

# SOMMAIRE

.....

<b>Préface</b> , par A. DANION-GRILLIAT et C. BURSZTEJN .....	XIX
<b>Chapitre 1. Histoire du développement de la psychiatrie de l'enfant</b> , par J. HOCHMANN .....	1
<b>Sous l'angle du déficit</b> .....	1
Névroses et troubles du caractère .....	4
Les psychoses de l'enfant et le débat sur la mise en cause des parents .....	4
Le retour en force du déficit organique inné et les incertitudes actuelles .....	6
<b>Chapitre 2. La psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent au Royaume-Uni et aux États-Unis</b> , par A.K. VALLANCE, M.E. GARRALDA, M.L. BELFER et J.P. RAYNAUD .....	9
<b>Le point de vue de pédopsychiatres du Royaume-Uni</b> .....	9
Développement des services .....	9
Rendre des comptes .....	10
La formation .....	10
Perspectives .....	11
<b>Le point de vue d'un psychiatre pour enfants et adolescents nord-américain</b> .....	11
La gestion .....	11
La recherche .....	12
La formation .....	13
Perspectives .....	13
Conclusion .....	13
<b>Chapitre 3. Place de l'enfant dans la famille et la société</b> .....	15
<b>L'enfant et sa famille en Occident, du Moyen Âge à la fin du XIX<sup>e</sup> siècle</b> , par A. DANION-GRILLIAT .....	15
Les sources nécessaires aux historiens .....	15
L'enfant et l'apport des médiévistes .....	16
L'enfant à la période classique aux XVI <sup>e</sup> et XVII <sup>e</sup> siècles .....	18
L'enfant et la famille à la fin du XVII <sup>e</sup> et au XVIII <sup>e</sup> siècle .....	19
L'enfant au XIX <sup>e</sup> siècle .....	20
Conclusion .....	23
<b>Les transformations de la famille et de la parentalité en France et dans la culture occidentale au XX<sup>e</sup> siècle</b> , par A. LAZARTIGUES .....	23
La société et la famille moderne .....	24
Personnalité et nouvel environnement familial et social .....	25
Des changements dans les repères de la société contemporaine .....	25

Une structure familiale évolutive .....	29
Une nouvelle personnalité de base .....	31
<b>L'enfant dans la famille et la société : la situation transculturelle</b> , par M. R. MORO .....	33
Éléments à prendre en compte dans toute situation médicale ou sociale concernant des enfants de migrants.....	33
Quelques règles pour construire un cadre efficient avec les familles migrantes et leurs enfants .....	34
Quand référer en milieu psychiatrique ou en psychiatrie transculturelle ? .....	35
<b>Chapitre 4. Développement</b> .....	37
<b>Le développement précoce : historique et grandes questions théoriques</b> , par L. DUBOIS DE BODINAT, R. DUGRAVIER et A. GUEDENEY .....	37
La question du développement .....	38
Les composantes du développement .....	40
Développement affectif, social et émotionnel : interactions, attachement, théorie de l'esprit .....	41
<b>Le développement cérébral – Épigenèse</b> , par S. PASSEMARD, S. GRESSENS et P. GRESSENS .....	42
Induction neurale et formation du télencéphale.....	43
Neurogenèse – Prolifération neuronale.....	43
Migration neuronale et lamination corticale.....	44
Organisation du système nerveux central .....	46
Prolifération gliale, différenciation et myélinisation.....	48
<b>Le développement psychomoteur de l'enfant : analyse et examen</b> , par C. RAOUL-DUVAL et C. JOUSSELME.....	51
Développement psychomoteur de l'enfant.....	51
Examen du développement psychomoteur .....	56
Conclusion .....	59
<b>Développement cognitif de l'enfant</b> , par O. HOUDÉ .....	60
Les stades de Jean Piaget .....	60
La remise en cause du « modèle de l'escalier » de Piaget .....	61
Des bébés astronomes et mathématiciens .....	61
Des stratégies cognitives en compétition .....	61
Quand inhiber c'est progresser .....	62
L'imagerie cérébrale : vers une cartographie du développement cognitif.....	64
<b>Le développement affectif de l'enfant</b> , par C. RAOUL-DUVAL et C. JOUSSELME .....	65
Freud et la psychanalyse .....	65
Spitz et les organisateurs.....	68
Bowlby et les travaux des éthologistes .....	68
Les théories de Melanie Klein.....	68
Les post-kléiniens .....	69
Les théories de Winnicott .....	69
Lacan et la théorie lacanienne .....	70
Daniel Stern .....	71
Conclusion .....	71
<b>Le développement de la communication sociale et intersubjective</b> , par C. BURSZTEJN.....	72
Les premiers stades du développement de la communication sociale .....	72
Les facteurs du développement de la communication sociale.....	73
Mentalisation et attachement .....	75

