

## Journées médicales 2005

### Le point sur ... l'émergence des troubles du comportement

#### REPÈRES BIBLIOGRAPHIQUES

Les documents sélectionnés pour cette bibliographie sont extraits de la base de données bibliographiques du service Documentation du CESAP Formation-Documentation-Ressources.

La sélection a été effectuée par le Dr BIED-CHARRETON, Directeur médical du CESAP.

Les références présentées ci-dessous sont classées par ordre chronologique (de la plus ancienne à la plus récente), puis par nom d'auteur.

---

• **L'enfant déficient mental polyhandicapé / THIEFFRY Stéphane**

*ARTICLE - In : Réadaptation, n°190, mai 1972, pp. 3-5*

Dans cet article introductif à un dossier intitulé « l'enfant déficient mental polyhandicapé » proposé en 1972 par le magazine Réadaptation, le Professeur Thieffry évoque la multiplicité des disciplines médicales en jeu dans le cadre de la prise en charge des encéphalopathies avec déficience mentale, mais constate aussi l'absence d'une observation médicale valable qui permette d'établir un bilan objectif et un programme de traitement, ainsi que l'absence de structure de prise en charge des enfants souffrant de cette pathologie. Il plaide pour la constitution d'un dossier initial complet pour chaque patient, à l'instar de ce qui est mis en œuvre dans les consultations spécialisées du CESAP. Il propose ensuite une analyse des 2600 dossiers d'enfants établis au CESAP afin de mesurer l'incidence des facteurs de « surcharge » dans l'arriération profonde.

• **Education des enfants polyhandicapés / ZUCMAN (E.)**

*ARTICLE - Source : Journal d'érgothérapie, 1988, 10, 2, p.43-45*

Rappelant la nécessité de proposer très tôt une éducation adaptée dès la formulation du diagnostic de polyhandicap, l'auteur énonce et décrit dans un premier temps les champs de l'éducation des personnes polyhandicapées : construction de la personnalité, autonomies de la vie quotidienne, la communication, la socialisation, l'éducation cognitive. Elle s'intéresse ensuite aux méthodes éducatives, décrivant le contexte dans lequel celles-ci doivent être utilisées et soulignant les dangers du choix d'une méthode éducative unique pour les enfants polyhandicapés.

• **Les psychoses profondément déficitaires parvenues à l'âge adulte / COLLECTIF / Fondation John Bost**

*ACTES - Source : La Force:Fondation John Bost.1991. 341 p. - (AAA832)*

Au sommaire de ces actes du Xe colloque de la Fondation John Bost : la notion de déficit ; les psychoses déficitaires : le cadre et ses frontières ; l'évolution des psychoses gravement déficitaires à

l'adolescence ; les défis et les enjeux d'une prise en charge des personnes psychotiques profondément déficitaires parvenues à l'âge adulte ; les thérapies à médiation corporelle dans la prise en charge d'adultes psychotiques déficitaires ; les manifestations épileptiques et leur prise en charge ; la mort des polyhandicapés ; Relation d'expériences : le CHS de la Valette à Saint-Vaury, le CHS Montperrin à Aix en Provence, le CHS La Colombière à Montpellier, la fondation Renée Delafontaine à Lausanne ; Séances d'ateliers : le soutien aux équipes, le cadre architectural, soins bucco-dentaires chez les psychotiques adultes : la prise en charge en musicothérapie des résidents atteints de psychoses déficitaires parvenus à l'âge adulte ; les activités pédagogiques et de réalité ; les conduites autovulnérantes chez les psychotiques et déficients mentaux parvenus à l'âge adulte ; automutilation – auto-agressivité ou gestes à effets autovulnérants ? A propos de Cathy.

