

# SYNTHÈSE D'ANAMNÈSE

Firstname LASTNAME

7 ans — CE1

Né(e) le 13/10/2018

Date de génération : 19/12/2025 à 13:58  
Psychologue : Eudonia

## 1. IDENTIFICATION

Lina, 7 ans, scolarisée en CE1 à l'école Hippolyte Maindron, vit avec ses deux parents. La famille consulte pour des difficultés d'hypersensibilité émotionnelle avec manifestations colériques, un manque de confiance en soi en contexte scolaire et un ennui persistant à l'école depuis la maternelle.

## 2. MOTIF DE CONSULTATION ET SYMPTOMATOLOGIE

Les parents décrivent une **hypersensibilité émotionnelle marquée** se manifestant principalement par :

- Des réactions colériques intenses face aux situations perçues comme injustes ou incompréhensibles
- Une timidité importante en classe contrastant avec des capacités apparemment préservées
- Un ennui scolaire persistant depuis la maternelle
- Une sous-estimation de ses compétences en contexte scolaire

**Chronologie** : La sensibilité à l'injustice et les manifestations colériques sont apparues vers 3-4 ans. La timidité en classe et l'ennui sont présents depuis la maternelle et persistent actuellement en élémentaire.

**Manifestations concrètes** : Les débordements émotionnels surviennent principalement à la maison, avec des comportements d'agressivité physique dirigés vers la mère lors des crises ("tape sa maman même si cette dernière n'a aucun lien avec le sujet"). Les parents rapportent également une tendance importante à la négociation et une humeur changeante. À l'école, l'hypersensibilité a été remarquée par l'équipe périscolaire.

**Facteurs déclenchants** : Les situations d'injustice, d'incompréhension ou de frustration (notamment le refus parental dans le cadre des règles) sont les principaux déclencheurs. Il est rapporté que Lina "prend les sujets à cœur" et que "ça la travaille".

## 3. ÉLÉMENTS DÉVELOPPEMENTAUX SIGNIFICATIFS

La période périnatale présente des **particularités notables** :

- Retard de croissance intra-utérin
- Accouchement par césarienne avant terme après un déclenchement, le bébé ne supportant pas les contractions
- Indice d'Apgar faible à la naissance
- Hospitalisation de près de deux semaines en couveuse avec alimentation par sonde et surveillance pour hypoglycémie

Sur le plan médical, Lina présente un **profil allergique** (APLV, allergie à l'œuf et aux acariens) et des manifestations dermatologiques (eczéma) ainsi que des **troubles digestifs persistants** ("toujours mal au ventre").

Le développement psychomoteur s'est déroulé dans les normes attendues (premiers pas à 14 mois, propreté diurne à 2 ans, nocturne avant 3 ans). On note cependant un **développement langagier particulièrement précoce** : vocabulaire diversifié et soutenu dès 2 ans avec, selon les parents, une compréhension du sens des mots employés. Les parents rapportent qu'elle "adore parler".

En maternelle, **Lina déchiffrait déjà en moyenne section**, bien que la lecture consolidée n'ait émergé que récemment, sa maîtresse ayant évoqué un besoin de "déclic" et de confiance en elle.

#### 4. CONTEXTE FAMILIAL ET SOCIAL

**Structure familiale** : Lina vit avec ses deux parents au sein d'une famille élargie comprenant grands-parents, oncles et tante.

**Événements de vie significatifs** :

- **Burn-out paternel depuis 2017** et **burn-out maternel depuis 2025** (très récent)
- Décès du beau-père (grand-père maternel probablement), événement dont Lina parle encore régulièrement et qui a généré une préoccupation autour de la thématique de la mort
- **Tensions familiales actuelles** perçues par Lina, les parents rapportant qu'"elle ressent tout et sait lire entre les lignes"
- Incident avec la grand-mère qui l'a "forcée à prier", événement qui a beaucoup préoccupé Lina et dont elle a parlé abondamment
- Possible inquiétude de l'enfant par rapport aux burn-out parentaux (évoquée par les parents)

**Relations sociales** : Les parents décrivent de bonnes capacités relationnelles. Lina avait une "copine très proche" en maternelle et plusieurs amies avec lesquelles elle reste en contact, bien qu'avec "des hauts et des bas". Elle crée facilement des liens ("au parc") et présente une aisance particulière avec les enfants plus âgés et les garçons de son âge, les filles étant décrites comme "plus méchantes".

