Repérer et accompagner le refus scolaire anxieux

Comment faire en milieu scolaire?



14 Novembre 2024

Journée Régionale **Prévention Promotion** de la Santé Orléans (45)





2º édition





Dre. GALLÉ-TESSONNEAU Marie

Docteure en Psychologie, Psychothérapeute, Formatrice marie.galle-tessonneau@hotmail.fr

DUNOD

PHOBIE SCOLAIRE OU REFUS SCOLAIRE ANXIEUX ?

Comment différencier le RSA des autres problématiques d'absentéisme?

Phénomène de mode ?

C'est un trouble anxieux?

Qu'est-ce que c'est ? D'où ça vient ?

Est-ce que l'école est responsable? Quel est le rôle joué par la famille?

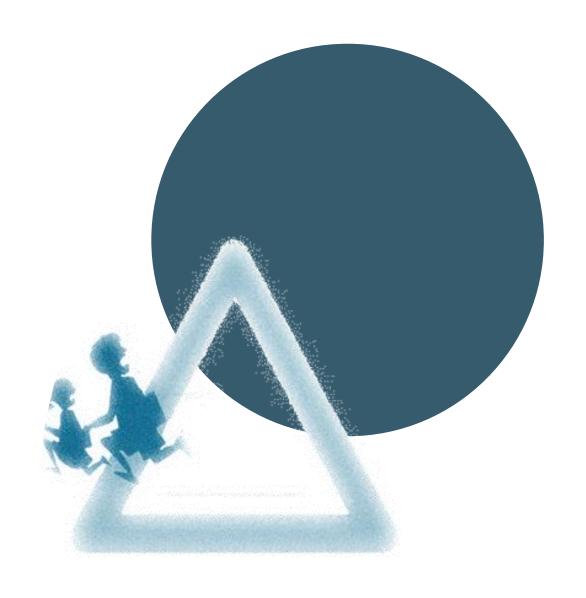
Comment accompagner le retour à l'école ?

Que peut faire l'école ?

Que penser du CNED?

Quels sont les grands principes de l'accompagnement ?

