

REFUS SCOLAIRE ANXIEUX

COMPRENDRE ET INTERVENIR



WEBINAIRE

Mardi 22 novembre 2022

18h00 – 19h00



Marie Gallé-Tessonneau

Avec

et



Laetizia Dahéron



Mardi 22 novembre 2022

Webinaire enregistré pour accès en replay le lendemain.
Le pdf du support Powerpoint également disponible en ligne sur
www.appea.org

Rappel : nous ne pouvons pas délivrer d'attestation de formation ou de suivi pour ce format de webinaire gratuit.

Notre conseil :

si nécessaire pour votre service, votre CPF ou votre employeur : enregistrer le mail info de connexion et faire une capture d'écran durant le webinaire.



Mardi 22 novembre 2022

Vos remarques, vos commentaires et vos questions aux intervenantes à écrire dans le volet Discussion.



**Reprise ou synthèse faite par Vincent, Théodore, Katia ...
et présentée en 2^{ème} partie après les exposés courts**

Si vous voulez être lu par toutes les personnes connectées,
merci de bien cocher ***Envoi à tout le monde*** avant de cliquer

REFUS SCOLAIRE ANXIEUX

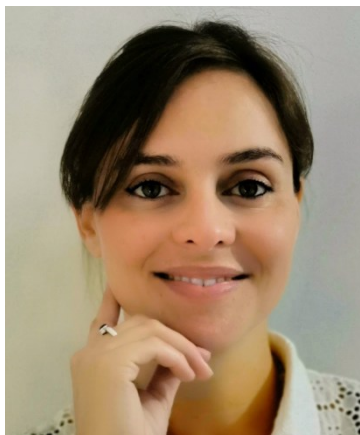
COMPRENDRE ET INTERVENIR



WEBINAIRE

Mardi 22 novembre 2022

18h00 – 19h00



Marie Gallé-Tessonneau

Avec

et

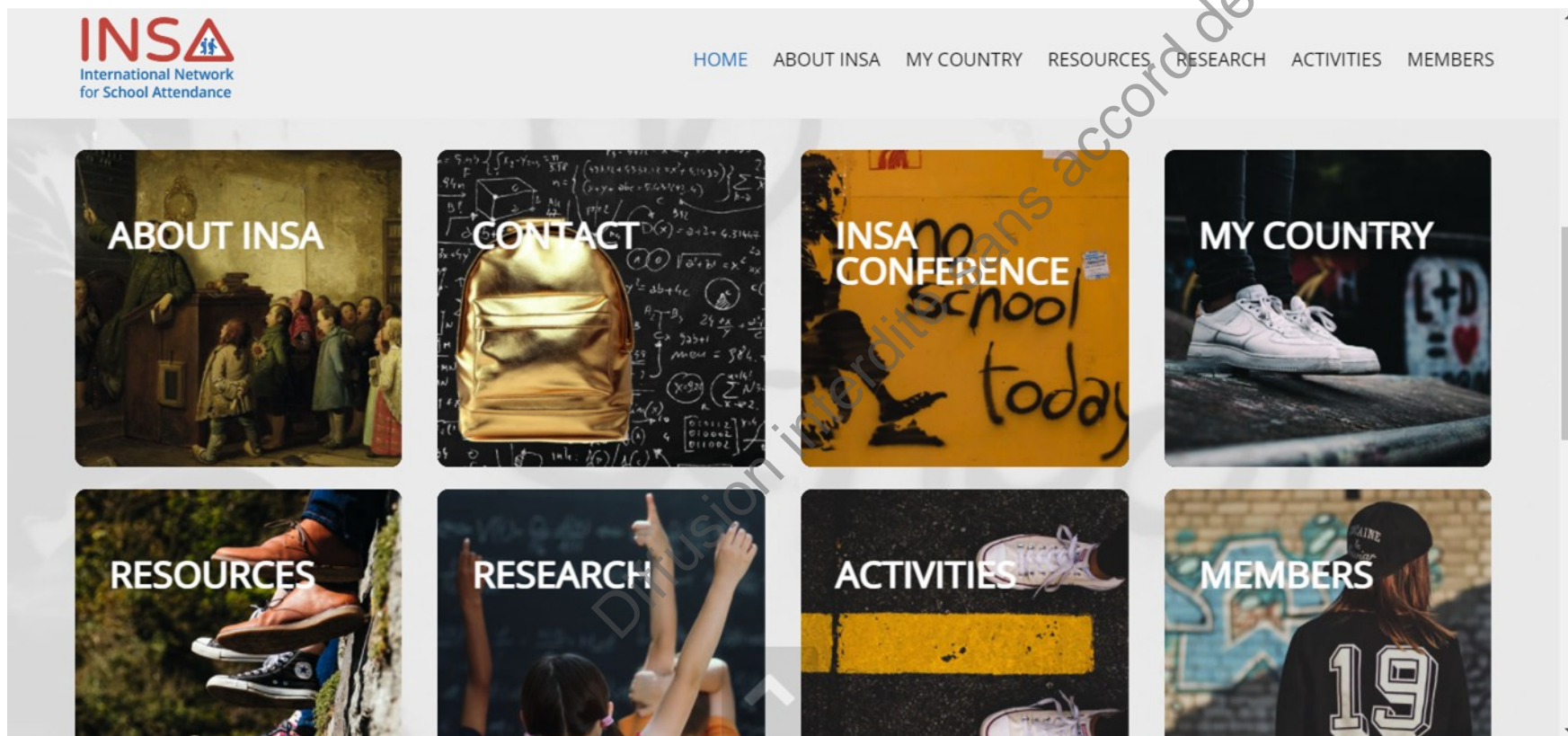


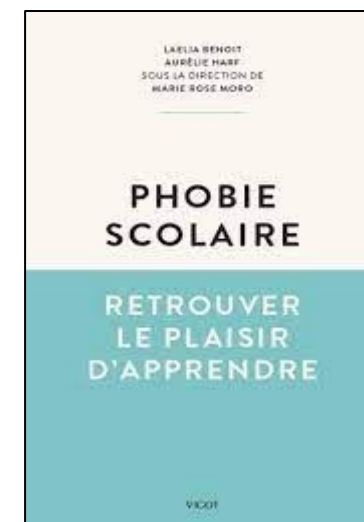
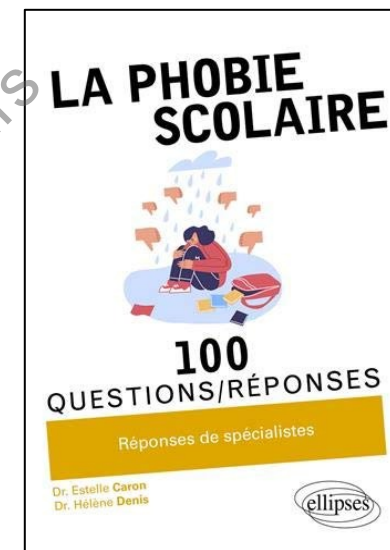
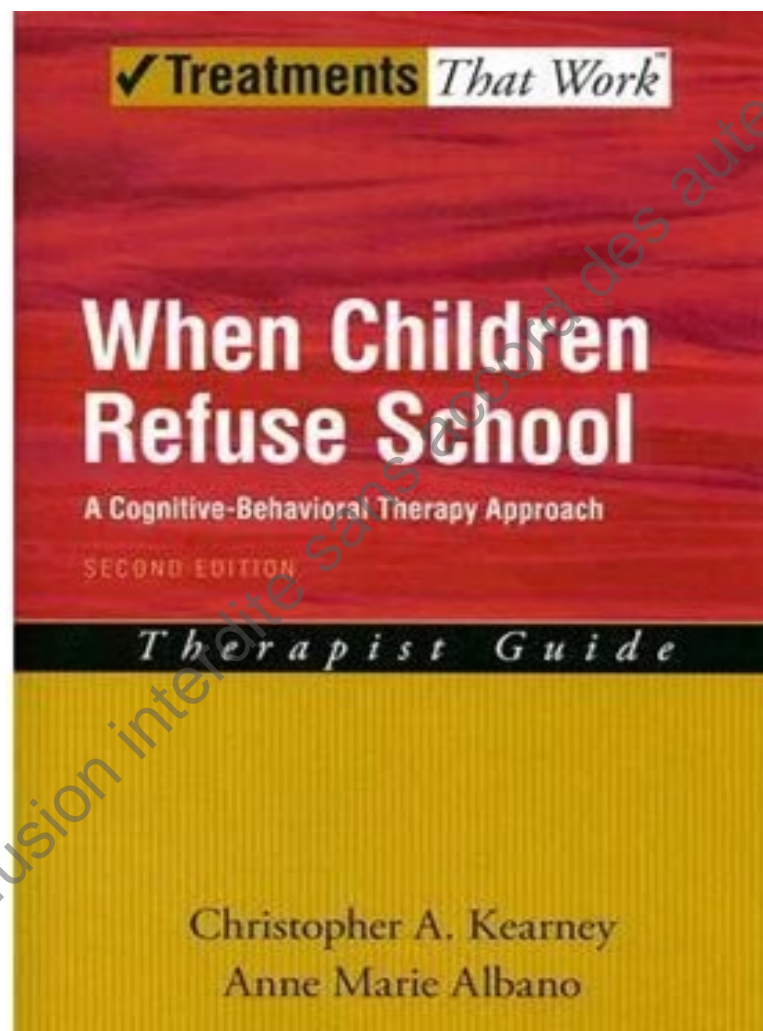
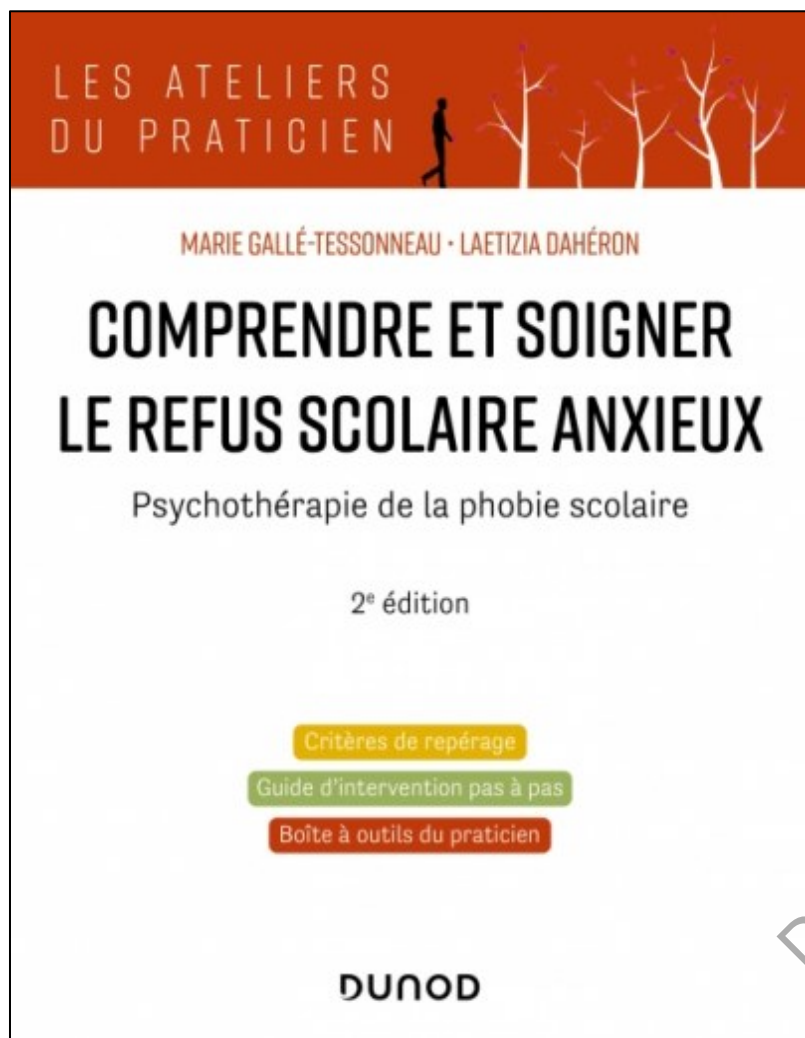
Laetizia Dahéron

