



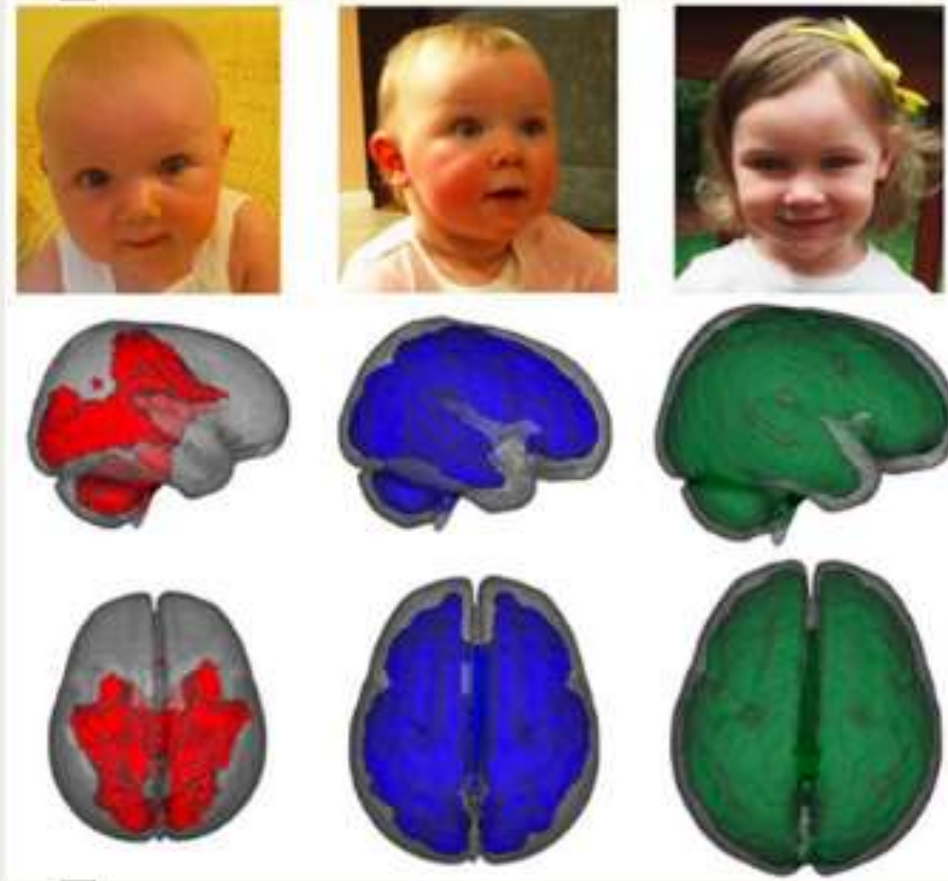
EVOLUTION DE L'ENFANT À L'ÂGE ADULTE

Quelles attentions d'un point de vue médical?

Dr Adélaïde Brosseau-Beauvir
Neurologue Pédiatre
Fondation Ildys / CHRU Brest
CR Déficiences intellectuelles et polyhandicaps de causes rares



A quoi sert le neurologue pédiatre?



Un enfant n'est pas un adulte en miniature: il se développe...

Le développement est continu, et comprend 4 grands domaines:

- la posture
- la motricité fine
- le langage
- les interactions.

La notion de
« retard de
développement »...

« chaque
enfant va à son
rythme mais... »

Bien faire la différence Age d'acquisition / d'alerte

Exemple de la marche :

3% à 9 mois

25% à 12 mois

50% à 13 mois

75% à 15 mois

98% à 17 mois

Retard de la marche = ne marche pas à 18mois



1 month



2 months



3 months



4 months



5 months



6 months



7 months



8 months



9 months



10 months



11 months



12 months

#229985964



Qui nous sollicite? Svt, le carnet de santé...

Selon l'histoire du patient...

