



Colloque du 14.10.2025

## TND & Troubles associés : démêler les diagnostics cliniques...

**Pr Pierre Fourneret**

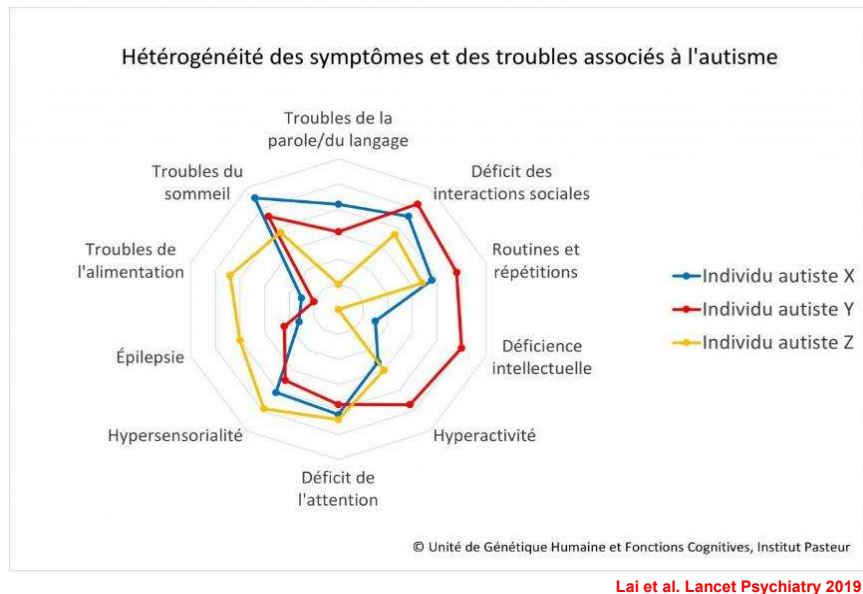
Service Psychopathologie du Développement, Hospices Civils de Lyon  
&  
Institut des Sciences Cognitives Marc Jeannerod, CNRS & UCB Lyon1



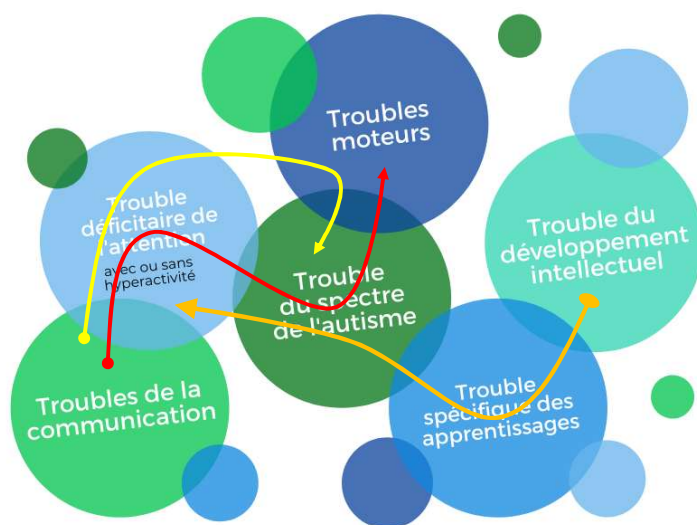
## Les Troubles du Neuro Développement



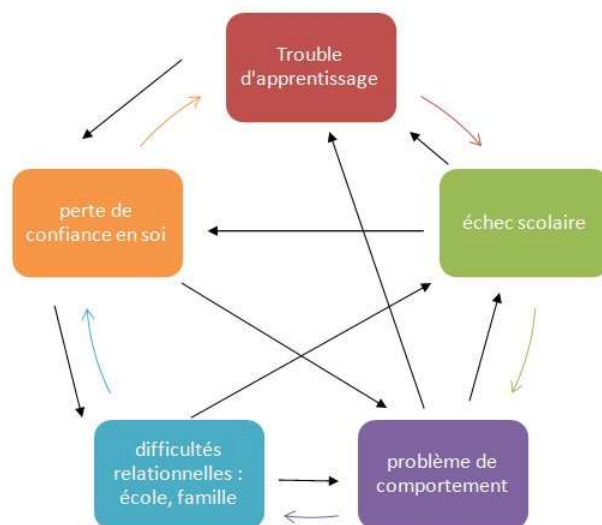
## Phénotypes & Comorbidités dans les TND



