



Centre de Ressources Autisme
Poitou-Charentes
& troubles apparentés

PRESENTATION CLINIQUE

CRA Poitou-Charentes 2019

Dr Pauline LORILLERE, pédopsychiatre
Dr Caroline CORMIER, pédopsychiatre
Véronique BONNAUD, neuropsychologue

Motif de la demande de consultation au CRA

Yannis, 11 ans et demi

Demande du CRTLA

- Reçu à la fois par le pédopsychiatre et le pédiatre à la demande de son orthophoniste qui suit Yannis depuis la maternelle et qui s'interroge sur la persistance de ses troubles.
- A la suite de ces consultations, interrogation sur un éventuel TSA.

Bilans antérieurs (1)

Bilan orthophonique (2017)

- Langage oral : Persistance de difficultés phonologiques, un agrammatisme, un niveau lexical à la limite de la normale et des troubles réceptifs pour le langage plus élaboré.
- Langage écrit : trouble dans l'acquisition du langage écrit avec une atteinte des deux voies de lecture (assemblage et adressage)

Bilans antérieurs (1)

Bilan psychologique WISC IV (2017)

- QIT non calculable du fait de l'hétérogénéité
Indice de compréhension verbale 95 (S:11 ; V:7 ; Com:9)
Indice de raisonnement perceptif 111 (C : 13 ; IDC : 13, M : 9)
Indice de mémoire de travail 76
Indice de vitesse de traitement 90 (Co:1, Sy:7)

Bilans antérieurs (1)

Bilan psychomoteur (2017) (suivi de 2017 à 2018)

- Agitation psychomotrice
- Équilibre fragile
- Amélioration sur le plan graphique

Bilan ORL avec audiogramme normal d'octobre 2017

Bilan ophtalmologique : hypermétropie avec nécessité d'une correction

Histoire du développement

Environnement

- Cadet d'une fratrie de trois
- Séparation parentale en 2016 avec une garde alternée.

Antécédents

Antécédents familiaux

- Frère aîné : trouble du langage oral et trouble du langage écrit

Antécédents personnels

- Eczéma depuis les premiers années de vie
- Des bronchiolites puis un asthme de l'enfant. Traitement par sérétide et Aérius.

Périnatalité

Grossesse sans particularité

Échographies anténatales RAS

Naissance à terme, accouchement par césarienne du fait d'une présentation en siège

Mensurations à la naissance:

- poids : 3560 g , taille : 50 cm, périmètre crânien : 37 cm
- APGAR : 10 à 1 min et 10 à 5 min

Allaitement artificiel par choix de la maman

Développement moteur

Motricité globale

Tonus sans particularité dans les premiers mois de vie

Marche à 13 mois 1/2 avec une marche sur la pointe des pieds.
Celle-ci semble avoir régressée.

Vélo à 7 ans et demi

Motricité fine

Pas de difficultés repérées hormis pour le graphisme

Développement sensoriel

Sur le plan sensoriel

Hypoesthésie

Développement de la communication

Communication non-verbale

- Difficulté d'accrochage du regard
- Pointing ?

Communication verbale

- Âge des 1^{ers} mots et des 1^{ères} phrases ?
- Enfant inintelligible à l'entrée en PS
- Difficultés à comprendre les expressions familières
- Difficultés à s'ajuster à son interlocuteur.
- Prosodie singulière, voix aigue

Socialisation (1)

Premières expériences de socialisation

Peu de contact avec ses pairs jusqu'à l'entrée à l'école maternelle à l'exception de la **fratrie**

À l'entrée en petite section de maternelle:

- Pas de difficultés particulière, pas de difficultés de séparation

Ensuite:

- Relation avec ses pairs possible MAIS
 - Il n'initie pas les jeux
 - Pas de copains attirés
 - « il vit sa vie de son côté »

Socialisation (2)

Développement des jeux

- **Pas de jeux de faire semblant ni d'imagination** retrouvés
- Il joue souvent à côté « dans la lune »
- Beaucoup de jeux vidéos chez le père
- Beaucoup de jeux moteurs chez la mère (vélo, jeux dans le jardin...)
- Tendance au collectionnisme.

Scolarisation (1)

	<u>Apprentissages</u>	<u>Comportement</u> <u>Relations aux pairs</u>
<u>Ecole maternelle</u>	Retard de parole et de langage avec un enfant peu intelligible. Instabilité psychomotrice. Impulsivité	Peu de réciprocité avec ses pairs, pauvreté des jeux imaginatifs
<u>Ecole primaire</u>	Persistance des difficultés de parole et de langage, difficultés dans l'acquisition du langage écrit, peu d'accès à l'abstraction. Difficultés attentionnelles, agitation, impulsivité. Classe actuelle: CM1	« Dans la lune, dans sa bulle »

Observation clinique (1)

Au cours l'entretien avec Yanis:

Sur le plan relationnel:

- Yanis a des difficultés à s'ajuster, ne répond pas toujours à son interlocuteur, répond à sa mère quand on s'adresse à lui. Les regards sont adressés.
- Difficultés à organiser et à verbaliser ses idées.
- Tendance aux digressions, conduites familières.

