



Evaluation des connaissances des parents d'enfants âgés de moins de 3 ans concernant les signes d'alerte de l'autisme

Archimède Déclaration publique d'intérêts de haoues leila 21/03/2024

Financements reçus de l'industrie

Année	Industrie	Conseil	Autres
2018	~1.200	~1.200	~1.200
2019	~4.500	~4.500	~4.500
2020	~1.200	~1.200	~1.200

Autres liens d'intérêts

- Activité professionnelle
 - médecin (1997-en cours)
- Engagements
 - en cours

Liens spécifiques à l'intervention

- état des connaissances des parents concernant les signes précoces de l'autisme
 - Autism

Principaux financeurs

-

Déclaration complète

- disponible sur Archimede.fr

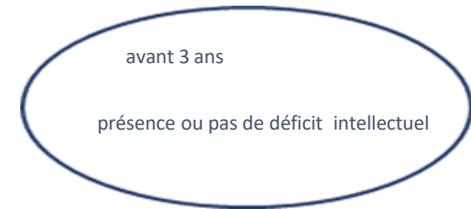
Dr L LATROUS- Dr C METGE

- **TSA (trouble du spectre autistique)**

- **Dyade autistique**

1-Déficits persistants de la communication et des interactions sociales

2-Caractère restreint, répétitif et stéréotypé des comportements, des intérêts



- **Trouble fréquent**



- **Dépistage précoce**

« Le diagnostic de TSA devrait être établi à partir de 18 mois et avant 4 ans chez un enfant pour lequel la suspicion diagnostique est établie dès les premiers mois de vie » *selon HAS, 2018*

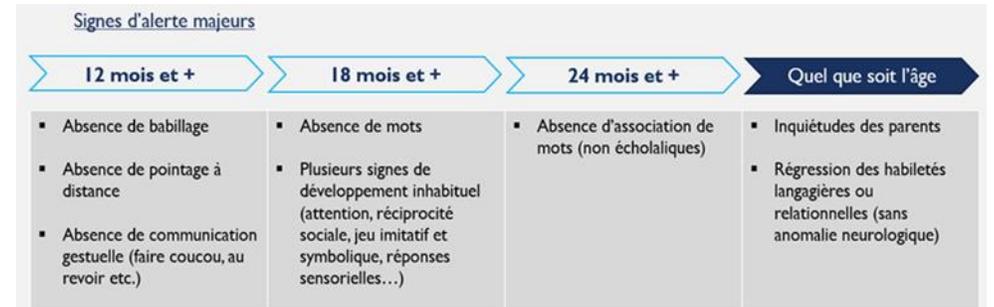
- **Important retard diagnostic en France** en moyenne **entre 3-5 ans**

- **quatre plans nationaux « Autisme » successifs depuis 2005**

Introduction - Matériel et Méthodes – Résultats – Discussion – Conclusion

Parcours

1. Identification des signes d'alerte:
 - **Parents**
 - Secteur petite enfance, école
 - Soins primaires : **médecins généralistes, pédiatres**
2. Repérage et orientation par les soins primaires vers: ORL, orthophoniste , psychomotricien ...
3. Diagnostic et annonce: 2eme recours
 - Pédopsychiatre
 - CMP
 - CAMSP
 - CMPP
4. 3eme recours: CRA (centre ressources autisme) en CHU:
Pour diagnostics complexes
5. Suivi et articulation avec les interventions précoces



Etude quantitative, descriptive, transversale

- de juin 2022 à octobre 2022
- 25 cabinets médicaux en Haute-Garonne

Population d'étude

Parents d'enfants âgés de moins de 3 ans

Questionnaire : Google Form© vs. Dépliant:

1. Données socio-démographiques (Q1-10)
2. Test de connaissances sur les TSA et les signes d'alerte
3. Prévention et point de vue des parents (Q17-18)

