

Séminaire 2012-2013

Faculté de médecine - Université Paris 13
Département de Psychopathologie Clinique de l'Enfant et de la Famille

Coordination : Catherine Le Du, Pr Thierry Baubet

« Accompagner les mineurs et jeunes isolés étrangers : théories et pratiques. »

Dans la continuité du séminaire de l'an dernier, nous poursuivons notre travail autour de la prise en charge des Jeunes Isolés Étrangers. Après avoir rappelé la clinique spécifique liée aux interactions entre adolescence, voyage migratoire et trauma, nous orienterons nos séances sur la question de la place et du rôle de l'interprète, l'importance de l'expression de la plainte somatique, la problématique des JIE marocains migrant vers les pays d'Europe du Nord, etc. Ces séances alterneront avec des présentations et discussions cliniques s'articulant autour de points majeurs : la question du secret, de la narrativité, du poids du mandat familial, etc. La question de la souffrance psychique chez ces jeunes, l'approche transculturelle, l'impact des incertitudes et difficultés administratives sur la relation avec le MIE ainsi que la diversité des approches européennes demeurent le fil conducteur de notre réflexion commune.

Après chaque exposé, un échange avec les participants aura lieu.

Séance 3 : « Prise en charge somatique des JIE : le rôle du pédiatre ».

Intervenant : Christophe Philippe, pédiatre.

Ci-dessous le document produit par Christophe Philippe qui présente la séance.

Acte du séminaire 2012 - 2013 « Accompagner les mineurs et jeunes isolés étrangers : théories et pratiques. » - Faculté de médecine, Université Paris 13

Rédaction et conception : Christophe Philippe et Samira Bellaoui

Chargée de publication : InfoMIE

- 22 rue Corvisart 75013 Paris - Tél. : 01 45 35 93 54 - Fax : 01 45 35 47 47

Site web : www.infomie.net – Courriel : coordinatrice@infomie.net



Mineurs isolés étrangers

Le bilan de santé

Prévention et dépistage

Accès aux soins

14.03.2013

Christophe PHILIPPE - Pédiatre -
Séminaire MIE - UFR Paris XIII -
Bobigny



Protection de l'Enfance

- Convention internationale relative aux droits de l'enfant (1990)
 - Art 1 : Enfant : tout être humain âgé de moins de 18 ans sauf si la majorité est atteinte plus tôt en vertu de la législation qui lui est applicable
 - Art 3 : l'intérêt supérieur de l'enfant doit être une considération primordiale
 - Art 37b : nul enfant ne peut être privé de liberté de façon illégale ou arbitraire
- Art 375 du CC relative à la protection de l'enfance en danger (santé, sécurité et moralité) ou lorsque son éducation et son développement physique, intellectuel, affectif et social sont gravement compromises.
- Art 371-2 du CC : le médecin peut se dispenser d'obtenir le consentement du ou des titulaires de l'autorité parentale sur les décisions médicales à prendre lorsque le traitement ou l'intervention s'impose pour sauvegarder la santé d'un mineur...celui-ci se fait accompagner d'une tierce personne majeure de son choix.

Christophe PHILIPPE - Pédiatre -
Séminaire MIE - UFR Paris XIII -
Bobigny



Protection générale de la santé et Droits des personnes malades...

- Art L 111-2 du CSP
 - Toute personne a le droit d'être informée sur son état de santé
 - Cette information incombe à tout professionnel de santé dans le respect des règles professionnelles
 - Elle est délivrée au cours d'un entretien individuel
 - La volonté d'une personne d'être maintenue dans l'ignorance d'un diagnostic ou d'un pronostic doit être respectée sauf lorsque des tiers sont exposés à un risque de contamination
 - Les mineurs ont le droit de recevoir eux-mêmes une information et de participer à la prise de décision les concernant (degré de maturité à apprécier)
- Art L111-4 du CSP précise que le consentement du mineur doit être systématiquement recherché s'il est apte à exprimer sa volonté et à participer à la décision.
- Art 226-13 du CP et Art 1110-4 du CSP relatifs au secret professionnel +++

