



PREMIER GUIDE TUNISIEN DE PRATIQUE CLINIQUE SUR LE TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT

1% de la population touchée — La Tunisie se dote d'un guide de référence inédit.

Environ 1 enfant tunisien sur 100 est atteint du trouble du spectre de l'autisme (TSA). Face à ce défi de santé publique majeur, la Société Tunisienne de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent (STPEA), en collaboration avec l'Instance Nationale de l'Evaluation et de l'Accréditation en Santé (INEAS), vient de publier le tout premier guide de pratique clinique tunisien consacré au TSA chez l'enfant et l'adolescent. Labellisé par l'INEAS en octobre 2025, ce document fondateur représente une avancée décisive dans l'amélioration de la prise en charge des personnes concernées par cette condition neurodéveloppementale complexe.

Des chiffres qui interpellent

En Tunisie, la prévalence du TSA rejoint les estimations mondiales. Une étude transversale multicentrique menée en 2022 dans plusieurs gouvernorats du centre tunisien auprès de 918 enfants âgés de 18 à 36 mois a révélé une prévalence de 1,01%. Cette prévalence est conforme aux données de l'Organisation Mondiale de la Santé qui estime qu'environ 1 enfant sur 100 est concerné par le TSA. Malgré ces chiffres significatifs, l'âge moyen au moment du diagnostic en Tunisie qui varie entre 31 et 44 mois, montre la nécessité cruciale de la mise en place d'une stratégie nationale pour un repérage et un diagnostic plus précoce afin de permettre une intervention optimale.

Une avancée majeure pour la santé mentale en Tunisie

La Société Tunisienne de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent (STPEA), en collaboration avec l'Instance Nationale de l'Evaluation et de l'Accréditation en Santé (INEAS), annonce la publication du tout premier guide de pratique clinique tunisien consacré au trouble du spectre de l'autisme (TSA) chez l'enfant et l'adolescent. Ce document historique, labellisé par l'INEAS en octobre 2025, représente une avancée significative dans l'amélioration de la prise en charge des personnes concernées par cette condition.

Un outil essentiel pour harmoniser les pratiques

Ce guide exhaustif de plus de 200 pages constitue une référence scientifique robuste destinée à améliorer la qualité et la cohérence des soins prodigués aux enfants et adolescents atteints de TSA en Tunisie. Élaboré selon une méthodologie rigoureuse et adapté au contexte tunisien, il s'adresse à l'ensemble des acteurs impliqués dans le parcours de soins : pédopsychiatres, pédiatres, neurologues pédiatriques, médecins généralistes, psychologues, orthophonistes, psychomotriciens, ergothérapeutes, éducateurs spécialisés, personnel de santé, professionnels de l'éducation, ainsi qu'aux personnes concernées par l'autisme et aux décideurs.

Une collaboration pluridisciplinaire sans précédent

L'élaboration de ce guide a mobilisé une équipe d'experts de renommée nationale, sous la présidence du Pr Asma Bouden, Professeure en pédopsychiatrie et Présidente de la STPEA, et la vice-présidence du Pr Fatma Charfi, Professeure en pédopsychiatrie et Vice-Présidente de la STPEA. Plus de 60 professionnels issus de diverses disciplines ont contribué à sa rédaction, témoignant d'une approche véritablement multidisciplinaire et participative.

Le groupe de travail comprenait des pédopsychiatres, psychiatres, pédiatres, neurologues pédiatres, néonatalogistes, généticiens, ORL, médecins généralistes, orthophonistes, psychologues cliniciens, psychomotriciens, ergothérapeutes et puéricultrices, représentant les principales institutions de santé du pays, des centres hospitaliers universitaires de Tunis, Monastir, Sfax et Sousse, ainsi que des praticiens du secteur privé.

Une méthodologie scientifique rigoureuse

Le guide a été développé selon la méthode ADAPTE, reconnue internationalement, permettant d'adapter les recommandations existantes au contexte local tout en respectant les principes de la médecine fondée sur les preuves. Le guide de Singapour sur le TSA, publié en juin 2023 et reconnu pour sa rigueur méthodologique, a servi de base à cette adaptation, avec l'autorisation officielle du Collège de Pédiatrie et de Santé Infantile de Singapour. Ainsi, ce guide s'inscrit dans une démarche d'alignement sur les meilleures pratiques internationales tout en tenant compte des spécificités du contexte tunisien. L'autorisation accordée par le Collège de Pédiatrie et de Santé Infantile de Singapour pour adapter leur guide reconnu internationalement témoigne de la qualité de la démarche tunisienne et ouvre la voie à des collaborations futures.

Une recherche bibliographique exhaustive a été menée dans les principales bases de données médicales internationales (Pubmed, Trip Databases, Embase) et auprès des agences gouvernementales de référence (NICE, SIGN, IACAPAP, ESCAP) pour intégrer les données scientifiques les plus récentes, couvrant la période de 2015 à début 2025.



