

Cette bibliographie est le résultat de la curiosité et de l'envie de comprendre des adhérents de l'association et de leur désir immense d'accompagner au mieux leurs enfants



Dernière mise à jour : 10/07/2022

BIBLIOGRAPHIE POUR LES PROFESSIONNELS

TABLE DES MATIÈRES

LA PHOBIE SCOLAIRE.....	2
LE HAUT POTENTIEL INTELLECTUEL.....	7
LES DYS / TDA/H / TSA.....	8
DIVERS.....	9

**Une ressource indispensable à consulter.
Le site de l'INSA - The International Network for School Attendance**



(<https://www.insa.network/france>)
Rubrique : Helpful links and other ressources




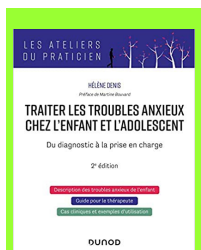
Cette bibliographie est le résultat de la curiosité et de l'envie de comprendre des adhérents de l'association et de leur désir immense d'accompagner au mieux leurs enfants



Dernière mise à jour : 10/07/2022

LA PHOBIE SCOLAIRE

	Ouvrage	Présentation de l'éditeur
	<p><i>The relationship between the functions of school refusal behavior and family environment and family environment</i></p> <p><i>Rachel Marie Schafer</i></p> <p><i>University of Nevada, Las Vegas</i> <i>Master of Arts in Psychology</i> <i>Department of Psychology</i> Decembre 2011</p> <p>https://digitalscholarship.unlv.edu/cgi/viewcontent.cgi?referer=https://www.google.com/&httpsredir=1&article=2400&context=thesesdissertations</p>	<p>The current study examined the relationship between the functions of school refusal behavior and family environment characteristics in a community sample of youth.</p> <p>The primary aim was to determine the family environments most strongly associated with each function of school refusal behavior in an ethnically diverse, community-based sample of youths referred to the legal process for absenteeism.</p> <p>Hypotheses for the current study were based on the premise that family environment characteristics of the community sample of youths with problematic absenteeism would generally resemble those identified in previous clinical samples.</p> <p>The first hypothesis was that youth who refuse school primarily to avoid stimuli that provoke negative affectivity would exhibit a healthy family dynamic.</p> <p>The second hypothesis was that youth who refuse school primarily to escape social or evaluative situations would exhibit an isolated family dynamic.</p> <p>The third hypothesis was that youth who refuse school primarily to pursue attention from significant others would exhibit an enmeshed family dynamic.</p> <p>The fourth hypothesis was that youth who refuse school primarily to pursue tangible reinforcement outside of school would exhibit a conflictive and detached family dynamic.</p> <p>The sample was recruited from two truancy settings and was composed of 215 middle and high school youth aged 11-17 years and their parent or guardian. Overall families scored significantly lower than the norm on the Cohesion, Independence, Active-Recreational Orientation, and Intellectual-Cultural Orientation Family Environment Scale subscales. Families also scored lower than the norm on the Expressiveness subscale and higher than the norm on the Conflict subscale, but these findings were not robust. Families of function one and function four youth were associated with low levels of cohesion and high levels of conflict. There were no significant associations between function two and function three youth and specific family characteristics.</p> <p>Varying results were also found for English-speaking and Spanish-speaking families.</p> <p>These results provide important clinical implications regarding assessment and treatment of school refusing youth in community settings.</p>



Traiter les troubles anxieux chez l'enfant et l'adolescent - 2e éd.: Du diagnostic à la prise en charge
Hélène DENIS

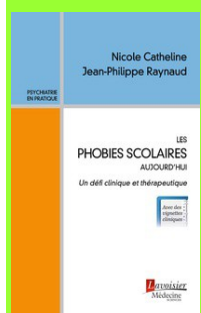
La thérapie cognitivo-comportementale (TCC) est une thérapie brève, validée scientifiquement, qui vise à remplacer les idées négatives et les comportements inadaptés par des pensées et des réactions en adéquation avec la réalité. Elle a notamment démontré son efficacité dans le traitement des troubles anxieux chez l'enfant et l'adolescent.

Cet ouvrage décrit une pratique TCC spécialement dédiée à ce sujet. Hélène Denis, pédopsychiatre, présente ainsi deux protocoles d'utilisation de la TCC en 12 séances, l'un pour les 3 / 10 ans (Dragon Zen), l'autre pour les 11 / 17 ans (Zap).

