



« Promouvoir la santé mentale et le bien-être de l'enfant »



Professionnels

Articles.....	2
Ouvrages.....	4
Rapports et mémoire.....	5
Sites web.....	6
Vidéos.....	7

Articles



DELAWARDE Cécile, BRIFFAULT Xavier, SAIAS Thomas. **L'enfant, sa famille et la santé publique : une fable périlleuse ?** DEVENIR, 2014 ; 26(1) : 45-58

<http://www.cairn.info/revue-devenir-2014-1-page-45.htm>

Ces dernières décennies, le développement de la prévention et de la promotion en santé mentale en France s'est accompagné de la volonté des pouvoirs publics d'investir dans des programmes de « *promotion des compétences parentales* ». Ce nouveau mode d'aide à la parentalité, issu de pays anglo-saxons, engendre d'intenses polémiques opposant un discours de santé publique à celui d'une partie significative d'acteurs de terrain. Ce travail de recherche vise à prendre en considération les différentes conceptions d'acteurs spécialisés dans l'aide à la parentalité afin de mieux appréhender ce qui les oppose. Des observations de terrain ont été effectuées dans des instances de santé publique et une dizaine d'acteurs ont été interrogés par le biais d'entretiens. Les résultats mettent en valeur trois conceptions anthropologique, sociopolitique et interventionnelle distinctes de l'aide à la parentalité. [Résumé d'auteur]

DUGRAVIER Romain, GUEDENEY Antoine, SAIAS Thomas, GREACEN Tim, TUBACH Florence. **Compétences parentales et attachement dans la petite enfance : diminution des risques liés aux troubles de santé mentale et promotion de la résilience (CAPEDP) : une étude longitudinale de prévention précoces des troubles de la relation mère-enfant.** NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE 2009 ; 57(6) : 482-486

Les recherches portant sur l'efficacité, le rapport coût/bénéfice et la pérennisation des méthodes de prévention précoce de la psychopathologie se sont prodigieusement développées partout dans le monde, depuis l'étude de Olds à Elmira (New-York), et la démonstration de l'effet important et durable d'une action de prévention, si elle est intensive, précoce et mise en œuvre par des professionnels formés et supervisés. L'étude CAPEDP, débutée en novembre 2006, propose une intervention précoce à domicile évaluée régulièrement, débutant au cours du troisième trimestre de grossesse et se poursuivant jusqu'aux deux ans de l'enfant. [Résumé d'auteur]



GAETAN R, GAETAN M, DELAGE Michel. **Le sentiment de sûreté au lycée. Un enjeu majeur...** NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 2015 ; 63(7) : 437-445

But de l'étude - Le renforcement du sentiment de sûreté, chez des adolescents en lycée, est-il possible ? S'il s'avère positif, permet-il l'amélioration des apprentissages ? Et le monde médical peut-il y puiser des bénéfices en termes de santé mentale ? Il s'agit d'une recherche-action. Des ateliers visant l'amélioration de l'aspect exploratoire du sentiment de sûreté (essentiellement gestion des émotions et de la communication entre pairs et avec les adultes) ont été mis en place auprès d'élèves de seconde. Les mesures ont été réalisées avant et après la période des ateliers, et avec groupes témoins. Elles concernent le sentiment de sûreté, et les capacités cognitives. Les professeurs de la classe ont évalué l'évolution des comportements et résultats scolaires. [Résumé d'auteur]

GASPAR de MATOS Margarida, SIMOES Celeste, BATISTA-FOGUET Joan-Manuel, COTTRAUX Jean. **Facteurs personnels et facteurs sociaux associés à la perception de santé et à la perception de bonheur dans une population adolescente non clinique.** L'ENCEPHALE, 2010 ; (1) : 39-45

