



# **LEXIQUE DES TERMES ET ABREVIATIONS**

## **utilisés en Pédopsychiatrie**



**Service de Psychiatrie de l'Enfant  
et de l'Adolescent  
GHU Pitié-Salpêtrière**



Septembre 2017

## A

**AED** : Aide Educative à Domicile. Mesure administrative d'assistance éducative exercée par un travailleur médico-social/éducateur/assistante sociale, proposée aux parents ou sollicitée par les parents, leur offrant un soutien éducatif à la parentalité, pour leur enfant, dans le cadre de l'Aide Sociale à l'Enfance.

**AEMO** : Action Éducative en Milieu Ouvert. Mesure d'assistance éducative exercée par un éducateur spécialisé/assistante sociale, ordonnée par le Juge des Enfants, lorsqu'une mesure d'AED n'est pas suffisante ou refusée ou lorsque la santé, la moralité ou la sécurité de l'enfant sont en jeu, avec la volonté d'organiser sa protection tout en le maintenant dans son milieu de vie. Mesure également prononcée dans le cadre de l'Aide Sociale à l'Enfance.

**Agitation vespérale** : Agitation qui a lieu le soir.

**Ambulatoire** : Une prise en charge ambulatoire désigne une prise en charge ayant lieu hors hospitalisation temps plein. On parle de consultation, d'hospitalisation ou de chirurgie ambulatoires. Les actes de soins sont alors réalisés en quelques heures dans la journée.

**Anamnèse** : Recueil de données à l'interrogatoire, faisant appel à la mémoire, et retraçant les troubles actuels et les plaintes du patient et de son entourage, les antécédents, les éléments biographiques, l'histoire de la maladie, ainsi que les résultats des explorations antérieures et des traitements entrepris.

**Anorexie** : Perte d'appétit aux causes variées, d'origine organique ou psychiatrique.

En Psychiatrie, l'anorexie mentale est un Trouble des Conduites Alimentaires (TCA) se manifestant par une perte de poids importante, due à une restriction alimentaire volontaire, en lien avec une perception déformée de l'image de son corps (dysmorphophobie). Elle implique une lutte contre la sensation de faim, sans perte d'appétit initiale, pouvant survenir par la suite à un stade plus avancé.

**Anxiété** : L'anxiété est une émotion souvent ressentie comme désagréable qui correspond à l'attente plus ou moins consciente d'un danger ou d'un problème à venir, une crainte sans objet, sans manifestation somatique associée. L'anxiété est un phénomène normal, présent chez tous les individus. Lorsqu'elle est persistante, envahissante, handicapante, elle est pathologique ; on parle alors de **trouble anxieux**. Les sujets souffrant de troubles anxieux sont envahis par ce sentiment d'inconfort ou de peur secondaire à une anticipation excessive d'éventuelles difficultés avant même que les problèmes ne soient survenus, ou avant même que le sujet ait repéré précisément ce qu'il redoute. Lorsque l'anxiété s'accompagne de manifestations somatiques, on parle d'**angoisse**. L'angoisse est une sensation de malaise intense, une crainte sans objet, associée à des manifestations somatiques (oppression thoracique et gêne respiratoire, accélération cardiaque, sensation de boule dans la gorge et l'estomac...). Au plus fort d'une crise d'angoisse aiguë ou attaque de panique, le sujet se sent rapidement envahi par ces sensations de malaise physique incontrôlable et a le sentiment qu'il va mourir sur le champ ou qu'il est en train de devenir fou. Il peut également éprouver un sentiment de dépersonnalisation (sentiment d'être détaché de soi, de sortir de soi-même) et de déréalisation (sentiment de n'être plus tout à fait dans la réalité, que le monde extérieur autour de soi a changé).

**Aphasie** : Terme plutôt employé en neurologie pour désigner une perte de la capacité d'expression ou de compréhension du langage parlé ou écrit (causée par une maladie cérébro-vasculaire, une tumeur cérébrale, un traumatisme crânien, ou une maladie dégénérative). En psychiatrie, on parlera plutôt de mutisme (fait de ne pas parler) ou de dysphasie (trouble spécifique du langage oral, cf. infra).

**ASE :** Aide Sociale à l'Enfance. Service dirigé par le président du Conseil Départemental, dont la mission est de venir en aide aux enfants et à leur famille par des actions de prévention, de protection et de lutte contre la maltraitance.

**ATCD :** Antécédents. Problèmes de santé existants ou ayant existé, chez le patient (antécédents personnels) et ses apparentés (antécédents familiaux), au niveau organique (antécédents médico-chirurgicaux) ou psychiatrique (antécédents psychiatriques).