Conçus dans une approche très pratique et développés à travers des cas cliniques, ces protocoles vont permettre aux thérapeutes de :

- réaliser la prise en charge TCC adaptée à tous les troubles anxieux ;
- disposer des outils adaptés à l'âge de chaque patient.

Cette deuxième édition inclut les nouveaux concepts de l'exposition, les dernières données épidémiologiques ainsi que des éléments complémentaires autour du rôle et de l'accompagnement des parents.



**Les phobies scolaires aujourd'hui
Un défi clinique et thérapeutique**

Nicole Catheline, Jean-Philippe Raynaud
Année : 2016

Collection : Psychiatrie en pratique
Éditeur : Lavoisier

Les phobies scolaires sont en augmentation et constituent à l'heure actuelle un véritable défi clinique et thérapeutique. Connues depuis de nombreuses années, ces pathologies complexes relèvent aussi bien du conflit intrapsychique que d'une attitude réactionnelle à l'évolution sociétale. Les facteurs individuels, familiaux et sociaux s'y entrelacent, ce qui les rend difficiles à diagnostiquer et à caractériser, alors qu'elles représentent une réelle urgence thérapeutique.

Cet ouvrage dresse un état des lieux des connaissances actuelles sur ce sujet. Sont abordés successivement :

- **l'évolution historique** du concept, ses difficultés à trouver sa place dans les classifications usuelles et son **épidémiologie** ;
- une **description clinique complète** des diverses manifestations du phénomène et de ses multiples facteurs ;
- les **différentes approches théoriques** et courants de pensée, qui sont autant de pistes pour comprendre la pathologie ;
- les **modalités thérapeutiques** et **évolutions** possibles de la phobie qui en découlent.

À travers ce livre, deux psychiatres de l'enfant et de l'adolescent, auteurs confirmés, nous font ainsi partager un travail de recherche complet sur la question et leur riche expérience de cliniciens.

Outil indispensable pour tous les praticiens confrontés à la phobie scolaire, cet ouvrage répond à toutes les questions relatives au diagnostic et au suivi

	<p>Pour une école bientraitante Prévenir les risques psychosociaux scolaires (chapitre 3 : quand l'école rend malade) Collection : Enfances, Dunod Parution : janvier 2016 Sous la direction de : Hélène Romano</p>	<p>La volonté de proposer une école pour tous s'est heurtée à la réalité de la prise en charge d'élèves aux histoires individuelles multiples, ayant un rapport au savoir, aux apprentissages, à l'autorité et à la vie en collectivité, très variable. Au-delà de ses missions pédagogiques, l'école se doit pourtant d'assurer à tous, la possibilité d'évoluer au mieux dans leur parcours d'apprentissage, ce qui suppose une prise en compte des risques psycho sociaux (RPS). Mais si une politique de prévention de ces derniers existe dans le monde professionnel, ils restent encore mal connus du milieu scolaire. Cet ouvrage, le premier consacré à ce sujet, définit la spécificité des RPS en milieu scolaire. Écrit par des acteurs de terrain intervenant au quotidien, ancré dans la réalité des professionnels, des élèves et des parents, il propose des mesures pragmatiques de prévention et de prise en charge.</p>
	<p>Comprendre et soigner le refus scolaire anxieux <u>Marie Galle-Tessonnet (Auteur)</u> <u>Laetizia Dahéron (Auteur)</u> Psychothérapie de la phobie scolaire Paru le 8 janvier 2020</p>	<p>Le refus scolaire anxieux n'est pas un phénomène de mode mais bien une réalité clinique fréquente, mal connue et sous-diagnostiquée. Il concerne des enfants et adolescents qui ne parviennent plus à se rendre à l'école, ou qui sont en grande souffrance quand ils y sont, en raison de difficultés émotionnelles. Le risque de chronicisation comme la possibilité d'un retour à l'école sont corrélés à la rapidité de la mise en place de l'intervention, qui relève donc de l'urgence thérapeutique. L'efficacité de la thérapie nécessite une action conjointe pluridisciplinaire. Cet ouvrage constitue un guide pour le repérage, la compréhension et l'accompagnement du refus scolaire anxieux à destination de l'ensemble des intervenants. Il recense de nombreuses ressources essentielles pour les professionnels et les familles. Pour les psychothérapeutes, il décrit pas à pas les étapes de la thérapie grâce à des échelles d'évaluation validées</p>
	<p>Le refus scolaire anxieux Prise en charge par une équipe multidisciplinaire Hélène Denis Dans <u>Enfances & Psy 2005/3 (n°28)</u>, pages 98 à 106 https://www.cairn.info/revue-enfances-et-psy-2005-3-page-98.htm</p>	<p>De plus en plus d'adolescents ou préadolescents consultent en pédopsychiatrie pour un refus scolaire anxieux. Ce trouble représente une constellation psychopathologique toujours complexe tant sur le plan individuel que familial. Les objectifs des prises en charge thérapeutiques sont triples : aider au retour à l'école, réduire le handicap, prévenir les complications. Le programme thérapeutique implique une approche multidimensionnelle et une collaboration avec la famille et les enseignants associant une hospitalisation à domicile (had).</p>

