

## PLAQUETTE DE PRESENTATION 2024

### ➤ **Objectifs de la consultation**

- Permettre un diagnostic précoce des troubles de type autistique dans le développement de l'enfant.
- Accompagner l'enfant et ses parents dans les différentes étapes d'un bilan le plus complet possible.
- Aider familles et équipes de professionnels à la mise en place de soins adaptés à l'enfant.

### ➤ **Population concernée** : enfants âgés de 0 à 6 ans repérés par un professionnel de la Petite Enfance, du fait de la présence de troubles du développement de nature autistique.

### ➤ **Orientation vers la consultation** : Les enfants sont orientés par des professionnels de la Petite Enfance tels que :

- Pédiatres (PMI, libéraux, consultations hospitalières)
- Médecins généralistes
- Psychiatres et Psychologues (libéraux, hospitaliers)
- Equipes PMI
- Professionnels des lieux d'accueil Petite Enfance et des écoles maternelles

## FUNCTIONNEMENT DE LA CONSULTATION

### ➤ **Consultation conjointe** :

- L'enfant et ses parents sont reçus en co-consultation par la Psychologue-Coordinatrice, la Neuropédiatre et la Pédopsychiatre.
- Avec accord parental, cette consultation est filmée
- Un diagnostic est alors évoqué, qui pourra être étayé par des examens complémentaires et/ou par une observation dans le lieu de socialisation de l'enfant (crèche/école)
- Une orientation pour les soins de l'enfant est alors conseillée à la famille

### ➤ **Travail de suivi** :

- Rédaction des compte-rendu (consultation, bilans complémentaires)
- Entretien de restitution avec la famille
- Accompagnement vers les structures de soin

Consultation des Troubles Précoces du Développement de l'Enfant  
C.A.M.S.P. - 400, rue Raoul Follereau - 84000 AVIGNON  
Tel : 04 90 13 17 01 – Fax : 04 90 13 17 07- MAIL : [consult\\_enfant84@ch-avignon.fr](mailto:consult_enfant84@ch-avignon.fr)

➤ **Composition de l'équipe :**

- XXX- Psychologue-Coordinatrice
- Dr Elisabeth ANDRE – Neuropédiatre
- Dr Lydia BARLAG – Pédopsychiatre
- Christine GUERRAZZI – Educatrice Jeunes Enfants
- Marie DUBOIS – Orthophoniste
- Marie HERNANDEZ - Psychomotricienne

**LE DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT**

**Quelques repères :**

Ages	Acquisitions
3 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regarde l'interlocuteur qui lui parle</li> <li>• Sourit à la vue d'un visage</li> </ul>
6 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconnaît sa mère</li> <li>• Sourit à son image dans le miroir</li> <li>• Babille</li> <li>• Explore des objets</li> <li>• Acquisition de la position assise avec aide</li> </ul>
9 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Emet des syllabes redoublées (« mama », « papa »)</li> <li>• Comprend le « non »</li> <li>• Détresse au départ de la mère</li> </ul>
12 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Retrouve un objet caché</li> <li>• Se met debout, marche avec aide</li> <li>• Comprend les rituels sociaux (« bravo » « au revoir »)</li> <li>• Objet transitionnel : objet doux (peluche...)</li> </ul>
15 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Commence à marcher seul</li> <li>• Dit 3 à 6 mots</li> </ul>
18 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprend des consignes simples</li> <li>• Utilise des mots phrases (une dizaine) et le « non »</li> <li>• Jeux de « faire-semblant »</li> </ul>
24 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Associe deux mots. Début des phrases</li> <li>• Mange seul</li> <li>• Début de la propreté</li> </ul>
36 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilise le « je »</li> <li>• Commence à s'habiller</li> <li>• Souvent en phase d'opposition</li> <li>• Aime se socialiser (école, copains)</li> </ul>

L'utilisation de questionnaires peut aider au repérage précoce des signes d'alerte (CHAT et M-CHAT)