Dix chapitres pour un accompagnement global

Le guide s'articule autour de dix chapitres couvrant l'ensemble du parcours de soins :

1. Dépistage et diagnostic : Recommandations pour la surveillance du développement, l'identification précoce des signes d'alerte et les procédures diagnostiques standardisées.
2. Étiologie et investigations : Explications sur les facteurs génétiques et biologiques impliqués dans le TSA et les examens complémentaires nécessaires.
3. Intervention : Présentation des approches thérapeutiques fondées sur des preuves, incluant la communication alternative augmentée, les interventions comportementales et développementales, et les thérapies d'intégration sensorielle.
4. Traitement pharmacologique : Recommandations sur l'utilisation appropriée des médicaments pour la gestion des symptômes et des troubles associés.
5. Éducation : Stratégies d'inclusion scolaire, aménagements pédagogiques et soutien éducatif adapté aux besoins spécifiques des élèves avec TSA.
6. Traitements complémentaires et alternatifs : Analyse critique des thérapies non conventionnelles avec évaluation de leur efficacité et de leur sécurité.
7. Autisme et troubles associés : Identification et prise en charge des comorbidités fréquentes (TDAH, troubles du sommeil, troubles alimentaires, troubles gastro-intestinaux).
8. Suivi et pronostic : Recommandations pour l'accompagnement à long terme et l'évaluation de l'évolution.
9. Soutien aux aidants et familles : Importance de la formation et de l'accompagnement des parents et des proches.
10. Formation professionnelle : Besoins en formation continue pour les professionnels impliqués dans la prise en charge du TSA.



Surveillance et dépistage : des enjeux prioritaires

Le guide insiste sur l'importance de la surveillance du développement dès les premiers mois de vie. Les signes d'alerte peuvent apparaître dès 12 mois (absence de babillage, de contact visuel, de gestes sociaux) et deviennent plus stables et fiables entre 12 et 24 mois. Une identification précoce permet d'orienter rapidement l'enfant vers une intervention précoce, dont l'efficacité pour améliorer le fonctionnement cognitif, la communication sociale et les capacités adaptatives a été scientifiquement démontrée.

En Tunisie, la surveillance du développement s'inscrit dans les consultations systématiques de routine et dans le cadre du calendrier vaccinal. En effet, une couverture vaccinale élevé (entre 95% et 100% pour les enfants de moins de 35 mois) permet une surveillance exhaustive. Le guide recommande de la poursuivre au-delà de 18 mois, notamment dans les établissements préscolaires qui accueillent près de 51% des enfants d'âge préscolaire. Le programme de médecine scolaire et universitaire, avec ses visites médicales obligatoires en préscolaire et à chaque début de cycle, constitue également un dispositif essentiel pour le repérage des enfants nécessitant une évaluation approfondie.

Innovation tunisienne : l'application NaTech

Le guide met en avant NaTech (<https://natech.app/fr/>), une application mobile tunisienne innovante conçue pour les enfants avec TSA non verbaux ou ayant un langage limité. Disponible sur smartphones et tablettes, cette solution de communication alternative augmentée permet aux enfants d'exprimer leurs besoins par le biais d'images. Avec plus de 480 items, des fonctionnalités interactives et une personnalisation poussée, NaTech représente un outil accessible et portable facilitant la communication dans tous les environnements (maison, école, déplacements).

Vers une inclusion scolaire renforcée

Le guide consacre un chapitre entier à l'éducation, soulignant que toutes les écoles tunisiennes sont inclusives. Depuis la généralisation du programme d'intégration scolaire lancé en 2003-2004, des progrès significatifs ont été réalisés pour permettre aux enfants avec TSA de poursuivre leur scolarité en milieu ordinaire. Le guide recommande des aménagements pédagogiques individualisés, une formation appropriée des enseignants et l'implication systématique des parents dans les décisions éducatives.

Les auxiliaires de vie scolaire (AVS) jouent un rôle crucial dans ce dispositif, en aidant les élèves à s'intégrer et à optimiser leurs apprentissages. Le guide précise les modalités d'évaluation par les commissions régionales d'inclusion scolaire et les différentes options disponibles : inclusion totale, inclusion avec accompagnant, inclusion partielle ou orientation vers un centre spécialisé.



Recommandations clés

Le guide formule plus de 100 recommandations couvrant tous les aspects de la prise en charge. Parmi les plus importantes :

Sur le dépistage :

- Les professionnels doivent repérer l'autisme dès le plus jeune âge pour permettre une intervention précoce
- La surveillance du développement doit être effectuée à intervalles réguliers
- Les inquiétudes des parents et des enseignants doivent être prises au sérieux
- Les enfants présentant une régression ou une perte de compétences doivent être référés immédiatement

Sur le diagnostic :

- Le diagnostic ne doit pas reposer uniquement sur des instruments standardisés mais sur une évaluation holistique
- Une approche multidisciplinaire est recommandée, particulièrement dans les cas complexes
- Les différences culturelles doivent être prises en compte lors de l'évaluation

Sur l'intervention :

