

UNITÉ DE
PSYCHOPATHOLOGIE DE
L'ENFANT ET DE
L'ADOLESCENT

HOPITAL SAINTE ANNE
SECTEUR 6 DE PSYCHIATRIE
INFANTO-JUVENILE

UPPEA

Centre Référent pour le diagnostic et
la prise en charge médicale des
troubles spécifiques du langage oral et
écrit

Médecin responsable Dr E.Lenoble

Plan d'action interministériel de 2001

- En faveur des enfants atteints « d'un trouble spécifique du langage oral et écrit »
- Trois ministères sont concernés: l'Education nationale, la Santé et les Personnes Handicapées
- 28 mesures sont annoncées, réparties en 5 axes
- L'identification et la constitution de « Centre Référents Hospitaliers » constituent une des ces mesures
- Ces centres référents sont répartis sur tout le territoire, sont situés soit en neuropédiatrie, soit en pédopsychiatrie, soit en ORL (deux services seulement sur toute la France)

MISSIONS

EVALUATION	SOIN
FORMATION TRAVAIL EN RESEAU	RECHERCHE

Nos questions

Comment comprendre que ce qui nous paraît évident: parler, lire, compter soit pour certains enfants si étrange, si inaccessible ?

Nous partageons ces questions avec:

les pédagogues,

les épidémiologistes

les sociologues

les collègues somaticiens (neurologues, ophtalmo, généticiens etc)

les chercheurs

Nos repères

- La clinique pédopsychiatrique
- La psychanalyse
- L'épistémologie piagétienne

Notre fil rouge: les processus d'individuation – séparation, la mise en place de la subjectivité, les formations de l'inconscient, l'entrée dans le symbolique, l'accès à l'hypothèse, la mobilité de pensée

La plasticité cérébrale

Population accueillie

- Essentiellement des enfants d'âge scolaire entre 6 et 16 ans
- Consultation non sectorisée
- 500 nouveaux cas par an

Nos consultants

- Les enfants que nous recevons ont en commun un symptôme de difficultés scolaires, motif classique de demande d'avis en pédopsychiatrie et en psychologie.
- Tous les milieux sociaux sont représentés
- Certains « facteurs de risque » sont repérables: entourage social carencé ou perturbé, enfants issus de l'immigration et/ou partageant la clandestinité de leurs parents, mais aussi « surpression » scolaire, enfants gavés d'information...
- Enfants atteints de pathologies somatiques: atteintes cérébrales, sensorielles, anciens prématurés, anomalies génétiques...

Toutefois il n'y a pas de causalité linéaire et nous ne retrouvons parfois aucun de ces facteurs.

CLASSIFICATIONS

Les troubles d'apprentissage concernent la santé:

la définition élargie qu'en donne l'OMS, inclut la dimension du bien-être mental et social.

« La question des difficultés d'apprentissage fait appel à une multitude de domaines de compétence et engage non seulement la dimension individuelle du sujet mais encore la dimension sociale et environnementale... » E. Lenoble Traité de Santé Publique .

Le champ médical implique une sémiologie et une nosographie des troubles décrits

- Il existe un certain flou des définitions :

Les autorités sanitaires ont retenu le terme général de troubles spécifiques et considéré qu'il s'agissait de troubles d'origine développementale sans rapport direct avec une anomalie neurologique, anatomique, sensorielle ni une carence de l'environnement socio culturel.

- Trois grandes classifications : DSMIV, CIM10, CFTMEA.

- Points communs: les troubles sont inclus dans une nosographie des « troubles mentaux »

- Distinction claire entre troubles de la parole et du langage oral et troubles des acquisitions scolaires .

- Les termes de dysphasies, dyslexie, dyscalculie, dyspraxie etc.. sont abandonnés par le DSMIV de même que le terme spécifique

Langage oral

- Le langage préexiste à l'enfant, qui naît dans un bain de langage
- L'entrée dans le langage est un « forçage » dans le sens où la mère attribue à l'enfant des mots: «tu as faim, tu as soif, tu es triste, etc » et parce que l'enfant doit renoncer à une mélodie continue pour y découper des mots qui ne rendront jamais tout à fait compte de ce qu'il est, de ce qu'il ressent.

Langage écrit

L'entrée dans le langage écrit réactualise le premier forçage de l'entrée dans le langage oral.

