

La première naissance, un remaniement

Devenir parent sans faire disparaître le couple.

UNE SITUATION POUR COMMENCER • EXEMPLE FICTIF

Ce que cela change dans une relation

Deux partenaires ont voulu un enfant. Après sa naissance, l'un se sent absorbé par les soins, l'autre ne reconnaît plus leur relation. Ce chapitre aide à écouter ce qui change pour chacun et entre eux, sans attribuer toute difficulté au bébé.

À la fin, vous pourrez... Distinguer conjugalité et parentalité, repérer les dimensions de la crise et expliquer le deuil développemental chez Bydlowski.

Un repère avant de commencer. L'objet peut être une personne et sa représentation. Un investissement désigne une place psychique et affective ; ces repères sont rappelés dans les exemples.

01 L'essentiel

Conjugal et parental : deux registres du lien

La **conjugalité** [Registre de la relation entre partenaires en tant que couple, distinct de leurs fonctions parentales.] concerne ici le lien entre partenaires, leurs investissements amoureux et sexuels, ainsi que la représentation qu'ils ont du couple. La **parentalité** [Ensemble de remaniements, fonctions et expériences liés au fait de devenir et d'être parent.] désigne le devenir et l'être-parent : la place prise auprès de l'enfant, les représentations et les fonctions qui l'accompagnent. Le familial est plus large : il engage les places et les liens entre générations.

Une même personne est partenaire et peut devenir parent. Une relation peut être forte sur le plan de l'organisation parentale tout en étant devenue difficile sur le plan conjugal. L'enfant ne remplace pas automatiquement le lien entre les partenaires.

Repère d'écoute : lorsqu'une personne dit « nous ne sommes plus qu'une équipe », demandez quelle dimension de l'équipe fonctionne, et quelle dimension du couple lui manque. Cette phrase n'impose ni une séparation ni une conclusion sur la qualité des soins à l'enfant.



DIFFÉRENCIER · RELIER · ÉLABORER

Schéma pédagogique ajouté · Deux adultes, trois relations : la place du troisième transforme le lien.

La même famille peut contenir plusieurs registres de relation.

➤ Blassel · p. 3 du PDF ➤ Bydlowski · p. 2 du PDF

02 L'essentiel

Une crise pour chacun, une transformation entre eux

Bydlowski décrit la première naissance comme une

crise maturative [Période de remaniement liée à une transition de vie, qui peut ouvrir un développement ; elle n'équivaut pas automatiquement à une maladie.]

: les repères existants sont remaniés à un moment du développement. Le mot crise ne signifie pas automatiquement maladie. L'événement peut confronter une personne à son histoire infantile, à ses attentes et à sa nouvelle place de parent.

Deux niveaux doivent être gardés ensemble : le changement psychique de chacun et le changement du lien conjugal. Les partenaires peuvent ne pas traverser les transformations au même rythme et ne pas pouvoir partager immédiatement leur expérience.

La fatigue, les soins et les contraintes concrètes comptent également. Une lecture psychique n'autorise pas à les effacer. L'article présente une perspective psychopathologique et psychanalytique, dans un cadre centré sur les différences entre femmes et hommes ; ce cadre historique ne décrit pas toutes les formes de parentalité.

La question utile devient : *qu'est-ce qui a changé pour vous, pour votre partenaire et pour votre lien ?*

La première naissance remanie les places ; son devenir n'est pas déterminé à l'avance.

➤ Bydlowski · p. 2 du PDF ➤ Bydlowski · p. 3 du PDF

03 Comprendre

Désir d'enfant, projet et enfant imaginé

L'article distingue le projet formulé d'avoir un enfant et les mouvements psychiques qui peuvent l'accompagner. Un désir peut comporter de l'

ambivalence [Coexistence de mouvements affectifs opposés envers un même objet, par exemple aimer et éprouver de la colère.] : vouloir et éprouver simultanément une inquiétude, une hésitation ou un mouvement contraire.

L'
enfant imaginé [Représentations, attentes et scénarios concernant l'enfant avant et après sa naissance, distincts de l'enfant réel.] est l'enfant attendu à travers des rêves, des espoirs et des représentations. Il ne se confond pas avec l'enfant réel. Des attentes de réparation peuvent porter sur lui : combler une solitude, réparer une perte ou donner une continuité à l'histoire familiale.

