

CLASSIFICATIONS

CEPUSPP enfant adolescent – Introduction 2019
belen.ambrosio@chuv.ch

PLAN DU COURS:

- Introduction
- Principales classifications
- La CIM-10
- La Classification multi-axiale des troubles psychiatriques chez l'enfant et l'adolescents
- Exercice pratique
- Le DSM-5
- La CFTMEA-R-12

INTRODUCTION

Pourquoi nous n'avons pas une classification unique des troubles mentaux de l'enfant et de l'adolescent?:

- **Discipline nouvelle** (intérêt pour le fonctionnement psychique de l'enfant que depuis les années 30)
- **Difficulté à établir d'évidences scientifiques.**
- **Difficulté à établir la limite entre le normal et le pathologique.**
- **Classifications imprégnées d'idéologies en lien avec leur conception du trouble.**
- **Enjeux de pouvoir.**

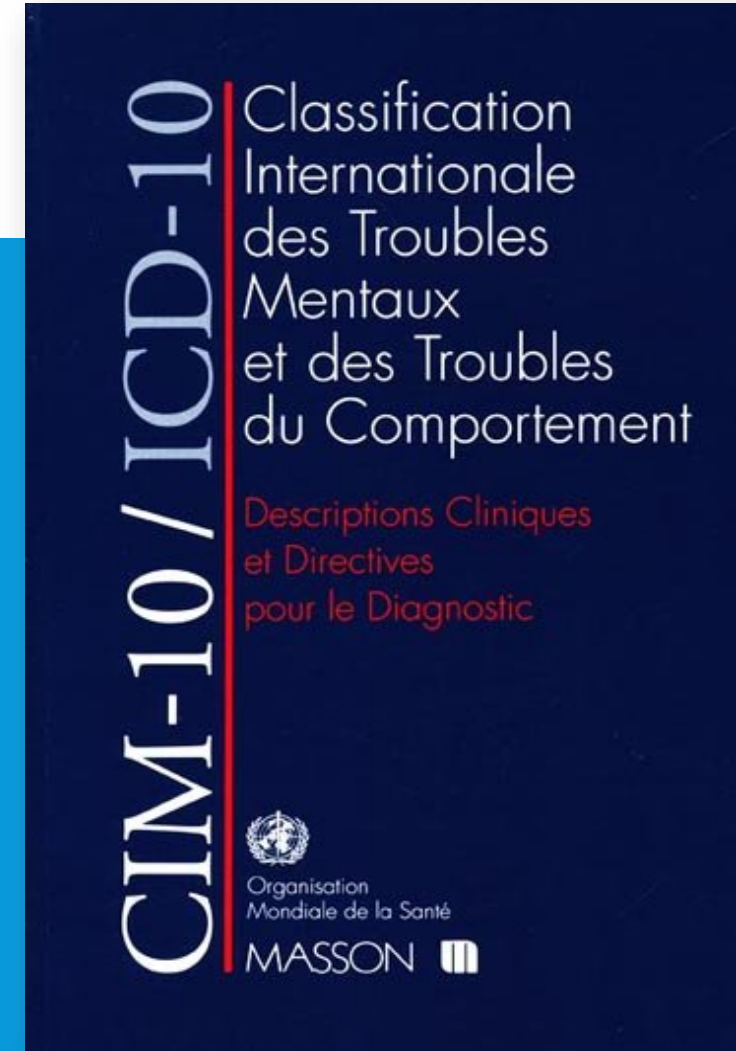
PRINCIPALES CLASSIFICATIONS

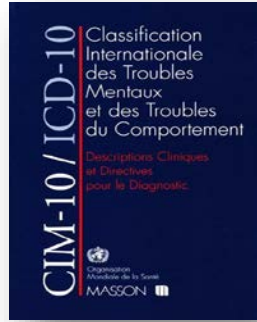
- **CIM** (Classification internationale des troubles mentaux) de l'OMS.
- **DSM** (Manuel Diagnostique et Statistique des troubles mentaux) de l'APA.
- **CFTMEA** (Classification Française des Troubles mentaux de l'enfant et de l'adolescent).
- **Classification 0 to 3.**
- **OIC** (Ordonnance concernant les Infirmités Congénitales) de l'AI.
- **CIF** (Classification Internationale du Fonctionnement du handicap et de la santé).
- ... Et d'autres encore.

CIM-10

(CLASSIFICATION INTERNATIONALE DES MALADIES)

- De la OMS
- Regroupe toutes les maladies (XXII chapitres).
- est une classification statistique.
- Le chapitre V est dédiée à la maladie mentale.