La problématique d'individuation séparation est à nouveau fortement sollicitée

De nouvelles compétences sont réclamées:

- mobilité psychique
- capacité à faire des liens
- capacité à faire des hypothèses
- capacité à supporter l'échec
- surtout capacité à se dégager de la matérialité et de l'imaginaire de la lettre pour accéder au symbole

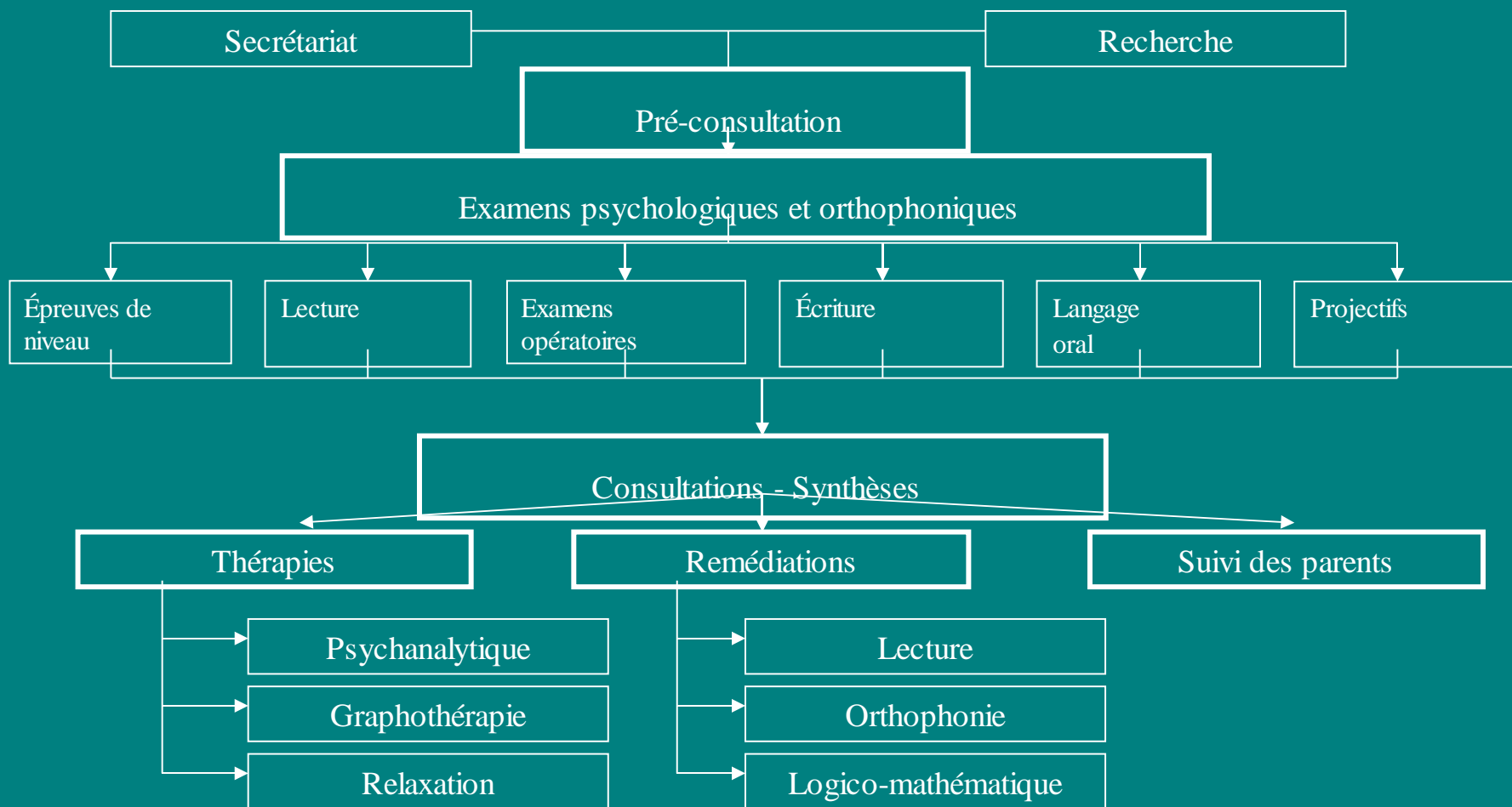
Écriture

- C'est le geste d'écrire qui est ici concerné
- Dimension de trace réelle, imaginaire et symbolique propre à l'inscription graphique
- Engagement corporel incontournable
- Position subjective personnelle fortement sollicitée
- Intérêt des techniques de graphothérapie
- M.A. Du Pasquier: « L'enfant qui écrit mal ou la difficulté d'accès au symbolique interrogée à travers l'écriture ». In Psychiatrie de l'Enfant, 2002, XIV, 2 : 333-377.

