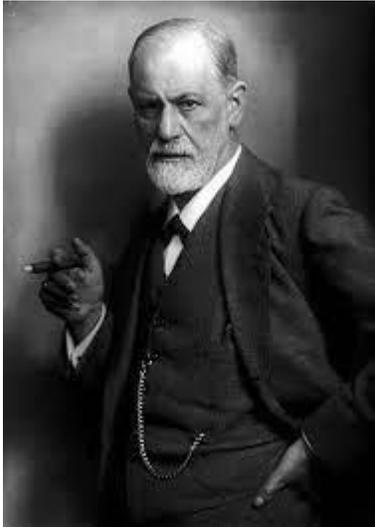
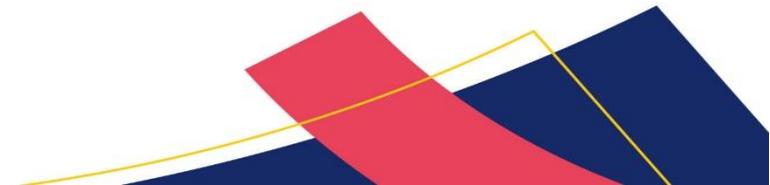


«Quand les pulsions s'invitent dans la vie de l'enfant  
et de l'adolescent. Aspects théoriques et pratiques du  
double diagnostic.

Dr Benjamin Reuter,  
Pédopsychiatre  
CHC Liège

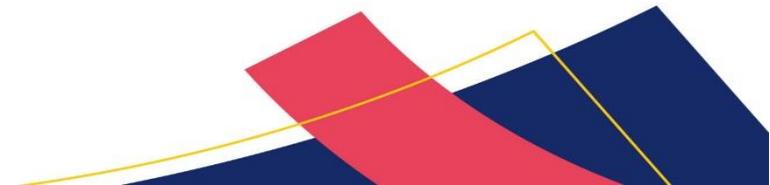


DIAGNOSTIC  
DIAGNOSTIC

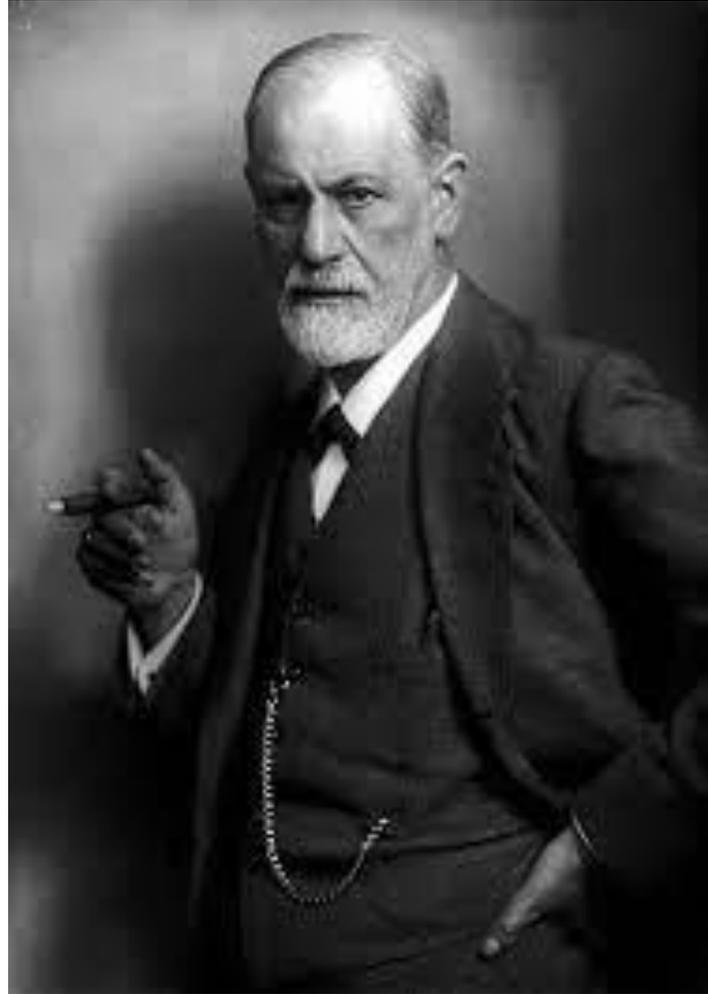


# Pourquoi ce thème?

- Pulsions: everywhere, everytime,...
- Troubles du comportement = Motif de consultation n°1
- *Gezond in je hooft ! Bien dans ta tête!*
- Notion « émergente » de double diagnostic

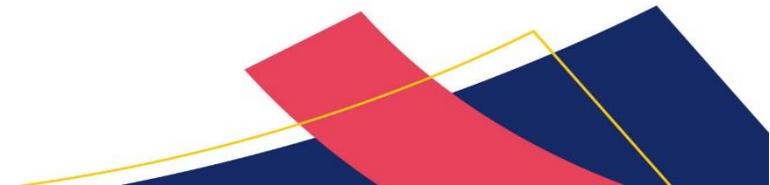


Vous avez dit pulsion?