- Années 60: l'OMS met en place un programme pour améliorer le Dx et la classification des troubles mentaux. Plusieurs révisions successives.
- Années 70 : CIM-8
- 1993 : publication de la CIM-10.
- 1994 : adoption de ce manuel de classification par la CH.
- **Plusieurs versions:** «description clinique et directives pour le Dx» ou «livre bleu»
- Chaque maladie reçoit un code (pour les troubles mentaux de Foo à F99)
- Le code CIM-10 a une équivalence avec le code DSM-5 (la plupart de fois) et la CFTMEA (dès que possible)
- **La CIM-10 est valable encore aujourd'hui.**

ICD-11

International Classification of Diseases for
Mortality and Morbidity Statistics

Eleventh Revision



La CIM-11 a été publiée par l'OMS en juin 2018.

Adoption formelle lors de la **72^{ème} Assemblée mondiale de la santé** qui a lieu à Genève en mai 2019.

Nouveautés psy : - Dx **Incongruence du genre** sort des troubles mentaux pour un nouveau chapitre consacré à la santé sexuelle.

- Dx **Trouble du jeu vidéo** dans troubles de l'addiction.

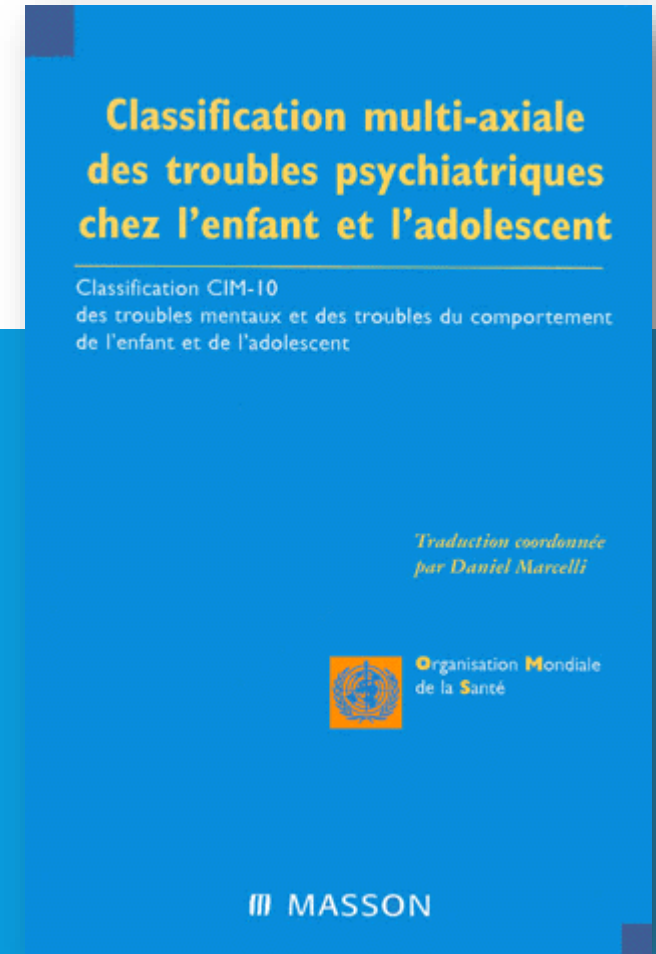
• La CIM-11 entrera en vigueur en 2022.

LA CIM-10

DES TROUBLES PSYCHIATRIQUES CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT

- Publiée en 1996 en anglais et en 2001 en français.
- Est en vigueur encore aujourd'hui

- Est multi-axiale (à différence de la CIM-10 adulte)





Le trouble est décrit selon 6 axes:

- **Axe I:** décrit le syndrome psychiatrique (y sont inclus tous les syndromes, y compris ceux qui ne sont pas fréquents chez l'enfant et les troubles de la personnalité)
- **Axe II:** décrit le trouble spécifique du développement (trouble du langage, de la lecture, de l'écriture....etc).
- **Axe III:** décrit le niveau intellectuel
- **Axe IV:** décrit la maladie somatique éventuelle et/ou les lésions autoinfligées
- **Axe V:** décrit la situation psychosocial problématique
- **Axe VI:** décrit la qualité du fonctionnement social, noté de 0 (bon) à 8 (incapacité social profonde et envahissante). (c'est la EGI. Actuellement, chez les adultes on utilise la WHODAS).