**Attachement :** Lien affectif précoce créé entre un individu et une figure d'attachement (appelée « caregiver », personne qui en prend soin). La mère et le père biologiques sont habituellement les principales figures d'attachement, mais ce rôle peut être tenu par tout individu adoptant un comportement protecteur cohérent et prolongé, et répondant à la demande d'interactions sociales du tout-petit. Dans la théorie de l'attachement formalisée par Bowlby, le lien d'attachement offre à l'enfant une base de sécurité à partir de laquelle il peut explorer le monde et vers laquelle il sait qu'il peut retourner.

**Attention conjointe :** Capacité à partager un événement avec autrui, à attirer et à maintenir son attention vers un objet ou une personne. Elle peut par exemple être altérée au cours du développement d'un jeune avec autisme.

**AVS :** Auxiliaire de Vie Scolaire. Personne s'occupant de l'accompagnement, de la socialisation, de la sécurité et de l'aide à la scolarisation d'enfants présentant un trouble de santé invalidant ou un handicap, en classe spécialisée ou en classe ordinaire. Ce terme a été remplacé par : **Accompagnant d'Elèves en Situation de Handicap (AESH)**.

## B

**Bégaiement :** Trouble de la parole affectant le débit de la parole, caractérisé par des répétitions et prolongations involontaires de sons, syllabes, mots ou phrases, et par des pauses silencieuses involontaires durant lesquelles le sujet ne parvient pas à produire de son.

**Bipolarité ou Trouble bipolaire (autrefois appelé psychose maniaco-dépressive) :** Le trouble bipolaire fait partie des troubles de l'humeur, auxquels appartient également la dépression récurrente (ou trouble unipolaire). Il est défini par une alternance d'épisodes maniaques (au moins un épisode (hypo)maniaque) et/ou dépressifs avec des intervalles libres. L'humeur oscille entre des périodes d'exaltation de l'humeur (**manie** ou, dans sa forme moins prononcée, d'hypomanie) et des périodes de baisse de l'humeur (**dépression**), entre lesquelles la personne retrouve un fonctionnement et une humeur plus stables, appelée euthymie ou normothymie.

**Boulimie :** Trouble des conduites alimentaires, caractérisé par un rapport pathologique à la nourriture, se manifestant par des ingestions excessives d'aliments, de façon répétitive et durable (crises d'hyperphagie), suivies de conduites compensatoires visant à prévenir la prise de poids (vomissements provoqués, jeûne ou sauts de repas, hyperactivité physique, prise de diurétiques ou de laxatifs...).

## C

**Caregiver** : Terme anglais désignant un aidant, un soignant ou une personne prodiguant des soins (cf. supra, Attachement et Théorie de l'attachement).

**CATTP** : Centre d'Activité Thérapeutique à Temps Partiel. Le CATTP est une structure de soins faisant partie du dispositif de santé mentale mis à la disposition de la population dans le cadre de la sectorisation des soins. Il propose aux patients des actions de soutien ainsi que des activités thérapeutiques de groupe destinées à favoriser l'autonomie, la communication et la socialisation.

**CCPE** : Commission de Circonscription pour l'enseignement Préélémentaire et Élémentaire

**CCSD** : Commission de Circonscription du Second Degré

**CDES** : Commission Départementale d'Éducation Spéciale

**CFTMEA** : Classification Française des Troubles Mentaux de l'Enfant et de l'Adolescent. Il existe trois systèmes de classification des troubles mentaux : le DSM (Manuel Diagnostique et Statistique des troubles mentaux, américain, fondé par l'APA, Association Américaine de Psychiatrie), la CIM (Classification Internationale des Maladies, internationale, fondée par l'OMS, Organisation Mondiale de la Santé, classant et les maladies organiques et les maladies psychiatriques) et la CFTMEA (française). Sous la direction du Pr Roger Misès, des cliniciens ayant une expertise en pédopsychiatrie ont souhaité proposer cette classification suivant d'autres principes que l'approche catégorielle américaine du DSM.

**CIM** : Classification statistique Internationale des Maladies et des problèmes de santé connexes. (Actuellement CIM-10, 10<sup>ème</sup> révision de la CIM)

**CGP** : Consultation Grand Pré-maturé. Consultation de suivi des enfants nés grands prématurés de moins de 32 semaines d'aménorrhée plus 6 jours.

**CLIS** : Classe pour L'Inclusion Scolaire. Classe adaptée en petit effectif au sein d'une école, permettant l'accueil d'enfants en situation de handicap.

