Dr. Navneet Bidani

B.M.C.H. *(Baccalauréat en Médecine et Chirurgie Homéopathique)*
M.Sc. (Psy) *(Master of Science en Psychologie)*
Dr. méd. (Pédiatrie) *(Docteur en Médecine, spécialité Pédiatrie)*

Laissez-moi entendre votre voix : Le triomphe d'un homéopathe sur l'autisme

Introduction

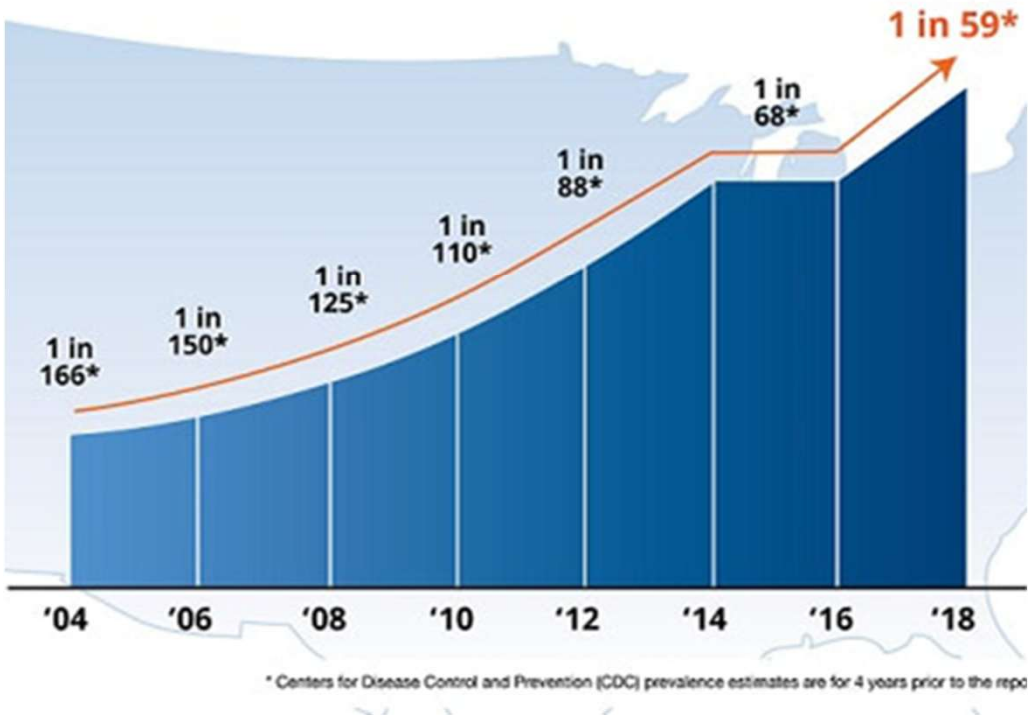
- Le trouble du spectre de l'autisme (TSA) est un trouble neurodéveloppemental qui **altère** la capacité à communiquer, à interagir socialement avec les autres et à réagir à certains stimuli de l'environnement.

- Peut être diagnostiqué à tout âge.

- Les symptômes apparaissent généralement au cours des deux premières années de vie.

La Montée De l'Autisme

Estimation de la Prévalence de l'autisme



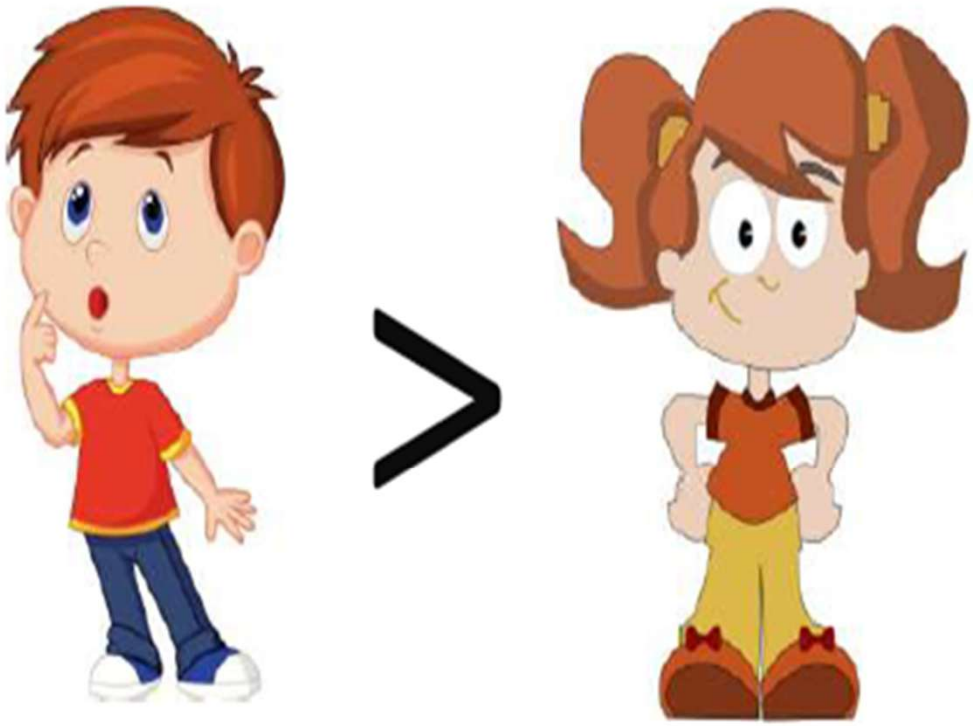
On observe une augmentation exponentielle de la prévalence de l'autisme au cours des dix dernières années. [2]

- Des données publiées par le CDC (Institut national de santé publique des États-Unis) en avril 2018 estiment la prévalence de l'autisme aux États-Unis à environ **1 enfant sur 59.**

- On estime que plus de **2 millions** de personnes pourraient être atteintes de TSA en Inde.[3]

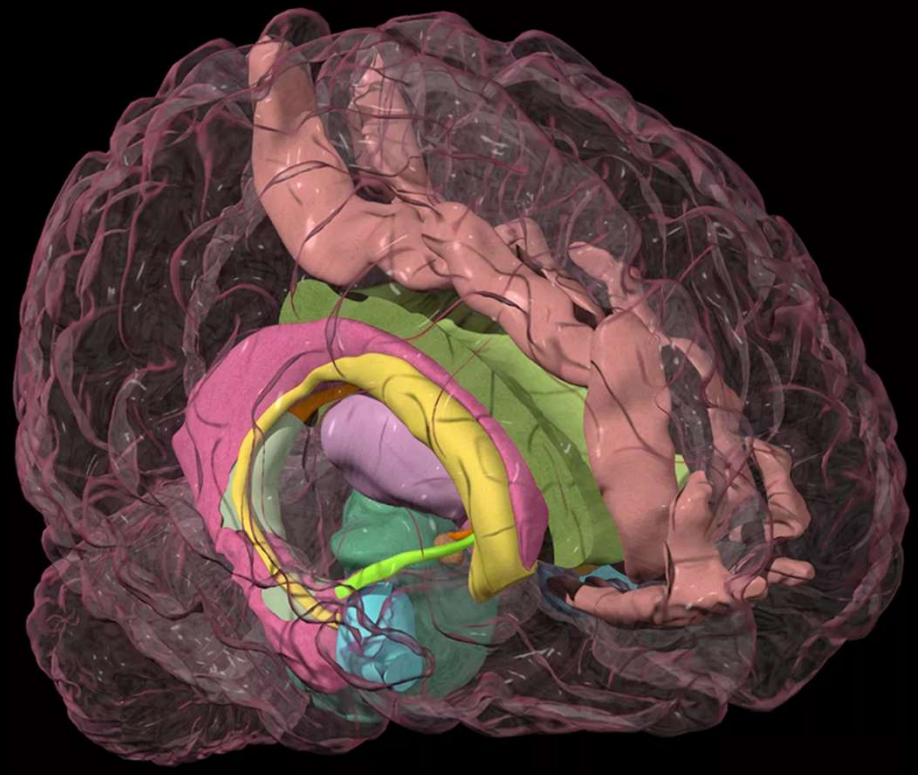
Les facteurs de risque

Le TSA est plus de 4 fois plus fréquent chez les garçons que chez les filles.



