

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, IINSERM, 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