REPÉRER



ÉCOLE BUISSONNIÈRE

Refus scolaire anxieux

Refus scolaire

Echec scolaire

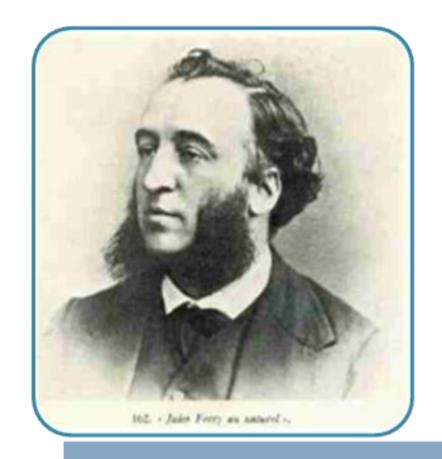
Absentéisme

Refus de l'école

Décrochage scolaire

Phobie scolaire

HISTORIQUE









1882

1932

1941

1960

Enseignement obligatoire

BROADWIN

≠ école buissonnière

Inconfort malgré un désir d'y

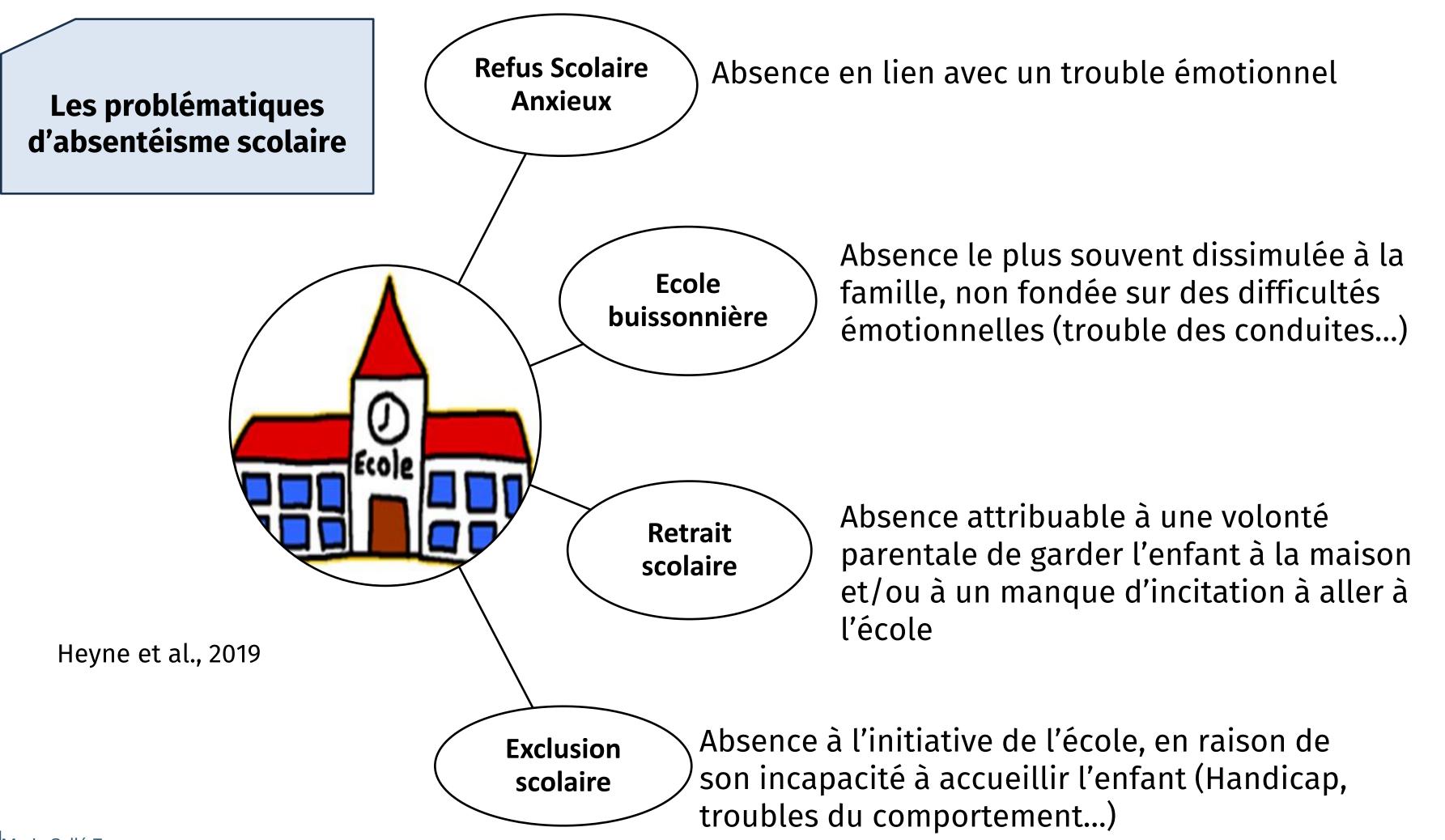
aller

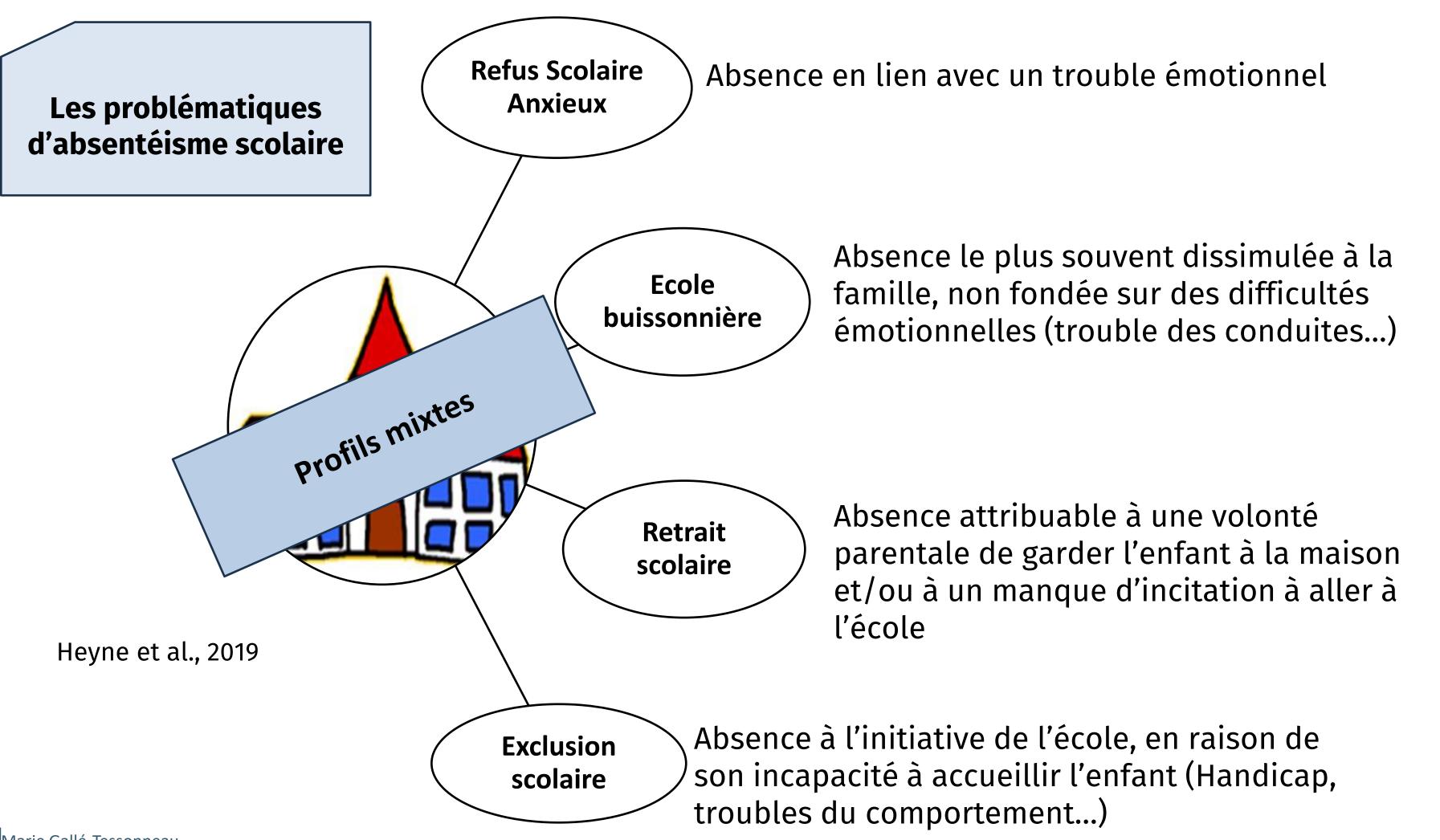
Phobie scolaire

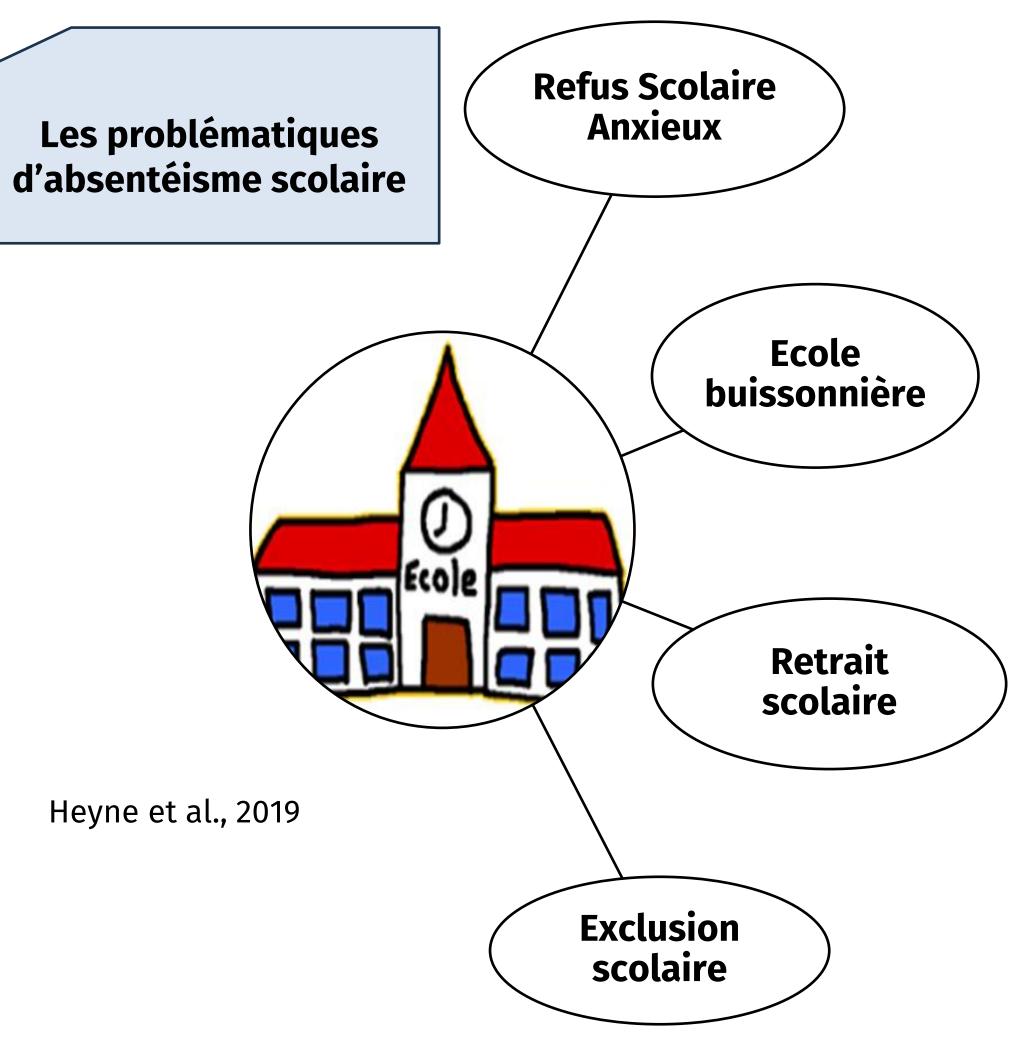
JONHSON

HERSOV

Refus scolaire anxieux







DÉCROCHAGE

LES CRITÈRES DU REFUS SCOLAIRE ANXIEUX

(Heyne et al., 2019)

1 à 5% Sur les 5 continents Réticence ou refus d'aller à l'école en lien avec une détresse émotionnelle, qui se manifeste habituellement par de l'absentéisme scolaire (retard, journées ou demi-journées, semaines, mois ou années).

L'enfant ou l'adolescent n'essaie pas de cacher l'absence à ses parents et s'il tente de le faire dans un premier temps, la dissimulation cesse une fois l'absence découverte.

L'enfant ou l'adolescent n'a pas de comportement antisocial grave, en dehors des moments de fréquentation scolaire

Les parents font (ou ont fait) des efforts raisonnables, au cours de l'histoire du trouble pour assurer la présence à l'école, et/ou les parents expriment le souhait que leur enfant suive une scolarité à temps complet. (sortir du lit, prendre rdv)

Etre présent dans l'établissement mais absent de la salle de classe (toilettes, à l'infirmerie, à la vie scolaire...)

