



**Faculté des Sciences Humaines et Sociales**  
**Département de Psychologie**  
**Et d'orthophonie**

*Mémoire de fin de cycle, présenté en vue de l'obtention de diplôme*  
*du master2*  
*En psychologie clinique*

**Thème**

**L'approche systémique familiale  
du comportement agressif chez l'adolescent**

**Etude structurale et contextuelle de deux (02) familles au sein de l'UDS de  
l'établissement Mohamed Boudiaf TAZMALT**

**Présenté par :**

Ouamara Lydia

Oulebsir Ouardia

**Encadré par :**

Dr. GACI Khelifa

**Année Universitaire : 2023/2024**

## Remerciements

*Nous remercions le Tout puissant,  
Par sa grâce nous a permis d'arriver au bout de nos efforts, de nous avoir  
donné la santé, la volonté, le courage et la patience afin d'accomplir ce modeste  
travail.*

*Aussi nos chers parents pour leur soutien, leur amour et leur patience durant  
toutes nos années d'études par leur encouragement et sacrifices.  
Tout d'abord ce travail ne serait pas riche et n'aurait pas pu avoir le jour sans  
l'aide et l'encadrement de **Dr. GACI KHELIFA**, on le remercie pour la qualité  
de son encadrement exceptionnel, pour sa patience, sa rigueur et sa  
disponibilité durant notre préparation de ce mémoire.*

*Merci à ceux qui prennent le temps d'évaluer notre travail, mesdames et  
monsieur les membres de jury.*

*Merci à tous le personnel de service de Psychologie **de l'EPSP de TAZMALT**,  
en particulier la psychologue **MIRA MEGDOUDA** pour sa disponibilité et sa  
coopération.*

*Nos remerciements s'adressent également à tous nos professeurs pour leurs  
générosités et la grande patience dont ils ont su faire preuve malgré leurs  
charges académiques et professionnelles.  
Merci aussi à tous les patients.*

*Enfin, nous dirons merci à tous ceux qui ont contribués de près ou de loin à la  
réalisation de ce modeste travail.*

## **Dédicaces**

*Je dédie ce Modest travail*

*Pour mes parents, au meilleur des pères et à ma très chère maman, pour leur amour inconditionnel, leur soutien indéfectible et leurs encouragements constants. Vous avez été ma source de force et de motivation tout au long de ce parcours.*

*À ma grande sœur « **Selma** » et son mari « **Zahir** », à ma petite sœur « **Mounira** », pour leur présence rassurante et leurs conseils avisés. A mes deux frères, « **Sid-Ali** » et « **Sid-Ahmed** » les prunelles de mes yeux. Vous avez été des piliers solides tout au long de ce parcours.*

*Au couple le plus cher à mon cœur, ceux qui m'ont toujours poussé vers l'avant afin que je devienne celle que je suis aujourd'hui. Malgré le peu de temps que nous avons partagé ensemble, ils ont toujours été un exemple de sagesse et d'amour pour moi : « **Nabil et Tassadit** ». Votre influence et votre soutien ont été inestimables, et je vous en suis profondément reconnaissante.*

*À mes très chère amies chacune avec son prénom, plus particulièrement « **Maria** », « **Siham** », « **Kahina** » pour les moments de réconfort et de partage qui ont rendu cette aventure académique plus agréable.*

*Notamment « **Ghilas** », « **Ahcen** », « **Jugo** », « **Lounis** », « **Nina** », « **Thanina** », « **Sarah** », « **Céline** », « **Louva** », « **Louise** », « **Chanez** », « **Henifa** », « **Houda** », « **Ines** », vos encouragements constants et les moments de partage et de réconfort. Votre présence a été essentielle tout au long de ce parcours.*

*À ma très chère binôme et sœur, « **Lydia** » pour ta présence constante, ton soutien sans faille et ton amitié précieuse..*

*À mon directeur de mémoire, **Dr. GACI KHELIFA** pour sa guidance précieuse, sa patience et ses conseils éclairés.*

*Ce mémoire est dédié à tous ceux qui ont cru en moi et m'ont soutenu dans la réalisation de ce projet, plus particulièrement ma chère tante qui est loin des yeux mais très proche du cœur **Nana Ouahiba**.*

## **Dédicace**

*J'ai le grand plaisir de dédier ce modeste travail*

*À ma mère très aimée & À mon cher père,*

*Vous qui me donnez toujours l'espoir de vivre et qui n'avez jamais arrêté de  
Prier pour moi. Votre patience sans fin, vos encouragements qui m'ont porté et  
votre présence qui est mon pilier sont des trésors inestimables. Et Surtout pour  
votre amour et votre sacrifice.*

*À mes adorables et chères sœurs « **Chahinaz & Maïssa** » et mon frère  
« **Ghilas** » Pour votre présence et votre soutien fraternel ont été des cadeaux  
inestimables tout au long de mon parcours, Ce mémoire est dédié en particulier  
my soulmate, « **Zino** » dont le soutien indéfectible et l'amour inconditionnel ont  
été une source constante d'inspiration et de force*

*À ma chère grand-mère « **Yaya Ouiza** »*

*Je souhaite ardemment que tu sois là aujourd'hui pour voir ma réussite, comme  
tu l'aurais souhaité, et pour constater que tu as toujours cru en moi. Ton esprit  
et ton soutien continuent de m'accompagner dans chaque étape de ma vie.*

*À ma BBF « **Djida** »*

*Tu es bien plus qu'une amie, tu es ma complice, ma confidente. Merci pour ton  
amitié sincère et ton soutien constant, et les instants nous avons ri, pleuré et  
grandi ensemble. tu as toujours été là pour moi*

*À ma très chère binôme et sœur, « **Ouardia** »*

*Pour ton soutien moral, ta patience et ta compréhension tout au long de ce  
projet. Cette réussite est aussi la tienne, car tu as contribué à chaque étape de  
ce chemin. Merci pour ta générosité, ta bienveillance et ta loyauté.*

*Sans oublier À mes chères amies,*

*Chacune avec son prénom, « **Nina** », « **Sara** », et « **Wassila** », « **Maria** », «  
**Siham** », Pour les moments et instants précieux que nous avons partagés.*

*À mon directeur de mémoire, **Dr. GACI KHELIFA***

*Pour sa patience inestimable et son orientation précieux*

*A toute ma famille et à tous ceux qui ont cru en moi et m'ont soutenu dans la  
réalisation de ce projet*

*"Se connaître soi-même est le début de toute sagesse." - Aristote*

*Lydia*

# Table des matières :

Remerciements

Dédicaces

Liste des tableaux

Liste des acronymes et des abréviations

Introduction ..... 1

## Le cadre général de la problématique

Les hypothèses.....9

Opérationnalisation des concepts.....9

Les raisons du choix du thème.....10

L'objectif de la recherche.....10

## CHAPITRE I : Le modèle systémique

Préambule..... 13

1. La théorie générale des systèmes ..... 13

1.1 La définition du système ..... 13

1.2 Les type de systèmes : ..... 14

1.2.1 Le système fermé : ..... 14

1.2.2 Le système ouvert : ..... 14

1.3 Les caractéristiques des systèmes ..... 14

1.3.1 Le principe de totalité : ..... 14

1.3.2 Le principe de non-sommativité des éléments : ..... 14

1.3.3 Le principe d'autorégulation (l'homéostasie) : ..... 14

2. La théorie de la communication ..... 15

2.1 Définition de la communication ..... 15

2.2 Les éléments de la communication..... 15

2.3 Importance fondamentale de la communication..... 16

2.4 Les cinq axiomes de la communication : ..... 16

2.4.1 L'impossibilité de ne pas communiquer ..... 16

2.4.2 Les aspects de la communication (la relation et le contenu .....	16
2.4.3 L'évaluation de la séquence des actes : .....	16
2.4.4 La communication verbale et non-verbale .....	17
2.4.5 Les réactions symétriques et complémentaires .....	17
2.5 Les troubles de la communication .....	18
2.5.1 La communication paradoxale .....	18
2.5.2 Le double lien .....	18
2.6 La dimension communicationnelle de la thérapie familiale .....	19
Conclusion du chapitre .....	19

## CHAPITRE II : La thérapie familiale et ses théories

Préambule .....	22
1. Définition de la thérapie familiale : .....	22
2. Les objectifs de la thérapie familiale .....	22
3. Origine de la thérapie familiale .....	23
4. Raison de recours à la thérapie familiale .....	23
5. Principes fondamentaux de la thérapie familiale et les différences avec l'approche individuelle .....	23
6. Différentes approches thérapeutiques de la famille : .....	24
6.1 L'approche thérapeutique structurale : .....	25
6.2 L'approche thérapeutique stratégique .....	26
6.3 L'approche thérapeutique analytique .....	26
6.4 L'approche thérapeutique comportementale .....	27
6.5 L'approche thérapeutique transgénérationnelle .....	27
7. Théorie des systèmes familiaux de Murray Bowen .....	28
7.1 Trois grandes variables du système émotionnel : .....	28
7.1.1 Différenciation de soi : .....	28
7.1.2 Angoisse : .....	29

7.1.3 Triangle : .....	29
9. Les domaines d'intervention thérapeutique : .....	30
Conclusion du chapitre.....	30

### **CHAPITRE III : Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

Préambule.....	33
1. Caractéristiques Générales de l'Adolescence : .....	33
1.1 Les définitions de l'adolescence : .....	33
1.2 Les caractéristiques psychologiques de l'adolescent.....	34
1.2.1 Les changements biologiques.....	34
1.3 Certaines de ses Caractéristiques Psychopathologiques : .....	37
1.3.1 Les troubles des conduites alimentaires .....	37
1.3.2 L'addiction à l'adolescence.....	38
1.3.3 Psychoses et aux troubles du spectre de la schizophrénie à l'adolescence .....	38
1.3.4 Manifestations dépressives et aux troubles de l'humeur à l'adolescence .....	39
2. L'agressivité.....	39
2.1 Les Définitions de l'agressivité : .....	39
2.3 Les types d'agressivité .....	41
2.4 Les fonctions de l'agressivité .....	41
2.5 Les facteurs pouvant influencer le comportement agressif : .....	42
2.5.1 Les facteurs biologiques.....	42
2.5.2 Les facteurs génétiques .....	42
3. Approche Systémique de la problématique de l'Adolescence et ses Troubles :.....	43
3.1 Crise de l'Adolescence et la crise Familiale.....	43
3.1.1 La définition de la crise .....	43
3.1.2 Crise de l'Adolescence :.....	43
3.1.3 Crise Familiale .....	43

3.2 L'Adolescence Familiale (La Dimension Familiale de l'Adolescence) et les Interactions Parent-Adolescent : .....	44
3.3 Étude Systémique du symptôme (Rôle du symptôme).....	45
3.4 Importance et Raisons d'Utiliser la Thérapie Familiale chez les Adolescents : .....	45
Conclusion du chapitre.....	47

## CHAPITRE IV : L'approche systémique de la famille

Préambule.....	49
1. Définition de la famille .....	49
1.1 Définition étymologique :.....	49
1.2 Définition biologique :.....	49
1.3 Définition psychologique .....	49
1.4 Définition sociologique : .....	49
1.5 Définition systémique :.....	50
2.1 Les familles nucléaires : .....	50
2.2 Les familles multigénérationnelles :.....	50
2.3 Les familles communautaires : .....	50
2.4 Les familles recomposées :.....	50
3.1 La fonction économique :.....	51
3.2 La fonction sociale : .....	51
3.3 La fonction d'identité : .....	51
3.4 La fonction éducative : .....	51
4. L'évolution et caractéristique de la famille algérienne .....	51
5. Le cycle de vie familiale : .....	52
5.1 Les étapes de cycle de vie familiale .....	53
6. Les caractéristiques structurales de la famille selon Minuchin.....	53
6.1 La structure familiale :.....	53

6.2 Les règles :	53
6.3 Les sous-systèmes :	54
6.3.1 Le sous-système conjugal :	54
6.3.2 Le sous-système parental :	54
6.3.3 Le sous-système fraternel :	54
6.4 Les frontières :	54
7. Les typologies familiales selon Minuchin.....	55
7.1 Les familles « flexibles » (ou adaptatives) :	55
7.2 Les familles « désengagées » :	55
7.3 Les familles « enchevêtrées » (ou intriquées) :	55
7.4 Les familles « chaotiques » (Luis Vasquez).....	56
8. Les caractéristiques de la famille selon Ivan Boszermenyi-Nagy .....	56
8.1 L'éthique relationnelle :	56
8.2 La légitimité :	57
8.2.1 La légitimité constructive :	57
8.2.2 La légitimité destructrice :	57
8.3 Les dimensions de la réalité relationnelle.....	57
8.3.1 La dimension des faits :	57
8.3.2 La dimension de la psychologie individuelle :	57
8.3.3 La dimension transactionnelle des relations interpersonnelles :	57
8.3.4 La dimension de l'éthique relationnel :	58
8.4 La loyauté :	58
8.4.2 Les différentes formes de loyautés :	59
8.4.3 Le clivage de loyauté :	59
9.1 La famille fonctionnelle :	60
10. Les critères de dysfonctionnement dans la famille de l'adolescent :	61
10.1 La violence :	61

10.3 Les styles parentaux : .....	61
Conclusion du chapitre.....	61

## CHAPITRE V: La méthodologie de recherche

Préambule.....	64
1. La pré-enquête :.....	64
2. La méthode de recherche.....	67
3. Le groupe d'étude et ses caractéristiques :.....	67
4. Présentation lieu de recherche.....	67
5. Les outils de la recherche .....	68
5.1 L'entretien familial.....	68
5.2 Le génogramme .....	69
5.2.2 Interprétation du génogramme .....	73
5.2.3 Emploi clinique du génogramme .....	75
5.2.4 L'avenir du génogramme .....	75
5.3 Le test de la famille (FAT).....	89
5.3.1 La définition du test FAT : .....	76
5.3.2 La présentation des planches.....	89
5.3.3 La passation du test FAT.....	78
5.3.4 La consigne .....	79
5.3.5 La cotation :.....	79
6. Déroulement de la recherche.....	81
7. Les obstacles rencontrés sur le terrain : .....	82
Conclusion du chapitre.....	82

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

Préambule.....	84
1. Présentation et discussion de l'entretien familial avec « YANIS » et sa famille.....	84
1.1 Présentation des résultats de l'entretien familiale .....	85

1.2	Présentation de génogramme de la famille.....	98
1.2.1	L'analyse du génogramme et la carte familiale.....	99
1.3	Analyse de l'entretien familiale avec la famille de Yanis :.....	101
1.4	Protocole de FAT du patient désigné « Yanis » :.....	104
1.5	La cotation de protocole de FAT de patient désigné « Yanis ».....	105
1.6	L'analyse du protocole de FAT du patient désigné « Yanis » à travers les 08 questions :.....	107
1.7	Synthèse sur la famille du patient désigné « Yanis » :.....	109
2.	Présentation et discussion et l'entretien familial avec « Cylia » et sa famille .....	111
2.1	Présentation des données de l'entretien familiale .....	111
2.2	Présentation de génogramme de la famille.....	123
2.2.1	L'analyse du génogramme et la carte familiale.....	124
2.3	Analyse de l'entretien familiale avec la famille de « Cylia » : .....	126
2.	Protocole de FAT du patient désigné « Cylia » :.....	129
2.6	L'analyse du protocole de FAT du patient désigné « Cylia » à travers les 08 questions :.....	132
2.7	Synthèse sur la famille du patient désigné « Cylia » :.....	135
<b>Discussion des hypothèses</b>		
1.	Discussion des hypothèses :.....	138
1.1	La première hypothèse .....	138
1.2	Deuxième hypothèse .....	139
	Conclusion générale .....	140
	Liste bibliographique.....	155
	ANNEXES .....	146
	Résumé :.....	164

### Liste des tableaux

<b>Numéro de tableaux</b>	<b>Titre du tableau</b>	<b>Pages</b>
<b>Tableau N°01</b>	les caractéristiques des deux familles	68
<b>Tableau N°02</b>	résumé sur l'entretien familial avec la famille de « Yanis »	85
<b>Tableau N°03</b>	Protocole FAT de « Yanis »	104
<b>Tableau N° 04</b>	résumé sur l'entretien familial avec la famille de « Cylia »	112
<b>Tableau N°05</b>	Protocole FAT de « Cylia »	129

### Liste des figures :

<b>Numéro des figures</b>	<b>Titre de la figure</b>	<b>Pages</b>
<b>Figure N°01</b>	Génogramme de la famille de «Yanis »	98
<b>Figure N°02</b>	Feuille de cotation du patient désigné « Yanis »	106
<b>Figure N°03</b>	Génogramme de la famille de « Cylia »	123
<b>Figure N°04</b>	Feuille de cotation du patient désigné « Cylia »	131

### Liste des acronymes et des abréviations

<b>Acronymes/Abréviation</b>	<b>Signification</b>	<b>Pages</b>
OMS	Organisation mondiale de la santé.	38
UNESCO	Organisation des Nations Unies pour l'Education, la science et la culture.	40
FAT	Family apperception test	76

## **INTRODUCTION GENERALE**

## Introduction

La vie est un périple ponctué d'expériences variées, de défis et de moments de bonheur, évoluant à travers des étapes allant de l'enfance à la vieillesse. Au cœur de ce voyage se trouve la famille, une unité fondamentale où se tissent les liens les plus précieux de l'existence. Cette expérience humaine est marquée par l'amour, le soutien, mais aussi par les conflits et les réconciliations qui forgent les dynamiques familiales.

La famille est l'unité de base de la société, et c'est là que se produisent les apprentissages les plus importants de la vie. Dans ce cycle de vie familiale, l'adolescence représente une période cruciale, où les interactions familiales revêtent une importance primordiale. Lorsqu'un adolescent se trouve confronté à un manque d'attention ou d'intervention de la part de ses parents, cela peut engendrer des comportements agressifs. Cette agressivité peut se manifester dans les relations familiales ainsi qu'avec ses pairs et son environnement, en tant que moyen d'attirer l'attention et de faire face aux tensions internes.

Le phénomène des comportements agressifs chez les adolescents constitue une souffrance majeure dans toutes les sociétés, en raison des défis psychologiques, familiaux et sociaux spécifiques à cette période de développement. Ces comportements sont souvent perçus comme des réponses adaptatives aux tensions et aux dysfonctionnements au sein du système familial, exprimant une souffrance profonde chez les jeunes et leurs parents.

Comprendre les comportements agressifs des adolescents nécessite une analyse approfondie des dynamiques familiales. Car Les parents, en tant que figures d'autorité et de soutien, jouent un rôle crucial dans la manière dont les adolescents perçoivent et expriment leur propre agressivité. Le manque d'attention, de soutien émotionnel ou de modélisation de comportements positifs peut contribuer à l'émergence de comportements agressifs chez les jeunes.

La présence d'une adolescente agressive au sein de sa famille entraîne des perturbations dans le fonctionnement relationnel, souvent caractérisées par des conflits intenses au sein du foyer. Cette situation constitue le cœur même de notre recherche.

Pour mener à bien notre étude sur l'approche systémique familiale du comportement agressif chez l'adolescent, nous avons adopté une approche à la fois structurale et contextuelle afin de comprendre le fonctionnement habituel des familles ayant des adolescents présentant un comportement agressif, tout en décrivant le vécu quotidien de leurs parents.

## **Introduction générale**

---

Dans le cadre de cette recherche, notre étude portera sur le fonctionnement relationnel des familles d'adolescents présentant un comportement agressif au sein de l'établissement Mohamed BOUDIAF à TAZMALT, dans le cadre de l'UDS.

Nous utilisons la méthode clinique dans notre recherche, en nous appuyant sur l'étude de cas pour mettre en évidence les comportements agressifs d'un adolescent au sein de la famille, ainsi que les caractéristiques fonctionnelles de cette dynamique et l'impact de ce comportement sur les relations entre les parents et l'ensemble de la famille.

Notre étude modeste se divise en trois grandes parties : une partie théorique, une partie méthodologique et une partie pratique.

La première partie de notre étude traite l'aspect théorique et se compose de quatre chapitres, dans lesquels nous nous sommes concentrés notamment sur l'aspect conceptuel et théorique de notre sujet de recherche.

### **Chapitre 1 : Le Modèle Systémique**

Dans le premier chapitre en présente les fondements théoriques de l'approche systémique, notamment la théorie générale des systèmes, la théorie de la communication et ses axiomes. Il met en évidence l'importance de la communication dans le fonctionnement des systèmes familiaux et les troubles potentiels qui peuvent y survenir, comme la communication paradoxale et le double lien. La dimension communicationnelle de la thérapie familiale est également explorée.

### **Chapitre 2 : La Thérapie Familiale et ses Théories.**

Ce chapitre définit la thérapie familiale, ses objectifs et ses origines. Il compare cette approche à la thérapie individuelle et présente les différentes approches thérapeutiques de la famille, telles que l'approche structurale, stratégique, analytique, comportementale et transgénérationnelle. Les domaines d'intervention thérapeutique sont également abordés.

### **Chapitre 3 : Approche Systémique de la Problématique de l'Adolescence.**

Ce chapitre se concentre sur les caractéristiques générales de l'adolescence, tant sur le plan psychologique que psychopathologique. Il aborde la définition du comportement agressif et son lien avec l'approche systémique de la problématique de l'adolescence et de ses troubles. La crise de l'adolescence et de la famille, ainsi que la dimension familiale de l'adolescence et les interactions parent-adolescent, sont examinées. L'étude systémique du symptôme et le rôle du symptôme sont également discutés. Enfin, l'importance et les raisons d'utiliser la thérapie familiale chez les adolescents sont soulignées.

## **Introduction générale**

---

### **Chapitre 4 : Approche Systémique de la Famille.**

Ce dernier chapitre définit la famille, son cycle de vie et ses caractéristiques structurales selon Minuchin (structure familiale, règles, sous-systèmes, frontières, typologie familiale). Les caractéristiques contextuelles de la famille selon Nagy sont également présentées. La distinction entre famille fonctionnelle et dysfonctionnelle est établie, et les critères de dysfonctionnement dans la famille de l'adolescent sont examinés.

Après avoir établi les fondements théoriques nécessaires, nous définissons un cadre général pour notre problématique. Dans ce contexte, nous formulons notre question de recherche, énonçons nos hypothèses initiales et clarifions les concepts clés. Nous expliquons également les raisons qui ont motivé le choix de notre thème et nous détaillons les objectifs de notre recherche.

La deuxième partie de notre travail est consacrée à l'aspect méthodologique. Nous avons commencé par définir la méthode pour mener notre étude. Par la suite, nous avons élaboré nos outils d'investigation et présenté notre terrain et la population étudiée. Nous avons terminé cette présentation par une enquête de terrain.

La dernière partie de notre travail, la partie pratique est consacrée aux résultats. Nous y présenterons les résultats des analyses. L'interprétation qui suit nous permet de donner un sens aux résultats statistiques obtenus. Nous clôturons cette dernière partie par une discussion portant sur des aspects méthodologiques de notre étude et résultats obtenus pour affirmer ou confirmer notre résultat.

Enfin, nous concluons notre étude en résumant les principales conclusions de notre recherche, en fournissant une bibliographie exhaustive des sources consultées, et en annexant les documents pertinents pour compléter notre travail et en dernier un résumé.

## **Le cadre général de la problématique**

## Le cadre général de la problématique

---

### **Problématique**

La famille est souvent considérée comme la pierre angulaire de la société, procurant un environnement d'affection, de soutien et de sécurité. C'est au sein de celle-là que les individus acquièrent leurs premières expériences sociales, apprennent les normes culturelles et développent des liens affectifs durables ; ainsi les relations familiales façonnent profondément le développement personnel et émotionnel de chacun, influençant les valeurs, les croyances et les comportements.

Bien que la famille soit souvent perçue comme un soutien rassurant, il est important de reconnaître qu'elle peut aussi parfois être un élément destructif dans la vie des individus. Les dynamiques familiales dysfonctionnelles peuvent créer un environnement toxique où les membres de la famille sont exposés à des formes variées de traumatismes émotionnels, physiques ou psychologiques. Par exemple, l'abus, qu'il soit physique, émotionnel ou sexuel, peut se produire au sein de la famille, entraînant des dommages profonds et durables pour les victimes. De même, les modèles de communication malsains, tels que la manipulation, la critique constante ou le contrôle excessif, peuvent miner la confiance et l'estime de soi des individus, les laissant vulnérables aux troubles mentaux comme la dépression ou l'anxiété.

Les familles caractérisées par des conflits chroniques ou non résolus peuvent également être sources de stress constant et de tension, ce qui peut avoir un impact néfaste sur la santé physique et mentale de ses membres.

Pour comprendre pleinement les impacts des dynamiques familiales, il est crucial de considérer la période de l'adolescence, qui est une phase de développement particulièrement sensible aux influences familiales.

L'adolescence est une période de transition et de transformation marquée par des changements physiques, émotionnels, cognitifs et sociaux significatifs. C'est une période où les individus commencent à se détacher de l'enfance pour entrer dans l'âge adulte, et cela s'accompagne souvent de défis et de découvertes. Sur le plan physique, l'adolescence est caractérisée par la puberté, une période où le corps subit des changements hormonaux majeurs, ce qui entraîne le développement des caractéristiques sexuelles secondaires. Au niveau émotionnel, l'adolescence est souvent une période de tumulte et d'introspection. Les adolescents peuvent expérimenter toute une gamme d'émotions intenses, des hauts et des bas, alors qu'ils naviguent entre l'identité et la recherche de leur place dans le monde. Sur le plan cognitif, les capacités de raisonnement abstrait et de prise de décision des adolescents se développent rapidement. Sur le plan social, les relations avec les pairs deviennent de plus en plus importantes, et les adolescents commencent à se distancer progressivement de leurs parents pour développer leur propre identité sociale. Au cours de ces transformations se trouve le développement de la personnalité, un processus complexe où les jeunes cherchent à définir leur

## Le cadre général de la problématique

---

identité et à s'adapter à de nouvelles responsabilités et pressions. Cependant, cette période n'est pas sans défis. Les adolescents peuvent être confrontés à une multitude de problèmes psychopathologiques, tels que la dépression, l'anxiété et les troubles du comportement. Ces difficultés peuvent se manifester par des crises, des passages à l'acte impulsifs, et une vulnérabilité accrue face aux influences extérieures.

Les troubles du comportement chez les adolescents peuvent se manifester de différentes manières, tels que des comportements agressifs, impulsifs, antisociaux, ou encore des problèmes de toxicomanie ou de délinquance et plusieurs facteurs environnementaux jouent également un rôle crucial : les adolescents exposés à la violence domestique, à des relations familiales conflictuelles ou à des environnements scolaires peu sécurisants sont plus susceptibles de développer des comportements agressifs.

Voyant le comportement agressif sur différentes angles, biologiquement parlant, des études plus récentes ont dévoilé l'importance du système limbique comme étant le noyau central de l'agressivité. Dans un point de vue éthologique, l'agressivité est un instinct nourri et alimenté par une énergie permanente, l'individu a un comportement appétitif, il crée les stimuli qui lui permettront de décharger son agressivité. Du côté psychanalytique, Freud explique l'existence de l'agressivité par l'augmentation de la pulsion libidinale qui ne peut se décharger, par la privation de l'objet, la frustration et par la réaction contre le sentiment de culpabilité. (Abboud, 2016, p. 8)

Dans ce contexte, le comportement agressif émerge souvent comme une réponse aux tensions internes et aux stress externes que rencontrent les adolescents. La vulnérabilité de cette période de la vie peut être exacerbée par un environnement familial dysfonctionnel. Les familles dysfonctionnelles marquées par des conflits récurrents, des frontières floues, des dynamiques de pouvoir destructrices et des conflits de loyauté peuvent contribuer à la détresse émotionnelle et au comportement agressif des jeunes. Ces environnements familiaux fragiles offrent peu de soutien et de stabilité, laissant les adolescents démunis face à leurs propres luttes intérieures.

En outre, le comportement agressif peut être considéré comme un symptôme révélateur des déséquilibres dans l'homéostasie familiale. Il peut servir de mécanisme de défense ou de moyen de communication pour exprimer des besoins non satisfaits ou une communication pathologique entre les membres de la famille ou une expression d'un dysfonctionnement relationnel.

En réagissant de manière agressive, les adolescents tentent souvent de faire face à des tensions familiales ou d'exprimer leurs émotions de manière maladroite. Ce comportement peut perturber l'équilibre familial et affecter les relations entre les membres de la famille. Comprendre le rôle du comportement agressif au sein de la dynamique familiale offre la possibilité d'identifier les problèmes sous-jacents et de concevoir des interventions thérapeutiques appropriées pour restaurer l'harmonie

## Le cadre général de la problématique

---

familiale. Un bon fonctionnement familial se caractérise par un climat chaleureux et harmonieux, où les membres se sentent soutenus et en sécurité, favorisant ainsi la stabilité et la résolution constructive des conflits.

En reconnaissant l'impact de l'agressivité sur la famille et en travaillant à cultiver un environnement familial positif, il est possible de promouvoir le bien-être de tous ses membres et de renforcer les liens familiaux. Cette approche permet également d'identifier les facteurs de risque associés au comportement agressif chez les adolescents grâce à une étude approfondie des relations familiales. Ainsi, en adaptant les interventions thérapeutiques pour favoriser un environnement familial sain, on peut soutenir le développement émotionnel et psychologique de l'adolescent.

Notre recherche se focalise sur l'approche systémique familiale, en particulier sur deux approches essentielles : l'approche structurale de Salvador Minuchin, qui traite les sous-systèmes et les frontières familiales, et l'approche contextuelle de Ivan Boszermanyi-Nagy, qui aborde l'éthique relationnel et les loyautés au sein de la famille qui invite ses membres à partager l'équité entre eux et à vivre dans l'équilibre, sans détérioration des rôles afin de pouvoir maintenir un climat sain et protégé. Ces deux approches vont nous permettre de découvrir le système familial et la qualité des relations entre les membres.

Minuchin conçoit la famille comme un système fonctionnant l'intérieur de contextes sociaux spécifiques, Il écrit que «la structure de la famille est celle d'un système socioculturel ouvert en transformation», elle «se développe en traversant un certain nombre de stades qui exigent une restructuration» enfin elle «s'adapte aux changements de circonstances afin de maintenir sa continuité et favoriser la croissance psychosociale de chaque membre ».

Minuchin a dégagé la notion de structure de la famille pour rendre compte du fait que les interactions familiales ne sont pas le fruit du hasard, mais sont extrêmement structurées dans leur fonctionnement intime. Tout se passe comme si chaque famille possédait son propre canevas préorganisé, à partir duquel se jouent toutes les interrelations dans et en dehors d'elle.

Minuchin affirme que la structure de la famille comprend un certain nombre de sous-systèmes, déterminés par la génération, l'âge, le sexe, l'intérêt ou la nature des tâches à accomplir. Ces sous-systèmes permettent au système familial de se différencier et de ses fonctions. Un sous-système peut ne comprendre qu'un seul élément (un individu), ou en comprendre deux (une dyade, par exemple un couple parental), ou davantage (par exemple une fratrie). Un même individu peut appartenir à plusieurs sous-systèmes différents (un père, par exemple, pourra être considéré dans sa fonction conjugale, dans sa fonction paternelle, dans son identité masculine...). Les parents ont des responsabilités précises envers leurs enfants, ainsi qu'envers la famille globalement. (Albernhe et Albernhe, 2004, p.59).

## Le cadre général de la problématique

---

Nagy, de son côté, donne à ce contexte une définition personnelle : il s'agit de «l'ensemble des individus qui se trouvent dans un rapport d'attente et d'obligation ou dont les actes ont un impact sur l'autre» (Alberhne et Albernhe , 2004, p. 49)

Il explique que la famille doit s'étayer sur le principe de l'éthique relationnel, qui implique un équilibre entre le donner et le recevoir entre les membres de la famille. Il introduit donc les notions d'équité relationnelle et de réciprocité comme étant la base de la dimension éthique des relations, c'est-à-dire la capacité de prendre en compte les besoins de l'autre et d'y répondre. Boszormenyi-Nagy nous met en garde d'y voir une éthique basée sur la morale, le jugement ou le devoir, soulignant que la prise en compte des besoins de l'autre ne doit pas se faire au détriment de ses propres besoins.

Comme Nagy (2004) insiste aussi sur un principe très important : les loyautés, qui constituent le pivot de sa pensée, en tant qu'ensemble des attentes et des injonctions familiales intériorisées. D'ailleurs, il en a fait un concept inséparable de deux autres : la confiance et la légitimité.

Nagy repose sur l'idée que des liens d'attachement unissent les membres de la famille selon les deux dimensions synchronique et diachronique et qu'ils se traduisent par des systèmes de loyautés dont sont porteurs les membres, souvent à leur insu. La loyauté est l'obligation pour chacun de répondre aux attentes d'ordre relationnel de son groupe familial. Les relations entre les personnes d'une famille impliquent des loyautés qui peuvent être, en partie, conscientes, mais qui sont surtout inconscientes lorsqu'elles régissent les relations entre les générations. Les loyautés invisibles transgénérationnelle peuvent ainsi expliquer des perturbations comportementales et des troubles psychologiques. Le malaise peut venir du fait des conflits possibles entre des loyautés verticales (parents-enfants) et horizontales (entre pairs) (Cité par, Anaut, 2012).

En suivant cette ligne de pensées, il est clair que la majorité des problèmes familiaux se reposent sur le fait que la structure et le contexte de la famille ne fonctionnent pas dans de bonnes conditions.

Ce travail de recherche, qui s'inscrit dans le cadre de la réalisation d'un mémoire de fin d'étude, permet d'approfondir dans la connaissance des problèmes familiaux, a pour but d'étudier la relation du comportement agressif chez les adolescents et leurs familles. Notre approche vise à comprendre comment les comportements et les problèmes d'un membre de la famille peuvent être influencés par les relations et les schémas familiaux.

Pour cela nous posons ces deux questions principales :

- Quel est le fonctionnement relationnel caractéristique des familles des adolescents ayant un comportement agressif ?
- Quel est le rôle et la fonction du symptôme (comportement agressif) dans le fonctionnement de ses familles ?

## **Le cadre général de la problématique**

---

### **Les hypothèses**

Pour répondre provisoirement à notre problématique, nous avons formulé deux hypothèses:

1/ Le fonctionnement relationnel des familles des adolescents ayant un comportement agressif se caractérise par:

- d'un point de vue structurale, L'apparition des conflits intenses, des relations enchevêtrées entre les membres de la famille ainsi que des limites et les frontières confuses.

- d'un point de vue contextuelle, par les conflits de loyauté et la légitimité destructrice qui priment sur les relations intrafamiliales et même entre les générations.

2/ Le comportement agressif comme symptôme, peut jouer le rôle d'une communication analogique pour protéger la dynamique relationnelle (l'individu et la relation), Il peut également refléter la compétence de la famille à maintenir son équilibre pour s'adapter aux changements afin de faire face au paradoxe de l'individuation et la dépendance chez l'adolescent et sa famille.

### **L'opérationnalisation des concepts**

**L'approche systémique familiale** : selon deux approches (structurale et contextuelle), L'approche systémique familiale devient une méthode thérapeutique qui met l'accent sur le fonctionnement relationnel au sein de la famille, tout en explorant le rôle des symptômes individuels, tels que le comportement agressif des adolescents, dans le contexte familial. Cette approche thérapeutique cherche à identifier et à modifier les schémas dysfonctionnels de la famille, à améliorer la communication, à renforcer les relations et à encourager l'autonomie individuelle. En travaillant à la fois sur les dynamiques familiales et sur les problèmes individuels, elle vise à promouvoir le bien-être familial dans son ensemble.

**Le comportement agressif**: Selon la systémique, le comportement agressif est considéré comme un symptôme d'une famille dysfonctionnelle. Il se manifeste par des interactions et des relations au sein de la famille qui sont caractérisées par des conflits, des limites et frontières floues, des conflits de loyauté, et des schémas de communication destructeurs au sein de la famille. Ces comportements agressifs peuvent se manifester par des explosions de colère, des actes violents ou des attitudes hostiles envers les membres de la famille.

**L'adolescent** : L'adolescent : est un garçon et une fille âgée de 17 à 18 ans, scolarisé au lycée Mohammed Boudiaf à Tazmalt, et qui est en phase de l'adolescence. Cette dernière est une période de croissance située entre la puberté et l'âge adulte, caractérisée par des transformations biologiques, psychologiques et sociales rapides, ou cherche à définir son identité distincte. Elle se caractérise par la quête d'autonomie et d'indépendance, des interactions familiales complexes, et une importance accrue des relations avec les pairs.

## **Le cadre général de la problématique**

---

### **Les raisons du choix du thème :**

La sélection de ce thème découle de notre volonté d' :

- Acquérir une compréhension approfondie de l'approche systémique familiale et de son apport à la compréhension du comportement agressif chez les adolescents dans le contexte du fonctionnement relationnel de sa famille.
- Explorer les origines des comportements agressifs chez les adolescents.
- Comprendre la nature des dysfonctionnements familiaux à travers l'approche structurale et l'approche contextuelle, ainsi que leur relation avec le comportement agressif des adolescents membres de cette structure.
- Examiner comment les dynamiques familiales peuvent influencer le développement des adolescents et leur comportement agressif, en vue de proposer des interventions préventives et thérapeutiques efficaces.
- Étudier l'impact des relations familiales sur la santé mentale des adolescents et leur propension à adopter des comportements agressifs, en vue d'améliorer les programmes de soutien familial.
- Explorer les liens entre les expériences familiales précoces et le développement de comportements agressifs chez les adolescents, pour mieux comprendre et prévenir ces problèmes à l'avenir.

### **Objectif de la recherche**

Nous avons choisi de travailler sur le thème « l'approche systémique familiale du comportement agressif chez l'adolescent » afin de mieux comprendre ce trouble classé parmi les troubles de conduite et de comportement. Notre objectif est d'étudier ce dilemme, qui reste un sujet sensible dans le monde entier et cause beaucoup de souffrance à de nombreux adolescents et leurs familles, afin de pouvoir offrir un soutien en leur apportant un éclaircissement de leur situation. Nos objectifs spécifiques incluent la sensibilisation des parents en soulignant qu'ils sont les premiers responsables de la santé mentale de leurs enfants et en mettant en avant l'importance de créer un environnement familial sécurisé et soutenant pour les adolescents. Nous visons également à analyser les dynamiques familiales sous deux angles.

À travers cette recherche, nous visons à analyser les dysfonctionnements familiaux à travers deux prismes complémentaires : l'approche structurale et l'approche contextuelle, afin de mieux identifier les problèmes et les solutions potentielles.

D'un point de vue structurel, nous cherchons à identifier l'apparition de conflits intenses au sein des familles des adolescents ayant un comportement agressif, à examiner les relations enchevêtrées

## **Le cadre général de la problématique**

---

entre les membres de la famille et à évaluer la clarté des limites et des frontières familiales, en particulier celles qui sont floues ou confuses.

D'un point de vue contextuel, nous étudierons les conflits de loyauté au sein des familles et comment ils influencent les comportements agressifs, ainsi que l'impact de la légitimité destructrice sur les relations intrafamiliales et intergénérationnelles.

**CHAPITRE I**  
**Le modèle systémique**

## Préambule

Le modèle systémique, également connu sous le nom de théorie des systèmes, est une approche conceptuelle qui examine les éléments d'un système dans leur interaction dynamique plutôt que de manière isolée. Cette approche considère que tout système est plus que la somme de ses parties individuelles, mettant en avant l'idée que les relations et les interconnexions entre les éléments sont essentielles pour saisir le fonctionnement global du système

## 1. La théorie générale des systèmes

Parallèlement au travail de Wiener, le biologiste austro-canadien Ludwig Von Bertalanffy va élaborer une théorie générale des systèmes (TGS).

La théorie des systèmes met également l'accent sur l'importance de l'environnement qui déborde le périmètre de la famille et du système familial, pour prendre en compte non seulement les relations interpersonnelles intrafamiliales, mais également extra-familiales, c'est-à-dire les interactions et interrelations socio-environnementales. (Anaut, 2012)

### 1.1 La définition du système

Le mot vient du grec, *sustéma*, qui signifie «assemblage, composition». Sa définition la plus commune est la suivante : un ensemble d'éléments en interaction dynamique, l'état de chacun de ces éléments étant déterminé par l'état de chacun des autres éléments. (Salem, 2009, p. 36)

Un système, selon la TGS, est défini par la propriété de totalité ou non sommative : il ne peut être défini par la somme de ses éléments, du fait que ses éléments sont en interaction les uns avec les autres. Même s'il est isolé par convention, ou abstraction, depuis un environnement plus large, le système est un ensemble plus complexe qu'un simple groupe ; c'est un tout qui se comporte selon des lois. En effet, le système est « un complexe d'éléments en interaction, ces interactions étant de nature non aléatoire » (Angel, 2003, p. 16)

Un système est défini comme un ensemble composé d'une limite qui le sépare de son environnement, d'éléments reliés entre eux par un réseau de communication et réunis en fonction d'objectifs définis. (Marc, 2013, p. 54)

Von Bertalanffy définit un système en ces termes : « un complexe d'éléments en interaction » de Rosnay définit un système en ces termes : « un système est un ensemble d'éléments en interaction dynamique, organisés en fonction d'un but ».

### 1.2 Les type de systèmes :

Selon les auteures systémiques, il existe deux types de systèmes : système fermé et système ouvert, dans lesquelles chacun a ses propres caractéristiques :

**1.2.1 Le système fermé :** est tel que, connaissant un état quelconque, la science peut idéalement en déduire l'état initial et l'état final. (Angel, 2003, p. 16)

Un système fermé n'échange ni matière, ni énergie, ni information avec son environnement. Donc, non seulement il ne se laisse pas modifier par cet environnement, mais il ne le modifie pas en retour. Pour subsister, un système fermé utilise sa réserve potentielle propre. (Salem, 2009, p. 36)

**1.2.2 Le système ouvert :** quant à lui, à des échanges avec le milieu qui l'entoure. (Angel, 2003, p. 16) Il est en interaction permanente avec l'environnement, échange avec lui matière, énergie, informations («produits» nécessaires à la survie du système contre la dégradation exercée par le temps). (Salem, 2009, p. 36)

### 1.3 Les caractéristiques des systèmes

**1.3.1 Le principe de totalité :** un système (c'est-à-dire un ensemble d'éléments en interaction) se définit par son unité, ses principes autorégulateurs et l'interdépendance de ses parties (la modification d'un élément se répercute mécaniquement sur les autres). (Dupont, 2022, p. 11) Le système est un tout, constitué d'un assemblage d'éléments en interrelation constante, ce qui signifie que tout changement, même mineur, d'un des éléments retentit sur un système et donc indirectement sur les autres éléments. (Albernhe et Albernhe, 1999, p.53)

**1.3.2 Le principe de non-sommativité des éléments :** l'interaction constante des membres fait que les possibilités interactives du système se trouvent multipliée et non plus seulement additionnées comme s'il s'agissait d'une simple juxtaposition d'éléments autonomes. (Albernhe et Albernhe 2014, p. 53)

La non-sommativité insiste sur le fait qu'un système ne se réduit pas à la somme de ses éléments.

