

MALTRAITANCE - item 55

= toute violence Ψ (>rougeur trauma), abus sexuel, s'ence Ψ s'ev're, n'egl'gence lourde ; ayant des csqs pr'judiciables sur la sant'e de l'enfant & son dev Ψ mot.

= 100 000 enfants à risque dont 20 000 maltrait'és ; 75% < 3ans & 50% < 1an
18% des < 21ans ont b'nfici'és de l'Aide Sociale à l'Enfance (ASE).

Seulement 60% des cas sont judiciairisés.

- FdR \times respo immaturit'e, grossesse \emptyset d'cl'a $\%$ mal surveill'ee, \emptyset d'sir'ee, contexte socio'eco, contexte Ψ $\%$ addictif, jeune 'age, monoparental, famille nbres
- \times enfant pr'matur'ee, handicap, tb comport $\%$ dev, tb sommeil, pleurs
 - \times habite \times° \oplus , NIN inexp'l, placements, d'cisions judiciaires

Clinique

80% entourage

- ! Situations banales & r'p't'ees de chute/trauma/c'eph/vomi/douleur abdo
- +/- d'lai imp entre symp & cstt, nomadisme medic, incoh'ence clinique & m'eca évoqu'e, explications floues, responsabilit'e mise sur un tiers, carnet de sant'e mal tenu
- attitude & comportement de l'enfant, dev Ψ mot & staturopond'ral
- \times t'guments (ru) : traces hematome/ecchymoses, brulures, morsures, OGE, d'f'ct os ...
- \times examen locomot & arti
- ! convulsion, malaise paleur, d'nutrit'ion, diff. scolaire, tb sommeil, anxi'et'e/EDC/apathie
- Certif. medic initial (CNI) descriptif avec photo & sch'ma dat'e sign'e

Diagnostic

- \times Biologie NFS, hemostase & fact XIII $\%$ BH & toxiques $\%$ Ca^{2+} si suspi rachitisme
- \times Radio quel complet $\%$ IRN c'ere si $< 2a$ \rightarrow scint' os / IRN entier
- \rightarrow fracture os plat, rachis, os lg av marche.
- SD SILVERMAN = \times° l'sions / fract d' 'age \neq avec cal osseux, arach m'eta Ψ & d'coll. p'riost'es.

$\%$ écho abdo & BU si trauma abdo

DD brulure \rightarrow v'nicobulles allergique ou infectieuse

fracture \rightarrow fragilit'e osseuse consti, rachitisme, scorbut

hematome \rightarrow tb hemostase, jeu scolaire, rituel endormi.

ecchymose \rightarrow // , taches mongoloïdes, cert III (Coag'io)



○ suspect
 ○ commun

o SD DU BÈBÉ SECOUÉ svt clon

TC & acci (=TCNA) sur secouement +/- impact (mobilité crâne +/- déchirure)

→ FA bombée, convulsion, hypotonie axiale, tb vgi, malaise grave, pâleur, vom, pauses respi, ecchy. thorax/bra, imitable, chgmt courbe PC

→ HTIC & hematome ss dural

① algu = convulsion & fièvre & pâleur du nn

Diag TDN/IRN / céré / cervi & NE → hematomas ss duraux plurifocaux +/- ss arachno
Lésions céré anoxie, oedeme, contusion, thromb v (méca cisailmt)

Rx corps entier → fractures ou cals côtes, appo. peroste ns

FO 80% * hemorragies rétiniennes X° profuses ou écla. rétine → periph *
+/- oedem = HTIC

o ABUS SEXUEL ! enfant mensonge rare

→ soma douleur abdo/pelv, cystite ou vulvite récurrente, énurésie/écoprésie 2^a,
sgmt vagin/rectal, IST, grossesse & désirée

♀ comportement à connotation sexuelle, ↓ result sco, agressivité, pb discipline,
mutisme, AM, EDC, TS

Diag prelevements locaux : sperme & gono & chlamy
Serologie VIH, VHB/C, TPHA-VDRL +/- βHCG

PEC

→ suspicion & gravité & danger imminent

= signalement administratif → CMI au CRIP de la PNI & ASE

→ maltraitance avérée, Δ grave érog. & protection

= signalement judiciaire → CMI proc.

⊕ obligatoire si refus & danger ⇒ ① Ordo placement provisoire OPP

* évaluation pluridisci & info préoccupante

⊕ suivi prolongé de l'enfant ⚠ Tb comport, addiction, prise de risque, reprod.

Prévention 1^a / 2^a (OPP, placement) / 3^a (lien entourage maintenu & surv. rég)