**CMP** : Centre Médico-Psychologique. Structure de soins sectorisée assurant des consultations médico-psychologiques, sociales, et pluridisciplinaires (orthophonie, psychomotricité...). Il existe des CMP pour adultes et des CMP pour enfants et adolescents.

**Comorbidité** : Désigne la présence d'un ou plusieurs troubles associés à un trouble ou une maladie principale, qui souvent péjorent le pronostic du patient et ajoutent une morbidité supplémentaire à la morbidité intrinsèque au trouble principal.

**Contingence** : Eventualité ou possibilité qu'un fait arrive du fait du hasard ou d'un concours de circonstances, c'est-à-dire d'une cause indéterminée.

**Continuum** : Un continuum est un ensemble d'éléments tels que l'on peut passer ou évoluer de l'un à l'autre de façon continue. On parlera de continuum entre certains troubles.

**Conversion** : Le trouble de conversion (ou trouble conversif) est classé parmi les troubles somatoformes. Il est caractérisé par des symptômes touchant la motricité volontaire ou les fonctions sensorielles, suggérant un trouble neurologique ou une affection médicale générale, qui sont attribués à une cause psychologique car ils ne correspondent à aucune affection neurologique ou médicale connue.

*Dans une perspective psychanalytique, la névrose hystérique ou « névrose de conversion » est un trouble conversif où le sujet, dans le cadre d'un mécanisme de défense, transpose une représentation symbolique inconsciente et inacceptable, génératrice d'angoisse, en des symptômes physiques sensoriels et moteurs, mimant souvent une maladie somatique.*

**Co-thérapie :** *Thérapie effectuée conjointement par plusieurs thérapeutes.*

**CRA :** *Centre de Ressources Autisme. Centre mettant à disposition un ensemble de moyens matériels et d'équipes pluridisciplinaires spécialisées et expérimentées dans l'accueil et l'accompagnement des personnes autistes et de leurs familles, en recherchant pour chacun une solution adaptée et de proximité.*

**CRIP :** *Cellule de Recueil des Informations Préoccupantes. Dispositif lié la protection de l'enfance, de recueil, de traitement et d'évaluation des situations de mineurs en danger ou à risque de l'être, ayant fait l'objet d'une Information Préoccupante.*

**CRTLA :** *Centre Référent des Troubles du Langage et des Apprentissages.*

## **D**

**DAMP :** *Déficit d'Attention, de contrôle Moteur et de Perception (Deficit in Attention, Motor control and Perception). Trouble neurodéveloppemental défini par l'association d'un trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité, et d'un trouble de la coordination (dyspraxie).*

**DCD :** *Developmental Coordination Disorder. Cf. dyspraxie.*

**Déficit attentionnel :** *cf. définition TDAH, ADHD.*

**Dépression du post-partum :** *Syndrome dépressif d'intensité variée, apparaissant au cours de la grossesse ou dans le mois suivant la naissance (et pouvant perdurer sur l'année suivant la naissance).*

**Diagnostic :** *Le diagnostic est le raisonnement menant à l'identification de la cause (l'origine) d'un problème ou d'une maladie.*

**Diagnostic différentiel :** *Ce processus vise à établir un diagnostic plus sûr, en différenciant l'affection du patient d'autres maladies qui pourraient présenter les mêmes symptômes ou des symptômes proches. Ce diagnostic se fait méthodiquement, en prenant en considération tant les éléments permettant d'exclure une maladie que ceux permettant de la confirmer. Le diagnostic différentiel peut aboutir à plusieurs hypothèses impossibles à départager à un instant donné, mais qui seront infirmées ou confirmées au cours du temps, selon l'évolution de la maladie.*

**Diagnostic nosographique :** *Distribution méthodique dans laquelle les maladies sont groupées par classes, ordres, genres et espèces, tandis que la nosologie est la "branche de la médecine qui s'occupe d'imposer des noms aux maladies, de les définir et de les étudier dans toutes leurs circonstances" (E. Littré). En fait, ces deux expressions sont volontiers confondues.*

*L'élaboration de guides destinés à aider les cliniciens dans cette démarche diagnostique est relativement récente. Elle se fonde sur l'utilisation systématique de glossaires et de critères diagnostiques permettant de définir les catégories isolées par des séries de critères d'inclusion et d'exclusion spécifiques. (Cf. DSM)*

**Distanciation** : La distanciation consiste, pour le professionnel qui conduit un entretien, à ne pas s'impliquer dans les énoncés de son interlocuteur, en prenant une juste distance. Elle consiste en des attitudes et des comportements de compréhension, sans éprouver l'émotivité de celui qui éprouve sympathie ou antipathie.

