

Psychoéducation de la BiPolarité Juvénile (BPJ)

Conférence ARGOS 2001

Avec Dr Elie Hantouche,

Caline Majdalani

& **BICYCLE**

13 Décembre 2012

Conférence :



« LA PSYCHOEDUCATION DES ENFANTS ET ADOLESCENTS CYCLOTHYMIQUES »

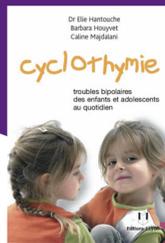
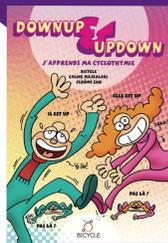
13 décembre 2012 à 19H30

FIAP Jean Monnet, 30 rue Cabanis 75014 PARIS
dans le cadre des conférences mensuelles ARGOS2001



Intervenants CTAH et Bicycle :

- o **Caline Majdalani**, *psychologue clinicienne spécialiste des thérapies de la cyclothymie adulte et juvénile.*
- o **Dr Hantouche**, *psychiatre expert des troubles anxieux et de l'humeur.*
- o **Bicycle**, *association de familles d'enfants cyclothymiques.*



Association d'aide aux familles et éducateurs
d'enfants et adolescents cyclothymiques - bipolaires

2007

DR ELIE HANTOUCHE
BARBARA HOUYVET

cyclorhymie

troubles bipolaires
des enfants et adolescents
au quotidien



2012

Dr Elie Hantouche
Barbara Houyvet
Caline Majdalani

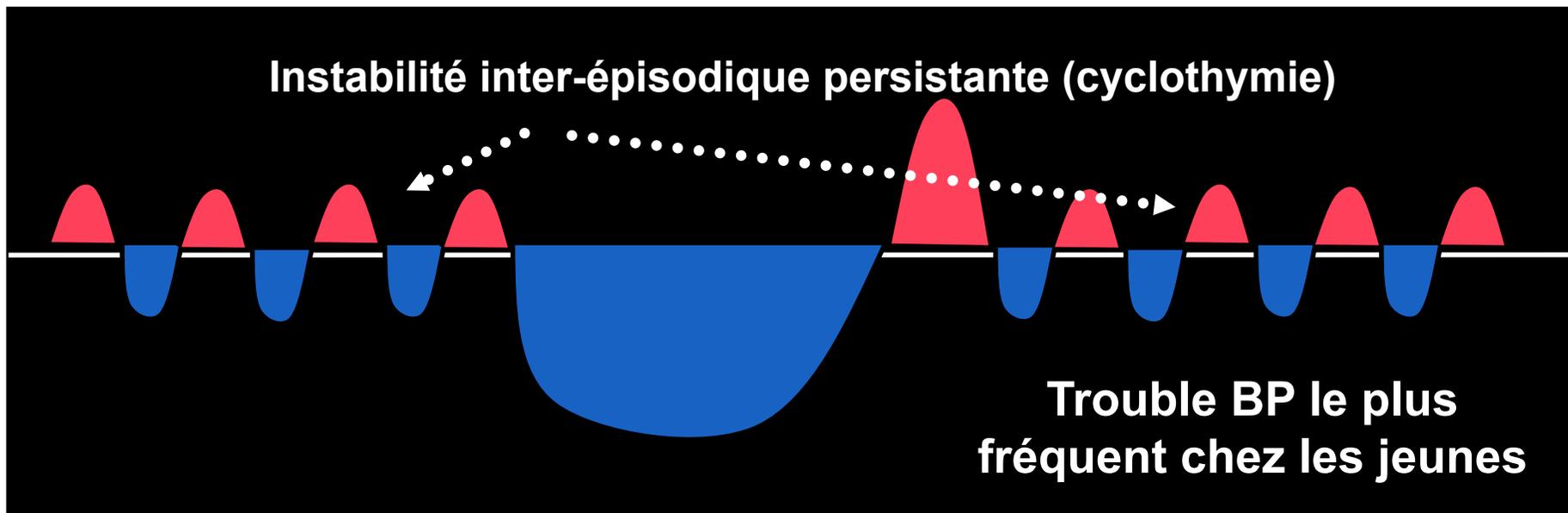
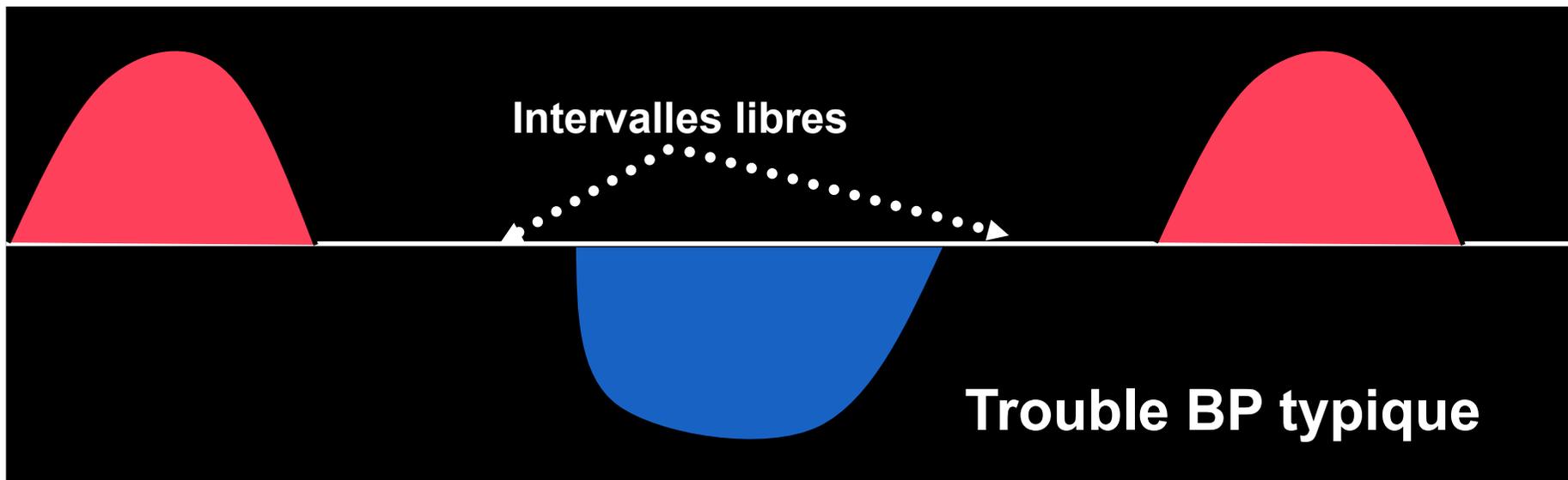
cyclorhymie