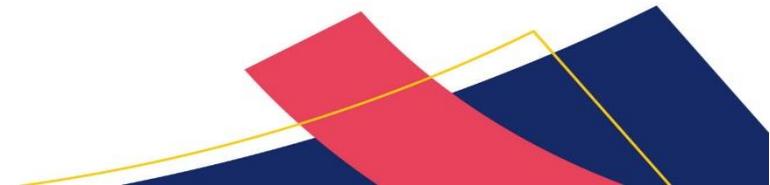
# Vous avez dit pulsion?

**Définition:** C'est un processus dynamique consistant en une poussée qui trouve sa source dans le corps et qui fait tendre l'organisme vers un but par l'intermédiaire d'un objet.



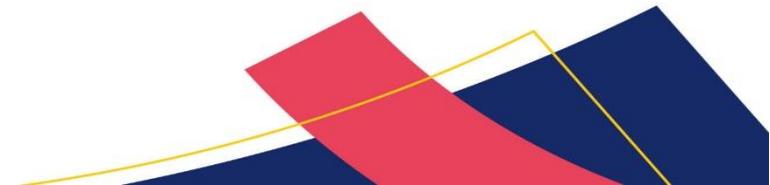
# Vous avez dit pulsion?

- Universelles
- Inévitables
- Polymorphes
- Comportement est le “phénotype” de la pulsion
- Contenance



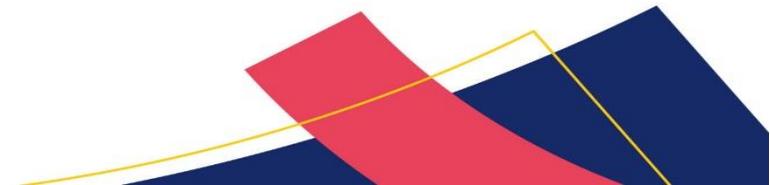
# Les pulsions « de vie ». *Eros*

- Pulsions sexuelles
- Pulsions d'autoconservations
- La vie , l'amour, les liens,...



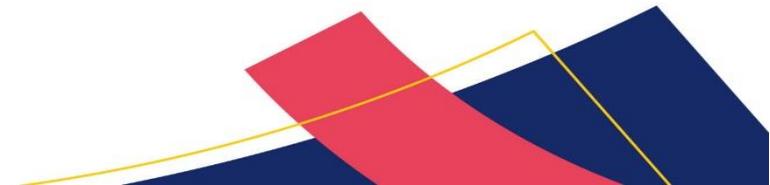
# L'amour, la sexualité, spécificité T21

- Avant, double tabou
- Cela existe !!
- Romantisme
- Importance de l'alterité ( >< TSA)



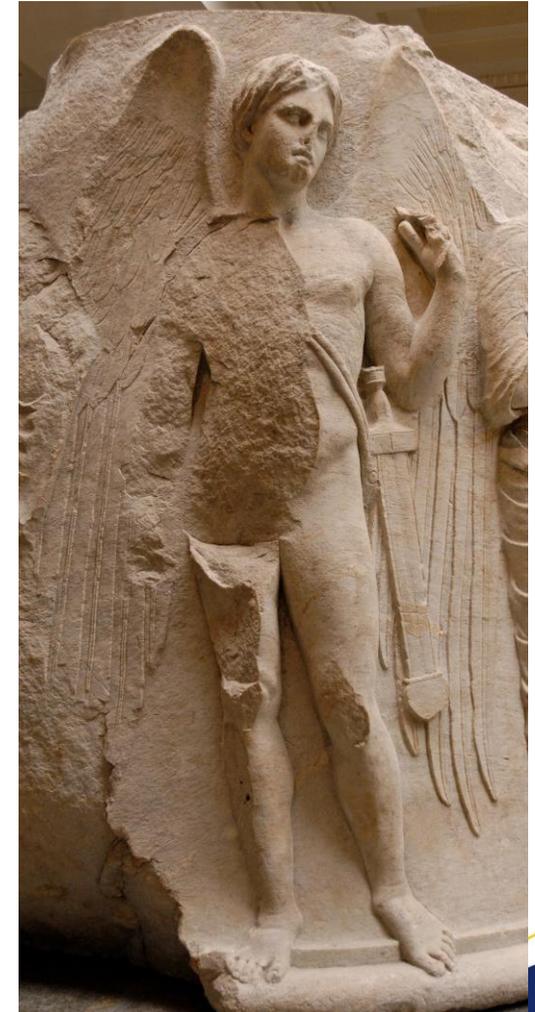
# L'amour, La sexualité.

