

LES TROUBLES DU SPECTRE DE L'AUTISME

ÉTAT DES CONNAISSANCES

Les Plans-autisme

- **Le Plan-Autisme 2005-2007** a permis la création des Centres Ressources Autisme, l'élaboration de Recommandations Professionnelles par la Haute Autorité de Santé sur le repérage précoce et l'évaluation diagnostique, l'augmentation de la capacité d'accueil dans des structures spécialisées.
- **Le Plan-Autisme 2008-2010** s'est articulé autour de 3 axes :
 - Axe 1: mieux connaître pour mieux former
 - Axe 2: mieux repérer pour mieux accompagner
 - Axe 3: diversifier les approches

Les Plans-autisme

- **Le Plan-Autisme 2013-2017** : 5 grands axes :
 - Diagnostiquer et intervenir précocement
 - Accompagner tout au long de la vie
 - Soutenir les familles
 - Poursuivre les efforts de la recherche
 - Former l'ensemble des acteurs de l'autisme

Les Plans-autisme



- **2018-2022** : Un nouveau plan appelé **STRATEGIE NATIONALE AUTISME** s'articule autour de 5 engagements:
 - Soutenir la recherche.
 - Intervenir précocement auprès des enfants, afin de limiter le sur-handicap.
 - Rattraper notre retard en matière de scolarisation.
 - Soutenir la pleine citoyenneté des adultes.
 - Soutenir les familles et reconnaître leur expertise.



Définition

Les Troubles Envahissants du Développement se caractérisent par :

- **Des altérations qualitatives des interactions sociales réciproques**
- **Des altérations qualitatives de la communication**
- **Un répertoire d'intérêts et d'activités restreint, stéréotypé et répétitif**

Caractère envahissant : les troubles peuvent toucher tous les domaines du fonctionnement

L'ensemble des symptômes est présent avant 3 ans

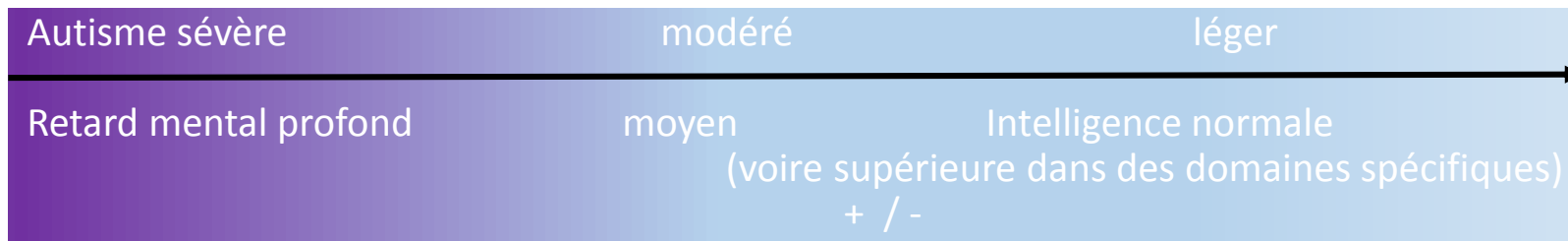
Les situations cliniques diverses, entraînant des situations de handicap hétérogènes peuvent être précisées

sous forme de **catégories** (**Troubles Envahissants du Développement**)

ou sous forme **dimensionnelle** (**Troubles du Spectre de l'Autisme**)

Vers un continuum des troubles autistiques : DSM 5, mai 2013

- **Notion de TSA : Troubles du Spectre de l'Autisme**
 - Continuum symptomatologique entre les troubles des interactions sociales, de la communication, les intérêts restreints et le comportement
 - Sévérité des troubles variable en fonction des domaines



Vers un continuum des troubles autistiques : DSM 5, mai 2013

➤ Notion de dyade autistique :

1) Déficit persistant dans la communication et les interactions sociales

- Incapacités de réciprocité sociale ou émotionnelle
- Comportements de communication non verbaux utilisés pour l'interaction sociale déficients
- Incapacité à établir et à entretenir des relations avec les pairs correspondant au niveau du développement

