

REPERAGE PRECOCE DES TROUBLES COGNITIFS EN PEDIATRIE LIBERALE



ETUDE DE FAISABILITE
SÉRIE DE 100 ENFANTS

Docteur Christian MASRI
Pédiatre à Montpellier
masricn@hotmail.com



I - INTRODUCTION

Troubles spécifiques du langage oral - 3 à 6 ans -

Examen médical :

- 1- Trouble avéré ?
- 2- Trouble isolé ou associé à d'autres troubles sensoriels, de la communication, de la relation ou à un retard mental ?
- 3- Trouble sévère ?

Haute Autorité de Santé (2001)



I - INTRODUCTION

« Le pédiatre en difficulté face aux difficultés scolaires »

Pédiatre absent ou Pédiatre chef d'orchestre ?

Société Française de Pédiatrie (Nice, 1994)



I - INTRODUCTION

Habitude de travailler avec les **partenaires de l'enfance**

- Médecins de PMI,
- Médecins scolaires,
- Pédopsychiatres,
- Psychologues,
- Orthophonistes,
- Psychomotriciens,
- Ergothérapeutes ...

→ **Coordinateur**



I - INTRODUCTION

Mais !!! L'histoire raconte que...

- **Sujet difficile** : Social, Environnemental, Educatif, Développemental, Affectif, Biologique et Génétique.
- **Formation insuffisante**
- **Rentabilité**



II - OBJECTIFS

Repérage des troubles cognitifs et des apprentissages -
Enfants de 4 à 7 ans - Médecine libérale

- **Faisable**
- **Rentable**
- **Utile**

pour le médecin libéral et les patients.



III - MÉTHODE

- Analyse rétrospective
- Septembre 2007 à décembre 2009
- 100 dossiers



III - MÉTHODE

Critères de sélection

- **Pédiatrie libérale** ET
- **4 à 7 ans** ET
- Motif de consultation : **Bilan des apprentissages** ET
- Accepté par les parents et les enfants.



III - MÉTHODE

Batterie Rapide d'Évaluation des fonctions cognitives (**BREV**)
chez les enfants de 4 à 9 ans

C Billard et al. (2000)



III - MÉTHODE

Objectifs de la BREV

- 1 - Trouble **avéré** ?
- 2 - Trouble **sévère** ?
- 3 - **Profil** du trouble



III - MÉTHODE

Batterie composite = plusieurs subtests

- 1) **Fonctions verbales** : mémoire des chiffres, répétition de logatomes, évocation lexicale, expression syntaxique, fluence verbale, compréhension syntaxique
- 1) **Fonctions non verbales** : sériations de jetons, graphisme, attention visuelle, résolution de labyrinthe (planification), discrimination visuelle, raisonnement par analogie
- 1) **Apprentissages fondamentaux** : lecture, orthographe pour les plus de 6 ans, calcul et traitement des nombres pour tous.



IV - RÉSULTATS

Population

Sexe	42 filles et 58 garçons
Age	5 ans (ET 0,8)
Terme	38 SA (ET 1,9)
Marche	13,5 mois (ET 2,1)
Risque périnatal	19 %
Bilinguisme	12,5%
Niveau socio-économique défavorisé ..	14%
Suivi pédiatrique après 3 ans	66,7 %



IV - RÉSULTATS

Motif de consultation

Visite systématique "à priori" 45%
Interrogatoire → Visites systématiques "à postérieures" 39 %.

Repérage (enseignant et/ou la famille) 55%

Troubles du comportement 80%

- Trouble d'opposition et de provocation (26%)

- Inhibition, repli sur soi, refus scolaire (10%)

Difficultés dans les apprentissages 20%

Problèmes déjà présents à 3 ans ou avant 31%



IV - RÉSULTATS

Durée de la passation

Moyenne 19min (14 à 27min)

Correction

au fur et à mesure de la passation



IV - RÉSULTATS

Résultat de la passation

Score normal (> -1 ET)	47%
Score limite (-1 à -2 ET)	23%
Score pathologique (≤ -2 ET)	30%
Labilité attentionnelle/âge ou TDAH →	34%
Retard de langage/parole →	16%



