

Le trouble du spectre de l'autisme

Guide pour les médecins communautaires

Le trouble du spectre de l'autisme (TSA) est un trouble neurodéveloppemental permanent qui se caractérise par des déficits de la communication sociale, un mode répétitif et restreint des comportements et des sensibilités ou des intérêts sensoriels inhabituels. Le TSA a des répercussions importantes sur la vie des enfants et de leur famille. Le diagnostic rapide de ce trouble et l'orientation des cas vers des interventions comportementales et éducationnelles intensives dès le plus jeune âge peuvent favoriser un meilleur pronostic clinique à long terme grâce à la neuroplasticité du cerveau à un plus jeune âge.

Cet outil accompagne trois documents de principes de la Société canadienne de pédiatrie qui contiennent des recommandations claires, complètes et fondées sur des données probantes et du matériel pour aider les pédiatres communautaires et d'autres dispensateurs de soins primaires à surveiller les premiers signes de TSA. Il s'agit d'une étape importante vers un diagnostic précis et une évaluation approfondie des besoins en vue de planifier les interventions.

La prévalence estimative de TSA est de un cas sur 66 Canadiens âgés de cinq à 17 ans

FAITS SAILLANTS

Le dépistage précoce

- La surveillance générale du développement de tous les enfants canadiens devrait inclure un suivi des signes comportementaux précoces du TSA.
- Les enfants considérés comme à plus haut risque de TSA devraient rapidement faire l'objet d'une évaluation ciblée pour déterminer s'ils ont besoin d'une évaluation diagnostique plus approfondie.

L'évaluation diagnostique

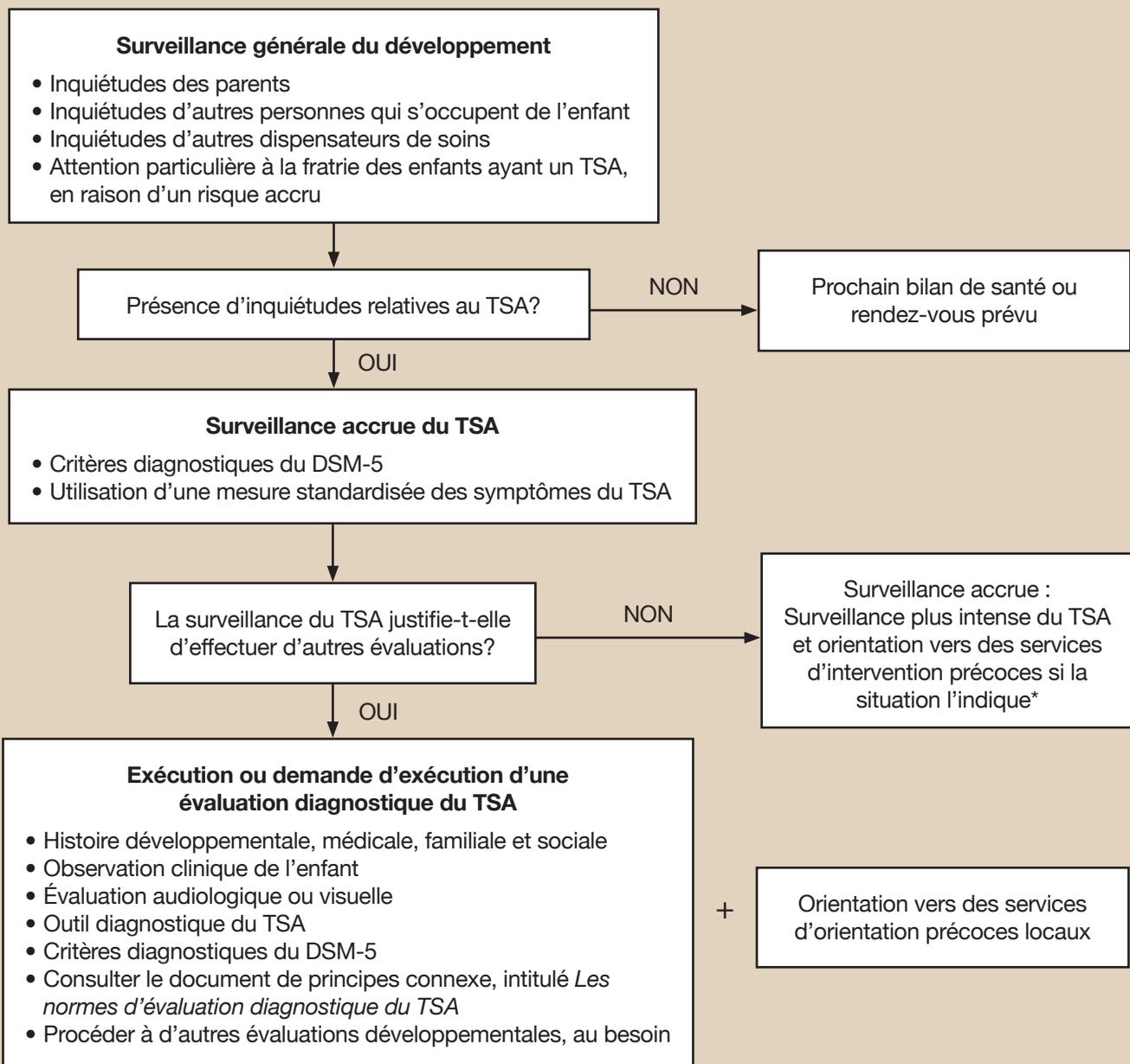
- Trois trajectoires diagnostiques sont décrites, pour tenir compte de la complexité de la présentation clinique des enfants chez qui on soupçonne un TSA et pour faire preuve de flexibilité en fonction des forces de la localité et de la collaboration entre les médecins communautaires, les autres professionnels de la santé du développement et les centres spécialisés.

