

Troubles Psychiques

Formation IFUCOME

Mars 2019

Sommaire

Synthèse des apports théoriques

- 1- Classifications des troubles
- 2- Tests psychométriques
- 3- Déficience intellectuelle et trisomie
- 4- Autisme TSA
- 5- Troubles avec Déficit de l'Attention avec ou non Hyperactivité
- 6- Troubles des conduites
- 7- Normes scientifiques, langages et contextes des situations des élèves dits en troubles du comportement



1- Classifications des troubles

* Classification américaine = OMS (CIM 10) et DSMV (approche physiologique , génétique, carence éducative et environnementale)

Classification française= CFTMEA (classification Troubles de l'enfance et l'adolescence= approche psychoaffective freudienne)

* Troubles du DEVELOPPEMENT (normalité – pathologie)	* Troubles des FONCTIONS COGNITIVES	
Ces troubles surviennent pendant l'enfance et l'adolescence. Ils provoquent de la détresse et mettent en péril l'épanouissement. Ils peuvent s'atténuer ou persévérer à l'âge adulte.	Ce sont des troubles globaux «pour apprendre» qui peuvent entraîner une déficience intellectuelle. Il atteignent une ou plusieurs fonctions exécutives:	
Déficience intellectuelle Trouble spectre autistique (communication) : TSA Trouble oppositionnel et de Provocation et des conduites: TOP Trouble du déficit de l'attention et hyperactivité : TDAH Troubles anxieux (peur de l'inconnu) : séparation, phobies... l'anxiété au départ positive (bon stress qui augmente les performances) devient handicapante (mauvais stress qui diminue les facultés d'adaptation). Trouble Obsessionnel du Comportement	Perception Attention Mémoire Langage et communication Raisonnement et jugement	Trouble spécifique des apprentissages S'il atteint UNE fonction exécutive DYS... TDAH... Haut Potentiel Intellectuel HPI

Classifications des troubles - suite

➤ Poser un cadre sécurisant ...

-L'enfant a un besoin PRIMAIRE : modèle interne opérant de l'attachement avec un climat affectif sécurisé...

-Cohérence relationnelle face aux angoisses focalisées.
L'enfant s'attend à..., il a besoin de mémoriser les réactions de l'enseignant(e) . Sinon, il perd confiance et n'apprend pas...

-Réduction du conflit de loyauté (famille qui ne croit pas dans l'école) : partenariat pour lever les ambivalences...

RAPPEL:

-Phobie scolaire et harcèlement : l'enfant n'a pas conscience d'une relation malsaine de dépendance.

- Discontinuité de fréquentation, chute de l'estime de soi et des résultats.

➤ Pistes d'actions : changer le climat de classe ; apprendre à communiquer...

-Espaces et temps d'expressions : mettre en mots (support film et littérature) et mettre à distance...

- Jeux coopératifs de rentrée (tisser les liens du groupe)
- Journée des talents
- Ateliers philo
- Exposés

