



### Impact socioéconomique des troubles du neurodéveloppement en France.

Porteur de l'étude : Réseau Aloïs – Schoentgen, B. ; Chatin, E. ; Bonnet, N. ; Défontaines, B., 2023

Le Réseau Aloïs, Association Loi 1901, est un centre d'expertise neurocognitive créé en 2004 dont l'objectif est de diagnostiquer précocement les maladies et troubles cognitifs, psychologiques et comportementaux à tout âge.

Chez l'enfant et l'adulte jeune, ces troubles concernent majoritairement le neurodéveloppement (TND) :

- Le Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA)
- Les troubles dys (dyslexie, dyspraxie, dysgraphie, dyscalculie)
- Les troubles de l'attention avec/sans hyperactivité (TDAH)
- Le trouble du développement intellectuel (TDI)
- Le Syndrome Gilles de la Tourette (SGT)
- Etc.

Ces TND représentent des handicaps « invisibles » qui touchent entre 2 et 3 millions de français (8 à 10% d'une classe d'âge durant l'enfance) [Ministère des solidarités, 2022](#).

Les TND sont encore repérés trop tardivement et pris en charge de manière chaotique, ce qui entraîne des retentissements lourds à court, moyen et long termes, relatés dans une littérature scientifique de plus en plus dense.

Mais quid de l'incidence économique qu'entraînent ces retards, voire absences de diagnostic et de suivis adaptés ? Les études aux États-Unis ou au Canada dressent des bilans, respectivement évalués autour de 74 et 37 Mds de \$ de « coûts de la maladie ».

En 2022, le Réseau Aloïs a été accompagné par le Cabinet Goodwill Management pour réaliser la **première étude médico-économique** sur le coût des TND en France.

**Cette étude chiffre un coût des TND en France à hauteur de 27,6 Milliards d'euros.**

Un article est en cours de préparation dans la revue scientifique L'Encéphale, dans lequel sera développé :

- l'intégralité de la méthodologie utilisée sur la base de sa revue de littérature,
- les résultats secteur par secteur,
- les leviers d'économie potentielle et dresse ses recommandations pour mieux prendre en charge, tout en réduisant les coûts conséquents de ces troubles sur la société française.

Voici une synthèse de quelques indicateurs choisis sur la base de bonne fiabilité<sup>1</sup> des coûts et sur une prévalence prudente de TND :

- **Soins de santé (29,6%)**

Les TND entraînent des soins de santé, en vue d'un parcours de diagnostic et d'une prise en charge. Par ailleurs, le TDAH entraîne une augmentation des frais médicaux généraux, des accidents et des visites aux urgences. Les coûts de soins de santé ont été calculés par répartition entre le coût des hospitalisations, des soins de ville, de la médication, des structures d'accompagnement pour les TND ainsi que particulièrement pour les TDI (trouble du développement intellectuel).

- **Éducation (12,4%)**

Les élèves souffrant de TND sont plus à risque d'obtenir de mauvais résultats scolaires (x2), de redoubler (x2), d'avoir recours à une intégration en classes spécialisées (école inclusive : les TDN représentent 70% des élèves handicapés), de faire l'objet de mesures disciplinaires (x3) et de décrocher au secondaire (abandon scolaire : 23% vs 10% dans la population contrôle). Les coûts relatifs à l'éducation intègrent l'école inclusive et le coût du décrochage scolaire.

- **Productivité (58%)**

Les coûts estimés sont directement liés à la perte de productivité au travail des adultes souffrant d'un TND, ou de personne en situation d'aide à un proche souffrant d'un TND (parents d'enfant, conjoint etc.). Par ailleurs, les jeunes adultes atteints d'un TDAH sont plus susceptibles d'entrer sur le marché du travail en tant que travailleurs non qualifiés ou spécialisés. Les coûts relatifs au chapitre « productivité » ont été calculés sur la perte de productivité et l'absentéisme, le chômage, et la perte de productivité et d'absentéisme des aidants liés aux TND.

- **Autres coûts relevés attribuables au TND**

De nombreux coûts n'ont pas été intégrés au calcul total de ce travail, faute de données fiables aux sources croisées sur la population française. Au regard de la littérature abondante concernant ces autres facteurs, nous avons néanmoins choisis de les citer et de proposer une estimation systématique par problématiques. Celles-ci intègrent les allocations MDPH, le coût de l'errance diagnostique, le burn-out des familles et des enseignants en lien avec un élève TND, les addictions (alcool, tabagisme, drogue) et les incarcérations des personnes souffrant de TDAH. En effet, à titre d'exemple, les taux d'incidence des activités criminelles sont beaucoup plus élevés, avec un taux de récidive accru au sein de la population carcérale (prévalence du TDAH à hauteur de 26% chez les personnes incarcérées pour violence).

---

<sup>1</sup> Données issues d'organes officiels français