Christophe PHILIPPE - Pédiatre -
Séminaire MIE - UFR Paris XIII -
Bobigny



Accès aux soins des MIE

- Loi du 27 juillet 1999 : CMU
- Tout mineur isolé confié à l'ASE ou à la PJJ est affilié de plein droit à la CMU de base et complémentaire
- AME : accès aux soins, sous conditions de ressources, pour les personnes en situation irrégulière résidant en France depuis plus de trois mois
- Les enfants dont les parents, en situation irrégulière, ne peuvent bénéficier de l'AME, sont éligibles à l'AME dès leur arrivée.



Evaluation de l'âge des MIE

- Développement pubertaire
- Développement staturo-pondéral (courbes de croissances)
- Maturation osseuse
- Maturation dentaire
- Autres ? Maturation psycho affective, comportement, compétences relationnelles, biographie...
- Intérêt : médical +++ ou judiciaire (aspects médico-légaux)



Evaluation de l'âge des MIE

Développement pubertaire (1)

- **Puberté physiologique** : variabilité individuelle
 - Apparition des caractères sexuels secondaires (sur 3 ans)
 - Accélération de la vitesse de croissance staturale
 - Accélération de la maturation osseuse
- **Puberté pathologique** :
 - Garçons : précoce avant 10 ans souvent pathologique et tardive après 14 ans souvent idiopathique
 - Filles : précoce avant 8 ans souvent idiopathique (Afrique +++) et tardive après 13 ans souvent pathologique



Evaluation de l'âge des MIE

Développement pubertaire (2)

- Chez la fille :

- Âge normal : 8 - 13 ans
- 1er signe : développement mammaire (10,5 - 11 ans)
- Pilosité pubienne 6 mois plus tard et modifications des OGE (développement des petites et grandes lèvres, horizontalisation de la vulve, présence de leucorrhées...)
- PR 2-2,5 ans plus tard
- Ovulation 18 mois - 2 ans après



Evaluation de l'âge des MIE

Développement pubertaire (3)

- **Chez le garçon : variabilité individuelle**
 - Âge normal : 9,5 - 14 ans
 - 1er signe : développement du volume testiculaire (11,5 ans) - 2,5 cm (4 ml)
 - Pilosité pubienne 6 mois plus tard
 - Allongement de la verge (12,5 ans) - striation du scrotum
 - Gynécomastie fréquente - uni ou bilatérale
 - Pilosité faciale et modification de la voix plus tardive
 - Sperme : 2 ans plus tard

Evaluation de l'âge des MIE

L'orchidomètre de Prader

Mesure du volume testiculaire: orchidomètre de Prader



≥ 2,5 cm de hauteur

Christophe PHILIPPE - Pédiatre -
Séminaire MIE - UFR Paris XIII -
Bobigny

14/03/2013

Evaluation de l'âge des MIE

Classification de Tanner (fille)

