

# *Enfants instables et opposants : comprendre les troubles du comportement*



**Robert Voyazopoulos**

- *Psychologue – INS HEA Suresnes*
  - *Enseignant à l'Ecole de Psychologues Praticiens – Paris*
  - *Directeur de l'APPEA – Association francophone de Psychologie et Psychopathologie de l'Enfant & l'Adolescent*
- [www.appea.org](http://www.appea.org)

# *Enfants instables et opposants : comprendre les troubles du comportement*

- **Introduction**
- **Histoire et position du problème**
- **Les classifications internationales**
- **Les facteurs endogènes**
- **Les facteurs exogènes**
- **Les enfants agités en famille et à l'école**
- **Quelques démarches et réponses possibles**
- **Conclusion**



**Robert Voyazopoulos**

■ *Psychologue – INS HEA Suresnes*

■ *Enseignant à l'École de Psychologues Praticiens – Paris*

■ *Directeur de l'APPEA – Association francophone de Psychologie et Psychopathologie de l'Enfant & l'Adolescent*

[www.appea.org](http://www.appea.org)

## *Il y a 120 ans ...*

### *Aux débuts de l'obligation scolaire – lois Jules Ferry 1881 - 1882*

**1897** Désiré-Magloire Bourneville  
*Débilité mentale et instabilité*

**1899** Emile Kraepelin  
*L'instabilité psychopathique*

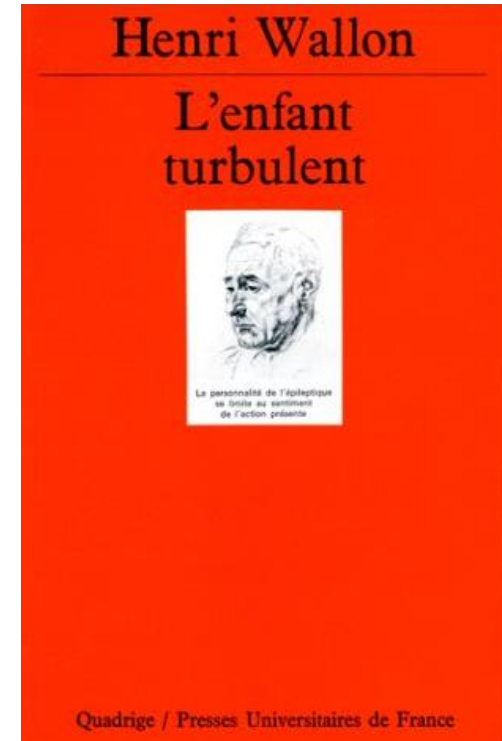
**1907** Alfred Binet & Théodore Simon  
*Ecoliers anormaux et instables*

**1913** Ernest Dupré  
*Déficit d'attention chez les enfants instables*

**1914** Georges Heuyer  
*Instabilité, déficit mental, perversion et délinquance*

**1925** Henri Wallon  
*L'enfant turbulent - Syndromes psychomoteurs et types d'instabilité*

**1926** Ulrich Kramer  
*Dysharmonie de la personnalité de l'adolescent instable*



## *Evolution progressive*

**1/ Interroger l'ensemble des facteurs connus impliqués dans les troubles du comportement**

= **facteurs internes // endogènes**

= **facteurs externes // exogènes**

**2/ Différencier instabilités et troubles primaires, instabilités et troubles secondaires et symptômes isolés // associés**

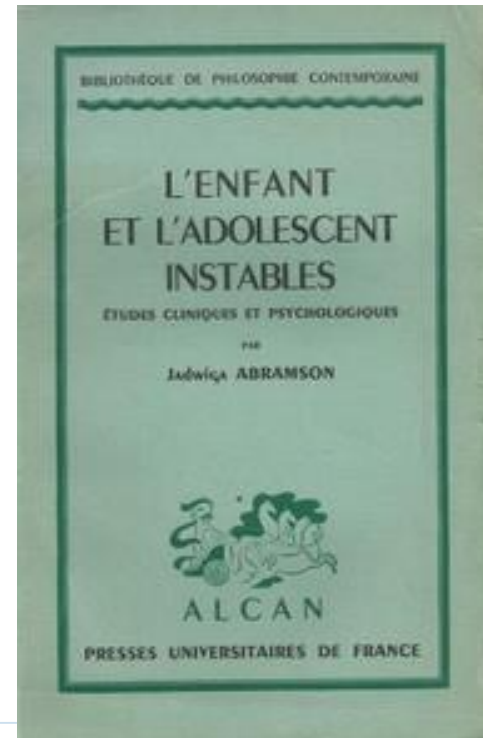
**1937** Charles Bradley - USA

Découverte de l'effet de la **benzédrine (amphétamine)**

*Benzedrine Studies on Children with Behavioral Disorders*

**1940** Jadwiga Abramson - France

Dysharmonie des aptitudes intellectuelles, motrices et affectives chez les enfants instables



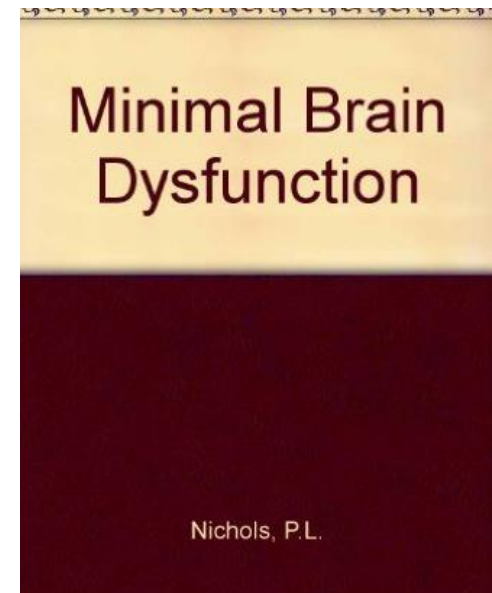
## *Evolution progressive*

**1947** Strauss & Lehtine - USA  
**Minimal Brain Damage MBD**  
**= Déficit lésionnel**

**1966** Léon Eisenberg - USA  
**Syndrome d'hyperkinésie**

**1962 - 1973** Minimal Brain Dysfunction MBD  
**= Déficit fonctionnel**

**1972 - 1980**  
**Le déficit d'attention au cœur du**  
**trouble d'instabilité chez l'enfant et**  
**l'adolescent**  
**V. Douglas USA**





# Attention Deficit – Hyperactivity Disorder

# LE QUOTIDIEN

24<sup>e</sup> ANNÉE - PRIX S.F. - 140, RUE JULES GUESDE, 92593 LEVALLOIS-PERRET CEDEX TEL. 47 30 75 00

LUNDI 28  
NOVEMBRE 1994



## DU MEDECIN

N° 5523

LES JESUS  
**Santé**  
Les carrières médicales  
PAGES 42-43-44

# Hyperactivité de l'enfant : le divorce franco-américain



Pour les Américains, l'hyperactivité avec déficit de l'attention chez l'enfant est un syndrome psychiatrique relevant dans la plupart des cas d'un traitement médicamenteux. Pour la majorité des pédopsychiatres français, il s'agit de symptômes qui peuvent s'inscrire dans des contextes différents et n'imposent pas toujours le recours aux médicaments

Notre enquête

**FMC**

DU MEDECIN DE FAMILLE

### L'exploration

Dyspnée récente chez un hypertendu : rechercher un trouble du rythme

par 21 22

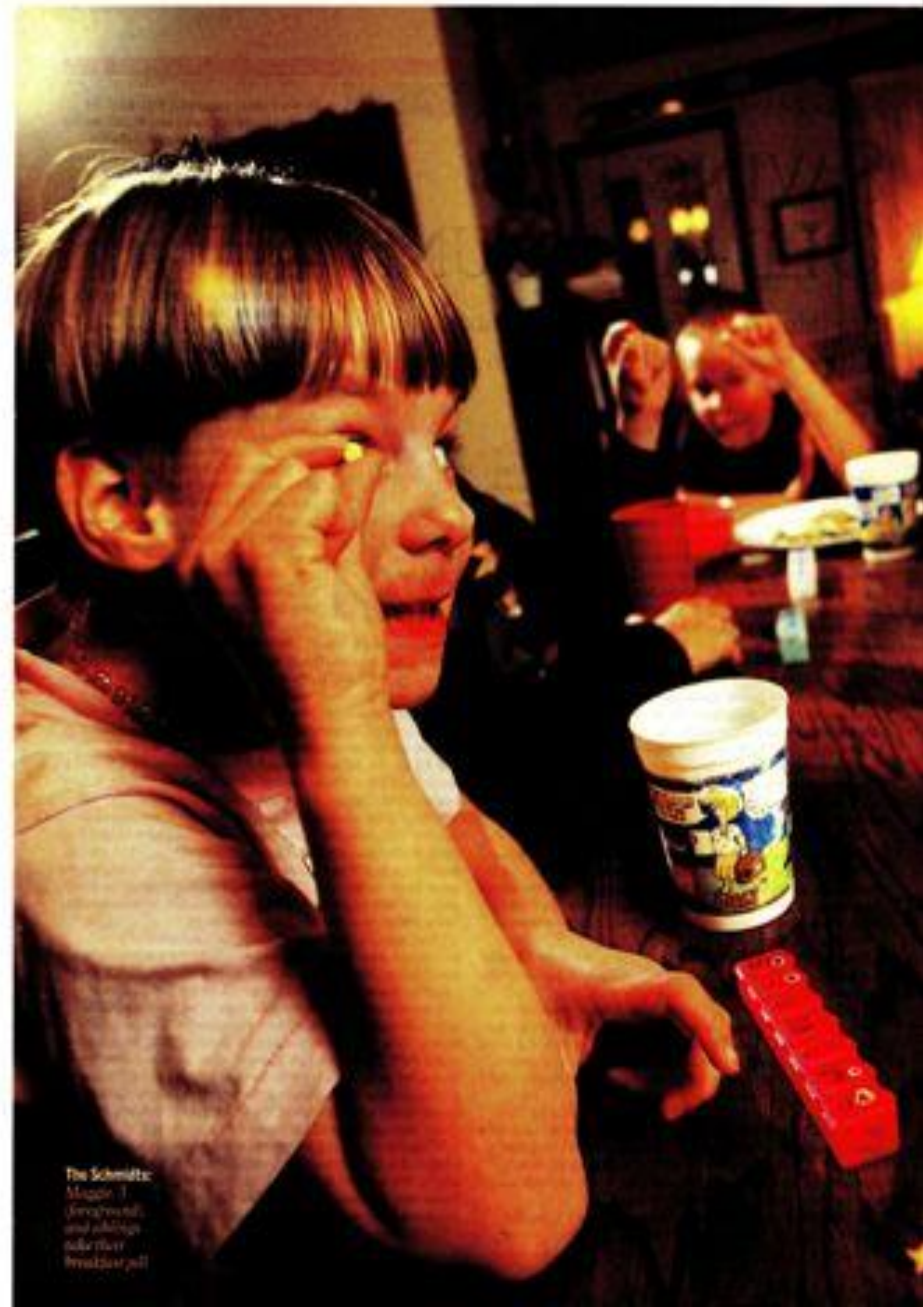
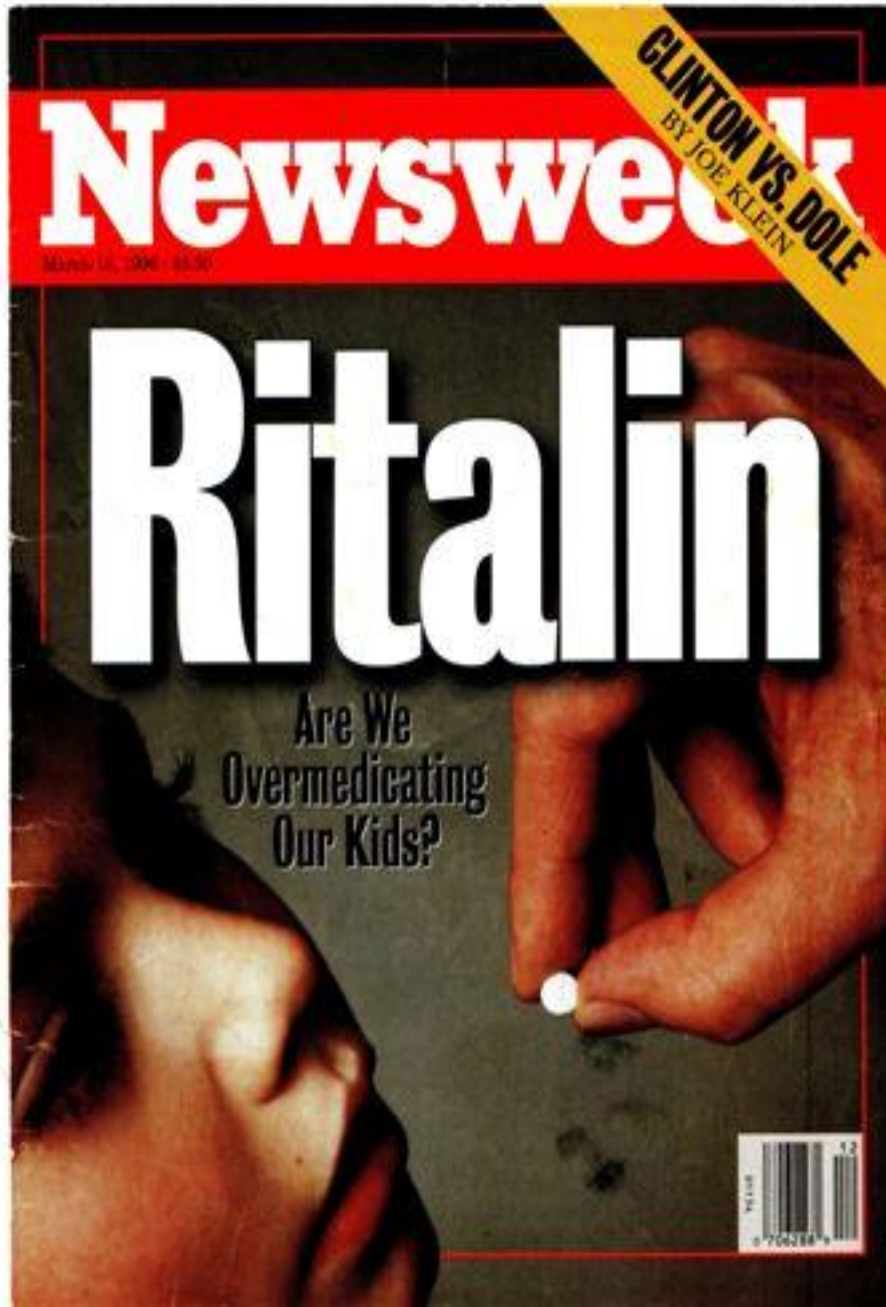
### Mise au point

