

### Trouble du spectre autistique

- **L'incidence des troubles du spectre autistique (TSA) est plus élevée chez les PPT21 que dans la population neurotypique, allant de 16 à 42 %.**
- La prévalence accrue de TSA syndromique chez les PPT21 peut résulter d'une combinaison entre la triplication de gènes candidats pour le TSA situé sur Hsa21 et d'une prédisposition génétique.
- Le repérage des TSA chez les jeunes enfants PT21 par l'observation directe de l'enfant par un clinicien spécialisé en DI et avec l'aide de questionnaires spécialisés est essentiel à une prise en charge précoce intensive du TSA.
- **Le diagnostic de TSA chez les PPT21 est complexe** et nécessite un protocole spécifique d'évaluation de l'autisme.
- **Ce double diagnostic de TSA et trisomie 21 doit être posé le plus précocement possible** pour permettre à ces enfants de bénéficier d'une intervention précoce intensive, qui s'est avérée conduire à de meilleurs résultats développementaux chez les personnes atteintes de TSA idiopathique.
- Du point de vue des parents qui ont du mal à comprendre pourquoi leur enfant présentait un comportement atypique ou un potentiel réduit d'apprentissage social et linguistique, **il est extrêmement important d'avoir un diagnostic spécifique de TSA.** Il en va de même pour les psychologues et le personnel scolaire qui doivent créer un programme réaliste, un programme de communication fonctionnelle et des stratégies de gestion du comportement.

- **L'identification d'un TSA associé à la trisomie 21 chez un enfant pourrait ouvrir la voie à des services supplémentaires et à des réseaux de soutien** parental qui pourraient être plus avantageux pour l'enfant et leur famille et conduire à de meilleurs résultats.