- Les interventions basées sur la communication (rééducation orthophonique, communication alternative augmentée) peuvent améliorer significativement la communication sociale
- Les interventions développementales et comportementales précoces intensives doivent être mises en œuvre par des professionnels qualifiés
- L'intervention doit être individualisée et adaptée aux besoins spécifiques de chaque enfant



Sur le traitement pharmacologique :

- Le méthylphénidate est le traitement de première intention pour le Trouble Déficit de l'Attention/Hyperactivité comorbe
- La rispéridone peut être utilisée avec une courte durée de prescription pour les comportements-défis
- Les ISRS ne doivent pas être utilisés pour les symptômes cardinaux de l'autisme mais peuvent traiter les troubles psychiatriques associés (anxiété/dépression)
- La mélatonine est le traitement de choix pour les problèmes de sommeil
- De nombreux traitements émergents ne sont pas recommandés en l'absence de preuves suffisantes

Sur les approches complémentaires :

- La musicothérapie peut être recommandée comme prise en charge complémentaire
- Les régimes spéciaux (sans gluten, sans caséine, cétogène) ne sont pas recommandés pour les symptômes cardinaux
- Les suppléments vitaminiques ne sont pas recommandés en l'absence d'indication médicale spécifique
- L'activité physique adaptée est encouragée selon les recommandations de l'OMS

Sur le soutien familial :

- La formation et l'éducation des parents doivent être intégrées dans les programmes d'intervention
- Les parents doivent être considérés comme des partenaires essentiels du processus thérapeutique
- Un soutien psychosocial doit être proposé pour prévenir l'épuisement des aidants



Un engagement fort pour l'avenir

La STPEA s'est engagée à publier tous les 5 ans une mise à jour du guide pour intégrer les nouvelles données scientifiques. Un plan de suivi et d'évaluation sera mis en place, avec une première évaluation programmée deux ans après la publication, incluant des audits de pratiques et des questionnaires auprès des professionnels pour mesurer l'adhésion aux recommandations et identifier les obstacles à leur mise en œuvre.

Le guide sera diffusé largement auprès de tous les acteurs concernés : ministères (Santé, Affaires sociales, Éducation, Famille), facultés de médecine, professionnels de soins primaires, sociétés savantes et associations. Il est hébergé sur les sites web de la STPEA (www.stpea.tn) et de l'INEAS (www.ineas.tn) pour garantir un accès facile et gratuit à tous.

Des défis à relever

Le guide identifie également les obstacles potentiels à la mise en œuvre des recommandations : ressources limitées en professionnels qualifiés, disparités régionales dans l'accès aux soins, éloignement géographique de certaines régions des centres spécialisés, et manque de données locales sur l'efficacité des interventions. Ces défis nécessiteront des efforts concertés au niveau national pour renforcer les capacités, former les professionnels et améliorer l'accès équitable aux services.



Pr Asma Boudén

Présidente de la
STPEA

"Il nous tient particulièrement à cœur de présenter ce guide consacré aux bonnes pratiques cliniques dans le trouble du spectre de l'autisme chez l'enfant et l'adolescent en Tunisie. Ce document constitue un outil essentiel pour améliorer la qualité et la cohérence de la prise en charge de ces personnes. Nous souhaitons que ce guide serve de référence pour tous les acteurs engagés dans l'accompagnement de ces personnes, afin de favoriser leur inclusion sociale, leur développement personnel et leur qualité de vie."



Pr Fatma Charfi
Vice-Présidente
de la STPEA

"Il est temps de renforcer la solidarité, la sensibilisation et la coopération multidisciplinaire autour de ces enjeux cruciaux, pour que chaque personne concernée puisse bénéficier d'un parcours de soins respectueux, personnalisé et efficace. Ce document constitue une véritable avancée pour notre pays et servira de référence précieuse aux professionnels, aux familles et à toutes les parties prenantes."



Pour aller plus loin

Le guide complet est accessible gratuitement sur les sites web de la STPEA (www.stpea.tn) et de l'INEAS (www.ineas.tn). Des formations continues seront organisées par la STPEA pour accompagner les professionnels dans l'appropriation et la mise en œuvre des recommandations.

À propos de la STPEA

La Société Tunisienne de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent (STPEA) est une société savante qui regroupe les professionnels de la santé mentale de l'enfant et de l'adolescent en Tunisie. Elle œuvre pour la promotion des bonnes pratiques, la formation continue et l'amélioration de la qualité des soins en pédopsychiatrie.

À propos de l'INEAS

L'Instance Nationale de l'Évaluation et de l'Accréditation en Santé (INEAS) est un organisme scientifiquement autonome sous la tutelle du ministère de la santé, chargé de l'évaluation et de l'accréditation des structures et pratiques de santé en Tunisie.

Contact presse :

Société Tunisienne de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent (STPEA)
Site Internet : www.stpea.tn

Instance Nationale de l'Évaluation et de l'Accréditation en Santé (INEAS)
Site Internet : www.ineas.tn

ISBN : 9-789909-985717

Ce communiqué peut être reproduit librement à condition de mentionner la source.