IV - DISCUSSION

Utilité pour l'orientation

- Aucune intervention ou conseils pédagogiques et revoir dans 6 à 12 mois 57%
- Neuropédiatrie 25%
- Orthophonie 16%
- Pédopsychiatrie 6%
- Psychomotricité 4%



IV - DISCUSSION

Utilité pour le repérage précoce

12 visites systématiques + score pathologique
dont 8 sans trouble du langage ou du comportement à 3 ans

n=5, TDA(H)

n=3, Retard de langage/parole



IV - DISCUSSION

Repérage tardif → co-morbidités (troubles de l'estime de soi, troubles d'adaptation anxiété/dépression, ...)



Repérage précoce dès 4 ans de l'enfant tout-venant et pas simplement du nouveau-né à risque ou de l'enfant symptomatique.



IV - DISCUSSION

Rentabilité

CCAM : Test d'évaluation d'un déficit cognitif (ALQP006)

Tests d'attention non spécifiés, test de labyrinthe non spécifié, évaluation de la fluence verbale non spécifiée, subtests inclus dans la BREV



ALQP006 (69 euros) + CS pédiatrique (23 euros) = 92 euros

Passation (30min max) + discussion (15 min max) = 45 min max



IV - DISCUSSION

Rentabilité

Consultations de pédiatrie libérale : en 45 min, 2 à 3 patients

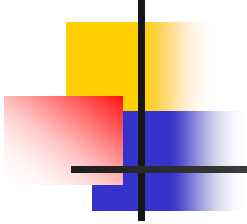
- Sans dépassement d'honoraire : consultation à 31 euros
2 à 3 patients = **62 à 93 euros**
- Avec dépassement d'honoraire : ex. consultation à 40 euros
2 à 3 patients = **90 à 120 euros**



V - CONCLUSION

Repérage précoce faisable, rentable et utile

La continuité du suivi assuré par tout médecin amené à voir des enfants pour des examens systématiques, sa vision globale de l'enfant et de son environnement et la confiance qui lui est accordé sont des atouts considérables pour mener à bien ce repérage



2 - Mémoire des chiffres Score: 10 points maximum en 30 secondes
 4-8 1-2 3-5 6-9 10-12 13-15 16-18 19-21 22-24
 2-5-8-1 4-7-10 6-9-12 8-11-14 10-13-16 12-15-18 14-17-20 16-19-22 18-21-24

3 - Phonologie Score: 30 points
 phon: syllabe: syllab: syllab:
 orthog: orthog: orthog: orthog:

4 - Logique / Évolution lexicale Score: 10
 culier: élève: docteur: professeur: maître:

5 - Expression syntaxique Score: 10
 = il y a un groupe dont le caractère est verbal
 = la phrase a été interrogée pour le sujet
 Phrase induite: noter le rapport:
 Score phrase induite: 10

10 - Fluence verbale Score: 10
 noter les réponses: *lllll grrrrr*

11 - Compréhension syntaxique Score: 10
 Phrase: Ph. 1: Ph. 2: Ph. 3: Ph. 4:
 Phrase: Ph. 5: Ph. 6: Ph. 7: Ph. 8:
 Phrase: Ph. 9: Ph. 10: Ph. 11: Ph. 12:

1 - Séparation de lettres (motif) Score: 15

6 - Graphisme Score: 10
 Cade: Cade:
 triangle: triangle:
 triangle: triangle:
 triangle: triangle:

7 - Attention visuelle soutenue
 Score: 10 points
 Score: 10 points

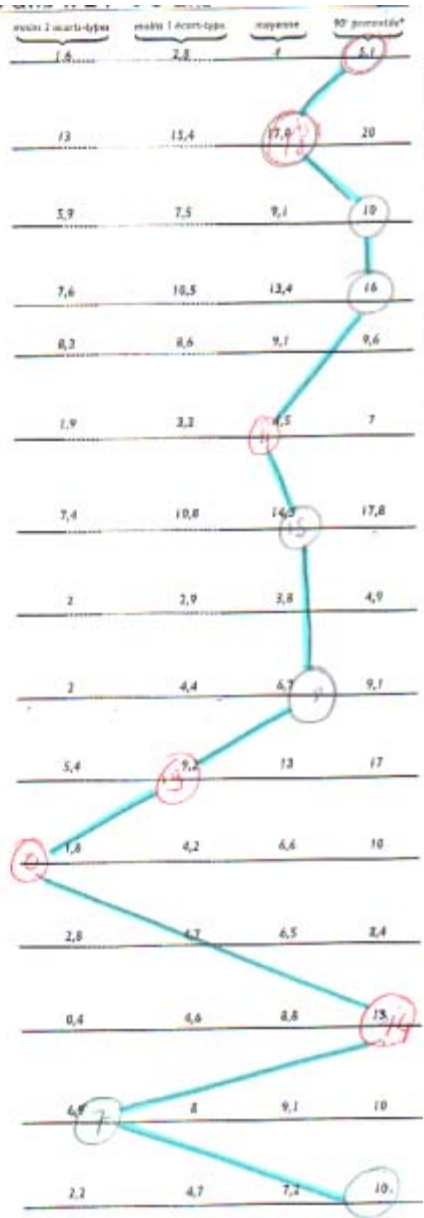
8 - Fonctions exécutives : planification Score: 10
 Score: 10 points
 Score: 10 points

12 - Discrimination visuelle Score: 10
 N

16 - Complétion de formes Score: 10
 forme: forme: forme: forme:
 forme: forme: forme: forme:
 forme: forme: forme: forme:

18 - Attention sélective motrice Score: 10
 Score: 10 points

17 - Calcul et traitement des nombres Score: 10
 Question: Question: Question: Question: Question:

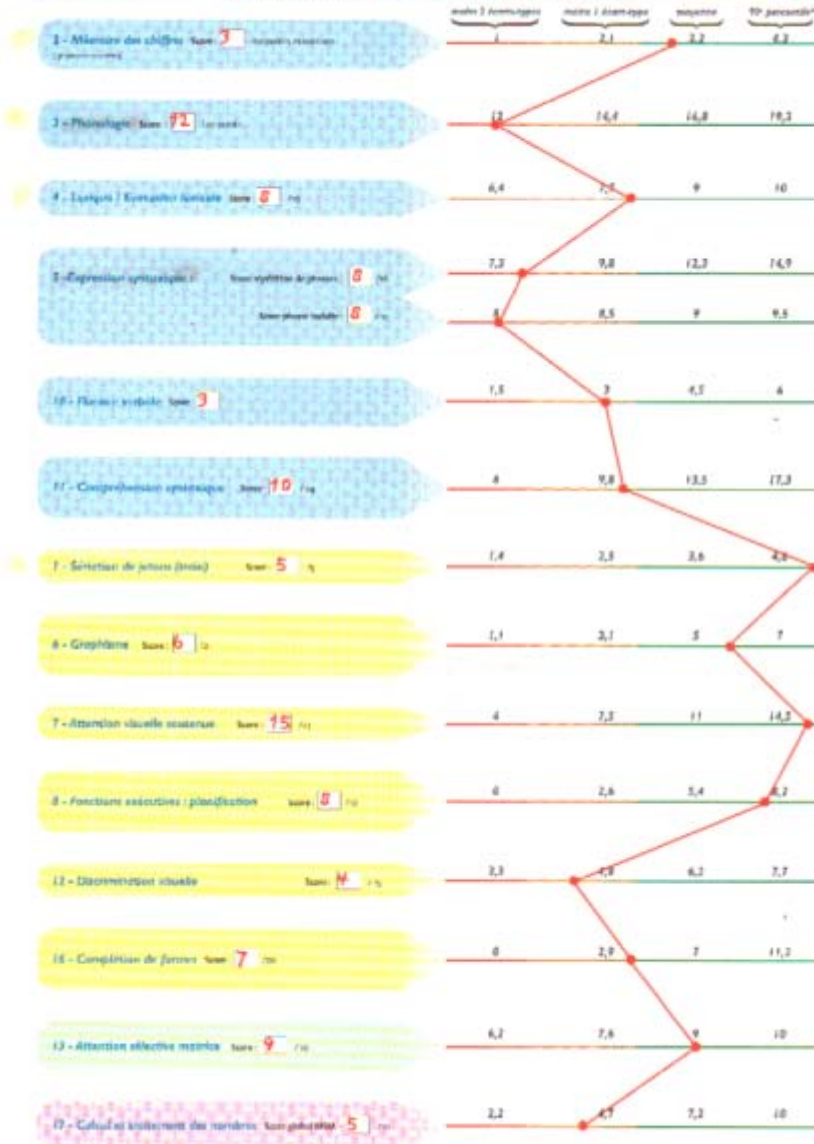


Score des 170 d'indices les plus performants

Suspicion de TDA (H)



Feuille de cotation 4 ans / < 4 ans 1/2



Adapté de la norme de cotation de la langue française de l'Institut de la Santé et de la Sécurité du Travail (ISST) de l'Université de la Saskatchewan, 1998.

6

Retard simple de langage oral

Feuille de cotation 4 ans 1/2 / < 5 ans

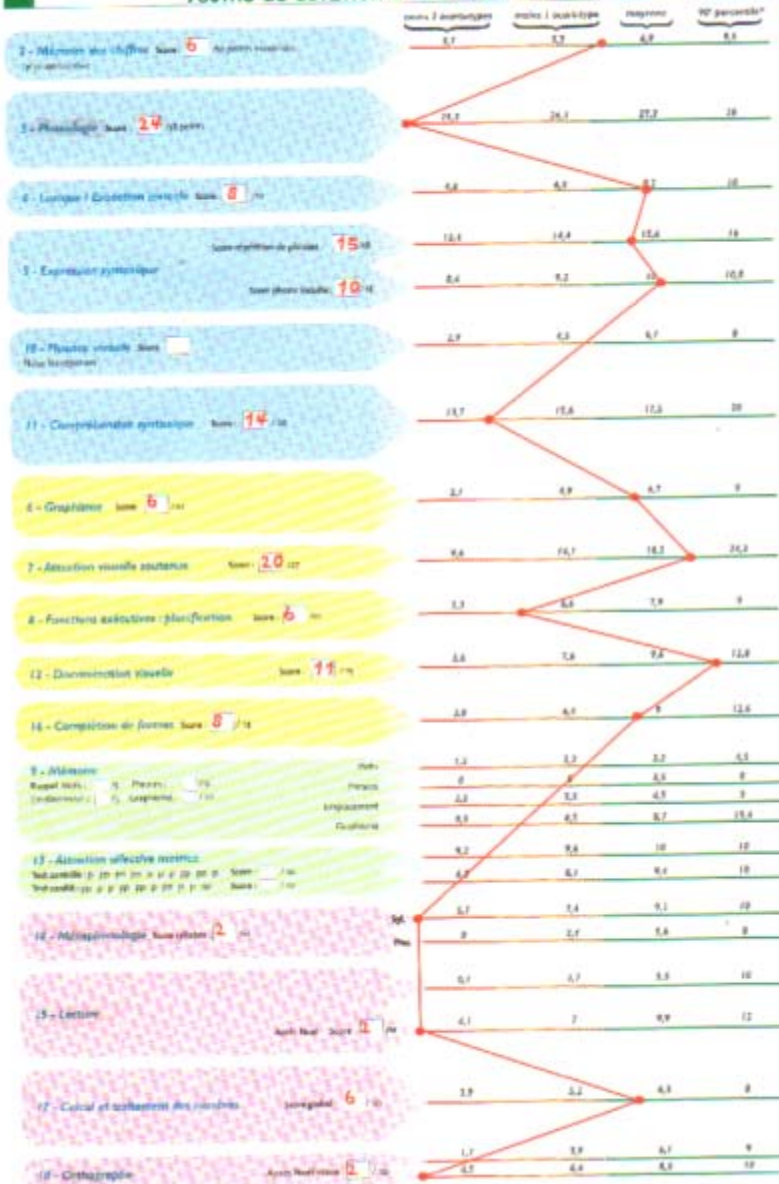
	moins de 2 ans	moins de 1 an	moins de 6 mois	90 percentile
2 - Mémoire des chiffres (sans écriture)	1,6	2,8	4	5,1
3 - Phonologie (sans écriture)	13	15,4	17,8	20
4 - Lecture / Ecriture (sans écriture)	5,9	7,5	9,1	10
5 - Expression syntaxique (sans écriture)	7,8	10,3	12,4	16
6 - Compréhension syntaxique (sans écriture)	8,3	8,6	9,1	9,6
10 - Fluence verbale (sans écriture)	1,9	3,2	4,5	7
11 - Compréhension syntaxique (sans écriture)	7,4	10,8	14,2	17,8
1 - Séparation de jets (sans écriture)	2	2,9	3,8	4,8
6 - Graphisme (sans écriture)	2	4,4	6,7	9,1
7 - Attention visuelle soutenue (sans écriture)	5,4	9,2	12	17
8 - Fonctions exécutives - planification (sans écriture)	1,8	4,2	6,6	10
12 - Discrimination visuelle (sans écriture)	2,8	4,7	6,5	8,4
16 - Complétion de formes (sans écriture)	0,4	4,6	8,8	13
13 - Attention sélective motrice (sans écriture)	6,9	8	9,1	10
17 - Classe et traitement des nombres (sans écriture)	2,2	4,1	7,2	10

