

Dr Taraneh Shojaei, Pr Viviane Kovess-Masfety

La santé mentale des enfants scolarisés

dans les écoles primaires de la région
Provence-Alpes - Côte d'Azur



Nous tenons à remercier le Dr Christine Chan Chee pour sa contribution à la mise en place de l'enquête, le Pr Jean-Pierre Valla, pour l'adaptation française du Dominique, le Pr Robert Goodman pour ses précieux conseils, M. Serge Davin, pour sa bienveillance et sa disponibilité dans son déroulement, les directeurs d'écoles, enseignants, enfants, parents ayant participé à l'enquête et les psychologues enquêteurs : M^{me} Zerbib, M. Vander Molina, M. Connan.

**Composition du comité de pilotage régional
de l'enquête en PACA**

M.Chappellet, directeur régional DRASS PACA,
représenté par M. Davin, directeur adjoint
M^{me} le Dr Creisson, MISP DRASS PACA
M^{me} Raybaud, représentant la DRPJJ
M^{me} le Dr Azuelos-Flamm, C.T. rectorat de Nice
M^{me} le Dr Arnal, C.T. rectorat d'Aix-Marseille
M^{me} le Dr Pelleing, C.T. I. A. 13
M^{me} AZARD, C.T. IA 13
M. Clauzier, statisticien. rectorat de Nice
M. Cheniez, statisticien. rectorat d'Aix-Marseille
M^{me} le Dr Pittaluga, C.T. I.A. 83
M^{me} Durant, infirmière C.T. rectorat d'Aix-Marseille
M^{me} De la Soudière, A.S.C.T. rectorat de Nice
M^{me} Bancal, infirmière C.T. I.A. 84
M. le Dr Coruble, MISP Ddass 13, représentant les DDASS PACA
M^{me} Goyet, représentant de la PEEP
M^{me} le Dr Myquel, pédo-psychiatre
M^{me} Wesling, psychologue Education nationale
M. Caldani, représentant la FCPE

Sommaire

Introduction	7	4.3. Santé mentale et performances scolaires	28
Contexte français	11	4.4. Utilisation du système de soins	29
Méthodologie	13	4.4.1. Recours à une consultation médicale ou paramédicale depuis un an	29
3.1. Généralités	13	4.4.1.1. <i>Données générales</i>	29
3.2. Echantillon	15	4.4.1.2. <i>Comparaison entre le type de consultations médicales et les troubles mentaux de l'enfant</i>	30
3.3. Questionnaires	15	4.4.2. Recours au système de soins institutionnel	32
3.4. Différentes mesures disponibles selon les sources d'information	18	4.4.3. Consommation de médicaments au cours du dernier mois	32
Résultats	19	4.4.4. Utilisation du système de soins et environnement social	33
4.1. Taux de prévalence des troubles mentaux chez les enfants	20	Conclusion et perspectives	35
4.1.1. Taux globaux de prévalences	20	Bibliographie	37
4.1.2. Concordance entre les différentes sources d'information	21	Annexes : questionnaire	39
4.2. Facteurs de risque	23		
4.2.1. Facteurs liés à l'enfant	23		
4.2.1.1. <i>Différences garçons/filles</i>	23		
4.2.1.2. <i>Evolution des troubles avec l'âge et le cursus scolaire</i>	24		
4.2.2. Facteurs de risque liés à la situation des parents	24		
4.2.2.1. <i>Facteurs de risque socio-économiques</i>	24		
4.2.2.2. <i>Facteurs de risque psychologiques</i>	26		
4.2.2.3. <i>Influence des événements de vie de la famille</i>	26		

Introduction

La santé mentale des enfants scolarisés dans les écoles primaires de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur



Bien que le terme de santé mentale soit largement utilisé, sa définition doit être précisée tout particulièrement dans le contexte d'un travail de nature épidémiologique. En effet, ce terme recouvre aujourd'hui des situations cliniques très diverses, qui vont du trouble mental caractérisé et sévère aux troubles plus fréquents et moins invalidants, ou encore à des états de souffrance psychique mieux connus sous le terme de mal-être. Le mal-être est parfois réactionnel à des situations difficiles et peut évoluer ou non vers un trouble constitué. La psychopathologie de l'enfant étant très évolutive, ces troubles peuvent être fluctuants, ce qui rend leur appréciation difficile d'autant qu'il faut tenir compte du milieu et d'éventuels facteurs déclenchants.

Dans le contexte épidémiologique qui est le nôtre, la mesure de la santé mentale chez les enfants cherche à évaluer la présence de troubles tels qu'ils sont décrits dans des classifications, qui elles-mêmes, ont leurs limites. Celles-ci distinguent généralement les troubles dits envahissants (psychoses, autisme), les troubles dits extériorisés (troubles des conduites, oppositionnels, de l'attention avec hyperactivité) et dits intériorisés (angoisse de séparation, anxiété généralisée, phobies, troubles dépressifs). A ces troubles, s'ajoute la présence de symptômes ne constituant pas un syndrome avéré, mais qui peuvent être le signe d'une fragilité. Le retentissement des troubles sur la vie sociale et affective de l'enfant, en particulier sur ses apprentissages, est bien entendu un élément essentiel dans cette évaluation.

Plusieurs travaux ont cherché à évaluer la fréquence des troubles mentaux dans des populations d'enfants de différents pays. Dans ces études résumées dans la figure suivante, la prévalence des troubles mentaux varie de 7% à 22% (graph. 1). Cette variation, qui peut paraître très importante, est due au fait que les populations d'enfants (modalités de sélection et âge des sujets étudiés), la méthode du recueil des données (en particulier, différents types de questionnaires), la nature de la source d'information (enfants, parents, enseignants), la durée sur laquelle est évalué le trouble (ponctuelle, sur un an ou sur la vie) et surtout, la définition du trouble mental et la mesure de son retentissement sur la vie de l'enfant varient d'une étude à l'autre (tableau 1).

Graph. 1. Prévalences des troubles mentaux chez l'enfant de plus de 6 ans selon différentes études comparées des études

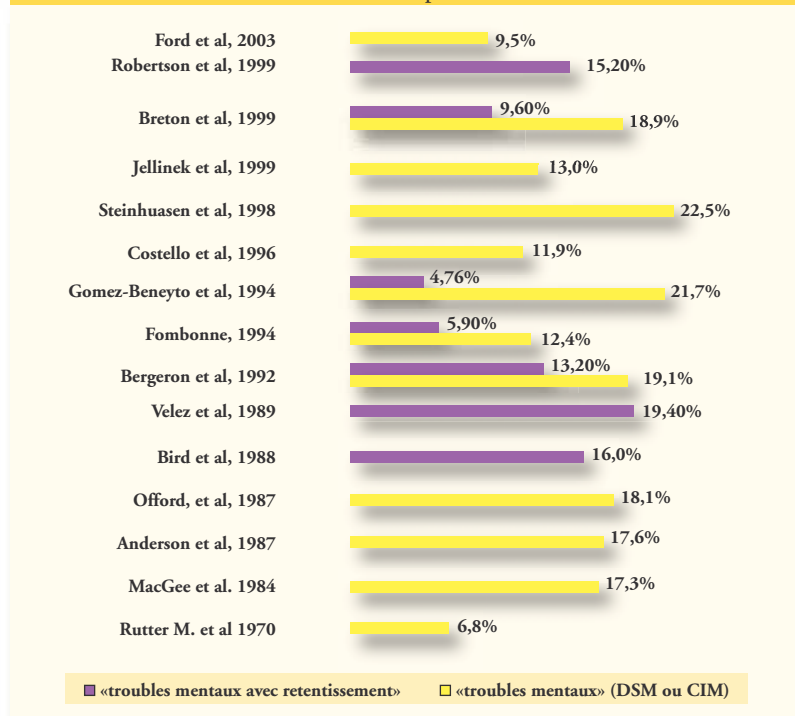


Tableau 1. Comparaison des études sur la santé mentale des enfants d'âge scolaire

Auteur, année	Lieu et type d'enquête	Sujets inclus	Outils de recueil des données	Source d'information	Méthode de définition de cas
Rutter M. et al 1970	Ile de Wight (GB)	10,11 ans	I : Rutter questionnaire	Parents, enfants enseignants	Classification de Rutter avec critères de sévérité CIM-9
	Population générale	N=2193 n=286	II : Rutter parent & children interviews, teacher & parent questionnaire		
McGee et al, 1984	Dunedin (Nouvelle Zélande)	7 ans	Rutter parents' Scale Rutter teacher's scale	Parents, enseignants	Classification de Rutter CIM-9
	Population générale	n=951			
Anderson et al, 1987	New Zealand survey	11 ans N=792			DSM-III
Offord et al, 1987	Canada Ontario Child Health survey population générale	4-16 ans n=2679	CBCL* DSM-III	Parents, enseignants adolescents (12)	DSM-III & critères de sévérité
Bird et al, 1988	Puerto Rican Survey	4-16 ans N=777 n=386	I: CBCL* parent & teachers II: DISC** (child&parents, CGAS [£])	Mères, enseignants, enfants	DSM-III & critères de sévérité
Velez et al, 1989	New York Longitudinal study	9-12 ans n=320	DISC** (child & parent version)	Parents, enfants	DSM-III & critères de sévérité
Bergeron et al, 1992	Québec (Canada)	6-11 ans n=68	Dominic interactive DICS-2**	Parents, enfants	DSM III-R
	Population scolaire	12-14 ans n=71			
Fombonne, 1994	Chartres (France)	8-11 ans	I : CBCL*, Rutter teacher Scale	Parents, enseignants	Rutter multiaxial scheme CIM-9
	18 écoles	N=2441 n=217	II : Rutter Parent Interview, CGAS [£]		
Gomez-Beneyto et al, 1994	Espagne	8, 11, 15 ans	I : CBCL*	Mères, enfants	DSM-III-R
	Population recensée	N=1127 n=320	II : K-SDADS**** Global assessment of Functioning scale		
Costello et al, 1996	Etats-Unis «Great Smoky Mountains Study» Population générale	9, 11, 13 ans N=896 n=1015	I : questionnaire Parent ; II : Child and Adolescent Psychiatric Assessment	Parents, enfants	DSM-III-R
Jellinek et al, 1999	Etat-Unis, Canada, Porto-Rico 395 centres de consultation en pédiatrie	4-15 ans N=21065	PSC***	Parents	PSC***
Steinhausen et al, 1998	Suisse (Zurich) Population générale	7-16 ans N=1964 n=399	I : CBCL* II : DISC-2.3**	Parents	DSM-III-R
Breton et al, 1999	Québec (Canada) Population scolaire	7-14 ans n=2400	Dominic interactive DISC-2 ; 25**	Parents, enseignants, enfants	DSM-III-R
Robertson et al, 1999	Afrique du Sud Population de bidonville	6-15 ans n=500	DISC-2 ; 3**	Parents, enfants	DSM-III-R
Ford et al, 2003	Grande-Bretagne Population générale	5-15 ans n=10405	DAWBA*****	Parents, enseignants, adolescents (11- 15 ans)	DSM-IV

* Child Behaviour Check List.

** Diagnostic Interview Schedule for Children.

*** Pediatric Symptom Checklist.

**** Schedule for affective disorders and schizophrenia for school age children.

***** : Development and well-being assessment.

£: Children's global assessment scale

CIM : Classification Internationale des Maladies ; DSM : Diagnostic Statistical Manual

Colonne "sujets inclus": N correspond au nombre de sujets à qui l'enquête a été proposée; le chiffre entre crochet correspond au nombre de sujets ayant été étudié

Un certain nombre d'études ont aussi cherché à évaluer les facteurs de risque pour la santé mentale des enfants, estimant que la connaissance de ces facteurs de risque pourrait avoir une importance majeure dans une perspective de prévention. Elles ont conclu que la vulnérabilité aux troubles mentaux résulte de l'interaction de plusieurs facteurs de risque, les uns individuels, les autres environnementaux. Ces facteurs de risque peuvent avoir un effet cumulatif. Leur impact sur la survenue ultérieure de troubles peut aussi varier en fonction de leur moment de survenue au cours du développement. C'est dire que l'étude des facteurs de risque est complexe d'autant qu'elle implique le suivi de cohortes d'enfants sur de longues périodes.

La plupart des études sont cependant de type transversal c'est-à-dire qu'elles mesurent dans le même temps la santé mentale et des facteurs appelés « facteurs de risque ». Cette approche a permis de constater des corrélations entre les troubles mentaux et certains « facteurs de risque », généralement évalués dans ces études au sens statistique du terme c'est-à-dire sans qu'on puisse affirmer la cause et l'effet. Cependant, la connaissance de ces éléments permet de mieux connaître les populations dans lesquelles les risques sont les plus élevés.

Dans la plupart des études, la prévalence des troubles mentaux varie :

- Suivant l'âge et le sexe de l'enfant. Certains types de troubles comme les troubles extériorisés sont plus fréquents chez les garçons que chez les filles. Certains troubles semblent diminuer au fur et à mesure que l'enfant grandit ou inversement.
- Suivant les caractéristiques socio-démographiques et socio-économiques de la famille. Par exemple, les troubles mentaux semblent plus fréquents dans les familles où les parents ont un niveau de scolarité faible, sont au chômage ou ont des revenus bas.
- Suivant d'autres caractéristiques des parents. La prévalence des troubles mentaux est plus grande quand les parents ont eux-mêmes certains troubles mentaux ou ont des relations inadéquates avec leur(s) enfant(s) (attitudes punitives inappropriées, négligence de soin). Ces facteurs sont bien entendu souvent liés entre eux.
- Suivant la présence d'événements traumatiques dits événements de vie (perte d'un parent ou d'un membre de la fratrie, maladie grave, handicap).

Contexte français

La santé mentale des enfants scolarisés dans les écoles primaires de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur



En France, il n'existe pas d'état des lieux sur la santé mentale des enfants entre 6 et 11 ans. Une seule étude a été conduite auprès des enfants âgés de 8 à 11 ans, scolarisés dans 18 écoles à Chartres (Fombonne, 1994). Parmi les 217 enfants enquêtés, la prévalence globale des troubles mentaux est estimée à 12.4% et à 5.9%, suivant la prise en compte ou non du retentissement de ces troubles sur la vie quotidienne de l'enfant. Depuis cette étude, plusieurs rapports ont souligné le manque d'informations sur la santé mentale des enfants dans notre pays.

Par ailleurs, plusieurs études ont montré que les capacités d'apprentissage des enfants en milieu scolaire étaient en étroite relation avec leur bien-être psychologique. Le programme quinquennal de prévention et d'éducation pour la santé des élèves, publié le 11 décembre 2003 par le ministère chargé de l'Education nationale, souligne, parmi ses priorités, la nécessité de « mieux connaître, mieux repérer et prendre en compte les signes de souffrance physique des enfants et adolescents. Plus précisément, est abordée la nécessité de la mise en place d'un suivi de la santé des élèves dès lors que les problèmes de santé ou des carences en soin sont susceptibles d'engendrer des difficultés d'apprentissage ou de mettre les élèves en situation d'échec scolaire ».

La promotion de la santé « vise à favoriser le bien-être physique, mental et social des élèves et détecter précocement les difficultés susceptibles d'entraver la scolarité. L'Education nationale contribue, en liaison avec la direction générale de la santé, à une mission d'observation et de veille épidémiologique ».

C'est à partir de ce constat et pour mettre à disposition des informations plus précises sur l'état de santé mentale des élèves de 6 à 11 ans, que nous avons mené cette enquête sur la santé des enfants dans les écoles primaires dans une région volontaire : la région PACA.

Cette enquête est le fruit de la collaboration entre une équipe de recherche appartenant à la Fondation MGEN pour la santé publique (Université Paris 5), les académies d'Aix-Marseille et de Nice et la Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales de la région PACA. Elle a reçu l'approbation de la CNIL (autorisation N° 04-1112 du 01/04/04).

Un comité de pilotage régional a été constitué, rassemblant les représentants des institutions et du monde scolaire dont les associations de parents d'élèves (la composition figure au début de ce texte). Les membres du « Copil » régional ont travaillé tout au long de la réalisation de ce projet, depuis la rédaction du protocole d'enquête signé localement à celle de cette publication. Un comité de pilotage national composé de représentants de la DGESCO (Direction Générale de l'Enseignement Scolaire) de la DGS (direction Générale de la Santé) a également suivi ce projet et participé à ce rapport.