<b>Chapitre 5. Les classifications en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, par C. BURSZTEJN</b> .....	77
Historique des classifications en psychiatrie .....	77
Questions épistémologiques posées par la démarche de classification en psychiatrie .....	78
Classifications syndromiques .....	78
Classifications typologiques .....	78
Place des classifications internationales, CIM-10 et DSM-IV .....	78
Les classifications en psychiatrie de l'enfant .....	79
La psychopathologie de l'enfant dans le DSM-IV .....	79
La psychopathologie de l'enfant dans la CIM-10 .....	79
La psychopathologie de l'enfant dans la CFTMEA .....	80
La classification 0-3 ans .....	81
Les évolutions annoncées : le DSM-V et la CIM-11 .....	81
Perspectives catégorielles/dimensionnelles des classifications .....	82
L'importance de la formation : pour un bon usage des classifications .....	82
<b>Chapitre 6. Démarche clinique en psychiatrie de l'enfant : consultation et examen clinique,</b> par C. MILLE et A. BENOIT .....	90
Spécificité de l'examen clinique en psychiatrie de l'enfant .....	90
Les circonstances préalables d'un examen .....	90
Premier contact et présentation .....	91
L'entretien avec les parents .....	91
L'entretien avec l'enfant .....	93
Les conclusions de l'examen .....	94
L'approche diagnostique .....	94
Les explorations complémentaires .....	94
L'analyse psychopathologique .....	95
Conclusion .....	96
<b>Chapitre 7. Psychopathologie de la première enfance</b> .....	97
<b>Classification Zero To Three révisée (0-3R), par L. DUBOIS DE BODINAT et A. GUEDENEY</b> .....	97
Historique .....	97
Caractéristiques .....	98
Zones d'incertitudes .....	100
Perspectives d'avenir .....	100
<b>Psychopathologie de la première enfance : les troubles des interactions, par G. APTER</b> .....	101
Les interactions parent-bébé : définitions et modèles .....	101
La psychopathologie des interactions .....	104
<b>Troubles fonctionnels du nourrisson et du jeune enfant, par PH. MAZET</b> .....	109
Troubles du sommeil .....	110
Troubles de l'alimentation .....	113
Troubles de l'appareil gastro-intestinal .....	116
Spasmes du sanglot .....	117
Autres troubles .....	118
<b>Les dépressions du bébé et les situations de carence : perspectives psychanalytiques, par B. GOLSE</b> .....	119
Quelques remarques générales sur le concept de dépression .....	119
Les dépressions du bébé : aspects sémiologiques, théoriques et thérapeutiques .....	122