**Contexte de garde** : Après 4 mois à la maison, Lina a été accueillie en crèche où "tout s'est très bien passé", la séparation ayant été plus difficile pour la mère.

#### 5. PARCOURS SCOLAIRE

Lina a bénéficié d'une scolarité maternelle en **école Montessori** (triple niveau) avec des méthodes pédagogiques ludiques (Alphas pour la lecture, Nouns pour les mathématiques) et un environnement stimulant (activités manuelles variées, sorties culturelles). L'adaptation initiale s'est bien déroulée malgré des séparations matinales difficiles (communes à tous les enfants de la classe selon les parents). Elle était décrite comme une "élève facile et timide".

**Manifestations précoces** : Dès la maternelle, les parents rapportent un **ennui** et une **timidité en classe**. Dans le cadre du triple niveau, Lina interagissait volontiers avec les plus grands.

En **CP**, la scolarité s'est bien déroulée sur le plan relationnel (classe avec ses amies, entrée autonome à l'école), mais l'ennui s'est accentué. La maîtresse a remarqué que Lina "ne montrait pas son potentiel" et a commencé à la solliciter davantage. L'hypersensibilité a été identifiée par l'équipe périscolaire. Des situations relationnelles liées à l'injustice et à la "méchanceté gratuite" ont été rapportées, sans gravité mais préoccupant Lina de manière disproportionnée.

En **CE1** (actuellement), la situation reste stable : timidité persistante en classe, ennui, mais "ne se laisse pas faire avec ses copines". Aucune convocation par l'école n'a eu lieu. Les relations en classe sont décrites comme "très bien", "moyen" à la récréation.

**Aucun aménagement scolaire** (PAP, AESH) n'est actuellement en place.

## 6. FONCTIONNEMENT ACTUEL

Autres observations : Sommeil de qualité (20h-7h). Alimentation sélective (ne mange pas de tout, peu de fruits). Plaintes somatiques digestives fréquentes. Activités physiques régulières (judo 2 fois/semaine, ninja warrior). Intérêts créatifs (dessin, couture, crochet récemment).

Domaine	Observations
<b>**Humeur/Émotions**</b>	Humeur changeante, émotivité importante. Réactivité émotionnelle intense, notamment des accès de colère rapides. Sensibilité marquée aux situations d'injustice. Préoccupations existentielles (thématique de la mort).
<b>**Comportement**</b>	Débordements émotionnels se manifestant par des gestes agressifs envers la mère lors des crises, même en dehors du contexte déclencheur. Tendance importante à la négociation. À l'école : timidité en classe, comportement adapté, "ne se laisse pas faire" avec les pairs. Aucun problème disciplinaire signalé.
<b>**Cognition/Apprentissages**</b>	Apprentissages rapides si motivation présente. Besoin de "déclat" et de confiance en soi pour mobiliser ses capacités (exemple de la lecture). Performances remarquables en judo (dépassé des enfants avec ceinture verte après quelques mois de pratique). Apprentissage rapide du chinois (demande personnelle de l'enfant). Intérêts décalés pour l'âge : science, chimie, mythologie grecque. Discordance entre potentiel et performances scolaires observées.
<b>**Relations interpersonnelles**</b>	Capacité à créer des liens facilement. Aisance particulière avec les enfants plus âgés et les garçons de son âge. Relations amicales stables depuis la maternelle avec quelques difficultés ponctuelles. Sensibilité aux conflits relationnels ("prend les sujets à cœur").

