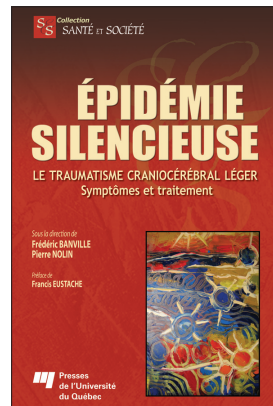


ÉPIDÉMIE SILENCIEUSE

Le traumatisme craniocérébral léger : symptômes et traitement

Sous la direction de
FRÉDÉRIC BANVILLE et PIERRE NOLIN

Le traumatisme craniocérébral léger est une entité clinique complexe, facilement comparable à une épidémie silencieuse puisque cette pathologie peut toucher tout un chacun en raison de sa nature accidentelle et acquise. La plupart du temps, les personnes qui en sont victimes récupèrent rapidement, sans séquelles apparentes. Toutefois, dans certains cas, il arrive que la condition générale se détériore, laissant place à une problématique psychologique risquant de se chroniciser. Une sorte de handicap invisible s'installe donc, interférant avec la pleine réalisation des habitudes de vie de la personne. L'intervention demeure une action thérapeutique délicate et d'autant plus compliquée qu'elle s'insère dans un contexte de gestion par résultats et de reddition de comptes pour les organismes de la santé. Dans cet esprit, cet ouvrage permettra au lecteur de toute provenance de se familiariser avec la problématique ou de parfaire ses connaissances en lien avec une approche d'intervention par programme. Il permettra également aux professionnels ou chercheurs érudits en la matière d'avoir accès à de nouvelles données issues de la clinique ou de la recherche.



2008, 310 pages, 978-2-7605-1547-5

28\$ | 20€

DISTRIBUTEURS

CANADA

PROLOGUE INC.

BELGIQUE

PATRIMOINE SPRL

FRANCE

DISTRIBUTION AFPU

DISTRIBUTION SODIS

SUISSE

SERVIDIS SA

**NOS LIVRES SONT EN VENTE
CHEZ VOTRE LIBRAIRE...
OU AU WWW.PUQ.CA**

Société
de développement
des entreprises
culturelles
Québec

LE SYNDROME DU BÉBÉ SECOUÉ (TRAUMATISME CRÂNIEN NON ACCIDENTEL)

Vers une convergence des interventions

Sous la direction de
**Annie Stipanivic,
Pierre Nolin et Gilles Fortin**

Préface de Nico Trocmé

2010, 270 pages

Collection Santé et société

978-2-7605-2411-8



27\$ | 20€

LE SYNDROME DU BÉBÉ SECOUÉ (SBS) ou traumatisme crânien non accidentel est une condition neurologique sévère dont l'étude est relativement récente. Les connaissances en termes de dépistage et de diagnostic ont connu un progrès considérable depuis les premières descriptions

Presses
de l'Université
du Québec

SBS CÉDÉROM INCLUS
Syndrome du bébé secoué

de ce tableau clinique. Toutefois, les interventions en réadaptation à moyen et long termes sont encore trop peu nombreuses et mal connues. Les dommages cérébraux, physiques et sociaux entraînent des séquelles dont l'impact risque de compromettre le développement de l'enfant dans une ou plusieurs sphères ainsi que de mettre en péril l'équilibre familial. Le caractère multimodal des séquelles exige la mise en place de programmes concertés d'intervention des différents acteurs œuvrant auprès de l'enfant. Dans cet esprit, le présent ouvrage se veut le point de départ d'une intervention interdisciplinaire efficace, ajustée aux besoins particuliers de cette clientèle. Le lecteur de toute provenance trouvera ici l'occasion de se familiariser avec la problématique et ses trajectoires de développement. Les professionnels des milieux de la réadaptation pourront quant à eux explorer de nombreuses pistes de réflexion susceptibles d'orienter leur intervention tant sur le plan de la qualité des évaluations que sur celui de l'intervention clinique à proprement parler.

