



Sensibilisation à l'autisme et TED/TSA

Le 17/10/2017



CRA des Pays de la Loire

Sensibilisation à l'autisme et TED/TSA

SOMMAIRE

- Présentation du CRA
- Définitions et connaissances actuelles
- Les particularités du fonctionnement cognitif, social, émotionnel et sensoriel
- Comment accompagner ?
- Ressources



Bref historique

- CIERA constitué de 2 pôles : Brest et Nantes (1999-2005)
- CRERA (2007-2011)
- CRA (GCSMS validé par l'ARS juillet 2012)



- Le CRA, un dispositif unique, médico-social, pour les enfants et les adultes atteints d'autisme et TED avec :
 - Un Pôle régional, adossé au CHU à Angers
 - Des Antennes territoriales, au plus près des familles



Presentation du CRA

- **Rappel des 7 missions d'un CRA :**
 - Accueillir et conseiller les familles
 - Aider à la réalisation de bilans approfondis
 - Faciliter et organiser l'information
 - Informer et conseiller les professionnels
 - Favoriser les liens en réseau au niveau de la région
 - Participer à la recherche et aux études
 - Proposer une expertise nationale
- ☞ **Priorisation par le Comité de Pilotage, -/s couvert de l'ARS**



Centre Ressources Autisme

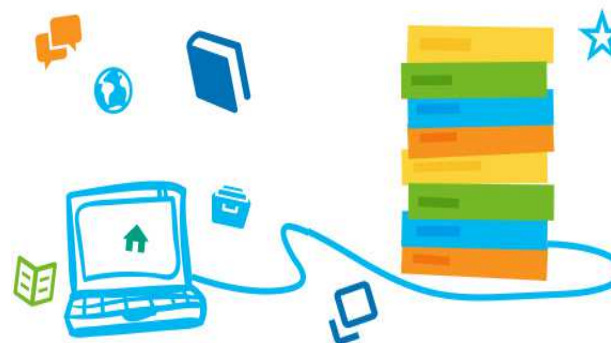
- Centre de documentation

Isabelle TACET-PRADES documentaliste scientifique

Tél : 02 40 94 94 00

Fax : 02 40 63 53 15

CRA Pays de la Loire
Antenne de Nantes
2 chemin du Vigneau
Le pas Vermaud
44800 Saint Herblain



Lien pour le site : www.cra-paysde-la-loire.fr

Permanence sur le site Hôtel Dieu Sud au CHU
d'Angers le vendredi (préférable de prendre RV)

Centre Ressources Autisme

- Personne Ressource à l'éducation nationale :

➤ M. *Stéphane GACHET* enseignant à temps partiel,

Mise à disposition au CRA pour toutes les antennes :
mardi et vendredi toute la journée, mercredi matin.

Mail : *stephane.gachet@cra-paysdelaloire.fr*



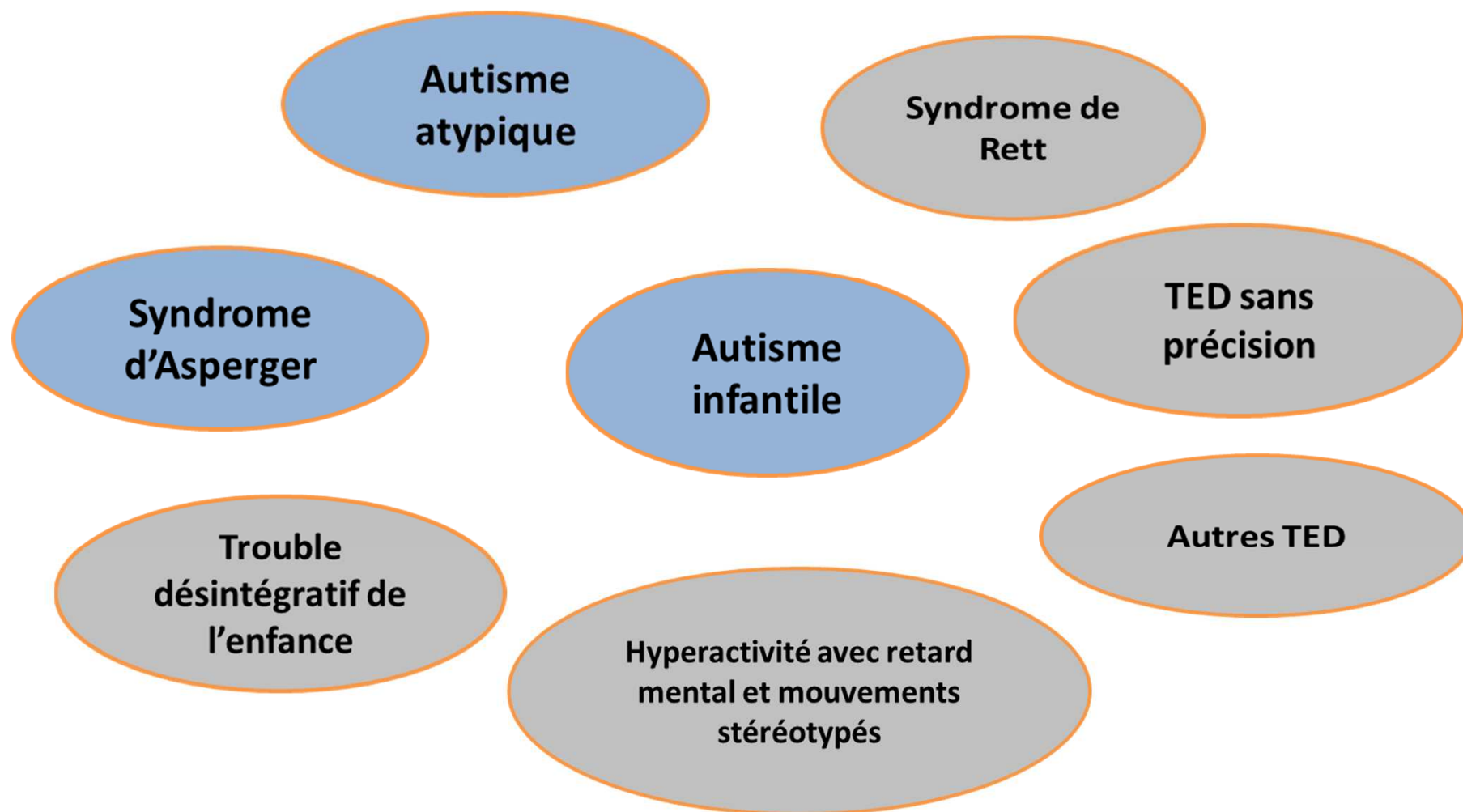
Qu'est-ce que l'autisme ?

L'autisme fait partie des **Troubles Envahissant du Développement (TED)** - CIM 10,
→ On parle aussi de **Trouble du Spectre Autistique (TSA)** - DSM 5

- Répercussions dans plusieurs domaines du développement et de la vie de la personne.



Les troubles envahissants du développement (CIM 10)



Qu'est-ce que l'autisme ?

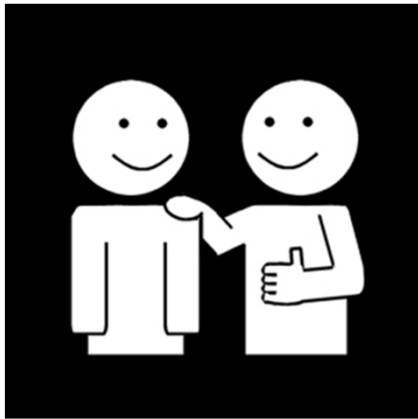


- Trouble global et précoce du développement (avant 36 mois).
Donc nécessite une connaissance fine du développement typique de l'enfant.
- L'autisme est un concept purement clinique (triade avant l'âge de 3 ans).
- L'autisme est un trouble neurodéveloppemental.
- Des évolutions sont possibles grâce à un accompagnement adapté et aux efforts d'adaptation de chacun.