Consultation des Troubles Précoces du Développement de l'Enfant  
C.A.M.S.P. - 400, rue Raoul Follereau - 84000 AVIGNON  
Tel : 04 90 13 17 01 – Fax : 04 90 13 17 07- MAIL : [consult\\_enfant84@ch-avignon.fr](mailto:consult_enfant84@ch-avignon.fr)

**T.S.A. : LES SIGNES D'ALERTE**

<b>Agés</b>	<b>Trouble des Interactions sociales</b>	<b>Trouble de la communication verbale et non verbale</b>	<b>Comportements et intérêts restreints, stéréotypés</b>	<b>Aspects toniques sensoriels et moteurs</b>
0 - 6 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Absence d'apparition du sourire</li> <li>• Indifférence aux sons ou hypersensibilité sonore</li> <li>• Anomalies du regard</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Défaut d'ajustement postural (bébé raide/mou, balancements).</li> <li>• Peu de vocalisations</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bébé trop calme ou trop agité</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anomalies motrices, défaut d'ajustement dans les bras (enfant trop mou ou trop raide)</li> </ul>
6 - 12 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Désintérêt pour les personnes et les objets</li> <li>• Absence de réactions à l'arrivée des parents, à l'appel du prénom</li> <li>• Défaut d'attention conjointe</li> <li>• Pas de présentation d'objet</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Absence de gestes d'anticipation.</li> <li>• Peu ou pas de mimique.</li> <li>• Peu ou pas de babillage.</li> <li>• Pas d'imitation de la communication gestuelle (faire « bravo », « au revoir »)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manque d'intérêt et/ou mauvaise utilisation des jouets</li> <li>• Sensibilité exacerbée aux modifications de l'environnement</li> <li>• Maniérisme moteur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Retard moteur ou hétérogénéité du développement</li> <li>• Emergence d'accrochages sensoriels et d'adhésivité</li> <li>• Grande inhibition motrice</li> <li>• Absence de plaisir partagé dans les jeux psychomoteurs</li> <li>• Hyper ou hypo fonctionnements sensoriels (suspicion de surdité ou de cécité)</li> </ul>
12 - 24 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne pointe pas du doigt.</li> <li>• Semble ignorer les autres</li> <li>• Recherche l'isolement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Absence ou retard de langage.</li> <li>• Langage limité sans but de communication.</li> <li>• Communication non-verbale défaillante</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anomalie du jeu d'imitation sociale ou de faire semblant</li> <li>• Activités sensori-motrices répétitives</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas de geste de protection lors d'une chute</li> <li>• Défaut de contenance et d'enveloppes corporelles</li> <li>• Dysharmonie psychomotrice et singularité de l'instrumentation sensori-motrice</li> </ul>
Après 24 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Absence d'intérêt pour les autres enfants</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Absence d'association de mots ou langage inadapté</li> <li>• Echolalies</li> <li>• Inversion pronominale (« tu » à la place de « je »)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Intérêts répétitifs et restreints</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auto ou hétéro agressivité</li> <li>• Instabilité émotionnelle (rires ou larmes sans raison apparentes)</li> <li>• Hypo ou hypersensibilité : à la douleur, au contact des vêtements, de l'eau .</li> </ul>

Pris individuellement, chacun des signes n'est pas caractéristiques d'un TSA. **L'association et la persistance de plusieurs de ces signes**, dans chacune des 3 catégories, augmentent la présomption diagnostique (**triade de Baron Cohen** : absence d'attention conjointe, absence de pointage de l'objet, absence de jeu de faire semblant à 18 mois indique une forte probabilité de diagnostic d'autisme)

**L'écoute des parents** est importante. Leurs inquiétudes et leur ressenti ne doivent jamais être banalisés.

***Un diagnostic précoce de l'autisme, suivi de la mise en place de soins, améliore le pronostic de l'enfant.***

Consultation des Troubles Précoces du Développement de l'Enfant  
C.A.M.S.P. - 400, rue Raoul Follereau - 84000 AVIGNON  
Tel : 04 90 13 17 01 – Fax : 04 90 13 17 07- MAIL : [consult\\_enfant84@ch-avignon.fr](mailto:consult_enfant84@ch-avignon.fr)