- le médecin généraliste
- le pédiatre
- la PMI
- les autres spécialistes: kinésithérapeutes, orthophonistes, psychomotriciens, ORL, MPR
- les structures (CAMSP, SESSAD...)
- les médecins scolaires
- les familles

ex. 9 mois

Carnet de santé

Se retourne sur un bruit produit hors de sa vue non oui

Tympan normal à gauche non oui

Tympan normal à droite non oui

Un test d'audiologie quantitative a-t-il été réalisé? non oui

Si oui, test utilisé :

Résultat : normal à refaire avis spécialisé demandé

Développement

Tient assis sans appui non oui

Motricité symétrique des 4 membres non oui

Se déplace non oui

Saisit un objet avec participation du pouce non oui

Pointe du doigt non oui

Réagit à son prénom non oui

Répète une syllabe non oui

Joue à « coucou, le voilà » non oui

SPÉCIMEN

Examens obligatoires à 2, 4, 9mois, 2ans...

A 2mois... l'hypotonie.



Puis ... la marche



Grands repères :

Tenue de tête : avant **2 MOIS**

Tenue assise : avant **9 MOIS**

Marche : avant **18 MOIS**

Pédalage: pour 3 ans





Une certitude:

Plus l'inquiétude est précoce:

plus le pronostic développemental est inquiétant

Etre « en retard » à 2mois, à 2ans, à 6ans... implique des trajectoires développementales différentes

Avoir un décalage neuro-développemental global, dans plusieurs domaines, ou uniquement le langage / la motricité...

Avoir des difficultés associées: oralité, nutritionnelle, respiratoire, psychiatrique

Débuter une rééducation adaptée, précoce

Selon les possibilités familiales

Un diagnostic Des diagnostics

Avec le temps, selon l'enfant:

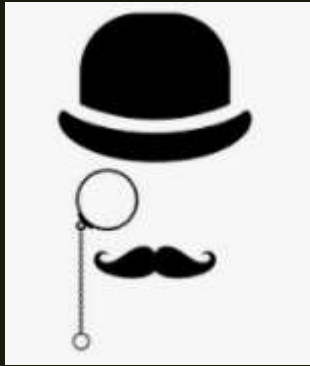
A 3ans: « je vous confirme il a un retard »

A 4/5ans: « il a des difficultés scolaires »

A 6ans: « il a un trouble du développement intellectuel »

A 8ans: « le résultat de génétique est revenu positif... »





DEUX ENJEUX:
LE SOUTIEN AU DEVELOPPEMENT
LE DIAGNOSTIC ETIOLOGIQUE

Quelque soit l'âge, l'enquête est la même

1/L'anamnèse

DEMARCHE CLINIQUE

a- **Entretien** avec les parents
Observation de l'enfant

b- Examen **clinique** de l'enfant :

Discussion
jeux
examen physique

ATCD familiaux

Histoire de la grossesse

Déroulement de l'accouchement:

Période périnatale

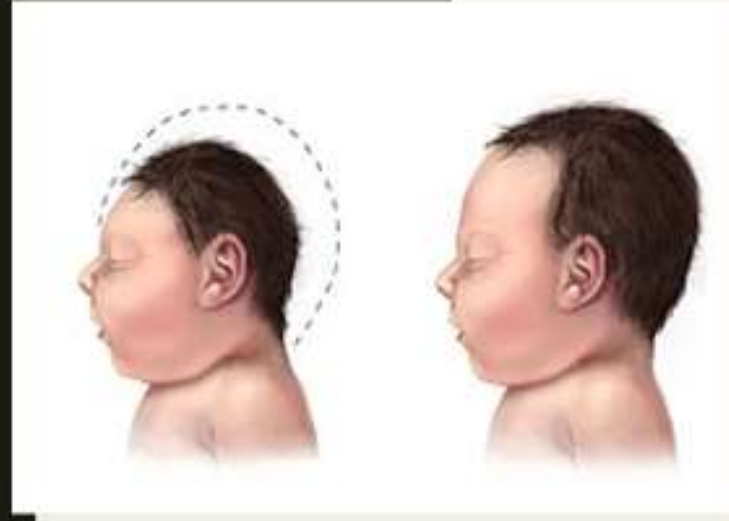
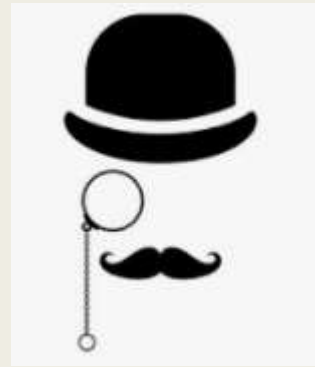
Premiers symptômes/ régression