Méthodologie

La santé mentale des enfants scolarisés dans les écoles primaires de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur

3.1. Généralités

L'enquête s'est penchée sur les problèmes les plus fréquemment rencontrés **chez les enfants scolarisés en milieu ordinaire**. Les problèmes les plus handicapants, comme les déficiences et les troubles graves du développement (par exemple, l'autisme ou les psychoses infantiles) ont été exclus de son champ d'investigation. Une vision complète de la santé mentale des enfants en région PACA, supposerait donc une exploitation approfondie et conjointe des informations de sources diverses telles que celles en provenance des secteurs de psychiatrie infanto-juvénile, du secteur médico-social ou des CDES.

L'enquête a utilisé une approche épidémiologique, de type transversal, visant à évaluer les troubles mentaux les plus fréquents, c'est-à-dire l'ensemble des troubles dits intériorisés et extériorisés (voir ci-dessous pour les définitions) en se rapprochant autant que faire se peut de diagnostics DSM IV (classification de référence des troubles mentaux qui définit les critères nécessaires pour considérer que l'enfant présente un trouble donné). Selon cette classification, un diagnostic répond à un certain nombre de symptômes précis, présents depuis quelques semaines ou quelques mois, et ayant des répercussions sur la vie familiale, sociale et scolaire de l'enfant.

Cette approche est rendue possible par l'utilisation de questionnaires spécialisés qui ont été calibrés pour ce faire. **Ces questionnaires évaluent l'existence probable d'un problème de santé mentale dans le contexte d'une étude de population. Il ne s'agit pas ici d'une approche individuelle clinique mais d'une évaluation statistique sur un ensemble d'enfants. L'acceptabilité des questionnaires a été bien entendu étudiée au préalable.**

A noter que dans cette enquête, les problèmes ont été évalués à partir de plusieurs points de vue : celui de l'enfant, du parent et de l'enseignant car chacun d'eux participe à la description des situations. En effet, dans certains cas, l'enfant identifie mieux que l'adulte certaines de ses difficultés, alors que dans d'autres cas, c'est l'inverse. De plus, le point de vue des adultes, parents ou enseignants, peut être différent car l'enfant peut se comporter ou être perçu différemment chez lui ou à l'école.

Ces trois sources d'information se complètent et nous présenterons les résultats en fonction de leurs apports réciproques même si cela donne des résultats différents.

L'étude a aussi cherché à évaluer l'ampleur des problèmes de santé mentale pouvant gêner l'enfant dans sa vie quotidienne, notamment dans ses apprentissages, et susceptible de constituer un besoin de soins. Pour ce faire, la notion de retentissement dans les activités quotidiennes tant à l'école qu'à la maison a été recueillie auprès des parents et des enseignants, par contre, elle ne peut être renseignée d'après l'enfant lui-même car il s'agit d'une notion trop complexe.

Du retentissement fonctionnel peut découler la notion du besoin de soins. Pour définir la population ayant un besoin de soins, nous avons aussi tenu compte dans quelle mesure les différentes sources d'information s'accordent : ainsi un enfant, qui a été identifié par au moins deux sources et dont l'une d'entre elles a évalué un retentissement fonctionnel important, a été considéré alors comme ayant besoin probable de soins en santé mentale.

Ce besoin de soins n'est pas nécessairement psychiatrique mais peut être psychologique ou concerner d'autres intervenants de l'éducation. Le recours aux soins déclaré a aussi été mesuré de sorte qu'il soit possible de quantifier la distance, si elle existe, entre les besoins de soins et la recherche effective d'aide.

Parallèlement un certain nombre de facteurs de risque pour la santé mentale ont été étudiés comme par exemple les désavantages sociaux.

Le questionnaire destiné aux enfants permet une étude précise des symptômes aboutissant à un diagnostic probable. L'enfant s'auto-évalue sur sa santé mentale **au moment** où il répond au questionnaire. Alors que le questionnaire destiné aux parents et aux enseignants, moins détaillé en terme du nombre de diagnostics, évalue la santé mentale de l'enfant au cours des derniers mois précédant l'enquête (6 derniers pour les parents et 3-6 derniers mois pour les enseignants).

L'approche épidémiologique choisie ici, implique que les enfants tirés au sort dans des écoles, elles-mêmes tirées au sort, ne soient jamais identifiés en tant que tels. **L'école n'a donc été en possession des résultats ni pour un enfant donné, ni pour l'ensemble des enfants qui ont répondu au questionnaire.**

Le test statistique permet de comparer plusieurs paramètres (par exemple deux pourcentages). Le degré de signification, noté p , est la probabilité qu'une différence observée soit due uniquement au hasard.

Si on fait le même test de comparaison 100 fois, pour dire qu'un test est significatif, c'est que l'on accepte de conclure à tort dans 5 cas (noté $p < 0.05$). Ainsi plus p est petit ($p < 0.01$, $p < 0.001$, ...), plus le risque de conclure à tort est faible et plus le test est significatif.

Définition des troubles mentaux chez l'enfant selon les critères DSM-IV

Troubles dits intériorisés regroupent :

a) phobies spécifiques

Peur intense et irraisonnée, déclenchée par la présence d'objets ou de situations spécifiques (ex : prendre l'avion), provoquant une réaction anxieuse immédiate (exprimée chez l'enfant par pleurs, colères, ...) et présente depuis au moins 6 mois. Elle interfère directement avec la vie familiale et sociale de l'enfant.

b) angoisse de séparation

Anxiété excessive concernant la séparation d'avec la maison ou les personnes auxquelles le sujet est attaché, présente depuis au moins 4 semaines et entraînant une détresse cliniquement significative, ou une altération du fonctionnement social ou scolaire.

c) anxiété généralisée

Anxiété et soucis excessifs concernant un certain nombre d'événements ou d'activités (ex. : travail, performances scolaires) présents au moins depuis 6 mois. L'objet de l'anxiété n'étant pas limité aux manifestations d'autres troubles comme l'anxiété de séparation, phobies, etc. Elle entraîne une détresse cliniquement significative, ou une altération du fonctionnement social ou scolaire.

d) dépression/dysthymie

Persistance chez un individu de plusieurs symptômes, dont les principaux sont : diminution marquée de l'intérêt, baisse d'énergie ou fatigue, faible estime de soi, difficulté de concentration, qui durent au moins depuis deux semaines, entraînant une détresse cliniquement significative, ou une altération du fonctionnement social ou scolaire.

Troubles dits extériorisés regroupent :

a) déficit de l'attention/hyperactivité

Persistance d'inattention et/ou hyperactivité/impulsivité, plus fréquent et plus sévère que ce qu'on observe habituellement chez les enfants d'âge similaire. Une gêne fonctionnelle significative est présente dans au moins deux environnements différents (par ex. : à l'école et à la maison).

b) trouble des conduites

Ensemble de conduites, répétitives et persistantes, dans lequel sont bafoués les droits fondamentaux d'autrui ou les normes et règles sociales correspondant à l'âge du sujet. Il existe quatre catégories principales : agressions envers des personnes ou des animaux, destruction des biens matériels, fraude ou vol, violation grave des règles établies (par ex. : fugues).

c) trouble oppositionnel avec provocation

Ensemble récurrent de comportements négativistes, provocateurs, désobéissant envers les personnes en position d'autorité, qui persiste pendant au moins 6 mois, entraînant une altération significative du fonctionnement social ou scolaire.



3.2. Echantillon

Le recueil des données a été fait à partir d'un échantillon représentatif de 2341 enfants scolarisés dans les écoles primaires de la région PACA (cf. E1). La base du tirage au sort était constituée de l'ensemble des écoles primaires publiques et privées, rurales ou urbaines, en ZEP ou non, des académies d'Aix-Marseille et de Nice. Ainsi, les services statistiques des deux académies ont tiré au sort une centaine d'écoles (60 et 40 écoles respectivement). Au sein de ces écoles, le jour de l'enquête, les enquêteurs ont tiré au sort 5 enfants dans chaque niveau scolaire CP, CE1, CE2, CM1, CM2 (25 enfants par école).

Les données recueillies ont été pondérées pour assurer la représentativité de l'échantillon. Les résultats présentés ici tiennent compte de la probabilité des enfants à être tirés au sort suivant qu'ils étaient dans une petite ou grande école.

E1. Répartition géographique des écoles primaires tirées au sort en région PACA		
	Ecoles publiques	Ecoles privées
milieu urbain	70 (dont 10 en ZEP)	10
milieu rural	17 (dont 1 en ZEP)	2



3.3. Questionnaires

Questionnaire proposé à l'enfant

Le questionnaire destiné à l'enfant est le Dominique Interactif (DI). Trois psychologues cliniciens, recrutés par l'équipe de recherche sur avis du comité de pilotage local ont proposé ce questionnaire aux enfants dans des écoles sélectionnées. Il s'agit d'un auto-questionnaire comportant 94 dessins qui présentent des situations dans lesquelles peut se trouver un enfant dénommé Dominique qui peut être paramétré comme un garçon ou une fille. Le questionnaire se présente sous la forme d'un jeu vidéo au cours duquel un enregistrement sonore lui demandant s'il pense avoir été ou non dans la situation présentée, défile au fur et à mesure des questions. L'enfant clique sur « oui » ou « non » suivant la réponse qu'il souhaite donner (cf. E2). Les exemples ici présentés illustrent les questions sur les troubles oppositionnels et les phobies ainsi que les troubles des conduites et une des images évaluant la qualité de vie. Etant donné le manque de maturité cognitive des enfants de cette tranche d'âge, cet instrument étudie les symptômes et ne renseigne pas la fréquence, la durée de la présence des troubles. En ce sens, il s'agit d'un outil qui évalue «les profils» diagnostiques. Chaque profil diagnostique est évalué à partir d'une dizaine de questions mélangées entre elles. En fonction du nombre de questions répondues positivement dans chacun des «diagnostics» considérés, un système de score permet de considérer le diagnostic comme : absent, probable ou presque certain. Par exemple, l'anxiété de séparation est évaluée à partir de 15 questions. Un tel diagnostic serait considéré comme absent pour un score de 0 à 9, probable pour un score de 10 ou 11 et presque certain pour un score de 12 à 15.

Le Dominique interactif a été validé en France en 2003 (Chan-Chee et al, 2003) grâce à la comparaison entre les «diagnostics» obtenus par ce questionnaire et les «diagnostics» cliniques portés par une équipe de cliniciens spécialisés sur les mêmes enfants interrogés dans des consultations de pédopsychiatrie.



Questionnaire proposé aux parents

Ce questionnaire rempli par un des parents comporte une dizaine de pages. Il est remis par l'enseignant aux parents par l'intermédiaire du cahier de correspondance de l'enfant tiré au sort. Il comprend des questions sur les antécédents médicaux et les accidents de la vie courante de l'enfant, le recours aux soins pour l'enfant, la relation parent-enfant, les caractéristiques socio-démographiques des parents, les événements de la vie familiale, la santé mentale du parent et ses éventuels problèmes avec sa consommation d'alcool et permet d'évaluer la santé mentale de l'enfant et son retentissement sur sa vie familiale et sociale, à partir d'une échelle validée et largement utilisée dans le monde : « Strength and Difficulties questionnaire », Goodman, 1999 (voir E3).

E3. Questionnaire destiné aux parents (Strengths and difficulties questionnaire)

Comportement de l'enfant perçu par le parent au cours des six derniers mois

	Pas vrai	Parfois ou un peu vrai	Très vrai
Echelle des troubles émotionnels (5 questions) Ex. : Est sensible aux autres, tient compte de ce qu'ils pensent.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Echelle des troubles comportementaux (5 questions) Ex. : Fait souvent des colères, s'énerve facilement.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Echelle d'hyperactivité (5 questions) Ex. : Agité(e), turbulent(e), hyperactif(ve), ne tient pas en place.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Echelle des troubles relationnels avec les pairs (5 questions) Ex. : Aide volontiers quand quelqu'un s'est fait mal ou ne se sent pas bien.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Score total des difficultés : obtenu en sommant les scores obtenus aux échelles, excepté celle de l'échelle prosociale

Les troubles émotionnels, reflètent les troubles dits intériorisés et les troubles comportementaux et l'hyperactivité reflètent les troubles dits extériorisés de l'enfant.

Questions sur le retentissement social et familial des difficultés de l'enfant

Est-ce que ces difficultés interfèrent avec la vie quotidienne de votre enfant dans les domaines suivants :

	Pas du tout	Un peu	Assez	Beaucoup
La vie à la maison.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les amitiés.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les apprentissages à l'école.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les loisirs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Est-ce que ces difficultés pèsent sur vous ou sur la famille en général

Pas du tout Un peu Assez Beaucoup

Questionnaire proposé aux enseignants

Ce questionnaire rempli par l'enseignant pour chaque enfant sélectionné dans sa classe, est très court (deux pages). Il comprend une liste de questions reflétant les critères DSM IV, sur la perception par l'enseignant de certains aspects extériorisés de la santé mentale de l'enfant : troubles oppositionnels et hyperactivité avec troubles de l'attention.

Des questions portant sur le retentissement de ces troubles sur l'adaptation scolaire de l'enfant, sur son apprentissage et sur ses compétences scolaires, notamment en lecture et en mathématiques par comparaison du niveau avec celui des enfants de la classe y sont posées (voir E4).

E4. Questionnaire destiné aux enseignants

Exemple de questions sur le comportement de l'enfant source de problème en classe

- | | Oui | Non | Ne sait pas |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Bouge-t-il (elle) beaucoup ses mains, ses pieds ou gigote-t-il (elle) sur sa chaise pendant la classe ?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. A-t-il (elle) du mal à rester assis(e) à sa place ?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Se laisse-t-il (elle) facilement distraire par toutes sortes de petites choses ?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Quand il (elle) joue à des jeux de groupe, a-t-il (elle) du mal à attendre son tour ?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si oui, est-ce que cela lui a causé des problèmes à l'école, par exemple : du mal à faire son travail scolaire ou à s'entendre avec les enseignants et/ou les autres élèves de l'école ?.....

Exemple de questions sur les performances scolaires de l'enfant à l'école

- | | Très faible | Faible | Moyen | Fort |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Comparé aux autres élèves de la classe, en général, cet élève maîtrise les compétences scolaires de façon..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. En lecture, comment le comparez-vous aux autres élèves ?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. En mathématiques, comment le comparez-vous aux autres élèves ?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

34. Différentes mesures disponibles selon les sources d'information

L'ensemble de ces trois questionnaires permet donc d'obtenir deux catégories d'information : des informations sur la santé mentale de l'enfant (cf **tableau 2**), et des informations sur les caractéristiques propres à l'enfant et à sa famille (cf **tableau 3**).

Tableau 2. Source d'information sur la santé mentale de l'enfant

Source d'information	Enfants	Parents	Enseignants
<i>Troubles intériorisés</i>	X	X*	
Anxiété de séparation	X		
Anxiété généralisée	X		
Dépression	X		
Phobie	X		
<i>Troubles extériorisés</i>	X	X	X* (sans conduite)
Trouble oppositionnel	X	X**	X
Trouble des conduites	X		
Hyperactivité/déficit de l'attention	X	X	X
<i>Rentissement dans le domaine familial, social et scolaire</i>		X	X

* troubles émotionnels ; ** troubles du comportement : d'opposition ou des conduites

Tableau 3. Sources d'information sur les caractéristiques propres à l'enfant ou à sa famille

Source d'information	Ecoles/Enseignant	Parent
Compétences scolaires de l'enfant	X	
Situation géographique de l'école (ZEP ou hors ZEP/rural ou urbain)	X	
Utilisation du système de soins par l'enfant		X
Evénements de vie stressants de l'enfant		X
Accidents domestiques et de loisirs de l'enfant*		X
Pays de naissance des parents		X
Niveau d'éducation des parents		X
Catégories socioprofessionnelles des parents		X
Statut des parents vis-à-vis de l'emploi		X
Détresse psychologique des parents		X
Composition familiale et niveau de revenus du foyer		X
Indicateurs ph alcool des parents*		X
Relation parent-enfant*		X

* : thème non traité dans le cadre de ce travail

Résultats

La santé mentale des enfants scolarisés dans les écoles primaires de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur



Les taux de participation figurent dans l'encadré E5.