P1: absence

P2: qq poils sur le pubis

P3: pilosité au dessus de la symphyse

P4: pilosité pubienne fournie

P5: s'étend à la racine de la cuisse et à l'ombilic chez le garçon

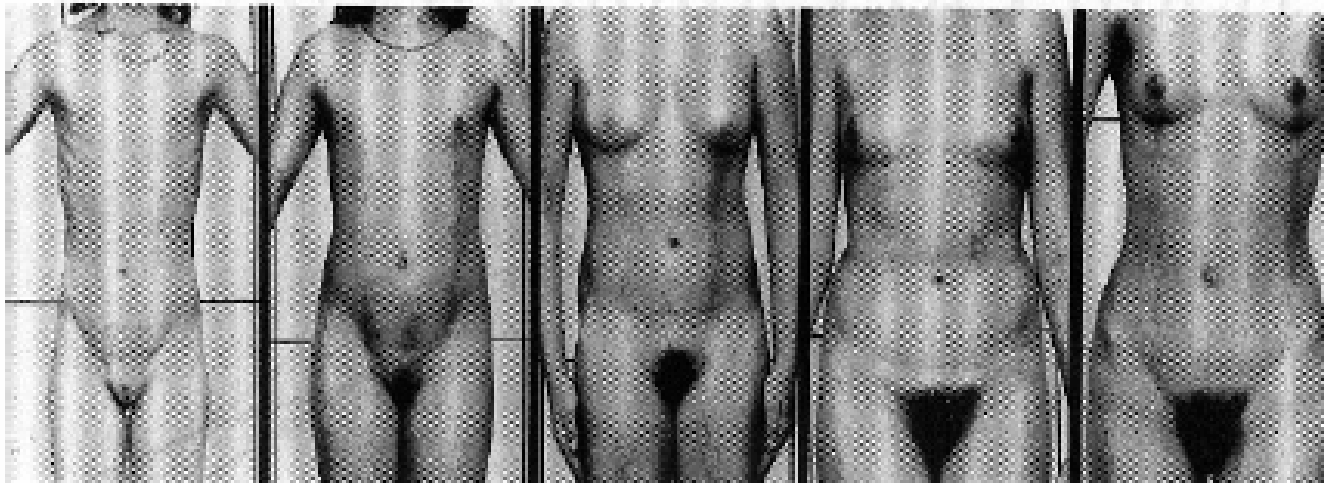
1

2

3

4

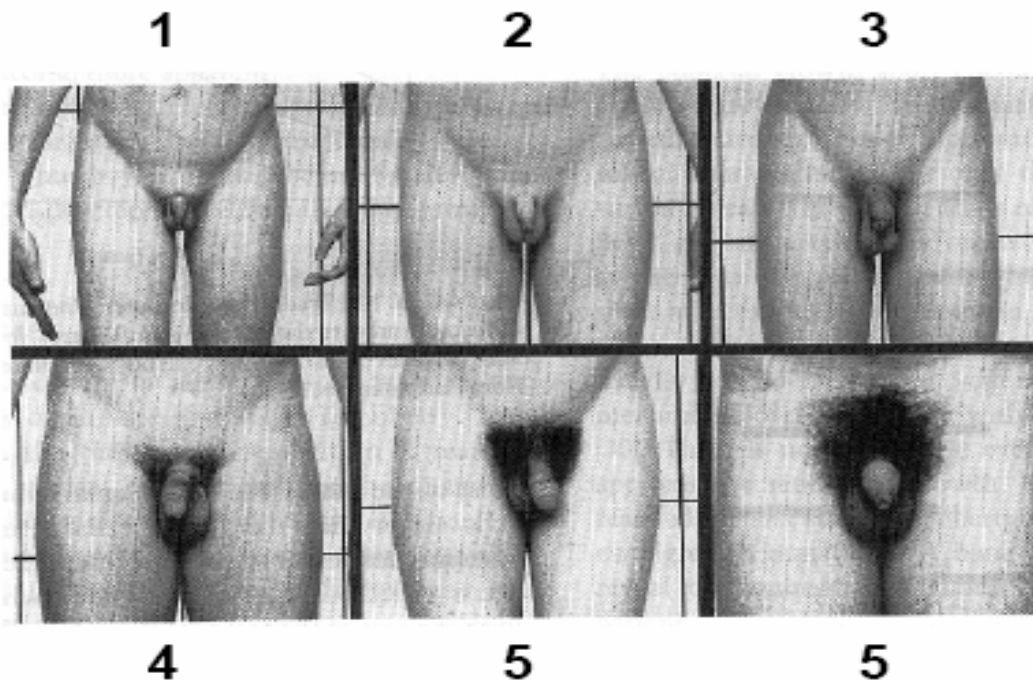
5



Evaluation de l'âge des MIE

Classification de Tanner (garçon)

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• G2 11.6 ± 1.1 ans• G3 12.9 ± 1.1 ans• G4 13.8 ± 1.0 ans• G5 14.9 ± 1.1 ans | <ul style="list-style-type: none">• P2 13.4 ± 1.1 ans• P3 13.9 ± 1.0 ans• P4 14.4 ± 1.1 ans• P5 15.2 ± 1.1 ans |
|---|---|