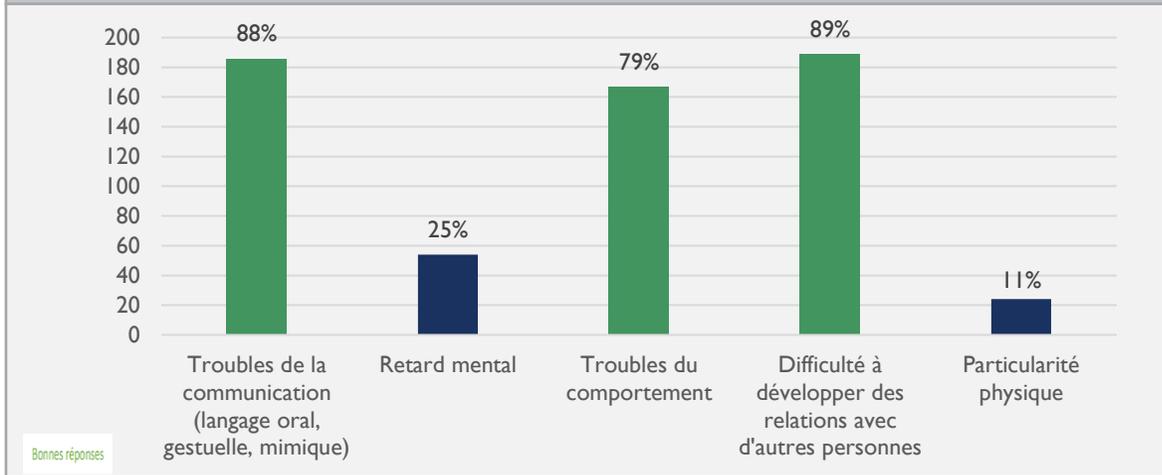
- **223 réponses dont 212 exploitable**

Profil des sondés

- femmes (88%)
- dans la tranche d'âge 25-35 ans (66%)
- ont 2 enfants (47%)
- résident en zone semi-rurale
- 1/3 employés, 23% cadres et assimilés
- 1/3 ont déclaré connaître une personne autiste
- **36% ont déjà reçu une information sur les TSA**

Introduction - Matériel et Méthodes – Résultats -Discussion – Conclusion

Q11 – Principales caractéristiques définissant les TSA

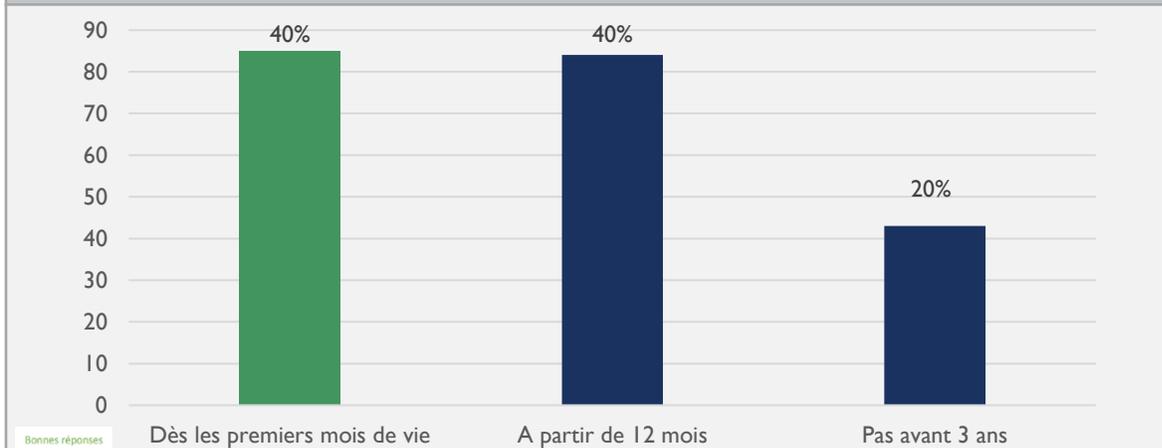


51% ont correctement répondu à l'ensemble des questions

Analyse comparative des données

Correction Q11, n		Infos reçues		n	p	test
		Non (n = 135)	Oui (n = 77)			
Principales caractéristiques, n	Troubles de la communication	60 (44%)	49 (64%)	109	<0.01	Chi2
	Faux	75 (56%)	28 (36%)	103	-	-
Principales caractéristiques, n	Retard mental	41 (30%)	13 (17%)	54	0,03	-
	Troubles du comportement	103 (76%)	64 (83%)	167	0,24	-
	Difficultés à développer des relations avec les autres	118 (87%)	71 (92%)	189	0,28	-
	Particularité physique	20 (15%)	4 (5,2%)	24	0,034	-