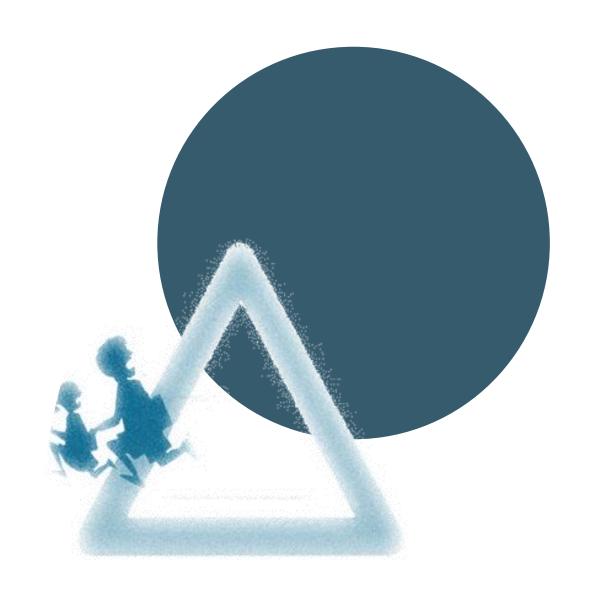
PRÉCISIONS SUR LES CRITÈRES

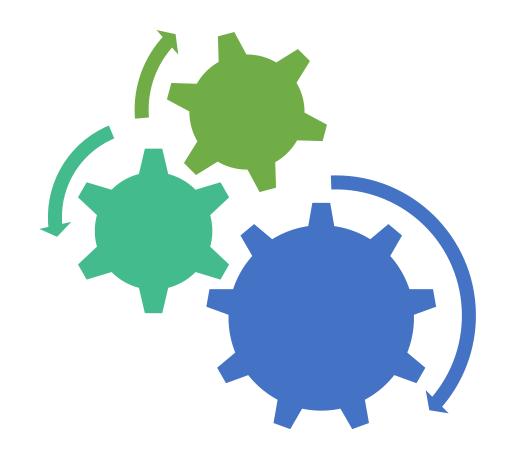
Pouvoir fréquenter la salle de classe tout en éprouvant une détresse émotionnelle

L'anxiété invisible

A l'école: Absence de l'école et A l'école Manifestations somatiques Changements de comportements (en classe, avec les autres...) Reprises difficiles

COMPRENDRE





Comment fonctionne l'anxiété?

Finalement avoir peur ou être stressé c'est un truc qui arrive à tout le monde,

« Il faut aussi apprendre à dépasser ses peurs »

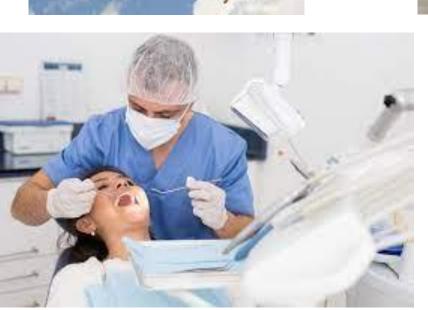
Faisons ensemble une petite expérience...





Les signes de l'anxiété, « je ne veux pas », « prendre un peu sur soi » et « passages en force »

























DÉBUT DU RSA ET INSTALLATION DES TROUBLES

Fluctuation des symptômes (week-end, vacances/juin-septembre)

Manifestations somatiques (maux de tête, maux de ventre...)

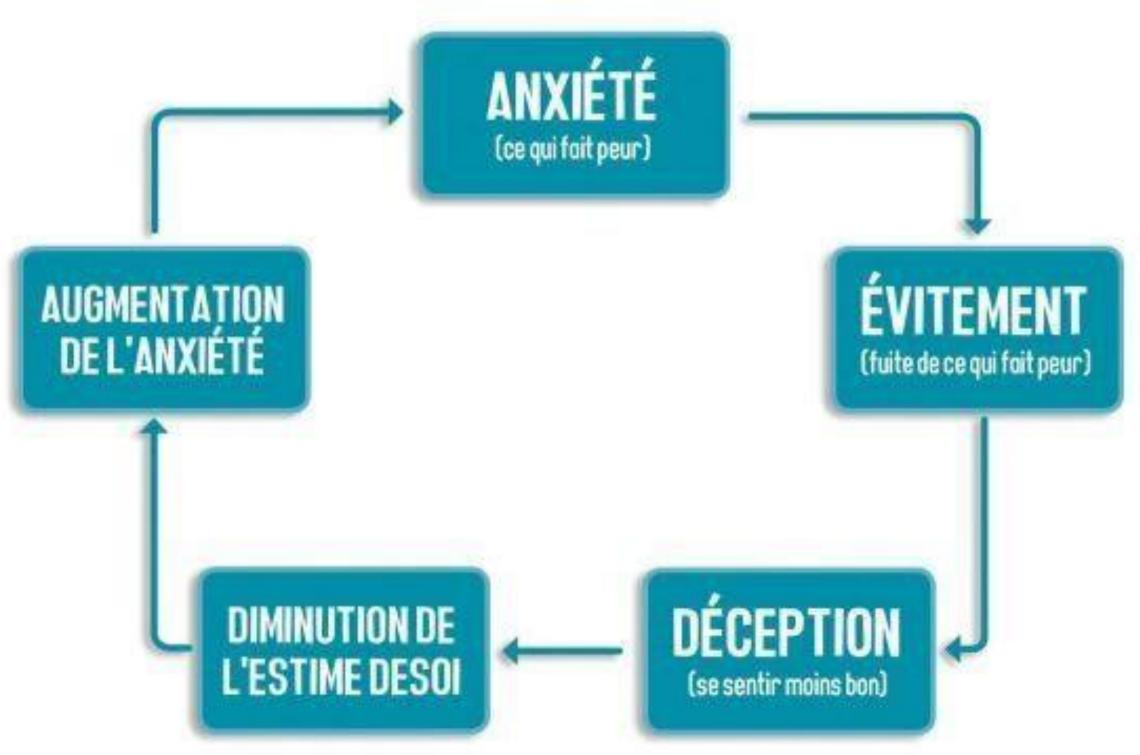
Pas « d'objet phobique » constitué à enfant en difficulté pour dire ce qui l'empêche + rationalisations secondaires

Installation des difficultés et organisation familiale conflits importants au moment de la crise puis trouver un équilibre attention risque de violence

Durée?