G1: infantile

G2: 25-30 mm (4-6 ml)

G3: 30-40 mm (6-12ml),
croissance verge

G4: 40-50 mm (12-16ml)

G5: adulte



Evaluation de l'âge des MIE

Maturation osseuse (1)

- Expertise osseuse : qui est l'expert? Le médecin légiste, le radio-pédiatre, l'endocrino-pédiatre...??
- Est-ce un détecteur de mensonges? (ref: Pr Patrick Chariot - UMJ Jean-Verdier - Bondy)
- Méthode de référence : déterminer l'âge osseux sur une radiographie de la main et du poignet gauche à partir des tables de Greulich et Pyle (intérêt médical et non juridique)
- Résultat très approximatif +++ - « fourchette » d'âge surtout entre 15 et 20 ans - méthode non fondée sur les preuves (EBM)-----> rapports du CCNE (2005) et de l'Académie Nationale de Médecine (2007) et le Guidelines (The Health of Refugee children) du Collège Royal de Pédiatrie (Londres 1999)

Christophe PHILIPPE - Pédiatre -
Séminaire MIE - UFR Paris XIII -
Bobigny



C'est pas sérieux!

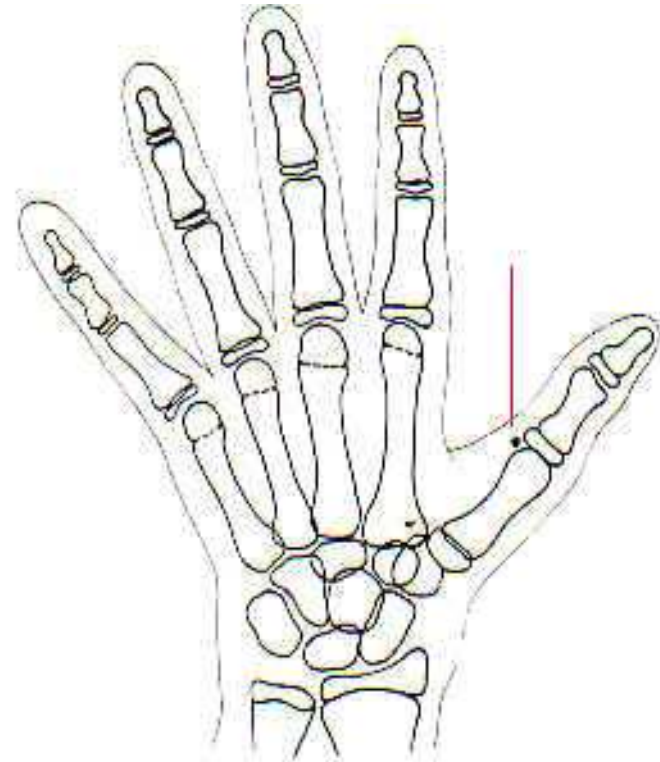
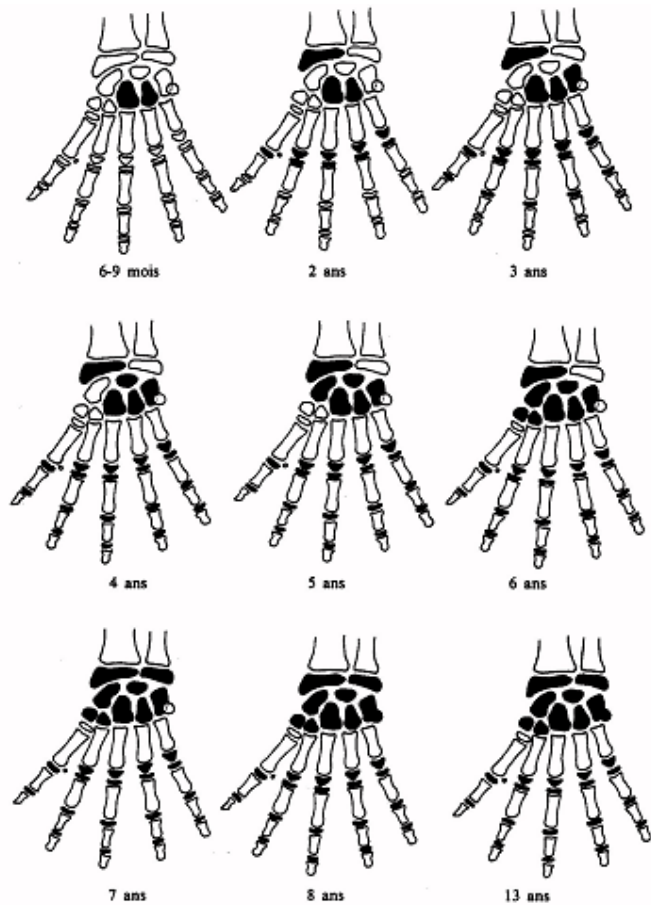