4 : 1

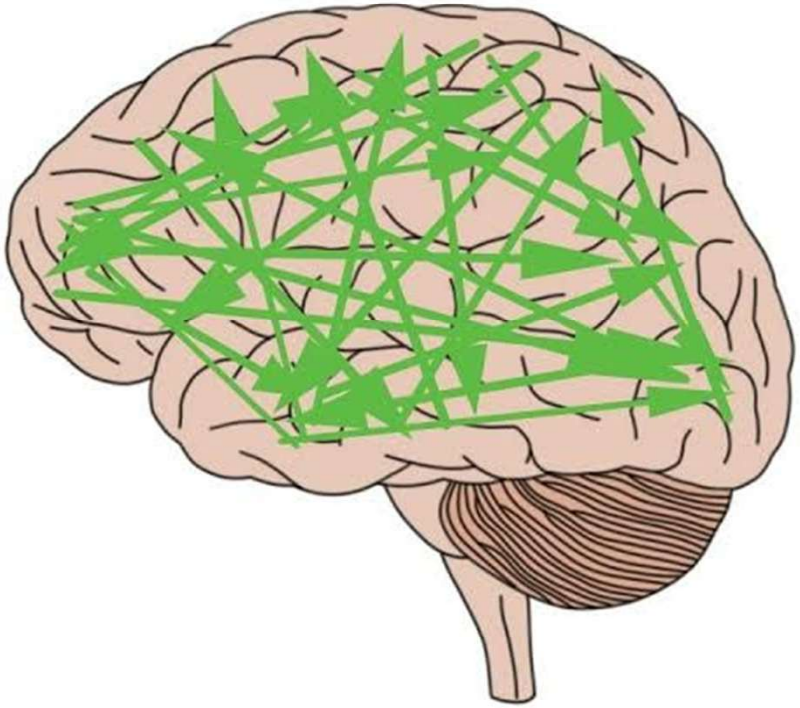
Les parties du cerveau affectées par l'autisme



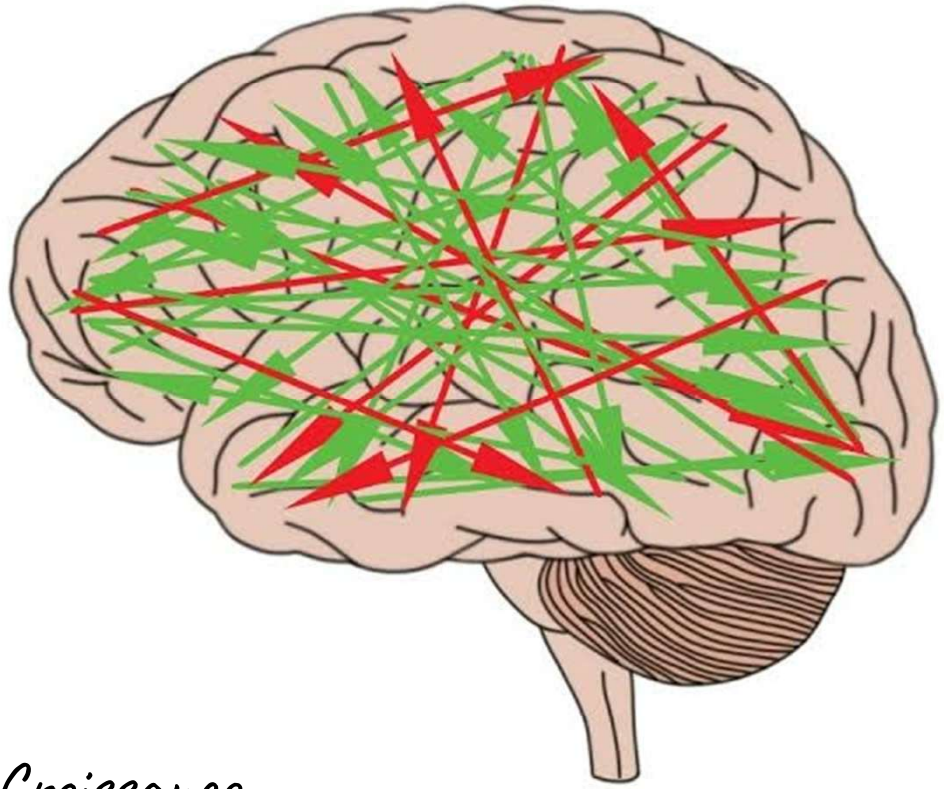
Des malformations dans les régions cérébrales suivantes peuvent entraîner des symptômes de l'autisme :

- Lobe frontal – planification
- Hippocampe – mémoire et apprentissage
- Lobe temporal – audition, langage et mémoire
- Amygdale – émotions
- Cervelet – motricité, déplacement de l'attention

Cerveau typique



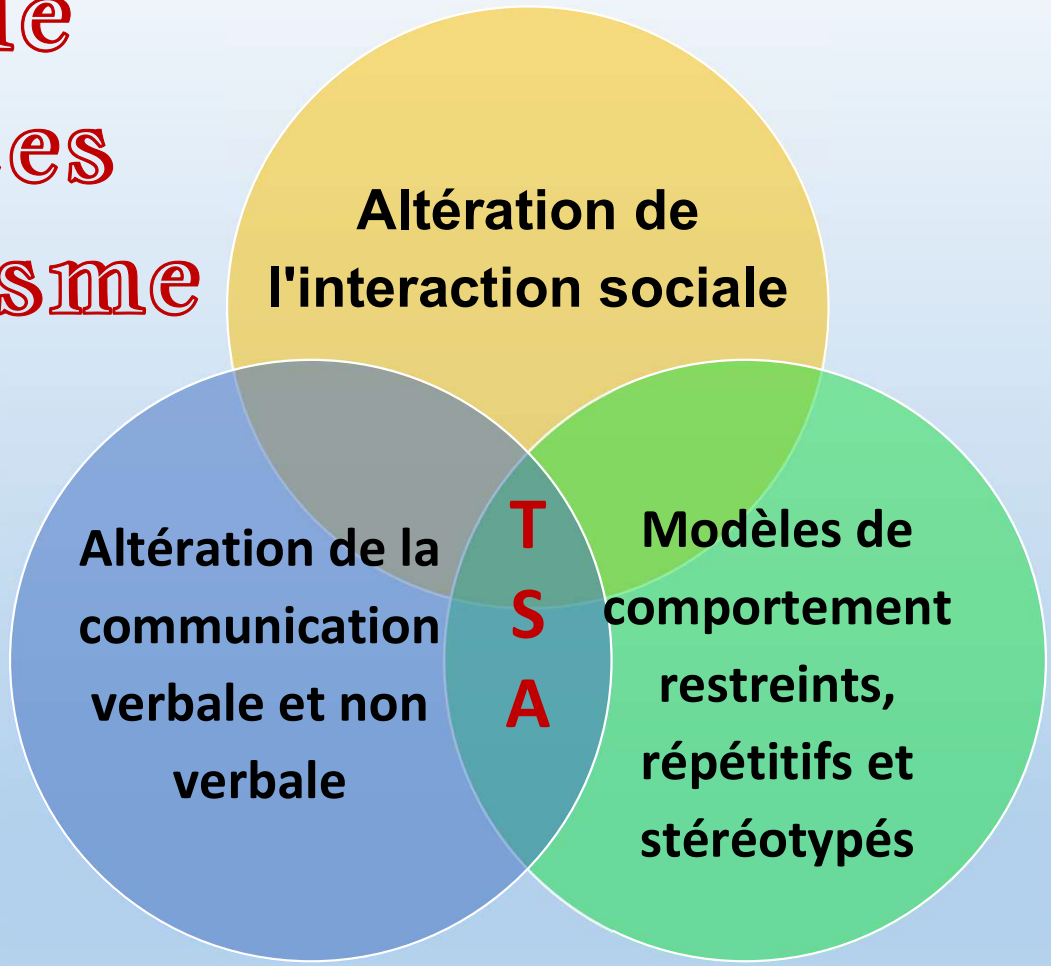
Cerveau AUtiste



- Croissance anormalement rapide pendant la petite enfance

- Modèles de connectivité atypiques

Triade de déficiences dans l'autisme



- La triade des déficiences résume les difficultés de l'enfant autiste mais la manifestation réelle de celles-ci peut varier.

Triad De Déficience

1. Altération de l'interaction sociale.

- Des difficultés à donner un sens au monde peuvent entraîner des comportements qui semblent bizarres et antisociaux.
- La personne peut se replier complètement sur elle-même ou tenter d'interagir, mais risquer de déranger, ennuyer ou irriter les autres.
- Difficultés à établir des relations.