Exemple pédagogique : « Avec un bébé, nous serons enfin un vrai couple » exprime une attente. Il faut explorer ce qu'elle signifie, sans conclure que toute parentalité serait un projet de réparation ni que l'enfant réglerait le conflit.

Un désir ambivalent n'explique pas à lui seul la survenue ou l'absence d'une grossesse. Les interprétations de l'article sur le corps et la fécondité ne constituent pas des conclusions médicales actuelles.

L'enfant attendu et l'enfant rencontré ne sont pas identiques.

↗ Bydlowski · p. 4 du PDF ↗ Bydlowski · p. 5 du PDF

04 Comprendre

L'histoire personnelle revient au présent

Bydlowski appelle

transparence psychique [Concept de Bydlowski décrivant une accessibilité accrue de certains souvenirs et mouvements psychiques pendant la grossesse.]

un état décrit pendant la grossesse où des souvenirs et fantasmes habituellement moins accessibles peuvent revenir plus aisément à l'esprit et au récit. C'est un concept clinique de l'auteure, pas un examen biologique ni une caractéristique obligatoire de chaque grossesse.

L'article insiste sur la possibilité d'une écoute au moment où l'attention de l'entourage est souvent tournée vers l'enfant à venir. Une personne peut être heureuse du projet et traverser des affects difficiles. Ces deux dimensions ne s'annulent pas.

Les mouvements d'idéalisation de figures parentales, les souvenirs de sa propre enfance et la place donnée au partenaire sont des questions d'exploration. La singularité du récit garde la priorité : on ne déduit pas l'expérience d'une personne à partir de son sexe.

Question pédagogique : quel changement de place dans sa famille d'origine devient pensable, ou au contraire difficile à penser, pendant ce devenir-parent ?

Le vécu individuel peut être difficile à partager même dans un événement attendu.

↗ Bydlowski · p. 6 du PDF ↗ Bydlowski · p. 7 du PDF

05 Approfondir

Le devenir-parent du partenaire

Bydlowski consacre une partie de son article au désir d'enfant et aux identifications chez le futur père. Elle décrit plusieurs possibilités, notamment une mise à distance du devenir-parent et des mouvements d'identification à l'expérience maternelle. Ce sont des propositions cliniques de l'article, pas des profils universels masculins.

La représentation de l'enfant peut se construire à travers des expériences différentes : grossesse corporelle pour l'un, images, récits, rencontres et soins pour l'autre. La naissance et la relation sensorielle au bébé peuvent modifier les représentations de chacun.

L'intérêt pédagogique est d'ouvrir une place à l'expérience du partenaire, sans présumer que celle-ci serait identique à celle de la personne enceinte ni seulement secondaire. La coparentalité [Manière dont les adultes articulent leurs responsabilités et leurs liens autour de l'enfant.], c'est aussi la manière de coordonner et d'articuler les places et fonctions auprès de l'enfant.

L'article évoque la couvade et des symptômes corporels. Le cours ne reprend ni ses taux historiques ni une attribution automatique de symptômes à des conflits psychiques.

Une expérience différente n'est pas une absence d'expérience.

↗ Bydlowski · p. 7 du PDF ↗ Bydlowski · p. 9 du PDF ↗ Guéguen · p. 13 du PDF

06 Approfondir

Changer de génération : le deuil développemental

L'article décrit le passage à la place de parent avec une double opération : renoncer à rester uniquement dans la position d'enfant de ses parents, et mobiliser des identifications à ces figures pour construire sa propre parentalité.

Le deuil développemental [Renoncement et remaniement de certaines positions ou représentations au cours d'une transition ; il ne suppose pas nécessairement un décès.]

, notion rapportée à Palacio-Espasa, désigne ce travail de renoncement lié à un changement de place. Il ne signifie pas qu'un parent réel doit mourir, ni qu'il faille rompre avec sa famille d'origine.

La

filiation [Inscription dans une histoire et des liens entre générations, avec des dimensions biologiques, psychiques, sociales et symboliques.]

engage l'inscription de l'enfant dans une histoire et dans des relations entre générations. Les projections parentales peuvent soutenir une rencontre ou la rendre difficile si l'enfant réel se trouve assigné à représenter exclusivement une histoire passée.