**DSM** : Abréviation de l'anglais : *Diagnostic and Statistical Manual of mental disorders* = en Français *Manuel Diagnostique et Statistique des troubles mentaux*. Cf. supra, autres classifications, CFTMEA et CIM.

**Dysarthrie** : Trouble de l'articulation pouvant être causé par des lésions du cerveau, ou une atteinte au niveau des différents organes ayant un rôle dans la parole, comme la langue ou le voile du palais. Elle peut être un effet indésirable de certains médicaments, comme les antipsychotiques.

**Dysgraphie** : Trouble d'apprentissage affectant la qualité de l'écriture dans son tracé, avec une écriture difficilement compréhensible.

**Dysharmonie** : Hétérogénéité au niveau développemental des compétences cognitives, motrices, affectives et/ou relationnelles.

**Dyslexie** : Trouble d'apprentissage de l'acquisition et de l'automatisation de la lecture, avec des difficultés notamment à associer lettre et son et à faire la différence entre des lettres ou des mots graphiquement proches, affectant la vitesse, la précision et la compréhension de la lecture.

**Dysmorphophobie** : Trouble de perception de l'image de soi, avec une représentation déformée de l'image de son propre corps, génératrice d'angoisse et envahissante. Existant dans l'anorexie mentale (cf. supra).

**Dysorthographe** : Trouble d'apprentissage de l'acquisition de l'orthographe, se traduisant à l'écrit par des difficultés à respecter l'orthographe des mots, à recopier un texte, à conjuguer et accorder correctement les groupes nominal et verbal, et à organiser des phrases syntaxiquement correctes. Ces difficultés entraînent souvent une écriture lente, irrégulière et maladroite, avec des rédactions anormalement pauvres.

**Dysphasie** : Aussi appelé **Trouble Spécifique du Développement du Langage Oral (TSDLO)**. Trouble d'apprentissage de l'acquisition du langage oral, d'expression et/ou de compréhension.

**Dysphorie** : Trouble de l'humeur caractérisé par une humeur labile (changeante), un sentiment d'inconfort émotionnel et mental (tristesse, anxiété, insatisfaction, irritabilité, indifférence vis-à-vis de son entourage).

La **dysphorie de genre**, également appelée **trouble de l'identité de genre** ou **trouble de l'identité sexuée**, se manifeste par un malaise et un sentiment d'inadéquation ressentis par le sujet vis-à-vis du genre qui lui est attribué d'après son sexe. Elle est caractérisée par une identification forte et permanente à l'autre genre.

**Dyspraxie** : Trouble d'apprentissage de l'acquisition de la coordination motrice, caractérisé par un déficit de maîtrise, d'organisation et de planification du geste, entraînant une maladresse pathologique.

**DVS : Dyspraxie Visuo-Spatiale**. Trouble d'apprentissage de l'acquisition, de la coordination et de la planification oculomotrice (mouvements coordonnés des yeux), oculo-manuelle (mouvements coordonnés entre les yeux et la main), ainsi que de l'organisation et de la représentation spatiale.

## E

**Echolalie :** *Tendance à répéter de façon spontanée, involontaire et systématique des phrases, mots ou syllabes entendus chez un interlocuteur, en guise de réponse verbale. L'écholalie est une forme de stéréotypie verbale. Elle peut se rencontrer par exemple dans l'autisme, la déficience intellectuelle, le Syndrome de Gilles de la Tourette, les troubles psychotiques (schizophrénie), ou le syndrome catatonique.*

**ECG :** *Electrocardiogramme. Examen de routine permettant d'enregistrer l'activité électrique du cœur au moyen d'électrodes placées à la surface du torse en regard du cœur et au niveau des membres. Plusieurs médicaments psychotropes utilisés en psychiatrie peuvent provoquer des problèmes cardiaques, détectables et surveillables à l'ECG.*

**EEG :** *Electroencéphalogramme. Examen permettant d'enregistrer l'activité électrique du cerveau (de l'encéphale) au moyen d'électrodes placées à la surface du cuir chevelu. Couplé à la clinique, il participe à la recherche de problèmes cérébraux organiques (épilepsie, tumeur cérébrale), et à l'appréciation des effets de certains médicaments psychotropes.*

**EJE :** *Educateur de Jeunes Enfants. L'EJE intervient souvent dans un cadre communal ou associatif auprès d'enfants de 0 à 7 ans, les accompagnant dans leur apprentissage de l'autonomie et de la vie en société par le jeu et les activités d'éveil.*

**Empathie :** *Capacité à se mettre à la place d'autrui, à concevoir ce qu'il ressent. Dans le cadre d'une démarche soignante, elle participe à la qualité de la relation soignant-soigné.*