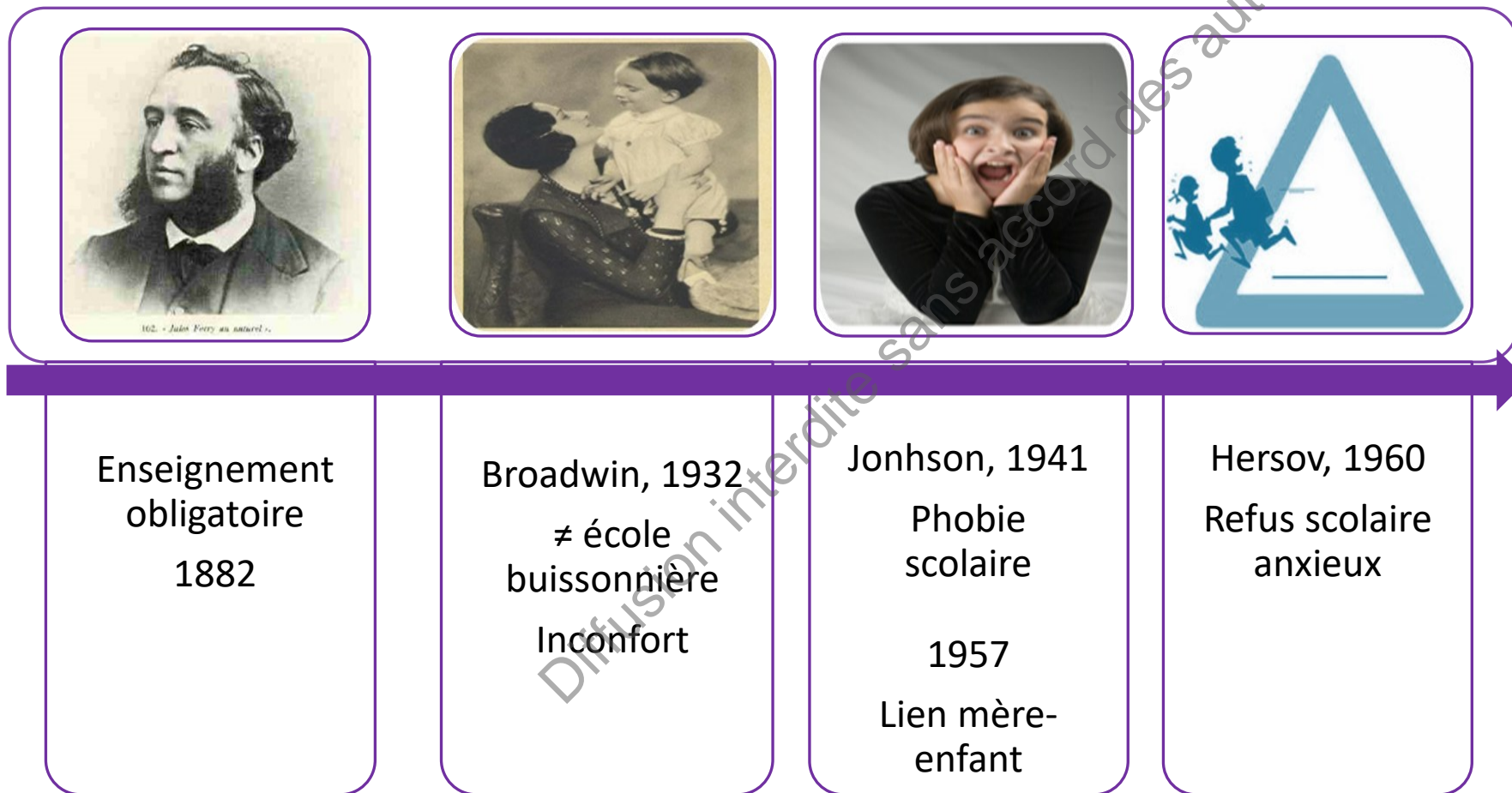


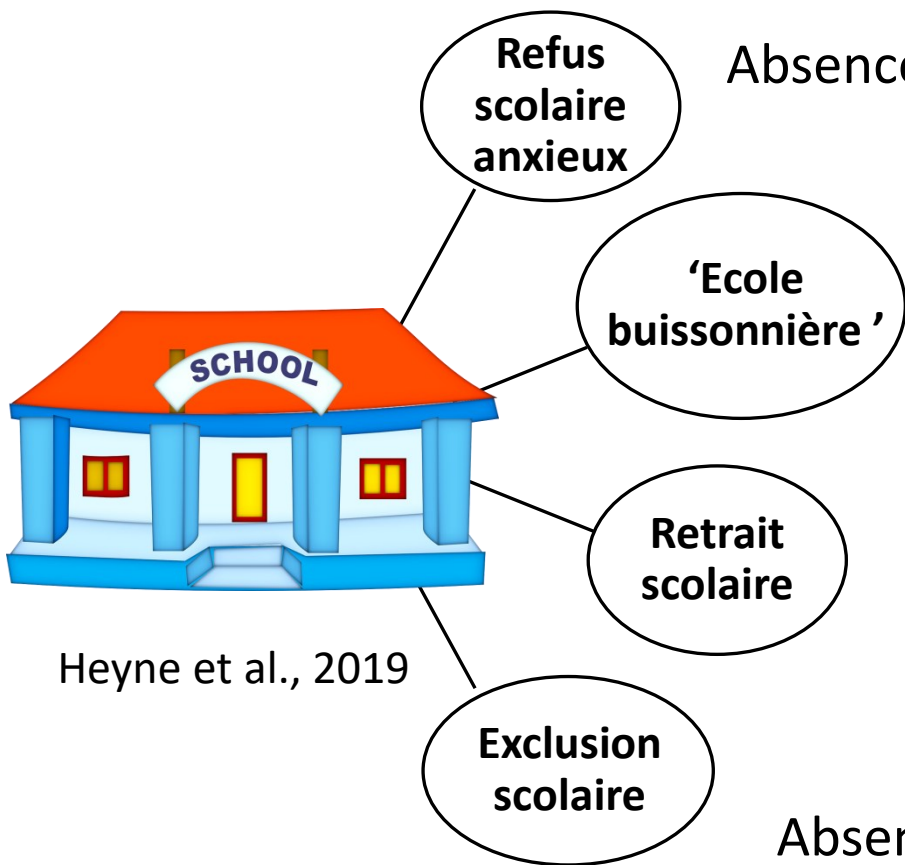
International Network
for School Attendance

www.insa.network









Absence en lien avec un trouble émotionnel

Absence le plus souvent dissimulée à la famille, non fondée sur des difficultés émotionnelles (trouble des conduites...)

Absence attribuable à une volonté parentale de garder l'enfant à la maison et/ou à un manque d'incitation à aller à l'école

Absence à l'initiative de l'école, en raison de son incapacité à accueillir l'enfant (Handicap, troubles du comportement...)



LES CRITÈRES DU REFUS SCOLAIRE ANXIEUX (HEYNE ET AL. 2019)

- Réticence ou refus d'aller à l'école en lien avec une détresse émotionnelle qui se manifeste habituellement par de l'absentéisme scolaire (durée très variable).
- L'enfant ou l'adolescent-e n'essaie pas de cacher l'absence à ses parents et s'il tente de le faire dans un premier temps, la dissimulation cesse une fois l'absence découverte.
