



Vignette 3 : Marie

Marie est née à terme suite à une grossesse sans particularité. Enfant unique d'un couple non consanguin, elle fait l'objet d'inquiétudes parentales depuis plusieurs mois. En fait, les parents ont rapporté leurs inquiétudes au pédiatre dès l'âge de 18 mois. Ce dernier les a rassurés sur la base d'un examen physique considéré normal. Devant la persistance des inquiétudes parentales à la consultation de 2 ans 4 mois, le pédiatre les a orientés vers une psychologue d'autant plus qu'un essai de mise en « nounou » a dû être interrompu récemment devant les problèmes de comportement et les pleurs. Une première rencontre avec la psychologue a eu lieu alors que Marie était âgée de 2 ans 10 mois. Sur la base d'un entretien avec les parents et d'une observation semi-structurée, un ensemble de problèmes de comportement a été noté chez Marie : crises, balancements, contact visuel pauvre, refus de contact, sélectivité alimentaire, peu d'intérêt pour le jeu. Dès cette première rencontre, une référence a été faite au CAMSP. Parallèlement, un bilan spécialisé a été programmé au CHU. Dans l'attente de ces services, Marie a profité d'une thérapie individuelle et des conseils ont été donnés aux parents pour améliorer le quotidien à la maison.

Le bilan spécialisé est fait à l'âge de 3 ans : une observation des capacités de communication de Marie en situation de jeu, une entrevue avec ses parents ainsi qu'une évaluation de son fonctionnement sont effectués lors de la première rencontre.

Résumé des observations et évaluations à l'âge de 3 ans

Entrevue avec les parents : Grossesse de survenue spontanée avec naissance par césarienne à 40 semaines en raison d'une présentation du siège. P 3130g, T 49 cm, PC 34cm, APGAR 10/10. L'allaitement maternel est interrompu au bout de 3 semaines devant une prise de poids insuffisante. Après 3 jours de prise de lait de vache, un relais par lait de soja est effectué sur les conseils du médecin traitant devant la survenue de vomissements. Le développement psychomoteur est selon l'interrogatoire sans particularité notable et les parents décrivent un bébé calme. La tenue assise est acquise vers 6 mois. La position debout avec appui à 10 mois, la marche à 16 mois. Des vocalisations sont présentes dans l'échange. Vers 1 an, les parents notent des balancements au moment de l'endormissement, puis sur le canapé « par jeu », qui deviennent plus importants vers 16-18 mois et s'associent à des colères, des cris, des jets d'objets. Entre 16 mois et 2 ans ½, les parents remarquent que Marie réagit peu à l'appel de son prénom, son contact visuel semble diminuer, le développement du langage stagne et le jeu est limité (cheval à bascule, déchire des papiers, absence de pointage). La position des mains en l'air est observée fréquemment. Parallèlement des particularités de la relation affective sont notées avec refus d'être consolée, refus du contact dans les bras, refus des aliments de couleur blanche.

Observations de l'infirmière : Marie est une jolie petite fille de 3 ans, attachante. Le premier jour elle s'est réfugiée avec ses ninins dans sa poussette, exprimant son angoisse par des cris stridents difficiles à canaliser. Le second jour, au cours de la matinée, Marie s'est détendue dans un cadre rassurant. Nous étions installés à sa hauteur, nous bougions peu et parlions doucement. Elle a joué à la dînette et a fait des encastresments en souriant. Elle a profité pleinement de ce 2^e jour pour montrer ses compétences.

Particularités observées :

- déambulation, effleure les murs
- tourne sur elle-même
- peurs visuelles, auditives (bulles)
- fixation visuelle

