

CONGRES CSPS / BERNE / 31.08.2011

# Les troubles du comportement à l'école

Dr. phil. Myriam Squillaci

## Introduction

**Deux systèmes complémentaires définissent les troubles du comportement (TDC) :**

**La CIM-10 présente une liste unique de 23 symptômes avec 2 sous-types : TOP et TC (Dumas, 2000; 2007).**

**Le DSM-IV-TR distingue 3 types de TDC : DA/H, TOP et TC (Sieber 2001; Dumas, 2000; 2007).**

**Nécessité d'une analyse multiaxiale et de la prise en compte du contexte (APA, 2003 ; Dumas, 2007).**

**Le trouble oppositionnel avec provocation (TOP)**

**Le trouble des conduites (TC)**

**Le déficit d'attention avec ou sans hyperactivité (DA/H)**

## Diagnostic clinique du TOP (APA, 2004)

- **Durant les 6 derniers mois, au moins 4 symptômes suivants :**
  - se met souvent en colère
  - conteste souvent ce que disent les adultes
  - s'oppose activement, refuse de se plier aux demandes/règles
  - embête souvent les autres délibérément
  - fait porter à autrui la responsabilité de ses erreurs ou de sa conduite
  - est souvent susceptible ou facilement agacé par les autres
  - est souvent fâché ou plein de ressentiment
  - se montre souvent méchant ou vindicatif
  
- **2 autres conditions doivent être remplies pour suspecter un TOP:**
  - les comportements surviennent plus fréquemment
  - altération significative du fonctionnement social et scolaire

# Diagnostic scientifique du TC

- 1. Agression envers les personnes ou les animaux**
  - brutalise, menace ou intimide souvent d'autres personnes
  - commence souvent des bagarres
  - a utilisé une arme pouvant blesser sérieusement autrui
  - a fait preuve de cruauté physique envers les personnes
  - a fait preuve de cruauté physique envers les animaux
  - a commis un vol en affrontant la victime
  - a contraint quelqu'un à avoir des relations sexuelles
- 2. Destruction de biens matériels**
  - a délibérément mis le feu avec l'intention de provoquer des dégâts
  - a délibérément détruit le bien d'autrui

## Diagnostic scientifique du TC

### 3. Fraude ou vol

- a pénétré par effraction dans une maison
- ment souvent pour obtenir des biens/faveurs
- a volé des objets d'une certaine valeur sans affronter la victime

### 4. Violations graves de règles établies

- reste dehors tard la nuit (début < 13 ans)
- a fugué et passé la nuit dehors au moins à deux reprises
- fait souvent l'école buissonnière (début < 13 ans)

# Diagnostic

## ■ Diagnostic :

**Au cours des 12 derniers mois, au moins 3 symptômes :**

- **altération significative du fonctionnement social, scolaire**
- **le sujet a moins de 18 ans**

## ■ Remarque :

- **TOP et TC = difficiles à évaluer, rarement une « phase »**
- **Ces difficultés varient considérablement selon le contexte**
- **Importance d'un diagnostic multiaxial et différentiel**
- **Le diagnostic de TOP est récent**
- **Les critères sont imprécis, subjectifs et insatisfaisants**

## Prévalence TOP / TC

### ■ TOP

- de 5 à 6 % (1 sur 20) durant l'enfance
- Début : 6 et 7 ans
- Plus tôt et 2 fois plus fréquent chez les garçons -> adolescence
- A l'adolescence, prévalence comparable, voire plus élevée chez filles

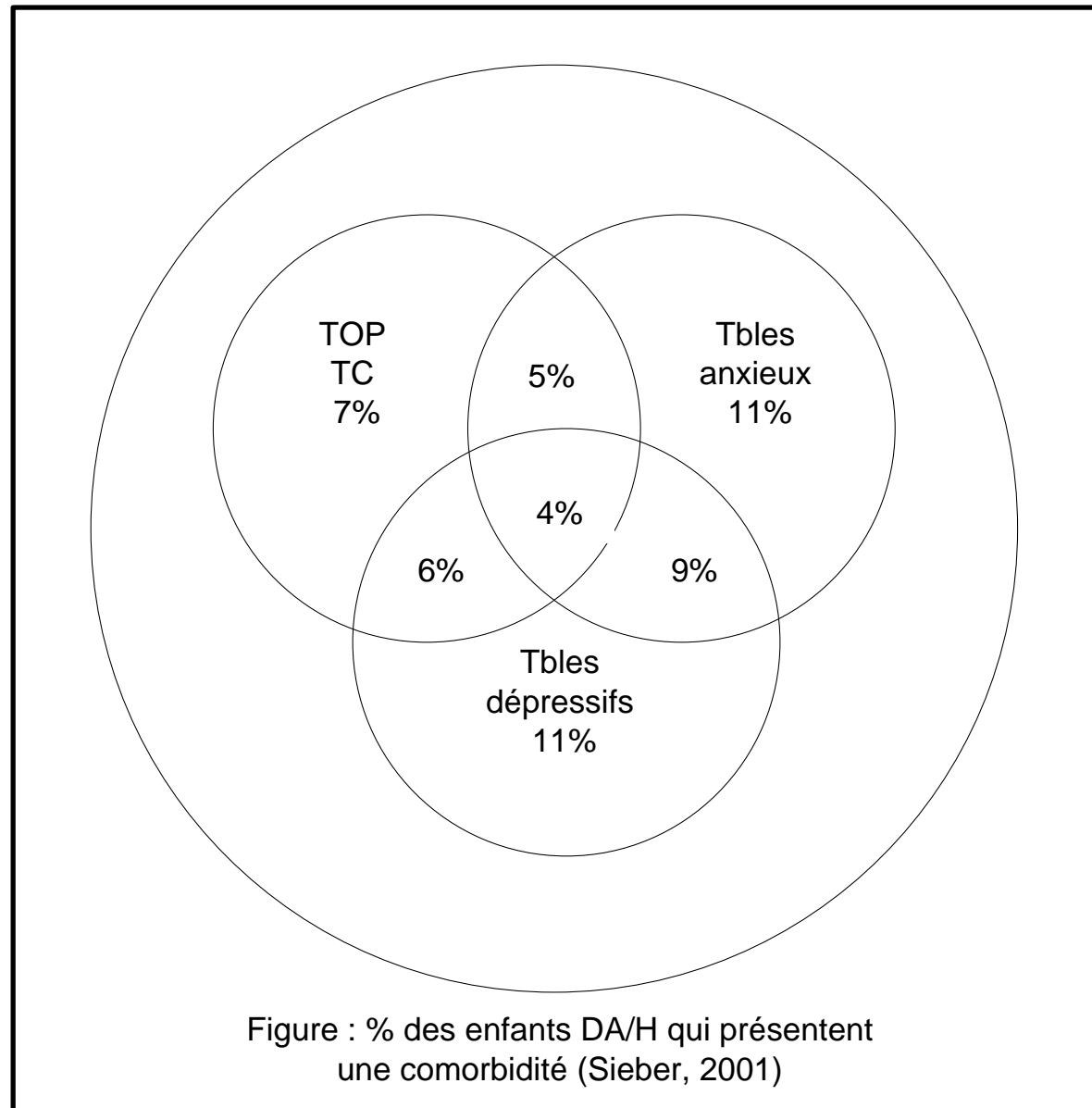
### ■ TC

- 2 à 8 % des garçons et 0 à 2 % des filles pendant l'enfance
- 3 à 10 % des garçons et 1 à 7 % des filles pendant l'adolescence
- Trouble plus fréquent chez les garçons que chez les filles (2 à 3 x plus)
- Début : fin de l'enfance / début d'adolescence. Peut se développer plus tôt, mais rarement beaucoup plus tard (après 13 ou 14 ans)