## 7. FACTEURS DE RISQUE ET DE PROTECTION

**Facteurs de risque :**

- Début de vie avec complications périnatales significatives (prématurité, séjour en néonatalogie, séparation précoce)
- Terrain allergique et manifestations somatiques (eczéma, troubles digestifs persistants)
- Contexte familial actuellement fragilisé : double burn-out parental (père depuis 2017, mère depuis 2025)
- Tensions familiales perçues par l'enfant
- Discordance entre capacités intellectuelles apparentes et estime de soi
- Dysrégulation émotionnelle depuis la petite enfance (3-4 ans)
- Ennui scolaire chronique pouvant impacter la motivation et l'engagement

**Facteurs de protection :**

- Capacités intellectuelles apparemment élevées (langage précoce, apprentissages rapides, intérêts variés et élaborés)
- Bonnes capacités d'adaptation en milieu scolaire (pas de problème disciplinaire)
- Réseau amical stable et de qualité depuis la maternelle
- Capacités créatives et artistiques développées
- Réussite dans les activités choisies (sport notamment)
- Parents attentifs, engagés dans la compréhension et l'accompagnement de leur enfant
- Maintien d'activités extrascolaires régulières
- Qualité du sommeil préservée

## 8. POINTS D'ATTENTION CLINIQUE

---

1. **Profil cognitif** : Explorer un possible haut potentiel intellectuel au vu des indicateurs développementaux (langage précoce et élaboré, ennui scolaire chronique, apprentissages très rapides quand motivation présente, intérêts décalés pour l'âge, aisance avec les plus âgés)
2. **Dysrégulation émotionnelle** : Évaluer la nature et l'intensité de l'hypersensibilité et des manifestations colériques, leur retentissement fonctionnel et les stratégies de régulation actuelles
3. **Discordance interne** : Comprendre l'écart entre les capacités réelles (reconnues dans certains contextes) et le manque de confiance en soi en milieu scolaire
4. **Impact du contexte familial** : Évaluer le poids des tensions familiales actuelles et du double burn-out parental sur le fonctionnement émotionnel de Lina
5. **Manifestations somatiques** : Explorer la dimension psychosomatique des plaintes digestives persistantes dans un contexte d'hypersensibilité émotionnelle
6. **Préoccupations existentielles** : Comprendre la place de la thématique de la mort et son impact sur le fonctionnement quotidien
7. **Qualité de l'attachement** : Évaluer la sécurité de l'attachement au vu des débordements émotionnels dirigés spécifiquement vers la mère
8. **Besoins éducatifs** : Déterminer si des aménagements pédagogiques seraient pertinents pour répondre à l'ennui et permettre une meilleure mobilisation du potentiel

## 9. HYPOTHÈSES À CONSIDÉRER

---

Les éléments recueillis invitent à explorer en priorité :

- Un **profil de haut potentiel intellectuel** avec possible dysharmonie entre développement cognitif et développement socio-émotionnel (dysynchronie), ce qui pourrait expliquer la coexistence de capacités intellectuelles avancées et de difficultés de régulation émotionnelle
- Un **trouble de la régulation émotionnelle** en lien avec une hypersensibilité sensorielle et émotionnelle, pouvant s'inscrire ou non dans un profil de précocité intellectuelle
- Une **réaction anxieuse au contexte familial actuel**, les tensions parentales et le double burn-out pouvant majorer les difficultés de régulation émotionnelle et générer de l'insécurité
- Des **manifestations psychosomatiques** (troubles digestifs, eczéma) comme modalité d'expression du stress émotionnel dans un contexte d'hypersensibilité

Une **évaluation psychométrique** (WISC-V) pourrait être pertinente pour objectiver le fonctionnement cognitif et mieux comprendre le profil de Lina, notamment pour adapter l'environnement scolaire et valider ou infirmer l'hypothèse de précocité intellectuelle.