- L'enfant ou l'adolescent-e n'a pas de comportement antisocial grave, en dehors des moments de fréquentation scolaire
- Les parents font (ou ont fait) des efforts raisonnables, au cours de l'histoire du trouble pour assurer la présence à l'école, et/ou les parents expriment le souhait que leur enfant suive une scolarité à temps complet.



REFUS SCOLAIRE ANXIEUX OU NON ?

On parle de refus scolaire anxieux quand...

- Détresse émotionnelle à propos de la fréquentation de l'école (anxiété, colère, dépression, symptômes somatiques)
- L'enfant cherche à convaincre ses parents de l'autoriser à rester à la maison
- Pas de comportements antisociaux
- Enfant habituellement à la maison pendant les heures de classe (environnement sécurisé)
- L'enfant exprime une volonté de faire du travail scolaire
- Parents au courant des absences et incitent à la fréquentation de l'école

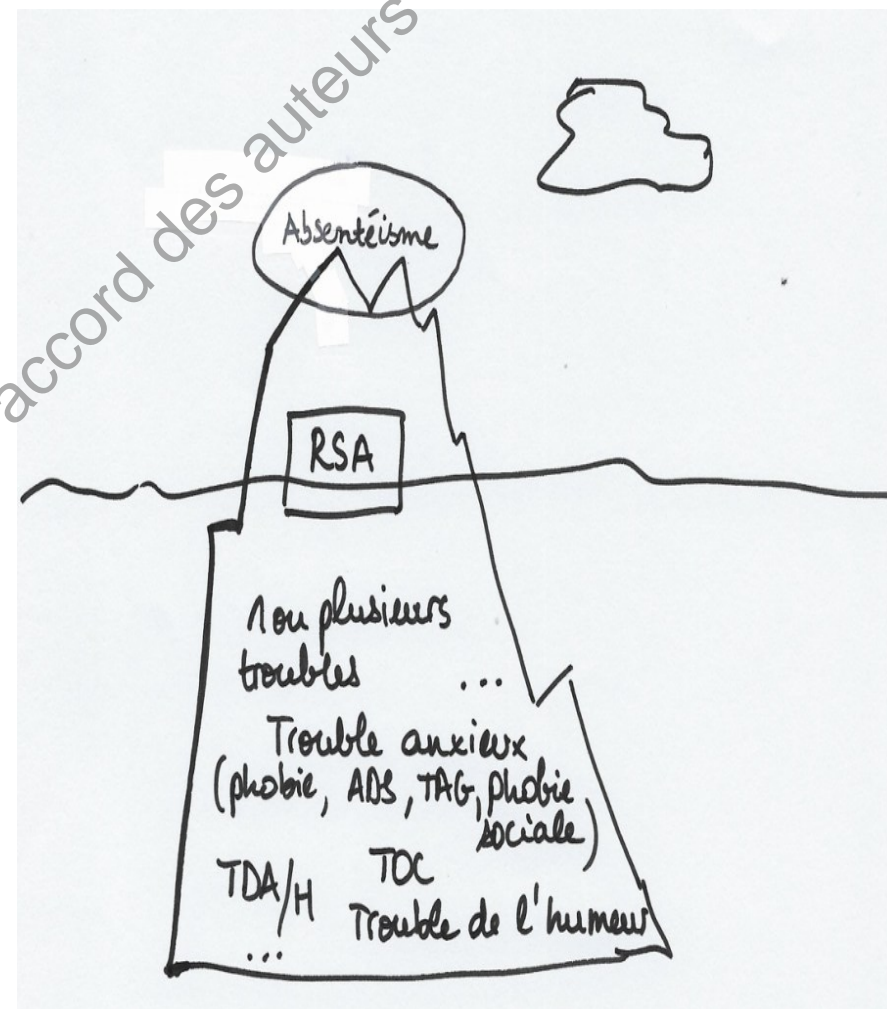
On ne parle pas de refus scolaire anxieux quand...