Q12 – Age de repérage de l'autisme

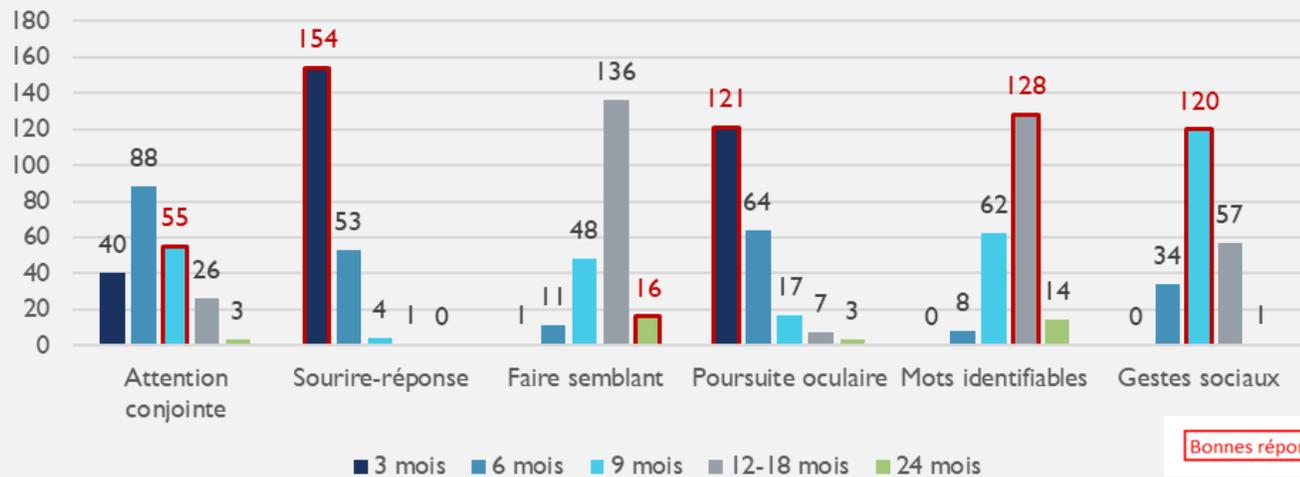


Parents informés vs. Parents non informés :
Pas d'écart significatif dans le taux de réponses correctes