Une exploration de la **dynamique familiale** sera essentielle pour comprendre comment le contexte actuel impacte le fonctionnement émotionnel de l'enfant et identifier les ressources mobilisables.

## 10. DEMANDE ET OBJECTIFS

### Attentes explicites des parents :

- Aider Lina à réguler ses émotions
- Comprendre "ce qui ne va pas" pour mieux agir au niveau familial
- Renforcer la confiance en soi de leur fille
- Identifier des stratégies permettant à Lina d'évacuer les tensions après une journée d'école

### Objectifs à court terme :

- Déterminer si Lina présente un trouble spécifique
- Aider à gérer l'hypersensibilité, particulièrement les débordements émotionnels à la maison ["explose beaucoup"]

### Objectifs à long terme :

- Favoriser l'épanouissement global de Lina
- Développer des compétences de régulation émotionnelle durables
- Renforcer l'estime de soi et la confiance en ses capacités
- Réduire l'importance accordée au jugement d'autrui
- Affiner la capacité à poser des limites de manière adaptée ["dire stop au bon moment"]

**Note clinique :** La demande parentale apparaît claire et bien formulée. Les parents montrent une bonne capacité de mentalisation des difficultés de leur fille et une volonté de s'impliquer dans l'accompagnement ["cela concerne la famille"]. L'attention portée à leur propre rôle et au contexte familial constitue un élément favorable pour l'engagement thérapeutique.

## DONNÉES COMPLÈTES DU QUESTIONNAIRE

### MOTIF DE CONSULTATION

#### Raisons principales :

hypersensibilité, gestion des émotions [colère, injustice, timidité, ...], manque de confiance : se sous estime en classe, l'ennui,...

#### Depuis quand :

Sensibilité à l'injustice, peur, contrariété qui se déclarent sous forme de colère depuis l'âge de 3 à 4 ans. Timidité en classe et ennui depuis la maternelle et ça continue en élémentaire.

#### Facteurs déclenchants :

Injustice ou incompréhension, le non aussi dans le cadre du respect des règles mais qu'avec les parents.

### HISTOIRE MÉDICALE ET PSYCHIATRIQUE

#### Antécédents médicaux personnels :

APLV et allergie œuf et acariens, Eczéma, trouble digestif (toujours mal au ventre), otite, nez bouché

#### Antécédents psychiatriques personnels :

aucun

#### Antécédents familiaux :

Eczéma[papa], Psoriasis[maman],  
Burn out[papa] depuis 2017  
Burn out [maman] depuis 2025

### DÉVELOPPEMENT

#### Grossesse :

pathologie <retard de croissance I.U.>

#### Accouchement :

déclenchée et après une césarienne avant le terme [ le bébé ne pouvait pas supporter les contractions]

#### Naissance :

indice apgar faible, elle est restée 3 heures dans la chambre avec les parents et après placée dans une couveuse alimentée par sonde pendant presque 2 semaines sous surveillance [dextro,...], souffrait d'hypoglycémie

#### Mode de garde :

L'enfant est resté 4 mois à la maison avec les parents et après dans une petite crèche. Tout s'est très bien passé pour Lina, la séparation était plus dure pour la maman [ reprise de travail]. Sa puéricultrice l'a gardée tout

#### Âge premiers pas :

1 an et 2 mois

Âge premiers mots :

entre un an et demi et 2 ans

Propreté journée :

à partir de 2 ans

## ENVIRONNEMENT FAMILIAL ET SOCIAL

---

Composition familiale :

Papa, maman, grands parents, oncles et tante

Événements significatifs :

Décès du beau père, elle en parle jusqu'à aujourd'hui de la mort et c'est un sujet qui la préoccupe

Situation familiale actuelle, tension, elle ressent tout et sait lire entre les lignes

Possibilité d'une inquiétude par rapport au burn out,

Sa grand-mère l'a forcé à prier et Lina a refusé, elle beaucoup parler de ce sujet.

