

Les premiers signes de l'autisme : les enjeux du repérage

18/05/2017

Dr Smagghe
Pédopsychiatre
CHRU Lille

La psychiatrie du bébé

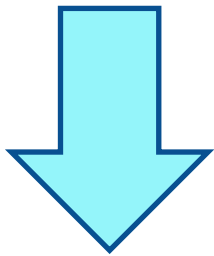
- objectifs:
 - Mieux connaître **le développement « normal »** du bébé mais aussi **ses difficultés**,



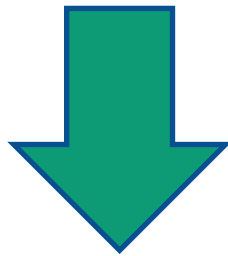
MIEUX LE SOIGNER quand il rencontre des difficultés dans son développement,

Les compétences du bébé

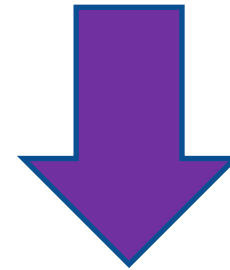
Le bébé a des compétences remarquables, bien avant l'avènement du langage.



**Capacités
motrices**



**Capacités
sensorielles**



**Capacités
relationnelles**

TRAVAUX:

Brazelton: « le bébé est une personne »

D. Stern « l'accordage affectif »

Capacités motrices

- Motricité réflexe principale, qui s'organise vers le contrôle sur les premiers mois (sens céphalo-caudal et proximo-distal)
- Réflexe de succion, grasping palmaire (processus d'attachement)
- Mouvements d'imitations dès la naissance (protrusion de la langue...): existence d'un schéma corporel simplifié?

Capacités sensorielles

- Peut suivre des yeux un visage, une balle. Nette préférence pour le visage humain.
- Détection et discrimination olfactives similaires à l'adulte. Reconnaît l'odeur du sein de sa mère.
- Distinction des 4 saveurs primaires, réaction de plaisir seulement au sucré (antalgie possible).
- Orientation auditive à un son, à une voix humaine, à la voix de sa mère. Discrimination des phonèmes de base.

Capacités relationnelles

- Contact « œil à œil », gratifiant pour le parent.
- Regard attentif de la mère et construction progressive de l'identité de soi et du narcissisme primaire.
- Le cri du bébé signale un besoin, suscite une réaction émotionnelle forte et une réponse rapide:
- Spirale interactionnelle
- Développement du « sentiment continu d'exister » (WINNICOTT) par le biais du « holding »

Ce développement du bébé s'opère dans un climat interactif qui peut être perçu dans 3 dimensions:

- Comportemental
- Affectif
- Fantasmatique

TRAVAUX

Freud: théorie freudienne de l'étayage pulsionnel

Bowlby: théorie de l'attachement

Winnicott: « Préoccupation maternelle primaire »

Wallon « dialogue tonique »

Interaction parents -bébé

- L'interaction s'envisage dans un continuum d'échanges où chacun agit et réagit (=spirale interactionnelle).

Le parent et le bébé, tous deux partenaires actifs de la relation, s'influencent l'un l'autre dans un processus continu de développement et de changements.

Interactions:

- **Comportementales**

Visuelle (rencontre des regards)

Corporelle (holding, dialogue tonique...)

Verbale (mamanais, babil/gazouillis...)

- **Affectives** (climat émotionnel des échanges)
- **Fantasmatiques** (modalités inconscientes d'investissement)

Diagnostic clinique

- **Recommandations HAS pour les professionnels de 1^{ère} ligne:**

- Diagnostic clinique

- Pas de diagnostic posé avant l'âge de 30 mois

En cas d'inquiétudes repérées → équipe spécialisée

- Recommandations pour les 3 premières années: surveillance systématique du dvpt de la communication sociale+ autres aspects du dvpt (examens de santé)

Début des troubles

- **Repérage précoce pas simple:**
 - Date de début des troubles difficile à préciser (variable)
 - Plusieurs modes évolutifs de la symptomatologie autistique initiale:
 - progressif depuis le 2^{ème} trimestre
 - régressif généralement vers 18 mois
 - alternant et fluctuant
 - Diagnostic parfois retardé (méconnaissance des difficultés, déni etc...)