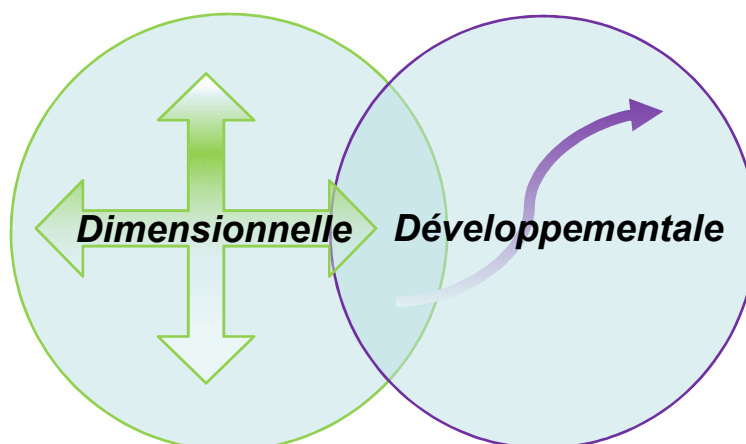
## Trajectoires & Dynamiques du Développement



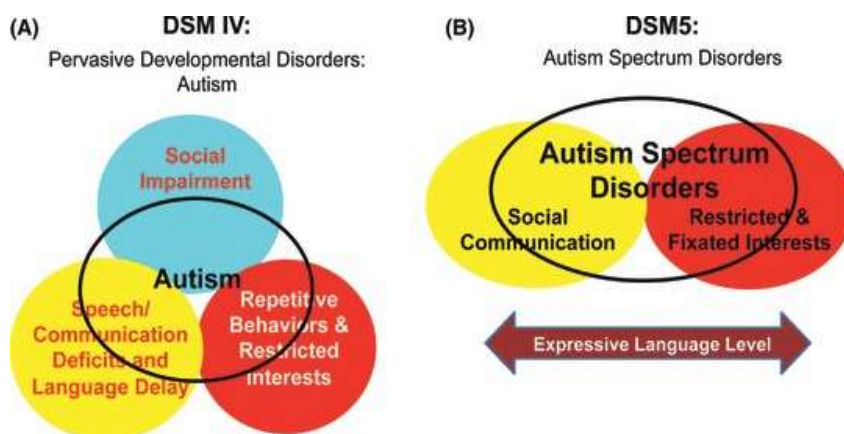
### Logiques diachroniques & Effet domino



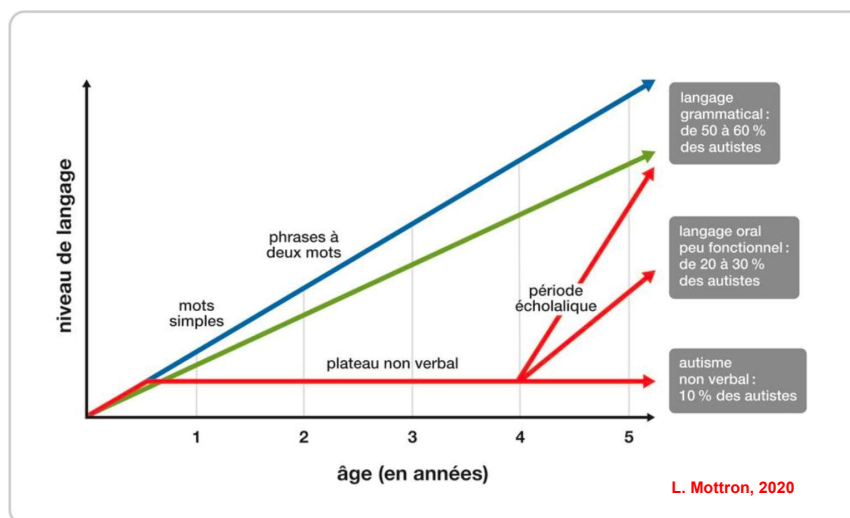
### Importance de la « double lecture »



