



# TROUBLES DU COMPORTEMENT

AVANCÉES SCIENTIFIQUES ET REGARD CLINIQUE



E. BELLEFLEUR, M. DELL'ARMI, A. DEPAUW, S. HENRARD, M. HOUSSA, L. JOSEPH,  
B. KOENER, P. OSWALD, G. MAIGRET, S. MUSCHANG, S. RIVAS, I. ROSKAM

MAI 2024 - NAMUR



## TROUBLES DISRUPTIFS DU CONTRÔLE, DES IMPULSIONS ET DES CONDUITES : AVANCÉES SCIENTIFIQUES ET REGARD CLINIQUE

### HORAIRE

#### 23 mai

Accueil dès 8h30

**9h – 10h :** *Troubles disruptifs du contrôle, des conduites et des impulsions : critères et définitions*  
– Intervenant à définir

**10h15 – 11h15 :** *Trajectoire développementale et pistes étiologiques des troubles du comportement* – Géraldine Maigret (France)

**11h30 – 12h30 :** *Aspects diagnostiques des troubles du comportement* – Lucie Joseph (France)

LUNCH

**13h30 – 14h30 :** *Trouble explosif intermittent : mieux comprendre pour mieux accompagner* – Sébastien Henrard (France / Belgique)

**14h45 – 15h45 :** *Le comportement tyrannique de l'enfant et l'adolescent* – Susana Rivas (France)

**16h – 17h :** *Troubles du comportement chez l'adulte* – Pierre Oswald (Belgique)

#### 24 mai

Accueil dès 8h30

**9h – 10h :** *Stimuler l'inhibition et les compétences socio-émotionnelles chez les enfants présentant des troubles du comportement : intérêt du programme INEMO* – Marine Houssa (Belgique)

**10h15 – 11h15 :** *Troubles du comportement et burnout parental : lorsque le cercle vicieux s'installe*  
– Isabelle Roskam (Belgique)

**11h30 – 12h30 :** *L'accompagnement des troubles du comportement chez l'enfant grâce aux Programmes d'Entraînement aux Habiletés Parentales (PEHP) : focus sur la thérapie PCIT* – Melina Dell'Armi (France)

LUNCH

**13h30 – 14h30 :** *Quelle place pour la médication dans la gestion des troubles du comportement*  
– Aviva Depauw et Béryl Koener (Belgique)

**14h45 – 15h45 :** *La résistance non violente : se focaliser sur la relation plutôt que sur les troubles du comportement* – Sarah Muschang (Belgique)

**16h – 17h :** *Comprendre les difficultés comportementales des élèves et intervenir efficacement*  
– Eric Bellefleur (Québec)

**17h15 – 17h45 :** *Conclusion* – Les Neurotransmetteurs

## PROGRAMME DÉTAILLÉ DES INTERVENTIONS

(dans l'ordre de présentation)

### Troubles disruptifs, du contrôle, des impulsions et des conduites : critères et définitions – *Intervenant à préciser*

*Résumé à venir*

### Trajectoire développementale et pistes étiologiques des troubles du comportement – *Géraldine Maigret*

Cette présentation se concentrera sur l'évolution des troubles du comportement au fil du temps et mettra l'accent sur la compréhension des origines de ces troubles. Il s'agira donc de comprendre comment ces troubles se développent tout au long de la vie.

Nous explorerons les facteurs de risque et les causes potentielles de ces troubles et discuterons des influences génétiques et environnementales, notamment les facteurs familiaux, sociaux et culturels, qui peuvent contribuer au développement des troubles du comportement. L'identification de ces différents éléments contribue à prévenir, diagnostiquer et traiter ces troubles, et participe ainsi à l'amélioration du bien-être et la qualité de vie des individus concernés.

### Aspect diagnostique des troubles du comportement – *Lucie Joseph*

Dans cette intervention, nous aborderons la question de l'évaluation et du diagnostic différentiel autour de la question des troubles du comportement et, plus spécifiquement, des différentes entités listées dans la catégorie des troubles disruptifs du contrôle, des impulsions et des conduites.

Nous présenterons, plus spécifiquement, les outils diagnostiques et les points d'attention cliniques permettant de réaliser une évaluation à visée diagnostique et de parcourir l'ensemble des diagnostics différentiels dans le cadre d'un « trouble du comportement ».

