

SOMMAIRE

.....

Préface , par A. DANION-GRILLIAT et C. BURSZTEJN	XIX
Chapitre 1. Histoire du développement de la psychiatrie de l'enfant , par J. HOCHMANN	1
Sous l'angle du déficit	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
Chapitre 2. La psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent au Royaume-Uni et aux États-Unis , par A.K. VALLANCE, M.E. GARRALDA, M.L. BELFER et J.P. RAYNAUD	9
Le point de vue de pédopsychiatres du Royaume-Uni	9
Développement des services	9
Rendre des comptes	10
La formation	10
Perspectives	11
Le point de vue d'un psychiatre pour enfants et adolescents nord-américain	11
La gestion	11
La recherche	12
La formation	13
Perspectives	13
Conclusion	13
Chapitre 3. Place de l'enfant dans la famille et la société	15
L'enfant et sa famille en Occident, du Moyen Âge à la fin du XIX^e siècle , 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 ^e et XVII ^e siècles	18
L'enfant et la famille à la fin du XVII ^e et au XVIII ^e siècle	19
L'enfant au XIX ^e siècle	20
Conclusion	23
Les transformations de la famille et de la parentalité en France et dans la culture occidentale au XX^e siècle , 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
L'enfant dans la famille et la société : la situation transculturelle , 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
Chapitre 4. Développement	37
Le développement précoce : historique et grandes questions théoriques , 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
Le développement cérébral – Épigenèse , 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
Le développement psychomoteur de l'enfant : analyse et examen , par C. RAOUL-DUVAL et C. JOUSSELME.....	51
Développement psychomoteur de l'enfant.....	51
Examen du développement psychomoteur	56
Conclusion	59
Développement cognitif de l'enfant , 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
Le développement affectif de l'enfant , 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
Le développement de la communication sociale et intersubjective , 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

Chapitre 5. Les classifications en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, par C. BURSZTEJN	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
 Chapitre 6. Démarche clinique en psychiatrie de l'enfant : consultation et examen clinique, 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
 Chapitre 7. Psychopathologie de la première enfance	97
Classification Zero To Three révisée (0-3R), par L. DUBOIS DE BODINAT et A. GUEDENEY	97
Historique	97
Caractéristiques	98
Zones d'incertitudes	100
Perspectives d'avenir	100
Psychopathologie de la première enfance : les troubles des interactions, par G. APTER	101
Les interactions parent-bébé : définitions et modèles	101
La psychopathologie des interactions	104
Troubles fonctionnels du nourrisson et du jeune enfant, par PH. MAZET	109
Troubles du sommeil	110
Troubles de l'alimentation	113
Troubles de l'appareil gastro-intestinal	116
Spasmes du sanglot	117
Autres troubles	118
Les dépressions du bébé et les situations de carence : perspectives psychanalytiques, par B. GOLSE	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
Chapitre 8. Troubles et retards de développement.....	127
Examen du langage chez l'enfant, par F. COQUET	127
Cadre général du bilan orthophonique.....	127
Spécificités du bilan de langage oral	128
Spécificités du bilan de langage écrit	130
Les troubles psychomoteurs chez l'enfant, par C. RAOUL-DUVAL et C. JOUSSELME.....	132
Retards psychomoteurs.....	132
Maladresses.....	133
Instabilités et inhibitions psychomotrices	135
Troubles tonico-moteurs et tonico-émotionnels	136
Pour conclure	139
Examen psychologique, par R. VOYAZOPOULOS	139
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
Retard mental, par CH. AUSSILLOUX.....	153
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
Retards de langage, par F. COQUET.....	158
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
Les troubles spécifiques d'apprentissage chez l'enfant, par P. FOURNERET	165
La notion de trouble spécifique des apprentissages	166