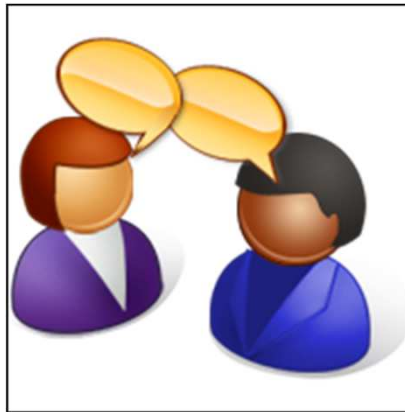
La triade autistique

- Particularités de fonctionnement dans 3 domaines principaux.
- On parle de « triade autistique » :



1)

Les interactions sociales



2)

**La communication
verbale et non verbale**

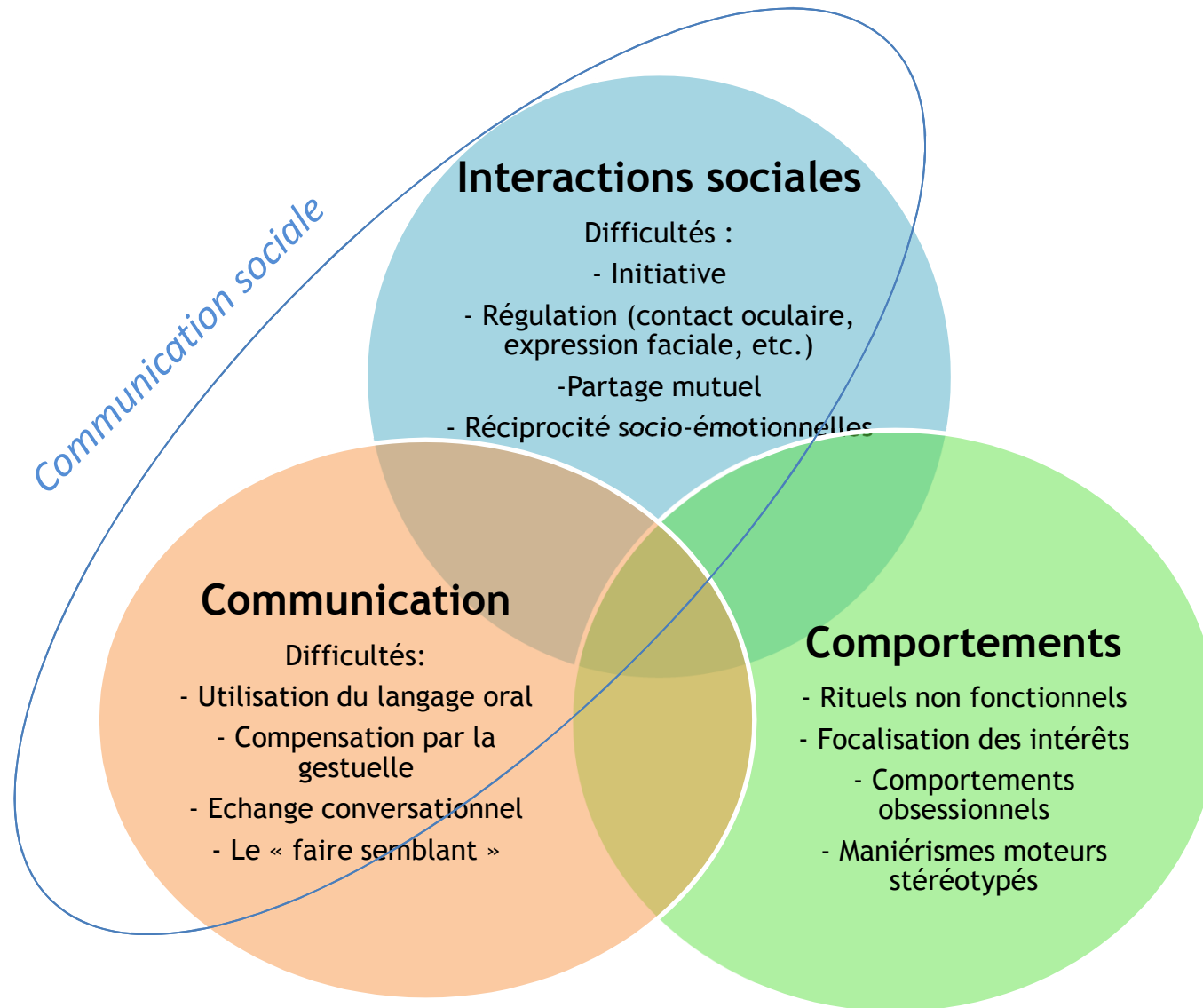


3)

**Le caractère restreint,
stéréotypé et répétitif du
comportement**



Qu'est-ce que l'autisme?



Le spectre autistique

- Variation dans l'expression et l'intensité des troubles d'un individu à l'autre.



Autisme léger
Autisme dit de « haut niveau »,
syndrome d'Asperger
Relative autonomie
Langage présent

Autisme sévère
Dépendance dans le quotidien
Pas de langage

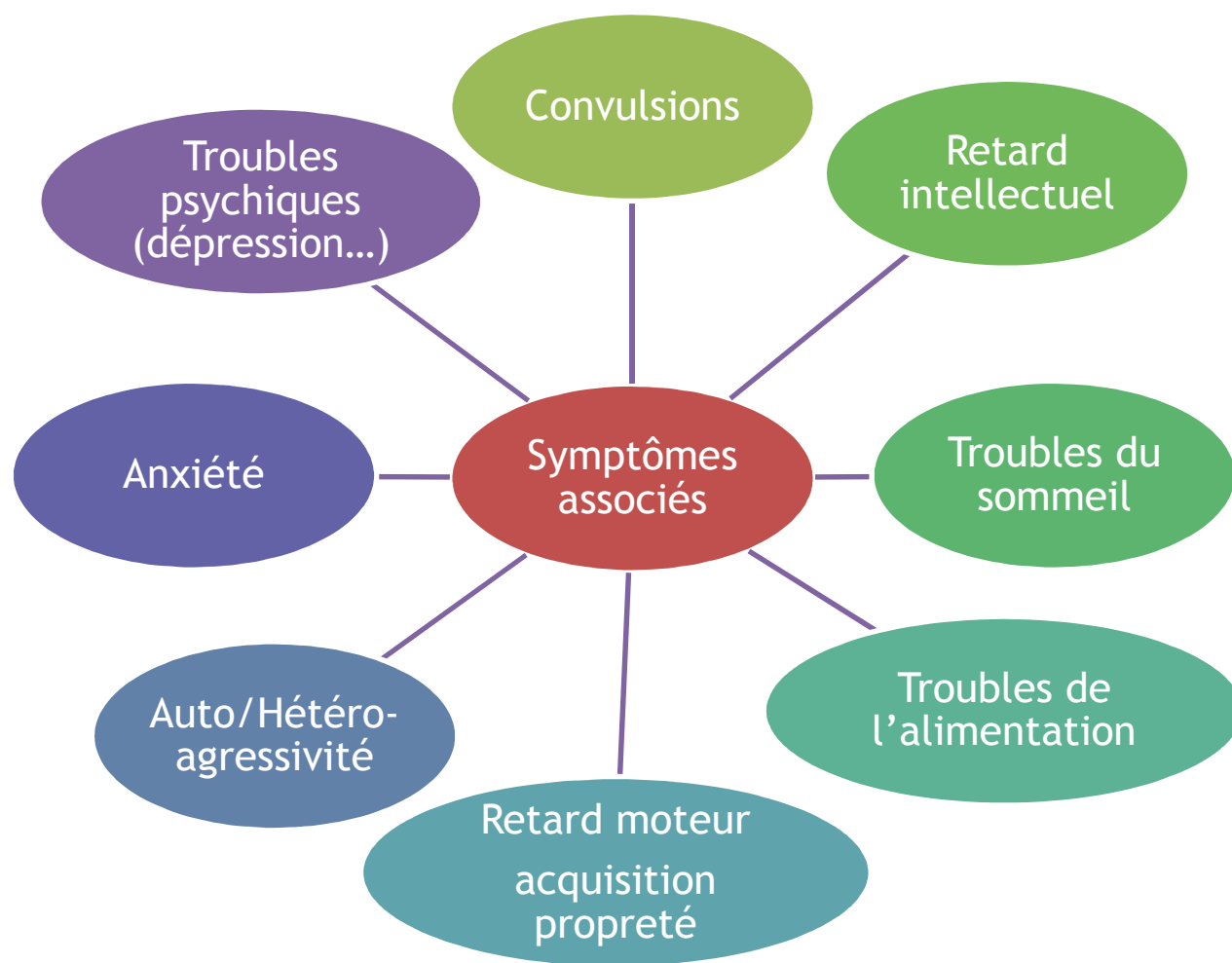


Qu'est-ce que l'autisme?