Psychisme – INDIFFÉRENCE – à l'environnement
Psychisme – LOURDEUR MENTALE – chez les enfants
VISAGE – EXPRESSION – vide
Psychisme – MONOMANIE

The Triad Of Impairment

2. Altération de la communication verbale et non-verbale.

- Difficultés de langage réceptif : prend tout au pied de la lettre.
- Difficultés avec les métaphores.
- Difficultés pragmatiques : ne comprend pas facilement les expressions faciales, le ton de la voix et les gestes. (Happè, 1993; Tager-Flusberg, 2001).

Psychisme – ERREURS – en parlant, sur les lettres
Psychisme – PAROLE – absurde
Psychisme – PAROLE – divagante
Psychisme – PAROLE – hésitante
Psychisme – CONVERSATION – difficulté à l'entretenir

The Triad Of Impairment

3. Modèles de comportement restreints, répétitifs et stéréotypés.

- Ils ont beaucoup de mal à accepter le changement.
- Développent souvent des intérêts obsessionnels.
- Schémas comportementaux rigides et restreints – très ancrés dans leurs routines (Happè, 1993).
- Répertoire d'intérêts restreint.

Psychisme – COMPORTEMENT – ritualisé
Psychisme – GESTES – répète les mêmes
Psychisme – CHANGEMENT – aversion au, chez les enfants
Psychisme – TOUCHER – besoin irrésistible de tout toucher

Stimming, abréviation anglaise de *stimulation auto-induite*, est médicalement désigné sous le terme de **comportement stéréotypé**.

Les personnes qui pratiquent le stimming peuvent donner l'impression de bouger ou d'émettre des sons de façon répétitive et sans but apparent. Pourtant, ces gestes ont souvent une **fonction précise** : ils permettent de **communiquer**, de **s'apaiser**, ou sont tout simplement **source de plaisir sensoriel**.

Stimming dans l'Autisme

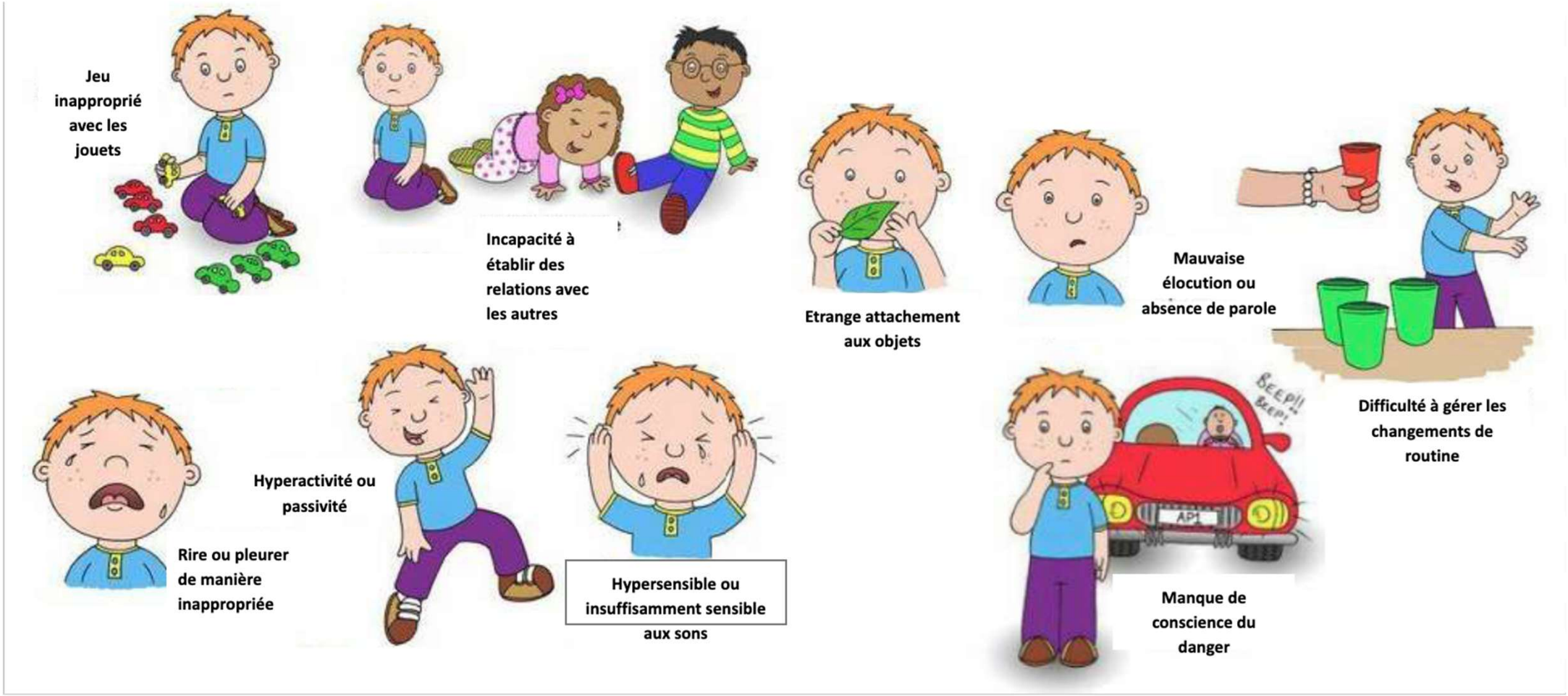
Des Exemples :

- Battements des mains
- Se balancer ou faire des mouvements de va-et-vient
- Claquement ou frottement des doigts
- Se tirer les cheveux
- Marcher sur la pointe des pieds ou faire les cent pas
- Frotter ou gratter la peau
- Lécher.
- Renifler
- Caresser des objets
- Clignements excessifs des yeux
- Fixer des lumières ou des objets en mouvement
- Répéter des mots ou des phrases
- Répéter des sons ou des bruits.
- Réarranger des objets ou obsession pour le. dering rangement

