



TROUBLES DU SPECTRE DE L'AUTISME

DR FAROUKHI H.

MAÎTRE ASSISTANT EN PÉDOPSYCHIATRIE
EHS MAHFOUD BOUCEBCI, CHERAGA, ALGER

Plan

- ▶ I-Introduction-Définition
- ▶ II- signes Cliniques
- ▶ III-Formes cliniques
- ▶ IV-Diagnostic différentiel
- ▶ V-Signes précoce
- ▶ VI-Prise en charge

I-Introduction-Définition

- ▶ Le trouble du spectre de l'autisme est un trouble neurodéveloppemental caractérisé par une diade symptomatique faite d'une altération de la communication et des interactions sociales associé à des comportement ou des intérêts restreint et répétitifs.
- ▶ Il regroupe une variété de forme clinique.
- ▶ Près d'une personne sur 160 individu présente un trouble du spectre autistique.
- ▶ Sexe ratio: est de 4 garçon pour 1 fille

II- Clinique

La diade autistique

Caractère restreint et répétitif
des comportements,
des intérêts
ou
des activités

Déficits persistants
de la communication et
des interactions sociales
observés dans des contextes variés

**A- Déficits persistants
de la communication et
des interactions sociales**

1- Déficits de la réciprocité sociale ou émotionnelle

**2-Déficits des comportements de communication non verbaux
utilisés au cours des interactions sociales**

**3-Déficits du développement, du maintien et de la compréhension des
relations**

1-Déficits de la réciprocité sociale ou émotionnelle

- ▶ exemple,
- ▶ anomalies de l'approche sociale et d'une incapacité à la conversation bidirectionnelle normale,
- ▶ à des difficultés à partager les intérêts, les émotions et les affects,
- ▶ jusqu'à une incapacité d'initier des interactions sociales ou d'y répondre.

2-Déficits des comportements de communication non verbaux utilisés au cours des interactions sociales

- ▶ exemple,
- ▶ une intégration défectueuse entre la communication verbale et non verbale,
- ▶ anomalies du contact visuel et du langage du corps,
- ▶ déficits dans la compréhension et l'utilisation des gestes,
- ▶ absence totale d'expressions faciales et de communication non verbale.

3-Déficits du développement, du maintien et de la compréhension des relations

- ▶ Exemple:
- ▶ difficultés à ajuster le comportement à des contextes sociaux variés,
- ▶ difficultés à partager des jeux imaginatifs ou à se faire des amis,
- ▶ absence d'intérêt pour les pairs.

B-Caractère restreint et répétitif
des comportements, des
intérêts ou des activités

1-Caractère stéréotypé ou répétitif
des mouvements, de l'utilisation des objets ou du langage

2- Intolérance au changement,
adhésion inflexible à des routines ou
à des modes comportementaux verbaux ou non verbaux ritualisés

3. Intérêts extrêmement restreints et fixes,
anormaux soit dans leur intensité, soit dans leur but

4. Hyper ou hyporéactivité aux stimulations sensorielles
ou intérêt inhabituel pour les aspects sensoriels de l'environnement

1-Caractère stéréotypé ou répétitif des mouvements, de l'utilisation des objets ou du langage

Exemple:

- ▶ stéréotypies motrices simples
- ▶ activités d'alignement des jouets
- ▶ rotation des objets,
- ▶ écholalie,
- ▶ phrases idiosyncrasiques

2- Intolérance au changement, adhésion inflexible à des routines ou à des modes comportementaux verbaux ou non verbaux ritualisés

► Exemple:

détresse extrême provoquée par des changements mineurs,

difficulté à gérer les transitions,

modes de pensée rigides,

ritualisation des formules de salutation,

nécessité de prendre le même chemin ou de manger les mêmes aliments tous les jours

3. Intérêts extrêmement restreints et fixes, anormaux soit dans leur intensité, soit dans leur but

► Exemple:

attachement à des objets insolites ou préoccupations à propos de ce type d'objets,

intérêts excessivement circonscrits ou persévérants

4. Hyper ou hyporéactivité aux stimulations sensorielles ou intérêt inhabituel pour les aspects sensoriels de l'environnement