Christophe PHILIPPE - Pédiatre -
Séminaire MIE - UFR Paris XIII -
Bobigny

14/03/2013

Evaluation de l'âge des MIE

Maturation osseuse (2) : atlas de Greulich et Pyle

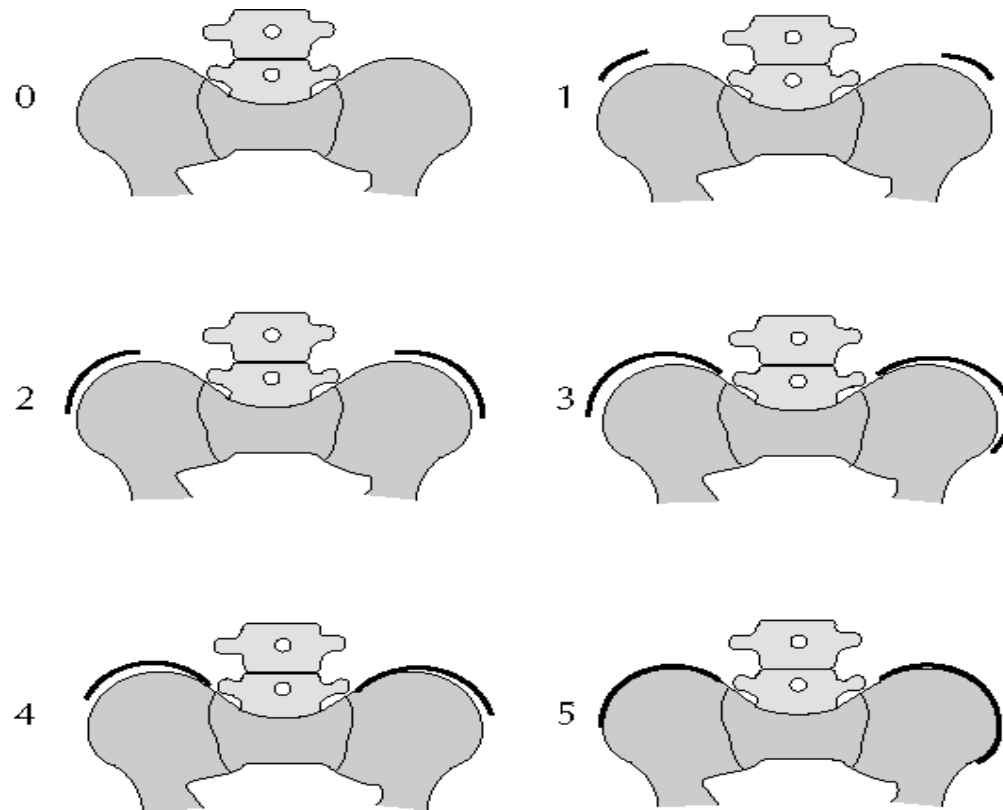


Christophe PHILIPPE - Pédiatre -