Exercice pratique



LE DSM-5

(MANUEL DIAGNOSTIQUE ET STATISTIQUE
DES TROUBLES MENTAUX)

Fait par la APA (Association de Psychiatrie Américaine)

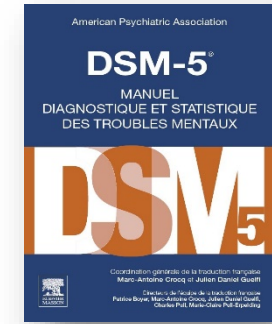
- 1844: 1^{er} manuel de l'APA pour recenser les malades mentaux des institutions et plus tard la population des USA.
- 1952: DSM-I. Pour aider les psychiatres et les compagnies d'assurances.
- 1968 : DSM-II.

Le DSM-I et le DSM-II étaient d'inspiration psychodynamique.

- 1980 : DSM-III. Se veut athéorique. Approche catégorielle et multi-axiale.

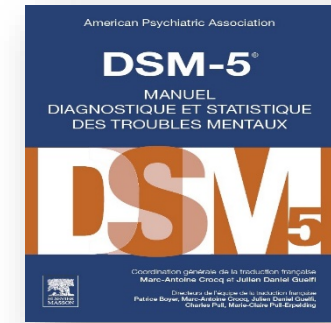
Le DSM-5 est apparu en 2013 aux USA et en 2015 en version française.





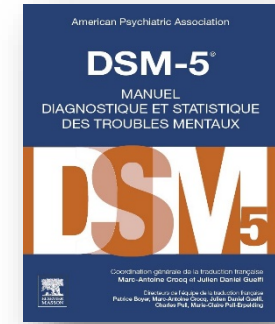
- **Le DSM-5 se veut un consensus.** Le fruit du travail commun de bcp de professionnels de la santé des USA, mais qui a pris aussi l'avis des usagers, des patients et d'associations de défense des patients à travers d'un site internet.
- **Est une approche catégorielle.** Mais tient plus compte de l'aspect dimensionnel que les versions précédentes.
- **Le DSM-5 n'est pas multi-axiale,** à la différence des versions précédentes.

Malgré cela, a été (est) l'objet de bcp de critiques (manque de fiabilité et de validité scientifique, mainmise de l'industrie pharmaceutique, psychiatrisation à outrance...)



La pédopsychiatrie dans le DSM-5:

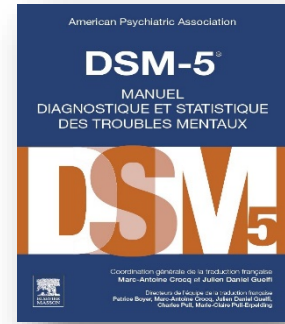
- **Pas de rubrique spécifique pédopsychiatrie.** Mais les chapitres s'organisent de sorte que les troubles qui apparaissent au début de la vie soient au début du livre (sous troubles neurodéveloppementaux), et ceux qui apparaissent plus tard (ex. troubles neurocognitifs), à la fin.
- Plusieurs Dx classés auparavant sur «Troubles habituellement initialement diagnostiqués durant l'enfance ou l'adolescence» se retrouvent dans d'autres chapitres.
- **Nouveau Dx pédopsychiatrie:** trouble disruptif avec dysrégulation émotionnelle.
- Correspondances avec les codes CIM-9 et CIM-10



Ex. classification DSM-5 :

les Troubles neurodéveloppementaux

- **Handicaps intellectuels** (Axe III de la CIM-10. retard mental)
- **Troubles de la communication** (Axe II de la CIM-10: les troubles du langage et de la parole)
- **TSA** (Axe I de la CIM-10, Trouble envahissant du développement: autisme, S. d'Asperger, S. de Ret, autres TED....etc)
- **TDAH** (Axe I de la CIM-10: troubles hyperkinétiques)
- **Troubles des apprentissages** (Axe II de la CIM-10: trouble de la lecture, de l'orthographe, de l'arithmétique.
- **Troubles moteurs** (Axe I de la CIM-10: tics...etc)
- **Autres.**



Nouveau Dx pédopsych:

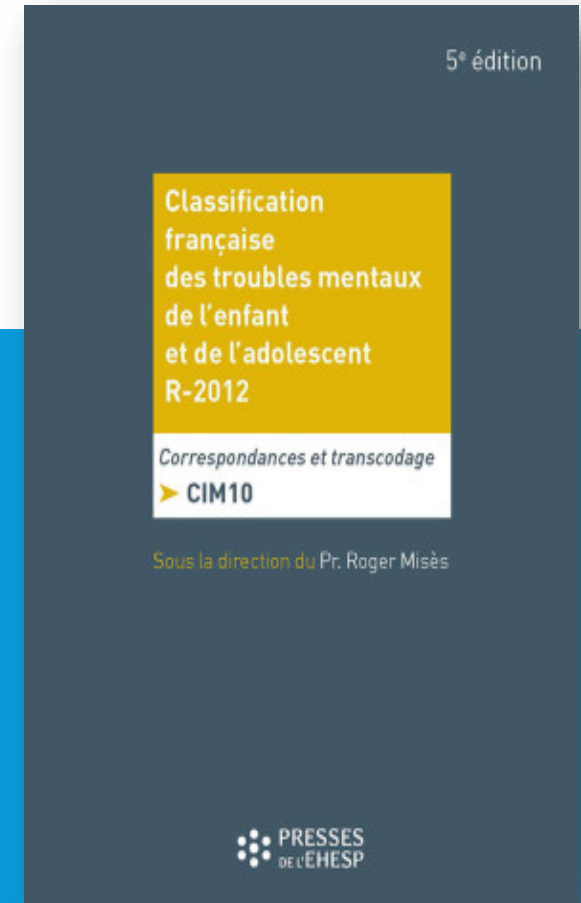
Trouble disruptif avec dysrégulation émotionnelle

- Dx résiduelle CIM-10 (F34.8: Autres troubles de l'humeur (affectifs) persistants)
- Devient Dx DSM-5 à part entière pour éviter le surDx de trouble bipolaire chez les enfants
- Crises de colère sévères récurrentes + humeur irritable persistante
- Existence controversée.

LA CFTMEA-R-2012

(CLASSIFICATION FRANÇAISE DES TROUBLES MENTAUX
DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT)

- Misès et col.
- Classification inspirée du modèle psychodynamique
- Inclut la dimension psychopathologique
- Vise à saisir la dimension structurale





- catégories cliniques de base:

Catégorie principale:

- Cat.1: TED, schizophrénies, troubles psychotiques de l'enfance et l'adolescence.
- Cat.2: Trouble névrotique.
- Cat.3: Pathologies limites.
- Cat.4: Trouble réactionnels.
- Cat. 0: Variations de la normale

Et quatre Catégories complémentaires:

Déficiences mentales, trouble des fonctions instrumentales, Trouble des conduites et du comportement, Trouble à expression somatique, Manifestations et symptômes à type d'anxiété



- Classification connue en France et quelques pays francophones.
- Très utilisée il y a quelques années, est moins répandue actuellement.
- Certains Dx critiqués et/ou non reconnus ailleurs
- Correspondance CIM-10 pas toujours évidente.
-
- Néanmoins, son abandon risque de nous appauvrir considérablement sur le plan clinique....

CFTMEA (Misès, 2012)	
1. TED, schizophrénies, troubles psychotiques	
1.0 autisme et TED	
1.00 Autisme infantile précoce de type Kanner	
1.01 Autres formes de l'autisme	
Inclure : - Certaines psychoses de type symbiotiques avec traits autistiques	
1.02 Autisme ou TED avec retard mental précoce	
Inclure :- Psychoses à expression déficitaire - Débilité évolutives	
1.03 S. d'Asperger	
Inclure: - psychopathie autistique	
1.04 Dysharmonies multiples et complexes du développement. Dysharmonie psychotiques.	
Inclure: - Prépsychoses - Parapsychoses - Dysharmonies évolutives de structure psychotique - psychoses pseudo-névrotiques - psychoses pseudo-caractérielles - Syndrome de l'enfant atypique - Psychoses de type symbiotique - Multiplex Complex Developmental Disorders (MCDD)	
1.05 Troubles désintégratif de l'enfance	
inclure: -démence	
1.08 Autres psychoses ou autres TED	
1.09 Psychoses précoces ou TED non spécifiées	
1.1 Schizophrénie	
1.10 Schizophrénie de l'enfant	
1.11 Schizophrénie de l'adolescence	

CIM/ICD-10 (OMS, 2001)	
Axe I: Syndromes cliniques psychiatriques	
Catégorie F84 : Troubles envahissants du développement	
F84.0 – Autisme infantile	
Inclure :	
-Psychose infantile	
-Syndrome de Kanner	
Trouble autistique	
F84.1 – Autisme atypique	
Inclure :	
-Psychose infantile atypique	
-Retard mental avec caractéristiques autistiques	
F84.2 – Syndrome de Rett	
F 84.3- Autre trouble désintégratif de l'enfance	
Inclure: -Dementia infantilis - Psychose désintégrative -Psychose symbiotique - Syndrome de Heller	
F 84.4 – Hyperactivité avec retard mental et stéréotypies	
F84.5 – Syndrome d'Asperger	
Inclure: - Psychopathie autistique - trouble squizoïde de l'enfance	
F 84.8 – Autre trouble envahissant du développement	
F 84.9 trouble envahissant du développement, sans précision	
Catégorie F20-29; Schizophrénie, trouble schizotypique et troubles délirants	