• 2) Panel de comportements, d'intérêts et d'activités restreints et répétitifs

- Discours, utilisation d'objets ou mouvements moteurs stéréotypés ou répétitifs
- Attachement excessif à des routines, modèles de comportement verbal et non verbal ritualisés ou résistance excessive au changement
- Intérêts très restreints, à tendance fixative, anormaux quant à l'intensité et à la concentration
- Hyper- ou hypo-réactivité à des stimuli sensoriels ou intérêt inhabituel envers des éléments sensoriels de l'environnement

3) Les symptômes doivent être présents depuis la petite enfance

4) Les symptômes limitent et altèrent le fonctionnement quotidien

Epidémiologie

Augmentation du nombre de personnes avec TSA :

- modification des critères diagnostiques
- amélioration du repérage par les professionnels des troubles du spectre de l'autisme.
- développement de services spécialisés

Augmentation de la proportion de personnes avec TSA sans retard mental (QI>70)

Epidémiologie



Incidence – Prévalence – Sex ratio

- **TSA**

6 à 7 pour 1000 personnes de moins de 20 ans
1 enfant sur 100 à 150

Le sex-ratio varie selon que l'autisme est associé ou non à un retard mental

Autisme avec retard mental: 1 fille/2 garçons

Autisme sans retard mental: 1 fille/6 garçons

Etiologie

- Multiplicité des facteurs de risque et des pathologies ou troubles associés aux TSA
- Etiologie des TSA multifactorielle avec une implication forte des facteurs génétiques

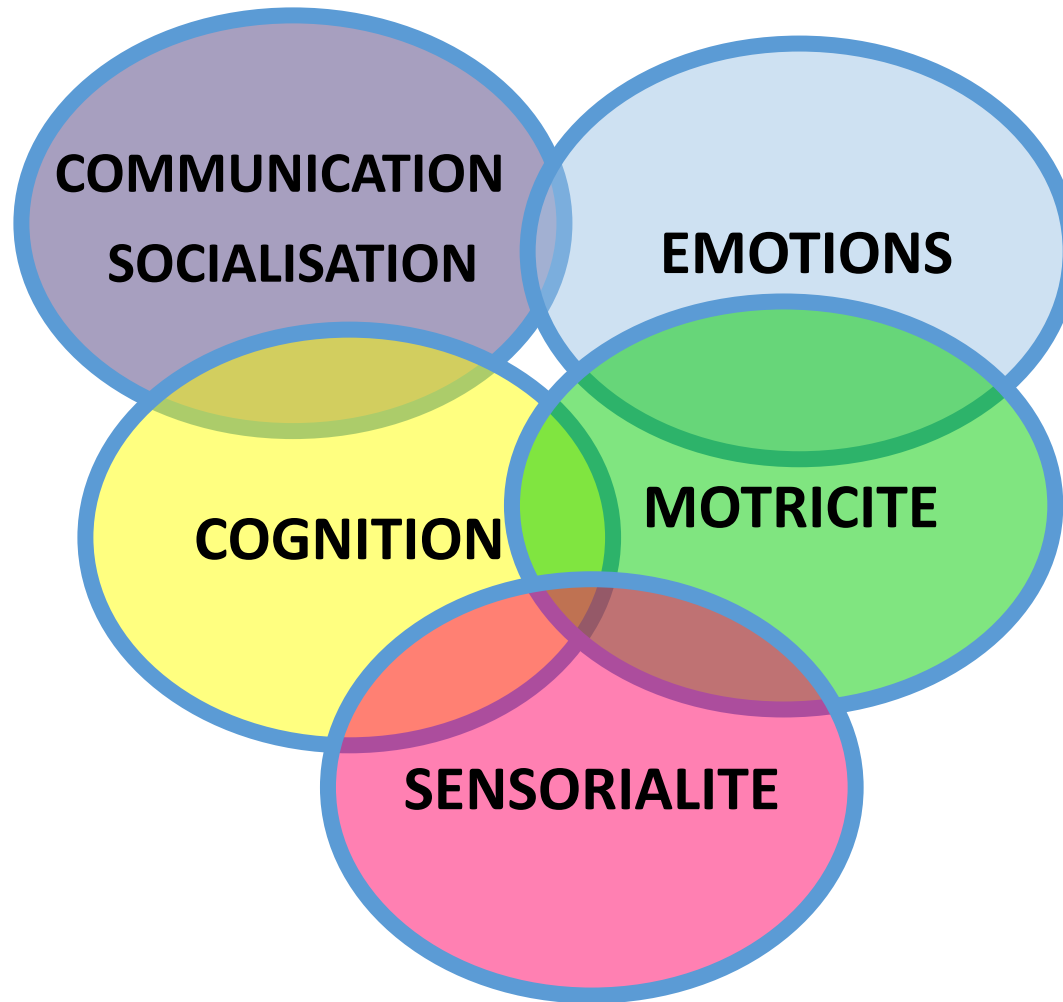
Consensus de plus en plus large sur la nature neurodéveloppementale des TSA