Séminaire MIE - UFR Paris XIII -
Bobigny

14/03/2013

Evaluation de l'âge des MIE

Maturation osseuse (3) : test de Risser



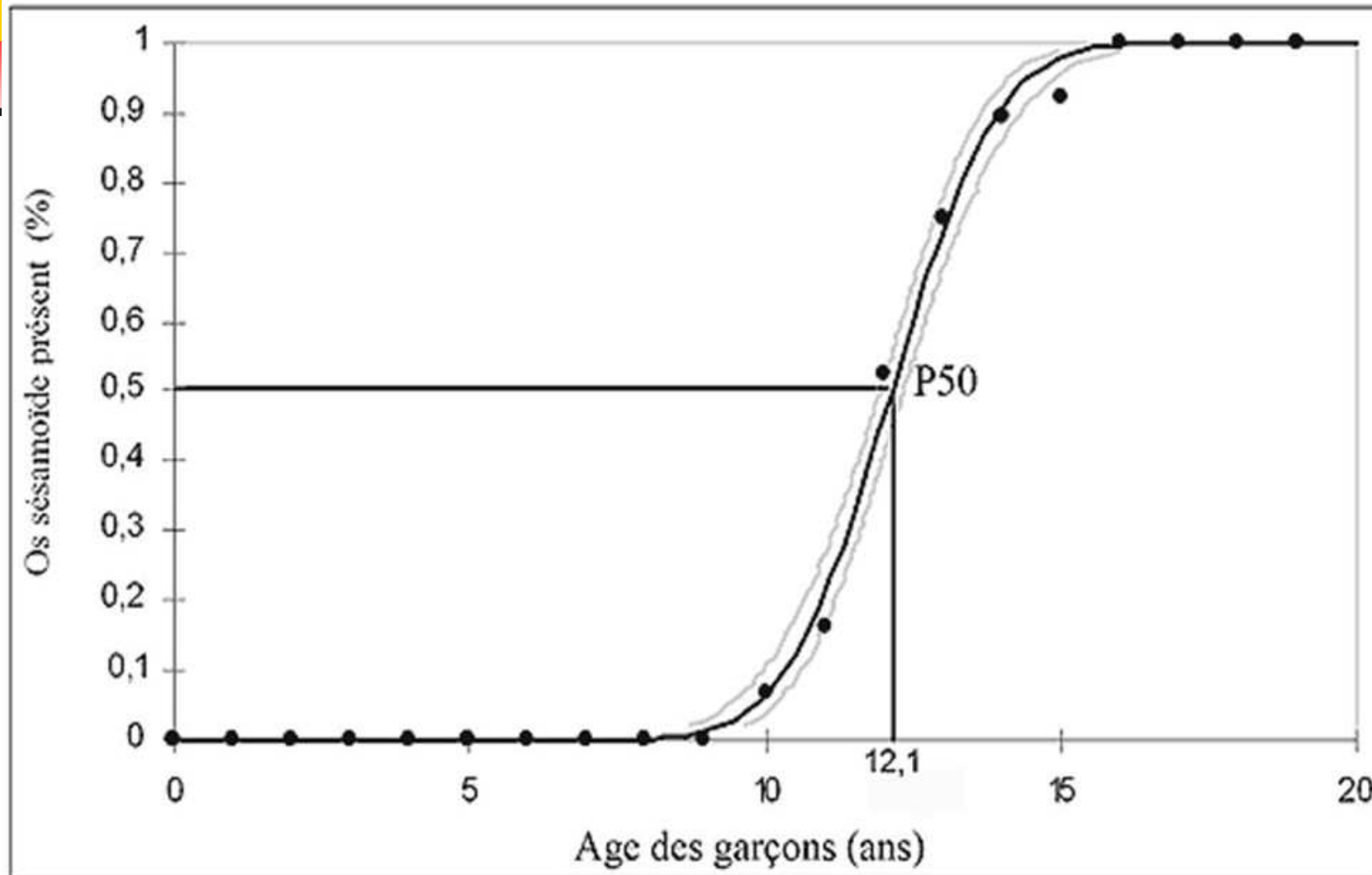
Christophe PHILIPPE - Pédiatre -
Séminaire MIE - UFR Paris XIII -
Bobigny