## Caractéristiques scolaires des élèves TOP / TC

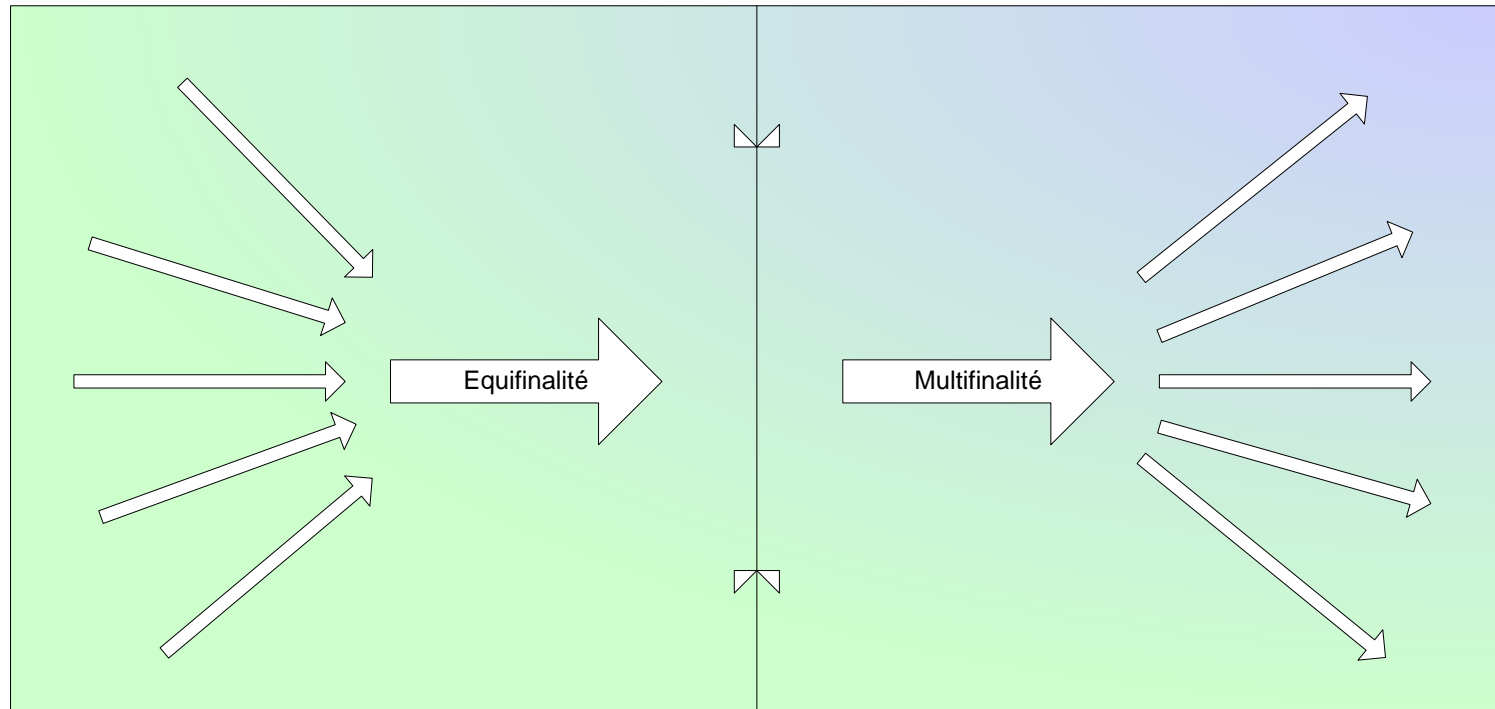
1. **Nombreuses difficultés en milieu scolaire** (Dumas, 2007; Coie et al., 1995; Fortin et Picard, 1999; DSM IV-TR, 2003; Déri et al., 2004).
2. **Les comportements agressifs entraînent le rejet social par les camarades**
3. **S'ajoutent souvent des difficultés cognitives, un retard scolaire**
4. **QI moyen = un demi écart-type inférieur**
5. **Les compétences verbales et résultats scolaires < moyenne**
6. **Facteurs conatifs et affectifs entravent les apprentissages**