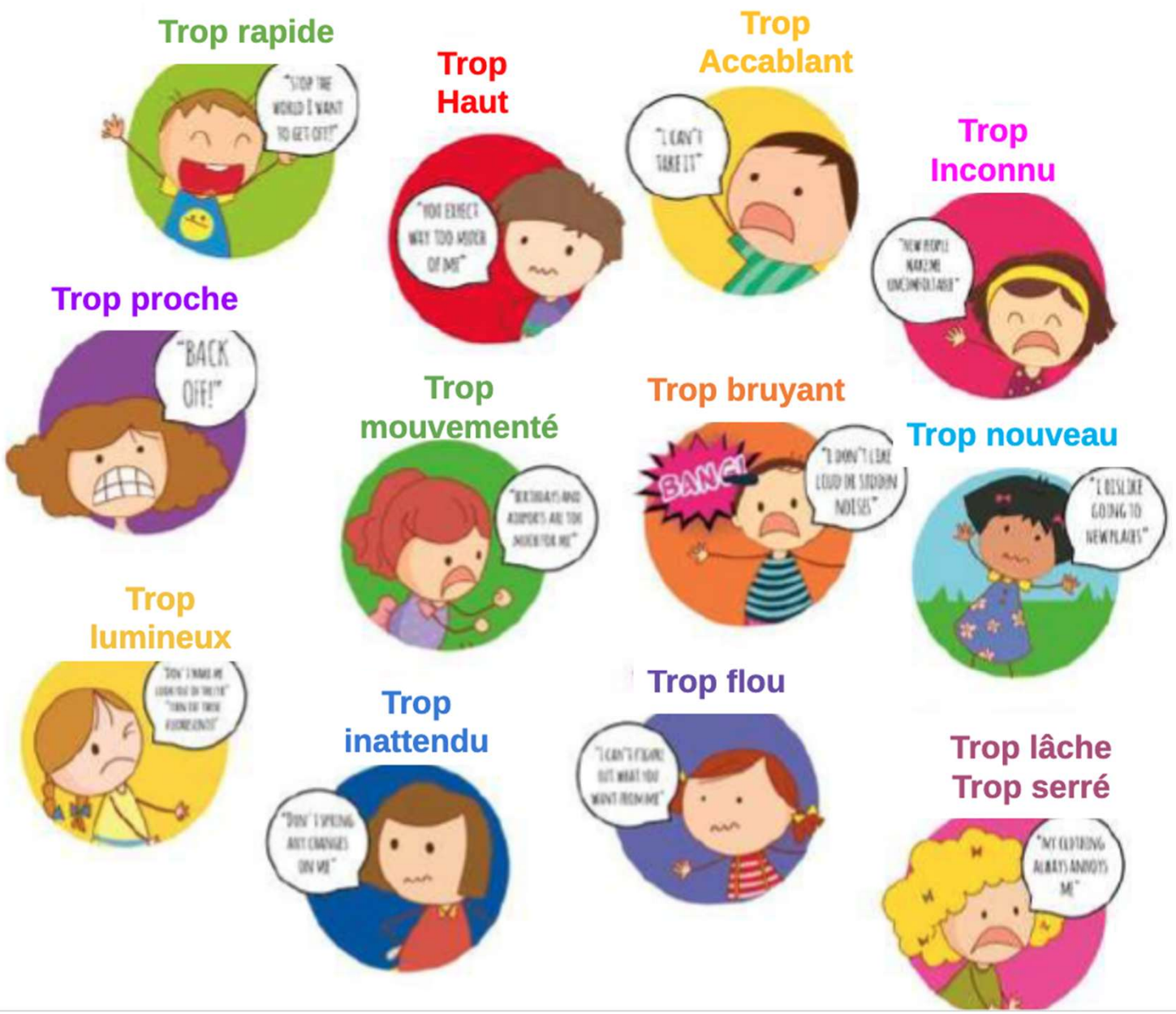
Stimming nuisible

- Se cogner la tête Mordre.
- Donner des coups de poing
- Se frotter ou se gratter la peau de manière excessive.
- Gratter des plaies
- Avaler des objets dangereux

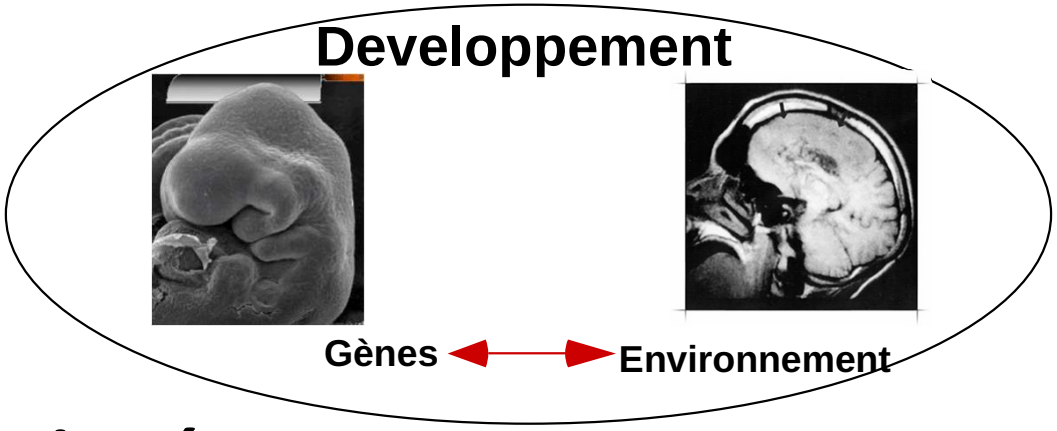
CARACTÉRISTIQUES CLINIQUES : SYMPTÔMES COURANTS



Qu'est-ce qui peut déclencher des réactions chez les enfants autistes ?