- Pas d'anxiété à propos de la fréquentation scolaire
- Absences cachées aux parents
- Présence d'un trouble des conduites
- Enfant rarement à la maison pendant les temps de classe
- Manque d'intérêt dans le travail scolaire
- Pas d'incitation parentale à la fréquentation scolaire (quand ils sont au courant)



MÉTAPHORE DE L'ICEBERG

- Les plus fréquents : anxiété de séparation, trouble panique, anxiété sociale
- Également d'autres troubles anxieux ou d'autres troubles psychopathologiques avec comme conséquence une anxiété autour de l'école : phobies spécifiques, émétophobie, trouble obsessionnel compulsif
- Les troubles neuro-développementaux peuvent se compliquer d'un RSA : TDA/H





PARTICULARITÉS SELON LES TROUBLES SOUS-JACENTS

ANXIÉTÉ DE SÉPARATION

- Anxiété excessive lors de la séparation du sujet d'avec ses figures d'attachement, ou quand la séparation est redoutée.
- S'accompagne de ruminations anxieuses et de préoccupations morbides sur son intégrité ou celle de sa famille (maladie, accident, kidnapping...)

A L'ECOLE : départ de la maison, moment de la séparation (passage du portail), sorties scolaires, enseignant-es remplaçant-es...

TROUBLE ANXIÉTÉ SOCIALE

- Peur excessive et persistante en situation sociale ou de performance
- Crainte d'agir de façon embarrassante ou inappropriée en présence d'autrui

A L'ECOLE : temps de repas et de récréation, participation en classe, évaluations, cours de langues, entrer après tout le monde dans la salle de classe...



PARTICULARITÉS SELON LES TROUBLES SOUS-JACENTS

TROUBLE PANIQUE / AGORAPHOBIE

- Récurrences de crises de paniques sans facteurs déclenchant, avec une anxiété anticipatoire.
- Crainte de se retrouver dans des endroits ou situations d'où il est difficile ou gênant de s'échapper ou dans lesquelles on pourrait ne pas trouver secours en cas d'attaque de panique (foule, transports en commun... salle de classe, cour d'école)

A L'ECOLE : cours de récréation bruyante/agitée, grands établissements, TP de sciences, température et luminosité...





DÉBUT DU RSA ET INSTALLATION DES TROUBLES

Absences perlées / Anxiété anticipatoire

Fluctuation des symptômes (vacances/juin-septembre)

Manifestations somatiques

Pas « d'objet phobique » constitué → enfant en difficulté pour dire ce qui l'empêche + rationalisations secondaires... (inutile d'insister sur cette question)

Installation des difficultés et organisation familiale (conflit important au moment de la crise)

École : entre bienveillance et épuisement → rigidification/conflit

Désir de poursuivre les apprentissages académiques / négociation → demande de CNED

Repli au domicile → Risque de rupture progressive avec l'extérieur
→ Éléments dépressifs et troubles du comportement



CONTEXTES D'APPARITION

Rentrées

- Rentrée scolaire
- Retour de vacances
- Changement de cycle d'enseignement
- ...

Événement à valeur de rupture

- Déménagement
- Séparation
- Décès d'un-e proche
- Départ d'un-e camarade
- Maladie
- ...

Difficultés relationnelles

- « habiletés sociales »
- Harcèlement
- Racket
- Conflits avec un-e professeur-e
- ...

Facteurs précipitants: « Ne pas s'y accrocher, ne pas les banaliser » !



PRÉVALENCE

- Absent des classifications internationales des troubles mentaux
- Prévalence : 1 à 5%
- Sexe-ratio équilibré

