

TROUBLES DU COMPORTEMENT DES ENFANTS PRECOCES :

Le psychiatre d'enfant face à la précocité

Olivier Revol, Hugues Desombre, Régis de Villard
Hôpital Neurologique - Lyon

1 - La cause des troubles : Le décalage

- * L'enfant précoce et sa famille
- * L'enfant précoce et les autres enfants
- * L'enfant précoce et ces compétences

2 - Les manifestations pathologiques

- * L'instabilité psychomotrice
- * L'échec scolaire
- * La dépression de l'enfant

3 - Conduites à tenir

- * Dépistage : *Q.I. , tests de personnalité, échelles*
- * Stratégies : *Médicales, éducatives, pédagogiques*

La notion de décalage : La "dyssynchronie"

Vis-à-vis de la famille :

- * Raisonne et argumente
- * Discordance entre maturité intellectuelle et affective
- * Hypersensibilité aux dysfonctionnements familiaux
- * Aspects anxiogènes de l'intelligence

Vis-à-vis des autres enfants :

- * Précocité du langage : Intérêt pour adultes
- * Dysharmonie : Marginalisation

Dyssynchronie interne :

- * Lecture facile, écriture difficile
- * Difficultés psychomotrices
- * Troubles spécifiques de certains apprentissages

Difficultés d'adaptation +++

L'instabilité psychomotrice

Définition

- * Hyperactivité
- * Déficit attentionnel
- * Impulsivité

Etiologies

- * Constitutionnelle (THADA)
- * Psycho-affective (anxiété et dépression)
- * Précocité

Evaluations

- * Q.I.
- * Echelles de comportement : - Achenbach (CBCL)
- Conners

L' échec scolaire

= 1/3 des enfants précoces

Pourquoi ? * Ennui

* Contre-attitudes des enseignants

* Effet "pygmalion négatif"

* Inhibition intellectuelle

" Eviter de sombrer dans l'angoisse incontrôlée..." (Coriat)

" S'auto-limiter face à la pression normalisatrice..." (Adda)

L'enfant renonce à ses aptitudes, dans une tentative de normalisation, dans un effort inconscient de resynchronisation

Conduite à tenir : * Evaluation

* Identification

* Adaptation

ENFANTS HYPERKINETIQUES

- 3% - Début avant 7 ans

- Durant au moins 6 mois

➔ Hyperactivité motrice

➔ Troubles de l'attention

➔ Impulsivité

HYPERACTIVITE MOTRICE

- Court ou grimpe
- S'agite
- Ne reste pas assis
- Ne joue pas en silence
- Prend des risques

TROUBLES DE L'ATTENTION

- Difficultés à se concentrer
- Facilement distrait
- Paraît ne pas écouter
- Perd ses objets de travail
- Ne termine pas ce qu'il entreprend

IMPULSIVITE

- N'attend pas son tour
- Se précipite pour répondre
- Interrompt souvent l'autre
- Passe d'une activité à l'autre
- A du mal à organiser son travail
- A du mal à se conformer aux ordres

DEPRESSION DE L'ENFANT

Définition :

Perturbation durable de l'humeur (supérieure à 15 jours) verbalisée par l'enfant dès 5 ans ou évoquée devant l'expression faciale triste et l'existence de signes associés spécifiques à chaque période de vie.

- 2,5%, Sous évaluée : - méconnue - réticence à l'envisager

Etiologies

- Fragilité de l'équipement neurobiologique de base : notion de vulnérabilité
- Existence d'une PERTE
- Environnement familial défavorable

SYMPTOMATOLOGIE DEPRESSIVE SELON L'AGE

Nourrisson
Retard staturo-pondéral
Retard de développement psychomoteur
Désintérêt pour l'environnement
Absence de communication
Balancements
Anorexie
Insomnie

Petit-enfant
Désordres affectifs :
Alternance
Agressivité-quête affective
Tristesse silencieuse
Anxiété
Troubles du comportement
Instabilité et agitation
Isolement
Masturbation
Troubles somatiques
Insomnie
Troubles alimentaires
Plaintes somatiques