Une conceptualisation théorique de la relation entre la santé et le bonheur et les facteurs qui leurs sont associés a été étudiée selon un modèle statistique fondé sur des équations structurales. Les données de cette étude font partie d'un ensemble statistique qui a été recueilli au Portugal [Matos M.G., Equipa do Projecto Aventura Social. A saúde dos adolescentes portugueses: Quatro anos depois (La santé des adolescents portugais : quatre ans après). Lisboa: Edições FMH; 2003]. Elles sont issues d'un échantillon national représentatif ($n = 6131$), qui incluait des élèves de 11, 13 et 15 ans, dans le cadre de l'étude *health behavior in school-aged children* (HBSC) de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) [Currie C, Smith R, Boyce W, et al. HBSC, a WHO cross national study: Research protocol for the 2001/2002 survey. Copenhagen: WHO; 2001]. Les résultats

montrent une corrélation positive significative entre la perception de la santé et celle du bonheur. Un groupe de facteurs personnels et sociaux sont associés à cette relation. Il apparaît que les facteurs personnels ont plus d'impact sur la perception de santé et les facteurs sociaux plus d'impact sur la perception de bonheur. Les index d'ajustement étaient bons. Le statut socioéconomique (SES) était associé à une perception. Le SES était aussi, significativement, mais modestement associé à la perception du bonheur. Les résultats mettent en lumière l'importance d'une approche holistique et positive de la santé de l'adolescent. Cette étude confirme aussi l'importance des relations avec les pairs, la famille et l'école pour la santé et le bien-être de l'adolescent. Ces résultats peuvent suggérer que les interventions préventives en milieu scolaire pourraient prendre pour cible à la fois des facteurs personnels (par exemple, promouvoir la compétence sociale) et des facteurs sociaux (par exemple, promouvoir le soutien et l'acceptation sociaux). Les interventions devraient aussi prendre pour cible la santé mentale et physique pour aider les adolescents à gérer les défis quotidiens qu'ils rencontrent. [Résumé d'auteur]



HOUZEL Didier. **Influence des facteurs familiaux sur la santé mentale des enfants et des adolescents.** PSYCHIATRIE DE L'ENFANT, 2003 ; 46(2) : 395-434

<http://www.cairn.info/revue-la-psychiatrie-de-l-enfant-2003-2-page-395.htm>

Le présent rapport est centré sur les facteurs familiaux qui s'inscrivent dans les interactions parents/enfant. Sont exclus de cette étude les facteurs familiaux directement liés à un mécanisme biologique : transmission génétique ; transmission infectieuse (contamination virale ou microbienne du fœtus par la mère, contagion d'une maladie infectieuse après la naissance) ; transmission toxique (en revanche l'influence des conduites d'addiction parentales sera prise en compte). La place des facteurs familiaux d'ordre sociologique ou économique ne sera pas envisagée sauf lorsqu'il y a des intrications étroites entre aspects socio-économiques et aspects relationnels des problèmes. L'exploration psychanalytique du psychisme et de la psychopathologie est indéniablement à l'origine de l'intérêt des cliniciens et des chercheurs pour la transmission de certains troubles mentaux des parents à leurs enfants à travers des mécanismes autres que biologiques. [Résumé d'auteur]

JUTRAS Sylvie. **L'Appropriation. Un Modèle approprié pour la promotion de la santé mentale des enfants ?** REVUE CANADIENNE DE SANTE MENTALE COMMUNAUTAIRE, 1996 ; 15(2) : 123-142

L'article a pour but d'estimer le potentiel du modèle de l'appropriation (*empowerment*) pour promouvoir la santé mentale des enfants. Certaines confusions correspondant à des enjeux fondamentaux du modèle sont relevées: la primauté du sujet de l'action d'appropriation et la perspective individuelle ou collective avec laquelle on se préoccupe de favoriser le gain de pouvoir ou de contrôle. Est synthétisée la documentation scientifique traitant de l'appropriation chez les enfants en matière de santé physique et mentale. Quelques considérations sur le bien-être des enfants, leurs besoins, leurs droits et leurs compétences sont énoncées. En conclusion, les démarches d'appropriation s'adressant aux enfants sont présentées comme un tremplin pour leur santé mentale dans la mesure où l'on reconnaît les forces et les limites des enfants et où elles s'intègrent dans un ensemble de mesures préventives et promotionnelles. [Résumé d'auteur]



ROMANO Hélène, Coord. **Expliquer les attentats aux élèves [dossier].** REVUE DE SANTE SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE, 2016 ; (141) : 7-32.

