

DR FRÉDÉRIC
KOCHMAN

EPSM AGGLOMERATION
LILLOISE
304, AVENUE MOTTE
59100 ROUBAIX

Les axes d'intérêt de
ce livret :

- Définir ce qu'est le trouble oppositionnel avec provocation
- En détailler les origines
- Vous aider à donner votre avis diagnostic
- Comprendre les bases des difficultés de comportement de votre enfant pour mieux l'aider

Dans ce numéro :

Qu'est-ce que le TOP ? 1

Le TOP est-il éducatif ? 1

TOP et génétique 2

Une perte de contrôle 2

Exemples 2

Diagnostic 3

A retenir 4

Le TOP : Trouble Oppositionnel avec Provocation

Numero 1

Septembre 2002

Qu'est-ce que le Trouble Oppositionnel avec Provocation ?

L'intolérance aux frustrations, la tendance à l'agressivité font partie intégrante des traits de personnalité d'un enfant. Il est de fait tout à fait normal qu'un bébé réagisse brutalement, en criant, pleurant, en frappant lorsqu'il est soumis à une frustration.

L'un des rôles extrêmement difficile des parents consistera à apporter à leurs enfants les outils éducatifs et affectifs qui leur permettront de gérer peu à peu ces frustrations et à répondre par d'autres formes de communications que l'agressivité.

La plupart des enfants peuvent présenter parfois des crises de colère qui sont rapidement contrôlables, résolutives et sans conséquences.

Pourtant, certains enfants ou adolescents souffrent dans des



conditions particulières de crises aiguës voire suraiguës d'agressivité, au cours desquelles ils perdent leur contrôle et sont alors capables de violence verbale ou physique, de casser des objets auxquels ils tiennent, ou de devenir dangereux pour eux-mêmes ou pour les autres.

Ce tableau correspond parfois au **Trouble Oppositionnel avec Provocation (TOP)**, nouveau diagnostic encore peu pris en compte et en charge aujourd'hui.

Les conséquences de ce trouble sont souvent graves, caractérisées par le rejet familial, puis scolaire, puis social, face à ces crises qui font peur ou font fuir l'entourage.

Même si l'intéressé regrette ses crises et leurs conséquences, les dégâts sont là, souvent difficilement réparables.

La perte de l'estime de soi est souvent un corollaire logique faisant suite au rejet.

Le TOP est-il d'origine éducative ?

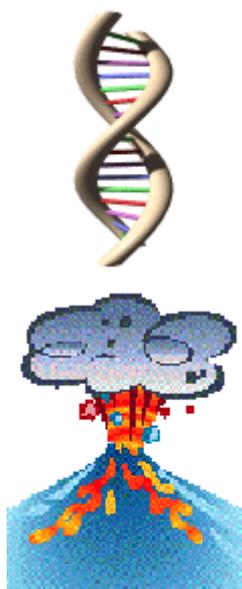
Certains parents ne donnent pas suffisamment de cadres et de limites à leurs enfants, qui agissent alors dans leur vie avec une tendance à l'opposition, à la satisfaction immédiate de leurs désirs, au manque de respect et à refuser avec agressivité les règles imposées par manque d'habitude.

Dans certains cas, il y a même inversion de l'équilibre familial

puisque ce sont les enfants qui commandent à la maison, en sélectionnant leur nourriture, leur heure de coucher, etc.

En fait, ces traits n'ont que peu de rapport avec le TOP qui semble peu dépendant de la rigueur de l'éducation parentale.





Une gestion du stress différente depuis la naissance



de nouveau-nés quelques heures après leur naissance.

Une série de diapositives fut projetée, incluant des photos stressantes (araignée, flammes, chien aboyant, etc.). Une gouttelette de sang fut ensuite recueillie au bout d'un doigt afin de mesurer leur taux d'adrénaline; hormone de stress connue. Le taux d'adrénaline varia de 1 à 10 selon les bébés et fut corrélé à leur attitude plus

ou moins anxieuse ou agressive.

Autrement dit, nous ne sommes pas du tout logés à la même enseigne en ce qui concerne notre sensibilité basale au stress et notre gestion des émotions.

Vraisemblablement, il existe des bases génétiques qui influencent dès avant la naissance la réactivité aux émotions négatives et positives. Par la suite, les relations affectives précoces, l'éducation, les éventuels stress et traumatismes vont être des facteurs venant

modifier nos réactions et nos comportements.

En définitive une partie de l'origine de nos réactions est innée (par exemple forte sécrétions d'adrénaline générée par nos gènes dans certaines situations), et l'autre acquise par nos expériences de vie depuis la naissance. L'éducation influencera la part acquise et aura peu d'influence sur les bases génétiques.