- Situations cliniques diverses ➡ situations de handicap **hétérogènes**.
- Une étiologie encore aujourd'hui inconnue
Pas de marqueur biologique connu à ce jour, mais influence conjointe du **génétique** et de l'**environnemental**.
- L'autisme est reconnu comme handicap (depuis 1996, Rapport Choissy).



Symptômes associés



Etiologie

- Les facteurs psychologiques parentaux et les modalités d'interactions précoces n'expliquent en aucune façon la survenue de TED.
- Il existe un consensus de plus en plus large sur la nature neurodéveloppementale des TED.
- Pas de preuve d'un lien entre autisme et intolérance au gluten, vaccination par le R O R ou intoxication au mercure et métaux lourds.



Bilan diagnostic selon les recommandations de la H.A.S.

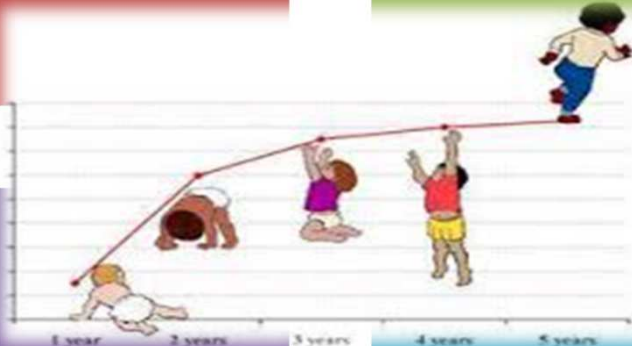
- **Anamnèse** construite et antécédents familiaux et personnels médicaux et psychologiques (ADI-R).
- **Observation** clinique directe (ADOS-2).
- Examens psychologique (profil intellectuel et adaptatif), du langage (et communication), psychomoteur, observation scolaire.
- *Examens de la vision et de l'audition.*
- *Examen neuropédiatrique (EEG, IRM facultatifs).*
- *Investigations génétiques (examen clinique: dysmorphies, caryotypes standards et X fragile en biologie moléculaire).*
- *Investigations métaboliques (selon les cas).*



Pourquoi évaluer ?

Comprendre la nature et la sévérité des troubles : cadre structuré, observations cliniques, données objectives

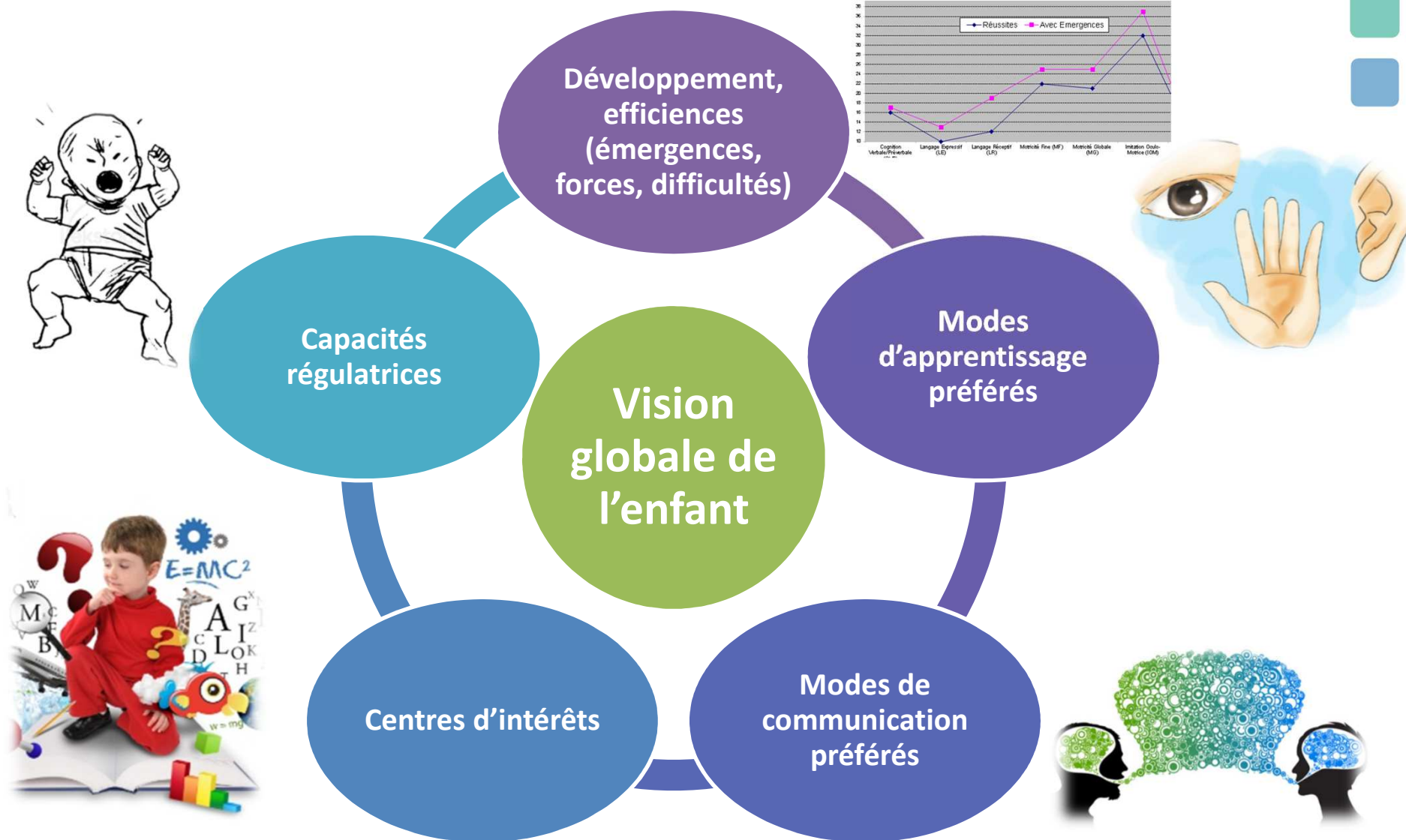
Trouver des pistes thérapeutiques, pédagogiques et éducatives, élaborer un PPI : activités, stratégies, objectifs



Réévaluer pour réajuster le projet

Faciliter le partage des informations entre partenaires : termes et supports communs

Pourquoi évaluer ?



OUTILS DIAGNOSTIC



□ ADI-R = Autism Diagnostic Interview-Révisé

Entretien qui se focalise à la cotation essentiellement sur trois domaines de fonctionnement :

- langage/communication
- interactions sociales réciproques
- comportements et intérêts restreints , répétitifs et stéréotypés.

□ ADOS II = Autism Diagnostic Observation Schedule 2^{ème} version

Passation d'activités standardisées à la personne à évaluer :

- la communication, l'interaction sociale réciproque :
le jeu et/ou l'utilisation créative d'un matériel,
le comportement stéréotypé, les intérêts restreints et
d'autres comportements atypiques.