► Exemple:

indifférence apparente à la douleur ou à la température,

réactions négatives à des sons ou à des textures spécifiques,

actions de flairer ou de toucher excessivement les objets,

fascination visuelle pour les lumières ou les mouvements

Niveau de sévérité	Communication sociale	Comportements restreints, répétitifs
Niveau 3 « nécessitant une aide très importante »	Déficits graves des compétences de communication verbale et non verbale responsables d'un retentissement sévère sur le fonctionnement ; limitation très sévère de la capacité d'initier des relations, et réponse minime aux initiatives sociales émanant d'autrui. Par exemple, un sujet n'utilisant que quelques mots intelligibles et qui initie rarement ou de façon inhabituelle les interactions, surtout pour répondre à des besoins, et qui ne répond qu'à des approches sociales très directes.	Comportement inflexible, difficulté extrême à faire face au changement, ou autres comportements restreints ou répétitifs interférant de façon marquée avec le fonctionnement dans l'ensemble des domaines. Détresse importante/difficulté à faire varier l'objet de l'attention ou de l'action.
Niveau 2 « nécessitant une aide importante »	Déficits marqués des compétences de communication verbale et non verbale ; retentissement social apparent en dépit des aides apportées ; capacité limitée à initier des relations et réponse réduite ou anormale aux initiatives sociales émanant d'autrui. Par exemple, un sujet utilisant des phrases simples, dont les interactions sont limitées à des intérêts spécifiques et restreints et qui a une communication non verbale nettement bizarre.	Le manque de flexibilité du comportement, la difficulté à tolérer le changement ou d'autres comportements restreints/répétitifs sont assez fréquents pour être évidents pour l'observateur non averti et retentir sur le fonctionnement dans une variété de contextes. Détresse importante/difficulté à faire varier l'objet de l'attention ou de l'action.
Niveau 1 « nécessitant de	Sans aide, les déficits de la communication sociale sont source d'un retentissement fonctionnel observable. Difficulté à initier les relations sociales et exemples manifestes de réponses atypiques ou inefficaces en réponse aux initiatives sociales émanant d'autrui. Peut sembler avoir peu d'intérêt pour les interactions sociales. Par exemple, un sujet capable de	Le manque de flexibilité du comportement a un retentissement significatif sur le fonctionnement dans un ou plusieurs contextes. Difficulté à passer d'une activité à l'autre. Des problèmes d'organisation ou de planification gênent le développement de l'autonomie

III-Formes cliniques

- ▶ Degré de sévérité allant du léger à sévère.
- ▶ Niveau cognitif variable
- ▶ Langage peut être Absent ou présent avec ou sans anomalie.
- ▶ Comorbidités:
 - organique: exemple: épilepsie,.....
 - ou
 - Psychiatrique: TDAH, trouble anxieux,....

IV-Diagnostic différentiel

- ▶ Déficit sensoriel.
- ▶ Troubles du langage.
- ▶ Handicap intellectuel.
- ▶ Déficit de l'attention/hyperactivité.

V-Signes précoces

- ❖ Anomalie dans le développement du langage:
 - × Absence de babillage à 12 mois
 - × Absence de mots à 18 mois et au-delà.
 - × Absence d'association de mots à 24 mois et au-delà.
- ❖ Absence du pointage à distance ou d'autres gestes sociaux pour communiquer à 12 mois et au-delà (faire coucou, au revoir...).
- ❖ Absence du jeu de faire semblant.
- ❖ Régression des habiletés langagières ou relationnelles.

Il ne faut jamais ignoré l'inquiétude des parents concernant le développement de leur enfant, notamment en termes de communication sociale et de langage.

VI-Prise en charge

- ▶ Intervention thérapeutique Individualisée, Multidisciplinaire et basée sur des méthodes recommandées.

- ✓ Les méthodes globales:

ABA (analyse appliquée du comportement)

ESDM (early start denver model)

TEACCH (Traitement et éducation des enfants autistes ou atteints de troubles de la communication apparentés)

- ✓ L'intégration scolaire et sociales adapté est l'un des objectif du projet individualisé

pronostic

Le trouble du spectre de l'autisme est un trouble qui apparait à un age précoce et continue d'évoluer à l'âge adulte,

Facteur de bon pronostic:

- ▶ Un diagnostic et une prise en charge précoce,
- ▶ Forme clinique sans déficit intellectuel associé,
- ▶ L'émergence du langage avant l'âge de 5ans,
- ▶ Absence de comorbidité,

Conclusion

- ▶ Le trouble du spectre de l'autisme est un trouble grave du développement,
- ▶ Le diagnostic précoce avec une prise en charge adapté permet une meilleure évolution,
- ▶ Le projet thérapeutique nécessite un travail pluridisciplinaire,



Merci