## Comorbidité des troubles



# Les troubles du comportements: Facteurs de risque et de protection

## Les facteurs de risque : deux principes



**Principe de l'équifinalité**

**Différentes circonstances  
peuvent avoir la même  
conséquence**

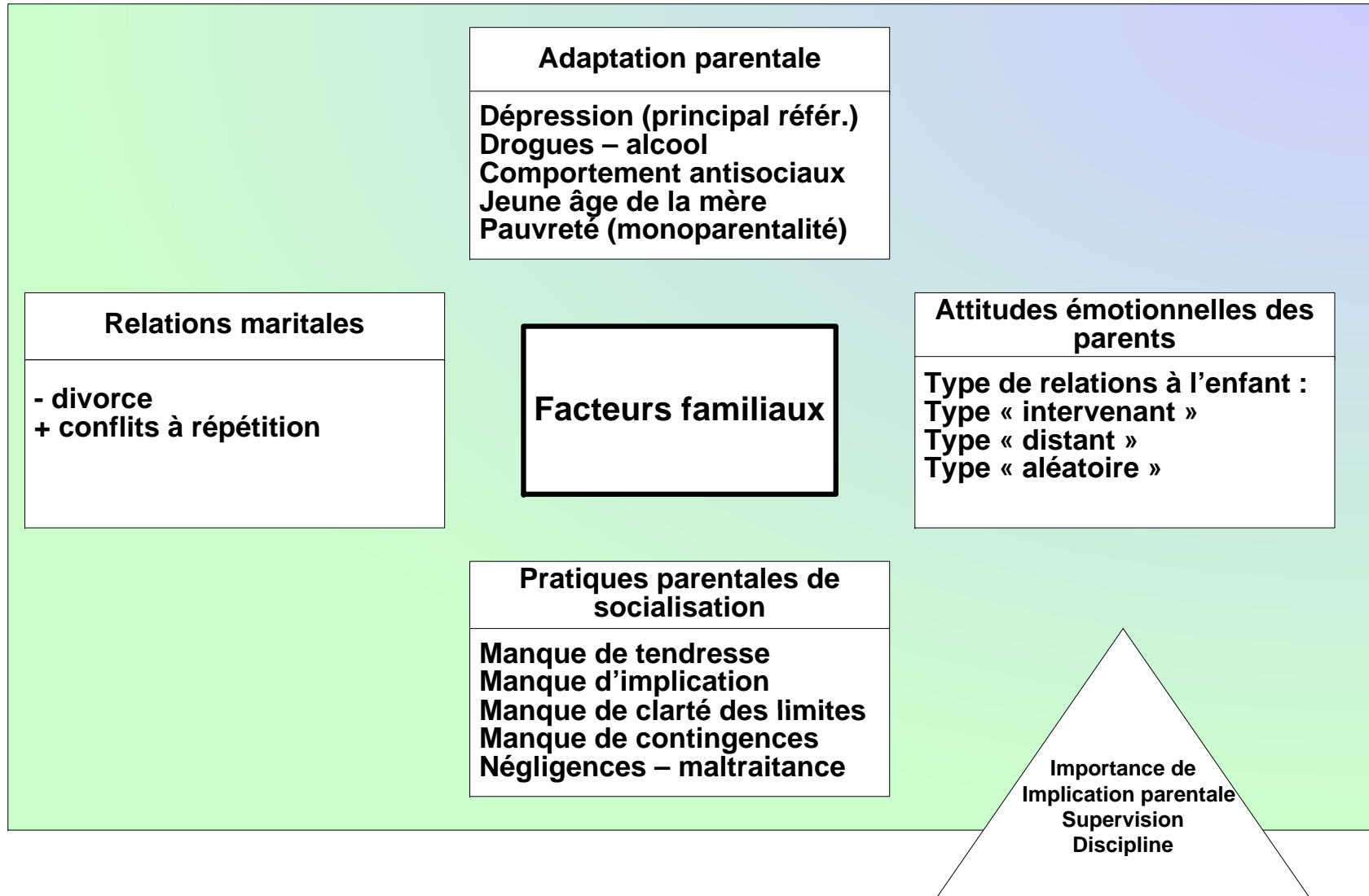
**Principe de la multifinalité**

**La même circonstance peut avoir  
différentes conséquences**

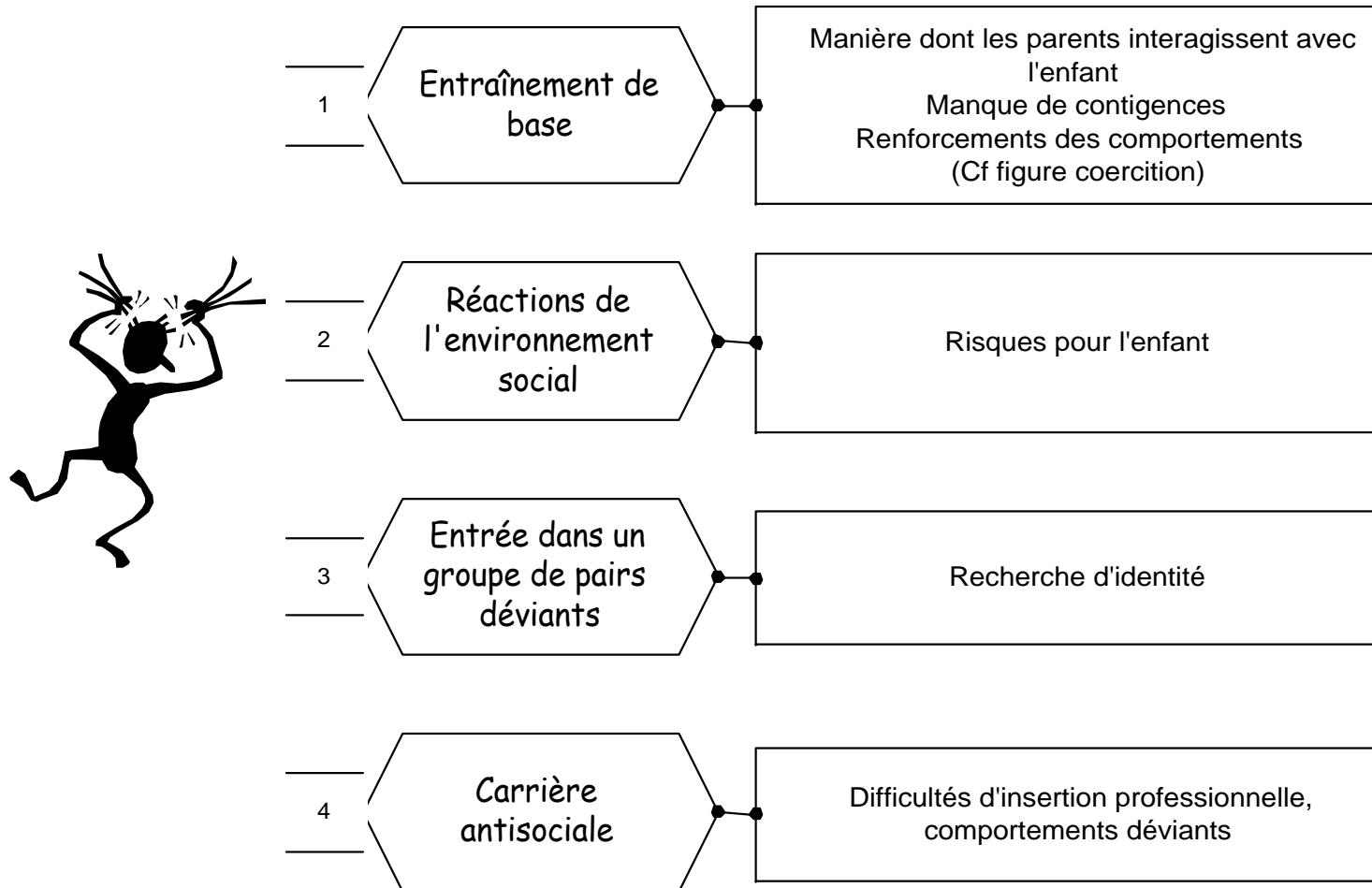
# Les facteurs de risque pour les problèmes sociaux

- Les facteurs individuels
- Les facteurs liés au système de valeurs et de production
- Les facteurs familiaux
- Les facteurs scolaires
- Les facteurs liés aux pairs