Introduction - Matériel et Méthodes – Résultats – Discussion – Conclusion

Q13 – Acquisitions psychomotrices

2,79/6

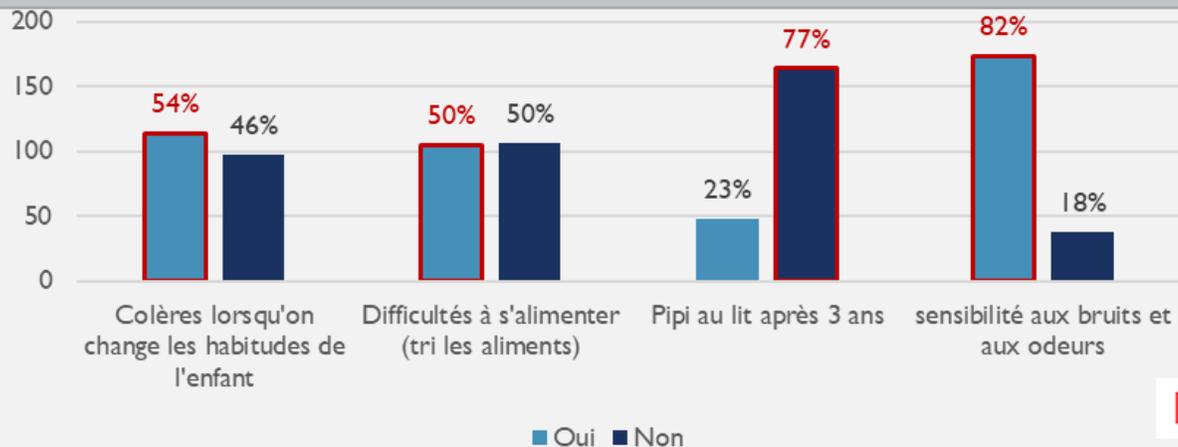


1 seul parent a répondu juste a toute les question

	Infos reçues Non (n = 135)	Infos reçues Oui (n = 77)	n	p	test
Nombre d'items justes, moyenne (écart-type)	2.69 (1.05)	2.97 (1.11)	212	0.047	Mann-Whitney

Q14 – Symptômes associés à un risque d'autisme

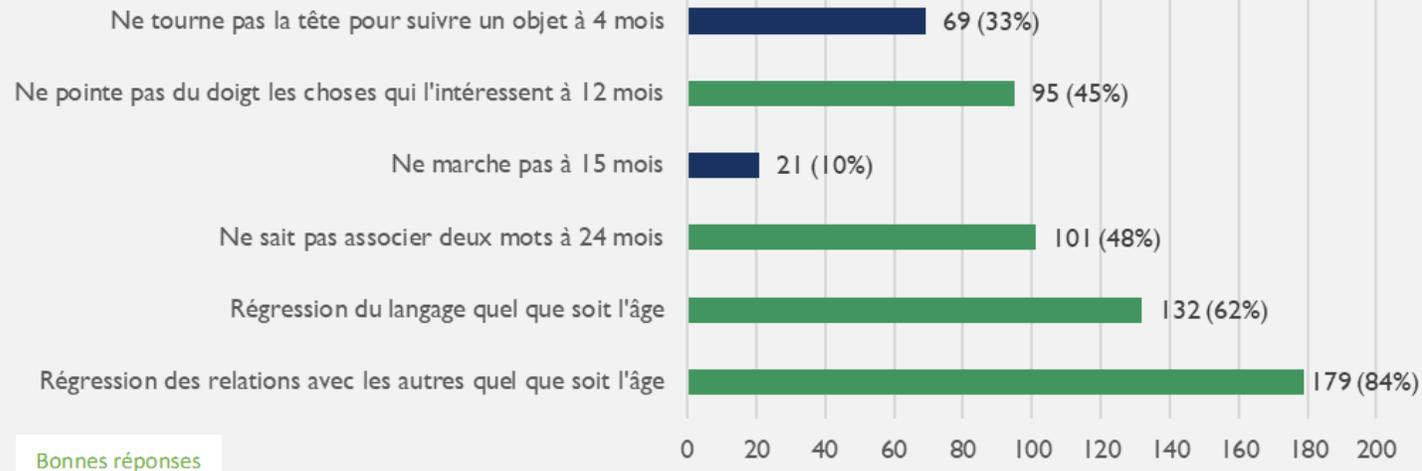
2,64/4



Parents informés vs. Parents non informés :
Pas d'écart significatif dans le taux de réponses correctes