14/03/2013

Evaluation de l'âge des MIE

Maturation osseuse (4) : sésamoïde du pouce

Variabilité individuelle +++





Evaluation de l'âge des MIE

Maturation dentaire : méthode pas plus fiable

Variabilité individuelle +++

	supérieures	inférieures
incisives centrales	07 à 08 ans	06 à 07 ans
incisives latérales	08 à 09 ans	07 à 08 ans
canines	11 à 12 ans	09 à 11 ans
premières prémolaires	10 à 11 ans	10 à 12 ans
deuxièmes prémolaires	10 à 12 ans	11 à 12 ans
premières molaires	06 à 07 ans	06 à 07 ans
deuxièmes molaires	12 à 13 ans	11 à 13 ans
troisièmes molaires	18 à 25 ans	16 à 20 ans



Consultation médicale d'un MIE

Bilan?

- Evaluation systématique de l'état de santé des enfants et jeunes confiés à l'ASE
- Consultation « adaptée » avec l'aide d'un interprète (ISM) - présence du référent éducatif à discuter selon la situation?
- Histoire médicale? Biographie? Récit du voyage (traumatismes, violences subies, sommeil, alimentation....)
- Répondre aux besoins fondamentaux +++ (état nutritionnel, sommeil, fatigue, hygiène, soins des plaies, prise en charge des plaintes somatiques (céphalées, douleurs abdominales, troubles digestifs, douleurs diverses, asthénie...)).



Plaintes somatiques : quelles résonances?

- Expériences traumatiques : débordent les capacités d'adaptation et de défense du sujet – sd de répétition traumatiques du fait des multiples ruptures, de la perte des repères culturels, des repères temporels, de l'isolement...
- Support théorique: le Moi-peau de D. Anzieu : l'effraction psychique liée au traumatisme a une résonance au niveau corporel (« **le sujet s'enveloppe dans la souffrance** »)...Le Moi-passoire qui explique certains oublis de l'histoire traumatique...
- Lien entre la discontinuité temporelle et la discontinuité corporelle: constant déséquilibre corporel par les nombreuses atteintes massives du corps liées au traumatisme directement ou au aux symptômes post-traumatiques.
- Les capacités de résilience dépendent des liens d'attachement « sécurisés » avant et juste après l'épisode traumatique. Le « tuteur de résilience » (B. Cyrulnik) à un rôle de contenant réparateur.



Examen somatique « complet »

- Etat nutritionnel +++
- Examen cutané : lésions traumatiques, affections dermatologiques diverses (acné, xérose, intertrigos, pityriasis, troubles des phanères, prurit, **parasitoses** (gale, filaires...)...)...
- Poids - Taille - PA
- Recherche de troubles de la statique vertébrale



Bilan de santé « systématique »

- NFS -----> anémie - hyperéosinophilie (parasitose +++)
- Hépatite B : Ag HBs et AchBs
- Hépatite C : Sérologie VHC
- Sérologie HIV1 et HIV2
- Radiographie du thorax (tuberculose)
- Examen parasitologique des selles (anguillulose et autres helminthiases) ou traitement systématique selon les signes cliniques et le pays d'origine (albendazole)
- Examen parasitologique des urines (recherche de bilharzies) systématique pour les MIE originaires d'Afrique de l'Ouest
- Glycémie (originaires d'Asie du Sud)
- Plombémie (Europe de l'Est +++), Electrophorèse de l'hémoglobine
- Sérologies vaccinales (tétanos, rubéole) - vaccination DTCP (diphtérie-tétanos-coqueluche-polio) systématique avant résultat des sérologies

Tout examen prescrit exige une information « éclairée » et le consentement du patient quelque soit son âge +++