Continuités et discontinuités entre les dépressions du bébé et les dépressions ultérieures.....	124
Conclusion .....	125
<b>Chapitre 8. Troubles et retards de développement.....</b>	<b>127</b>
<b>Examen du langage chez l'enfant, par F. COQUET .....</b>	<b>127</b>
Cadre général du bilan orthophonique.....	127
Spécificités du bilan de langage oral .....	128
Spécificités du bilan de langage écrit .....	130
<b>Les troubles psychomoteurs chez l'enfant, par C. RAOUL-DUVAL et C. JOUSSELME.....</b>	<b>132</b>
Retards psychomoteurs.....	132
Maladresses.....	133
Instabilités et inhibitions psychomotrices .....	135
Troubles tonico-moteurs et tonico-émotionnels .....	136
Pour conclure .....	139
<b>Examen psychologique, par R. VOYAZOPOULOS .....</b>	<b>139</b>
Retards et troubles du développement.....	139
Diagnostic psychiatrique et diagnostic psychologique .....	140
Développement et apport clinique des tests .....	141
Analyse factorielle, intelligence générale et intelligences multiples.....	143
La mesure du QI aujourd'hui .....	144
Les échelles de Wechsler .....	145
Les autres échelles composites et globales de l'évaluation de l'intelligence .....	146
Épreuves projectives et thématiques ; questionnaires complémentaires.....	147
L'examen psychologique et la clinique .....	149
Examen psychologique et retard mental .....	150
Conclusion .....	151
Annexe : Le retard mental dans la CIM-10.....	151
<b>Retard mental, par CH. AUSSILLOUX.....</b>	<b>153</b>
Définition et classifications.....	153
Épidémiologie .....	153
Signes cliniques et évolution .....	153
Diagnostic positif .....	155
Diagnostic différentiel .....	155
Diagnostic étiologique .....	155
Annonce du retard mental .....	156
Traitement du retard mental .....	156
<b>Retards de langage, par F. COQUET.....</b>	<b>158</b>
Cadre conceptuel.....	158
Terminologie .....	158
Définitions .....	159
Sémiologie.....	161
Seuil de la pathologie .....	161
Hypothèse explicatives .....	162
Perspective ontogénétique .....	163
Prévention des troubles du langage oral et écrit .....	164
<b>Les troubles spécifiques d'apprentissage chez l'enfant, par P. FOURNERET .....</b>	<b>165</b>
La notion de trouble spécifique des apprentissages .....	166

Épidémiologie .....	170
Approche diagnostique .....	171
Étiopathogénie .....	174
Principes de prise en charge.....	175
Conclusion .....	177
<b>Conséquences psychodéveloppementales et psychopathologies des troubles sensoriels,</b> par A. GRAS-VINCENDON.....	178
Déficits auditifs .....	178
Déficits visuels.....	182
<b>Génétique des troubles du développement du jeune enfant, par B. DORAY .....</b>	186
Introduction .....	186
Quelles sont les indications du bilan génétique ? .....	187
Pourquoi rechercher une étiologie génétique ?.....	187
Comment réaliser un bilan génétique ?.....	188
Prédispositions génétiques aux maladies psychiatriques .....	193
<b>Troubles autistiques, par CH. AUSSILLOUX et A. BAGHDADLI .....</b>	195
Épidémiologie .....	195
Étude clinique .....	195
Diagnostic et évaluation .....	198
Évolution .....	199
Psychopathologie et physiopathologie.....	200
Facteurs étiologiques .....	201
Interventions thérapeutiques, éducatives et d'accompagnement .....	201
Conclusion .....	202
<b>Autres TED, par C. BURSZTEJN .....</b>	203
Évolution de la nosographie.....	203
Description des différentes catégories de TED décrites dans les dernières versions des classifications .....	204
Perspective catégorielle versus dimensionnelle .....	209
<b>Recherches dans l'autisme, par S. TORDJMAN, D. COHEN et N. COULON .....</b>	210
Les études cérébrales neuro-anatomiques et fonctionnelles .....	211
Les études biochimiques .....	214
Les études génétiques .....	216
Vers une éthique de la recherche : des comités d'éthique à une responsabilité individuelle .....	221
<b>Chapitre 9. Syndromes psychiatriques .....</b>	226
<b>Les organisations névrotiques de l'enfant, par P. FERRARI .....</b>	226
Généralités et définitions.....	226
L'angoisse .....	227
Les phobies chez l'enfant .....	229
Les obsessions chez l'enfant .....	230
L'hystérie chez l'enfant .....	232
Orientations thérapeutiques .....	234
<b>Troubles anxieux et troubles de l'adaptation chez l'enfant et l'adolescent, par J.-PH. RAYNAUD .....</b>	235
Les différents troubles anxieux chez l'enfant .....	235
Les troubles de l'adaptation : le trouble de stress post-traumatique (PTSD) .....	236
Épidémiologie .....	237