Attention à la terminologie

- « *Évitement relationnel du nourrisson* » A,Carel
- Outil de Repérage et non de diagnostic
- « Bébés à risque » sous entendu autistique
- Signes d'alarme ou d'alerte
- Signes de vulnérabilité

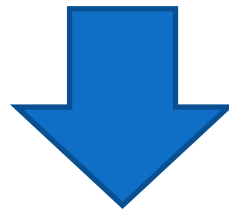
Signes d'alerte - HAS

- **Les inquiétudes des parents**
- Chez un enfant avant 3 ans: cf la clinique des signes d'alarme
- Quelque soit l'âge, une régression dans le développement du langage et /ou des relations sociales
- Des antécédents d'autisme dans la fratrie

Quelques signes ont une valeur d'alerte très importante chez l'enfant de moins de 3 ans

Adapté de Baird et al, 2003

- Absence de babillage, de pointage ou d'autres gestes sociaux à 12 mois
- Absence de mots à 18 mois
- Absence d'association de mots (non en imitation immédiate) à 24 mois
- Perte de langage ou de compétences sociales quel que soit l'âge

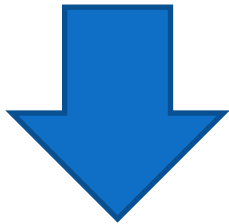


Avis spécialisé

Clinique des signes d'alarme

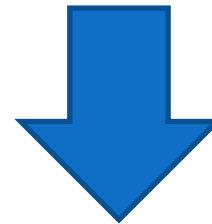
(Houzel)

- **Troubles du contact et des relations sociales**



Retrait autistique

- Attitude sage et particulière
- Pas de plaisir du partage des émotions



Troubles du regard

- Comportement d'évitement
- absence de poursuite oculaire
- Regard périphérique ou furtif
- regard flou, en passe muraille, strabisme éphémère etc...

- **Troubles des conduites sociales non linguistiques**
 - Aversion pour le contact corporel
 - Défaut de pointage
 - Défaut d'attention conjointe
 - Défaut de jeu de faire semblant

- **Trouble du langage et de la communication**

- Troubles du prélangage : défaut de lallation, babillage monotone

- Pauvreté des jeux vocaux et gazouillis

- Cri monocorde, monotone

- Retard de développement langagier

- Langage sans valeur relationnelle ou de communication (stéréotypies verbales, écholalies)

- communication non verbale altérée

- Troubles de la prosodie

- **Troubles tonico-posturaux et psychomoteurs**

- Absence ou retard de l'attitude anticipatrice
- Troubles de la préhension
- Retard psychomoteur
- Défaut d'ajustement postural et de régulation tonico-posturale
- Stéréotypies motrices

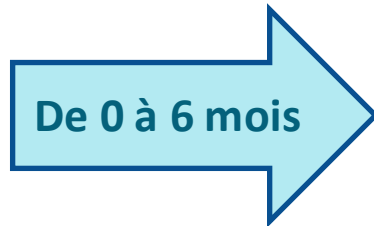
- **Non apparition des organisateurs de Spitz**
 - Absence de sourires réponse aux visages humains
 - Absence d'angoisse de l'Etranger au 8^{ème} mois
 - non instauration du « non » qui signe l'opposition à 2ans

- **Troubles des autres grandes fonctions**

- Tbl du sommeil (insomnie précoce et agitée ou insomnie calme)
- Tbl de l'alimentation (anorexie du nourrisson, défaut de succion, sélectivité alimentaire...)
- Phobies mal organisées, précoces, peurs archaïques

Différents signes évocateurs en fonction de l'âge

(Carel)



- Indifférence au monde sonore
- Anomalie du regard
- Anomalie du comportement
- Troubles du sommeil ou de l'alimentation
- Absence d'attitudes anticipatrices
- Anomalies de la motricité et du tonus
- ...



- Activités solitaires
- Développement d'attitudes bizarres
- Utilisation inhabituelle des objets
- Absence d'intérêt pour les personnes
- Peu ou pas d'émissions vocales
- Confirmation des particularités motrices
- ...



Entre 1 et 2 ans

- Jeux pauvres, stéréotypés apparaissent ou se développent
- Le développement du langage devient un pb majeur (absence de mots ou retard de langage, langage limité, absence d'imitation...)
- L'indifférence habituelle contraste avec certaines fascinations très vives
- Pas de jeu de faire semblant
- ...