Christophe PHILIPPE - Pédiatre -
Séminaire MIE - UFR Paris XIII -
Bobigny



Parasitoses

- Prévalence élevée +++ , parasitoses souvent asymptomatique ou pouvant se manifester par des douleurs abdominales et des troubles du transit (diarrhée)
- Anguillulose (Asie du Sud, Afrique centrale et Amérique centrale) : le risque d'une infestation justifie un traitement systématique (Stomectol ou Zentel)
- Autres helminthiases (ascaris, ankylostomes, trichocéphales, oxyuroses) : traitement en cas de signes digestifs
- Autres : amibiases (si kystes), giardiasis (douleurs gastriques), bilharzioses (hématurie ou examen parasitologique des urines +), shistosomes (EPU + - Afrique de l'Ouest et Egypte)....
- Recherche d'une hyperéosinophilie $>500/mm^3$ et d'une anémie microcytaire hypochrome
- Paludisme : rare du fait d'une « prémunition » à l'arrivée - peut se manifester à distance

Dr. PHILIPPE - Pédiatre -
Séminaire MIE - UFR Paris XIII -

Bobigny



Ne pas oublier...

- Examen bucco-dentaire : caries +++
- Examen des troubles sensoriels (acuité visuelle et audition)
- Examen gynécologique à proposer selon le contexte (MTS, grossesse, contraception...) - voir avec le CPF de secteur ou correspondant compétent auprès des MIE.
- Rechercher des troubles du comportement, des troubles des conduites (addictions diverses), des troubles du comportement alimentaire, des troubles cognitifs (langage ++)
- Evaluer les troubles du sommeil (cauchemars, insomnie, énurésie primaire ou secondaire...)...souvent présent.



Mise à jour des vaccinations

sans carnet de santé

- Rattrapage des vaccinations en retard (document) : administrer le nombre de doses qu'il devrait avoir reçu
- Rattrapage des vaccinations s'il est considéré « non vacciné » (absence de document et sérologie négative) : suivre le protocole : DTCP X 3 - HB X 3 - ROR X 2 (11-18 ans) - autres (méningo C - Anti-HPV)
- 1ère vaccination en attente des résultats des sérologies (Ac Tétanique - Ac Rubéole - AcVHB)
- Expliquer l'intérêt des vaccins, rassurer, et obtenir le consentement éclairé...pas d'urgence!

Christophe PHILIPPE - Pédiatre -
Séminaire MIE - UFR Paris XIII -
Bobigny

□ □ □ □ □ □
avec carnet de santé

儿童预防接种疫苗卡

福利院名称			
儿童姓名	邵永兰	性别	女
出生年月日	98.4.13		
接种阶段	疫苗类型	接种日期	医生签字
新生儿	卡介苗	98.5.1	陆占强
	乙肝疫苗	98.5.1	陆占强
		98.6.1	邓建
		98.11.1	邓建
1个月	口服小儿麻痹糖丸	98.7.1 98.8.1 98.9.1	邓建
6个月	麻疹疫苗	99.1.1	邓建
	百白破	98.8.1 98.9.1 98.10.1	陆占强
		强化百白破	

Christophe PHILIPPE - Pédiatre -
Séminaire MIE - UFR Paris XIII -
Bobigny

14/03/2013



Adresses (93)

- **Pôle d'évaluation pour mineurs isolés étrangers (PEMIE)**
Croix Rouge Française : 1-15 rue Benoit Frachon
93000 Bobigny
01 82 46 81 43 / 01 82 46 81 00
- **Centre Polyvalent de Santé Aimé Césaire**
Dr François Rouges
26, rue de la Ferme
93000 Bobigny
01 75 34 30 10
- **Consultation Jeunes Isolés Etrangers**
Service de Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent (PrThierry Baubet)
Catherine Le DU
CHU Avicenne - 129, rue de Stalingrad - 93000 Bobigny
01 48 95 54 75
Christophe PHILIPPE - Pédiatre -
Séminaire MIE - UFR Paris XIII -
Bobigny



Merci de votre attention



Christophe PHILIPPE - Pédiatre -
Séminaire MIE - UFR Paris XIII -
Bobigny

14/03/2013