• Nouvelles données sur le traitement par interféron des hépatites chroniques C

par 21

• Les schémas

mars 1996



The Schmitts: Megan, 10, (foreground), and siblings, who have been prescribed Ritalin.



PHARMACIE

Le multinationale pharmaceutique Ciba-Geigy vient d'obtenir une autorisation de mise sur le marché française pour la Ritaline, médicament du système dop-

amine utilisé depuis chez les enfants hyperactifs. Cette substance fait l'objet de recherches à grand écart afin de déterminer sa prescription et sa distribution. ■ FOTI, LAMUS

ment présentée aux États-Unis, la Ritaline est le premier d'une série de médicaments de structure sympathomimétique qui se situent sur le marché d'une telle substance combine à

une multiplication successive des prescriptions médicamenteuses et à une action directe sur le système des enfants concernés. ■ DAMI, ON

est un médicament de Ciba-Geigy. Il agit sur le système dopaminergique et agit sur le système adrenergique. Il agit sur le système adrenergique et agit sur le système dopaminergique. Il agit sur le système adrenergique et agit sur le système dopaminergique.

# Un médicament pour enfants « hyperactifs » suscite une controverse

Prescrite pour lutter contre les syndromes hyperkinétiques, la Ritaline, produite par les laboratoires Ciba-Geigy, vient d'obtenir une autorisation de mise sur le marché français. Les pédopsychiatres sont inquiets

Le Monde  
15 septembre 1995

**PHARMACIE** Il avait obtenu une autorisation de mise sur le marché française pour la Ritaline (méthylphénylammonium) en 1989, mais la multinationale pharmaceutique suisse Ciba-Geigy, a obtenu le 21 septembre 1995 une autorisation de mise sur le marché française. Cette autorisation est accordée pour un usage strictement limité à la prescription de la Ritaline, sous la forme de comprimés, aux enfants de plus de six ans atteints de syndromes hyperkinétiques. Elle est accordée pour une durée de cinq ans, à compter de la date de la prescription de la Ritaline, sous la forme de comprimés, aux enfants de plus de six ans atteints de syndromes hyperkinétiques.



Une telle autorisation est accordée pour un usage strictement limité à la prescription de la Ritaline, sous la forme de comprimés, aux enfants de plus de six ans atteints de syndromes hyperkinétiques. Elle est accordée pour une durée de cinq ans, à compter de la date de la prescription de la Ritaline, sous la forme de comprimés, aux enfants de plus de six ans atteints de syndromes hyperkinétiques.

Il est intéressant de noter que la Ritaline est le premier d'une série de médicaments de structure sympathomimétique qui se situent sur le marché d'une telle substance combine à une multiplication successive des prescriptions médicamenteuses et à une action directe sur le système des enfants concernés.

Il est intéressant de noter que la Ritaline est le premier d'une série de médicaments de structure sympathomimétique qui se situent sur le marché d'une telle substance combine à une multiplication successive des prescriptions médicamenteuses et à une action directe sur le système des enfants concernés.

Le Ritaline est le premier d'une série de médicaments de structure sympathomimétique qui se situent sur le marché d'une telle substance combine à une multiplication successive des prescriptions médicamenteuses et à une action directe sur le système des enfants concernés.

Il est intéressant de noter que la Ritaline est le premier d'une série de médicaments de structure sympathomimétique qui se situent sur le marché d'une telle substance combine à une multiplication successive des prescriptions médicamenteuses et à une action directe sur le système des enfants concernés.

Il est intéressant de noter que la Ritaline est le premier d'une série de médicaments de structure sympathomimétique qui se situent sur le marché d'une telle substance combine à une multiplication successive des prescriptions médicamenteuses et à une action directe sur le système des enfants concernés.

Il est intéressant de noter que la Ritaline est le premier d'une série de médicaments de structure sympathomimétique qui se situent sur le marché d'une telle substance combine à une multiplication successive des prescriptions médicamenteuses et à une action directe sur le système des enfants concernés.

Il est intéressant de noter que la Ritaline est le premier d'une série de médicaments de structure sympathomimétique qui se situent sur le marché d'une telle substance combine à une multiplication successive des prescriptions médicamenteuses et à une action directe sur le système des enfants concernés.

Il est intéressant de noter que la Ritaline est le premier d'une série de médicaments de structure sympathomimétique qui se situent sur le marché d'une telle substance combine à une multiplication successive des prescriptions médicamenteuses et à une action directe sur le système des enfants concernés.

Il est intéressant de noter que la Ritaline est le premier d'une série de médicaments de structure sympathomimétique qui se situent sur le marché d'une telle substance combine à une multiplication successive des prescriptions médicamenteuses et à une action directe sur le système des enfants concernés.

Il est intéressant de noter que la Ritaline est le premier d'une série de médicaments de structure sympathomimétique qui se situent sur le marché d'une telle substance combine à une multiplication successive des prescriptions médicamenteuses et à une action directe sur le système des enfants concernés.

Il est intéressant de noter que la Ritaline est le premier d'une série de médicaments de structure sympathomimétique qui se situent sur le marché d'une telle substance combine à une multiplication successive des prescriptions médicamenteuses et à une action directe sur le système des enfants concernés.

Il est intéressant de noter que la Ritaline est le premier d'une série de médicaments de structure sympathomimétique qui se situent sur le marché d'une telle substance combine à une multiplication successive des prescriptions médicamenteuses et à une action directe sur le système des enfants concernés.

Il est intéressant de noter que la Ritaline est le premier d'une série de médicaments de structure sympathomimétique qui se situent sur le marché d'une telle substance combine à une multiplication successive des prescriptions médicamenteuses et à une action directe sur le système des enfants concernés.

Il est intéressant de noter que la Ritaline est le premier d'une série de médicaments de structure sympathomimétique qui se situent sur le marché d'une telle substance combine à une multiplication successive des prescriptions médicamenteuses et à une action directe sur le système des enfants concernés.

## Bernard Châchet, président des laboratoires Ciba-Geigy « Nous n'envisageons nullement un accroissement massif des ventes »

« Nous n'envisageons nullement un accroissement massif des ventes »

« Nous n'envisageons nullement un accroissement massif des ventes »

« Nous n'envisageons nullement un accroissement massif des ventes »

« Nous n'envisageons nullement un accroissement massif des ventes »

« Nous n'envisageons nullement un accroissement massif des ventes »

*Le Monde 15 septembre 1995*



# Troubles du comportement

## TDA/H

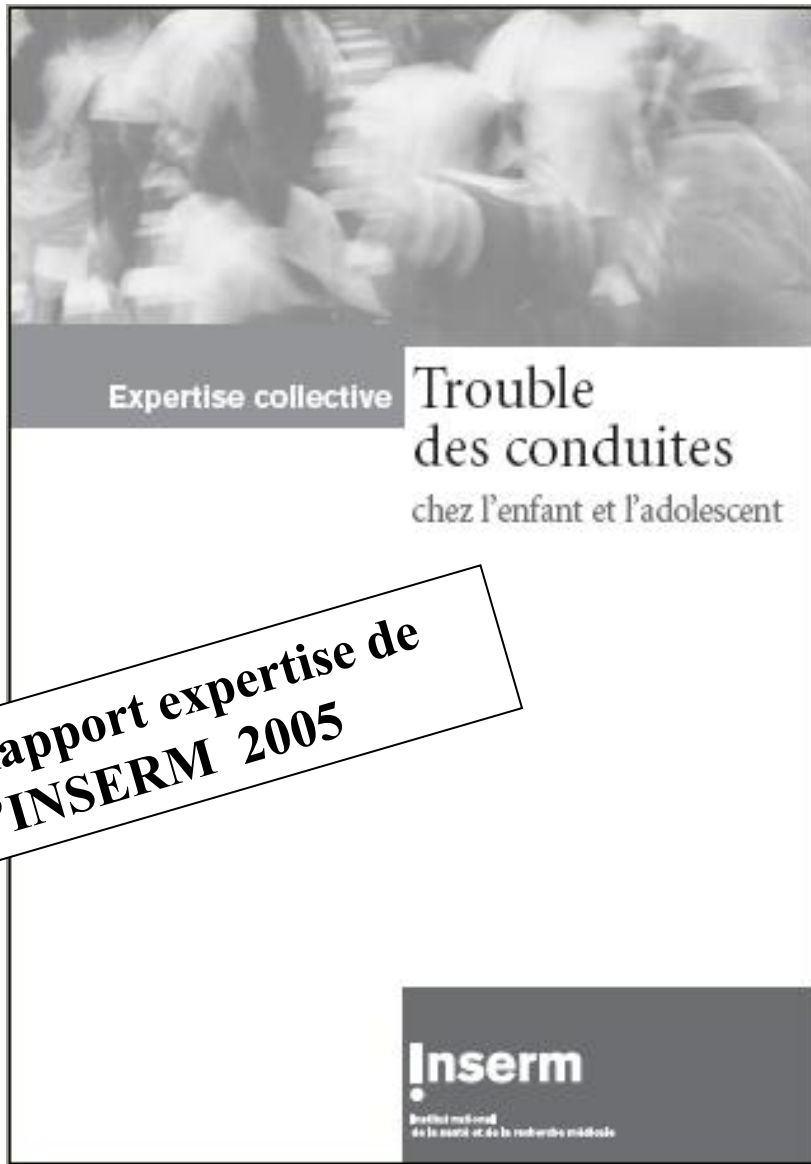
### Troubles des conduites

### Troubles de l'opposition



## Les troubles associés ou la comorbidité

# Troubles des conduites



Le rapport préconise " le repérage des perturbations du comportement dès la crèche et l'école maternelle" pour éviter la survenue de comportements délinquants à l'adolescence.