Comorbidités

De nombreux troubles ou pathologies peuvent être associées aux TSA

- **Troubles du sommeil:** 45 à 86% des enfants
- **Troubles psychiatriques:** plus fréquent qu'en population générale, plus difficile à diagnostiquer si retard mental associé. Chez l'enfant le trouble déficit de l'attention-hyperactivité est un des troubles psychiatriques les plus fréquents.
- **L'épilepsie:** 5 à 40%, plus fréquent si retard mental associé, plus élevé chez les filles
- **Le retard mental :** dans l'autisme, 70% retard mental associé / TSA : 40 % (la prévalence du retard mental tend à diminuer)

Quelques repères sémiologiques?



Particularités au plan sensoriel

- **Troubles de la modulation sensorielle** : capacité de filtrer de manière appropriée la multitude d'informations sensorielles / Peuvent toucher tous les sens

Vidéo intégration sensorielle

- **Hyperréactivité**: réaction excessive et/ou prolongée
- **Hyporéactivité**: méconnaissance ou réponse lente
- **Recherche de stimulations**: intérêt marqué ou recherche d'expériences sensorielles

Spécificités au plan émotionnel

- Problèmes de régulation émotionnelle : émotions pauvres ou absentes ou paradoxalement démesurées, débordantes
- Manque de **partage émotionnel** : ne cherche pas à partager le plaisir
- **Problème d'empathie** et à contrario **hypersensibilité** à l'ambiance émotionnelle de l'environnement (enfant « éponge »)

Particularités sur le plan de la communication

- Troubles de la **communication expressive**
 - Environ 50% des personnes avec autisme ne parlent pas
- ➔ mutisme.
 - Celles qui accèdent au langage verbal ont des difficultés au niveau de la communication
- ➔ le langage n'est pas toujours fonctionnel.
 - Troubles souvent observés : intonation anormale, néologismes, stéréotypies, langage plaqué, inversion pronominale, langage non adressé, etc.

Particularités sur le plan de la communication

- Troubles de la **communication réceptive**

- déficits concernant la compréhension du langage verbal
- particularités au niveau du traitement auditif
- déficit de la discrimination phonologique (langage = continuum sonore)
- problèmes d'accès à l'implicite : métaphore, sens figuré (compréhension littérale)

➔ **La compréhension fait souvent illusion !**
(contexte, gestes, regard)

Particularités au plan des interactions sociales

- Troubles du **contact visuel** : fuyant, absent, périphérique
- Troubles de la **communication non verbale** : expressions faciales, corporelle et gestuelle déficitaires, non ajustées au plan social
- Difficultés dans l'acquisition et le développement des **habiletés sociales** : entrer en relation avec autrui, respecter le tour de rôle, attendre son tour, s'intéresser à l'autre, etc.
- Difficultés à comprendre les **codes sociaux**

(Vidéo [communication et socialisation](#))

Spécificités cognitives

La cognition:

Sensation + Perception + Mémorisation

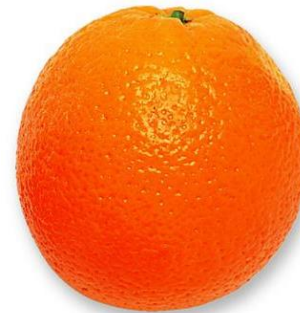
- **Atteinte de la « cohérence centrale » (U.Frith, 1989)** : difficultés à organiser les perceptions et les informations, à y repérer une structure, à les hiérarchiser en fonction du contexte: → **PENSEE EN DETAIL**
- Les personnes autistes vivent dans un multivers. Un monde fait de nombreux détails sans relation les uns aux autres.