- Favoriser la communication sans tabous
- Intimité
- Consentement
- Contraception et MST



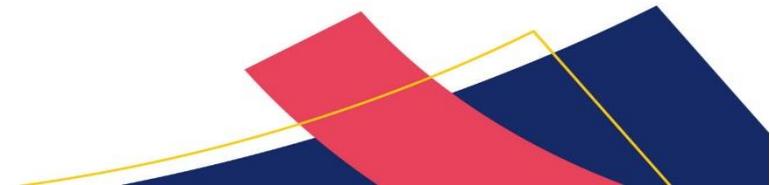
# Les pulsions « de mort ». *Thanatos*

- (auto-)destruction,
- colère, haine,...
- Explorer la vie pulsionnelle
- Comment contenir?



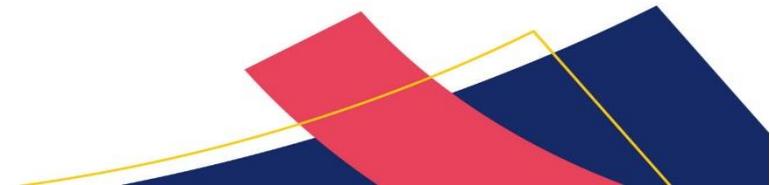
# Les pulsions « de mort ». *La contenance*

Analogie du torrent  
Film *Me Myself and Irene*



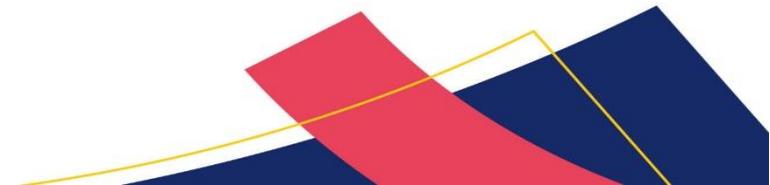
Diagnostic

Diagnostic



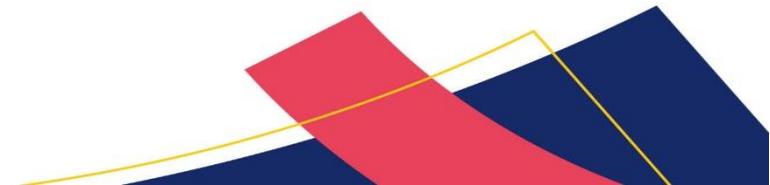
# Double diagnostic?

- L'expression *double diagnostic* désigne l'existence concomitante, chez une même personne, d'une déficience intellectuelle et d'un problème de santé mentale.
- USA fin 90
- Plan d'investissement 2022

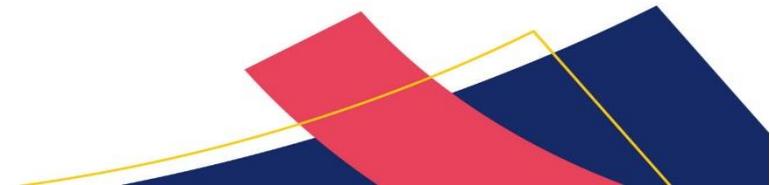


## Spécificité T21 Quel Diagnostic?

- Trouble de l'humeur
- Trouble du comportement
- Trouble du Spectre Autistique
- TDAH
- Régression Cognitive
- ...

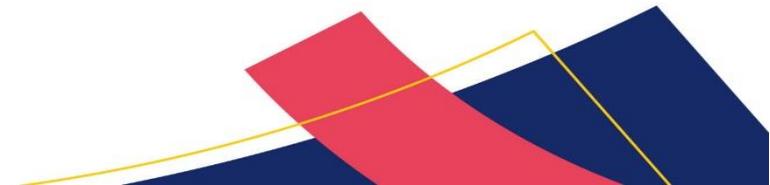


Double Diagnostic, une population hétérogène...