# Troubles des conduites



Le Collectif  
**PAS DE 0 DE CONDUITE  
POUR LES ENFANTS DE 3 ANS !**

**Rapport expertise de  
l'INSERM 2005**

Le rapport préconise " le repérage des perturbations du comportement dès la crèche et maternelle" pour éviter les troubles des conduites.



# Enfants Violents : « Dépister n'est pas réprimer »

RICHARD E. TREMBLAY

**PRÉVENIR LA VIOLENCE**

DÈS LA PETITE ENFANCE



*L'agressivité est innée et précoce, elle est à son apogée à 2 ans.*

*Il faut intervenir tôt pour que les comportements violents ne s'installent pas profondément dans les esprits des jeunes enfants.*

**Richard Tremblay**

**Plus de 400 articles scientifiques publiés. L'étude expérimentale-longitudinale menée à Montréal avec son équipe lui a permis de démontrer que les interventions intensives menées dans les premières années d'école peuvent modifier le comportement à long terme de garçons agressifs et hyperactifs lorsqu'ils étaient au jardin d'enfants.**

# Le Monde

www.lemonde.fr

61<sup>e</sup> ANNÉE - N° 18869 - 1,20 € - FRANCE MÉTROPOLITAINE

VENDREDI 23 SEPTEMBRE 2005

FONDATEUR : HUBERT BEUVE-MÉRY - DIRECTEUR : JEAN-MARIE COLOMBANI

## ITALIE

Scandale Fazio :  
démission  
du ministre  
de l'économie

p. 3



## ÉTATS-UNIS

Le cyclone Rita  
menace le Texas

p. 4

## EMPLOI

Créée en 2003  
pour aider  
au redéploiement  
industriel, la MIME  
va disparaître

p. 8

## SUPPLÉMENT

Le Monde  
**DES LIVRES**

Françoise Dolto  
Fifi Brindacier

# Les enfants turbulents relèvent-ils de la médecine ?

UN GROUPE de douze médecins, réunis par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) pour une « expertise collective », préconise le dépistage et la prise en charge précoce du « trouble des conduites chez l'enfant et l'adolescent ». Issu des classifications cliniques anglo-saxonnes, ce syndrome, qui se caractérise par des comportements violents et répétés chez l'enfant et l'adolescent, toucherait, selon la littérature scientifique internationale, entre 5 % et 9 % des jeunes de 15 ans. L'étude de l'Inserm, rendue publique jeudi 22 septembre, décrit des comportements allant « des crises de colère et de désobéissance répétées de l'enfant difficile aux agressions graves comme le viol, les coups et blessures et le vol du délinquant ». Elle recommande un dépistage systématique dès 36 mois et, pour les enfants, des thérapies individuelles, voire, « en seconde intention », l'usage de médicaments ayant « une action anti-agressive ».



► Une étude de l'Inserm sur le « trouble des conduites »

► Ce symptôme signalerait un risque de délinquance

► Le document préconise un dépistage dès l'âge de 36 mois

► Il recommande des thérapies et des médicaments

Lire page 10  
et notre éditorial page 17

## Sony va supprimer 10 000 emplois dans le monde

LE GROUPE japonais Sony, qui s'attend à une perte nette de 74 millions d'euros pour l'exercice 2005-2006, va entreprendre une restructuration de grande ampleur. Dix mille emplois, dont 4 000 au Japon, vont être supprimés. Onze usines, sur 65 dans le monde, vont être fermées ou vendues d'ici 2007. Sony s'apprête aussi à des cessions d'actifs, pour un montant de 685 millions d'euros avant la fin de l'exercice 2007-2008.

Cette restructuration s'inscrit dans une stratégie de relance. Howard Stringer, le nouveau patron américain de Sony, souhaite voir son groupe pivoter à la reconquête de son premier métier, l'électronique grand public, qui représente 70 % de ses revenus.

Philips, autre géant du secteur, est aussi en pleine mutation. Gerard Kleisterlee, PDG de cette multinationale néerlandaise, veut la transformer en leader du secteur des équipements médicaux.

Lire page 11

Le Collectif  
PAS DE O DE CONDUITE

ENFANTS TURBULENTS :  
L'ENFER EST-IL PAVÉ DE  
BONNES PRÉVENTIONS ?



éirès

**PRÉVENTION**  
**=**  
**PRÉDICTION ?**



C'EST LE "SARKOTEST"...  
ÇA PERMET DE JÉCELER LA  
RACAILLE DÈS LA NAISSANCE...





HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

**Trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité  
(TDAH) :**  
**repérer la souffrance, accompagner l'enfant et la famille**

QUESTIONS / RÉPONSES

En France, l'utilisation de méthylphénidate reste très limitée comparée à d'autres pays européens ou à l'Amérique du Nord, dans lesquels elle est environ 7 à 48 fois plus élevée qu'en France. Par ailleurs, le nombre d'utilisateurs reste bien inférieur au nombre estimé d'enfants atteints de TDAH en France (environ 10% des enfants souffrant de TDAH).

**Doublement** des prescriptions en France de

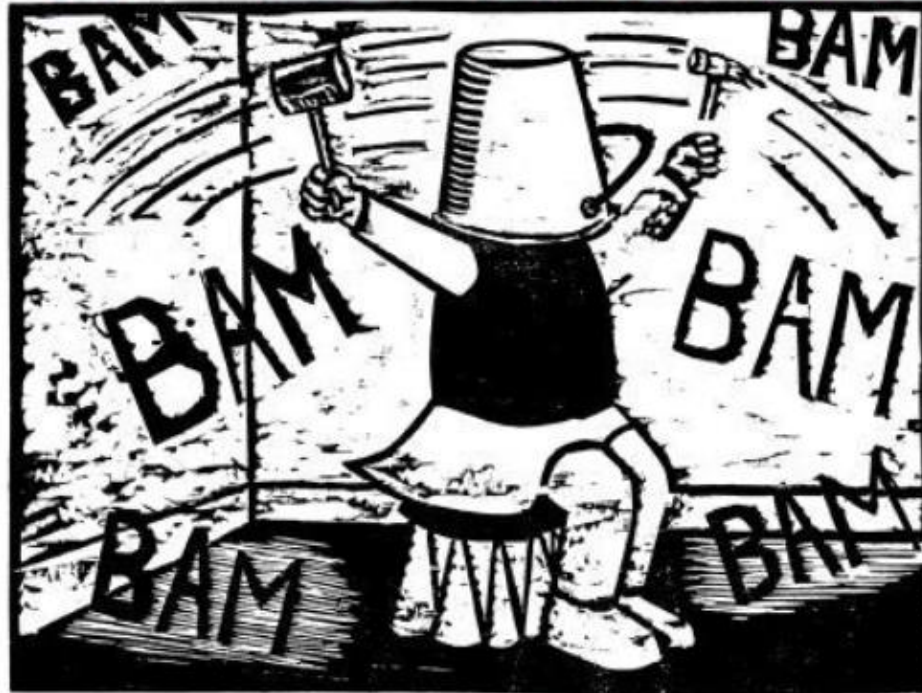
Ritaline®, Concerta®, Quasym®

**entre 2007 et 2015** LE QUOTIDIEN DU MÉDECIN

Stop DSM

Association Française des Psychiatres d'Exercice Privé

# TDAH



# STOP À L'ÉPIDÉMIE

Stop DSM et L'AFPEP-SNPP vous donnent rdv pour dire  
«Stop à l'épidémie de TDAH»

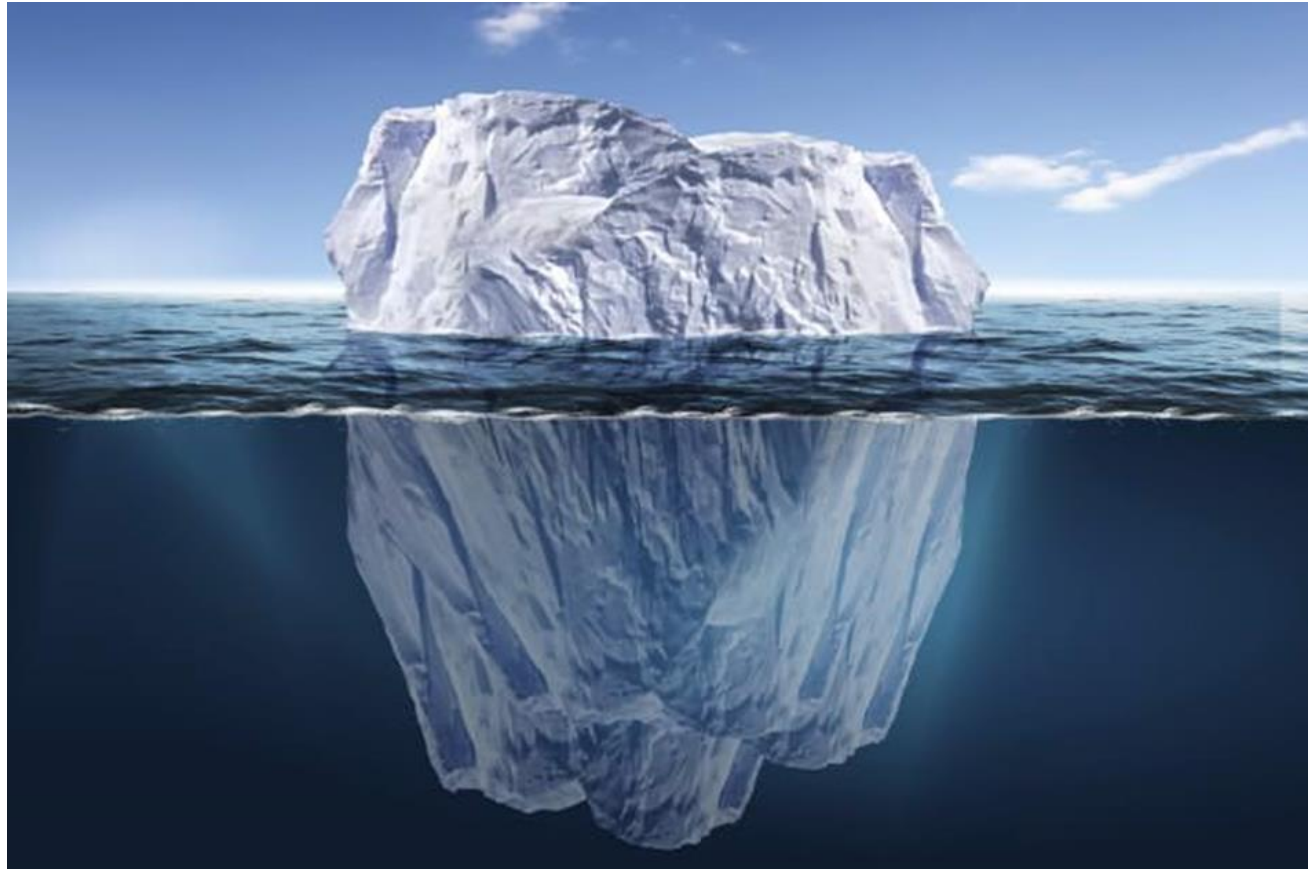
LE 13 OCTOBRE 2018 À PARTIR DE 9H

Amphi Charcot. Hôpital La Pitié-Salpêtrière 47 Bd de l'hôpital 75013 Paris



Documentaire, Sales gosses

# Pourquoi évaluer le comportement ?



Le comportement n'est qu'un révélateur de la santé mentale de l'enfant dans son contexte état interne / état externe (I. Roskam – 2015)

## Les symptômes comportementaux

- ✓ Agitation
- ✓ Agressivité
- ✓ Désobéissance
- ✓ Provocation
- ✓ Opposition
- ✓ Impulsivité
- ✓ Instabilité émotionnelle

## Troubles externalisés

Méthodes, tests et supports standardisés pour en rendre compte



## ÉPIDÉMIOLOGIE

5 % des enfants de maternelle et de primaire

4/5 de garçons

1 à 2 élèves par classe

Motif le plus fréquent de consultation

# Les classifications internationales des troubles du comportement, de l'attention et de l'opposition

Le DSM Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder  
**2013 DSM-V**

- **Les troubles de l'attention  
avec/sans hyperactivité**
- **Les troubles d'opposition  
avec provocation**
- **Les troubles de la personnalité  
antisociale**



# Critères diagnostiques du Trouble : Le Déficit de l'Attention/Hyperactivité (TDAH)



## 1. Inattention :

6 (ou plus) des symptômes suivants

- a) Souvent ne parvient pas à prêter attention aux détails ou fait des fautes d'étourderie dans les devoirs scolaires, le travail ou d'autres activités
- b) A souvent du mal à soutenir son attention au travail ou dans les jeux
- c) Semble souvent ne pas écouter quand on lui parle personnellement
- d) Souvent, ne se conforme pas aux consignes et ne parvient pas à mener à terme ses devoirs scolaires, ses tâches domestiques ou ses obligations professionnelles
- e) A souvent du mal à organiser ses travaux ou ses activités
- f) Souvent évite, a en aversion, ou fait à contre-cœur les tâches qui nécessitent un effort mental soutenu
- g) Perd souvent les objets nécessaires à son travail ou à ses activités
- h) Souvent se laisse facilement distraire par des stimuli externes
- i) A des oublis fréquents dans la vie quotidienne.



