



Fédération Française  
de Psychiatrie

En Partenariat avec  
la Haute Autorité de  
Santé

Sous le patronage de  
la Direction Générale  
de la Santé et de  
la Direction Générale  
de l'Action Sociale

Avec le soutien  
financier de la DGS,  
de la DGAS et de la  
HAS, avec le concours  
de la Fondation France  
Telecom

# DÉPISTAGE ET DIAGNOSTIC DE L'AUTISME

## Recommandations sur le dépistage et le diagnostic de l'autisme infantile et des autres troubles envahissants du développement (TED)

### → RECOMMANDATIONS POUR LES PROFESSIONNELS DE PREMIERE LIGNE

#### Définition (CIM 10)

L'autisme est un trouble du développement caractérisé par des perturbations dans les domaines des interactions sociales réciproques, de la communication et par des comportements, intérêts et activités au caractère restreint, répétitif.

#### Données générales

→ A ce jour, le diagnostic de l'autisme et des troubles envahissants du développement (TED) est clinique. Le plus souvent, le diagnostic peut être établi à partir de l'âge de 2 ans. Il est associé à une évaluation des troubles et des capacités ainsi qu'à la recherche de maladies associées. Il se fait en collaboration avec la famille.

→ Un professionnel suspectant un TED mais qui ne peut assurer la procédure diagnostique décrite doit adresser l'enfant le plus tôt possible à une équipe spécialisée en préparant sa famille et en favorisant les conditions de l'accueil de l'enfant et de sa famille auprès de cette équipe.

→ Il est fortement recommandé que le développement de la communication sociale fasse l'objet d'une surveillance systématique au cours des trois premières années, dans le cadre des examens de santé au même titre que les autres aspects du développement. A l'âge scolaire (maternelle et primaire), compte tenu des TED à expression plus tardive, il est recommandé d'être attentif aux enfants ayant des difficultés importantes dans les interactions sociales et des particularités dans les apprentissages sans pour autant présenter de retard mental significatif.

#### Recherche des signes d'alerte

→ Le praticien doit rechercher ces signes sur la base de l'interrogatoire des parents (pour recueillir des éléments sur la réactivité sociale de l'enfant) et d'un examen de l'enfant permettant de l'observer et de le solliciter sur un temps suffisant dans l'interaction avec son environnement. L'enfant doit être revu rapidement et régulièrement en cas de doutes. En cas de doutes persistants, l'enfant doit être orienté vers un pédopsychiatre ou un neuropédiatre.



Fédération Française  
de Psychiatrie

En Partenariat avec  
la Haute Autorité de  
Santé

Sous le patronage de  
la Direction Générale  
de la Santé et de  
la Direction Générale  
de l'Action Sociale

Avec le soutien  
financier de la DGS,  
de la DGAS et de la  
HAS, avec le concours  
de la Fondation France  
Telecom

# DÉPISTAGE ET DIAGNOSTIC DE L'AUTISME

## Recommandations sur le dépistage et le diagnostic de l'autisme infantile et des autres troubles envahissants du développement (TED)

### → RECOMMANDATIONS POUR LES PROFESSIONNELS DE PREMIERE LIGNE

#### Signes d'alerte devant faire rechercher un trouble du développement et/ou un TED

→ **Les inquiétudes des parents** évoquant une difficulté « développementale » de leur enfant (elles sont fortement corrélées à une anomalie effective du développement).

→ **Chez un enfant avant trois ans** : passivité, niveau faible de réactivité/anticipation aux stimuli sociaux (ex: ne se retourne pas à l'appel par son prénom; manque d'intérêt pour autrui, préfère les activités solitaires), difficultés dans l'accrochage visuel, difficultés dans l'attention conjointe et l'imitation, retard ou perturbations dans le développement du langage, absence de pointage, absence de comportement de désignation des objets à autrui, absence d'initiation de jeux simples ou ne participe pas à des jeux sociaux imitatifs, absence de jeu symbolique, intérêt inhabituels et activités répétitives avec les objets.

→ **Quel que soit l'âge, une régression dans le développement du langage et/ou des relations sociales.**

→ **Des antécédents de TED dans la fratrie** en raison du risque élevé de récurrence d'un TED.

→ **Quelques signes ont une valeur d'alerte très importante** chez l'enfant de moins de 3 ans et doivent conduire à demander rapidement l'avis de spécialistes (cf. encadré ci-dessous).

#### ADAPTÉ DE BAIRD ET AL 2003

- Absence de babillage, de pointage ou d'autres gestes sociaux à 12 mois ;
- Absence de mots à 18 mois ;
- Absence d'association de mots (non-écholaliques) à 24 mois ;
- Perte de langage ou de compétences sociales quel que soit l'âge.



Fédération Française  
de Psychiatrie

En Partenariat avec  
la Haute Autorité de  
Santé

Sous le patronage de  
la Direction Générale  
de la Santé et de  
la Direction Générale  
de l'Action Sociale

Avec le soutien  
financier de la DGS,  
de la DGAS et de la  
HAS, avec le concours  
de la Fondation France  
Telecom

# DÉPISTAGE ET DIAGNOSTIC DE L'AUTISME

## Recommandations sur le dépistage et le diagnostic de l'autisme infantile et des autres troubles envahissants du développement (TED)

### → RECOMMANDATIONS POUR LES PROFESSIONNELS DE PREMIERE LIGNE

#### Diagnostic formel

L'enfant doit être orienté pour confirmation diagnostique vers des professionnels formés et expérimentés.

Le diagnostic nécessite une équipe pluridisciplinaire entraînée à l'examen du développement de l'enfant, notamment dans ses aspects psychopathologiques et ayant une bonne connaissance de ce qui peut être proposé aux parents en termes de soins, d'éducation, de pédagogie et d'accompagnement de leur enfant.

Cette équipe doit être en relation avec les professionnels susceptibles d'assurer les consultations génétique et neurologique. Telles que définies, ces équipes peuvent être localisées en CAMSP, CMPP, cabinet de praticiens libéraux coordonnés entre eux, service de psychiatrie infanto-juvénile, service de pédiatrie, unités d'évaluation ou Centre de Recherche de l'Autisme.

#### Information à donner aux parents avant l'établissement du diagnostic

→ Il est recommandé **de ne pas annoncer un diagnostic avant les résultats** de l'évaluation pluridisciplinaire.

→ Il est recommandé de ne pas utiliser les termes d'autisme ou de TED chez un enfant de moins de 2 ans ou en cas de doute diagnostique et d'utiliser plutôt la notion de trouble du développement dont la nature est à préciser.