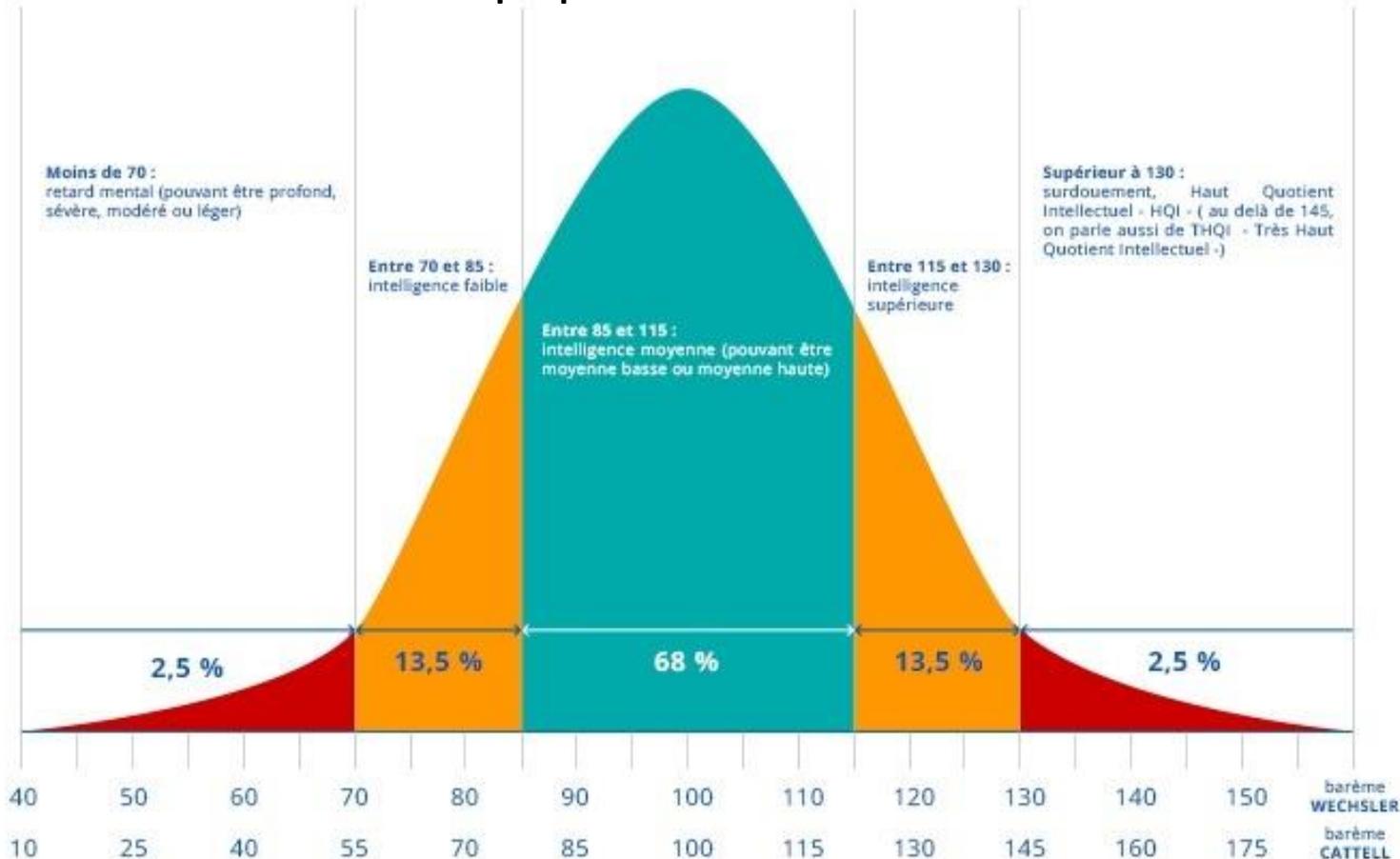
- Faire seul (e)une activité
- Situation de « vivre la réussite »
- Organisations variées des groupes
- Tutorat

- Equipe éducative : équipe soudée et solidaire pour un accord commun entre les adultes.

Tests psychométriques : mesure du développement cognitif

La somme des cinq tests donne le **QI (Quotient Intellectuel total)**.
Le résultat des scores dans la population suit une courbe de Gauss :

95 % de la population est considérée dans la norme : entre 70 et 130



3- La déficience intellectuelle

La déficience intellectuelle est caractérisée par des limitations significatives du fonctionnement intellectuel et des habiletés adaptatives.

- Ces limitations doivent être constatées avant l'âge de 18 ans .
- Il existe quatre catégories de déficience intellectuelle, selon le niveau d'atteinte.
- Plus le quotient intellectuel (QI) est bas, plus les incapacités sont nombreuses.
- Le diagnostic se fait généralement à la naissance sauf pour la déficience intellectuelle légère qui est souvent constatée à l'entrée scolaire.

3- La déficience intellectuelle (suite)

Le monde médical distingue habituellement les causes des déficiences en fonction de la chronologie de l'atteinte responsable du handicap :

- avant la naissance, chez l'embryon ou le fœtus (causes pré- ou anténatales),
- au moment de la naissance, dans les jours qui suivent (causes périnatales)
- après la naissance (causes postnatales).

1- Déficience intellectuelle légère (QI entre 50 et 70); la personne peut mener une vie autonome si elle a reçu l'aide nécessaire pour la préparer (habiter seule dans un appartement et occuper un emploi).