Environ 20% (n=463) parents ont refusé la participation de leur enfant à l'enquête. Parmi 1767 enfants qui ont participé et pour qui les données du Dominique Interactif sont disponibles, le taux de retour du questionnaire enseignant et parent s'élève à 99.4% et 72.5% respectivement. Les 3 questionnaires ont été complétés pour 1274 enfants (54,4% de l'échantillon initial).

E5. Taux de participation

- Sur les 100 écoles initialement prévues, 99 écoles ont participé à l'enquête.
*Nombre total d'enfants tirés au sort :
2 341 enfants (1 000 : Nice + 1 341 : Aix-Marseille).*
- Taux de refus des parents après réception des coupons réponses :
*19,7 % (n = 462).
Nombre d'absents le jour J : 88 enfants (3,8 %)*
- Nombre d'absents ayant passé Dominique :
1791 enfants mais données disponibles pour 1767 enfants
- Taux de retour questionnaires enseignants (sur 1767 enfants) :
1756 questionnaires (99.4%)
- Taux de retour questionnaires parents (parmi ceux qui n'ont pas refusé la participation de l'enfant à l'enquête) :
72.5% (1282 questionnaires reçus)
- Taux de participation des 3 informateurs :
54.4% (1274 questionnaires)

Refus des parents

Dans les enquêtes épidémiologiques en santé mentale, l'adhésion des parents à l'enquête peut être entre autres liée à des conditions socio-économiques défavorables ou à la présence de troubles mentaux chez les sujets enquêtés. Dans cette enquête, il existe deux types de refus des parents : le premier consiste en un refus actif des parents à la participation de leur enfant. Ils ont rempli et renvoyé le bon sur lequel étaient inscrits le nom, prénom de l'enfant et le fait qu'ils refusaient sa participation à l'enquête. Il est estimé à 19,7% et ne varie pas de manière significative en fonction des caractéristiques de l'école en zone urbaine ou rurale, en zone d'éducation prioritaire ou non, et avec un statut privé ou public. Pour étudier ce premier type de refus, nous avons cherché des indices indirects sur les motifs de refus des parents. Ainsi, pour environ un tiers de l'échantillon, l'enquêteur s'est renseigné auprès du directeur de l'école ou l'enseignant et a rempli un tableau non nominatif, avec les motifs probables de refus : difficultés linguistiques des parents, troubles avérés du comportement de l'enfant ou autres raisons, comme par exemple, maladie physique de l'enfant, mésentente des parents, etc. Sur l'ensemble de ce sous-échantillon de refus, les probables motifs de refus étaient de 9%, 21,6% et 69.4%, respectivement.

Le deuxième type de refus est le refus passif et consiste à ne pas renvoyer le questionnaire parent, même si son enfant a passé le Dominique (sur les 1767 enfants interrogés, 485 parents n'ont pas renvoyé le questionnaire parent). L'étude de ce deuxième type de refus montre que le pourcentage de renvoi du questionnaire parent ne varie pas en fonction de la situation géographique de l'école (rurale ou urbaine), de son statut (privée/public), de l'âge et du sexe de l'enfant mais qu'il est moins important si les parents vivent dans les zones d'éducation prioritaires.

Par ailleurs, nous avons remarqué que les enfants dont les parents ont renvoyé leur questionnaire, étaient en meilleur état mental que ceux dont les parents ne l'ont pas renvoyé. Plus précisément, la prévalence des troubles mentaux, en particulier l'anxiété généralisée (source d'information : enfant), et tous les troubles extériorisés (source d'information enfant, enseignant) était plus grande chez les enfants dont les parents n'avaient pas renvoyé le questionnaire. Cela pourrait sous-estimer les prévalences des troubles mentaux, notamment quand la perception des parents est évaluée. C'est pourquoi, dans le paragraphe 4.1, l'estimation des troubles mentaux selon l'enfant lui-même et son enseignant est faite sur la totalité des données disponibles (échantillon de 1756 enfants), et selon le parent sur un échantillon de 1274 enfants.

Qualité des données recueillies

La qualité des données ainsi recueillies est satisfaisante. Le questionnaire destiné à l'enfant ne comporte pas de données manquantes puisque celui-ci doit répondre «oui» ou «non» pour passer à la question suivante. Dans le questionnaire destiné aux parents, le pourcentage de données manquantes est de l'ordre de 1 à 2% pour la plupart des questions. Cependant, le pourcentage des données manquantes est plus élevé pour les questions concernant le recours au système de soins des enfants depuis la naissance et la détresse psychologique des parents, 7% et 18% respectivement.

4.1. Taux de prévalences des troubles mentaux chez les enfants

4.1.1. Taux globaux de prévalences

La proportion d'enfants présentant un trouble intériorisé ou extériorisé monte à 25.4% d'après les enfants eux-mêmes. Selon la perception des parents, 7,6% des enfants présenteraient un trouble intériorisé ou extériorisé ayant un retentissement sur leur vie quotidienne. D'après les enseignants, 8.1% d'enfants auraient soit un trouble oppositionnel soit une hyperactivité ayant un retentissement sur la vie de l'enfant (tableau 5).

Ces différences de prévalences peuvent en partie s'expliquer par le fait que :

- le nombre de troubles signalés n'est pas le même selon les sources d'information. Par exemple, le nombre de troubles mesurés à partir des questionnaires à destination des enseignants est de deux (les troubles d'opposition et l'hyperactivité), alors que le panel des troubles évalués à partir des enfants eux-mêmes ou de leurs parents est plus large et s'étend à des troubles des conduites et les troubles intériorisés.
- le retentissement des troubles n'est pas renseigné quand les enfants eux-mêmes sont interrogés. Ce critère est disponible dans le questionnaire parents et enseignants. Ainsi, les parents et enseignants n'évoquent que des troubles qu'ils estiment suffisamment importants pour gêner l'enfant. Par conséquence, un enfant avec un trouble passager aura un diagnostic positif selon le DI alors qu'il aura un diagnostic négatif selon le parent ou l'enseignant. Les troubles évoqués par l'enfant ne doivent pas pour autant être négligés car l'étude de validation de DI en France (Chan-Chee, 2003) a montré que les enfants évaluaient par eux-mêmes assez précisément leurs problèmes et que bien qu'on ne puisse pas parler de troubles avérés, il s'agit certainement de troubles significatifs.

Si ces considérations expliquent une partie des différences, le reste correspond à ces différences de perception : les enfants perçoivent mieux les troubles intériorisés que leurs parents et inversement les troubles extériorisés sont mieux perçus par les adultes que par les enfants même s'il existe des différences notables entre les perceptions des enseignants et celles des parents.

Tableau 5. Prévalences des troubles mentaux de l'enfant selon différentes sources d'information

Source d'information	Enfants N=1756*	Enseignants N=1756*	Parents N=1274
<i>Prise en compte du retentissement</i>	<i>Non</i>	<i>Oui</i>	
Diagnostic (%)			
anxiété de séparation (1)	9.41 (8.62)		
anxiété généralisée (2)	6.9 (5.80)		
phobie (3)	8.12 (7.44)		
Dépression (4)	4.79 (4.31)		
troubles intériorisés (1, 2, 3, 4)	19.6 (17.76)		3.29
hyperactivité/déficit de l'attention (5)	5.08 (4.48)	5.49 (3.63)	
trouble oppositionnel (6)	6.24 (5.48)	3.72 (2.35)	
trouble des conduites (7)	5.78 (4.54)		
<i>trouble oppositionnel ou des conduites (6, 7)</i>	<i>10.21 (8.67)</i>		<i>4.36</i>
troubles extériorisés (5, 6, 7)	12.62 (10.87)	8.11 (5.54) (5, 6)	6.42
Intériorisés OU extériorisés (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7)	25.36 (22.64)		7.61
Intériorisés ET extériorisés	6.86 (5.98)		2.05

Les cases grisées correspondent aux dimensions qui n'ont pas été évaluées par la source d'information

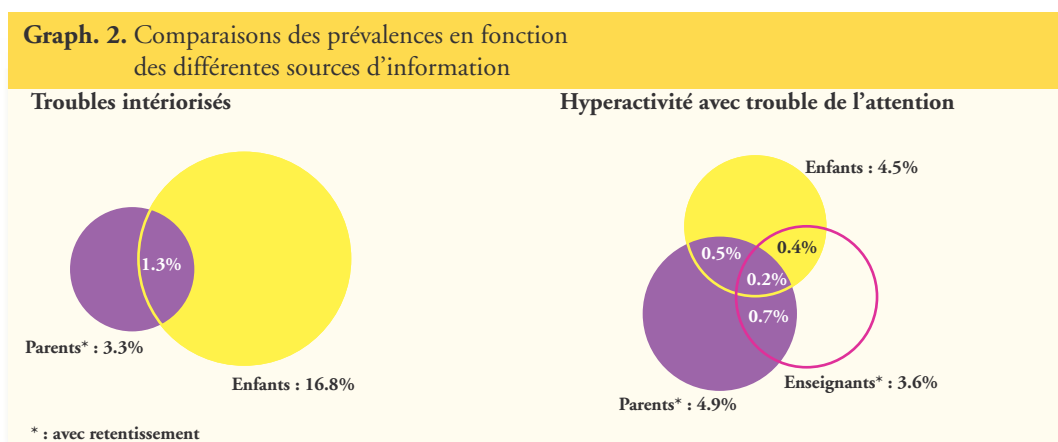
* Les chiffres entre parenthèses correspondent aux taux de prévalences calculé sur un échantillon de 1274 enfants pour qui les 3 questionnaires étaient disponibles

4.1.2. Concordance entre les différentes sources d'information

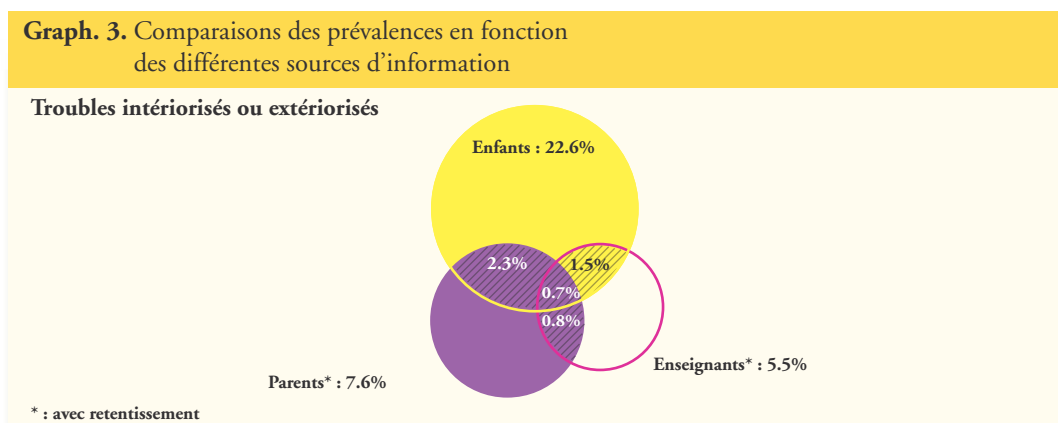
Non seulement les prévalences varient suivant les sources d'information, mais la perception des uns et des autres (enfant, parent, enseignant) sur la santé mentale de l'enfant peut être très différente (**graph. 2**). Par exemple pour l'hyperactivité avec troubles de l'attention, bien que la prévalence de ce trouble soit comprise entre 3,6% et 4,9% selon différentes sources, seuls 0,2% des enfants sont perçus comme ayant ce trouble par l'ensemble des informateurs.

Si l'on considère seulement le pourcentage d'enfants perçus comme étant hyperactifs par le parent ou par l'enseignant (meilleures sources d'information pour ce type de trouble), 7,6% (4,9%+3,6%) d'enfants présenteraient ce trouble alors que seuls 0,9% des enfants sont perçus par l'un et l'autre comme étant hyperactifs. En effet, les enseignants ne rapportent pas les mêmes problèmes que les parents et vice versa. Ainsi, les parents et les enseignants identifieraient un nombre à peu près identique d'enfants ayant ce type de trouble (4,9% et 3,6%, respectivement) sans qu'il s'agisse des mêmes enfants.

La situation est assez différente pour les troubles intériorisés (graph. 2). Le pourcentage d'enfants qui sont évalués à la fois par eux-mêmes et leur parents est très bas : moins de 1/10 (1,3%/16,8%); par contraste, parmi les 3,3% d'enfants perçus par leurs parents comme souffrant de ces troubles, un peu plus d'un tiers (1,3%/3,3%) des enfants ont été identifiés par les enfants eux-mêmes. Ces divergences sont bien documentées et corroborent les données de la littérature. Il est cependant essentiel de présenter les différents angles de vue sans vouloir a priori affirmer la supériorité d'un informateur sur un autre.



S'il apparaît important de conserver ces différents points de vue, un certain nombre d'enfants sont dans les faits identifiés par plusieurs informateurs et au moins l'un de ces informateurs considère que cet enfant est gêné dans sa vie quotidienne par le ou les problème (s) (graph. 3) : 5,3% (=2,3+1,5+0,7+0,8) des enfants sont dans ce cas. Nous avons considéré ces enfants comme des enfants ayant probablement un problème de santé mentale relativement sévère et qui, pour le moins, nécessiteront une consultation auprès d'un clinicien spécialisé pour évaluer leur besoin de soins.



4.2. Facteurs de risque

4.2.1. Facteurs liés à l'enfant

4.2.1.1. Différences garçons/filles

Dans toutes les études, les troubles extériorisés s'avèrent être plus fréquents chez les garçons, alors que cette tendance est moins claire pour les troubles intériorisés.

Cette tendance est retrouvée dans notre échantillon où nous avons une fréquence plus élevée des troubles extériorisés chez les garçons et ceci quelle que soit la source : 8 à 15% des garçons présenteraient un trouble extériorisé pour seulement, 4 à 10% des filles qui auraient un tel trouble (tableau 6). C'est l'hyperactivité qui est le plus significativement élevée chez les garçons que chez les filles, notamment selon la perception du parent et de l'enseignant.

A l'inverse, les filles auraient significativement plus de troubles intériorisés que les garçons (23,0% contre 16,3%, respectivement) ; cette différence est constatée plus particulièrement pour la phobie (10,8% des filles versus 5,5% de garçons) et s'exprime à partir des réponses données par les enfants eux mêmes.

Tableau 6. Prévalences des troubles mentaux en fonction du sexe						
Source d'information «Diagnostic»	Enfants (n=1756)		Enseignants (n=1756)		Parents (n=1274)	
	filles	garçons	filles	garçons	filles	garçons
anxiété de séparation (1)	10.81%	8.07%				
anxiété généralisée (2)	5.91%	7.93%				
phobie (3)	10.81%	5.55%***				
Dépression (4)	4.35%	5.21%				
troubles intériorisés (1, 2, 3, 4)	23.03%	16.33%***			3.14	3.43
hyperactivité/déficit de l'attention° (5)	3.61%	6.49%**	2.3%	8.55%**	3%	6.8%**
trouble oppositionnel (6)	6.39%	6.08%	1.81%	5.54%***		
trouble des conduites (7)	2.78%	8.65%***				
<i>tb oppositionnel ou des conduites (6, 7)</i>	7.79%	12.51%**			3.40%	5.30%
troubles extériorisés (5, 6, 7)	10.37%	14.76%	4.09%	11.95%***	4.45%	8.38%**
			(5, 6)	(5, 6)		
Intériorisés OU extériorisés (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7)	26.89%	23.89%			5.68%	9.61%*

*p<0.05 ; ** p<0.01 ; *** p<0.001

Quand on considère notre catégorie dite en besoin probable de soins, 7.42% des garçons et 3.4% des filles appartiennent à cette catégorie ; cette différence est tout à fait significative.

