



Repérage et diagnostic du Trouble du spectre de l'Autisme (TSA) chez l'adulte

Dr Hélène Vulser, M.D. Ph.D.

Centre du Neurodéveloppement Adulte (CNA)

Service de Psychiatrie Adulte

Hôpital Pitié-Salpêtrière – AP-HP. Sorbonne Université

Diagnostic de TSA de l'adulte : problématiques

- **Insuffisance de diagnostic chez les adultes avec TSA**
 - Comparativement à la prévalence estimée de 1 à 1,5%
- **Accès au diagnostic difficile**
 - Délais d'attente dans les centres de diagnostic (CDE) / Centres Ressource Autisme (CRA) trop longs
 - Relativement peu d'alternatives autres que les CDE / CRA pour le diagnostic
 - Notamment liées à l'insuffisance de formation des professionnels et à la difficulté du diagnostic chez l'adulte
- **Difficultés de repérage**
 - Notamment liées à l'insuffisance de formation des professionnels et au manque d'outils fiables

Plan

- **Le TSA chez l'adulte : un diagnostic parfois difficile. Quelques notions cliniques**
- **Pourquoi de telles difficultés d'accès au diagnostic ?**
- **Comment « Changer la donne » ?**

**Le TSA chez l'adulte :
un diagnostic parfois difficile.
Quelques notions cliniques**

Critères DSM 5 : Les mêmes que chez l'enfant

Altération des interactions sociales et de la communication

- Difficulté à développer, maintenir et comprendre les relations sociales
- Déficit dans la communication non-verbale
- Déficit de la réciprocité sociale ou émotionnelle

Caractère restreint et répétitif des comportements ou intérêts

- Mouvements ou langage répétitifs ou stéréotypés
- Intolérance au changement, adhésion inflexible à des routines
- Intérêts restreints, anormaux dans leur intensité ou leur but
- Hyper ou hypo réactivité envahissante à des stimuli sensoriels

Les difficultés du diagnostic chez l'adulte

- **Modifications importantes des classifications ces dernières décennies**
- **Symptômes similaires à ceux d'autres troubles mentaux**
 - Trouble des interactions sociales +++
 - Nombreux diagnostics différentiels
- **Grande fréquence des troubles mentaux associés chez les adultes avec TSA pouvant masquer les signes de TSA**
 - ex : épisode dépressif, symptômes psychotiques, anxiété...
- **Particularités des outils diagnostics chez l'adulte**
 - Moins d'outils disponibles que chez l'enfant
 - Histoire développementale souvent difficile à retracer
 - Amélioration des interactions sociales avec l'âge (adaptation)

Evolution des classifications / modifications de la terminologie

DSM-I (1952)	DSM-II (1968)	DSM-III (1980)	DSM-III-R (1987)	DSM-IV (1994) DSM-IV-R (2000)	DSM-5 (2013)
Réaction schizophrénique, type infantile	Schizophrénie, type infantile	Autisme Infantile : - syndrome complet - syndrome résiduel	Troubles envahissants du développement (TED): - Trouble autistique - TED non spécifié	TED : - Trouble autistique - Syndrome de Rett - Troubles dés-intégratifs de l'enfance - Syndrome d'Asperger - TED non spécifié	Trouble du Spectre de l'Autisme

Classifications successives du manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (DSM)

CFTMEA-R	CIM 10	DSM IV	DSM 5
Autisme infantile précoce type Kanner	Autisme infantile	Trouble autistique	TSA
Autre forme d'autisme Autisme ou TED avec retard mental précoce	Autisme atypique	TED non spécifié	TSA
Trouble désintégratif de l'enfance (dont le syndrome de Rett)	Syndrome de Rett Autres troubles désintégratifs de l'enfance	Syndrome de Rett Trouble désintégratif de l'enfance	–
–	Hyperactivité associée à un retard mental et des mouvements stéréotypés	–	TDA/H ou Trouble du développement intellectuel ou mouvements stéréotypés
Syndrome d'Asperger	Syndrome d'Asperger	Syndrome d'Asperger	TSA
Dysharmonies multiples et complexes du développement, dysharmonies psychotiques	Autres TED	TED non spécifié	TSA ou trouble du développement intellectuel ou autre trouble neurodéveloppemental

L'autisme dans les classifications françaises (CFTMEA) et internationales récentes

Avec quels autres troubles ou particularités le TSA peut-il être confondu ?