## DSM – 5 (APA, 2013)



## Trajectoire développementale du Langage Oral dans le TSA



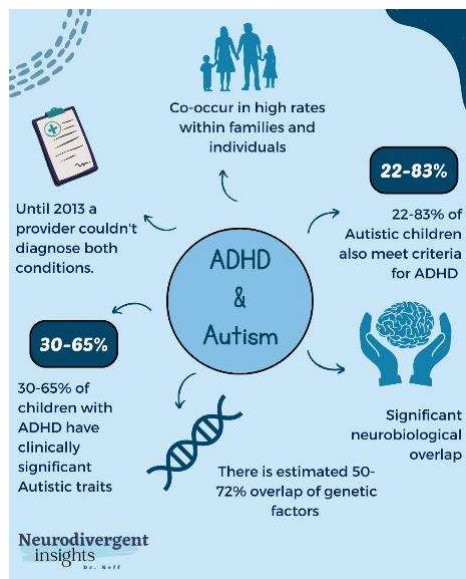
***L'attention*** n'a pas le même statut que les autres fonctions cognitives...



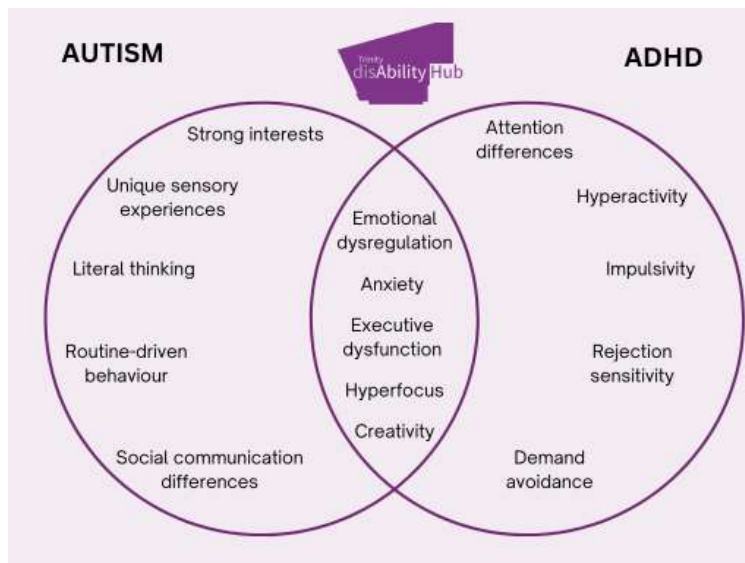
... puisqu'elle **précède** les autres fonctions et leur permet d'émerger