**1.3.3 Le principe d'autorégulation (l'homéostasie) :** L'homéostasie correspond chez les organismes, ou systèmes vivants, à la stabilisation des différentes constantes physiologiques. Appliquées à la famille, ces notions conduisent à considérer l'hypothèse du groupe familial comme un système autorégulé qui se gouverne au moyen de règles constituées peu à peu par essais et erreurs, à travers un processus stochastique qui est le résultat de la mémorisation des solutions trouvées. (Anaut, 2012)

## **CHAPITRE I : Le modèle systémique**

---

Ensuite, Depuis l'époque de Claude Bernard, il existe deux définitions de l'homéostasie, ce qu'ont souligné Davis (142) et Toch et Hastorf (143) :

L'homéostasie comme fin, ou état, plus précisément l'existence d'une certaine constance en dépit des changements (externes), l'homéostasie comme moyen, c'est-à-dire les mécanismes de rétroaction négative qui servent à atténuer les répercussions d'un changement. (Watzlawick, 1972)

### **2. La théorie de la communication**

L'équipe de Bateson, qui était initialement consacrée à la recherche, a donné naissance à un centre de consultation psychothérapeutique, le Mental Research Institute (MRI), créé par Don Jackson. C'est dans ce contexte que des pionniers de la thérapie familiale, comme Jay Haley ou Virginia Satir, ont développé leurs méthodes. Les représentants de l'École de Palo Alto ont forgé une théorie de la communication applicable au domaine psychiatrique. Ils interprètent les troubles psychopathologiques comme des perturbations de la communication entre la personne et son entourage ou elle-même. (Dupont, 2022, p. 14)

#### **2.1 Définition de la communication**

L'étymologie nous enseigne que le sens original du mot communication est celui d'une mise en commun (du latin *communicare*, mettre en commun, mais également être en relation). Le terme de communication est donc à entendre, par extension, non au sens restreint de langage, mais au sens plus large de comportement. (Albernhe et Albernhe, 2014, p. 39)

La communication, c'est l'action de communiquer, de transmettre, d'informer. La communication permet l'échange d'informations entre les personnes (échange interpersonnel) mais aussi à travers notre société par le biais des acteurs de la communication. Ainsi, l'entreprise dispose de moyens et de techniques lui permettant de véhiculer ces informations. (Joly, 2009 )

#### **2.2 Les éléments de la communication**

La communication peut être envisagée comme un processus simple mettant en relation trois éléments de base (modèle de Shannon et Weaver) : -un émetteur envoie un message grâce à un codage (ensemble de signes et de combinaison de ces signes qui permet de constituer et de comprendre un message (ex : utilisation de termes professionnels, ou du langage courant) : au travers d'un canal (la voie de communication utilisée, qui peut être orale (ex : téléphone...) ou écrite (ex : lettre...), vers un récepteur qui effectue pour le comprendre un décodage dans un contexte perturbé par des bruits. (Mestre-Mahler, 2022)

### 2.3 Importance fondamentale de la communication

La communication permet l'échange d'informations entre les personnes (échange interpersonnel) mais aussi à travers notre société par le biais des acteurs de la communication. Ainsi, l'entreprise dispose de moyens et de techniques lui permettant de véhiculer ces informations. (Joly, 2009 )

La communication maintient l'unité d'un système (sa redondance) mais crée également de la variété ; elle s'oppose à toute déviance mais peut également, dans certaines circonstances, amplifier la nouveauté ; elle transmet des représentations du monde et crée en même temps le monde qu'elle représente. (Meunier, 2003)

### 2.4 Les cinq axiomes de la communication :

La communication est un élément essentiel de l'interaction humaine. Elle se manifeste sous diverses formes, qu'il s'agisse de paroles, de gestes, de comportements ou même de silences. Pour mieux comprendre cette dynamique complexe, ses axiomes fournissent une base théorique permettant d'analyser les processus de communication et leurs implications dans les relations humaines.

**2.4.1 L'impossibilité de ne pas communiquer :** Pour qu'une communication s'établisse entre deux personnes, il ne suffit pas qu'elles soient en présence l'une de l'autre, mais il n'est pas nécessaire qu'elles se parlent : « Un système de communication s'établit dès lors que deux partenaires prennent conscience qu'ils sont entrés dans le champ de conscience réciproque », écrivaient Bateson et Ruesch. (Marc, 2013)

Dès lors que deux individus sont en contact, tout comportement est un message (y compris le silence ou le détournement du regard). (Dupont, 2022, p. 17)

**2.4.2 Les aspects de la communication (la relation et le contenu) :** Le deuxième axiome est donc formulé ainsi : « Toute communication présente deux aspects : le contenu et la relation, tels que le second englobe le premier et, par la suite, est une métacommunication ». (Marc, 2013).

Le sens d'une information et la façon dont il peut être interprété dépendent de la nature de la relation établie entre les interlocuteurs (par exemple : amicale, amoureuse, professionnelle, hiérarchique, bienveillante, utilitaire...). Deux interlocuteurs peuvent ainsi avoir l'impression qu'ils sont en désaccord sur le contenu de la communication, alors que leur malentendu porte sur la relation, ou inversement. (Dupont, 2022, p. 18)

**2.4.3 L'évaluation de la séquence des actes :** Elle désigne également le regard (ou point de vue) que les protagonistes portent sur leur communication.

## CHAPITRE I : Le modèle systémique

---

Selon le troisième axiome : « La nature d'une relation dépend de la ponctuation des séquences de communication entre les partenaires. » Il contribue à développer une intuition de Bateson sur la relativité des faits : « La définition d'une relation ne dépend pas seulement de la chaîne des événements qui constituent l'interaction, mais aussi de la façon dont les individus voient et interprètent les événements ». (Marc, 2013)

Une séquence de communication ne prend son sens qu'au regard des autres séquences, de leur succession et de la manière dont les interlocuteurs les « ponctuent » (les commencent et les finissent, les mettent en lien les unes avec les autres, etc.). (Dupont, 2022, p. 18)

**2.4.4 La communication verbale et non-verbale** : la communication digitale se spécifie par l'emploi de signes conventionnels où l'expression n'a pas de rapport direct avec l'objet exprimé. La communication analogique, au contraire, présente un lien plus direct avec ce qu'elle signifie. La communication digitale est plus précise mais peu expressive par elle-même. La communication analogique, plus imagée, est mieux adaptée pour exprimer tout ce qui touche au vécu personnel ou pour provoquer une émotion chez son interlocuteur ; mais, plus floue, elle laisse beaucoup de place à l'interprétation. (Marc, 2013)

Le langage digital et le langage analogique. Le premier désigne le langage articulé et verbal ; le second correspond au langage non verbal (expressions, gestes, onomatopées, ton de la voix...). Cette distinction rejoint le deuxième axiome : le langage digital est généralement utilisé pour signifier le contenu du message, alors que le langage analogique définit la relation et la manière dont le message doit être reçu. (Dupont, 2022, p. 18)

**2.4.5 Les réactions symétriques et complémentaires** : Le dernier axiome concerne la modélisation des types d'interaction et s'appuie sur une typologie des relations interpersonnelles établie par Bateson dans Naven.

Dans l'interaction symétrique, l'égalité est signifiée par des messages « en miroir » où tout comportement de l'un suscite un comportement identique de l'autre.

Dans l'interaction complémentaire, les partenaires adoptent des comportements contrastés qui s'ajustent l'un à l'autre : l'orateur discourt et le public écoute, l'officier dirige et le soldat obéit, l'artisan offre son savoir-faire et le client le rémunère... (Marc, 2013)

La relation symétrique renvoie aux interactions égalitaires, où le comportement de chaque interlocuteur entraîne un comportement équivalent chez l'autre (les formules de politesse, les logiques du don/contre-don, etc.). La relation complémentaire désigne les interactions qui reposent sur la différenciation des rôles : l'un est en « position haute » et l'autre en « position

## CHAPITRE I : Le modèle systémique

---

basse » (maître/ élève, soignant/soigné, parent/enfant, courtisé/ courtisant) (Dupont, 2022, p. 19)

### 2.5 Les troubles de la communication

La communication paradoxale et le concept de double lien (ou double contrainte) sont des notions centrales dans l'approche systémique de la communication. Ces concepts permettent d'expliquer certaines dynamiques de communication qui peuvent mener à des conflits, de la confusion ou même des troubles psychologiques.

**2.5.1 La communication paradoxale** : Un exemple caractéristique de communication pathologique est celui de la communication paradoxale. Elle a été thématifiée par G. Bateson lorsqu'il a renté, en faisant appel aux théories de la communication et à la théorie des types logiques 1 de mieux comprendre la schizophrénie. (Angel, 2003, p. 18).

Le concept de communication paradoxale est un concept du paradigme relationnel-systémique. Il est très puissant car, si l'on y regarde bien, de très nombreuses communications sont paradoxales. Ce phénomène est dû au fait que les humains ne sont pas des machines et que la plupart de leurs communications sont complexes, c'est-à-dire portent différents messages qui poursuivent diverses finalités en même temps. Cette complexité de la communication humaine fait que de nombreux messages peuvent porter des contradictions internes. La communication est paradoxale lorsqu'elle contient deux messages qui se qualifient l'un l'autre de manière conflictuelle. (Mucchielli, 1995)

**2.5.2 Le double lien** : rappelons que le principe de la double contrainte a été découvert par Bateson, Jackson, Haley et Weakland à partir d'observations d'interrelations entre des patients schizophrènes et leurs mères, et qui a été complété un peu plus tard du qualificatif de réciproque par Haley (la double contrainte réciproque) pour établir la notion de circularité absente de la première publication. (Albernhe et Albernhe, 2014, p. 70)

On parle de situation de double lien lorsque les trois conditions suivantes sont réunies : Deux ou plusieurs personnes sont engagées dans une relation intense, voire à enjeu vital, et souvent marquée par une indéfectibilité de principe, comme c'est le cas dans la famille. Dans ce contexte, un message est émis, qui affirme quelque chose : c'est l'injonction primaire. Et affirme simultanément quelque chose sur sa propre affirmation injonction secondaire. Ces deux affirmations s'excluent ; le sens du message est alors indécidable. Le récepteur du message est mis dans L'impossibilité de sortir du cadre fixe par le message et son émetteur, que ce soit par exemple au moyen d'une métacommunication ou d'un repli. (Angel, 2003, p. 19)

## **CHAPITRE I : Le modèle systémique**

---

La double contrainte est un modèle de communication qui s'instaure petit à petit au sein d'un système relationnel, comme le système familial.

Gregory Bateson et son groupe de travail ont proposé d'appeler double bind « double contrainte » ces situations où une personne ne peut répondre à un message en soi contradictoire (Elkaïm, 2014)

### **2.6 La dimension communicationnelle de la thérapie familiale**

Les représentants de l'École de Palo Alto ont forgé une théorie de la communication applicable au domaine psychiatrique. Ils interprètent les troubles psychopathologiques comme des perturbations de la communication entre la personne et son entourage ou elle-même. La théorie emblématique de cette approche est celle de la « double contrainte » (double bind), observée par Bateson entre des jeunes schizophrènes et leurs parents. Le parent envoie des messages contradictoires à son enfant (il demande par exemple verbalement un rapprochement affectueux tout en adoptant une expression de rejet) et empêche l'enfant d'entreprendre toute tentative pour échapper à ce paradoxe. L'enfant se voit ainsi enfermé dans un dilemme où il ne peut qu'avoir tort. Selon cette théorie, une telle situation relationnelle pourrait exposer l'enfant au risque de développer des symptômes psychotiques, si elle se reproduit de façon récurrente et si l'enfant est dans l'incapacité de méta-communiquer, c'est-à-dire d'interpeller son parent sur l'incohérence de ses messages.

Les thérapeutes ne cherchent donc pas à savoir si des dysfonctionnements familiaux ont entraîné des troubles psychopathologiques ou l'inverse ; pour eux, les deux phénomènes peuvent être vrais en même temps. Ils s'intéressent en revanche à la manière dont les symptômes et les relations familiales font système (par exemple : comment la mésentente des parents s'articule avec la phobie sociale de leur adolescent). (Dupont, 2022, p. 15).

### **Conclusion du chapitre**

Dans ce modèle, la communication occupe une place centrale car elle est considérée comme le principal moyen par lequel les membres de la famille interagissent, expriment leurs besoins, leurs émotions et leurs attentes, et construisent des relations.

Finalement, en utilisant le modèle systémique familial, les thérapeutes et les conseillers peuvent aider les familles à améliorer leurs schémas de communication, à résoudre les conflits, à renforcer les relations familiales et à promouvoir le bien-être familial global. Cela se fait souvent par des interventions axées sur la modification des schémas de communication

## **CHAPITRE I : Le modèle systémique**

---

dysfonctionnels et le renforcement des compétences en communication des membres de la famille.

**CHAPITRE II**  
**La thérapie familiale et ses théories**

### **Préambule**

La thérapie familiale est une approche thérapeutique qui considère la famille dans son ensemble comme une unité interdépendante. Cette approche vise à comprendre et à traiter les troubles psychologiques en tenant compte des interactions et des schémas de communication au sein de la famille.

Dans ce chapitre, nous allons explorer différents aspects de la thérapie familiale, y compris sa définition, ses objectifs, ses origines, les raisons du recours à cette approche, les principes fondamentaux qui la sous-tendent, les différences avec la thérapie individuelle, les différentes approches thérapeutiques de la famille, ainsi que les domaines d'intervention thérapeutique. En examinant ces éléments, nous chercherons à approfondir notre compréhension de la thérapie familiale et de son importance dans le traitement des troubles psychologiques et des difficultés relationnelles au sein des familles.

### **1. Définition de la thérapie familiale :**

Le terme de thérapie familiale sert à synthétiser un ensemble de pratiques cliniques et de théories issues d'horizons épistémologiques très divers. (Angel, 2003, p. 07)

Une psychothérapie familiale peut être définie comme une psychothérapie collective qui vise à traiter l'ensemble d'une famille dans laquelle se trouve un (ou des) patient(s) qui présente(nt) des troubles psychiques ou comportementaux. Au lieu d'être centrée sur les cas individuels des patients présentant des symptômes, l'action thérapeutique s'adresse à tout le groupe familial. (Anaut, 2012)

### **2. Les objectifs de la thérapie familiale**

La thérapie familiale sort du cadre classique de la psychiatrie et des psychothérapies. Elle ne reçoit pas des individus séparés de leurs proches, mais des groupes dits « naturels » en langage sociologique (des familles et des couples), qui préexistent à la thérapie et qui ont leurs propres règles de fonctionnement ainsi qu'elle s'adresse bien à un groupe qui transcende la somme de ses parties. Rassembler les membres d'une famille, c'est faire émerger cette entité supérieure, le système familial, qui détient sa propre culture, sa propre organisation et sa propre force et enfin, La thérapie familiale repose sur la conviction que la famille est capable de résoudre elle-même ses difficultés mais que, pour ce faire, elle peut avoir besoin d'être accompagnée. (Dupont, 2022)

On remarque que, l'approche thérapeutique familiale analyse et intervient au niveau des relations pathologiques nouées entre les membres de la famille. Il s'agit donc de changer le

système de communication au sein de la famille. Le thérapeute ne s'occupe donc pas seulement du « patient désigné », un adolescent par exemple, mais de l'ensemble du groupe familial. (Dortier, 2011, p. 281).

### **3. Origine de la thérapie familiale**

Les psychothérapies familiales sont apparues aux États-Unis au cours des années 1950. Les membres de l'école de Palo Alto ont été parmi les premiers à proposer une prise en charge familiale tout d'abord des familles de schizophrènes, qui sera ensuite étendue à d'autres types de familles et de pathologies, sous la dénomination générale de thérapie familiale systémique. (Anaut, 2012)

Le véritable pionnier de la thérapie familiale, et fondateur du premier centre de thérapie familiale, à New York, est Nathan Ackerman, pédopsychiatre et psychanalyste. (Angel, 2003)

### **4. Raison de recours à la thérapie familiale**

Pour ces différentes raisons, l'orientation vers la thérapie familiale se pose moins en termes de diagnostic et d'indication qu'en termes de proposition et d'adhésion de la famille. Contrairement à une idée reçue, la thérapie familiale n'est pas proposée qu'à des familles qui présentent des problèmes relationnels manifestes (conflits, agressivité, inversion des rôles, incompréhensions mutuelles...). Elle peut être tout aussi utile auprès de familles apparemment paisibles, dont les ressources pourront être mobilisées afin de faire évoluer la position de chacun, et notamment celle d'un patient désigné. Néanmoins, il est vrai que la thérapie familiale est particulièrement appropriée dans les situations de crise familiale, que celle-ci soit liée à un événement, à une symptomatologie lourde ou à une période charnière de l'évolution du couple, de la famille ou de l'un de ses membres. Dans de tels cas, il arrive que le groupe familial perde son équilibre et ne parvienne pas à en retrouver un autre, ce qui entraîne des conflits, des mouvements de désengagement ou une altération de la communication. La période de crise, qui est à la fois un risque pour la famille et une occasion d'évoluer est d'autant plus propice à la thérapie familiale qu'elle permet des changements. (Dupont, 2022, p.99)

### **5. Principes fondamentaux de la thérapie familiale et les différences avec l'approche individuelle**

La thérapie systémique s'appuie sur la délimitation d'un espace relationnel au sein d'un champ de contraintes sociales et émotionnelles. Elle demande essentiellement la transformation

## **CHAPITRE II : La thérapie familiale et ses théories**

---

de cet espace en un lieu de plus grande liberté, liberté de pensée, d'action, de vécu. (Goldbeter-Merinfeld, 2017, p. 57)

La thérapie familiale ne se résume pas au fait de recevoir simultanément plusieurs membres d'une même famille. Elle correspond à une manière particulière d'animer les entretiens et de favoriser les échanges. Le thérapeute doit permettre l'expression des tensions familiales, sans pour autant aggraver la situation de la famille. La thérapie familiale exige ainsi des méthodes et des compétences spécifiques qui permettent au thérapeute d'entrer en relation avec une famille entière, de penser son fonctionnement global et de créer un contexte dans lequel chaque membre peut se sentir pris en compte.

Plus à ça, La thérapie familiale permet en premier lieu d'éviter certains effets iatrogènes que peuvent entraîner les prises en charge individuelles. Elle permet notamment de ne pas enfermer une personne dans la position de « patient désigné ». Ce phénomène apparaît lorsque les membres d'une famille s'accordent inconsciemment pour désigner l'un de ses membres comme l'unique source de ses problèmes, souvent avec son approbation. Ce dernier concentre alors sur lui l'ensemble des difficultés familiales et dispense ainsi la famille d'avoir à remettre en question son fonctionnement global.

Enfin, la différence entre la thérapie familiale et la thérapie individuelle c'est que les psychothérapies individuelles, surtout lorsqu'elles sont de longue durée, peuvent entraîner d'autres effets délétères. Il est par exemple difficile pour un thérapeute d'aider un patient à faire évoluer l'image qu'il a des personnes qui l'entourent lorsqu'il ne les a pas lui-même rencontrées et qu'il ne dispose que de la description qu'en donne le patient. De ce fait, la thérapie individuelle peut involontairement l'enfermer dans son propre point de vue et durcir les représentations subjectives qu'il se forme des membres de sa famille et de ce qu'ils pensent ou éprouvent. (Dupont, 2022, p. 22)

### **6. Différentes approches thérapeutiques de la famille :**

On sait bien que l'approche systémique familiale ne s'arrête pas sur une approche mais sur plusieurs, et chaque approche présente sa fonctionnalité et son objectif et parmi cette diversité on trouve : l'approche thérapeutique structurale et l'approche thérapeutique contextuelle qui seront nos références majeurs qui se présentent dans le chapitre IV la page 67 , et le reste des approches comme l'approche thérapeutique stratégique, l'approche thérapeutique comportementale et l'approche thérapeutique analytique qui sont présentés juste ci-dessous :

### 6.1 L'approche thérapeutique structurale :

Minuchin s'intéresse en effet à la structure de la famille, c'est-à-dire à la façon dont elle organise ses relations à une période donnée : sa répartition des rôles et du pouvoir, ses alliances et ses coalitions, ses rapports hiérarchiques, les relations entre ses sous-systèmes, les rapports entre la famille et le monde extérieur, etc. (Dupont, 2022)

Pour Minuchin, la thérapie familiale structurale regroupe un ensemble de théories et de techniques qui abordent l'individu dans son contexte social. Les thérapeutes qui se réclament de ce courant se proposent avant tout de changer l'organisation de la famille – car toute modification de la structure des groupes familiaux entraîne à leurs yeux un changement de positionnement qui suffit à modifier les expériences individuelles des membres de ces groupes. (Mony, 1995)

L'idée directrice de la thérapie est de modifier l'organisation de la famille, c'est-à-dire de changer la structure des différents groupe familiaux et leurs interrelations. (Albernhe et Albernhe, 2014).

L'approche structurale attache une grande importance à l'adaptation de la famille aux étapes de son cycle de vie, aux besoins de chacun de ses membres et aux contraintes issues du monde qui l'entoure. (Dupont, 2022, p. 30).

La structure familiale est une configuration relationnelle dans un contexte particulier, l'objectif est donc d'agir sur la structure familiale pour que le symptôme perde sa fonction et son sens.

On remarque que, L'action thérapeutique comprend trois dimensions principales :

L'affiliation avec la famille (joining). Pour être en mesure d'accompagner la famille vers le changement, il est indispensable que le thérapeute noue une bonne alliance avec ses membres.

L'évaluation. Dès la première séance, les cothérapeutes observent minutieusement l'interaction entre les membres de la famille : les schèmes transactionnels répétitifs (patterns), les éventuelles alliances et coalitions, les règles explicites et implicites de fonctionnement, les rapports hiérarchiques, les jeux d'influence, etc.

La restructuration, l'objectif de la thérapie structurale est d'offrir à la famille un contexte (le système thérapeutique qui inclut la famille et les thérapeutes) dans lequel elle pourra faire l'expérience de nouvelles transactions relationnelles, susceptibles de débloquer sa situation. (Dupont, 2022, p. 33)

### **6.2 L'approche thérapeutique stratégique**

Thérapie pragmatique et interventionniste ou l'objectif est d'amener le patient ou la famille à ne plus utiliser des résolutions inadaptées (symptômes) aux problèmes et à développer leurs compétences pour trouver de nouvelles solutions. Le symptôme est donc le résultat d'une séquence de comportements dysfonctionnels dans un contexte donné. Le terme de stratégie renvoie à un plan global d'action (analyse du problème, définition des objectifs et des moyens). Il s'intéresse à la fonction du symptôme, au « message » qu'il transmet aux autres membres de la famille et aux mécanismes circulaires qui peuvent le maintenir et l'intégrer à l'homéostasie de la famille.

Selon ce modèle, le thérapeute adopte une attitude active et directive ; il endosse la responsabilité du changement (et des éventuels échecs) et reconsidère ses choix thérapeutiques à mesure que le suivi se poursuit.

Haley a ainsi cherché à modéliser le processus thérapeutique, qu'il échelonne en trois phases principales : La phase de préparation. Le thérapeute veille à nouer une alliance de qualité avec la famille et essaie d'adopter son langage (comme les termes utilisés pour décrire le problème et les changements souhaités), la phase de résolution du problème. S'il a obtenu la confiance de la famille, le thérapeute peut alors se montrer directif et prescrire des tâches à réaliser entre deux séances, qui peuvent parfois être expérimentées pendant l'entretien lui-même, la phase terminale. Haley attire l'attention sur le fait que des changements, même radicaux, nécessitent d'être consolidés. Il consacre ainsi une ou plusieurs séances à cette fin. C'est seulement au moment de cette phase que la prise de conscience doit être favorisée, notamment concernant la manière dont la famille a résolu son problème. (Dupont, 2022, p. 39).

### **6.3 L'approche thérapeutique analytique**

Les thérapies familiales analytiques se sont nourries de plusieurs sources pour arriver à se distinguer des thérapies systémiques et des thérapies de groupe, trouver et/ou créer des concepts, des outils singuliers adaptés aux besoins d'une clinique psychodynamique du groupe familial.

René Kaës précise que « la psychothérapie familiale psychanalytique, encore nommée cure familiale psychanalytique, est devenue au cours de ces dernières années un des dispositifs éprouvé de connaissance de la vie psychique et de traitement de la souffrance et de la psychopathologie dont la famille est le lieu » (Anaut, 2012)

Les thérapeutes adoptent une attitude de retrait et de neutralité bienveillante. Les séances sont relativement rapprochées (une, voire deux séances par semaine) et la thérapie peut

s'étendre sur plusieurs années. Ce modèle repose sur les concepts d'« appareil psychique familial » et d'« inconscient familial ». La thérapie vise à faire émerger les fantasmes, les angoisses, les mythes et les éventuels secrets de famille qui entravent la vie familiale aussi bien que l'autonomisation de chaque membre. (Dupont, 2022)

### **6.4 L'approche thérapeutique comportementale**

Ces premières interventions comportementales familiales avaient été effectuées à partir de problèmes que posaient de jeunes enfants, qu'il s'agisse de crises de colère, de comportement agressif ou d'énurésie. (Mony, 1995)

Dans l'approche cognitive-comportementale, les symptômes sont analysés comme des modes de fonctionnement pathogènes ou dysfonctionnels qui mettent en jeu des liens entre des idées, des émotions et des comportements, ensuite, elles peuvent s'appliquer à rendre conscients des processus mentaux et émotionnels, des croyances qui peuvent expliquer et organiser les comportements qui posent problème à leurs auteurs, au couple ou à l'ensemble de la famille.

L'objectif est de travailler avec l'ensemble du groupe et de l'accompagner dans la modification de comportements dysfonctionnels dans l'objectif de faire disparaître les symptômes gênants ou d'en atténuer les effets négatifs. (Anaut, 2012)

### **6.5 L'approche thérapeutique transgénérationnelle**

Deux fondateurs principaux de cette approche se distinguent : Murray Bowen et Ivan Boszormenyi-Nagy.

Se trouvent ici essentiellement regroupés les travaux princeps de Murray Bowen, ainsi que ceux d'Ivan Boszormenyi-Nagy. Si d'autres auteurs ont également apporté leurs contributions originales et très intéressantes, chacun suivant sa sensibilité et son expérience (citons par exemple Helm Stierlin, James L. Framo, Norman Paul, Maurizio Andolfi...), la référence à Bowen et à Nagy demeure incontournable. Ce sont eux que nous considérerons ici comme de véritables maîtres à penser.

L'idée de base de l'ensemble de ces travaux est que l'étude des problèmes actuels trouve un éclairage particulier à la lumière des conflits intériorisés dans le passé, en particulier familial.

C'est ainsi que de génération en génération, se transmettrait un certain « héritage psychologique » si l'on peut dire, avec « du bon et du mauvais », dont la distinction ne serait pas aussi facile que cela du mauvais », dont la distinction ne serait pas aussi facile que cela

Pour Bowen, ce que font les individus – c'est-à-dire leurs comportements, en tant que résultats d'interactions complexes avec l'environnement dans lequel ils évoluent – se trouve placé sous la dépendance de deux pôles : le pôle intellectuel et le pôle affectif. Entre le « système

intellectuel» et le «système affectif» – ou «système émotif» – se trouverait le «système des sentiments. (Albernhe et Albernhe, 2008).

Le modèle transgénérationnel (ou « multigénérationnel ») apparaît tout d’abord comme une synthèse entre l’approche systémique (la prise en compte des interactions familiales dans l’ici et-maintenant) et l’approche intergénérationnelle (le regard porté sur l’histoire de la famille, les résonances entre générations, etc.

### **7. Théorie des systèmes familiaux de Murray Bowen**

Murray Bowen, psychiatre psychanalyste, a travaillé sur la côte est des États-Unis, auprès de patients psychotiques, tout d’abord dans un référentiel psychanalytique. Par la suite, il développera sa propre approche, en partant du constat d’un fonctionnement particulier des familles des patients schizophrènes.

Bowen (1978) considérait la psychose comme le symptôme d’un processus actif impliquant la famille entière. Il a émis l’hypothèse qu’il fallait trois générations pour expliquer la genèse de la maladie mentale, et notamment la transmission du processus schizophrénique. La maladie apparaîtrait à la troisième génération de liens pathogènes ou dysfonctionnels comme conséquence des perturbations familiales répétées et cumulées. Bowen développa également les notions de « triangle fonctionnel » et de « triangle dysfonctionnel » pour décrire les phénomènes émotifs relationnels familiaux et les processus de différenciations du soi impliquant trois personnes en relation. (Anaut, 2012)

#### **7.1 Trois grandes variables du système émotionnel :**

Le système émotionnel se caractérise par trois grands variables essentiels cités sous-dessous par Bowen :

##### **7.1.1 Différenciation de soi :**

Bowen a dit avoir inventé ce concept dès 1960, à partir de son postulat personnel selon lequel il existait un continuum entre la normalité, la névrose et la psychose : d’après lui, les différences y seraient bien davantage de nature quantitative que qualitative (d’où évidemment un désaccord important avec la théorie psychanalytique, qui parle de différences structurelles, c’est-à-dire qualitative et pas uniquement quantitative). (Albernhe et Albernhe, 2014). La différenciation du soi est un processus de croissance personnelle. Il vise à sortir des relations fusionnelles, que l’on rencontre spontanément lorsqu’il y a angoisse, lorsque la cohésion du système est mise en péril de l’intérieur ou de l’extérieur et que chacun appréhende un risque

d'éclatement. Il est élaboré par un individu au sein de son groupe d'appartenance. (Meynckens-Fourez, 2005, p. 123).

### **7.1.2 Angoisse :**

Définie très classiquement comme étant un vécu trimérique lié à l'idée que l'on se fait d'une menace réelle ou imaginaire, l'angoisse peut être aiguë ou chronique. Si l'angoisse aiguë apparaît face à un danger réel – elle est en ce cas bien compréhensible –, il n'en va pas de même pour l'angoisse chronique, parce qu'elle existe en dehors de tout stimulus nociceptif réel. L'anxieux chronique a une vision du monde et une existence particulière, qui le limitent grandement dans ses possibilités de choix. De plus, il peut arriver à transmettre à ses enfants ce vécu spécial – l'angoisse est très contagieuse, si bien, qu'à leur tour, ils pourront présenter des dysfonctionnements dans leur « système affectif » : tout se passe comme s'il existait un « legs d'angoisse chronique », transgénérationnel, donnée empirique que confirme la clinique (Albernhe et Albernhe, 2014, p. 81)

### **7.1.3 Triangle :**

Bowen a voulu théoriser sa constatation empirique selon laquelle, au-delà d'un certain seuil d'angoisse, les relations duelles, c'est à dire sous forme d'une dyade étroitement soudée – devenaient de plus en plus instables ; elles sont remplacées alors par des relations triangulaires ; il a décrit ce phénomène sous le terme de triangulation. Le troisième individu est l'outsider de la dyade ; sa position est celle d'un complément de la dyade ; sa place privilégiée de tiers lui permet de jouer un rôle de confident, dont la fonction est de faire baisser le niveau d'angoisse ressentie par les protagonistes de la dyade. Cet outsider est « choisi » par le duo angoissé parce qu'il est le tiers le plus sensible de l'entourage. (Albernhe et Albernhe, 2014, p. 82)

## **8. La pensée de Boszormenyi-Nagy :**

Ivan Boszormenyi-Nagy fait également partie des psychiatres formés initialement à la psychanalyse individuelle, puis à l'investigation familiale. D'origine hongroise, il ira s'établir aux États-Unis en 1950 et participera au démarrage du mouvement des thérapies familiales dès leur début en apportant une contribution originale aux prises en charge familiales appelées, dans un premier temps, des thérapies interpersonnelles.

Boszormenyi-Nagy a été le fondateur de l'École de thérapie familiale contextuelle, ce qui explique que le cadre théorique original des thérapies familiales développées à partir de ses apports conceptuels corresponde à l'approche contextuelle. Le contexte renvoie à l'ensemble

## **CHAPITRE II : La thérapie familiale et ses théories**

---

des éléments qui constituent la trame des relations dont chaque individu tire ses propres ressources, qu'elles soient d'ordre inter- ou transgénérationnel. Il a été le premier à proposer d'analyser le système familial dans ses dimensions synchroniques (ou horizontales) mais également dans ses dimensions diachroniques (ou verticales), afin de comprendre les liens qui unissent les membres de la famille dans l'actuel mais aussi les transmissions générationnelles entre la famille présente et les générations qui l'ont précédée. Il étudiera en particulier les processus de transmission des relations pathologiques entre générations, et mettra en évidence la complémentarité des désirs parents-enfants, les loyautés familiales, les mandats transgénérationnel et les dettes de vie. (Anaut, 2012)

### **9. Les domaines d'intervention thérapeutique :**

Les thérapies familiales ont un champ d'intervention très étendu. Si l'on considère la famille comme le creuset où se mettent en place dès l'enfance les "gènes" de la maladie mentale ou de la difficulté relationnelle (cela s'appuyant aussi bien sur les phases prégénitales freudiennes que sur les interactions de base de l'approche systémique), celle-ci devient vite la cause et le lieu du remède de la maladie et de la déviance. Un certain nombre de pathologies typiques se dégagent et forment le répertoire des interventions thérapeutiques en milieu familial. Deux groupes majeurs se déterminent ainsi, le premier sur un terrain alliant névrose et psychose d'ordre individuelle, le second portant sur le réseau comportemental psychosomatique. (Héri, 1999)

Premier groupe : La schizophrénie, l'anorexie mentale, l'alcoolisme, la toxicomanie, la démence.

Second groupe : Détresses psychosociales (chômage, enfants battus, tentatives de suicide, maladie grave, divorce...), affections d'origines psychosomatiques (asthme, artérite rhumatoïde, eczéma, psoriasis, épilepsie...), La notion de famille comme lieu du "gène", creuset de la maladie, entraîne une orientation de l'analyse vers des notions comme père ou mère pathogènes, famille schizophrénogène...(Héri, 1999)

Qu'un seul individu soit "atteint" et c'est le système lui-même que l'on interroge pour savoir comment le malade agit sur son entourage mais aussi, et surtout, comment il est agi par l'entourage familial et en quoi cela révèle la pré-existence d'un gène pathologique cristallisé sur la maladie, celle-ci

### **Conclusion du chapitre**

La thérapie familiale représente une approche essentielle dans le domaine de la santé mentale, offrant un cadre thérapeutique holistique pour traiter les troubles psychologiques et

## **CHAPITRE II : La thérapie familiale et ses théories**

---

les difficultés relationnelles au sein des familles. En considérant la famille dans son ensemble et en mettant l'accent sur les interactions et les dynamiques familiales, la thérapie familiale permet d'aborder les problèmes sous-jacents de manière efficace et durable. Les différentes approches thérapeutiques de la famille offrent des outils et des techniques variés pour répondre aux besoins spécifiques des familles, tout en respectant leur diversité et leur unicité.

Il est crucial pour les professionnels de la santé mentale de se familiariser avec les principes fondamentaux de la thérapie familiale et de comprendre les différentes approches thérapeutiques disponibles afin d'offrir un soutien adapté aux familles en difficulté. En travaillant ensemble, thérapeutes et familles peuvent collaborer pour surmonter les obstacles et promouvoir des changements positifs dans leur dynamique relationnelle.

**CHAPITRE III**  
**Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

## **CHAPITRE III : Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

### **Préambule**

L'adolescence est une période de transition complexe et cruciale dans la vie d'un individu, marquée par de profonds changements physiques, émotionnels et sociaux. Cette phase de développement soulève de nombreuses questions et défis, tant pour les adolescents que pour leur entourage familial.

En adoptant une approche systémique, nous nous efforçons de saisir l'adolescence dans sa globalité, en considérant non seulement les caractéristiques individuelles des jeunes en transition, mais aussi les dynamiques familiales qui les entourent. La crise de l'adolescence, souvent marquée par des conflits et des remises en question, peut avoir un impact significatif sur la famille dans son ensemble, nécessitant une analyse approfondie des interactions et des relations au sein du système familial

### **1. Caractéristiques Générales de l'Adolescence :**

La période de l'adolescence est une période très compliquée, elle se caractérise par des transitions au niveau corporel ainsi qu'au niveau mentale, pour cela nous allons définir l'adolescence sur différentes angles (étymologiquement, psychanalytiquement et bien évidemment selon l'OMS...) ci-dessous :

#### **1.1 Les définitions de l'adolescence :**

Adolescence vient du latin *adolescencia*, de *adolescere* qui signifie « grandir vers », « croître ». En théorie, c'est la période transitoire entre l'enfance et l'âge adulte car la croissance y est plus visible. En pratique, ce passage, on l'a vu, peut être inexistant ou plus ou moins prolongé selon les époques et les cultures. (Cannard, 2019, p. 31).

Les adolescents qui, selon la définition de l'Organisation mondiale de la santé, sont les personnes âgées de 10 à 19 ans, constituent jusqu'à 20% de la population du globe. 80 % des adolescents du monde résident dans les pays en voie de développement. (Bedin, 2019, p. 40).

Selon le modèle psychanalytique, l'adolescence est la période du remaniement identitaire, qui s'opère à partir des mécanismes d'identification, des changements dans les modes relationnels avec les différents objets œdipiens et de l'intégration, au sein de la personnalité, de la pulsion génitale. Ce modèle se base sur le postulat suivant on peut décrire et comprendre l'adolescence en tant que processus psychologique relativement homogène selon les sociétés. (Andolfi, 2013, p. 21).

## **CHAPITRE III : Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

Erik Erikson (1968) a été un des premiers psychanalystes à considérer l'adolescence comme une étape bien définie du cycle de vie ; sa position, très originale, tient compte de la dimension culturelle. (Cannard, 2019 , p. 32).

L'adolescence est une période du développement qu'il est difficile de définir avec précision le plus simple serait de la définir par ce qu'elle n'est pas : ce n'est plus l'enfance, ce n'est pas encore la maturité. Son début est plus repérable que sa fin. Sa durée tend à s'accroître de plus en plus. Elle se caractérise en tout cas par un ensemble de phénomènes psychologiques liés aux transformations physiques et physiologiques de la puberté, ainsi qu'au changement de statut social. (Diatkine, 2014, p. 218).

On peut dire que, l'adolescence est une phase très compliqué de la vie humaine, on remarque par ces définition que c'est une étape de changement sur plusieurs plans que ce soit physique, émotionnel ou psychologique, cela conduit l'adolescent à avoir des difficulté d'adaptation dans son environnement. Ce dernier nous mène à découvrir quelques caractéristiques psychologiques ou psychopathologique que l'adolescent passe par, celles-ci nous permet d'avoir connaissance plus sur la vie des adolescents.

### **1.2 Les caractéristiques psychologiques de l'adolescent**

Vu que l'adolescent touche à un changement radical dans sa personnalité, nous allons présenter ces transformations toute en appuyant le niveau psychique :

**1.2.1 Les changements biologiques :** Sur le plan biologique, la maturation pubertaire est caractérisée par deux types de changements : importante augmentation des hormones sexuelles et modification spectaculaire de l'apparence physique. Les changements se rapportant au système de reproduction sont appelés caractères sexuels primaires, alors que les modifications apparentes des organes sexuels ainsi que d'autres fonctions qui accompagnent ces modifications, comme le développement des seins, sont appelées caractères sexuels secondaires.

**Le système hormonal et les caractères sexuels primaires :** Le système endocrinien a pour fonction de stimuler et de coordonner les activités des différents organes du corps. Les hormones sont produites par les glandes endocrines et sont ensuite transportées dans le sang. Elles ont donc comme fonction d'adresser les « messages » des glandes endocrines aux organes cibles. Ces hormones sont les principaux agents qui vont contribuer à conférer l'aspect distinctif des caractères sexuels secondaires chez les hommes et les femmes adultes. (Claes, 2014, p. 19)

**Les caractères sexuels secondaires :** La maturation pubertaire se manifeste extérieurement par des changements très marqués dans la forme du corps et l'apparence

### **CHAPITRE III : Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

physique. Alors que la croissance physique est un processus relativement continu durant l'enfance, la puberté entraîne d'importants changements sur ce plan. Une poussée rapide de la taille apparaît chez les deux sexes. Avant la puberté, les filles et les garçons grandissent d'environ 5 à 6 cm par an. Lors de la poussée de la taille, les filles gagnent en moyenne 9 cm et les garçons 10,3 cm par an. (Claes, 2014, p. 20)

Finalement, les modifications du corps assignent à l'adolescent une tâche essentielle : s'inscrire dans un corps sexualisé, lui permettant d'occuper définitivement sa position, en tant qu'homme ou que femme dans le réseau des échanges symboliques, et d'accéder à la masculinité ou la féminité. Comme le fait C. Chiland, distinguer les notions de mâle/femelle, déterminées par le biologique puis l'assignation d'un sexe à la naissance, qui constituent l'identité de genre, et le couple masculinité/féminité, qui fait intervenir la manière dont le sujet reprend dans sa fantasmagorie personnelle les poussées biologiques et les stéréotypes sociaux concernant les rôles sexuels. (Emmanuelli, 2021, p. 50).

**Amour et sexualité à l'adolescence :** L'évolution sociale est sur ce point considérable, et les rapports amoureux, autrefois placés sous le sceau de l'interdit sexuel, ont radicalement changé du fait du développement de la contraception, de la libération des mœurs obtenue par la « génération de 68 », et du changement de position des parents à l'égard de la sexualité de leurs enfants. Les relations de l'adolescent avec son corps n'en sont pas pour autant devenues simples, et cette évolution sociale s'accompagne de manifestations psychopathologiques en lien avec le refus plus ou moins manifeste de la sexualité. (Emmanuelli, 2009).

L'amour implique toujours la sexualité et l'attachement. Mais il semble qu'il implique surtout une dimension narcissique et notamment l'idéal du moi. En effet, dans l'état amoureux, le désir pour l'objet peut être perçu comme une menace narcissique, une menace pour l'autonomie, mettant en jeu la subjectivité et même l'identité. (Duverger, 2017, p. 16).

C'est un paradoxe de la sexualité à l'adolescence : au moment de l'émergence de la subjectivation qui conduit à l'affirmation de sa singularité, la transformation pubertaire inscrit le corps sexué de l'adolescent dans la dimension d'incomplétude, dans l'altérité et le besoin de l'autre. (Duverger, 2017, p. 17)

**Le narcissisme adolescent :** L'investissement d'un nouvel objet puis l'engagement dans une relation avec un autre distinct et différent de soi constituent l'aboutissement de l'évolution libidinale. Le corps occupe, chez l'adolescent, une place essentielle, à la croisée de l'intime et du relationnel. La centration narcissique reflète le reflux vers soi de l'investissement libidinal, qui se détourne momentanément de l'objet, au cours du processus d'adolescence :

### **CHAPITRE III : Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

cela constitue un mouvement nécessaire, et il convient au cours de cette période d'en distinguer les aspects normaux des aspects pathologiques. (Emmanuelli, 2009).

La grande fragilité narcissique, souvent sous-jacente à des positions de style paranoïaque, est très généralement considérée comme une des grandes caractéristiques de l'adolescence. Or celle-ci n'est pas seulement déterminée par l'économie particulière des pulsions et des défenses, envisagées du seul point de vue de l'individu, mais également par les changements dans le rôle et le statut objectifs et subjectifs des parents. (Diatkine, 2014, p. 2192).

Le narcissisme, c'est l'investissement psychique de soi, la façon dont on s'investit soi-même, tant dans le registre de l'amour que dans celui de la haine de soi. (Duverger, 2017, p. 10) On définit deux modalités d'expression du narcissisme adolescent : un narcissisme créateur qui se nourrit de l'échange et favorise la continuité et l'ouverture. La prouesse de l'équilibre narcissique consiste à investir l'autre et simultanément à puiser chez soi, de façon harmonieuse.

un narcissisme destructeur qui témoigne de l'échec de l'appel aux ressources psychiques internes et qui se renforce du refus de l'échange. Les aménagements psychiques s'organisent alors défensivement sur des modes pathologiques : phobiques, obsessionnels, addictifs, pervers... (Duverger, 2017, p. 11).

**L'élaboration psychique de la séparation** : La séparation qui s'annonce avec l'adolescence touche aux domaines de l'intrapsychique et de la réalité externe, et concerne le narcissisme et les relations d'objet. La séparation va peu à peu mobiliser une bonne part du travail psychique au cours de cette phase qui comporte le renoncement aux liens infantiles avec les imagos intériorisés des parents, la perte de l'image de soi porteuse de l'idéal de l'enfance, et met à l'horizon la séparation effective avec les parents de la réalité et avec le champ de l'enfance. (Emmanuelli, 2009, p. 62).

**Le développement de l'autonomie et du sentiment d'identité** : De processus de séparation-individuation est utilisée par Masterson dans une référence génétique stricte, selon un modèle étiopathogénique simple : le deuxième processus d'individuation est une répétition des avatars du premier, tel que l'avait décrit M. Mahler à partir de l'autisme et de la symbiose initiaux. Elle a l'avantage d'envisager simultanément, conformément aux données de la pathologie de l'adolescence, la double dimension objectale et narcissique. (Diatkine, 2014, p. 2191).

Et être autonome, ce n'est pas être libre (de tout lien) mais être capable de faire des liens, de nouveaux liens, sans être dans un sentiment d'emprise, dans une relation de dépendance. (Duverger, 2017, p. 11).

## **CHAPITRE III : Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

La recherche par l'adolescent de son identité est appréhendée de deux façons différentes. Elle peut se situer dans la continuité de la quête de l'identité depuis le plus jeune âge, mais également dans la recherche identificatoire qui part de l'adolescence vers l'âge adulte. (Marcelli, 2018, p. 24)

**L'adolescence en tant que travail de deuil :** Aux modifications physiologiques et pulsionnelles s'ajoute un autre grand mouvement intrapsychique, lié à l'expérience de séparation des personnes influentes de l'enfance, à un changement dans les modes relationnels, les projets et les plaisirs élaborés en commun, mouvement qui peut être rapproché d'un travail de deuil. (Marcelli, 2018, p. 18).

