

Le syndrome de Silverman

D 3

Dr E. Moulis
Odontologie Pédiatrique

1

Mauvais traitements à enfants

- En 2002 86 000 enfants en danger, dont 18 000 maltraités
 - Signalements en constante augmentation
 - Difficultés de diagnostic (clandestinité)
 - 65% des cas blessures sphère oro-faciale
 - Rôle de l'Odontologiste :
 - ❖ Détection
 - ❖ Signalement
- } Enfants maltraités

2

Définitions

■ Enfants en danger :

Enfants Maltraités et Enfants à Risques

■ Enfants à risques :

« celui qui connaît des conditions d'existence risquant de mettre en danger sa santé, sa sécurité, son éducation ou son entretien mais qui n'est pas maltraité »

3

Définitions

■ Enfant Maltraité

« celui qui est victime de violences physiques, de cruauté mentale, abus sexuels, ou négligences lourdes ayant des conséquences graves sur son développement physique et psychologique »

ODAS Observatoire national De l'Action Sociale décentralisée

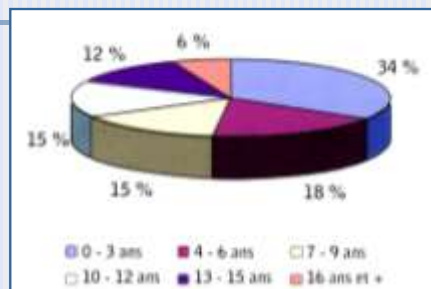
4

Epidémiologie

- 40% des enfants moins de 1 an, enfants totalement dépendant des adultes,
- Pronostic est d'autant plus grave que l'enfant est jeune,
- 1 garçon pour 3 filles,
- Agresseurs à prédominance masculine

5

% Maltraitance en fonction de l'âge



6

Facteurs de risques

- Milieu défavorisés mais pas toujours,
- Situation familiale : 3 fois plus d'enfants maltraités en situation monoparentale (divorces, concubinages successifs...)
- Chômage, misère, surpeuplement logis,
- Alcool, drogue
- Modifications des conditions de vie (Deuil, abandon)
- Violence parentale (1 femme battue /10)
- Parents eux-mêmes maltraités
- Enfants handicapés, non désirés (viols), jumeaux, prématurés, mères adolescentes....

7

Responsables de Sévices

*Entourage proche de l'enfant
+ 80% des cas intra-familial*

- Parents
 - ❖ 35% Mère
 - ❖ 30% Père
- Beau-père, belle-mère, grands-parents
- Nourrices, baby-sitter, voisin, ami,
- Professionnels : scolaire, éducateurs, médical, centre de loisir...

8

Violences Physiques

- Milieu défavorisés
- Pathologie traumatique : rougeur, ecchymoses, hématomes, brûlures, déchirures, piqûres, fractures....
- Tous les membres, corps et la tête
- Moyens divers et variés : main, pied, fourchette, martinet, ceinture....

9

Violences Psychologiques

- Milieu favorisés
- Manque d'affection, humiliations, brimades, injures, dévalorisations, punitions, isolement, exigences éducatives aberrantes...

10

Violences Sexuelles

- Milieu défavorisés et favorisés
- Physiques et Psychologiques
- Viols, incestes, attouchements, pornographie....
- Crime jugé en Cours d'Assise en France

11

Négligences Lourdes

- Milieu défavorisés et favorisés
- Carences lourdes, absence ou retard de soins
- Dentaire
 - ❖ « Défaut délibéré de mener à son terme le traitement nécessaire pour assurer un niveau de santé bucco-dentaire essentiel pour une fonction adéquate et une absence de douleur et d'infection »
American Academy of Dentistry
 - ❖ Denture temporaire : non
 - ❖ Denture permanente ???

12

Négligence Lourde ?