### Trouble explosif intermittent (TEI) : mieux comprendre pour mieux accompagner – *Sébastien Henrard*

Le Trouble Explosif Intermittent (TEI) est un trouble complexe qui nécessite une attention particulière de la part des chercheurs, des professionnels de la santé mentale, et de la société en général. En abordant ce défi de manière globale et multidisciplinaire, nous pouvons espérer améliorer la vie des individus atteints de TEI et minimiser l'impact de ce trouble sur notre société.

Le TEI est catégorisé par le DSM-5 comme un trouble de l'impulsivité, caractérisé par des accès de colère, des crises de rage ou des explosions verbales et/ou physiques de comportement, sans motif véritablement justifiable. Ces épisodes sont souvent spontanés et inattendus, dépassant le cadre normal de la colère. Aujourd'hui, l'origine du TEI est, comme de nombreux troubles en santé mentale, multifactorielle et n'est pas complètement comprise.

Dans cette intervention, nous aurons à cœur de replacer le TEI dans un cadre de connaissance actuel. Nous présenterons les différentes origines, facteurs de risque et surtout, nous nous intéresserons aux mécanismes et processus cognitifs sous-jacents. L'ensemble nous permettra de poser un cadre d'évaluation et des pistes de prises en charge seront exposées.

A la fin de cette intervention, nous souhaitons que le TEI soit mieux compris et reconnu afin que les patients et leur environnement soient accompagnés de manière adaptée.

### **Le comportement tyrannique de l'enfant et de l'adolescent** – *Susana Rivas*

On parle d'enfant à comportement tyrannique lorsque la hiérarchie familiale est inversée : l'enfant prend le pouvoir dans le foyer familial et les parents sont entravés dans leur prise de décision et d'action. Ce comportement ne relève pas d'un contexte de carences éducatives ou de manque des limites de la part des parents.

Le comportement tyrannique ne rentre dans aucune catégorie diagnostique actuelle. Il s'agit d'un profil de comportement qui correspond à une dynamique familiale particulière et à une psychopathologie complexe, avec plusieurs diagnostics associés dont les dimensions centrales sont généralement la dysrégulation émotionnelle et l'anxiété.

Fréquemment soucieux du regard social, l'enfant qui présente un comportement tyrannique adapte sa posture en dehors du foyer familial pour éviter le jugement d'autrui, tandis qu'à la maison il prend progressivement le contrôle sur le reste de la famille (intolérance totale à la frustration, menaces, crises de colère, chantage affectif...). Cette violence physique, verbale et/ou psychologique, dirigée de l'enfant vers son parent, est un phénomène tabou et les parents confrontés à cette situation doivent aussi faire face au jugement social, à l'incompréhension, à l'incrédulité et même à la culpabilité projetée par leur entourage. La famille s'enferme peu à peu dans le secret et le manque de réponse à ses questionnements renforce l'isolement et le désarroi.

### **Troubles du comportement chez l'adulte** – *Pierre Oswald*

Chez l'adulte, tout comportement, anormal ou illégal, interroge la part de responsabilité de celui qui le pose. Contrairement à l'enfant, l'adulte est censé être raisonnable et être en capacité de faire des choix qui l'empêchent de poser des actes agressifs, sur lui-même et sur les autres.

Mais nous savons tous que ces actes existent. Pourquoi? Lors de notre intervention, nous interrogerons la place d'un comportement déviant, anormal ou transgressif dans ce qu'il peut révéler d'un trouble sous-jacent. Nous poserons également la question plus dimensionnelle de la place de l'impulsivité et de la tolérance à la frustration dans le continuum que constitue le passage de l'enfance à l'âge adulte.

### **Stimuler l'inhibition et les compétences socio-émotionnelles chez les enfants présentant des troubles du comportement : intérêt du programme INEMO** – *Marine Houssa*

Cette intervention fournira une brève base théorique à propos des fonctions exécutives et des compétences socio-émotionnelles, mais elle se verra surtout pratiquer avec la présentation de supports d'interventions evidence-based.

À l'issue de cet atelier, les professionnels repartiront avec des pistes concrètes pour venir soutenir les fonctions exécutives et les compétences socio-émotionnelles des enfants en prise en charge et des élèves en classe. Le matériel et les outils qui seront présentés sont adaptés pour des enfants de maternelle et début primaire (de 3 à 8 ans).

### **Troubles du comportement et burnout parental : lorsque le cercle vicieux s'installe** – *Isabelle Roskam*

On estime entre 2 à 6% le nombre d'enfants et d'adolescents qui ont des troubles du comportement. Ces enfants dits difficiles, déroutent leur entourage, les enseignants, les

éducateurs. Les comportements d'agitation, d'agressivité, d'opposition ou de provocation qu'ils présentent, sont parmi les motifs de consultation les plus fréquents en pédiatrie et en psychiatrie infanto-juvénile.