**Encéphalite :** *Maladie inflammatoire de l'encéphale, le plus souvent provoquée par des virus ou des bactéries, s'accompagnant de signes neurologiques particuliers et de modifications de l'état mental.*

**Enfance en danger :** *Service national d'accueil téléphonique = 119. Numéro gratuit, actif 7j/7 - 24h/24, permettant d'informer les autorités des situations de mineurs en danger ou en risque de danger. En cas d'information préoccupante recueillie, un écrit sera envoyé aux autorités compétentes. Le parquet sera directement saisi en cas de nécessité de protection immédiate.*

**Epidémiologie :** *Discipline étudiant les facteurs influant sur la santé et les maladies au sein des populations (répartition, fréquence, gravité). Elle appartient au champ de la santé publique et de la médecine préventive.*

**Epigénétique :** *Discipline étudiant les changements d'activité des gènes, modulés par l'environnement, et transmis au fil des divisions cellulaires ou des générations sans faire appel à des mutations de l'ADN.*

**Epigénèse :** *Désigne le développement des interactions permanentes entre le patrimoine génétique et le milieu, l'environnement. La notion d'épigénèse a été introduite par Conrad Waddington pour expliquer comment, dès la conception d'un organisme, se réalisent des ajustements successifs entre les capacités définies par le patrimoine génétique et le milieu dans lequel ces capacités sont mises en jeu.*

**Erotisation des liens :** *Relation dans laquelle les liens sont marqués par des comportements de séduction sexuelle inadaptée (pouvant exister dans le trouble de personnalité histrionique, pouvant participer à une ambiance ou un climat familial incestuel).*



**Espace transitionnel** : D'après Winnicott, espace qui va jouer un rôle essentiel dans les processus de représentation et de symbolisation et qui va permettre un premier décollement avec l'objet maternel, un premier mouvement de l'enfant vers l'indépendance.

**Etiologie** : Cause ou origine de la maladie.

**Evitement** : Comportement de défense mis en place pour ne pas se trouver confronté à une situation redoutée. On retrouve ce mécanisme de défense chez les personnes souffrant de phobie, de trouble obsessionnel-compulsif, ou encore de trouble de stress post-traumatique par exemple.

## F

**FC** : Fréquence Cardiaque (chiffrée en nombre de battements cardiaques par minute)

## G

**Guidance parentale** : Aide apportée par des spécialistes aux parents qui rencontrent des difficultés dans leur rôle éducatif. Cette thérapie peut aider les parents lors de l'annonce d'un handicap, d'une maladie ou pour aider à développer des compétences avec leur enfant dans le domaine de l'autonomie, de la communication, du jeu...

## H

**Habiletés parentales** : Capacités et conduites parentales. Optimisées, elles influent positivement sur l'estime de soi, la réussite scolaire, le développement cognitif et le comportement de l'enfant. Il existe par exemple un « Programme d'entraînement aux habiletés parentales » appelé Groupe de Barkley, offrant une guidance parentale aux parents d'enfants présentant un TDA/H.

**Habituation** : Forme d'apprentissage au cours de laquelle le sujet s'habitue à un stimulus, avec une diminution de l'intensité et/ou de la fréquence de ses réponses face au stimulus, qui lui est présenté de façon répétée et/ou prolongée.

**Holding et handling** : Termes proposés par Winnicott. Winnicott a créé le terme de holding pour décrire la façon dont une mère – suffisamment bonne - tient (bien, fermement et doucement à la fois) son bébé et de handling pour la façon (adaptée) dont elle le manipule.

**Hôpital de jour** : Hospitalisation de journée, dont la durée peut varier.

**Humeur dysphorique** : cf. supra, dysphorie.

## I

**Idiosyncrasie**: Manière d'être particulière à chaque individu qui l'amène à avoir tel type de réaction, de comportement qui lui est propre.

**Intervention précoce** : Terme souvent employé dans l'autisme. La précocité du diagnostic et de la mise en place d'une intervention adaptée conditionnent beaucoup la progression de l'enfant et son



accès à une meilleure qualité de vie. Le *Early Start Denver Model (ESM)* est une approche développementale et comportementale qui met l'accent sur l'apprentissage dans un contexte socio-émotionnel positif. Ce programme a donc été conçu pour répondre aux besoins spécifiques de très jeunes enfants et pour une stimulation optimale de leurs compétences.