- **Les diagnostics différentiels :** *(Lai & Baron-Cohen 2015)*

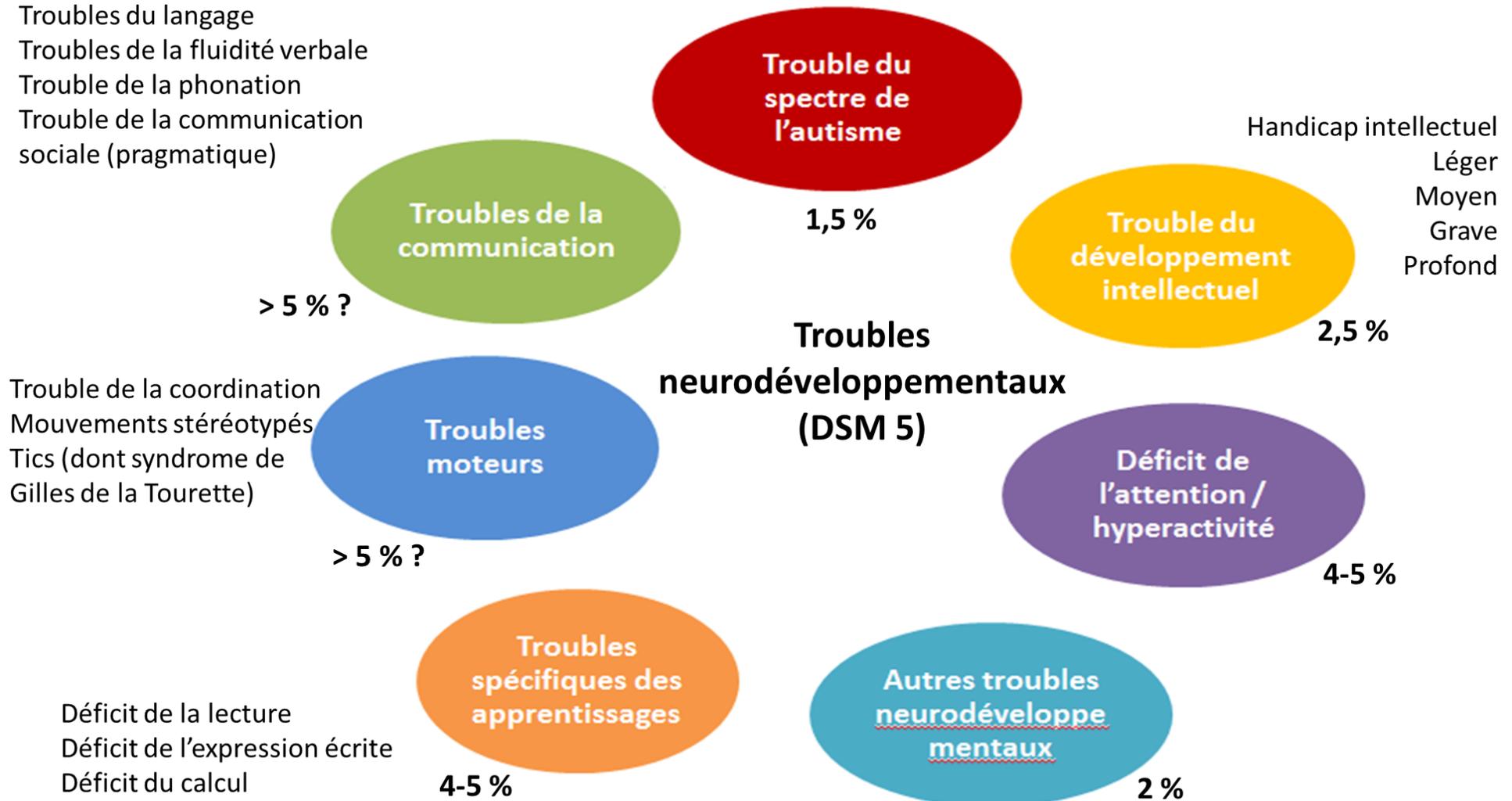
- Autres troubles du neuro-développement
- Carences psychosociales, maltraitance dans l'enfance
- Troubles du spectre de la schizophrénie
- Troubles de la personnalité
- Trouble obsessionnel compulsif
- Trouble anxiété sociale (phobie sociale)

