

LIFE WITH 22q11.2DS - monthly awareness campaign

(Version française en page 3)

SHORT TEXT

Along with physical symptoms, immune system issues, and developmental delays, mental health issues are prevalent in individuals with 22q11.2 DS and can significantly affect an individual's quality of life.

Cognitive impairment and learning difficulties, anxiety disorders, ADHD, Autism Spectrum Disorder, mood disorders, psychosis and schizophrenia in 22q11.2 DS are issues that typically emerge during childhood or adolescence, but early recognition and intervention are crucial in managing these challenges. Psychological support, special education, medication, and behavioral therapies can improve outcomes and foster better mental well-being by addressing cognitive, emotional, and social difficulties.

Along with physical symptoms, immune system issues, and developmental delays, mental health issues are prevalent in individuals with 22q11.2 DS and can significantly affect an individual's quality of life. Early intervention and ongoing support are essential to improving outcomes and fostering better mental well-being.

Cognitive Impairment and Learning Difficulties

Many individuals with 22q11.2 DS experience mild to moderate intellectual disability. They often show delays in speech and language development and face challenges with problem-solving, abstract thinking, and planning. These cognitive difficulties contribute to academic struggles, which can exacerbate emotional difficulties.

Anxiety Disorders

Anxiety is one of the most common mental health challenges in 22q11.2 DS. Generalized anxiety disorder, social anxiety, and specific phobias frequently affect these individuals. This can lead to social withdrawal, heightened stress responses, and difficulty in adapting to new situations or environments. The impact of anxiety on daily functioning can be significant, affecting relationships, school performance, and overall quality of life.

ADHD

Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD) is frequently diagnosed in children with 22q11.2 DS. They may exhibit both inattentive and hyperactive-impulsive symptoms, including difficulty focusing, hyperactivity, and impulsiveness. These behaviours often impair their ability to function in school settings and contribute to frustrations in managing day-to-day tasks.

Autism Spectrum Disorder (ASD)

A subset of individuals with 22q11.2 DS displays symptoms consistent with Autism Spectrum Disorder (ASD), including difficulties with social communication, repetitive behaviours, and restrictive interests. These ASD-related traits can further complicate social integration and emotional regulation.

Mood Disorders

Mood disorders, such as depression and bipolar disorder, are relatively common in adolescents and adults with 22q11.2 DS. Depression can emerge from the chronic social and academic struggles these individuals face, leading to low self-esteem, irritability, and withdrawal. In more severe cases, the risk of developing bipolar disorder increases, characterized by episodes of mania and depression, which can be difficult to manage.

Psychosis and Schizophrenia

One of the more serious mental health concerns in 22q11.2 DS is the elevated risk for psychotic disorders, particularly schizophrenia. Adolescents and young adults with the syndrome have a higher likelihood of developing schizophrenia compared to the general population. Symptoms can include hallucinations, delusions, disorganized thinking, and impaired functioning, often requiring long-term psychiatric care.

Early Detection and Intervention

The mental health issues in 22q11.2 DS typically emerge during childhood or adolescence, but early recognition and intervention are crucial in managing these challenges. Psychological support, special education, medication, and behavioral therapies can improve outcomes by addressing cognitive, emotional, and social difficulties.

LA VIE AVEC 22q11.2DS - campagne mensuelle de sensibilisation

TEXTE COURT

Outre les symptômes physiques, les problèmes liés au système immunitaire et les retards de développement, les problèmes de santé mentale sont fréquents chez les personnes atteintes du syndrome 22q11.2 et peuvent affecter de manière significative la qualité de vie d'un individu.

Les troubles cognitifs et les difficultés d'apprentissage, les troubles anxieux, le TDAH, les troubles du spectre autistique, les troubles de l'humeur, la psychose et la schizophrénie chez les personnes porteuses du gène 22q11.2 DS sont des problèmes qui apparaissent généralement pendant l'enfance ou l'adolescence, mais une reconnaissance et une intervention précoces sont cruciales pour gérer ces défis. Le soutien psychologique, l'éducation spécialisée, les médicaments et les thérapies comportementales peuvent améliorer les résultats et favoriser un meilleur bien-être mental en s'attaquant aux difficultés cognitives, émotionnelles et sociales.