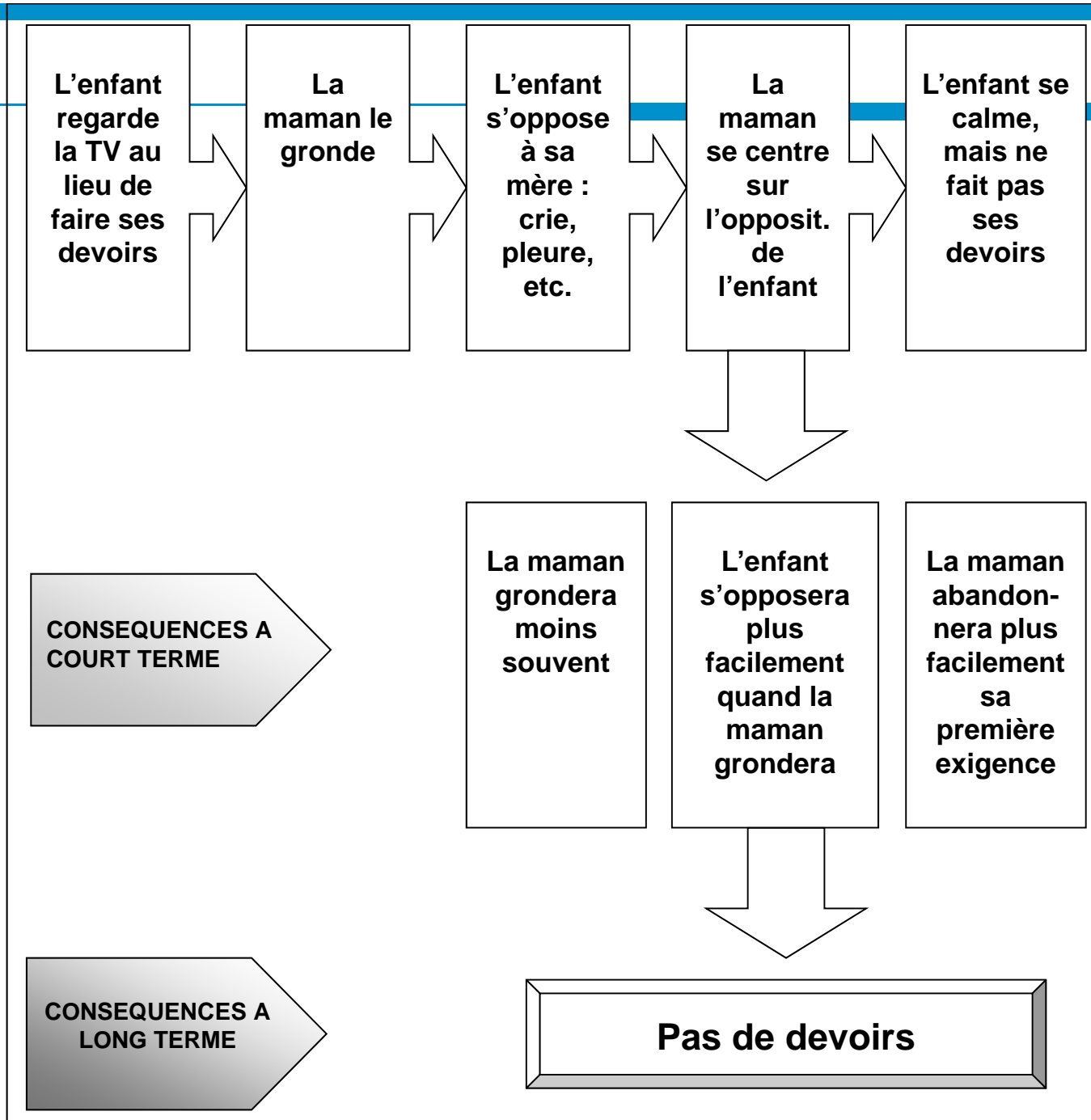
# Les facteurs familiaux



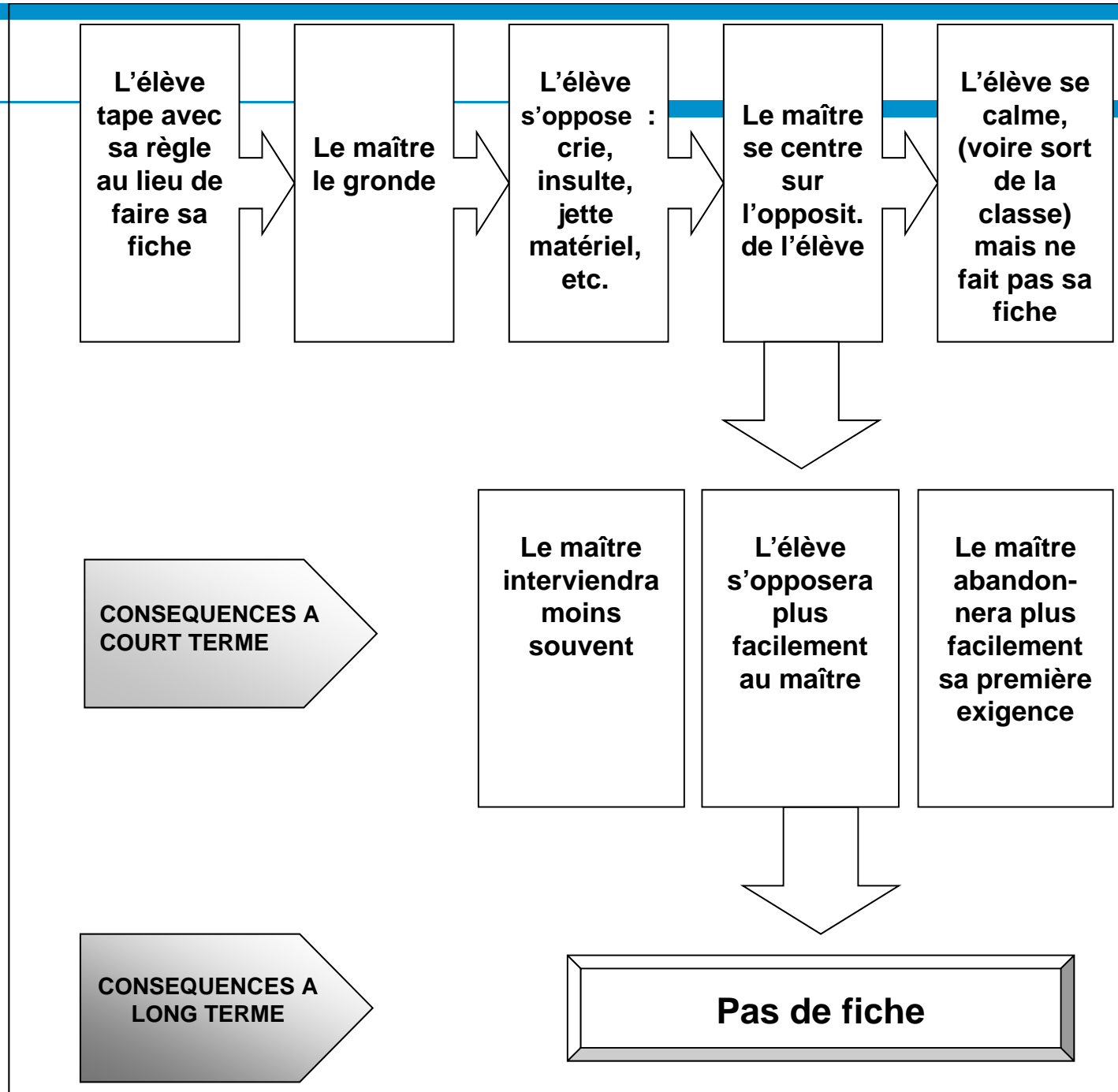
# Les facteurs familiaux : pratiques parentales de socialisation