Observation clinique (1)

Sur le plan corporel

- une agitation (sort du bureau, s'agite, se lève, se rassoit...) et une impulsivité.
- Marche sur la pointe des pieds.

Sur le plan de la cognition sociale

- Yannis peine à comprendre les notions d'humour.
- Il peut être en partie sensible à l'autre et il est capable de jugements sociaux simples.

Hypothèses diagnostiques

Questionnement à la suite de la première consultation

TND

- Trouble structurel du langage de type dysphasie avec atteinte dans l'acquisition de langage écrit
- Trouble du spectre autistique
- Trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité

Signes d'alerte TND (2)

- Fonctions exécutives
 - Difficultés attentionnelles
 - Impulsivité, défaut d'inhibition
- Dimension langagière
 - Doute sur l'existence d'un pointing
 - Retard de parole et de langage
 - Difficulté pragmatique
- Socialisation
 - Peu de jeu de faire semblant et d'imagination
 - Isolement du groupe des pairs

Bilans complémentaires

Exploration pluridimensionnelle

- Bilan neuropsychologique
- Bilan orthophonique

Exploration spécifique TSA

- Autism Diagnostic Observation Schedule
- Autism Diagnostic Interview

Exploration multidimensionnelle

Exploration cognitive Bilan neuropsychologique

	Attention visuelle	Attention auditive
Attention sélective	TEA-Ch : Recherche dans le ciel % 70 Carte géographique % 10 d2-R : Exactitude NS 98	NEPSY : Attention auditive Note étalonnée composite 4
Attention soutenue	d2-R : rythme régulier	TEA-Ch : coup de fusil : % 10 Transmission de codes % 5 NEPSY : Attention auditive erreurs d'omission RP < 2 Réponses associées RP < 2 erreurs d'omission RP < 2
Attention divisée intra-modalité		TEA-Ch : écouter de deux choses à la fois (X) % 2
Attention divisée inter-modalité	TEA-Ch : faire deux choses à la fois (T) % 100	

% = % cumulé ; RP = rang percentile

Exploration cognitive Bilan neuropsychologique

	Attention visuelle	Attention auditive
Contrôle attentionnel : (flexibilité cognitive)	TEA-Ch : Les petits hommes verts (L) % 10	NEPSY : (réponses associées 26 omissions) inhibition total erreurs RP 26-50
Contrôle attentionnel : (inhibition/impulsivité)	TEA-Ch : Recherche dans le ciel (C) % 60 Recherche dans le ciel (B) % 31 Mondes contraires % 5	TEA-Ch : Marche arrête (Y) % 2
Mémoire de travail	WNV T 35 empan 3	

% = % cumulé ; RP = rang percentile

Exploration cognitive Bilan neuropsychologique

Conclusion :

**déficit d'attention divisée, soutenue, de
contrôle attentionnel (impulsivité), de
mémoire de travail**

Bilan compatible avec TDAH

Bilan orthophonique : nous repérons

- Un retard de parole et de langage avec une atteinte expressive et réceptive faisant évoquer un trouble structurel.
- Un retard sévère dans l'acquisition du langage écrit à la fois en lecture avec les deux voies atteintes (assemblage et adressage) et en transcription.
- Une dysgraphie
- Une relation possible lors d'une discussion surtout lorsque le thème de la discussion est apprécié.

Bilans spécifiques au TSA

A.D.I.

- Etude des anomalies qualitatives des interactions sociales réciproques
 - Score à **14** pour un seuil à 10
 - × Pauvreté des jeux imaginatifs avec ses pairs, pauvreté des offres de partage et de réconfort
- Etude de la communication
 - non verbale
 - Score à **6** pour un seuil à 7
 - × Quasi absence de jeux de faire semblant et imaginatifs
 - Verbale
 - Score à **10** pour un seuil à 8
 - Pauvreté dans la réciprocité du discours
- Etude des comportements répétitifs et des patterns stéréotypés
 - Score à **1** pour un seuil à 3
 - × Intérêt sensoriel oral

ADOS

- ✓ Le module 3 de l'ADOS-2 est proposé à Yannis. Il est destiné aux enfants et adolescents s'exprimant par phrases complexes.
- ✓ La passation s'est correctement déroulée. Les interactions entre Yannis et l'infirmière peuvent être qualifiées de confortables.
- ✓ Le score obtenu par Yannis le place dans la zone des Troubles du Spectre de l'Autisme (score à 7 pour un seuil à 7).

Synthèse des bilans spécifiques TSA

- ADI
 - × non en faveur d'un TSA car seules les interactions sociales et la communication sont perturbées.
- ADOS
 - × Le score obtenu par Yannis est à la limite du Trouble du Spectre de l'Autisme

Proposition diagnostique

- **T.N.D.** complexe

Associant un trouble déficitaire de l'attention et un trouble structurel du langage oral impactant l'acquisition du langage écrit