Outre les symptômes physiques, les problèmes liés au système immunitaire et les retards de développement, les problèmes de santé mentale sont fréquents chez les personnes atteintes du syndrome 22q11.2 et peuvent affecter de manière significative la qualité de vie de l'individu. Une intervention précoce et un soutien continu sont essentiels pour améliorer les résultats et favoriser un meilleur bien-être mental.

Troubles cognitifs et difficultés d'apprentissage

De nombreuses personnes atteintes du syndrome 22q11.2 présentent une déficience intellectuelle légère à modérée. Elles présentent souvent des retards dans le développement de la parole et du langage et sont confrontées à des problèmes de résolution de problèmes, de pensée abstraite et de planification. Ces difficultés cognitives contribuent aux difficultés scolaires, qui peuvent exacerber les difficultés émotionnelles.

Troubles anxieux

L'anxiété est l'un des problèmes de santé mentale les plus courants chez les personnes atteintes du syndrome 22q11.2. Les troubles anxieux généralisés, l'anxiété sociale et les phobies spécifiques affectent fréquemment ces personnes. Cela peut conduire à un retrait social, à des réactions de stress accrues et à des difficultés d'adaptation à de nouvelles situations ou à de nouveaux environnements. L'impact de l'anxiété sur le fonctionnement quotidien peut être important, affectant les relations, les résultats scolaires et la qualité de vie en général.

TDAH

Le trouble du déficit de l'attention/hyperactivité (TDAH) est fréquemment diagnostiqué chez les enfants atteints du syndrome 22q11.2 DS. Ils peuvent présenter à la fois des symptômes d'inattention et d'hyperactivité-impulsivité, notamment des difficultés à se concentrer, de l'hyperactivité et de l'impulsivité. Ces comportements nuisent souvent à leur capacité à fonctionner en milieu scolaire et contribuent à la frustration dans la gestion des tâches quotidiennes.

Trouble du spectre autistique (TSA)

Un sous-ensemble de personnes atteintes du syndrome 22q11.2 présente des symptômes compatibles avec les troubles du spectre autistique (TSA), notamment des difficultés de communication sociale, des comportements répétitifs et des intérêts restrictifs. Ces traits liés aux TSA peuvent compliquer davantage l'intégration sociale et la régulation émotionnelle.

Troubles de l'humeur

Les troubles de l'humeur, tels que la dépression et le trouble bipolaire, sont relativement fréquents chez les adolescents et les adultes atteints du syndrome 22q11.2. La dépression peut résulter des difficultés sociales et scolaires chroniques auxquelles ces personnes sont confrontées, ce qui se traduit par une faible estime de soi, une irritabilité et un repli sur soi. Dans les cas les plus graves, le risque de développer un trouble bipolaire augmente, caractérisé par des épisodes de manie et de dépression, qui peuvent être difficiles à gérer.

Psychose et schizophrénie

L'un des problèmes de santé mentale les plus graves liés au 22q11.2 DS est le risque élevé de troubles psychotiques, en particulier de schizophrénie. Les adolescents et les jeunes adultes atteints du syndrome ont une probabilité plus élevée de développer une schizophrénie par rapport à la population générale. Les symptômes peuvent inclure des hallucinations, des délires, une désorganisation de la pensée et une altération du fonctionnement, nécessitant souvent des soins psychiatriques de longue durée.

Détection et intervention précoces

Les problèmes de santé mentale liés au syndrome 22q11.2 DS apparaissent généralement pendant l'enfance ou l'adolescence, mais le dépistage et l'intervention précoces sont essentiels pour gérer ces problèmes. Le soutien psychologique, l'éducation spécialisée, les médicaments et les thérapies comportementales peuvent améliorer les résultats en s'attaquant aux difficultés cognitives, émotionnelles et sociales.