

L'accompagnement psychologique en dermatologie pédiatrique

Ch Allaf, F Otsmane, B Bouadjar, Service de dermatologie CHU Bab El Oued

Introduction :

Face à l'importance des bouleversements induits par la maladie de peau, tant dans **la vie psychique de l'enfant** que dans **la dynamique parentale et familiale** et à l'importance des remaniements nécessaires à **l'acceptation** et à **l'adaptation** à la maladie, le rôle du psychologue dans un service de dermatologie pédiatrique semble essentiel. A travers cette présentation nous nous proposons de vous rapporter les principales démarches psychologiques pour **accompagner** un enfant présentant une affection dermatologique chronique et ses parents.

1- L'annonce du diagnostique:

Ce moment traumatisant provoque chez l'enfant et ses parents

- Colère, révolte, honte, peur, désespoir, dépression, incrédulité, déni
- Sentiment d'effondrement et d'abattement extrême
- Angoisse, culpabilité, sentiment d'effroi et de catastrophe, d'inhibition
- la perte du sentiment d'invulnérabilité et de cohérence interne chez l'enfant
- Certains enfants régressent vers des comportements de **dépendance** et un **désintérêt** apparent, et d'autres vers **l'opposition**.

2- Le travail de deuil et les étapes du processus d'acceptation de la maladie:

*Le diagnostic et l'ensemble de déroulement de la maladie dermatologique chronique sont des épreuves extrêmement difficiles à supporter pour les parents qui devront être accompagnés psychologiquement selon leur attitude.

<u>Stade</u>	<u>Attitude des parents</u>	<u>Attitude adéquate du psychologue</u>
1- Choc	Surpris à angoissés	Soutenir, aider les parents à se retrouver en privilégiant l'écoute, la reformulation.
2- Dénégation	Détachés, banalisent la maladie, rejettent la menace	Instaurer un climat de confiance, chercher en quoi les parents se sentent menacés en l'amenant à s'exprimer sur ce qu'ils vivent.
3- Révolte	Agressifs	Chercher l'objet de la révolte et ne pas s'y opposer.
4- Marchandage	+/- Collaborants manipulateurs	Négocier sur des points secondaires
5- Dépression	Tristes, méditatifs	Renforcer l'écoute active, respecter les larmes, susciter un projet.
6- Acceptation	Tranquilles, Collaborants	Renforcer la formation personnalisée des parents

3- La perturbation de l'image de soi chez l'enfant:

La perturbation de l'image du corps est majeure chez l'enfant atteint d'une maladie dermatologique chronique en fonction de l'importance des modifications physiques qu'il subit

Il est atteint dans la réalité de son corps, mais aussi dans l'image qu'il s'en fait. Si le dysfonctionnement de son corps lui est incompréhensible, il s'en désintéresse ou développe un imaginaire effrayant.

Il faut toujours un certain temps à l'enfant pour s'adapter à cette nouvelle situation où son corps, en pleine maturation et recherche d'indépendance

4- Le renforcement de la résilience face à la maladie dermatologique chronique:

Il s'agit d'aider l'enfant et sa famille pour avoir:

une bonne estime de soi

le sentiment de cohérence

d'excellentes capacités dans la résolution de problèmes

des capacités d'autonomie et d'efficacité

des capacités d'adaptation relationnelle, d'empathie, d'anticipation, de planification

Conclusion:

La maladie dermatologique chronique impose aux enfants **un traumatisme psychique** énorme qui nécessite sa prise en compte par l'ensemble de l'équipe soignante, mais également **des soins psychiques spécialisés**, parfois brefs, parfois au long cours.

L'intervention psychologique évalue **les défenses psychiques** de l'enfant, ses angoisses, d'éventuels symptômes dépressifs, mais également la survenue de difficultés scolaires et de difficultés de communication entre les différents membres de la famille (parents, enfant, fratrie).

Enfin, le psychologue, par **son approche spécifique** et ses références théoriques, s'inscrit dans un travail de réflexion pluridisciplinaire au service d'une **compréhension globale** de l'enfant et de la famille qui l'entoure.

Références :

- Delage, M. (2008). *Résilience familiale (La)*. Paris: Odile Jacob.
- Lacroix, A ; Assal, J-P. (2003) *L'Education thérapeutique des patients -Nouvelles approches de la maladie Chronique-*. Paris: MALOINE.