

P72

### Rôle du tempérament et de la conscience émotionnelle dans la prise de risque à l'adolescence

M. Bensaida, M.A. Birem, M.C. Marcadi  
Hôpital Psychiatrique Errazi, Annaba, Algérie

**Mots clés :** Adolescence ; Tempérament ; Développement ; Cognitions ; Émotions ; Conduites à risque

Les conduites à risque à l'adolescence ont des conséquences inquiétantes sur le plan psychosocial et psychopathologique. Ce travail consiste à tester les relations entre tempérament et développement cognitivo-émotionnel comme facteurs de vulnérabilité dans les conduites à risque sur un échantillon de 109 adolescents suivis au niveau du service de pédopsychiatrie de l'hôpital Errazi, Annaba durant la période allant de 2007–2012. Les outils utilisés sont les questionnaires de personnalité, l'échelle de niveau de conscience émotionnelle, l'échelle de surveillance du risque pour les jeunes. Les analyses standardisées ont montré que ces conduites à risque sont plus fréquentes chez les adolescents présentant des troubles du développement cognitivo-émotionnel. Le sexe masculin est plus atteint avec un sexe-ratio de 1,61 ; que 61,77 % sont des fumeurs, 67 % consomment du cannabis, 46 % abusent des médicaments psychotropes ; 28 % ont des idées de suicide et 6,34 % ont eu le premier rapport sexuel avant l'âge de 13 ans.

*Pour en savoir plus*

Achenbach TM, Eldelbrock CS. The classification of child psychopathology: a review and analysis of empirical efforts. *Psychopathol Bull* 1978,85:1275–1301.

Agrawal A, Lynskey MT. Are there genetic influences on addiction: evidence from family, adoption and twin studies? *Addiction* 2008,103:1069–81.

Angold A, Costello J, Erkanli A. Comorbidity. *J Child Psychol Psychiatry* 1999,40:57–87.

Angold A, Costello J. The epidemiology of disorders of conduct: Nosological issues and comorbidity. In: J Hill and B Maughan (Eds). *Conduct disorders in childhood and adolescence*, 2001. pp. 126–68.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.175>

P74

### Signes autistiques mineurs chez les parents d'enfants autistes

M. Bensaida, M.A. Birem, M.C. Mardaci  
Hôpital Psychiatrique Errazi, Annaba, Algérie

**Mots clés :** Autisme ; Génétique ; Traits autistiques ; Enfants ; Parents

L'autisme est une pathologie à déterminisme génétique probable. Ainsi, des sujets apparentés aux patients autistes auraient des traits autistiques atténués. L'objectif de ce travail est de rechercher des traits autistiques chez les parents d'enfants suivis pour autisme. L'évaluation des traits autistiques mineurs a été réalisée à l'aide de l'Autism Spectrum Quotient (AQ) constitué de 50 items quantitatifs répartis en 5 sous-échelles. Les résultats démontrent l'existence de traits autistiques mineurs chez les apparentés d'enfants autistes.

*Pour en savoir plus*

Dorothy V.M, et al. Using self-report to identify the broad phenotype in parents of children with autism spectrum disorders: a study using the Autistic Spectrum Quotient. *J Child Psychol Psychiatry* 2004,45(8):1431–36.

Ingersoll, B, Hambrick, D.Z. The relationship between the broader autism phenotype, child severity, and stress and depression in parents of children with autism spectrum disorders. *Res Autism Disord* 2010 doi:10.1016/j.rasd.2010.04.017.

Landa R., Piven J., Wzorek M.Z, Gayle J.O, Chase G.A., Folstein S.E. Social language use in parents of autistic children. *Psychol Med* 1992,22:245–54.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.176>

P75

### Naissance et premiers pas d'une équipe mobile de pédopsychiatrie destinée aux mineurs confiés à l'Aide sociale à l'enfance de Paris (ASE)

L. Chandellier, M. Douniol, M.F. Jean-Bordes, P. Turpin

Centre médicopsychologique, pôle Paris Centre-Est, 1<sup>er</sup> secteur de psychiatrie infanto-uvénile de Paris, Paris, France

Projet inaugural de partenariat entre la pédopsychiatrie et l'ASE, l'équipe mobile est un dispositif pilote du pôle Paris Centre-Est conçu pour répondre au défaut d'accès aux soins et aux besoins spécifiques des mineurs confiés à l'ASE de Paris. Cette équipe composée de pédopsychiatres, d'éducateurs, et d'infirmières a vu le jour en septembre 2012. Son objectif est de proposer à la demande de l'ASE des consultations d'évaluation pédopsychiatrique en vue d'une orientation des mineurs sur les réseaux de soins existants. Elle a aussi une mission de soutien et de guidance des référents ASE démunis. La spécificité de cette équipe réside dans sa capacité à se déplacer dans les foyers, familles d'accueil, hôtels sociaux pour aller au devant de jeunes placés et permettre une continuité des soins malgré leur propre mobilité. Le profil des patients pris en charge est majoritairement adolescent, leur tableau clinique bruyant associant des troubles du comportement à des conduites addictives et antisociales sévères, et en arrière-fond une importante dépressivité. L'expérience d'un an de pratique nous a conduit à adapter le cadre initialement fixé pour ces rencontres et faire preuve de souplesse et de créativité pour accompagner ces patients le temps nécessaire à l'élaboration commune de leurs problématiques et à la stabilisation de leur environnement, afin que se relance le processus adolescent et qu'émergent des projets d'avenir structurants. La complexité des situations rencontrées intriquant des problématiques sociales, éducatives et psychiatriques nécessite une articulation étroite entre les différents partenaires, sans cesse mise à mal par la différence de cultures institutionnelles et les problématiques des patients. Au fil des mois, ce partenariat est donc toujours en construction mais très prometteur pour répondre aux besoins d'une population aux vulnérabilités multiples, qui se vit comme délaissée et dont la prise en charge est un challenge imposant le développement de moyens croissants.

*Pour en savoir plus*

Drieu D, Sarabian S, Proia-Lelouey N, Plagès M, Desquesnes G. Parcours des adolescents vulnérables à la sortie du système de la protection de l'enfance – Réflexion sur les différentes violences en jeu et sur les alternatives de prises en charge. *Psychol Clin*. 2010;30(2):49'62.

Marcelli D. Entretien avec l'adolescent et son évaluation – EM|Premium. EMC-Psychiatrie. 1999;213-A-10:1'9.

Tordjman S, Garcin V. Les équipes mobiles auprès des adolescents en difficulté. Issy-les-Moulineaux: Elsevier Masson;2009.Évaluation du Plan Psychiatrie et Santé mentale [Internet]. [cité 3juill 2013]. Disponible sur : <http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=228=L'adolescence en crise> [Internet]. [cité 3juillet 2013]. Disponible sur :

<http://www.senat.fr/rap/r02-242/r02-2422.html>

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.177>