La recette de l'autisme



1. Prédisposition innée

Anatomie globale
Microscopique
Chimique
Moléculaire

Structure Cérébrale

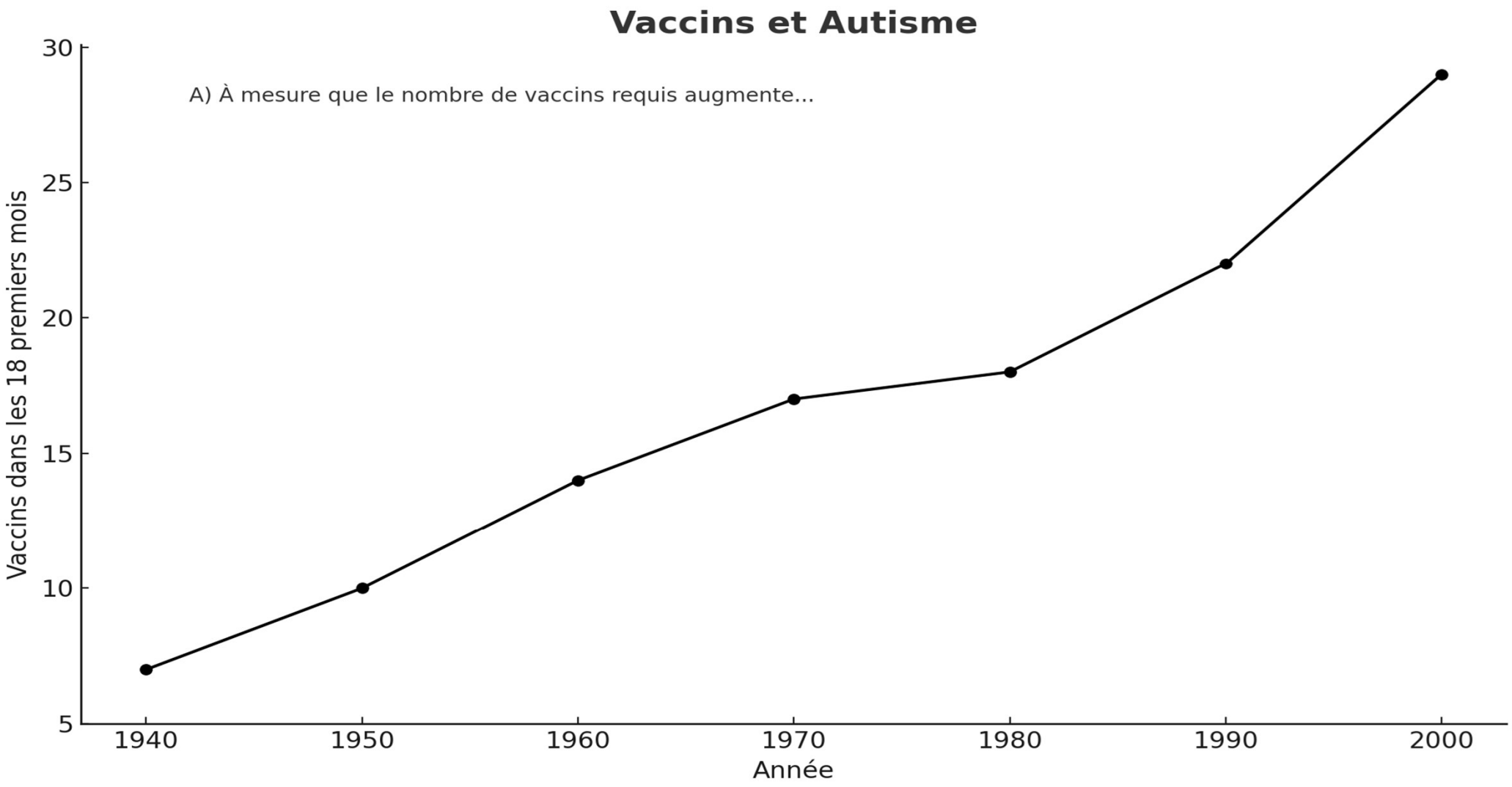
2. Aggression environnementale

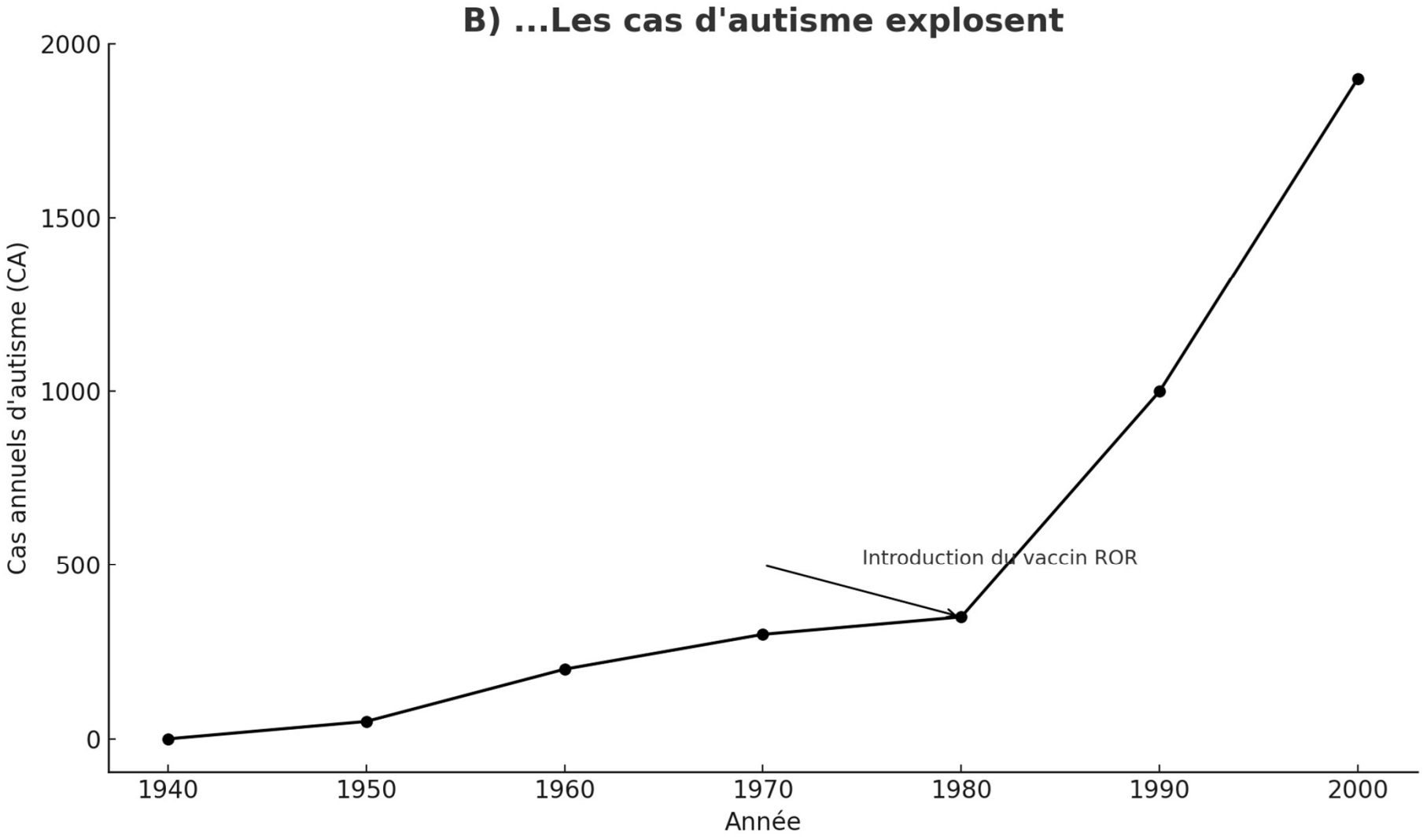
Fonction Cognitive

Agression Environnementale: Plusieurs Possibilités

- L'attention s'est portée sur les agressions directes à l'enfant, de sa conception à ses trois ans.

- Plus de trente atteintes environnementales ont été évoquées, notamment l'exposition au mercure, les vaccins, les changements alimentaires, les virus, l'augmentation du cuivre dans l'eau, etc.


Vaccins et Autisme
A) À mesure que le nombre de vaccins requis augmente...
Vaccins dans les 18 premiers mois
30
25
20
15
10
5
1940
1950
1960
1970
1980
1990
2000
Année


B) ...Les cas d'autisme explosent
Cas annuels d'autisme (CA)
2000
1500
1000
500
0
1940
1950
1960
1970
1980
1990
2000
Année
Introduction du vaccin ROR

▸ 2. **Autisme, enfants, après vaccination**

(Répertoire clinique de Murphy 3.0)

1: Agra	1: Anac	1: Bar-c	1: Bufo	1: Cann-i	3: Carc	1: Hyos	1: Kali-br	1: Lyc	1: Med
2: Merc	*2: Nat-m*	1: Op	1: Stram	1: Syph	*2: Thuj*	1: Tub			

Les déclencheurs

Les facteurs émotionnels…

- L'état d'esprit de la mère pendant la grossesse
- La vie intra-utérine

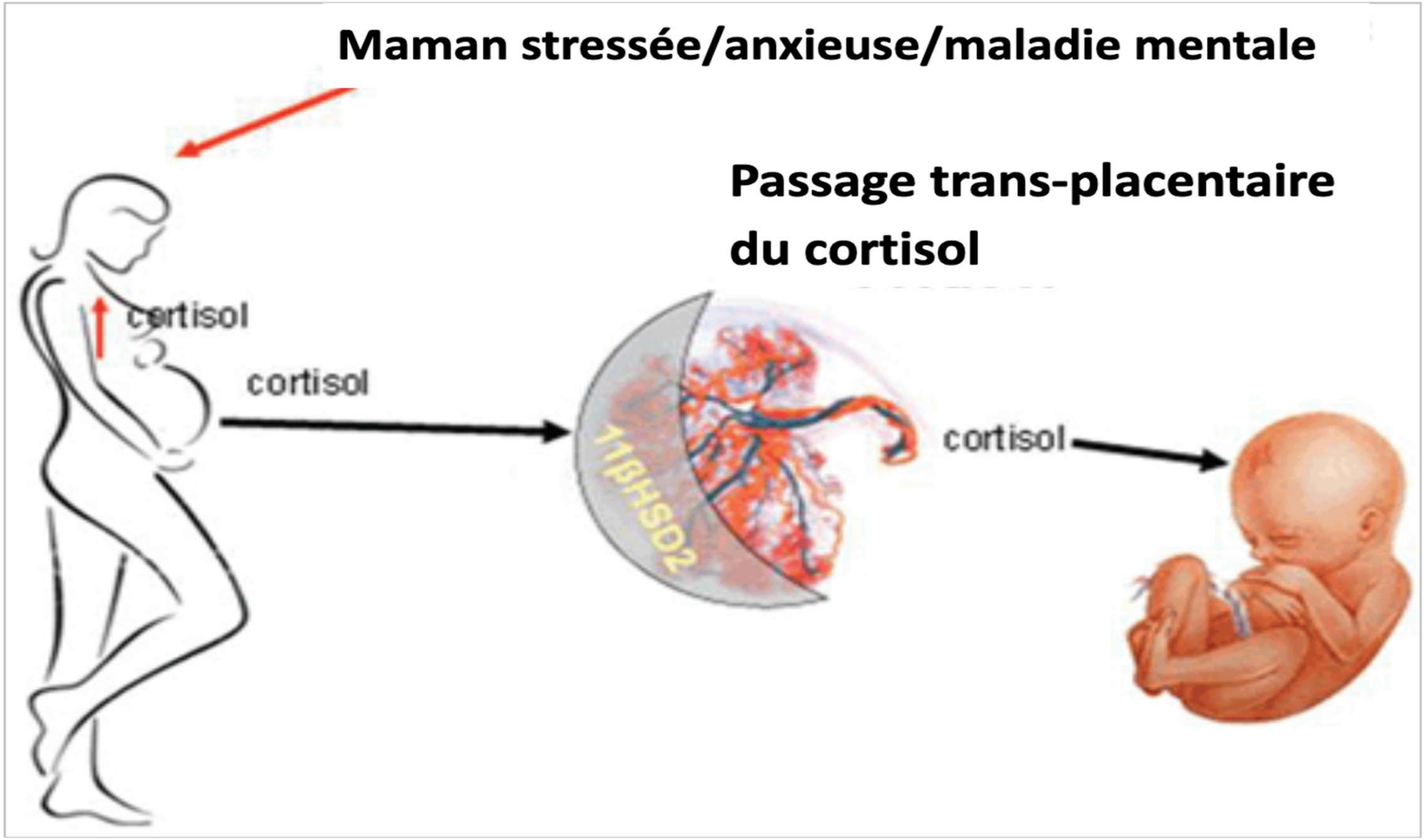
Chaque émotion, bonne ou mauvaise, sera transmise au fœtus, intimement connecté à la maman.

L’état de la mère pendant la grossesse peut refléter l’état de trouble de l’enfant.

CE QUE DIT LA RECHERCHE….

- De nombreuses études prospectives indépendantes ont désormais montré que si une mère est stressée, anxieuse ou déprimée pendant sa grossesse, son enfant court un risque accru de développer divers troubles, notamment des troubles émotionnels, le TDAH, des troubles du comportement, un développement cognitif altéré et l'autisme.

Référence du journal :
Talge N.M., Neal C., Glover V. **Le stress maternel prénatal et ses effets à long terme sur le neurodéveloppement de l'enfant : comment et pourquoi ?** *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 2007 ; **48(3-4)** : 245-261.



Source: https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-1-4939-1372-5_13

Corrélation homéopathique

Lorsqu’il s’occupe de femmes enceintes, le médecin doit prendre en compte la santé de deux patients biologiquement liés, mais individuellement viables.