Outils d'évaluation du fonctionnement

❖ Bilan Psychomoteur :

Evaluation des différentes fonctions psychomotrices globales :

- équilibration,
- motricité globale et motricité fine,
- repères dans le temps,
- repères dans l'espace,
- graphisme,
- schéma corporel,
- interaction sociale,
- capacités de traitement de l'information sensorielle,

Profil sensoriel :

Evaluation du traitement de l'information sensorielle et des réponses comportementales émotionnelles par un questionnaire.



Outils d'évaluation du fonctionnement



❖ Bilan orthophonique :

- pré-requis nécessaires au développement langagier : contact visuel, pointage, attention conjointe, imitation, tour de rôle, interaction...
 - communications « réceptive » : réactions auditives, les compréhensions : conceptuelle, imagée, lexicale, morphosyntaxique, sémantico-pragmatique, logico-mathématique,...
 - communication « expressive » : communication non-verbale, communication verbale, raisonnement logique, pré-requis au langage écrit, lecture, orthographe, pragmatique du langage (usage sociale du langage: fonction de la communication, prosodie, émotions, capacité de se représenter les états émotionnels d'autrui)...
- ✓ **COMVOOR** : évalue les pré-requis de la communication chez les enfants non verbaux autistes ou déficients intellectuels. (Age de développement entre 1 à 5 ans)



Outils d'évaluation du fonctionnement



❖ Bilan cognitif :

Appréhender les potentialités cognitives d'un individu et comprendre comment ses stratégies intelligentes s'organisent, (raisonnement verbal, performance non verbale...)(échelle de Weichsler, NEPSY...).

Selon l'âge et le potentiel du sujet et l'objectif de l'évaluation sera proposé des outils différents.

✓ **PEP-3** : adapté à des enfants présentant des troubles envahissants du développement, de niveau préscolaire ou au-dessous, âgés de 6 mois à 7 ans.

Il permet de quantifier et de qualifier les comportements et les compétences dans six domaines du développement :

- imitation
- perception
- motricité fine
- motricité globale
- coordination oculo-manuelle
- performance cognitive
- cognition verbale.

A partir du PEP-3 : Programme individualisé et personnalisé du sujet.



Le fonctionnement de la personne avec autisme



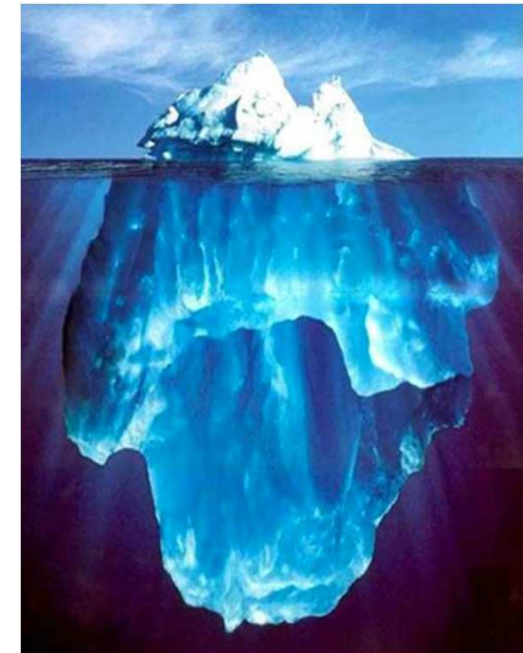
- **Métaphore de l'iceberg**

- **Il y a ce que l'on voit :**

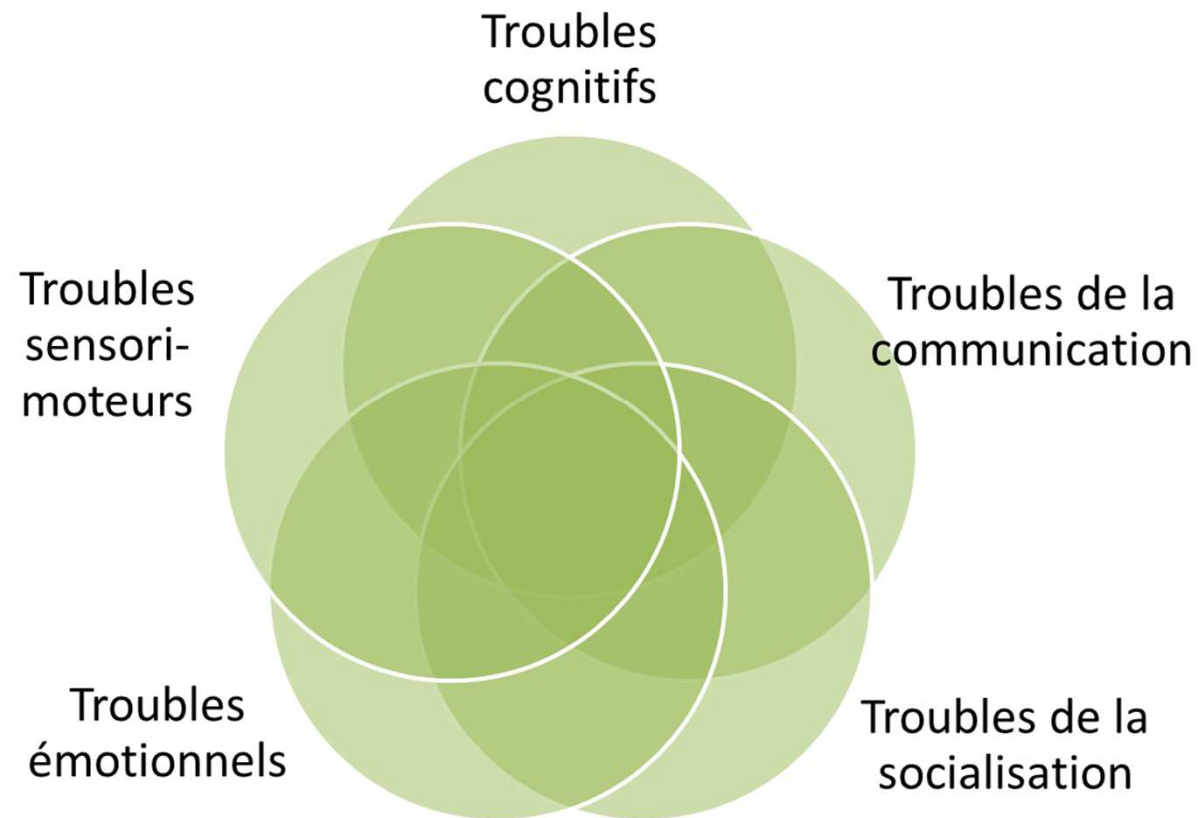
Difficultés de comportement, de communication et d'adaptation sociale.

- **Tout ce que l'on ne voit pas :**

Particularités sensorielles, troubles moteurs, troubles cognitifs et de la mentalisation...



Le fonctionnement de la personne avec autisme



Hyper/Hypo sensibilité

- Les personnes avec TED vont avoir une manière de traiter l'information sensorielle différente de la nôtre.
- Ils peuvent avoir soit :
 - une **hypersensibilité** à certaines stimulations sensorielles.
 - une **hyposensibilité** à certaines stimulations sensorielles.



Hyper/Hypo sensibilité

- **Perception visuelle** : sensibilité à certaines couleurs, aux néons lumineux, attirance pour certaines lumières...
- **Perception auditive** : hypersensibilité à certains sons (ex: aspirateur, machine à laver, motos...), pas de réponse à l'appel du prénom...
- **Perception du toucher**: sensibilité à certaines textures, tissus, inconfort lié au toucher...
- **Perception du chaud/ froid.**
- **Possibles répercussions sur l'alimentation** : Refus de manger certains aliments, ou au contraire attirance liée à l'odeur, texture, la couleur...



Le défaut de transmodalité

- Les personnes avec autisme ont des difficultés pour traiter plusieurs informations à la fois.
- Du mal à activer plusieurs sens à la fois (ex : regarder et écouter en même temps).
 - « Si je vous écoutes, je vous regarde moins » (Stéfany BONNOT)
- Nécessité de SEQUENTIALISER les consignes : y aller étapes par étapes.