**L'idéal du Moi à l'adolescence :** La référence au narcissisme et à travers lui au fondement de l'identité, la place prépondérante que jouent les diverses identifications, son rôle essentiel dans la constitution, puis la cohérence maintenue d'un groupe, tous ces axes rendent évidente la place particulière que l'Idéal du Moi peut occuper à l'adolescence. (Marcelli, 2018, p. 22).

**Le modèle cognitif et éducatif :** On passe souvent sous silence les changements cognitifs concomitants de la période de l'adolescence. Cependant il existe un bouleversement dans les structures cognitives, au moins aussi important que les transformations/pubertaires. (Marcelli, 2018, p. 28).

### **1.3 Certaines de ses Caractéristiques Psychopathologiques :**

L'adolescence est une période complexe où se manifestent diverses caractéristiques psychopathologiques. Voici quelques-unes d'entre :

**1.3.1 Les troubles des conduites alimentaires :** L'anorexie mentale et la boulimie sont les principaux troubles des conduites alimentaires caractérisés (TCA) décrits à l'adolescence. Ils sont très intriqués avec l'adolescence, puisqu'ils débutent le plus souvent à cet âge de la vie. Leur dépistage n'est pas toujours aisé, les patients ayant du mal à aborder leurs difficultés avec un médecin, du fait soit du déni (anorexie) soit de la honte (boulimie). (Duverger, 2017, p. 159).

Les troubles des conduites alimentaires - anorexie ou boulimie, même légères - signent le fait que l'adolescent éprouve des difficultés à s'adapter à son nouveau corps ainsi qu'à la sexualité. Ils peuvent aussi compromettre la socialisation de l'adolescent. (Rougeul, 2006, p. 146).

Alors que les personnes atteintes d'anorexie deviennent très minces, voire émaciées pendant que leurs difficultés progressent, les personnes souffrant de boulimie ont, pour la plupart, un

## **CHAPITRE III : Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

poids dans les limites de la normale. Bien que ces deux troubles soient des entités cliniques distinctes, ils partagent plusieurs symptômes et sont souvent associés (Dumas, 2013, p. 559).

**1.3.2 L'addiction à l'adolescence :** Cette notion est considérée comme un processus biopsychosocial, multidimensionnel, « un comportement permettant à la fois de produire du plaisir et d'écarter une sensation de malaise interne, et qui se caractérise par l'échec répété de son contrôle et sa persistance malgré des conséquences négatives ».

Les critères principaux retenus sont : Une impossibilité de résister aux impulsions à réaliser ce type de comportement, une sensation croissante de tension précédant immédiatement le début du comportement ; le plaisir ou le soulagement pendant sa durée, une sensation de perte de contrôle pendant le comportement, une agitation ou une irritabilité en cas d'impossibilité de s'adonner au comportement, une préoccupation fréquente quant au comportement et sa poursuite malgré ses conséquences négatives, une tolérance marquée par le besoin d'augmenter la fréquence ou l'intensité pour obtenir l'effet désiré, ou une diminution de l'effet procuré par un comportement de même intensité. (Duverger, 2017).

L'adolescent s'assujettit paradoxalement en devenant addictif soit à des produits, soit à des comportements, avec des conséquences tant cognitives, émotionnelles que somatiques, amplifiant ainsi des troubles de la régulation sociale et affective bien installés. L'augmentation de la consommation parmi les adolescents de divers produits psychotropes, d'alcool, des jeux en ligne, questionne et inquiète les parents, les professionnels, les pouvoirs publics, et... les jeunes aussi. Insistons d'emblée sur la nécessité de bien différencier l'expérimentation et l'usage occasionnel de l'usage régulier, de l'abus et de la dépendance, voire de l'addiction : autant de situations qui appelleront des réponses différentes (Duverger, 2017, p. 169)

**1.3.3 Psychoses et aux troubles du spectre de la schizophrénie à l'adolescence :** Comme chez les adultes, la caractéristique essentielle du trouble psychotique bref à l'adolescence, telle que définie par le DSM-5 [2], est l'apparition soudaine d'une symptomatologie psychotique positive caractérisée par des idées délirantes, des hallucinations et un discours et des comportements désorganisés, dont des états catatoniques. Chez les adolescents, ces symptômes psychotiques sont fréquemment associés à des phénomènes de dépersonnalisation/déréalisation, une extrême labilité de l'humeur et un état de conscience onirique sans véritable état confusionnel (Duverger, 2017, p. 184).

Les troubles psychotiques peuvent apparaître dès l'enfance, sous la forme de psychoses infantiles, mais c'est l'adolescence qui en constitue le moment prévalent et crucial d'apparition,

## **CHAPITRE III : Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

si bien que de nombreux travaux se sont orientés sur les liens existant entre psychose et adolescence (Emmanuelli, 2009, p. 101).

La schizophrénie chez les adolescents : La schizophrénie à début précoce (SDP) est définie comme une schizophrénie qui se manifeste avant l'âge de 18 ans. Quand elle apparaît avant l'âge de 13 ans, on parle de schizophrénie à début très précoce (SDTP). La SDP et la SDTP sont considérées comme des formes très sévères de schizophrénie associées à une composante génétique très importante. (Duverger, 2017, p. 185).

### **1.3.4 Manifestations dépressives et aux troubles de l'humeur à l'adolescence :**

L'adolescence constitue une période de vulnérabilité pour la dépression qui voit sa prévalence exploser avec l'entrée dans la puberté. Celle-ci menace le sujet en l'exposant au risque suicidaire immédiat, mais aussi en entravant durablement sa construction identitaire et sa capacité à s'ouvrir au monde qui l'entoure. Face à une manifestation dépressive, la difficulté sera de distinguer la « dépressive développementale » normale, fréquente à cette période, d'un véritable trouble de l'humeur qui exige d'entamer une prise en charge relationnelle, voire, parfois, pharmacologique et institutionnelle, susceptible d'enrailer le plus précocement possible une trajectoire morbide. (Duverger, 2017, p. 190).

À l'adolescence, la présence de mouvements dépressifs demande à être considérée avec soin afin de différencier l'élaboration normale de la problématique de séparation, qui justifie la présence de tristesse et de troubles discrets de l'humeur, d'un état pathologique. (Emmanuelli, 2009, p. 98).

La dévalorisation de l'image du corps est très fréquente avec le désir de changer de poids (chez les filles c'est toujours le désir de maigrir, chez les garçons c'est parfois le désir de grossir). D'autres symptômes dépressifs sont fréquemment observés : troubles du sommeil, idées suicidaires avec ou sans passages à l'acte. (Marcelli, 2018, p. 151).

## **2. L'agressivité**

L'agressivité est une forme de violence et de maltraitance soit envers soi soit envers les autres, pour connaître ce terme nous avons avancés des définitions ci-dessous qui nous aiderons à comprendre plus clairement :

### **2.1 Les Définitions de l'agressivité :**

Le mot français agression apparaît dès le IV<sup>e</sup> siècle tandis que le terme *agressivité* est d'un usage récent. Le Trésor de la langue française (1973) signale son emploi en 1873 dans le *journal*

### **CHAPITRE III : Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

des Goncourt. Étymologiquement, le terme dérive du latin *ad gradi* lequel signifie « marcher vers ».

Étymologiquement, le mot « agression ». C'est un substantif dérivé du verbe latin *ad gredi* qui signifie « aller vers », d'où « s'approcher, aborder, entreprendre » et finalement « attaquer ». Le sens de base du terme « agression » implique donc une recherche d'autrui, maladroitement certes, mais il éclaire ce qui se passe lors des premiers contacts entre jeunes enfants.

Les définitions données par les encyclopédies sont les suivantes :

Agressivité est un comportement, caractère d'une personne méchante (*Larousse*). Forme de comportement qui mène à l'affirmation de soi elle peut provenir du caractère inné et/ou d'une réaction due à la frustration ; elle peut se manifester par un comportement destructif ou attaquant, par des attitudes voilées d'hostilité et d'obstructionnisme, ou par une impulsion d'expression de soi et de domination (*Encyclopædia universalis*).

Ensemble des tendances qui poussent l'individu à adopter une attitude hostile, négative, à l'égard d'autrui ou encore, un comportement plus ou moins violent et destructeur.

Le Vocabulaire de la psychanalyse : Définit l'agressivité comme une tendance à des conduites réelles ou fantasmées, ayant pour objectif d'attaquer ou de nuire à un être vivant ou à tout objet faisant obstacle à une satisfaction immédiate.

J. Bergeret et col. (2002) ont données une définition assez satisfaisante, car elles cadrent avec les données comportementales : l'agressivité (de *ad-gressere*, aller vers), est une composante du dynamisme général de la personnalité et des comportements adaptatifs d'un individu qui entre dans le cadre d'interactions sociales. L'agression mène au contact avec l'agressé. Elle vise à assurer la survie de l'individu voir de son espèce (Math, 2015, p. 11).

Selon l'UNESCO (Organisation des Nations Unies pour l'Education, la science et la culture) : « l'agressivité est l'expression de l'énergie vitale qui se manifeste dans l'homme depuis son enfance, un capital de vie, une énergie vitale qui au départ est neutre.

Dans le modèle éthologique de Lorenz (1969), le comportement d'agression reflète l'expression d'un instinct qui se serait développé au cours de l'évolution. Selon lui, l'agressivité est associée à un potentiel énergétique devant être régulé. L'expression de la force et le comportement d'agression sont liés à une trop forte Quantité d'énergie accumulée au sein de l'organisme. (Coutanceau, 2017, p. 02).

Dans l'approche éthologique, Lorenz (1966) postule que l'agressivité est une composante innée dont le déclenchement répond à des stimulations précises. Il ajoute que l'agressivité est nécessaire à l'adaptation et à la survie de l'espèce humaine. L'agressivité peut ainsi être

## **CHAPITRE III : Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

considérée comme faisant partie d'un ensemble de stratégies adaptatives visant la poursuite de buts dans un contexte social donné (Léonard-Mallaval, 2012).

### **2.2 Lien entre agressivité et violence :**

La violence est la force, l'acte dirions-nous, qui définit le trajet le plus simple, primaire, la pulsion vers l'objet : force aveugle de recherche de la satisfaction immédiate. Pour l'OMS, la violence renvoie à l'« usage intentionnel de la force physique, du pouvoir, sous forme de menace ou d'action contre soi-même, autrui ou un groupe ou une communauté dont la conséquence réelle ou probable est une blessure, la mort, un traumatisme psychique, un mauvais développement ou encore la précarité » (Duverger, 2017, p. 88).

### **2.3 Les types d'agressivité**

Arnold Buss (1961) a défini trois dimensions caractérisant l'agression :

Physique-verbale (l'agression est exprimée par des gestes ou des paroles), Active-passive (elle correspond à une action positive que l'individu omet volontairement de réaliser) directe-indirecte (la victime est physiquement présente ou absente).

En combinant ces trois dimensions, Buss a identifié huit types d'agression différents. Voici un résumé de la classification des comportements agressifs selon Buss (1961) :

Aggression active physique directe : Attaquer quelqu'un en utilisant une partie du corps (comme les pieds ou les dents) ou une arme (comme un couteau ou un pistolet).

Aggression active physique indirecte : Voler ou endommager des biens, piéger quelqu'un, ou engager un assassin, aggression active verbale directe : Critiquer, désobliger, maudire, ou menacer quelqu'un verbalement, aggression active verbale indirecte : Propager des rumeurs concernant quelqu'un, aggression passive physique directe : Empêcher quelqu'un d'atteindre son but de manière physique, aggression passive physique indirecte : Refuser de s'engager dans une activité ou d'exécuter une tâche pour nuire à quelqu'un, aggression passive verbale directe : Refuser de parler à quelqu'un ou de répondre à ses questions. Aggression passive verbale indirecte : Refuser d'acquiescer ou de défendre quelqu'un lorsqu'il est injustement mis en cause.

Cette classification permet d'illustrer la diversité des comportements agressifs et fournit un cadre pour étudier et comprendre les différentes formes d'agression (Bègue, 2015, p. 09).

### **2.4 Les fonctions de l'agressivité**

On distingue classiquement deux fonctions du comportement d'agression : l'agression hostile (ou réactive) et l'agression instrumentale (ou proactive) : L'agression hostile vise

## **CHAPITRE III : Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

essentiellement à infliger une souffrance ou à causer du tort à autrui. Elle est généralement associée à des émotions hostiles comme la colère et à des sentiments d'animosité.

L'agression instrumentale représente en revanche un comportement par lequel l'attaque d'autrui est perpétrée dans un but qui n'est pas prioritairement agressif, par exemple à dessein d'acquiescer un bien matériel. Il peut donc s'agir d'un comportement planifié, prémédité.

L'agresseur ne vise pas à faire souffrir autrui, car sa conduite n'est pour lui qu'un moyen d'atteindre un autre but qui n'est pas prioritairement agressif. (Bègue, 2015, pp. 11-12)

### **2.5 Les facteurs pouvant influencer le comportement agressif :**

**2.5.1 Les facteurs biologiques :** L'agressivité est un comportement complexe qui résulte d'une interaction complexe entre des facteurs biologiques et environnementaux. Il est dorénavant reconnu que les origines développementales de l'agressivité et de la violence sont fortement ancrées dans la biologie de l'enfant. Les experts suggèrent que les prédispositions biologiques déterminent partiellement l'environnement auquel un individu est exposé.

Les facteurs biologiques dans le développement de l'agressivité : les facteurs génétiques, l'exposition du fœtus à la nicotine durant la grossesse, les complications à la naissance, les anomalies physiques mineures, le faible rythme cardiaque, les hauts niveaux de testostérone, le faible fonctionnement du système sérotonergique et les influences du tempérament difficile.

**2.5.2 Les facteurs génétiques :** Les études génétiques sont devenues un domaine très actif dans la recherche sur les conduites antisociales, y compris l'agressivité. Les études à devis génétique tentent de comprendre le rôle respectif de l'hérédité et de l'environnement dans la manifestation de l'agressivité par les membres d'une famille. En plus de bénéficier de grands échantillons représentatifs de jumeaux identiques ou fraternels, d'enfants adoptés, de parents et d'enfants et d'enfants de familles reconstituées, ces recherches emploient de plus en plus de multiples informants et adoptent une perspective longitudinale de la petite enfance à l'âge adulte. Ces études démontrent une influence considérable de la génétique (en comparaison avec l'environnement) dans l'explication du développement de l'agressivité des enfants. Les études génétiques sur l'agressivité chez les enfants montrent que la génétique joue un rôle important par rapport à l'environnement. En utilisant des échantillons de jumeaux et d'autres membres de la famille, ces recherches examinent comment l'agressivité se développe de l'enfance à l'âge adulte. Les résultats indiquent que la génétique a un impact significatif sur l'agressivité des enfants.

## **CHAPITRE III : Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

### **3. Approche Systémique de la problématique de l'Adolescence et ses Troubles :**

#### **3.1 Crise de l'Adolescence et la crise Familiale**

**3.1.1 La définition de la crise :** Par son étymologie grecque, le mot « crise » appartient d'abord au vocabulaire juridique : il désigne le moment de la sentence. Rapidement la médecine s'empare du terme : l'histoire de la pensée médicale pourrait être partiellement retracée à partir de la diversité du sens donné au concept de crise (Marcelli, 2018, p. 35). La crise est un processus caractérisé par un climat de tension qui se produit au moment où un système vivant passe d'un état stable à un autre état stable. (Rougeul, 2006, p. 17).

Le mot « crise » est un mot que nous utilisons couramment, mot qui trouve une juste place dans différents contextes. On peut parler de crise monétaire, de crise politique, de crise d'adolescence, de crise de foie, de crise de panique et bien d'autres. (Delzenne, 2010).

**3.1.2 Crise de l'Adolescence :** La crise d'adolescence renvoie au travail psychique de l'adolescence, à l'accession à ce nouveau statut du corps, de l'identité et du monde que l'adolescent doit élaborer et intégrer, d'où cette exigence de travail qui permet de donner sens et d'organiser les changements qui affectent le corps et la psyché. Ce processus psychique se décline à plusieurs niveaux : Pour l'adolescent, c'est la saison des attentes. L'adolescence est un temps de vulnérabilité et de vive sensibilité. Ce n'est plus l'enfance et ce n'est pas encore l'âge adulte. C'est un entre-deux un adolescent manque de tout et l'insatisfaction est de règle.

Et du côté des parents : C'est le temps des inquiétudes. L'adulte est très ambivalent, voire paradoxal, quand il évoque l'adolescence. Entre rejet et fascination, entre refus et nostalgie, il en viendrait presque à la définir, à la manière de Cyrulnik, comme « un merveilleux malheur ». La crise selon modèle psychanalytique freudien s'apparente alors à un moment de réorganisation psychique dont le point de départ est donné par la puberté. Les problématiques psychiques portant sur les identifications et l'identité et sur la sexualité sont centrales. Métamorphoses, contradictions, conflits, idéalisation et dépression émaillent ce moment de vie incontournable pour tout adolescent. (Duverger, 2017).

La crise d'adolescence est une phase normale qui questionne cependant les adultes car elle remet en question tout le fonctionnement familial, le calme relatif qui existait depuis une dizaine d'années. (Delzenne, 2010).

**3.1.3 Crise Familiale :** Toutes les familles passent par des périodes de transition, de désorganisation durant lesquelles les modèles familiaux ne sont plus adaptés et les nouvelles

## **CHAPITRE III : Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

manières d'être ensemble n'existent pas encore. La famille doit vivre un processus d'essais et d'erreurs, chercher un équilibre entre les modèles confortables du passé et les exigences réalistes de la nouvelle situation. Ce processus, appelé « crise », désigne un état temporaire transitoire dans lequel l'équilibre du système est remis en question. (Vinay, 2017, p. 122).

La « crise parentale » se développant parfois en miroir de celle de l'adolescent et donc de prendre en compte les éventuelles projections parentales dans la dynamique du processus adolescent. Cette crise parentale repose sur l'incontournable réaménagement relationnel que les parents doivent opérer envers leur enfant devenu adolescent et en passe de devenir adulte (Duverger, 2017, p. 09).

Salvador Minuchin a bien décrit les crises familiales liées au départ des grands adolescents laissant seuls leurs parents désemparés devant le vide de leur couple. Depuis, le contexte sociétal a radicalement changé. (Mestre-Mahler, 2022, p. 07)

### **3.2 L'Adolescence Familiale (La Dimension Familiale de l'Adolescence) et les Interactions Parent-Adolescent :**

Le moment où les enfants parviennent à l'adolescence est une période critique pour les parents. Les parents ont été très pris par la construction de leur carrière et de leur famille. Des habitudes se sont installées, l'adolescent va les bousculer car il a besoin de modèles pour construire sa vie. Ce faisant, il va remettre en question le fonctionnement familial en prenant sur lui les tensions existantes. Au sein de sa famille « adolescente », l'adolescent a une place centrale car il va exercer plusieurs fonctions (Rougeul, 2006, p. 45).

En effet, l'adolescent a besoin, pour soutenir son processus d'autonomisation, de fonctions maternelles et paternelles bien différenciées : cette différenciation lui permet de s'appuyer alternativement sur chacun de ses parents. Mais dans ce mouvement, il les confronte avec leur dyade conjugale (Duverger, 2017).

Les interactions, les enjeux de la famille adolescente présentent une réelle spécificité et cela, aussi bien dans l'axe vertical parents-enfants que dans l'axe horizontal du lien d'alliance conjugal et dans celui du lien fraternel. L'adolescent remet en jeu le pacte fondateur du couple de ses parents dans l'axe horizontal du lien d'alliance conjugale. (Bouley, 2006, p. 107).

Le conflit parents-adolescent n'est pas étudié seulement comme le résultat d'un processus de l'adolescence, mais aussi comme le témoignage de difficultés tant chez les parents que chez les adolescents. En effet, il importe de donner une place aux interactions familiales dans un souci, non pas de culpabiliser l'un ou l'autre, mais de mieux comprendre les enjeux en cause. (Duverger, 2017, p. 09).

## **CHAPITRE III : Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

### **3.3 Étude Systémique du symptôme (Rôle du symptôme)**

Les symptômes développés par des individus du groupe familial sont alors le résultat d'une pathologie familiale. L'approche systémique considère que le symptôme n'a pas seulement un sens pour exprimer un mal-être du groupe, mais qu'il exerce aussi une ou des fonctions spécifiques qui participent de la cohérence du système. Autrement dit, le symptôme contribue à assurer une sorte d'état d'équilibre du système familial (principe d'homéostasie) (Anaut, 2012).

Jay Haley (1973) note que « les symptômes font d'ordinaire leur apparition lorsque quelqu'un se trouve dans une situation inextricable à laquelle il essaye d'échapper L'émergence d'un symptôme, au sein d'une famille, est donc le résultat d'un long et complexe processus (Cité par Albernhe et Albernhe, 2008, pp.112-113).

L'apparition des symptômes semble survenir lorsque la famille n'arrive plus à gérer les changements auxquels elle fait face à la suite de certaines perturbations ou lors des transitions développementales qui marquent l'évolution de la famille. La majorité des auteurs dans le domaine de la thérapie familiale systémique reconnaissent que l'apparition du symptôme dans une famille résulte de la rupture de l'équilibre fonctionnel entre homéostasie et changement. (Paquette, 2018).

### **3.4 Importance et Raisons d'Utiliser la Thérapie Familiale chez les Adolescents :**

La thérapie familiale, qu'il vaudrait mieux nommer thérapie « avec la famille » présente plusieurs avantages. Elle ne sépare pas la fratrie en « malade » et « bien portants » : Le thérapeute qui reçoit un appel téléphonique, généralement de la mère ou de la grand-mère, concernant un adolescent « à problèmes » va s'enquérir de la composition de la famille, en particulier de l'existence éventuelle de frères et sœurs, et demander leur participation à la thérapie. Cette demande suscite pour le moins un étonnement, dans la mesure où ces enfants sont considérés comme « allant bien ». Tout est fait pour isoler les « bien portants » du « malade » (on pourrait presque dire pour circonscrire l'abcès ...). Or, essayer de préserver les frères et sœurs « non malades » est illusoire, surtout s'ils vivent avec l'adolescent dit « à problèmes ». En réalité, même s'ils ne disent rien, ils sont entièrement impliqués dans les troubles du fonctionnement familial. (Rougeul, 2006, p. 30).

### **CHAPITRE III : Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

La thérapie familiale comme seule approche thérapeutique, permet à la famille des modifications dans ses interactions, mais elle ne permet que partiellement l'assouplissement des liens paralysants entre l'adolescent et ses parents (Bouley, 2006, p. 113).

La participation de l'adolescent à la thérapie est plus facile à obtenir : Les adolescents sont souvent réticents à l'idée d'aller consulter un « psy ». Ils se sentent plus en révolte qu'« ayant besoin de soins », l'adolescent viendra beaucoup plus facilement à une séance s'il a l'impression de n'être pas seul en cause, ce en quoi, d'un point de vue systémique, il a raison. L'adolescent n'a pas à supporter le poids d'une étiquette : Dans le processus de thérapie familiale, l'adolescent n'est pas étiqueté « malade » ou « ayant eu besoin d'une psychothérapie ». L'adolescent aura eu besoin de se faire aider. Or ceci, sans équivaloir au « dossier » que portent les malades mentaux d'une institution à une autre, constitue une trace qui pourra être évoquée, au moment de difficultés ultérieures, dans le style : « C'est vrai qu'il est fragile, d'ailleurs dans son adolescence il a eu besoin d'être suivi par un psy. » Comme toute étiquette, ce genre de discours fixe une difficulté qui aurait pu être passagère. (Rougeul, 2006, p. 31). C'est-à-dire lorsqu'un adolescent participe à une thérapie familiale, il ne s'agit pas de le considérer comme ayant un "dossier" médical à traîner d'une institution à une autre. Au contraire, la thérapie familiale offre un espace sécurisé pour explorer les difficultés et les défis rencontrés par l'adolescent et sa famille, sans jugement ni étiquetage.

Il est vrai que certains discours peuvent parfois perpétuer des stéréotypes en associant la fragilité de l'adolescent à son passé thérapeutique. Cependant, il est important de se rappeler que les difficultés rencontrées à un moment donné de la vie peuvent être passagères et que la thérapie familiale vise justement à accompagner l'adolescent et sa famille dans le processus de résolution et de croissance.

La famille n'est pas mise à l'écart : Faire la thérapie avec l'ensemble de la famille permet d'écouter les inquiétudes familiales et d'obtenir la coopération d'une famille qui, loin d'être mise à l'écart, participe à la thérapie. Prenons le cas d'un adolescent si dépendant de sa mère qu'on parlera de relation « fusionnelle ». Certains thérapeutes, pensant que cette relation est pathologique, vont chercher à la rompre. Ils recevront donc l'adolescent seul et éviteront au maximum tout rapport avec une mère jugée intrusive. Les thérapeutes systémiques, pensant que cette relation est leur réalité, vont préférer les recevoir ensemble pour travailler sur cette réalité. La présence du reste de la famille, c'est-à-dire du père et des frères et sœurs éventuels, permet aussi d'éclairer cette relation « fusionnelle » par rapport à la relation dans le couple et dans la fratrie. (Rougeul, 2006, pp. 31-32).

## **CHAPITRE III : Approche systémique de la problématique de l'adolescence**

### **Conclusion du chapitre**

Pour conclure, on remarque que, La thérapie familiale joue un rôle crucial dans le traitement des problèmes adolescents, car elle reconnaît que les difficultés individuelles sont souvent étroitement liées aux dynamiques familiales. La dynamique familiale peut être fortement influencée par les difficultés de l'adolescent, créant souvent un cercle vicieux où le stress familial peut aggraver les problèmes de l'adolescent, et vice versa. Dans de telles situations, la thérapie familiale émerge comme une approche essentielle. En effet, elle offre un cadre où les membres de la famille peuvent explorer les défis rencontrés par l'adolescent dans un environnement sûr et structuré. La thérapie familiale permet d'identifier les schémas de communication dysfonctionnels, les conflits non résolus et les tensions sous-jacentes au sein de la famille qui peuvent contribuer aux difficultés de l'adolescent.

**CHAPITRE IV**  
**L'approche systémique de la famille**

### Préambule

L'approche systémique de la famille est une perspective théorique et pratique qui considère la famille comme un système dynamique complexe, dans lequel les membres interagissent les uns avec les autres et influencent mutuellement leurs comportements et leurs émotions.

La famille est une institution sociale qui revêt une spécificité unique dans la mesure où elle est le lieu privilégié de nombreuses interactions sociales, émotionnelles et culturelles.

#### 1. Définition de la famille

Le dictionnaire est intarissable sur la question : ensemble de générations successives descendant des mêmes ancêtres ; ensemble de personnes unies par un lien de parenté ou d'alliance ; ensemble formé par le père, la mère et les enfants ; ensemble constitué par les enfants issus du mariage, ou encore conjoint, enfant, parent avec qui une personne vit ; ensemble de personnes ayant des caractères semblables ; génération, descendance de père en fils se transmettant un métier, une fonction, et même ensemble de maffiosi groupés sous l'autorité d'un parrain. (Dupont, 2022, p. 07).

**1.1 Définition étymologique :** La définition étymologique est intéressante : le mot famille dérive du latin classique « familia » dérivé de famulus (serviteur). « La familia romaine est étymologiquement l'ensemble des famuli, esclaves attachés à la maison du maître, puis tous ceux qui vivent sous le même toit, maîtres et serviteurs, et sur qui règne l'autorité du pater familias, le chef de famille.

**1.2 Définition biologique :** La famille est peut-être biologique ; les liens du sang, peuvent définir une famille, dans sa fonction verticale, c'est-à-dire de parentalité-filiation (le fondement biologique de la parenté étant la consanguinité).

**1.3 Définition psychologique :** L'une des définitions de la famille est celle qui s'inspirent du mouvement psychanalytique d'origine kleinienne, à distinguer la famille externe (actuelle) et la famille interne (passé ou d'origine).

**1.4 Définition sociologique :** Selon Roger Mucchielli (1980) : envisage la famille comme étant un « groupe primaire naturel » : l'expression « groupe primaire », proposée par le psychosociologue américain Cooley, désigne les petits groupes sociaux à interrelations directes et de face à face, par opposition aux « groupes secondaires » où l'interconnaissance n'est que potentielle et où les relations sont de type indirect ou contractuel, du fait d'une part de la grande taille du groupe et d'autre part de son organisation interne purement sociale. (Cité par Alberne et Alberne, 2014, pp. 142-143)

**1.5 Définition systémique :** Salvador Minuchin appréhende la famille comme un système qui possède son fonctionnement propre, avec ses tensions et ses alliances, ses sousgroupes, sa volonté de s'en sortir et de faire face aux stress. La famille a acquis une force qui correspond à sa logique interne. (Meynckens-Fourez, 2005, p. 43).

Nous constatons qu'il n'y pas de définition universelle de la famille, mais en gros, on peut dire qu'il s'agit d'une réunion d'individus, unis par les liens du sang, vivant sous le même toit, dans une communauté de services. Mais, la famille c'est bien plus qu'un groupe d'individus partageant un espace physique et psychologique commun ; c'est un système social naturel avec ses propriétés, son propre ensemble de règles, des rôles prescrits pour chacun de ses membres et un système de pouvoir structuré. Comme la famille possède de différentes définitions, il existe ainsi de multiples types de structures familiales (nucléaire, multigénérationnelle, communautaire et recomposé...etc) avec chacune leur propre fonctionnement.

### **2. Les types de la famille :**

La variété des familles dépend de ses membres, il existe plusieurs types de familles tel que : la famille nucléaire, les familles multigénérationnelles, les familles communautaires, et les familles recomposés, et cela se caractérise par un fonctionnement différent comme on l'a cité :

**2.1 Les familles nucléaires :** ou étroitement sont constituées par l'assemblage : père + mère+ enfants non mariés.

**2.2 Les familles multigénérationnelles :** également parfois appelées familles souches ou familles maisons, sont unies à la verticale en ce sens qu'elles correspondent à un assemblage pluri générationnel : parents +enfants + petits-enfants. Selon que leur mode de fonctionnement centralise le pouvoir autour d'un père ou d'une mère, parlera de famille patriciale ou de famille matriarcales.

**2.3 Les familles communautaires :** sont en revanche élargies à l'horizontale : les enfants mariés ou non agglutinés en cellules conjugales pouvant cohabiter.

**2.4 Les familles recomposées :** est malheureuse pour Guy Ausloos (1998) car « il ne s'agit pas de recompositions, encore moins de reconstitution ; il s'agit d'une famille nouvelle, recrée, qui constitue à son tour un nouveau système. (Cité par Albernhe et Albernhe, 2014, p. 142)

Nous constatons qu'il existe plusieurs types de famille dont chacun porte de différentes caractéristiques et dans ce dernier on a va voir la fonction de ces familles.

### 3. Les fonctions de la famille :

La famille a son propre fonctionnement et dans cela, il existe de multiples tâches et fonctions que la famille doit s'en occuper tel que : la fonction économique, sociale, la fonction d'identité et enfin la fonction éducative,

**3.1 La fonction économique :** transmission des richesses, production et surtout aujourd'hui consommation.

**3.2 La fonction sociale :** elle est extrêmement importante, ainsi que l'avait relevé Salvador Minuchin (1983), n'a rien d'étonnant : « la famille est la matrice du développement psychosocial de ses membres, mais elle doit aussi s'adapter à la société et assurer une certaine continuité à sa culture »

**3.3 La fonction d'identité :** la famille est la matrice de l'identité, selon l'heureuse expression de Salvador Minuchin : « dans toutes les cultures, la famille imprime en ses membres leur identité. L'expérience humaine d'identité a deux éléments : le sentiment d'appartenance et le sentiment d'être séparé. Le laboratoire dans lequel ces ingrédients sont mêlés et dispensés, c'est la famille, matrice de l'identité ».

**3.4 La fonction éducative :** au sens fort du terme, basée sur des relations complexes d'autorité, de loyauté, de confiance. En son sein se constitue le premier apprentissage du manque, de la frustration, et donc de la socialisation. (Albernhe et Albernhe, 2014)

Enfin nous réalisons bien que la famille n'est pas un simple mot à dire mais c'est toute une responsabilité dans laquelle l'individu est censé de mettre en évidence quelques tâches pour assurer le bon fonctionnement au sein de son groupe familiale.

### 4. L'évolution et caractéristique de la famille algérienne

La famille algérienne a connue deux grandes périodes aux cours de son évolution. On retrouve la famille traditionnelle multigénérationnelle, qui dominé avant l'indépendance, il n'était question que de grande famille vivant ce qu'on appelait « AYLA » comme il a déjà été cité par Boutefnouchet : « là où il y a la grande maison, la réciproque n'étant pas toujours vraie, la grande famille transplantée d'une région rurale vers un centre ou village semi-urbain, ou vers la ville même, connaît bien des avatars en matières de logements ».

Et durant la deuxième période qui se situe après l'indépendance, nous allons constater un changement et une évolution notables aux sains des familles algériennes. De famille élargie regroupant le père patriarcale, elle devenue une famille nucléaire regroupant les parents et les enfants. La famille algérienne est une grande famille, ou famille étendue, ou plusieurs familles conjugales vivent ensemble sous le même toit, la grande maison, chez les sédentaires, et la

## **CHAPITRE IV : L'approche systémique de la famille**

---

grande tente chez les nomades, et où on compte 20 à 60 personnes et même plus vivant en commun. La famille algérienne est une famille du type patriarcale, dans laquelle le père ou l'aïeul et le chef spirituel du groupe familiale et dans laquelle il organise la gestion du patrimoine commun, il a un statut particulier qui lui permet de maintenir, souvent par une discipline stricte, la cohésion du groupe domestique. La famille algérienne est une famille agnatique, la descendance y est masculine, la généalogie de son père : l'héritage se transmet en ligne paternelle, du père au fils aîné en principe, afin de sauvegarder l'indivision du patrimoine. La famille algérienne est une famille indivise, à savoir que le père à sa charge ses fils (les filles quittent le domicile au mariage), les enfants issus de ses fils et les enfants issus de ses fils : les descendants males ne quittent pas la grande maison, et forment autant de cellules qu'il y a de couples conjugaux avec leur progéniture. (Boutefnouchet, 1982)

### **5. Le cycle de vie familiale :**

Le concept de cycle de vie familiale est défini comme étant un système catégorique qui consiste à découper de façon opérationnelle le développement familial en de multiples segments (les stades) représentant la famille lorsque ses membres assument des rôles particuliers.

Le concept de « cycle de vie familial » reste ainsi très pertinent, à condition d'être flexible et actualisé au regard des évolutions contemporaines. Pour les professionnels, il demeure une référence utile pour comprendre le parcours d'une famille et cerner les étapes où ont émergé ses difficultés relationnelles. Plusieurs études ont en effet montré que nombre de problématiques conjugales, familiales ou psychopathologiques s'articulent à des difficultés rencontrées dans la transition d'une étape du cycle de vie familial à une autre.

Ensuite, Les professionnels constatent fréquemment des collusions entre le développement d'un enfant et sa vie de famille, dans un sens ou dans l'autre. Un événement familial (naissance d'un nouvel enfant, séparation des parents, décès d'un parent ou d'un grands-parents, etc.) peut par exemple provoquer une stagnation, une régression ou une accélération de la maturation de l'enfant. À l'inverse, une étape du développement de l'enfant peut bouleverser l'équilibre familial ; par exemple, une virulente crise d'adolescence peut entraîner des tensions dans le couple parental.

Il paraît donc pertinent, pour comprendre l'évolution d'un enfant ou d'un adulte, d'adopter un point de vue global et de considérer la dynamique évolutive du système familial. C'est ce que permet le concept de cycle de vie familial. (Dupont, 2022, pp. 23-24).

### **5.1 Les étapes de cycle de vie familiale**

En effet, le passage d'une étape à une autre exige de la famille qu'elle renégocie ses frontières internes et externes, ses règles de vie, ses rituels, ses relations hiérarchiques ou encore le degré d'autonomisation de ses membres. Il s'agit, chaque fois, de « redéfinir les relations » au sein de la famille.

Le cycle de vie familial implique toutes les générations d'une même famille. La notion de « cycle » – qui renvoie à l'idée de circularité – nous rappelle en effet que la fin du cycle pour une génération correspond au milieu du cycle pour celle qui lui succède et au début du cycle pour la troisième. Néanmoins, il est possible d'identifier les grandes étapes du cycle de la vie familiale, qui ponctuent le parcours de la majorité des familles. La plupart des auteurs contemporains distinguent ainsi huit étapes (McGoldrick et coll.) :

L'autonomisation du jeune adulte vis-à-vis de sa famille d'origine, la formation du couple, la famille avec de jeunes enfants, la famille avec des enfants d'âge scolaire, la famille avec des adolescents, le départ des enfants (ou « nid vide »), le troisième âge des parents la fin de vie. (Dupont, 2022, p. 26)

On constate que, chaque étape du cycle de vie familiale présente des défis uniques ainsi que des opportunités de croissance et de développement personnel et familial. Comprendre ces étapes peut aider les individus et les familles à mieux anticiper les transitions, à gérer les changements et à promouvoir des relations familiales saines et épanouissantes.

### **6. Les caractéristiques structurales de la famille selon Minuchin**

S. Minuchin appréhende la famille comme un système qui possède son fonctionnement propre, avec ses tensions et ses alliances, ses sous-groupes, sa volonté de s'en sortir et de faire face aux stress. La famille a acquis une force qui correspond à sa logique interne. (Meynckens-Fourez, 2005, p. 43).

**6.1 La structure familiale :** La description de la structure d'une famille et des principaux modes dysfonctionnement, qui apparaissent comme les principaux organisateurs internes et externes (par ex., les modes de communication et d'échange, la perméabilité plus ou moins grande des frontières entre sous-systèmes), peuvent aider à comprendre les spécificités familiales et permettre d'adapter les stratégies d'accompagnement thérapeutique. Selon sa conception, la structure correspond à un réseau invisible d'exigences fonctionnelles qui organise la façon dont interagissent les membres de la famille. (Anaut, 2012, p. 63)

**6.2 Les règles :** ces règles témoignent de deux systèmes complémentaires de contrainte :

## **CHAPITRE IV : L'approche systémique de la famille**

---

**Un système général :** constitué de lois que l'on peut retrouver dans toute les familles ; *la loi de hiérarchie* définit par exemple les hiérarchies entre les parents et les enfants (elle témoigne d'une organisation du pouvoir intrafamilial). *La loi des interdépendances* concerne les rapports d'autonomie entre conjoints (elle témoigne d'une complémentarité de fonctions entre parents).

**Un système spécifique :** à chaque famille, rendant compte des attentes particulière de chaque membre de la famille envers les autres, dans une dynamique de réciprocité. Tout se passe comme s'il existait des « contrats originaux », dont la nature a été plus au moins oubliée à la longue, voir n'a jamais été explicité (contrats implicites, tacites). (Albernhe et Albernhe, 2014, p. 97).

**6.3 Les sous-systèmes :** la famille comprend un certains nombres de sous-systèmes, déterminés par la génération et l'âge, le sexe, l'intérêt ou la nature des tâches à accomplir. Ces sous-systèmes permettent au système familial de se différencier et de s'acquitter de ses fonctions. Un sous-système peut ne comprendre qu'un seul élément (un individu), ou en comprendre deux (une dyade, par exemple un couple parentale) ou d'avantage (par exemple une fratrie) (Albernhe et Albernhe, 2014, p. 97).

Il existe plusieurs sous-systèmes dans une famille classiquement : les parents (que l'on peut éventuellement distinguer du couple conjugal) et la fratrie.

**6.3.1 Le sous-système conjugal :** Lorsque deux adultes s'unissent pour fonder une famille, ils créent un sous-système conjugal à l'intérieur duquel ils élaborent des façons de se soutenir mutuelle ment. Ainsi, ce sous-système constitue pour eux un refuge contre les stress de la vie.

**6.3.2 Le sous-système parental :** Devenus parents, les conjoints doivent non seulement maintenir ce soutien mais aussi acquérir des habiletés parentales afin de s'acquitter des nouvelles tâches reliées à l'éducation et à la socialisation de l'enfant. Le sous-système parental traverse souvent une période difficile à l'arrivée du premier enfant. En effet, les nouveaux parents doivent alors se réorganiser et apprendre à fonctionner en triade ; ils doivent se faire part de leurs attentes, de leurs sentiments et de leurs besoins individuels, négocier leurs différences et redistribuer les rôles et les responsabilités familiales.

**6.3.3 Le sous-système fraternel :** selon Minuchin « le premier laboratoire de vie sociale dans lequel les enfants peuvent faire l'expérience des relations avec leurs pairs ». En effet, c'est à travers ses relations avec ses frères et sœurs que l'enfant apprend à négocier, à communiquer, à collaborer, à se disputer et à aimer ; il acquiert ainsi les bases de la socialisation.

**6.4 Les frontières :** Selon l'approche structurale, les sous-systèmes délimités par des frontières plus ou moins souples régissent les échanges internes et externes de la famille. Ces

frontières ont pour fonction de protéger la différenciation des sous-systèmes, ce qui garantit le bon fonctionnement familial. Ainsi, d'après Minuchin, à l'intérieur de chaque sous-système, les frontières doivent être nettes et précises pour assurer le développement harmonieux de l'ensemble du groupe. Les zones de frontière doivent être suffisamment bien définies pour permettre aux membres de chaque sous-système de s'acquitter de leurs fonctions sans intrusion sur les autres et de pouvoir communiquer entre eux. (Anaut, 2012, p. 65).

Les frontières varient selon leur degré de perméabilité. Trop rigides, elles restreignent les échanges avec l'environnement ; trop diffuses, elles laissent chacun se mêler des activités des autres. En revanche, si les frontières sont bien définies, les membres de la famille connaissent exactement la composition des différents sous-systèmes.

### **7. Les typologies familiales selon Minuchin**

Nous présentons, le résumé descriptif de ces quatre types d'organisation familiale. Les trois premières résument les types de familles décrites par Salvador Minuchin (1987), alors que la dernière typologie résulte des travaux ultérieurs inspirés de la lignée structurale et proposés par Luis Vasquez (1996).

**7.1 Les familles « flexibles » (ou adaptatives) :** Les modes de communication et d'échange sont caractérisés par la sensibilité, l'empathie, l'ouverture, la solidarité, la communication, l'offre d'un soutien dans le respect de l'autonomie de chacun. Ces familles sont capables de se transformer pour répondre aux nouvelles circonstances de leur évolution, sans perdre la continuité identitaire qui procure à chaque membre un cadre de référence. Ces familles associent l'individuation des sujets et le respect des besoins de chacun.

**7.2 Les familles « désengagées » :** Elles sont caractérisées par des modes de communication basés sur les relations formelles et l'évitement des sentiments. Les échanges sont marqués par l'ignorance mutuelle, l'insensibilité entre les membres du groupe familial, le manque de solidarité familiale, voire le ressentiment. Les frontières entre sous-systèmes sont excessivement rigides. Les parents peuvent se désengager envers les difficultés de leurs enfants. La communication entre les membres est difficile, froide ou réduite à des échanges formels. Les fonctions de protection de la famille sont handicapées et peuvent donner prise aux conduites de délinquance, à la toxicomanie et aux conduites suicidaires.

**7.3 Les familles « enchevêtrées » (ou intriquées) :** Ces familles sont repliées sur elles-mêmes, isolées du monde extérieur. A contrario, les échanges internes sont caractérisés par l'implication excessive entre les membres du groupe familial. La famille apparaît comme une masse indifférenciée avec une forte cohésion de ses membres. Les relations familiales sont

## **CHAPITRE IV : L'approche systémique de la famille**

---

marquées par l'interférence ; l'intrusion ; le contrôle ; le non-respect de l'espace, des besoins et de l'autonomie de chacun. Les distances et les frontières entre les sous-groupes sont brouillées, avec une confusion des statuts, des rôles et des responsabilités (parents-enfants). Les fonctions de protection susceptibles d'être assurées par la famille sont défailtantes.