En raison d'une croyance très répandue dans le « déterminisme parental », ces comportements sont très souvent attribués à un manque ou à un défaut d'éducation au sein de la famille. La culpabilité et la pression découlant de la responsabilité qui est attribuée aux parents combinée aux interactions difficiles avec l'enfant, augmentent le stress ressenti dans le rôle parental. Lorsque ce stress surpasse durablement les ressources dont le parent dispose, un épuisement émotionnel et physique s'installe qui conduit au burnout parental. Burnout et troubles du comportement se renforcent alors mutuellement à travers le temps. Et ces cercles vicieux, quand ils ne sont pas traités, augmentent le risque d'interactions violentes entre l'enfant et ses parents.

### **L'accompagnement des troubles du comportement chez l'enfant grâce aux Programmes d'Entraînement aux Habilités Parentales : focus sur la thérapie PCIT – Méлина Dell'Armi**

Lors de cette présentation, nous aborderons tout d'abord l'intérêt de l'accompagnement parental, et, plus particulièrement, des approches de type PEHP dans le cadre de la prise en charge des troubles du comportement chez l'enfant. Nous comparerons les différents types de PEHP existants, puis nous nous focaliserons sur la thérapie PCIT, encore peu connue et développée en France.

Nous aborderons la structure et le fonctionnement de la thérapie PCIT, ainsi que ses particularités et avantages par rapport aux autres programmes. Nous finirons par présenter les résultats principaux sur l'efficacité de cette thérapie qui ont été publiés ces 40 dernières années.

### **Quelle place pour la médication dans la gestion des troubles du comportement ? – Aviva Depauw et Beryl Koener**

L'exposé aura pour objectif de reprendre, dans une perspective historique, la place des psychotropes dans la prise en charge des troubles du comportement chez l'enfant et l'adolescent. Il fera état des données récentes, argumentées par la littérature, sur les recommandations de bonnes pratiques actuelles dans ces contextes. La présentation visera également à ouvrir les questions relatives au fossé existant toujours entre les recommandations de la littérature et les réalités cliniques de terrain dans lesquelles la place de l'usage de psychotropes *Off-label* reste toujours un point délicat.

### **La résistance non-violente : se focaliser sur la relation plutôt que sur les troubles du comportement – Sarah Muschang**

Souvent, lorsque des troubles du comportement sont présents dans une famille, les interactions positives se raréfient et le conflit devient omniprésent. De surcroît, face à ces comportements, les parents peuvent avoir tendance à affirmer leur autorité en rentrant eux-mêmes dans la violence, ce qui peut engendrer une forme d'escalade réciproque ou nuire à la relation, ou à adopter une posture de soumission, ce qui renforce le comportement problématique.

La thérapie basée sur la résistance non violente ne cible pas directement les comportements problématiques de l'enfant mais propose de travailler avec les parents afin de les aider à adopter une nouvelle posture : s'opposer aux comportements mais de manière non violente. Cette attitude à la fois ferme et bienveillante a pour objectif de restaurer la relation parent-

enfant. Ces différentes techniques peuvent tout aussi bien être appliquées dans un cadre thérapeutique, institutionnel ou même scolaire.

### Comprendre les difficultés comportementales des élèves et intervenir efficacement – *Éric Bellefleur*

Est-ce possible de maintenir un climat de classe propice aux apprentissages tout en ayant des élèves présentant des difficultés comportementales ? Pour tenter d'agir efficacement sur la dynamique de la classe, il est d'abord nécessaire de comprendre les motifs et l'origine des troubles du comportement.

Lors de cette conférence, nous aborderons les causes des comportements déviants, les interventions efficaces à préconiser, les facteurs de risques et de protection de l'élève ainsi que différents moyens afin d'encadrer les jeunes qui présentent différentes problématiques comportementales. À l'issue de cette conférence, les participants auront réfléchi sur leur pratique et sauront assurément l'enrichir.

## PRÉSENTATION DES INTERVENANTS

### Mélina Dell'Armi



Mélina Dell'Armi est psychologue, docteure en psychologie, et formatrice spécialisée dans l'autisme et les troubles du neurodéveloppement. Après avoir soutenu sa thèse portant sur l'identification des besoins des parents d'enfants autistes, elle a effectué un post doctorat aux États-Unis où elle a été formée à la thérapie PCIT, dans le but de diversifier les stratégies d'accompagnement des parents d'enfants ayant des troubles du comportement en France.