Le défaut de transmodalité

- Métaphore de la « Mono prise » et « multiprise » par Stéfany BONNOT



Les autostimulations

- Présence de stéréotypies : balancements, flapping, tournoiement etc.
- L'environnement perçoit le plus souvent ces stéréotypies de manière négative: caractère « stigmatisant ».



Présente
des comportements
bizarres



Les autostimulations

- 2 types de stéréotypies :
 - **Stéréotypies ENVAHISSANTES** : gêne l'activité et l'intégration sociale → Intervenir.
 - **Stéréotypies ORGANISANTES** : rôle de régulation du comportement et des émotions. Permet de maintenir l'attention.
- Nécessité d'EVALUER et de COMPRENDRE rôle des stéréotypies avant d'intervenir :
 - Que vient combler la stéréotypie ?
 - Quand apparaît elle ? (ex: contexte d'ennui)
 - Qu'est ce qu'elle apporte à la personne ?



La pensée en détails

- La personne avec autisme reste le plus souvent dépendante de sa perception.
- Elle a du mal à mettre du sens sur ce qu'elle voit, à aller « au-delà de l'information donnée ».



La pensée en détails

Le déficit de **cohérence centrale** (capacité à mettre ensemble des éléments divers pour en tirer une signification générale) :

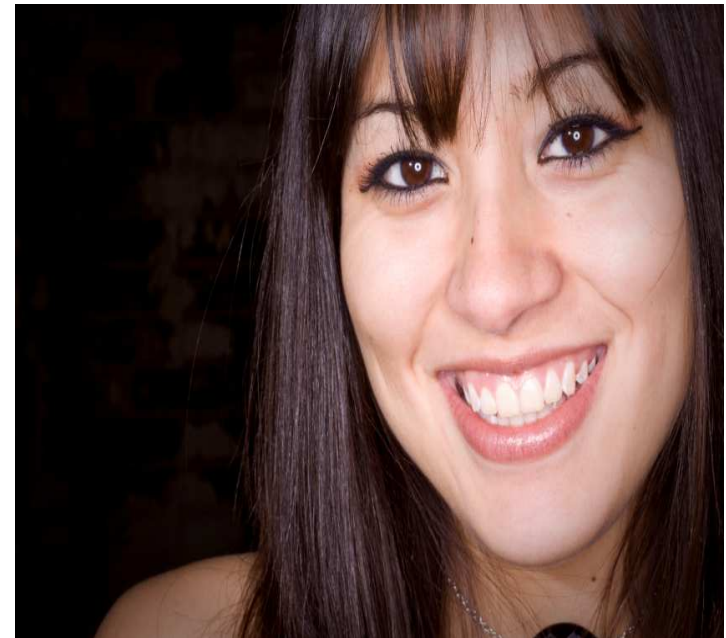
détails versus contexte

Par exemple:

Nous pouvons voir un visage souriant.

Une personne avec autisme identifiera plutôt les détails du visage (les yeux qui s'étirent, les extrémités de la bouche qui se relèvent, etc.) mais il lui manquera souvent l'information globale :

Le sourire.



La pensée en détails

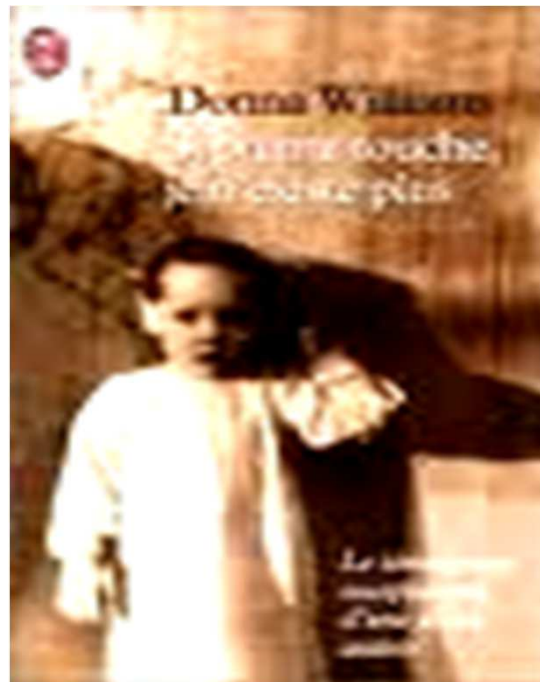


La pensée en détails

- Analyse étape, par étape : hypersélectivité de l'information.
- 1. Voit les détails (forme, couleur, matière),
2. Met ensuite les détails ensemble,
3. Voit l'objet (ballon),
4. Voit la fonctionnalité, la signification de l'objet (ça sert à jouer au foot).
- Pensée en PERCEPT privilégiée ≠ pensée en CONCEPT.
- Difficultés en termes d'imagination, de catégorisation.
- Personnes avec TED = penseurs lents ?



« Tout ce que je percevais, il me fallait le décrypter, comme si toute information devait passer par une procédure de décodage très compliquée. On devait parfois me répéter une phrase plusieurs fois, car je ne l'avais entendue que par petits bouts. La façon dont mon esprit avait découpé la phrase en mots ne m'en laissait qu'un étrange message, le plus souvent incompréhensible... J'avais le plus souvent besoin d'un délai pour répondre à ce qu'on me disait. »



Donna Williams



Un geste, 2 contextes, 2 significations



Qu'est-ce que c'est



www.autismecentraal.com

Et qu'est-ce que c'est?



www.autismecentraal.com



CRA des Pays de la Loire

Sensibilisation à l'autisme et TED/TSA

Anomalies qualitatives de la communication

Communication $\neq$ langage

Communication verbale et non verbale

Expressive et réceptive



« Même si je pouvais comprendre tout ce que les gens disaient, mes réponses étaient limitées. J'essayais, mais la plupart du temps, les mots ne sortaient pas. Poser constamment des questions était une autre de mes fixations: je posais toujours la même question et j'attendais la même réponse, encore et encore. »

Temple Grandin



Le fonctionnement de la personne avec autisme

- Difficultés d'abstraction.
- Difficultés de décontextualisation / de généralisation.

Conséquences importantes sur les apprentissages...



Le fonctionnement de la personne avec autisme

- La « rigidité mentale »
- Difficulté de la personne avec TED à se détacher de son fonctionnement de pensée (fondé sur le percept, le concret, le réel) et par conséquent à tolérer :
 - les changements notamment liés à l'espace et au temps.
 - les imprévus.
- Recherche de critères de stabilité entre les lieux et les personnes.
- L'organisation et planification (trouble des fonctions exécutives).