# Le mécanisme de coercition



# Le mécanisme de coercition



## Que retenir ?

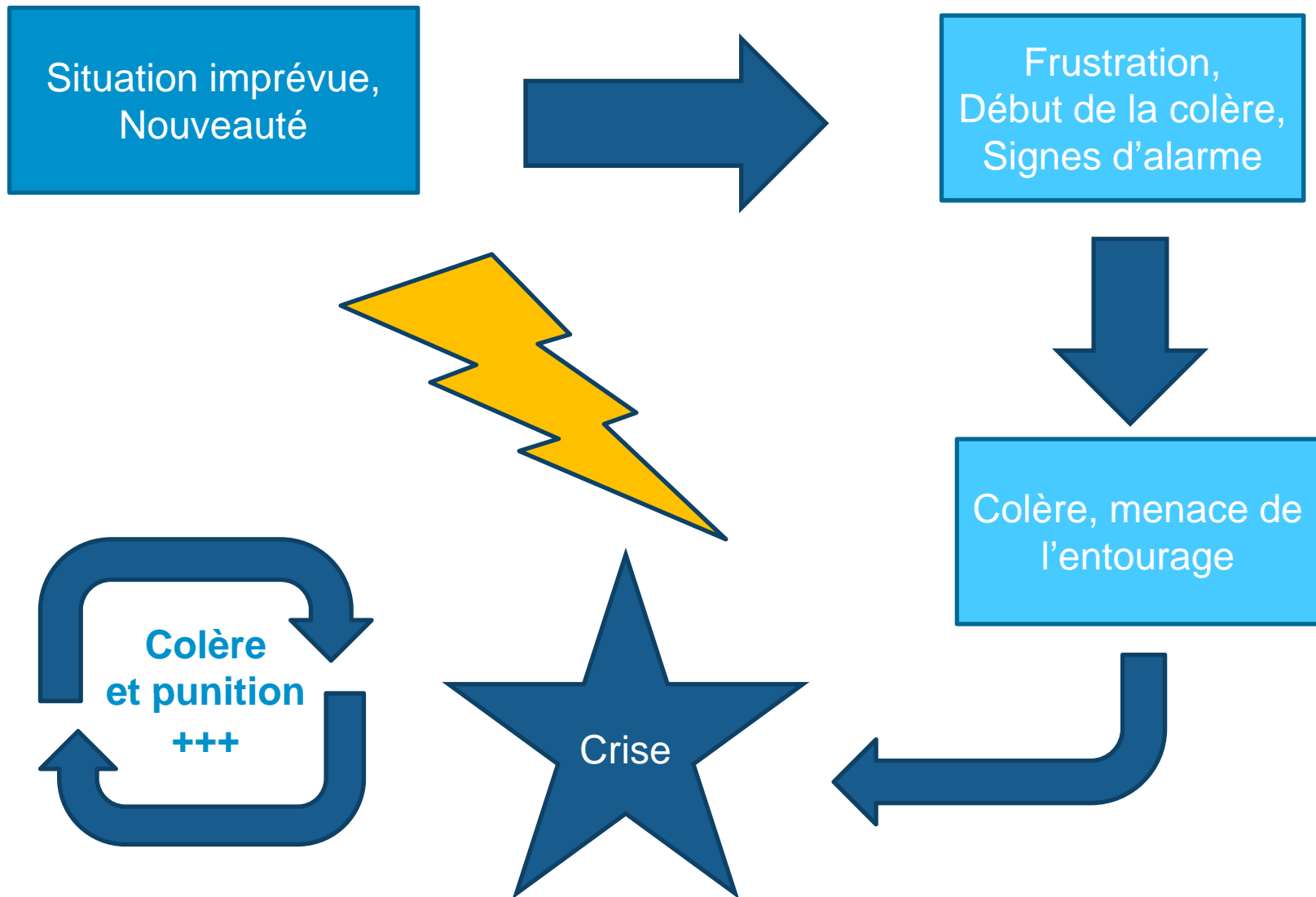
- Il s'agit d'un modèle de lecture inversée (Patterson, Reid, & Dishion, 1992)
- Tous les enfants TOP ne manifesteront pas un TC
- Les facteurs de risques sont :
  - âge précoce d'apparition
  - ampleur de généralisation des troubles aux divers contextes
  - fréquence, intensité et diversité des comportements antisociaux,
  - caractéristiques familiales et parentales

# Cadre général : le modèle transactionnel du stress et du coping

Les troubles de comportement sont moins des déficits ou des désordres propres à l'enfant que l'expression, à un moment donné, de son adaptation optimale à des conditions personnelles et environnementales qui ne le sont pas.

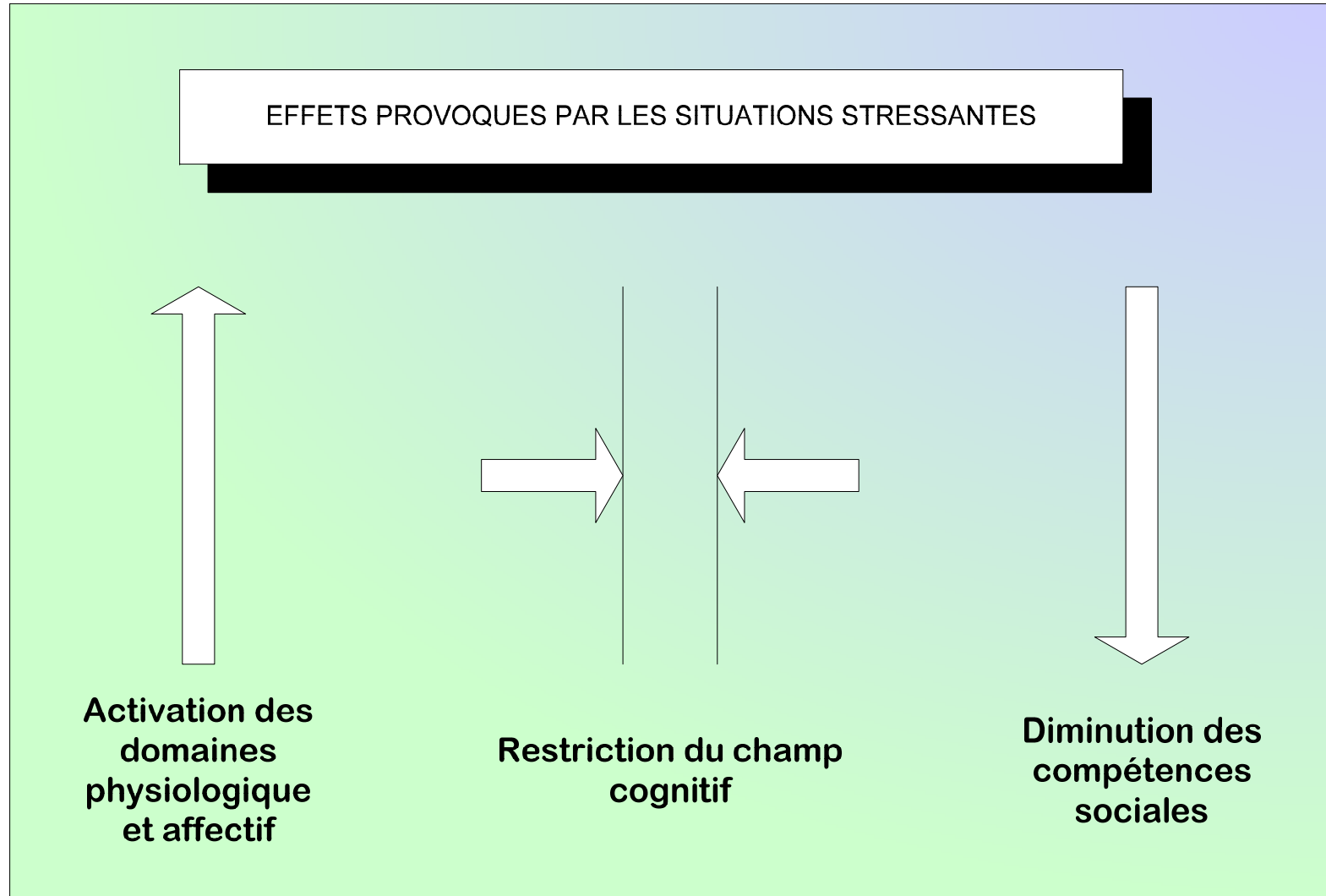
Jean Dumas (2000)