2- Déficience intellectuelle moyenne (QI entre 35 et 50); à l'âge adulte, la personne vit généralement dans un milieu protégé (appartement supervisé, résidence de groupe) et elle peut travailler dans les plateaux de travail adapté.

3- Déficience intellectuelle sévère (QI entre 20 et 35)

4- Déficience intellectuelle profonde (QI en dessous de 20); la personne ne parle pas. Sa coordination physique et son développement sensoriel sont très atteints

3- La déficience intellectuelle (suite)

- **Facteurs MEDICAUX:**

- accident génétique lors de la conception de l'enfant
- infection contractée par la mère pendant la grossesse, comme la rubéole,
- traumatisme cérébral lors de la naissance, à une infection, comme une méningite, pendant la prime enfance

- **Facteurs ENVIRONNEMENTAUX**

- syndrome d'alcoolisme fœtal, toxoplasmose contractée par la mère pendant la grossesse,
- exposition de la mère en début de grossesse aux rayons X...).

➤ **Quand on ne connaît pas l'origine d'un syndrome, on dit de celui-ci qu'il est congénital.**

- causes périnatales sont notamment les problèmes à l'accouchement (comme un manque d'oxygénation du nouveau-né qui peut être dû à la strangulation par le cordon ombilical, à une césarienne trop tardive, une réanimation tardive), l'infection du nouveau-né, l'hypoglycémie non traitée...

-causes postnatales de déficience intellectuelle peuvent être des infections (comme la méningite), des encéphalites, des convulsions, la maltraitance (brutalités qui entraînent un traumatisme crânien),

-carence de soins ou un abandon affectif (les stimuli sont en effet nécessaires au développement intellectuel)surtout dans les premiers temps de la vie).

Au nombre des causes anténatales ou prénatales, on peut citer **la trisomie 21**, le syndrome de l'X fragile, , les maladies métaboliques, les malformations cérébrales, la malnutrition intra-utérine, l'intoxication via certains médicaments ou drogues pris par la mère, les maladies maternelles comme la toxoplasmose...

3- La déficience intellectuelle: trisomie ou syndrome de Down

- peut-être libre (toutes les cellules sont affectées : 95 % des cas)
 - ou en mosaïque (seules quelques cellules sont affectées : 2 % des cas)
- L'enfant atteint de trisomie 21 peut apprendre et progresser considérablement si on lui donne du temps et des moyens

STIMULATIONS

ACTIVITES EN BÎNOMES

CHANGEMENT
D'ACTIVITES TOUTES LES
10 A 20 MINUTES
SELON L'ÂGE DE
L'ENFANT

OUTILS DIVERS

APPRENDRE
A STRUCTURER,
A CATEGORISER ,
A CLASSER

4- L'autisme - Troubles du spectre de l'autisme = TSA

L'autisme a des origines neurobiologiques et génétiques, son étiologie est complexe et pas encore complètement clarifiée. L'autisme n'est pas une déficience, ce n'est pas un retard de développement mais un développement atypique

C'est un trouble cognitif et non psychique dit trouble envahissant du développement=TED; on parle aujourd'hui de troubles du spectre de l'autisme=TSA

- troubles de la communication et des interactions
- comportements, activités restreints et stéréotypés et particularités sensorielles et perceptives <https://www.youtube.com/watch?v=K2P4Ed6G3gw>

Chez la personne autiste c'est 1 sens à la fois: si elle voit, elle n'entend plus et inversement, leurs sens ne sont pas en interaction; leur système de traitement des informations n'est pas dynamique. Les autistes se focalisent d'abord les détails avant d'appréhender le global

Vidéo *Mon ami Tom* <https://www.youtube.com/watch?v=-eHtZHH1AYQ> vidéo de sensibilisation (pour tous)

OUTILS ET MÉTHODES

- **LA METHODE TEACCH**

Méthode d'apprentissage pour favoriser l'autonomie (Eric Schopler)

Repose sur des aides visuelles ... Education structurée : prévisibilité ... Points de repère dans l'espace ... Points de repères dans le temps ... Consignes explicites ... Communication : débit lent, phrases courtes ... Structurer et organiser les tâches à effectuer : fragmenter le contenu pédagogique, identifier finement la ZPD ... Feed-back immédiat ...