Exemple pédagogique : reconnaître « je veux offrir ce que j'ai reçu » ou « je veux faire autrement » peut ouvrir une réflexion sur l'identification. Cela ne permet pas de prédire, à soi seul, l'avenir de la relation avec l'enfant.

Changer de place suppose des renoncements et de nouvelles possibilités.

↗ Bydlowski · p. 12 du PDF ↗ Bydlowski · p. 11 du PDF

07 Aller plus loin

Réaménager, avec une issue ouverte

La fin de l'article revient au devenir du couple. Les aspirations individuelles, conjugales et parentales peuvent entrer en tension. Le lien doit se réaménager avec des exigences psychiques et matérielles nouvelles.

Bydlowski insiste finalement sur l'impossibilité de prédire comment chaque couple réorganisera son équilibre. Les descriptions fortes de certaines pages ne doivent donc pas devenir une loi selon laquelle une première naissance détruirait ou renforcerait toujours le couple.

Le chapitre suivant se situe précisément à cet endroit : Guéguen examine la manière dont les partenaires peuvent représenter et anticiper les changements de leur lien. La crise est alors étudiée comme un processus de désorganisation et de réorganisation possible, avec des trajectoires différentes.

La parentalité transforme le lien ; elle n'en fixe pas l'issue.

↗ Bydlowski · p. 12 du PDF ↗ Bydlowski · p. 13 du PDF

08 Aller plus loin

Un passage médical à lire avec recul

Dans le support : à la page PDF 4, Bydlowski évoque quatre cycles menstruels puis un diagnostic d'infertilité, dans une argumentation qui rapproche fécondité et désir inconscient.

Complément vérifié : l'Assurance Maladie indique qu'une consultation pour infertilité s'envisage généralement après un an de rapports réguliers sans contraception, plus tôt notamment après 35 ans ou si un problème médical est connu ou suspecté. Les quatre cycles de l'article ne constituent donc pas le repère

médical actuel.

Le cours retient l'intérêt d'écouter le vécu et l'ambivalence ; il ne fait pas du non-désir supposé la cause d'une infertilité. Ce correctif est séparé du raisonnement de l'auteure et renvoie à sa source officielle.

Une référence historique établit une provenance, pas une recommandation médicale actuelle.

↗ Bydlowski · p. 4 du PDF

Complément vérifié · Assurance Maladie · Bilan médical de l'infertilité ↗

Essayer avant de lire le corrigé

1. Après une naissance, les partenaires parlent presque uniquement du bébé. Quelle distinction ouvre une discussion utile ?

- A. Différencier leurs places de parents et de partenaires.
- B. Considérer que leur lien conjugal a nécessairement disparu.
- C. Attribuer les changements à la seule fragilité d'un partenaire.
- D. Exiger le retour immédiat à leur organisation avant la naissance.

Votre confiance : sûr(e) / hésitant(e) / je devine

↗ Blassel · p. 3 du PDF ↗ Bydlowski · p. 2 du PDF

2. Un couple se sent déstabilisé après sa première naissance. Que permet l'expression « crise maturative » utilisée par l'autrice ?

- A. Conclure que cette déstabilisation représente une maladie.
- B. Penser une transition et ses remaniements.
- C. Garantir que la transition sera bénéfique sans aucune difficulté.
- D. Établir une cause unique valable pour toutes les familles.

Votre confiance : sûr(e) / hésitant(e) / je devine

↗ Bydlowski · p. 2 du PDF ↗ Bydlowski · p. 3 du PDF

3. Devenir parent réactive des souvenirs et des attentes concernant ses propres parents. Quelle question mobilise la filiation sans enfermer la personne ?

- A. Quel parent de son enfance a causé l'ensemble de ses difficultés ?
- B. Quel scénario familial doit-elle reproduire pour rester loyale ?
- C. Que souhaite-t-elle transmettre ou transformer ?
- D. Quel souvenir permet de prédire exactement son comportement futur ?

Votre confiance : sûr(e) / hésitant(e) / je devine

↗ Bydlowski · p. 12 du PDF ↗ Bydlowski · p. 11 du PDF

4. L'article ancien évoque quatre cycles pour diagnostiquer l'infertilité. Comment utiliser ce passage dans un cours actuel ?