# Critères diagnostiques du Trouble : Le Déficit de l'Attention/Hyperactivité (TDAH)



## 2. Hyperactivité et impulsivité : 6 (ou plus) des symptômes suivants

- a) Remue souvent les mains ou les pieds ou se tortille sur son siège.
- b) Se lève souvent en classe ou dans d'autres situations où il est supposé rester assis (ex : se lève de sa place en classe, au bureau ou à son travail, ou dans d'autres situation qui nécessitent de rester assis).
- c) Souvent, court ou grimpe partout, dans les situations où cela est inapproprié
- d) A souvent du mal à se tenir tranquille dans les jeux ou les activités de loisir
- e) Est souvent "sur la brèche" ou agit souvent comme s'il était "monté sur ressorts«
- f) Souvent, parle trop. Laisse souvent échapper la réponse à une question qui n'est pas encore entièrement posée
- g) A souvent du mal à attendre son tour
- h) Interrompt souvent les autres ou impose sa présence

## Critères diagnostiques du Trouble : Le Trouble d'opposition avec provocation



Comportements qui doivent durer environ 6 mois  
(au moins cinq des signes suivants) :

- a) se met souvent en colère,
- b) conteste souvent ce que disent les adultes,
- c) s'oppose souvent activement aux demandes et aux règlements des adultes,
- d) fait souvent de façon délibérée des actes qui dérangent les autres, « en veut » souvent à autrui de ses propres erreurs
- e) est souvent susceptible ou facilement agacé par autrui,
- f) est souvent en colère ou rancunier,
- g) est souvent haineux ou vindicatif,
- h) jure fréquemment ou utilise des expressions obscènes.

## Critères diagnostiques du Trouble : Le Trouble de la Personnalité antisociale

Comportements qui doivent durer environ 6 mois  
(au moins cinq des signes suivants) :



- a) Incapacité à se conformer aux normes sociales qui déterminent les comportements légaux, comme l'indique la répétition de comportements passibles d'arrestation
- b) Tendance à tromper par profit ou par plaisir, indiquée par des mensonges répétés, l'utilisation de pseudonymes ou des escroqueries
- c) Impulsivité ou incapacité à prévenir
- d) Irritabilité et agressivité, indiquée par la répétition de bagarres ou d'agressions
- e) Mépris inconsidéré pour sa sécurité et celle d'autrui
- f) Irresponsabilité persistante, indiquée par l'incapacité répétée d'assumer un emploi stable ou d'honorer des obligations financières
- g) Absence de remords, indiquée par le fait d'être indifférent ou de se justifier après avoir blessé, maltraité ou volé autrui.

# *Modèles explicatifs des troubles du comportement*

## **Facteurs endogènes (internes, propres à l'enfant)**

### **Modèles issus de la psychologie cognitive**

**L'attention** (attention *sélective*), fonction psychologique majeure

Le déficit de l'attention au cœur du trouble enfants instables (1980 V. Douglas)

Influence forte du cognitivisme  
DSM-III 1980

**Encodage** des informations / stockage / assemblage

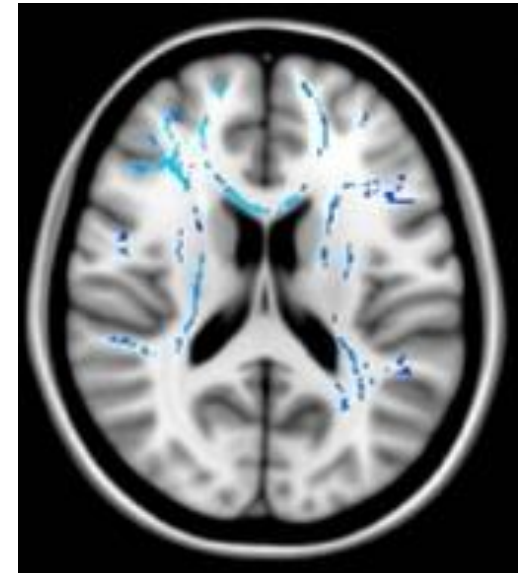
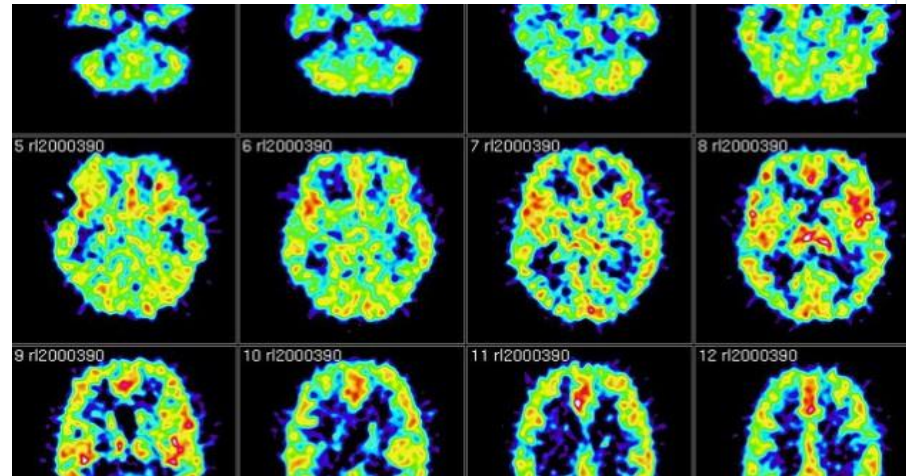


## Facteurs endogènes

### □ Modèles issus de la neurobiologie

Avancées avec l'apport  
de la neuro-imagerie cérébrale

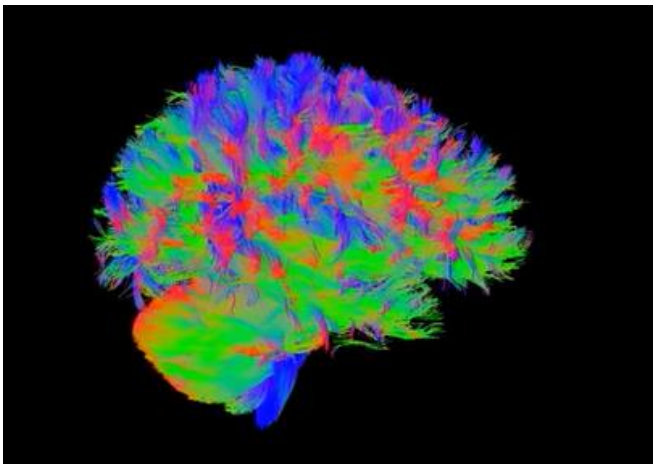
- **IRM fonctionnelle**  
= mesure dynamique  
du métabolisme cérébral
  
- **Mises en évidence d'anomalies :**  
échanges chimiques, électriques,  
métaboliques, ...



## Facteurs endogènes

### ❑ Modèles issus de la neurobiologie (suite)

- **Faiblesse système dopaminergique**  
effet Ritaline observé - méthylphénidate  
(activation de la zone d'intégration  
sensorielle et du contrôle des fonctions  
exécutives : capacité d'inhibition)



### IRM de diffusion

- **Etude de la connectivité**  
= richesse des connections  
neuronales

## Facteurs endogènes (suite)

### □ Modèles issus de la neurobiologie (suite)

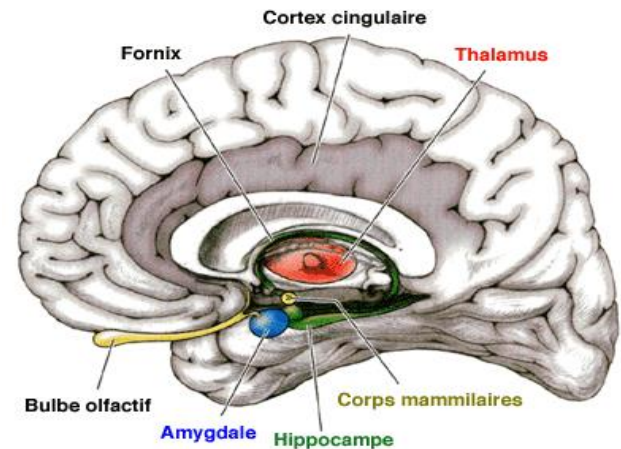
#### ➤ **Le système limbique**

Hippocampe, amygdale, fornix,  
hypothalamus, pulvinar ...

Rôle important dans le comportement et certaines  
fonctions cognitives (émotions, mémoire, attention ...)

#### ➤ **Les endophénotypes (marqueurs neuro-développementaux : indices, traits)**

Révélateurs d'une vulnérabilité



## Facteurs endogènes (suite)

### ❑ Etudes en neurologie développementale

Développement cérébral retardé  
(substance grise / cortex :  
épaisseur et surface = retard 2 ans ou +).

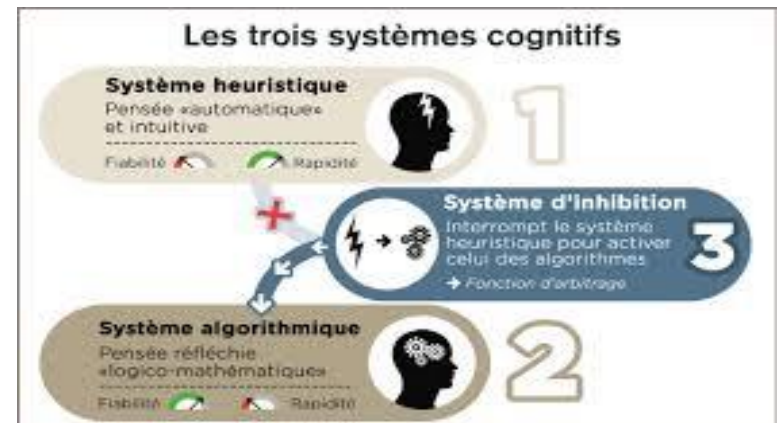


### ❑ Modèles issus de la neuropsychologie

Études des relations entre le fonctionnement du cerveau et les comportements humains

#### ➤ **Déficit d'activation du système d'inhibition comportementale**

Défaut d'inhibition du comportement  
et des fonctions exécutives  
(cf effet Ritaline)





# Les trois systèmes cognitifs

## Système heuristique

Pensée «automatique»  
et intuitive

Fiabilité



Rapidité



1

## Système d'inhibition

Interrompt le système  
heuristique pour activer  
celui des algorithmes

→ *Fonction d'arbitrage*

3

## Système algorithmique

Pensée réfléchie  
«logico-mathématique»