Théorie de l'esprit

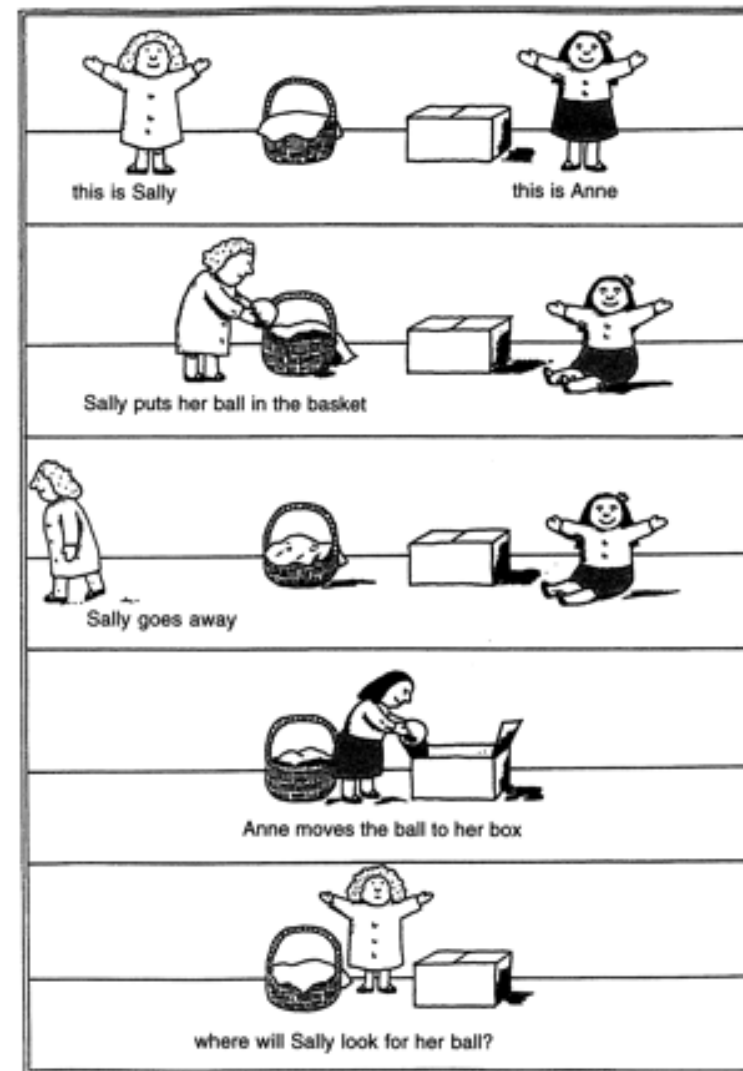
Capacité à comprendre que les états mentaux (croyances, désirs et intentions) peuvent affecter le comportement d'autrui.

Capacité présente autour de 4 ans

« Sally et Anne »

Dans l'autisme :

Difficulté à juger de l'intention derrière les comportements d'autrui.



Les relations sociales

- Les personnes avec autisme ont souvent du mal à rentrer en contact avec les autres et à nouer des liens.
- Ce n'est pas parce qu'elles ne veulent pas, mais parce qu'elles ne peuvent pas (manque de moyens adaptés).
- Principales difficultés rencontrées :
 - Difficultés à comprendre et à percevoir les règles sociales.
 - Difficultés à adapter son comportement en fonction des lieux et des personnes.
 - Difficultés à comprendre les intentions et les émotions des autres (Théorie de l'esprit).



Les relations sociales

- Exemples de situations qui peuvent mettre mal à l'aise une personne avec autisme : jouer avec les autres, discuter avec un groupe d'amis.
- Nécessité d'accompagner les personnes avec autisme dans la compréhension des situations sociales.
- Nécessité de rendre explicites les règles sociales.
- Un comportement mal adapté n'est pas forcément lié à de la provocation, ou de la méchanceté : il peut être lié à une mauvaise analyse des situations sociales.



Comment accompagner dans le quotidien ?

- Importance de la structuration de l'environnement :
 - Espace
 - Temps
 - Activités/ apprentissages
- Prévisibilité et anticipation.
- Favoriser l'autonomie.



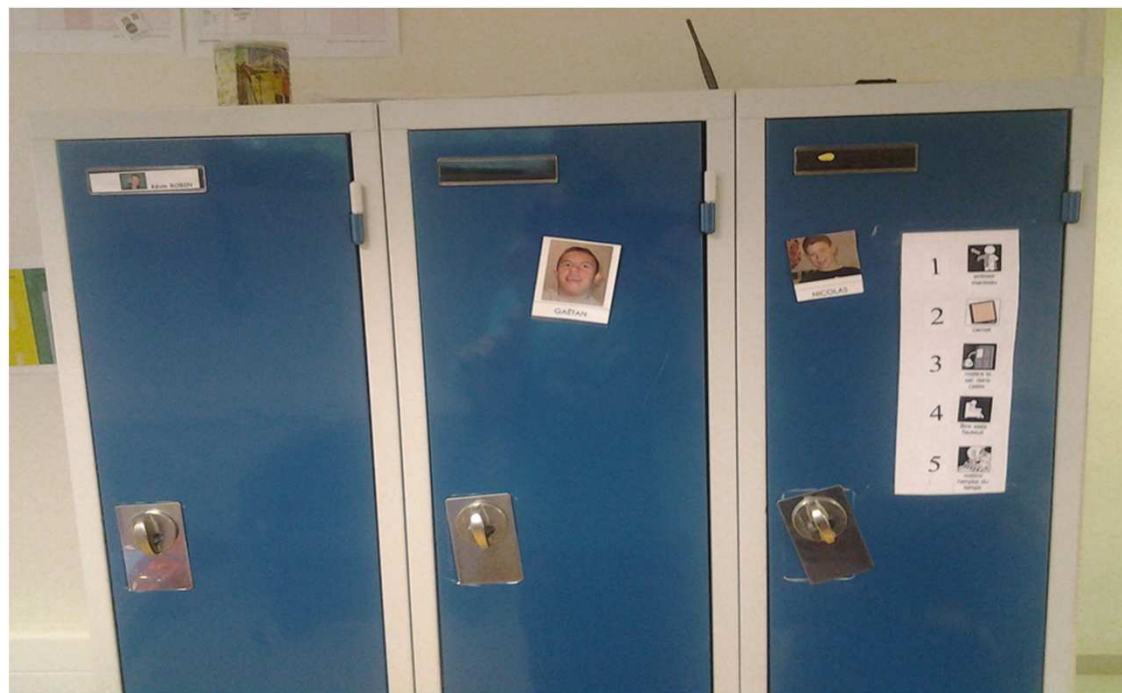
Comment accompagner dans le quotidien ?

- **Organiser l'espace**
- *« Les personnes atteintes d'autisme sont des penseurs visuels et apprennent à partir du moment où l'on emploie des méthodes visuelles » T. GRANDIN*
 - Utiliser des repères visuels
 - Entrées des salles, espaces d'activités
 - Étiqueter, ranger dans des boîtes avec repères visuels sur le contenu
 - Un lieu = une activité
(loisirs, apprentissages, regroupement ...)
 - Diminuer les sources de distraction



Organiser l'espace, le rendre lisible





Organiser le temps



- Rendre le temps visible: agenda, calendrier, horloges, time timer etc.
- Informer sur le déroulement de la journée ou de la semaine: emploi du temps visuel (objets, photos, pictogrammes, écrit)
- Anticiper et préparer les changements d'emploi du temps (ex: absences)



Organiser le temps

- Exemples d'emploi du temps visuel

Par objets



Par photos/ images/pictogrammes

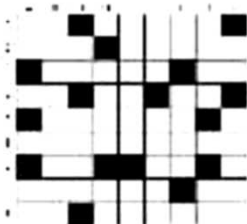




Organiser le temps

- Les temps de loisirs

Quand j'ai terminé mon travail, je peux :

faire mes devoirs 	lire un livre de lecture 	remplir une grille de mots-croisés 
--	---	---