18 mois à 2 ans au plus court 2/3 ans généralement – 4 à 5 ans dans certains cas

Ecole entre bienveillance et épuisement



Nathalie Parent

CA VIENT D'OU?

Bio

Génétique Réponse physiologique au stress Santé physique Réponse aux médications

Social

Entourage Modèle éducatif Culture Catégorie socio-professionnelle Ecole Loisirs

•••

Psycho

Santé Mentale Estime de soi Émotions Croyances

...







RSA

Plusieurs troubles anxieux comorbides

Troubles anxieux sub-cliniques Nébuleuse anxieuse

Autres troubles (humeur)-40 à 50% de cas, présentent un épisode dépressif

Comorbidités (DI, TDA/H, dys, psychose...)

Anxiété de séparation

Trouble anxiété sociale/ anxiété de performance

> Trouble panique/ agoraphobie

Anxiété généralisée

Emétophobie

TOC

TROUBLES ANXIEUX SOUS-JACENTS

ANXIÉTÉ DE SÉPARATION

départ de la maison, moment de la séparation (passage du portail), sorties scolaires, enseignant-es remplaçant-es, changement d'emploi du temps...

TROUBLE ANXIÉTÉ SOCIALE/ANXIÉTÉ DE PERFORMANCE

temps de repas et de récréation, participation en classe, évaluations, cours de langues, entrer dans une salle pleine...

TROUBLE PANIQUE / AGORAPHOBIE

cours de récréation bruyante/agitée, grands établissements, TP de sciences, température et luminosité...

ÉMÉTOPHOBIE

épidémies de gastro, surveillance de l'état de santé des camarades, difficultés sur les cours en post-prandial ou lors d'efforts physiques intenses



CONTEXTES D'APPARITION

RENTRÉES

Rentrées scolaires Retours de vacances Changement de cyle d'enseignement

ÉVÈNEMENTS À VALEUR DE

RUPTURE

Déménagement
Séparation
Décès d'un proche
départ d'un camarade
Maladie

DIFFICULTÉS RELATIONNELLES

Manque d'habiletés sociales
Harcèlement
Racket
Conflit avec un professeur

Facteurs précipitants : ne pas s'y accrocher - ne pas les banaliser

QUEL PRONOSTIC?

Evolution en 3 trajectoires



30%



Evolution favorable

Reprise scolaire possible

Suivi autour des moments de fragilité (ruptures, rentrées...)

Retourne peu ou pas à l'école

Amélioration de l'anxiété

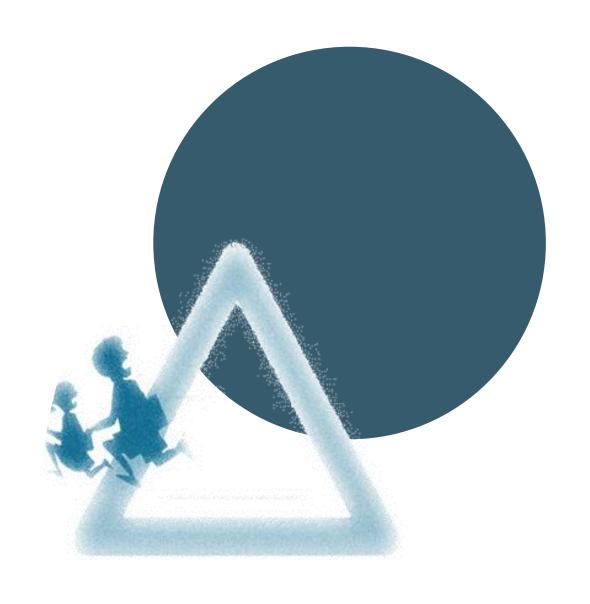
Insertion sociale et professionnelle ok

Ne retournent jamais à l'école

Difficultés d'adaptation sociale à l'âge adulte

Handicap associé sévère

INTERVENIR



TRIO GAGNANT

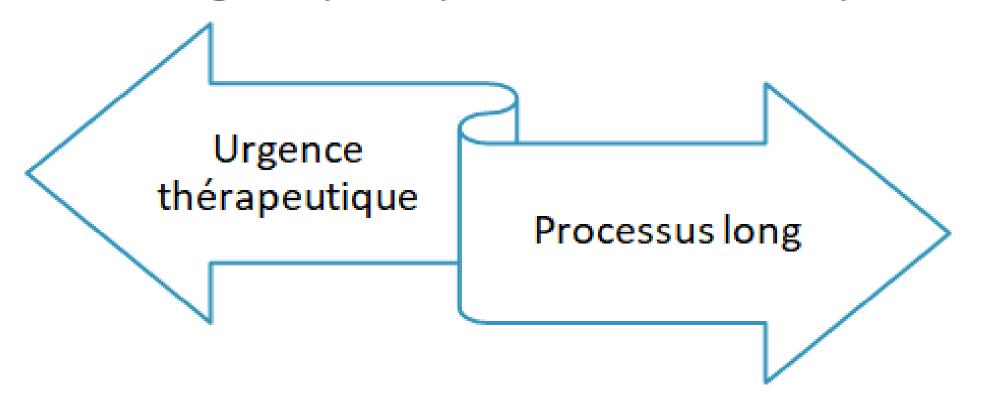






LES NOTIONS CLÉS

Prise en charge rapide pour un meilleur pronostic



Parcours long (>18 mois)

Pluridisciplinaire

Anxiété ET Rescolarisation

Rechutes

CONDUITE À TENIR

Thérapie pour le.s trouble.s sous-jacent.s (TCC, ambulatoire, HDJ, Hospit)

Maintenir une bonne hygiène de vie, favoriser les activités avec les pairs et travailler l'autonomisation

Maintenir les liens avec l'établissement scolaire et déterminer des personnes ressources

Eviter les contres attitudes et les postures rigides... "ne rien pouvoir faire maintenant mais preparer l'avenir"

Protocole de rescolarisation progressive

Informer les familles et les guider dans les démarches

- Faire alliance avec la famille et l'enfant
- Ce n'est pas la faute de l'école...