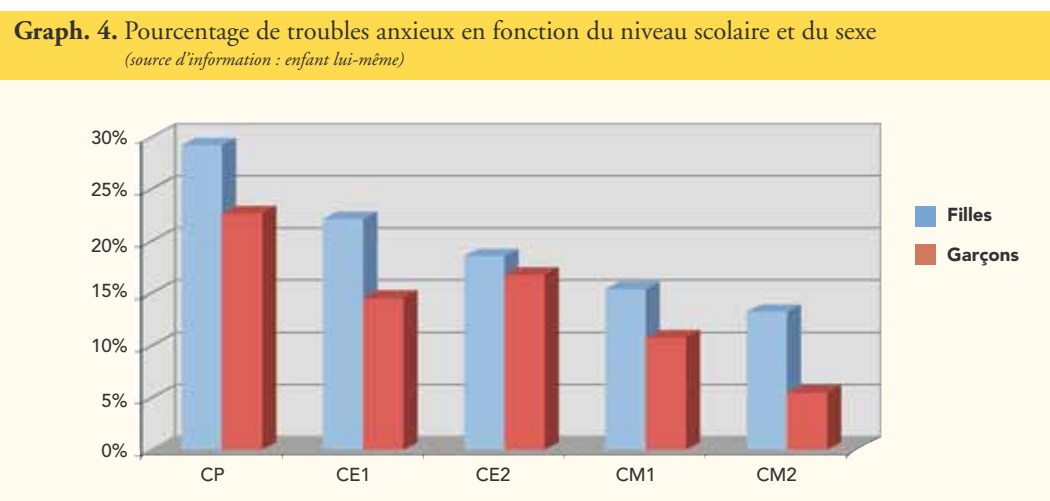
4.2.1.2. Evolution des troubles avec l'âge et le cursus scolaire

Pour tenir compte de l'évolution de ces troubles dans le temps, nous avons regardé l'évolution par classe, ce qui correspond grosso modo à des différences par classe d'âge.

Des différences ont été trouvées à partir des informations fournies par l'enfant : cela concerne en particulier les troubles intériorisés qui sont significativement plus fréquents chez les enfants les plus jeunes. Une fréquence plus élevée est ainsi observée pour les troubles anxieux (anxiété de séparation et/ou anxiété généralisée et/ou phobie spécifique), ceci quel que soit le sexe (graph. 4). Cependant, c'est seul en CM2 qu'il y aurait significativement plus de troubles anxieux chez les filles que chez les garçons (13,3% versus 5,5%, respectivement).

A noter qu'il n'y a pas plus de dépression chez les plus jeunes.

En ce qui concerne les troubles extériorisés, nous n'avons pas trouvé de différence de leurs prévalences en fonction de l'âge des enfants.



* : $p < 0.05$

Dans la suite de ce document, les analyses ont porté sur les 1274 enfants, pour lesquels les trois questionnaires étaient disponibles.

4.2.2. Facteurs de risque liés à la situation aux parents

4.2.2.1. Facteurs de risque socio-économiques

Comme il a été rapporté dans la littérature la prévalence des troubles mentaux tant intériorisés qu'extériorisés est différente suivant les conditions socio-économiques des familles.

Si ces différences concernent les troubles tels que perçus par les divers informateurs, elles concernent surtout les troubles évalués par l'enfant lui-même et les enseignants (tableau 7).

Ainsi, le pourcentage d'enfants avec un trouble mental (extériorisé ou intériorisé) varie significativement avec la profession du chef de famille : un trouble mental chez l'enfant est présent dans 25,5% des familles avec un chef de famille qui est ouvrier alors qu'il l'est seulement dans 13% des familles dont le chef de famille est cadre supérieur.

La présence des troubles mentaux chez les enfants semble également liée au niveau d'étude des parents. Le pourcentage de troubles mentaux est à peu près deux fois plus fréquent chez les enfants dont les parents n'ont pas le diplôme du baccalauréat que chez ceux qui l'ont (29% contre 18.8%).

Le statut de « parent isolé » a une influence sur la prévalence des troubles mentaux seulement d'après les déclarations des enseignants : la présence d'un trouble extériorisé serait 2,5 fois plus fréquente dans les familles monoparentales que dans les familles biparentales.

Tableau 7. Association entre les troubles mentaux et les caractéristiques socio-démographiques de la famille			
	Source d'information		
N=1274	Enfants	Parents	Enseignants
Type de troubles	Intériorisés ou extériorisés (22,6%)	Intériorisés ou extériorisés (7,6%)	Extériorisés (5,5%)
Caractéristiques socio-démo			
Pays de naissance des parents : (France oui/non)	Non	Non	Non
Catégorie socio-professionnelle du chef de famille	Oui (voir le texte)	Non	Non
Niveau étude : (bac : oui/non)	Oui < Bac : 29.2% ≥ Bac : 18.0%***	Non	Non
Structure familiale : (famille monoparentale/ famille biparentale)	Non	Non	Oui Monoparentale : 10.79% Biparentale : 4.69%**
Chômage des parents	Oui Chômeurs : 30.4% Non chômeurs : 21,8%	Non	Non
Caractéristiques territoriales			
Ecole en Zep/hors Zep	Oui Zep : 30.9% Hors Zep : 21.7%*	Non	Non
Ecole en milieu urbain/rural	Non	Non	Non

*p<0.05 ; ** p<0.01 ; *** p<0.001

En pourcentage : la fréquence des troubles mentaux de l'enfant

La situation des parents vis-à-vis de l'emploi est aussi un facteur important :

Dans les familles où le chômage existe, les troubles mentaux (quel que soit le type) sont plus fréquents. Quand au moins un des parents est chômeur, ces troubles sont 1,5 fois plus fréquents (sources d'information : enfant lui-même). Par ailleurs, les troubles mentaux de l'enfant rapportés par les parents seraient 2,2 fois plus fréquents dans les familles qui, depuis 1 an, ont connu des difficultés financières.

En revanche pour les enseignants, il n'y a pas de différence dans le fait que les parents connaissent ou non une situation de chômage.

Aucune différence significative n'a été mise en évidence entre les enfants scolarisés en milieu urbain et ceux qui sont scolarisés en milieu rural. En revanche, les troubles sont plus fréquents parmi les enfants dont l'école se trouve dans une zone d'éducation prioritaire, qui correspond a priori à une zone économiquement défavorisée.

Les conditions socio-économiques semblent jouer un rôle. La plupart de ces facteurs se recourent. Aussi, nous prévoyons par la suite de conduire des analyses plus complexes pour mieux préciser le rôle respectif de ces différents facteurs.

4.2.2.2. Facteurs de risque psychologiques

Les problèmes de santé mentale des parents ont été fréquemment identifiés comme un des principaux facteurs de risque pour la santé mentale des enfants.

Dans notre étude, une prévalence plus élevée des troubles mentaux des enfants est retrouvée chez les parents ayant un degré élevé de détresse psychologique, (échelle MH5 du SF 36) et /ou de retentissement fonctionnel sur leur vie quotidienne de cette détresse, (échelle RE du SF 36). (tableau 8).

Tableau 8. Association entre les troubles mentaux des parents et ceux de leur enfant			
N=1274	Source d'information		
	Enfants	Parents	Enseignants
Type de troubles	Intériorisés ou extériorisés (22,6%)	Intériorisés ou extériorisés (7,6%)	Extériorisés (5,5%)
Détresse psychologique des parents (N=1000) ^o	Score MH5<56 : 30,64% Score MH5>=56 : 21,97%*	Score MH5<56 : 14,39% Score MH5>=56 : 5,91%***	Pas d'association significative
Limitation des tâches quotidiennes des parents liée à leur état psychique (N=1275)	Pas d'association significative	Se disant limités : 11,53% Ne se disant pas limités : 5,59%***	Pas d'association significative

*p<0.05 ; *** p<0.001

^o Score MH5 <56 : correspond à une détresse psychologique ; score MH5>=56 : correspond à une absence de détresse psychologique
En pourcentage : la fréquence des troubles mentaux de l'enfant

4.2.2.3. Influence des événements de vie de la famille

Le stress engendré par les événements de vie de la famille peut être à l'origine de certains troubles mentaux. Les fréquences des troubles mentaux des enfants en rapport avec certains événements de leur vie depuis la naissance figurent dans le tableau 9. Des fréquences significativement plus élevées de troubles (intériorisés et/ou extériorisés), perçus par les parents, sont observées en cas d'adoption de l'enfant lui-même, de son placement dans une famille d'accueil ou une institution d'une durée de plus de 3 mois, de décès d'un parent, de divorce ou de séparation de ses parents.

A l'inverse, les troubles mentaux de l'enfant sont moins fréquents quand il y a eu une naissance ou une adoption d'un frère ou d'une sœur (source d'information : enfant lui-même).

Tableau 9. Association entre les troubles mentaux et les événements de vie de l'enfant depuis sa naissance			
Événements depuis la naissance (N=1233)	Source d'information		
	Enfants	Parents	Enseignant
Type de troubles	intériorisés ou extériorisés (22,6%)	intériorisés ou extériorisés (7,6%)	extériorisés (5,5%)
Adoption de l'enfant (N=6)	Non	Oui Enfant adopté : 54.29% Enfant non adopté : 7.46%***	Non
Décès de la mère (N=9)	Oui Mère décédée : 52.97% Mère vivante : 22.38%		Non
Décès du père (N=14)	Non	Oui Père décédée : 41.35% Père non décédé : 7.24%***	Non
Décès père ou mère (N=22)	Non	Oui 1 parent décédé : 35,33% Parents non décédés : 7.26%***	Non
Décès d'un frère ou d'une sœur (N=6)	Non	Non	Non
Séparation ou divorce des parents (N=280)	Non	Oui Parents séparés ou divorcés : 11.28% Parents non séparés ou non divorcés : 6.63%*	Oui Parents séparés ou divorcés : 8.12% Parents vivant ensemble : 4.44%*
Placement de l'enfant > 3 mois (N=12)	Oui Enfant placé : 52.56% Enfant jamais placé : 22.38%*	Oui Enfant placé : 31.54% Enfant non placé : 7.4%**	Oui Enfant placé : 34.51% Enfant jamais placé : 5%***
Naissance ou adoption d'un frère ou d'une sœur (N=405)	Oui Naissance ou adoption : 17.94% Pas de naissance ou adoption : 24.96%	Non	Non
Remariage ou cohabitation de la mère ou du père (N=171)	Non	Oui Remariage/cohabitation : 12.94% Pas de remariage/cohabitation : 6.89%**	Non
Victime d'agression physique ou sexuelle par personne de > 15 ans (N=6)	Non	Non	Non

*p<0.05 ; ** p<0.01 ; *** p<0.001

En pourcentage : la fréquence des troubles mentaux de l'enfant

4.3. Santé mentale et performances scolaires

Les troubles mentaux peuvent influencer les performances de l'enfant en ce sens qu'ils peuvent l'handicaper dans ses apprentissages parce qu'il est trop agité ou trop anxieux pour se concentrer ou encore trop déprimé pour investir son travail. Bien évidemment, cela ne veut pas dire que tout enfant en échec scolaire présenterait des troubles mentaux.

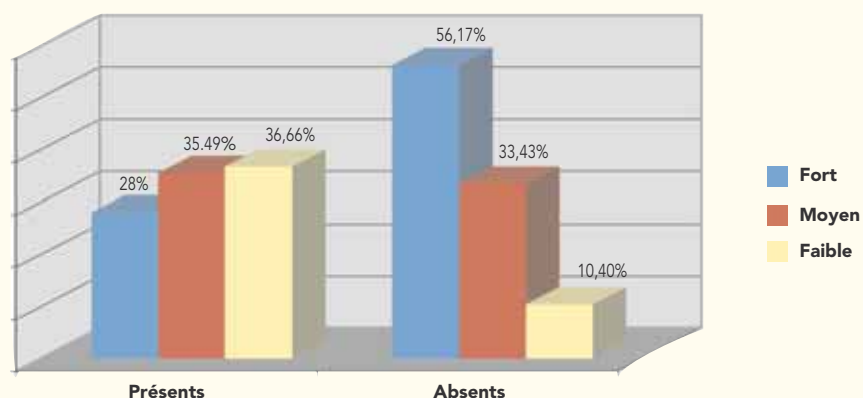
Dans notre échantillon, les questions sur les performances scolaires, notamment celles de l'enfant en lecture et en mathématiques, ont été posées à l'enseignant (**encadré E4**). Il a été demandé à cette occasion à l'enseignant d'évaluer les compétences scolaires et les comportements d'apprentissage de l'élève tels qu'ils sont observés en classe. Il ne s'agit pas là de faire référence aux évaluations nationales organisées dans le premier degré par le ministère de l'Éducation nationale.

Nous avons trouvé une association entre la présence d'un trouble mental intériorisé ou extériorisé et le niveau de compétences scolaires. Les compétences en mathématiques ou en lecture sont corrélées de même manière que les performances en général.

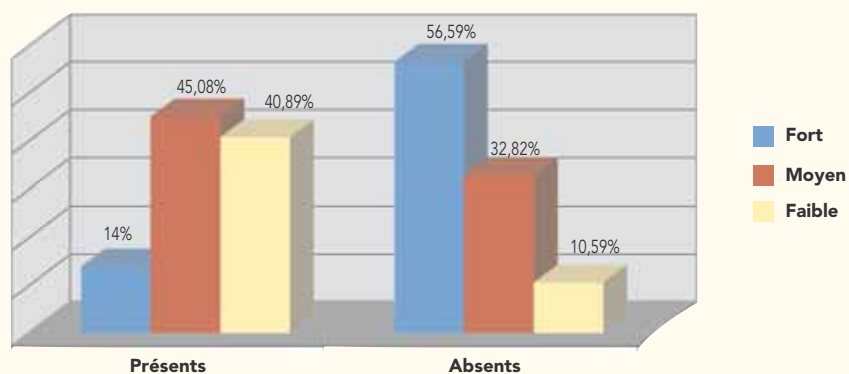
Les deux graphiques (**graph. 5 et 6**) montrent que, dans le groupe où les troubles extériorisés sont absents, le pourcentage d'enfants ayant un niveau de compétences scolaires dit fort est plus élevé que dans le groupe des enfants ayant des compétences de niveau faible (57% versus 10%) ; à l'opposé dans le groupe des enfants présentant ce type de troubles, le pourcentage d'enfant ayant un niveau de compétences scolaires faible est élevé, alors qu'on trouve peu d'enfant ayant un bon niveau de compétence scolaire.

Cette relation est plus accentuée quand la source d'information est le parent plutôt que l'enseignant mais elle est présente chez ces deux informateurs ; elle existe aussi pour les troubles intériorisés en particulier quand l'informateur est l'enfant.

Graph. 5. Troubles extériorisés et le niveau des compétences scolaires (*informateur : parent*)



Graph. 6. Troubles extériorisés et le niveau des compétences scolaires (*informateur : enseignant*)



44. Utilisation du système de soins

44.1. Recours à une consultation médicale ou paramédicale depuis un an

44.1.1. Données générales

Le recours de l'enfant à un (des) professionnel(s) de santé a été renseigné par le parent. A noter qu'un enfant peut avoir consulté plusieurs praticiens. Ainsi, la consultation chez un professionnel de santé n'exclut pas d'autres types de consultations.

Le pourcentage d'enfants ayant eu recours, au moins une fois, à un généraliste ou un pédiatre dans l'année qui a précédé l'enquête est respectivement de 82,6% et de 23,8% (tableau 10). Environ 5% des enfants ont vu un psychiatre ou un pédopsychiatre. 7,4% et 1,8% ont vu respectivement un psychologue ou un psychomotricien ; au total 12,1% a vu au moins une fois un intervenant de santé mentale c'est-à-dire soit un psychiatre soit un psychologue soit un psychomotricien.

28,2% des enfants ont eu recours à un opticien/orthoptiste et 16,2% ont vu un orthophoniste. Ils étaient 12,3% à consulter un orthophoniste seul c'est-à-dire sans consulter un intervenant en santé mentale.

Le pourcentage de garçons ayant consulté un intervenant en santé mentale, notamment un psychologue est significativement plus important que celui des filles. Les enfants scolarisés en CP/CE1 étaient plus nombreux à consulter des pédiatres et des orthophonistes que leurs aînés (CE2-CM2).

