



« Les troubles psychiques de l'enfant »



Professionnels

Articles.....	2
Ouvrages.....	4
Rapports et mémoire.....	6
Vidéos.....	6

Articles

Troubles des conduites et troubles envahissants du développement chez l'enfant et l'adolescent. [dossier]. L'information psychiatrique 2011, (87) : 363-422
<http://www.cairn.info/revue-l-information-psychiatrique-2011-5.htm>



BRAHAM S; HADJ KACEM I; MLIKA S; MOALLA Y; WALHA A; GADDOUR N; AYADI H; GHRIBI F. **Impulsivité et problèmes d'internalisation et d'externalisation chez l'adolescent.** Encéphale, 2013, 41(3) : 215-20

<http://www.em-premium.com/revue/ENCEP/41/3/table-des-matieres/>

L'aspect multidimensionnel de l'impulsivité-trait est prouvé par la structure composite des échelles d'évaluation de ce concept. Nous avons essayé d'étudier ces associations avec les problèmes d'externalisation et d'internalisation dans une population clinique d'adolescents. [Résumé d'éditeur]

CAMPBELL Susan-B. **Les troubles externalisés chez le jeune enfant à la lumière de la psychopathologie développementale.** Enfance, 2016, 68(1) : 35-49.

<http://www.necplus.eu/action/displayAbstract?fromPage=online&aid=2465379&next=true&jid=ENF&volumeld=2016&issueld=01>

Plusieurs dizaines d'années de recherches ont été consacrées aux comportements externalisés des jeunes enfants tels qu'ils se manifestent notamment par un manque de respect des limites posées par les parents, des accès de colère, des agressions envers les pairs, de l'agitation et de l'impulsivité. Leur apparition précoce est susceptible d'orienter le développement vers des troubles plus sévères au cours de l'enfance et à l'adolescence, en particulier les troubles oppositionnels, les troubles des conduites et les troubles de l'attention avec ou sans hyperactivité. Ces modèles qui mettent en évidence les processus sous-jacents à l'émergence de problèmes précoces de comportement donnent des indications pour la prévention, le traitement et la définition des politiques sociales. [Résumé d'auteur]

COHEN D. **Vers un modèle développemental d'épigénèse probabiliste du trouble des conduites et des troubles externalisés de l'enfant et de l'adolescent.** Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence, 2008, 56(4-5) : 237-44.

<http://www.em-premium.com/article/177337/>

Bien que certaines controverses récentes aient pu donner l'impression qu'une position de déterminisme génétique ou neuropsychologique étroite dominait les débats pour ce qui concerne la compréhension étiopathogénique des troubles externalisés, nous montrerons à partir d'une revue critique de la littérature qu'un autre courant, cherchant à prendre en compte dans une perspective intégrative, la diversité et la complexité des facteurs en jeu, existe. Ce modèle autorise également un focus temporel particulier sur les expériences précoces dont on voit tous les jours l'importance pour l'enfant au plan de sa construction psychique. [Résumé d'auteur]



DUGNAT M, DOUZON M. **Parents vulnérables, enfants séparés : pour des soins préventifs** Enfances & Psy, 2007 (37) : 9-21.

<http://www.cairn.info/revue-enfances-et-psy-2007-4-page-9.htm>

"Le respect des parents et l'intérêt supérieur de l'enfant sont parfois contradictoires. Les dispositifs sanitaires et sociaux proposés actuellement pour les enfants des parents fragilisés par la souffrance psychique ou la précarité sociale sont le produit d'une longue histoire et de débats complexes d'actualité. Ce respect des parents par des professionnels de santé mieux coordonnés optimisera les chances d'une rencontre entre la mère, les parents et leur bébé. Celui-ci pourra être pris en compte dans toutes ses dimensions, « bébé de la réalité comme bébé imaginaire ». [Résumé d'auteur]

FRANC N, PURPER-OUAKIL D. **Dysfonctionnements émotionnels dans le trouble déficit d'attention /hyperactivité(TDHA).** Archives de Pédiatrie, 2011, (30) : 1-7

https://www.researchgate.net/profile/Diane_Purper-Ouakil/publication/51055043_Emotional_dysfunctions_in_attention_deficit_hyperactivity_disorder/links/57681e0408aef9750b0f99c6.pdf

Le trouble déficit d'attention/hyperactivité (TDAH) se caractérise par des symptômes a type d'inattention, d'impulsivité et d'hyperactivité motrice associées à des degrés variables selon les formes cliniques. Cependant, les symptômes émotionnels sont également fréquents dans ce trouble et peuvent être au premier plan du retentissement chez certains patients. Cet article propose une mise au point relative aux aspects cliniques et aux corrélats neurobiologiques des symptômes émotionnels dans le TDHA. [Résumé d'auteur]