Sommaire : Expliquer les attentats aux élèves / Vivre avec la menace terroriste / Quelles réponses donner aux enfants confrontés aux violences de la société / Rituels pour accompagner la mort en milieu scolaire / Intervenir en milieu scolaire après les attentats et en cas de menace terroriste / Soutiens des adultes apportés après aux enfants face à des événements traumatiques / Comprendre et mettre en œuvre la minute de silence en milieu scolaire.

SUCHOCKA Agnieszka, KOVESS MASFETY Viviane. **Promotion et prévention en santé mentale chez les très jeunes enfants : revue de la littérature.** ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES, 2006 ; (3) : 183-194

Ce document décrit un large éventail de projets conduits auprès d'enfants entre zéro et six ans

dans les 15 pays de la Communauté Européenne et la Norvège. La plupart d'entre eux ont été mis au point et expérimentés dans des milieux défavorisés et de cultures diverses. Les interventions auprès des enfants et des parents, le choix des tranches d'âge concernées, les moyens de réalisation varient selon la politique de santé, le système scolaire et le système de soins de chaque pays. Certains projets concernent les jeunes enfants, voire les futurs parents, d'autres s'intéressent aux enfants scolarisés, aux enseignants et aux parents. Ces programmes ne prétendent pas traiter les enfants qui présentent des troubles cliniques mais apporter des éléments permettant de soutenir les parents en général, notamment ceux qui sont confrontés à des difficultés liées à leur situation sociale. [Résumé d'auteur]

Ouvrages



BOSHI Roger. **La prévention des troubles psychiques chez l'enfant et l'adolescent : quand faut-il intervenir ?** Paris : L'Harmattan, 2000.

Qui peut nier qu'un enfant est capable de réussir scolairement et professionnellement malgré les épreuves les plus douloureuses ? Les faits cliniques nous confrontent néanmoins à la question de savoir pourquoi certains enfants y parviennent, et d'autres pas, pourquoi certains enfants, apparemment sans problème jusque-là, perdent pied ou s'effondrent au cours de la scolarité primaire, ou à l'adolescence où le "refoulé" revient en force. A partir de nombreux exemples cliniques qui indiquent précisément à quel moment il aurait fallu intervenir pour éviter d'en arriver là, et en résumant au passage les travaux qui démontrent, chiffres à l'appui, le bien-fondé des actions de prévention dans ce domaine, ce livre s'adresse, non seulement aux parents et aux jeunes, mais aussi aux responsables qui, à divers niveaux, ont en charge l'élaboration des mesures de prévention. [Résumé d'éditeur]

FRANKARD Anne Christine, Dir., et al. **La santé mentale de l'enfant.** : Bruxelles : De Boeck, 2004.

Qui est un enfant en bonne santé mentale ? Et qui est donc l'enfant que veulent promouvoir, aujourd'hui, les nouvelles interventions en santé mentale ? Autrement dit, comment définir la bonne santé mentale de l'enfant et comment y contribuer par nos réflexions et nos actions, thérapeutiques et préventives ? Les auteurs, s'appuyant sur leur pratique de psychologues cliniciens et leurs travaux de recherche, et surtout sur leur expérience d'enseignants, proposent une analyse en trois temps. La première partie étudie historiquement la notion de santé mentale de l'enfant et son évolution à travers neuf courants de pensées ou foyers théoriques. Dans une deuxième partie, différentes initiatives actuelles de soins et de prévention sont examinées en cherchant à les situer dans leur contexte théorique et social. Ces deux parties sont mises en débat dans la troisième partie à l'occasion de différentes tables rondes composées de chercheurs universitaires, de praticiens cliniciens et de professionnels de l'enfance. [Résumé d'éditeur]

HADDAD Alain, GUEDENEY Antoine, GREACEN Tim. **Santé mentale du jeune enfant : prévenir et intervenir.** Ramonville Saint-Agne : Erès, 2004.

