

# LA « PHOBIE SCOLAIRE »

Dr Carbonez  
Pédopsychiatre  
12/10/2024

# ... avec Angoisse de séparation

- Adrien 12 ans: ne va plus a l'école depuis 3 semaines, mal au ventre nausée le dimanche soir et le matin avant d'aller à l'école

# ... avec anxiété sociale

- Adela 14 ans: crises d'angoisse, scénarios catastrophes. A l'école sa meilleure amie a été harcelée, toujours des disputes. Peur des profs qui se fâchent, très timide avec les professeurs.

## ... avec comorbidité

- Ahmed 9 ans: menace de ne plus aller à l'école, bcp de remarques de son professeurs, n'est pas sage, n'écoute pas.

# « Burn-out » scolaire

- Andrea 16 ans: école propose de consulter pédopsy. Il n'arrete pas d'étudier,tout le temps, il révise entre les cours, le matin va dormir tard. Résultats ne suivent pas du tout.

- Le concept
- Quelques chiffres
- Les déterminants
- Formes cliniques
- Prise en charge

# LE CONCEPT

- « Phobie scolaire » ?
- Refus scolaire (anxieux)?
- Décrochage scolaire ?
  
- Pathologie vs symptôme ?
  
- Multifactoriels et multiples!

# L'école: enjeux

- Formation
- Lien sociaux en dehors du foyer familial (pairs, professeurs)
  - *Regard des autres*
  - *Intégration dans « le groupe »*
  - *Autorité*
- Compétition/performance
- Enjeux transgénérationnels
- ...

# Quelques chiffres

**Pics** 5-6ans, 10-11ans, 13-15ans

2023: **8,7%** des bruxellois 18-24 sans CESS, pas en formation (statbel)

Données incomplètes? Incorrectes?

Lien avec statut socio-éco

# Déterminants

Angoisse de séparation,  
maladie d'un parent



Changement  
important

- Séparation
- Déménagement
- ...

# Décrochage scolaire



« Comorbidités »

- Troubles des  
apprentissages
- Pathologies psy, autisme
- Pathologies somatiques

Pression scolaire (résultats)  
Perte de sens  
(Soucis pendant le trajet)



Harcèlement, conflits, regard des autres  
Trouble du comportement (désintérêt scolaire, plus  
dans les apprentissages

...

# Formes cliniques

# Formes cliniques

- « Evolution naturelle »
- Premiers symptômes
- Evaluation

# Evolution classique

- Décrochage partiel (plaintes somatiques,...) → Absences a répétitions
- Une absence plus longue (maladie, vacances,...) → impossibilité à revenir (regard des autres élèves, profs,..., retard matière,...)
- Chronification

# Premiers symptômes (quand le suspecter?)

- **Plaintes somatiques**
- Difficulté à se **lever**, conflit dans le foyer le matin
- **Investissement +++** dans l'école
- Plaintes par rapport à **situation sociale** à l'école (semble parfois insignifiant): conflit, isolement
- Remarques multiples, soucis de **comportement**
- Parcours scolaire avec de multiples **changements d'école**

# Plaintes somatiques

- 50%
- Symptômes non spécifiques
  - *Digestifs*
  - *Céphalées et myalgie*
  - *Fatigue*
  - *Vertiges*
  - *Palpitations*

# Motifs de consultation (décrochage installé)

- Enseignement a domicile?
- Certif pour le reste de l'année
- Poussés par l'école/PMS à consulter
- Demande de trouver autre école
- Agoraphobie

# Evaluation

- Décrochage partiel/total?
- Durée?
- Histoire scolaire? (plusieurs école,...)
- Relations aux pairs
- Résultats scolaires?
- Rapport à l'autorité
- Histoire familiale?
- Comorbidité?
- ...

Prise en charge

# Prise en charge précoce

- Objectif: retour à l'école
- Agir vite!!

- Collaboration avec **école**, en faire un partenaire (aménagement?)
- Prise en charge **parents**, famille
- Prise en charge **comorbidité**
- **Réseau** existant?

- *Travail sur les interactions avec les pairs*
- *Travail familial (et mise au travail pour d'autres membres de la famille?)*
- *Adaptation du lieu de vie (internat?)*
- *Travail individuel (sur confiance en soi, motivation)*
- *Prise en charge trouble sous-jacent (dépression, anxiété, trouble psychotique, trouble des apprentissages)*

# Prise en charge tardive

- Objectif: retrouver un projet, redonner du sens

# Projet?

- Retour à l'école
- Retour dans une école (réorientation? Pédagogie active? Enseignement spécialisé?)
- Projets alternatifs (CEFA,...)
- Prise en charge en dehors de l'école (centre de jour, type 5, SAS)
- Enseignement a domicile
  
- Travail en réseau
- Impliquer patient et parents

# Référencer à pédopsy?

- Si difficulté à voir clair dans déterminant/situation sous-jacente
- Si enjeux familiaux, cognitif, pathologie sous-jacente semble difficile à prendre en charge

# MG

- Souvent en première ligne
- Plaintes somatiques (du coup souvent bilan en parallèle)
- Proximité avec le patient, sa famille
- Non stigmatisant
- Connaissance sur le long terme (augmentation des consultations récente? Plaintes somatiques récurrentes?)
- Implantation dans le quartier
- Les premiers à faire CM



# Pédopsys

- Plus de temps
- Prise en charge souffrance psychiatrique associée
- Contact avec le réseau (école, intervenants)
- Travail familial (soutien parents, intervention familiale)
- Connaissance du réseau (pour bilan, prise en charge)

# Les structures spécialisées

- SAS
- Enseignement spécialisé de type 5 (Les ados de Robert Dubois, L'entreliens)
- Centre de jour (Centre Ados, Thipi, Ctha)
- Hospitalisation (Erasme, Huderf, Area+, Brugmann)

NB: après janvier souvent saturés!

# Service d'Accrochage Scolaire

- <http://www.enseignement.be/index.php?page=23721>
- Prise en charge sociale, pédagogique, éducative
- Accueil à la journée
- Petit groupe

# Les ados de Robert Dubois

Préadmission à l'HUDERF (+32 (0)2  
477.31.80 )

20 jeunes max

10 mois max

Profs et éducateur

Cours individualisés

Possibilité de contact avec psy  
et pédopsy

Echanges avec l'école

Réflexion pour la suite du projet

Temps plein/temps partiel



# Le Centre Ados



Centre de jour pour adolescents

- <https://equipe.be/services-et-lieux/centre-ados>
- 20 jeunes max
- 2 ans max
- Hôpital de jour pédopsychiatrique
- Equipe pluridisciplinaire (pédopsy, psy, éducateurs, infirmiers, coordinateur, assistant social,...)
- Cadre communautaire
- Prise en charge individuelle
- Entretiens, activités à médiation thérapeutique, groupes paroles,...
- Temps plein/temps partiel/mercredi PM

# Les Certificats

- Levier thérapeutique
- Attention aux certificats longue durée
- A discuter avec jeune et parents
- Si prise en charge conjointe, a réfléchir avec pédopsy/avec école?

# Les Médicaments

- Le plus fréquent: antidép pour trouble anxieux/dépression associée/sous-jacente (escitalopram)
- Pas la solution en urgence

# Les +18 ans

- Situation peut être très semblable ou complètement différente
- Ce qui change: plus d'obligation scolaire selon la loi (pas tjs selon les parents!)
- Accès à la promotion sociale
- Accès au monde du travail (pouvoir démystifier!)