- **LE PECS - système de communication par échange d'images:**

Outil de communication installé par l'orthophoniste pour développer la fonction de communication

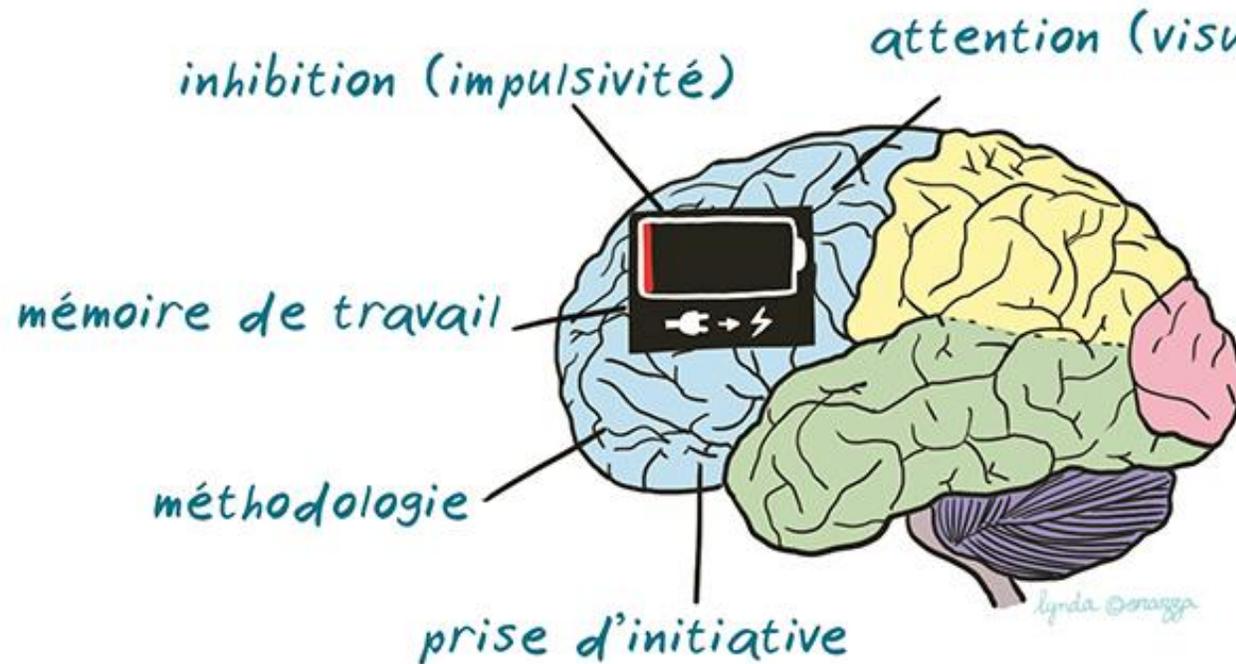
- **L'ABA - Analyse Appliquée du Comportement**

Approche comportementale basée sur le « conditionnement opérant » de Skinner

5- TDAH : trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité

Non ! le TDAH est un trouble neuro-développemental
c'est à dire un dysfonctionnement dans le Lobe frontal du cerveau
avec une hypothèse génétique

+ des causes
environnementales



Le TDAH serait lié
à un dysfonctionnement
des neurotransmetteurs
(dopamine, noradrénaline).
[ette zone du cerveau
est responsable du contrôle
de certains comportements.

5- TDAH : que faire en classe ?

Attention

- donner des horaires fixes
- placer près de l'enseignant, loin des fenêtres
- donner des consignes courtes, écrire les étapes au tableau
- réduire le matériel présent sur la table
- mettre en valeur les apprentissages importants dans les traces écrites (à faire avec lui)

Impulsivité, hyperactivité

- Afficher les règles de classe
- Convenir d'un code (geste) pour lui signifier que vous n'êtes pas disponible
- Le valoriser
- Poser des limites
- Etre attentif aux temps de transition
- Aider l'élève à reconnaître les situations à risque

6- Troubles du comportement et des CONDUITES

Trouble oppositionnel et de Provocation: TOP avant 6 ans (éducation /cadre /sécurité)

➤ Vers 2/3ans, le jugement de l'enfant se construit par sa compréhension de la valeur du NON (il exerce plus ou moins d'emprise selon la réponse de l'adulte). Il doit accepter le principe de réalité (suivre les règles) différent du principe de plaisir (aucune frustration).