Trajectoire développementale

Scolarité

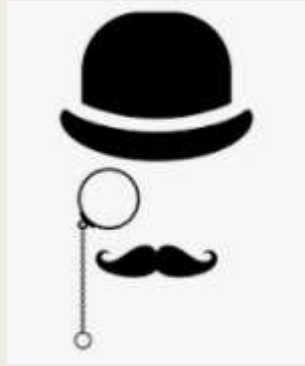


2/L'examen clinique:

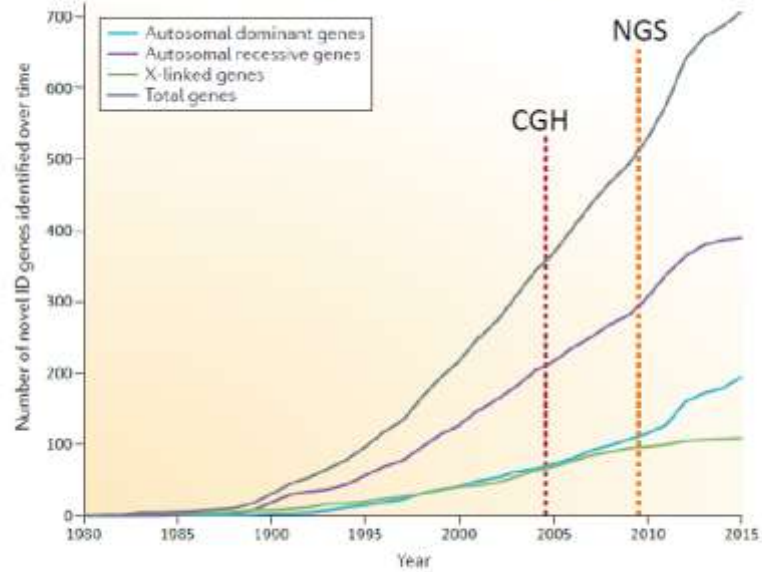


- Evaluation :
 - Du développement
 - Présence de mouvements anormaux
 - Symétrie ou asymétrie motrice
 - Sd pyramidal : spasticité,...
 - Sd cérébelleux : trouble de l'équilibre, hypotonie

3/Le bilan étiologique génétique +/- IRMc



Evolution du nombre de gènes identifiés impliqués dans une DI



Genetic studies in intellectual disability and related disorders

Lisanka E. L. M. Vissers¹, Christian Glüsen¹ and Joris A. Veltman^{1,2}
NATURE REVIEWS | GENETICS | VOLUME 17 | JANUARY 2016





4/ le plus important: UNE REEDUCATION PRECOCE ADAPTEE

- Kiné
- Psychomot
- Orthoph
- Ergothérapeute
- Educatrice
- Orthoptiste
- (Bilan ORL
- Bilan ophtalmo)
- L'Assistante sociale!!!

Et la valse des acronymes...