**IME** : Institut médico-éducatif

**IMP** : Institut médico psychologique

**IMPro** : Institut médico-professionnel

**Insight** : En psychanalyse, capacité pour un sujet de percevoir son propre fonctionnement psychique.

**IP** : Information préoccupante

**IRM** : Imagerie par Résonance Magnétique

**ITEP** : Institut Thérapeutiques Educatif et Pédagogique

## J K L

**Libido, liens libidinaux** : Énergie psychique et sexuelle. Pour Freud, la **libido**, énergie vitale, englobe nos désirs, nos envies, nos pulsions de vie, et généralement toute notre activité sexuelle concrète ou imaginaire.

## M

**Maltraitance** : La maltraitance est un mauvais traitement (occasionnel, durable ou répété) infligé à une personne (ou un groupe) que l'on traite avec violence, mépris, ou indignité. La maltraitance implique un rapport de pouvoir ou domination entre l'auteur et la victime, qui est ainsi souvent dépendante et sans défense.

**Mandat transgénérationnel** : Ce concept est un devoir de réparation, sorte d'héritage spirituel qui incombe aux nouvelles générations à la suite des drames ou histoires compliquées qu'ont pu vivre les générations précédentes. Etabli par Serge Lebovici, ce mandat pousse certaines personnes à s'imposer la mission que leurs parents ou grands-parents n'ont pu réussir.

**Manie** : Etat mental et trouble de l'humeur dominé par l'exaltation et l'accélération psychomotrice (en un sens, l'opposé de la dépression.). Le syndrome maniaque s'inscrit le plus souvent dans le cadre du trouble bipolaire.

**MCDD** : Multiple Complex Developmental Disorder = trouble atypique du développement ou désordres multiples du développement.

**MDI** : « The Bayley Mental Developmental Index (MDI) » = BDSI. Echelle de développement mental de Bayley qui mesure les habiletés linguistiques, la mémoire et la faculté de résoudre un problème pour les bébés.

**MDPH** : Maison Départementale des Personnes Handicapées.

**Mélancolie :** *Episode dépressif dont l'intensité est extrêmement sévère, dont l'ensemble des symptômes sont exacerbés. On peut rencontrer dans ce contexte des symptômes psychotiques tels que délire et hallucinations*

**Mentalisation :** *La capacité de mentalisation est la capacité de comprendre les états mentaux qui sous-tendent les comportements.*

**Motherese/mamanais :** *Le « motherese », francisé en « mamanais » est un langage non standard produit par les adultes parlant aux petits enfants, caractérisé par un ton plus haut, par une prosodie exagérée et par un vocabulaire infantin.*

**MSN :** *maladies du système nerveux*

## N

**Narcissisme :** *Le narcissisme est, selon Le Petit Robert, en son sens courant, une « admiration de soi-même, attention exclusive portée à soi ». Le mot dérive de Narcisse, jeune homme qui, d'après la mythologie grecque, serait tombé amoureux de son reflet dans l'eau au point d'en mourir.*

*On parle de narcissisme défaillant quand le sujet manque de confiance en lui.*

**Narcolepsie :** *Accès de sommeil diurnes incontrôlables, pluriquotidiens et de courte durée. Associée à des cataplexies (perte brutale du tonus musculaire). Elle fait partie des hypersomnies.*

**Négligence :** *En pédopsychiatrie, on parle de négligence lorsque les parents d'un enfant ou la personne qui en a la garde ne répondent pas à ses besoins fondamentaux : i) soit sur le plan physique, en ne lui assurant pas l'essentiel de ses besoins d'ordre alimentaire, vestimentaire, d'hygiène ou de logement compte tenu de leurs ressources ; ii) soit sur le plan de la santé, en ne lui assurant pas ou en ne lui permettant pas de recevoir les soins que requiert sa santé physique ou mentale ; iii) soit sur le plan éducatif, en ne lui fournissant pas une surveillance ou un encadrement approprié ou en ne prenant pas les moyens nécessaires pour assurer sa scolarisation.*

**Névrose :** *Troubles psychiques sans rupture avec la réalité. La psychanalyse range au chapitre des névroses les dysfonctionnements psychiques dont une personne a conscience, qui entraînent une perturbation de sa personnalité sans pour autant l'empêcher de vivre normalement. On les attribue à des conflits infantiles souvent inconscients. L'hystérie, l'hypocondrie, les phobies, l'angoisse et les troubles obsessionnels sont quelques-unes des formes de la névrose.*

**Nosologie :** *La nosologie (du grec nosos qui signifie maladie) est une branche de la médecine qui étudie les critères de classification des maladies.*