La santé mentale de la petite enfance constitue le terrain de prédilection de la prévention. L'évolution rapide des connaissances a mis en évidence l'origine précoce de nombreux troubles psychologiques, et a ouvert la porte à une multiplicité d'interventions préventives. Attention particulière à la relation mère-bébé, parents-bébé, prise en compte du contexte familial, socio-économique, culturel, accompagnement de la mère en difficulté, dépressive, usagère de drogues licites ou illicites, prévention des risques de maltraitance, dépistage des troubles du comportement..., toutes ces actions constituent la panoplie des techniques mises en œuvre dans le cadre de la pédopsychiatrie. Mais comment organiser cette prévention dans un cadre rigoureux et scientifique ? Peut-on parler d'une prévention fondée sur les preuves ? Dans un contexte où les moyens sont limités, quelles doivent être les priorités sur le terrain et comment les déterminer ? Comment évaluer l'efficacité des actions menées ? Cet ouvrage collectif réunit les



meilleurs experts français et internationaux dans le domaine. Il fait le point sur les actions de prévention existantes, leur évaluation, et dégage des pistes pour une organisation plus efficace de la promotion de la santé mentale pour les jeunes enfants. [Résumé d'éditeur]



LEMAY Michel. **Forces et souffrances psychiques de l'enfant. Tome III – Approches thérapeutiques : espoirs et inquiétudes.** Ramon Saint-Agne : Erès, 2016.

Michel Lemay nous livre ici un témoignage exceptionnel. Il présente sur un mode personnel et engagé les principales approches thérapeutiques susceptibles d'aider des enfants et des adolescents en difficultés psychiques à atténuer leurs souffrances et à retrouver des forces pour créer. Comme dans les deux volumes précédents de cette trilogie, où il transmet ses expériences basées sur plus de cinquante ans de travail en pédopsychiatrie et en éducation spécialisée, en France puis au Canada, l'auteur montre, avec de nombreux exemples cliniques, la nécessité d'avoir une vision globale, intégrative, historique et critique des principales approches thérapeutiques. Il le fait avec clarté et rigueur, tout en exprimant ses inquiétudes et ses désaccords par rapport aux tendances actuelles à rechercher des résultats immédiats par des thérapies centrées sur le symptôme, souvent discontinues et basées sur des positions trop réductionnistes et simplistes. Le lecteur ne trouvera pas là des réponses toutes faites. Il est invité à penser par lui-même en réfléchissant à sa propre histoire professionnelle. [Résumé d'éditeur]

VOYAZOPOULOS Robert Coord., VANNERTZEL Léonard Coord., EYNARD Louis-Adrien Coord. **L'examen psychologique de l'enfant et l'utilisation des mesures.** Paris : Dunod, 2011.

L'évaluation est un acte majeur pour tout psychologue. La transmission des données chiffrées des résultats aux institutions, aux employés, aux familles est imposée aux psychologues... Or celle-ci peut-être instrumentalisée. Cela pose un véritable problème déontologique pour la profession. C'est pourquoi a eu lieu, à l'initiative de la FFPP, la première conférence de consensus en psychologie sur le thème de l'examen psychologique. Cet ouvrage présente la synthèse des travaux menés par les commissions d'experts couvrant tout le champ de l'évaluation. [Résumé d'éditeur]

Rapports et mémoire

COLLECTIF. **Souffrances psychiques et troubles du développement chez l'enfant et l'adolescent. Guide de repérage à l'usage des infirmiers et assistants de service social de l'éducation nationale.** Paris : Ministère des Affaires Sociales et de la Santé ; 2013 : 32 p.

<http://www.assemblee-nationale.fr/13/propositions/pion0342.asp>



DEBARBIEUX Eric, Coord. **A l'école des enfants heureux... enfin presque.** Bordeaux : Observatoire international de la violence à l'école / Unicef ; 2011 : 41 p.