McGilchrist, 2012

## TSA & TDAH

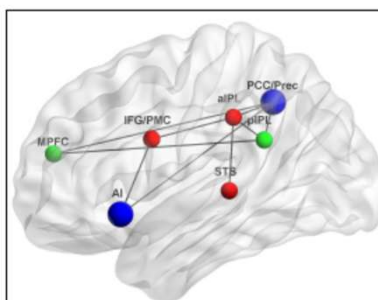


## Pourquoi est-ce si difficile ?

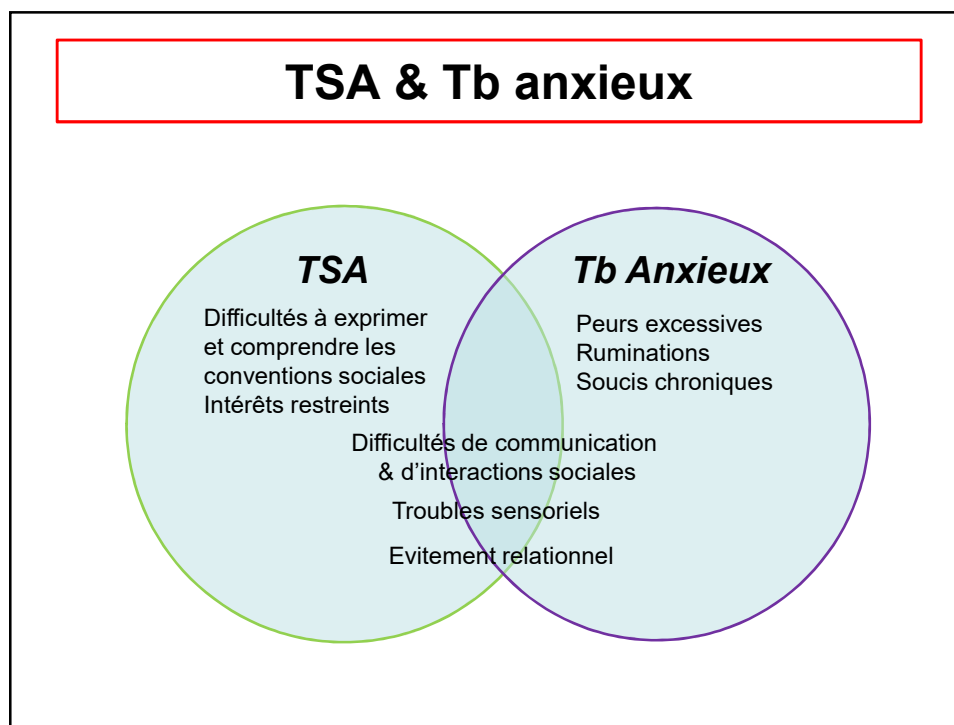
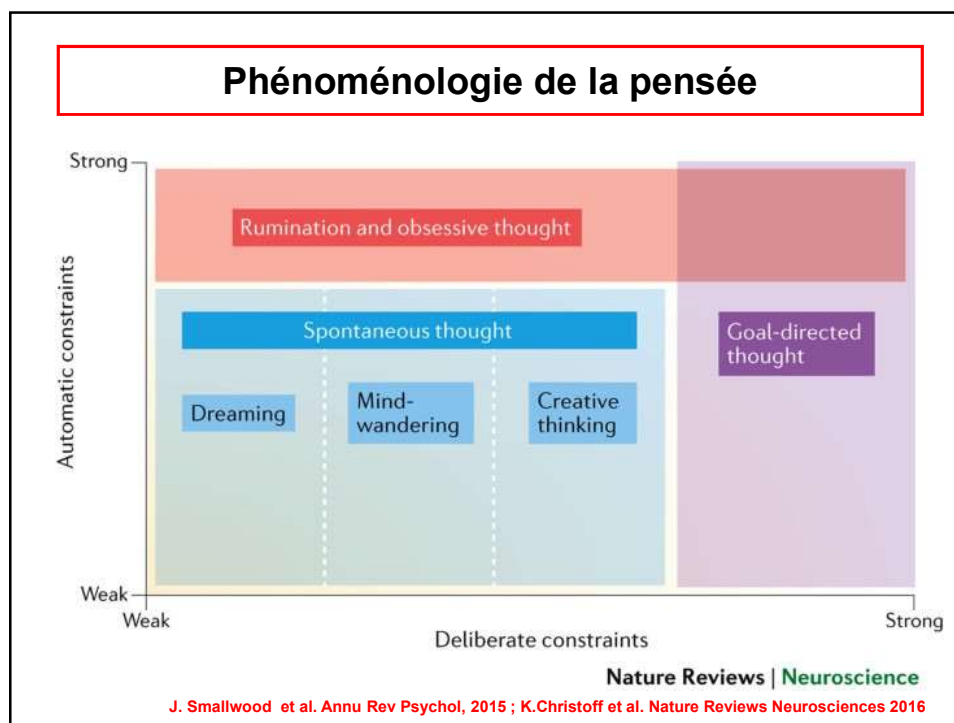


## Attention interne & Mentalisation

- L'attention focalisée portée sur soi...  
→ **Pensées réflexives**
  - rêveries
  - introspection
  - pensées créatives