Évolution, facteurs de pronostic .....	238
Traitement des troubles anxieux chez l'enfant et l'adolescent .....	238
<b>Trouble obsessionnel compulsif de l'enfant, par D. PURPER-OUAKIL .....</b>	<b>239</b>
Épidémiologie .....	239
Aspects cliniques.....	239
Comorbidité, diagnostic différentiel, troubles du spectre obsessionnel/compulsif .....	240
Vécu psychologique, retentissement psychosocial des TOC .....	240
Aspects neurobiologiques et immunologiques .....	241
Évaluation .....	241
Traitements psychothérapeutiques .....	241
Traitements médicamenteux du TOC .....	241
Conclusion .....	242
<b>Phobies de l'enfant, par F. HAZANE et J.-PH. RAYNAUD .....</b>	<b>243</b>
Nosographie .....	243
Aspects cliniques .....	243
Épidémiologie .....	244
Éléments de psychopathologie .....	244
Évolution et pronostic.....	245
Traitement .....	245
<b>Troubles du comportement alimentaire de l'enfant prépubère, par C. VIDAILHET, F. LIGIER et M. VIDAILHET .....</b>	<b>246</b>
Le comportement alimentaire normal .....	247
Les vomissements psychogènes.....	249
Les comportements sélectifs : caprices, néophobie, dégoûts et autres phobies alimentaires .....	249
Autres aberrations du comportement alimentaire : mérycisme, pica, potomanie, coprophagie .....	250
Le comportement alimentaire « désinhibé » et l'obésité qui peut s'ensuivre .....	251
Conclusion .....	251
<b>Troubles sphinctériens de l'enfant, par C. DELAHAIGUE et G. SCHMIT .....</b>	<b>252</b>
Énurésie .....	253
Encoprésie.....	254
<b>Les troubles du sommeil de l'enfant, par C. M. SCHRÖDER et P. FRANCO .....</b>	<b>256</b>
Classification des troubles du sommeil .....	257
Troubles du sommeil de l'enfant .....	258
Troubles du sommeil chez l'enfant avec un trouble déficit d'attention/hyperactivité (TDAH) .....	265
Troubles du sommeil chez l'enfant avec autisme .....	265
Conclusion .....	268
<b>Les schizophrénies à début précoce, par O. BONNOT et D. COHEN .....</b>	<b>270</b>
Rappel historique .....	271
Épidémiologie .....	271
Présentation clinique .....	272
Éléments prémorbides aspécifiques potentiellement prédictifs .....	276
Principes de prise en charge.....	277
Conclusion .....	278
<b>Dépression et troubles bipolaires chez l'enfant, par D. MARCELLI et C. CATRY .....</b>	<b>280</b>
Clinique de la dépression chez l'enfant .....	281