13

Négligence Lourde



14

Signes Négligence Physique

- Peu d'hygiène, poux, gale, éruptions cutanées, odeurs...
- Strabisme non traité
- Vêtements inappropriés ou manquants
- Maladies ou lésions non traitées (polycaries...)
- Taille et un poids en dessous de la moyenne pour son âge

15

Signes Négligence Affective

- Troubles alimentaires (anorexie-boulimie),
- Problèmes d'élocution (bégaiement),
- Retard d'acquisition : langage, motricité,
- Nanisme psychosocial : arrêt sécrétion Hormone de croissance
- Troubles psychologiques

16

Aspects Psychologiques

- Troubles du comportement :
 - ❖ **Syndrome dépressif** : triste, indifférent, soumis, manque de confiance, anxiété...
 - ❖ **Agressivité et opposition** : provocation, hyperactivité, refus de l'autorité, délinquance...
 - ❖ **Syndrome régressif** : en quête affective perpétuelle de tout adulte (soignant)
 - ❖ **Pseudo-maturité** arrêt de l'enfance

17

Aspects Psychologiques

- Troubles développement psychomoteur, retard des apprentissages, retard scolaire
- Troubles somatiques : Dysfonction du corps
 - ❖ Troubles du sommeil : endormissement, réveils nocturnes, cauchemars...
 - ❖ Enurésie,
 - ❖ Douleurs abdominales
 - ❖ Anorexie, boulimie...
 - ❖ Phobies, tics, trichotillomanie, psoriasis...

18

L'Odontologiste

19

Diagnostic - Signes d'Appel

- Carnet de Santé : nombreux antécédents de soins, consultations et/ou hospitalisations
- Décalage entre examen clinique et anamnèse (version parents)
- Non concordance entre 2 versions : parents-enfants
- Retard à la consultation
- Multiplicité des lésions
- Lésions d'âge différents (radiographie : séquelles avec cicatrisation et lésions récentes)
- Présence de facteurs de risques
- Signes de négligences et carences

20

Plaies faciales

- Fracture nasale, malaire, plancher orbitaire
- Ecchymose sous-orbitaire
- Nécrose cloison nasale
- Abrasions épidermiques
- Alopécies
- Décollement lobe oreille
- Brûlures cigarettes
- Morsures
- Oedèmes lèvres et sous angulo-mandibulaire



EMC 23-430-A10, 2004 21

Lésions Buccales

- Nécrose cloison nasale
- Oedèmes lèvres
- Traumatismes dentaires
- Lésions luette, voile
- Traumatismes lingual
- Brûlures (alimentaires, cigarettes, chimiques)
- Dilacérations commissures
- Déchirures freins
- Brides fibreuses cicatricielles (lèvres, joues, langue)



EMC 23-430-A10, 2004 22



Nez de boxeur : Fracture négligée des os propres du nez

Séquelles Nasales



Nécrose de la sous-cloison nasale 23

Séquelles Cutanées



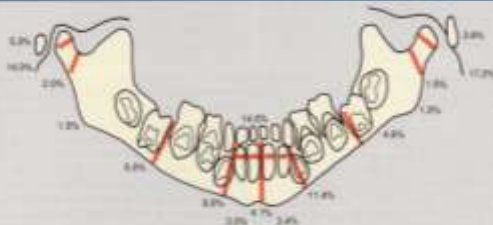
24

Séquelles Dentaire



25

Fractures Mandibulaires



Sites préférentiels des fractures mandibulaires

HALL *Pediatric orofacial medicine and pathology* 1994

26



Abus Sexuels

Triade

- Lésions infectieuses MST
- Traumatisme labiaux
- Hématome ou pétéchies palatins



Chancres syphilitiques

Erythème palatin traumatique₂₇

Lésions Buccales

- Lésions prises isolément n'ont pas de caractère spécifique !
- Diagnostic différentiel délicat
- Importance de l'interrogatoire
- En cas de suspicion ne pas rester seul avec ses doutes et contacter :
 - ❖ Médecin, pédiatre, confrères, orthodontistes
 - ❖ personnel scolaire : enseignants, médecin scolaire
 - ❖ psychologue...