Fiabilité



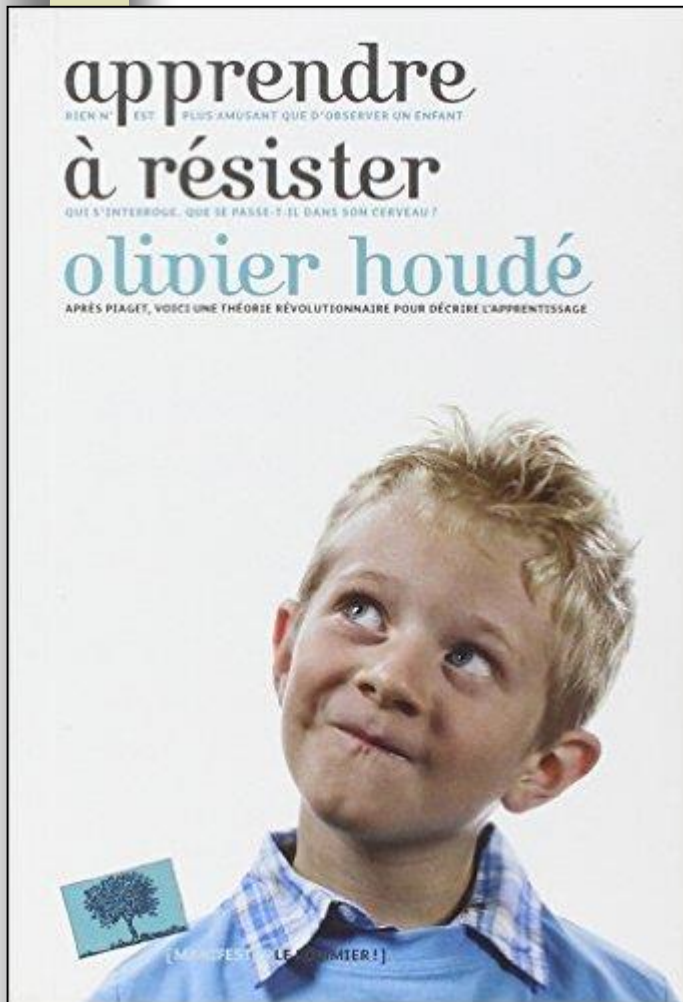
Rapidité



2



*« On peut développer la capacité d'inhibition chez les enfants, leur apprendre à inhiber »*



Olivier Houdé  
**Le cerveau  
apprend en  
inhibant**

## ❑ Modèles psychanalytiques

- **Insistance sur le sens caché des symptômes**, sur le contenu psychique qui accompagne ou est à l'origine des manifestations comportementales ou cognitives.
- **Principe explicatif** : les troubles cognitifs, psychiques ou comportementaux sont considérés principalement comme des équivalents de symptômes psychopathologiques ou des expressions du conflit intra-psychique
- **Les troubles comportementaux sont l'expression d'un désordre psychique** ou de la personnalité

L'origine serait essentiellement liées à des défaillances dans les interactions précoces et les relations affectives dans l'enfance.



JE TUERAI BIEN MON PÈRE...

MAIS MA MÈRE SERAIT TROP CONTENTE...



□ **Modèles psychanalytiques (suite)**

- **Multiples hypothèses explicatives en psychanalyse**
  - ✓ Lutte contre la dépression / défenses maniaques
  - ✓ Décharge psychosomatique d'un état de tension interne
  - ✓ Atteinte des assises narcissiques / organisation pathologique de la personnalité
  - ✓ La quête de « l'autre » par l'indifférence de la mère
  - ✓ La place des fantasmes parentaux
  - ✓ Le soulagement de la culpabilité - la logique masochiste et la recherche du « bourreau »

**Dysharmonies  
évolutives**



**Pathologies  
limites**

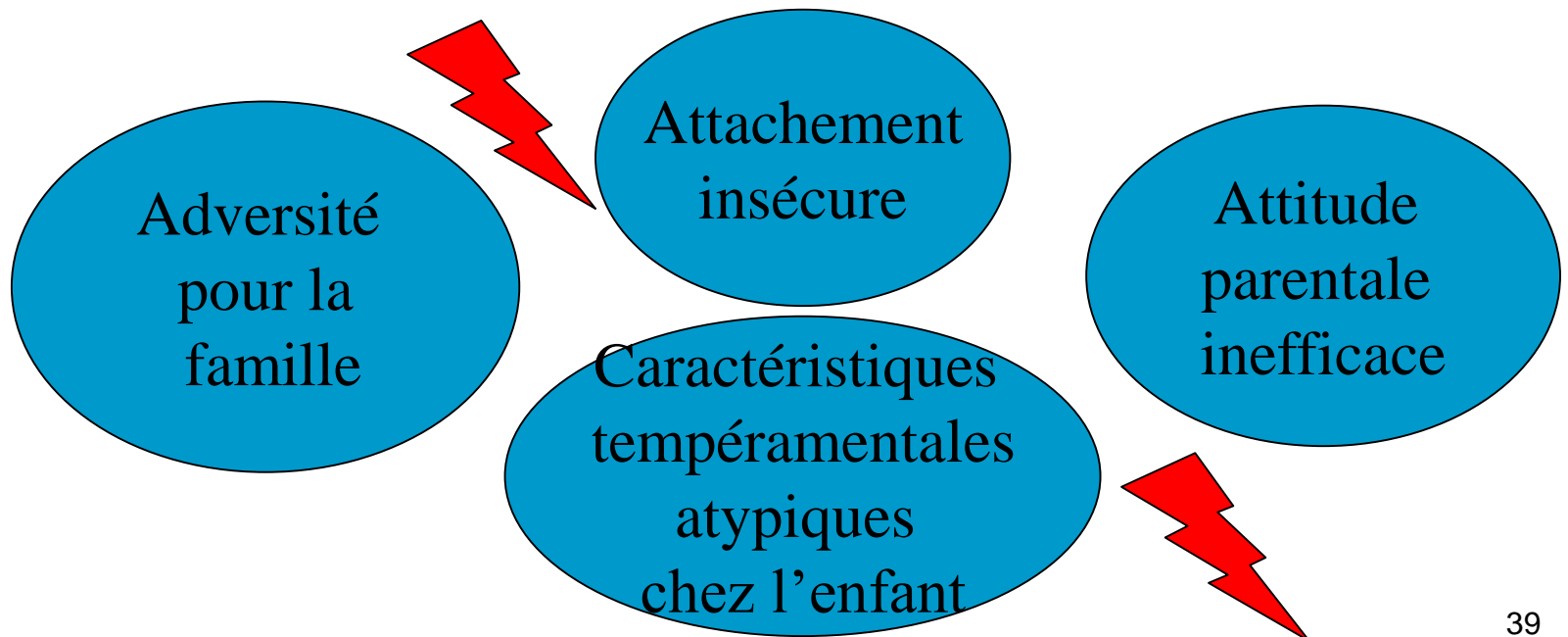
## □ La théorie de l'attachement

- **Déterminants et causes affectives des troubles du comportement**
- ✓ Les conséquences de séparations longues et durables
- ✓ Carences affectives précoces – les affects spécifiques liés à l'attachement non sécure
- ✓ Le style d'attachement « *sécure, insécure ou désorganisé* » et la satisfaction des besoins primaires
- ✓ Le développement du sens moral et le trouble antisocial
- ✓ La prédiction du risque à partir de profils parentaux



## La théorie de l'attachement

- *Pas de diagnostic de trouble du comportement effectif si moins de 2 facteurs de risques*
- *Risque de diagnostic de troubles x 34 si 4 facteurs de risques*



# Les facteurs exogènes

## Famille & Education

### Les caractéristiques familiales

- La composition - la fratrie
- Le style éducatif et les représentations (modèle éducatif familial)
- Le climat et les valeurs familiales
- Le groupe social et économique d'appartenance
- Le mode de vie
- La santé mentale





## Les facteurs exogènes

### Famille & Education

**Les attitudes éducatives paradoxales dans les familles**  
*« Fais ce que je te dis, ne fais pas ce que je fais ... »*



- **Les familles pathogènes** – la pathologie mentale chez les parents
- **Chez les adultes eux-mêmes** : l'excitation, la violence, l'instabilité, l'hyperactivité, l'agitation, la répression ...
- ... le laxisme, l'absence de contenance bienveillante, le manque d'habiletés éducatives, le pauvreté des transmissions culturelles ...

## Les facteurs exogènes

# Famille & Education

## Les conséquences familiales de l'enfant agité

- Les interrogations constantes – la fatigue – la culpabilité – les discours et conseils contradictoires



- Les diagnostics approximatifs ou nébuleux – les informations « récupérées » (internet, medias, blogs ...) et le pré-diagnostic
- Les tribulations de la famille d'un enfant agité et le parcours familial et personnel du « petit combattant »

## Les facteurs exogènes

### Famille & Education

# PSYCHOLOGIES

***Les enfants difficiles n'existent pas – l'enfant dont on dit qu'il est difficile est toujours un enfant en souffrance.*** Claude Halmos

***Mon enfant est insupportable.  
Comprendre les enfants difficiles.***

Doctissimo



### ***Comment calmer un enfant agité ?***

Les « conseils » dans la presse et sur internet :

***Avec la relaxation ... la sophrologie ... moins de glucose ... faire preuve d'autorité ... rester calme soi-même ... le sport ... la récompense ...***

## Les facteurs exogènes

# Famille & Education

Des centaines d'ouvrages pour les parents et les professionnels



Les facteurs exogènes

## Famille & Education



Coaching parental : 3 outils  
pour se faire obéir de son enfant



*Comment supporter  
un enfant qui pousse  
à bout ?*



LE CONSEIL DE  
SUPER NANNY:  
Pas besoin de crier  
pour se faire entendre.  
Votre ton et les termes  
employés doivent  
suffire à vous faire  
respecter.



**SUPER**  
Nanny

**Autorité :**  
*les erreurs que  
commettent souvent  
les parents... et  
comment y remédier.*

## Les facteurs exogènes

# Environnement physique, alimentation, sommeil



## *Exposition prénatale aux perturbateurs endocriniens et troubles du comportement des enfants*

octobre 2017

- ✓ **Pollution air, conditions et cadre de vie**
- ✓ **Pesticides – produits chimiques**
- ✓ **Adjuvants – acides gras saturés, conservateurs, glucides ...**
- ✓ **Sommeil et activités physiques**

## Les facteurs exogènes

### Société & Culture

- Les représentations sociales du comportement adapté
- L'interculturalité et le relativisme culturel



## Les facteurs exogènes

### Société & Culture (suite)

- Les sur-stimulations
- L'activité permanente
- Les performances
- L'agitation et l'instabilité comme valeurs ou anomalies
- Le mouvement ; le rythme ; la vitesse
- Les rapports de pouvoir – le contrôle de l'autre
- L'excitation proposée, encouragée, recherchée (sports extrêmes, sensations fortes, jeux vidéos violents...)