Étiopathogénie de la dépression chez l'enfant .....	282
Traitement .....	283
Trouble bipolaire chez l'enfant ( <i>childhood-onset bipolar illness, pediatric bipolar disorder</i> ) .....	283
<b>Troubles hyperkinétiques, par S. BIOULAC et M.P. BOUVARD</b> .....	286
Clinique .....	286
Comorbidités .....	288
Évaluation .....	288
Diagnostics différentiels .....	289
Facteurs étiopathogéniques .....	289
Approches thérapeutiques .....	290
Conclusion .....	291
<b>Troubles des conduites, par S. BAHADORI et M.-C. MOUREN</b> .....	291
Aspects cliniques .....	292
Comorbidités .....	293
Facteurs de risque .....	293
Données neurophysiologiques .....	295
Troubles des conduites et génétique .....	296
Évolution et devenir des enfants présentant un trouble des conduites .....	296
Prises en charge et recommandations .....	296
Conclusion .....	297
<b>Les pathologies limites chez l'enfant, par B. DURAND</b> .....	298
Historique du concept .....	299
Définition .....	299
Clinique des pathologies limites .....	299
Caractéristiques psychopathologiques .....	300
Évolution et pronostic .....	302
Traitement .....	303
<b>Refus scolaire de l'enfant, par M.-F. LE HEUZEY</b> .....	303
Historique et évolution du concept de refus scolaire .....	303
Clinique .....	304
Facteurs favorisants .....	306
Évolution .....	307
Stratégies thérapeutiques .....	307
<b>Chapitre 10. Maladie chronique de l'enfant : place du pédiatre et du psychiatre de liaison,</b>	
<b>par C. RAOUL-DUVAL et C. JOUSSELME</b> .....	310
Traumatisme primaire .....	310
Traumatisme secondaire .....	310
Maladie et interaction familiale .....	311
Angoisse parentale .....	311
Dépression .....	312
Culpabilité .....	312
Agressivité .....	312
Le discours du pédiatre .....	313
Rôle du pédopsychiatre de liaison .....	314
Conclusion .....	315

<b>Chapitre 11. Enfant et environnement</b> .....	316
<b>Bébé et pathologies maternelles</b> , par S. NEZELOF et C. DODANE .....	316
Facteurs impliqués dans les relations entre pathologies maternelles et développement du bébé .....	316
Risques développementaux pour l'enfant.....	320
Enjeux préventifs et thérapeutiques .....	320
Conclusion .....	321
<b>Enfants de parents malades mentaux</b> , par P. HERRERA, C. ISSERLIS et M. SPERANZA.....	323
Le vécu subjectif de l'enfant et l'émergence de la pathologie psychiatrique.....	323
Comment les professionnels de santé perçoivent-ils les enfants de parents malades mentaux ? .....	323
Comment la société perçoit-elle ces enfants ? .....	324
L'impact de la maladie mentale sur les capacités éducatives des parents .....	324
L'impact de la maladie mentale parentale sur les enfants .....	325
Gènes et environnement.....	326
La notion de résilience .....	327
La stigmatisation de la maladie mentale.....	327
Questions juridiques : le maintien du droit de garde et des contacts entre parents avec un trouble mental et leurs enfants .....	328
Le travail en réseau .....	328
<b>Enfants de familles carencées (nourrissons, enfants)</b> , par A. CHAUVIN-DEBRIE .....	329
Historique .....	329
Définitions .....	330
Clinique .....	331
Carence et attachement .....	333
Carence et maturation cérébrale.....	334
<b>Enfants victimes de maltraitance physique et sexuelle</b> , par R. COUTELLE et D. SIBERTIN-BLANC .....	337
Définitions .....	338
Épidémiologie .....	338
Diagnostic .....	340
Accompagnement et prévention .....	343
Conclusion .....	345
<b>L'enfant et la justice</b> , par J. BIGOT .....	346
Parcours historique .....	346
Une justice spécifique des enfants : le juge des enfants.....	348
La place de l'enfant dans la justice de droit commun.....	351
Conclusion .....	354
<b>L'enfant migrant</b> , par M. R. MORO.....	354
Mille et une manières de se représenter les enfants : quelques idées utiles pour la pratique .....	354
Pour une reconnaissance de la diversité et une pragmatique des métissages : conduites à tenir devant un enfant qui vient d'arriver en Europe .....	355
Accueillir les enfants migrants selon l'âge.....	356
<b>Psychopathologie et école</b> , par N. CATHELIN.....	357
L'école peut-elle créer de la pathologie ? .....	358
La famille peut-elle participer à la survenue de difficultés ou d'échec scolaire ? .....	360
Et si tout venait de l'enfant ?.....	361
Les réponses .....	362
Pour conclure .....	364