• **A propos des conduites auto-offensives dans la déficience mentale et le polyhandicap / FISCHER (A.) / GABBAI (P.)**

*ARTICLE - Source : BIED-CHARRETON (X.) & Coll. La spécificité de la prise en charge médicale des personnes polyhandicapées en institutions. 2èmes journées. Paris:CESAP Formation, 1993. p. 191-199*

Les conduites auto-offensives ou auto-mutilatrices peuvent susciter le désarroi de l'entourage des personnes ayant de telles conduites. Les auteurs souhaitent restituer la valeur psychopathologique de ces conduites. S'appuyant sur une enquête réalisée en 1990 à la Fondation John Bost auprès de 767 résidents du secteur maison de santé pour maladies mentales, les auteurs exposent leur démarche diagnostique des conduites auto-offensives. Parmi les 25,81 % de résidents ayant des gestes auto-offensifs, les auteurs ont établi trois catégories de comportement (les conduites violentes et très violentes ; les conduites moyennes ou peu intenses ; les conduites étranges). Pour chacune des trois catégories, les auteurs décrivent le tableau clinique, la sémiologie de l'acte auto-offensif, et sa signification psychopathologique.

• **Reconstruction psychique à travers la rééducation fonctionnelle : création d'un espace relationnel permettant au polyhandicapé de se reconnaître comme sujet / LESTANG (C.)**

*ARTICLE - Source : BIED-CHARRETON (X.) & Coll. La spécificité de la prise en charge médicale des personnes polyhandicapées en institutions. 2èmes journées. Paris:CESAP Formation, 1993. p. 70-82*

Introduisant son propos par la présentation descriptive de quelques cas, l'auteur pointe l'hétérogénéité des réalités que recouvre le polyhandicap. Abordant ensuite le handicap moteur, le handicap intellectuel et le handicap relationnel - le polyhandicap se situant à la croisée de ces trois handicaps - l'auteur analyse l'interaction entre les trois handicaps. L'auteur souligne l'importance du handicap relationnel chez les personnes polyhandicapées et donc la difficulté que constitue le fait d'entrer en relation avec elles ; pourtant, ce relationnel est un préalable indispensable à toute rééducation fonctionnelle pour que « l'enfant se sente bien, se sente soutenu, se sente reconnu ».

• **La vie de tous les jours. Polyhandicaps et psychose infantile / BARAT (C.) / COLLECTIF**

*CHAPITRE D'OUVRAGE - Source : Barat et al. L'enfant déficient mental polyhandicapé. Quelle réalité ? Quels projets ? Paris:ESF, 1996 4è éd. p. 132-136*

Extraits de l'introduction : « L'évolution de la notion de psychose infantile comme l'étude récemment entreprise du polyhandicap rendent compte de la complexité qu'il y a à l'aborder mais aussi de la fécondité que peut avoir une telle approche. [...] Nous nous bornerons volontairement à donner quelques exemples de troubles psychotiques chez des enfants polyhandicapés. Nous tenterons alors sur la base d'une expérience clinique plus vaste de contribuer à une réflexion sur les rapports qu'entretiennent polyhandicap et psychose infantile .»

• **Troubles du comportement et de la personnalité des personnes polyhandicapées** / BOUTIN (A.M.) Dr [ex Directeur médical du CESAP]

*ARTICLE - Source : Les troubles de la personnalité et du comportement chez la personne polyhandicapée (enfant, adolescent, adulte). Paris:CESAP Formation, 1996. p.43-50*

Résumé : Après avoir rappelé que les troubles du comportement des personnes polyhandicapées constituent une difficulté supplémentaire pour l'entourage de ces personnes ou pour l'intégration de ces personnes en MAS par exemple, le Dr BOUTIN centre son propos sur les questions suivantes : qu'en est-il de ces troubles du comportement ? A partir d'un sondage empirique effectué auprès de l'équipe éducative d'un SSAD, que peut on dire de la fréquence de ces troubles du comportement et comment peut-on les caractériser ? En quoi ces comportements sont-ils l'expression de troubles sous-jacents de la personnalité ? Ces troubles ont-ils une fonction, et si oui, quelle est-elle ? Enfin, en quoi sont-ils une expression et, pour certains, une forme de langage ? L'auteur évoque en fin d'article la notion d'autisme atypique ou associé, lorsque des personnes polyhandicapées présentent des « traits autistiques ».