**7.4 Les familles « chaotiques » (Luis Vasquez) :** Elles sont caractérisées par un manque de structure du groupe familial et un fonctionnement dans le présent et l'immédiateté, l'absence de repères intergénérationnels et les fantasmes d'auto-engendrement. Elles présentent une configuration marquée par le renfermement de chaque individu sur soi et le manque de solidarité interne. Les frontières sont inexistantes entre les membres de la famille comme avec l'environnement extérieur. Le climat familial est souvent incestuel, avec une érotisation malsaine des relations et une intrusion constante dans la vie intime de l'autre. Ces familles rappellent plus généralement les descriptions de celles considérées comme à transaction incestueuse. La violence est souvent présente dans les échanges. (Cité par Anaut, 2012, p. 66).

### **8. Les caractéristiques de la famille selon Ivan Boszermenyi-Nagy**

Ivan Boszermenyi Nagy présenta la famille comme un système actualisant des processus s'étendant sur plusieurs générations, qui se transmettent des dettes relationnelles en héritage. Ces dettes sont fondées sur des loyautés invisibles, généralement inconscientes, qui attachent les époux à leurs propres parents. Une famille saine a des règles équitables et une éthique relationnelle, fondée sur le droit de chacun au respect de ce qu'il est. Une famille qui transmet la règle que les dettes doivent être payées sans tenir compte ni de l'origine passée de ces dettes, ni des besoins actuels de ses membres, ni de ce qu'il sont, veulent et vivent, ni du contexte ; qui exige que des patterns soient répétés d'une génération à l'autre sous peine de manquer de loyauté et de vivre de la culpabilité, une telle famille manque à l'éthique et empêche le développement de ses membres. Boszermenyi-Nagy fut le premier à insister sur l'éthique et son importance dans les relations. (Blanchette, 1999, p. 21)

**8.1 L'éthique relationnelle :** décrivant celle-ci avec précision. Elle nécessite au moins deux protagonistes. Un premier donne une initiative, un second reçoit. Le premier obtient un mérite, le second est en dette. Il existe pour l'approche contextuelle une responsabilité réciproque à fonder des échanges fiables, gérés par une justice interne spécifique à chaque relation. Cette relation pourrait être figurée par une balance, chaque plateau étant un individu qui a tour de rôle le ferait osciller. Ce mouvement d'équilibrage permanent serait l'image de la justice, de la réciprocité de l'échange dans le temps et dans la durée. (Michard, 1996, p. 10). En plus de ça, l'équité était définie comme la réciprocité dans une relation duelle. Maintenant cette équité

## **CHAPITRE IV : L'approche systémique de la famille**

---

suppose un individu en dialogue actif réciproque et responsable avec les personnes qui l'entourent ou qu'ils l'ont entouré. L'équité est la possibilité de confiance mettant l'accent sur l'indicateur permanent implicitement quantitatif et subjectif que tout un chacun utilise constamment pour équilibrer sa position dans le réseau multidirectionnel des obligations familiales. (Michard, 1996, p. 17).

**8.2 La légitimité :** pour mieux saisir la dynamique de la relation, il nous faut en définir un élément fondamental à savoir : la légitimité. (Michard, 1996, p. 18)

La légitimité apparaît donc comme un réservoir à plusieurs entrées. (Michard, 1996, p. 19)  
Insistons : la légitimité est le résultat de l'histoire relationnel réel de chacun, elle est le facteur essentiel de Co-motivation qui pousse à l'action. (Michard, 1996, p. 20).

Nagy en ajoute deux autres, les légitimités constructives et destructrices :

**8.2.1 La légitimité constructive :** estimant agir pour le bien de ses patients, le thérapeute gagne une possibilité de légitimation (entitlement). Il puise dans son travail une satisfaction intérieure qui les motivera à s'améliorer encore d'avantage, ce qui le fait entrer, non dans un « cercle vicieux » mais dans une bienfaisante et altruiste « spirale de la légitimité constructrice ».

**8.2.2 La légitimité destructrice :** elle concerne ceux- les enfants en particulier- qui s'estiment lésés et développent un vécu de victime ; d'où la recherche d'une restitution ou d'une compensation, processus qui peut parfois prendre une allure paranoïaque. (Albernhé et Albernhé, 2014, p. 87)

### **8.3 Les dimensions de la réalité relationnelle**

**8.3.1 La dimension des faits :** les faits, c'est-à-dire ici la réalité, dans ses aspects divers biologique (par exemple le sexe), médical (par exemple un handicap physique), social (par exemple la pauvreté) ou historique (par exemple le fait d'avoir été adopté, d'appartenir à une ethnie particulière, ... etc.), ont une importance capitale en thérapie contextuelle du fait de leurs conséquences sur la « balance éthique » des relations.

**8.3.2 La dimension de la psychologie individuelle :** la théorie de la thérapie contextuelle a englobé, et à sa façon revisitée, les grands concepts psychanalytiques (instances psychiques, mécanismes de défense, fantasmes, etc.) ainsi que psychogénétiques (pour l'essentiel liés aux découvertes de Jean Piaget), en tant que déterminants fondamentaux du fonctionnement psychique

**8.3.3 La dimension transactionnelle des relations interpersonnelles :** le thérapeute contextuel étudie particulièrement la forme que prennent les transactions et la communication

## **CHAPITRE IV : L'approche systémique de la famille**

---

au sein de la famille ; il exprimera cela en termes de structures, de règles, d'alliances, de rôles, etc.

**8.3.4 La dimension de l'éthique relationnel :** c'est en cherchant à aider les patients psychotiques que Nagy s'est rendu compte que toute relation, fut-elle la plus dysfonctionnelle, avait d'incontournables soubassements éthiques. Il a montré que les relations interpersonnelles étaient la plupart du temps basées sur des questions de loyauté (loyalty), de confiance (trust), de fiabilité (trustworthiness), de légitimité (entitlement), d'équité (fair), concepts jusqu'alors délaissés par les autres systémiciens. Nagy a approfondi tous ces concepts, leur faisant jouer le rôle de puissants moteurs relationnels. (Albernhe et Albernhe, 2014)

**8.4 La loyauté :** le concept de loyauté- en tant qu'ensemble des attentes et des injonctions familiales intériorisées-constitue le pivot de la pensée de Nagy, qui en a d'ailleurs fait un concept inséparable de deux autres : la confiance et la légitimité.

### **8.4.1 Les principales caractéristiques de la loyauté :**

La loyauté n'est pas un concept normatif : on ne « choisit » pas d'être loyal envers son enfant, il s'agit là d'une évidence naturelle.

La loyauté est un concept « ontique » en ce sens qu'elle s'origine dans une réalité existentielle : la relation de dépendance de l'enfant envers ses parents.

La loyauté dépasse le simple attachement à une personne. Il est ici question d'enracinement affectif, très profond, qui participe à la construction de l'identité du sujet.

Loyauté représente un concept triadique (l'attachement à une personne exclut une autre personne : la loyauté se construit nécessairement au détriment de quelqu'un).

La loyauté a une dimension transgénérationnelle. Nagy estime qu'il existe un « héritage de loyauté » qui se transmet au fil de générations.

La loyauté est par définition « invisible » en ce sens qu'elle est cachée, latente, le plus souvent inconsciente.

La loyauté prend souvent la forme d'un message implicite transgénérationnel.

La loyauté représente une force très importante dans le développement psychoaffectif du sujet, puisqu'elle le relie à la fois horizontalement (dans ses choix relationnels) et verticalement (dans son ascendance).

La loyauté repose sur trois concepts à la fois : les mérites acquis, la dette, et la réserve de confiance.

La loyauté représente le paradigme de toutes autres formes de loyautés.

La loyauté transcende les intimités intrafamiliales. (Albernhe et Albernhe, 2014, p. 90)

## **CHAPITRE IV : L'approche systémique de la famille**

---

**8.4.2 Les différentes formes de loyautés :** Nagy distingue la loyauté entre relations verticales (parents-enfants) et entre relations horizontales (entre pairs).

La loyauté envers le père n'est pas de même nature que la loyauté envers la mère. En effet, d'emblée le nouveau-né est davantage dépendant de la mère que du père (ne serait-ce que du fait de l'allaitement). tout ce passe comme si le père, même s'il investit beaucoup, prenait du retard par rapport à la mère. La loyauté horizontale, par exemple entre amis, repose le plus souvent sur des choix existentiels (cependant que la loyauté verticale est imposée ; personne ne choisit ses parents, sauf cas exceptionnels d'adoptions tardives...etc.). (Cité par Alberne et Alberne, 2014, p. 91)

**8.4.3 Le clivage de loyauté :** pour avancer encore sur le problème des loyautés, évoquons ce que Boszermenyi-Nagy considère comme le dommage le plus grave que l'on puisse faire à un enfant : le clivage de loyauté.

Le clivage de loyauté concerne principalement l'enfant qui se trouve dans une impossibilité de choisir. Tout mouvement envers l'un des parents pour donner ou pour recevoir est considéré comme un dommage, comme une déloyauté par l'autre parent. (Michard, 1996, p. 31).

Le clivage de loyauté (« split of loyalty ») n'est donc pas de l'ordre d'une simple jalousie : un protagoniste est désirant de ce que l'autre reçoit d'un tiers. L'essence du conflit de loyauté ne réside ni dans une opposition ni dans une compétition entre l'intérêt du « je » et celui du « tu », mais dans une difficulté qui surgit dans une situation où il faut choisir une cible de loyauté parmi plusieurs cibles qui sont toutes aussi méritantes ou en état de vulnérabilité. Le conflit est la banalité de la vie. (Michard p. , 2017, p. 223)

Le clivage prend l'enfant contemporain dans une nasse entre ses deux parents. Il peut survenir sans avoir été provoqué par la volonté d'aucun membre de la famille. (Michard, 2017, p. 224).

**8.5 La parentification :** La parentification est « une manœuvre d'exploitation, semblable à un double-lien ; officiellement les parents sont autoritaires et demandent à l'enfant une obéissance propre à son rang hiérarchique, clandestinement ils attendent qu'il se comporte dans une position de contribution dans laquelle ils l'ont placé ». (Michard, 2017, p. 240)

La parentification peut bien évidemment prendre une forme d'exploitation excessive. L'enfant est alors surligéтимé ce qui l'empêchera d'investir ses paires ou sa scolarité. (Michard, 2017, p. 34).

Le psychanalyste anglais Winnicott repère chez l'enfant très jeune une compétence à être attentif aux membres de sa famille. Il se sent concerné, impliqué, éprouve une responsabilité. Cette capacité fondamentale de sollicitude s'appuie sur une évaluation réaliste des besoins des

## **CHAPITRE IV : L'approche systémique de la famille**

---

parents. Erikson affirme que le bébé s'identifie d'emblée à une mère qui donne lorsqu'il obtient satisfaction de ses besoins et redonne à son tour. (Michard, 2017, p. 227).

On voit que, La parentification désigne une dynamique au sein des familles où un enfant est contraint de prendre un rôle parental ou de soignant, en assumant souvent des responsabilités et des tâches qui relèvent normalement des parents. Cela peut survenir pour diverses raisons telles que la négligence parentale, la maladie, la toxicomanie, le divorce ou l'absence d'un ou des deux parents.

### **9. La famille fonctionnelle et la famille dysfonctionnelle :**

Il existe deux modèles de famille, la famille fonctionnelle qui se caractérise par un bon fonctionnement intérieure et une structure saine et avec un système ouvert, par ailleurs une famille dysfonctionnelle qui se caractérise par une dynamique conflictuelle et paradoxale qui fait référence à un système fermé qui n'encourage pas l'espace personnelle et les relations mutuelles, par cela on va présenter ci-dessous ces deux modèles plus clairement :

#### **9.1 La famille fonctionnelle :**

On parlera alors de hiérarchie familiale fonctionnelle quand chaque membre sera à sa place.

Une famille fonctionnelle est une famille qui présente un système ouvert en interaction avec le milieu, elle remplit deux taches : des taches externes de socialisation ou de transmission de la culture et des taches internes de protection et de réponse aux besoins de ses membres. (Minuchin, 1979).

#### **9.2 La famille dysfonctionnelle :**

Une dynamique familiale dysfonctionnelle fait référence à un système familial relativement stressant, même malsain, au moment de l'enfance et/ou de l'adolescence, qui fausse alors les repères et contamine l'humeur ou la personnalité rendu à l'âge adulte. Le système familial dysfonctionnel n'assume pas le rôle de permettre à chacun de développer une identité propre, une autonomie normale et de développer des relations saines à l'intérieur comme à l'extérieur du noyau familial. La famille dysfonctionnelle désigne une famille qui a perdu ses compétences adaptatives auto-curatives et qui, de ce fait, est en souffrance. Dans la famille, les enfants et les adolescents sont assujettis aux adultes qui exercent l'autorité sur eux. Une autorité saine et rassurante permet d'encadrer et de soutenir les jeunes. Inversement, la violence, la cruauté, les abus de la part des parents instaureront des rapports de type sadique sur l'enfant. De même, une autorité parentale débonnaire, caractérisée par le laisser-faire ou la négligence, laisse les enfants sans structure suffisante pour se développer. (Jarry, 2007).

### **10. Les critères de dysfonctionnement dans la famille de l'adolescent :**

Vu la circularité dysfonctionnelle au sein de la famille d'adolescent, il existe quelques critères qui sont comme suit :

**10.1 La violence :** La violence des familles découle souvent d'une souffrance incontrôlée : la colère se retourne alors contre l'équipe. Dans certaines circonstances, un conflit d'une exceptionnelle gravité est dû au comportement de la famille comme : des comportements asociaux (agressions physiques, agressions verbales violentes, alcoolisation excessive, usage de stupéfiants), des comportements imprévisibles qui neutralisent les bonnes volontés de l'équipe; ce qui aboutit à une paralysie de la prise en charge et à l'auto-exclusion de la famille, des comportements critiques, voire obsessionnels, qui font perdre à la famille son rôle de référent privilégié, des comportements procéduriers (plaintes, climat de suspicion exacerbé) qui participent à la dégradation de la relation de certaines familles.

**10.2 Les conflits :** Les conflits constituent des situations de confrontation impliquant l'usage de mots négatifs et blessants ou des menaces et entraînant des impacts émotionnels négatifs : frustration, colère, humiliation. La notion de conflit implique théoriquement une opposition mutuelle, mais dans le cas des relations entre parents et adolescents.

**10.3 Les styles parentaux :** Baumrind (1978) a créé quatre modèles généraux parentaux :

**Le style exigeant/chaleureux :** définit les parents qui ont des demandes élevées mais qui répondent aux besoins des adolescents ; ils sont chaleureux mais fermes.

**Le style autoritaire :** décrit les parents qui préconisent l'obéissance et le respect des règles familiales, mais accordent peu de place aux considérations affectives. Ils considèrent que les enfants et les adolescents doivent se plier aux règles et adoptent des mesures disciplinaires en cas de transgression des règles.

**Le style permissif ou indulgent :** caractérise les parents tolérants qui valorisent les dimensions émotionnelles de proximité et d'accord. La discipline est exercée de façon minimale et ils accordent à leurs enfants une grande liberté pour agir selon leur désir.

**Le style indifférent ou négligent :** se caractérise par l'absence de chacune des deux dimensions : les demandes et les réponses. Il s'agit de parents qui, pour des raisons diverses, ont abdiqué leurs fonctions parentales ; ils sont peu concernés par ce qui se passe dans la vie de leurs enfants et ne posent guère d'exigences.

### **Conclusion du chapitre**

Les thérapies familiales peuvent être utilisées pour traiter une variété de problèmes, tels que les conflits conjugaux, les troubles du comportement chez les enfants et les adolescents, les

## **CHAPITRE IV : L'approche systémique de la famille**

---

trouble de l'alimentation, les problèmes de communication, et bien d'autres. Elles peuvent être menées en thérapie individuelle avec la participation de membres de la famille, ou en thérapie de groupe avec plusieurs familles en même temps.

**CHAPITRE V**  
**La méthodologie de recherche**

### Préambule

La méthodologie de recherche est un aspect essentiel dans le domaine de la psychologie, offrant une approche systématique pour étudier le comportement humain. Ce chapitre détaille la méthodologie utilisée pour cette étude, soulignant l'importance de définir rigoureusement la méthode de recherche pour assurer la validité des résultats.

La méthodologie de recherche que nous présentons met en lumière l'importance de la phase de pré-enquête pour établir une base solide. Cette phase préliminaire a permis d'observer et de collecter des informations sur le sujet, facilitant ainsi la définition d'une problématique ciblée et la formulation d'hypothèses de travail solides. Ensuite, nous détaillons le cadre spécifique de notre recherche dans lequel notre recherche s'est déroulée, suivi des méthodes que nous avons utilisées, notamment la méthode clinique et l'étude de cas. Nous avons décrit en détail les outils d'investigation que nous avons, en mettant en avant l'entretien familial comme un outil essentiel pour recueillir des informations. Nous avons également abordé d'autres outils tels que les outils d'investigation comme le test FAT, le génogramme et la carte familiale. Enfin, nous abordons le déroulement de notre recherche pour offrir une vue d'ensemble de la méthodologie que nous avons mise en place.

### 1. La pré-enquête :

La pré-enquête est une phase clé qui intervient dans tout projet de recherche. Elle consiste à observer par anticipation les faits afin de collecter autant d'informations que possibles sur le sujet de recherche ou le thème à aborder. Ladite phase permettra d'aboutir à un problème bien défini et de poser des hypothèses assez générales qui devront être prouvées. La pré-enquête peut être définie étant à un stade de terrain bien prématuré et surtout utile en termes de collecte de données : elle aide à rassembler toute les informations utiles. Il est en outre important de noter que chaque projet de recherche peut avoir sa propre méthode.

Dans un premier temps, nous avons entamé nos recherches sur les différents sites de stage à TAZMALT. Puis en l'occurrence, en qualité de stagiaires en psychologie clinique dans le cadre d'un projet de fin d'études, nous nous sommes déplacés au sein du lycée MOHAMED BOUDIAF. Ainsi, notre premier investissement se fait auprès de la psychologue, tous en notant que celle-ci travaille en l'unité de dépistage et suivi scolaire qui nous a orienté au directeur de l'établissement publique de santé de proximité pour avoir l'accord et pouvoir effectué notre stage pratique.

## CHAPITRE V : La méthodologie de recherche

---

Une fois nous avons eu l'accord, nous nous sommes revenus vers la psychologue et nous avons abordé les objectifs de notre étude et l'importance de notre recherche dans le domaine de la psychologie clinique. Nous avons également discuté des raisons pour lesquelles nous avons choisi cette catégorie d'âge spécifique et les critères pour sélectionner les élèves participants à notre étude.

La psychologue nous a écoutées attentivement et a posé des questions pour mieux comprendre notre projet. Elle nous a également partagé ses observations et son expérience professionnelle liées à notre sujet de recherche.

Après cette discussion, nous avons convenu de collaborer étroitement avec la psychologue tout au long de notre stage. Elle nous a proposé des conseils et des recommandations pour la mise en œuvre de notre recherche, ainsi que des ressources supplémentaires pouvant nous être utiles.

Nous avons apprécié cette interaction avec la psychologue, car elle nous a permis de clarifier nos objectifs et de bénéficier de son expertise. Nous étions impatientes de commencer notre travail sur le terrain et de mettre en pratique les connaissances que nous avons acquises dans le cadre de nos études en psychologie clinique.

En collaboration avec le conseiller d'orientation qui est chargé de suivis des comportements des élèves au sein de cet établissement, il nous a présenté quelques cas qui ont le comportement commun qui est le comportement agressif et nous avons sollicité pour faire des observations préliminaire avant de passer vers les entretiens.

Il nous a présenté cinq cas qui fréquentent le même lycée, qui ont le comportement agressif comme le point en commun, nous avons pris un seul cas pour la pré-enquête et nous avons gardé deux autres pour l'enquête.

Pour voir la faisabilité de nos outils, nous avons décidé d'opter pour un entretien individuel avec le cas et un entretien familial circulaire avec ses parents, enfin, nous avons accompagné l'entretien individuel avec le test FAT sur l'adolescent.

Cette expérience nous a permis de confirmer la faisabilité et la validité de nos outils ce qui nous a mené à recueillir des informations nécessaire sur notre recherche.

Ce prétest a été déroulé comme prévu, d'une manière adéquate et fiable, ce qui nous a conduits à l'application du test final.

La consigne du test que nous avons utilisé avec le cas est la suivant :

**« J'ai une série d'images qui montrent des enfants et leur famille. Je vais te les montrer une à une. A toi de dire, s'il te plaît, ce qui se passe sur l'image, ce qui a conduit à cette scène, ce que les personnages pensent ou ressentent et aussi comment l'histoire va se**

## **CHAPITRE V : La méthodologie de recherche**

---

**terminer. Utilise ton imagination et, surtout, rappelle-toi qu'il n'y a ni bonne ni mauvaise réponse dans ce que tu diras au sujet d'une image. Je vais noter tes réponses pour que je puisse m'en souvenir ».**

En lui montrant les planches de ce test qui contient 21 planches, prenant exemple :

### **Planche 01 : Le diner :**

Un homme, une femme et trois enfants (deux garçons et une fille) sont assis autour de la table du diner, Les adultes discutent, alors qu'un seul enfant mange.

### **Planche 09 : La cuisine**

Un homme est assis à la table de la cuisine, faisant des gestes avec une main et regardant le bloc-notes qu'il tient dans l'autre main, Une femme, debout devant une gazinière, tourne une cuillère dans une casserole, sur le pas de la porte, un enfant regarde la scène.

### **Planche 21 : L'étreinte**

Un homme et une femme sont debout, tenant chacun les bras de l'autre serrés. Aux pieds de l'homme, il y a un porte-document. Une fille et un garçon, portant des livres d'école, sont debout près d'une porte ouverte et regardent le couple.

Nous avons commencé notre pré-enquête en mois de février, au début de notre exploration, nous avons pris un mois complet pour collecter les informations nécessaires pour passer à notre enquête qui s'est déroulé au même lieu.

Durant la rencontre avec les trois élèves, nous avons remarqué qu'ils n'étaient pas mobilisés avec nous par rapport à notre thématique qui est « L'approche systémique familiale du comportement agressif chez l'adolescent », nous avons constaté qu'ils étaient très résistants et ils arrivent pas à comprendre notre sujet, nous avons utilisé un langage simple qui nous a permis d'être proche d'eux pour les mettre dans une position à l'aise durant notre entretien, du coup, nous leur avons mis en lumière que notre recherche porte sur le comportement agressif et non que, eux sont agressifs, donc nous leur avons expliqué qu'on va garder le secret professionnel qui s'agit de l'anonymat de leur informations, et aussi nous allons être compréhensives avec eux sans les juger, nous leur avons assuré qu'on a été là-bas juste pour une période qui peut-être leur apportera de l'aide car la majorité des adolescents endurent dans cette problématique avec leurs familles.

Nous avons utilisé l'entretien familial, le génogramme et le test du FAT comme références majeurs pour collecter les données dont nous avons besoin.

### **2. La méthode de recherche**

Nous avons utilisé la méthode clinique pour réussir à collecter les informations pertinentes. La méthode clinique est avant tout destinée à répondre à des situations concrètes de sujets souffrants et elle doit se centrer sur le cas, c'est-à-dire l'individualité, mais sans pour autant s'y résumer. La « méthode clinique » s'insère dans une activité pratique visant la reconnaissance et la nomination de certains états, aptitudes, comportements dans le but de proposer une thérapeutique (psychothérapie par exemple), une mesure d'ordre social ou éducatif ou une forme de conseil permettant une aide, une modification positive de l'individu. La spécificité de cette méthode réside dans le fait qu'elle refuse d'isoler ces informations et qu'elle tente de les regrouper en les replaçant dans la dynamique individuelle.

La méthode clinique s'intéresse à l'étude des groupes comme la famille.

### **3. Le groupe d'étude et ses caractéristiques :**

Comme notre thématique s'agit de « L'approche systémique familiale du comportement agressif chez l'adolescent », bien sûr en lumière de la pré-enquête, nous avons opté à la sélection des adolescents scolarisés à la présence au moins d'un sous-système (l'un des parents, une sœur, un membre de la famille) et qui ont le comportement agressif, nous avons choisi volontairement deux cas de familles dont une fille qui a 18 ans et un garçon qui a 17ans Cette sélection est ciblée, et ce selon la disponibilité des critères suivants :

#### **Les critères d'inclusion du groupe d'étude**

Les deux familles doivent avoir un patient désigné (L'adolescent agressif), qui permet de pénétrer dans leur système familial.

Le seul symptôme de la famille doit être le comportement agressif soit envers lui-même ou bien envers les autres.

Le patient désigné (L'adolescent agressif) vit avec les deux parents

Le patient désigné doit être âgé entre 15ans et 18ans.

Les parents vivent sous le même toit.

## CHAPITRE V : La méthodologie de recherche

**Tableau N° 01 : les caractéristiques des deux familles :**

<b>familles</b>	<b>Patient désigné</b>	<b>Age</b>	<b>Niveau d'étude</b>	<b>Le nombre de membres dans la famille</b>	<b>Les membres présents à l'entretien familial</b>
<b>La famille 1</b>	Yanis	17ans	Première année lycée	Constitue de 8 membres	La souer
<b>La famille 2</b>	Cylia	18 ans	Première année lycée	Constitue de 4 membres	La mère

Source : établissement Mohamed Boudiaf, Tazmalt.

Ce tableau est une récapitulation qui représente les caractéristiques des deux cas que nous avons sélectionnés, CYLIA âgée de 18ans et sa famille, YANIS âgé de 17ans et sa famille

### **4. Présentation du lieu de stage :**

Notre stage pratique s'est déroulée au sein de l'établissement Mohamed BOUDIAF, TAZMALT au niveau de l'UDS (unité dépistage et de suivi scolaire).

Cet établissement se situe au centre-ville de TAZMALT.

UDS est une unité qui s'occupe des élèves scolarisés qui ont de différents troubles et les problèmes de santé dans le but de leur offrir de l'aide et de meilleurs prise en charge.

Le service comprend, une équipe pluridisciplinaire qui est chargé de cette unité, deux psychologues, un médecin généraliste, un médecin spécialiste, un dentiste et enfin un orthophoniste.

### **5. Les outils de la recherche**

#### **5.1 L'entretien familial**

Pour le (ou les) thérapeute(s), les entretiens familiaux ou conjugaux sont le support des observations qui incluent les échanges et les transactions comportementales : ce qui est dit, suggéré, tacite, tu ou montré. S'agissant d'entretiens avec un groupe ou une dyade, l'une des règles de base est de circulariser la parole entre les membres et de faciliter l'expression des points de vue de chacun. (Anaut, 2012)

La technique du « questionnement circulaire » favorise notamment la métacommunication et les rétroactions dans la famille : le thérapeute interroge par exemple un membre sur la manière dont il perçoit la relation entre deux autres membres présents.(Dupont, 2022) On peut parler de questionnement circulaire, c'est-à-dire d'une intervention dans laquelle le thérapeute

## **CHAPITRE V : La méthodologie de recherche**

---

met l'accent sur des questions qui invitent le patient à expérimenter des comportements nouveaux. L'intervention peut être considérée comme agissante au niveau intrapsychique, mais aussi au niveau du système des relations familiales : « En remettant subtilement en question le sens des prémisses et des croyances de l'individu ou du groupe qui vient consulter, le thérapeute crée un contexte où de nouvelles modalités de perception, de pensée et d'action peuvent émerger.

### **5.2 Le génogramme**

Un génogramme est une façon de dresser l'arbre généalogique d'une famille. Il contient des informations sur les membres de cette famille et leurs relations pendant au moins trois générations. Ils fournissent des infos graphiques de la famille et permettent d'obtenir une image rapide de modèles familiaux complexes. Ils constituent une riche source d'hypothèses sur la manière dont un problème clinique peut-être relié au contexte familial ainsi que sur l'évolution à la fois du problème et de son contexte.

Il n'y a pas de principe sur la 'bonne manière' d'établir un génogramme et il n'existe qu'un faible consensus quant aux informations spécifiques qu'il faut rechercher, sur la manière de les enregistrer et sur leur signification.

Tout comme le langage rend possible et organise notre processus de pensée, les diagrammes familiaux, qui dressent la carte des relations et des modèles de fonctionnement, peuvent aider les thérapeutes à penser de façon systémique la manière dont les événements et les relations dans la vie de leurs patients sont étroitement liés à des patterns de santé et de maladie. L'info du génogramme peut-être mieux comprise d'un point de vue systémique. L'entretien pour un génogramme doit être vu comme faisant partie d'une évaluation systémique globale. Il est établi au cours de la première séance et est révisé si des nouvelles infos nous parviennent. Chaque interaction du thérapeute avec la famille influence l'entretien et par conséquent influence la prochaine intervention.

Il peut aider les familles à se voir de façon nouvelle et apparaît comme un moyen primordial d'engager les familles en thérapie. Il met le thérapeute à même de recadrer, de détoxiquer et de normaliser des comportements chargés émotionnellement en créant une perspective systémique qui aide à comprendre les réponses familiales dans un espace et dans un temps définis.

L'information structurelle, relationnelle, fonctionnelle de la famille sur un génogramme peut être lue à la fois horizontalement à travers le contexte familial et verticalement à travers les générations. Examiner la teneur du contexte familial actuel permet au clinicien d'établir des liens qui existent entre les participants immédiats dans le drame familial, et ceux qui existent avec le système plus large et d'évaluer les ressources et les faiblesses en rapport avec la situation plus

## CHAPITRE V : La méthodologie de recherche

---

large. Les gens sont souvent associés à la théorie de Bowen dites des systèmes familiaux. Les problèmes et les symptômes reflètent une adaptation du système à son contexte global à un moment donné. Les efforts d'adaptation des membres du système se reflètent à travers de nombreux niveaux du système, du biologique, à l'intrapsychique et l'interpersonnel, c'est-à-dire au niveau de la famille nucléaire et de la famille élargie de la communauté, de la culture et au-delà.

Par exemple, la place dans la structure familiale peut influencer le fonctionnement, les patterns relationnels ou le type de famille que vous formerez pour la génération suivante.

Walter Toman (1976) a souligné l'importance de cette place pour le profil des relations dans une fratrie et pour les caractéristiques probables de personnalité ainsi que des problèmes de compatibilités relationnelles.

Les familles se répètent. Ce qui arrive dans une génération se rejouera souvent dans la suivante, c'est-à-dire que les mêmes solutions sont adoptées d'une génération à l'autre bien que le comportement actuel puisse revêtir une grande variété de formes. Bowen appelait cela la transmission multi-générationnelle de patterns familiaux.

### 5.2.1 Construction du génogramme :

Créer un génogramme implique trois niveaux : dresser la carte de la structure familiale, recueillir les informations concernant la famille, délimiter les relations familiales.

#### • Dresser la carte de la structure familiale :

La base d'un génogramme, son épine dorsale, est une description graphique des divers liens biologiques et légaux qui unissent les différents membres entre eux et les différentes générations entre elles. Cette carte est un ensemble de figurations des personnes et des lignes représentant leurs relations. (voir l'annexe 1 page 161),

Exemple :

Homme  Femme 

Chaque membre est représenté par un carré ou par un cercle suivant le sexe, les hommes par un carré et les femmes par un cercle.

Pour la personne désignée (ou le patient identifié), autour de laquelle le génogramme est construit, les lignes sont doubles.

Pour une personne qui est décédée, une croix est mise à l'intérieur du signe. Les dates de naissance ou de décès sont notées au-dessus de la figure.

## **CHAPITRE V : La méthodologie de recherche**

---

Les grossesses, fausses couches, avortements et mort et nés sont indiqués par d'autres symboles (cf. feuille en annexe).

Les figures représentant les membres de la famille sont reliées par des traits qui indiquent leurs liens biologiques et légaux.

Les époux sont reliés par des traits descendants qui se rejoignent, le mari placé à gauche et l'épouse à droite. « M » suivi de la date indique l'année de mariage, la ligne de mariage est aussi celle où l'on indique les séparations ou les divorces.

Les traits signifient une interruption de la relation conjugale, un trait (/) pour une séparation et deux traits (//) pour un divorce.

Les différents mariages se suivent dans l'ordre, de la gauche vers la droite, le mariage le plus récent s'inscrivant en dernier lieu.

Si un couple a une liaison ou vit ensemble sans être légalement marié, leur relation est tracée comme pour un couple marié, mais on utilise une ligne pointillée. Quand un couple a des enfants, chaque figure de représentant est accrochée à la ligne qui relie le couple. Les enfants sont inscrits de la gauche vers la droite en partant de plus âgé vers le plus jeune. Une ligne en pointillés est utilisée pour relier un enfant adopté ou un enfant recueilli et cette ligne le relie donc à la ligne parentale. Des lignes convergentes relient des jumeaux à la ligne parentale. Si les jumeaux sont des vrais jumeaux, une barre les relie entre eux.

Des lignes en pointillés sont utilisées pour relier les membres d'une famille qui vivent sous le même toit.

- **Recueillir des informations à propos de la famille :**

Lorsque la structure familiale est esquissée, nous pouvons ajouter des informations de type démographique (âge, dates de naissance et de décès, l'endroit de vie, les occupations professionnelles et niveau d'éducation) de type fonctionnel (fonctionnement médical, émotionnel et comportemental ex. : absentéisme, conduite alcoolique...) concernant des événements critiques (changements importants, changements de relation, les migrations, les échecs, les réussites).

- **Indiquer les relations familiales :**

La troisième étape suppose qu'il faille délimiter les relations entre les membres de la famille. Nous nous basons sur le témoignage des membres de cette famille et sur des observations directes. Différents traits sont utilisés pour symboliser les différents types de relation entre les membres d'une famille. (voir l'annexe 1 page 161).



## CHAPITRE V : La méthodologie de recherche

---

Y a-t-il eu des changements récents dans la famille (gens qui sont partis ou Nouveaux venus, maladies,...).

- **Le contexte familial élargi :**

Le but est d'obtenir des informations sur au moins trois générations, y compris les parents, grands-parents, oncles, tantes, frères et sœurs, les conjoints et les enfants du patient concerne. Le niveau d'information devrait s'étendre au-delà de la structure biologique et légale de la famille et inclure les relations de concubinage, les fausses couches, les mort nés, les avortements, les enfants adoptés et les enfants recueillis.

- **Le contexte social :**

Investigation devrait être menée par rapport aux amis au clergé aux concierges, aux médecins, ... qui ont été importants dans le fonctionnement familial.

- **La perspective historique :**

Examiner la famille dans une perspective historique suppose que l'on relie passé, présent, futur et que l'on repère la possibilité pour la famille de s'adapter aux changements.

- **Les relations familiales et les rôles :**

Il est important de s'informer sur les différents types de relations que les membres entretiennent entre eux ainsi que les fonctions et les rôles que chacun assume au sein de la famille.

- **Etablissement des priorités pour organiser l'information du génogramme :**

Pour suivre une règle, les données sont examinées de la manière suivante :

Un symptôme répétitif de patterns relationnels ou de fonctionnement relevés dans la famille au cours des générations, des triangles répétés, des coalitions, des ruptures, des patterns de conflits, un sur ou sous fonctionnement, sont essentiels dans l'interprétation du génogramme.

Les coïncidences de dates.

L'impact d'un changement et les transitions du cycle de vie qui se produisent en dehors du temps normal, les changements dans le fonctionnement et les relations qui correspondent à des événements familiaux critiques. Les changements hors norme du cycle de vie.

### 5.2.2 Interprétation du génogramme

Chaque catégorie représente un ensemble de postulats dont chacun engendre ses hypothèses de travail pertinentes sur les modèles familiaux. Chaque catégorie peut se superposer.

#### **Catégorie 1 : La structure familiale :**

## **CHAPITRE V : La méthodologie de recherche**

---

On peut émettre beaucoup d'hypothèses simplement en examinant la structure relationnelle, en incluant la composition familiale, les constellations fraternelles et les configurations familiales inhabituelles. En examinant la structure familiale seule, on peut émettre des hypothèses sur certains thèmes, rôles et relations qui peuvent être approfondies en cherchant de plus amples informations sur la famille.

### **Catégorie 2 : le cycle de vie :**

Les âges et les dates sur le génogramme nous permettent de voir à quelles étapes du cycle de vie la famille s'adapte et si les événements et les moments où ils se produisent restent dans les marges et des délais prévus. Quand ce n'est pas le cas, les difficultés probables rencontrées dans la résolution de cette phase du cycle peuvent faire l'objet d'explorations ultérieures.

### **Catégorie 3 : Modèles répétitifs à travers les générations :**

Un principe pour interpréter des modèles de répétitions à travers des générations, modèles répétitifs de relation, de fonctionnement ou de structure familiale, est la possibilité qu'ont ces modèles de continuer dans le présent et dans le futur. Les reconnaître permet d'aider les familles à dépasser ces modèles.

### **Catégorie 4 : Le cycle de vie et le fonctionnement de la famille :**

Rechercher les fonctionnements critiques et les changements dans le fonctionnement d'une famille nous permet d'établir des liens systémiques entre ce qui semble être des coïncidences, et d'affirmer l'impact des changements. Traumatiques dans le fonctionnement familial et sa vulnérabilité à des stress ultérieurs, de dépister les réactions aux anniversaires et alors de tenter de comprendre de tels événements dans un contexte plus large qu'il soit social, économique ou politique.

### **Catégorie 5 : Les modèles relationnels et les triangles :**

Le génogramme permet au clinicien de repérer l'intensité des relations dans une famille. En fournissant la structure et la position dans le cycle de vie de la famille, il permet de formuler un certain nombre d'hypothèses quant aux modèles triangulaires importants et aux frontières de cette famille. Comprendre de tels modèles triangulaires est essentiel pour planifier une intervention clinique. De trianguler est un processus clinique important au cours duquel les membres d'une famille sont amenés à se libérer d'un modèle triangulaire rigide.

### **Catégorie 6 : Equilibres et déséquilibres familiaux :**

La lecture du génogramme pour y déceler des modèles de contraste et d'équilibre dans la structure familiale, les rôles, le fonctionnement et les ressources permet au clinicien d'émettre des hypothèses sur les capacités d'adaptation de la famille face aux déséquilibres qui peuvent aggraver un système.

### 5.2.3 Emploi clinique du génogramme

Le génogramme en thérapie familiale, il existe quatre principales applications :

Engager la famille toute entière dans le processus thérapeutique.

Débloquer le système.

Clarifier les modèles familiaux et patterns.

Recadrer et assainir des comportements familiaux, ces comportements étant compris comme des réponses aux problèmes.

Souligner les raisons pour lesquelles une famille est comme elle est et ne peut changer, cela amène parfois un changement. Les patterns du génogramme sont utilisés dans un modèle thérapeutique, en premier lieu pour amener une compréhension positive de la situation dysfonctionnelle présente et donc paradoxalement, défier la rigidité de la stabilité actuelle.

Lorsque le changement se produit, l'information du geno est utilisée à nouveau pour renforcer les patterns émergents et pour souligner l'évolution de la famille vers la normale.

#### • Les applications du génogramme dans la pratique médicale et familiale :

Les familles peuvent vivre à la fois un facteur de stress et un facteur d'aide au moment où apparaît une maladie somatique. Le génogramme est un instrument crucial pour les soins de santé.

Les génogrammes utilisés dans une pratique médicale peuvent suggérer qu'ils sont également utilisés pour mesurer de quelles ressources le patient dispose pour l'aider face à sa maladie, quels problèmes sont du ressort de la médecine, quels stress familiaux peuvent intensifier les difficultés et quel type d'intervention psychosociale ultérieure peut-être nécessaire de façon à inclure d'autres personnes dans les visites médicales suivantes.

### 5.2.4 L'avenir du génogramme

Trois domaines se révèlent prometteurs :

La recherche sur le génogramme comme outil clinique.

La recherche sur des familles et sur des processus familiaux utilisant le génogramme pour l'entretien.

Les génogrammes issus de l'informatique.

En conclusion, les auteurs se sont efforcés de montrer l'utilité des génogrammes en thérapie familiale. Leurs souhaits seraient que ces efforts servent de témoins pour un développement futur du geno à la fois comme outil thérapeutique et comme outil de recherche.

## **CHAPITRE V : La méthodologie de recherche**

---

Les auteurs croient que la potentialité du point de vue de la recherche du geno a été à peine effleurée. Ils voient le développement du geno comme un outil recherche et l'informatisation du génogramme comme allant de pair pour mener tous deux à une meilleure utilisation clinique plus vaste, ainsi qu'un savoir plus étendu. (McGOLDRICK, 1990)

### **5.3 Le test de la famille (FAT)**

#### **5.3.1 La définition du test :**

Le FAT (Family Apperception Test) a été élaborée afin de réunir dans la pratique clinique l'évolution individuelle et l'évolution familiale. Dans le champ de la santé mentale, et plus particulièrement dans la mise en place de programme thérapeutique, la prise en compte des caractéristiques du système familiale est de plus en plus fréquente. Il existe malheureusement peu d'instruments cliniques adaptés à l'évaluation des systèmes familiaux.

Le FAT comprend une série de 21 planches, un manuel et une feuille de cotation. Les 21 planches, mettent en scène des situations, des constellations et des activités familiales habituelles. Elles suscitent un large éventail d'associations projectives sur les processus et les structures familiales, ainsi que des réactions affectives en rapport avec des interactions familiales spécifiques. Il s'appuie sur des recherches confirmant son applicabilité dès l'âge de 6ans. Cependant, l'expérience clinique a fortement souligné l'intérêt de l'utilisation du FAT auprès d'adolescents plus âgés et d'adultes.

#### **5.3.2 La présentation des planches :**

##### **Planche 01 : Le diner :**

Un homme, une femme et trois enfants (deux garçons et une fille) sont assis autour de la table du diner, Les adultes discutent, alors qu'un seul enfant mange.

##### **Planche 02 : La stéréo**

Un garçon agenouillé devant une chaîne stéréo tient un disque .Un personnage féminin se trouvant en premier plan lui tend un objet rectangulaire.

##### **Planche 03 : La punition**

Un garçon est agenouillé à côté d'un vase brisé ; de l'eau et des fleurs sont renversées. Au premier plan, un personnage ambigu tenant un objet tubulaire derrière son dos est tourné vers le garçon.

##### **Planche 04 : Le magasin de vêtements**

Dans un magasin de vêtements. Une femme montre une robe à une jeune fille.la jeune fille croise les bras, l'expression de son visage ne peut être discernée.

##### **Planche 05 : Le salon**

## **CHAPITRE V : La méthodologie de recherche**

---

Un homme, une femme et un garçon sont assis devant un poste de télévision. Une jeune fille à la main posée sur les boutons de la télévision, un cinquième personnage, debout au font de la pièce, fait face aux autres, sa mains est posée sur la poignée d'une porte entrouverte.

### **Planche 06 : Le rangement**

Un personnage féminin, debout sur le seuil d'une chambre à coucher, est fane à un garçon qui, assit sur le lit, tourne le dos à l'observateur. Un tiroir de la commode est ouvert, un ballon de basket se trouve sur le sol, une chemise et un livre sont jetés sur le lit défait.

### **Planche 07 : Le haut des escaliers**

Un enfant regarde depuis une chambre à coucher vers un escalier éclairé. Le lit est défait ; un réveil, posé sur la table de nuit, indique 11h30.

### **Planche 08 : La galerie marchande**

Une femme et un enfant passent bras dessus, bras dessous, devant un magasin ou sont présentées, dans la vitrine, des chaussures ainsi qu'une pancarte : « soldes ». La femme porte des articles dans un sac. Un garçon et une fille marchent derrière eux, souriant et gesticulant.

### **Planche 09 : La cuisine**

Un homme est assis à la table de la cuisine, faisant des gestes avec une main et regardant le bloc-notes qu'il tient dans l'autre main, Une femme, debout devant une gazinière, tourne une cuillère dans une casserole, sur le pas de la porte, un enfant regarde la scène.

### **Planche10 : Le terrain de jeux**

Deux garçons en tenu de baseball sont debout l'un à côté de l'autre. Chacun tient une batte de baseball, un seul d'entre eux porte un gant. Une partie est en train de se dérouler à l'arrière-plan.

### **Planche 11 : La sortie tardive**

Deux adultes âgés (un homme et une femme) et une femme plus jeune font face à un jeune homme, debout, dont la main est posée sur la poignée d'une porte qui mène au-dehors. Il désigne une pendule qui indique 21h. La lune apparait à travers une fenêtre.