5-7 ans

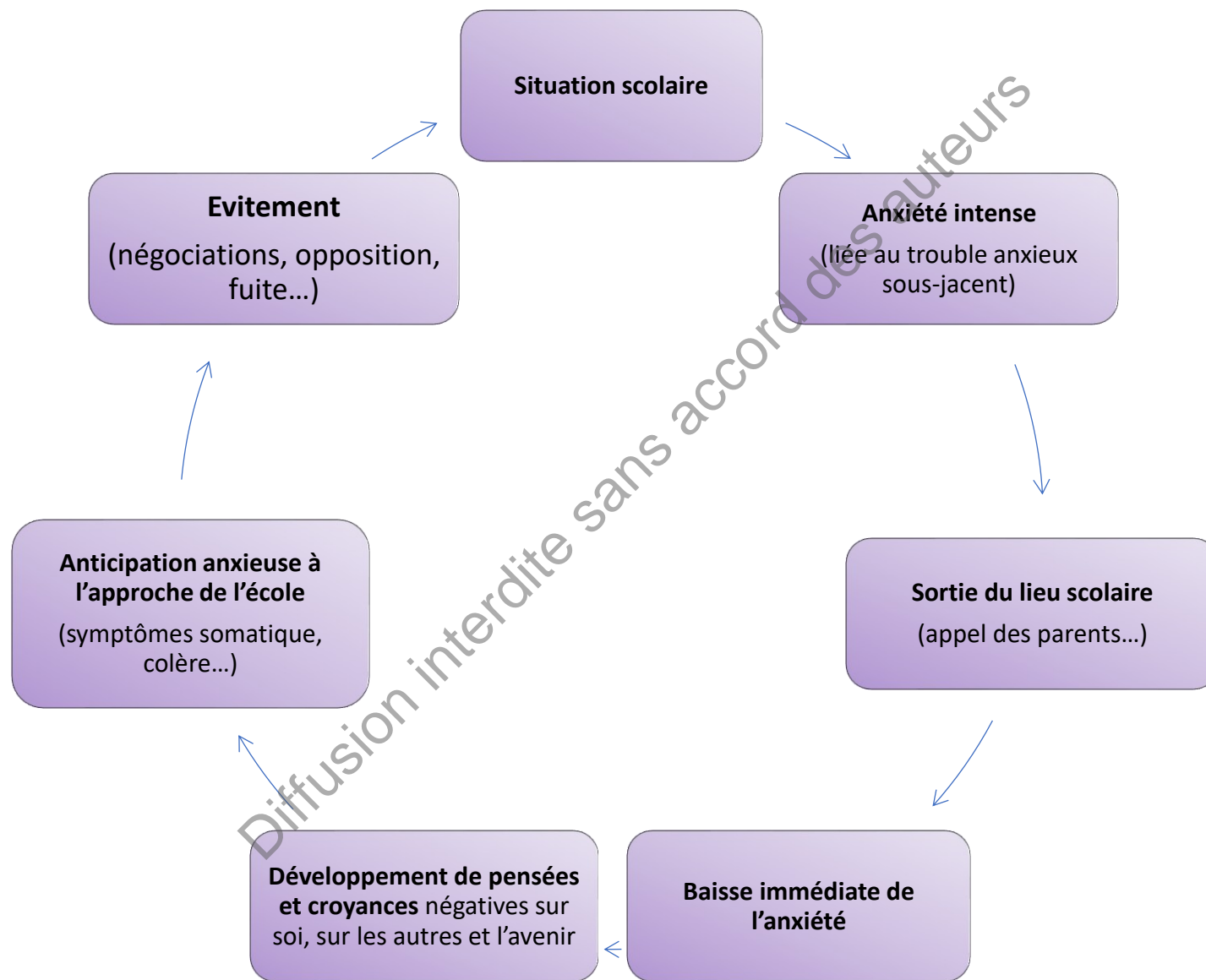
11 ans

15 ans



Début brutal

La prévalence et la gravité augmentent avec l'âge



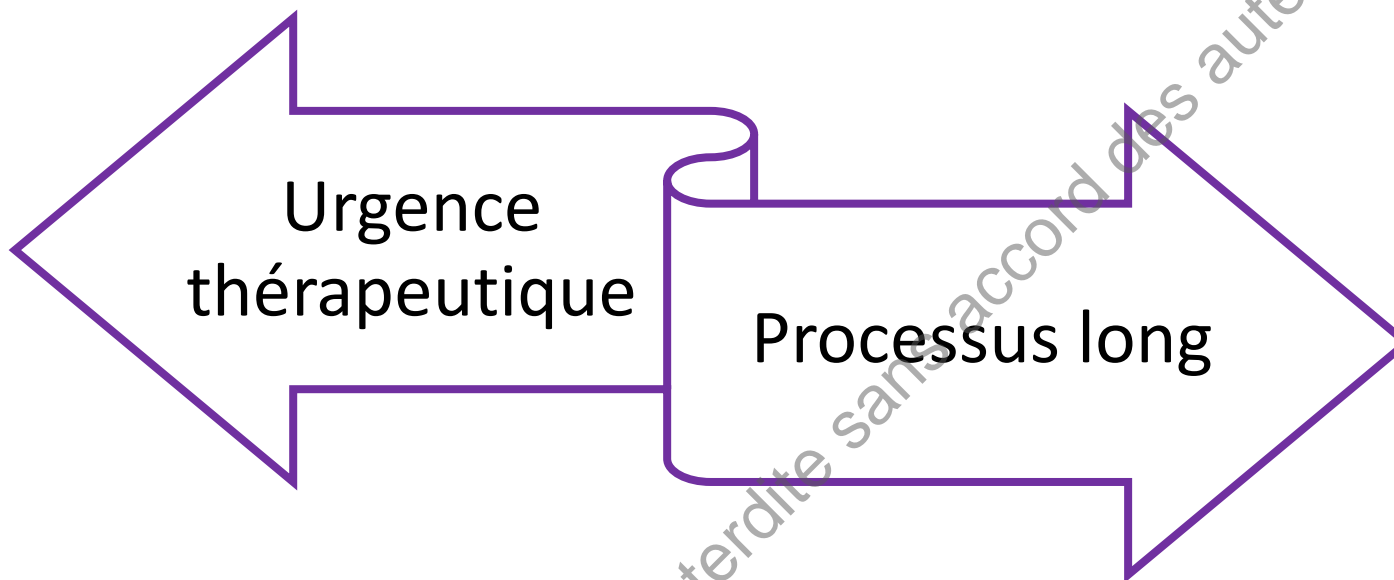


LES ACTEUR-TRICES DU REPÉRAGE ET DE LA PRISE EN CHARGE





LES NOTIONS CLÉS



Urgence

Pluridisciplinaire

Evaluation initiale

+

Coordination en réseau

Prendre en charge le trouble sous-jacent

ET

la rescolarisation

Risque de rechute

Aggravation et chronicisation



ÉVOLUTION

30 à 50 %

- Evolution favorable
- Reprise scolaire possible
- Suivi autour des moments de fragilité (ruptures, rentrées...)