Quand la grossesse reflète l'état de l'enfant

Il y a **trois moments clés** pendant la grossesse :

- L'annonce de la grossesse (parfois en quelques heures)
- La grossesse elle-même
- L'accouchement

Anamnèse

Quelle a été la première réaction de la mère en apprenant qu'elle était enceinte ?

- Était-ce d'abord : *« Pas maintenant, ce n'est pas le bon moment »* (c'est-à-dire un rejet) ?
- Ou bien : *« Je ne mérite pas d'avoir un bébé en bonne santé, vu mon passé »* ?

Les réactions négatives possibles sont nombreuses.

PSYCHISME – DÉLIRE

➡️ **l'utérus est mou et provoquerait un avortement : (1)** ***abies-c.***

PSYCHISME – ANGOISSE – au sujet des tâches ménagères ;

➡️ **pendant la grossesse : 💡 (2)** ***bar-c. Stann.***

Anamnèse

Quelle a été la réaction du mari et de sa famille proche ? De la joie ou plutôt de la désapprobation ?

[Complet] [Psychisme] Peur : Rejet, de :

Anamnèse

Le mari était-il très absent pendant la grossesse (en voyage, émotionnellement distant parce qu'il ne souhaitait pas cette grossesse, trop absorbé par sa profession, etc.), créant ainsi un **sentiment d'abandon** ?

PSYCHISME- ABANDON, sentiment d'

- **isolement; sensation, de** (59) abies-c. aids. allox. *Anac.* *Androc.* *Anh.* *Arg-n.* arist-cl. *Bit-ar.* camph. cann-i. cann-s. choc. coca coli. cortico. crot-c. cypra-eg. cystein-l. dendr-pol. des-ac. dioxi. falco-pe. fl-ac. galla-q-r. *Germ-met.* hippoc-k. hura *Hydrog.* irid-met. *Kola* lac-del. lac-h. lac-lup. lap-la. loxo-recl. lyss. mang-p. marb-w. merc. musca-d. op. ozone phasco-ci. pip-m. plac. plat. *Plut-n.* polys. *Positr.* psil. psor. puls. pycnop-sa. sal-al. sal-fr. stram. tab. thuj.

Anamnèse

- Y a-t-il eu une peur ou un autre événement émotionnel fort pendant la grossesse (décès d'un membre de la famille, vol, indignation, impolitesse d'autrui, etc.) ?

Psychisme - Peur

Grossesse, pendant : (13) *Acon. Ant-t.* bar-c. *Caul. Cimic.* con. ign. kali-br. lyc. lyss. *Nux-m.* psor. stann.

Psychisme - tente de s'enfuir

- **Grossesse, pendant** : (2) *Bar-c. Puls.*

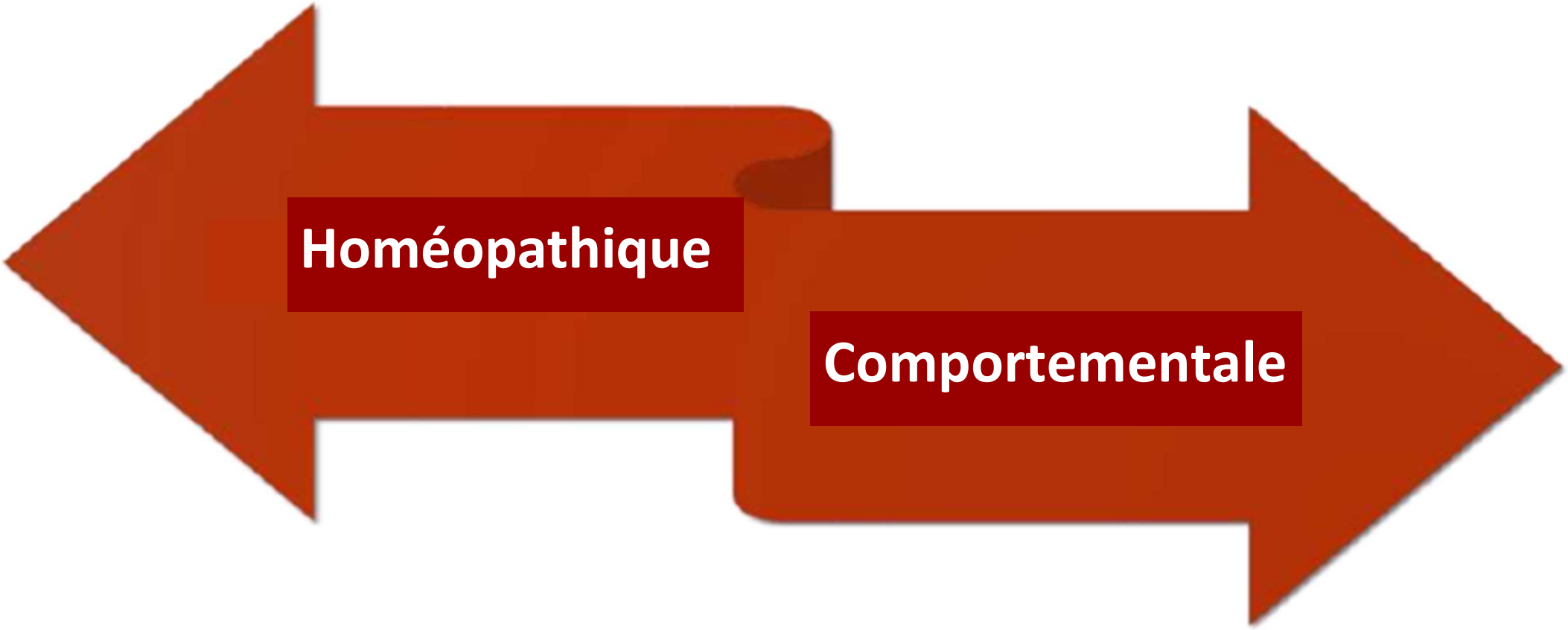
Psychisme - Peur

- **que le bébé mourra in utero** (3) kali-fcy. phos. vib.

Clé pour trouver le Simillimum

Le remède dont la mère avait besoin pendant sa grossesse est le remède dont l'enfant autiste a besoin maintenant !

Prise en charge des TSA



BUTS ET OBJECTIFS

- Le traitement homéopathique de l'autisme (TSA) vise à améliorer les symptômes mentaux, sociaux et comportementaux.
- Il aide les patients à gérer l'anxiété, l'irritabilité, l'auto-agressivité et les comportements répétitifs.
- Il contribue à apaiser le patient et à augmenter son seuil de tolérance à la douleur.
- Des changements positifs, même minimes — dans le langage, le contact visuel ou la socialisation — peuvent représenter des étapes majeures pour l'enfant et sa famille.

Les domaines d'amélioration sont :

- Augmentation du contact visuel
- Diminution de l'hyperactivité
- Amélioration de la concentration sur les tâches
- Réduction des troubles sensoriels
- Développement du langage et d'un discours intelligent
- Meilleure adaptation sociale
- Amélioration de la compréhension

Que traitons-nous ?

▶ 2 AUTISM, MUTINISM: (Complete Repertory 2017)

3: Agra	1: Aspart	1: Bar-c	1: Bos-s	1: Brachy-s	*2: Bufo*	1: Cact	1: Kali-br	3: Lyc	1: Staph
1: Tarent	1: Thuj	1: Tub							

COMPORTEMENT RÉPÉTITIF

- Répète la même question ou phrase encore et encore.
  [Complete] [Psychisme] Lourdeur : Comprend : Les questions seulement après répétition
- Mouvements répétitifs des mains / Flapping.
  [Boenning] [Extrémités supérieures] Agitation et mouvements de : Mains
- Roulement de la tête
  [Complete] [Tête] Mouvements de : Roulement de la tête
- Se frappe la tête
  [Complete] [Psychisme] Se frappe : Lui-même : Tête, sa propre :
- Se balance d'avant en arrière
  [Murphy] [Généraux] Balancements, mouvement : Amélioré par : D'avant en arrière

Que traitons-nous ? Aphorisme 3

- Connaître ce qu'il faut guérir dans la maladie
- Connaître ce que vos remèdes peuvent guérir
- Savoir comment adapter le remède curatif à la maladie
  - ➔ Sélection correcte
  - ➔ Préparation correcte
  - ➔ Dose correcte
  - ➔ Répétitions correctes
- Reconnaître et éliminer les obstacles à la guérison

Obstacles à la guérison

- Jusqu'à présent, le principal obstacle à la guérison semble être le manque d'information sur les causes de cette maladie.