➔ **Diagnostic Pluridisciplinaire**₂₈

L'Odontologiste

- Reconnaître les signes de Maltraitance
- Evaluer le danger
 - ❖ Mort
 - ❖ Séquelles physiques, psychologiques
 - ❖ Récidives
- Conduite à tenir : Signalement !
- 6% Signalement Professionnels : Peu !₂₉

Enfant en Danger

- Soins indiqués sur le plan médical
- Protection de l'enfant en danger :
 - ❖ Levée du secret professionnel Article 226-14 CP
 - ❖ Le signalement n'est pas une obligation légale
- **Mais Article 434-3 CP :**
 - « le fait pour quiconque ayant eu connaissance de mauvais traitements ou privations infligés à un mineur de moins de 15 ans ou à une personne qui n'est pas en mesure de se protéger en raison de son âge, d'une maladie, d'une infirmité, d'une déficience physique ou psychique ou d'un état de grossesse, de ne pas en informer les autorités judiciaires ou administratives est puni de 3 ans de prison et de 45 000 € d'amende ».

30

Enfant en Danger

■ Protection de l'enfant en danger :

- ❖ La non assistance à personne en danger

Article 226-3 CP :

« Quiconque pouvant empêcher par son action immédiate sans risque pour lui ou les tiers, soit un crime, soit un délit contre l'intégrité corporelle de la personne, s'abstient de le faire est puni de 5 ans d'emprisonnement et de 75 000 € d'amende. Sera puni des mêmes peines quiconque abstient volontairement de porter à une personne en péril l'assistance que, sans risque pour lui ou pour les tiers, il pouvait lui prêter soit par action, soit en provoquant un secours ».

31

Enfant en Danger

■ Responsabilité Juridique

L'odontologiste a l'obligation de porter secours à personnes en danger, mais il a aussi la possibilité de ne pas signaler !

■ Responsabilité Déontologique

Article 29 : obligation de protéger l'enfant et de signaler aux autorités compétentes

■ Responsabilité Morale : *Conscience !*

32

Les moyens du Signalement

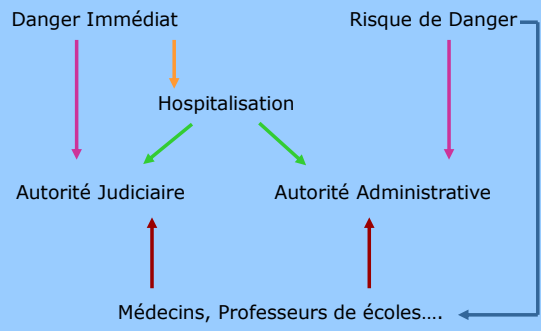
■ Autorité Administrative :

ASE Aide Sociale à l'Enfance ; services chargés de la protection de l'enfance (assistantes sociales, conseil régional, protection maternelle infantile, service social départemental)

■ Autorité Judiciaire :

- ❖ Procureur de la République
- ❖ Le Juge des Enfants

33



Démarches à suivre pour un signalement

Rodrigues et coll JOSP, 12, 1, 2005³⁴

Autorité Administrative

■ 119

■ 0800 05 41 41 Allo enfance Maltraitée

Ces deux numéros permettent de rester anonymes et n'apparaissent pas sur les relevés téléphoniques.

■ Par écrit : Formulaire à télécharger sur le

site Conseil National de l'ordre de Médecin

www.conseil-national.medecin.fr

35

36

Bibliographie

- Thèse d'exercice Cédric Laurent 2006
- Actualité Odontostomatologique 199,1997
- EMC 23-240-A-10 1995 Odontologie
- EMC 4-126-A-20 2001 Pédiatrie
- EMC 23-430-A-10 2004 Odontologie
- J Odonto Stom Pédiatrique 12,1,2005