## Commentaire face au diagnostic

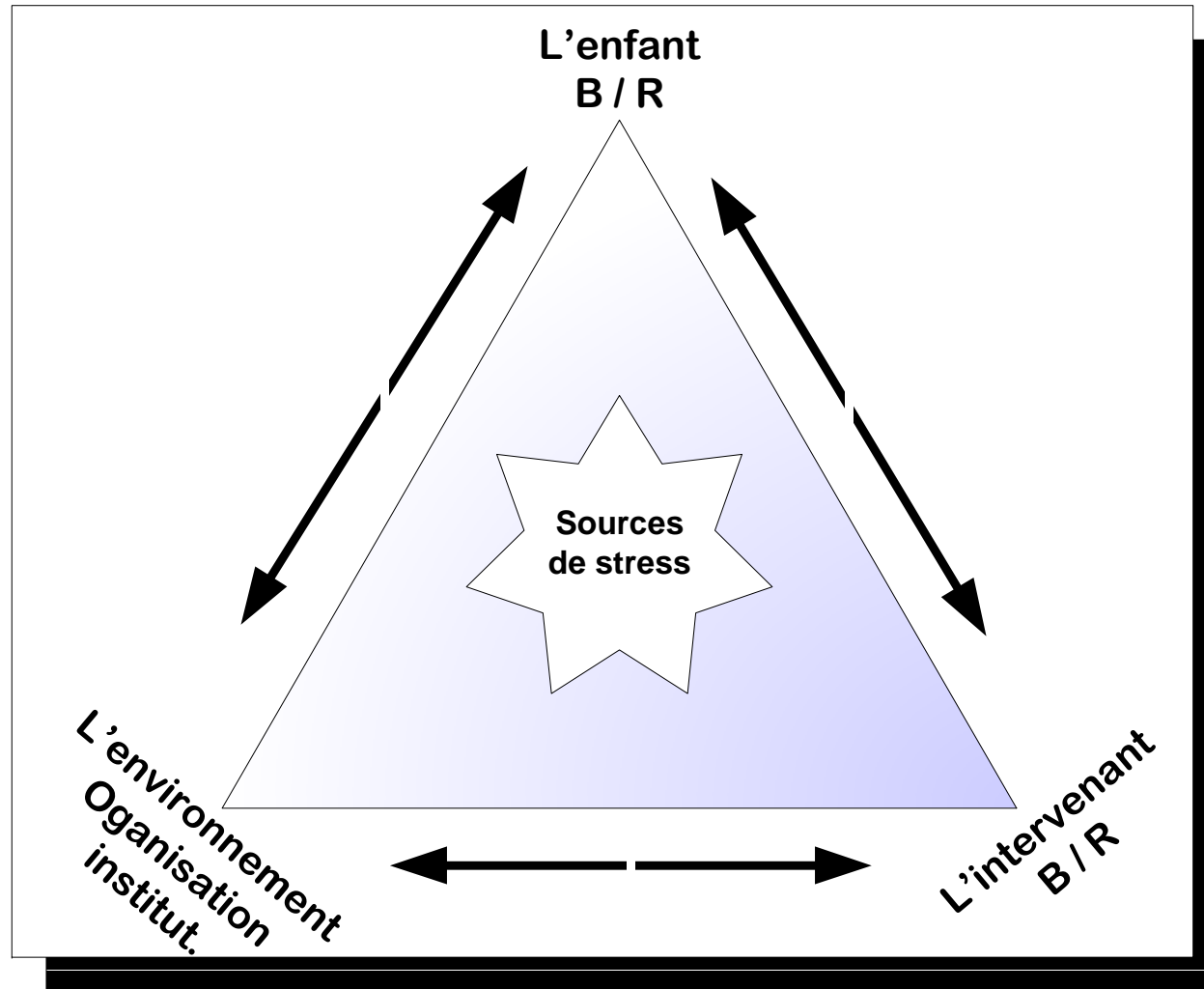




## Les effets stress



## Variables prédictives du stress en classe

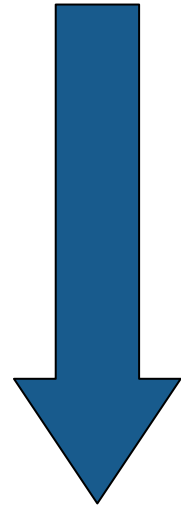


# Interventions face aux troubles du comportement

## Introduction

- **Une revue de la littérature met en évidence différents types d'intervention estimées efficaces face aux TC (Pelsser, 1989 ; Habimana et al., 1999 ; Rogé & Chabrol, 2003; Carbonell, 2003 ; Perisse et al., 2006; Rey, 1993; Dumas, 2000; 2007; Sieber, 2001) :**
  - **Les interventions extrascolaires**
    - La médication
    - Les thérapies centrées sur l'enfant,
    - Le soutien familial
  - **Les interventions scolaires**

