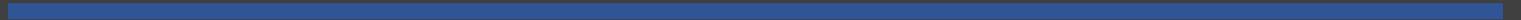




Pratiques cliniques et enjeux autour du Signalement Judiciaire



CONTEXTE

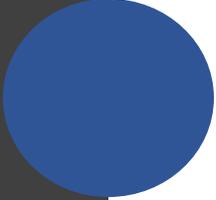


Urgences du CHU de Lille

 Urgences

- Urgences Psychiatriques de l'Enfant et de l'Adolescent (UPEA)
 - ✓ hôpital Fontan 1
 - ✓ Urgences Pédiatriques
 - ✓ Réanimation Toxicologique
- ligne de garde psychiatrique aux SAU Adultes et Pédiatriques
- sollicitation des services d'hospitalisation de Fontan 1
- l'urgence, un cadre d'intervention particulier...





Procédures Spécifiques

- procédure UPEA liée à l'enfance en danger
- rédaction de modèles de SJ et d'IP
- enseignement auprès des professionnels de l'urgence (et plus...)
- procédure de prise en charge des victimes et enfants co-victimes de violences conjugales
- procédure de prise en charge des mineur.e.s victimes de violences sexuelles aux urgences



Service de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent
Hôpital Fontan 1
CS 70001

Rue André Verhaeghe, 59037 Lille Cedex

SIGNALEMENT JUDICIAIRE			
MINEUR CONCERNE			
Prénom		Nom	
Date de Naissance		Sexe	
Mère	Prénom		
	Nom		
	Date de Naissance		
	Adresse		
	Profession		
Père	Téléphone		
	Prénom		
	Nom		
	Date de Naissance		
	Adresse		
	Profession		
	Téléphone		
Fratrie (enfants issus du même couple) <i>si aucun, le préciser</i>			
Enfants nés d'une autre union du côté maternel			
Enfants nés d'une autre union du côté paternel			
Situation Familiale <i>(si parents séparés, préciser les modalités de garde = amiable ou jugement JAF ? Si JAF, préciser la date du jugement)</i>			
PROFESSIONNEL DECLARANT			
Prénom			
Nom			
Fonction			
Service	Urgences Psychiatriques de l'Enfant et de l'Adolescent Service de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent Hôpital Fontan 1 Rue André VERHAEGHE 59000 LILLE 03.20.44.44.63 / 03.20.44.67.47 Fax : 03.20.44.49.13		
A L'ATTENTION DE ...			
Monsieur ou Madame le Substitut des Mineurs Tribunal de Grande Instance (du lieu de résidence de l'enfant) ou Monsieur ou Madame le Juge des Enfants Tribunal de Grande Instance (du lieu de résidence de l'enfant)			

AVEC DOUBLE POUR INFORMATION A ...

CRIP

Lille, le

Madame / Monsieur le Substitut des mineurs
 Madame / Monsieur le Juge des Enfants

Nous signalons le cas de l'enfant dont l'identité est décrite ci-dessus, que nous avons reçu en consultation ce jour, accompagné de :

- Procéder à une narration synthétique et objective des éléments d'inquiétude (faits, dires, éléments médicaux en lien avec les éléments de préoccupation) :*
- ⇒ utiliser des guillemets concernant les dires du mineur ou des autres personnes présentes (ou contactées),
 - ⇒ ne pas poser de diagnostic,
 - ⇒ ne pas interpréter,
 - ⇒ ne pas émettre de jugement,
 - ⇒ faits objectifs, neutres et précis.

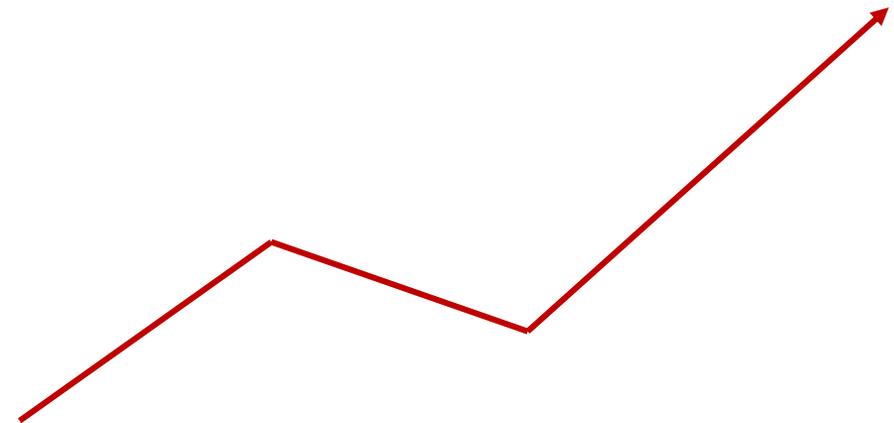
Je reste à votre disposition pour tout complément d'information.