Troubles logico-mathématiques

- Le terme de dyscalculie est contesté
 - désaccord des chercheurs sur sa définition et ses limites,
 - la dernière édition du DSM IV ne parle plus que de « troubles en calcul » (niveau scolaire inférieur de deux ans au moins à celui que l'on peut attendre)
- Ces troubles s'inscrivent en général dans un dysfonctionnement plus global (troubles spatiaux, obtusions, phobies du toucher, dysharmonies).
 - Ils ne sont souvent que le symptôme d'appel.
 - Pour tenter de comprendre, il faut s'intéresser aux premières années d'apprentissage du nombre et du calcul. Les échecs tardifs sont plus réactionnels (adolescence, motivation)
- Pour accéder à l'univers mathématique l'enfant doit
 - accepter l'arbitraire du signe mathématique
 - pouvoir passer du concret au symbole.
- La maturation progressive du sujet lui permet de développer des capacités de distanciation, d'anticipation, d'hypothèse, d'expérimentation, de jugement, de mobilité psychique.

Unité de Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent



EVALUATION PLURIDISCIPLINAIRE

- Première consultation faite par une psychologue ou un médecin: la préconsultation
- Bilans cognitifs (WISC-NEPSI-WPPSI-K-ABC)
- Bilan logico-mathématique (UDN)
- Bilan orthophonique
- Bilan de langue écrite
- Bilan d'écriture
- Tests projectifs
- Avis extérieurs (neurologue, généticien)

Consultation de SYNTHÈSE:

Conclut le bilan

Émet des hypothèses diagnostiques

Pose des indications pour l'enfant

Répond aux questions des parents

Indication de traitement en ambulatoire dans l'unité ou
à l'extérieur

Éventuellement orientation spécialisée

Transmission d'un dossier écrit aux correspondants
extérieurs

Questions de transmission

- Que transmettre, à qui, pour quelles raisons?
- La loi « droit des malades » s'applique à nos activités de Centre Référent
- Le bilan spécialisé cherche les **points d'appui** plutôt que les points d'échec
- Glissement actuel d'une position de « Référence » à une position d' « Expertise »
- Interlocuteurs privilégiés sur le lieu scolaire: médecin scolaire, psychologue scolaire
- La mission des MDPH impose une catégorisation des difficultés

SOINS -REMEDIATIONS

- Relaxation
- Orthophonie
- Graphothérapie
- Psychothérapies
- Remédiations: langue écrite, logico-mathématique
- Groupes thérapeutiques (math, écriture)
- Guidance parentale
- Consultations de suivi

TRAVAIL EN RESEAU

Conventions avec l'INJA et l'INJS

Visites de structures spécialisées

Liens avec les autres secteurs de
pédopsychiatrie

Liens avec les collègues libéraux

Liens avec les équipes scolaires

Liens avec les MDPH

MÉDECINS: Dr E. Lenoble L
Dr D.Durazzi ‘

PSYCHOLOGUES: C. Bernardeau E
M. Bergès-Bounes Q
C. Faurite U
G.Ginoux I
M. Laurent Avénati P
G. Lebugle E
L. Monier
A.M. Pecarelo
M.Schnaidt
J. Scalabrini
G.Tuolla

ORTHOPHONISTES: F. Desbarax et M.C. Devaux

SECRETARIAT:A.Glondu et C.Morin

Formations

- A l'UPPEA:
 - l'équipe accueille un grand nombre de stagiaires (médecins, psychologues, orthophonistes) en cours de formation universitaire ou en perfectionnement
 - séminaire théorique mensuel du mardi, ouverts à tous
 - séminaire « corps, langage et écriture »
- Séminaires et colloques, cours universitaires formation continue au COPES
- Interventions en IUFM, à la DAFOR etc..

RECHERCHE

- Claire Meljac (association DEEP)
- Equipe de L'UMR 7114 du CNRS (Marie Kugler et Christine Préneron)

Pour mémoire: Ed Paidos/INSERM CTNERHI « DES ENFANTS HORS DU LIRE » 1994 (sous la dir. S. Netchine, C. Préneron, C. Meljac):

Ouvrage de synthèse des recherches menées sur les enfants non lecteurs

- Recherche en cours: comparer les conduites de récit et la position subjective des enfants en difficultés logico-maths versus en français

COLLABORATEURS EXTERIEURS

- MARIE-ALICE DU PASQUIER (GIPGC)
Graphothérapie
- CLAIRE MELJAC (DEEP) : logicomath
- MARIE KUGLER (CNRS): linguiste
- CHRISTIANE PRENERON (CNRS):
linguiste

Quelques ouvrages

- Que nous apprennent les enfants qui n'apprennent pas? (JFP , Erès, 2003)
- Observer et comprendre la pensée de l'enfant avec l'UDN II C.Meljac G. Lemmel (Dunod, 2007)
- La relaxation thérapeutique chez l'enfant M.Berges-Bounes et coll. (Masson, 2008)
- « Le corps dans la neurologie et dans la psychanalyse » J. Berges (Erès, 2005)
- « Les troubles d'apprentissage » E. Lenoble in Traité de Santé Publique (Flammarion, 2007)