### **Planche 12 : les devoirs**

Une jeune fille. Tournée vers l'observateur, est assise à un bureau, un crayon à la main ; devant elle, un livre et un cahier sont ouverts. Un homme et une femme sont debout derrière elle et regardent par-dessous son épaule.

### **Planche 13 : L'heure du coucher**

Un personnage ambigu est assis dans le lit ; un homme, assis sur le lit également, est tourné vers lui. L'homme à une main posée sur la cuisse du personnage, son autre main est posée sur ses propres genoux.

## **CHAPITRE V : La méthodologie de recherche**

---

### **Planche 14 : Le jeu de balle**

Un homme et un jeune garçon sont debout, face à face. ILS ont des gants de baseball et une balle. Sous un porche, un autre garçon et une jeune fille les regardent. L'entrée principale de la maison est ouverte.

### **Planche 15 : le jeu**

Deux garçons et une fille sont assis autour d'un plateau de jeux de société, à côté d'un arbre de Noël. Un personnage féminin les regarde, debout. À l'arrière-plan, un autre personnage, allongé sur un canapé, tient un livre ouvert.

### **Planche 16 : les clés**

Un homme et un garçon sont debout devant une voiture. Le garçon montre la voiture d'une main alors qu'il tend l'autre main vers l'homme. L'homme tient un jeu de clés.

### **Planche 17 : le maquillage**

Un personnage féminin se met du rouge à lèvres en se regardant dans le miroir d'une salle de bain ; une autre femme, debout près de la porte, lui fait face.

### **Planche 18 : L'excursion**

Un homme et une femme sont assis à l'avant d'une voiture. Un garçon, une fille et un troisième enfant sont assis à l'arrière. Le garçon et la fille sourient en levant leurs poings l'un vers l'autre.

### **Planche 19 : le bureau**

Une jeune fille est debout devant un homme assis à un bureau, des papiers devant lui. Il la regarde ; elle a une main posée sur le bureau.

### **Planche 20 : le miroir**

Un enfant, tournant le dos à l'observateur, est debout devant un grand miroir. Le reflet du miroir est voilé.

### **Planche 21 : L'étreinte**

Un homme et une femme sont debout, tenant chacun les bras de l'autre serrés. Aux pieds de l'homme, il y a un porte-document. Une fille et un garçon, portant des livres d'école, sont debout près d'une porte ouverte et regardent le couple.

### **5.3.3 La passation du test**

La passation de FAT ressemble à celle des autres techniques projectives, mais la consigne met l'accent sur l'évocation d'un cadre de référence cognitif et affectif centré sur la famille. La pièce où à lieu la passation doit être bien éclairée, calme et exempte de toutes possibilités de distraction. Les 21 planches doivent toutes être présentées au sujet. Une passation complète prend approximativement 30 à 35 minutes.

### 5.3.4 La consigne

La consigne suivante est recommandée lors de l'utilisation du teste avec des sujets âgés de moins de 18 ans :

(J'ai une série d'images qui montrent des enfants et leur famille. Je vais te les montrer une à une. A toi de dire, s'il te plaît, ce qui se passe sur l'image, ce qui a conduit à cette scène, ce que les personnages pensent ou ressentent et aussi comment l'histoire va se terminer. Utilise ton imagination et, surtout, rappelle-toi qu'il n'y a ni bonne ni mauvaise réponse dans ce que tu diras au sujet d'une image. Je vais noter tes réponses pour que je puisse m'en souvenir.)

Et pour des sujets adultes, la même consigne peut être utilisée, avec une modification de la première phrase qui devient :

(J'ai une série d'images sur lesquelles figurent des familles.)

Les consignes seront perçues comme claires et explicites par une grande majorité. Certains sujets, cependant, pourraient avoir plus de difficultés à comprendre la tâche. Si une réponse contient un récit incomplet, une enquête additionnelle doit être effectuée pour permettre d'obtenir des réponses complètes et cotables. Cette enquête s'articule autour de cinq questions de base :

1. Qu'est-il en train de se passer ?
2. Que s'est-il passé auparavant ?
3. Que ressent-il/elle ?
4. De quoi parle-t-il/elle ?
5. Comment l'histoire va-t-elle se terminer ?

### 5.3.5 La cotation :

Le système de cotation du FAT a été conçu pour structurer les réponses en fonction des théories familiales systémiques. Cette cotation (voir la feuille de cotation : annexe 3 P..) permet la formulation d'hypothèses sur le fonctionnement du système familial à partir des réponses d'un seul membre de la famille.

Les catégories de cotation suivante permettent la transcription et la compréhension diversifiée des relations et des processus familiaux.

- **Conflit apparent**

Conflit familial.

Conflit conjugal.

Autre type de conflit.

Absence de conflit.

- **Résolution du conflit**

Résolution positive.

Résolution négative ou absence de résolution.

- **Définition des limites**

Appropriée/adhésion.

Appropriée /non-adhésion.

Inapproprié/adhésion.

Inappropriée/non-adhésion.

- **Qualité des relations**

Mère=alliée.

Père=alliée

Frère/sœur=alliée.

Conjoint(e)=alliée(e).

Autre=alliée.

Mère=agent stressant.

Père=agent stressant.

Frère/sœur=agents stressants.

Conjoint=agent stressant.

Autre=agent stressant.

- **Définition des frontières**

Fusion.

Désengagement.

Coalition mère/enfant.

Coalition père/enfant.

Coalition autre adulte/enfant.

Système ouvert.

Système fermé.

Circularité dysfonctionnelle

- **Mauvais traitements**

Maltraitance.

Abus sexuel.

## CHAPITRE V : La méthodologie de recherche

---

Négligence/abandon.

Abus de substance.

Réponse inhabituelle

Refus.

- **Tonalité émotionnelle.**

Tristesse/dépression.

Colère/hostilité.

Peur/anxiété.

Autre type d'émotion.

### 6. Déroulement de la recherche

Nous avons mené notre recherche dans une durée restreinte qui a pris 45 jours du 18 février au 03 avril.

Durant cette alternance, nous avons tout d'abord choisi notre groupe d'étude qui s'agit de deux cas de famille ayant un adolescent agressif, après par la suite nous avons eu le consentement libre et éclairés auprès de leurs parents pour la participation à cette recherche, après leur avoir demandé par la manière suivante : « nous vous invitons à participez dans notre recherche qui porte sur l'approche systémique familiale du comportement agressif chez l'adolescent pour nous donner des information sur votre relation avec votre adolescent et la relation familiale que vous vivez, sachant que tout sera gardé en anonymat et aucune diffusion sera effectuer en votre sujet, tout en respectant le secret professionnel ».

Nous avons présentés et éclairer notre recherche pour les parents, en les rassurant que notre recherche a pour but d'étudier sur les relations familiales et sur les raison qui engendre le comportement agressif chez l'adolescent, nous avons insistés sur la confidentialité de leur situation, par la suite nous avons demandés leur accord sur la passation des outils et les instruments que nous avons choisi pour mener cette recherche en leur expliquant l'utilité de ces instrument.

Nous avons commencés avec la passation d'un entretien individuel systémique pour les deux patients désignés dans un temps différents et organiser, pour leurs expliquer le test d'une manière claire et net, YANIS et CYLIA n'ont pas rencontrés de difficulté avec la passation du FAT sachant que nous avons utilisé la langue maternelle, (la langue parlée est le kabyle) pour leur expliqués la consigne pour qu'il y aura pas de difficulté lors de la passation.

L'application du test nous a pris 40min avec YANIS et 30min avec CYLIA, dans un entretien systémique individuel sans aucune planche ne soit annulée.

## **CHAPITRE V : La méthodologie de recherche**

---

Par la suite, comme les membres de la famille ne peuvent pas se présenter tous, la mère et la sœur des deux patients désignés, ont décidé de venir participer pour un entretien familiale.

Dans l'entretien familial, premièrement, nous avons divisé en deux parties, la première partie s'agit d'un temps pour dresser le génogramme et la carte familiale qui porte sur le vécu familiale et la qualité des relations entre les membres de la famille, tandis que le reste de l'entretien familiale, nous avons effectué un questionnement circulaire qui pourra nous aider à découvrir la souffrance des patients désignés avec le symptôme du comportement agressif au sein de leur famille.

### **7. Les obstacles rencontrés sur le terrain :**

La difficulté de rencontrer et de fixer les rendez-vous avec les patients désignés et leurs parents à cause de leur non-disponibilité pendant le moment de stage pratique.

### **Conclusion du chapitre**

Ce chapitre sur la méthodologie a joué un rôle crucial dans la structuration et la qualité de notre travail de recherche en psychologie clinique. Il nous a permis d'apprendre à organiser notre démarche de manière méthodique et efficace, en comprenant l'importance essentielle de la méthodologie dans tout travail scientifique. Grâce à une compréhension approfondie des techniques d'analyse de contenu des cas, nous avons pu aborder et interpréter les données de manière claire, en suivant des règles et des étapes précises tout au long du processus. Cela nous a permis de développer une démarche de recherche solide, garantissant la fiabilité et la validité de nos résultats. De plus, cette approche nous a aidés à mieux comprendre les nuances et les spécificités des cas individuels en psychologie clinique, ce qui nous a permis de formuler des conclusions et des recommandations éclairées pour la pratique professionnelle. En résumé, ce chapitre sur la méthodologie a été essentiel pour orienter notre travail et assurer sa qualité.

**La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats**

### **Préambule**

La partie pratique constitue l'outil le plus essentiel pour la collecte d'informations sur le sujet de la recherche. Elle vise à éclairer ce qui a été abordé dans la partie théorique en s'appuyant sur la méthodologie adoptée. La partie pratique est cruciale pour atteindre les résultats de la recherche et permet de valider les hypothèses de manière objective et méthodologique.

Dans cette partie pratique, nous commencerons par présenter les données recueillies lors de l'entretien avec la famille de Yanis et Célia, puis nous les analyserons et les discuterons dans un second temps.

### **1. Présentation et discussion de l'entretien familial avec « YANIS » et sa famille**

YANIS un jeune adolescent de 17ans, il suit ses études au niveau du lycée Mohamed BOUDIAF à TAZMALT. Ce jeune adolescent souffre du comportement agressif avec autrui.

YANIS est le fils de LARBI et HAKIMA. Son père est décédé. Il était un ancien coach de football et il travaille en même temps comme un agriculteur et il possède une cafétéria dans son village, c'était un père alcoolique. La mère de Yanis est femme au foyer. C'est une famille qui vit sous le même toit, ils étaient une famille nombreuse dont les grands-parents et les tantes, et après le décès du père, ils ont déménagés dans leur nouvelle maison qui se situe juste à côté de la maison des grands-parents.

YANIS vit avec sa mère, ses trois grandes sœurs et deux frères dont lui est le deuxième jeune garçon de ses frères.

Nous avons effectué un entretien systémique individuel avec YANIS pour le préparer à la passation de test du (FAT) afin de favoriser la prise de contact et le préparer à l'entretien familial.

Bien évidemment de l'autre côté, nous avons également sollicités un entretien familial avec les membres de la famille de YANIS, mais malheureusement seule sa deuxième sœur qui a répondu à l'invitation et elle était présente vu qu'elle est trop attachée à son frère et ils s'entendent super bien avec lui par rapport aux autres.

Lors de l'entretien individuel systémique, YANIS était dans un état de la confusion ou il n'a pas compris ce qui se passe en ce moment vu que c'est sa première fois qu'il parle à un psychologue. YANIS a montré une certaine résistance par rapport à ses réponses, il était tout

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

froid avec nous, après avoir lui expliqué l'objectif de notre recherche et de l'assurer sur la confidentialité et le secret professionnel, il commençait à lâcher prise et parler librement.

Le jour de l'entretien, YANIS et sa sœur étaient présent comme prévu, tout s'est déroulé dans de bonnes conditions, pas d'obstacles ni d'empêchements pour les deux.

Avant d'entamer l'entretien circulaire, nous avons opté pour recueillir des données par rapport à la famille du patient désigné pour dresser un génogramme et réaliser une carte familiale.

Après avoir discuté sur la situation familiale, nous avons commencé à poser des questions circulaires pour la jeune sœur à YANIS pour nous donner le vécu de son frère et les raisons qui lui ont poussé à adopter ce comportement agressif envers autrui et envers lui-même.

### 1.1 Présentation des résultats de l'entretien familiale

Notre entretien familial circulaire s'est déroulé comme suit :

**Tableau N°02 : résumé sur l'entretien familial avec la famille de « Yanis » :**

Le visuel et auditif	La résonance et les hypothèses	Concepts et références théoriques
Yanis ouvre la porte en entrant le premier et demandant à sa sœur d'entrer, Yanis s'est montré dominant et sa sœur entre avec une timidité et avec un visage qui montre l'hésitation et l'obéissance envers son frère, ils prennent place. Yanis s'assoit en premier et demandant à sa sœur de s'asseoir à côté de lui. Après avoir souhaité la bienvenue, Yanis a commencé à se présenter pour une deuxième fois et sa sœur le suit.	Le comportement de Yanis semble étonnant et paradoxal compte tenu de la dynamique habituelle entre frères et sœurs, surtout lorsque la sœur est plus âgée. Comment pourrions-nous comprendre une telle réaction de la part de Yanis ? Il pourrait avoir une personnalité naturellement dominante (le porte-parole), quand est-il des frontières et limites entre les sous-systèmes dans cette famille, ce qui le pousse à vouloir prendre le contrôle dans certaines situations, on se demande si on est en face de la parentification, si oui, qu'en est-il de la fonction paternelle y	<ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Porte-parole (Anaut M. , 2012)</b></li><li>- <b>Frontières entre les sous-systèmes (Anaut M. , 2012)</b></li> <li>- <b>La parentification (Michard P. , 2017)</b></li></ul>

<p><b>Nous :</b> Quels événements ou situations semblent déclencher les comportements violents de YANIS ?</p> <p><b>Saida :</b> Yanis était un jeune très calme avant le décès de notre père, il avait une attitude bienveillante avec tout le monde, mais juste après la mort de notre père, nous commençons à remarquer un changement dans son comportement à la maison et même dehors à l'école par exemple. Yanis devient susceptible juste en lui demandant de faire ou d'obéir aux autres que ce soit ma mère ou mes sœurs ou mes frères, et la pire c'est quand on a un problème dans la maison</p>	<p>voir même parentale ? en plus de ça l'acte de Yanis de se représenter à nouveau pourrait être interprété comme une tentative de renforcer sa position dans la famille. Le narcissisme peut parfois se manifester par un besoin excessif de prouver sa valeur et de dominer les autres pour se sentir validé et respecté.</p> <p>Saida vient d'expliquer et de justifier la situation de son frère avant et après le décès de leur père, cela est-il important dans le changement de Yanis ?, Si maintenant que nous comprendrons que son attitude de confirmation de soi et la protection de sa sœur est une réaction à la parentification par loyauté invisible au père qui est décédé, mais que signifie-t-il ce symptôme (comportement agressif) pour Yanis et pour la famille ? peut-être c'est une réaction du système familial afin de maintenir son équilibre(<b>Homéostasie</b>) en sorte</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>La fonction parentale</b> (Albernhe et Albernhe, 2014)</li>   <li>- <b>Crise familiale</b> (Vinay, 2017)</li>   <li>- <b>La parentification</b> (Michard, 1996)</li>   <li>- <b>La loyauté invisible</b> (Albernhe et Albernhe, 2014)</li> </ul>
--	--	--

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

<p>financièrement parlant, il commence à hurler et menacer par sa haute voix.</p> <p><b>Yanis :</b> mais... faut voir comment la responsabilité est lourde alors que je suis le seule homme dans la maison qui prend tout sur mon dos, c'est moi qui défend tout. Quand y'avait mon père avec nous, il se comporte de la même façon avec nous les garçons, il nous a appris à être responsable.</p> <p><b>Nous :</b> Comment vous et les autres dans la famille réagissent-ils lorsque ces déclencheurs se produisent ?</p> <p><b>Saida :</b> ben ! J'ai mon frère Farid qui a 21ans qui ne montre aucune</p>	<p>qu'être agressif est une tentative de récupération de son rôle et de sa fonction du père, mais son père était-il agressif ?</p> <p>Nous constatons que la parentification est une forme de souffrance quand elle est tombée subitement, nous nous ne pourrions pas refuser quant à la continuité de la filiation familiale, l'importance de l'appartenance au père est bien cernée par la responsabilité. Mais nous demandons surtout si YANIS pourrai tenir à bien pour assurer cette parentification ? est-il possible de considérer que son comportement agressif est une manière de contester la parentification et la lourdeur de la responsabilité (conflit de loyauté) ou bien c'est la légitimité destructrice qui prédomine ?</p> <p>Généralement, c'est l'ainé pour lequel la parentification est octroyé, mais cela dépend de la</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Système familial (Albernhe et Albernhe, 2014)</b></li> <li>- <b>Homéostasie familiale (Watzlawick, 1972)</b></li>   <li>- <b>La filiation</b></li> <li>- <b>L'appartenance</b></li>   <li>- <b>Conflit de loyauté (Michard P. &amp;, 1996)</b></li> <li>- <b>légitimité destructrice (Albernhe et Albernhe, 2014)</b></li> </ul>
---	--	--

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

<p>responsabilité lors des problèmes, il s'enfuit et il ne veut pas affronter les situations difficile de notre famille, et justement il reste que YANIS qui fais face à tout et quand il devient susceptible, on ne peut rien faire nous ses frères et sœurs, par contre ma mère l'intimide toujours, quant à nous, on le laisse dégager sa colère et on a toujours peur si on l'arrête ou quoi.</p> <p><b>Nous :</b> Quels sont les sentiments ou les besoins sous-jacents qui pourraient conduire YANIS à recourir à la violence ?</p> <p><b>Saida :</b> franchement je le sais pas trop puisque on ne discute pas sur ça mais d'après la mort de notre père je pense qu'il voulait prendre sa place dans le but de nous défendre et nous protéger et le sentiment qui le pousse à recourir à ce comportement c'est dans le faite qu'il ne voulait pas qu'il soit dominer par</p>	<p>capacité de Farid à la prendre !donc est-il incapable ? ou bien il est tout simplement désengagé en qualité de relation avec les autres membres de la famille ? qui est responsable de cette répartition des rôles dans la famille ?</p> <p>Saida revient sur l'importance de la place du père dans cette famille, mais le décès du père a engendré une crise des rôles et du porte-parole dans ce système familial, Yanis se retrouvait sans rival avec qui il lutte, puisque Farid s'est déjà retiré ! mais qu'en est-il de mère et de son pouvoir ou bien on est face à un des frontières confuses et des limites moins claires, protéger la famille contre</p>	<p>- <b>Les rôles (Minuchin S. D., 1979)</b></p> <p>- <b>Le sous-système parental (Anaut, 2012)</b></p> <p>- <b>Les styles parentaux (Claes, 2004)</b></p>
--	---	--

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

<p>quiconque dans la maison ou bien en dehors de la maison, c'est pour se montrer qu'il est un fils protecteur et dominant.</p> <p><b>Yanis :</b> Bien-sûr ! je dois être ainsi c'est pour leur bien-être sinon les gens vont nous écraser.</p> <p><b>Nous :</b> Comment percevez-vous les motifs derrière les comportements violents de YANIS ?</p> <p><b>Saida :</b> je vous assure que, entre Yanis et Youba notre petit frère c'est toujours la guerre puisque Youba a 11 ans, lui se défend toujours en disant tu n'es pas notre père pour se comporter ainsi</p>	<p>qui ? peut-on dire que la compétence de cette famille à se fonctionner c'est que Yanis se montrait agressif ? pour assurer sa fonction de la protection, sorte de se montrer forte ?</p> <p>Cela paraît clairement que Yanis voulait bien prendre le rôle du père tout étant loyal à ses attitudes, mais qu'en est-il de l'absence de la mère, avait-elle une place, un rôle même quand son mari était en vie ? Qui a donné tout ce pouvoir pour Yanis ? cette famille se fonctionne sur un mode fusionnel et conflictuel entre ses membres, le comportement agressif de Yanis ressemble à celui d'une personne qui peut perdre son pouvoir et son autorité.</p> <p>L'analyse de la relation entre Yanis et son petit frère Youba peut en effet révéler plusieurs dynamiques complexes, Yanis pourrait essayer de jouer un rôle protecteur, sentant le besoin de</p>	<p>- <b>La compétence de la famille (Favez, 2010)</b></p>
--	---	---

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

<p>et Yanis se montre sur la défensive en lui disant toujours tu dois m'obéir... je me souviens quand mon père était avec nous il se comporte de la même façon que Yanis se comporte avec nous actuellement, il frappait les garçons à maintes reprises s'ils ne se montrent pas obéissants et il était tellement violent envers eux sur la moindre des choses.</p>	<p>guider ou de protéger Youba comme le ferait un parent ou aussi il peut chercher à prendre le contrôle pour compenser un sentiment d'impuissance ou de perte de contrôle dans d'autres aspects de sa vie.</p> <p>Si Yanis a souffert sous l'autorité de son père, il peut ressentir un besoin de renverser cette dynamique en exerçant une autorité semblable sur son frère.</p> <p>Bien que les traumatismes et les abus subis peuvent influencer le comportement de Yanis, le poussant à répéter des schémas destructeurs.</p>	
<p><b>Nous :</b> Comment réagissez-vous aux comportements violents de Yanis ?</p>		
<p><b>Saida :</b> franchement Farid ne montre aucune réaction, il est tout froid lorsque YANIS commence à faire des galères dans la maison, mais ce dernier est constamment en conflit avec Youba, il veut se montrer dominant sur lui et sévère, quant à ma mère, des fois elle finit en tombant par</p>	<p>On voit bien que le comportement de Yanis a engendré un climat stressant entre les membres de la famille ou les frontières se caractérisent par un flou et une confusion énorme, ce comportement de Yanis pourrait s'interpréter comme une communication analogique pour pouvoir défendre en étant frustrant.</p>	<p>- <b>La communication verbale et non verbale (Picard, 2013)</b></p>

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

<p>terre à cause de son comportement. Concernant Lila (l'ainée) et Dhrifa la petite sœur restent toujours dans un état de ne pas savoir quoi faire, dans un état de confusion et de peur par rapport à cette situation que nous sommes entrain d'endurer.</p> <p><b>Yanis :</b> oui quand ma crise commence, je ne vois personne devant moi !</p> <p><b>Nous :</b> Quelles stratégies vous utilisez pour tenter de désamorcer ou de gérer les situations de violence ?</p> <p><b>Saida :</b> en tant que sa sœur proche, j'essaye toujours de le calmer en intervenant lors de sa situation désagréable, j'essaye de le conduire vers le jardin pour lui parler doucement et de voir la vraie raison sur son impulsivité.</p> <p><b>Yanis :</b> je vous promets madame, y a que Saida qui me comprend dans la</p>	<p>L'absence de la mère par non-dit peut relever des messages analogiques telles qu'elle n'ait peut-être pas de pouvoir ni avant ni après le décès de son mari, cela peut compliquer et infecter l'organisation structurelle de cette famille et rendre les sous-systèmes confus au niveau des frontières et limites pendant ses réactions.</p> <p>Le sens d'être allié avec son frère cela peut conduire à une coalition entre les différents sous-systèmes, dans le sens de complicité, est-ce que par cette attitude Saida voulait bien être jouer le rôle de négociateur en calmant les esprits, est-elle la sauveuse, et sur laquelle cette famille exprime sa</p>	<p>- <b>Rivalité de pouvoir</b> (Henriquet-Duhamel, 2007)</p>
---	---	---

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

<p>maison, elle n'a jamais osé me faire du mal ni agir de la même façon que j'agis lors de mon impulsivité.</p> <p><b>Nous :</b> Quelles sont les conséquences des comportements violents de Yanis pour lui-même et pour les autres membres de la famille ?</p> <p><b>Saida :</b> olala ! les conséquences !</p> <p>Pour être franche, c'est toujours Youba qui assume les conséquences, Miskin, que ce soit verbalement ou physiquement, Yanis tente toujours de l'humilier, de l'intimider, il arrive même à le frapper avec une planche (Tarugaghth) surtout quand il le trouve allongé sur son lit, il ne supporte pas de le voir tranquille, il faut qu'il le voit toujours actif et ponctuel.</p> <p>Quant aux autres, ils restent toujours dans leurs coins sauf ma mère qui fait des crises.</p>	<p>compétence de lutter contre la dissolution (la décompensation)</p> <p>La réaction de Saida confirme l'existence de maltraitance et de tensions. Saida peut être un témoin ou une victime secondaire des conséquences de ces comportements, ce qui valide l'existence du problème au sein de la famille.</p> <p>Yanis exerce une forme de maltraitance envers son frère, probablement parce qu'il perçoit son frère comme irresponsable. Cette perception d'irresponsabilité peut déclencher de la frustration et de la susceptibilité chez Yanis, le poussant à agir de manière agressive ou punitive, Les tensions et la maltraitance peuvent détériorer les relations familiales, créant un environnement toxique où les membres de la famille se</p>	<p><b>Communication analogique (Anaut M. , 2012)</b></p>
--	--	--

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

<p><b>Yanis</b> : mais faut comprendre, nous n'avons pas de père, il doit apprendre à être responsable.</p> <p><b>Nous</b> : Comment les conséquences des comportements violents de Yanis influencent-elles les interactions familiales et les relations ?</p> <p><b>Saida</b> : on vit toujours dans la peur et l'anarchie, avant, quand y avait mon père, nous avons été tous rassemblés mais juste après son décès tout à changer, on se rassemble plus, nous sommes devenue si distants, toujours dans le conflictuel surtout après le</p>	<p>méfient les uns des autres et où la communication est rompue.</p> <p>La description de Saida sur la solidarité qui existait avant le décès de son père montre une relation enchevêtrée entre les membres de la famille.</p> <p>Cependant, après la disparition de son père, Yanis commence à se dégrader, ce qui illustre les conséquences profondes de cette perte sur la dynamique familiale, peut-être que le décès d'un parent peut avoir des effets émotionnels profonds sur chaque membre de la famille. Yanis, en particulier, semble affecté au point où il commence à se dégrader. Cette dégradation peut se manifester par des comportements</p>	<p>- <b>Le développement de l'autonomie et du sentiment d'identité</b> <b>(Duverger, 2017)</b></p>
--	---	--

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

---

<p>déclenchement de comportement agressif chez Yanis.</p> <p>Avant nous étions une famille solide, juste après le décès de notre père, nous sommes devenu diffus.</p> <p><b>Yanis :</b> je n'arrive pas à me contrôler, je sens qu'il y a toujours une nécessité de se montrer fort et sévère, et cela affecte trop ma famille, je suis devenue insupportable sans le vouloir.</p> <p><b>Nous :</b> Quels soutiens extérieurs avez-vous recherchés ou utilisés pour faire face aux comportements violents de Yanis ?</p> <p><b>Saida :</b> nous n'avons jamais recherché de l'aide à l'extérieure, puisque vous savez notre société est comment faite, si on se réfère à un psychologue ils vont considérer mon frère comme un malade mentale (adarwich) donc nous préférons toujours de gérer</p>	<p>Adarwich veut dire que le système familial est résistant au changement ? se refermé sur les relations extérieures.</p>	<p>- <b>Système fermé</b> <b>(Salem, 2009)</b></p>
--	---	--

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

<p>par nous-même cette situation.</p> <p><b>Nous :</b> Existe-t-il des moments où la famille se sent en sécurité ou où les interactions avec l'adolescent sont plus positives ?</p> <p><b>Saida :</b> oui ce n'est pas souvent, mais quand-même par exemple s'il tombe malade il n'agis jamais, ou bien des fois quand on se rassemble avec notre oncle qui vient de la France, il se calme et il se sent rassuré c'est comme il prend une période de repos, il se détache de ses responsabilité sois disant.</p> <p><b>Yanis :</b> Dada Alloua c'est comme mon père je peux le confier tout avec des yeux fermer ! donc je me repose à son arriver.</p>	<p>autodestructeurs, une perte de motivation, de l'isolement, ou d'autres signes de détresse émotionnelle ou bien la disparition du père pourrait également entraîner une redistribution des responsabilités au sein de la famille. Yanis pourrait se sentir accablé par de nouvelles attentes ou obligations, ce qui pourrait contribuer à son malaise et à sa détérioration.</p> <p>Pour quels raison que Yanis a réjouis au sujet de son oncle ? en parlant avec confiance ? peut-être que son oncle les traite d'une</p>	<p>- <b>La métaphore (Antoine, 2017)</b></p> <p>- <b>La maltraitance familiale (Salem, 2011)</b></p>
--	--	--

<p><b>Nous :</b> Quels éléments contribuent à créer un environnement familial calme et sécurisé malgré les défis posés par les comportements violents de Yanis ?</p> <p><b>Saida :</b> je vous assure, quand mon oncle se présente tout marche dans l'ordre, puisque Dada, nous le voyons comme notre père, il nous a jamais négligé ni abandonner après la mort de notre père. Et Yanis le respecte énormément, quand il vient c'est comme Yanis se détache de son rôle de père protecteur, il devient le fils poli.</p>	<p>manière saine ? et il préserve le principe de l'homéostasie ?</p> <p>Yanis pourrait se réjouir du sujet de son oncle et en parler avec confiance pour plusieurs raisons, qui pourraient être liées à la manière dont son oncle le traite et à la dynamique familiale globale après le décès de son père il pourrait avoir pris un rôle plus actif dans la vie de Yanis et de sa famille après le décès du père, en aidant avec des responsabilités familiales, en offrant du soutien financier ou en étant présent lors des événements familiaux. Cette implication peut renforcer le sentiment de sécurité et de stabilité pour Yanis. Comme aussi il pourrait jouer un rôle crucial dans le maintien de l'homéostasie familiale, c'est-à-dire l'équilibre et la stabilité au sein du foyer. En</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>La structure familiale (Albernhe, 2014)</b></li>   <li>- <b>Les réactions symétriques et complémentaires (Picard, 2013)</b></li> <li>- <b>Le principe d'autorégulation (l'homéostasie) (Anaut, 2012)</b></li> </ul>
---	---	---

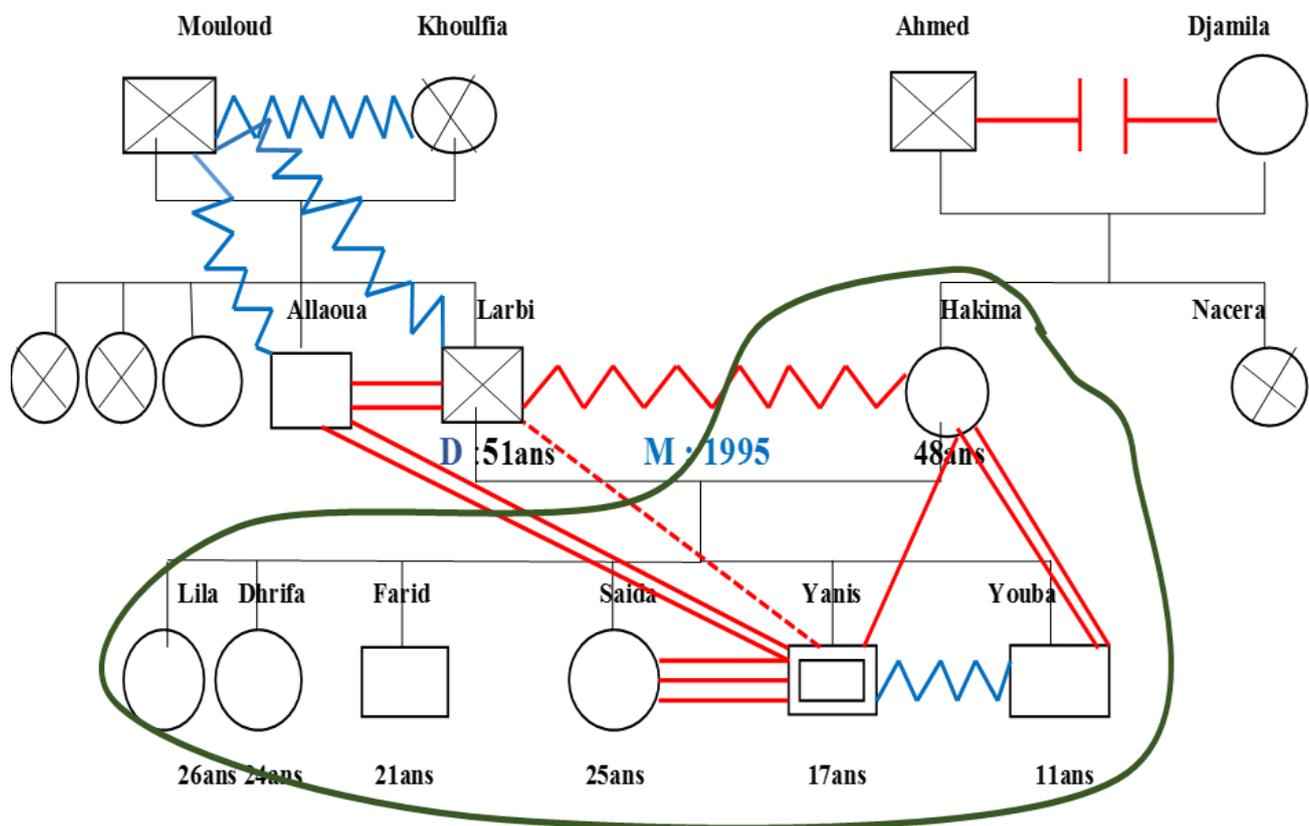
## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

---

	assumant certaines responsabilités ou en aidant à gérer les tensions, l'oncle contribue à créer un environnement plus stable pour Yanis et les autres membres de la famille.	
--	--	--

## 1.2 Présentation de génogramme de la famille

Figure N°01 : le génogramme de la famille de « Yanis » :



**D : Décès**  
**M : Mariage**

### 1.2.1 L'analyse du génogramme et la carte familiale

#### 1.2.1.1 La structure de la famille

La Famille de Yanis se compose du père Larbi âgé de 51ans, décédé par une crise cardiaque, il était un ancien coach de football, et il possède une cafétéria sans son village et de temps en temps il travaille dans son champ comme un agriculteur. Les parents de Larbi sont décédés 2ans après le décès de leur fils Larbi. Il est l'ainé dans sa fratrie qui se compose de 3 sœurs : Baya, Yasmina (décédé par un arrêt cardiaque), Fadila (décédée par le Covid 19). Et il a également un seul frère : Allaoua.

Larbi était un père dépendant au tabagisme et l'alcool ce qui lui a conduit à perdre sa santé et sa vie complètement à cause de son ignorance.

Hakima, la mère à Yanis est une femme au foyer, son père était un ancien combattant dans la révolution française, il s'est rompue avec sa mère quand elle était toute petite, la mère à Hakima est encore vivante mais elle souffre du cancer du sang, Hakima n'a jamais fait de l'école, elle vit avec ses enfants sous le même toit après le décès de son époux.

Larbi et Hakima sont marié en 1995, et ils ont enfanté 2ans après leur mariage.

#### **Fratrie :**

**Lila** : l'ainé dans ses sœurs, âgée de 26ans, avocate dans le tribunal, fiancée.

**Saida** : la deuxième sœur, âgé de 25ans, travaille comme agent marketing dans une usine d'emballage, divorcé après quelque mois de son mariage, et actuellement fiancée après 2ans de divorce.

**Dhrifa** : la petite sœur dans sa fratrie, âgée de 24ans, femme au foyer, fiancée.

**Farid** : l'ainé de ses frères, âgé de 21ans, maçon et célibataire il vit sous le même toit avec sa famille.

**Yanis** : âgé de 17ans, un élève de 1<sup>ère</sup> année lycée, il a subi un échec scolaire après le décès de son père.

**Youba** : le petit garçon de la famille, âgé de 11ans, un élève de 1<sup>er</sup> année Cem.

#### 1.2.1.2 Le cycle de vie :

D'après la carte que nous avons faite, on remarque que dans la famille nombreuse du côté paternel de Yanis, plusieurs décès due presque à la même cause qui est l'arrêt cardiaque, par contre la famille de Yanis n'a connu aucun décès.

## **La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats**

Du côté maternel à Yanis, on a constaté une relation rompue entre les grands-parents, et Hakima a grandi sans père, elle a grandi juste avec sa mère et son unique sœur, cette dernière a perdu sa vie suite à un accident de voiture avec son époux.

Le couple conjugale (Larbi et Hakima) a connu une relation fusionnelle mais conflictuelle au même temps à cause du mauvais caractère du père et sa dépendance à l'alcool ; l'a laissé se conduire d'une manière agressive envers ses fils.

Dans ce que nous avons mentionné, les sœurs à Yanis sont toutes fiancées, sauf que Saida était une jeune femme divorcée après quelque mois de son mariage mais à l'état actuel, elle est fiancée, mais leur père a rendu l'âme avant son déménagement à sa nouvelle maison et avant même que ses filles quittent la maison.

### **1.2.1.3 Le modèle répétitif à travers les générations :**

D'après l'entretien que nous avons fait, nous remarquons qu'un point en commun qui se répète à travers les générations, le grand père à Yanis était agressif envers ses fils (Larbi et alloua), et ce qui a laissé Larbi de suivre exactement le même chemin que son père et d'être violent avec ses fils, on a remarqué qu'après le décès du père, Yanis a voulu exactement prendre le rôle de son père qui n'est plus présent, et il se comporte agressivement envers Youba son petit frère vu qu'il le considère comme son fils.

### **1.2.1.4 Le cycle de vie et le fonctionnement familial :**

D'après le génogramme, nous avons fait une déduction qui est la suivante :

Yanis vivait dans une famille élargie qui contient les grands-parents et les tentes non-mariés, avant le décès de leur père, Yanis vivait dans une atmosphère stable et éclairé dont la relation est normal, aucun conflit ni ambiguïté dans leur relation, malgré que son grand parent était si violent avec son père et son oncle mais cet époque Yanis n'a manifester aucun soucis, le père à Yanis était aussi violent avec lui et ses frères, et là on remarque que Yanis est plus proche de son oncle que de son père et il a une relation fusionnelle avec sa sœur Saida que sa mère Hakima.

Yanis présente une relation normale avec sa mère, on remarque qu'il n'y a pas d'attachement entre eux et qu'il n'y pas cette relation de (mère-enfant).

Une tragédie a succombée cette union, c'est le décès du Larbi, c'est une perte inattendu de leur part, c'est ce qui a affecté cette relation enchevêtré qui devient plus tard désengagé dont on remarque une violation des sous-systèmes. Tout est devenu bouleversé et changé après le décès de Larbi ce qui a engendré une anarchie et une confusion dans les relations de ces membres de la famille.

## **La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats**

### **1.2.1.5 Les modèles relationnels et les triangles :**

La famille a vécu plusieurs événements stressants avant le décès de Larbi mais la structure de cette famille s'est restée la même car les frontières sont claires, mais le décès de Larbi a fait secouer tous les membres de la famille surtout ses enfants notamment Yanis qui est devenu agressif dont la qualité des relations est désengagée.

On remarque qu'il y a une certaine cohésion entre Saida et Yanis vu que c'est sa sœur préférée et d'après ce qu'il a confessé ; c'est la seule qui le soutient au moment de ses crises et n'essaye pas de le juger ni de le blâmer mais elle essaye de lui offrir un climat d'entente.

On voit que aussi que Yanis présente une relation proche envers son oncle malgré sa distance ; qu'ils ne vivent pas dans le même pays ni sous le même toit, par contre envers son père, il manifeste une relation distante.

Yanis se montre très violent envers son frère Youba, ils sont constamment en conflit car Youba est proche de sa mère par crainte que ce dernier soit dépendant d'elle, Yanis dépasse son rôle de frère envers Youba.

### **1.3 Analyse de l'entretien familiale avec la famille de Yanis :**

En se référant au modèle structurel de Minuchin et contextuel de Nagy, on parlera sur la structure de la famille de Yanis en se basant sur ces principes :

- Le pouvoir dans la famille.
- Les rôles.
- Les sous-systèmes.
- La qualité des relations
- Les conflits des loyautés
- La parentification.

Dans les dires de Saïda dans le questionnement circulaire, Yanis a pris le pouvoir dans la famille en raison de l'ignorance de son grand frère et de l'incapacité de sa mère à assumer son rôle maternel. Yanis a voulu prendre la place du père à la maison pour faire entendre sa voix auprès de ses frères et sœurs, et même au sein de toute sa famille. Les expériences et les responsabilités qui l'ont transformé l'ont conduit à passer du rôle de frère à celui de père de famille. Yanis a pris le rôle du père protecteur et de l'époux fidèle après la perte de son propre père. Peut-on dire que le comportement agressif de Yanis envers sa famille et envers les autres est une manière de communication pour se défendre ? Ou bien Yanis se comporte de cette manière pour montrer sa loyauté envers l'héritage de sa famille ?

## **La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats**

Yanis pourrait effectivement avoir une personnalité naturellement dominante, ce qui le pousse à vouloir prendre le contrôle dans certaines situations. Cette dynamique pourrait être accentuée par les frontières et limites floues entre les sous-systèmes familiaux,

Après la perte du père, Yanis a peut-être ressenti une forte pression ou un devoir de remplir le vide laissé par son absence. Cette pression peut provenir de la famille elle-même ou de Yanis qui se sent responsable de la stabilité de sa famille et la mention de l'incapacité de la mère et de l'ignorance du grand frère suggère un manque de leadership et de soutien parental. Yanis aurait pu sentir qu'il n'avait d'autre choix que de prendre en charge les responsabilités familiales pour éviter que sa famille ne se désintègre. La parentification est une hypothèse plausible. Si Yanis a pris un rôle parental après le décès de son père, cela peut expliquer son besoin de protéger sa sœur et de confirmer son autorité. La parentification peut causer une grande souffrance, surtout lorsqu'elle survient brusquement et que l'individu n'est pas préparé à assumer ces responsabilités.

L'analyse de la situation sous l'angle de la théorie de Minuchin sur les sous-systèmes familiaux montre comment les rôles peuvent se redéfinir en réponse à des crises familiales, soulignant l'importance de chaque sous-système dans le maintien de l'équilibre familial.

Le comportement agressif de Yanis peut être interprété comme une tentative de maintenir l'équilibre familial (homéostasie). En assumant un rôle similaire à celui de son père, Yanis pourrait chercher à restaurer une structure familiale perturbée par le décès paternel. Si son père était agressif, Yanis pourrait inconsciemment reproduire ce comportement en pensant qu'il s'agit d'une manière efficace de gérer la famille. Le symptôme (Le comportement agressif) de Yanis pourrait aussi être une forme de contestation de la parentification et du poids des responsabilités qui lui incombent. Le conflit de loyauté pourrait se manifester par des actions destructrices, reflétant une lutte interne entre son désir de loyauté envers son père et le besoin de rejeter ce rôle écrasant. La question de savoir pourquoi Farid n'a pas assumé le rôle parental est crucial. Farid pourrait être incapable de prendre ce rôle, soit par manque de compétence, soit par désengagement émotionnel. La responsabilité de cette répartition des rôles pourrait incomber à la dynamique familiale et aux attentes implicites placées sur chaque membre, en plus de ça, l'absence de la mère, que ce soit en termes de pouvoir ou de présence active, exacerbe la confusion des frontières et des limites dans la famille. Si la mère n'avait pas un rôle défini ni avant ni après le décès du père, cela pourrait expliquer pourquoi Yanis a pris autant de pouvoir. La mère pourrait avoir donné implicitement ce pouvoir à Yanis, soit par sa propre incapacité à assumer ce rôle, soit par manque de soutien et de structure. La famille semble fonctionner sur un mode fusionnel et conflictuel, où les rôles et les frontières sont flous. Le comportement

## **La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats**

agressif de Yanis pourrait être une tentative de préserver son pouvoir et son autorité dans ce contexte.

Quant à la qualité des relations, Yanis a une relation constamment conflictuelle avec son petit frère Youba. Yanis, en assumant le rôle de père, impose une autorité qui peut être mal acceptée par Youba, qui voit toujours Yanis comme un frère et non comme une figure parentale. Cette inversion des rôles naturels peut créer des tensions et des résistances. Youba peut ressentir de la frustration ou de l'opposition face à l'autorité de Yanis, qu'il ne perçoit pas comme légitime. Cette relation peut révéler plusieurs dynamiques complexes. Yanis pourrait essayer de protéger Youba, mais aussi de contrôler pour compenser un sentiment d'impuissance. S'il a souffert sous l'autorité de son père, Yanis pourrait ressentir un besoin de renverser cette dynamique en exerçant une autorité semblable sur son frère.