Tableau 10. Recours à une consultation médicale ou paramédicale depuis un an

Consultations									
N = 1274	Généraliste	Pédiatre	Psychiatre pédopsy.	Psychologue	Psychomo- tricien	Au moins 1 psy. ‡	Orthophoniste	Orthophoniste seul #	Opticien/ orthoptiste
<i>Sexe (%)</i>									
Garçons	80.84	24.99	5.67	9.02*	2.08	13.94*	18.1	12.8	27.09
Filles	84.34	22.6	3.97	5.79*	1.44	10.18*	14.33	11.76	29.36
<i>Niveau scolaire</i>									
CP/CE1	80.33	30.34*	4.66	6.48	2.01	11.17	19.8*	15.56**	26.92
CE2/CM1/CM2	84.1	19.39*	4.94	8.05	1.59	12.68	13.8*	9.99**	29.11
Total (%)	82.57	23.8	4.82	7.41	1.76	12.07	16.23	12.28	28.22

*p<0.05 ; ** p<0.01

Consultation seulement chez l'orthophoniste.

Les consultations chez les intervenants en psychiatrie ont été exclues.

‡ : Soit psychiatre/pédopsy, soit psychologue, soit psycho-motricien.

4.1.2. Comparaison entre le type de consultations médicales et les troubles mentaux de l'enfant

Tableau 11. Type de consultations médicales et troubles de l'enfant								
Consultations								
N = 1274	Généraliste	Pédiatre	Psychiatre pédopsy.	Psychologue	Psychomo- tricien	Au moins 1 psy. ‡	Orthophoniste seul #	Homéopathe
<i>Source d'information : Enfant</i>								
Tb intériorisés	82.09	27.26	8.44	7.93	1.56	15.27	14.80	6.61
Tb extériorisés	79.75	25.65	12.8	16.21	3.59	26.74	14.94	5.78
Tb intériorisés ou extériorisés	82.69	25.74	8.16	10.51	2.3	17.12	15.39	6.98
<i>Source d'information : Parent</i>								
Tb intériorisés	97.14	24.04	10.4	33.17	1.3	42.37	11.33	25.07
Tb extériorisés	84.89	23.85	17.32	29.96	4.02	42.97	10.67	19.5
Tb intériorisés ou extériorisés	87.16	24.97	14.73	33.18	3.72	44.24	11.68	18.43
<i>Source d'information : Enseignant</i>								
Tb intériorisés	83.42	19.69	10.16	21.43	5.46	30.97	19.96	3.9
Enfants ayant un besoin probable de soins*	87.39	18.68	17.94	29.57	6.32	42.36	19.72	11.48
Enfants sans aucun trouble qq soit l'informateur	82.65	23.24	3.45	4.9	1.36	8.66	11.37	12.44
Total de l'échantillon (n=1274) (%)	82.57	23.8	4.82	7.41	1.76	12.07	12.28	11.2

‡ : Soit psychiatre/pédopsychiatre et/ou soit psychologue et/ou soit psychomotricien.

* : besoin probable de soins défini par « besoins d'enfants perçus conjointement par au moins deux sources d'information comme ayant un trouble extériorisé ou intériorisé avec retentissement sur sa vie quotidienne.

Consultation seulement chez l'orthophoniste. Les consultations chez les intervenants en psychiatrie ont été exclues.

Lecture du tableau : exemple, parmi les enfants perçus par leur parent comme souffrant des troubles intériorisés ou extériorisés, 33, 18% ont vu un psychologue l'année précédente l'enquête.

Parmi les enfants considérés par leurs parents comme ayant un trouble avec retentissement, 44.2% sont en contact avec un intervenant en santé mentale qui est d'abord un psychologue, 33.2% ; puis un psychiatre ; 14.7% ; et plus accessoirement un psychomotricien, 3.7% (tableau 11). On remarque l'importance de l'implication des parents dans la prise en charge des problèmes de santé mentale des enfants perçus par eux-mêmes. Alors ce sont seulement 17% d'enfants ayant un trouble mental perçu par les enfants mêmes qui voient un intervenant en santé mentale.

Les troubles extériorisés sont plus fréquemment pris en charge en particulier par les psychiatres : 17.3% versus 10.4% pour les troubles intériorisés ; ce constat ne se confirme pas pour les psychologues.

Un certain nombre d'enfants ayant des troubles mentaux sont vus par un orthophoniste, sans être vus par un intervenant en santé mentale, notamment ceux perçus comme ayant un trouble extériorisé par les enseignants (20% versus 12.3% pour l'ensemble de l'échantillon).

Selon l'indicateur de « besoin probable de soins », défini par le pourcentage d'enfants perçus conjointement par au moins deux sources d'information comme ayant un trouble extériorisé ou intériorisé avec un retentissement sur sa vie quotidienne (5,3%), la plupart de ces enfants sont en contact avec un généraliste, 18% avec un pédopsychiatre, 30% avec un psychologue, 6% avec un psychomotricien, soit

au total, plus de 40% en contact avec un intervenant de santé mentale, auxquels s'ajoutent 36% en contact avec un orthophoniste. Malgré ces chiffres relativement élevés, il semble qu'un certain nombre d'enfants présentant un besoin probable de soins n'est pas en contact avec un intervenant spécialisé. Ce constat soulève la question de l'adéquation du recours avec le besoin, mais surtout d'une orientation pertinente en fonction du besoin réel.

Enfin, un faible nombre d'enfants est en contact avec le système de soins spécialisés et ne semble pas présenter un problème de santé mentale, du moins avec notre méthodologie. Il est à remarquer qu'il s'agit d'un nombre quantitativement peu important (1% de l'échantillon) sans compter qu'il peut s'agir d'enfants suffisamment améliorés par le traitement pour ne plus correspondre aux critères diagnostiques.

L'approche par « diagnostic » (**tableau 12**) montre que les troubles extériorisés sont mieux pris en charge que les troubles intériorisés (26.8% versus 15.3% respectivement) par un intervenant en santé mentale. Parmi eux, ce sont les troubles oppositionnels et la dépression qui seraient les mieux pris en charge.

La fréquence de prise en charge des garçons est très supérieure à celle des filles ; les garçons sont pris en charge beaucoup plus fréquemment pour des troubles de type anxieux : phobies et anxiété généralisée ainsi que pour des troubles des conduites alors que ces prises en charge sont rares ou absentes chez les filles.

On note par ailleurs que les enfants qui souffrent de l'anxiété généralisée, de dépression ou des troubles de conduites, consultent plutôt des psychiatres alors que ceux ayant des troubles d'opposition ou une hyperactivité sont plutôt vus par un psychologue. En excluant les consultations auprès d'un intervenant en santé mentale, les orthophonistes voient en consultations un nombre non négligeable d'enfants qui souffriraient de phobie, anxiété de séparation, troubles des conduites et hyperactivité.

Tableau 12. Type de consultations et détails des «diagnostics» des troubles mentaux de l'enfant

N = 1274	Généraliste	Pédiatre	Psychiatre pédopsy.	Psychologue	Psychomo- tricien	Au moins 1 psy. †			Orthophoniste seul #	Homéopathe
						Fille	Garçon	Total		
<i>Source d'information : Enfant</i>										
Phobie	74.91	31.04	7.75	7.79	0.97	8.12	23.57	14.23	21.09	4.3
Anxiété de séparation	83.24	25.87	7.04	11.22	1.19			15.67	14.50	7.87
Anxiété généralisée	68.09	32.88	14.01	11.77	1.36	12.71	37.89	23.04	8.08	5.11
Dépression	69.67	28.91	17.66	13.55	2.35			31.46	8.04	7.97
Troubles intériorisés	82.09	27.26	8.44	7.93	1.56			15.27	15.39	6.61
Troubles d'opposition	79.09	31.49	16.41	18.41	3.8			31.83	3.43	5.13
Troubles des conduites	80.85	26.31	17.79	14.47	5.24	0	35.26	28.42	21.9	5.37
Hyperactivité/tb de l'attention	75.8	25.52	5.57	19.35	1.25			24.91	15.68	6.42
Troubles extériorisés	79.75	26.65	12.8	16.21	3.59			26.74	11.68	5.78
Total des enfants (n=1274) (%)	82.57	23.8	4.82	7.41	1.76			12.07	12.28	11.2

† : Soit psychiatre/pédopsychiatre et/ou soit psychologue et/ou soit psycho-motricien.

Consultation seulement chez l'orthophoniste. Les consultations chez les intervenants en psychiatrie ont été exclues.

Lecture du tableau : exemple, parmi les enfants qui ont des troubles intériorisés, 82.09% ont vu un généraliste l'année précédente l'enquête.

44.2. Recours au système de soins institutionnel

Ces questions ont été posées pour une période plus large que les précédentes car il s'agit d'événements relativement plus rares.

A la question « depuis sa naissance, votre enfant a-t-il déjà été hospitalisé ? », 45% des parents ont répondu oui, les garçons étant hospitalisés plus souvent que les filles (50.1% contre 39.3%) (tableau 13).

63% des enfants ont eu recours aux services d'urgence, 16% sont allés dans un dispensaire, une PMI ou un centre médico-social.

Environ 1,5% des enfants ont eu une consultation dans un hôpital psychiatrique (soit en consultation externe, soit en hôpital de jour). Ils sont 7,5% à avoir consulté un centre médico-psycho-pédagogique.

Il existe une différence significative dans l'utilisation de tous ces services entre les deux sexes : les garçons ont consulté plus souvent que les filles.

En revanche, le niveau de scolarisation de l'enfant (CP/CE1 versus CE2/CM1/CM2) n'est pas lié aux recours au système de soins.

Tableau 13. Recours au système de soins institutionnel depuis la naissance

N = 1274	Hospitalisation	Utilisation de services de soins				
		Urgences	Consultation hospitalière en externe	Dispensaire, PMI, CMS	Hôpital psychiatrique (consultation ou hdj ^o)	CMPP ^{oo}
<i>Sexe (%)</i>						
Garçons	50.09	68.59	24.92	16.92	1.39	8.07
Filles	39.32**	57.68**	21.52**	15.72**	1.27**	6.96**
<i>Niveau scolaire</i>						
CP/CE1	47.05	62.97	24.53	16.36	0.57	6.87
CE2/CM1/CM2	43.56	63.29	22.34	16.29	1.85	7.96
Valeurs manquantes (%)	0.55	9.02	9.02	9.02	9.02	9.02
Total (%)	44.73	63.16	23.23	16.32	1.33	7.52

*p<0.05 ; ** p<0.01 ° : hôpital de jour °° : centre médico-psycho-pédagogique

44.3. Consommation de médicaments au cours du dernier mois

Dans le dernier mois qui a précédé l'enquête, 67.2% des enfants ont pris des médicaments contre la douleur ou la fièvre, les plus âgés (ceux du CE2 au CM2) ayant pris plus d'antalgiques et d'antipyrétiques que leurs cadets (tableau 14). 19,7% ont pris des antibiotiques. Le recours à des médicaments contre l'asthme (comme Bécotide®, Ventoline® a concerné environ 7% des enfants, les filles étant plus nombreuses que les garçons (8.5% de filles et 4.8% de garçons).

Les tranquillisants ou les antidépresseurs ont été utilisés par 5 enfants (0,4%). La consommation de la Ritaline®, indiquée dans le cas de l'hyperactivité avec déficit de l'attention, est très basse (0,3% ; n=4) et ne correspond pas à la prévalence attendue de l'hyperactivité dans ses formes les plus sévères (estimée entre 2 et 4% selon les études). A titre d'information, un taux similaire de consommation de la Ritaline® a été retrouvé dans une autre étude réalisée auprès de 6789 enfants tirés au sort, ayant au moins un parent affilié à la Mutuelle Générale de l'Education Nationale.

Enfin, 0,2% des enfants ont eu recours aux anti-épileptiques.

Tableau 14. Prévalence de la consommation de médicaments au cours du dernier mois

N = 1274	Antalgique ou antipyrétique	Contre l'asthme	Antibiotique	Tranquillisant	Anti-dépresseur	Anti-épileptique	Ritaline®
<i>Sexe</i>							
Garçons (%)	66,44	8,49	18,04	0.1	0	0.33	0
Filles (%)	67.97	4.85*	21.44	0.2	0.7	0.13	0.47
<i>Niveau scolaire</i>							
CP/CE1 (%)	63.35	8.56	20.97	0.3	0.2	0.57	0.37
CE2/CM1/CM2 (%)	69.82**	6.21	18.92	0.1	0.4	0	0.17
Valeurs manquantes : 7%							
Total (%)	67,2	6.68	19.75	0.2	0.3	0.23	0.26

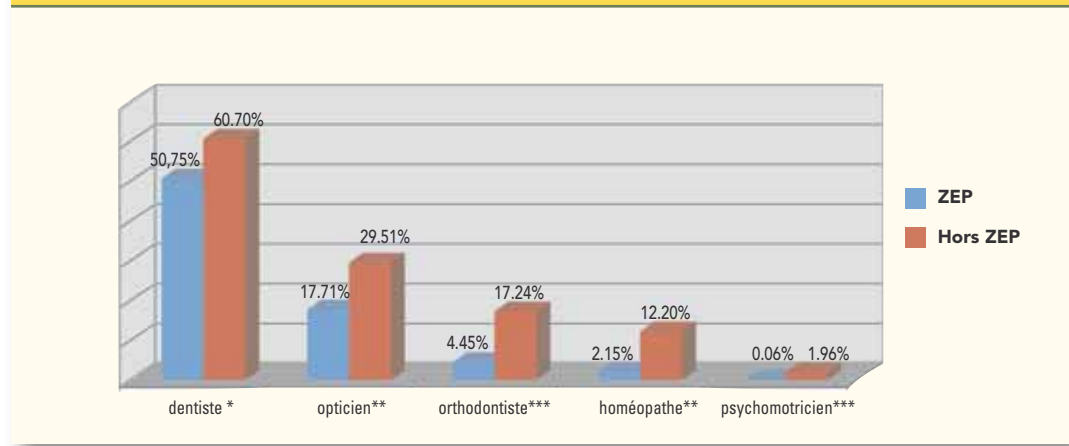
*p<0.05

** p<0.01

4.4.4. Utilisation du système de soins et environnement sociale

Nous avons considéré que le fait d'être dans une école en ZEP était un des indicateurs de l'environnement socio-économique de l'enfant et nous avons recherché son influence sur la prise en charge des enfants en terme de consultations médicales ou paramédicales et de recours au système institutionnel. Alors qu'il n'existe pas de différence entre les prises en charge des enfants pour la plupart de ces consultations, comme celle d'un médecin généraliste, d'un pédiatre, d'un intervenant en santé mentale et d'un orthophoniste, les soins concernant les dents et les yeux sont moins fréquemment rapportés par les familles des enfants qui habitent dans ces territoires (graph 7). Ces résultats sont en accord avec ceux d'une précédente enquête réalisée chez les enfants scolarisés en CM2 (référence, DESCO- DREES 2004), qui montrait que les problèmes dentaires étaient plus fréquents dans des écoles classées en ZEP.

Grap 7. Types de consultations et environnement social



*p<0.05 ** p<0.01 *** p<0.00001

De même l'utilisation d'un dispensaire, d'un service de PMI est plus fréquente en ZEP. Ce n'est pas le cas pour l'utilisation des urgences plus fréquente hors ZEP (tableau 15). Les différences dans l'utilisation des autres services n'atteignent pas un niveau significatif.

Tableau 15. Recours au système de soins institutionnel et environnement social

	Hospitalisation	Urgences	Consult. externe	Dispensaires/ PMI	Intersecteur psychiatrique	CMPP
ZEP	60.40%	54.86%	23.70%	39.41%	0.91%	5.58%
Hors ZEP	54.46%	71.21%	25.56%	15.52%***	1.53%	8.58%

*p<0.05 ** p<0.01 *** p<0.00001

Conclusion et Perspectives

La santé mentale des enfants scolarisés dans les écoles primaires de la région Provence Alpes Côte d'Azur



Cette enquête est la première enquête faite en France en population générale sur un grand nombre d'enfants. Les troubles mentaux de l'enfant y sont mesurés en fonction de la perception de trois sources d'informations : l'enfant lui-même, son parent et son enseignant. Elle montre une faible concordance entre différentes sources d'information, bien connue dans la littérature. Cette faible concordance suggère une perception différente de chaque source d'information à l'égard des problèmes de santé mentale et les facteurs qui lui sont liés.

L'enquête montre une réelle fréquence des troubles mentaux chez les enfants âgés de 6 à 11 ans (de 7.6 à 25.4% selon la source d'information) dont 5.3% sont suffisamment sévères pour nécessiter des soins spécialisés.

Elle démontre aussi l'association de ces troubles avec les performances scolaires de l'enfant.