• **Les troubles de la personnalité et du comportement chez la personne polyhandicapée (enfant, adolescent, adulte)** / COLLECTIF

*ACTES - Paris:CESAP Formation, 1996, 152 p., bibliographie.*

Au sommaire des actes de ce séminaire, on trouve les articles suivants : Prévenir les surhandicaps psychiques des handicaps, entre le déficit et le moi-corporel – La provocation dans le processus éducatif – La pluralité des représentations du polyhandicap – Etude des représentations sociales du patient polyhandicapé au sein d'une population de soignants – Impact du handicap sur la construction du monde représentationnel de l'enfant – Troubles du comportement et de la personnalité des personnes polyhandicapées – Comment accompagner le développement et gérer les progrès de la personne polyhandicapée – L'institution et son complexe : l'institution, lieu de vie qui engage l'existence du résident et du professionnel – Autisme de l'enfant : diagnostic, évolution, traitement – La personne polyhandicapée et ses épilepsies – Les soins médicaux et les troubles psychiatriques au quotidien : observations et pratiques – L'utilisation des supports de l'histoire du sujet polyhandicapé pour repérer les troubles psychiques – Approche corporelle dans la construction de l'image du corps : réflexion sur une pratique – Situations extrêmes et question de l'autre – Lexique d'éthique paradoxale de la prise en charge des personnes gravement handicapées : toute puissance ou inutilité – Quelques réflexions pour une éthique au quotidien dans les établissements pour enfants et adultes polyhandicapés présentant des troubles majeurs du comportement.

• **Le diagnostic psychiatrique chez le sujet déficient mental profond.** / FRYDMAN (D.)

*ARTICLE - Source : ROFIDAL (T.) & Coll. La spécificité de la prise en charge médicale des personnes polyhandicapées en institutions. 3èmes journées. Paris:CESAP Formation, 1996. p.103-109*

Psychiatre en I.M.P., l'auteur décrit les caractéristiques du polyhandicap (étiologie, symptomatologie, gestion des émotions, épilepsie, surcharge autistique ou autre, extrême dépendance) et ses incidences sur le plan psychiatrique. Comparant les troubles psychiatriques chez les personnes polyhandicapées aux références classiques en psychiatrie, il détaille ensuite les manifestations observées auprès de personnes polyhandicapées : troubles à expression somatique, troubles émotionnels, le « malaise-peau », le schéma corporel ... Poursuivant par une description de la structuration psychique de ces personnes, il évoque ensuite la question de la dépression des personnes polyhandicapées pour finir sur des recommandations aux équipes éducatives et soignantes.

• **Les soins médicaux et les troubles psychiatriques au quotidien : observations et pratiques / GROSJEAN (I.)**

*ARTICLE - Source : Les troubles de la personnalité et du comportement chez la personne polyhandicapée (enfant, adolescent, adulte). Paris:CESAP Formation, 1996. p. 87-110*

Cet article rend compte du travail effectué au sein de la MAS du Billom depuis 1989, établissement qui accueillait jusqu'alors des enfants polyhandicapés de 6 à 18 ans. Introduisant son propos par la présentation et l'évolution de la MAS, de son personnel, de ses résidents et de son organisation (répartition en 5 unités d'hébergement selon des objectifs de soin, vie quotidienne, instances d'élaboration des projets de vie et de soins), l'auteur propose ensuite d'observer différentes catégories de troubles organiques et psychiques en racontant les histoires de certains résidents de la MAS : troubles du comportement liés à des états douloureux, troubles du comportement liés à un épisode organique, troubles somatiques liés à un état psychique, état régressif lié à un état psychique dépressif ... mais aussi l'influence des phénomènes environnementaux et des conflits internes ou externes à l'institution sur le comportement physique et psychique des résidents. Pour finir, l'auteur nous propose ses réflexions sur la notion de « thérapeutique » auprès de personnes gravement polyhandicapées, sur l'approche holistique, globale, de la personne, puis sur la place du psychiatre et du somaticien.

• **Les troubles psychiatriques chez la personne polyhandicapée. / DAPVRIL (M.) / FAURE**

*ARTICLE - Source : De l'arriération profonde au polyhandicap : actes du colloque des 30 ans du CESAP. Paris:CTNERHI, 1998. p.361-366*