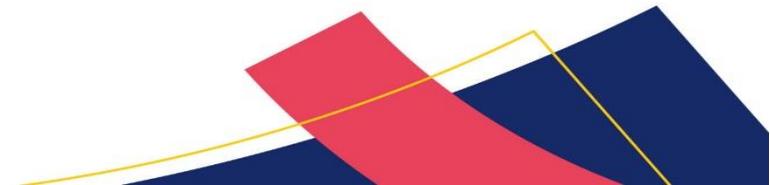
# Spécificité T21

- Déficience intellectuelle très variable
- Syndrome de régression
- Langage:
  - Emission ( sphère orofaciale, temps de latence )
  - Réception (sphère auditive )



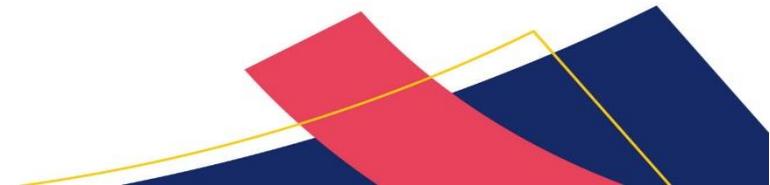
# Spécificité T21: trouble du langage

- Compréhension >> capacité communication
- Langage alternatif > langage oral
- Logopédie assez précoce
- Source de frustration



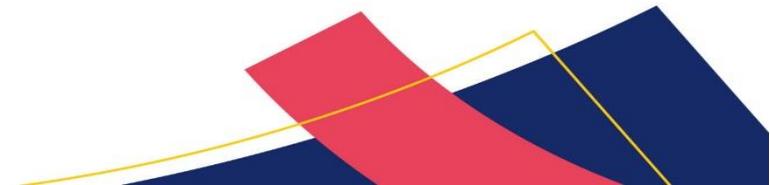
# Spécificité T21: épisode dépressif

- Prise de conscience de la différence
- Prise de conscience des limites que la maladie peut imposer
- + **toutes les autres causes possibles: école, famille, deuils...**
- La violence peut être l'expression d'affects dépressifs
- Retrait dépressif vs retrait autistique.



# Spécificité T21: épisode dépressif

- Bonne sensibilité à l'accompagnement thérapeutique
- Travail en équipe
- Médication pas en première intention



# Agressivité/ Violence

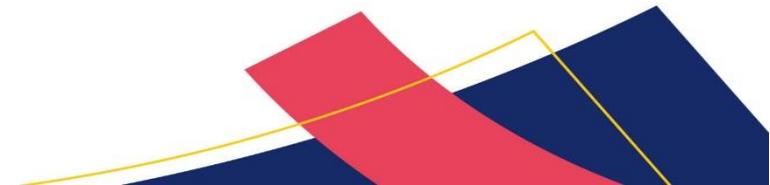
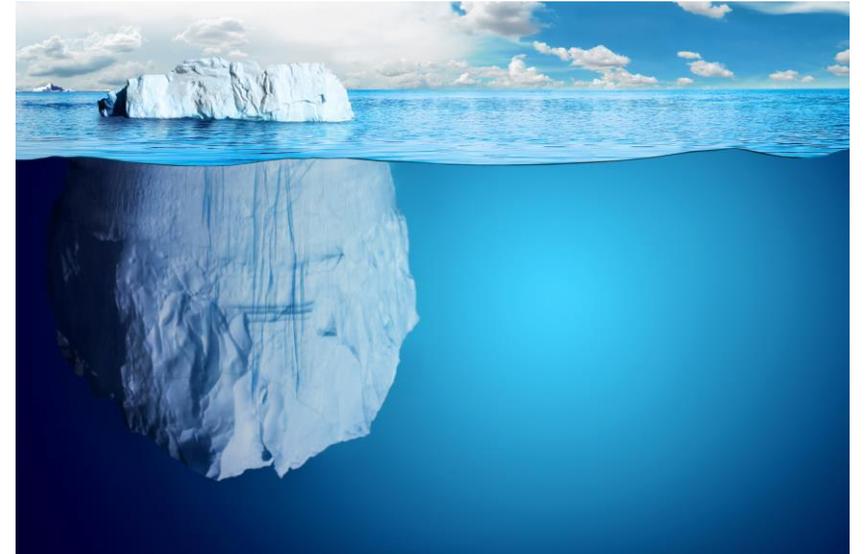
## 1.2 MANIFESTATIONS ET CARACTÉRISTIQUES DES « COMPORTEMENTS-PROBLÈMES »

Les « comportements-problèmes » peuvent être multifactoriels et se manifester de diverses manières et dans différents environnements. Des référentiels catégorisés de « comportements-problèmes » ont été élaborés<sup>22</sup>.