Elle met en lumière les facteurs de risque socio-économiques : chômage, appartenance à une catégorie socio-professionnelle mais aussi détresse psychologique des parents et événements de vie familiale. Ces facteurs de risque sont souvent associés entre eux et des analyses plus complexes seront nécessaires pour préciser le rôle spécifique de chacun des déterminants.

L'enquête fournit des données sur l'utilisation du système de soins en particulier le recours des intervenants en santé mentale et permet de comparer la demande au besoin probable de soin tel que mesuré par les indicateurs utilisés. Elle ne montre pas une surutilisation du système de soins spécialisés en santé mentale. Par contre, le fait qu'un cinquième des enfants qui ne sont vus que par des orthophonistes, présentent d'après nos résultats un besoin d'évaluation en pédopsychiatrie, montre qu'il semble exister un problème dans l'orientation de ces enfants vers le type de spécialiste qualifié pour faire cette évaluation. Ceci pose aussi la question de la formation des orthophonistes à la reconnaissance des besoins d'évaluation en pédopsychiatrie. Enfin, on note que plus de la moitié des enfants ayant un problème de santé mentale nécessitant un soin spécialisé ou au moins une évaluation n'est pas en contact avec ce système. Par contre, pratiquement tous les enfants ont été en contact avec un généraliste ou un pédiatre durant les douze derniers mois, ceci souligne l'importance de la formation de ces professionnels de santé au dépistage des troubles mentaux chez les enfants.

Enfin, cette enquête menée à titre expérimental en région PACA a permis de faire le point sur l'acceptabilité et la faisabilité d'une étude de ce type en population générale. Les taux de participation des enfants, parents et enseignants en témoigne.

Ce rapport est fondé sur les résultats des premières analyses. Il sera complété par l'étude approfondie de différents thèmes dont les accidents de la vie courante, la violence subie, les relations parent-enfant et leurs associations avec la santé mentale des enfants.

Bibliographie

- Anderson, J. C., S. Williams, et al. (1987). "DSM-III disorders in preadolescent children. Prevalence in a large sample from the general population." *Arch Gen Psychiatry* **44**(1): 69-76.
- Bergeron, L., J. P. Valla, et al. (1992). "Pilot study for the Quebec Child Mental Health survey: Part I. Measurement of prevalence estimates among six to 14 year olds." *Can J Psychiatry* **37**(6): 374-80.
- Bird, H. R., G. Canino, et al. (1988). "Estimates of the prevalence of childhood maladjustment in a community survey in Puerto Rico. The use of combined measures." *Arch Gen Psychiatry* **45**(12): 1120-6.
- Breton, J. J., L. Bergeron, et al. (1999). "Quebec child mental health survey: prevalence of DSM-III-R mental health disorders." *J Child Psychol Psychiatry* **40**(3): 375-84.
- Chan Chee, C., V. Kovess, et al. (2003). "Validation d'un questionnaire interactif sur la santé mentale des enfants de 6 à 11 ans." *Annal Medic Psy*(161): 439-445.
- Costello, E. J., A. Angold, et al. (1996). "The Great Smoky Mountains Study of Youth. Goals, design, methods, and the prevalence of DSM-III-R disorders." *Arch Gen Psychiatry* **53**(12): 1129-36.
- Fombonne, E. (1994). "The Chartres Study: I. Prevalence of psychiatric disorders among French school-age children." *Br J Psychiatry* **164**(1): 69-79.
- Ford, T., R. Goodman, et al. (2003). "The British Child and Adolescent Mental Health Survey 1999: the prevalence of DSM-IV disorders." *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* **42**(10): 1203-11.
- Gomez-Beneyto, M., A. Bonet, et al. (1994). "Prevalence of mental disorders among children in Valencia, Spain." *Acta Psychiatr Scand* **89**(5): 352-7.
- Jellinek, M. S., J. M. Murphy, et al. (1999). "Use of the Pediatric Symptom Checklist to screen for psychosocial problems in pediatric primary care: a national feasibility study." *Arch Pediatr Adolesc Med* **153**(3): 254-60.
- Labeyrie, C. and X. Niel (2004). *La santé des enfants scolarisés en CM2 à travers les enquêtes de santé scolaire en 2001-2002*. Paris, Ministère de la Santé et de la protection sociale. Desco-Drees.
- McGee, R., P. A. Silva, et al. (1984). "Behaviour problems in a population of seven-year-old children: prevalence, stability and types of disorder—a research report." *J Child Psychol Psychiatry* **25**(2): 251-9.
- Offord, D. R., M. H. Boyle, et al. (1987). "Ontario Child Health Study. II. Six-month prevalence of disorder and rates of service utilization." *Arch Gen Psychiatry* **44**(9): 832-6.
- Robertson, B. A., K. Ensink, et al. (1999). "Performance of the Diagnostic Interview Schedule for Children Version 2.3 (DISC-2.3) in an informal settlement area in South Africa." *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* **38**(9): 1156-64.
- Rutter, M., J. Tizard, et al. (1970). "Educational, Health and Behavior: Psychological and Medical Study of Childhood Development." London, Longman Group.
- Steinhausen, H. C., C. W. Metzke, et al. (1998). "Prevalence of child and adolescent psychiatric disorders: the Zurich Epidemiological Study." *Acta Psychiatr Scand* **98**(4): 262-71.
- Valla, J. P., L. Bergeron, et al. (1994). "A structured pictorial questionnaire to assess DSM-III-R-based diagnoses in children (6-11 years): development, validity, and reliability." *J Abnorm Child Psychol* **22**(4): 403-23.
- Valla, J. P., V. Kovess, et al. (2002). "A French study of the Dominic Interactive." *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol* **37**(9): 441-8.
- Velez, C. N., J. Johnson, et al. (1989). "A longitudinal analysis of selected risk factors for childhood psychopathology." *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* **28**(6): 861-4

Annexes

Questionnaire enfant : Dominique

Numéro d'identification _____

Age :

Sexe :

1. Est-ce que tu vas bien, comme Dominique ?
2. As-tu très peur des petites bêtes ?
3. As-tu souvent peur qu'il arrive un accident à tes parents, comme Dominique ?
4. Te disputes-tu souvent avec les adultes, comme Dominique ?
5. As-tu beaucoup de mal à te détendre, comme Dominique ?
6. Est-ce que les longs couloirs te font très peur, comme à Dominique ?
7. Est-ce que tu accuses souvent les autres quand tu fais des erreurs, comme Dominique ?
8. As-tu très peur de ne pas être bon(ne) dans les sports ?
9. As-tu très peur des petits chiens ?
10. Fais-tu beaucoup de cauchemars ?
11. Est-ce que tu demandes qu'on t'aide, comme Dominique ?
12. Est-ce que les orages te font très peur ?
13. Fais-tu souvent exprès d'agacer les autres ?
14. Est-ce que tu as peur de ne pas avoir d'amis ?
15. Est-ce que les autres t'énervent facilement ?
16. Est-ce que tu t'inquiètes beaucoup de ton apparence ?
17. Est-ce que tu suis tes parents partout parce que tu n'aimes pas rester seul(e) ?
18. As-tu très peur des chats ?
19. As-tu peur d'avoir un accident, comme Dominique ?
20. Est-ce que tu refuses d'aller à l'école pour rester avec tes parents ?
21. Est-ce que tu as souvent peur de te perdre, comme Dominique ?
22. Es-tu bien à l'école, comme Dominique ?
23. Fais-tu souvent des colères ?
24. Est-ce que tu vas souvent dormir avec tes parents ?
25. As-tu le vertige ?
26. As-tu peur de ne pas être bon à l'école ?
27. Rêves-tu souvent que tu vas perdre tes parents ?
28. Fais-tu souvent des choses méchantes pour te venger ?
29. As-tu peur des araignées, comme Dominique ?
30. As-tu très peur qu'un malheur te sépare de tes parents ?
31. Es-tu souvent fâché et de mauvaise humeur ?
32. Est-ce que tu te demandes souvent si tu es malade ?
33. Est-ce que tu regardes avant de traverser la rue ?
 - a. As-tu peur de te faire attaquer par d'autres enfants ?
34. Es-tu très malheureux(se) quand tu n'es pas avec tes parents, comme Dominique ?
35. As-tu très peur de prendre l'ascenseur, comme Dominique ?
36. Est-ce que tu es malade quand tes parents s'en vont ?
37. Refuses-tu souvent d'obéir aux adultes, comme Dominique ?
38. As-tu peur des personnes déguisées, comme Dominique ?
39. Est-ce que tu te venges de ceux qui t'embêtent, comme Dominique ?
40. Trouves-tu difficile d'attendre ton tour ?
41. As-tu beaucoup de mal à faire des choix ?
42. Es-tu souvent agressif(ve) ?
43. As-tu tout le temps envie de pleurer ?
44. Aimes-tu être à la maison, comme Dominique ?
45. As-tu du mal à écouter ce que les autres te disent, comme Dominique ?
46. As-tu déjà volé plusieurs fois, comme Dominique ?
47. Est-ce que tout te semble ennuyeux et inintéressant ?
48. Est-ce que tu bouges beaucoup quand tu dois rester assis(e) ?
49. T'es-tu battu plus d'une fois avec un bâton ou avec une arme ?

50. Es-tu tout le temps fatigué(e) ?
51. As-tu du mal à écouter quand c'est long ?
52. As-tu déjà mis le feu, comme Dominique?
53. As-tu du mal à rester assis(e) ?
54. Est-ce que tu t'endors souvent ?
55. Partages-tu ce que tu as ?
56. Te sauves-tu souvent de l'école ?
57. Est-ce que tu interromps souvent les jeux des autres enfants ?
58. Est-ce que tout t'embête ?
59. As-tu déjà fait exprès de faire du mal à des animaux ?
60. Perds-tu souvent tes affaires ?
- b. As-tu déjà été attaqué par d'autres enfants ?
61. As-tu beaucoup grossi ?
62. As-tu du mal à finir tes devoirs, comme Dominique?
63. Fais-tu parfois exprès de briser des choses ou de faire du vandalisme, comme Dominique ?
64. Est-ce que cela t'arrive souvent de ne pas avoir envie de t'amuser ?
65. Est-ce que tu réponds souvent avant que ce soit le temps ?
66. Est-ce que tu aimes jouer avec tes amis, comme Dominique?
67. Commences-tu souvent des bagarres, comme Dominique?
68. As-tu du mal à dormir ?
69. Est-ce que tu déranges beaucoup les autres ?
70. As-tu déjà fait exprès de faire du mal à des gens ?
71. Es-tu facilement distrait, comme Dominique?
72. As-tu beaucoup maigri ?
73. As-tu déjà volé en attaquant les gens ?
74. Est-ce que tu parles tout le temps ?
75. As-tu parfois envie de mourir ?
76. Es-tu déjà entré dans une maison en cassant la serrure ou la fenêtre ?
77. Est-ce que tu es bien chez toi, comme Dominique?
78. Te sens-tu souvent coupable et bon à rien ?
79. As-tu du mal à rester tranquille ?
80. T'es-tu déjà sauvé plusieurs fois de la maison la nuit ?
81. Penses-tu souvent à mourir, comme Dominique?
82. Es-tu agité(e) et distrait(e) ?
83. Es-tu tout le temps triste ?
- c. As-tu déjà été victime de racket ou est-ce qu'on t'a déjà pris tes affaires de force ?
84. As-tu beaucoup de mal à faire tes devoirs et à apprendre tes leçons ?
85. Fais-tu souvent des erreurs parce que tu ne fais pas attention ?
86. Mens-tu souvent pour éviter de faire ce qu'il ne te plaît pas ?
87. Oublies-tu souvent les choses ?
88. Grimpes-tu souvent un peu partout, comme Dominique?
89. As-tu beaucoup de mal à t'organiser ?
90. Est-ce que tu t'amuses bien avec tes amis, comme Dominique?
91. As-tu aimé jouer à Dominique ?

Le regroupement des questions selon le diagnostic

Phobies spécifiques : n = 9

2. As-tu très peur des petites bêtes ?
6. Est-ce que les longs couloirs te font très peur, comme à Dominique ?
9. As-tu très peur des petits chiens ?
12. Est-ce que les orages te font très peur ?
18. As-tu très peur des chats ?
25. As-tu le vertige ?
29. As-tu peur des araignées, comme Dominique ?
35. As-tu très peur de prendre l'ascenseur, comme Dominique ?
38. As-tu peur des personnes déguisées comme Dominique ?

Anxiété de séparation : n = 8

3. As-tu souvent peur qu'il arrive un accident à tes parents, comme Dominique ?
17. Est-ce que tu suis tes parents partout parce que tu n'aimes pas rester seul(e) ?
20. Est-ce que tu refuses d'aller à l'école pour rester avec tes parents ?
24. Est-ce que tu vas souvent dormir avec tes parents ?
27. Rêves-tu souvent que tu vas perdre tes parents ?
30. As-tu très peur qu'un malheur te sépare de tes parents ?
34. Es-tu très malheureux quand tu n'es pas avec tes parents, comme Dominique ?
36. Est-ce que tu es malade quand tes parents s'en vont ?

Anxiété généralisée : n = 15

5. As-tu beaucoup de mal à détendre, comme Dominique ?
8. As-tu très peur de ne pas être bon(ne) dans les sports ?
10. Fais-tu beaucoup de cauchemars ?
14. Est-ce que tu as peur de ne pas avoir d'amis ?
16. Est-ce que tu t'inquiètes beaucoup de ton apparence ?
19. As-tu peur d'avoir un accident comme Dominique ?
21. Est-ce que tu as souvent peur de te perdre, comme Dominique ?
23. Fais-tu souvent des colères ?
26. As-tu peur de ne pas être bon à l'école ?
31. Es-tu souvent fâché et de mauvaise humeur ?
32. Est-ce que tu te demandes souvent si tu es malade ?
50. Es-tu tout le temps fatigué ?
51. As-tu du mal à écouter quand c'est long ?
62. As-tu du mal à finir tes devoirs, comme Dominique ?
68. As-tu du mal à dormir ?

Dépression / dysthymie : n = 20

23. Fais-tu souvent des colères ?
31. Es-tu souvent fâché et de mauvaise humeur ?
41. As-tu beaucoup de mal à faire des choix ?
43. As-tu tout le temps envie de pleurer ?
47. Est-ce que tout te semble ennuyeux et inintéressant ?
48. Est-ce que tu bouges beaucoup quand tu dois rester assis ?
50. Es-tu tout le temps fatigué ?
51. As-tu du mal à écouter quand c'est long ?
54. Est-ce que tu t'endors souvent ?
58. Est-ce que tout t'embête ?
61. As-tu beaucoup grossi ?
62. As-tu du mal à finir tes devoirs, comme Dominique ?
64. Est-ce que cela t'arrive souvent de ne pas avoir envie de t'amuser ?
68. As-tu du mal à dormir ?

- 72. As-tu beaucoup maigri ?
- 75. As-tu parfois envie de mourir ?
- 78. Te sens-tu souvent coupable et bon à rien ?
- 81. Penses-tu souvent à mourir, comme Dominique?
- 82. Es-tu agité et distrait ?
- 83. Es-tu tout le temps triste ?

Troubles oppositionnels avec provocation : n = 9

- 4. Te disputes-tu souvent avec les adultes, comme Dominique ?
- 7. Est-ce que tu accuses souvent les autres quand tu fais des erreurs, comme Dominique ?
- 13. Fais-tu souvent exprès d'agacer les autres ?
- 15. Est-ce que les autres t'énervent facilement ?
- 23. Fais-tu souvent des colères ?
- 28. Fais-tu souvent des choses méchantes pour te venger ?
- 31. Es-tu souvent fâché et de mauvaise humeur ?
- 37. Refuses-tu souvent d'obéir aux adultes, comme Dominique ?
- 39. Est-ce que tu te venges de ceux qui t'embêtent, comme Dominique?

Troubles de l'attention : n = 9

- 45. As-tu du mal à écouter ce que les autres te disent, comme Dominique?
- 51. As-tu du mal à écouter quand c'est long ?
- 60. Perds-tu souvent tes affaires ?
- 62. As-tu du mal à finir tes devoirs, comme Dominique?
- 71. Es-tu facilement distrait, comme Dominique?
- 84. As-tu beaucoup de mal à faire tes devoirs et à apprendre tes leçons ?
- 85. Fais-tu souvent des erreurs parce que tu ne fais pas attention ?
- 87. Oublies-tu souvent les choses ?
- 89. As-tu beaucoup de mal à t'organiser ?