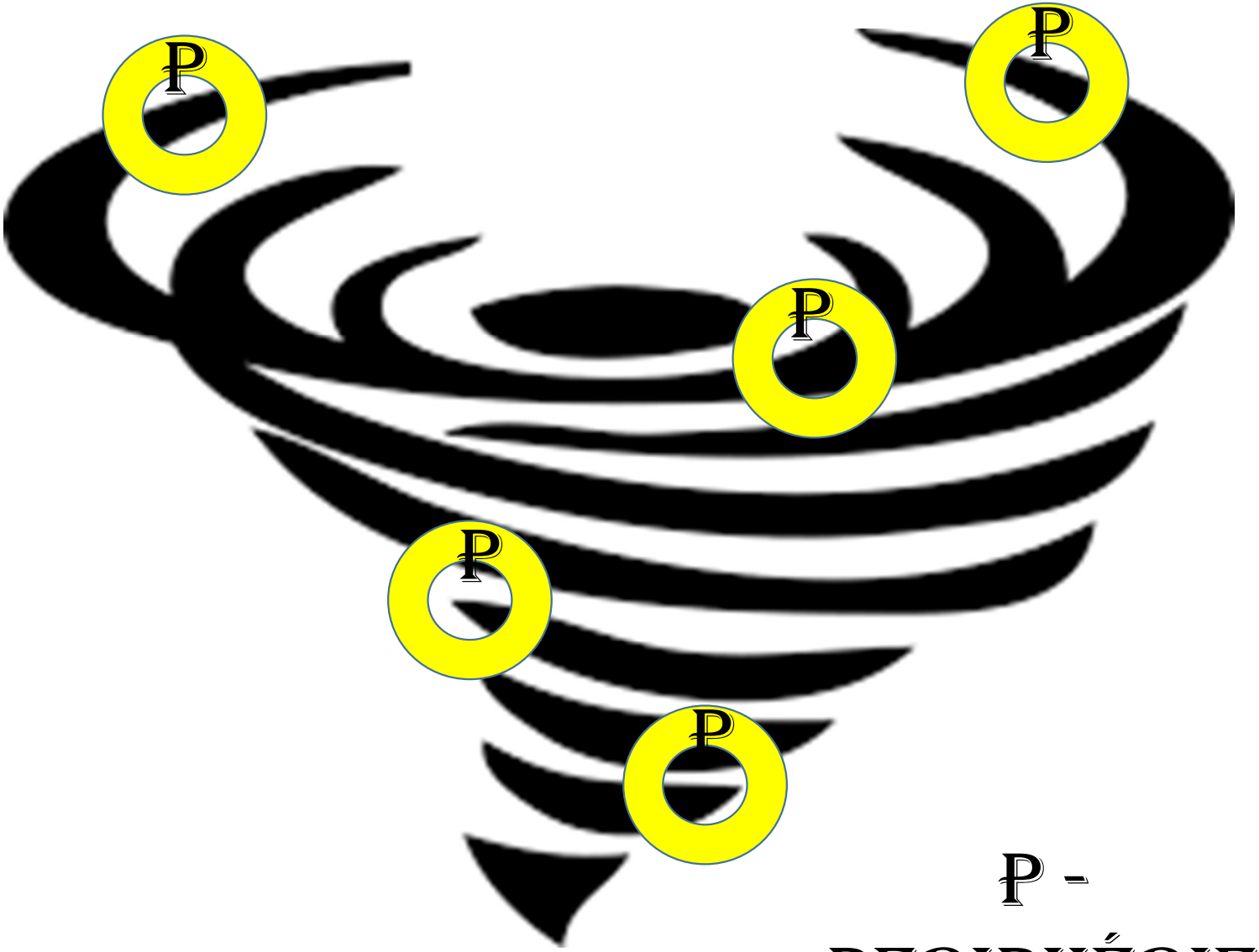
- Lorsque des événements importants dans l'histoire de vie de ces enfants et de leurs parents sont ignorés ou méconnus, une clé essentielle de la guérison peut passer inaperçue.

Que traitons-nous ?

- Ce n’est pas l’autisme, mais **l’enfant ou l’adulte avec un TSA** qu’il faut traiter.
- Caractéristiques et symptômes PQRS de l’autisme.
- Causes de maintien
- Obstacles à la guérison

VOICI COMMENT:

ACCÉDER AU NOYAU



NOYAU

P - PERIPHÉRIE

NOYAU

- Contact visuel spontané
- Parole spontanée
- Interaction spontanée

PERIPHÉRIE

- Crises d’épilepsie
- Troubles gastro-intestinaux
- Eczéma
- Hyperactivité
- Stimming
- Anxiétés

Quelle amélioration ?

- Il n'est pas rare d'observer des améliorations dès la toute première dose d'un remède bien choisi, et ce, dans un délai de 1 à 3 semaines après le début du traitement.
- Les améliorations sont progressives et cumulatives…
  Si le remède est approprié, l'enfant devrait clairement aller mieux semaine après semaine, et mois après mois.
- Le degré d'amélioration et la durée nécessaire pour un traitement complet dépendent de :
  - La gravité des symptômes
  - Le degré de dommages irréversibles
  - La précision de la correspondance entre le remède et les symptômes du patient
  - La compétence et l'expérience du prescripteur dans le choix des remèdes et la gestion des symptômes au fur et à mesure de l'évolution du traitement

Progrès après un traitement homéopathique

1.Amélioration des problèmes sensoriels

1. Hyperactivité
2. Hypo-activité

Progrès après le traitement homéopathique

2. Amélioration du contact visuel

Progrès après le traitement homéopathique

3.Exécution des consignes

des consignes simples au début

Progrès après le traitement homéopathique

4. Pointer vers des objets

- Les choses d'abord : Livre, mobile
- Reconnaître à partir de photos
- Reconnaître les parents plus tard
- Pointer vers les parents

Progrès après le traitement homéopathique

5. Dire des mots basés sur les besoins…

- Viens
- Vas
- Fais
- Donne
- Prends
- Mon
- Bonjour
- Au revoir

Pas de maîtrise réelle de la langue.

Peut répéter les mots maladroitement sans les comprendre.

Ne sera pas capable de faire la différence entre « comment », « quand », « où », « qui », etc.

ÉTUDE DE CAS

Un garçon de 4 ans m’a été adressé par son enseignante, qui l’a trouvé différent des autres enfants de sa classe du même âge.
Sa principale préoccupation était que l’enfant avait besoin d’assistance pour chaque activité.

Il répondait à son prénom mais ne maintenait pas le contact visuel.
Il ne jouait pas avec ses camarades de classe ni n’interagissait avec eux.

Il était très prudent, évitait de jouer dans le jardin de l'école et ne sautait pas.

Il était agité, comprenait les questions posées mais ne répondait pas. Sa compréhension était bonne, les concepts étaient clairs et il se souvenait de nombreux détails.

Après une enquête plus approfondie auprès des parents, les antécédents suivants ont été obtenus.

- Il évitait de se brosser les cheveux, de se peigner, de prendre un bain, de jouer dans la boue ou le sable. Il ne pouvait pas tenir un crayon pour gribouiller ou colorier.

C'était un enfant calme et timide qui n'interagissait pas avec les autres. Il jouait en parallèle, mais ne nouait pas d'amitié ni de conversation pendant le jeu.

Il était très sensible et on ne pouvait pas lui parler fort. Il fallait s'adresser à lui à voix basse. Il interrompt son activité si on lui criait dessus ou si on lui faisait remarquer une erreur. Il n'y avait jamais de crises de colère.

Histoire de naissance

A Terme,

Né par césarienne, déclenchement artificiel, après anesthésie péridurale, primipare âgée, diabète gestationnel.

Développement

Retard des acquisitions motrices et du langage.

Antécédents médicaux :

Tendance à attraper facilement froid, antécédents de rhumes et de toux récurrents

Généralités physiques :

- **Appétit** : Faible, mangeur difficile, devait être nourri.
- **Soif** : Normale
- **Envies** : Glaces, boissons froides mais non autorisées car il attrape froid
- **Aversions** : Rien de spécifique
- **Transpiration** : Paumes des mains, nuque pendant le sommeil
- **Rêves** : Cauchemar fréquents, se réveille souvent la nuit
- **Réaction au froid/chaleur** : Frileux

Prescription

Les symptômes mentaux caractéristiques et les symptômes physiques généraux pointaient vers Silicea, une dose unique de **Silicea 200** a été prescrit. La dose a été répétée une fois tous les 15 jours, puis une fois par semaine.