90 percentile : Score de l'âge d'enfant au plus performant

8

Retard simple ou Dysphasie

Feuille de cotation 6 ans 1/2 / < 7 ans



© 1997 par le Centre de Recherche en Éducation de l'Université de la Colombie-Britannique

Retard simple de langage oral avec signes évocateurs de dyslexie

Feuille de cotation 8 ans / < 8 ans 1/2



« 89 parents : Score des 18% enfants les plus performants »

Dyspraxie de développement

Feuille de cotation 7 ans / < 7 ans 1/2

	score 7 ans < 7 ans 1/2	score 7 ans type	score 7 ans type	score 7 ans type	90 percentile
2 - Mémoire des chiffres score 2 / 10	4,2	5,0	7	7	
3 - Phonologie score 20 / 30	21,2	24,7	27,2	28	
4 - Lecture / écriture globale score 0 / 10	0,6	0,4	0,3	10	
5 - Expériences orthographiques : score syllabes de phrases 10 / 18 score phrases isolées 10 / 18	13,4	14,8	17,4	18	
	8,8	9,2	10,7	10,8	
10 - Mots écrits score 3 / 10	0,2	4,8	0,7	8	
11 - Copier/écrire orthographe score 2 / 10	11,8	14,3	17,1	20	
6 - Graphisme score 2 / 10	8,2	0,3	7,8	11	
7 - Attention visuelle précoce score total 5 / 10	18,7	17,8	20,9	22,7	
8 - Fonctions exécutives : planification score 2 / 10	2,8	0,7	7,8	18	
12 - Discrimination visuelle score 6 / 10	6,7	7,9	9,6	11,3	
14 - Complétion de formes score 0 / 14	2,1	5,0	8,9	11,8	
9 - Mémoire Répét. Mots : 5 Points / 10 Labyrinthe : 4 Points / 10 Répétition Graphisme	1,2	2,3	3,4	3	
	8	8,9	6,1	18	
	2,6	2,5	4,4	8	
	1,3	4,8	6,4	13,2	
13 - Attention sélective motrice Incomplète de 10 à 10 p. 2 à 20 p. 10 score 7 / 10	9,4	9,7	10	10	
	8,8	9,2	9,8	18	
14 - Neuro-motricité motricité globale	1,9	2,3	9,2	10	
	0,7	2,8	7,1	10	
15 - Lecture score 0 / 10	0,9	10,8	12,3	18	
17 - Copier et transcrire des chiffres score global 0 / 10	8,7	9,8	10,9	12	
18 - Orthographe score 0 / 10	4,4	7,7	8,8	10	

16

= 90 percentile : Score des 10% d'enfants les plus performants

Difficultés globales

Merci