<https://www.unicef.fr/article/l-ecole-des-enfants-heureux-ou-presque>

La recherche qui va être ici présentée est exceptionnelle en France, par son sujet, son ampleur (12326 élèves du cycle 3 interrogés dans un échantillon randomisé), la manière dont elle a été rendue possible, et d'abord par ses résultats. En effet jamais un tel échantillon d'élèves français du premier degré n'avait été interrogé pour mieux cerner l'expérience éventuelle de victimation subie à l'école élémentaire par des élèves âgés de 8 à 12 ans, malgré des enquêtes importantes, tentées par l'observatoire en Aquitaine, à Marseille et en Ile de France (Debarbieux, 1996 ; Debarbieux et Montoya, 2002) mais également par d'autres équipes dans le Nord (Carra, 2009) ou dans les académies de Lyon et Clermont-Ferrand. Il est certain qu'un élargissement des échantillons était nécessaire, rendant possible une vision plus complète et sans doute plus fiable du problème. [Résumé d'éditeur]

HOUZELLE Nathalie Dir. **Promouvoir la santé dès la petite enfance : accompagner la parentalité.** Saint-Denis : INPES, 2013 : 192 p.

<http://inpes.santepubliquefrance.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1508.pdf>

Connaissances et pratiques autour de la petite enfance, de la parentalité et de la promotion de la santé sont ici réunies. Cet ouvrage est un outil d'accompagnement pour les professionnels de la petite enfance, qu'ils soient du secteur de la santé, du social ou de l'éducation, qui souhaitent entreprendre des actions alliant promotion de la santé et accompagnement à la parentalité. Il pourra également être utile aux adultes en position parentale désirant s'engager dans de tels projets. [Résumé d'éditeur]



Plan d'action en faveur du bien-être et de la santé des jeunes. Ministère de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche. 2016 – 15.

Les grandes orientations du plan d'action sont les suivantes : L'accès en ligne à des informations de santé fiables et à des ressources géolocalisées ; Un accès facilité aux consultations de psychologues : le "Pass santé jeunes" ; Une coopération pluridisciplinaire ; Une permanence pour les professionnels des établissements scolaires du second degré et des universités rencontrant des jeunes en difficulté ; Les maisons des adolescents, piliers du dispositif ; Des professionnels sensibilisés et formés ; Un corps unique de psychologues de l'Éducation nationale ; Des structures de prise en charge psychologique plus nombreuses dans les établissements d'enseignement supérieur. [Extrait présentation]

http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/plan_bienetrejeunes_29novembre2016.pdf

PINEL-JACQUEMIN Stéphanie, FLORIN Agnès, GUIMARD Philippe Dir. **Bien-être des élèves à l'école et promotion de leur santé.** Paris : Conseil National d'Évaluation du Système Scolaire, 2016 : 36 p.

www.cnesco.fr/wp-content/uploads/2016/11/sante2.pdf

SINGLY François de, WISNIA-WEILL Vanessa. **Pour un développement complet de l'enfant et de l'adolescent.** Paris : France Stratégie ; 2015 : 154 p.

http://www.strategie.gouv.fr/sites/strategie.gouv.fr/files/atoms/files/fs_rapport_commission_enfance_29092015_bat.pdf

Le présent rapport, qui résulte du travail conduit sous la présidence de François de Singly, surprendra sans doute. Plutôt que de dresser le catalogue des dispositifs à réformer et des mesures à introduire, il nous invite d'abord à déposer les œillères avec lesquelles trop souvent nous examinons séparément les politiques de l'éducation et de la famille, ou bien segmentons les approches de l'enfance, de l'adolescence et de la jeunesse. Plutôt que de partir des politiques publiques, et des objectifs nécessairement partiels de ceux qui en ont la responsabilité, il nous suggère de centrer notre attention sur les jeunes et les adolescents eux-mêmes. [Extrait de l'avant-propos]