Les symptômes somatiques dans le refus scolaire anxieux

par Anne LI

Thèse pour le Doctorat en Médecine
Présentée et soutenue publiquement le
27 septembre 2021
UNIVERSITÉ PARIS XI

Présidente : Professeur Marie Rose
MORO

Directrice : Docteur Laelia BENOIT

Introduction : Le refus scolaire anxieux, communément appelé "phobie scolaire", regroupe certaines situations où un enfant ou adolescent s'absente et a des difficultés à se rendre à l'école, se manifestant par une simple opposition ou d'importants symptômes physiques pouvant engendrer une déscolarisation totale. Les symptômes somatiques sont à type de troubles digestifs et douleur chronique. Ils sont peu étudiés en pratique quotidienne. Notre objectif était de mieux caractériser ces symptômes dans le refus scolaire anxieux.

Matériel et méthodes : Une revue de la littérature a d'abord été menée avec 148 articles inclus (jusqu'en mai 2020) en respectant les critères PRISMA, sur les bases de données PubMed et PsycINFO. Une étude quantitative a ensuite été réalisée avec 1 325 participants via un questionnaire en ligne, après quoi une étude qualitative avec 39 participants a été conduite. Les entretiens qualitatifs ont été analysés avec la théorie ancrée. Résultats : Les patients rapportaient fréquemment des douleurs abdominales, céphalées, nausées/vomissements et des douleurs musculosquelettiques, expliquées par l'anxiété. Développer davantage de somatisations était significativement associé aux événements de vie négatifs (harcèlement, violences physiques, viol), à la dépression, à l'état de stress post-traumatique, à la phobie sociale ainsi qu'aux troubles des conduites alimentaires.

La trajectoire des symptômes somatiques a été découpée en quatre phases progressives, de l'émergence à la disparition en cas de déscolarisation. Le principal traitement par distraction était peu efficace, à l'inverse de la compagnie de personnes empathiques et des méthodes d'autothérapie relaxantes.

Discussion : Éduquer les patients sur le mécanisme d'installation de la douleur chronique en lien avec la répression des émotions et événements de vie négatifs pourrait faire partie intégrante du traitement des symptômes somatiques du refus scolaire anxieux, en parallèle de l'apprentissage de thérapies psychocorporelles et de l'expression des émotions. Les réarrangements d'emploi du temps ou une réorientation scolaire peuvent parfois également s'avérer utiles.

Conclusions : Le traitement doit être multidisciplinaire via une collaboration étroite entre le personnel scolaire, les médecins et les psychologues/psychiatres. Le schéma biopsychosocial est primordial dans l'évaluation des patients. L'utilisation de thérapies psychocorporelles ainsi que thérapies par la conscience et l'expression des émotions restent à tester sur de plus grandes cohortes contrôlées.

Mise en place d'un dispositif soins et études pour adolescents

étude clinique de 12 cas de refus scolaire anxieux

par Mailys LATRY

Thèse pour le Doctorat en Médecine
Présentée et soutenue publiquement

le 5 avril 2019
Faculté de médecine de Tours



http://memoires.scd.univ-tours.fr/Medecine/Theses/2019_Medecine_LatryMailys.pdf

Le refus scolaire anxieux est un sujet de plus en plus étudié.