- Absence d'intérêt pour les autres
- Absence ou pauvreté des jeux
- Langage sans intention de communiquer
- Façon inhabituelle de parler
- Activités répétitives et stéréotypées
- Auto ou hétéro agressivité
- ...

Vidéo et repérage des signes précoces

- Films familiaux peuvent être utiles, au moins rétrospectivement au repérage des troubles précoces
- 2 axes peuvent être repérés par cette méthodologie:
 - Anomalies de l'interaction
 - Anomalies du développement psychomoteur



Limites des films familiaux (« effet caméra », qualité du regard ...)

Diagnostic différentiel

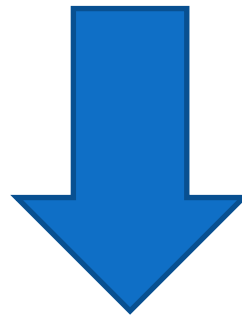
- **Avant l'âge de 3 ans:**
 - Surdité
 - C civit 
 - Troubles du langage
 - Déficience intellectuelle (qui n'exclut pas l'autisme)
 - Dépression et les carences affectives

- **Un exemple: la dépression du bébé**

- Atonie psychique (manque de plaisir à fonctionner, à explorer, à penser)
- Retrait interactif
- Ralentissement psychomoteur (prédominant à la racine des membres)
- Désorganisation psycho-somatique

ENJEU: REPERAGE PRECOCE

- Repérer le + tôt possible , dès les premiers mois de vie
- **Signes de vulnérabilité** chez un enfant « à risque autistique »



Prise en charge adaptée



« un enfant à risque autistique n'est pas encore un enfant autiste »

Diagnostic

- Equipe pluridisciplinaire, collaboration avec la famille (CAMSP, CMPP, praticiens libéraux coordonnés entre eux, service psychiatrie infantojuvénile, unité d'évaluation ou centre ressource autisme)
- Evaluation des troubles et des capacités de l'enfant, recherche maladie associés
- Pas d'annonce du diagnostic avant les résultats de l'évaluation pluridisciplinaire
- Pas d'utilisation des termes d'autisme chez un enfant de moins de 2 ans
- En relation avec professionnels en génétique et neuropédiatrie

**DIAGNOSTIC ARTICULE AUX ACTIONS DE PRISE EN CHARGE
PEC PLURIDISCIPLINAIRE**

Bibliographie

- Outils de repérage des troubles du développement chez l'enfant de 0 à 3 ans , Triptyque Autisme/ dunkerque
- Dépistage et prise en charge précoces des troubles autistiques de la petite enfance, Pr Delion, Evol.Psychiatr 2004; 69
- Repérage des troubles autistiques précoces, J-L Goeb et al, Elsevier Annales medico psychologiques 162 (2004) 821-827
- Les signes précoces de l'autisme et leur signification psychopathologique, Carnet psy, Houzel D, novembre 2002 p23-6
- Les signes précoces de l'autisme et de l'évitement relationnel du nourrisson, Carel A, in Delion P., editor. les bébés à risques autistiques, Ramonville saint Agne: Erès « mille et un bébé »; 1998 (122 pages)
- HAS, recommandations pour la pratique professionnelle du diagnostic de l'autisme
- Autisme du nourrisson: quoi de neuf dans le diagnostic et l'accompagnement?, A.Guédénéy, Elsevier masson
- Maestro S; Muratori F. Les films familiaux, Carnet psy septembre octobre 2000:35-6

- Bullinger A, Le dialogue sensori moteur avec l'enfant: les particularités de l'enfant à risque autistique, In Delion P editor, les bébés à risques autistiques, Ramonville Saint Agne: Erès « Mille et un bébé » 1998
- Lenoir P, Malvy J , Bodier-Rethore C, L'autisme et les troubles du développement psychologique, « Les âges de la vie » Paris: Masson;2003
- Golse B, Delion P, Autisme infantile précoce: problématiques actuelles, In: Carnet Psy, Septembre-octobre 2000,p14-21
- Golse B, Du risque autistique au risque prédictif: dépistage précoce et prévention, In : Delion P, editor, Les bébés à risques autistiques, Ramonville Saint Agne: Eres « mille et un bébé » 1998

Merci de votre attention