En racontant, nous avons constaté qu'il avait une relation conflictuelle entre le père et ses fils, et que Larbi s'est comporté de la même façon avec ses fils que son père l'a traité. Il semble que le comportement de Larbi avec ses fils soit une répétition du modèle relationnel qu'il a lui-même vécu avec son propre père. Le fait que Larbi reproduise avec ses fils le même type de relation conflictuelle qu'il a eu avec son propre père peut être compris comme un exemple de transmission transgénérationnelle des comportements. Les schémas de comportement et les dynamiques relationnelles sont souvent appris et répétés d'une génération à l'autre, car les individus tendent à reproduire ce qu'ils connaissent. La similarité entre le comportement du père et celui de Yanis, comme le mentionne Saïda, illustre l'influence des loyautés invisibles à travers les générations ; Yanis peut inconsciemment s'identifier à son père et modéliser son comportement en croyant que c'est la manière appropriée de se comporter dans la famille. Bien que les émotions, les attentes et les conflits non résolus de la génération précédente peuvent être transmis à travers les générations, influençant les comportements actuels. Ce que nous avons déduit, c'est que Yanis a été parentifié dès son jeune âge, il a assumé un rôle sans le vouloir, le fardeau des responsabilités parentales à un jeune âge peut entraîner un niveau élevé de stress et de pression pour Yanis. Il pourrait se sentir submergé et incapable de faire face à toutes les attentes placées sur ses épaules. En raison de son jeune âge et de son manque d'expérience, Yanis pourrait avoir du mal à gérer ses propres émotions, en particulier les sentiments de colère, de frustration et de ressentiment qui peuvent découler de la parentification.

En résumé, Yanis agit de manière agressive et dominante en raison de plusieurs facteurs : la parentification, la confusion des rôles, l'absence de figures parentales claires, et une dynamique familiale complexe et fusionnelle. Son comportement est à la fois une tentative de maintenir

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

l'homéostasie familiale et une réaction à la pression et aux responsabilités qui lui ont été imposées.

### 1.4 Protocole de FAT du patient désigné « Yanis » :

Tableau N°03 : Les données de test FAT de « Yanis » :

Numéro de planches	Les réponses obtenues
<b>Planche 01</b>	Je vois une famille autour d'une table, les parents qui se disputent, le papa menace la mère, la fille reste confus ne sait pas quoi faire, je pense que les enfants ressentent une insécurité.
<b>Planche 02</b>	Un frère qui ne veut pas intimider sa sœur qui est venue lui demander de choisir elle le CD pour faire de la musique, il se sent timide et il a fini par faire plaisir à sa sœur.
<b>Planche 03</b>	Je vois un garçon qui fait tomber le vase et son père qui est venu le taper avec une planche qui cache derrière son dos, l'enfant se sent menacé de la part de son père.
<b>Planche 04</b>	Je vois une fille qui choisit sa tenue, et elle est dans un état de confusion et d'hésitation, elle ne sait pas faire le choix. Sa mère la force à acheter la robe dans ses mains mais la fille s'énerve et refuse.
<b>Planche 05</b>	Je vois une famille dont le père montre son autorité dans la maison et hurle sur sa femme et y'a la fille qui règle la télé qui a peur de son père, je vois le fils proche de sa mère on dirait c'est Youba hahaha ! mais la mère est malheureuse, y a l'autre fils qui est désintéresser comme Farid hein !
<b>Planche 06</b>	Qu'est-ce qu'il fait celui sur le lit ? je pense que la mère veut faire la dominante en punissant son fils, elle lui ordonne de ranger sa chambre et ce garçon ne veut pas obéir à sa mère, hahaha des fois je fais ça pour ma mère.
<b>Planche 07</b>	C'est comme cet enfant voulait dormir mais soudainement, il écoute sa mère et son père se disputent, je le vois peur par rapport à la situation de ses parents.
<b>Planche 08</b>	Une sœur et son frère qui s'accompagne, je pense qu'ils sont pauvres et il y a ses amis en arrière qui le taquine mais sa sœur le protège et le soutiens.
<b>Planche 09</b>	Ah la bouteille de l'alcool sur la table ! celui-là ressemble à mon père, je vois dans cette image un père dominant et autoritaire qui hurle sur sa femme et la rabaisse en lui demandant de préparer à manger et leur fils qui écoute en cachette leur dispute, le fils paraît dégouté et inquiet.
<b>Planche 10</b>	Emmmmm ! je n'arrive pas à comprendre... ah c'est bon ! je pense celui qui est grand veut humilier celui à ses côtés, mais ce dernier se met à la défensive, il a préparé dans sa main celui de baseball pour se défendre en cas d'attaque.
<b>Planche 11</b>	Là je vois un couple qui rend visite à la maison familiale (côté paternel), l'homme s'appête à sortir et il ordonne à sa femme par colère d'y aller se coucher puisque il est tard, et les trois qui sont assis restent choqués du comportement de l'homme.

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

---

<b>Planche 12</b>	Je vois un père qui met de la pression pour sa fille concernant les études, la fille là se sent pas libre, je la vois stressée et désespérée et surtout triste, c'est comme elle est trop suivi et ils l'ont laissé pas de faire le choix dans sa vie.
<b>Planche 13</b>	Cette image donne de l'espoir, je vois là, une femme qui tombe malade et son homme à ses côtés qui l'a rassurée et la soutient.
<b>Planche 14</b>	Je vois un père s'amuser avec son fils, l'autre qui reste isolé et triste, il se sent pas dans sa place c'est comme c'est un intrus ou quoi ! quelque chose qui ne va pas dans sa tête.
<b>Planche 15</b>	Une femme qui regarde à ses enfants qui jouent au Monopoli, mais je pense que celui sur le canapé n'a pas le droit puisque il est puni par sa mère, apparemment ! je ressens comme il ne mérite pas de jouer.
<b>Planche 16</b>	Je remarque une hésitation de la part du père puisque son fils lui demande la clé de la voiture et il commence à hurler, ce garçon je vois désobéissant et agressif envers son père.
<b>Planche 17</b>	Cette femme-là, qui regarde dans le miroir, n'a pas confiance en elle, elle se maquille et elle se fait belle de peur que son mari la trahisse.
<b>Planche 18</b>	C'est une famille en route, ils partent en vacances mais je les vois une famille malheureuse, le père qui a un visage fermé et sévère, sûrement c'est le père qui domine dans cette famille, mais je remarque bien que ce couple protège leurs enfants de cette dispute en les voyant dans l'arrière s'amuser.
<b>Planche 19</b>	Je vois une fille qui a eu de mauvaises notes, le père qui cherche des explications par rapport aux notes de sa fille, la fille se sent jugée par son père et ne sait pas ni quoi faire ni quoi répondre.
<b>Planche 20</b>	Ce garçon qui regarde dans le miroir, cherche la validation, il manque de confiance et il se voit incomplet dans son corps.
<b>Planche 21</b>	Je vois une famille heureuse, olala ! ce père qui va déposer ses enfants à l'école et il fait des adieux pour sa femme, je vois que les enfants admirent le couple de leur parent, je vois vraiment de l'affection dans cette famille, l'un se soucie de l'autre.

### 1.5 La cotation de protocole de FAT de patient désigné « Yanis »

# La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

Figure N°02 feuille de cotation de patient désigné « Yanis » :

**PAT**  
 Alexander Julian III, Wayne M. Sotile,  
 Susan E. Henry et Mary O. Sotile

Nom Yanis Date : \_\_\_\_\_  
 Age 17 Position dans la famille Frère  
(as père, fille, grand-mère)

**Feuille de cotation**

Catégories	Numéros des planches																					Notes
	Dîner	Salon	Punition	Magasin de vêtements	Salon	Rangement	Heur des escaliers	Galerie marchandise	Cuisine	Terrain de jeu	Somma inactive	Devoirs	Habue du coucher	Jeu de ballon	Jeu	Chiefs	Magasinage	Excursion	Bureau	Microw	Etreinte	
<b>CONFLIT APPARENT</b>																						
Conflit familial	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	10
Conflit conjugal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	1
Autre type de conflit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	10
Absence de conflit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	10
<b>RÉSOLUTION DU CONFLIT</b>																						
Résolution positive	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	4
Résolution négative	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	17
Absence de résolution	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	24
<b>DÉFINITION DES LIMITES</b>																						
Appropriée / adhésion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	6
Appropriée / non-adhésion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	3
Inappropriée / adhésion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	10
Inappropriée / non-adhésion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	2
<b>QUALITÉ DES RELATIONS</b>																						
Mère = alliée	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	0
Père = allié	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	3
Frère/sœur = alliés	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	1
Conjoint(e) = allié(e)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	0
Autre = allié	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	0
Mère = agent stressant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	3
Père = agent stressant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	3
Frère/sœur = agents stressants	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	3
Conjoint = agent stressant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	3
Autre = agent stressant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	3
<b>DÉFINITION DES FRONTIÈRES</b>																						
Fusion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	1
Désengagement	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	10
Coalition mère / enfant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	0
Coalition père / enfant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	0
Coalition autre adulte / enfant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	1
Système ouvert	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	3
Système fermé	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	5
<b>CIRCULARITÉ DYSFONCTIONNELLE</b>																						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	1	
<b>MAUVAIS TRAITEMENTS</b>																						
Maltraitance	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	9
Abus sexuel	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	10
Négligence / abandon	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	10
Abus de substances	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	1
<b>RÉPONSES INHABITUELLES</b>																						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	0	
<b>REFUS</b>																						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	0	
<b>TONALITÉ ÉMOTIONNELLE</b>																						
Tristesse / dépression	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	6
Colère / hostilité	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	5
Peur / anxiété	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	6
Bonheur / satisfaction	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	4
Autre type d'émotion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	2
<b>Index Général de Dysfonctionnement</b>																						95

### **1.6 L'analyse du protocole de FAT du patient désigné « Yanis » à travers les 08 questions :**

Grâce aux récits donnés par Yanis nous avons complétés la feuille de cotation présente si dessus, nous pouvons analysés en répondant aux 08 questions suivantes :

#### **1-le protocole est-il suffisamment long pour permettre l'élaboration d'hypothèse de travail valide ?**

Le protocole de Yanis est parfaitement réussi, nous remarquons que chaque planche lui a fait un début et une fin, il n'y aucune planche refusée mais une seule réponse inhabituelle dans la planche 6.

#### **2-Dans quelle mesure le conflit est-il apparent ?**

L'index générale de dysfonctionnement dans ce protocole est élevé (95) ce qui signifie que les conflits sont constamment présents à l'intérieure de cette famille avec une absence de résolution.

#### **3-Où le conflit se situe-t-il ?**

Dans le protocole de Yanis, on remarque que le conflit conjugal apparait dans les planches (1, 7, 9, 11,16) est de niveau élevé (n=05), et la même chose pour le conflit familial dont est présent dans les planches (3, 5, 6, 12, 16) est au même niveau que le conflit conjugale (n=05), tandis que les conflits à l'extérieur représente un niveau très faible (n=01). Dans cette illustration on peut déduire que :

-la présence des conflits familiaux est une réponse aux conflits conjugales qui se caractérisent par un désengagement et une distance émotionnelle entre les parent et c'est qui a résulté une difficulté de fonctionnement au sein de cette famille, ce qui nous montre que Yanis a été affecté par le comportement de son père, et après l'avoir perdu, le manque affectif qu'il a eu l'a conduit à adopter un comportement agressif envers sa famille et secouer le système familiale.

#### **4-Quel est le fonctionnement familial caractéristique ?**

L'analyse des indices de fonctionnement de cette famille en matière de gestion des conflits est très révélatrice, car elle met en lumière les dynamiques relationnelles au sein de cette famille. Le niveau de résolution positive est très faible dont il contient (n=04) ce qui nous montre dans les planches (2, 13, 17, et 21), par contre la résolution négative et l'absence de résolution domine avec un taux très élevé (n=17) ce qui est présentés dans les planche (1,3 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20). Cela nous permet de comprendre que la famille de Yanis recours à la résolution négative et non saine des conflits ou une absence totale de la résolution

## **La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats**

de leur conflits ce qui nous laisse expliquer que cette famille se caractérise par une forte confusion et abondance entre les membres de la famille.

Le protocole nous montre que l'intervention des parents est inadéquate dont le nombre de définition des limites inappropriés par les parents est élevé (n=10) par rapport à la non-adhésion des enfants (n=02) aux règles imposés par les parents, ce qui montre la domination parentale inadéquate qui engendre un climat défavorable entre les membres de la famille qui se caractérise par l'anxiété et la peur qui mène à développer des frontières totalement diffuses. Et ceci bloqué autour d'une circularité dysfonctionnelle formé sur le désengagement (n=10) de fonctionnement parentale dans sa place. D'après ces résultats, on remarque que le comportement agressif de Yanis est due à des frontière diffuses et un fonctionnement familiale enchevêtré qui se caractérisé par la peur et l'anxiété.

### **5-Quelles sont les hypothèses possibles sur la qualité des relations apparentes dans cette famille ?**

Dans ce protocole, la qualité des relations présentent une prédominance de la peur, l'anxiété, la tristesse et la dépression (n=6), suivis directement avec la colère et l'hostilité (n=5), résultant de la négligence et l'abandon (n=10),

Le père apparait comme un agent stressant (n=8) et on note que la sœur est plus allié (n=2) que la mère (n=00), ceci indique que la raison derrière le comportement agressif de Yanis est due au climat familial conflictuel et le désengagement du père de son rôle.

### **6-Quelles sont les hypothèses possibles sur les aspects systémiques des relations au sein de cette famille ?**

Les aspects systémiques des relations au sein de cette famille semblent basés sur le désengagement (n=10) et la circularité dysfonctionnelle (n=5), le sous-système parental semble prédominant au sein de ce schéma familial avec l'implication de règles inappropriées (n=10) dont le conjoint se présente comme un agent stressant (n=02) qu'un conjoint allié (n=01), et les frontières sont indiqués plutôt désengagées (n=10) que fusion (n=01), et le nombre de coalition adulte/enfant s'agit de (n=01), le système familiale se caractérise par un système fermé à l'extérieur (n=03) plutôt qu'un système ouvert (n=01), la famille semble avoir autres agents stressants (n=03) plus élevé que autres alliés (n=00), le nombre d'autres type de conflits et coalition autre adulte/enfant est similaire dont la note est (n=01).

### **7-Y a-t-il des indices d'inadaptation majeure ?**

Le protocole révèle un niveau élevé de maltraitance au sein de cette famille (n=09), une réponse inhabituelle (n=01) par un niveau faible par contre une négligence et abandon remarquable (n=10), d'après cette analyse, on déduit que Yanis est une victime d'une violation

## **La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats**

des sous-systèmes dont les frontières sont diffuses et les limites sont désengagées et dysfonctionnelle et elle se présente comme une famille qui encourage la résolution négative ou l'absence absolue de ce dernier, et cela conduit Yanis à se comporter d'une manière agressive envers les autres et envers lui-même et cela nécessite une intervention thérapeutique familiale car ceci est due à une perturbation au sein du système familiale.

### **8- Existe-t-il dans ce protocole, des thématiques qui contribuent à la formulation d'hypothèses cliniques utiles ?**

D'après cette analyse profonde du protocole du patient désigné Yanis, on confirme que la maltraitance familiale et la négligence subi par ses parents notamment par son père l'a laissé manifester cette perturbation en se conduisant agressivement pour prendre le rôle de son père au sein de cette famille.

Cette famille a une immense nécessité d'une prise en charge thérapeutique familiale pour reconstruire la structure familiale au niveau du pouvoir et des rôles dans les sous-systèmes pour trouver l'équilibre familiale et le confort émotionnel.

### **1.7 Synthèse sur la famille du patient désigné « Yanis » :**

D'après l'analyse de l'entretien familial, du génogramme et du test de la famille (FAT) appliqué à Yanis, il est confirmé que les conflits au sein de cette famille sont intenses et que les relations entre les membres sont enchevêtrées. La perte du père a conduit Yanis à refouler sa charge émotionnelle et à subir les perturbations causées par ses parents, notamment son père, qui était violent avec lui et se comportait mal. Le désengagement et l'abandon du père ont provoqué une détérioration des sous-systèmes familiaux, rendant leurs frontières confuses.

Lors de l'entretien familial, Saida insiste sur une différence notable entre la période avant et après la mort du père, affirmant que tout était en ordre avant son décès. Cependant, les résultats du test familial et du génogramme montrent le contraire : cette famille se caractérise par une communication paradoxale et une circularité dysfonctionnelle entre ses membres, le père étant la source de cette perturbation qui trouble l'avenir de Yanis.

Il est également évident que le conflit de loyautés est très présent dans cette famille. Yanis semble avoir adopté le même comportement que son père et son grand-père envers leur famille, ce qui l'a plongé dans une confusion quant à la manière de vivre. Yanis est victime d'un système familial destructeur dans lequel il s'est senti obligé de s'intégrer.

Le comportement agressif de Yanis est une réponse à la rupture des sous-systèmes familiaux, où il s'est retrouvé dans le rôle du père. On peut considérer ce symptôme comme une communication analogique involontaire visant à préserver la famille de la dispersion après la

## **La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats**

---

disparition du père. Lorsque Yanis affiche un comportement agressif, cela peut être vu comme un moyen d'exprimer ses tensions internes et ses besoins de différenciation, tout en signalant une demande de connexion et de soutien de la part de sa famille.

A la fin, on peut confirmer que le fonctionnement relationnel des familles des adolescents ayants un comportement agressif se caractérise d'une part par ; l'apparition des conflits intenses, des relations enchevêtrées entre les membres de la famille ainsi que les limites et les frontières confuses. Et d'autre part par : les conflits de loyauté et la légitimité destructrice qui priment sur les relations intrafamiliales et même entre les générations. On confirme aussi que le comportement agressif comme symptôme, peut jouer le rôle d'une communication analogique pour protéger la dynamique relationnelle (l'individu et la relation), comme il peut avoir un sens de la compétence de la famille à maintenir son équilibre pour opter aux changements afin de faire face au paradoxe de l'individuation et la dépendance chez l'adolescent et sa famille.

Cette confirmation des deux hypothèses déjà avancés est bien claire que le système familiale se caractérise par une détérioration des rôles au moment du décès du père, ce qui a laisser Yanis se retrouver dans une situation complexe dont il lui en a attribuer une grande responsabilité sans d'être préparé, et le désengagement de Farid et la mère ont conduit Yanis à prendre la fonction parentale dès son jeune âge.

### **2. Présentation et discussion et l'entretien familial avec « Cylia » et sa famille**

Cylia, une jeune adolescente âgée de 18 ans poursuit ses études au lycée Mohammed Boudiaf à Tazmalt. Elle est actuellement en deuxième année de l'enseignement secondaire et à un niveau scolaire presque moyen. Cependant, elle souffre d'un trouble du comportement. Ce trouble se manifeste par des comportements agressifs, tant à la maison qu'à l'école. Elle ne respecte pas la parole des autres, surtout à la maison, et cette agressivité pose des défis pour sa famille et son environnement scolaire. Elle vit dans une famille de milieu socio-économique moyen.

Cylia vit d'une famille nucléaire de sa mère NADIA, âgée de 43 ans, est femme au foyer et s'occupe de nombreuses responsabilités domestiques tout en travaillant comme couturière. Son père SAMIR, âgé de 49 ans, travaille loin de la maison, dans une autre wilaya du pays.

Cylia est l'aînée d'une fratrie composée d'un seul frère ADEM, âgé de 10 ans. Son frère poursuit ses études à l'école primaire de leur quartier.

Nous avons effectué un entretien systémique individuel avec Cylia. Au cours de cette rencontre, nous avons discuté de plusieurs points essentiels concernant le prochain entretien, et aussi pour la préparer à la passation du test de la famille (FAT). L'objectif est d'activer la participation de Cylia et de la mettre dans une position où elle se sentira à l'aise lors de la passation.

Parallèlement, nous avons également sollicité un entretien familial avec les membres de la famille de Cylia. Malheureusement, nous n'avons pas pu convenir d'un rendez-vous avec tous les membres de la famille, donc seule sa mère a répondu à l'invitation et était présente. En effet, elle est plus proche de Cylia. De plus, le père de Cylia travaille loin de la maison et est souvent absent.

Lors de l'entretien individuel systémique, Cylia s'est montrée relativement à l'aise, car ce n'était pas la première fois qu'elle voyait un psychologue. En effet, Cylia avait déjà suivi des séances avec une psychologue auparavant, ce qui a facilité son ouverture et sa participation à cet entretien.

#### **2.1 Présentation des données de l'entretien familiale**

Le jour de l'entretien familial, la mère ainsi que le patient désigné étaient présentes. L'entretien s'est déroulé en langue maternelle « le kabyle » et s'est passé dans de bonnes conditions.

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

Avant d'entamer l'entretien circulaire, nous avons commencé par discuter avec la mère de la situation familiale afin de collecter des données sur la famille du patient désigné, dans le but de créer un génogramme et une carte familiale. Cela a également contribué à mettre la famille à l'aise et à instaurer un climat de confiance.

Suite à cette discussion sur la situation familiale, nous avons initié des questions circulaires avec la mère. Nous l'avons interrogée sur le cas de Cylia, ainsi que sur la période d'apparition et de développement des signes de son comportement agressif envers autrui et envers elle-même.

Notre entretien familial circulaire s'est déroulé comme suit :

**Tableau N°04 : un tableau récapitulatif de l'entretien familiale :**

Le Visuel et auditif	La résonance et les hypothèses	Concepts et références théoriques
<p>Cylia et sa mère entrent ensemble avec un sourire, Cylia tien la main de sa mere. La mère de Cylia s'assied d'abord, et Cylia prend une chaise et s'assoit à côté d'elle.</p> <p>La mère regarde souvent Cylia, avec des yeux remplis d'inquiétude et de protective.</p> <p><b>Nous :</b> Après avoir souhaité la bienvenue, nous les avons gentiment invité à se présenter.</p>	<p>Le sourire pourrait masquer des émotions plus complexes comme l'anxiété ou des conflits non résolus. La main tenue peut indiquer une relation enchevêtrée où Cylia cherche constamment le soutien de sa mère Cette observation suggère une dynamique de contrôle et de surveillance, où la mère pourrait avoir du mal à laisser Cylia être autonome par crainte pour sa sécurité ou son bien-être. Cela soulève des questions sur la fusion des relations, les difficultés de distinction pouvant entraver le processus d'indépendance et l'individuation de Cylia. Est-ce que cette dynamique complique l'entrée de Cylia dans la phase de maturité et la prise de responsabilités, en la maintenant dans une position de dépendance vis-à-vis de sa mère ?</p>	<p><b>-Frontières et Sous-Systèmes</b> <b>(Anaut, 2012)</b></p>

<p><b>Nadia</b> : Je m'appelle Nadia et je suis la mère de Cylia et d'un fils nommé Adem. Mon mari, Samir, est souvent absent en raison de son travail, donc c'est moi qui prends soin des enfants.</p>	<p>L'absence fréquente de Samir peut affaiblir la structure familiale, en mettant davantage de responsabilités sur les épaules de Nadia. Cela peut entraîner des déséquilibres dans la dynamique familiale et affecter la stabilité émotionnelle des enfants</p>	<p><b>-Structure Familiale</b> (Anaut, 2012)</p>
<p><b>Nous</b> : Quels événements ou situations semblent déclencher les comportements violents de Cylia ?</p>	<p>Le récit de Nadia révèle une évolution significative dans le comportement de Cylia, qui est passée d'un enfant paisible et heureuse à une personne confrontée à des difficultés émotionnelles et comportementales. On peut affirmer que cette évolution semble résulter directement des modifications de comportement de son père. – Quelle est la raison pour laquelle la puberté de Cylia a changé dans le comportement Père ? Il souhaite démontrer à sa fille qu'il n'est plus un enfant mais une femme, qu'il doit se comprendre en tant que femme.</p>	<p><b>-Crise familiale</b> (Henriquet-Duhamel, 2007)</p>
<p><b>Nadia</b> : Avant, Cylia était une enfant calme et joyeuse, très proche de sa famille, surtout de son père Samir. Elle aimait jouer avec ses amis et avait de bons résultats à l'école. Les problèmes ont commencé il y a environ deux ans, lorsque Cylia a touché à la puberté, son père a commencé à changer d'attitude envers elle : il a commencé à la frapper juste sans aucune raison. Ce changement a beaucoup affecté Cylia, qui a commencé à se sentir abandonnée par son père et en colère et son comportement a changé beaucoup</p>	<p>Cylia ressent une profonde colère envers son père pour avoir brisé le lien de sécurité et de confiance qui les unissait. De plus, le fait que ce changement ait été soudain et sans aucune explication claire pourrait avoir</p>	<p><b>-L'élaboration psychique de la séparation</b> (Emmanuelli, 2009)</p>
<p><b>Cylia</b> : Oui, c'est vrai. Avant, tout allait bien, mais tout a changé quand papa a commencé à me frapper. Je ne comprends toujours pas pourquoi il a commencé à</p>		

<p>agir comme ça avec moi. J'ai l'impression qu'il ne m'aime plus et ça me rend tellement en colère sur papa et triste. J'essaie de comprendre ce que j'ai fait de mal, mais je n'y arrive pas</p> <p><b>Nous :</b> Quels sont les sentiments ou les besoins sous-jacents qui pourraient conduire CYLIA à recourir à la violence ?</p> <p><b>Nadia :</b> Je sais que Cylia ressent surtout de la peur et de la tristesse. Elle se sent abandonnée par son père, ce qui la rend très en colère et désespérée c'est les punitions et les coups de son père Samir"</p> <p>Cylia : « je sens de la triste à cause de papa. Car Je me sens rejetée et ça me fait vraiment mal. Parfois, je ne sais juste pas comment gérer tout ça autrement que d'être agressive "</p>	<p>contribué à son sentiment d'incompréhension et de souffrance.</p> <p>La description de Nadia suggère que le manque de stabilité et de sécurité dans la relation père-enfant a eu un impact profond sur la santé mentale et émotionnelle de Cylia La description de la peur ressentie par Cylia en présence de son père indique clairement que sa relation avec lui était basée sur la domination et le contrôle plutôt que sur la sécurité et l'amour. Ce manque de sécurité dans leur relation a certainement contribué à sa violence et à ses autres comportements agressifs.</p> <p>Les paroles de Cylia mettent en évidence un profond sentiment de tristesse et de rejet, ce qui peut être attribué à la relation conflictuelle avec son père. Elle exprime également qu'elle ne sait comment gérer ses émotions autrement que par l'agressivité, ce qui peut indiquer un manque de compétences émotionnelles ou</p>	<p><b>-La violence (Claes, 2004)</b></p> <p><b>-Crise de l'Adolescence (Duverger, 2017)</b></p>
--	--	---

<p><b>Nous :</b> Comment les membres de la famille perçoivent-ils les motifs derrière les comportements violents de CYLIA ?</p> <p><b>Nadia :</b> "ummm ...Pour moi, je pense que les comportements violents de Cylia viennent principalement de sa douleur depuis que son père a changé son attitude envers elle. Elle se sent rejetée par son père, comme si elle n'était plus aimée. Mais parfois, j'essaie de comprendre mon mari, car il a grandi dans une maison où son père était sévère avec sa sœur Fatiha. Je lui dis souvent qu'il devrait agir différemment avec notre fille. Mon mari m'a toujours dit qu'il faut être sévère pour que les filles soient disciplinées</p> <p><b>Cylia :</b> " C'est vrai, je me sens vraiment mal quand papa me frappé, Je veux que qu'il arrête de me frapper. Je sais qu'il pense que c'est la bonne façon de me discipliner, mais ça me fait plus de mal que de bien.</p> <p><b>Nous :</b> Comment les membres de la famille réagissent-ils aux comportements violents de CYLIA ?</p>	<p>interpersonnelles pour réguler ses émotions de manière adaptée</p> <p>Les comportements violents de Samir envers Cylia pourraient être influencés par les modèles parentaux qu'il a lui-même expérimentés dans son enfance, en particulier l'attitude sévère de son propre père envers sa sœur. Cette observation soulève la question de la possibilité de la transmission générationnelle des événements, en particulier en ce qui concerne le problème de la violence au sein de cette famille.</p> <p>Les paroles de Cylia suggèrent sa souffrance émotionnelle profonde en raison des violences infligées par son père. Elle exprime clairement sa volonté que son père cesse ces actes de violence, mais également sa compréhension des raisons derrière celles-ci. Malgré tout, elle exprime également son avis selon laquelle ces façons de faire lui font plus de mal que de bien</p>	<p><b>-Les transmissions générationnelles</b></p> <p><b>Transgénérationnel</b></p> <p><b>(Anaut, 2012)</b></p>
---	--	--

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

<p><b>Nadia :</b> "Pour moi, je reste calme et j'essaie de comprendre ce qui la pousse à agir ainsi. Je lui parle doucement et j'essaie de la calmer. Mais quand son père est à la maison, c'est plus compliqué. Il se met à crier sur elle et la frappe. Parfois, il dit des choses blessantes, comme qu'elle n'est pas sa fille."</p> <p><b>Cylia :</b> "Quand papa n'est pas à la maison, je me calme rapidement et maman m'aide beaucoup, même si je suis encore en colère. Mais quand papa est à la maison, il se met à crier et me frapper, ça me fait encore plus mal, et je deviens encore plus en colère surtout quand il me dit des choses comme que je ne suis pas sa fille. Ça fait très mal et ça alimente ma colère."</p> <p><b>Nous :</b> Quelles stratégies vous utilisez pour tenter de désamorcer ou de gérer les situations de violence ?</p> <p><b>Nadia :</b> En tant que sa mère, je reste avec elle et j'écoute ce qu'elle ressent, j'essaie vraiment de la comprendre même si parfois ça ne suffit pas. J'essaie de l'aider à</p>	<p>Les propositions de Nadia indiquent qu'elle tente de gérer la situation en restant calme et en cherchant à comprendre les raisons qui conduisent Cylia à agir ainsi. Elle fait preuve d'empathie et d'écoute active en lui parlant doucement et en suggérant de la calmer</p> <p>Cependant, la présence du père complique la situation, car il réagit de manière agressive en criant et en frappant Cylia, allant même jusqu'à nier sa relation avec elle. Cette dynamique met en évidence les défis auxquels sont confrontés les membres de la famille lorsqu'ils tentent de gérer les comportements agressifs dans un environnement familial tendu et conflictuel.</p> <p>Les paroles de Cylia montrent à quel point la présence de son père à la maison empire la situation. Il se met à lui crier dessus et à la frapper, ce qui fait encore plus mal à Cylia et intensifie sa colère. De plus, ses paroles blessantes, telles que "tu n'es pas ma fille", font beaucoup souffrir Cylia et sont un facteur supplémentaire qui alimente sa colère.</p> <p>La façon dont Nadia soutient sa fille en l'écoutant, en l'encourageant à exprimer ses sentiments et en lui proposant des</p>	<p><b>-La légitimité constructive</b> (Albernhe, 2014)</p> <p><b>-Les réactions symétriques et complémentaires</b> (Picard, 2013)</p> <p><b>-Les conflits</b></p> <p><b>-La légitimité destructrice</b> (Alberhne, 2014)</p> <p><b>-Le principe d'autorégulation (l'homéostasie)</b> (Anaut, 2012)</p>
---	--	--

<p>exprimer ses sentiments de manière positive, par exemple en jouant avec son frère. Parfois, je l'emmène avec moi là où je travaille, ou alors nous sortons juste toutes les deux pour manger ensemble. Comme elle aime beaucoup les pizzas, nous allons souvent en manger, ça lui fait plaisir."</p> <p><b>Cylia :</b> " pour moi Quand maman reste avec moi et m'écoute, ça me fait du bien, même si ça ne règle pas toujours mes problèmes. Mais Jouer avec mon frère ou sortir manger pizza avec maman me permet de me changer les idées et de me sentir mieux. Mais ça ne résout pas le problème avec papa."</p> <p><b>Nous :</b> Quelles sont les conséquences des comportements violents de CYLIA pour lui-même et pour les autres membres de la famille ?</p> <p><b>Nadia :</b> "Les comportements de Cylia ont un impact énorme sur nous tous, y compris sur elle-même. Mon mari et moi, nous pouvons parfois avoir des tensions à cause de la façon dont nous pensons qu'elle devrait être éduquée qu'elle arrête de la frapper, surtout après ce qui s'est passé l'année dernière. C'était vraiment difficile pour moi de parler de ça, mais l'année dernière, elle a</p>	<p>activités positives telles que jouer avec son frère ou faire des sorties pour manger ensemble et faire de créer un environnement familial stable et sain pour les enfants, en favorisant la communication et l'apprentissage de compétences inter personnelles. Les sorties pour manger ensemble sont une forme de récompense et de moment de partage entre la mère et sa fille .</p> <p>Cylia nous fait comprendre malgré le ressent un certain soulagement lorsque sa mère l'écoute et passe du temps avec elle, Cylia souligne également qu'elles ne résolvent pas le problème fondamental de ses relations conflictuelles avec son père.</p> <p>Nadia Se retrouve tiraillée entre son devoir de protéger sa fille et sa loyauté envers son mari. Elle souffre émotionnellement en voyant Cylia souffrir et en gérant les tensions Cylia et son père pourraient être interprétées à travers le prisme des frontières familiales. Les désaccords sur la discipline de Cylia révèlent des frontières floues et des coalitions dysfonctionnelles au sein de la famille. Les comportements de Cylia peuvent être vus comme</p>	<p>-</p> <p><b>-L'éthique relationnelle</b> <b>(Michard, 1996)</b></p> <p><b>-Crise Familiale</b> <b>(Henriquet-Duhamel, 2007)</b></p>
--	--	--

<p>tenté de se suicider, wallah si été un choc pour moi, surtout parce que j'étais seule à ce moment-là, mon mari n'était pas à la maison. Je pensais avoir perdu ma fille, mais hamdollah</p> <p>Et Adem, mon fils meskin, devient de plus en plus peur de son père, et quand son pere est à la maison. Mon fils passe son de temps à jouer dans sa chambre, évitant de sorte.</p> <p><b>Cylia :</b> " "Je ne veux pas parler de ce qui s'est passé l'année dernière Mais voir maman souffrir à cause de moi me rend vraiment triste. Et Je ne veux pas être la cause des disputes entre maman et papa. Je ne veux pas vraiment être comme ça, mais je ne sais pas comment faire."</p> <p><b>Nous :</b> Comment les conséquences des comportements violents de Cylia influencent-elles les interactions familiales et les relations ?</p> <p>Nadia : "C'est vrai que les comportements de Cylia créent de la peur et du stress à la maison, mais je m'inquiète surtout pour elle. Ce qui ajoute encore plus de stress, ce sont les disputes entre son père et moi sur la manière de nous comporter</p>	<p>une manifestation de l'équilibre entre justice et loyauté, où elle ressent un profond sentiment d'injustice et de déséquilibre émotionnel. Son frère Adem devient de plus en plus peureux et évite les confrontations, ce qui illustre l'impact intergénérationnel des comportements destructeurs.</p> <p>Il semble que Cylia soit bouleversée de voir sa mère souffrir à cause de ses actes et qu'elle ne souhaite pas être la cause de conflits entre ses parents. Par ailleurs, elle exprime un désir de changement mais ne sait pas comment s'y prendre, ce qui indique la complexité de sa situation. La tentative de suicide de l'année dernière semble avoir eu un impact considérable sur elle et sur sa famille. Le fait qu'elle refuse d'en parler indique que cet événement continue de l'affecter profondément. Ce silence peut également refléter une difficulté à faire face aux émotions et aux traumatismes associés à cette expérience</p> <p>L'observation de la structure familiale révèle des frontières enchevêtrées et un manque de cohésion parentale. L'absence prolongée de Samir crée un vide émotionnel et affectif au sein de la famille, ce qui peut contribuer à des frontières floues entre les</p>	<p><b>-Les familles désengagées</b></p> <p><b>-Manifestations dépressives et aux troubles de l'humeur à l'adolescence</b> (Emmanuelli, 2009)</p> <p><b>-Les styles parentaux</b> (Baumrind, 1978)</p> <p><b>-Les frontières</b></p>
---	---	---

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

<p>avec elle. Samir, son père, est absent la plupart du temps, et quand il revient à la maison, il ne m'aide pas. Il intervient seulement quand Cylia fait quelque chose, même des choses insignifiantes, et il la frappe. Cela cause beaucoup de tension. Même son fils a peur de lui et l'évite."</p> <p><b>Cylia :</b> "Je sais que ma famille souffre à cause de moi, surtout maman, et cela me fait vraiment mal. Je veux juste voir ma famille heureuse. Je suis prête à faire tout ce qu'il faut pour y arriver."</p> <p><b>Nous :</b> Quels soutiens extérieurs avez-vous recherchés ou utilisés pour faire face aux comportements violents de Cylia ?</p> <p><b>Nadia :</b> "après ce que passe l'année passe Nous avons déjà commencé des séances avec une psychologue pour Cylia, et j'y participe activement pour mieux comprendre comment gérer la situation à la maison et comment aide ma fille.</p> <p><b>Cylia ;</b> j'aime beaucoup la psychologue</p> <p><b>Nous :</b> Comment les interactions avec des</p>	<p>membres. Cette absence laisse également Nadia seule pour assumer la responsabilité de l'éducation et du soutien des enfants, ce qui peut être une tâche écrasante</p> <p>Les paroles de Cylia montrent qu'elle ressent un sentiment de culpabilité considérable pour la souffrance à sa famille, particulièrement à sa mère. Elle exprime clairement son désir de voir sa famille plus heureuse et manifeste clairement son engagement à faire tout ce qu'il faut pour y parvenir.</p> <p>Cette participation active est un pas vers l'établissement de frontières plus claires et d'une dynamique familiale plus saine. Cela montre un engagement à travailler sur les relations familiales et à renforcer les sous-systèmes familiaux de manière constructive. Cela peut aider à rééquilibrer les alliances familiales, en transformant les coalitions dysfonctionnelles en alignements constructifs où les membres de la famille collaborent pour des solutions positives</p>	<p><b>(Anaut, 2012)</b></p> <p><b>-La famille fonctionnelle</b> (Minuchin S. , 1979)</p>
---	---	--

<p>professionnels de la santé mentale ou d'autres intervenants sont-elles influencé la dynamique familiale ?</p> <p>Nadia : "wallah Le fait d'aller voir la psychologue nous a vraiment aidés à mieux comprendre la situation que traverse Cylia. Les conseils qui nous donnent la psychologue elle permet à apprendre mieux gérer les crises de Cylia. Hamdoullah, Cependant, mais son pere il ne m'aide pas beaucoup</p> <p><b>Cylia :</b> " la psychologue m'ont vraiment aidée à comprendre ce que je ressens et pourquoi je réagis de cette manière. À chaque fois, je me dis que je veux éviter de me mettre en colère et essayer d'améliorer ma relation avec mon père. Mais à chaque fois, il finit par me frapper ou dire des choses méchantes, et je me retrouve à me sentir comme si j'étais. Je fais des efforts pour changer les choses et de ne pas voir de change de mon père, je veux que il m'a aimé comme avant parce que je l'aime si mon papa , mais malgré cela je suis reconnaissante d'avoir le soutien de la psychologue pour continuer à travailler sur moi-même."</p> <p><b>Nous :</b> Existe-t-il des moments où la famille se</p>	<p>Nadia indique que la consultation de la psychologue a été très bénéfique pour comprendre la situation vécue par Cylia. Les conseils reçus ont permis à la famille d'apprendre à gérer les crises de Cylia de manière plus efficace. Malgré tout, son père n'appuie pas beaucoup Nadia dans ces efforts, ce qui reste problématique et pourrait entraver les progrès de Cylia</p> <p>La présence de la psychologue agit comme un sous-système de soutien en dehors de la famille, aidant Cylia à renforcer ses frontières émotionnelles et à développer des compétences pour faire face aux conflits familiaux. Cylia exprime son espoir que son père retrouvera l'affection et l'amour qu'il avait pour elle par le passé, son désir de maintenir une relation saine avec son père malgré est-elle confrontée à ses comportements violents et à ses paroles blessantes</p>	<p><b>-le clivage de loyauté</b> <b>(Michard P. , 2017)</b></p>
---	---	---

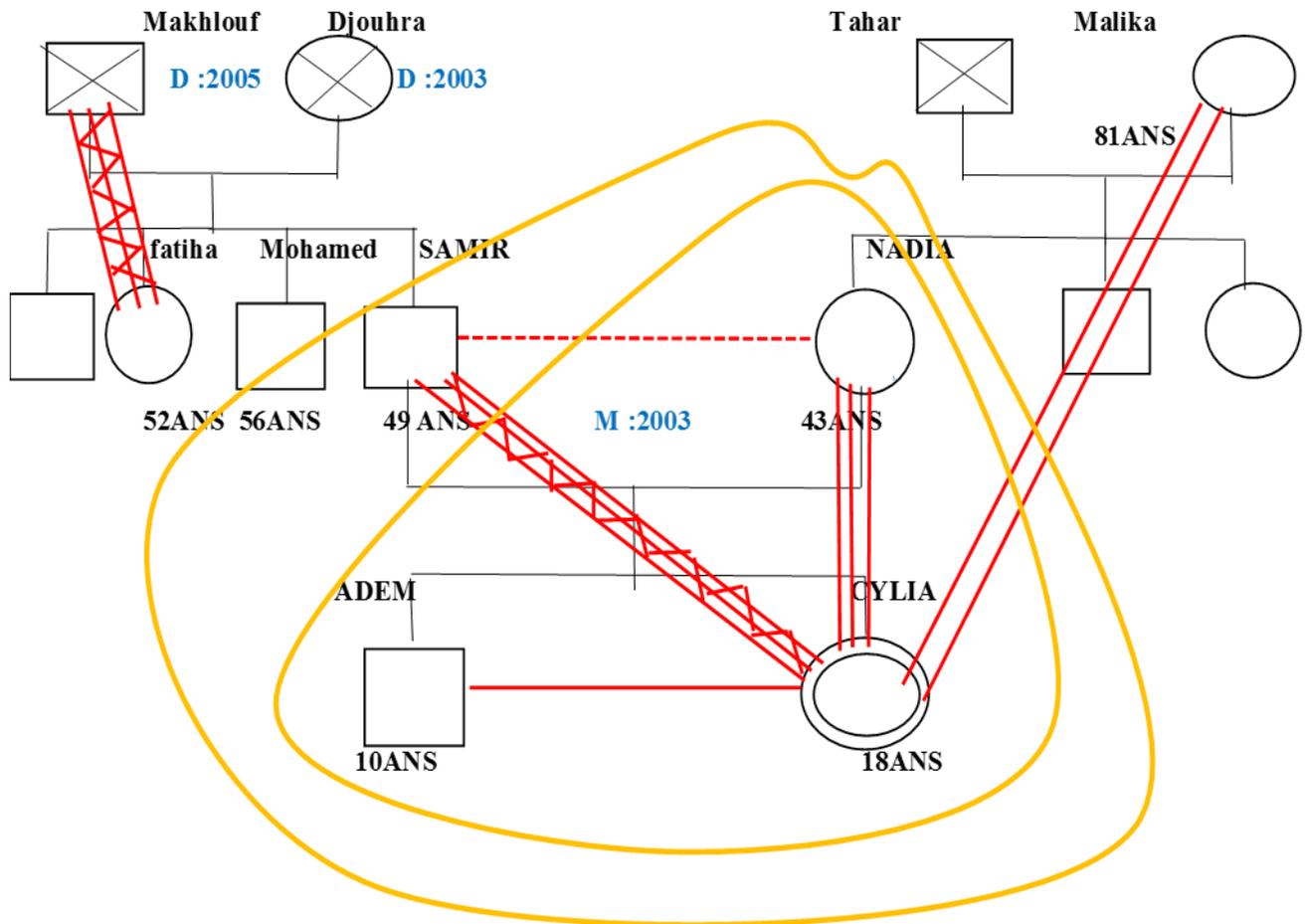
<p>sent en sécurité ou où les interactions avec Cylia sont plus positives ?</p> <p><b>Nadia :</b> Oui, il y a des moments où nous sentons en sécurité en famille et où Cylia sont plus positives. Par exemple, pendant les vacances, lorsque nous sortons tous ensemble à la plage et que nous passons du temps en famille, car elle peut passer du temps avec son père. De plus, lorsque Cylia rend visite à sa grand-mère elle beaucoup sa grande mère et voit ses cousins, cela le rende plus heureux.</p> <p><b>Cylia :</b> "Oui, j'adore passer des moments en famille, Aller à la plage ensemble pendant les vacances est l'un de mes moments préférés, surtout quand je peux passer du temps avec mon père sa me rappelle toujours que j'été petite. Je me sens bien et heureux quand je rends visite à ma grand-mère malika Jaime beaucoup et que je retrouve mes cousins aussi. J'adore que je retrouver mes cousins et jouer ensemble je une bonne communication avec eux</p> <p><b>Nous :</b> Quels éléments contribuent à créer un environnement familial calme et sécurisé malgré les défis posés par les</p>	<p>Ces moments représentent des sous-systèmes familiaux où les frontières sont plus flexibles et où les membres de la famille peuvent interagir de manière positive, offrant un répit par rapport aux tensions quotidienne</p> <p>Les paroles de Cylia révèlent un attachement émotionnel fort envers sa famille, en particulier envers son père et sa grand-mère. Elle exprime des souvenirs nostalgiques des moments passés ensemble, ce qui indique un lien affectif profond. Le fait qu'elle se sente bien et heureuse en famille, notamment lorsqu'elle retrouve ses cousins et joue avec eux, souligne l'importance des liens familiaux et de la communication positive dans sa vie</p>	<p><b>-Les frontières</b> <b>(Anaut, 2012)</b></p> <p><b>Le système ouvert</b> <b>(Angel, 2005)</b></p>
--	---	---

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

<p>comportements violents de Cylia ?</p> <p><b>Nadia :</b> " on peut dire c'est la psychologue. Elle nous a énormément aidés en nous permettant de mieux comprendre la situation de Cylia pour l'aider à traverser cette période difficile. Malgré que si pas terminé mais maintenant je comprends mieux, c'était très difficile d'imaginer de perdre ma fille, mais je suis fière de Cylia pour les progrès qu'a réalisés et pour ses efforts constants pour s'améliorer</p> <p><b>Cylia :</b> "C'est vrai que la psychologue m'a vraiment aidé, mais pour moi ce qui m'a le plus aidé, c'est maman. Elle a toujours été là pour moi, elle me comprend et me défend face à tout le monde. Maman m'aide énormément, je suis là aujourd'hui grâce à elle."</p>	<p>Nadia souligne l'importance du soutien professionnel de la psychologue dans la compréhension de la situation de Cylia et dans l'aide apportée à travers cette période difficile. Elle exprime également sa fierté pour les progrès réalisés par Cylia et son appréciation pour ses efforts constants pour s'améliorer.</p> <p>Cylia, de son côté, met en lumière le rôle crucial de sa mère dans son parcours. Elle souligne que le soutien inconditionnel, la compréhension et la défense de sa mère ont été essentiels pour elle. Elle attribue en grande partie sa présence et ses progrès actuels à sa mère, soulignant ainsi le lien fort qui les unit.</p>	<p><b>-Les familles flexibles (ou adaptatives) (Anaut, 2012)</b></p> <p><b>-Les règles (Albernhe et Albernhe, 2014)</b></p>
---	---	---

**2.2 Présentation de génogramme de la famille**

**Figure N°03 : le génogramme de la famille de Cylia**



**M : Mariage**  
**D : Décès**

### **2.2.1 L'analyse du génogramme et la carte familiale**

#### **2.2.1.1 La structure de la famille :**

Samir (49 ans) : Le père de Cylia. Il travaille Our la wilaya comme ouvrier. Ses parents sont décédés. Samir est le benjamin de sa famille, avec deux frères, Mohamed (56 ans) et Djamel (60 ans), ainsi qu'une sœur, Fatiha

Nadia (43 ans) : La mère de Cylia. Elle travaille comme couturière. Son père est décédé. Nadia a un frère et une sœur. Elle assume la majorité des responsabilités familiales en raison de l'absence de son mari.

