



Journée du Centre de Référence du Sud Ouest des Maladies Rénales Rares

Prendre soin des adolescents avec une maladie rénale chronique
Proposition d'un regard pédopsychiatrique

IZOULET REMI – MSC SI – INFIRMIER EN PRATIQUE AVANCÉE
EQUIPE MOBILE DE PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT
HÔPITAL DES ENFANTS – CHU DE TOULOUSE

Plan

Introduction

1. Processus Adolescent

2. Difficultés Spécifiques des Maladies Rénales Chroniques

Conclusion

Discussion

Introduction

Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent (SUPEA)

Exercice clinique de liaison au sein de l'Hôpital des Enfants

- Patients soignés à l'Hôpital des Enfants
 - Pathologie pédiatrique aiguë ou chronique
 - Présente ou à risque de présenter des comorbidités psychiatriques

Introduction

Conférence au collège de médecine en 1966

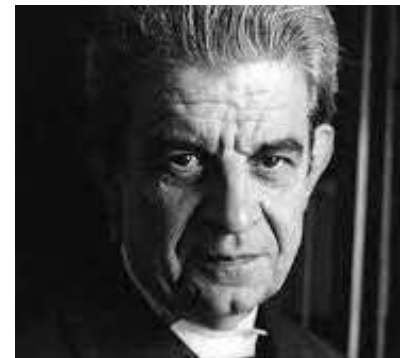
Pierre Royer – Chef de service de Néphrologie Infantile

- Hôpital Necker Enfants Malades



Jacques Lacan – Psychiatre et Psychanalyste

- Ecole Freudienne de Paris



1. Processus Adolescent

1.1 Processus pluridimensionnel

- Dépasse le processus pubertaire
 - Dimension psychologique
 - Dimension familiale
 - Dimension sociale
- Processus difficile
 - Période de transition
 - (Re) Construction identitaire
 - Construction d'un système de croyances et de valeurs

1. Processus Adolescent

1.2 Séparation et Individuation

- Construction identitaire individuelle
- Désinvestissement des idéaux parentaux
 - Période de conflictualité exacerbée
- Mobilisation de son histoire
 - Actualisation des facteurs de vulnérabilité

1. Processus Adolescent

1.2 Place du corps

- Transformations corporelles
 - Modulation de la croissance
 - Développement des caractères sexuels
- Peuvent être difficilement vécues
- Exacerbation du besoin d'intimité

1. Processus Adolescent

1.3 Séparation et Individuation

- Importance des autres adolescents
 - Support de développement identitaire
- Facteur de vulnérabilité
 - Complexification des rapports amicaux
 - Grande sensibilité au rejet amical / social
 - Ruptures amoureuses
 - Harcèlement / Stigmatisation

1. Processus Adolescent

1.4 Autonomie et dépendance

- Souhait et besoin d'autonomie
- Souhait et besoin d'engagements parentaux
- Posture difficile à vivre pour les adolescents
- Posture difficile à adapter pour les parents

1. Processus Adolescent

1.5 Période de vulnérabilité

- Mais aussi un impératif développemental
 - Sexualisation des rapports sociaux
 - Redéfinition de soi
 - Autonomisation

1. Processus Adolescent

1.5 Période de vulnérabilité

- Impulsivité
- Conduites ordaliques
- Plus à risque de faire un Episode Dépressif Caractérisé
 - A surveiller et à traiter si besoin
- Douleur induite par la complexité du processus identitaire
 - A accompagner plus qu'à traiter

2. Difficultés Spécifiques des MRC

2.1 Survenue / Evolutions dans l'enfance

- Respect des besoins développementaux
 - Possibilités de soins privilégiés pour les parents
 - Renforcement du lien parent / enfant
- Contexte peut être favorable au bon développement de l'enfant

2. Difficultés Spécifiques des MRC

2.2 Survenue / Evolution dans l'adolescence

- Création de contraintes paradoxales
 - Impératifs de soins
 - Nécessité d'une prise d'autonomie
- Exemple de l'observance thérapeutique
 - Nécessité d'une prise d'autonomie / d'une responsabilisation
 - Inobservance peut avoir des conséquences dramatiques

2. Difficultés Spécifiques des MRC

2.2 Survenue / Evolution dans l'adolescence

- Altération des besoins développementaux
- Difficulté d'appropriation du corps
 - Vécu d'un corps défaillant
 - Défaut de pudeur / d'intimité
 - Altérations induites par le traitement

2. Difficultés Spécifiques des MRC

2.2 Survenue / Evolution dans l'adolescence

- Altération des besoins développementaux
- Altération de la prise d'autonomie
 - Fonctionnelle et affective
 - Dramatisation des prises de risque

2. Difficultés Spécifiques des MRC

2.2 Survenue / Evolution dans l'adolescence

- Altération des besoins développementaux
- Altération de la construction identitaire
 - Eloignement des pairs
 - Discontinuité scolaire
- Expérience de vie singulière
 - Comparaison / Vécu d'extériorité sociale

2. Difficultés Spécifiques des MRC

2.2 Survenue / Evolution dans l'adolescence

- Menace pour la dynamique familiale
 - Abandon progressif de leurs fonctions parentales exacerbées
 - Impose un réaménagement de la dynamique familiale
- Menace pour la relation à l'équipe de soin
 - Nouveaux enjeux de confidentialité et d'intimité

2. Difficultés Spécifiques des MRC

ADOLESCENCE

Accélère le temps

Fait grandir

Pousse à l'autonomie

Amène à prendre des risques

Pousse à l'investissement des pairs

Gene le traitement de la maladie

MALADIE RÉNALE CHRONIQUE

Arrête le temps

Favorise la régression

Favorise la dépendance

Impose une sécurisation

Eloigne des pairs / de l'extérieur

Gene l'adolescence

Conclusion

Un accompagnement complexe et spécifique

Adolescent doit être considéré comme **l'interlocuteur principal**

Tout en se donnant les moyens de travailler avec **ses parents**

L'adolescence doit être considéré comme un **facteur de complexité**

Proposition d'un accompagnement pluridisciplinaire **spécifique**

Organisation d'un **étayage parental spécifique**

Conclusion

L'adolescence est un **impératif développemental**

Les difficultés adolescentes ne se soignent pas, elles **s'accompagnent**

Vigilance aux comorbidités psychiatriques potentielles

Episode Dépressif Caractérisé

Trouble Anxieux Généralisé

Prévenir un **empêchement** du processus adolescent



Journée du Centre de Référence du Sud Ouest des Maladies Rénales Rares

Prendre soin des adolescents avec une maladie rénale chronique
Proposition d'un regard pédopsychiatrique

IZOULET REMI – MSC SI – INFIRMIER EN PRATIQUE AVANCÉE
EQUIPE MOBILE DE PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT
HÔPITAL DES ENFANTS – CHU DE TOULOUSE