Aujourd'hui, elle exerce en libéral auprès des familles et réalise des bilans à visée diagnostique dans le cadre de suspicion de TSA ou d'autres TND. Elle intervient également dans les établissements médico-sociaux pour des formations ou des supervisions, ainsi qu'à l'université en tant que chargée d'enseignement auprès du Master et de la Licence Pro spécialisés dans l'autisme.

### Aviva Depauw



Pédopsychiatre et thérapeute de développement, le Docteur Aviva Depauw a également une formation complémentaire en thérapie systémique et en thérapie par le jeu et la créativité.

Elle a travaillé de nombreuses années en milieu hospitalier avant de se concentrer uniquement sur les consultations ambulatoires. Elle a ainsi exercé dans les unités d'hospitalisation pédopsychiatriques à l'Hôpital Universitaire des Enfants Reine Fabiola HUDERF (Bruxelles) et à la Clinique Saint-Pierre (Ottignies), ainsi qu'au sein d'équipe mobile.

Elle pratique aujourd'hui dans un centre pluridisciplinaire privé à Genappe. Elle est spécialisée dans l'accompagnement d'enfants et adolescents présentant une fragilité psychique, ainsi que de leur famille.

### Sébastien Henrard



Psychologue clinicien spécialisé en neuropsychologie, Sébastien Henrard est spécialisé dans l'évaluation à visée diagnostique des troubles du neurodéveloppement et a, plus spécifiquement, développé une expertise dans le domaine du TDAH. Il présente, par ailleurs, un intérêt particulier pour la guidance parentale.

Il a une pratique privée depuis plusieurs années et consacre également une grande partie de son temps à la formation et la supervision de professionnels. Il a à cœur de pouvoir transmettre au plus grand nombre les informations issues des dernières recherches scientifiques et organise des conférences mensuelles sur le thème du TDAH.



## Marine Houssa



Titulaire d'un Master en Sciences Psychologiques à finalité approfondie, Marine Houssa a ensuite réalisé une thèse de doctorat à l'Institut de Recherche en Sciences Psychologiques (IPSY) de l'UCLouvain (Belgique). Ces années de recherche lui ont permis de se spécialiser dans le domaine du développement social et émotionnel de l'enfant. Elle a également créé un programme d'intervention afin d'améliorer les compétences sociales et émotionnelles auprès d'enfants à développement typique et atypique (INEMO).

Actuellement, elle partage son temps entre la recherche, l'enseignement et sa pratique d'orthopédagogue clinicienne. Elle est également formatrice sur les compétences sociales et émotionnelles chez l'enfant, en Belgique et à l'étranger, auprès de parents et de professionnels.

## Lucie Joseph



Pédopsychiatre et cheffe de pôle d'un service de pédopsychiatrie à Vienne (France), Lucie Joseph est également médecin référent des filières périnatales et adolescentes dans sa région.

Elle a développé un intérêt particulier pour l'intrication clinique existante entre les aspects psychoaffectifs, neurodéveloppementaux et environnementaux des situations qu'elle rencontre en consultation.

## Beryl Koener



Après des études de médecine, Beryl Koener a entamé une spécialisation en neurologie et a effectué un doctorat en neuropsychopharmacologie portant sur les mécanismes d'action de traitements antipsychotiques de 3<sup>e</sup> génération. Elle s'est ensuite réorientée vers un master complémentaire en psychiatrie infanto-juvénile et a réalisé une formation en psychothérapie systémique et familiale au CEFORES (Centre de Formation et de Recherche en Approche Systémique et thérapie familiale). Elle a travaillé en hôpital général en salle d'urgence autour de la prise en charge des situations de crise et d'urgences psychiatriques de même qu'en pédiatrie, maternité et néonatalogie en liaison. Elle a, par ailleurs, pratiqué en institution résidentielle pour jeunes (SRJ) présentant des troubles du comportement.

Son parcours en neurologie puis en pédopsychiatrie l'amène aujourd'hui à travailler en co-intervention étroite avec des neuropédiatres, et à partager son temps de travail entre différents centres pluridisciplinaires de consultation.

Le Dr Koener est passionnée par l'articulation des disciplines thérapeutiques, médicales, psychologiques et pharmacologiques. Elle exerce, au sein d'équipe pluridisciplinaires, une activité de bilan à visée diagnostique et thérapeutique. Elle tente ainsi d'articuler entre elles différentes approches médicales, thérapeutiques et humaines.