Les enfants et adolescents souffrant d'un TOP ne sont pas méchants ni provocateurs, ne le font pas exprès, et souffrent autant que leur entourage.

TOP = Pas ou peu de contrôle des émotions

Les enfants et adolescents souffrant d'un TOP ne sont pas méchants ni provocateurs, ne le font pas exprès, et souffrent autant que leur entourage.

Leurs réactions sont le plus souvent brutales et inattendues, spectaculaires, et laissent les adultes face à leur grande difficulté à gérer ces éruptions volcaniques de colère et d'agressivité.

Ces jeunes sont souvent rigides voire obsessionnels dans

leur façon de gérer leur vie quotidienne : « ça doit être comme ça et pas autrement ».

Ils refusent fermement toute modification imprévue dans leur emploi du temps, les règles d'un jeu, le programme de la journée, ou leurs désirs (« je veux jouer aux jeux vidéo maintenant ! » sans tenir compte de l'avis des parents ...).

Leur absence de souplesse d'adaptation face aux chan-

gements inéluctables composant une journée vont être à l'origine de crises d'énervement qui vont aller crescendo en intensité. Toute tentative de négociation puis de punition vont aggraver la crise jusqu'au franchissement d'un seuil au delà duquel le jeune perd toute maîtrise : il devient alors incontrôlable et potentiellement dangereux pour lui-même et pour les autres.



Exemples classiques de perte de contrôle : "ça ne se passe pas comme prévu !"

- Un week-end en famille dans un parc d'attraction est prévu et attendu de longue date. Le jour du départ, il pleut et le week-end est reporté.
- Un jeu de société est débuté en famille. L'intéressé modifie la règle du jeu et refuse obstinément de

jouer sous d'autres conditions malgré les tentatives de négociations. Le jeu finit en pugilat.

- L'enfant est en retard pour aller à l'école : il refuse d'y aller tant qu'il n'a pas retrouvé son bonnet. Les parents crient et le forcent à prendre le chemin de l'école : explosion volcanique...

- **Le jeune est réfractaire à toute situation nouvelle, à la maison ou en classe.**

- Le jeune doit aller au lit alors qu'il n'a pas fini son jeu vidéo. Les parents après menace éteignent la console vidéo...

Validez le diagnostic de TOP, selon les critères officiels

En tant que parents, il est très important de vous sentir investi dans les soins qui seront prodigués à votre enfant. Pour cela, la première étape consiste à connaître parfaitement les critères diagnostiques utilisés et de donner votre propre avis. Cochez les cases correspondantes si vous estimez qu'ils concernent votre enfant.

Voici les critères diagnostiques du DSM IV pour ce trouble:

A. Ensemble de comporte-

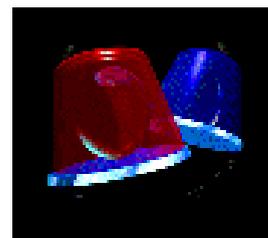
ments négativistes, hostiles ou provocateurs, persistant pendant au moins 6 mois durant lesquels sont présentes 4 des manifestations suivantes (ou plus):

- ① se met souvent en colère
- ② conteste souvent ce que disent les adultes
- ③ s'oppose souvent activement ou refuse de se plier aux demandes ou règles des adultes
- ④ embête souvent les

autres délibérément

- ⑤ fait souvent porter sur autrui la responsabilité de ses erreurs ou de sa mauvaise conduite
- ⑥ est souvent susceptible ou facilement agacé par les autres
- ⑦ est souvent fâché et plein de ressentiment
- ⑧ se montre souvent méchant ou vindicatif

Une expérience récente a consisté à tester le stress



Commentaires face au diagnostic

Le diagnostic de TOP est tout à fait récent : il a été officiellement introduit dans les classifications américaines en 1994.

C'est sans doute pour cette raison que les critères sont très imprécis et omettent de prendre en compte nombre de critères explicités page précédente. Manquent notamment l'existence très précoce de conduites impulsives/agressives à la moindre frustration, l'absence de souplesse d'adaptation à une

situation non prévue au programme, le très faible seuil de tolérance aux frustrations.