- **Autres particularités :**

- Haut potentiel intellectuel
- Profil intellectuel hétérogène
- Troubles sensoriels isolés
- Troubles de la cognition sociale

• Autres troubles du neuro-développement

- Chez l'adulte avec ou sans déficience intellectuelle



- **Carences psychosociales, maltraitance dans l'enfance**

- Troubles des interactions sociales, intolérance au changement, sensibilité au bruit

- **Troubles du spectre de la schizophrénie**

- « Syndrome négatif » de la schizophrénie (anciennement nommé « retrait autistique ») peut évoquer un TSA
- Trouble psychotique chez \approx 10% des personnes avec TSA

- **Troubles de la personnalité**

- Définition : Modifications durables, rigides et envahissantes du fonctionnement cognitif, émotionnel et interpersonnel
 - Troubles des interactions sociales
 - Difficultés d'adaptation
- 10 % de la population
- Données scientifiques montrant des scores aux auto-questionnaires égaux à ceux des personnes avec TSA

- **Trouble obsessionnel compulsif (TOC)**

- TOC associé chez $\approx 20\%$ des adultes avec TSA

- **Trouble anxiété sociale (phobie sociale)**

- Phobie sociale associée chez $\approx 30\%$ des adultes avec TSA

- **Haut potentiel intellectuel**

- En particulier si autre trouble associé (trouble anxieux, trouble du neurodéveloppement...)

- **Profil intellectuel hétérogène**

- Fréquent dans les autres TND et les troubles mentaux

- **Troubles sensoriels isolés** : misophonie, troubles de l'oralité

- **Troubles de la cognition sociale**

- En lien avec un autre TND, un trouble de la personnalité, une schizophrénie...



Critères plus présents dans les diagnostics différentiels

Altération des interactions sociales et de la communication

- Difficulté à développer, maintenir et comprendre les relations sociales
- Déficit dans la communication non-verbale
- Déficit de la réciprocité sociale ou émotionnelle

Caractère restreint et répétitif des comportements ou intérêts

- Mouvements ou langage répétitifs ou stéréotypés
- **Intolérance au changement**, adhésion inflexible à des routines
- Intérêts restreints, anormaux dans leur intensité ou leur but
- **Hyper** ou hypo **réactivité** envahissante **à des stimuli sensoriels**

Les troubles mentaux associés

- **Présence d'au moins un trouble mental :**

- Supérieure à celle de la population sans TSA : 30 à 100% des adultes avec TSA selon les études

- **Troubles mentaux les plus fréquents :**

- Anxiété (dont phobie sociale)
- TOC
- Troubles de l'humeur (dépression, trouble bipolaire)
- Troubles du spectre de la schizophrénie
- Troubles de la personnalité

- **Pouvant masquer les signes de TSA**

Les outils diagnostics chez l'adulte

- **Démarche clinique incluant :**

- Une anamnèse depuis l'enfance,
- Des observations directes
- Des observations rapportées par les proches, les professionnels

- **Gold standard :** Avis de l'équipe pluridisciplinaire spécialisée selon critères DSM 5 après Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS-2) et Autism Diagnostic Interview-Revised (ADI-R)

- **Difficultés :**

- On ne peut pas tenir compte uniquement des résultats obtenus à l'ADOS-2 et l'ADI-R
 - ADOS-2 peut être positive (≥ 7) si diagnostic différentiel, négative (< 7) si TSA avec bonne adaptation (souvent 5-6)
 - ADI-R : problèmes de mémorisation, absence des parents
- Nécessite une formation
- Durées de passation longues



Les outils diagnostics chez l'adulte



**Pourquoi de telles difficultés
d'accès au diagnostic ?**

Pourquoi de telles difficultés d'accès au diagnostic ?