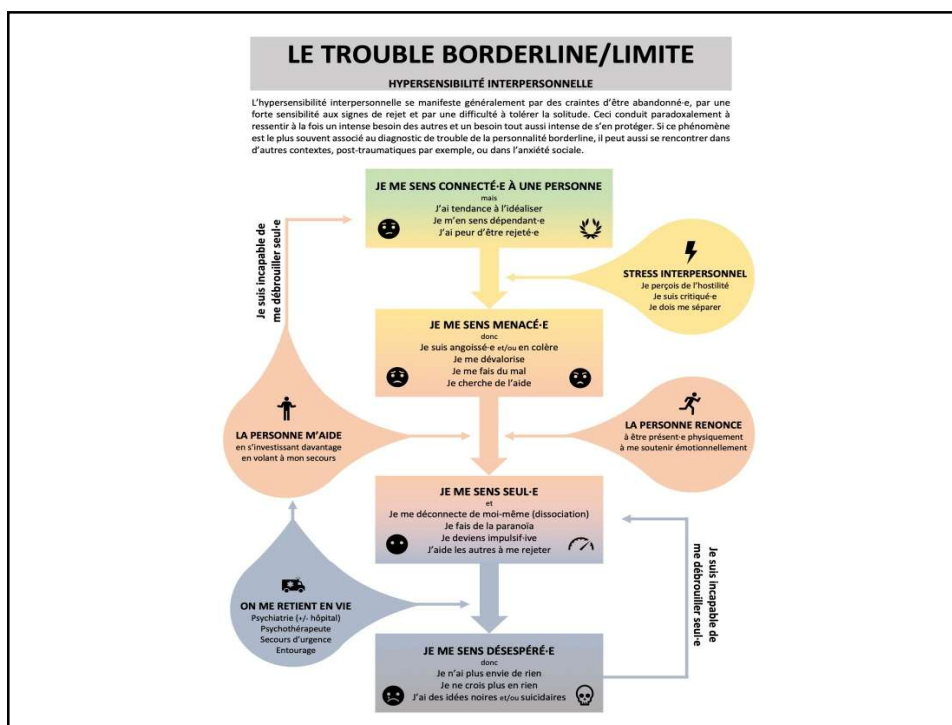


**FIGURE 1 | Functional connections underlying interactions between the DMN and MNS.** The DMN, a system for psychological self-relevant processing and mentalizing, and the MNS, a system for physical self-recognition and embodied simulation, may interact through densely connected "hubs" such as the AI and PCC/Prec. Green, DMN nodes; red, MNS nodes; blue, interaction nodes; MPPC, medial prefrontal cortex; pPPL, posterior inferior parietal lobule; PCC/Prec, posterior cingulate cortex/precuneus; IFG/PMC, inferior frontal gyrus/premotor cortex; aPPL, anterior inferior parietal lobule; STB, superior temporal sulcus; AI, anterior insula; Gray lines indicate possible functional connections based on Iacoboni et al., 2001; Lou et al., 2004; Iacoboni and Dapretto, 2006; Sridharan et al., 2006; Schippers and Keysers, 2011). Figure was created using BrainNet Viewer (<http://www.nitrc.org/projects/bnv/>).



## La notion de Dysrégulation des émotions

- Réactions émotionnelles impulsives et mal modulées (manque d'autocontrôle).
- Le **trouble de la dysrégulation émotionnelle** (TDDE) se caractérise par une « humeur irritable ponctuée de crises de colère récurrentes » (DSM-5).
- Il est souvent associé aux troubles neurodéveloppementaux ainsi qu'à l'état de stress post traumatique.
- La notion de **tempérament à risque** (3 – 5 ans) et celle de **irritabilité chronique** (5 - 9 ans) sont prédictives de troubles de l'adaptation et possiblement de la personnalité (TPL) à l'adolescence
- Importantes répercussions fonctionnelles & sociales.

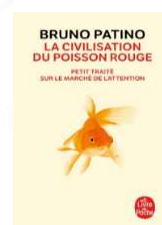
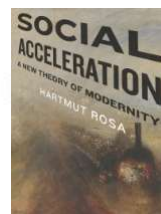




## La rançon de la modernité ... *l'Hyper sollicitation Environnementale*



**STRESSFUL  
ENVIRONMENT**



## L'errance mentale ou mindwandering

- Augmentation significative des pensées floues ou vides (**mind-blanking**) chez les sujets **TSA et/ou TDAH** (enfants et adultes).
- Or un stimulus qui ne dure pas suffisamment longtemps ne peut faire l'objet d'un trt conscient approfondi et efficace ...et donc d'un rapport verbal pertinent (+++)
- Inconfort et débordement du système cognitif et émotionnel
  - **Shutdown** (« mise en veille » du cerveau & repli sur soi)
  - **Meltdown** (« effondrement » & perte de contrôle)



→ « crise de nerf »

Van den driessch et al. European Psychiatry, 2014  
Mortaheb S et al. Proc Natl Acad Sci 2022

### En pratique : une démarche en 3 temps...

#### 1. Recueillir l'anamnèse et les antécédents médicaux

→ *Entretien approfondi* avec le patient et/ou ses proches pour recueillir des informations sur les symptômes présents, leur début, leur évolution, les facteurs déclenchants et les troubles préexistants.