Domaines / categories	Manifestations possibles du comportement
Automutilation	Se mordre, s'arracher les cheveux, se frapper la tête, se mettre le doigt dans l'œil, etc.
Hétéro agressivité	Taper, pousser, donner des coups de poings, de pieds, des claques, tirer les cheveux, etc.
Conduites d'autostimulation faisant obstacle – stéréotypies verbales et motrices excessives	Balancements, agiter une ficelle, répéter les mêmes mots, faire du bruit de manière incessante, arpenter, mouvements des mains, etc.
Destruction de l'environnement matériel	Jeter et casser des objets, déchirer les vêtements, casser les vitres, de la vaisselle, renverser des meubles, etc.
Conduites sociales inadaptées	Crier, fuguer, se déshabiller en public, s'enfuir, s'opposer de manière permanente, inhibition ou désinhibition massive, etc.
Troubles alimentaires	Hyper sélectivité, Pica (ingestion durable de substances non nutritives), obsessions alimentaires, vomissements, recherche permanente de nourriture, potomanie (besoin irrépressible de boire de l'eau), etc.

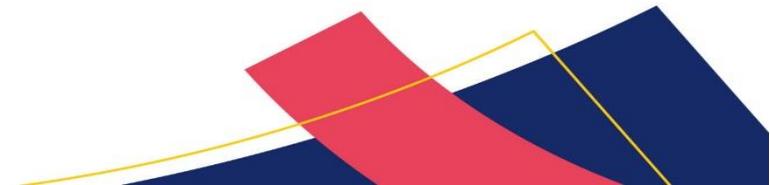
# Agressivité/ Violence

- **Rechercher le sens derrière la crise**
- Stimuli internes (pulsions) vs externes
- Cohérence éducative
- Cause somatique(douleurs, fièvre,...)
- Corpore non sana-> Mens non sana



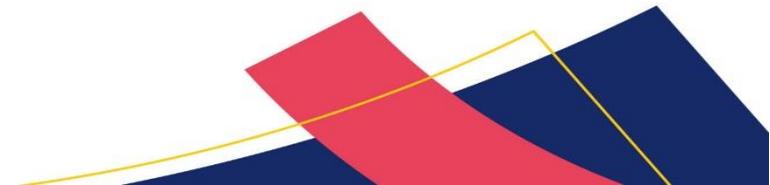
# Trouble Spectre Autistique?

- Fréquence augmentée de 5 à 39% par rapport à la pop générale.
- Altérité
- Communication limitées
- Intérêts restreints.
- Troubles comportement plus intenses
- Médication plus fréquente



# Traitements?

- Ecouter
- Comprendre
- Accompagner
- Et après seulement.....



# Traitements médicamenteux ?



# Traitements médicamenteux?

- Less is best
  - Ni trop vite, ni pas assez...
  
  - Quelle médication:
    - Neuroleptique ( Abilify, Seroquel, Risperdal,...)
    - Antidépresseurs
    - Méthylphénidate ( Rilatine,...)
  
  - Avis cardio/ contrôle bio
  
  - Réévaluation régulière.
- 

# Take home message

- T21 n' est pas une maladie psychiatrique
  - MAIS... il ne faut pas avoir peur de consulter un pédopsychiatre
  - Toujours chercher le sens du comportement problème
  - Quelle souffrance?
  - L'enfant, sa fratrie, ses parents...
  - Accompagnement multidisciplinaire ( Case Manager, associations d'aide, école, services répits...)
- 

# Pour aller plus loin...

- SIICLHA

Sous la direction de Albert Ciccone  
avec Simone Korff-Sausse, Sylvain Missonnier,  
Roger Sabreux et Régine Scelles

Handicap  
et violence



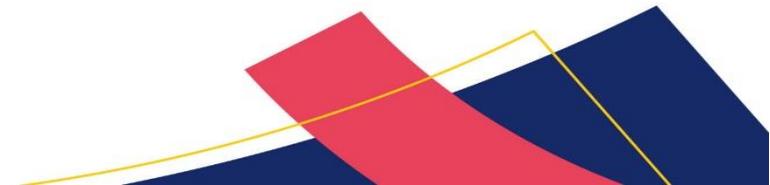
- YAPAKA.BE

CONNAISSANCES DE LA DIVERSITÉ  
ères

yapaka.be

Parents, enfants, prenons le temps de vivre ensemble

- benjamin.reuter@chc.be



**DANK U**  
**MERCI**