Hyperactivité : n = 6

- 48. Est-ce que tu bouges beaucoup quand tu dois rester assis ?
- 53. As-tu du mal à rester assis ?
- 74. Est-ce que tu parles tout le temps ?
- 79. As-tu du mal à rester tranquille ?
- 82. Es-tu agité et distrait ?
- 88. Grimpes-tu souvent un peu partout, comme Dominique?

Impulsivité : n = 4

- 40. Trouves-tu difficile d'attendre ton tour ?
- 57. Est-ce que tu interromps souvent les jeux des autres enfants ?
- 65. Est-ce que tu réponds souvent avant que ce soit le temps ?
- 69. Est-ce que tu déranges beaucoup les autres ?

Force et compétences : n = 10

- 1. Est-ce que tu vas bien, comme Dominique ?
- 11. Est-ce que tu demandes qu'on t'aide, comme Dominique ?
- 22. Es-tu bien à l'école, comme Dominique ?
- 33. Est-ce que tu regardes avant de traverser la rue ?
- 44. Aimes-tu être à la maison, comme Dominique?
- 55. Partages-tu ce que tu as ?
- 66. Est-ce que tu aimes jouer avec tes amis, comme Dominique?
- 77. Est-ce que tu es bien chez toi, comme Dominique?
- 90. Est-ce que tu t'amuses bien avec tes amis, comme Dominique?
- 91. As-tu aimé jouer à Dominique ?

Troubles de conduites : n = 14

7. Est-ce que tu accuses souvent les autres quand tu fais des erreurs, comme Dominique ?
42. Es-tu souvent agressif(ve) ?
46. As-tu volé plusieurs fois, comme Dominique?
49. T'es-tu battu plus d'une fois avec un bâton ou avec une arme ?
52. As-tu déjà mis le feu, comme Dominique?
56. Te sauves-tu souvent de l'école ?
59. As-tu déjà fait exprès de faire du mal à des animaux ?
63. Fais-tu parfois exprès de briser des choses ou de faire du vandalisme, comme Dominique ?
67. Commences-tu souvent des bagarres, comme Dominique?
70. As-tu déjà fait exprès de faire du mal à des gens ?
73. As-tu déjà volé en attaquant les gens ?
76. Es-tu déjà entré dans une maison en cassant la serrure ou la fenêtre ?
80. T'es-tu déjà sauvé plusieurs fois de la maison la nuit ?
86. Mens-tu souvent pour éviter de faire ce qu'il ne te plaît pas ?

Victime de violence par les pairs : n = 3

- a. As-tu peur de te faire attaquer par d'autres enfants ?
- b. As-tu déjà été attaqué par d'autres enfants ?
- c. As-tu déjà été victime de racket ou est-ce qu'on t'a déjà pris tes affaires de force ?

Enquête sur la santé des enfants des écoles primaires



Questionnaire Parents

N° dossier de l'enfant

/ / / / / / / /

Date de naissance de l'enfant

/ / / / / / / /
Jour Mois Année

Sexe de l'enfant

Fille

Garçon

1) **Date de remplissage du questionnaire**

/ _ / _ / _ _ /
Jour Mois Année

2) **Quel est votre sexe ?**

Femme Homme

3) **Quel est votre âge ?**

/ _ / _ / _ ans

4) **Quel est votre lien avec l'enfant ?**

(Cocher la case correspondant à votre réponse)

Sa mère.....
Son père.....
Sa belle-mère.....
Son beau-père.....
Un autre membre de la famille.....
(grand-père, grand-mère, tante, oncle, sœur, frère...)
Un(e) ami(e) de la famille.....
Une famille d'accueil.....

5) **Quel est le diplôme le plus élevé que vous et votre conjoint avez obtenu ?**

(Cocher la case correspondante pour vous même et pour votre conjoint)

	Vous	Votre conjoint
Aucun diplôme.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificat d'Etudes Primaires.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAP, BEPC, BEP.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bac, Bac technique, Bac Pro.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diplôme de l'enseignement supérieur.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres : préciser (vous) : _____ (votre conjoint) : _____		

6) **Quelles sont votre profession actuelle et celle de votre conjoint (ou la dernière profession exercée si vous ne travaillez pas actuellement) ?** *(Cocher la case correspondante pour vous même et pour votre conjoint)*

	Vous	Votre conjoint
Agriculteur exploitant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artisan, commerçant ou chef d'entreprise de moins de 10 salariés.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chef d'entreprise (10 salariés ou plus).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession libérale, cadre supérieur, profession intellectuelle supérieure.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession artistique.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession intermédiaire administrative, commerciale ou de la santé.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technicien, contremaître ou agent de maîtrise.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé administratif, de commerce ou de la fonction publique.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personnel de service.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier qualifié, ouvrier non qualifié, ouvrier agricole.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pas d'activité professionnelle.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres : préciser (vous) : _____ (votre conjoint) : _____		

7) **Quels sont actuellement votre statut d'activité professionnelle et celui de votre conjoint ?** *(Cocher la case correspondante pour vous même et pour votre conjoint)*

	Vous	Votre conjoint
Actif travaillant actuellement.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Au foyer ou en congé parental.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arrêt maladie.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Congé maternité.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Congé de longue maladie ou congé de longue durée.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Congés sans solde, mise en disponibilité.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demandeur d'emploi, chômage.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etudiant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Invalidité.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité ou en pré retraite.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres : préciser (vous) : _____ (votre conjoint) : _____		

8) **Quels sont votre lieu de naissance et celui de votre conjoint ?**

(Cocher la case correspondante pour vous même et pour votre conjoint)

	Vous	Votre conjoint
France métropolitaine.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOM-TOM.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Europe.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Afrique du Nord.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres pays d'Afrique.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asie.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amérique.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ne sait pas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre pays : préciser (vous) : _____ (votre conjoint) : _____		

9) **Quel est le lieu de naissance de l'enfant ?**

(Cocher la case correspondant à votre réponse)

France métropolitaine.....	<input type="checkbox"/>
DOM-TOM.....	<input type="checkbox"/>
Union Européenne.....	<input type="checkbox"/>
Europe de l'Est.....	<input type="checkbox"/>
Afrique du Nord.....	<input type="checkbox"/>
Afrique Noire.....	<input type="checkbox"/>
Asie.....	<input type="checkbox"/>
Amérique.....	<input type="checkbox"/>
Autre pays : préciser _____	
Ne sait pas.....	<input type="checkbox"/>

10) **Inscrivez dans le tableau ci-dessous le prénom des personnes avec lesquelles l'enfant vit habituellement, leur sexe, leur année de naissance et le lien de parenté avec l'enfant** (en absence de lien de parenté, inscrivez « sans » dans cette colonne).

Prénom	Sexe	Année de naissance	Lien de parenté
<i>Exemples : Sophie</i>	<i>F</i>	<i>1985</i>	<i>sœur</i>
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			

11) **Est-ce que l'enfant a un parent (père ou mère) vivant(e) qui ne vit pas avec lui (elle) ?**

Oui Non Ne sait pas

12) **Est-ce que l'enfant a des frères ou sœurs qui ne vivent pas avec lui (elle) ?**

Oui Non Ne sait pas

Si OUI, combien : /_/_/_/

13) **Est-ce que l'enfant a déjà redoublé une ou plusieurs année(s) scolaire(s) ?**

Oui Non Ne sait pas

14) **Est-ce que l'enfant fait partie d'une équipe, d'un club ou d'une association ?**

(par exemple des cours de danse, de gymnastique, des clubs de sport, les scouts...)

Oui Non Ne sait pas

15) **Combien de fois a-t-il (elle) participé aux activités de ces clubs, équipes ou associations depuis 1 an ?** (Cocher la case correspondant à votre réponse).

- Au moins une fois par semaine
- Deux ou trois fois par mois
- Une fois par mois ou moins
- Ne sait pas

16) **Combien d'ami(e)s proches a l'enfant (sans compter les frères et les sœurs) ?** (Cocher la case correspondant à votre réponse)

- Aucun
- Un
- Deux ou plus
- Ne sait pas

17) **Combien de fois a-t-il (elle) fait une activité en dehors de l'école avec son ou ses ami(e)s au cours de la dernière semaine ?** (Cocher la case correspondant à votre réponse)

- Tous les jours
- 4 ou 5 fois
- 2 ou 3 fois
- Une fois
- Pas du tout
- Ne sait pas

18) **Au cours de la dernière semaine, combien de temps a-t-il (elle) passé à :** (s'il n'a pas passé du temps à ces activités, mettre 0 à la ligne correspondante)

- a) Faire du sport ou une activité physique en dehors de l'école / / heures / / / minutes
- b) Regarder la télévision, y compris les cassettes vidéos et les DVD / / heures / / / minutes
- c) Jouer à des jeux vidéos sur l'ordinateur, la télévision ou la console / / heures / / / minutes

19) **Depuis sa naissance, l'enfant a-t-il présenté l'une ou l'autre des maladies suivantes ?** (pour chaque ligne, cocher la case correspondant à votre réponse)

- | | Oui | Non | Ne sait pas |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Migraines ou maux de tête fréquents | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Epilepsie avec convulsions | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Méningite ou encéphalite | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Retard mental ou déficit moteur cérébral | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Asthme | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Bronchites fréquentes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Eczéma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Pelade chronique (perte des cheveux) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Allergies | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) Otites, angines, rhinopharyngites fréquentes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k) Traumatisme crânien | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l) Fracture(s) d'un ou de plusieurs membres | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| m) Cancer, leucémie ou tumeur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| n) Maladies du cœur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o) Maladies du rein | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| p) Maladies des intestins | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| q) Problème d'audition | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| r) Problème de vision | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| s) Handicap physique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

t) Autre(s) _____ maladie(s) ; _____ préciser :

20) Quelle est la taille de l'enfant ? _____ cm

21) Quel est le poids de l'enfant ? _____ kilos et _____ grammes

22) **Depuis 1 an**, l'enfant a-t-il (elle) été vu(e) par l'un des professionnels suivants pour des problèmes de santé ? (pour chaque ligne, cocher la case correspondant à votre réponse).

	Oui	Non	Ne sait pas
a) Le médecin généraliste ou le médecin de famille.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Le pédiatre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Le pédopsychiatre ou le psychiatre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Autres spécialistes ; préciser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Le dentiste, le chirurgien dentiste.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Le psychologue.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Le kinésithérapeute.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) L'orthodontiste.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) L'orthophoniste.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) L'ergothérapeute.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) L'opticien ou l'orthoptiste.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) L'audioprothésiste.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) L'infirmière.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) L'acupuncteur.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Le psychomotricien.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) L'homéopathe.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23) Vous a-t-on déjà parlé de dyslexie concernant l'enfant ?
Oui Non Ne sait pas

24) Depuis sa naissance, l'enfant a-t-il (elle) été hospitalisé(e) ?
Oui Non Ne sait pas

Si OUI, pourquoi ?

25) **Depuis la naissance de l'enfant**, avez-vous déjà utilisé pour lui (elle) l'un de ces services (plusieurs réponses possibles).

- Les urgences d'hôpital.....
- La consultation externe d'un hôpital.....
- Un dispensaire, la PMI ou un centre médico-social (CMS).....
- La consultation ou l'hôpital de jour dans un hôpital psychiatrique.....
- Un centre médico-psycho-pédagogique (CMPP).....
- Aucun de ces services.....

26) **Au cours du dernier mois**, l'enfant a-t-il pris un ou plusieurs des médicaments suivants ? (plusieurs réponses possibles).

- Contre la douleur ou la fièvre (ex. Aspirine, Doliprane®, Efferalgan®).....
- Contre l'asthme (par ex. : Ventoline®, Bécotide®).....
- Contre la toux ou le rhume (sirop, pastilles).....
- Des antibiotiques.....

- Des tranquillisants (par ex. : Atarax®, Valium®).....
- Des antidépresseurs (par ex. : Anafranil®, Elavil®, Laroxyl®, Tofranil®).....
- Contre l'épilepsie (par ex. Dépakine®, Alepsal®, Tégrétol®).....
- La Ritaline®.....
- Des vitamines ou des fortifiants.....
- Autres médicaments.....
- Aucun médicament.....

27) **Au cours des douze derniers mois, votre enfant a-t-il déjà été victime d'un accident qui a nécessité une consultation chez un médecin ou dans un hôpital ?**

Oui

Non

Ne sait pas

*Si oui, répondre aux questions a), b), c), d) et e) ;
dans les autres cas, passer à la question 28.*

a) **S'agit-il d'un accident où il** (*Plusieurs réponses possibles*)

- Roulait à vélo.....
- Faisait du patin à roulettes, du roller, de la patinette ou du skate-board.....
- Etait en voiture, en camionnette, à moto ou mobylette.....
- A été renversé par un véhicule.....
- Faisait du sport ou jouait.....
- S'est bagarré.....
- A été agressé physiquement.....
- A trébuché ou est tombé de son long.....
- Est tombé d'un arbre, d'une échelle ou d'un escalier.....
- S'est coupé, s'est piqué.....
- S'est brûlé.....
- S'est cogné.....
- A eu un choc électrique.....
- A été intoxiqué ou empoisonné accidentellement.....
- A avalé un objet.....
- A eu un objet pénétrant dans l'œil, l'oreille ou le nez.....
- A eu un coup porté à la tête.....
- S'est étouffé accidentellement avec une corde ou un sac en plastique.....
- S'est noyé.....
- A été victime d'une explosion de bouteille de gaz ou d'aérosol.....
- Autre, préciser :

b) **Où l'accident est-il survenu ?** (*Plusieurs réponses possibles*)

- Dans votre maison, jardin ou cour.....
- Au domicile de quelqu'un d'autre.....
- A l'école.....
- Sur un terrain de sport ou dans un gymnase.....
- Dans la rue, sur le trottoir.....
- Dans un parc d'attraction ou un terrain de jeux.....
- Autre, préciser :

c) **Cet accident a-t-il nécessité une hospitalisation ?**

Oui Non Ne sait pas

d) **Quelles sont les parties du corps qui ont été lésées ?** (Plusieurs réponses possibles)

- Le crâne.....
Le visage.....
Le cou, la gorge.....
Le thorax, l'abdomen, le ventre.....
Le dos, les fesses.....
Les membres supérieurs et/ou inférieurs.....

e) **Quelle situation décrit le mieux les conséquences de l'accident ?**

(Plusieurs réponses possibles)

- Une fracture ou une luxation.....
Une foulure, une entorse ou un claquage musculaire.....
Une coupure ou une plaie.....
Un traumatisme crânien ou une blessure à la tête.....
Des hématomes, des bleus, des bosses.....
Une brûlure.....
Un empoisonnement, une intoxication.....
Une morsure ou une piqûre.....
Une éraflure.....

28) **La partie suivante porte sur des événements que l'enfant pourrait avoir vécu depuis sa naissance.** (pour chaque ligne, cocher la case correspondant à votre réponse).

- | | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | Ne sait pas <input type="checkbox"/> |
|---|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| a) Adoption de l'enfant..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Décès de la mère..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Décès du père..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Décès d'un frère ou d'une sœur..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Séparation ou divorce des parents..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Placement de l'enfant dans une institution ou un foyer d'accueil pour une période de plus de trois mois..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Naissance ou adoption d'un frère ou d'une sœur..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Remariage ou cohabitation de la mère ou du père avec un nouveau conjoint..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Victime d'une agression physique par une personne de plus de 15 ans..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) Victime d'une agression sexuelle par une personne de plus de 15 ans..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

29) **La partie suivante porte sur des événements que l'enfant pourrait avoir vécu depuis 1 an.** (pour chaque ligne, cocher la case correspondant à votre réponse).

- | | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | Ne sait pas <input type="checkbox"/> |
|---|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| a) Déménagement..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Maladie ou accident de l'enfant ayant nécessité son hospitalisation..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Maladie ou accident de la mère ou du père ayant nécessité son hospitalisation..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- d) Maladie ou accident d'un frère ou d'une sœur ayant nécessité son hospitalisation.....
- e) Mort d'un animal important pour l'enfant.....
- f) Perte d'emploi d'un des parents.....
- g) Problèmes d'argent des parents.....
- h) Décès d'une personne de la famille (*grand parent, oncle, tante, conjoint d'un des parents autre que le père ou la mère*)
- i) Décès d'un ami proche de l'enfant.....
- j) Victime d'une agression physique par d'autres jeunes de moins de 15 ans.....