## Géraldine Maigret



Géraldine Maigret est psychologue clinicienne spécialisée en neuropsychologie. Elle pratique en libéral à Nogent sur Marne (France). Depuis plusieurs années, la question de l'accompagnement parental dans le cadre des troubles du comportement chez l'enfant est au cœur de sa pratique. Son intérêt pour l'accompagnement parental et la prévention des troubles du comportement l'a poussé, en 2020, à entreprendre un doctorat à l'Université de Genève sur l'élaboration d'un programme d'Entraînement aux Habiletés Parentales (PEHP) dans le contexte d'une naissance prématurée modérée et tardive (32 et 37 SA) afin d'améliorer le sentiment de compétence parentale et de prévenir les comportements externalisés chez ces enfants à l'âge préscolaire.

## Sarah Muschang



Psychologue clinicienne spécialisée en psychothérapie systémique, Sarah Muschang s'est d'abord orientée vers la pédopsychiatrie et la neuropédiatrie ambulatoire durant plusieurs années avant de se diriger vers le travail institutionnel. Aujourd'hui, elle accompagne des jeunes en obésité et leur famille au centre médical pédiatrique Clairs Vallons (Belgique).

Elle s'est spécialisée dans la résistance non violente à Londres, à l'institut PartnershipProjects NVR, afin de pouvoir intégrer cette thérapie dans sa pratique. Depuis plusieurs années, elle a à cœur de la promouvoir à travers différentes interventions et formations.

## Pierre Oswald



Psychiatre agréé en psychiatrie médico-légale (ULB), docteur en psychologie et chargé d'enseignement à l'UMons, Pierre Oswald est le directeur médical du Centre Hospitalier Jean Titeca et consultant au centre Psy-pluriel à Bruxelles.

En 2002, il lance la première consultation consacrée au TDAH de l'adulte en Belgique francophone. Ce sont ses dimensions d'impulsivité qui le conduisent à s'intéresser à la population internée et à la notion de « passage à l'acte ».

Titulaire d'un doctorat consacré à l'internement des auteurs d'infractions à caractère sexuel, il développe et applique des approches systématiques diagnostiques, d'évaluation du risque de récurrence et de traitement global des populations psychiatriques médico-légales.

## Susana Rivas



Maman d'un enfant présentant un comportement tyrannique depuis la petite enfance uniquement à la maison et après 15 ans d'errance médicale et d'incompréhension, Susana Rivas a intégré le programme d'intervention proposé par le Dr Nathalie Franc au CHU de Montpellier, en décembre 2018. Elle a également rejoint l'association R.E.A.C.T. ([www.association-react.com](http://www.association-react.com)) qui était à l'époque en cours de création et est aujourd'hui devenue vice-présidente de cette association qui vise à soutenir les parents confrontés à la problématique de la tyrannie familiale et à sensibiliser les professionnels, et

le grand public, pour faire (re)connaître les troubles et les difficultés de ces enfants et de leurs familles.

Ayant avancé dans la problématique du comportement tyrannique avec son propre enfant, elle intervient aujourd'hui régulièrement, en tant que pair-aidant/parent expert, au sein de groupes de guidance parentale, à Montpellier et à Toulouse, afin de partager son expérience de l'accompagnement parental au quotidien, de l'accompagnement diagnostique et au soin et des diverses institutions qui jalonnent le parcours des familles concernées (soin, social, justice...).

## Isabelle Roskam



Isabelle Roskam est Docteure en psychologie et Professeure à l'Université Catholique de Louvain (Belgique) où elle enseigne la psychologie du développement et de la parentalité. Elle a dirigé le programme de recherche *H2M Children* consacré au développement et au traitement des troubles du comportement chez l'enfant.

Elle co-dirige le Parental Burnout Research Lab, un laboratoire de renommée internationale dans le domaine du burnout parental, ainsi que le Parental Burnout Training Institute qui dispense des formations aux professionnels. Elle a exercé 10 ans comme psychologue clinicienne aux Cliniques universitaires saint Luc à Bruxelles.

Elle a écrit et dirigé plusieurs ouvrages de référence sur le comportement et les émotions de l'enfant, notamment *Le jeune enfant difficile : Évaluation, développement et facteurs de risque* (Mardaga, 2012), *Mon enfant est insupportable! Comprendre et accompagner les enfants difficiles* (Mardaga, 2021), *Stress et défis de la parentalité* (De Boeck, 2015) ou encore *Le burnout parental. Comprendre, diagnostiquer et prendre en charge* (De Boeck, 2018).