

AVANT-PROPOS

Aspects culturels de la psychiatrie en Afrique de l'ouest 2^e partie : Psychiatrie infanto-juvénile *Cultural aspects of psychiatry in Western Africa Part 2 : Child and adolescent*

Arouna OUÉDRAOGO*, Bertrand WELNIARZ*

* Professeur de
Psychiatrie, Service
de Psychiatrie,
Chef de service,
CHU Yalgado
Ouédraogo,
03 BP 7022,
Ouagadougou,
Burkina Faso.
** Praticien
Hospitalier, Chef de
service. Secteur
93103, EPS de Ville
Evrard. 202, avenue
Jean Jaurès, 93332
Neuilly-sur-Marne,
France.
[b.welniaz@eps-ville-
evrard.fr](mailto:b.welniaz@eps-ville-evrard.fr)

La première partie du dossier que nous avons publié dans le numéro 2/2007 de *Perspectives Psy*¹ montre la vitalité de la pratique psychiatrique en Afrique francophone. Dans la plupart des pays de la région la psychiatrie de l'adulte est implantée depuis l'époque coloniale et dispose de solides traditions cliniques.

Il en est tout autrement de la pédopsychiatrie. Si le Sénégal peut déjà s'appuyer sur 40 ans de pratique, d'autres pays sont en train de vivre les débuts de cette discipline. La création de services de pédopsychiatrie est une aventure qui permet de développer des pratiques innovantes. La tradition franco-

¹ Études cliniques en Afrique de l'Ouest (1). *Perspectives Psy* 2007, volume 46, n° 2 (avril-juin)

phone de la formation des psychiatre ainsi que les liens de coopérations qui unissent nos hôpitaux ont permis le développement d'une pédopsychiatrie reposant sur des bases psychodynamiques, sur une réflexion clinique en articulations avec le monde relationnel de l'enfant, sur une prise en compte de la dimension affective mais aussi un souci des liens sociaux de l'enfant avec le monde scolaire.

Si les pratiques françaises peuvent inspirer les pratiques africaines, elles doivent néanmoins être adaptées non seulement aux influences culturelles du pays, aux habitudes éducatives, mais aussi au niveau de développement socio-économique propres à chaque pays en développement.

Sur le plan éducatif il est évident que la place de l'enfant en Afrique est différente de celle qu'il est en train d'occuper en occident. Les

limites entre la société des enfants et celle des adultes sont clairement marqués. On ne parle pas aux enfants de la même façon, les parents ne jouent pas avec eux.

Naître dans un pays en développement expose à des risques comme l'importance de la morbidité infectieuse et notamment des méningites et des convulsions fébriles dues au paludisme qui peuvent laisser des séquelles cognitives. Sur le plan social la scolarisation est différente. Si l'école reprend les schémas français, séparant l'école maternelle, le primaire, le secondaire et l'université, il faut prendre en compte les classes surchargées qui peuvent accueillir jusqu'à cent élèves dans le primaire. Une autre difficulté rencontrée par la pédopsychiatrie africaine est qu'elle est payante et que les parents attendent des résultats rapides. Souvent ils viennent consulter espérant qu'une prescription médicamenteuse règlera le problème.

me. Un travail préliminaire est nécessaire pour qu'ils admettent la nécessité de soins prolongés et qu'ils acceptent la lente amélioration des états psychotiques par exemple. N'oublions pas également que pratiquement tous les patients qui consultent le psychiatre ont déjà rencontré un tradithérapeute.

L'exode rural occasionne pour les citadins une prise de distance avec les traditions qui sont encore pratiquées au village. Des rituels très répandus en Afrique de l'ouest comme la coupe des cheveux du nourrisson ne sont parfois pas pratiquées dans les villes.

Mais culturellement les familles africaines investissent la parole et la discussion et ils font preuve d'un formidable dynamisme dans les groupes de parents.

Des praticiens de la pédopsychiatrie en Afrique apportent un témoignage de la variété des pratiques dans ce dossier. ■

Communiqué

Rappel du Sommaire du Dossier "Études cliniques en Afrique de l'Ouest (1)" paru dans Perspectives Psy n°2 -volume 46 - avril-juin 2007

SOMMAIRE

Dossier : Études cliniques en Afrique de l'Ouest (1) (coordonné par par Arouna Ouédraogo et Bertrand Welniarz)	
Avant-propos : Aspects culturels de la psychiatrie en Afrique de l'Ouest (1^{re} partie : clinique)	
Arouna Ouédraogo, Bertrand Welniarz	151
Troubles psychiatriques-organicité-tradition : difficultés thérapeutiques (à propos d'un cas clinique)	
Josiane Ezin Houngebe, Roger Sossou, Mathieu Tognide, H. Moïse Dossa, T. Linnette Hortense Tedongmo, G. Magloire Gansou, René Gualbert Ahyi	153
Aspects psychopathologiques de la dépression du sujet âgé en milieu africain au Burkina Faso	
Kapouné Karfo, Mamadou Habib Thiam, Simliwa Kolou Dassa, Jean Gabriel Ouango, Arouna Ouédraogo	159
Particularités de la perturbation de l'identité chez les émigrés sénégalais : à propos de 3 cas	
Mamadou Habib Thiam, Papa Lamine Faye, Kapouné Karfo, Abou Sy, Idrissa Ba, Omar Sylla, Momar Gueye	165
Tentatives de suicide à répétition et dépression chez l'adulte jeune : étude sur un cas clinique à Ouagadougou au Burkina Faso	
Arouna Ouédraogo, Sélouké Siranyan, Kapouné Karfo, Jean Gabriel Ouango	173