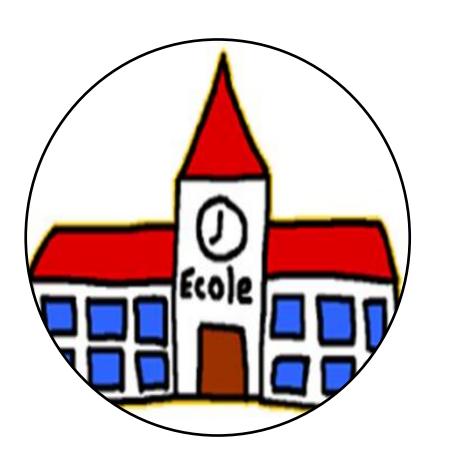
• On garde en tête le pronostic et la temporalité



- Commencer par s'alléger un peu 😊 😊
- → Réunions...attention aux modalités!



→ On travaille avec le soin © (appels, mails...)





- Refus scolaire anxieux = PAI
- + PAP, PPRE, PPS, PPI... si troubles des apprentissages ou handicap ou difficultés supplémentaires...

- Informer les familles et les guider dans les démarches
- → PAI, PAP, APADHE, médecin scolaire, MDPH, aménagements des examens, dossier scolaire, report de notes...



• Quand c'est encore possible favoriser la continuité pédagogique Spécificité des anxiétés de performance au lycée (bac et parcourSup) (les empêcher de s'exposer, aménager les expositions...)

• Informer la famille des recommandations sur "ce que le jeune fait quand il n'est pas à l'école"

Recommandations Ce que le jeune fait quand il est pas à l'école

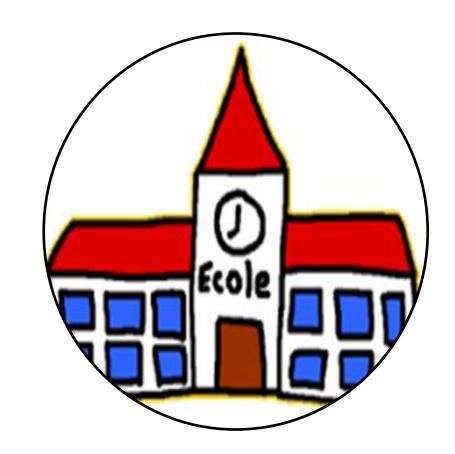
- Rythme de vie compatible avec le temps scolaire
- Bonne hygiène de vie: lever, coucher, repas équilibrés, hygiène corporelle
- Temps d'écrans limité
- Ne pas se recoucher la journée
- Activités scolaires quand c'est encore possible
- Sortir de chez soi tous les jours
- Renforcer l'autonomie et les compétences développementales





Prévisibilité

(salle, prof, matériel, cahier à jour, place...)



Bienveillance et chaleur

(être content de se retrouver, sourires, pas de travail à rattraper...)

Préparer la classe

(ce qui est dit, par qui et comment?)

Pas de contrat, ni d'échec – que des essais

Ne pas LE culpabiliser et ne pas ME culpabiliser

LE CNED ET LES SCOLARITÉS À DOMICILE

- Ecole pas seulement un lieu d'apprentissages académiques
- La scolarité à distance... presque mission impossible!
- CNED partiel alternative si desco complete et longue et si enfant peut travailler quelques h/semaine

Le CNED est seulement une inscription scolaire pour recevoir du contenu pédagogiques.

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

LE CNED ET LES SCOLARITÉS À DOMICILE

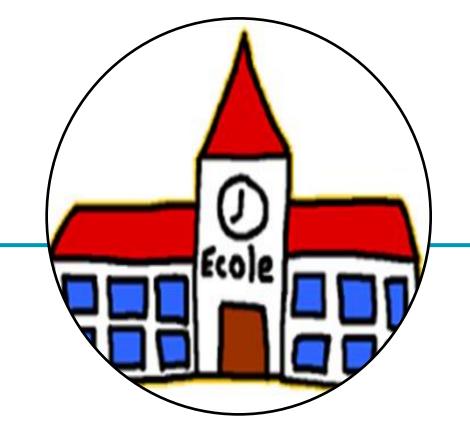
Quelques questions à se poser :

- Enfant motivé.e pour faire du travail scolaire seul.e ?
- Sait-il-elle s'organiser, maintenir son attention, planifier ses tâches seul.e?
- Parents/aidants présent.es à la maison et suffisamment disponibles pour assurer un soutien, une supervision et une présence ?
- Tensions quand adulte et enfant travaillent ensemble à la maison?
- L'enfant est-elle.il actuellement déprimé.e ?
- Souffre t'il.elle de trouble des apprentissages?