30%

- Persistance de difficultés anxieuses
- Maintien plus ou moins important du refus scolaire
- Insertion sociale possible

20 à 30 %

- Ne retournent jamais à l'école
- Difficultés d'adaptation sociale



THÉRAPIE / ENFANT

- Diagnostic du/des trouble(s) sous-jacent
- Bilans si jugé pertinent pour repérage d'éventuels troubles des apprentissages (psycho, ortho, psychomot)
- Information sur le trouble
- Psychothérapie (TCC par exemple) du/des trouble(s) sous-jacent
- Aide médicamenteuse parfois nécessaire
- Travail sur l'hygiène de vie (sommeil, écrans...)
- Favoriser l'activité avec les pairs et la séparation
- Programme de rescolarisation progressive



ACCOMPAGNEMENT DE LA FAMILLE

- Soutien et déculpabilisation
- Parents co-thérapeutes du travail de rescolarisation de leur enfant
- Guidance parentale pour les moments clés (matin, attaques de panique)
- Informer des complications possibles et des risques de rechutes
- Que va dire l'enfant à son retour en classe?
- Question du retentissement familial (fratrie)
- Travail souvent nécessaire autour de l'hygiène de vie et de ce que fait l'enfant quand il est au domicile sur les temps scolaires



L'ÉCOLE

- Lien entre l'équipe de soin et l'équipe pédagogique (synthèses, réunions)
- PAI, SAPAD...
- S'assurer d'une possibilité de refuge au sein de l'établissement en cas de crise
- Informer ou non la classe ?





QUE PENSER DE LA SCOLARITÉ À DOMICILE

Renforcement de l'évitement

Ecole pas seulement un lieu d'apprentissages académiques

La scolarité à distance... presque mission impossible !

Les dispositifs de scolarisation à domicile ne soignent pas le refus scolaire anxieux, ils permettent seulement une inscription scolaire et la réception des contenus pédagogiques.

Ce n'est pas un traitement, un accompagnement ou une prise en charge



PROTOCOLE DE RESCOLARISATION PROGRESSIVE

- Emploi du temps aménagé (demi-journée, quinze minutes, une seule matière...)
- Présence en classe ou dans l'établissement (CDI, administration, rdv...)
- Modalités de trajet (accompagnant-e, ami-es, famille, soignant-es) et accueil à l'arrivée...
- Choix de l'entrée par laquelle l'enfant va passer
- Nombre d'élèves dans la classe
- Certaines matières ou certain-es professeur-es / Certains jours de la semaine
- Participation en classe
- Aménagement des évaluations
- Gestion du temps et des demandes de sortie de classe
- Suspension ou aménagement des temps de repas et de récréation
- CNED partagé

.... Et pleins d'autres possibilités !



HIÉRARCHISATION

Programme fait en fonction du type et du niveau d'anxiété

Au début seulement quelques heures (voire moins) puis augmentation progressive

Moments de la journée, choix des matières peuvent être déterminants

Anticiper les modalités d'accompagnement et d'accueil

Réévaluation régulière indispensable

MISE EN ŒUVRE

Accord de l'enfant, de la famille, de l'établissement

Respect des étapes (on ne fait pas plus que ce qui est prévu quand l'étape se passe bien)

Rester sur le niveau travaillé aussi longtemps que nécessaire (anxiété tolérable pour l'enfant)

Toujours valider le point de vue de l'enfant sur son anxiété

Valoriser l'enfant à chaque étape, (aller devant le portail tous les jours est déjà une victoire)



Déterminer un lieu refuge avant de démarrer la rescolarisation

Si l'anxiété est plus importante que prévu : NE PAS INSISTER (risque d'aggravation de l'anxiété)

L'anxiété de l'enfant n'est pas forcément visible

L'opposition (je ne veux pas) est souvent un signe d'anxiété

La rescolarisation est rarement un processus linéaire, les rechutes sont des occasions d'apprentissage

En cas de crise, toujours privilégier un maintien dans l'établissement, avec aménagement, plutôt qu'un retour au domicile



EXEMPLE DE HIÉRARCHIE

Shirine 15 ans,
refus scolaire
anxieux avec
trouble anxieté
sociale associé

| Situations | Anxiété |
|--|---------|
| - Aller en cours le lundi. - Aller en EPS. - Aller en Anglais, Espagnol, Français (participation). | 10 |
| - Regarder les professeurs ou adultes du lycée dans les yeux. - Lire devant un groupe. - Demander un service (ex : faire passer les cours). | 9 |
| - Parler aux professeurs. - Dire non à un camarade de classe. - Aller au tableau en classe. - Demander une information (ex : contenu des devoirs). | 8 |
| - Manger à la cantine. - M'intégrer dans une discussion avec mes camarades de classe. | 7 |
| - Lire devant la psychologue. - Regarder la psychologue dans les yeux 10 secondes. - Aller en cours le vendredi après-midi et/ou le mercredi matin. | 6 |
| - Dire non à quelqu'un de ma famille. - Aller 1h au CDI ou permanence (avec les élèves de ma classe). | 5 |
| - Participer à une discussion avec mes camarades de classe. - Passer devant le lycée au moment des entrées /sorties de cours. - Aller 1h au CDI (moments où il n'y a personne de ma classe). | 4 |
| - Regarder des photos de l'intérieur du lycée. | 3 |
| - Passer devant le lycée le week-end ou pendant les temps de cours. | 2 |
| - Regarder quelqu'un de la famille proche dans les yeux. - Faire un compliment à quelqu'un de ma famille. | 1 |



BIBLIOGRAPHIE

CARON E, DENIS H. (2020), « La phobie scolaire en 100 Questions/Réponses ». Elipse

BENOIT L, (2020), « Phobie scolaire retrouver le plaisir d'apprendre ». Vigot.