- CAMSP
- SESSAD
- MDPH
- IME / IEM
- ESS/ AESH
- PAI / PPRE
- ALD

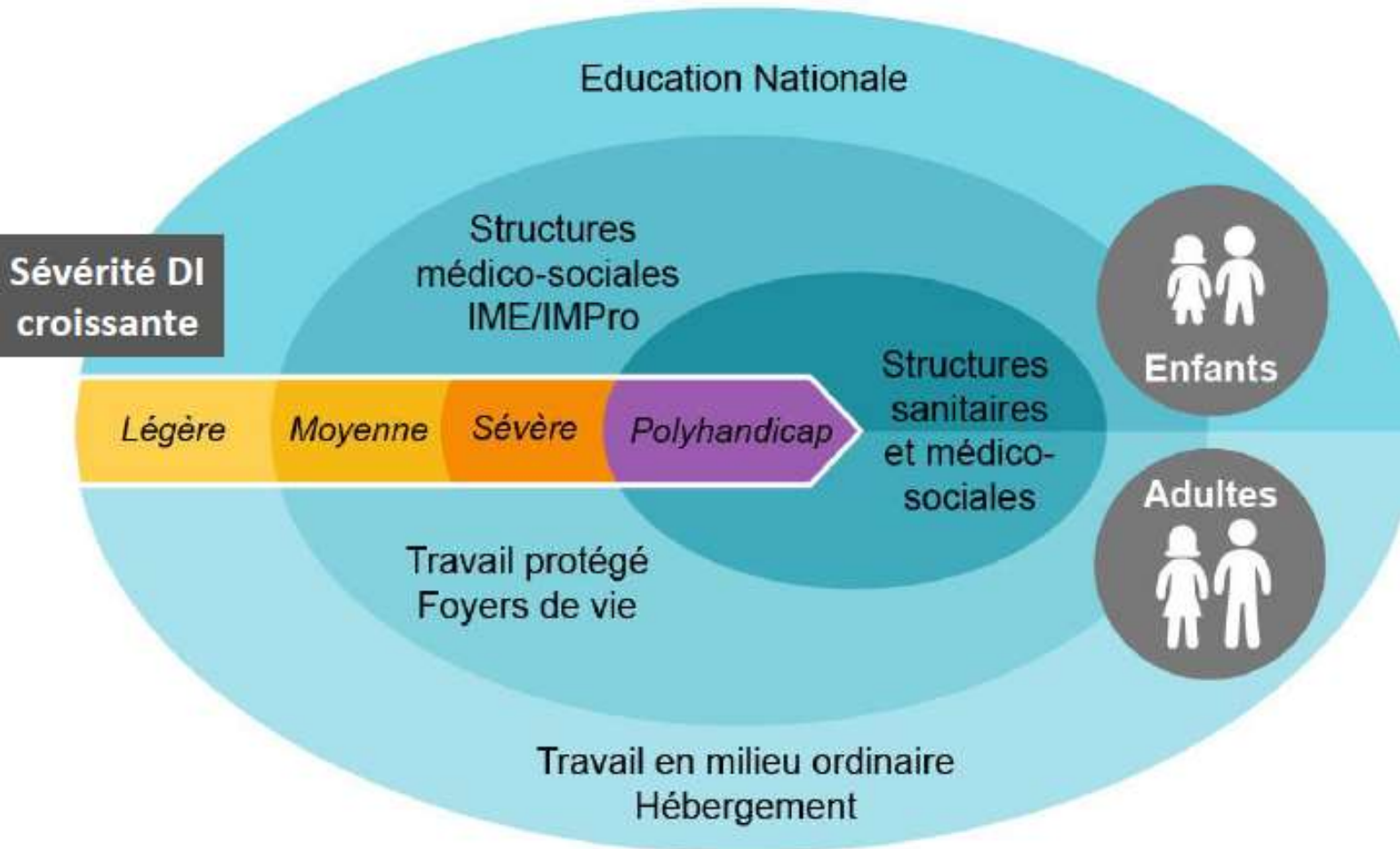
QUELQUE SOIT LE DIAGNOSTIC!!!!



Accompagner:

- les enfants
- les familles

Grande diversité de la population Déficiante Intellectuelle





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

LORS DE L'ECOLE

Troubles spécifiques des apprentissages / Profil limite/ Trouble du développement intellectuel / TDAH / Trouble dyptal des coordinations /...

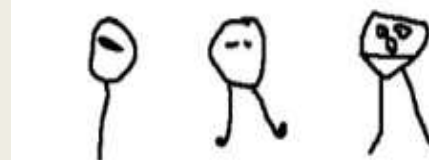
Les enjeux de la maternelle...