LES AUTEURS

- ▶ *Annie Stipanovic, Ph.D., est professeure en neuropsychologie clinique de l'enfant à l'Université du Québec à Trois-Rivières.*
- ▶ *Pierre Nolin, Ph.D., est professeur titulaire et chercheur en neuropsychologie à l'Université du Québec à Trois-Rivières.*
- ▶ *Gilles Fortin, M.D., F.R.C.P., est neurologue et pédiatre ainsi que professeur de clinique à la Faculté de médecine de l'Université de Montréal et récemment retraité du CHU Sainte-Justine.*

LES COLLABORATEURS

Anne-Claude Bernard-Bonnin
Annie Bourgeois
Élaine Brosseau
Eduardo Cisneros
Hélène Ferland
Gilles Fortin
Sylvie Fortin
Mylène Henry

Mélissa Lafantaisie
Bernard Michallet
Pierre Nolin
Michel Pilon
Catherine Ross
Catherine Roteux
Annie Stipanovic
Denise Trano

SOMMAIRE

Introduction

La problématique liée au syndrome du bébé secoué/TCNA ■ L'intervention ■ La prévention ■ La concertation

■ LA PROBLÉMATIQUE

Le syndrome du bébé secoué : définition et critères diagnostiques

La définition et l'incidence ■ La biomécanique ■ Les principaux signes et symptômes ■ Les examens diagnostiques ■ Les agresseurs ■ L'intervention et la prévention ■ Conclusion

Les séquelles développementales du syndrome du bébé secoué : état de la question

La méthode ■ Les résultats ■ Discussion

■ L'INTERVENTION

La trajectoire des services en protection de la jeunesse : protéger sans juger

Le processus en protection de la jeunesse ■ Conclusion

Les procédures judiciaires en matière de syndrome du bébé secoué : de la plainte à l'inculpation

L'Entente multisectorielle ■ L'enquête policière ■ Les étapes de l'enquête ■ Conclusion

À la recherche d'un modèle de réadaptation pour la clientèle présentant un syndrome du bébé secoué : une expérience clinique interdisciplinaire

Comparaison entre le traumatisme craniocérébral accidentel et le traumatisme crânien non accidentel ■ Le suivi en réadaptation des enfants présentant un traumatisme crânien non accidentel ■ Les interventions interdisciplinaires auprès d'une clientèle SBS ■ Conclusion

La caractérisation clinique et l'évolution du syndrome du bébé secoué en réadaptation

Les caractéristiques cliniques des enfants ■ L'intégration préscolaire et scolaire ■ L'évolution des enfants en réadaptation, l'exemple de Johnny ■ Réflexions et conclusion

L'intervention clinique en centre jeunesse : les particularités de la clientèle victime du syndrome du bébé secoué

La philosophie de l'intervention clinique en protection de la jeunesse ■ Les approches cliniques en centre jeunesse ■ Les aspects spécifiques de l'intervention en petite enfance (0-5 ans) ■ Les actions cliniques en protection de la jeunesse ■ L'étude d'un cas ■ L'évolution législative ■ Discussion et conclusion

■ LA PRÉVENTION

La prévention du syndrome du bébé secoué : état de la question

L'historique ■ Comprendre le contexte ■ Les principaux programmes de prévention ■ Les autres stratégies de prévention

■ LA CONCERTATION

Organiser les services pour une action concertée auprès des enfants victimes de SBS : extrait d'une table ronde

Les participants ■ Les questions au panel ■ Les questions du public ■ Conclusion

Les lignes directrices multidisciplinaires en matière de traumatismes crâniens non accidentels

L'historique ■ La mission ■ La définition du traumatisme crânien non accidentel ■ La démarche multidisciplinaire concertée ■ Les principes généraux ■ Les lignes directrices pour le personnel médical, chirurgical et infirmier, les intervenants psychosociaux, les services de protection de l'enfance, les services de police, les médecins légistes, les coroners et les procureurs de la Couronne ■ Les conclusions et les orientations futures ■ Annexe 1 : Les membres du premier groupe de travail ayant élaboré une première version du présent document ■ Annexe 2 : Le groupe de travail sur les « Lignes directrices » (2004-2007)

Les enjeux du traumatisme crânien non accidentel : pistes de réflexion et recommandations eu égard au syndrome du bébé secoué

Préambule ■ Le diagnostic ■ Le rôle des instances judiciaires, de la protection de la jeunesse et de la Direction de l'indemnisation des victimes d'actes criminels ■ Les séquelles chez l'enfant ■ La prévention ■ L'intervention et le rôle des différents intervenants