➤ Vers 4 ans , l'enfant est capable de se décentrer et de penser avec logique. Les adultes doivent poser un cadre sécurisant selon 2 principes: niveau d'exigence et niveau d'empathie.

Pour faire « société » Etre en sécurité affective + savoir penser		Niveau d'exigence (demande)	
		avec	sans
Niveau d'empathie	avec	sécurisant	laxiste
Ecoute liée à la pédagogie	sans	autoritaire	démissionnant

Troubles du comportement et des conduites

- Si l'enfant reste dans le principe de plaisir, il ne peut anticiper une relation de confiance.
- Si la continuité de l'éducation a été interrompue à cause de la succession de personnes différentes avec des pratiques incohérentes et négligentes, un TOP peut se développer.
- Le TOP est un comportement récurrent négatif, provocateur, désobéissant. Il provoque une altération du fonctionnement social et scolaire.

Observations

-**La zone neuronale** concernée est le cortex préfrontal: lieu de développement des capacités à gérer la frustration, à inhiber, à prendre une décision, à se contrôler.

- Critères observés chez l'enfant:

Montre sa colère (frustration) - Contestes ce que disent les adultes (toute puissance)- S'oppose aux règles- Fait délibérément des choses qui gênent les choses- Reporte sur autrui la responsabilité de ses erreurs et sa mauvaise humeur- Se fâche et manifeste du ressentiment - Se montre méchant et vindicatif.

Diagnostic TOP si développement durable

TOP= mauvaise estime de soi ; labilité de l'humeur ; langage grossier ; intolérance à la frustration ; cercle vicieux. Permanence d'attitudes délibérées à tester les limites, à ignorer les ordres et refuser le blâme pour ses actions inappropriées.

Ce qui n'est pas résolu reste toujours d'actualité...

Quoi faire ?

- Hiérarchie des règles à la maison et à l'école : définir le négociable et non négociable
- Nécessaire temps en conseil de cycles pour faire le point sur les règles de l'école et rechercher la cohérence des adultes dans un but éducatif commun.

Troubles du comportement et des CONDUITES

Trouble des conduites (problème neurologique) après 6 ans, chez l'enfant et l'adolescent

- Trouble des conduites après 10 ans : enfants « suiveurs » : effet de groupe
- Trouble des conduites avant 10 ans : enfants « leaders » : effet d'une structuration

Facteurs contextuels selon une échelle croissante :

- Développementaux : tempérament difficile, hyperactivité, impulsivité, maturation physique et sexuelle...
- Familiaux : discipline inadéquate, conflits, ...
- Sociaux : pas d'intégration des règles ni de libre arbitre : destructions, fraudes, violations,...

7- Normes scientifiques , langages et contextes des situations des élèves dits en troubles du comportement (Hervé BENOIT) Lavoie- Wittgenstein

Modèle MEDICAL – Sciences de la nature Données des recherches scientifiques Déterminants biologiques et physiologiques Droits et normes essentiels et indépendants	COFRONTATION? RAPPROCHEMENT ? <i>2 logiques (2 cartes)</i> Enseignant pédagogue	Modèle SOCIAL– Sciences sociales Capacité de jugement fondé sur les caractéristiques du milieu Déterminants environnementaux
<p>[evidence- based- pratique] – Evolution des classifications internationales= CIM 10 4 formes nosographiques -TDA/H trouble du Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité -Troubles des conduites -Trouble Oppositionnel et de Provocation -Trouble du comportement perturbateur et non spécifié</p>	<p>Rapport Inserm 2005 « Le trouble du comportement est une atteinte aux droits d'autrui et normes sociales » Vers un <u>modèle systémique</u> de l'émergence des besoins de la personne singulière en situation concrète.</p>	<p>[evidence- informed- pratique] Environnement fluctuant Qualifications différentes du comportement observées: -selon la psychiatrie -selon la justice -selon le travail social -selon la forme scolaire</p>
<p>↓ Déterminisme biologique, neurologique, médical... NON INTENTIONNEL Approche explicative (CIH 1980) <i>Métaphore= carte Générale du relief</i></p>	<p>↓ Le portrait de l'élève ne se réduit pas à une catégorisation. Appréhender les troubles dans le contexte qui en explique l'émergence .</p>	<p>↓ Conception morale : intentions, responsabilités, culpabilité... CONDAMNABLE Approche descriptive (CIF 2001) <i>Métaphore = carte IGN</i></p>

7- Discours sur les élèves dits à Troubles du comportement ...