Cependant, il n'existe pas de données dans la littérature concernant l'évaluation d'un dispositif Soins et Études ambulatoire, spécialisé dans la prise en charge de ce trouble. De plus, il n'a jamais été réalisé de questionnaire permettant l'évaluation objective et reproductible du vécu parental.

Pour cette raison, nous avons mené une étude prospective entre janvier et octobre 2018 sur une cohorte de 12 adolescents âgés de 14 à 17 ans, déscolarisés et pris en charge dans un CMP spécialisé pour adolescents. Nous avons analysé l'évolution clinique de ces adolescents en utilisant 5 auto-questionnaires évaluant la dépression (CDI), l'anxiété sociale (LSA-S), l'anxiété de séparation (ADS), la qualité de vie (VSP-A) et l'estime de soi (EMESA) sur 2 passations réalisées à 9 mois d'intervalle. Un questionnaire de vécu parental a également été créé et proposé aux parents des adolescents suivis.

Nous avons observé une régression du syndrome dépressif, de la phobie sociale ainsi qu'une amélioration de la qualité de vie est de l'estime de soi. En revanche, il n'y a pas eu d'évolution en ce qui concerne l'anxiété de séparation. Après la prise en charge, 7 adolescents ont repris une scolarité ou entrepris une formation, 1 est en voie de rescolarisation, 3 sont toujours déscolarisés et 1 adolescente a été perdue de vue. L'analyse du questionnaire de vécu parental a mis en avant l'importance du rôle de la prise en charge dans la reconnaissance du trouble en tant que maladie, de la place du harcèlement et de l'institution scolaire dans la genèse du refus scolaire anxieux.

Cette étude souligne l'importance d'une prise en charge pluridisciplinaire impliquant l'adolescent, le milieu scolaire et les parents, dans la perspective d'un retour scolaire prolongé.

**Du refus scolaire au suivi
psychiatrique. Trajectoires
d'adolescents déscolarisés**

par Laelia Benoit

Thèse de doctorat en Santé publique -
sociologie Sous la direction de Bruno
Falissard et de Jean-Paul Gaudillière

Soutenue le 21-11-2018
à l'Université Paris-Saclay

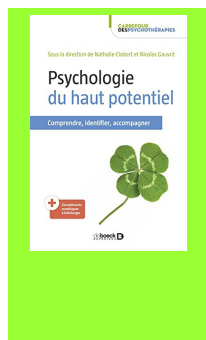


Ce travail décrit les trajectoires des adolescents qui sont amenés à être suivis en psychiatrie parce qu'ils refusent d'aller à l'école en France. Il se propose ainsi d'employer une démarche sociologique de théorie ancrée (Grounded Theory) afin de répondre à une question de santé publique. En 1991, on estimait que les enfants et adolescents refusant d'aller à l'école représentaient 5% des consultations de pédopsychiatrie en France. Depuis 25 ans, il demeure pourtant difficile de quantifier ce phénomène et son évolution, notamment parce que le refus scolaire ne correspond à aucune catégorie de maladie mentale. L'enjeu sociétal et économique est toutefois considérable. Les associations de parents alertent sur le coût élevé de la déscolarisation, la 'phobie scolaire' rencontre un écho médiatique constant, et les jeunes qui achèvent leurs études sans obtenir de diplôme ont un taux de chômage supérieur à la moyenne pour leur tranche d'âge. De plus, une littérature psychiatrique internationale considérable sur le refus scolaire s'adosse à de nombreuses institutions de soin dédiées à la rescolarisation (consultations et hôpitaux de jours) et de manifestations professionnelles à ce sujet. Dans un contexte de contraintes budgétaires du sanitaire et de crise du système éducatif français, la gestion par le champ médical du refus scolaire pose question. **Premièrement, une analyse socio-historique de la littérature médicale internationale** entre 1941 et 2018 décrit comment le problème du « refus scolaire » s'est développé dans le discours scientifique selon les deux courants distincts de la phobie scolaire (school phobia) et du refus scolaire (school refusal) ; et tend actuellement à s'élargir vers une problématisation médicale de toute absence scolaire. **La deuxième et la troisième partie de ce travail explorent les processus décisionnels qui sous-tendent la médicalisation du refus scolaire à l'échelle individuelle.** En effet, le diagnostic psychiatrique intervient relativement tard, à l'issue d'une carrière débutée au sein de l'institution scolaire et de la famille. Comment un jeune en vient-il à être désigné par la catégorie de 'phobie scolaire'? Cette approche interactionniste se fonde sur plus de 100 entretiens réalisés auprès de familles et de professionnels de l'école et analyse le travail produit par le jeune et par les acteurs qui l'entourent. On décrit comment les professionnels de l'école repèrent et qualifient ses difficultés de fonctionnement scolaire. Quatre styles de gestion du problème émergent au sein de l'école, selon le degré d'extériorisation du problème hors du champ scolaire, l'usage des pratiques de care et les modes relationnels avec les autres acteurs. Une analyse dite des « carrières » retrace la trajectoire d'adolescents déscolarisés, de l'école à l'hôpital, en partant du récit des jeunes et de leurs parents. Si les enquêtés présentent le refus scolaire comme une prise de décision brutale, celle-ci vient interrompre un processus de longue durée notamment caractérisé par un épuisement lié au travail de représentation de soi en société. **Après la décision de refus scolaire, sont analysés le récit de la transformation de soi,** le remaniement des relations aux autres (parents, camarades, enseignants, soignants), la déconstruction et la construction de certaines modalités de socialisation.