Cylia (18 ans) : La fille aînée et patiente désignée. Cylia traverse une période de violence et de crise émotionnelle depuis environ deux ans, coïncidant avec l'adolescence et les changements d'attitude de son père.

Adem (10 ans) : Le petit frère de Cylia. Élève en primaire.

La famille de Cylia se compose de son père Samir (49 ans), qui travaille pour la wilaya comme ouvrier. Samir est le benjamin de sa famille, avec deux frères, Mohamed (56 ans) et Djamel (60 ans), ainsi qu'une sœur, Fatiha. Ses parents sont décédés. Nadia (43 ans), la mère de Cylia, travaille comme couturière. Elle a un frère et une sœur, et son père est également décédé. Nadia assume la majorité des responsabilités familiales en raison de l'absence émotionnelle de son mari.

Cylia (18 ans) est la fille aînée et la patiente désignée. Elle traverse une période de violence et de crise émotionnelle depuis environ deux ans, coïncidant avec l'adolescence et les changements d'attitude de son père. Adem (10 ans), le petit frère de Cylia, est élève en primaire.

#### **2.2.1.2 Le cycle de vie :**

Selon le génogramme, on remarque que la famille de Cylia traverse plusieurs étapes importantes de son cycle de vie, marquées par des événements significatifs et des transitions qui influencent la dynamique familiale.

Les parents de Cylia, Samir et Nadia, se sont mariés en 2003. Cette étape initiale a impliqué la formation d'une nouvelle unité familiale et l'ajustement aux rôles de conjoint. La naissance de Cylia en 2006 et plus tard de son frère Adem en 2014 ont marqué la transition vers la parentalité.

La famille de Cylia a commencé à connaître des conflits majeurs lorsque Cylia a atteint la puberté. C'est à ce moment que les comportements violents de son père envers elle ont commencé. Et commence avec des comportements d'agressive enivre la famille et son environnement

## **La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats**

Malgré cela Cylia est très proche de sa mère, avec qui elle entretient une relation fusionnelle, mais elle a une relation conflictuelle avec son père en raison de la violence qu'il exerce envers elle. On observe également une relation distante entre les parents.

### **2.2.1.3 Le modèle répétitif à travers les générations :**

Selon le génogramme et l'entretien que nous avons établi nous constatons que le modèle répétitif à travers les générations est D'après le génogramme et l'entretien que nous avons réalisé, on remarque un schéma de violence se répétant à travers les générations dans la famille de Cylia. Son grand-père était agressif envers sa fille, qui à son tour est devenue agressive envers Cylia. Cette violence s'est également reflétée dans le comportement du père de Cylia envers elle, reproduisant ainsi le schéma familial. Ce cercle de violence a engendré chez Cylia un comportement agressif envers elle-même et envers les autres.

### **2.2.1.4 Le cycle de vie et le fonctionnement familial :**

Cylia révèle un changement majeur dans la dynamique familiale qui a eu un impact sur son comportement. Avant son adolescence, Cylia semblait vivre dans une famille nucléaire stable, caractérisée par des relations harmonieuses entre ses parents et elle. Son père était très présent et ils entretenaient une relation fusionnelle. Elle très proche de son père elle avait une relation fusionnelle

Cependant, une tragédie survenue plus tard a bouleversé cette harmonie et son fonctionnement, pendant son adolescence exactement lorsque Cylia à toucher à la puberté, entraînant un changement radical dans la relation entre Cylia et son père. Le comportement de ce dernier est devenu plus sévère, voire violent envers Cylia, suscitant chez elle des émotions de confusion, de douleur et de colère. Ce changement dans la dynamique familiale a probablement perturbé l'équilibre émotionnel de Cylia et a contribué à l'émergence de comportements agressifs de sa part

### **2.2.1.5 Les modèles relationnels et les triangles**

La famille de Cylia a traversé des événements stressants, mais sa structure est restée rigide malgré les conflits. Les frontières familiales sont claires et définies, ce qui offre stabilité et prévisibilité, mais peut rendre difficile l'adaptation aux changements et la résolution des conflits

En ce qui concerne les relations familiales, Cylia a une relation très proche avec sa mère, trouve un soutien important surtout dans les moments difficiles ou stressants. La présence d'une relation étroite entre Cylia et sa mère peut jouer un rôle crucial dans son bien-être émotionnel et son développement personnel, lui offrant un sentiment de sécurité, de soutien et d'attachement dans sa famille.

## **La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats**

Cependant, la relation de Cylia avec son père est plus complexe en raison de son changement soudain de comportement, qui a créé des tensions et des conflits, Malgré le comportement violent de son père envers elle, Cylia semble toujours ressentir un désir profond de maintenir et de retrouver une relation avec lui.

### **2.3 Analyse de l'entretien familiale avec la famille de « Cylia » :**

En se référant au modèle structural de Minuchin et contextuel de Nagy, on parlera sur la structure de la famille de Cylia en se basant sur ces principes :

- Le pouvoir dans la famille
- Les rôles.
- Les sous-systèmes.
- La qualité des relations
- Les loyautés et la transmission transgénérationnelle.

D'après les résultats de l'entretien familial avec la famille de « Cylia » il

Parait que :

Dans l'entretien familial circulaire de Cylia, Nadia décrit une dynamique de pouvoir inégalement répartie au sein de la famille. Nadia semble assumer un rôle plus actif dans les aspects émotionnels et domestiques, gérant la plupart des affaires familiales. En revanche, Samir, le père, exerce un pouvoir plus autoritaire, surtout envers Cylia. Cette situation de négligence et d'autoritarisme, combinée à la violence de son père, a conduit Cylia à développer des comportements agressifs. On peut dire Cylia se comporte-t-elle de manière agressive comme une défense face à la violence paternelle et au stress familial ?

Cette dynamique de pouvoir déséquilibrée peut avoir des implications importantes sur les relations familiales et le bien-être des membres de la famille

Selon le modèle structural de Minuchin, une répartition déséquilibrée du pouvoir au sein de la famille, avec un parent dominant et l'autre distant, peut conduire à des dysfonctionnements. Minuchin souligne l'importance des frontières claires et de la coopération entre les parents pour maintenir une structure familiale saine. Le manque d'implication du père et son comportement autoritaire créent des frontières rigides et inadéquates, perturbant ainsi la dynamique familiale. Du point de vue contextuel de Nagy, ce désengagement et ce comportement autoritaire peuvent également nuire aux loyautés relationnelles et créer des déséquilibres de justice et de loyauté invisibles au sein de la famille

Au niveau du rôle, la mère, Nadia, joue un rôle central et actif dans la gestion des affaires familiales et des besoins émotionnels de ses enfants. Le désengagement du père, Samir, dans

## **La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats**

son rôle familial peut engendrer des crises au sein du système familial, car cela peut conduire à des conflits et à l'apparition de coalitions des sous-systèmes contre lui. Bien qu'il soit le père, Samir ne s'implique pas suffisamment, laissant un vide que Nadia doit combler. Ce déséquilibre force Nadia à assumer un rôle quasi-exclusif de soutien, de guide et de protectrice pour Cylia et son frère, Adem.

D'après Minuchin, lorsque les rôles parentaux ne sont pas équilibrés, cela peut mener à des coalitions inappropriées, où un parent devient le principal soutien émotionnel, créant une sur-responsabilité et une fatigue émotionnelle.

### **Les Sous-Systèmes**

Le sous-système parental est marqué par une distance émotionnelle entre les deux parents et déséquilibré en raison du manque de coopération et de soutien mutuel entre Nadia et Samir. Nadia se trouve souvent seule à gérer les conflits et à répondre aux besoins de ses enfants. Cela peut certainement susciter de l'inquiétude et des situations stressantes dans la famille

Fraternel : La relation entre Cylia et son frère Adem est affectée par les tensions familiales. Adem, âgé de 10 ans, pourrait ressentir de l'insécurité et de la peur en raison des comportements violents de sa sœur et des disputes parentales.

Minuchin décrit les sous-systèmes familiaux comme des unités fonctionnelles qui nécessitent des frontières claires. La distance émotionnelle entre les parents et l'isolement de Nadia dans le sous-système parental crée des frontières diffuses, rendant difficile la gestion des conflits et des besoins des enfants.

Les limites au sein de la famille sont floues, surtout entre les rôles parentaux. Le manque de clarté et de coopération entre Nadia et Samir pour établir des règles et des limites contribue à une atmosphère de confusion et de stress. Les comportements violents de Samir et la tentative de suicide de Cylia sont des indicateurs de ces limites dysfonctionnelles.

Minuchin met l'accent sur l'importance des limites claires pour un fonctionnement familial sain. Les limites floues entre Nadia et Samir perturbent la structure familiale, engendrant confusion et stress. Les comportements violents et la tentative de suicide sont des signes extrêmes de dysfonctionnement familial. Selon Nagy, ces limites floues et la violence perturbent également l'équilibre de justice relationnelle, où les besoins émotionnels des membres de la famille ne sont pas satisfaits, menant à des déséquilibres et des conflits internes.

### **La Qualité des Relations**

Les relations familiales sont marquées par des tensions et des conflits, surtout entre Cylia et son père, ainsi qu'entre Samir et Nadia. Nadia tente de maintenir un environnement stable et de comprendre les émotions de Cylia, tandis que Samir utilise des méthodes disciplinaires strictes

## **La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats**

qui exacerbent les problèmes. Malgré ces défis, il existe des moments de positivité et de sécurité, notamment pendant les vacances familiales ou les visites chez la grand-mère, Djouhra

Selon Minuchin, les tensions et conflits persistants indiquent une désorganisation structurelle. Nadia tente de jouer le rôle de médiatrice, mais les méthodes disciplinaires strictes de Samir aggravent les tensions. Le modèle de Nagy suggère que les conflits et les méthodes disciplinaires strictes peuvent perturber les loyautés relationnelles et créer des injustices perçues au sein de la famille, aggravant les problèmes émotionnels et comportementaux chez les enfants.

À travers les propos de Nadia, il est apparu que l'entretien avec la famille de Cylia révèle un schéma transgénérationnel de violence et de relations dysfonctionnelles. Ce schéma se manifeste par des relations similaires entre le grand-père de Cylia et sa tante, ainsi qu'entre Cylia et son père, illustrant ainsi la répétition des comportements et des dynamiques familiales à travers les générations. Ce schéma de comportement, souvent inconscient, se transmet d'une génération à l'autre, créant un environnement familial marqué par la violence et le traumatisme.

### De transmission transgénérationnelle

Le grand-père de Cylia exerçait de la violence envers sa propre fille, qui est la tante de Cylia. Cette violence a pu prendre diverses formes, y compris physique, émotionnelle ou psychologique. La tante de Cylia, ayant grandi dans un environnement violent, a probablement intériorisé certains comportements et perceptions dysfonctionnels. Elle a peut-être perçu la violence comme une norme relationnelle et a ainsi développé des mécanismes de survie et de coping qui affectent encore aujourd'hui ses interactions.

Le père de Cylia, ayant probablement été témoin ou victime de cette violence durant son enfance, illustre l'influence des loyautés invisibles à travers les générations en reproduit ce comportement violent envers Cylia. Le père de Cylia ayant grandi dans un climat où la violence était perçue comme une méthode de résoudre les conflits ou d'appliquer la discipline, il a intégré ces comportements comme acceptables et normaux. En conséquence, il exerce une violence similaire sur Cylia, perpétuant ainsi le de transmission transgénérationnelle

Le modèle contextuel de Nagy met en évidence l'importance des loyautés invisibles et des transmissions transgénérationnelle. Les schémas de violence et de dysfonctionnement relationnel observés dans la famille de Cylia sont des exemples classiques de ces transmissions. Les loyautés invisibles poussent les membres de la famille à répéter les comportements observés dans leur enfance, même s'ils sont malveillants

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

### 2. Protocole de FAT du patient désigné « CYLIA » :

Tableau N°05 : Les données du test FAT de « Cylia » :

Numéro de planches	Les réponses obtenues
<b>Planche 01</b>	Je vois une famille ils sont assis ils mangent, Le père crie sur la mère, la mère qui répond à son mari pas crier sur lui aussi Une fille pleure, un garçon est triste et mange, et un autre enfant met ses mains sur ses oreilles pour entendre rien comme si pas la première fois qui se discute
<b>Planche 02</b>	Pour moi je vois une femme qui donne à son fils à CD pour-il passer la musique, le garçon semble heureux de passer moment moi avec sa mère
<b>Planche 03</b>	Un père qui a frappé son fils parce qu'je pense 'il a cassé la vase et il lui demande de la ramasser, aussi le garçon qui pleure car son père la frappé
<b>Planche 04</b>	Une mère et sa fille sont dans un magasin de vêtements. La mère veut acheter une robe pour sa fille, mais la fille n'aime pas la robe. La fille dit à sa mère qu'elle ne veut pas cette robe, mais la mère insiste et dit que si elle n'achète pas cette robe, elle n'en achètera pas autre.
<b>Planche 05</b>	Une famille est assise dans le salon. La fille règle la télévision. Le père crie sur un enfant pour être rentré tard, et la mère regarde son mari, lui demandant de ne pas crier.
<b>Planche 06</b>	Un enfant joue dans sa chambre. La mère entre et commence à crier, demandant à l'enfant de ranger sa chambre. L'enfant obéit à sa mère car il ne veut pas qu'elle crie sur lui.
<b>Planche 07</b>	Qu'est-ce que c'est ça ? c'est un enfant dans sa chambre qui peur de quelque chose je pense peur car son père cris sur mère, oui voilà est-il l'écoute sa mère et son père discuter
<b>Planche 08</b>	Une famille est à l'extérieur de la maison. La fille parle avec son père et ils semblent heureux. La mère est avec son fils, le garçon semble triste car il voit son père parler avec sa sœur, mais pas avec lui.
<b>Planche 09</b>	Je ne sais pas comment le dire !!!!! il semble Le père qui en colère et crie sur la mère, blâmant la mère pour les mauvais résultats de son fils à l'école. L'enfant, effrayé par la colère de son père, se cache peur que son père le frappé
<b>Planche 10</b>	Deux garçons sont au stade. Ils semblent être amis, mais ils sont en colère et en train de discuter.

## La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

<b>Planche 11</b>	Une famille parle au discuter , je sais pas mais Les grands-parents sont assis, la mère regarde le père, qui en colère car leur fils n'est pas encore rentré à la maison et il est tard.
<b>Planche 12</b>	Une fille est assise à une table, visiblement triste. Il semble que les parents la forcent à étudier parce qu'elle n'a pas de bons résultats à l'école.
<b>Planche 13</b>	Une femme semble malade, assise sur un lit ou un canapé. Son mari est à ses côtés, lui tenant la main et lui parlant avec douceur. Il semble lui dire des mots de réconfort, lui assurant qu'elle ira mieux, lui dit qu'il va acheter des médicaments pour elle.
<b>Planche14</b>	Un père est à l'extérieur de la maison avec ses enfants. Il joue avec l'un de ses enfants, tandis que les autres semblent être laissés de côté. Un des enfants semble triste de ne pas participer, tandis que l'autre enfant qui joue avec le père semble heureux de passer du temps avec lui. Les autres enfants regardent avec tristesse.
<b>Planche 15</b>	ummm ....ça me rappelle que je jeux avec mes cousine car on jeux a le meme qui dans image , donc le image montre des frères et des cousins semblent jouer ensemble à un jeu. L'un des enfants semble être en colère parce qu'il a perdu et la fille qui se tient debout, triste car probablement désireux jouer, mais les autres ne semblent pas le laisser participer.
<b>Planche 16</b>	un père et son fils ou le fils demande à son père de lui donner des clés de la voiture et le père qui réfléchit s'il lui donne des clients non car il est sur car il a peur de faire de mal a lui-même et la voiture
<b>Planche 17</b>	hahahahah ça c'est moi et maman .....donc je vois une mère avec sa fille la maman Cris sur sa fille en de demander de ne pas se maquiller à l'école et la fille continue de faire ce qu'il veut
<b>Planche 18</b>	Une famille dans une voiture sortie en balade ou deux des enfants sont en train de se battre, ou le père se mette en colère et qui crie sur eux pour arrêter. La mère semble également triste de voir ses enfants se battre
<b>Planche 19</b>	Une fille qui entre dans le bureau du directeur. Elle semble énervée et frappe sur la table. Car il fait a rapport pour il convoqué ses parents, La fille lui demande de ne pas convoquer ses parents car elle estime n'avoir rien fait, mais le directeur crie également sur elle pour sa réaction
<b>Planche 20</b>	Un enfant dans sa chambre en train d'essayer des vêtements. Il semble évaluer comment les vêtements lui vont et comment il se sent en les portant
<b>Planche 21</b>	Un couple en train de discuter et de se battre. Le père semble essayer de mettre la mère dehors de la maison, tandis que les enfants rassemblent leurs affaires et s'apprêtent à sortir.

### 2.5 La cotation de protocole de FAT de patient désigné « Cylia »

# La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats

Figure N°04 : Feuille de cotation de patient désigné « Cylia »

**FAT**  
 Alexander Julian III, Wayne M. Sotile,  
 Susan E. Henry et Mary O. Sotile

Nom: Cylia Date: \_\_\_\_\_  
 Age: 18 Position dans la famille: Aînée  
 (ex. père, fille, grand-mère)

**Feuille de cotation**

Catégories	Numéros des planches																					Notes
	Diner	Stéréo	Ponction	Mapron de vêtements	Sabon	Rangement	Haut des escaliers	Galerie marchanda	Cuisine	Terrain de jeux	Sortie laquée	Devoirs	Heure au coucher	Jeu de ballon	Jeu	Chais	Manipulage	Excursion	Bureau	Miroir	Entrée	
<b>CONFLIT APPARENT</b>																						
Conflit familial	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Conflit conjugal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Autre type de conflit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Absence de conflit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
<b>RÉSOLUTION DU CONFLIT</b>																						
Résolution positive	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Résolution négative ou Absence de résolution	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
<b>DÉFINITION DES LIMITES</b>																						
Appropriée / adhésion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Appropriée / non-adhésion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Inappropriée / adhésion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Inappropriée / non-adhésion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
<b>QUALITÉ DES RELATIONS</b>																						
Mère = allié	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Père = allié	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Frère/sœur = allié	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Conjoint(e) = allié(e)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Autre = allié	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Mère = agent stressant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Père = agent stressant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Frère/sœur = agents stressants	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Conjoint = agent stressant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Autre = agent stressant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
<b>DÉFINITION DES FRONTIÈRES</b>																						
Fusion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Desengagement	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Coalition mère / enfant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Coalition père / enfant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Coalition autre adulte / enfant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Système ouvert	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Système fermé	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
<b>CIRCULARITÉ DYSFONCTIONNELLE</b>																						
<b>MAUVAIS TRAITEMENTS</b>																						
Maltraitance	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Abus sexuel	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Négligence / abandon	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Abus de substances	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
<b>RÉPONSES INHABITUELLES</b>																						
<b>REFUS</b>																						
<b>TONALITÉ ÉMOTIONNELLE</b>																						
Tristesse / dépression	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Colère / hostilité	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Peur / anxiété	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Bonheur / satisfaction	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Autre type d'émotion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	

Index Général de Dysfonctionnement: 57

### **2.6 L'analyse du protocole de FAT du patient désigné « Cylia » à travers les 08 questions :**

Grâce aux récits donnés par Cylia nous avons complétés la feuille de cotation présente si dessus, nous pouvons analysés en répondant aux 08 questions suivantes :

#### **1-le protocole est-il suffisamment long pour permettre l'élaboration d'hypothèse de travail valide ?**

En se basant sur les histoires fournies par le sujet, le protocole Cylia est suffisamment long et clair, sans aucun refus et en offrant une seule réponse inhabituelle. Cette méthode de production projective "Cylia" se révèle être riche, ce qui permet la cotation pour comprendre la situation familiale de Cylia telle qu'elle est perçue et comprise personnellement.

#### **2. Dans quelle mesure le conflit est-il apparent ?**

L'index général de dysfonctionnement de ce protocole "de Cylia" est significativement élevé (n=97), ce qui suggère la présence de conflits non résolus dans le schéma familial de sujet. Cette proportion élevée peut être attribuée aux mauvais traitements subis par le sujet spécifié ainsi que tous les membres de la famille.

#### **3-Où le conflit se situe-t-il ?**

D'une manière assez intéressante, le protocole de Cylia révèle un schéma familial présentant un niveau élevé de conflit familial (n=6), observé dans les planches (3, 5, 6, 11, 17, 18). En revanche, le conflit conjugal semble apparaître à un degré moindre en comparaison (n=2), identifié dans les planches (1, 7, 9, 21), tandis que les autres conflits, situés en dehors de la famille, représentent également un total de (n=2)

À partir de ces observations, on peut conclure que la relation entre les conjoints dans la famille de Cylia semble être caractérisée par une distance émotionnelle, comme cela a été observé lors des entretiens familiaux. Cette distance émotionnelle semble résulter de disputes entre les parents, en raison notamment d'un désengagement du père envers sa fille, Cylia. Il semble que Cylia soit affectée par le comportement de son père, et le manque émotionnel qu'elle ressent envers lui a pu contribuer à l'adoption d'un comportement agressif envers sa famille, elle-même et son entourage.

#### **4-Quel est le fonctionnement familial caractéristique ?**

L'analyse des indices de fonctionnement de cette famille met en lumière la nature de la dynamique relationnelle et la façon dont le schéma familial aborde les conflits. Il est observé une utilisation très élevée des solutions négatives et une absence de résolution pour résoudre

## **La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats**

les conflits (n=15), observées dans plusieurs planches (1, 3, 4, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 21). En revanche, la résolution positive est très faible, avec un taux de (n=5), présentée dans quelques planches (2, 6, 5, 13, 16). Ces résultats suggèrent que la dynamique familiale de Cylia repose sur un fondement peu fonctionnel, caractérisé par une utilisation prédominante de la résolution négative ou une absence totale de résolution des conflits. Cette tendance peut aggraver les disputes entre les membres de la famille, ce qui peut avoir des implications négatives sur les relations familiales et le bien-être émotionnel des individus impliqués.

Il est important de noter que les règles inappropriées définies par les parents pour contrôler les conflits semblent être élevées (n=08), tandis que le refus de ces règles a été enregistré à un pourcentage faible (n=03). Cela montre une domination parentale inadéquate qui engendre un climat défavorable entre les membres de la famille. En examinant les histoires du protocole, cela suggère que la dynamique relationnelle dans cette famille est chargée d'anxiété et de tristesse en raison des conflits non résolus, traduits par un manque de compréhension résultant de l'absence ou de la négligence du père envers ses enfants.

### **5-Quelles sont les hypothèses possibles sur la qualité des relations apparentes dans cette famille ?**

Les indicateurs de la qualité des relations révèlent une prédominance de sentiments de violence/colère (n=06) et de tristesse/dépression (n=06), suivis par la peur/anxiété (n=04). Ces sentiments résultent du mauvais traitement, de la négligence et de l'abandon, qui sont élevés (n=09). Les parents ont pris conscience qu'ils sont tous deux des sources majeures d'inquiétude et de pression, avec un pourcentage élevé (n=16), se répartissant comme suit : (n=10) pour le père et (n=06) pour la mère. Ceci indique que la raison derrière le comportement agressif de Cylia est due à la négligence et au désengagement de son père envers elle.

### **6-Quelles sont les hypothèses possibles sur les aspects systémiques des relations au sein de cette famille ?**

La dynamique relationnelle de ce schéma familial semble être basée sur le désengagement (n=09) et la circularité dysfonctionnelle (n=10). Les conjoints reconnaissent qu'ils sont des sources majeures d'inquiétude et de pression (n=16), tandis que l'allié conjugal est faible (n=01). Les frontières familiales sont plutôt désengagées (n=09) que fusionnelles (n=02), et il n'y a aucune coalition adulte/enfant (n=00). De plus, le protocole de Cylia montre que les limites relationnelles tendent à se fermer sur le monde extérieur (n=06), malgré quelques points enregistrés pour l'ouverture du schéma familial (n=05).

## **La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats**

Cependant, pour la famille de Cylia, est caractérisée par un désengagement émotionnel et une circularité dysfonctionnelle, où les comportements négatifs se renforcent mutuellement. Les parents reconnaissent être des sources majeures d'inquiétude et de pression, avec des frontières familiales principalement désengagées et rares coalitions adulte/enfant. Les limites relationnelles tendent à se fermer sur le monde extérieur, empêchant l'intervention extérieure pour résoudre les conflits, malgré quelques signes d'ouverture du schéma familial. Toutefois, cette ouverture reste insuffisante en raison du désengagement persistant du père de Cylia, ce qui entrave la résolution des conflits et aggrave la dynamique familiale dysfonctionnelle.

### **7- Y a-t-il des indices d'inadaptation majeure ?**

L'analyse de ce protocole révèle que Cylia a été durement touchée par un traitement corporel défavorable (n=02), en particulier la privation et la négligence (n=09), qui se traduisent par l'abandon et le rejet par le père. A la suite de cette analyse il est évident que Cylia a été profondément affectée par le traitement corporel défavorable, la privation et la négligence dont elle a été victime. Le sentiment d'abandon et de rejet par son propre père a certainement laissé des cicatrices émotionnelles durables chez Cylia. Cette expérience traumatisante a pu entraîner un sentiment d'insécurité, chez Cylia, affectant ainsi son bien-être émotionnel et psychologique. Cette négligence parentale a contribué à des troubles de comportement agressifs, qui peuvent être interprétés comme des réactions à la douleur émotionnelle et à l'insécurité ressenties. Il est crucial pour la famille de Cylia de reconnaître l'impact de ces expériences traumatiques et de fournir un soutien psychologique individuel et familial pour aider Cylia à guérir et à surmonter ces difficultés.

### **8- Existe-t-il dans ce protocole, des thématiques qui contribuent à la formulation d'hypothèses cliniques utiles ?**

A la suite de ce protocole confirment que Cylia a principalement souffert de privations, de négligences et de mauvais traitements physiques, principalement de la part de son père. Ces expériences ont poussé Cylia à exprimer sa détresse à travers des comportements agressifs, peut-être comme un moyen de défendre son identité ou de faire face à ses émotions intenses. Il est évident que cette famille a un besoin urgent d'une thérapie familiale pour rétablir l'harmonie dans les relations, rééquilibrer les pouvoirs et les rôles au sein des sous-systèmes familiaux, et restaurer le bien-être émotionnel de tous les membres de la famille.

### **2.7 Synthèse sur la famille du patient désigné « Cylia » :**

L'analyse de l'entretien familial, du génogramme et du test de la famille (FAT) appliqués à Cylia révèle des conflits conjugaux et familiaux résultant du désengagement du père, Samir. Son absence de responsabilités en tant que père et de son comportement négligence envers sa fille Cylia et aussi en tant qu'époux dans la gestion de son rôle conjugal, Ces conflits ont entraîné un dysfonctionnement dans les sous-systèmes familial et conjugal. Cette situation crée une dynamique familiale complexe et prédominante, affectant les relations et le bien-être émotionnel de tous les membres de la famille.

D'après le génogramme et l'entretien familial, le système conjugal présente une distance émotionnelle importante. Le manque de coopération et de partenariat entre les parents empêcher la résolution des conflits en l'absence de compétences de communication saine. Cette situation crée des tensions au sein du sous-système conjugal, affectant également le sous-système fraternel. La mère se retrouve souvent seule dans la gestion des responsabilités parentales et la résolution des conflits, ce qui peut entraîner un sentiment d'isolement et de surcharge émotionnelle.

La structure familiale de Cylia se caractérise par des frontières floues et un mélange de rôles entre les membres, en particulier entre sa mère Nadia, et son père Samir ou la mère joue un rôle central et actif dans la gestion des affaires familiales et des besoins émotionnels des enfants, comblant ainsi le vide laissé par le désengagement de Samir. Cela a conduit à une alliance contre le père, exacerbant les tensions familiales.

D'après le génogramme, il est clair que le rôle parental est abandonné dans cette famille, en particulier de la part du père, Samir. et conflits entre les parents ont créé une alliance des sous-systèmes fraternel et maternel contre le sous-système paternel. Cette situation a conduit à une prédominance de l'alliance fraternelle, rapprochant Cylia et son frère de leur mère, tout en éloignant davantage le père du schéma familial.

Ce mélange confus de frontières, de rôles et de pouvoirs, ce qui rend le fonctionnement familial instable. Les conflits sont monnaie courante, tout comme les relations fusionnelles et le manque d'engagement des membres de la famille. De plus, les rôles définis ne sont pas respectés, ajoutant à la complexité de la dynamique relationnelle. Le désengagement du père, notamment dans la résolution des conflits, aggrave cette instabilité et rend difficile la création d'un environnement familial sain et équilibré.

la famille de Cylia est marquée par un conflit de loyautés, où Samir reproduit involontairement le comportement de son propre père envers sa fille, créant des transitions

## **La partie pratique : Analyse et interprétation des résultats**

générationnelles ,et ainsi une confusion pour Cylia. Face à cette situation, Cylia réagit de manière agressive, exprimant des sentiments de colère, de frustration et d'abandon envers son père. Ce comportement agressif peut également être influencé par les modèles parentaux auxquels elle est exposée, notamment des schémas relationnels agressifs ou des conflits non résolus entre ses parents.

Le comportement agressif de Cylia est une réponse à plusieurs facteurs interconnectés au sein de sa dynamique familiale. Tout d'abord, il semble être une réaction directe au désengagement émotionnel et à la négligence de son père. Le manque d'attention, de soutien et d'affection de la part de son père peut avoir engendré chez Cylia des sentiments de colère, de frustration et d'abandon, qui se manifestent alors par des comportements agressifs comme un moyen de communication de ses émotions intenses. De plus, le comportement agressif de Cylia peut également être interprété comme une stratégie d'adaptation visant à se protéger émotionnellement. Se sentant vulnérable en raison de l'absence de soutien parental et des conflits familiaux, Cylia peut adopter une attitude agressive comme mécanisme de défense pour se préserver. En utilisant l'agressivité, elle cherche peut-être à dissuader les autres de s'approcher trop près d'elle, craignant davantage de blessures émotionnelles.

Pour conclure, l'analyse de la dynamique familiale de Cylia met en lumière des conflits profonds et des frontières floues, principalement attribuables au désengagement émotionnel de son père, Samir. Cette situation a déclenché des réactions agressives de la part de Cylia, exprimant sa frustration et sa colère. Ces comportements agressifs fonctionnent comme un moyen de communication pour exprimer ses émotions intenses et comme un mécanisme d'adaptation pour se protéger émotionnellement. Une intervention professionnelle est nécessaire pour promouvoir des relations familiales saines et équilibrées et soutenir le bien-être émotionnel de Cylia et de sa famille. En outre, cette analyse confirme que les familles d'adolescents aux comportements agressifs sont souvent marquées par des conflits intenses, des relations complexes et des frontières floues. Les conflits de loyauté et la légitimité destructrice sont des éléments prédominants dans ces dynamiques familiales, affectant les relations intrafamiliales et intergénérationnelles. Le comportement agressif peut donc être interprété comme une forme de communication analogue visant à maintenir la dynamique relationnelle, tout en témoignant de la capacité de la famille à s'adapter aux défis de l'adolescence.

## **Discussion des hypothèses**

## **Discussion des hypothèses :**

---

### **1. Discussion des hypothèses :**

Dans ce chapitre nous allons discuter les hypothèses que nous avons avancées à travers les données que nous avons recueillies dans la partie pratique pour les confirmer ou les infirmer.

#### **1.1 La première hypothèse**

« Le fonctionnement relationnel des familles des adolescents ayants un comportement agressif se caractérise d'un point de vue structurale par : l'apparition des conflits intenses, des relations enchevêtrées entre les membres de la famille ainsi que les limites et les frontières confuses. Et d'un point de vue contextuelle par : les conflits de loyauté et la légitimité destructrice qui priment sur les relations intrafamiliales et même entre les générations ».

D'après les données recueillies sur les patients Yanis et Cylia à travers l'entretien systémique familial, le génogramme et le test de la famille, nous avons observé que le fonctionnement familial dans les deux cas se caractérise par des conflits intenses. Les rôles et les sous-systèmes sont détériorés en raison de l'absence de la fonction parentale, notamment celle du père pour chacun des patients. La structure de ces familles est ébranlée par un manque de communication saine et mutuelle, ce qui a conduit à des relations enchevêtrées où les frontières et les rôles sont confus. Les pères dans ces familles montrent une forte loyauté envers leurs propres pères, ce qui engendre une légitimité destructrice des relations intrafamiliales.

Les familles de Yanis et Cylia sont marquées par des tensions et des conflits non résolus qui perturbent leur harmonie. L'absence du père a un impact significatif sur la répartition des rôles et la dynamique des sous-systèmes familiaux. En conséquence, les autres membres de la famille doivent assumer des rôles pour lesquels ils ne sont pas préparés, ce qui détériore davantage la situation. La communication dysfonctionnelle aggrave les malentendus et les tensions, rendant la résolution des conflits plus difficile. Les frontières floues entre les membres de la famille entraînent une confusion des rôles et une implication inappropriée des uns dans les affaires des autres, exacerbant ainsi les conflits.

La loyauté excessive des pères envers leurs propres pères perturbe les relations intrafamiliales. Cette loyauté se manifeste par une adhésion rigide à des valeurs ou comportements nuisibles pour la famille actuelle, légitimant des dynamiques destructrices telles que des comportements autoritaires, des attentes irréalistes et des relations de pouvoir déséquilibrées.

A partir des résultats obtenus, nous confirmons, que le fonctionnement relationnel des familles des adolescents ayants un comportement agressif se caractérise d'un point de vue structurale par : l'apparition des conflits intenses, des relations enchevêtrées entre les membres de la famille ainsi que les limites et les frontières confuses. Et d'un point de vue contextuelle par :

## **Discussion des hypothèses :**

---

les conflits de loyauté et la légitimité destructrice qui priment sur les relations intrafamiliales et même entre les générations ».

### **1.2 Deuxième hypothèse**

« Le comportement agressif comme symptôme, peut jouer le rôle d'une communication analogique pour protéger la dynamique relationnelle (l'individu et la relation), comme il peut avoir un sens de la compétence de la famille à maintenir son équilibre pour opter aux changement afin de faire face au paradoxe de l'individuation et la dépendance chez l'adolescent et sa famille ».

D'après l'analyse du génogramme et l'entretien familiale et aussi le test FAT, nous avons eu comme résultat que le taux de dysfonctionnement dans les familles des deux patients désigné est élevé dont il s'agit de 95 et 97 et cela nous confirme que les deux patients désignés ont utilisé le comportement agressif comme une communication analogique pour préserver la dynamique familial à cause de l'absence de leurs pères.

Pour conclure, nous confirmons que le comportement agressif peut jouer le rôle d'une communication analogique pour protéger la dynamique relation comme il peut avoir un sens de la compétence de la famille à maintenir son équilibre pour opter aux changement afin de faire face au paradoxe de l'individuation et la dépendance chez l'adolescent et sa famille ».

## **Conclusion générale**

## Conclusion générale

---

### Conclusion générale :

Ce travail a consisté en une étude de cas sur les caractéristiques et le fonctionnement relationnel des familles d'adolescents présentant un comportement agressif, visant à mieux comprendre ce trouble de conduite afin d'offrir un soutien aux adolescents et à leurs familles. Nous sensibilisons les parents à leur rôle crucial dans la santé mentale de leurs enfants et à l'importance d'un environnement familial sécurisé.

Avant de commencer notre étude, nous nous sommes interrogés sur le fonctionnement relationnel des familles d'adolescents présentant un comportement agressif. Nous avons cherché à comprendre le rôle et la fonction du symptôme (comportement agressif) dans le fonctionnement de ces familles. À partir de ces questions de recherche, nous avons émis deux hypothèses :

1. Le fonctionnement relationnel des familles des adolescents ayant un comportement agressif se caractérise par :

D'un point de vue structurel : l'apparition de conflits intenses, des relations enchevêtrées entre les membres de la famille ainsi que des limites et frontières confuses.

D'un point de vue contextuel : des conflits de loyauté et une légitimité destructrice qui dominent les relations intrafamiliales et intergénérationnelles.

2. Le comportement agressif, en tant que symptôme, peut jouer le rôle d'une communication analogique pour protéger la dynamique relationnelle (l'individu et la relation). Il peut également refléter la compétence de la famille à maintenir son équilibre pour s'adapter aux changements, afin de faire face au paradoxe de l'individuation et de la dépendance chez l'adolescent et sa famille.

Pour affirmer ou infirmer ces hypothèses, nous avons limité notre recherche à deux cas d'adolescents âgés de 17 à 18 ans. Afin de réaliser notre recherche, nous avons suivi une méthode clinique, en nous appuyant sur l'étude de cas, dans le cadre de notre stage au sein de l'établissement Mohamed BOUDIAF à TAZMALT, dans le cadre de l'UDS. Nous avons mené un entretien circulaire systémique avec une famille d'adolescent au comportement agressif. En plus de ces entretiens, nous avons appliqué le test du FAT sur le patient désigné, ainsi que le génogramme et la carte familiale.

D'après l'analyse des entretiens, des génogrammes et des résultats du test FAT, réalisés au cours de notre stage, a permis de confirmer et de vérifier de façon claire nos hypothèses de départ. De manière générale, l'analyse a révélé que le fonctionnement relationnel des familles des adolescents agressifs se caractérise par des conflits intenses, des relations enchevêtrées, et

## **Conclusion générale**

---

des limites et frontières confuses. Les conflits de loyauté et la légitimité destructrice priment sur les relations intrafamiliales et intergénérationnelles. Ces dynamiques dysfonctionnelles affectent profondément les adolescents, exacerbant leur agressivité comme moyen de communication analogique et d'adaptation face aux tensions familiales.

Cette recherche apporte une contribution significative à la compréhension des dynamiques familiales des adolescents présentant des comportements agressifs. Elle met en lumière l'importance de l'approche systémique pour aborder les problèmes comportementaux des adolescents, en démontrant comment les conflits familiaux, les limites floues et les loyautés conflictuelles influencent ces comportements. L'originalité des résultats réside dans l'application de la thérapie familiale systémique pour identifier et traiter ces dynamiques.

## Liste bibliographique

## Liste bibliographique

---

### Ouvrage :

1. Albernhe., & Albernhe, T. (1999). *les thérapies familiales systémiques*. Paris : Elsevier Masson
2. Albernhe,K., & Albernhe, T. (2014). *les thérapies familiales systémiques*. Paris : Elsevier Masson
3. Anaut, M. (2012). *Les thérapies familiales : approches systémiques et psychanalytiques*. Armand Colin.
4. Andolfi, M., & Mascellani, M. A. (2013). *Histoires d'adolescence : expériences de thérapie familiale*. De Boeck Supérieur.
5. Angel, S., & Angel, P. (2003). *Les toxicomanes et leurs familles*. Armand Colin.
6. Bedin, V. (2019). *Qu'est-ce que l'adolescence ?* Sciences Humaines.
7. Bègue, L. (2015). *L'agression humaine*. Dunod.
8. Blanchette, L. (1999). *L'approche systémique en santé mentale*. PUM.
9. Bouley, J. C., Chaltiel, P., & Destal, D. (2006). *La famille adolescente*. Eres.
10. Boutefnouchet, M. (1982). *La famille algérienne : évolution et caractéristiques récentes*. Société nationale d'édition et de diffusion.
11. Cannard, C. (2019). *Le développement de l'adolescent : l'adolescent à la recherche de son identité*. De Boeck Supérieur.
12. Claes, M., & Lannegrand-Willems, L. (2014). La psychologie de l'adolescence. In : *La Psychologie de l'adolescence*. Les Presses de l'Université de Montréal.
13. Coutanceau, R., & Lemitre, S. (2017). *Violences ordinaires ou hors normes : Aux racines de la destructivité humaine*. Dunod.
14. Delzenne, Y., & Lalman, L. (2010, April). La crise d'adolescence entre crise familiale et crise de la société. In : *Les ados sur le dos : Conférence* (Vol. 22).
15. Diatkine, R., Lebovici, S., & Soulé, M. (2014). *Nouveau traité de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent* (vol.4). PUF.
16. Dortier, J. F. (2011). *Familles-Permanence et métamorphose*. . Sciences Humaines.
17. Dumas, J. E. (2013). *Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent*. De Boeck Supérieur.
18. Dupont, S. (2022). *La thérapie familiale*. Presses Universitaire de France.
19. Duverger, P. (2017). *Troubles psychiques et comportementaux de l'adolescent*. Lavoisier
20. Elkaïm, M. (2014). *Où es-tu quand je te parle*. Média Diffusion.
21. Emmanuelli, M. (2009). *L'adolescence*. Que sais-je.
22. Emmanuelli, M. (2021). *L'adolescence*. Que sais-je.