- A. Le reprendre comme règle clinique actuelle sans autre vérification.
- B. Le remplacer par une explication liée au seul désir inconscient.
- C. Le supprimer en affirmant que tout le reste du texte est invalidé.
- D. Le situer historiquement et consulter le repère médical actuel.

Votre confiance : sûr(e) / hésitant(e) / je devine

↗ Bydlowski · p. 4 du PDF

Corrigés expliqués

1. Réponse A

Les deux registres peuvent se transformer et s'articuler. La même famille peut contenir plusieurs registres de relation.

- Différencier leurs places de parents et de partenaires. — Les deux registres peuvent se transformer et s'articuler.
- Considérer que leur lien conjugal a nécessairement disparu. — Moins parler du couple ne prouve pas sa disparition.
- Attribuer les changements à la seule fragilité d'un partenaire. — Le remaniement concerne aussi les liens et l'environnement.
- Exiger le retour immédiat à leur organisation avant la naissance. — Une transition demande une nouvelle organisation, pas une restauration à l'identique.

↗ Blassel · p. 3 du PDF ↗ Bydlowski · p. 2 du PDF

2. Réponse B

La crise peut être liée à une transition de vie sans diagnostic automatique. La première naissance remanie les places; son devenir n'est pas déterminé à l'avance.

- Conclure que cette déstabilisation représente une maladie. — L'expression ne constitue pas un diagnostic médical.
- Penser une transition et ses remaniements. — La crise peut être liée à une transition de vie sans diagnostic automatique.
- Garantir que la transition sera bénéfique sans aucune difficulté. — Une possibilité de développement ne garantit pas une issue favorable.
- Établir une cause unique valable pour toutes les familles. — Le modèle n'explique pas toutes les trajectoires par une seule cause.

↗ Bydlowski · p. 2 du PDF ↗ Bydlowski · p. 3 du PDF

3. Réponse C

L'histoire peut être élaborée avec une place pour le changement. Changer de place suppose des renoncements et de nouvelles possibilités.

- Quel parent de son enfance a causé l'ensemble de ses difficultés ? — On ne peut attribuer toutes les difficultés à un seul parent.
- Quel scénario familial doit-elle reproduire pour rester loyale ? — La filiation ne prescrit pas une reproduction à l'identique.
- Que souhaite-t-elle transmettre ou transformer ? — L'histoire peut être élaborée avec une place pour le changement.
- Quel souvenir permet de prédire exactement son comportement futur ? — Un souvenir n'est pas une prédiction certaine de la conduite.

↗ Bydlowski · p. 12 du PDF ↗ Bydlowski · p. 11 du PDF

4. Réponse D

La référence officielle actuelle distingue durée des essais, âge et contexte médical. Une référence historique établit une provenance, pas une recommandation médicale actuelle.

- Le reprendre comme règle clinique actuelle sans autre vérification. — Une provenance exacte ne garantit pas une règle médicale actuelle.
- Le remplacer par une explication liée au seul désir inconscient. — Le cours ne permet pas d'attribuer l'infertilité au désir inconscient.
- Le supprimer en affirmant que tout le reste du texte est invalidé. — Une erreur précise n'invalidé pas automatiquement toutes les analyses de l'article.
- Le situer historiquement et consulter le repère médical actuel. — La référence officielle actuelle distingue durée des essais, âge et contexte médical.

↗ Bydlowski · p. 4 du PDF

Un raisonnement à rédiger

Un couple fictif dit : « Nous voulions ce bébé. Pourquoi nous sentons-nous si éloignés maintenant ? »
Proposez trois dimensions à explorer.

On peut explorer ce que chacun éprouve et attend, la façon dont leurs places conjugales et parentales s'articulent, et les contraintes de soins, de fatigue et de temps. Le désir d'enfant initial n'annule pas les tensions actuelles ; la crise peut être une réorganisation sans être nécessairement une maladie.

Situation nouvelle

Les partenaires ne vivent pas la même difficulté : l'un évoque surtout sa propre enfance, l'autre la répartition des tâches. Comment garder les deux récits ouverts ?