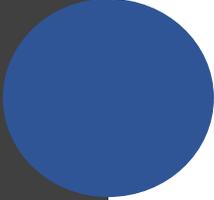
Prénom, Nom
 Fonction
 Signature

Des chiffres

IP et SJ émis sur l'UPEA

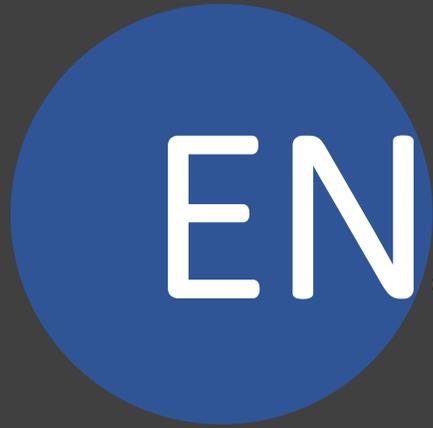
■ 2016	39
■ 2017	47
■ 2018	51
■ 2019	67





La place de l'enfance en danger aux urgences

- partie intégrante de notre pratique et de nos évaluations
- recherche systématique d'éléments d'enfance en danger
- formation des professionnels sur la façon d'évaluer
- **plusieurs contextes**
 - ✓ selon le motif de consultation : pour enfance en danger ou non
 - ✓ selon le danger : violences physiques, sexuelles, psychologiques, morales, violences conjugales, harcèlement scolaire, réseau de prostitution, violences intrafamiliales/extrafamiliales



ENJEUX SANITAIRES

*De l'effraction traumatique à l'impact
développemental*

Théorie de l'attachement
= développement psycho—affectif

sécurité / danger



théories infantiles (soi, autres, monde)



- apprentissages
- habiletés sociales
- stratégies de *coping*

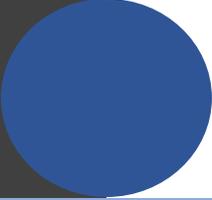
Neuropsychologie du développement
= développement cognitif

- fonctions exécutives
- structuration de la mémoire
- compréhension a posteriori
- temporalité

Théories du psychotrauma / Modèle de la crise traumatique

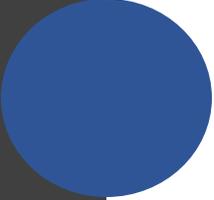
modèle cognitivo-comportemental et traitement de l'information
modèle neurobiologique

- inondation adrénérurgique
- cognitions erronées
- distorsions cognitives
- conduites d'évitement

- 
- confrontation répétée à des situations traumatiques
 - climat de peur permanent
 - difficultés à se construire sur une base de sécurité
 - identification aux adultes perturbée

- **trauma développemental**
- stratégies d'adaptation « de survie »
- insécurité interne désorganisatrice pour le développement
- identifications qui tendent à assurer la survie

- impact sur le développement cognitif
- impact sur le développement psycho-affectif
- processus d'apprentissage altérés
- stratégies relationnelles perturbées
- stratégies d'adaptation dysfonctionnelles



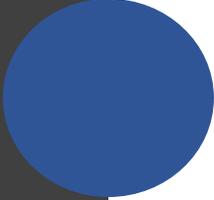
Autres enjeux impactant la décision

- secret professionnel et dérogation
- non-assistance à personne en danger
- alliance thérapeutique et adhésion aux soins
- quelles suites vont être données au SJ ?
- les risques du placement
- les risques d'aggravation de la situation



CAS CLINIQUES

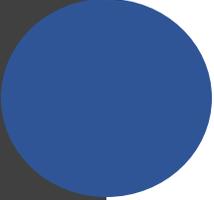




Violences envers les enfants

Tim, 8 ans et Léa 6 ans

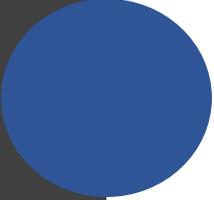
- accompagnés par leur mère
- ne souhaite pas « rendre » les enfants au père
- allégations de violences de la part de celui—ci
- antécédents de violences conjugales alléguées
- enfants symptomatiques (TdC et troubles anxieux)
- plusieurs mains courantes déposées



Violences conjugales

Sarah, 7 ans

- *motif de consultation* : difficultés scolaires et de comportement
- pas de notion initiale du contexte de VC
- interrogatoire concernant le climat familial
- révélations faites par l'enfant
- présence d'idées suicidaires
- crainte de l'enfant suite aux révélations



Violences sexuelles

Morgane, 17 ans

- consultation au CRP
- viol il y a 2 ans
- réalise les faits il y a 6 mois (intervention scolaire)
- ne veut pas en parler à ses parents
- présence d'une symptomatologie post-traumatique invalidante
- arrêt du suivi