GALERA C, BOUVARD P. **Troubles du comportement avant six ans : particularités cliniques et thérapeutiques**. Annales médico psychologiques, 2015, 173(5) : 433-36

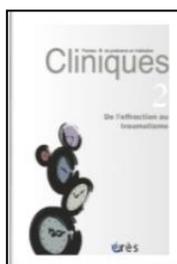
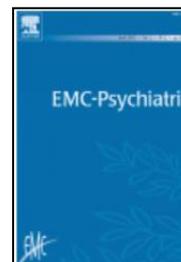
<http://www.em-premium.com/article/981282>

Les comportements externalisés sont fréquents chez les enfants d'âge préscolaire. Ils tendent à diminuer progressivement avec l'âge. Une minorité d'enfants (<10 %) vont cependant présenter des niveaux élevés et persistants de difficultés comportementales à l'âge de six ans. Sur un plan nosographique, les catégories diagnostiques des troubles externalisés comprennent principalement le trouble oppositionnel avec provocations (TOP), le trouble des conduites (TC) et le trouble déficit de l'attention-hyperactivité (TDA-H). Bien qu'elles présentent de nombreuses limites chez les moins de six ans, les classifications restent indispensables puisqu'elles permettent la reconnaissance du caractère pathologique et la mise en place d'interventions. Il existe d'autres pistes telles que les programmes d'interventions scolaires et les interventions directes auprès des enfants. [Résumé d'auteur]

GOEB JL, SMAGGHE A., DELION P. **Troubles des conduites chez l'enfant et problème du dépistage**. EMC Psychiatrie, 2014, (37) : 1-16.

<http://www.em-premium.com/article/924291>

Les troubles du comportement des enfants et des adolescents ont toujours été l'objet d'intenses préoccupations pluridisciplinaires avec des tentatives de compréhension et de prises en charge très diverses, selon les époques et les cultures. Des soucis tout à fait légitimes de prévention de la délinquance risquent cependant de faire un amalgame trop simple, causal et déterministe entre souffrance psychique précoce et délinquance juvénile. Or, la pratique montre à quel point les situations sont complexes et individuelles et mêlent les différents aspects psychiques, sociaux, éducatifs et judiciaires qui doivent être pris en charge de façon distincte et bien repérés par des acteurs dont le partenariat est essentiel à la santé des sujets. [Résumé d'auteur]



LUCA, (de) M, ESTELLON V. **L'acte comme limite. Cliniques : paroles et praticiens en institution**, 2015, (10) : 154-88.

<http://www.cairn.info/revue-cliniques-2015-2-page-154.htm>

Face au danger toujours renouvelé d'états de détresse, l'acte est une solution d'urgence privilégiée dans la clinique des états limites et des adolescents. Privilégiant la mise au dehors d'une conflictualité intrapsychique, la fuite d'une élaboration psychique douloureuse, l'externalisation d'une activité fantasmatique mal contenue et dysrégulée, la mise en acte peut être appréhendée comme une modalité de traitement primaire de la symbolisation : une forme de signe avant même d'être langage, susceptible d'être accueilli par le clinicien comme une tentative d'inscription. L'article présente divers dispositifs thérapeutiques qui peuvent être mis en place dans les institutions pour traiter ces sujets pris dans les filets des cliniques des actes et des dépendances. [Résumé d'auteur]



OUATI PELLEGRIN M, GOLSE B. **Repérage des troubles psychiques du bébé et de l'enfant.** Revue du praticien, 2014, 64(4): 476-80.

http://www.ascodocpsy.org/santepsy/index.php?lvl=notice_display&id=159351

Le repérage des troubles psychiques du bébé et de l'enfant doit être le plus précoce possible afin de les adresser rapidement vers une consultation spécialisée, avant une installation profonde des troubles et un retentissement sur leur développement et sur leur famille [résumé d'auteur]

PETOT D. **Relations paradoxales entre l'internalisation et l'externalisation en psychopathologie de l'enfant : exemples de l'hyperactivité et de la dépression avec idées suicidaires.** Annales Médico Psychologiques, 2008, 166(5) : 350-5.

