

Dr Bouleçane .A

Maitre assistante en pédopsychiatrie

T.D de 5^{ème} année médecine

Module de psychiatrie

L'OBSERVATION MEDICALE EN PEDOPSYCHIATRIE

I-INTRODUCTION :

La consultation en pédopsychiatrie est un moment crucial de la prise en charge de l'enfant et de l'adolescent, au terme de laquelle le pédopsychiatre puisse établir une évaluation pronostique, diagnostique, et indiquer les bilans qui s'imposent et les premières mesures thérapeutiques.

Il faut, donc, y consacrer un temps suffisant, et un climat favorable, pour permettre aux parents et à l'enfant de bien s'exprimer, et au pédopsychiatre de faire une bonne analyse des informations rapportées.

II-ETAPES DE L'OBSERVATION EN PEDOPSYCHIATRIE :

II-1-état civil et motif de la consultation :

-date de naissance.

-adresse de l'enfant.

-le numéro de téléphone

-le requérant.

-le motif de la consultation.

II-2-l'enquête anamnestique :

2-1-la famille :

2-1-a-la mère :

-âge.

-instruction.

-profession.

-antécédents médicaux, chirurgicaux et psychopathologiques.

-l'histoire obstétricale.

-événements de vie significatifs.

-parents et fratrie.

2-1-b-le père :

-âge.

-instruction.

-profession.

-antécédents médicaux, chirurgicaux et psychopathologiques.

-événements de vie significatifs.

-parents et fratrie.

2-1-c-situation familiale:

-niveau socio-économique.

-morbidité.

-séparation ou conflits dans le couple.

-les attitudes affectives de chaque parent par rapport à l'enfant.

2-2-l'enfant :

-2-2-a-l'histoire de l'enfant :

-la filiation : naturelle ou adoptive.

- l'histoire de la grossesse : incidents, vécu de la mère, l'accouchement.
- l'enfant à la naissance : l'APGAR, le poids de naissance.
- maladies périnatales.
- séparation du milieu familial.
- scolarité : âge d'entrée à l'école, cursus scolaire, comportement vis-à-vis des apprentissages, des camarades, et des maitres.

2-2-b-développement psychomoteur de l'enfant : noter les repères les plus importants : -l'âge du premier sourire

- rire et gazouillis.
- tenue de la tête.
- position assise sans appui.
- l'angoisse de séparation.
- la peur de l'étranger.
- reconnaissance de son image dans le miroir.
- La marche.
- le langage (premiers mots, premières phrases).
- l'âge d'acquisition de l'autonomie : sphinctérienne, alimentaire et Vestimentaire.
- le jeu et le degré d'adaptation sociale et relations aux autres enfants.

2-2- c-psychopathologie : comprend la description précise de tous les

Symptômes psychologiques qui ont pu émailler l'histoire de l'enfant :

- difficultés alimentaires : coliques idiopathiques, vomissements psychogènes, refus du sein.
- troubles du sommeil : insomnie précoce, terreurs nocturnes, somnambulisme.

- accidents sphinctériens : énurésie, encoprésie.
- spasme du sanglot.
- antécédents allergiques : asthme, eczéma.
- périodes d'angoisse, de phobie, de rituels, d'inhibition, de dépression ou de mutisme.
- troubles du comportement.

II-3-l'examen de l'enfant :

a-attitude générale :

- réaction à l'examen.
- aspect physique.
- degrés de présence, de participation, et d'initiative.
- habileté ou maladresse.

b-la psychomotricité :

- le tonus.
- la latéralisation.
- la motricité générale.
- la motricité fine.
- coordination.
- mouvements anormaux

c-échange verbal et communication:

- compréhension et expression.
- niveau des acquisitions.
- utilisation du langage.

d-jeux : spontanéité, richesse imaginative, compréhension des règles, paroles et émotion lors du jeu.

e-la qualité des affects et des émotions : (anxiété, phobie, dépression...),et les conséquences comportementales (inhibition, agressivité, indifférence...).

f-niveau d'autonomie des fonctions de base :

-alimentation.

-hygiène et habillement.

-propreté sphinctérienne.

-sommeil.

g-l'examen somatique :

-développement staturo-pondéral.

-morphologie(existence de malformations...)

-autres symptômes neurologiques.

-autres symptômes physiques.

II-4-synthèse clinique :et proposer les bilans à demander(explorations biologiques et radiologiques).

II-5-hypothèses diagnostiques.

II-6-conclusion.

