

## Ecrans : l'enfant surexposé peut présenter de graves retards

Les plus jeunes grandissent désormais dans un environnement où les écrans sont omniprésents. Les bébés, en particulier, peuvent développer une addiction et des troubles proches de l'autisme, alerte la psychologue Sabine Duflo

Par **SABINE DUFLO**

L'environnement dans lequel naît et grandit l'enfant est totalement différent de celui dans lequel ses parents ont grandi. Un objet fait la différence, l'écran ou plutôt les écrans. Quand le bébé y est exposé dès la naissance, plus de la moitié de son temps d'éveil, alors son rapport au monde, aux autres et à lui-même est modifié en profondeur. Ces bébés ne sont pas rares : expliquons pourquoi.

Les études portant sur les effets des écrans sur les enfants s'attachent à établir des corrélations entre le temps passé devant les écrans et les répercussions sur le temps de sommeil, d'attention, le langage, à partir de questionnaires aux médecins ou aux parents. Ce sont des suivis « à distance », des études élaborées et analysées par des chercheurs. Ces scientifiques peuvent apporter des éléments intéressants ; malheureusement, ils fréquentent peu leur objet d'étude.

A l'opposé se situe la démarche du psychothérapeute, qui reçoit chaque semaine les mêmes enfants, les fréquente durant plusieurs mois, voire des années. Mes observations répétées de très jeunes enfants

m'autorisent à avancer ceci : il existe deux effets majeurs de l'exposition massive aux écrans.

L'un direct, sa potentialité addictive, et l'autre indirect, celle du temps volé à la mise en place d'un attachement sécurisant à son parent. Cet attachement va permettre à l'enfant d'explorer le monde physique de façon adaptée. Les deux effets sont liés : le caractère fortement addictif de l'écran engendre une impossibilité pour l'enfant de s'en détacher. Cela modifie en profondeur le processus classique d'attachement à une figure humaine, rendant l'enfant dépendant de l'écran pour se stimuler comme pour calmer ses angoisses. Mais l'écran stimule le cerveau de façon si pauvre et si particulière que l'enfant surexposé peut présenter des retards graves, joints à l'addiction.

Comment fonctionne ce processus addictif ? Par une captation de l'attention exogène, non volontaire. Les contenus audiovisuels, en particulier les dessins animés, sont truffés d'effets formels saillants (variations sonores, flashes lumineux, changements ultrarapides de plan, son et cris aigus, etc.) qui captent l'attention du bébé et la relancent

en permanence. Ces effets l'empêchent d'apprendre à garder son attention focalisée sur un stimulus plus stable, plus neutre, comme une fleur, des feuilles et, au départ, le visage de sa mère, qui constitue son premier livre. La surstimulation de l'attention exogène nuit au développement de l'attention volontaire (ou concentration).

Le bébé surexposé aux écrans ne perçoit pas de l'écran ce que l'adulte en perçoit. C'est, pour lui, un flux continu de couleurs et de sons, détachés de tout sens, sans possibilité de traitement supérieur de ces données sensorielles brutes, sans possibilité de s'y soustraire. Par ailleurs, le rôle de filtrage des perceptions sensorielles joué normalement par le parent n'est plus assuré correctement du fait d'une absorption du parent lui-même par les écrans. Bon nombre de mères allaitent en regardant la télévision ou leur portable.

Or le bébé a besoin de rencontrer régulièrement le regard de sa mère pour pouvoir se développer normalement. Il cherche à le capter dès l'âge d'un mois. Mais cette tentative échoue chaque fois que la mère est absorbée par autre chose. Ce peut être un grand souci, un désir qui se porte ailleurs ou... sur les écrans. Ne trouvant pas suffisamment de réponses à leurs regards orientés, certains bébés sont alors probablement conduits à rechercher des autostimulations sensorielles. Ils « deviennent » autistes au sens littéral du terme : ils se développent dans un repli complet sur eux-mêmes.

### « REGARDE » APRÈS « PAPA »

Quand ils ne manifestent pas une simple agitation motrice jointe à un retard global (le cas le plus fréquent), ces enfants nourris précocement aux écrans peuvent présenter un tableau très proche de celui des enfants porteurs du trouble du spectre autistique : absence ou très grande rareté du contact oculaire, déficits dans la communication et les interactions sociales, déficits de la réciprocité socio-émotionnelle, modes



restreints et répétitifs de comportements, d'intérêts ou d'activités, retard global important... Tous présentent des réactions intenses quand on supprime les écrans, proches du sevrage d'un toxicomane. Crises d'angoisse, cris, hurlements, auto ou hétéro-agressivité, pleurs qui peuvent durer plusieurs jours.