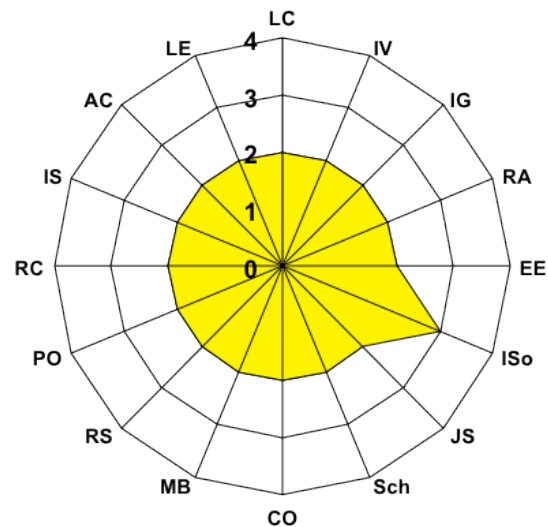


Résultats détaillés du bilan Spécialisé à 3 ans et 1 mois

ADI-R : Interactions sociales réciproques : 24 (seuil à 10), communication et langage : 12 (seuil à 7), stéréotypies à 3 (seuil à 3)

EVALUATION COGNITIVO-SOCIALE à l'aide de la Batterie d'évaluation cognitive et socio-émotionnelle (BECS) : QDG=40

Domaines Socio-émotionnels (RC : Régulation du comportement, IS : Interaction sociale, AC : Attention conjointe, LE : langage expressif, LC : Langage compréhensif, IV : Imitation vocale, IG : Imitation gestuelle, RA : Relation affective, EE : Expression émotionnelle) et Domaines cognitifs (Iso : Image de soi, JS : Jeu symbolique, Sch : Schèmes d'action, CO : Causalité opérationnelle, MB : Moyens-buts, RS : Relations spatiales, PO : Permanence de l'objet) Niveaux de 1 à 4 (niv.1 : 4-8 mois ; niv. 2 : 8-12 mois ; niv. 3 : 12-18 mois ; niv. 4 : 18-24 mois).



On note des difficultés importantes de régulation cognitive et socio-émotionnelle, parasitant la relation à autrui et l'activité globale. Toutefois le contact avec Marie est possible ; elle présente une sensibilité à autrui et un intérêt pour les situations qui sont des éléments d'accroche positifs.

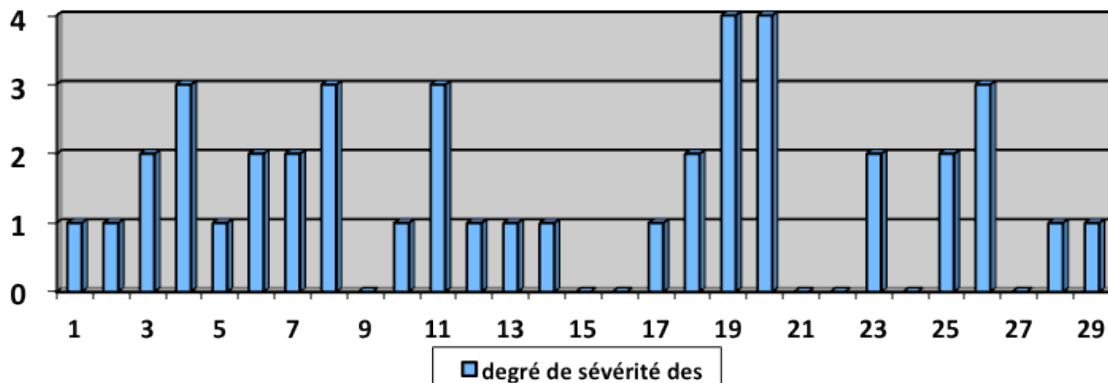
SCORES A LA CARS (Childhood Autism Rating Scale) : 15 secteurs à coter de 1 à 5 (I. Relations sociales, II. Imitation, III. Réponses émotionnelles, IV. Utilisation du corps, V. Utilisation des objets, VI. Adaptation au changement, VII. Réponses visuelles, VIII. Réponses auditives, IX. Goût - Odorat - Toucher (réponses et modes d'exploration), X. Peur – anxiété, XI. Communication verbale, XII. Communication non verbale, XIII. Niveau d'activité, XIV. Niveau intellectuel et homogénéité du fonctionnement, XV. Impression générale)

Score total < 30 : Non autistique ; 30 < Score total < 37.5 : Légèrement à moyennement autistique, 37.5 < Score total < 60 : sévèrement autistique.