→ *Historique médical et familial* pour repérer des antécédents de troubles neurodéveloppementaux, psychiatriques, ou des événements traumatiques.

### En pratique : une démarche en 3 temps...

#### 2. Observation clinique et évaluation des symptômes

→ *Observez* le jeune pour noter les comportements caractéristiques et les réactions aux stimuli environnementaux.

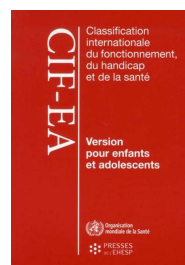
→ *Évaluer les symptômes* spécifiques & leur trajectoire développementale (+++)

- Echelles standardisées & questionnaires adaptés

## En pratique : une démarche en 3 temps...

### 3. Collaborer entre disciplines

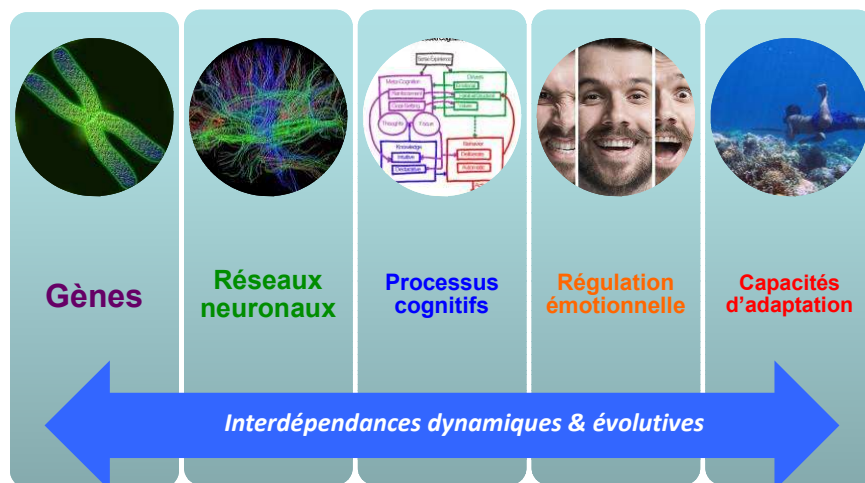
- Travailler en *équipe pluri disciplinaire* pour une évaluation globale et approfondie.
- Prise en compte de la *dynamique biopsychosociale* du patient pour une compréhension holistique de ses difficultés, de ses besoins et de ses attentes.
- Importance du *diagnostic fonctionnel*



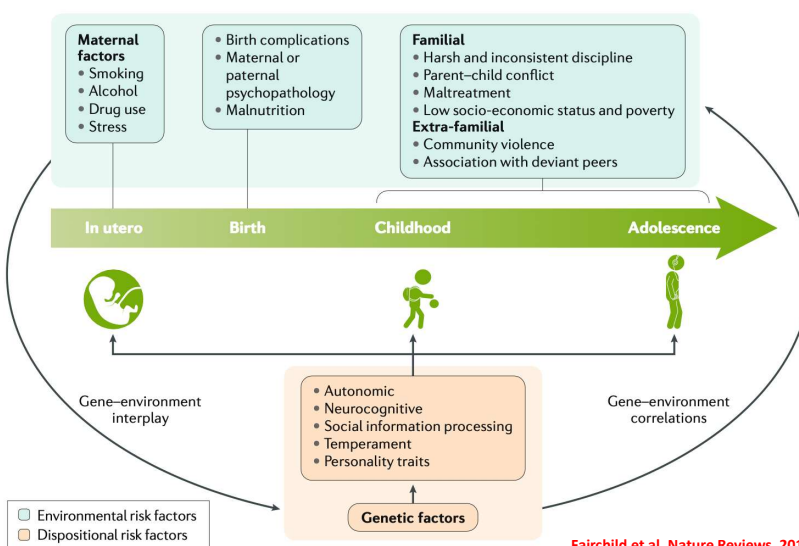
## Pour conclure : la complexité des situations cliniques...

