

TROUBLES DU SPECTRE DE L'AUTISME



Les troubles du spectre de l'autisme (TSA) sont un trouble neurodéveloppemental qui dure toute la vie et qui est présent dès la naissance. Les premiers signes apparaissent généralement vers l'âge de 12 à 24 mois. Ce trouble varie considérablement : certains enfants peuvent avoir une intelligence moyenne, mais leur manque d'aptitudes à la vie quotidienne

et de résolution de problèmes (compétences d'adaptation) les limite considérablement.

À l'opposé, certains enfants ont un niveau d'intelligence moins élevé, mais ils éprouvent moins de difficultés en raison de leurs bonnes compétences d'adaptation.

Quels sont les symptômes des TSA?

Les parents devraient se poser des questions si leur enfant...

- ne babille pas à 11 mois
- ne fait pas au revoir de la main ou d'autres gestes simples à 12 mois
- ne dit pas de mots individuels à 18 mois ou ne forme pas de phrases de deux mots (p. ex., « auto partir ») à 24 mois
- ne répond pas lorsqu'on l'appelle par son nom
- évite tout contact visuel quand il interagit avec ses camarades ou des adultes
- n'essaie pas d'attirer l'attention de ses parents

Les parents devraient se poser des questions si leur enfant...

- préfère les activités répétitives et solitaires
- n'invente pas des personnages avec les jouets (ne joue pas à « faire semblant »)

- a des mouvements de balancement ou de pivotement
- devient fasciné par le mouvement des objets
- bouge les mains ou les doigts de façon bizarre
- aligne ses jouets au lieu de s'amuser avec
- a besoin d'observer un certain rituel dans ses activités et a une crise de colère si on l'en empêche

Un diagnostic de TSA est posé si deux types de symptômes sont présents. Le premier se compose de problèmes de communication sociale, et le deuxième comprend les comportements et les intérêts limités ou répétitifs.

Les défis en matière de communication sociale comprennent l'incapacité de comprendre l'aspect réciproque des interactions, des expressions faciales ou un langage corporel qui ne sont pas appropriées à la situation sociale (p. ex., sourire en parlant d'un décès), et la capacité de se faire des amis et de les garder. Parmi les comportements limités et répétitifs, on peut inclure le balancement, le secouement des mains, ou la répétition de bouts de phrases à maintes et

maintes reprises. Les enfants et les adultes atteints d'un TSA exigent souvent le maintien des rituels, et toute déviation peut provoquer une anxiété extrême et des crises de colère. Certaines personnes atteintes de TSA restent « pris » à observer ou à aligner des objets, à l'exclusion de toute autre chose, ou elles ne peuvent parler que de leur sujet préféré.

Les enfants atteints d'un TSA ont tendance à éviter le regard des gens. Ils ont du mal à comprendre ce que les autres ressentent ou pensent parce qu'ils éprouvent des difficultés à comprendre les expressions faciales ou l'intonation. Ils semblent incapables de lire sur le visage pour savoir quelle conduite adopter. Souvent, ces problèmes impliquent aussi un manque d'empathie.

L'évaluation de la gravité d'un TSA dépend du niveau de soutien dont une personne a besoin pour effectuer ses activités quotidiennes.

Comparativement à leurs pairs au développement normal, les adolescents et les adultes atteints d'un TSA présentent un risque accru de développer une dépression, l'anxiété, un trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH) et des troubles du sommeil, bien que les raisons ne soient pas bien comprises. Ces troubles peuvent nuire à leur capacité d'apprendre, de nouer des amitiés et de conserver un emploi.

Quelle est la prévalence des TSA?

On estime actuellement qu'un enfant sur 68 présente un TSA.

Quelle en est la durée?

Les symptômes de TSA persistent pendant l'enfance et à l'état adulte.

Qu'est-ce qui cause les TSA?

Bien que la cause exacte des TSA soit encore inconnue, les chercheurs ont trouvé plusieurs gènes mutés (altérés) chez les personnes qui présentent un TSA. Toutefois, on trouve également ces mêmes gènes chez certaines personnes qui ne présentent aucun signe ni symptôme de TSA. Cela signifie probablement que

d'autres facteurs doivent interagir avec ces gènes pour provoquer un TSA chez une personne.

Nous savons toutefois que les TSA ne sont pas causés par les vaccins. La recherche a également démontré que les pratiques parentales ne causent pas les TSA, quoiqu'elles influencent les bons résultats pour l'enfant par la suite.

Quels traitements sont efficaces?

La majorité des enfants atteints d'un trouble du spectre de l'autisme réagissent au traitement, mais « le plus tôt est le mieux », car les progrès les plus importants sont réalisés lorsque l'enfant est jeune. Les enfants qui bénéficient d'interventions précoces connaissent indéniablement une meilleure trajectoire à long terme que ceux qui n'en bénéficient pas.

L'agressivité, l'irritabilité et les comportements répétitifs peuvent être gérés grâce à une thérapie comportementale. Il existe une foule de remèdes non éprouvés – plusieurs étant annoncés sur Internet – qui demandent beaucoup de temps et d'argent, mais surtout, qui peuvent causer des méfaits. Les familles doivent s'assurer d'obtenir de bons renseignements sur les traitements qui ont fait leurs preuves. Consultez les sites Web aux liens fournis ci-dessous pour obtenir des renseignements fiables concernant les TSA.

AUTRES RESSOURCES :

Des ressources supplémentaires sont disponibles à offordcentre.com.

Pour obtenir des sites Web et des livres concernant ce sujet, rendez-vous à offordcentre.com/research/knowledge/resources.



Le financement pour la traduction de cette ressource a été fourni par le Réseau d'échange des connaissances pour le bien-être des élèves.



Ce dépliant d'information a été réalisé par le Centre des connaissances sur le développement sain de l'enfant avec l'appui de la Fondation du Miracle pour l'enfance de Marchés mondiaux CIBC et le Centre d'excellence de l'Ontario en santé mentale des enfants et des adolescents au CHEO. Le Centre des connaissances sur le développement sain de l'enfant est un projet du Centre d'études de l'enfant Offord, meneur dans la croissance et l'épanouissement des enfants. L'actualisation de ces dépliants bénéficie du soutien de l'Hôpital McMaster pour enfants.

Pour obtenir des versions numérique de ce dépliant, rendez-vous à offordcentre.com/research/knowledge.