Le schéma suivant résume les étapes classiques conduisant à la crise volcanique de colère :

- 1—Le jeune se trouve confronté à une situation imprévue, une nouveauté, la difficulté de passage d'une activité à une autre
- 2—Il ne tolère pas cette

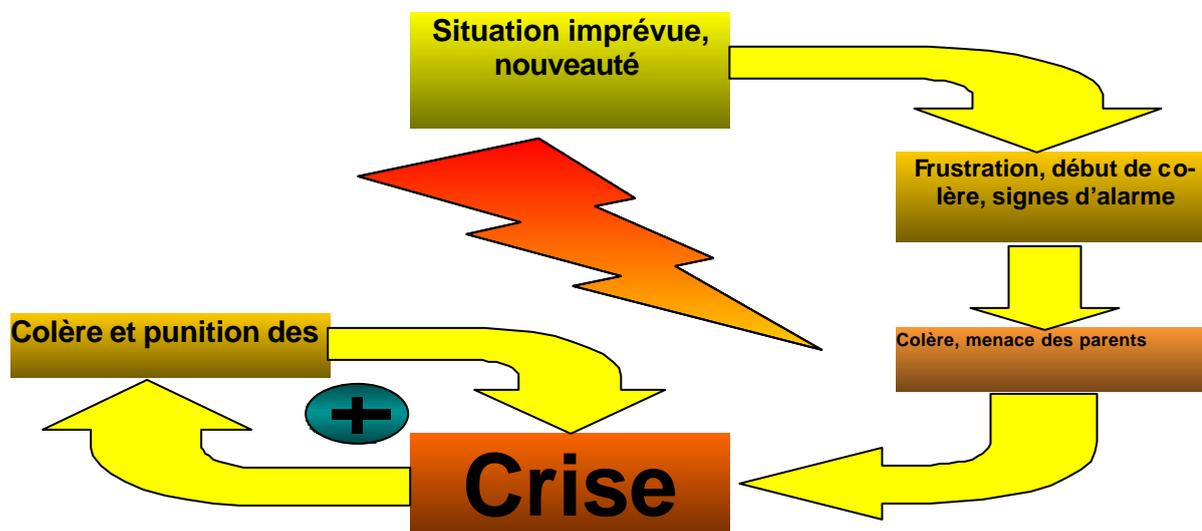
frustration, commence à s'énerver (premiers signes d'alarme)

3—Les parents se mettent alors en colère, le menacent de punition s'il ne se calme pas.

4—La crise débute violemment, de manière explosive

5—**Le ton monte, les parents crient, punissent ... ce qui a pour effet de doubler l'intensité de la crise en cercle vicieux.**

Les critères officiels de diagnostic du TOP sont insatisfaisants. Il convient d'y ajouter l'absence de souplesse d'adaptation.



**DR FRÉDÉRIC
KOCHMAN**

**EPSM AGGLOMERATION
LILLOISE
304, AVENUE MOTTE
59100 ROUBAIX**



Vous
pouvez me
contacter :

Tel:03.20.75.09.81

Fax: 03.20.80.74.81

Email: fkochman@voila.fr

Retrouvez-moi sur Internet
<http://start.at/psy>




Livret-Parents

Le Trouble Oppositionnel avec Provocation : Livret-Parents n°1.

Chaque enfant possède ses propres points forts et ses propres vulnérabilités. De même que l'on ne peut pas demander à chaque enfant d'être un génie des mathématiques ou un athlète, chaque enfant naît avec des capacités plus ou moins fortes de tolérance aux frustrations. Votre enfant en l'occurrence possède de faibles capacités de tolérance aux frustrations, un manque de souplesse en ce qui concerne son adaptation aux situations nouvelles et au-delà d'un certain seuil, une perte totale ou presque totale de contrôle avec explosion de colère et/ou d'agressivité.

et Vous savez désormais qu'il s'agit d'un trouble connu et bien codifié, surtout qu'il se soigne selon deux dimensions complémentaires : des techniques de psychothérapie associées parfois à un médicament.



Les risques inhérents au TOP sont conséquents : grandes difficultés d'adaptation au milieu familial puis scolaire avec risque de rejet de la part des enseignants, des copains, et en définitive échec et rejet scolaire.

En résulte un effondrement de l'estime de soi, une impression d'être incompris, mal-aimé, une résignation face à ses difficultés de contrôle, puis un isolement avec risque de prise d'alcool ou de drogues dans ce contexte de rejet social généralisé. Le risque de conduites anti-sociales de type délinquance pourrait représenter une suite logique à cette spirale de rejet, si votre enfant n'est pas pris en charge rapidement.

2 points très importants en conclusion :

1—Vous n'êtes pas de mauvais parents : vous faites tout ce que vous pouvez pour votre enfant malgré les points d'incompréhension concernant son attitude (si vous étiez de mauvais parents, vous n'auriez pas ce livret entre les mains...)

2— Votre enfant n'est pas provocateur, ni méchant : il ne peut comprendre spontanément l'origine de ses troubles et en souffre avant tout : ***Nous allons tout faire pour l'aider et le soigner.***