Cet article est le compte-rendu des réunions d'un groupe de travail interdisciplinaire réunissant des professionnels du CESAP et d'autres institutions autour de la question des "troubles psychiatriques de la personne polyhandicapée". Eludant le débat sur la distinction entre "troubles psychiatriques" et "troubles psychologiques" dans ce cas de figure, les participants nous livrent ici leurs réflexions en forme de témoignage de leur vie de tous les jours auprès des personnes polyhandicapées. Six grands thèmes ont été abordés au cours des réunions du groupe de travail : 1/ Quels sont les grands modes d'expression des troubles psychiatriques et de la souffrance psychique ? Les manifestations d'auto-agressivité et d'auto-mutilation sont abordées, ainsi que les réponses que les équipes peuvent mettre en œuvre, et qui doivent replacer ces symptômes dans l'histoire de l'enfant. 2/ Quel est le retentissement de l'arrivée d'un enfant polyhandicapé sur la vie des parents ? Quel travail mener en direction de ceux-ci pour préserver l'équilibre familial ? 3/ Existe-t-il une frontière entre prise en charge éducative et prise en charge thérapeutique ? Dans le cas de figure particulier de la prise en charge par une famille d'accueil qui peut aussi introduire une "prise en charge affective", comment gérer le temps de la séparation pour limiter les traumatismes affectifs ? 4/ Chez ces jeunes polyhandicapés, quelles sont les possibilités de survenue d'un syndrome dépressif ? 5/ Quels sont les usages des médicaments psychotropes pour la prise en charge de ces troubles psychiatriques, et quelles sont les limites de ces usages ? 6/ Enfin, les membres du groupe de travail ont évoqué la question de la survenue de troubles psychiatriques chez le personnel éducatif chargé de la prise en charge des personnes polyhandicapées, qui peut conduire à des réactions d'épuisement.

• **Handicap et vie psychique : des entraves de l'enfant aux difficultés du soignant. / GOLSE (B.)**

*ARTICLE - Source : De l'arriération profonde au polyhandicap : actes du colloque des 30 ans du CESAP. Paris:CTNERHI, 1998. p. 376-382*

Psychiatre à l'Hôpital Saint-Vincent de Paul, l'auteur nous fait part des changements qui ont été introduits par le développement de la psychiatrie du bébé dans la compréhension que l'on peut avoir de l'impact du handicap sur la construction de la personne, « dans l'installation même de l'appareil psychique chez les enfants handicapés ». Ainsi, il pointe que la mise en place de l'appareil psychique repose sur un double ancrage dont il est indispensable de tenir compte : les racines corporelles, et les racines interactives. Il est donc indispensable que l'attention des soignants soit dirigée vers l'enfant pour regarder ce qu'il exprime dans son corps.

- **Quelques repères pour suivre l'évolution de la personnalité chez l'enfant polyhandicapé / HAAG (G.)**

*ARTICLE - Source : De l'arriération profonde au polyhandicap : actes du colloque des 30 ans du CESAP. Paris:CTNERHI, 1998. p. 79-83*

Psychiatre et psychanalyste, l'auteur nous rappelle les trois grandes étapes dans la formation du moi corporel (l'étape de la formation de la « peau », l'étape de la formation de l'axe et de l'articulation des deux côtés du corps, l'étape de l'intégration des membres inférieurs) et décrit l'émergence des premiers niveaux de pensée. Elle décrit ensuite les repères des surcharges et imbrications psychiatriques chez les personnes polyhandicapées (dépressions primaires de type marasme, surcharges autistiques, surcharges psychotiques, troubles du sommeil et de l'alimentation) et les syndromes particuliers réunissant atteinte organique et syndrome psychiatrique (syndrome de West, de Rett et d'Angelman).

- **La souffrance de la personne polyhandicapée / [Interview de] BIED-CHARRETON (X.) Dr**

*ARTICLE - In Réadaptation, n°478, mars 2001, p.28-29*

Chapeau de l'article : « La souffrance concerne les hommes et les femmes et les personnes polyhandicapées confrontées à de multiples maux souvent dès leur naissance, la subissant avec une particulière intensité. Dans cette interview, le Dr Xavier Bied-Charreton, dont nos lecteurs ont déjà pu apprécier l'humanisme dans un précédent article, nous en présente les différents aspects, qu'elles soit physique et/ou psychique et les moyens de la supprimer ou au moins de l'atténuer. »

- **Aspects psychoaffectifs du vieillissement des personnes polyhandicapées / BIED-CHARRETON (X.) Dr**

*Allocution au Congrès Polyhandicap 2005 – Faculté de médecine des Saint-Pères – Paris, 14-15 juin 2005*