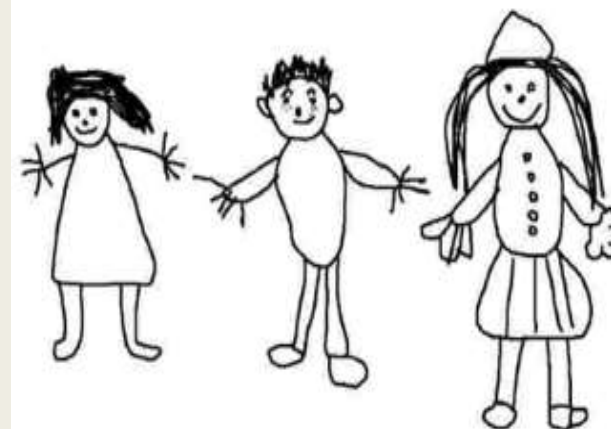
Alerte Langage



- .Enfant silencieux la première année de vie
- .18 mois: pas de premier mot
- .3 ans: langage inintelligible en dehors du cercle familial
- .3 ans et demi: pas de phrases de 3 mots, moins de 20 mots



Le bonhomme têtard:
3 ans à 4 ans et demi



De 4 ans à 6 ans,
le dessin s'enrichit.
Le profil apparaît
après 6 ans

Et ... l'agitation motrice

Il y a une idée à propos de la de l'effort physique à propos de la à propos de la à propos de la	PAGE 1000	à propos de la à propos de la à propos de la à propos de la à propos de la à propos de la
Mes idées sont à propos de la à propos de la à propos de la	PAGE 1000	à propos de la à propos de la à propos de la à propos de la à propos de la à propos de la
à propos de la à propos de la à propos de la	PAGE 1000	à propos de la à propos de la à propos de la à propos de la à propos de la à propos de la



Importance d'une évaluation standardisée

- Echelle de Wechsler
- Vineland - II
- TOUT AUTRE BILAN selon l'évaluation clinique permettant d'affiner les rééducations et le profil cognitif (génétique!)