## Les facteurs exogènes

# Famille & Education

Les ressources possibles :

## Niveau 1

- Equipe éducative de l'établissement scolaire
- Psychologue, médecin de l'éducation nationale
- Consultation médico-psychologique enfant/adolescent :  
CMPP ; CMP inter-secteur de pédopsychiatrie
- Professionnel de santé (paramédical)
- Association de parents ou d'usagers
- Maison des parents, association municipale, centre social



## Niveau 2

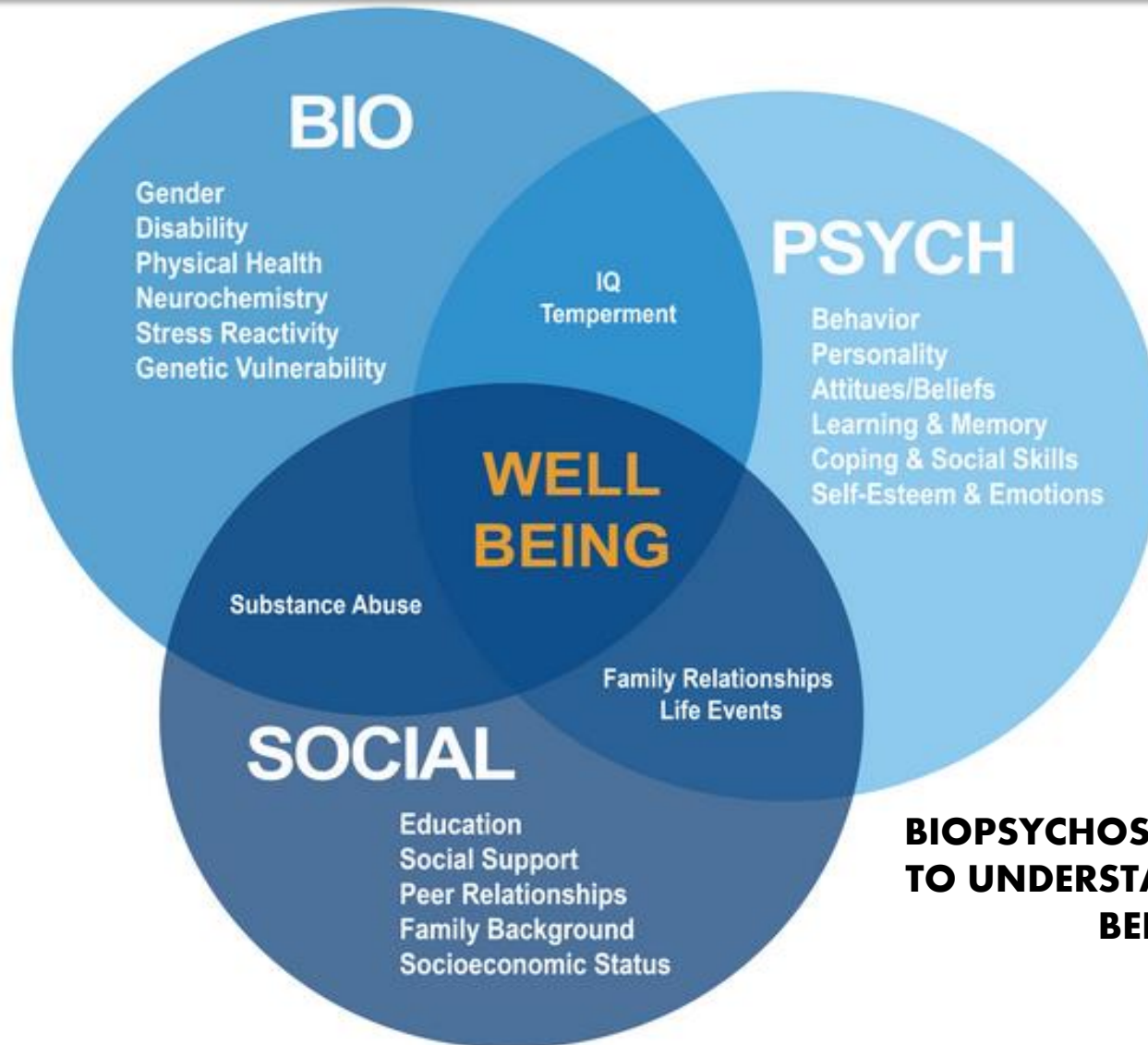
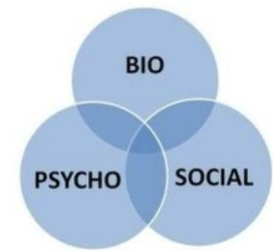
- Médecin spécialisé (libéral)
- Centre hospitalier  
(pédiatrie, pédopsychiatrie)
- Service éducatif d'aide en milieu ouvert AEAD
- Aide Sociale à l'Enfance





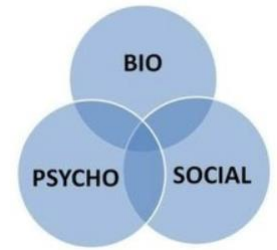
Documentaire, Sales gosses

# LE MODÈLE BIO-PSYCHO-SOCIAL



**BIOPSYCHOSOCIAL APPROACH  
TO UNDERSTANDING HEALTH &  
BEHAVIOR**

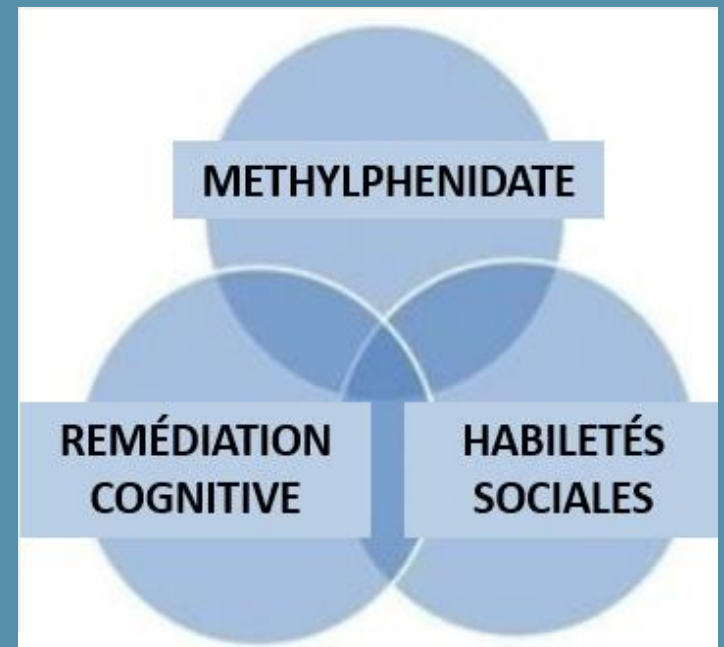
# LE MODÈLE BIO-PSYCHO-SOCIAL



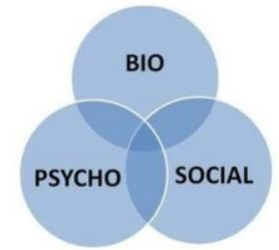
## LES IMPLICATIONS – POUR UNE CONCEPTION MULTIDIMENSIONNELLE DES ACCOMPAGNEMENTS, DES SOINS ET DES INTERVENTIONS

Exemple : pour TDAH / Trouble du comportement

- **Traitement médical : méthylphénidate**
- **Programme de remédiation cognitive (trouble de l'attention) et accompagnement psychologique**
- **Guidance parentale et habiletés sociales et éducatives**



# LE MODÈLE BIO-PSYCHO-SOCIAL



Court film Québec promotion sensibilisation troubles attention / comportement 1'50" 53

**QUE FAIRE FACE  
FACE AUX TROUBLES  
DU COMPORTEMENT ?**

COMME LES INSTITS'...  
UNE DÉPRESSION.



## Les enseignants et les enfants agités

### Les enseignants :

des citoyens, des éducateurs et/ou des parents « presque » comme les autres. Même « culture » du trouble que la plupart des parents ou des familles : les discours contradictoires – les diagnostics approximatifs ou nébuleux – les tribulations d'un enseignant d'enfant instable, inattentif ou hyperactif – les informations « récupérées » (internet, medias, blogs ...), les erreurs d'analyse

### Difficulté du métier :

- L'instabilité généralisée chez les enfants
- L'intolérance possible aux enfants avec écarts de conduite ou de comportement
- Les limites personnelles et la subjectivité



## Les troubles du comportement et l'école

### Les enseignants et les enfants agités

- **L'autorité éducative**
- **La fatigue psychique**
- **La démobilisation professionnelle**
- **La contrainte des performances scolaires (France)**
- **Absence et/ou insuffisance de la formation initiale et continue**



**L'identité et la position  
professionnelles**



## L'autorité éducative

### **Autorité autoritariste :**

L'exercice d'une « autorité autoritariste » peut être l'une des causes endogènes de très nombreuses situations critiques de la relation d'enseignement, tout particulièrement avec des élèves aux comportements troublés.



### **Autorité charismatique :**

relation reposant quasi exclusivement sur les qualités personnelles et relationnelles de l'enseignant (forme d'emprise affective)

### **Autorité évacuée :**

tendance à refuser l'idée même d'autorité et son exercice, au nom de son caractère prétendument illégitime et anti-éducatif

## L'autorité éducative

- **Un phénomène personnel** : elle est une responsabilité qui ne se délègue pas.

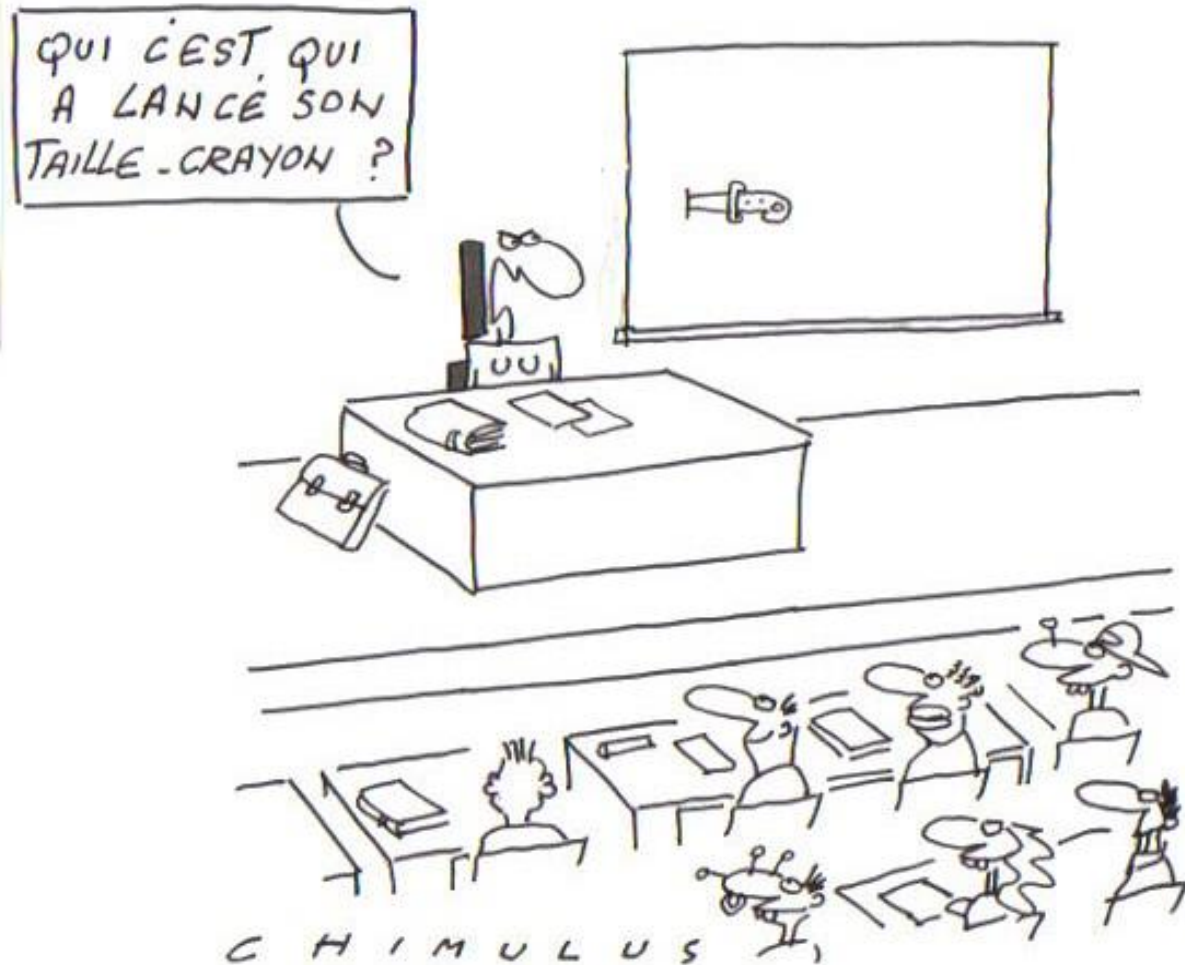


- **Un phénomène relationnel** : elle n'existe pas « en soi ».