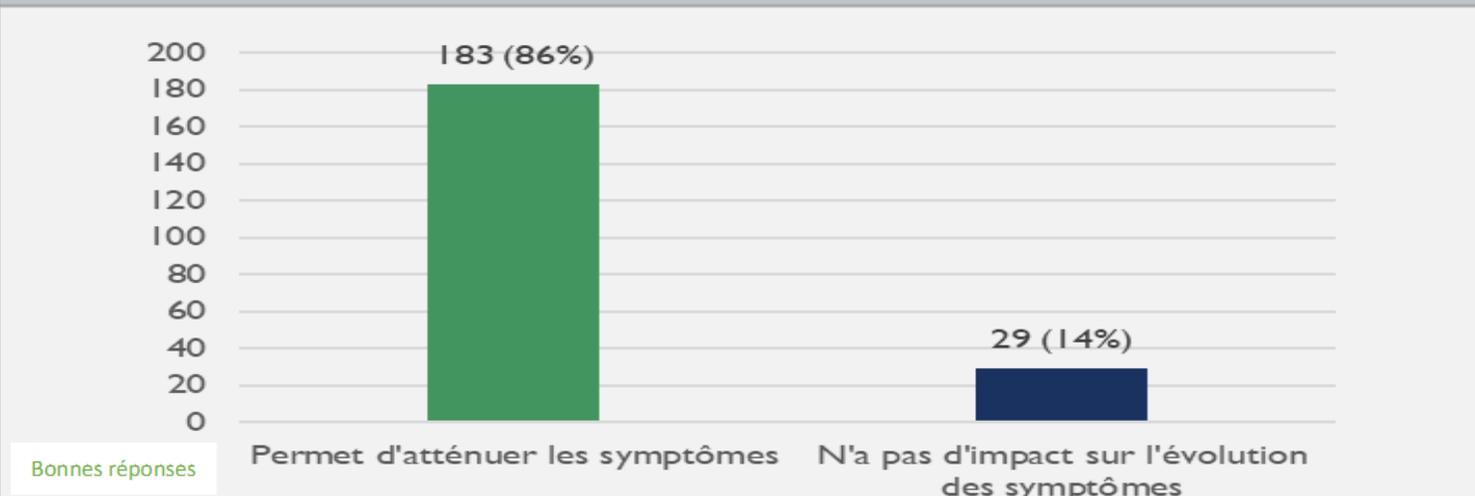
Q15 – Signes d’alerte majeurs de l’autisme

2,79/6



Parents informés vs. Parents non informés :
Pas d'écart significatif dans le taux de réponses correctes

Q16 – Intérêt d’un repérage précoce



Parents informés vs. Parents non informés :
Pas d'écart significatif dans le taux de réponses correctes

Evaluation globale des connaissances

Score moyen : **14,8 sur 23**

Barème			
Q11	Sur 5	Q14	Sur 4
Q12	Sur 1	Q15	Sur 6
Q13	Sur 6	Q16	Sur 1

Meilleurs résultats obtenus par :

- Femmes
- Professions libérales
- Parents déjà informés sur les TSA

Analyse comparative des données

Caractéristiques sociodémographiques	Score total (/23), Moyenne (écart-type)	Effectif n (%)	p	Test
Genre				
Femme	15.0 (2.40)	186 (88%)	0.018	Welch
Homme	13.9 (1.92)	26 (12%)		
Catégorie socioprofessionnelle				
Employés	14.9 (2.18)	97 (46%)	0.036	Kruskal-Wallis
Cadres	14.9 (2.35)	49 (23%)		
Demandeurs d'emploi	14.6 (2.53)	17 (8%)		
Père ou mère au foyer	12.6 (2.16)	15 (7.1%)		
Professions libérales	16.1 (2.34)	11 (5.2%)		
Professions intermédiaires	15.4 (2.19)	9 (4.2%)		
Artisans	14.2 (3.19)	6 (2.8%)		
Agriculteurs	16.0 (-)	1 (0.47%)		
Autre	15.6 (2.57)	7 (3.3%)		

Connaissances antérieures	Score total (/23), Moyenne (écart-type)	Effectif n (%)	p	Test
A déjà reçu des infos sur les TSA				
Oui	15.3 (2.21)	77 (36%)	0.039	Welch
Non	14.6 (2.42)	135 (64%)		
Connaissance de personne autiste				
Oui	14.8 (2.46)	69 (33%)	0.81	Welch
Non	14.9 (2.33)	143 (67%)		

- **Insuffisance de connaissance** des parents sur l'autisme et les **signes d'alerte absolue**
- **Existence d' outils informatifs pour parents** serait un complément à l'information donnée par les professionnels
- Nécessité de **répéter** les messages et de **multiplier** les supports
- Place **privilegiée des médecins généralistes** dans la transmission de l'information

□

Médecins généralistes et parents
Conjointement impliqués dans la démarche diagnostique





Merci de votre attention