Résultat de Marie : score total : 30

PROFILS ECAR-T (Échelle des comportements autistiques révisée)

Cette échelle d'observation se compose de 29 items, correspondant à 29 comportements atypiques à coter de 0 à 4 selon leur fréquence d'apparition. A l'issue de la cotation, il en ressort un profil comportemental, un score F1 (correspondant à la somme des 13 items les plus discriminants) et un score global. **A l'âge de 3 ans : Score global : 71 ; score F1 : 33**





- Bilan orthophonique : retard de structuration du langage et de la compréhension. Pauvreté de la communication intentionnelle, absence quasi-totale de communication conventionnelle. Les difficultés sont majorées par l'anxiété relationnelle et la labilité de l'humeur : Marie paraît insécure, emprisonnée dans un malaise intérieur. Elle s'exprime par la plainte qui évoque parfois la détresse mais elle se récupère plus facilement que lors des premières consultations. Elle est sur la retenue, voire dans la maîtrise. Le contact s'établit par de longs regards interrogateurs. Le jeu est médiatisé par les objets. La routine est facilitatrice.
- ORL : RAS, BER et tympanogramme n'ont pas pu être réalisés
- EEG : trop d'artefact pour évaluation – il s'avéra normal dans des examens ultérieurs
- Radiographie du crâne : normale.
- Bilan génétique : caryotype normal. Recherche en FISH 15q11, 22q11 et 22q13, X fragile et remaniement cryptique sous télomériques négative

Sur la base des résultats obtenus aux différents tests ainsi que des observations libres, l'équipe doit établir le niveau de fonctionnement de Marie et définir une prise en charge adaptée à ses besoins et à ceux de sa famille.



ECAR-T

ÉVALUATION DES COMPORTEMENTS AUTISTIQUES (version révisée)

G. Lelord
C. Barthélemy

Nom :

Date :

Traitement :

	Jamais	Parfois	Souvent	Très souvent	Toujours
Mettre une croix dans la colonne correspondant à la note jugée la plus exacte	0	1	2	3	4
1 Recherche l'isolement (ISO)					
2 Ignore les autres (IGN)					
3 Interaction sociale insuffisante (SOC)					
4 Regard inadéquat (REG)					
5 Ne s'efforce pas de communiquer par la voix et la parole (VOI)					
6 Difficulté à communiquer par les gestes et par la mimique (GES)					
7 Émissions vocales, verbales stéréotypées ; écholalie (ECH)					
8 Manque d'initiative, activité spontanée réduite (ACT)					
9 Troubles de la conduite, vis-à-vis des objets, de la poupée (OB)					
10 Utilise les objets de manière irrésistible et/ou ritualisée (RIT)					
11 Intolérance au changement, à la frustration (CHA)					
12 Activités sensori-motrices stéréotypées (STE)					
13 Agitation turbulence (AGI)					
14 Mimique, posture et démarche bizarres (POS)					
15 Auto-agressivité (AGR)					
16 Hétéro-agressivité (HGR)					
17 Petits signes d'angoisse (ANG)					
18 Troubles de l'humeur (HUM)					
19 Troubles des conduites alimentaires (ALI)					
20 N'essaie pas d'être propre (selles, urines) ; jeux fécaux (PRO)					
21 Activités corporelles particulières (COR)					
22 Troubles du sommeil (SOM)					
23 Attention difficile à fixer, détournée (ATT)					
24 Bizarries de l'audition (AUD)					
25 Variabilité (VAR)					
26 N'imité pas les gestes, la voix d'autrui (IMI)					
27 Enfant trop mou, amorphe (MOU)					
28 Ne partage pas l'émotion (EMO)					
29 Sensibilité paradoxale au toucher et aux contacts corporels (TOU)					

Score global (somme des notes 29 items)

Score «déficience relationnelle» (somme des notes des items n° 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 12, 23, 24, 26 et 28)

Score «insuffisance modulatrice» (somme des notes des items n° 11, 13 et 16)

Observations :

.....
.....
.....
.....



Editions et Applications Psychologiques - 95, boulevard de Sébastopol - 75002 Paris

Tous droits de traduction, de reproduction et d'adaptation réservés pour tous pays