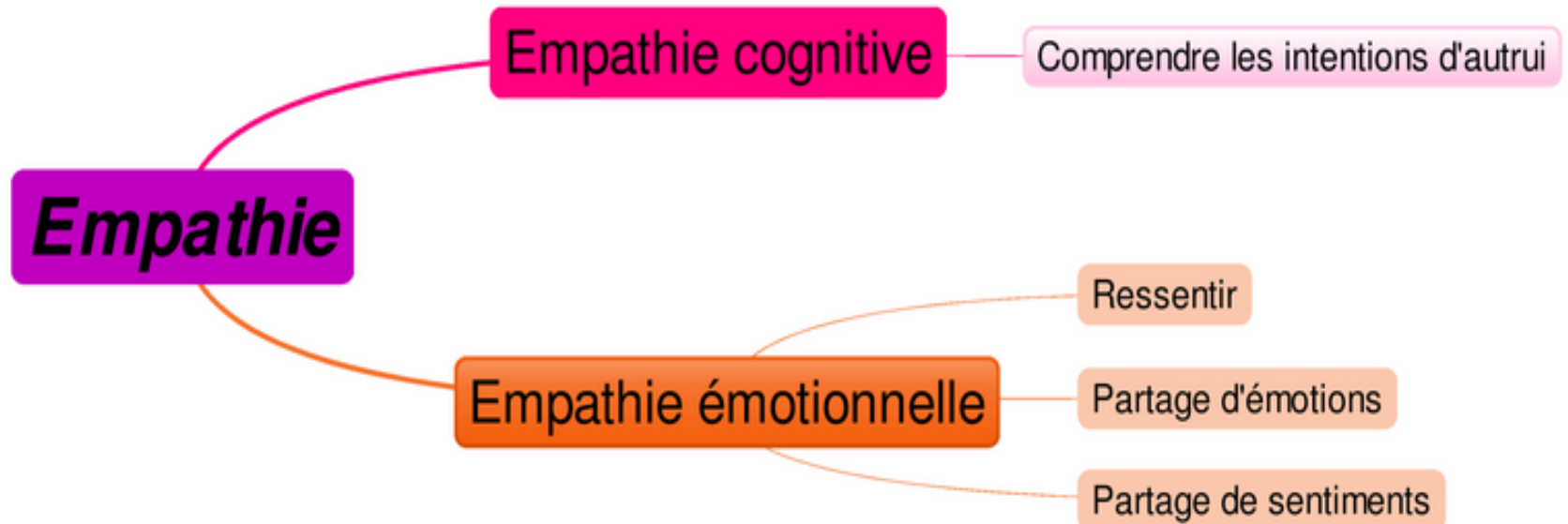
## Les enseignants et les enfants agités

### LA VIOLENCE À L'ÉCOLE



# L'empathie cognitive - L'empathie émotionnelle

*Comprendre, raisonner, connaître*



*Ressentir, raisonner, reconnaître*

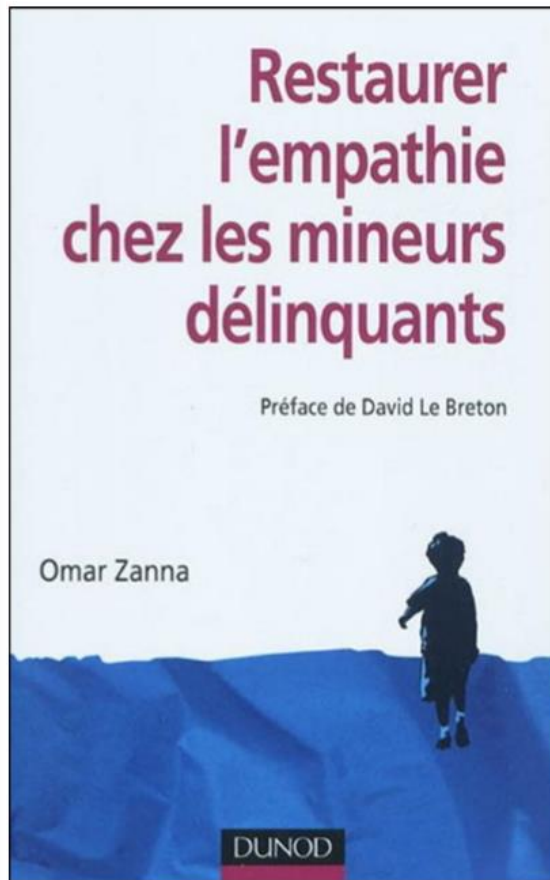
**Les troubles du comportement et l'école**

**Eduquer à l'empathie**

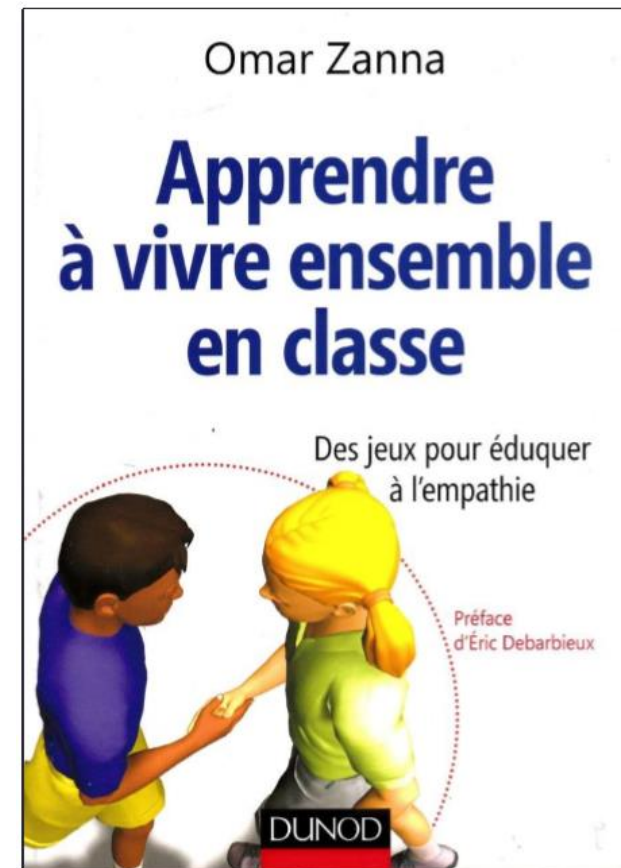
**Anesthésie momentanée ou prolongée de l'empathie**

**Restauration du sujet** : expérimentation de programmes de restauration de l'empathie chez les mineurs délinquants

**Instauration du sujet** : éduquer à l'empathie dès le plus jeune âge



**Omar ZANNA**

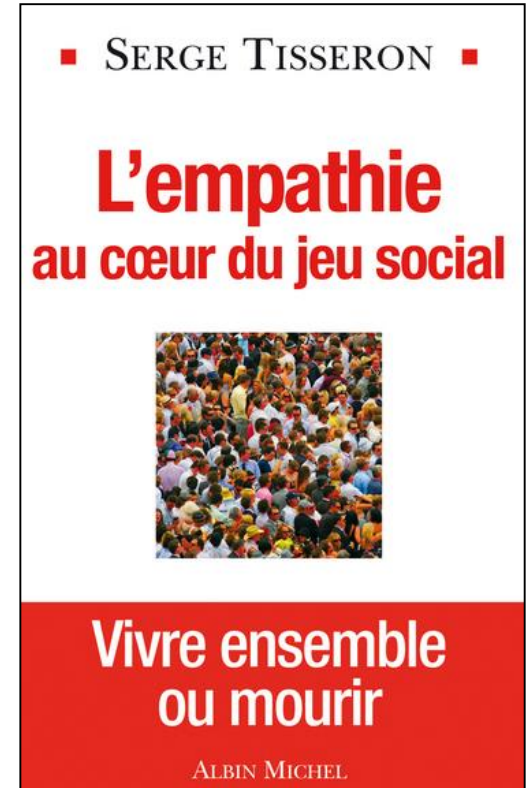
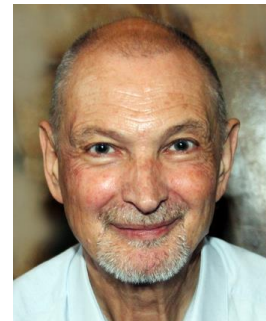


Les troubles du comportement et l'école

## Eduquer à l'empathie



Développer l'empathie  
des enfants pour lutter  
contre les comportements  
agressifs et violents



## Les troubles du comportement et l'école

# Observatoire de la violence à l'école



ministère  
éducation  
nationale

**É** **éducol**

REPUBLIQUE FRANÇAISE

**Personnalisation des parcours**

Ressources d'accompagnement éducatif

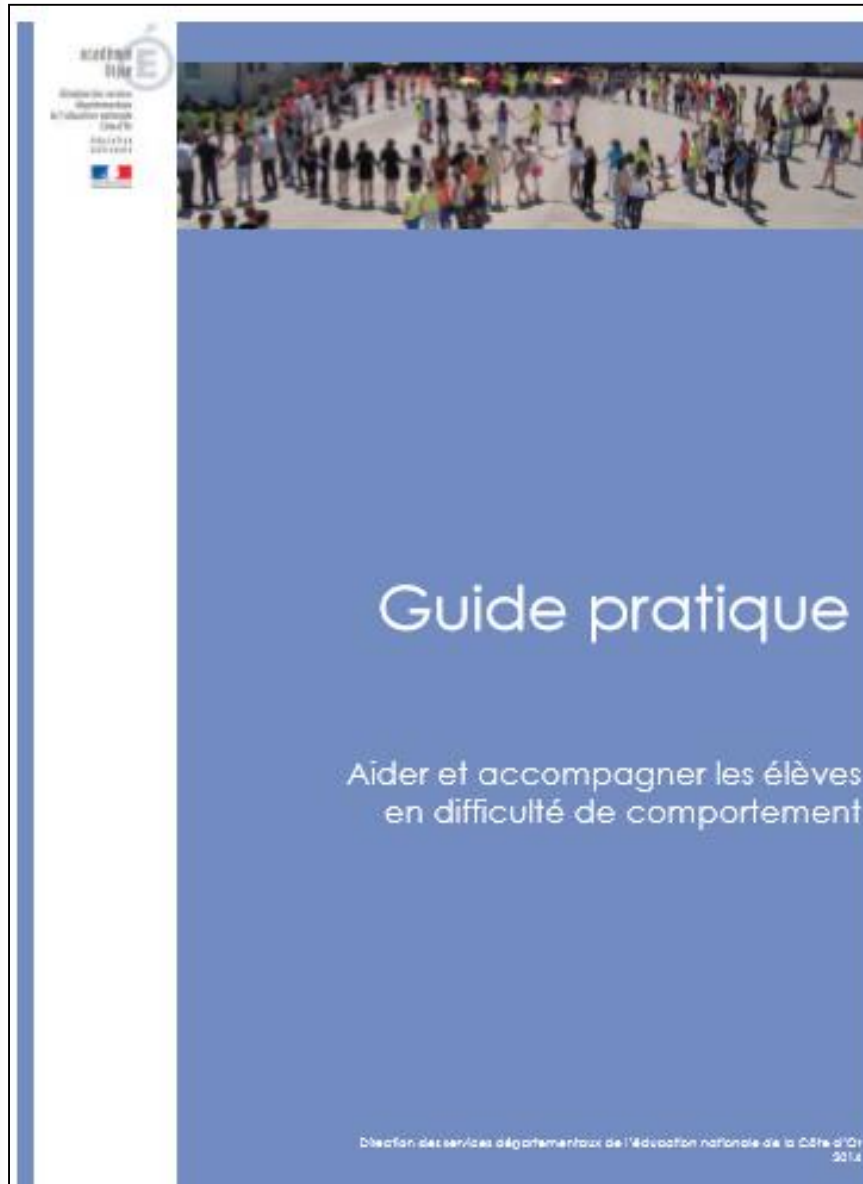
Scolariser les enfants présentant  
des troubles des conduites et des  
comportements (TCC)

Ces documents peuvent être utilisés et modifiés librement dans le cadre des activités d'enseignement scolaire, hors exploitation commerciale.  
Toute reproduction totale ou partielle à d'autres fins est soumise à une autorisation préalable du Directeur général de l'enseignement scolaire.  
La violation de ces dispositions est passible des sanctions édictées à l'article L.335-2 du Code de la propriété intellectuelle.

