



la FFDYS

a 20 ans

Le diagnostic des troubles Dys : quelles limites au regroupement au sein des troubles neuro développementaux ?

Pr Mario SPERANZA
Pédopsychiatre

Le diagnostic des troubles Dys : quelles limites au regroupement au sein des troubles neuro développementaux ?

Mario Speranza MD, PhD

Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent,
Centre Hospitalier de Versailles
Faculté des Sciences de la Santé, Université de Versailles



UNIVERSITÉ DE
VERSAILLES
ST-QUENTIN-EN-YVELINES



- La prévalence de retards du développement est estimée à 15% parmi les enfants entre 3 et 17 ans
- Large littérature sur l'importance des interventions précoces comme facteur clé dans le devenir des enfants présentant un trouble du NDV
- Cependant seulement 3% reçoivent des interventions précoces avant l'âge de 4 ans

Pediatrics

December 2017, VOLUME 140 / ISSUE 6

From the American Academy of Pediatrics

Review Article

Primary Care Interventions for Early Childhood Development: A Systematic Review

Elizabeth Peacock-Chambers, Kathryn Ivy, Megan Bair-Merritt

- Mais la spécificité des signes cliniques durant les premières années de vie est faible pour prédire l'évolution
 - Développement, Communication and langage, Attention Interactions sociale, Motricité, Comportement, Sommeil
- L'ensemble des professionnels peut être sollicité
 - Pédiatres, MG, orthophonistes, neuropédiatres, pédopsychiatres, psychologues, généticiens, psychomotriciens, ergothérapeutes, travailleurs sociaux,

Neuropsychiatric and neurodevelopmental outcome of children at age 6 and 7 years who screened positive for language problems at 30 months.

Miniscalco C¹, Nygren G, Hagberg B, Kadesjö B, Gillberg C.

- Echantillon d'enfants dépistés positifs à l'âge de 3 ans pour un retard du langage
- Revus pour une évaluation neuropsychiatrique à l'âge de 7 ans
- 62% présentaient un trouble neurodéveloppemental :
 - Trouble spécifique du langage
 - Autisme/Autisme atypique/Syndrome d'Asperger
 - ADHD
 - Niveau cognitif limite
 - Difficultés d'apprentissage

Importance des comorbidités

	<i>n</i> = 12,142)	<i>n</i> = 5604)
Health Utilities Index (HUI)	5.65%	6.26%
Reported diagnosis	1.88%	1.91%
Epilepsy	0.19%	0.15%
Cerebral Palsy	0.22%	0.23%
Mental Handicap	0.27%	0.30%
Learning Disability	1.11%	1.17%
Attention Deficit Disorder	0.64%	0.66%
Autism ^b	0.50%	0.49%
Both	0.99%	0.96%
NDD ^a	6.47%	7.17%

^aSome children are diagnosed with more than one NDD



Contents lists available at ScienceDirect

Research in Developmental Disabilities



The ESSENCE in child psychiatry: Early Symptomatic Syndromes Eliciting Neurodevelopmental Clinical Examinations[☆]

Christopher Gillberg

Institute of Neuroscience and Physiology, Child and Adolescent Psychiatry, University of Göteborg, Sweden

- Mais la complexité des troubles justifie la présence de lieux d'expertise pour les situations complexes :
 - Ex: TSA/TDAH : comorbidité observée entre 14 et 40%
 - Le diagnostic de TSA était compliqué par les symptômes du TDAH dans ¼ des cas à l'évaluation initiale.
 - Dans les troubles neurodevelopmentaux comorbides les interventions sur un trouble améliorent le devenir des autres troubles(jusqu'un certain point...)
 - Importance des interventions spécifiques / des outils spécifiques

En conclusion

- Intérêt d'une classification commune
- Formation commune indispensable aux différents axes du neurodéveloppement
- MAIS nécessité de centres d'expertise pour les situations complexes
- Intérêt d'une approche transdisciplinaire à construire