<http://www.em-premium.com/article/168941/>

Des travaux récents ont suggéré que l'hyperactivité, malgré sa proximité avec les troubles externalisants, peut s'accompagner de dépression comorbide ou présenter des mécanismes psychodynamiques, justifiant une approche psychanalytique. On se propose donc d'évaluer le niveau d'internalisation dans l'hyperactivité. Ces résultats sont compatibles avec la conception psychodynamique de l'hyperactivité et suggèrent, en outre, la possibilité de présence simultanée de niveaux élevés d'externalisation et d'internalisation dans certains troubles. [Résumé d'auteur]



ROSKAM I, STIEVENART M, MEUNIER JC, VAN DE MOORTELE G, KINOO P, NASSOGNE MC. **Le diagnostic précoce des troubles du comportement externalisé est-il fiable ? Mise à l'épreuve d'une procédure multi-informateurs et multiméthodes.** Pratiques psychologiques, 2011, 17(2) : 189-200.

http://www.ascodocpsy.org/santepsy/index.php?lvl=notice_display&id=180375

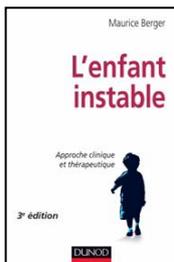
Cette contribution questionne la fiabilité du diagnostic précoce des troubles du comportement externalisé chez l'enfant. Une méthode combinant les évaluations des informateurs pour obtenir un diagnostic valide est éprouvée. Les résultats plaident en faveur d'une procédure multi-informateurs et multiméthodes dont les implications sont discutées sur le plan clinique et de la recherche. [Résumé d'éditeur]

URBAIN-GAUTHIER N, WENDLAND J. **Tempérament, attachement et troubles du comportement chez les jeunes enfants : une revue.** Devenir, 2014, (26) : 205-225.

<http://www.cairn.info/revue-devenir-2014-3-page-205.htm>

En 2005, un groupe d'experts a présenté ses travaux relatifs au dépistage, à la prise en charge et à la prévention des troubles des conduites chez les enfants d'âge scolaire et les adolescents, en s'appuyant sur une base documentaire très large (Expertise collective INSERM, 2005). Dans leurs conclusions, les auteurs ont notamment souligné l'importance d'identifier les facteurs de risque pour la mise en place de stratégies de prévention et d'intervention précoces.

Ouvrages



BERGER M. **L'enfant instable.** Dunod ; 2013 : 3ème édition.

L'instabilité psychomotrice de l'enfant constitue une véritable pathologie du mouvement. Cet ouvrage en étudie les principales formes cliniques et fournit des modèles de prise en charge thérapeutique. Il est la première tentative d'analyse clinique rigoureuse d'un trouble psychopathologique qui concerne des dizaines de milliers d'enfants par ans. A l'occasion de cette troisième édition, l'auteur a revu l'ensemble de son ouvrage et rajoute un chapitre à jour des derniers travaux sur ce thème [Résumé d'éditeur]

DANION-GRILLAT A, BURSZTEJN C, COLLECTIF. **Psychiatrie de l'enfant.** Lavoisier ; 2011.

La psychiatrie de l'enfant a aujourd'hui trouvé toute sa place, après avoir été longtemps marquée par le modèle de la psychiatrie de l'adulte. Ses spécificités sont maintenant parfaitement reconnues au sein de la psychiatrie générale et la discipline a développé de nouveaux champs d'investigation, notamment autour du développement mais aussi des pathologies du bébé et du très jeune enfant. Deux grands chapitres développent ensuite les troubles et retards du développement (troubles psychomoteurs, retard mental, troubles sensoriels, autistiques, etc.) et les grands syndromes psychiatriques (névroses, troubles anxieux, troubles obsessionnels compulsifs, dépression, troubles des conduites, etc.). La maladie chronique de l'enfant est abordée d'un point de vue psychiatrique, en raison des impacts psychiques et des dysfonctionnements familiaux qu'elle peut engendrer ; il en est de même des environnements potentiellement à risque pour le développement de l'enfant - pathologies maternelles, familles carencées, migration, etc. - et des maltraitances. [Extrait résumé d'éditeur]



DELION P. **Écouter, soigner. La souffrance psychique de l'enfant.** PARIS : Albin Michel ; 2013.

La souffrance psychique n'est pas réservée aux parents. Et il n'est pas nécessaire qu'un enfant soit maltraité pour être en souffrance. Pierre Delion qui a consacré sa vie à la pédopsychiatrie, l'a vue passer d'une approche asilaire à une approche globale, pluridisciplinaire, utilisant écoute psychothérapique et parfois rééducations et médicaments. Aujourd'hui il constate un grave retour en arrière : il n'est plus question d'écouter la souffrance, mais de normaliser les comportements. Ce livre est un véritable cri d'alarme sur la régression considérable qui voudrait qu'on ne considère plus le petit d'homme en développement que comme un « enfant neuronal », et non plus comme un être en relation, un sujet complexe tressé de multiples éléments biopsychosociaux. [Extrait résumé d'éditeur]

HUGUET MANOUKIAN J, PERRIER GENAS M, BARILLEC COMMARE M. **Une pratique de soins précoces pour les enfants en situation de handicap.** Toulouse : Erès ; 2016.