Mais, après la période de sevrage, nous assistons à des redémarrages incroyables. D'abord, l'enfant se met à fixer plus longuement les objets et, très rapidement, s'en empare et les

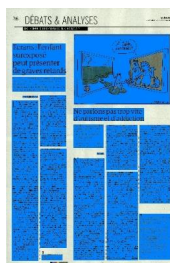
explore. De façon quasi simultanée, il se met à regarder son parent, à le fixer plus longuement. Les mots «maman, papa» apparaissent parfois quelques jours seulement après. Cette gratification du parent l'encourage à stimuler davantage son enfant. «Regarde» est souvent le deuxième mot du jeune enfant qui sort de sa bulle: l'apparition de l'attention conjointe en signe la sortie.

Quand nous intervenons avant l'âge de 2 ans, la rémission peut être totale. Plus tard, le déficit peut res-

ter important, sous la forme d'un retard simple. De très nombreux enfants d'âge préscolaire sont touchés par ce phénomène pourtant simple à comprendre: les écrans font écran à la relation humaine, indispensable à leur développement. Le coût moral pour les familles est immense, le coût financier pour la société considérable. ■

**Sabine Duflo** est psychologue, membre du Collectif surexpositions écrans (CoSE)





## Ne parlons pas trop vite d'autisme et d'addiction

Un collectif de 17 associations de professionnels du soin et de chercheurs rappelle que l'addiction aux écrans n'est pas établie et craint que la peur de celle-ci ne perturbe le dépistage et la prise en charge de l'autisme

### Collectif

**N**ous sommes des professionnels du soin, de la prévention, et des chercheurs spécialisés dans le champ de la petite enfance, de l'enfance, de l'autisme et de l'addiction. Conscients des dangers des écrans chez les plus jeunes, nous souhaitons pourtant témoigner de nos inquiétudes face aux affirmations erronées dont certains médias se font l'écho, notamment dans le reportage d'« Envoyé spécial » « Accros aux écrans » (18 janvier, France 2).

Depuis quelque temps, des vidéos circulent sur le Net : des signes d'autisme surviendraient chez des tout-petits très exposés à la télévision. Des chiffres effrayants sont avancés : un enfant sur vingt, dans chaque classe d'âge, dans une ville donnée. Des chiffres cinq fois supérieurs aux statistiques communément citées sur la prévalence des troubles du spectre autistique ! Enfin, affirmation tout aussi fantaisiste, il nous est assuré que la suppression des écrans conduit dans la majorité des cas à la disparition des symptômes en un mois.

Ces vidéos évoquent de très nombreux enfants exposés aux écrans six à douze heures par jour, ceci même en l'absence de problématique sociale ou familiale, précise-t-on. Or un enfant laissé de façon aussi importante devant un récepteur est de facto victime d'une carence éducative et/ou affective grave. Si la régulation de cette consommation est indispensable, elle ne suffira en aucun cas à compenser l'ensemble des effets du défaut de soins sur le dévelop-

pement de l'enfant. A l'évidence, de telles situations requièrent une prise en charge pluridisciplinaire rapide et conséquente.

Par ailleurs, aucune étude à ce jour ne permet d'établir une relation de causalité entre consommation d'écrans et autisme. Ce qui est en revanche fréquemment constaté, c'est un intérêt précoce des enfants atteints de troubles autistiques pour les écrans, qui prend une forme répétitive et qui est en lien avec leurs particularités cognitives. Ne passons pas à côté de troubles développementaux en chargeant les écrans de tous les maux ! Nous disposons d'outils de dépistage précoce de ce type de troubles et nous militons pour une prise en charge rapide.

N'attendons pas l'effet hypothétique de la régulation des écrans pour engager une démarche adaptée. Les exemples avant/après montrés dans le reportage « Accros aux écrans » ne sont pas du tout convaincants, malgré les commentaires enthousiastes appuyés qui les accompagnent !

Mais un autre épouvantail est aujourd'hui agité dans le débat public concernant les très jeunes enfants : celui de l'addiction aux écrans. Là encore, rappelons qu'elle n'a été reconnue ni par l'Académie de médecine (2012), ni par l'Académie des sciences (2013), ni même par le plus récent DSM-5 [la dernière édition du manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux de l'Association américaine de psychiatrie]. L'Organisation mondiale de la santé (OMS) serait actuellement en pourparlers, et si elle reconnaît cette addiction, il s'agira de voir avec quels critères. Il est peu probable qu'elle concerne les enfants de moins de 4 ans. La prudence s'impose donc.