## L'enfant et le stress : escalade des comportements



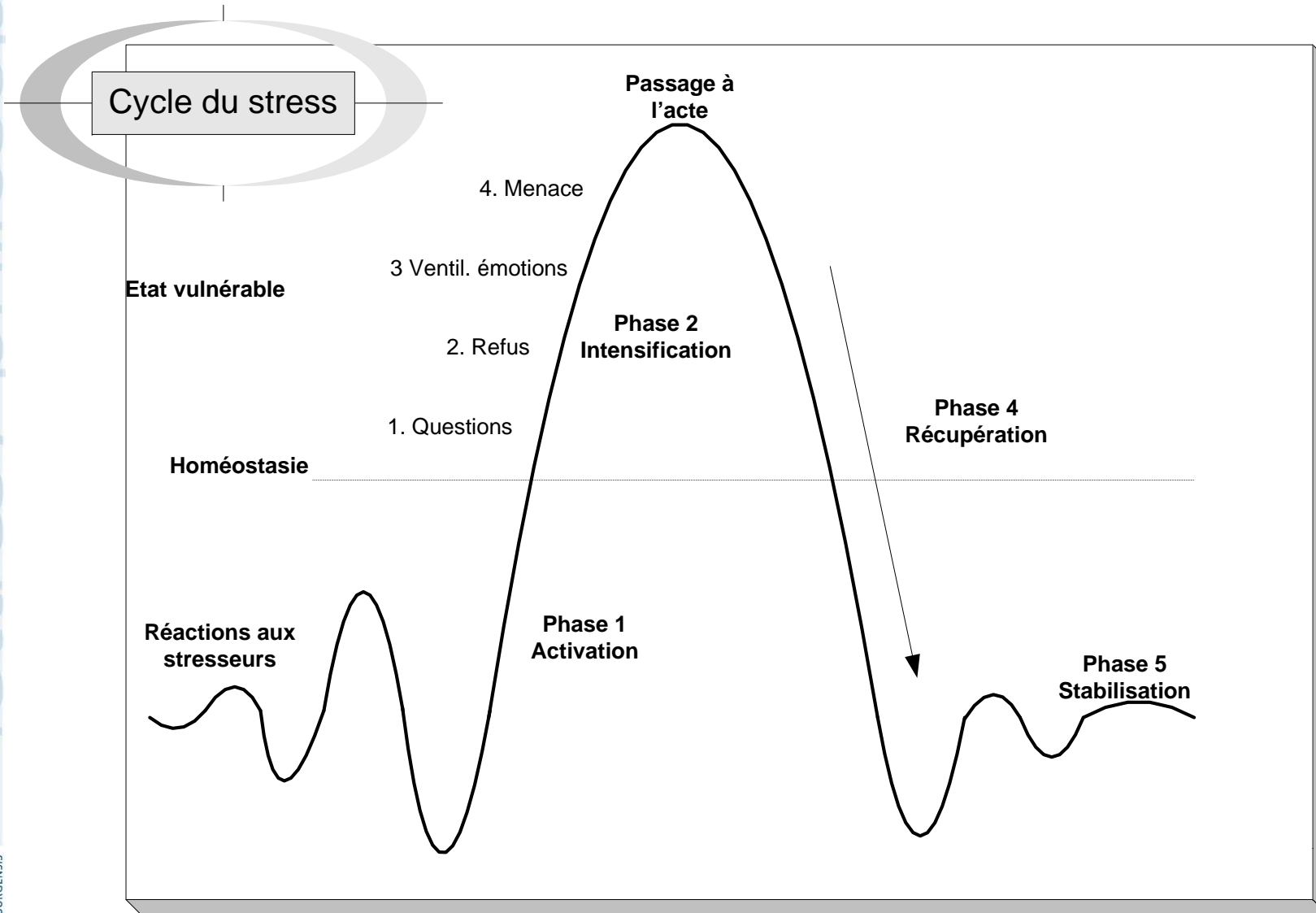
Agitation interne

Agitation externe (perturbateur)

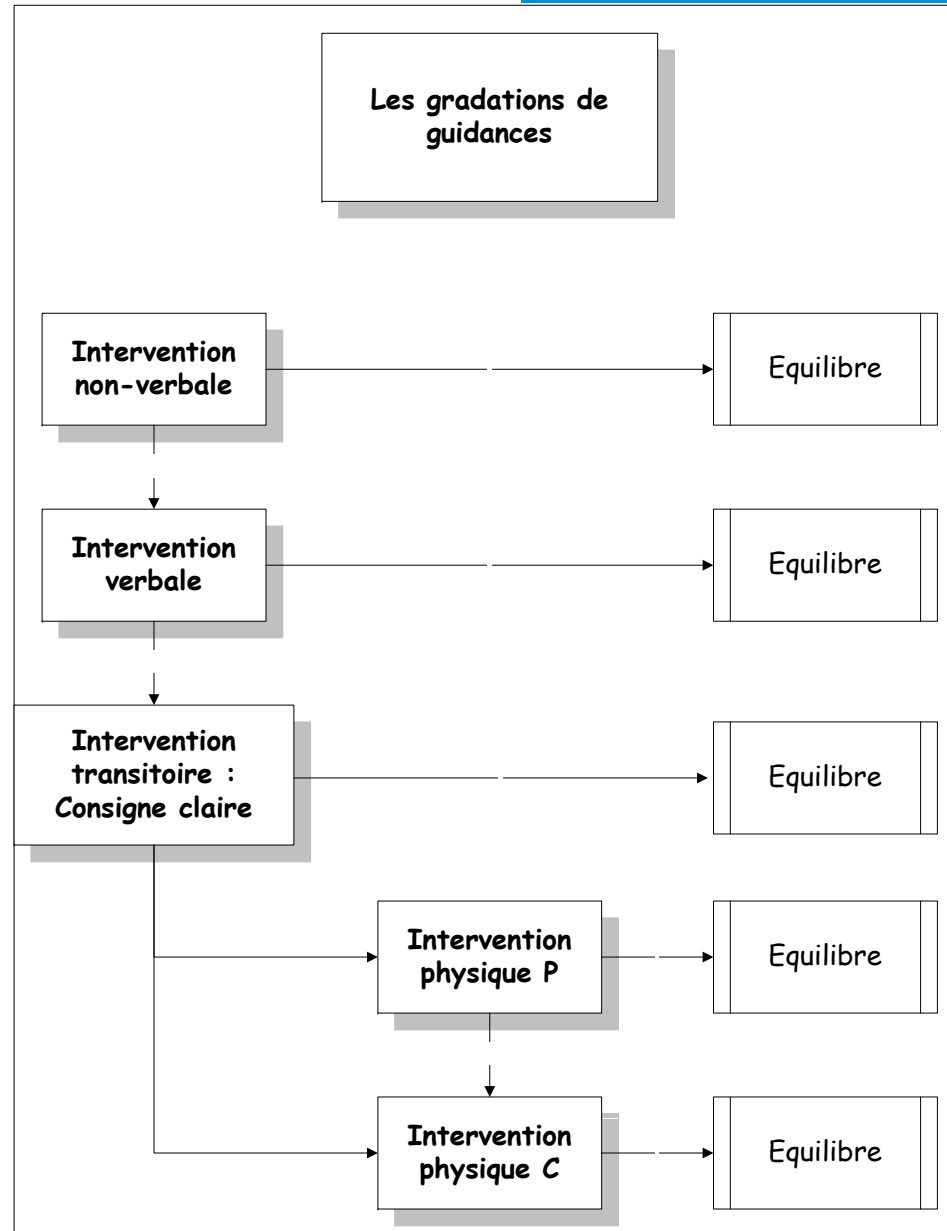
Destruction

Danger

## TP : Le cycle du stress



## Etapes du désamorçage (Quévillon, 2000)



## Evaluation rapide des variables liées au stress

- **Variables externes : ce que l'on voit**
  - Changement d'apparence physique (peau, crispation, sueur, habits...)
  - Changement de comportement (activité motrice, langage des mains...)
  
- **Variables interpersonnelles : ce que l'on entend**
  - Rythme de voix
  - Distance corporelle
  - Contenu des propos (menace, stress, anxiété)
  
- **Variables internes : ce que l'on ressent**
  - Niveau de tension ressenti
  - Degré d'alerte, d'excitation, de confusion
  - Emotions ressenties

## Structurer et gérer les situations de crise

- Identifier les facteurs de stress avec le jeune
- Analyser les étapes de l'escalade
- Analyser les facteurs déclencheurs (analyse fonctionnelle)
- Le confronter positivement à la situation vécue comme stressante
- Avoir des attentes accessibles
- Gradation des objectifs et évaluation de leurs atteintes
- Valider positivement et régulièrement les acquis
- Récompenser les comportements adaptés
- Les succès comportementaux sont annoncés et renforcés

## Facteurs d'évaluation de l'environnement

- Niveau général de confort
- Les sorties (nombre, lieu, verrouillée, pièce ressource)
- Les personnes présentes
- Les armes éventuelles

## Types de gestion : préventive et organisationnelle

<b>Gestion préventive</b>	
<b>Intermèdes préventifs</b>	<b>Collectifs (règles et conséquences)</b>
	<b>Individualisés</b>
	<b>Avec les parents</b>
<b>Gestion intégrée à l'enseignement</b>	
<b>Rappels (non-verbaux - « bonhomme du calme » - prénoms des élèves)</b>	