Cette bibliographie est le résultat de la curiosité et de l'envie de comprendre des adhérents de l'association et de leur désir immense d'accompagner au mieux leurs enfants

Dernière mise à jour : 10/07/2022

LE HAUT POTENTIEL INTELLECTUEL



Ouvrage	Présentation de l'éditeur
<p><i>Psychologie du haut potentiel: Comprendre, identifier, accompagner (2021)</i> <i>Nathalie Clobert, Nicolas Gauvrit</i></p>	<p>Psychologie du haut potentiel offre un panorama des aspects scientifiques, cliniques, éducatifs et professionnels dans la prise en charge de l'enfant, de l'adolescent et de l'adulte à haut potentiel intellectuel.</p> <p>Le livre regroupe des auteurs de courants divers, réunis pour former un consensus sur la question du haut potentiel intellectuel.</p>

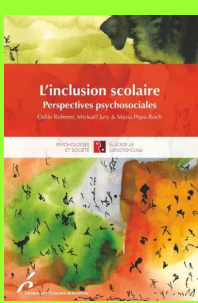
Cette bibliographie est le résultat de la curiosité et de l'envie de comprendre des adhérents de l'association et de leur désir immense d'accompagner au mieux leurs enfants



Dernière mise à jour : 10/07/2022

LES DYS / TDA/H / TSA

DIVERS (approches sociologiques, psychosociales, ...)

	Ouvrage	Présentation de l'éditeur
	<p><i>L'inclusion scolaire perspectives psychosociales</i></p> <p>chez Ed. de l'Université de Bruxelles Collection(s) : Psychologies et société</p> <p>Paru le 30/06/2022 Broché 220 pages</p> <p>Nouveau 07/2022</p>	<p>Les auteur-es de cet ouvrage sont des enseignant-es- chercheur-es en psychologie sociale et des enseignant-es de terrain. Sur la base de travaux scientifiques rigoureux, ils proposent des pistes d'analyse sur les obstacles et les leviers à la scolarisation des élèves en situation de handicap.</p> <p>Parmi les questions traitées se trouve notamment celle du décalage entre les valeurs des enseignant es, leurs attitudes et leurs comportements au sein de la classe. Les auteur-es insistent sur les multiples facteurs freinant l'inclusion : le poids de l'institution, les croyances individuelles, les représentations collectives, ou encore l'importance de la formation. De façon centrale également, cet ouvrage a vocation de dépasser l'idée que la question de l'inclusion scolaire ne concerne que les élèves à mobilité réduite mais aborde la question des troubles cognitifs, comportementaux, de la maladie chronique, et plus largement les situations de handicap invisible. Chaque chapitre se termine sur des ouvertures et des perspectives pour les enseignant es.</p> <p>Si les études scientifiques développées ici ne représentent qu'une infime partie du défi, elles sont pourtant essentielles pour réfléchir collectivement (politiques, chercheur-es, acteur-trices de la communauté éducative) aux conditions favorisant une inclusion pleine et entière des personnes en situation de handicap dans notre société, et ce dès leur plus jeune âge.</p>