

Développement typique de l'enfant (0–6 ans)

Repères TSA chez des sujets à bon niveau de développement cognitif et langagier Outil d'aide à l'anamnèse rétrospective dans l'évaluation d'un TSA chez l'adulte (DSM-5)

Objectif clinique : affiner le repérage de manifestations développementales compatibles avec un TSA chez des sujets sans retard intellectuel ni retard de langage structuro-syntaxique, ayant souvent présenté des compétences précoces ou hétérogènes, avec des stratégies de compensation ultérieures.

1. Développement socio-relacionnel

Développement typique

- Intérêt spontané pour autrui, plaisir partagé
- Ajustement progressif aux normes sociales implicites

Repères TSA – bon niveau de développement

- Intérêt social présent mais **qualitativement atypique** (interaction unilatérale, centrée sur ses centres d'intérêt)
- Difficulté à comprendre les règles sociales implicites malgré une volonté d'interaction
- Relations avec les pairs limitées, souvent avec des enfants plus jeunes ou des adultes
- Fatigabilité sociale marquée, retrait après stimulation sociale

2. Communication et langage (accent sur la pragmatique) (habileté à utiliser efficacement son langage en context social avec les autres).

Développement typique

- Langage utilisé pour partager, commenter, ajuster à l'interlocuteur
- Pragmatique fonctionnelle et flexible

Repères TSA – bon niveau de développement

- Acquisition lexicale et syntaxique dans les normes voire précoce
- Langage **formel, pédant ou trop précis** pour l'âge
- Difficultés pragmatiques :
 - monologues
 - faible prise en compte des connaissances de l'autre
 - difficultés avec le second degré, l'implicite, l'ironie
- Prosodie atypique possible (intonation monotone ou singulière)

3. Jeu, imagination et intérêts

Développement typique

- Jeu symbolique partagé et évolutif
- Variété des thèmes et scénarios

Repères TSA – bon niveau de développement

- Jeu symbolique présent mais **peu flexible** ou très scénarisé
- Préférence pour des jeux solitaires ou structurés
- Centres d'intérêt spécifiques, intenses, parfois socialement valorisés (lettres, chiffres, dinosaures, systèmes)
- Difficulté à intégrer les propositions de jeu des pairs

4. Cognition, style de pensée et fonctions exécutives

Développement typique

- Flexibilité cognitive croissante
- Résolution de problèmes variée

Repères TSA – bon niveau de développement

- Fonctionnement cognitif souvent hétérogène
- Raisonnement logique performant mais **pensée littérale**
- Difficultés d'anticipation sociale et de théorie de l'esprit implicite
- Rigidité cognitive, besoin de routines intellectuelles

5. Développement moteur

Développement typique

- Coordination globale et fine globalement harmonieuse

Repères TSA – bon niveau de développement

- Dyspraxie développementale fréquente mais discrète
- Maladresse dans les jeux collectifs, écriture parfois lente ou coûteuse

6. Traitement sensoriel

Développement typique

- Réactivités sensorielles transitoires

Repères TSA – bon niveau de développement

- Hyper- ou hypo-sensibilités précoces souvent **banalisées par l'entourage**
- Intérêts sensoriels discrets mais persistants (textures, sons, lumières)
- Stratégies d'évitement ou de compensation précoces

7. Régulation émotionnelle et adaptation

Développement typique

- Amélioration progressive de l'autorégulation

Repères TSA – bon niveau de développement

- Réactions émotionnelles intenses mais intériorisées
- Anxiété précoce, perfectionnisme
- Effondrements émotionnels à domicile malgré un bon contrôle en contexte scolaire

8. Autonomie et adaptativité

Développement typique

- Autonomie en cohérence avec l'âge et les compétences cognitives

Repères TSA – bon niveau de développement

- Décalage fréquent entre compétences intellectuelles et adaptatives
- Besoin important de guidage pour les situations nouvelles
- Dépendance prolongée aux routines familiales

Points clés pour l'anamnèse TSA à haut niveau de développement

- Rechercher des **atypies qualitatives** plutôt que des retards
 - Explorer les **coûts adaptatifs** et la fatigabilité précoce
 - Identifier les **stratégies de compensation** mises en place dès l'enfance
 - Croiser systématiquement avec les critères DSM-5 (A + B), même en l'absence de retard développemental
-

Document clinique synthétique – population sans déficience intellectuelle

Voir le guide à destination des médecins pour repérer les signes d'un développement inhabituel chez les < 7 ans https://handicap.gouv.fr/IMG/pdf/brochure_reperage_tnd_2020.janv.pdf