

Annexe B

Affections psychiatriques fréquemment associées aux déficiences de développement

Jane Summers, Chrissoula Stavrakaki, Dorothy Griffiths et Thomas Cheetham

Affections psychiatriques fréquemment associées aux retards de développement	Profil comportemental	Vulnérabilité médicamenteuse/l'égard des médicaments	Vulnérabilités psychologiques associées à l'affection psychiatrique	Vulnérabilités/ Implications sociales
<p>Déficit de l'attention/hyperactivité</p> <ul style="list-style-type: none"> • 3-5 % des enfants d'âge scolaire sont affectés • Cause génétique - éventuellement un unique gène de transport de la dopamine et une variation du gène récepteur de la dopamine (D4) • Ce syndrome peut être dû à une exposition à diverses toxines dans l'utérus, comme l'alcool, la cocaïne, le plomb et les vapeurs inhalées 	<ul style="list-style-type: none"> • Impulsivité • Inattention • Hyperactivité • Tempérament difficile • Seuil de frustration bas • Réaction très intense • Problèmes scolaires chez 70 % des sujets • Problèmes de développement du langage et de la parole 	<ul style="list-style-type: none"> • Le trouble de déficit de l'attention/hyperactivité est associé à de nombreuses autres aberrations génétiques/chromosomiques : <ul style="list-style-type: none"> X fragile Syndrome de Turner Syndrome de Gilles de La Tourette Neurofibromatose Déficience en glucose-6 Anémie drépanocytaire Phénylétonurie Syndrome de Noonan Syndrome de Williams • Dysfonction de multiples systèmes de contrôle comme : <ul style="list-style-type: none"> vocalisation, système sensoriel, sociabilité, associativité, appétit, motricité, comportement, communication et contrôle affectif • Médication : <ul style="list-style-type: none"> amphétamines inhibiteurs spécifiques du recaptage de la sérotonine clonidine antipsychotiques stabilisateurs de l'humeur 	<ul style="list-style-type: none"> • Des carences affectant les tâches suivantes sont associées au trouble de déficit de l'attention/hyperactivité : <ul style="list-style-type: none"> perception recherche logique mémoire contrôle moteur 	<ul style="list-style-type: none"> • Dans un contexte scolaire, les sujets sont handicapés par leur tempérament et leur déficit d'apprentissage • Ils sont isolés et ne sont pas choisis comme amis par leurs camarades • Ils font l'objet de problèmes à haute incidence/faible impact et d'une médiocre acceptabilité sociale • Problèmes à basse incidence/impact élevé, rejet social

(suite à la page suivante)

Affections psychiatriques fréquemment associées aux retards de développement	Profil comportemental	Vulnérabilité médicale/à l'égard des médicaments	Vulnérabilités psychologiques associées à l'affection psychiatrique	Vulnérabilités/Implications sociales
<p>Troubles anxieux</p> <ul style="list-style-type: none"> On constate fréquemment un lien génétique avec les troubles de panique, mais moins avec les autres types d'anxiété Ces troubles semblent être liés aux mêmes facteurs génétiques que les troubles de l'humeur Des déficiences de développement sont fréquemment associées aux troubles anxieux, du fait de facteurs génétiques et environnementaux 	<ul style="list-style-type: none"> Peurs Attaques de panique Sensations de désastre imminent Soucis excessifs Obsessions Compulsions Phobies sociales spécifiques 	<ul style="list-style-type: none"> inhibiteurs spécifiques du recyclage de la sérotonine (antidépresseurs) Antidépresseurs tricycliques Anxiolytiques : Benzodiazépine Bêta-bloquants Techniques comportementales Thérapies comportementales cognitives Thérapie familiale Thérapie psychodynamique 	<ul style="list-style-type: none"> Possibilité d'alourdissement des facultés cognitives déjà limitées des personnes à double diagnostic Symptômes de peur et/ou de soucis devenant identifiants comme troubles anxieux lorsqu'il y a une dégradation du fonctionnement par soucis/peurs une présence de symptômes autonomes 	<ul style="list-style-type: none"> L'anxiété et la peur peuvent devenir si incapacitantes qu'elles perturbent la vie du sujet Phobies sociales ou phobies spécifiques fréquentes chez les personnes à double diagnostic Trouble obsessivo-compulsif très fréquent chez ces personnes Isolément social/renfermement Problèmes de comportement fréquents, comme colères, auto-mutilation, agressivité
<p>Troubles d'apprentissage</p> <ul style="list-style-type: none"> Groupe de troubles neuro-comportementaux le plus prévalent chez les enfants et les adultes Fort influence génétique Groupe extrêmement hétérogène de problèmes d'apprentissage avec diverses caractéristiques : <ul style="list-style-type: none"> génétiques influences environnementales sur le cerveau manque de stimulation environnementale 	<ul style="list-style-type: none"> Handicap d'apprentissage sévère – 1 à 5 % Moyen – 4 à 5 % Handicap de lecture – dyslexie Déficiences en mathématiques Production graphomotrice En cas de combinaison avec une déficience en mathématiques et lecture, manifestation d'un unique motif de déficit neurocognitif (dit à des facteurs génétiques dans 26 % des cas) 	<ul style="list-style-type: none"> Comorbidité avec trouble de déficit de l'attention/hyperactivité Importantes manifestations motives/sociales pour un petit sous-groupe de troubles d'apprentissage Comorbidité avec des syndromes Klinefelter, X Fragile, Tourette, neurofibromatose Comorbidité avec des observations sexuelles chromosomiques Comorbidité avec d'autres troubles neurocognitifs Médication utilisée seulement pour les troubles de comorbidité Programme comportemental et psycho-éducatif 	<ul style="list-style-type: none"> Boder (1973) a décrit trois groupes : <ul style="list-style-type: none"> dysphonétique (carence pour l'analyse des mots) dysléctique (dégradation de la mémoire visuelle) type mixte Bakker (1979) a décrit : <ul style="list-style-type: none"> lecture rapide – avec erreurs d'omission Type P (lecture lente – avec erreurs prenant beaucoup de temps) 	<ul style="list-style-type: none"> Déficits de l'attention Isolément social Troubles de comportement Troubles anxieux Troubles de dépression Troubles de perturbation Les années de l'adolescence peuvent être très tumultueuses pour une personne frappée d'un trouble d'apprentissage