

TAC - Étude transversale et rétrospective sur des enfants atteints de dyspraxie développementale ou trouble de l'acquisition de la coordination (TAC)

Responsable(s) : Pr. Laurence Vaivre-Douret Laurence, UMR INSERM 1018-CESP (ex 1178)

Date de modification : 25/04/2013 | Version : 1 | ID : 5858

Général

Identification

Nom détaillé Étude transversale et rétrospective sur des enfants atteints de dyspraxie développementale ou trouble de l'acquisition de la coordination (TAC)

Sigle ou acronyme TAC

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) CNIL 1549042, Numéro IRB : 20134900001072

Thématiques générales

Domaine médical Déficiences et handicaps
Neurologie
Pédiatrie
Psychologie et psychiatrie

Pathologie, précisions Dyspraxie développementale ou trouble de l'acquisition de la coordination (TAC)

Déterminants de santé Facteurs sociaux et psycho-sociaux
Génétique

Mots-clés sémiologie, enfant, Trouble de l'acquisition de la coordination, dyspraxie, trouble visuo-spatial moteur, trouble moteur, typologie, évaluations standardisées, marqueurs diagnostiques, neuro-développement, phénotype, adolescent

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Pr. Laurence Vaivre-Douret

Prénom Laurence

Adresse Hôpital universitaire Necker-Enfants Malades,
INSERM UMR 1018, Carré Necker, Porte N4, 149,
rue de Sèvres, 75015 Paris

Téléphone + 33 (0)1 44 49 40 14

Email	laurence.vaivre@nck.aphp.fr ou laurence.vaivre-douret@inserm.fr
Laboratoire	UMR INSERM 1018-CESP (ex 1178)
Organisme	Universités Paris-Sud, Saclay, UVSQ et Paris Descartes, SPC, INSERM, Hôpital universitaire Necker-Enfants

Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums

Oui

Précisions

Membre nommé pour le « International Consortium of research using neuroimaging to study DCD », depuis septembre 2015.; Membre nommé par le pôle d'expertise collective de l'Inserm sur le thème de la dyspraxie et trouble de l'acquisition de la coordination, depuis avril 2016.

Autres

Spectre de l'autisme et TAC (CPP Sud-Ouest et Outre-Mer-4 , Limoges-France n°,13-013/2013-A00644-41; ANSM n°2013-A00644-41)

Financements

Financements

Publique

Précisions

Projet collaboratif Université Paris Descartes

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur

Institut national de la santé et de la recherche médicale

Statut de l'organisation

Secteur Public

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur

Hôpital universitaire Necker-Enfants Malades

Statut de l'organisation

Secteur Public

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur

Université Paris Descartes, Sorbonne Paris Cité

Statut de l'organisation

Secteur Public

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur

Université Paris-Sud

Statut de l'organisation	Secteur Public
Existence de comités scientifique ou de pilotage	Non
Contact(s) supplémentaire(s)	
Caractéristiques	
Type de base de données	
Type de base de données	Bases de données issues d'enquêtes
Base de données issues d'enquêtes, précisions	Etudes transversales non répétées (hors enquêtes cas-témoins)
Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon	Classification des sujets en 3 groupes selon la nature de la dyspraxie: - dyspraxie idéomotrice - dyspraxie visuo-spatiale et/ou visuo-constructive - dyspraxie mixte (associant les deux premiers et incluant des troubles spécifiques de la coordination motrice, voire des déficits cognitifs)
Objectif de la base de données	
Objectif principal	Sémiologie du TAC Identifier des déficits spécifiques permettant de distinguer des sous-types de trouble de l'acquisition de la coordination (TAC). Définir des marqueurs diagnostiques pour le TAC. et pour chaque typologie
Critères d'inclusion	- enfant - adolescent - présentant des symptômes de dyspraxie selon DSM
Type de population	
Age	Petite enfance (2 à 5 ans) Enfance (6 à 13 ans) Adolescence (13 à 18 ans)
Population concernée	Sujets malades
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	National
Détail du champ géographique	France

Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	2005
Taille de la base de données	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	< 500 individus
Détail du nombre d'individus	80
Données	
Activité de la base	Collecte des données terminée
Type de données recueillies	Données cliniques Données paracliniques
Données cliniques, précisions	Dossier clinique Examen médical
Détail des données cliniques recueillies	- tests standardisés psychologiques psychométriques (QI)- tests standardisés neuropsychologiques - tests standardisés neuropsychomoteurs, examen physiologique neurovisuel, IRM
Données paracliniques, précisions	- électrorétinogramme- électrooculogramme
Existence d'une bibliothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Événements de santé/morbidité Consommation de soins/services de santé
Consommation de soins, précisions	Hospitalisation Consultations (médicales/paramédicales)
Modalités	
Mode de recueil des données	Evaluations standardisées normées
Procédures qualité utilisées	Etalonnages standardisés
Suivi des participants	Non
Appariement avec des sources administratives	Non
Valorisation et accès	

Valorisation et accès

Lien vers le document	http://www.psynem.org/Rubriques/Psychologie_developpementale/Dossiers/Dyspraxie/DSM-IV-T
-----------------------	---

Lien vers le document	Publications TAC.docx
-----------------------	---------------------------------------

Accès

Existence d'un document qui répertorie les variables et les modalités de codage	Oui
---	-----

Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	A définir
--	-----------

Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
----------------------------	---------------------------------------

Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique
---------------------------------	---------------------------------------