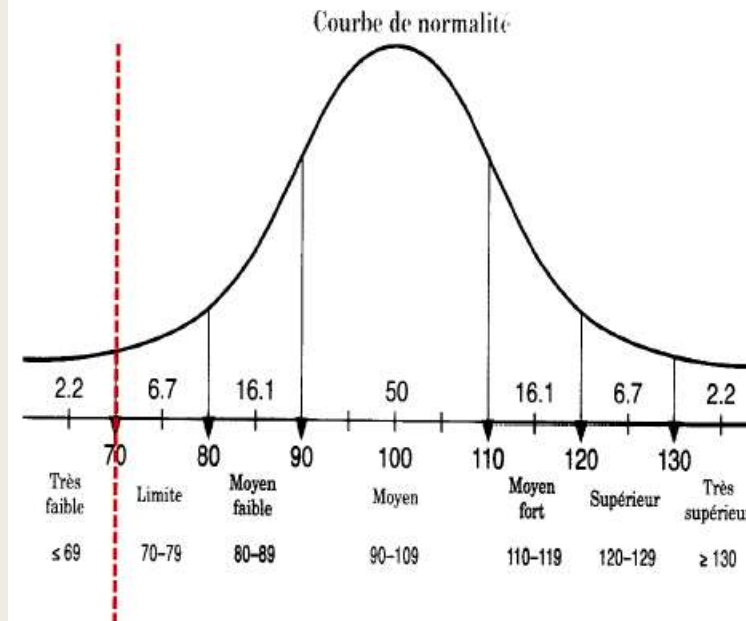
Tests Psychométriques de Wechsler



David Wechsler

QI moyen = 100 avec ET = 15

moyenne = 85 - 115



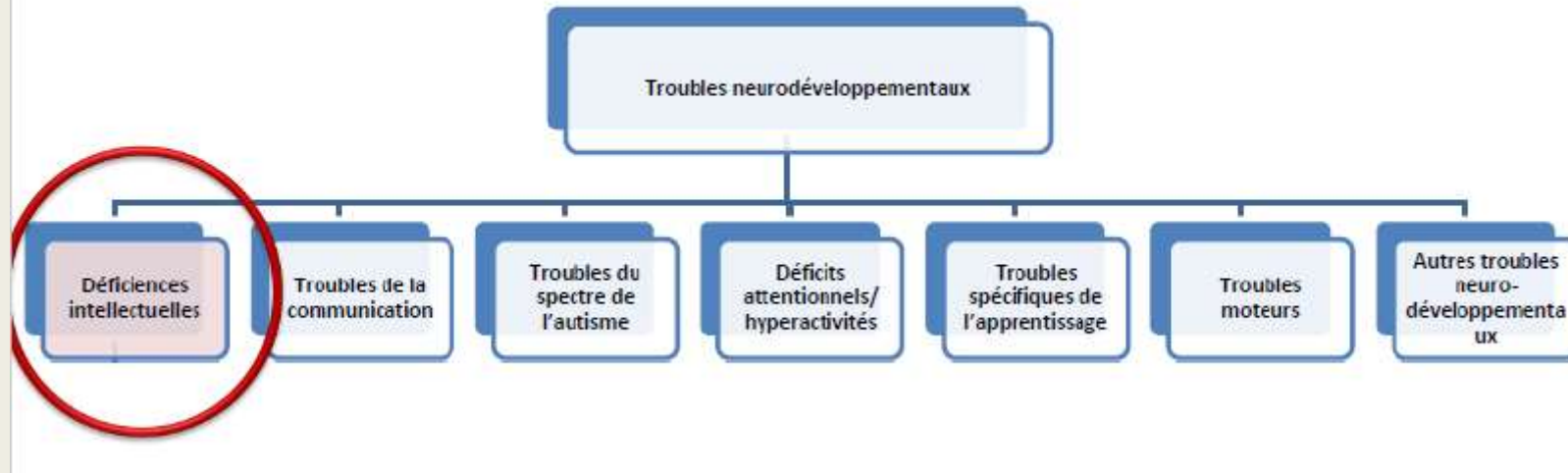
- WPPSI IV
2 ans 6 mois – 7 ans
- WISC V
6 ans 3 mois – 16 ans 11 mois
- WAIS III
16 ans - ...



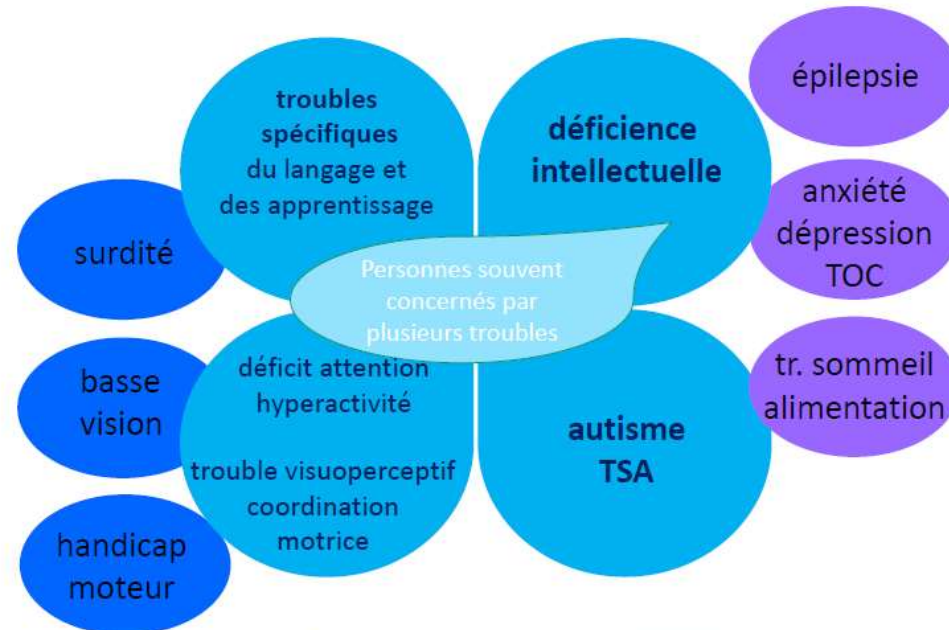
DES Déficiences intellectuelles



	Trisomie 21	Williams Beuren	X Fragile
<i>Langage</i>		+	+
<i>Visuospatial</i>	+	-	+/-
<i>Mémoire verbale</i>		+	
<i>Mémoire visuo-spatiale</i>	-	-	-
	+		+



Troubles du neuro-développement





1/ FACE À TOUT RETARD PERÇU PAR LA
FAMILLE,
2/ LORSQUE L'ECOLE ALERTE,
-> REEDUC PRÉCOCE ADAPTEE

Début de l'enquête diagnostic: selon l'âge, la gravité, l'évaluation de la trajectoire développementale, les évaluations successives



MERCI À TOUS