### INFORMER, PRÉVENIR ET ÉDUCER

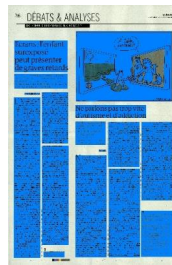
Or que nous dit-on dans l'émission « Envoyé spécial » du 18 janvier ? Que donner un écran numérique à son bébé est « exactement l'équivalent d'une drogue » ! Sur d'autres antennes, comme l'émission « Bourdin direct » sur RMC (10 janvier 2018), il est fait état de nombreux enfants de 3 ans qui se lèvent toutes les nuits à 3 heures du matin pour se saisir du smartphone de

leurs parents et se brancher sur YouTube ! Si une telle attitude existe, elle ne peut être liée qu'à une utilisation massive du smartphone parental durant la journée. Comment affirmer, alors, que « les parents ne sont responsables en rien » ?

Nous nous battons depuis des années pour que des outils numériques ne soient pas confiés aux plus jeunes sans accompagnement, et en respectant des durées courtes afin de ne pas nuire à toutes les activités indispensables à cet âge. Mais nous ne brandissons pour cela ni le spectre de l'autisme ni celui de la drogue. Et nous continuerons à ne pas en parler parce que ces charges à caractère sensationnel font écran à une compréhension raisonnable des problèmes. Les effets délétères à long terme de la surconsommation télévisuelle chez les tout-petits sont connus grâce à l'étude longitudinale menée depuis 1996 par Linda Pagani, professeure à l'École de psychoéducation de l'université de Montréal. Ceux qui ont passé plus d'une heure par jour devant l'écran entre 2 et 3 ans ont des possibilités d'attention et de concentration, des capacités d'empathie et des compétences socio-relacionnelles moindres à l'âge de 13 ans. Mais cette même étude n'a jamais décrit de tableaux d'allure autistique en lien avec la surexposition.

Les rumeurs infondées lancées actuellement nourrissent une panique morale exploitée par certains médias, en dehors de toute rigueur scientifique. Non, un nouveau problème que personne n'aurait pris au sérieux auparavant ne vient pas d'être découvert. Il serait de plus fâcheux que ces messages simplistes portés devant des interlocuteurs politiques contrarient les projets d'éducation au numérique fondamentaux à mettre en place à l'école. Et il serait déplorable que les prévisions fantaisistes sur les effets de la suppression des écrans ne nous fassent perdre un temps précieux dans le repérage et la prise en charge précoces des troubles du spectre autistique.

La généralisation des écrans dans tous les espaces, y compris parfois dans des crèches,



banalise leur usage et constitue un encouragement tacite permanent à leur surconsommation, chez les parents, parfois chez le personnel d'encadrement, et chez les enfants, avec des conséquences problématiques. Mais nous avons tous, parents, professionnels, chercheurs, politiques, à préparer l'avenir avec un double challenge. A la fois prémunir nos enfants contre les dangers des écrans pour éviter qu'ils ne s'y noient. Mais aussi leur apprendre à développer des usages qui leur permettent de devenir les citoyens d'une société connectée et responsable. Cela ne se fera pas en cultivant la peur et en cédant à la démagogie.

Nous plaçons pour informer avec rigueur, prévenir et éduquer. Et nous continuerons à nous battre pour aider chacun à mettre en place des règles familiales et institutionnelles de bon usage des écrans, dans un souci de prévention éclairé et raisonné.

Nous appelons à un large débat qui pourrait commencer à l'occasion de la semaine d'information de la santé mentale, du 12 au 25 mars, consacrée cette année à l'enfance

et la parentalité dans la santé mentale. ■



**Les premiers signataires de cette tribune sont :** **Patrick Belamich**, président de la Fédération des centres médico-psycho-pédagogiques; **François-Marie Caron**, ancien président (titre actif au sein du CA) de l'Association française de pédiatrie ambulatoire; **Marie-Noëlle Clément**, vice-présidente du Programme de recherches et d'études sur l'autisme; **Michel Dugnat**, président de l'Association recherche et information périnatalité; **William Lowenstein**, président de SOS-Addictions; **Denis Mellier**, coprésident de la World Association for Infant Mental Health France; **Georges Picherot**, président du Groupe de pédiatrie générale de la Société française de pédiatrie; **Pierre Suesser**, coprésident du Syndicat national des médecins de protection maternelle et infantile; **Serge Tisseron**, président de l'association Trois Six Neuf Douze  
Retrouvez la liste complète des signataires sur [Lemonde.fr](http://Lemonde.fr)