Sites web



3-6-9-12 Apprivoiser les écrans et grandir

Le psychiatre Serge Tisseron a mis en place ces repères : 3-6-9-12. Quel parent ne s'est pas demandé à quel âge laisser son jeune enfant utiliser une tablette, quelles limites poser à la consommation de télévision ou encore quand autoriser la fréquentation des réseaux sociaux ? Les balises 3-6-9-12 sont conçues pour répondre à ces questions, et aussi à beaucoup d'autres ! Quatre repères les structurent : 3 ans, l'entrée en maternelle ; 6 ans, l'entrée en CP ; 8-9 ans, l'âge où l'enfant maîtrise en principe la lecture et l'écriture ; et enfin le passage au collège à 11 ans, bientôt suivi par l'adolescence. Un fil rouge les réunit : aucun écran n'est mauvais en soi, tout dépend du moment et de la façon de les introduire dans la vie de l'enfant, exactement comme on le fait en diététique pour les aliments.

<https://www.3-6-9-12.org/>

Société Française de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent et Disciplines Associés

La **SFPEADA** est une association professionnelle loi 1901 qui regroupe des professionnels intervenant dans le domaine de l'enfance et de l'adolescence, quels que soient leur mode d'exercice et leur profession. Selon ses statuts, elle a pour but de « promouvoir et coordonner des études, des recherches et des actions de formation concernant les troubles mentaux, affectifs et intellectuels des enfants et des adolescents ainsi que leur traitement et leur prévention. Elle se propose de regrouper les membres des diverses professions concourant à ce but ».

<http://sfpeada.fr/>



Vidéos

ANSERMET François, MAGISTRETTI Pierre. **Trace précoce : comment la psyché vient au bébé ?** Intervention de la journée de réflexion organisée par la Waimh-Francophone et le CNEP, 22/10/2010, Institut des Sciences Cognitives de Lyon, 1h43min41

http://www.psynem.org/Pedopsychiatrie_et_neurosciences/Concepts/Trace_precoce_psyche_bebe



ROMANO Héléne. **Harcèlement scolaire : agir pour ne plus subir.** Rion-des-Landes : Conférence en partenariat avec la Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale, 07/04/2015, 1h17min31

<https://www.youtube.com/watch?v=cfVFyfF4Lc>

L'intervenante, Héléne Romano, Docteur en psychopathologie, Psychothérapeute est Formatrice référencée pour le Ministère de l'Education Nationale pour les formations sur la gestion de crise, les cellules d'écoute, les pratiques dangereuses, le harcèlement, la maltraitance. Dans son exposé, elle définit les formes de harcèlement scolaire et le profil des élèves victimes et auteurs, ainsi que le processus menant à ces situations de harcèlement. Elle évoque également les réactions psychologiques immédiates et différées, aborde les répercussions individuelles et institutionnelles, avant de proposer un moyen de discussion avec ces enfants. Enfin, elle revient sur les démarches possibles, qu'elles soient médicales, thérapeutiques, sociales, administratives et judiciaires, en insistant sur leurs incidences.

Sources : Santépsy, BDSP, Cairn, EM-Consulte, Google Advanced Search, Google Scholar, Science Direct, HAL, [Theses.fr](http://theses.fr), Sudoc, Persée, LiSSa

Recherche effectuée par Cécile Bourgois, Documentaliste - CH Sainte-Marie Privas, Clarisse Claudel, Documentaliste – CH Rouffach, Hélène Etancelin, Documentaliste – CH Montfavet, Sophie Karavokyros, Documentaliste – Ch Valvert, Céline Lohézic, Documentaliste – CH de Blain, Catherine Roux-Baillet, Documentaliste – CH Buëch-Durance, Sandrine Valette, Documentaliste – Centre psychothérapique de l'Ain



Vous êtes libre de reproduire, distribuer et communiquer ce document, selon les conditions suivantes : **Paternité** (vous devez citer Ascodocpsy comme auteur original) – Pas d'utilisation commerciale – Pas de modification

