

# Troubles du comportement de l'enfant et de l'adolescent IC-68

- Connaître les caractéristiques de l'adolescence normale
  - Connaître la définition des troubles du comportement de l'enfant et de l'adolescent
  - Connaître les facteurs de risque
  - Connaître le diagnostic positif des troubles du comportement de l'enfant et de l'adolescent
- 

## Connaître les caractéristiques de l'adolescence normale OIC-068-01-A

### Définitions

- **Puberté** : processus développemental caractérisé par des modifications *hormonales* et *physiques* aboutissant à la capacité de se reproduire
- **Adolescence** : période de *maturation individuelle et sociale* aboutissant à l'autonomie ; variable en durée et en nature selon le contexte social

### Développement psychosocial à l'adolescence

Principaux changements :

- Changements physiques, hormonaux
- Maturation différentielle du système nerveux central (asynchronie cortico-limbique), neuro-plasticité
- Modification du désir sexuel, du rapport au corps
- Hypersensibilité émotionnelle
- Expérimentation, choix risqués
- Autonomisation sociale, recherche d'identité/de valeurs

Cette période de modifications développementales sollicite des **facultés d'adaptation**.

C'est une période d'émergence ou d'augmentation de la prévalence de nombreux **troubles mentaux** (épisode dépressif, troubles bipolaires, troubles schizophréniques, troubles des conduites alimentaires..)

---

## Connaître la définition des troubles du comportement de l'enfant et de l'adolescent OIC-068-02-A

Les principaux troubles du comportement syndromiques chez le sujet jeune sont le **trouble oppositionnel avec provocation** et le **trouble des conduites**. Ils sont également appelés **troubles externalisés**.

Leur durée > 6 mois les distingue des troubles du comportement transitoires qui caractérisent certains troubles de l'adaptation.

Des troubles du comportement peuvent aussi survenir dans l'évolution des troubles anxieux, des troubles de l'humeur (cf. Item 66 Episode dépressif caractérisé ; Trouble dépressif récurrent 2C-066-DE-A01), dans les troubles schizophréniques et dans certaines pathologies organiques (syndromes lésionnels ou infectieux/inflammatoires du système nerveux central).

---

## Connaître les facteurs de risque OIC-068-03-B

### Epidémiologie

Les troubles du comportement sont un motif de consultation fréquent :

- TOP – prévalence moyenne 3% ; sex ratio 1,4G/1F
- TC – prévalence moyenne 1,5% ; sex ratio 3-4G/1F

### Facteurs de risque

L'étiologie de trouble du comportement est **multifactorielle**. Ils résultent d'une **interaction individu-environnement**. Certains facteurs de risque ont des effets directs et indirects ou agissent par des mécanismes sous-jacents communs.

#### Facteurs génétiques/neurobiologiques

- Agrégation familiale (héritabilité entre 35-60%)
- Déficit d'inhibition et anomalies du traitement du danger
- Faible réactivité au stress, anomalies du système nerveux autonome

#### Facteurs cognitifs

- Biais d'attribution hostile des relations sociales
- Déficits verbaux

- Déficits des fonctions exécutives

## Facteurs environnementaux

- Style éducatif coercitif ou inconsistant
- Style d'attachement désorganisé
- Psychopathologie parentale
- Exposition à la violence
- Environnement criminogène/pairs déviants

## Facteurs périnataux

- Complications périnatales
- Faible poids de naissance
- Exposition aux toxiques (Alcool, Tabac)

# Connaître le diagnostic positif des troubles du comportement de l'enfant et de l'adolescent OIC-068-04-A

## Modalités du diagnostic positif

- Critères cliniques, recueillis par :
  - Histoire développementale
  - Symptômes
  - Croisement de plusieurs sources d'information
  - Questionnaires souvent utiles
- Age de début
- Durée d'évolution > 6 mois
- Retentissement fonctionnel dans au moins deux domaines

Ce recueil d'informations est éventuellement complété par des bilans neuropsychologiques (non indispensables, en fonction des signes d'appel).

## Le trouble oppositionnel avec provocation

### Diagnostic positif

- Début souvent dans l'enfance
- Caractère intense, persistant répétitif
- Non limité aux relations dans la fratrie
- Syndrome clinique
  - Opposition et provocation à l'égard des adultes
  - Comportement vindicatif/hostilité
  - Irritabilité/susceptibilité
  - Accès de colère
  - Attributions externes de responsabilité
- Fréquence
  - Avant 5 ans – syndrome présent presque tous les jours, > 6 mois
  - Après 5 ans – syndrome présent au moins 1x/semaine > 6 mois
  - Prédominance possible dans un ou plusieurs contextes de vie
- Retentissement fonctionnel : difficulté à respecter les règles de bases dans au moins de domaines (social, scolaire, familial)

## Comorbidités

- TDAH +++ (cf. Item 67)
- Troubles des apprentissages
- Troubles de la communication

## Évolution

- Évolution favorable possible
- Troubles des conduites surtout si opposition/provocation intenses
- Troubles de l'humeur surtout si irritabilité
- Troubles anxieux/états post-traumatiques (Anxiété SD-116; Stress et adaptation au stress ; Troubles de l'adaptation 2C-066-DE-A05)
- Problèmes d'adaptation à l'âge adulte
- Comportements antisociaux

- Troubles usage de substance Addiction au cannabis, à la cocaïne, aux amphétamines, aux opiacés, aux drogues de synthèse (voir item 322) Addiction au tabac Addiction à l'alcool.

## Le trouble des conduites

### Diagnostic positif

- Début dans l'enfance ou l'adolescence
- Caractère intense, persistant répétitif
- Syndrome clinique : conduites bafouant les droits fondamentaux d'autrui et les normes sociales
  - Agressions envers les personnes ou les animaux
  - Destruction de biens matériels
  - Vols et fraudes
  - Violations des règles établies
  - Fréquence : au moins 3 critères / 12 mois et au moins un pendant les 6 derniers mois
- Retentissement dans au moins 2 domaines :
  - Familial, Social, Scolaire
  - Autres conséquences fonctionnelles :
    - Comportements délictueux
    - Idées et comportements suicidaires
    - Comportements à risque/usage de substances
    - Parcours de vie complexes (placements, exclusion scolaire..)

### Spécifications

Facteurs de mauvais pronostic :

- Âge de début avant 10 ans
- Émotions prosociales limitées
- Sévérité

### Comorbidités

- TDAH +++
- Troubles des apprentissages, troubles de la communication
- Troubles dépressifs, troubles anxieux dont états post-traumatiques

### Évolution

- Évolution favorable possible
- Trouble de la personnalité antisociale
- Troubles de l'humeur, troubles anxieux
- Troubles du contrôle des impulsions
- Trouble usage de substance
- Problèmes d'adaptation à l'âge adulte
- Comportements antisociaux
- Conduites de consommation
- Tentatives de suicide, suicide
- Comportements à risque/recherche de sensations