- **Savoir y penser... > 50%**
- **Savoir les prendre en charge...**
  - Précocement & Activement***
    - Intervention PACT
    - Rééducation ortho/psychomot
    - Approche TCC & TCD
    - Aide médicamenteuse : Méthylphénidate, IRS, NAP

## Une finalité commune : l'Adaptation



## Vers des modèles dynamiques et évolutifs des Troubles Mentaux



# Polygenic and developmental profiles of autism differ by age at diagnosis

Nature 2025

<https://doi.org/10.1038/s41586-025-09542-6>

Received: 31 July 2024

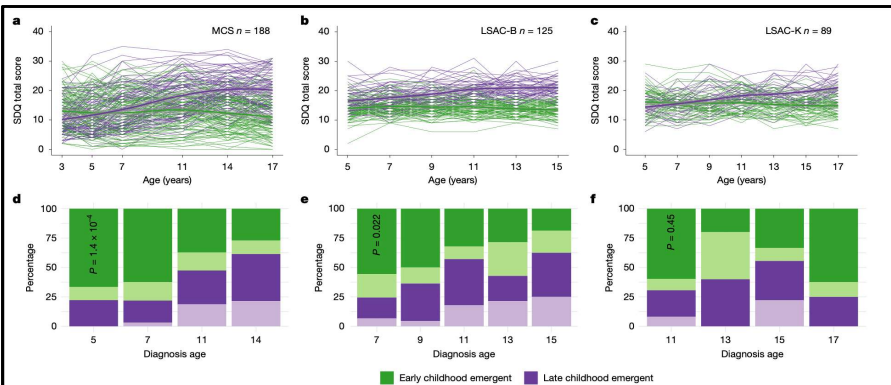
Accepted: 18 August 2025

Published online: 01 October 2025

Open access

Check for updates

Xinhe Zhang<sup>1,2,5</sup>, Jakob Grove<sup>3,4,5,6,7</sup>, Yuanjun Gu<sup>1,2</sup>, Cornelia K. Buus<sup>5,7</sup>, Lea K. Nielsen<sup>5,7</sup>, Sharon A. S. Neufeld<sup>1</sup>, Mahmoud Koko<sup>8</sup>, Daniel S. Malawsky<sup>9</sup>, Emma M. Wade<sup>9</sup>, Ellen Verhoef<sup>9</sup>, Anna Gu<sup>10,11</sup>, Laura Hegemann<sup>12,13</sup>, APEX Consortium\*, iPSYCH Autism Consortium\*, PGC-PTSD Consortium\*, Daniel H. Geschwind<sup>14,15,16,17</sup>, Naomi R. Wray<sup>18,19</sup>, Alexandra Havdahl<sup>12,13,20</sup>, Angelica Ronald<sup>11,21</sup>, Beate St Pourcain<sup>9,22,23</sup>, Elise B. Robinson<sup>24,25</sup>, Thomas Bourgeron<sup>26</sup>, Simon Baron-Cohen<sup>1,2,27</sup> & Anders D. Berglum<sup>3,4,5,7</sup>, Hilary C. Martin<sup>8,28</sup>, Varun Warriar<sup>1,2,27,5</sup>