## Liste bibliographique

---

23. Goldbeter-Merinfeld, E. (2017). *Le deuil impossible : la place des absents en thérapie familiale*. De Boeck Supérieur.
24. Léonard-Mallaval, M. (2012). *Ça mord à la crèche-1001 bb n° 104*. Eres.
25. Marc, E., & Picard, D. (2013). *L'école de Palo Alto*. Presses Universitaires de France
26. Joly, B. (2009). Chapitre 1. Présentation de la communication. *Le point sur... Marketing*, 7-10.
27. Marcelli, D., Braconnier, A., & Tandonnet, L. (2018). *Adolescence et psychopathologie*. Elsevier Health Sciences.
28. Math, F., Desor, D., & Witkowski, P. (2015). *Comprendre la violence des enfants : - L'apport des neurosciences*. Dunod.
29. McGoldrick, M., Gerson, R., Ackermans, A., & Van Cutsem, C. (1990). *Génogrammes et entretien familial*. Paris : ESF.
30. Mestre-Mahler, M. Béal, E dit Rainaldy, David, A et al. (2022). Les composantes de la communication. Mestre-Mahler, M. Béal dit Rainaldy, E. David, A et al. In : *Tout le BTS Professions immobilières* (pp. 55-56). <https://www.cairn.info/tout-le-bts-professions-immobilieres--9782100837298-page-55.htm>
31. Meunier, J.-P. (2003). Synthèse et conclusion. Dans J.-P. Meunier, *l'approche systémique de la communication*. Récupéré sur <https://www.cairn.info/approches-systemiques-de-la-communication--9782804142650-page-239.htm>
32. Meynckens-Fourez, M., Henriquet-Duhamel, M. C., & Tilmans-Ostyn, E. (2005). *Dans le dédale des thérapies familiales : Un manuel systématique*.
33. Michard, P. &. (1996). *L'approche contextuelle*. Ed. Morisset.
34. Minuchin, S., Du Ranquet, M., & Wajeman, M. (1979). *Familles en thérapie*. Editions France-Amérique.
35. Mony, E. (1995). *Panorama des thérapies familiales*. Paris : Editions du Seuil.
36. Mucchielli, A. (1995). *Psychologie de la communication*. FeniXX.
37. Paquette, G. Laventure, M. Pauzé, R. (2018). *Approche systémique appliquée à la psychoéducation*. Illustrée.
38. Rougeul, F. (2006). *Comprendre la crise d'adolescence*. Editions Eyrolles.
39. Salem, G. (2009). *L'approche thérapeutique de la famille*. Paris : Elsevier Masson.
40. Vinay, A. (2017). *La Famille aux différents âges de la vie : approche clinique et développementale*. Dunod.
41. Watzlawick, P., Beavin, J. H., Jackson, D. D., & Morche, J. (1972). *Une logique de la communication*.

## **ANNEXES**

**Annexe 01 : les symboles de génogramme et la carte familiale.**

**Annexe 02 : la feuille de cotation de test FAT.**

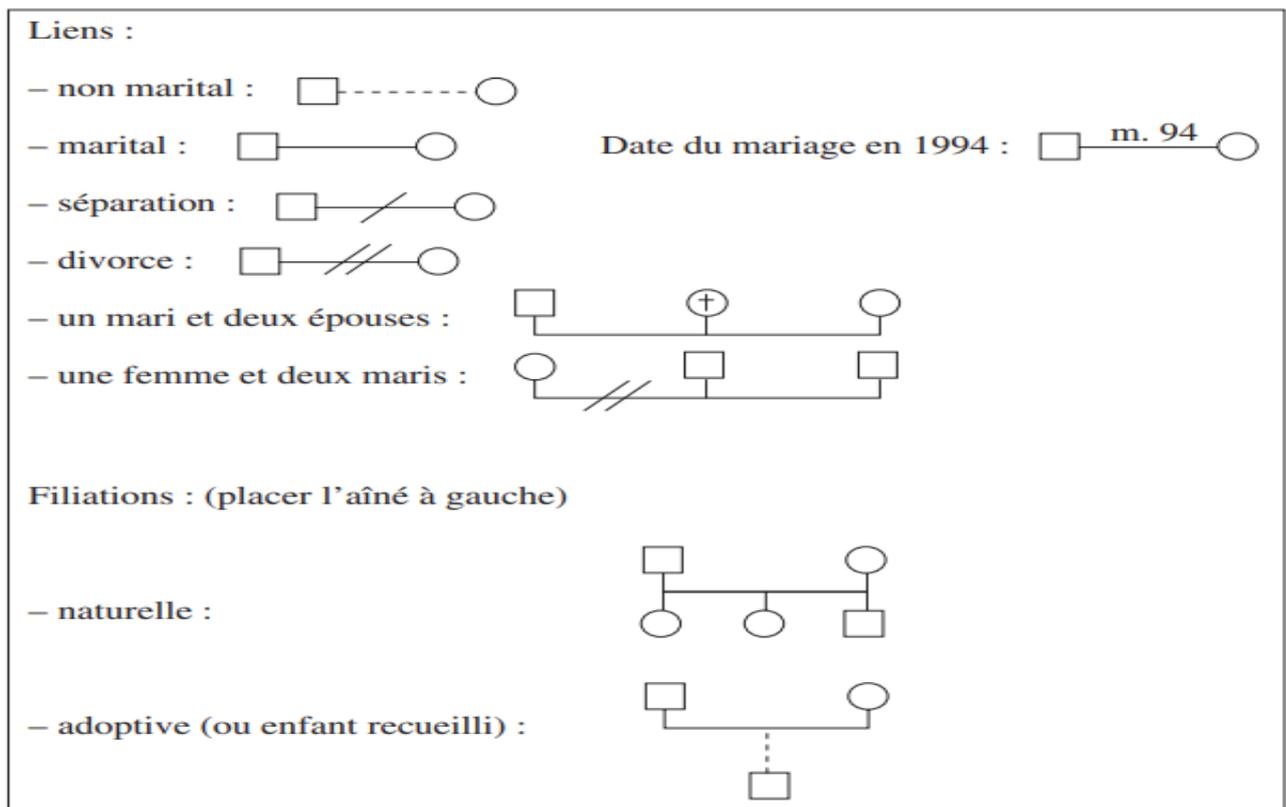
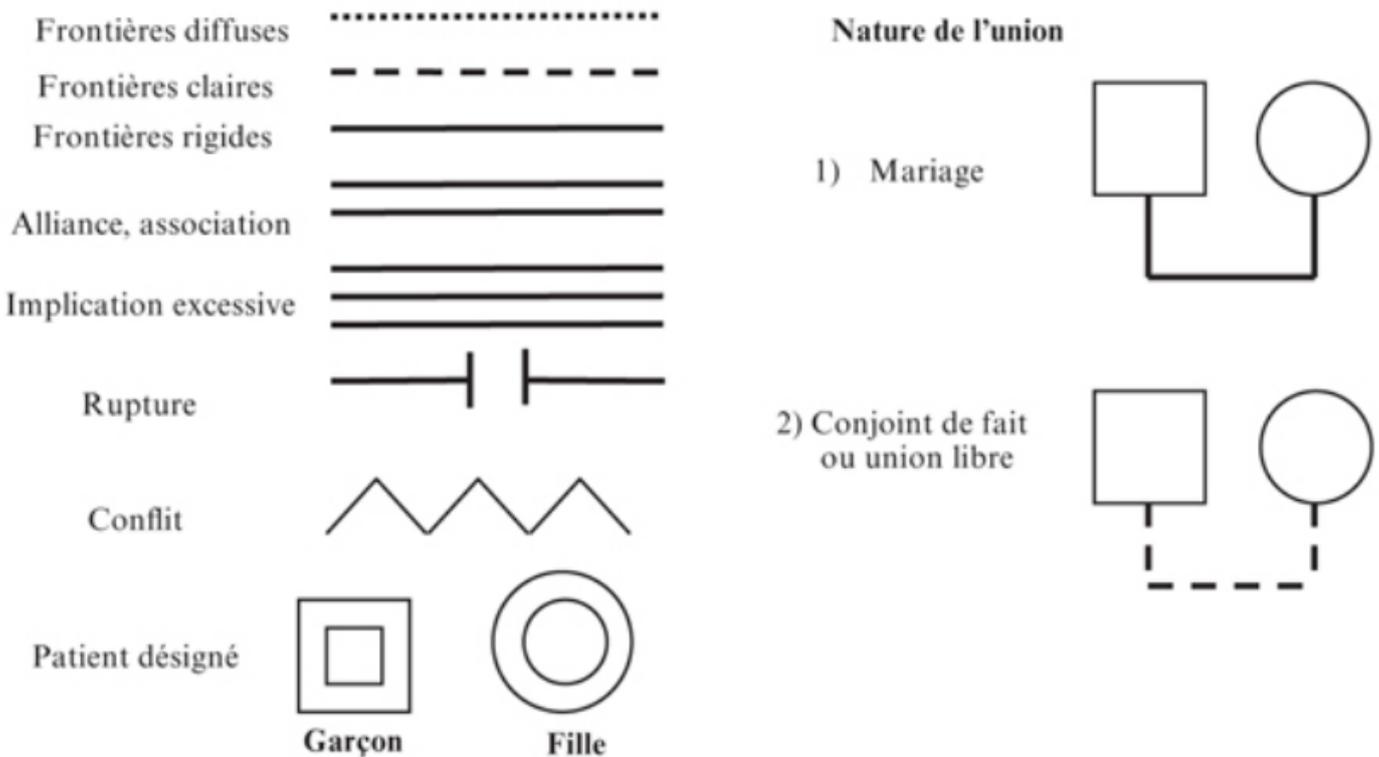
**Annexe 03 : l'entretien individuel et l'entretien familial circulaire avec la famille de « Yanis » et « Cylia » en dialecte kabyle.**

**Annexe 04 : interprétation du protocole FAT des patients désignés en dialecte kabyle.**

**Annexe 05 : les planches de test FAT.**

# ANNEXES

## Annexe 01 : les symboles de génogramme et la carte familiale



Annexe 02 : la feuille de cotation de test FAT

**FAT**  
 Alexander Julian III, Wayne M. Sotile,  
 Susan E. Henry et Mary O. Sotile

Nom \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Age \_\_\_\_\_ Position dans la famille \_\_\_\_\_  
 (ex. père, fille, grand-mère)

**Feuille de cotation**

Catégories	Numéros des planches																					Notes
	Diner	Salotée	Punition	Magasin de vêtements	Salon	Rangement	Haut des escaliers	Galerie marchandise	Cuisine	Terrain de jeux	Salle lavabo	Devoirs	Heure du coucher	Jeu de ballon	Jeu	Chats	Magasinage	Excursion	Bureau	Miroir	Etreinte	
<b>CONFLIT APPARENT</b>																						
Conflit familial	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Conflit conjugal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Autre type de conflit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Absence de conflit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
<b>RÉSOLUTION DU CONFLIT</b>																						
Résolution positive	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Résolution négative ou Absence de résolution	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
<b>DÉFINITION DES LIMITES</b>																						
Appropriée / adhésion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Appropriée / non-adhésion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Inappropriée / adhésion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Inappropriée / non-adhésion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
<b>QUALITÉ DES RELATIONS</b>																						
Mère = alliée	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Père = allié	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Frère/sœur = alliés	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Conjoint(e) = allié(e)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Autre = allié	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Mère = agent stressant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Père = agent stressant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Frère/sœur = agents stressants	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Conjoint = agent stressant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Autre = agent stressant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
<b>DÉFINITION DES FRONTIÈRES</b>																						
Fusion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Désengagement	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Coalition mère / enfant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Coalition père / enfant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Coalition autre adulte / enfant	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Système ouvert	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Système fermé	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
<b>CIRCULARITÉ DYSFUNCTIONNELLE</b>																						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21		
<b>MAUVAIS TRAITEMENTS</b>																						
Maltraitance	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Abus sexuel	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Négligence / abandon	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Abus de substances	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
<b>RÉPONSES INHABITUELLES</b>																						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21		
<b>REFUS</b>																						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21		
<b>TONALITÉ ÉMOTIONNELLE</b>																						
Tristesse / dépression	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Colère / hostilité	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Peur / anxiété	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Bonheur / satisfaction	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Autre type d'émotion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	

Index Général de Dysfonctionnement \_\_\_\_\_

### **Annexe 03 : l'entretien individuel et l'entretien familial circulaire avec la famille de « Yanis » et « Cylia » en dialecte kabyle**

#### **I. Renseignement sur les patients désignés « Yanis » et « Cylia ».**

(Isem akked nekkwa n weqcic akked teqcic, acehal la3mer-nsen, gacu iqaren, dacu i d a3wiq is3an...).

#### **II. Renseignement sur le vécu familial avec la famille des deux patients désignés :**

(La3mer n i3egalen guxxam, ikhdim n mkul a3eggal, iveddilen d tugnathin yedhran g twacult...etc).

#### **III. Renseignement sur Le fonctionnement et la coexistence familiale avec le comportement agressif avec la famille des deux patients désignés :**

- Melmi negh anta lhala i gettajjan mmi-t-wen negh yelli-t-wen adecomportin s leghder ?
- Amek i t-xeddem-d kem akked i3eggalen twacult-im mara t-walimt lhala ni ?
- Dacu n ihullfan negh lmehwijat igettawin mmi-t-wen negh yelli-t-wen adicomporti s la façon ni ?
- Dacu n sebba-t negh dacu i gettajan mmi-t-wen negh yelli-t-wen attesekhdem leghder agi ?
- Amek i tettqavalehdh tasaruf ni ?
- Dachu n lhala negh n tikthi itesexdamedh akken attcalmidh negh attsensedh lhala agi n leghder?
- Dachu-ten-t twugha ididharun fijelt n tasaruf agi ama felasen nuthni ama f i3eggalen nidhen?
- Yela thikelt itesuthrem lem3awna ar vara bech attem3amalem d derya-im aka ?
- Amek iken3awnen tebath negh widak ikhedmen ayen i3nan l3alaqa ar lahwayej agi merra n les ados?
- Ya dra lan wussan anda ulac cwal ? anda thetthusum beli tawacult-nwen tethenna seg tasaruf agi agheddar ?
- Anwa a3eggal igett3awanen aken adisars lahna guxxam ghes yela oumenugh amuqran seg ljiha n mmi-t-wen negh yelli-t-wen ?

## Annexe 04 : interprétation du protocole FAT des patients désignés en dialecte kabyle

### - Protocole de « Yanis » :

Numéro de planches	Réponses
<b>Planche 01</b>	Ttwaligh tawacult qimen g tabla, imawlan ni ttnaghen, avavath ina ittmenaci thayematt, taqchichth theqim zriwara dacu attekhdem, waqila amaken arach agi tthusunara la sécurité.
<b>Planche 02</b>	Aqchich ina ouyevghi wara adisahchem wetmas axatar tusad attekhtir adekhdem la music, inahcham apr la fin ikhdem lebghi n wetmas.
<b>Planche 03</b>	Ttwaligh aqcic iseghlid le vase après vava-s yusad athiweth s ou3ukkaz igeffer defir wa3rur-is, aqcic ihus yettwamenaci si ljiha n baba-s.
<b>Planche 04</b>	Ttwaligh taqcicth thettekhtiri taqendurth, thhar ta3weq, utesin ara attextir. Yemas t-harsitt attagh taqendurth ni yelan ger ifasnis mais taqcict ni tez3ef tugi.
<b>Planche 05</b>	Ttwaligh tawacult amaken avavath ina d netta i d lmosaytir guxxam, itt3eggidh f tmetut-is, tela teqcict thettrigli la télé tugad vava-s, ttwaligh mmi-s ina yazz ar ljiha n yema-s, adinidh d Youba hahaha ! ma3na tayematt ina tahzen, yela weqcic ina nidhen ustuqi3 arak adinid d Farid ! hein.
<b>Planche 06</b>	Dacu i g-xeddem aka wihen f srir ? waqila yemas tevgha attali fuqaru-is, tharsit, thettcixi felas ad adiq3ed taxxamt-is, ma3na aqcic ni yugi asyagh awal i yema-s, hahahaha des fois akihen isxedmagh i yema.
<b>Planche 07</b>	Amaken aqcic ina ivgha adigen ma3na dqiqa kan, adisel i lhess n yema-s d vava-s ttnaghen, ttwalighth yugad f yema-s d vava-s.
<b>Planche 08</b>	Taqcicth d gma-s dukklen, waqila d izawaliyen, lan imdukal-is zdeffir ttenja3ent-id ma3na wetma-s th3awnith yerna thamid fela-s.
<b>Planche 09</b>	Ah, taqar3ett n crav sufel n tabla, wihen adinidh d vava, ttwaligh avavath yu3ren yett3egidh f tmetoth-is itt3ayaritt, idelvas asetheggi adyec, mmi-t-sen iseled s tufra iwmenghi nsen, aqcic ni ivaned yefalti itqeleq.
<b>Planche 10</b>	Emmmmm ! oufhimghra... ah dayen ! waqila amuqran ina ivgha adihеqqer wina ar tama-s, mais wina ihеgga iman-is, ihеggad ta3ukazth ni n baseball bach adidifondi mayela itakithid.
<b>Planche 11</b>	Dagi ttwaligh le couple zurend akham lwacul ( lwacul n wargaz ni), argaz ni ihеgga iman-is adiffagh yerna ittcixiyas i tmetot-is s z3af attroh attgen axatar iruh lhal, i thlatha igeqimen aken cokkin g comportement n wargaz ni.

## ANNEXES

<b>Planche 12</b>	Ttwaligh avavath ihress yelli-s f leqraya, taqcict ni thus ara s la liberté, ttwalightt thetqelaq surtout tahzen, amaken bezaf ittetava3en uttejinra attexxthir dac ithhemel.
<b>Planche 13</b>	L'image agi tsefrah, ttwaligh dagi, tametoth tehlek argaz-is ar idissan-is yett3awanitt itteksas aghvel.
<b>Planche 14</b>	Ttwaligh avavth itturar d mmi-s, wayedh yeqim iheggez imanis, ihusara imanis gumkan-is, amaken d zyada, lhaja itijinin g qaru-is.
<b>Planche 15</b>	Tametoth thetalay araw-is tturaren monopoli, mais waqila wina sufel n srir uyes3iwara lheq axatar tepunith yema-s, hussagh amaken ouyestahelra adil3eb.
<b>Planche 16</b>	Ttwaligh taradud sghur uvavath puisque mmi-s iqaras awid la clé n tonobil et ivda itt3eggidg, aqcic agi ttwalighth uyettaqgh ara awal yerna d aghedar ar vavas.
<b>Planche 17</b>	tametuth agi, thetalay g lemri, utes3iwara confiance g iman-is, thettmakyi thettcebbih, tugad argaz-is attixde3.
<b>Planche 18</b>	Ttawacult guvrir thedun, rohen les vacances ma3na ttwalightt d la famille iheznen, avavath ittvaned yu3er, surement d netta igedominin tawacult-is, ma3na remarkigh beli le couple ina hudren araw nsen seg mennugh, ttwalighthen zhan ar defiir ina.
<b>Planche 19</b>	Ttwaligh taqcict s3a des mauvaises notes, avavath yettnadi azdeseffhem yelis f les notes ines, taqcict ththus imanis thettwajuji utezriwara dacu atexdem nagh dacu asdripondi.
<b>Planche 20</b>	Aqcic agi yetalay g lemri, yettnadi la validation, uyes3iwara confiance g iman-is, yettwali uyenekmal ara g corps ines.
<b>Planche 21</b>	Ttwaligh tawacult ifarhen, olala ! avavth agi ithedu adyawi araw-is ar l'école ittwedi3 tametoth-is, ttwaligh amaken arach ina i3ejvasen le couple n yemathsen d vavathsen, ttwaligh vraiment lahmala g twacult agi, wa ittxemmim f wa.

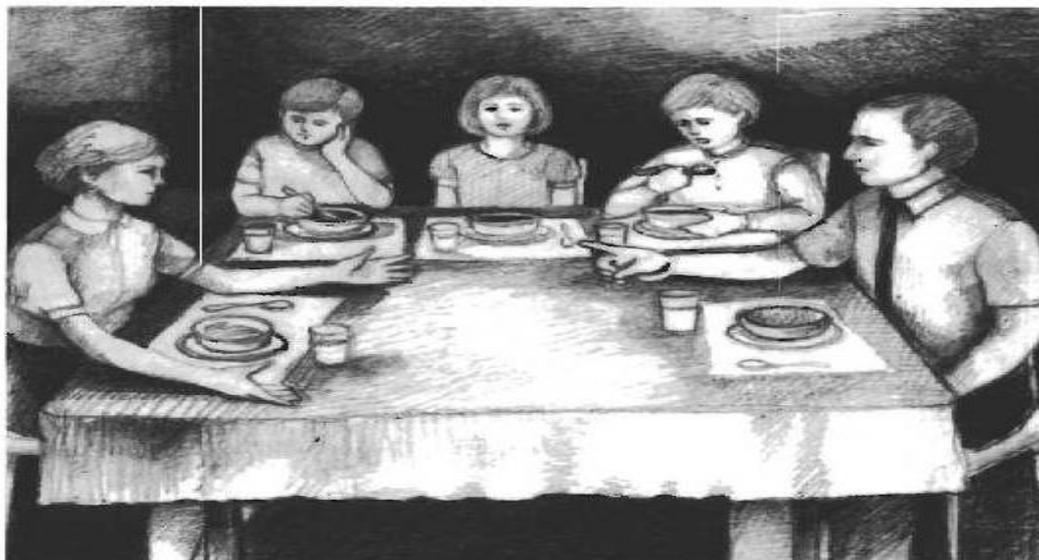
### - Protocole de « Cylia » :

Numéro de planches	Les réponses obtenues
<b>Planche 01</b>	Ttwaligh tawacult qimen thetten, avavath itt3eggidh f thymatt, tayematt thett3egidh daghen f wargazis, taqcict thettru, aqcic yehzen uthett et wayedh iqfel imezughen-is aken ouyselera, amaken maci ttikelt tamzewaruth inughen .
<b>Planche 02</b>	Pour moi, ttwaligh tametoth tefkayas immi-s a CD aken adikhdem la musique, aqcic ittvaned ifrah akhatar adis3edi lwaqt aked yemas..
<b>Planche 03</b>	Avavath ina iweth mmi-s, waqila axatar irza le vase ina, inayas atijma3, aqcic ni yettru fijelt tyitha ni
<b>Planche 04</b>	Tayematt d yelli-s g thhanutt n icetidhen, tayematt-nni tevgha azdagh taqendurth i yelli-s, ma3na taqcicth ni tugi usta3jiv ara. Taqcict tenayas i yema-s beli utebghiwara taqendurth-nni ma3na yema-s thharsitt tehanays mayela uttidughedh ara umdettaghagh ara tayedh.
<b>Planche 05</b>	Tawacult teqim g salon, taqcicth ttrigli la télé, avavath itt3egidh f yiwn weqcic aken adikcem zik, teyematt teqaras i wargazi'is uyett3egidh ara.

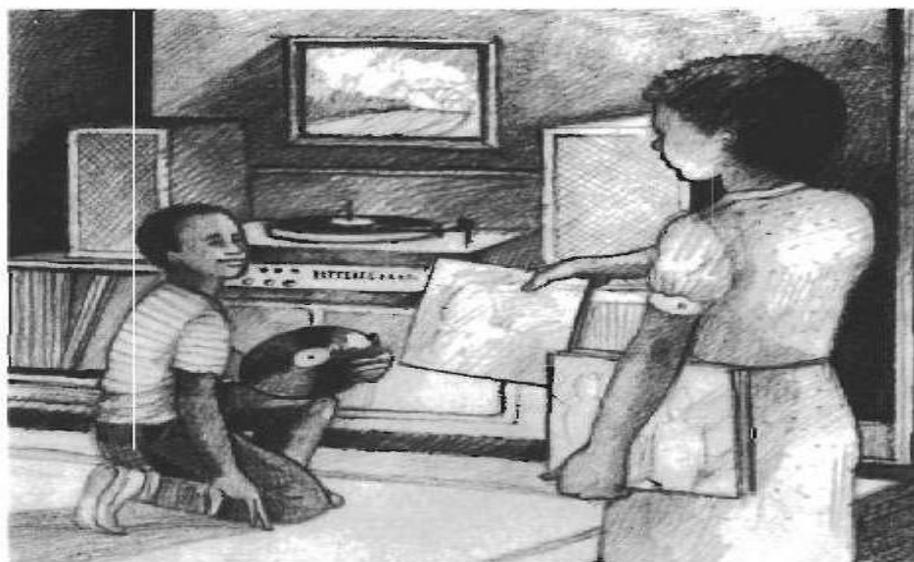
## ANNEXES

<b>Planche 06</b>	Aqcic ittel3ab g texxamt-is. Tayematt tkecmed tevda la3yadh f weqcic ni thedemandiyas adiq3ed taxxamt-is. Aqcic ni yugh awal i yema-s axatar uyevghiwara att3eggedh felas.
<b>Planche 07</b>	Achu d wagi ? aqcic g tekham-is yugad kra, waqila yugad axatar vava-s itt3egidh f yema-s, oui voilà issel i yema-s d vava-s ttnaghen.
<b>Planche 08</b>	Tawacult g vara wekham, taqcict thhedar d vava-s ttvannend farhen, tyematt d mmi-s, aqcic ni ittvaned yehzen axatar iwala vava-s iheder d wetma-s netta khati.
<b>Planche 09</b>	Uzrighara amek adinigh !!!! ittvaned amaken avavath yenirvi itt3egidh f tmetoth-is, yettlumu dges f les mauvais résultats n mmi-t-sen g likoul. Aqcic yugad g z3af n vava-s, yeffer yugad atiweth vava-s.
<b>Planche 10</b>	Sin warac g stade, ttvanend dimdukul ma3na myez3afen athnid ttnaghen.
<b>Planche 11</b>	Tawacult hedren negh ttnaghen, uzrigh ara ma3na les grands-parents qimen, tayematt thetalay avavath igza3fen axatar mmi-t-sen mazal udukcim ara rnu iruh lhal.
<b>Planche 12</b>	Taqcicth teqim f tavla, ttvaned tahzen . ttvaned amaken imawlan-is harsentt attgher axatar utes3iwara les résultats l3ali g l'école.
<b>Planche 13</b>	Tametoth ttvaned tahlek, theqim f srir negh d canapé, argaz-is ar idisan-is, itfas afous-is ihedras s lahnana, ittvaned ihedras lahdour attisartihen, iqaras attahludh adrohgh amdawigh dwawi.
<b>Planche 14</b>	Avavath g vara akked waraw-is, ittel3ab d yiwen ger waraw-is, wigad nidhen ttvanend ttwajen g tughmerth, yiwn garasen ittvaned ihzen muyekkiwara, ma d wayedh igetturaren ittvaned izha akked vava-s, wigad nidhen talayen s lahen.
<b>Planche 15</b>	Ummm... mekthaghed temziw mitturaragh akked les cousins inu, d yiwn l jeu igelan g l'image, donc l'image teskanayed athmathen d les cousins tturaren jmi3, yiwn garasen iz3ef axatar yexser, taqcict teveded, tahzen axatar tevgaha attel3eb, ma3na wigad nidhen usejgin ara.
<b>Planche 16</b>	Avavth d mmi-s, anda mmi-s idhelva-s i vava-s asdifek tisura n tonobil, vava-s iqim ittxemim masentifek tasarutt negh ala axatar yugad adidhor iman-is adyernu tonobil.
<b>Planche 17</b>	Hahahahah thagi nek d mama... donc ttwaligh tayematt d yelli-s, tayematt tt3egidh f yelli-s teqaras uthettmakiwara ar likoul ma3na taqcict tkemel dacu ithxeddem.
<b>Planche 18</b>	Tawacult dixel n tonobil fghen adhevsen anda sin warach ttnaghen, anda avavath-ni yez3ef itt3egidh fell-asen aken adhevsen unugh, tayematt ttvaned tahzen mithwala araw-is ttnaghen.
<b>Planche 19</b>	Taqcicth tekcem ar birou n directeur, ttvaned tez3ef et tekkath f tavla, axatar ixemas rapport aken adiconvoki imawlan-is, taqcict thdhelvas aken udisawal ara iyimawlan-is axatar utexdim walu, ma3na lmoudir ni itt3egidh fell-as.
<b>Planche 20</b>	Aqcic g texxamt-is ittseyyi lqec-is, ittvaned ittqeyim icetidhen-is amek isdusan et amek idihus mithnilsa.
<b>Planche 21</b>	Le couple ina hedren ttnaghen, a vavath ina ivaned amaken idegred tametoth-is ar vara ma d arach ni jem3en lqec-n sen heggan iman-n sen adefghen.

Annexe 05 : les planches de test FAT



1



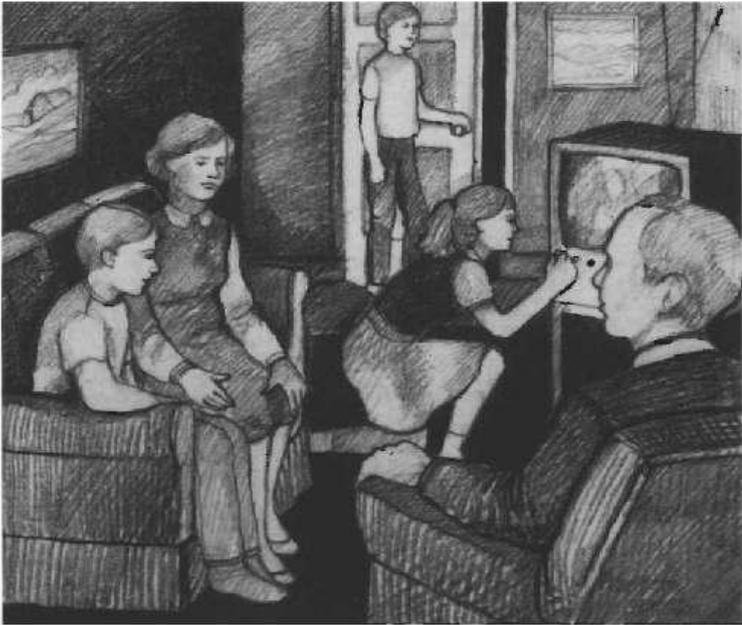
2



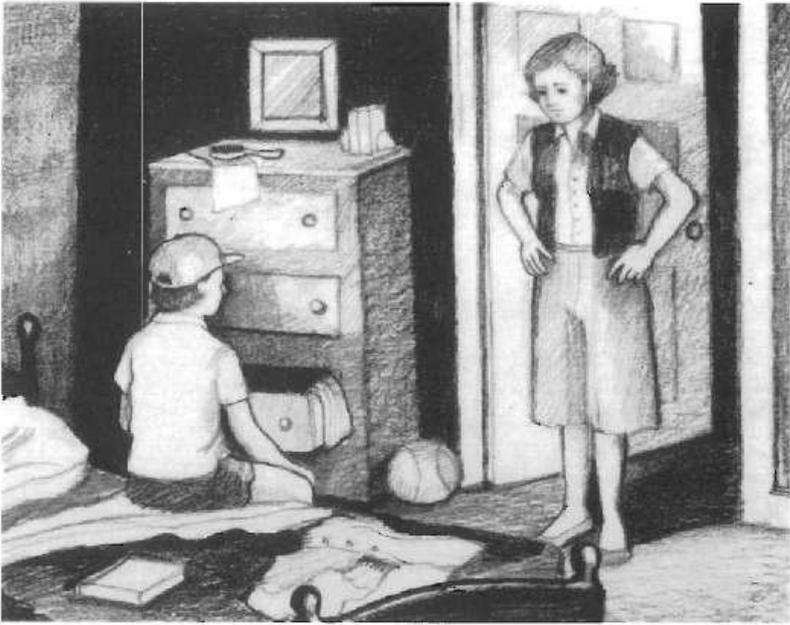
3



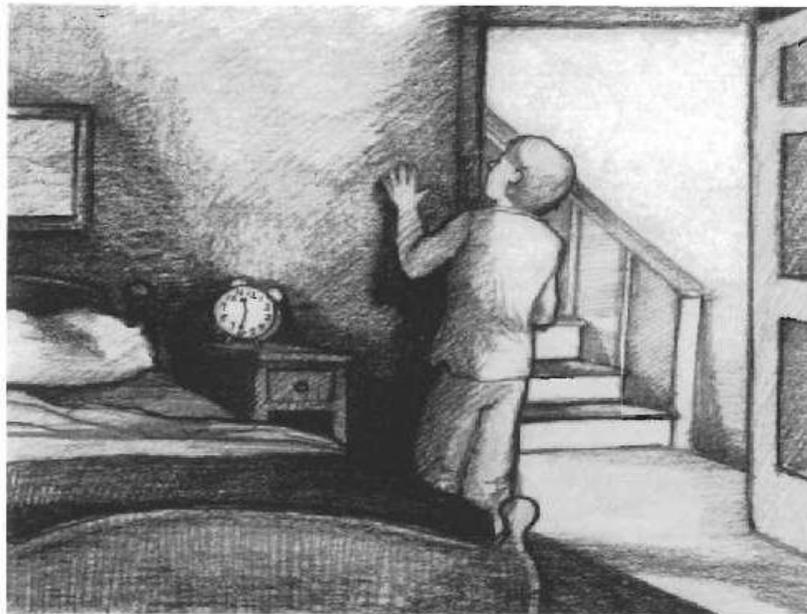
4



5



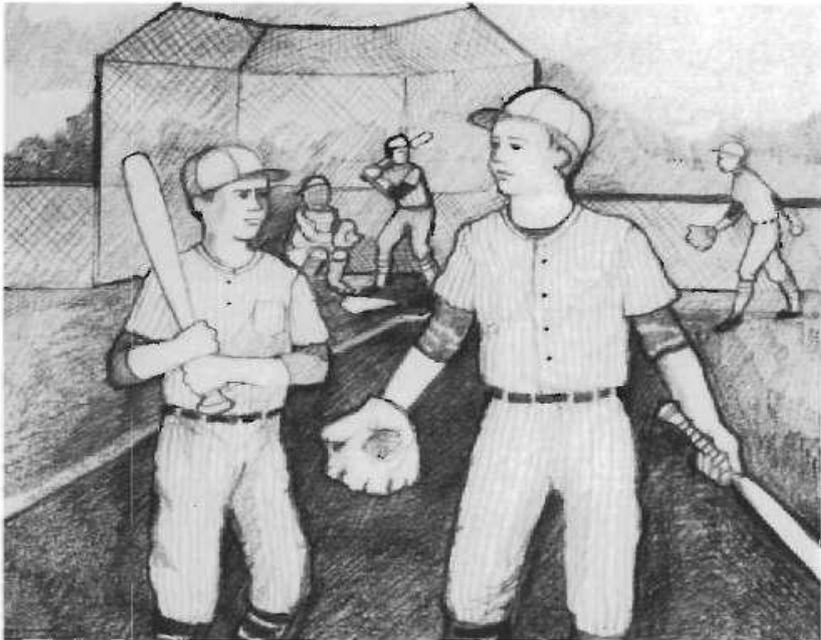
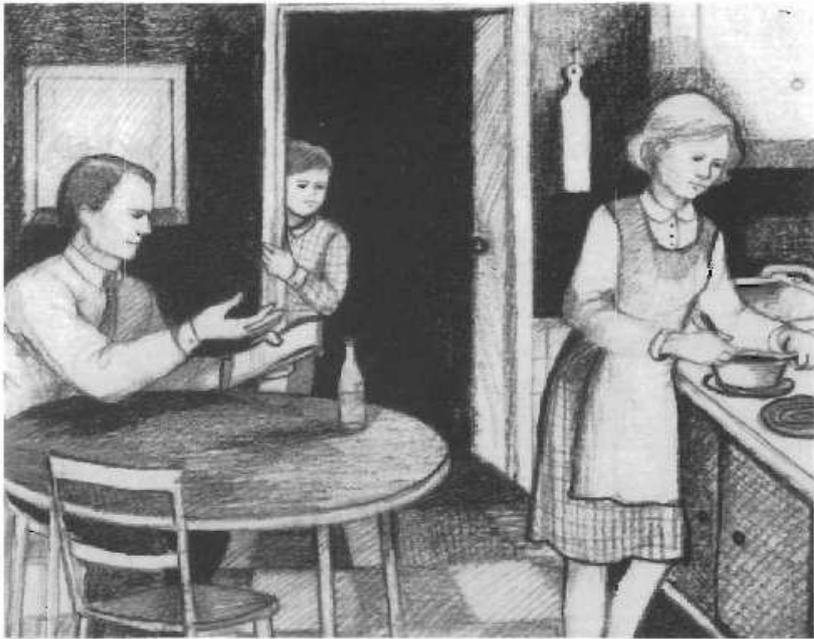
6

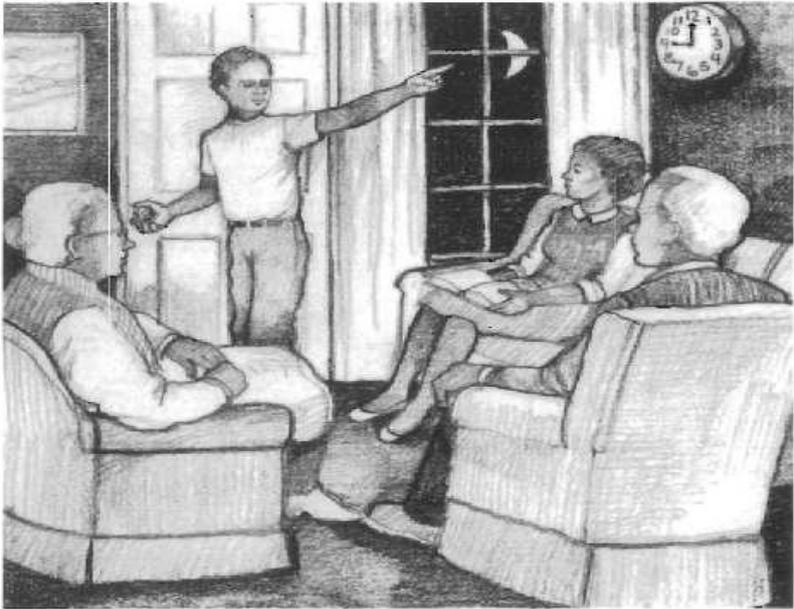


7

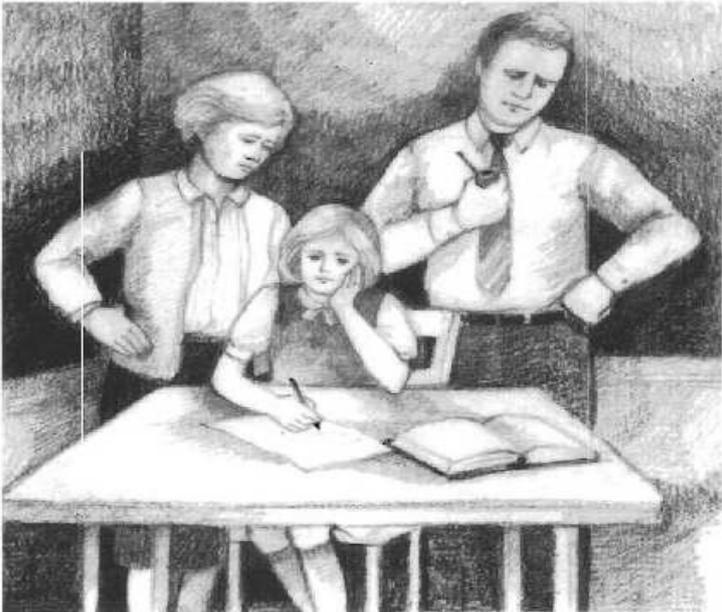


8





11



12

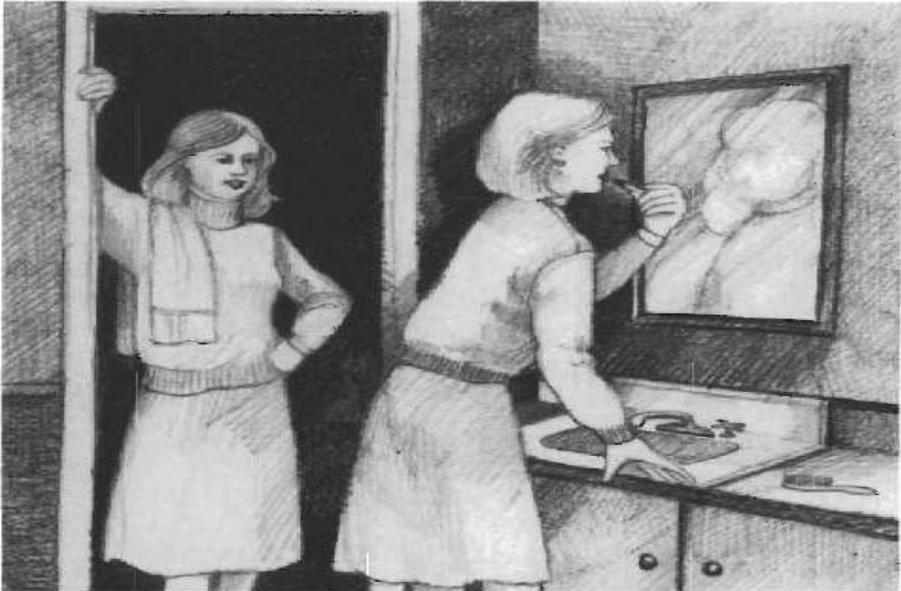


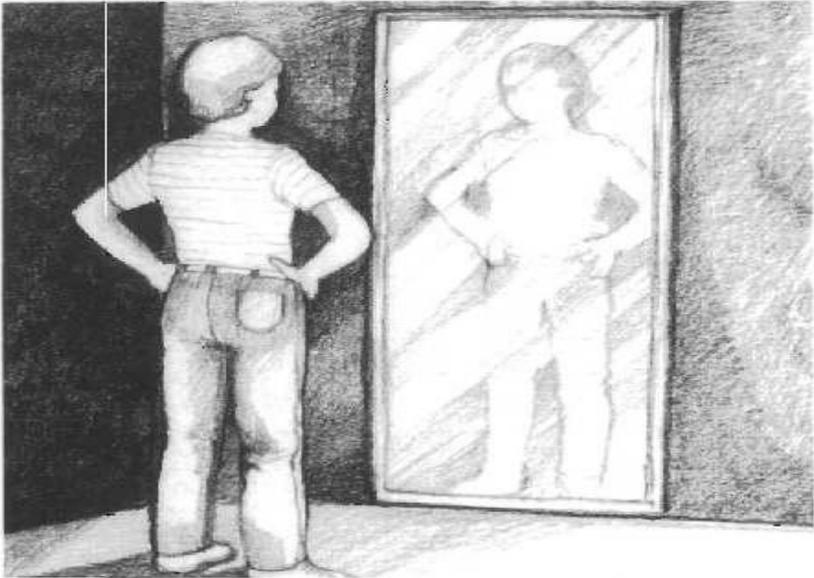
13



14









## **Résumé :**

Chaque individu fait face à des transitions importantes tout au long de sa vie, notamment le passage de l'enfance à l'adolescence, période marquée par de nombreux changements psychiques et comportementaux. Ces transformations peuvent rendre le fonctionnement familial traditionnel obsolète et facilement sujet à des perturbations.

L'agressivité chez l'adolescent est souvent perçue comme un symptôme ayant un impact considérable sur les relations familiales, créant une dynamique dysfonctionnelle. Cette situation engendre des paradoxes et des conflits intenses, dus à la détérioration des rôles et des sous-systèmes au sein de la famille.

L'approche systémique familiale intervient pour traiter ces dysfonctionnements. Elle examine les rôles de chaque membre de la famille, ainsi que les règles implicites et explicites qui régissent les comportements et les modes de communication. Ces éléments peuvent soit apaiser, soit exacerber les conflits. En particulier, l'approche structurale se concentre sur les structures familiales, les rôles de chaque membre et la qualité des relations entre eux. Par ailleurs, l'approche contextuelle analyse les liens intergénérationnels pour mieux comprendre les dynamiques familiales.

Ainsi, en prenant en compte les différentes dimensions des relations familiales, l'approche systémique permet de mieux appréhender et de traiter les problèmes comportementaux et relationnels, favorisant une meilleure harmonie au sein de la famille.