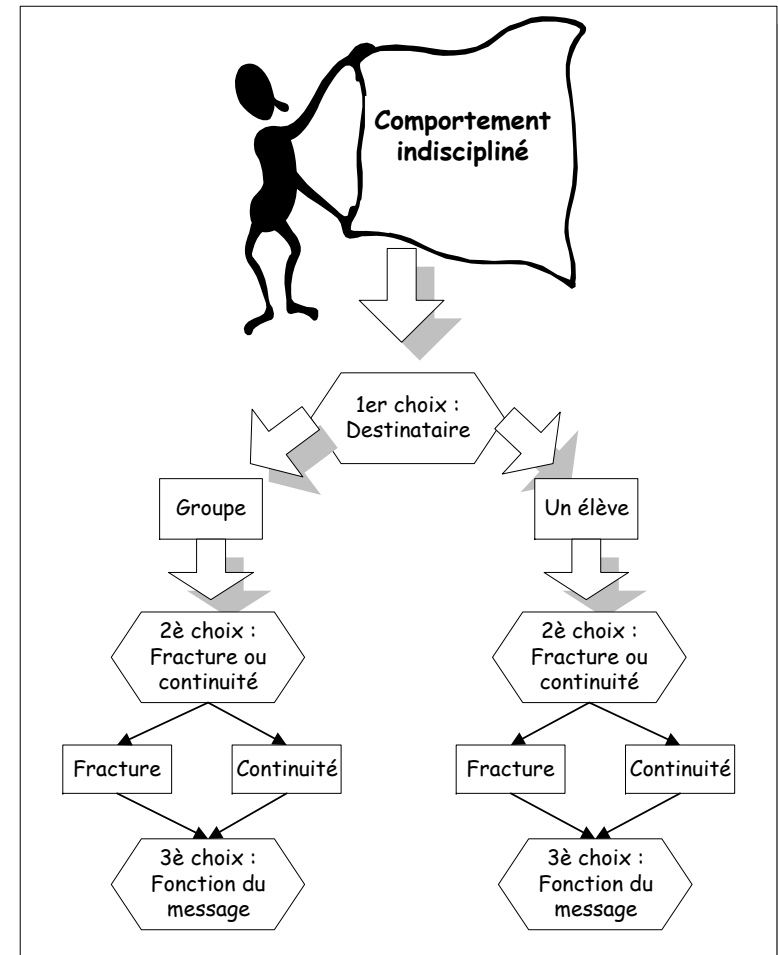
## Gestion organisationnelle

### Gestion organisationnelle

- **Aménagement de la salle (salle en U ou îlot ->DA/H; paravent : sortir l'enfant de la tâche et non de la classe)** (Sieber, 2001, p. 80; Walker & Walker, 1994, p. 48; Létourneau, 1995, p. 18).
- **Emplacement des enfant/ados (risque potentiel) % d'intervenant** (Walker & Walker, 1994, p. 48; Létourneau, 1995, p. 18; Lanairs, 2006; Legault, 2001 ; Goupil, 1997; Létourneau, 1995 ; Audet & Royer, 1993).
- **Organiser les activités (minimiser les temps morts, partager l'attention, enseigner l'organisation)** (Tardif, 1997; Sieber, 2001; Lanairs, 2006 ; Legault, 2001; Goupil, 1997; Létourneau, 1995; Audet & Royer, 1993; Walker & Walker, 1994) .
- **Ritualiser les activités (temporel – spatial – cognitif – relationnel, etc.)** (Rivière, 1997, p. 81; Goffman, 1974, p. 51).

## Gestion préventive % Gestion réactive

- Gestion par remontrances
- Gestion par clarification
- Gestion par diversion
- Gestion indirecte
- Gestion par ignorance



## Désamorçage verbal

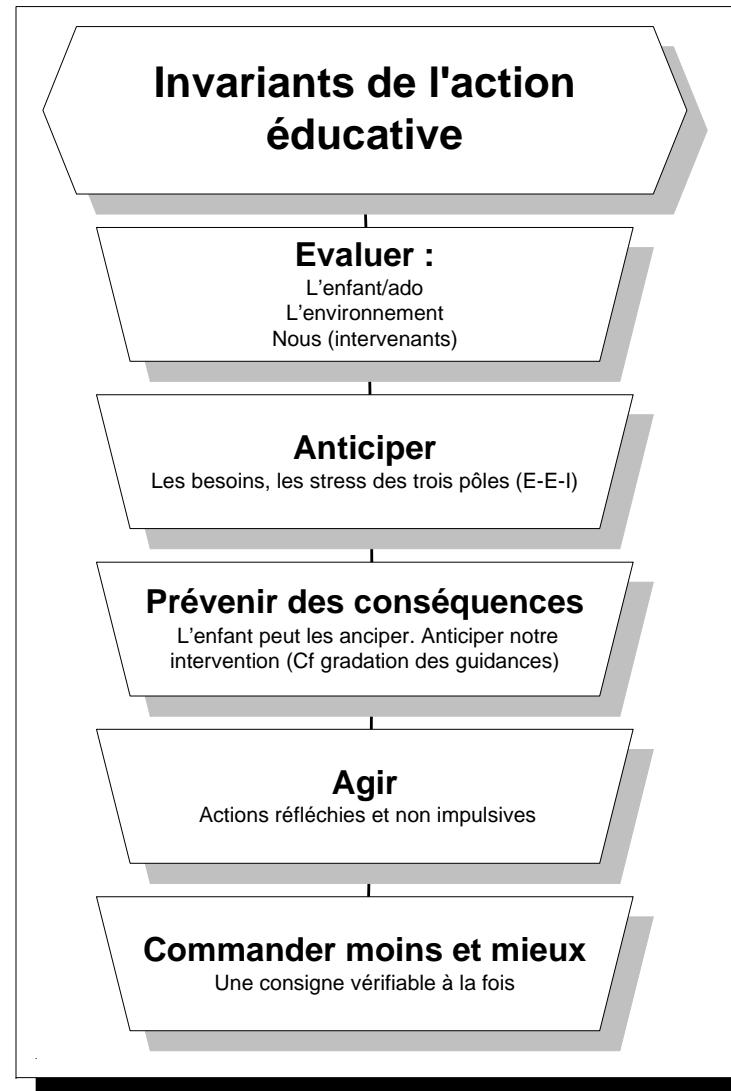
- Les signes non verbaux
- Le silence intentionnel
- La clarification (cf. activation)
- Message je-tu (voiture)
  - \* observation
  - \* sentiments
  - \* responsabilité
  - \* demande claire (dirigée, positive, observable)
  - \* offrir un choix
  - \* conséquences
- Révision post-crise
- La confrontation à soi
- Reprogrammation
- Valorisation
- Anticipation

## Sanctionner sans punir... 4 principes

**La conséquence :**

- **Principe de signification : elle s'adresse à un sujet**
- **Principe d'objectivation : elle porte sur des actes**
- **Principe de privation : elle supprime des droits ou des avantages**
- **Principe de socialisation : elle appelle une réparation**

## En bref (Dumas, 2000)



## Mes compétences

<b>Phases des compétences</b>	
<b>PHASE 1:</b>	<b>Je suis inconscient de mon incompétence</b>
<b>PHASE 2:</b>	<b>Je prends conscience de mon incompétence</b>
<b>PHASE 3:</b>	<b>Je prends conscience de mes compétences</b>
<b>PHASE 4:</b>	<b>Je deviens inconscient de mes compétences</b>

**Merci pour votre attention**