Épidémiologie	170
Approche diagnostique	171
Étiopathogénie	174
Principes de prise en charge.....	175
Conclusion	177
Conséquences psychodéveloppementales et psychopathologies des troubles sensoriels, par A. GRAS-VINCENDON.....	178
Déficits auditifs	178
Déficits visuels.....	182
Génétique des troubles du développement du jeune enfant, par B. DORAY	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
Troubles autistiques, par CH. AUSSILLOUX et A. BAGHDADLI	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
Autres TED, par C. BURSZTEJN	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
Recherches dans l'autisme, par S. TORDJMAN, D. COHEN et N. COULON	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
Chapitre 9. Syndromes psychiatriques	226
Les organisations névrotiques de l'enfant, par P. FERRARI	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
Troubles anxieux et troubles de l'adaptation chez l'enfant et l'adolescent, par J.-PH. RAYNAUD	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
Trouble obsessionnel compulsif de l'enfant, par D. PURPER-OUAKIL	239
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
Phobies de l'enfant, par F. HAZANE et J.-PH. RAYNAUD	243
Nosographie	243
Aspects cliniques	243
Épidémiologie	244
Éléments de psychopathologie	244
Évolution et pronostic.....	245
Traitement	245
Troubles du comportement alimentaire de l'enfant prépubère, par C. VIDAILHET, F. LIGIER et M. VIDAILHET	246
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
Troubles sphinctériens de l'enfant, par C. DELAHAIGUE et G. SCHMIT	252
Énurésie	253
Encoprésie.....	254
Les troubles du sommeil de l'enfant, par C. M. SCHRÖDER et P. FRANCO	256
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
Les schizophrénies à début précoce, par O. BONNOT et D. COHEN	270
Rappel historique	271
Épidémiologie	271
Présentation clinique	272
Éléments prémorbides aspécifiques potentiellement prédictifs	276
Principes de prise en charge.....	277
Conclusion	278
Dépression et troubles bipolaires chez l'enfant, par D. MARCELLI et C. CATRY	280
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
Troubles hyperkinétiques , par S. BIOULAC et M.P. BOUVARD	286
Clinique	286
Comorbidités	288
Évaluation	288
Diagnostics différentiels	289
Facteurs étiopathogéniques	289
Approches thérapeutiques	290
Conclusion	291
Troubles des conduites , par S. BAHADORI et M.-C. MOUREN	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
Les pathologies limites chez l'enfant , par B. DURAND	298
Historique du concept	299
Définition	299
Clinique des pathologies limites	299
Caractéristiques psychopathologiques	300
Évolution et pronostic	302
Traitement	303
Refus scolaire de l'enfant , par M.-F. LE HEUZEY	303
Historique et évolution du concept de refus scolaire	303
Clinique	304
Facteurs favorisants	306
Évolution	307
Stratégies thérapeutiques	307
Chapitre 10. Maladie chronique de l'enfant : place du pédiatre et du psychiatre de liaison , par C. RAOUL-DUVAL et C. JOUSSELME	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

Chapitre 11. Enfant et environnement	316
Bébé et pathologies maternelles , 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
Enfants de parents malades mentaux , 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
Enfants de familles carencées (nourrissons, enfants) , par A. CHAUVIN-DEBRIE	329
Historique	329
Définitions	330
Clinique	331
Carence et attachement	333
Carence et maturation cérébrale.....	334
Enfants victimes de maltraitance physique et sexuelle , par R. COUTELLE et D. SIBERTIN-BLANC	337
Définitions	338
Épidémiologie	338
Diagnostic	340
Accompagnement et prévention	343
Conclusion	345
L'enfant et la justice , 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
L'enfant migrant , 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
Psychopathologie et école , 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

Chapitre 12. Thérapeutique	366
Psychothérapies psychanalytiques, par P. DELION	366
Définition.....	366
Rappel historique	366
La technique psychothérapique avec l'enfant.....	368
Extensions de la technique	369
La consultation thérapeutique	370
Psychothérapies de groupe, par B. OLLIAC et M.M. BOURRAT	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
Les thérapies comportementales et cognitives chez l'enfant et l'adolescent, par E. STEPHAN et J. BORTMANN	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
Les thérapies familiales, par G. SCHMIT et C. DELAHAIGUE	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
Thérapeutique chez l'enfant : guidance et consultation thérapeutique, par C. MILLE et A. BENOIT	392
Guidance.....	392
Consultation thérapeutique.....	395
Conclusion	397
Approches institutionnelles et structures de soins, par J. CHAMBRY	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
Pharmacothérapie, par V. VANTALON	404
Psychostimulants	404
Antidépresseurs	406
Neuroleptiques	410
Anxiolytiques	413
Autres molécules	414
Conclusion	415

Chapitre 13. La recherche en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent , 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
Chapitre 14. Grandes questions éthiques en psychiatrie de l'enfant , 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
Index	439