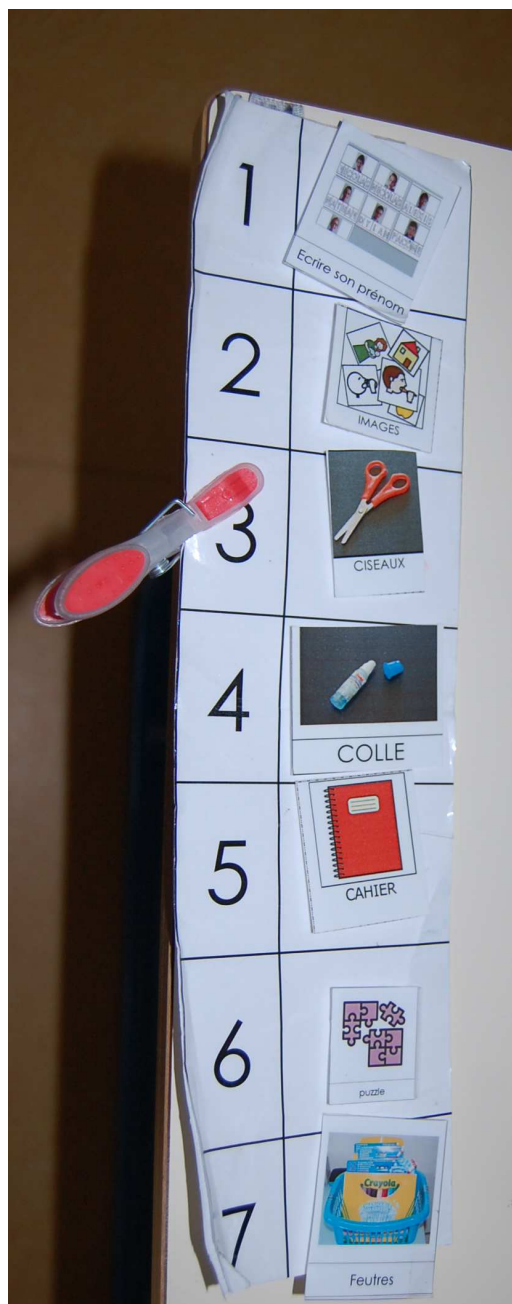
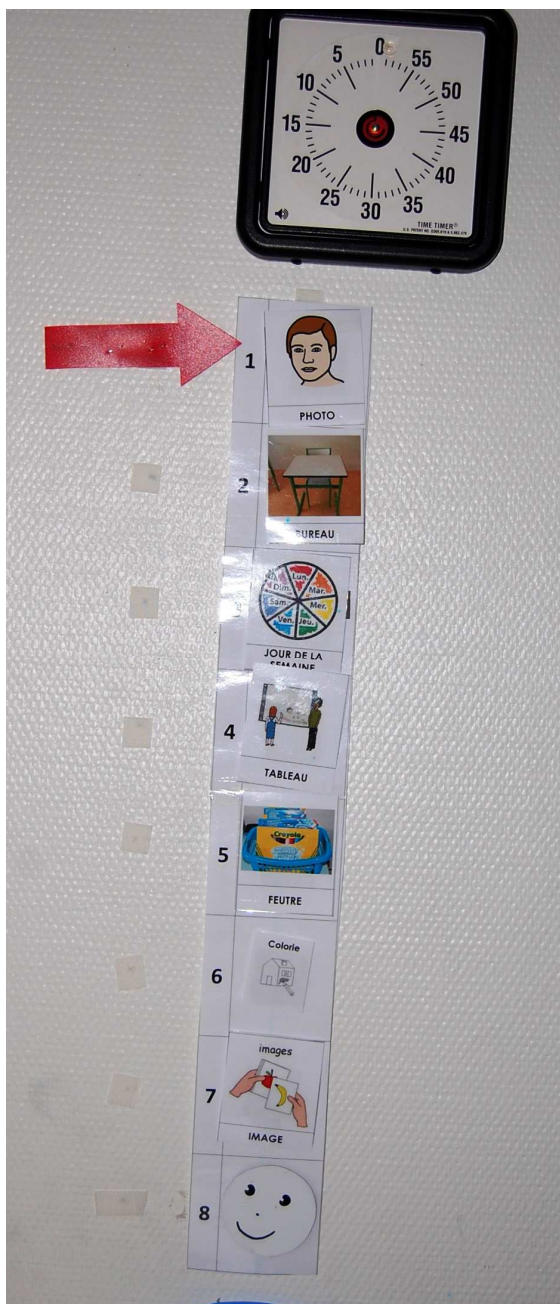
Organiser les activités

- S'appuyer autant que possible sur les intérêts et motivation de la personne
- Séquentialiser les consignes: décomposer les étapes de l'exercice
- Aménager des temps de pause si besoin
- Alternance activité maîtrisée/ activité plus difficile
- Respect du temps latence avant réponse
- Passer par la manipulation et le visuel
- Aides spécifiques et individualisées: gabarits, choix police (couleur, taille), inclinaison plan de travail

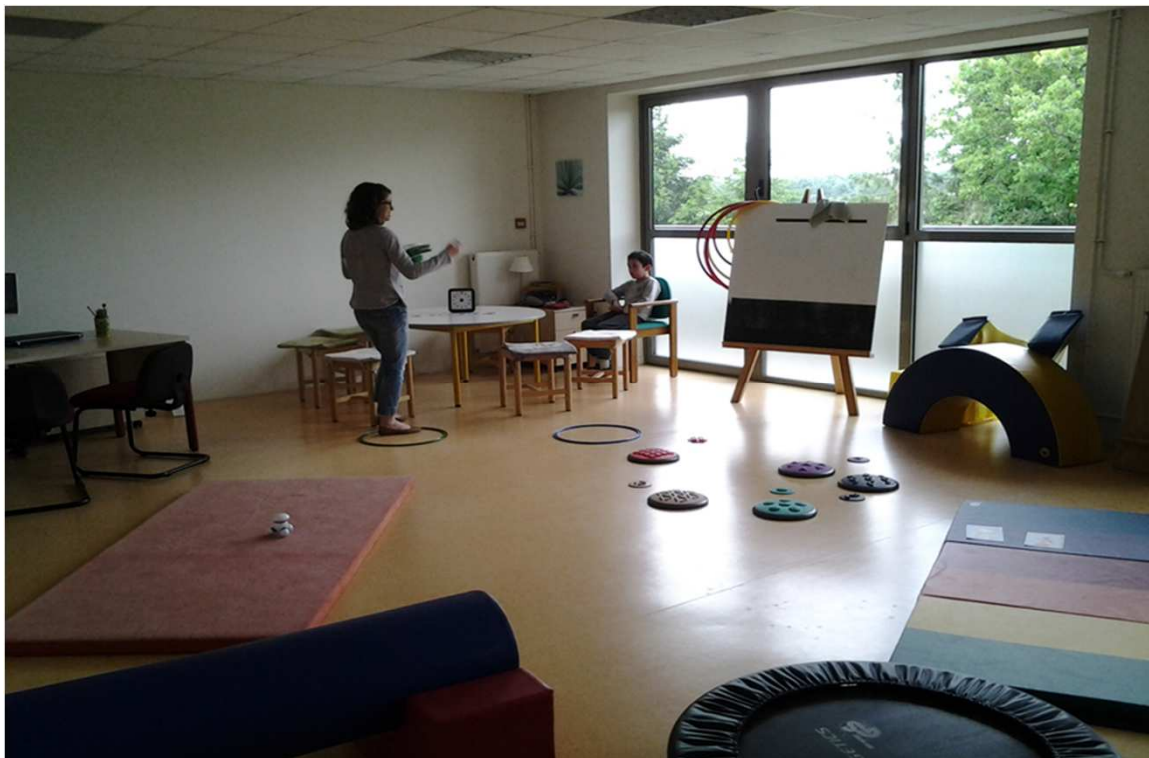


Organiser les activités





→
**Sens de
la lecture**
↓



Soutenir la communication

- **Ce qui aide pour communiquer :**
 - **Donner des moyens de communication**
 - Supports visuels pour: demander de l'aide, demander une pause (objets, images, gestes)
 - Outils alternatifs de communication: Makaton / PECS
Cf vidéos
 - **Adapter son langage**
 - Rythme de parole lent
 - Phrases courtes, concrètes, sans ambiguïté
 - Limiter le nombre d'informations donné dans une phrase
 - Répéter individuellement la consigne à la personne, qui ne comprend pas toujours que la consigne générale donnée à la classe lui est également adressée



Exemple de scénario social

QUAND J'AI BESOIN D'AIDE



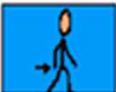
Si je ne comprends pas je peux...



-  Relire les instructions
-  Demander de l'aide à un ami silencieusement
-  Demander de l'aide au professeur

Si je suis frustré ou stressé...