GALLE-TESSONNEAU M, DAHERON L. (2022), "Comprendre et soigner le refus scolaire anxieux". Les ateliers du praticien. Dunod. <https://www.dunod.com/sciences-humaines-et-sociales/comprendre-et-soigner-refus-scolaire-anxieux-psychotherapie-phobie-0>

HEYNE D., GREN-LANDELL M., MELVIN G., GENTLE-GENITTY C. (2019), « Differentiation Between School Attendance Problems: Why and How? », Cognitive and Behavioral Practice, 26(1), 8-34.

KEARNEY C. A., & ALBANO A. M. (2007), When Children Refuse School. A Cognitive-Behavioral Therapy Approach, Oxford University Press, coll. Treatments That Work.

REFUS SCOLAIRE ANXIEUX

COMPRENDRE ET INTERVENIR



WEBINAIRE

Mardi 22 novembre 2022

18h00 – 19h00



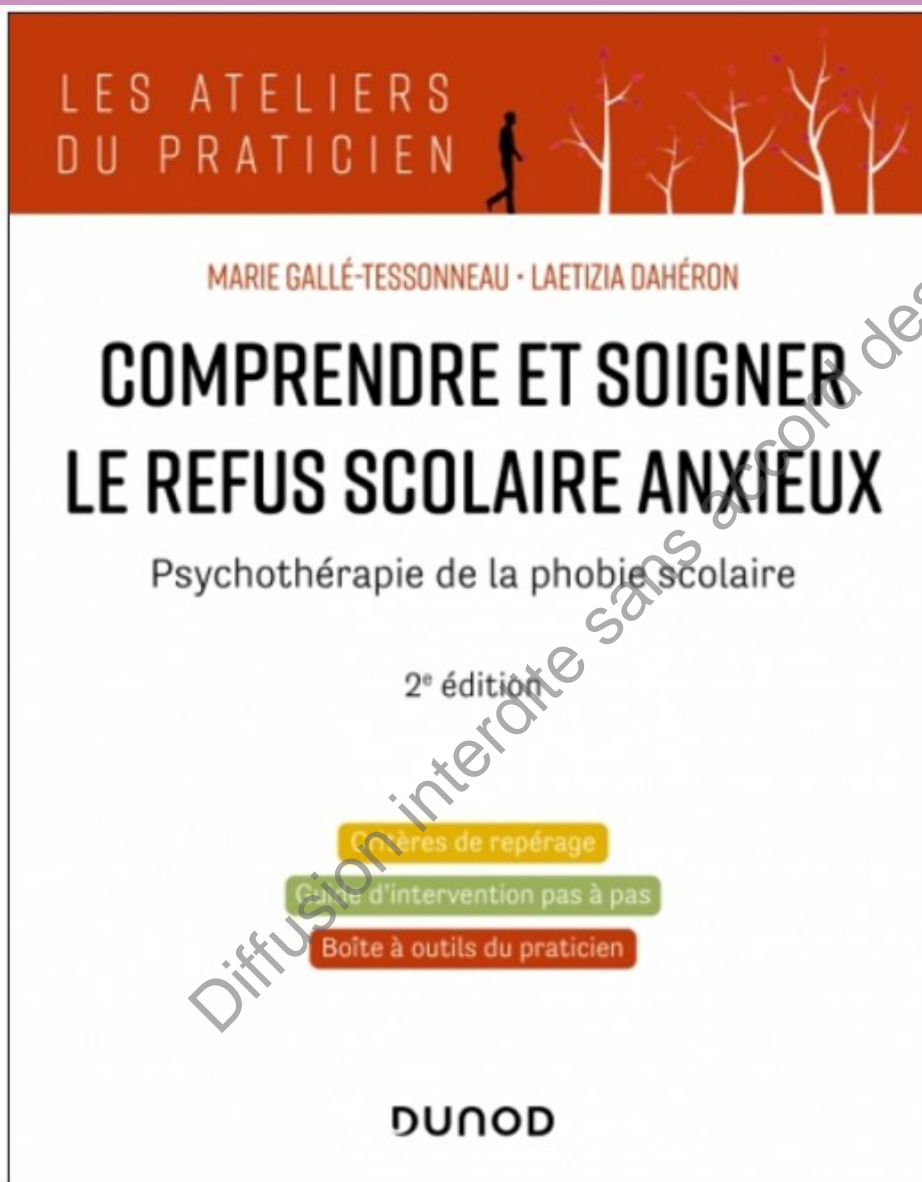
Marie Gallé-Tessonneau

Avec

et



Laetizia Dahéron





PROCHAIN WEBINAIRE

Mardi 6 décembre

18h00 – 19h00

L'EMDR avec les enfants

Avec Cyril Tarquinio

Professeur de Psychologie – Université de Lorraine, Equipe EPSAM, Metz
Auteur de *Pratique de la psychothérapie EMDR* – Dunod 2022

et Pascale Tarquinio

Psychologue clinicienne, psychothérapeute, Superviseuse EMDR