# Polygenic and developmental profiles of autism differ by age at diagnosis

Nature 2025

<https://doi.org/10.1038/s41586-025-09542-6>

Received: 31 July 2024

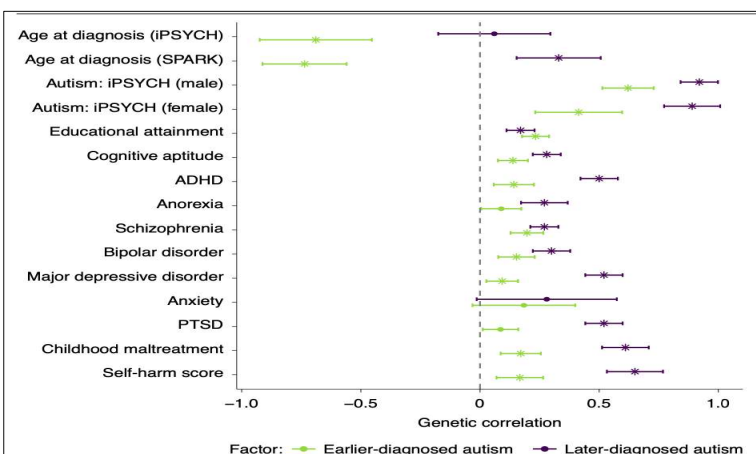
Accepted: 18 August 2025

Published online: 01 October 2025

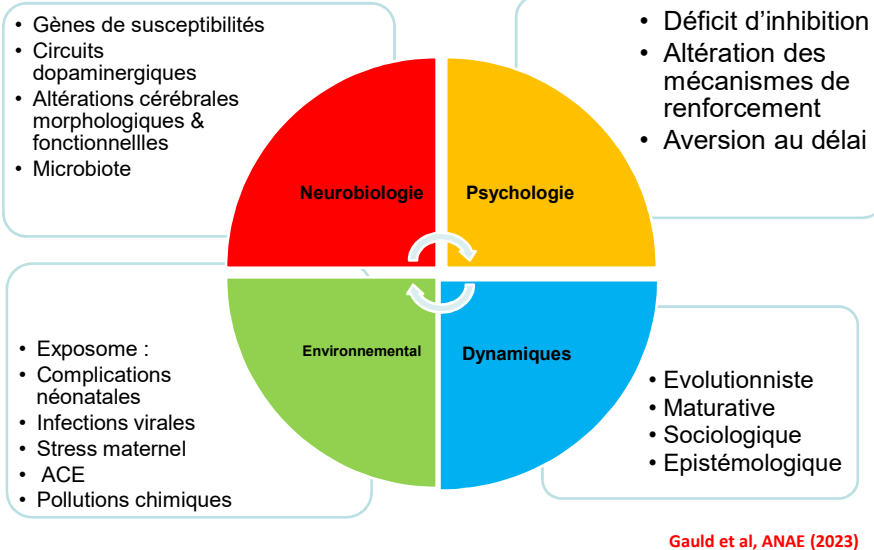
Open access

Check for updates

Xinhe Zhang<sup>1,2,5</sup>, Jakob Grove<sup>3,4,5,6,7</sup>, Yuanjun Gu<sup>1,2</sup>, Cornelia K. Buus<sup>5,7</sup>, Lea K. Nielsen<sup>5,7</sup>, Sharon A. S. Neufeld<sup>1</sup>, Mahmoud Koko<sup>8</sup>, Daniel S. Malawsky<sup>9</sup>, Emma M. Wade<sup>9</sup>, Ellen Verhoef<sup>9</sup>, Anna Gu<sup>10,11</sup>, Laura Hegemann<sup>12,13</sup>, APEX Consortium\*, iPSYCH Autism Consortium\*, PGC-PTSD Consortium\*, Daniel H. Geschwind<sup>14,15,16,17</sup>, Naomi R. Wray<sup>18,19</sup>, Alexandra Havdahl<sup>12,13,20</sup>, Angelica Ronald<sup>11,21</sup>, Beate St Pourcain<sup>9,22,23</sup>, Elise B. Robinson<sup>24,25</sup>, Thomas Bourgeron<sup>26</sup>, Simon Baron-Cohen<sup>1,2,27</sup> & Anders D. Berglum<sup>3,4,5,7</sup>, Hilary C. Martin<sup>8,28</sup>, Varun Warriar<sup>1,2,27,5</sup>

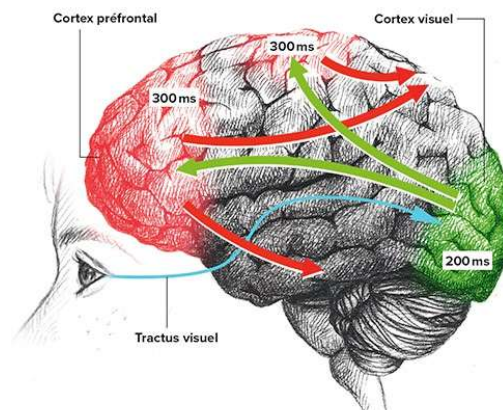


## Modèles explicatifs du TDAH



## Festina lente : l'urgence à ralentir !

→ 0.3 seconde !



C'est le le temps qu'il faut à un stimulus visuel pour devenir **pleinement conscient.**

**Merci de votre attention**



Email : [pierre.fournere@chu-lyon.fr](mailto:pierre.fournere@chu-lyon.fr)