- **Amélioration de la sensibilisation du grand public au TSA**

 - Point positif car début d'amélioration de l'accès au diagnostic chez l'adulte avec TSA

- **Mais en parallèle : à l'origine d'un questionnement sur un potentiel TSA de la part de très nombreux adultes sans déficience intellectuelle**

 - Expliqué par les nombreux troubles ou particularités pouvant ressembler au TSA

- **Adressage massif vers les CDE/CRA lié à :**

 - Psychiatres non formés au TSA de l'adulte

 - Psychologues parfois formés au TSA mais peu aux diagnostics de troubles mentaux

- **Augmentation massive des demandes en CDE/CRA pour des personnes sans déficience intellectuelle (DI)**

 - Diminution d'année en année de la proportion de personnes recevant un diagnostic de TSA

- **Augmentation des délais d'attente pour les personnes avec et sans DI**

Comment « Changer la donne » ?

Comment « Changer la donne » ?

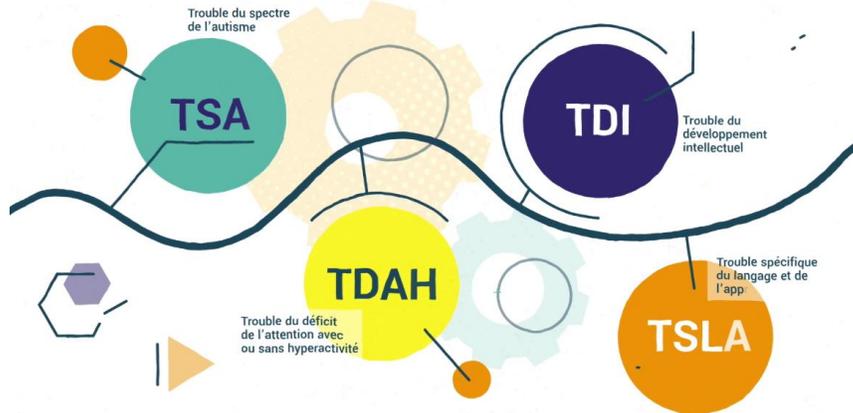
- **Améliorer la formation des professionnels**
- **Développer et valider des outils de repérage efficaces**
- **Modifier les parcours diagnostiques**

Améliorer la formation des professionnels

• Améliorer la formation initiale

- Etudiants en médecine, en santé, en psychologie,...
 - Mise à jour des référentiels selon le DSM 5, e-formation, UE spécifiques
- Internes : Séminaires, stages...

→ Intérêt de créer des postes de chefs de clinique (jeunes médecins assurant des missions cliniques, d'enseignement et de recherche) pour dispenser les formations



Outils marqueur | Ressources

Pr. Olivier Bonnot & Dr. ...
Email | Site web
Voir plus

PLAN NOTES

Rechercher

1. Titre

2. Introduction

3. CRITÈRES DIAGNOSTIQUES

4. UNE PREVALENCE EN AUGMENTATION ?

5. TROUBLES ASSOCIES - RECHERCHER SYSTEMATIQUEMENT

6. SYNTHÈSE ET CONCLUSION

Pr. Olivier Bonnot
Dr. Hélène Vulser

2 / 6 00:05 / 00:08 < PRÉCÉDENT SUIVANT >



MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE



Améliorer la formation des professionnels

• Améliorer la formation continue

- Mesure 37 de la stratégie nationale : repérage des adultes en établissement médico-sociaux
- Agence Nationale du Développement Professionnel Continu (ANDPC)
- Initiatives locales / régionales / nationales
 - en présentiel et en e-formation
 - interdisciplinaires et par profession
- Groupes d'intervision
- Intérêt de la modularité



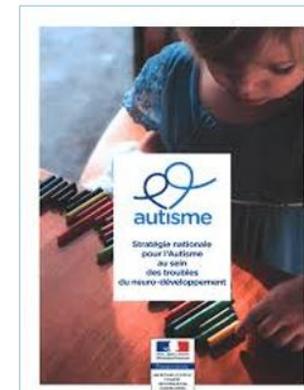
e-flap
Formation en ligne
des professionnels à l'autisme

**Formation interne GH Pitié-
Salpêtrière**

**Sensibilisation pour les professionnels
au diagnostic et à l'accompagnement
des adultes présentant un trouble du
spectre de l'autisme**