<b>Chapitre 12. Thérapeutique</b> .....	366
<b>Psychothérapies psychanalytiques, par P. DELION</b> .....	366
Définition.....	366
Rappel historique .....	366
La technique psychothérapique avec l'enfant.....	368
Extensions de la technique .....	369
La consultation thérapeutique .....	370
<b>Psychothérapies de groupe, par B. OLLIAC et M.M. BOURRAT</b> .....	372
Pourquoi des psychothérapies en groupe ?.....	372
Diversité des thérapies de groupe .....	373
Caractéristiques cliniques des enfants pour lesquels le groupe peut devenir un outil thérapeutique.....	374
Groupe thérapeutique en fonction de la pathologie ou de l'âge .....	374
Conclusion .....	377
<b>Les thérapies comportementales et cognitives chez l'enfant et l'adolescent, par E. STEPHAN et J. BORTMANN</b> .....	378
Adapter les TCC aux enfants et aux adolescents .....	378
Un outil thérapeutique général : les entretiens motivationnels .....	379
Les troubles anxieux phobiques chez l'enfant de 4 à 9 ans.....	379
La phobie scolaire chez l'enfant de 9 à 16 ans.....	381
Les troubles obsessionnels et compulsifs (TOC).....	382
Les troubles du comportement sévèrement perturbateurs.....	383
Conclusion .....	385
<b>Les thérapies familiales, par G. SCHMIT et C. DELAHAIGUE</b> .....	387
Bref rappel historique et diversité des thérapies familiales .....	387
Les points communs aux diverses thérapies familiales .....	388
Les applications des thérapies familiales dans le champ de la pédopsychiatrie.....	389
Les outils théoriques apportés à la pédopsychiatrie par les thérapies familiales.....	390
Conclusion .....	391
<b>Thérapeutique chez l'enfant : guidance et consultation thérapeutique, par C. MILLE et A. BENOIT</b> .....	392
Guidance.....	392
Consultation thérapeutique.....	395
Conclusion .....	397
<b>Approches institutionnelles et structures de soins, par J. CHAMBRY</b> .....	398
Rappel historique .....	398
Notion de psychothérapie institutionnelle.....	398
Traitement institutionnel aujourd'hui.....	399
L'hospitalisation à temps complet.....	400
L'hospitalisation à temps partiel.....	402
Les établissements médicosociaux .....	403
<b>Pharmacothérapie, par V. VANTALON</b> .....	404
Psychostimulants .....	404
Antidépresseurs .....	406
Neuroleptiques .....	410
Anxiolytiques .....	413
Autres molécules .....	414
Conclusion .....	415

<b>Chapitre 13. La recherche en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent</b> , par N. GEORGIEFF .....	417
Introduction : particularités de la recherche en psychiatrie .....	417
Spécificités et forces de la recherche pédopsychiatrique .....	420
Inscription dans la dynamique du développement .....	420
Étude des pathologies à leur origine .....	421
Place de l'intersubjectivité .....	422
Plasticité des pathologies et perspective diachronique.....	423
Recherche et clinique : quelle articulation ? .....	424
Conclusion .....	425
<b>Chapitre 14. Grandes questions éthiques en psychiatrie de l'enfant</b> , par A. DANION-GRILLIAT et S. NEZELOF .....	427
Qu'est-ce que l'éthique ? .....	427
Évolution actuelle des grands principes de l'éthique médicale .....	427
Éthique, morale, téléologie et déontologie.....	427
Les principes de la bioéthique .....	428
Entre paternalisme autocratique et contrat entre égaux, un juste milieu .....	430
La réflexion éthique, nécessaire à la psychiatrie .....	431
La réflexion éthique spécifique à la psychiatrie de l'enfant.....	432
La psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent a affaire à des êtres en développement, non autonomes .....	432
L'information et le consentement .....	432
Psychiatrie et santé mentale : le rôle d'expert .....	434
La recherche en psychiatrie de l'enfant .....	434
Conflictualités éthiques dans le champ de la pratique en périnatalité, paradigmatiques de celles rencontrées dans la pratique en psychiatrie de l'enfant .....	435
Conclusion .....	437
<b>Index</b> .....	439