La prise en charge une fois le diagnostic posé

- Les pédiatres et les autres dispensateurs de soins de première ligne sont bien placés pour fournir ou coordonner des soins médicaux et psychosociaux continus et des services de soutien aux enfants ayant un TSA.
- La prise en charge du TSA inclut le traitement des affections physiques et psychiatriques associées, les interventions comportementales et développementales et la prestation de services sociaux pour améliorer la qualité de vie des enfants touchés et de leur famille.

La surveillance du développement et le dépistage du trouble du spectre de l'autisme

Lorsque la surveillance du développement indique un risque possible de TSA, il faut procéder à une évaluation plus approfondie. Cette étape de l'évaluation, qui est plus axée sur le TSA, doit inclure une mesure standardisée des symptômes de TSA. Les enfants qui répondent aux critères de cotation en fonction de ce premier outil de dépistage ou dont la présentation clinique soulève un fort indice de suspicion de la part du professionnel de la santé doivent faire l'objet d'une évaluation diagnostique effectuée par un pédiatre communautaire ou une équipe spécialisée.

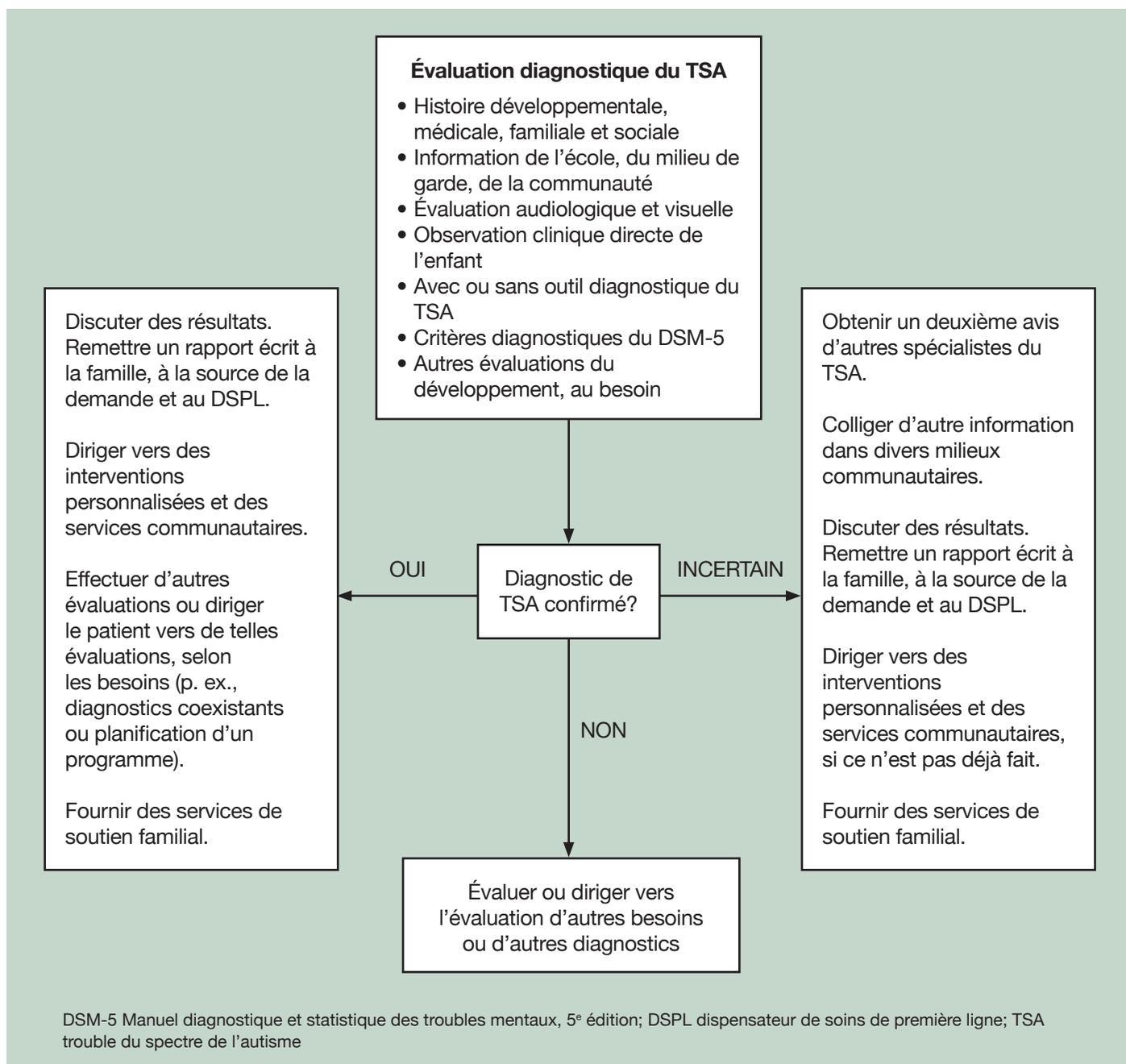


DSM-5 Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux, 5^e édition; TSA trouble du spectre de l'autisme

* Ce peut être le moment d'orienter l'enfant vers une évaluation audiolinguistique

Trois approches de l'évaluation diagnostique

Un pédiatre, un médecin de famille, un parent ou une autre personne qui s'occupe de l'enfant est souvent la première personne à avoir des soupçons de TSA chez cet enfant, en raison de toute une série de symptômes de diverses gravités. Une approche diagnostique systématique, sous la responsabilité d'une équipe multidisciplinaire, n'est pas efficace et contribue à prolonger les temps d'attente. La SCP propose trois approches diagnostiques du TSA; celle retenue dépend de l'expérience clinique et du jugement du dispensateur de soins pédiatriques, de même que de la complexité et de la présentation des symptômes. Quelle que soit l'approche retenue, une communication ouverte, la collaboration et le consentement à transmettre l'information entre professionnels peuvent contribuer à l'obtention d'un diagnostic exact et éviter le dédoublement des efforts.



Liste d'approches à la prise en charge du trouble du spectre de l'autisme une fois le diagnostic posé

1. Tests étiologiques d'affections coexistantes

- Examen physique et neurologique
- Évaluation de l'audition
- Évaluation de la vision
- Évaluation dentaire
- Tests génétiques, y compris l'analyse chromosomique sur micropuce, et d'autres tests, au besoin
- Tests métaboliques, si la situation l'indique

2. Évaluation et prise en charge des affections médicales associées. Diriger vers des spécialistes lorsque la situation l'indique.