Août 2012

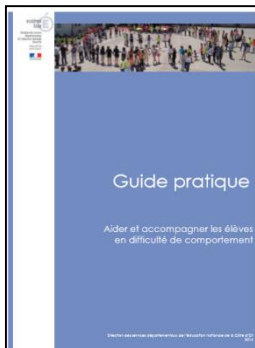
© MEN/DGESCO <http://eduscol.education.fr/>

## Les troubles du comportement et l'école



- 1/ Identifier les difficultés de comportement des élèves**
- 2/ Prendre en compte les difficultés des élèves**
- 3/ Travailler en équipe pour aider et accompagner les élèves en difficulté de comportement**
- 4/ Responsabiliser l'élève en difficulté de comportement**
- 5/ Développer les actions éducatives pour améliorer le climat scolaire**





### 1/ Identifier les difficultés de comportement des élèves

- Comprendre les problèmes de comportement des élèves
- Observer et analyser les difficultés de comportement (grille d'observation)
- Repérer les facteurs de vulnérabilité et les facteurs de protection

## Les troubles du comportement et l'école

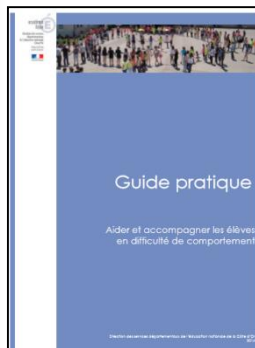
### Grille d'observation du comportement (extrait)

Semaine du ..... au .....	Date	Date	Date	Date	Date
<u>Difficultés</u>					
<b>Manifestations</b>					
Agitation motrice (ne peut rester assis, manipulation d'objets...)					
Refus de travail					
Opposition aux règles					
Bavardages excessifs, bruits					
Pleurs, crises d'angoisse...					
Comportements inappropriés					
Fatigue excessive, accès de somnolence					
...					
<b>Relations et communication avec les pairs</b>					
Ne joue pas avec les autres					
Recherche le contact physique					
S'isole fréquemment					
Recherche des relations exclusives					
Ne supporte pas qu'on touche à ses affaires					
Ne manifeste aucun sentiment					
Se sent persécuté					
...					
<b>Relation avec les adultes</b>					
Ne regarde pas l'adulte					

## Les troubles du comportement et l'école

### 2/ Prendre en compte les difficultés des élèves

- Adopter une démarche éthique
- Adapter sa pratique pédagogique et éducative
  - Comprendre le fonctionnement de l'enfant dans le groupe
  - Gérer les situations difficiles
  - Prévenir les faits d'indiscipline



#### Fiche action :

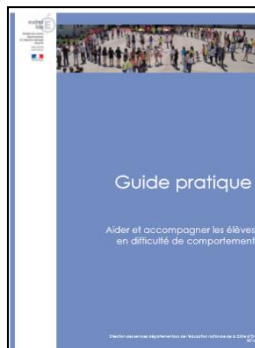
##### Comment agir face aux manifestations des difficultés de comportement ?

Manifestations	Interventions de l'enseignant
L'élève oublie fréquemment et/ou volontairement son matériel	<ul style="list-style-type: none"><li>- faire réfléchir l'élève sur les conséquences de ses oublis répétés ;</li><li>- se référer à la liste de fournitures insérée dans le carnet de liaison et signée par l'élève et sa famille ;</li><li>- élaborer une fiche individuelle d'aide méthodologique ;</li><li>- coopérer avec les parents.</li></ul>
L'élève refuse de travailler	<ul style="list-style-type: none"><li>- autoriser un délai précis de mise en route ;</li><li>- éviter l'affrontement devant les autres ;</li><li>- accompagner l'élève dans le début de la tâche ;</li><li>- recourir à un tiers ;</li><li>- s'entretenir avec l'élève après le cours ;</li><li>- coopérer avec les parents.</li></ul>
L'élève parle constamment	<ul style="list-style-type: none"><li>- rappeler les règles de prise de parole en se référant éventuellement au règlement de la classe ;</li><li>- (re)définir les différentes étapes de la séance (oral / écrit, collectif / individuel) ;</li><li>- accorder un temps de parole lui permettant de reformuler ses propos ;</li><li>- organiser des exercices de prise de parole (se référer à des enregistrements d'un moment de classe, recourir à l'écrit) ;</li><li>- coopérer avec les parents.</li></ul>
L'élève se moque des sanctions	<ul style="list-style-type: none"><li>- sortir du cercle peu vertueux d'une escalade de sanctions de plus en plus lourdes et vides de sens ;</li><li>- recourir à une fiche de suivi limitée dans le temps et construite par l'équipe pédagogique ;</li><li>- réfléchir collectivement à des activités alternatives et constructives (des thématiques de recherches documentaires et d'exposés, des exemples de travail d'intérêt général pour la classe...);</li><li>- s'assurer que le travail demandé ait été effectivement et correctement réalisé ;</li><li>- coopérer avec les parents.</li></ul>

# Les troubles du comportement et l'école

## Fiche action :

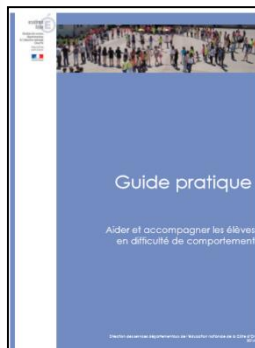
### Comment agir face aux manifestations des difficultés de comportement ?



Manifestations	Interventions de l'enseignant
<b>L'élève oublie fréquemment et/ou volontairement son matériel</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- faire réfléchir l'élève sur les conséquences de ses oublis répétés ;</li><li>- se référer à la liste de fournitures insérée dans le carnet de liaison et signée par l'élève et sa famille ;</li><li>- élaborer une fiche individuelle d'aide méthodologique ;</li><li>- coopérer avec les parents.</li></ul>
<b>L'élève refuse de travailler</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- autoriser un délai précis de mise en route ;</li><li>- éviter l'affrontement devant les autres ;</li><li>- accompagner l'élève dans le début de la tâche ;</li><li>- recourir à un tiers ;</li><li>- s'entretenir avec l'élève après le cours ;</li><li>- coopérer avec les parents.</li></ul>
<b>L'élève parle constamment</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- rappeler les règles de prise de parole en se référant éventuellement au règlement de la classe ;</li><li>- (re)définir les différentes étapes de la séance (oral / écrit, collectif / individuel) ;</li><li>- accorder un temps de parole lui permettant de reformuler ses propos ;</li><li>- organiser des exercices de prise de parole (se référer à des enregistrements d'un moment de classe, recourir à l'écrit) ;</li><li>- coopérer avec les parents.</li></ul>
<b>L'élève se moque des sanctions</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- sortir du cercle peu vertueux d'une escalade de sanctions de plus en plus lourdes et vides de sens ;</li><li>- recourir à une fiche de suivi limitée dans le temps et construite par l'équipe pédagogique ;</li><li>- réfléchir collectivement à des activités alternatives et constructives (des thématiques de recherches documentaires et d'exposés, des exemples de travail d'intérêt général pour la classe...) ;</li><li>- s'assurer que le travail demandé ait été effectivement et correctement réalisé ;</li><li>- coopérer avec les parents.</li></ul>

### 3/ Travailler en équipe pour aider et accompagner les élèves en difficulté de comportement

- Repérer la problématique individuelle - entretiens
- Identifier les partenaires internes pour la prise en charge
  - Agir en équipe pour assurer le suivi



#### *Fiche action :*

#### *Quelles questions peuvent être posées ?*

- Qu'est-ce qui a pu déranger la classe dans ton comportement aujourd'hui ?
- Comment peux-tu expliquer ton comportement aujourd'hui ?
- Qu'est-ce qui se passe en ce moment ?
- A l'école, qu'est-ce qui te plaît le plus ? le moins ?
- Qu'est-ce qui est difficile / facile pour toi à l'école / au collège / au lycée ?
- Selon toi, qu'attend-on de toi à l'école / au collège / au lycée ?
- En as-tu parlé à tes parents, à l'infirmière, ... ?
- Crois-tu que quelque chose ou quelqu'un pourrait t'aider ?
- Je te propose de ... ? Qu'en penses-tu ?

## Les troubles du comportement et l'école



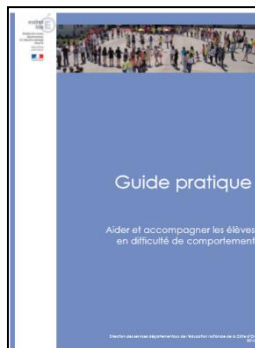
**La coopération  
parents-enseignants**

**Les rencontres  
et les entretiens**



## 4/ Responsabiliser l'élève en difficulté de comportement

- Mesure de responsabilisation
- Sanction et alternative



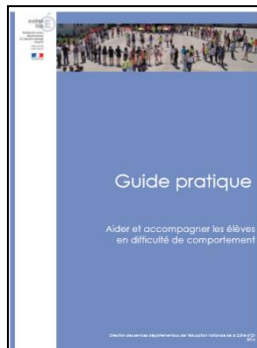
### CONTRAT DE RÉUSSITE ÉDUCATIVE

Cosigné par les parents,  
l'élève et les membres de  
l'équipe éducative

#### Responsabiliser l'élève en difficulté de comportement, c'est :

- le rendre plus autonome et responsable de ses paroles et de ses actes,
- lui faire prendre conscience de la portée de ses actes au regard du règlement intérieur et faire évoluer positivement son comportement,
- contribuer au rétablissement de relations de confiance,
- aider et accompagner l'élève dans sa construction personnelle.

## **5/ Développer les actions éducatives pour améliorer le climat scolaire**



- Enjeux pour un climat scolaire apaisé et serein
- Leviers d'actions (projets d'établissements, de circonscription, du département, de l'académie ..., associations, partenariats locaux, départementaux ...)

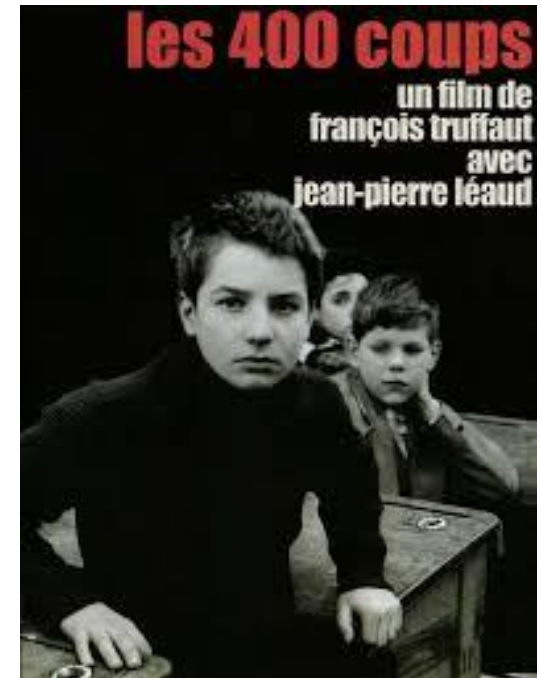




# ***VERS UNE CONCLUSION ...***

- **Les enfants turbulents ne relèvent pas du seul modèle médical** : on peut éviter les excès d'une médicalisation, d'une psychologisation, d'une responsabilisation individuelle réductionniste
  
- **La diversité des facteurs en cause**
  - troubles réactionnels, développementaux, structurels, neuro-cérébraux ...
  - troubles associés, multiples et variés ...
  - facteurs familiaux, culturels, sociaux et éducatifs ...

**Reconnaître le trouble, mais  
en accepter la complexité  
et le relativisme socioculturel**



1962

# ***VERS UNE CONCLUSION ...***

## **Quelques fondamentaux :**

- **L'absence de jugement ou d'a priori sur les causes ou les origines des comportements difficiles**
- **Le questionnement, la réflexion et l'évaluation en partenariat avec l'ensemble des professionnels de l'éducation, du social et du soin**
- **La collaboration étroite entre familles, professionnels et institutions**
- **Dans les situations les plus difficiles (évaluation et reconnaissance de situation) l'élaboration d'un PPS - Projet personnalisé de Scolarisation**





MERCI