Analyse des discours – étude 2016 Hugo Dupond « Ni fou, ni gogol... » expérience ITEP

Avant procédure d'orientation : élève coupable

Pendant la procédure MDPH : élève incapable

Après la procédure : élève handicapé (donc... thérapie)

Du discours de la culpabilité... « il ne peut pas rester à l'école non pas parce qu'il perturbe, mais parce qu'il est dans l'incapacité de suivre sa scolarité »

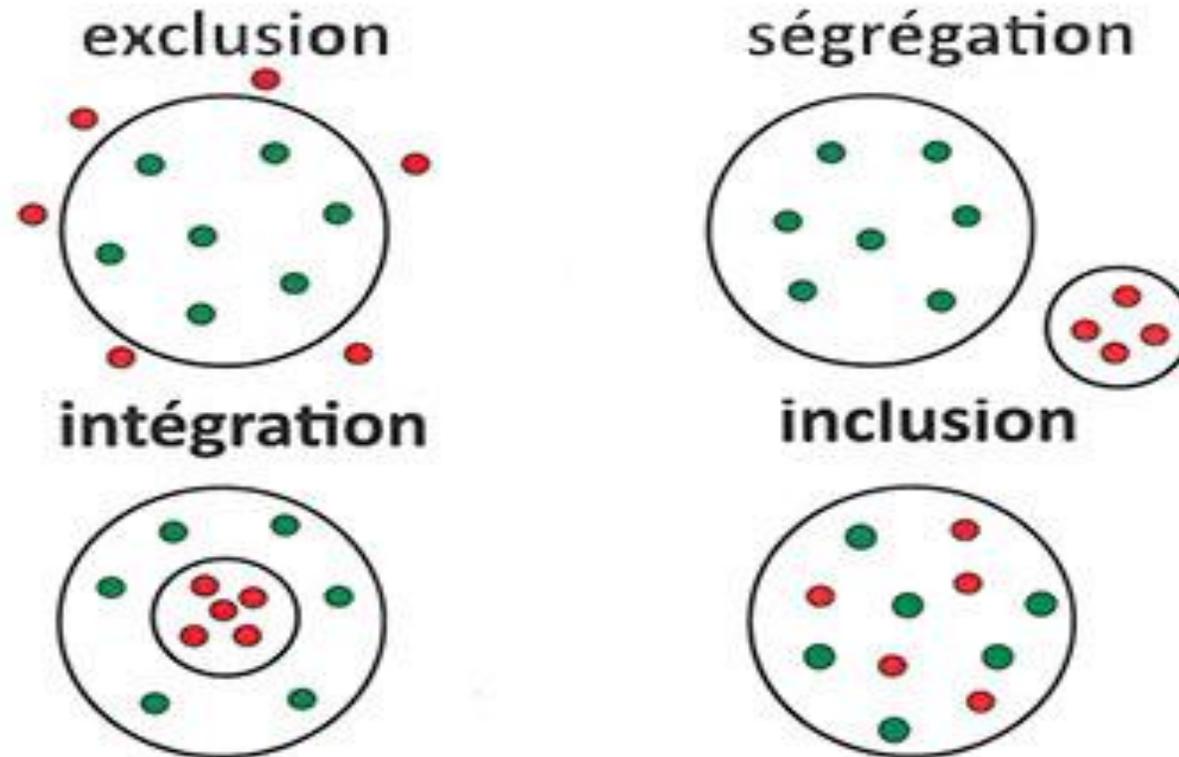


au discours de l'incapacité ...« sa souffrance physique produit une incapacité au métier d'élève et appelle une compensation/orientation »



au discours du handicap... légitimé par des carences affectives, des troubles névrotiques, une absence de figure maternelle, une situation familiale très précaire.

Formation MIN mars 2019
Troubles Psychiques - Ifucome



Laetitia Nadine Agnès...