L'enfant a également commencé une thérapie d'intégration sensorielle avec un ergothérapeute.

Observations après 3 mois de traitement (remèdes et thérapie)

- **Hyperactivité, agitation** : réduites
- **Tolérance à la position assise** : améliorée
- **Compétences d'autonomie** : en amélioration
- **Motricité fine** : en amélioration
- **Motricité globale** : a commencé à sautiller et à sauter d'une hauteur de 15 cm
- **Contact visuel** : en amélioration, il peut le maintenir quelques secondes
    - **Problèmes sensoriels** : sans changement
    - **Écholalie :** sans changement
    - **Rêves** : sans changement
    - **Comportement craintif** en augmentation, peur dans presque toutes les nouvelles activités

N'ayant pas obtenu les résultats escomptés, le dossier a été réexaminé, mais aucune donnée importante n'a été recueillie. Par conséquent, les antécédents de la mère pendant la grossesse ont été repris en détail.

La mère était une femme qui travaillait, s'était mariée et avait conçu tardivement et n'était pas prête à tomber enceinte.

- Pendant sa grossesse, elle était très en colère car son mari ne faisait aucun travail ménager et elle devait gérer à la fois la maison et le travail et se sentait surchargée.

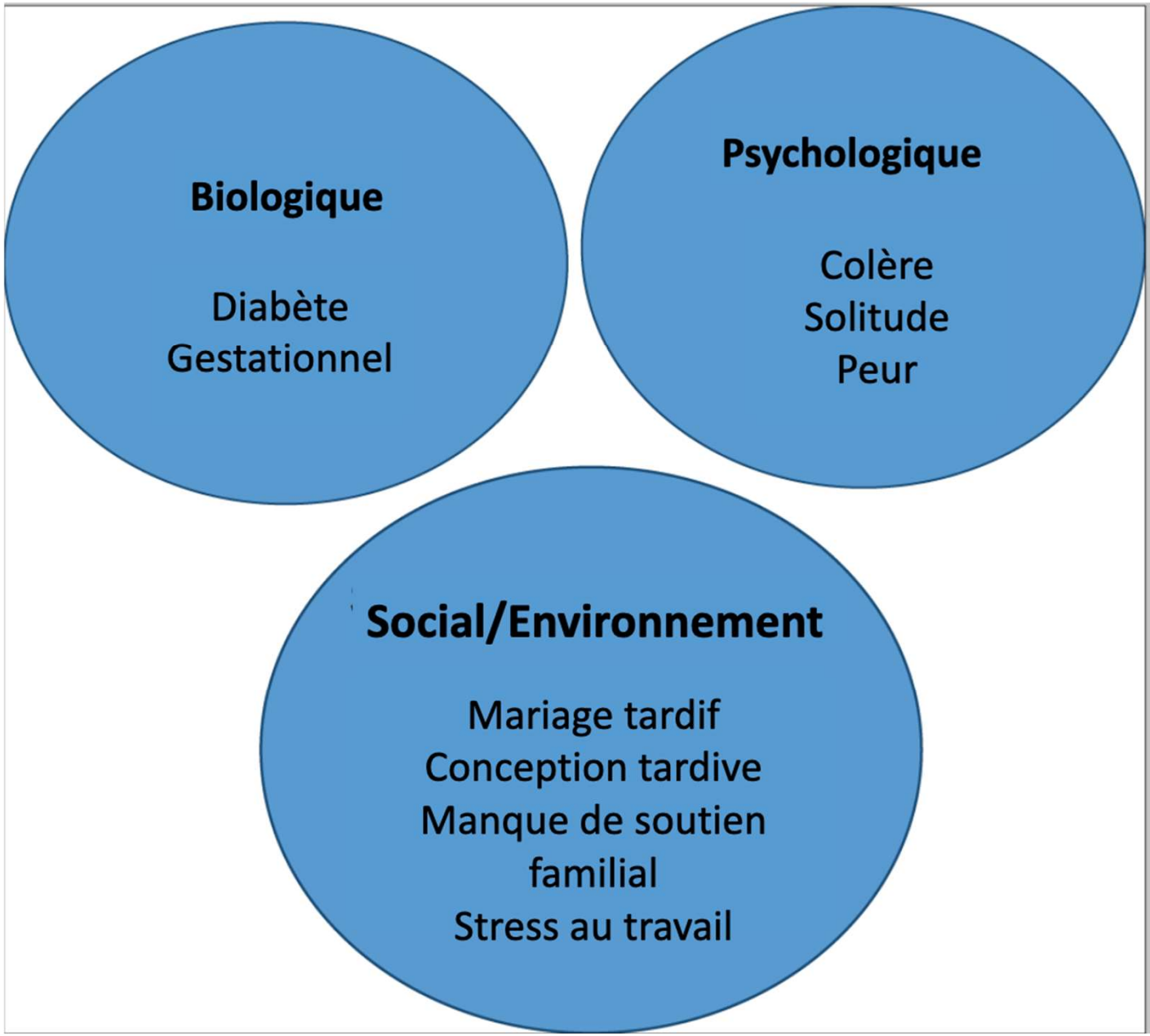
Parfois, elle se sentait seule et craignait de perdre son fils à cause du surmenage. Elle faisait des rêves effrayants presque toutes les nuits et dormait la lumière allumée.

Elle souhaite constamment pouvoir échapper à cela.

Elle a développé un diabète gestationnel au cours du 2e trimestre.

- Après une réévaluation et une étude de l’état mental de la mère pendant la grossesse, il a été déduit qu’il jouait un rôle très important dans la genèse de la maladie, sa manifestation et son issue.

Cette compréhension a été mise en évidence à l'aide du modèle bio-psychosocial.



La totalité a été ré-analysée

- < le noir ++
- < Solitude ++
- Desire lumière ++
- Desire fuir ++
- Rêves cauchemar ++

Stramonium 200, une dose unique a été prescrite

Changements observés

- **Contact visuel** : Amélioré, soutenu et maintenu
- **Écholalie** : Réduite, début de réciprocité, amélioration du jeu
- **Expression de soi** : Améliorée — il se mettait en colère et exprimait ses émotions
- **Rêves** : Les épisodes de réveil nocturne ont considérablement diminué
- **Sommeil** : Paisible et réparateur
- **Hyperactivité, agitation** : Réduites
- **Tolérance à la position assise** : Davantage améliorée
- **Troubles sensoriels** : Préoccupations vestibulaires et proprioceptives, dysfonction tactile – améliorées

Suivi:

- Stramonium 200 répétition peu fréquente

Ce qu'on retient du cas:

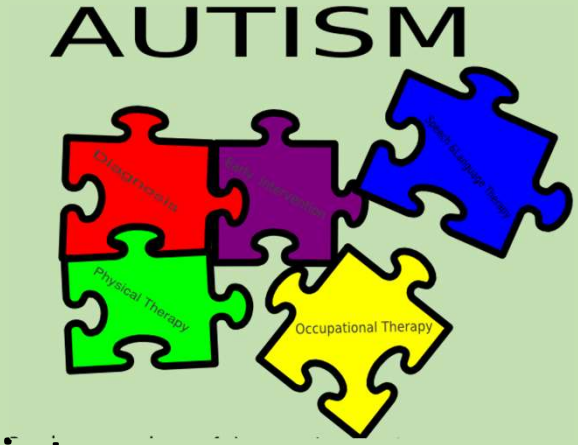
Bien que le cas présentait des symptômes physiques et mentaux caractéristiques, le remède sélectionné n'a donné que des résultats partiels.

L'état mental de la mère pendant la grossesse a eu un impact fort sur la diathèse, influençant ainsi l'évolution de la maladie.

Les symptômes mentaux marquants — tels que le désir de fuir, l'attrait pour la lumière, et les rêves effrayants — ont aidé à choisir le simillimum.

Cela a permis de dévoiler la prédisposition et d'explorer les dimensions biologiques, psychologiques et sociales de la pathologie.

Conclusion



- Nous pouvons certainement aider les enfants autistes.
- Une anamnèse claire et détaillée est indispensable.
- Ne négligez pas l'état mental de la mère pendant la grossesse, même lors de la prise de cas de l'enfant.
- Différenciez soigneusement les remèdes proches.
- Réfléchissez à deux fois avant de changer un remède.
- Ne répétez pas le remède tant que le patient va mieux.

Merci☺

Dr. Navneet Bidani
+91 9416336371
E-mail: drbidani@gmail.com