Réseau social et amitiés :

bonne relation à la crèche et après une copine très proche en maternelle et elle avait plusieurs copines toujours en contact jusqu'à ce jour, avec des hauts et des bas.

## HISTOIRE SCOLAIRE

---

Maternelle - Entrée :

très bien, bonne école, bonne maîtresse et équipe périscolaire compétente

Primaire - Entrée :

CP très bien, Lina était avec ses copines dans la même classe, elle rentrait à l'école sans les parents et sans aucun problème

Primaire - Apprentissages :

elle s'ennuyait beaucoup, ne montrait pas son potentiel et sa maîtresse de CP l'a aussi remarquée et a commencé à la solliciter de plus en plus car en classe elle est calme et surtout timide. Le périscolaire a remarqué sa hypersensibilité.

Primaire - Attitude :

plus mûre, timide mais ne se laisse pas faire avec ses copines, sinon jamais convoqué par l'école. En classe, ça se passe très bien et à la récréation moyen

## MODE DE VIE ET HABITUDES

---

Coucher semaine :

20:00

Qualité du sommeil :

très bien

Alimentation :

A la cantine, le repas est préparé sur place et pas de feedback. A la maison, un peu de tout, fait maison, surgelé picard, livraison. Ne mange pas de tout (dans un plat des fois elle va manger que la viande ou que l'accompagnement) et pas

beaucoup de fruit,

**Activités physiques :**

en ce moment 2 cours de judo et 1 cours de ninja. Et avant, elle a fait de la danse pendant 2 ans, Gym et natation :1 an

**Loisirs et intérêts :**

elle aime dessiner et maintenant la couture, crochet, on a commencé récemment. Elle porte beaucoup d'intérêts à la science et la chimie. Elle est intéressée par la mythologie grecque.

## FONCTIONNEMENT PSYCHOLOGIQUE ACTUEL

---

**Humeur et émotions :**

Humeur changeante, trop émotive, se met rapidement en colère,

**Comportements :**

Des fois tape sa maman même si cette dernière n'a aucun lien avec le sujet, beaucoup de négociation

**Cognition et apprentissages :**

Elle apprend rapidement si elle a envie, la lecture a mis du temps même si elle déchiffrait déjà en MS, sa maîtresse avait qu'elle a besoin de déclic et surtout avoir confiance en elle, récemment en lisant plus pendant les vacances, nous constatons une évolution

Sinon côté sport, elle vient de commencer le judo cette année et elle dépasse déjà des enfants du même âge qui ont la ceinture verte.

En ce qui concerne Les langues, sa prof de chinois nous qu'elle apprend vite et c'est Lina qui a voulu apprendre le chinois.

**Relations interpersonnelles :**

Elle arrive à créer des liens facilement en jouant au parc, elle est plus à l'aise avec des enfants plus âgés, ça matche plus avec les garçons de son âge que les filles (plus méchante)

## ANTÉCÉDENTS TRAUMATIQUES

---

## TRAITEMENTS EN COURS

---

**Médicaments :**

aucun

**Thérapies :**

aucun

## OBJECTIFS DE LA CONSULTATION

---

**Attentes des parents :**

Aider Lina à réguler ses émotions

Comprendre ce qui ne va pas pour mieux agir, cela concerne la famille

Aider Lina à avoir confiance en elle

Trouver le bon moyen pour qu'elle évacue après une journée à l'école



**Objectifs à court terme :**

Savoir si elle a un trouble, gérer son hypersensibilité (explose beaucoup à la maison)

**Objectifs à long terme :**

Que Lina se porte mieux, qu'elle ait un bon équilibre, qu'elle soit épanouie, qu'elle arrive à gérer des émotions,  
De savoir avancer sans porter autant d'importance au jugement, de dire stop au bon moment (elle le dit déjà mais à améliorer la forme)

**PARENT RÉPONDANT**

Nom :	MAILLIET
Lien avec l'enfant :	Père
Email :	pmailliet@gmail.com