LA RESCOLARISATION

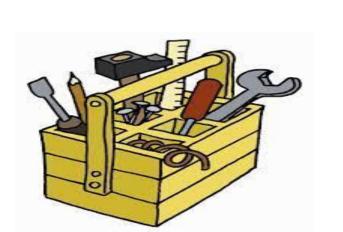
- Très progressive et longue (+ rechutes)
- Spécifique à chaque enfant
- Patience mais pas passivité
- PAI outil le plus adapté (+ éventuellement PAP, APADHE...)
- Ne pas trop appuyer sur les réussites → pressions inutiles
- Priorité : être à l'école et éviter un replis à la maison (pas les apprentissages)
- Sa trajectoire d'enfant et de futur adulte avant sa trajectoire d'élève





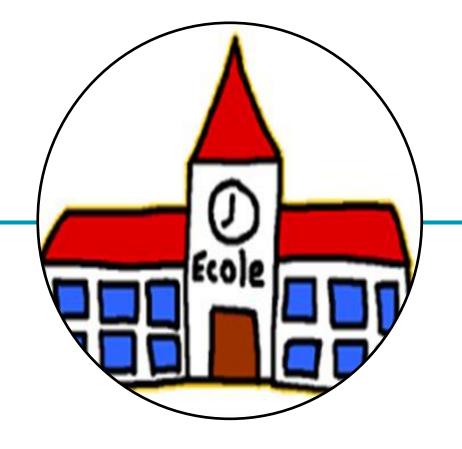
Retour à l'école...quelques exemples

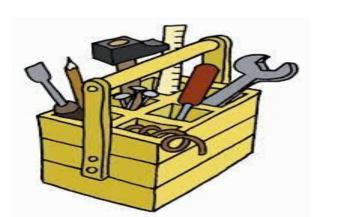
- Emploi du temps aménagé (demi-journée, quinze minutes, une seule matière, moment de la journée, durée ou type de cours, niveau de fatigue...)
- Présence en classe ou dans l'établissement (bibliothèque, administration, rdv, divers...)
- Modalités de trajet (proche, amis, famille, soignants)
- Modalité d'accueil à l'arrivée (camarade, lieu/personne accueil ritualisé, présence d'un tiers de manière temporaire...)



Retour à l'école...quelques exemples

- Personne ressource (rencontre +/- hebdo ou mensuelle)
- Place particulière dans la classe (près d'un élève, près de la porte...)
- Permettre de sortir/de s'isoler en cas d'angoisse
- Aménager/moduler la participation en classe
- Favoriser la participation à tous les événements (sorties, cross, classe vertes, cinéma...)





Retour à l'école...quelques exemples

Aménagement des évaluations:

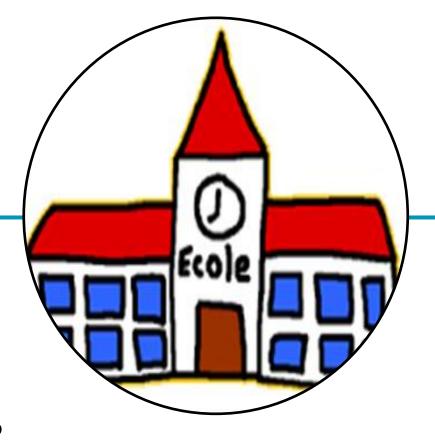
Pas de notes, validation de compétences, notes cachées à l'élève

Evaluation orales asynchrones, devoirs maison, moduler la quantité, oral ou écrit selon préférence...

Suspendre les évaluations

Années d'examen: plein de possibilités existent avec la médecine scolaire

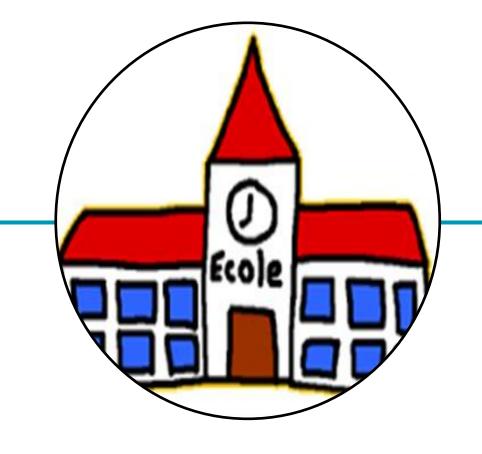
• Et plein d'autres possibilités!





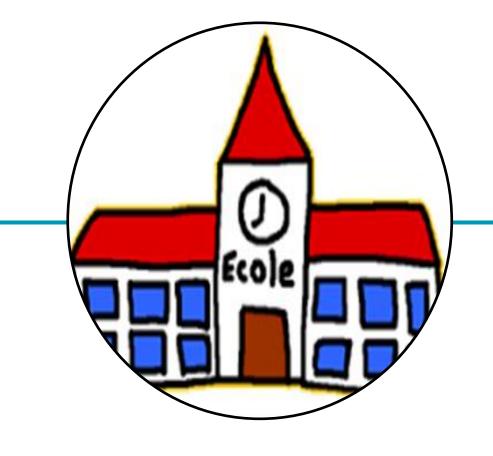
Exemple d'Anna

- 17 ans Terminale
- Anxiété de performance + anxiété sociale
- Ok +/- en première et ça flambe en terminale
- Est de plus en plus absente + crises énormes à la maison + début de dépression
- Elève brillante, s'épuise dans son travail scolaire + Anxiété invisible à l'école
- Elle refuse tous les aménagements (notes, emploi du temps...)
- Alléger pour éviter la rupture