-  Je peux m'éloigner ou ignorer
-  Demander une pause
-  Trouver un adulte pour demander de l'aide

Prendre en compte les particularités sensorielles et perceptives



- Veiller à l'emplacement et à la disposition du lieu de travail
- Limiter les stimulations environnantes (tapis, coussins de caoutchouc sous les pieds de chaises, lunettes de soleil...)
- Avertir des bruits imminents comme la sonnerie
- Prévoir des pauses si environnement trop bruyant
- Donner à la personne une façon de vous faire savoir qu'elle est dépassée ou submergée de stimuli
- Aides spécifiques: casque anti bruit, boules quies...
→ intérêt de l'aide d'un ergothérapeute



Messages clés des recommandations de bonnes pratiques (*HAS, Anesm, mars 2012*)



- Associer l'enfant/adolescent et ses parents
- Évaluer régulièrement le développement de l'enfant/adolescent et son état de santé
- Proposer un projet personnalisé d'interventions précoces, globales et coordonnées
- Encadrer les prescriptions médicamenteuses
- Développer les travaux de recherche clinique
- Coordonner et former les différents acteurs



Approches éducatives, comportementales et développementales (*HAS, Anesm, mars 2012*)



Interventions ABA

- **"Applied Behavior Analysis"** (Analyse Appliquée du comportement)
- Méthode qui consiste à utiliser les principes et les méthodes des sciences comportementales, qui par une intervention intensive, vise à obtenir la meilleure intégration dans la société par l'augmentation des comportements jugés adaptés, et la diminution des comportements jugés inadaptés.
- Se compose de 2 types d'enseignement :
 - l'enseignement « structuré » (1 pour 1 sur table)
 - l'enseignement « incidental » (partout)
- Les réponses et comportements de l'enfant sont enregistrés et évalués suivant des critères et des objectifs spécifiques fixés à l'avance.



Approches éducatives, comportementales et développementales (*HAS, Anesm, mars 2012*)



Programme de Denver

- ESDM « Early Start Denver Model »
- Programme élaboré spécifiquement pour l'intervention auprès d'enfants atteints d'autisme âgés de 12 à 48 mois qui se base sur le développement typique de l'enfant
- Intervention individuelle et intensive (20h/semaine)
- Importance du jeu et de l'affect positif (motivation/intérêts de l'enfant)
- S'inspire de différents modèles notamment ABA.



Approches éducatives, comportementales et développementales (*HAS, Anesm, mars 2012*)



Programme TEACCH

- « Treatment and Education of Autistic and related Communication handicapped CHildren » (Traitement et éducation des enfants autistes ou atteints de troubles de la communication associés)
- Approche éducative spécifique aux troubles envahissants du développement.
- S'appuie sur une approche développementale. Ce programme repose sur une prise en charge cognitive et comportementale dans laquelle parents et professionnels cherchent à développer les compétences de l'enfant autiste et à lui enseigner des stratégies de compensation.
- Consiste à structurer l'environnement spatio-temporel de la personne avec autisme pour lui faire acquérir une certaine autonomie et pouvoir retirer progressivement les éléments structurants.



Approches éducatives, comportementales et développementales (*HAS, Anesm, mars 2012*)



La TED

- Thérapie d'Echange et Développement
- Thérapie rééducative destinée aux enfants avec un trouble du spectre autistique (TSA), basée sur l'échange ludique entre l'enfant et le thérapeute. Elle s'inscrit dans le cadre d'un suivi thérapeutique précoce, complet et personnalisé
- Rééducation neurofonctionnelle de la communication sociale
- Basées sur l'échange entre l'enfant et le thérapeute par l'intermédiaire du jeu où le partage, le regard et l'attention conjointe sont rééduqués
- Séquence d'une vingtaine de minutes en 1 pour 1

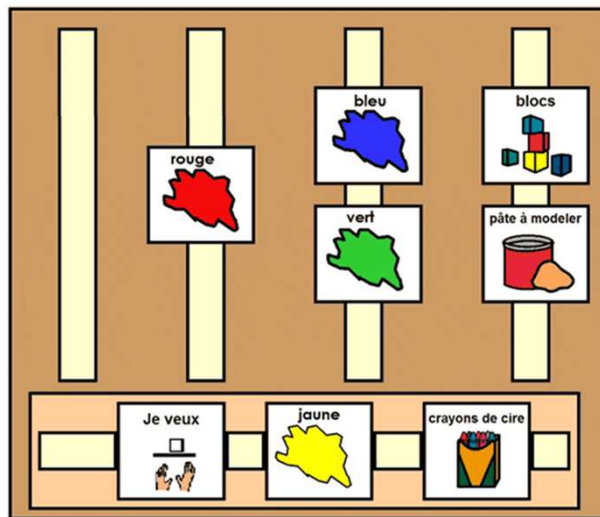


Interventions spécifiques (*HAS, Anesm, mars 2012*)



La communication et le langage

- PECS : système de communication par échange d'images (pictogrammes) qui permet de suppléer ou d'augmenter la communication des enfants.
- Makaton: Programme d'Aide à la Communication et au Langage, constitué d'un vocabulaire fonctionnel utilisé avec la parole, les signes et/ou les pictogrammes.

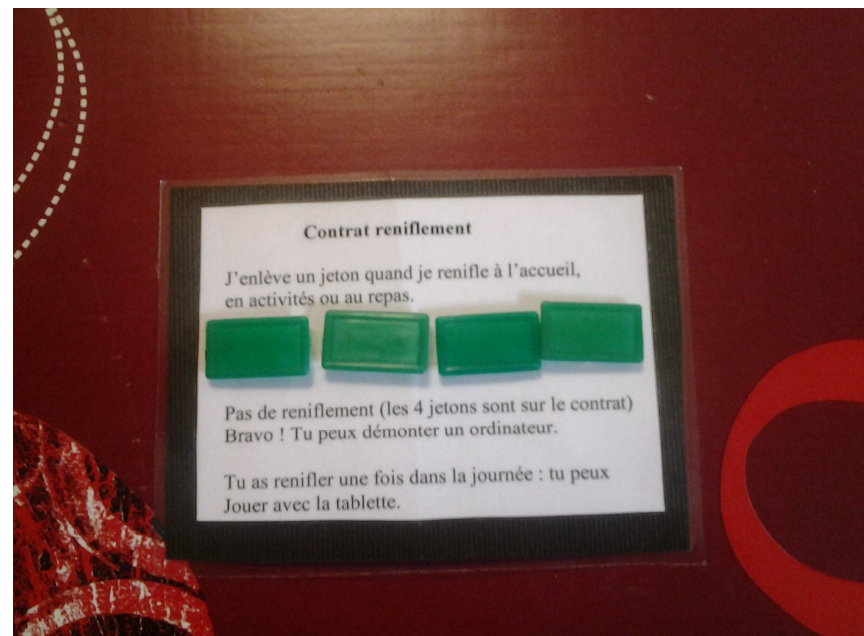






Exemple d'outil favorisant un comportement adapté

Le contrat visuel



Quelles ressources?

- Associations de parents
- Professionnels de soins (secteur, structure médico-sociale, libéral)
- MDA
- CRA



Pour en savoir plus...

(liste non exhaustive / cf. Centre de Documentation du CRA)

Sites internet

- <http://www.participate-autism.be/>
- <http://aspergeraide.com/>
- <http://www.reseau-lucioles.org/>
- <http://crisalis-asso.org/>
- <http://www.autismediffusion.com/>
- <http://elearning.autism.net/>
-

Livres

- La personne autiste. Lisa OUSS. Ed John Libbey Eurotext
- Autisme, comprendre et agir, Bernadette Rogé
- Ma vie d'autiste. Temple Grandin
- Dis Maman : c'est un homme ou un animal? Hilde De Clercq
- Maria et moi. Miguel Gallardo (bande dessinée)
-

Films

- Mon petit frère de la Lune, Le Voyage de Maria....
- Temple Grandin, Mary et Max, Adam...



Conclusion

- Accompagnement individualisé → ce qui est valable pour une personne ne l'est pas forcément pour une autre
- Nécessité d'une cohérence et continuité entre les lieux et les temps
- Nécessité d'observer, d'évaluer pour adapter
- L'adaptation doit se faire dans les deux sens
- Mettre en avant les forces des personnes avec autisme et leur autonomie



Merci pour votre attention !

