

# SMPPA : 10ème Congrès National

## Samedi 28 Novembre 2020

### **Les explorations génétiques dans les troubles de développement de l'enfant**

*Abdelaziz Sefiani, MD ; PHD*

*Professeur de génétique médicale*

*INH et Université Mohammed V Rabat*

Les progrès réalisés ces dernières années dans le domaine de la génomique des troubles du développement de l'enfant sont considérables. Ils ont permis, entre autres, de mettre à la disposition des médecins cliniciens, une panoplie de tests génétiques, qui vont du simple caryotype métaphasique au séquençage complet du génome. En raison de la grande hétérogénéité des causes génétiques à l'origine de ces troubles, la prescription d'un test génétique doit être intégrée dans une démarche diagnostique qui tient compte de la symptomatologie clinique de l'enfant, de la pertinence du test, de sa disponibilité et de son coût. Nous rappellerons dans cette présentation les différents types de tests génétiques disponibles pour l'exploration des troubles de développement de l'enfant, les situations où ils sont prescrits et les limites de leur usage en pratique médicale.

---

### **A quoi revoie le retard du développement du langage oral du jeune enfant ?**

#### **Résultats préliminaires d'une enquête tunisienne en population générale**

*F. Charfi, S. Bourgou, A. Ben Hamouda, M. Hamza, A. Belhadj*

*Service de Pédiopsychiatrie de l'Hôpital Mongi Slim, Tunis, Tunisie*

Le langage est une fonction cognitive complexe qui permet la communication et dont le développement se produit au cours des premières années. C'est au cours de la petite enfance qu'on observe l'émergence de la plupart des troubles du langage de l'enfant, qui constituent un motif fréquent de consultation en pédopsychiatrie, en médecine générale, en pédiatrie, en neuropédiatrie ou en ORL. Les troubles du langage peuvent s'inscrire dans le cadre d'un trouble isolé ou d'un trouble neurodéveloppemental, ou encore signaler un trouble organique sensoriel, neurologique ou génétique. Au cours

de cette conférence, les troubles du langage oral du jeune enfant seront exposés, en particulier les troubles spécifiques ou primaires du langage oral, diagnostic fréquent et qui nécessite une évaluation approfondie et multidisciplinaire. Seront également présentés les résultats préliminaires d'une étude tunisienne réalisée par l'équipe de pédopsychiatrie de l'Hôpital Mongi Slim, sur la prévalence et les étiologies du retard du développement du langage oral auprès de 427 enfants en population générale. Cette étude transversale a été menée à l'aide d'un outil de dépistage : le « Mac-Arthur Bates Communicative Development Inventory » (CDI) (questionnaire destiné aux parents), et qui s'inscrit dans le cadre d'un travail de validation de cet outil. L'étude a été menée en population générale d'enfants âgés entre 16 et 36 mois, recrutés dans les centres de protection maternelle et infantile et dans différents jardins d'enfants et crèches du grand Tunis durant la période de décembre 2016 à mai 2018. Soixante enfants avaient un retard de langage selon le CDI, soit 14%. Les étiologies étaient en majorité représentées par le retard simple du langage suivi par les troubles neurodéveloppementaux et ORL.

---

### **« Les périodes sensibles du développement sensori-moteur précoce des enfants diagnostiqués TSA »**

*Véronique Bury, Psychomotricienne, Amiens*

*Praticienne et formatrice du bilan et de l'approche sensori-motrice A.Bullinger  
CHU Amiens - Centre Ressources Autisme - Périnatalité et unité de médecine  
adolescente*

*[bury.veronique@chu-amiens.fr](mailto:bury.veronique@chu-amiens.fr)*

Une période sensible est définie par P.Delion et R.Vasseur comme une période de développement pendant laquelle l'enfant est particulièrement réceptif à l'influence de certaines expériences.

Christine Assailante considère quant à elle que « la première période qui s'étend de la naissance à la station debout et déterminante dans la construction des stratégies d'équilibre au cours de l'ontogénèse et considère la maturation posturale réalisée au cours de la première année de vie permet

une verticalisation progressive et céphalocaudale des différents segments du corps jusqu'à l'obtention finale de la station debout ».

Une particularité bien souvent évoquée par les parents des enfants diagnostiqués TSA est celle d'une sagesse excessive de leur bébé trop calme au cours des premiers mois de vie.

Quelles conséquences de cet état excessif de tranquillité dans le développement sensorimoteur précoce de la première année de vie ?

Comment ces bébés trop calmes conquièrent-ils l'espace et acquièrent-ils la verticalité et l'accès à la marche autonome ?

Cet exposé relate l'histoire de cette évolution au cours de laquelle les périodes sensibles du développement sensorimoteur sont abordées singulièrement. Il tente d'éclairer modestement les conséquences de cet état de calme excessif sur l'investissement par le bébé de son environnement humain et spatial.

*Assaiante, C. 1998. » La construction des stratégies d'équilibre chez l'enfant au cours d'activités posturocinétiques », Ann. Réadaptation médecine physique, 41, P.239-249*  
*Delion, P. ; Vasseur R. 2010. Périodes sensibles dans le développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 3 ans, Toulouse, érés, coll. « 1001 BB »*

---

## **La dyssensorialité comme plaque tournante de la psychopathologie et des troubles du développement**

*Bernard Golse, Pédiopsychiatre psychanalyste, Paris*

### Argument

Le rôle de la polysensorialité dans le processus d'accès à l'intersubjectivité (correspondant à la possibilité de découvrir l'objet et de le vivre en extériorité) s'avère aujourd'hui essentiel

Divers types de dyssensorialité semblent exister qui semblent former une sorte de plaque tournante de la Psychopathologie (risque autistique, difficultés relationnelles diverses mais aussi créativité artistique).

En réfléchissant au passage de l'intersubjectivité à la subjectivation, certaines hypothèses seront alors proposées pour tenter de mieux comprendre ce qui peut protéger certains enfants dyssensoriels d'un destin autistique.