troubles bipolaires
des enfants et adolescents
au quotidien



BPJ : Réalités

- Trouble peu connu
- Trouble censé inexistant avant 15 ans!
- Touche la moitié des jeunes dépressifs (4 - 8%)
- Latence diagnostique : 4 ans pour la manie et 3 ans pour la dépression
- 90% des BPJ ont une histoire familiale positive
- Majorité des BP adultes présentent des « hauts et bas » dans leur histoire
- Antidépresseurs prescrits aux jeunes



A la Découverte de la BPJ

- **Juste différent / Caractère difficile ou original**
- **Difficultés scolaires**
- **Hyperactivité et déficit de l'attention**
- **TOC, phobie scolaire, anxiété de séparation**
- **Trop timide, inhibé, triste...**
- **Dépression brève récurrente**
- **Troubles des conduites alimentaires**
- **Troubles des conduites (violence, opposition, psychopathie)**
- **Scarifications, automutilations compulsives**
- **Jalousie morbide**
- **Parents martyrisés**

A la Découverte de la BPJ (bis)

- **Dépression majeure avec Histoire familiale positive de BP**

Ou

- **« HIPERS » (Carlson 2012)**
 - « H » : **Hyperactivité**
 - « I » : **Irritabilité**
 - « P » : **Psychose (idées de grandeur, délire...)**
 - « E » : **Exaltation, Euphorie**
 - « R » : **Rapidité de la pensée**
 - « S » : **Sommeil dérégulé**

Check-list de BPJ

Présence des « Hauts & Bas » avec plusieurs des éléments suivants

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Prédilection à la colère- Hyperactivité anxieuse- Impulsivité- Conduites à risque- Troubles de l'attention- Comportements combattifs- Mauvais sommeil | <ul style="list-style-type: none">- Troubles du jugement- Pensées morbides / obsessions- Comportement tyrannique- Hallucinations, délire- Hyperactivité sexuelle précoce- Sensorialité excessive- Phases dépressives |
|---|--|

- **Histoire familiale de bipolarité**
 - **Virage ou aggravation par antidépresseur**
 - **Virage ou aggravation par stimulant**
- (un de ces items est hautement évocateur de BPJ)**

Conséquences d'une BPJ non reconnue

Risque de donner un traitement inadapté

- Stimulant pour un TDAH
- Antidépresseur pour dépression ou autre trouble (p. ex. TOC)
- Aggravation du trouble

Troubles du développement

- Echecs répétés
- Jugement et rejet par autrui, isolement
- Trouble de l'estime de soi
- Déficit d'insertion socioprofessionnelle

Cicatrices émotionnelles

- Séquelles des épisodes aigus
- Failles psychologiques
- Sensibilisation aux stress de la vie
- Adaptation à l'instabilité émotionnelle
- Nostalgie des « hauts » (hypomanies)

Risques majeurs

- Suicide, conduites suicidaires
- Abus de substances
- Délinquance
- Poids psychologique / financier

Interactions entre la famille et un jeune cyclothymique / bipolaire

BIPOLARITÉ JUVÉNILE

- Changements répétés de l'humeur
- Crises de rage et irritabilité
- Impulsivité et passages à l'acte
- Opposition
- Difficultés à l'école

- Conflits répétés

- Incompréhension

- Provocations, argumentations

ENFANT TRAQUÉ

- Contrôle excessif (jouer la police)
- Trop de critiques, supervision
- Syndrome du pompier (passer son temps à éteindre le feu)
- Régler les conséquences
- Fardeau financier et psychologique

RÉACTIONS DE LA FAMILLE

- Oscillations entre colère et culpabilité
- Dépression, démoralisation
- Se sentir « mauvais parent »
- Stratégie parentale inconstante

ENFANT « ROI » TYRANNIQUE

BPJ : Les Soins

- **Besoin d'informer parents et jeune sur la BPJ**
- Médicaments (*thymorégulateurs*) nécessaires
- **Bénéfices des groupes de parents (*psychoéducation*)**
- Respect des « *bons rythmes* »
- Environnement familial favorable
- Thérapies cognitives comportementales
- Nécessité de travailler sur les « *failles* »
psychologiques persistantes liées à la BPJ ou
Cyclothymie