Faire ce que l'on dit est important mais dire ce que l'on fait est nécessaire. Ainsi, depuis vingt-cinq ans l'équipe du centre d'action médico-sociale précoce (CAMSP) de Vienne (Isère) intervient dans une approche psychodynamique transdisciplinaire auprès de jeunes enfants et de leur famille. Par cet ouvrage, elle témoigne de son action au quotidien, en mettant en évidence ses fondements. Une partie essentielle de ce travail repose sur la possibilité de se parler, de conflictualiser la clinique, de débattre à partir des spécificités de chaque discipline représentée dans l'équipe. [Présentation d'éditeur]



LEMAY M. **Forces et souffrances psychiques de l'enfant. Tome III - Approches thérapeutiques : espoirs et inquiétudes.** 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 est invité à penser par lui-même en réfléchissant à sa propre histoire professionnelle. [Extrait résumé d'éditeur]

WACJMAN C. **Clinique institutionnelle des troubles psychiques. Des enfants autistes à ceux des ITEP.** Toulouse : Erès ; 2013.

Dix ans après la loi 2002-2, qui rénove l'action sociale et médico-sociale, la clinique institutionnelle

- avec des enfants et des adolescents autistes ou avec ceux, manifestant des troubles du comportement, qui sont accueillis en ITEP (instituts thérapeutiques, éducatifs et thérapeutiques) - est dans la tourmente. L'évolution législative et réglementaire privilégie des approches s'appuyant sur des méthodes de conditionnement, de dressage ou de gardiennage et des mesures quantitatives au détriment des démarches cliniques issues de la psychanalyse, des pédagogies et des thérapeutiques institutionnelles. Comment aujourd'hui travailler institutionnellement avec les outils de l'éducation spécialisée, auprès d'enfants et d'adolescents autistes et/ou manifestant des troubles du comportement alors que l'évolution législative et la pression des lobbies associatifs imposent leurs contraintes ? L'auteur soutient qu'il subsiste des interstices qui ouvrent des possibilités de faire fonctionner de façon institutionnelle une organisation des soins qui soit bienveillance. [Résumé d'éditeur]



Rapports et mémoire

ROZE M et coll. **Emotional and behavioral difficulties in children growing up homeless in Paris. L'enquête « Enfants et familles sans logement » (ENFAMS). survey.** Eur Psychiatry. Edition en ligne du 26 septembre 2016

<https://www.inserm.fr/actualites/rubriques/actualites-recherche/les-difficultes-psychologiques-des-enfants-qui-grandissent-sans-domicile>

Les enfants sans domicile sont nettement plus à risque de troubles mentaux que les autres. Si ce constat peut paraître logique de prime abord, compte tenu de leurs conditions de vie précaires et difficiles, une étude de l'Observatoire du Samu social à laquelle a participé une équipe Inserm (étude ENFAMS) a le mérite de faire le point sur ces risques et d'identifier plusieurs facteurs associés. [Présentation]

S.N. **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** [Rapport] / Fédération française de psychiatrie. Collège de pédopsychiatrie. 2013. 32.

http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Guide_Souffrance_psy_Enfant_ado_2014.pdf

Tous les personnels de la communauté éducative doivent être attentifs aux signes du mal être des enfants et des adolescents et peuvent être amenés à solliciter de l'aide et informer les personnes référentes. Le but de ce guide n'est pas de conduire à un diagnostic mais de sensibiliser chacun à une attention particulière devant ce qui fait manifestation du mal être dans le cadre scolaire. Il s'agit donc de se garder de voir dans toute difficulté ou originalité du vivre, avec ou sans mal-être apparent, une pathologie ou handicap à identifier, normaliser ou compenser. [D'après présentation]



TURSZ A Docteur. **Prévenir la maltraitance des enfants par le renforcement du rôle des médecins et de la coordination entre secteurs professionnels. Rapport du comité de suivi du colloque national sur les violences faites aux enfants.** Paris Sénat ; 2013.

<https://maltraitedesenfantsgrandcausenationale2014.files.wordpress.com/2014/10/rapp-fin-comite-suivi-octobre-20142.pdf>

Vidéos

DUMONT P, HEBRARD F. **Documentaire. La Porte d'Anna.** 2015 : 80mn.

A Gentilly, la Fondation Vallée est un hôpital pédopsychiatrique qui accueille des enfants présentant des troubles mentaux. On suit le quotidien difficile des soignants et des éducateurs, qui tentent de soulager les souffrances psychiques de ces enfants...



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

