reverie on the birth organized by a splitting of the personality, and symptoms that evocate a traumatic mental functioning. The sideration toward the living child, after a brutal and rapid birth underlines the hiatus between the cognitions of the child in utero and in aero and their inability to cope with living manifestations as cries and movement. Another characteristic of these cases is that the fathers of the murdered children have been placed on an impossible place, both informed of the pregnancy and averted from its developments. At last, all these women present a form of meditation on the becoming, the beginning and the end, they evocate a real melancholic hopelessness, related to a passionate love life. Despite these clinical facts cannot be extended to other cases it can be drawn a reflexion on the relationships between neonaticide and melancholia, and outlined some determinants making us aware to this unmetallization of the birth that leads to neonaticide.

© 2008 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Néonaticide ; Fonction paternelle ; Traumatisme psychique ; Clivage ; Mélancolie

Keywords: Neonaticide; Clinical study; Father's position; Trauma; Cleavage; Melancholia

La clinique de l'infanticide est une clinique complexe, car elle met en jeu, bien au-delà de la personnalité d'une mère ou d'un père meurtrier, des catégories d'interprétations très diverses : l'émotion du public, médiatiquement relayée, est souvent un frein à la pensée complexe pour un crime dont l'analyse relève de données sociologiques autant que psychopathologiques, d'anthropologie autant que de religion. Quelques publications récentes (et notamment les livres de McKee et Spinelli) montrent qu'un courant de recherche sur l'infanticide essaye de repenser ce crime sur le plan clinique à partir du croisement entre analyse fine des « catégories » et études de cas cliniques [1,2], objectif que nous partageons. Dans cet article nous n'aborderons que le meurtre de l'enfant nouveau-né, pour tenter de mettre en lumière l'enlacement des questions cliniques que pose cet acte.

L'échantillon utilisé pour cet article n'est pas très important pour deux raisons : ce crime est heureusement un crime peu fréquent (au regard d'autres et notamment des mauvais traitements à enfant sans décès de l'enfant). Par ailleurs, si tous les dossiers ne sont pas exploitables (la forme procédurale française ne permettant pas toujours à l'expert de savoir ce que devient un cas ambigu sur le plan des faits et des responsabilités) ceux qui le sont laissent des lacunes anamnétiques que le cadre d'examen ne permet pas de dissiper, rendant ainsi impossible l'exploitation de ces situations cliniques.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/908933>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/908933>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)