

Cécile Coudert
Neuropsychologue

Centre de Consultation Enfants Adolescents Familles (CCEAF)
Rue du Vieux Marché 4, Genève.
www.cceaf.ch

Titre : Les troubles du spectre de l'autisme (TSA ; Autism spectrum disorder (ASD)).

Ces troubles neurodéveloppementaux concernent entre 1/68 et 1/100 enfants selon les dernières études épidémiologiques et ne sont donc plus rares. L'hétérogénéité des symptômes dans le domaine des interactions sociales, de la communication et des comportements restreints et stéréotypés donne plusieurs « teintes » à l'autisme avec des manifestations qualitatives distinctes d'une personne à l'autre.

Des anomalies cérébrales morphologiques et fonctionnelles sont en causes, la contribution génétique est certaine et des sous types en découlent.

Christopher Gillberg en 2010, invente l'acronyme ESSENCE (Syndromes Symptomatiques Précoces Suscitant un Examen Clinique Neuropsychiatrique et Neurodéveloppemental) qui se réfère à l'ensemble des troubles neurodéveloppementaux / neuropsychiatriques et comprend le Trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité TDAH, les troubles du spectre de l'autisme TSA, le Trouble d'acquisition de la coordination TAC, le Trouble spécifique du langage oral TSLO, déficience intellectuelle, syndrome de Gilles de la Tourette, trouble bipolaire précoce, syndrome à phénotype comportemental BPS (syndrome de Prader-Willi, syndrome d'Angelman...)

Ces troubles nommés sont habituellement «comorbides» entre eux et partagent des gènes, des facteurs de risque environnementaux et des symptômes cliniques. Les symptômes de chaque trouble peuvent chevaucher ceux d'un autre trouble au sein du groupe et les critères diagnostic peuvent être remplis pour un ou deux d'entre eux à un âge, et pour un tiers ou un quart d'entre eux à un autre âge.

Très souvent pointés par les inquiétudes des parents dans les deux premières années de vie de leurs enfants, les TSA sont encore diagnostiqués trop tardivement.

Le diagnostic reste clinique et l'observation comportementale des symptômes cruciale.

Une description des symptômes de l'autisme et des marqueurs spécifiques à certaines étapes développementales et liés au genre sera proposée.

Les interventions cognitives et comportementales ajustées au fonctionnement neuropsychologique particulier des personnes autistes sont les plus efficaces selon les dernières études et recommandations.

Le programme TEACCH (Traitement et Education des enfants et adultes avec autisme et autres troubles de la communication), élaboré par Pr. Schopler, existe depuis une cinquantaine d'années. C'est un programme d'état (Evidence Based Practice) qui offre des services tout au long de la vie de la personne avec TSA et qui s'appuie sur une approche neuropsychologique. L'intervention comprend deux volets: l'enseignement des compétences et l'organisation active de l'environnement.

Plusieurs programmes comportementaux ont vu le jour depuis Lovaas et l'ABA : Applied Behavior Analysis. Les programmes comprennent des centaines d'heures d'apprentissage de

séquences répétées. La précocité et l'intensité des interventions sont déterminantes pour une efficacité totale. Ces programmes se focalisent sur l'apprentissage du langage expressif et enseignent des nouvelles compétences et nouveaux comportements dans tous les autres domaines du développement avec des méthodes issues des théories de l'apprentissage. (PRT Pivotal Response Training, Verbal training, Early Intervention DENVER Model, LEAP (Learning Experiences : an Alternative Program for Preschoolers and Parents)...