Stratégie Nationale pour l'Autisme au sein des TND 2018-2022

**Repérage d'un TSA
chez l'adulte en ESMS et ES**
Mesure 37
Guide d'utilisation pour le repérage



autisme
**Changeons
la donne !**

Développer et valider des outils de repérage efficaces

AUTISM MENTAL STATUS EXAM				
Date _____		Rater _____	Subject # _____	
EYE CONTACT <small>(observed)</small>	<input type="checkbox"/> ≥ 3 seconds	<input type="checkbox"/> Fleeting	<input checked="" type="checkbox"/> None	2
INTEREST IN OTHERS <small>(observed)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> Initiates Interaction with Examiner	<input type="checkbox"/> Only Passively Responds	<input type="checkbox"/> No Interest	0
POINTING SKILLS <small>(observed)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> Can Point/ Gesture to Object	<input type="checkbox"/> Only Follows Point	<input type="checkbox"/> None	0
LANGUAGE <small>(reported and/or observed)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> Can Speak About Another Time Or Place	<input type="checkbox"/> Single Words <input type="checkbox"/> Phrases (≤ 3 words) <input type="checkbox"/> Undeveloped Sentences	<input type="checkbox"/> Nonverbal	0
<input type="checkbox"/> Articulation Problem				
PRAGMATICS OF LANGUAGE	<input type="checkbox"/> Not impaired	<input checked="" type="checkbox"/> Cannot manage turns or topics <input checked="" type="checkbox"/> Unvaried or odd intonation		2
		<input type="checkbox"/> Not applicable	<input type="checkbox"/> reported <input checked="" type="checkbox"/> observed	
REPETITIVE BEHAVIORS/ STEREOTYPY <small>(reported and/or observed)</small>	<input type="checkbox"/> None	<input checked="" type="checkbox"/> Insists on Routines/ Compulsive-like behaviors	<input checked="" type="checkbox"/> Motor stereotypy or vocal stereotypy <input checked="" type="checkbox"/> Echolalia <input type="checkbox"/> Stereotyped speech	2
UNUSUAL OR ENCOMPASSING PREOCCUPATIONS	<input type="checkbox"/> None	<input checked="" type="checkbox"/> Present--describe:		2
			<input type="checkbox"/> reported <input checked="" type="checkbox"/> observed	
UNUSUAL SENSITIVITIES	<input checked="" type="checkbox"/> None	<input type="checkbox"/> Heightened Sensitivity <input type="checkbox"/> High Pain Threshold		0
			<input type="checkbox"/> reported <input type="checkbox"/> observed	

• AMSE : Autism Mental Status Exam

- Passation en 30 minutes
- Résultats équivalents à ADI-R + ADOS chez l'adulte
- Financement de recherche de 400.000 euros pour sa validation en français (Tours, Lille, Toulouse, Paris)
- Formation en ligne
- A coupler à une formation en présentiel pour les professionnels non ou peu sensibilisés à l'autisme



Modifier les parcours diagnostiques

- **Réseaux de professionnels de deuxième ligne formés**
 - Evaluation comprenant une histoire développementale, une AMSE, une évaluation des troubles mentaux et des autres TND potentiels
- **Groupes d'intervision**
- **Adressage en CDE/CRA des situations diagnostiques complexes**
- **Adressage en CDE/CRA pour la réalisation des bilans fonctionnels**
- **Suivi des adultes avec TSA et trouble mental associé (p.ex anxiété, dépression,...) par les professionnels de deuxième ligne formés**



Conclusion

- **TSA de l'adulte : un diagnostic relativement complexe mais accessible à des professionnels formés**
- **Intérêt de plus de formation initiale et continue**
 - Des initiatives se développent sur le plan local / régional / national mais nécessité de pouvoir les développer
 - Intérêt d'obtenir des moyens en ce sens
- **Intérêt de plus de recherche clinique chez l'adulte afin d'évaluer et améliorer la qualité du repérage et des parcours diagnostiques**
- **Intérêt de modifier les parcours diagnostiques et de s'appuyer sur l'ensemble des professionnels** (établissements médico-sociaux, centres médico-psychologiques, libéraux...)

Merci pour votre attention !