Spécificités cognitives

- Il existe plusieurs manières de percevoir le monde. Il peut être traité en mode **conceptuel** et en mode **perceptif**.
- Un concept est une représentation générale et abstraite de la réalité d'un objet, d'une situation ou d'un phénomène.



une orange
mode conceptuel



un rond orange
mode perceptif

- Les personnes avec autisme traitent l'information en mode perceptif.

Spécificités cognitives

■ Temps nécessaire pour traiter l'info

Perception Globale



C'est un marteau et il sert
À planter des clous

Perception fragmentée

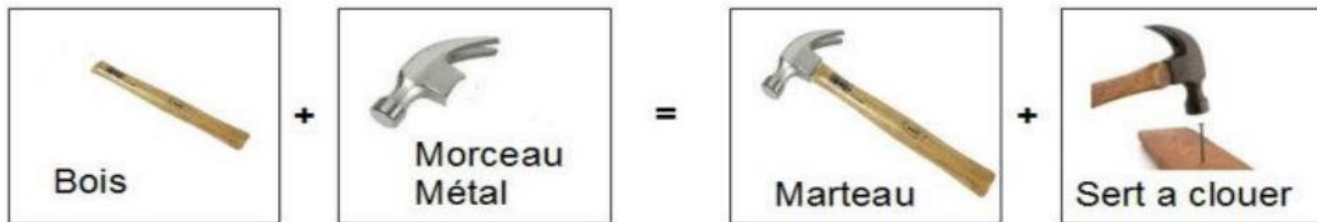


Illustration de l'explication de Van Dalen (personne avec autisme) rapporté par Hilde de Clerc dans une de ses conférences.

- Une personne neurotypique a accès à la symbolisation et privilégie la fonction de l'objet.



Une personne avec autisme va privilégier les détails et va devoir se fabriquer un catalogue.

Atteinte de la « cohérence centrale » ➔ LA PENSEE EN DETAIL

vidéo : [la pensée en détail](#)

Spécificités cognitives

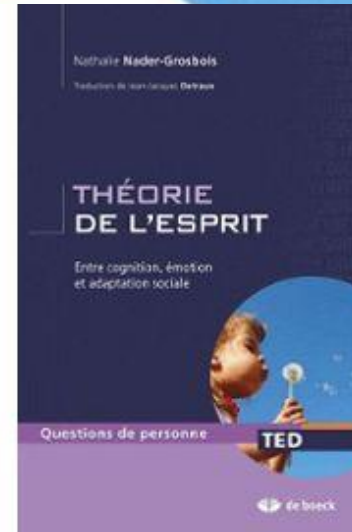
- **Atteinte des processus de mentalisation:** particularités à se représenter mentalement des objets ou êtres animés, les actions dirigées vers un but, contrôler ses propres actions.

ex: chat et chien.

- **Atteinte des processus de généralisation:** difficulté à renouveler une même tâche avec un nouveau matériel, une nouvelle personne, un nouveau lieu

Spécificités cognitives

- Déficit de la « théorie de l'esprit »
Premack et Woodruff, 1978



« attribution d'états mentaux à soi-même et aux autres »

=

penser que les autres ont des pensées
différentes des siennes

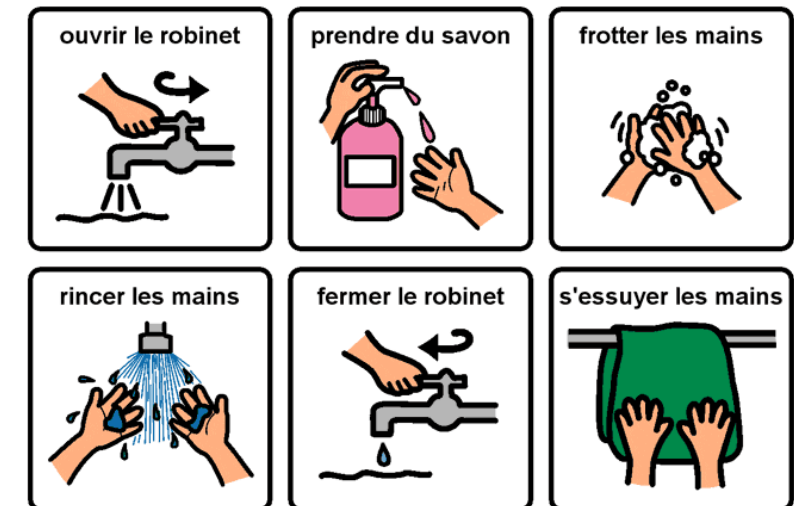
- Difficultés à pouvoir prédire ce que les autres vont faire, attendent, espèrent