30) **Les questions suivantes portent sur la relation que vous avez eue avec l'enfant au cours de la dernière année.** Pour chacune des questions, cocher la case correspondant à votre réponse. (*pour chaque ligne, cocher la case correspondant à votre réponse*).

- | | Très souvent | Souvent | Quelque-fois | Jamais | Ne sait pas |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Faites-vous des activités ensemble (jeux, sports, sorties, etc...) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Parlez-vous ensemble de ses activités, ses ami(e)s, ses résultats scolaires ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) L'embrassez-vous ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Le (la) punissez-vous en le (la) privant de ce qu'il (elle) aime ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Lui faites-vous des compliments ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) L'envoyez-vous au lit plus tôt que d'habitude pour le (la) punir ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Avez-vous l'impression de le (la) traiter comme un bébé ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Est-ce que vous lui dites que les autres enfants sont mieux que lui (elle) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Fouillez-vous dans ses affaires personnelles ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) Lui défendez-vous de jouer avec d'autres enfants ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k) Y a-t-il des moments où vous êtes toujours sur son dos ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l) Le (la) consolez-vous quand il (elle) est triste ou quand il a de la peine ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| m) S'il se passe quelque chose d'important pour lui (elle) ou que quelque chose ne va pas, en parlez-vous ensemble ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| n) Avez-vous du plaisir d'être ensemble ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o) Vous arrive-t-il de crier après lui (elle) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- p) L'aidez-vous lorsqu'il a du mal à accomplir une tâche (ex. faire ses devoirs) ?
- q) Vous arrive-t-il de le (la) menacer de le (la) frapper ?
- r) L'envoyez-vous dans sa chambre comme punition ?
- s) Vous arrive-t-il de lui dire « Va-t-en, je ne veux plus te voir » quand il (elle) fait une bêtise ?
- t) Vous arrive-t-il de le (la) frapper ?

31) Les questions suivantes correspondent à certaines attitudes que vous pourriez avoir vis-à-vis de l'enfant. (pour chaque ligne, cocher la case correspondant à votre réponse).

- | | Oui | Non | Ne sait pas |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Avez-vous souvent peur qu'il arrive un accident à l'enfant ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Est-ce que vous le (la) gardez le plus souvent possible auprès de vous parce que vous n'aimez pas le (la) laisser seul(e) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Savez-vous toujours où il (elle) se trouve ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Est-ce que vous le (la) gardez parfois avec vous les jours d'école, même lorsqu'il (elle) n'est pas malade ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Est-ce que vous le (la) prenez souvent dans votre lit pour la nuit ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Rêvez-vous souvent que vous allez le (la) perdre ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Avez-vous très peur qu'un malheur ne vous sépare de votre enfant, par exemple qu'il (elle) se perde ou soit kidnappé(e) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Vous sentez-vous malheureux(se) quand vous n'êtes pas avec lui (elle) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Etes-vous tendu(e), irritable, ou anxieux(se) quand il (elle) s'en va ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) Doit-il (elle) toujours rentrer à une heure précise ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k) Vous sentez-vous souvent coupable de ne pas vous en occuper suffisamment ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

32) Les questions suivantes correspondent à votre façon d'agir avec l'enfant au cours de la dernière année. (pour chaque ligne, cocher la case correspondant à votre réponse).

- | La plupart du temps | Souvent | Quelquefois | Jamais |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lui permettez-vous de : | | | |
| a) Choisir sa coupe de cheveux | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Choisir ses vêtements de la journée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Choisir les vêtements à acheter pour lui (elle) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Préparer un plat simple (exemple sandwich, céréales..) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Faire des petites courses (exemple acheter le pain, le journal) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Voyager seul(e) ou avec des jeunes de son âge en autobus (excluant le ramassage scolaire) ou en métro ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Choisir ses ami(e)s ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

33) De façon générale, trouvez vous que la relation avec l'enfant est : (Cocher la case correspondant à votre réponse)

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| Très difficile | <input type="checkbox"/> |
| Difficile | <input type="checkbox"/> |
| Plutôt difficile | <input type="checkbox"/> |
| Plutôt facile | <input type="checkbox"/> |
| Facile | <input type="checkbox"/> |

Très facile.....

34) Cochez pour chaque item la case « pas vrai », « parfois ou un peu vrai » ou « très vrai » en vous basant sur le comportement de votre enfant au cours des six derniers mois

	Pas vrai	Parfois ou un peu vrai	Très vrai
a) Est sensible aux autres, tient compte de ce qu'ils pensent.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Agité(e), turbulent(e), hyperactif(ve), ne tient pas en place.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Se plaint souvent de maux de tête ou d'estomac, ou de nausées.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Partage facilement avec les autres enfants (<i>friandises, jouets, crayons, etc.</i>).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Fait souvent des colères, s'énerve facilement.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Plutôt solitaire, a tendance à jouer seul.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) En général obéissant(e) envers les adultes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) S'inquiète souvent, paraît souvent soucieux(se).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Aide volontiers quand quelqu'un s'est fait mal ou ne se sent pas bien.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) A la bougeotte, se tortille constamment.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) A au moins un(e) ami(e).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Se bagarre souvent avec les autres enfants ou s'amuse à leur faire du mal.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Souvent malheureux(se), abattu(e) ou pleure souvent.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Généralement aimé(e) des autres enfants.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Facilement distrait(e), a du mal à se concentrer.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Mal à l'aise ou se cramponne aux adultes dans les situations nouvelles, perd facilement ses moyens.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Gentil(le) avec les enfants plus jeunes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) Ment ou triche souvent.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s) Se fait souvent embêter par les autres enfants.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) Toujours prêt(e) à aider les autres (<i>parents, professeurs, autres enfants</i>).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u) Réfléchit avant d'agir.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) Vole à la maison, à l'école ou ailleurs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w) S'entend mieux avec les adultes qu'avec d'autres enfants.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x) A de nombreuses peurs, facilement effrayé(e).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
y) Va jusqu'au bout des tâches ou devoirs, bonne capacité d'attention.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

©Robert Goodman

35) Dans l'ensemble, estimez-vous que votre enfant éprouve des difficultés dans l'un ou l'autre de ces domaines : émotion, concentration, comportement ou relations avec les autres ?

Non Oui - mineures Oui - importantes Oui - sérieuses

*Si Oui, répondre aux questions a), b), c) et d) ;
si Non, passer à la question 36.*

a) Ces difficultés ont été présentes depuis ?

Moins d'un mois 1 – 5 mois 6 – 12 mois Plus d'un an

b) Est-ce qu'elles dérangent ou gênent votre enfant ?

Pas du tout Un peu Assez Beaucoup

c) **Est-ce que ces difficultés interfèrent avec la vie quotidienne de votre enfant dans les domaines suivants ?** (pour chaque ligne, cocher la case correspondant à votre réponse).

	Pas du tout	Un peu	Assez	Beaucoup
La vie à la maison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les amitiés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les apprentissages à l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les loisirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d) **Est-ce que ces difficultés pèsent sur vous ou sur la famille en général ?**

Pas du tout Un peu Assez Beaucoup

©Robert Goodman

Attention, les questions suivantes s'appliquent à vous et non à l'enfant

36) **Au cours de ces 4 dernières semaines, et en raison de votre état émotionnel** (par exemple vous sentir triste, nerveux(se) ou déprimé(e)). (pour chaque ligne, cocher la case correspondant à votre réponse).

	Oui	Non	Ne sait pas
a) Avez-vous réduit le temps passé à votre travail ou à vos activités habituelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Avez-vous accompli moins de choses que vous auriez souhaité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Avez-vous des difficultés à faire ce que vous aviez à faire avec autant de soin et d'attention que d'habitude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37) **Au cours de ces 4 dernières semaines dans quelle mesure votre état de santé, physique ou émotionnel, vous a-t-il gêné dans votre vie sociale et vos relations avec les autres, votre famille, vos amis, vos connaissances ?** (Cocher la case correspondant à votre réponse)

Pas du tout	<input type="checkbox"/>
Un petit peu	<input type="checkbox"/>
Moyennement	<input type="checkbox"/>
Beaucoup	<input type="checkbox"/>
Enormément	<input type="checkbox"/>

38) **Les questions qui suivent portent sur comment vous vous êtes senti(e) au cours de ces 4 dernières semaines. Pour chaque question, veuillez indiquer la réponse qui vous semble le plus appropriée. Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où :** (pour chaque ligne, cocher la case correspondant à votre réponse).

	en permanence	très souvent	souvent	quelque fois	rarement	jamais
a) vous vous êtes senti(e) dynamique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) vous vous êtes senti(e) nerveux(se)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) vous vous êtes senti(e) si découragé(e) que rien ne pouvait vous remonter le moral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) vous vous êtes senti(e) calme et détendu(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) vous vous êtes senti(e) débordant(e) d'énergie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) vous vous êtes senti(e) triste et abattu(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) vous vous êtes senti(e) épuisé(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) vous vous êtes senti(e) heureux(se)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) vous vous êtes senti(e) fatigué(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39) Au cours de ces **4 dernières semaines** y a-t-il eu des moments où votre état de santé, physique ou émotionnel, vous a gêné(e) dans votre vie sociale et vos relations avec les autres, votre famille, vos amis, vos connaissances. (Cocher la case correspondant à votre réponse)

- En permanence
- Une bonne partie du temps
- De temps en temps
- Rarement
- Jamais

40) Ces **12 derniers mois**, avez-vous consommé au moins une fois de la bière, du vin, des liqueurs fortes ou d'autres boissons alcoolisées ?

- Oui Non Ne sait pas

*Si oui, répondre aux questions a), b), c) et d) ;
dans les autres cas, passer à la question 41.*

a) Avez-vous déjà été critiqué(e) par des personnes de votre entourage à cause de votre consommation d'alcool ?

- Oui Non Ne sait pas

b) Avez-vous déjà eu l'impression que vous buviez trop ?

- Oui Non Ne sait pas

c) Avez-vous déjà pensé que vous deviez diminuer votre consommation d'alcool ?

- Oui Non Ne sait pas

d) Avez-vous déjà pris de l'alcool en vous levant le matin pour calmer vos nerfs ou vous débarrasser d'une "gueule de bois" ?

- Oui Non Ne sait pas

41) Percevez-vous des prestations ou des aides telles que : (pour chaque ligne, cocher la case correspondant à votre réponse).

- | | Oui | Non | Ne sait pas |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) le RMI (revenu minimum d'insertion)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) une allocation pour invalidité (AAH, allocation compensatrice tierce personne, allocation supplémentaire d'invalidité) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) l'allocation de parent isolé (API) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) l'allocation au logement (APL) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) l'allocation d'insertion..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) l'allocation solidarité spécifique..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

42) Pour la prise en charge de vos soins, bénéficiez-vous de : (pour chaque ligne, cocher la case correspondant à votre réponse).

- | | Oui | Non | Ne sait pas |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Sécurité sociale hors Couverture Maladie Universelle (CMU)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Mutuelle complémentaire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Couverture Maladie Universelle de base (CMU)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) CMU totale (CMU base + complémentaire) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Aide médicale d'état (AME)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Enquête sur la santé des enfants des écoles primaires



Questionnaire Enseignants

N° dossier de l'enfant

____/____/____/____/____/____/____/____

Sexe de l'enfant

Fille

Garçon

Certains des comportements suivants peuvent être un problème en classe. Cocher la case correspondant à votre réponse concernant l'élève.

- | | Oui | Non | Ne sait pas |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Bouge-t-il(elle) beaucoup ses mains, ses pieds ou gigote-t-il(elle) sur sa chaise pendant la classe? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. A-t-il(elle) du mal à rester assis(e) à sa place? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Se laisse-t-il(elle) facilement distraire par toutes sortes de petites choses?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Quand il(elle) joue à des jeux de groupe, a-t-il(elle) du mal à attendre son tour?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Répond-il(elle) souvent aux questions avant qu'on ait fini de les poser? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Faut-il souvent lui rappeler ce qu'il(elle) doit faire? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. A-t-il(elle) du mal à faire attention à son travail scolaire ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Est-ce qu'il(elle) court ou grimpe partout?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. A-t-il(elle) du mal à jouer calmement ou à des jeux tranquilles ?... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Est-il(elle) trop bavard(e)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Coupe-t-il(elle) souvent la parole aux autres?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Est-il(elle) souvent en action?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Perd-il(elle) souvent ses papiers, ses livres, ses stylos ou ses crayons ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Fait-il(elle) souvent des fautes d'étourderie dans ses devoirs ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Avez-vous l'impression qu'il(elle) n'écoute pas quand on lui parle ?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. A-t-il(elle) du mal à s'organiser ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Le travail scolaire lui pèse-t-il ?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Est-il(elle) tête en l'air et oublie-t-il(elle) tout? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ATTENTION : SI VOUS AVEZ RÉPONDU OUI À UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS DE CETTE SECTION (1 à 18), RÉPONDEZ A LA QUESTION 19 :

- | | Oui | Non | Ne sait pas |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 19. Est-ce que cela lui a causé des problèmes à l'école, par exemple : du mal à faire son travail scolaire ou à s'entendre avec les enseignants et/ou les autres élèves de l'école?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Les questions suivantes portent sur des problèmes que les enfants peuvent rencontrer dans leurs relations avec les autres ou lorsqu'ils (elles) perdent patience. Cocher la case correspondant à votre réponse concernant l'enfant.

- | | Oui | Non | Ne sait pas |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 20. Lui arrive-t-il de se mettre en colère au point de crier, briser des choses ou frapper des gens? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Se dispute-t-il(elle) avec son enseignant ou avec d'autres adultes ou répond-il(elle) avec impolitesse ?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Refuse-t-il(elle) de faire ce que les adultes lui demandent?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Fait-il(elle) volontairement des choses pour embêter les autres? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

24. A-t-il(elle) l'habitude de dire que c'est la faute d'un(e) autre quand il(elle) fait une erreur?

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Oui | Non | Ne sait pas |
| 25. Est-il(elle) susceptible et facilement agacé(e) par les autres? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Est-il(elle) souvent désagréable ou de mauvaise humeur, disant qu'on lui reproche des choses sans raison? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Se montre-t-il(elle) méchant(e) et s'en prend-il(elle) aux autres enfants ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ATTENTION : SI VOUS AVEZ RÉPONDU OUI À UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS DE CETTE SECTION (20 à 27), RÉPONDEZ À LA QUESTION 28.

	Oui	Non	Ne sait pas
28. Est-ce que cela lui a causé des problèmes à l'école, par exemple : du mal à faire son travail scolaire ou à s'entendre avec les enseignants et/ou les autres élèves de l'école ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les questions suivantes font appel à votre évaluation des compétences scolaires et des comportements d'apprentissage de l'élève tels que vous les avez observés en classe. Nous vous demandons de comparer cet élève aux autres élèves de votre classe et de cocher la case correspondant à votre réponse concernant l'enfant.

- | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Très faible | Faible | Moyen | Fort | Très fort |
| 29. Comparé aux autres élèves de la classe, en général, cet élève maîtrise les compétences scolaires de façon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. En <u>lecture</u> , comment le comparez-vous aux autres élèves ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. En <u>mathématiques</u> , comment le comparez-vous aux autres élèves ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. Par rapport aux objectifs du programme, les habilités en lecture de cet élève sont | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Par rapport aux objectifs du programme, les habilités en mathématiques de cet élève sont | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. La motivation de cet élève à réussir au niveau scolaire est | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Les parents valorisent la réussite de cet élève de façon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Comparé aux autres élèves de la classe, le fonctionnement intellectuel de cet élève est | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Comparé aux autres élèves de la classe, le comportement en classe de cet élève est | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Cette étude a été réalisée
en collaboration avec

- la Direction Générale de la Santé
(bureau de la santé mentale),
- les rectorats d'Aix - Marseille et de Nice,
- la Direction Régionale des Affaires
Sanitaires et Sociales de la région PACA.

Avec le soutien de la Fondation MAIF, la MAE et la FNMF.