## O

**ODD :** *Oppositional defiant disorder : cf trouble oppositionnel avec provocation*

**OPP :** *Ordonnance de placement provisoire*

**OMS :** *Organisation mondiale de la santé*

## P

**PAI** : *Projet d'accueil individualisé. C'est un document, établi en collaboration entre les soins et l'école, qui définit les besoins spécifiques de l'enfant en terme de prise en charge en lien avec une affection médicale (allergie alimentaire, crise d'asthme..) et établit la conduite à tenir (éviction alimentaire, traitement à administrer...)*

**PEC** : *Prise en charge*

**Périnatalité** : *En médecine, tout ce qui est en lien avec la période autour de l'accouchement (au-delà de la 28e Semaine d'aménorrhée).*

**Phobie** : *Crainte angoissante et injustifiée d'une situation, d'un objet ou de l'accomplissement d'une action. Sont atteintes de phobie les personnes, enfants ou adultes qui, dans une situation donnée, ou en présence d'un élément spécifique, ne présentant pas de danger immédiat, sont saisies d'un effroi qu'elles savent déraisonnable mais ne peuvent contrôler. Ex. peur panique de certains animaux, des armes à feu, des cavernes, de l'avion, etc..*

**PMI** : *Protection maternelle et infantile. Correspond à un lieux et un réseaux de prise en charge, gratuits et à disposition des familles pour les soins des enfants jusqu'à 6 ans*

**PMP : Préoccupation maternelle primaire.** *Décrite par Winnicott comme « la maladie normale de la mère », la PMP désigne, outre le dévouement maternel à l'égard de son enfant, un état psychique d'hypersensibilité de la mère à l'égard de son nourrisson Cette préoccupation va se traduire par une remarquable capacité d'adaptation de la mère aux besoins et demandes de son jeune enfant ; celle adaptation maternelle empathique est nécessaire au bon développement de l'enfant.*

**PPRE** : *Programme personnalisé de réussite éducative*

**PPS** : *Projet personnalisé de scolarisation*

**Praxie** : *Une praxie est une coordination motrice volontaire, orientée vers un but, et issue d'un apprentissage.*

**Prosodie** : *Mélodie du langage (Mounier-Kühn) : ensemble des modifications de la voix (intonation, accentuation sonore, tempo, pauses), qui permet de renforcer le contenu du discours en fonction, principalement, de sa coloration affective.*

**Proto-conversation/proto-langage** : *Interaction entre un adulte (généralement une mère) et le bébé, qui comprend des mots, des sons et des gestes, qui tente de transmettre une signification avant l'apparition du langage chez l'enfant.*

**Psychose** : *Terme générique psychiatrique désignant une « perte de contact avec la réalité » ou une « altération du sens de la réalité ». lors d'épisodes psychotiques peuvent survenir délires, hallucinations,..*

**Psychose du post-partum** : *Episode psychotique, débutant le plus souvent au premier mois après l'accouchement, chez des femmes de 25 à 35 ans avec, pour un tiers d'entre elles, environ des antécédents psychiatriques, en particulier maniacodépressifs. C'est une affection rare.*

**Pulsion** : *Poussée d'énergie du corps vers le psychisme. Le corps connaît des excitations internes qui déclenchent des besoins impérieux et amènent un état de tension. Les pulsions communiquent ces besoins du corps au psychisme.*



## R

**Reflective functioning** : Théorie de la parentalité développée par Fonagy qui a introduit le concept de «fonctionnement réfléchissant», qui est défini comme la capacité d'imaginer des états mentaux en soi et dans les autres. Grâce à cette capacité de réflexion, nous développons la capacité de comprendre nos propres réponses comportementales et les réponses des autres comme une tentative significative de communiquer ces états mentaux intérieurs.

**Remédiation cognitive** : La remédiation cognitive et la rééducation cognitive sont des processus d'apprentissage qui ciblent les aires du fonctionnement neuropsychologique impliquées dans l'apprentissage et le fonctionnement quotidien du cerveau. Ces processus utilisent des techniques conçues pour améliorer le fonctionnement des individus dont les fonctions cognitives telles que l'attention, la mémoire, le langage, les capacités visuo-spatiales et les fonctions exécutives qui ont été altérées suite à un traumatisme ou une pathologie.

**Retard mental** : L'OMS donne la définition suivante : Le retard mental est un arrêt du développement mental ou un développement mental incomplet, caractérisé essentiellement par une insuffisance des facultés qui déterminent le niveau global d'intelligence, c'est-à-dire les fonctions cognitives, le langage, la motricité et les performances sociales. Le retard mental peut accompagner un autre trouble mental ou physique, ou survenir isolément.