- Affections gastro-intestinales
- Alimentation
- Sommeil
- Anxiété, dépression et autres troubles de l'humeur et troubles psychiatriques
- Trouble de déficit de l'attention/hyperactivité
- Autres affections infantiles

3. Autres évaluations et traitements pour traiter des problèmes fonctionnels associés au TSA

- Orthophonie
- Évaluation psychoéducative
- Ergothérapie
- Physiothérapie
- Soutien éducatif personnalisé

4. Interventions comportementales et développementales relatives aux caractéristiques fondamentales du TSA et des affections coexistantes. Diriger vers des spécialistes lorsque la situation l'indique.

- Familiarisation avec les programmes communautaires offerts
- Transmission d'information sur les éléments essentiels et l'efficacité des interventions et programmes thérapeutiques

- Facilitation de l'inscription à des programmes d'interventions comportementales et développementales (approches données par des thérapeutes ou portées par les parents)

5. Prise en charge des comportements difficiles

- Conseils préventifs sur les questions de sécurité (p. ex., errance, fuite soudaine, vulnérabilité à l'intimidation ou à l'abus)
- Détermination et évaluation des comportements ciblés
- Évaluation des mesures de soutien existantes et disponibles
- Offre de traitement de première et de deuxième ligne, si la situation l'indique
- Orientation vers une formation pour les parents

6. Approches complémentaires et parallèles en santé

- Familiarisation avec les ACP
- Questions et conseils sur l'utilisation des ACP

7. Interventions familiales et autres interventions de soutien

- Remise d'information aux parents au sujet des ressources éducatives sur le TSA et des sources de soutien communautaire
- Remise d'information sur les mesures de soutien et d'intervention à domicile et aide à l'obtention de services de répit et d'aide sociale
- Questions sur le soutien de la famille et de la fratrie, sur les troubles de santé physique et mentale et les besoins non respectés des parents et orientation vers les services appropriés
- Aide à la demande d'allocation canadienne pour enfants et à l'ouverture d'un régime enregistré d'épargne-invalidité
- Promotion de services et programmes d'éducation locaux
- Avec le consentement des parents, obtention et partage d'information avec les écoles, le personnel des programmes et le personnel des services de santé et des services sociaux (particulièrement pendant les grandes périodes de transition)

ACP approches complémentaires et parallèles en santé; TSA trouble du spectre de l'autisme

Source : Société canadienne de pédiatrie, groupe de travail des directives sur le trouble du spectre de l'autisme (auteure principale : Angie Ip). La prise en charge et le suivi du trouble du spectre de l'autisme une fois le diagnostic posé. *Paediatr Child Health*. 2019;24(7):469-77.



Société
canadienne
de pédiatrie