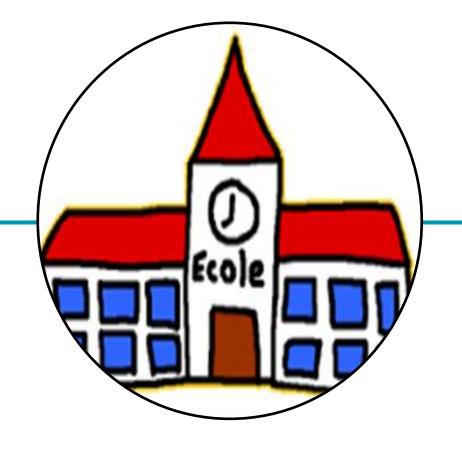
Exemple de Malo

- 15 ans, seconde
- Anxiété de sociale+++
- Va tous les jours en classe grâce à plusieurs aménagements
- Besoin d'être à côté d'un copain (très important) + accueil au portail
- Peur de « craquer » (= pleurer), il est rassuré si à côté d'un copain
 - → cercle vicieux ou vertueux
- Peur que ce soit dit lors du conseil de classe



Exemple de Pauline

- 15 ans, seconde
- Trouble panique
- Absence 1 à 2 jours par semaine + le matin et en fin de journée
- Selon la qualité de son sommeil : risque d'attaque de panique
- Impossible d'être hors de chez elle quand il fait nuit dehors
- Parfois mère travaille dans le quartier du lycée : aidant
- Absences imprévisibles
- Se vexe à la moindre remarque

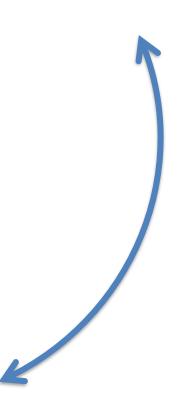


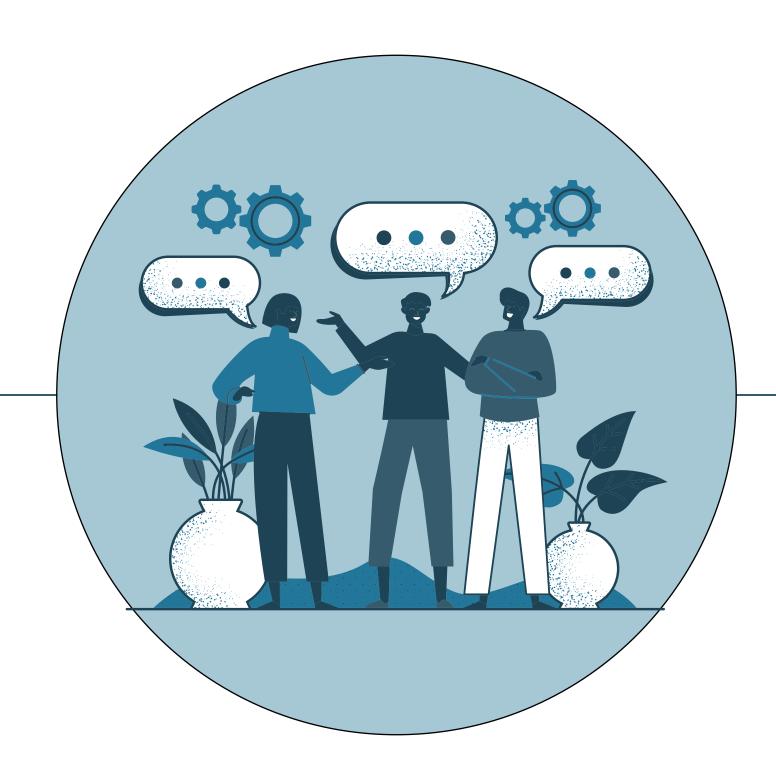


Ne pas s'abîmer











rsa.inforecherche@gmail.com

www.rsairfrancophone.wordpress.com/

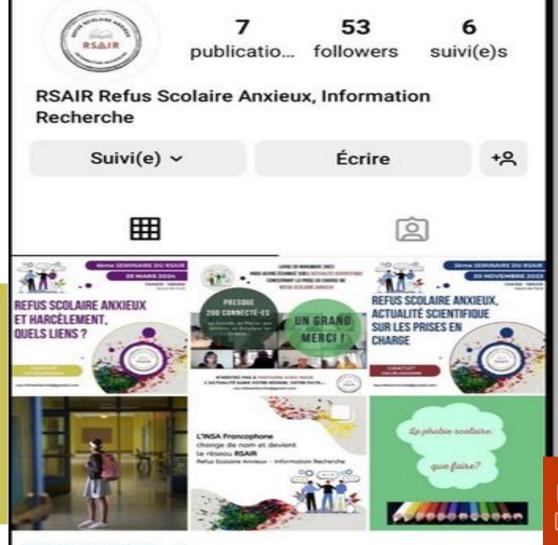
Réseau international francophone (REFUS SCOLAIRE ANXIEUX - Information Recherche) RSAIR

Réseau de partenaires chez RSAIR

Bordeaux, Nouvelle-Aquitaine, France · Coordonnées

127 relations











MARIE GALLÉ-TESSONNEAU · LAETIZIA DAHÉRON

COMPRENDRE ET SOIGNER LE REFUS SCOLAIRE ANXIEUX

Psychothérapie de la phobie scolaire

2º édition



DUNOD