Voici les degrés de retard mental fixés par l'OMS en relation avec le QI du sujet :

- ▶ le retard léger : QI entre 50 et 69, personnes connaissant des difficultés scolaires mais capables de s'intégrer à la société de façon autonome à l'âge adulte,
- ▶ le retard moyen : QI entre 35 et 49, personnes connaissant dans l'enfance des retards de développement importants mais de bonnes capacités de communication et une indépendance partielle, avec, à l'âge adulte, nécessité de soutiens de différents niveaux pour s'intégrer à la société,
- ▶ le retard grave : QI entre 20 et 34, personnes ayant besoin d'un soutien prolongé,
- ▶ le retard profond : QI inférieur à 20, personnes ayant peu de capacités à communiquer, à se déplacer et à prendre soin d'elles-mêmes.

Au dessus de 70 le sujet est considéré comme étant dans les variations de la normale.

**RSPP** : Réseau de Santé Périnatal Parisien

## S

**SEGPA** : Section d'Enseignement Général et Professionnel Adapté

**SESSAD** : Service d'éducation spéciale et de soins à domicile

**Sémiologie** : La sémiologie médicale est la partie de la médecine qui étudie les symptômes et signes et la façon de les relever et de les présenter afin de poser un diagnostic.

**Social (Pragmatic) Communication Disorder (SCD)**: trouble de la communication sociale ou Trouble de la Pragmatique du Langage. Apparu dans le DSM 5

**Somatisation** : Expression physique d'une souffrance psychique. Soma, en grec ancien, désigne le corps. Nous somatisons lorsque nous avons tendance à éprouver ou à exprimer une souffrance physique en réponse à un stress ou un traumatisme psychique. On parle de maladie psychosomatique lorsqu'une pathologie physiologique semble avoir pour cause un problème psychique.

**Stéréotypies :** Ensemble de phrases, attitudes, gestes, tics sans signification apparente, inlassablement reproduits au point d'entraîner parfois des lésions. On distingue les stéréotypies verbales et les stéréotypies motrices (ou gestuelles).

**Subjectivation :** Caractérisé par Raymond Cahn, ce concept s'apparente à la problématique de l'adolescence en faisant référence à la constitution d'un moi autonome. Selon Winnicott, l'enfant se différencie de sa mère en portant un regard sur elle. Cet espace entre elle et lui constitue une espace de subjectivation.

**Synchronie :** Processus d'échanges continus (non verbaux) de stimuli sensoriels, hormonaux et physiologiques, émotionnels et cognitifs entre la mère et son bébé. La synchronie s'organise dès la grossesse entre la mère et le fœtus, pour se diversifier ensuite à la naissance (travaux de Jacqueline Nadel).

**Syncope :** Perte de connaissance brève, complète, brutale et réversible, consécutive à une diminution de l'oxygénation cérébrale.

**Syndrome d'Asperger** Le syndrome d'Asperger fait partie des TSA (troubles du spectre autistique): c'est une forme sans déficience intellectuelle ni retard de langage.



**TA :** Tension artérielle

**TAC :** Trouble d'acquisition de la coordination

**TC :** Trouble des conduites

**TCC :** Thérapie cognitivo-comportementale

**TDAAH :** Trouble Déficit de l'Attention avec (ou sans) Hyperactivité

**TED :** Trouble envahissant du développement

**TED-NOS :** Trouble envahissant du développement non spécifié

**TIC :** Les tics sont des mouvements dits "anormaux" qui n'ont aucune utilité et s'imposent spontanément à l'activité motrice d'une personne.

**TOC :** troubles obsessionnels compulsifs. Font partie des troubles anxieux. Ils se caractérisent à la fois par des obsessions, qui sont des pensées envahissantes qui génèrent peurs et angoisses, et des compulsions, comme une envie irrésistible de réaliser des gestes répétitifs ou des actes mentaux comme compter ou réciter intérieurement une phrase.

**TOP :** Trouble oppositionnel avec provocation

**TPB :** Trouble de la personnalité borderline

**Transfert :** Le transfert est le report inconscient sur le thérapeute de sentiments éprouvés dans le passé, vis à vis de personnes importantes (images parentales). Il permet de revivre des frustrations, des désirs, des colères, etc., accumulés dans l'inconscient et non liquidés dans le passé, éléments qui influent encore sur notre comportement.

**TSA :** Trouble du spectre autistique

**TSLO** : *Trouble spécifique du langage oral*

**TSDL** : *Troubles spécifiques du développement du langage*

**TVS** : *Troubles visuo-spatial*

## **U**

**ULIS** : *Unités localisées pour l'inclusion scolaire. Dispositifs pour la scolarisation des élèves en situation de handicap dans le premier et le second degré*

**UPEP** : *Unité petite enfance et parentalité*

## **V**

## **W**

## **X**

## **Y**

## **Z**