Spécificités cognitives

- **Atteinte des fonctions exécutives** (Luria, 1966)

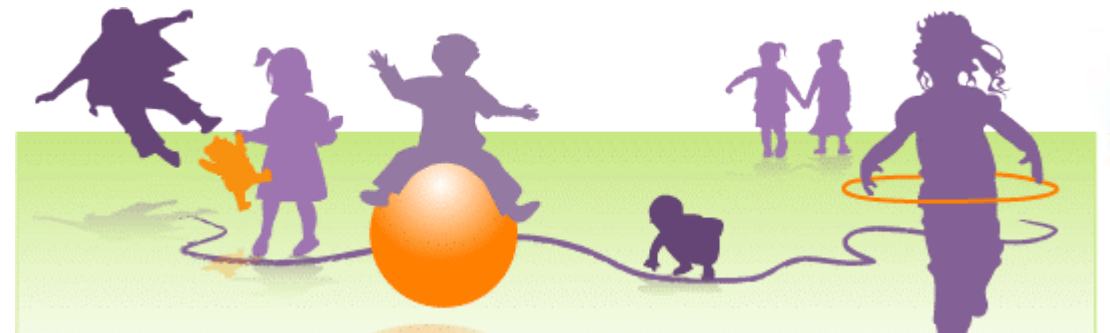
Difficulté à planifier et enchaîner des actions pour maintenir une activité à travers:

- La formulation/anticipation/initiation d'un but (action, pensée)
- La planification (sous étapes)
- Le contrôle de l'exécution
- maintien de l'attention
- inhibition des informations/impulsions non liées à l'activité
- La vérification de la réussite de l'action (ex: lavage des mains)
- La flexibilité mentale (passer d'une activité à une autre)



PARTICULARITÉS MOTRICES

- Troubles de la coordinatrice motrice
- Troubles de la coordination visuo-manuelle (latéralisation, troubles grapho-moteurs, etc.)
- Problèmes d'ajustements posturaux, maladresses motrices
- Troubles de la planification des séquences motrices
- Lenteur



Vidéo scolarisation

LES SIGNES D'ALERTE CHEZ L'ENFANT

Signes d'alerte

- **Chez un enfant de moins de 3 ans:**
 - passivité
 - niveau faible de réactivité/anticipation aux stimuli sociaux
 - difficultés dans l'accrochage visuel (évitement du regard),
 - difficultés dans l'attention conjointe et l'imitation
 - absence de pointage
 - retard ou perturbations dans le développement du langage
 - intérêts inhabituels et activités répétitives avec les objets
 - absence d'initiation de jeux simples ou ne participe pas à des jeux sociaux imitatifs
 - absence de jeu de faire semblant

ÉVALUATION DIAGNOSTIQUE

- Le diagnostic clinique de TSA est un diagnostic **pluriel**
- Il requiert **l'intervention coordonnée et pluridisciplinaire** de professionnels formés et expérimentés dans le domaine de l'autisme qui ont à examiner les aspects psychopathologiques et de développement (cognitions, communication, sensorimotricité)
- Il implique également de rechercher les comorbidités et nécessite un examen pédiatrique

Vidéo La petite casserole d'Anatole

MODALITÉS DE PRISES EN CHARGE

Recommandations de bonne pratique portant sur les interventions



HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ



HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Anesm
Agence nationale de l'évaluation
et de la qualité des établissements
et services sociaux et médico-sociaux

RECOMMANDATION DE BONNE PRATIQUE

Autisme et autres
troubles envahissants du développement :
interventions éducatives et thérapeutiques
coordonnées chez l'enfant et l'adolescent

Méthode Recommandations par consensus formalisé

ARGUMENTAIRE SCIENTIFIQUE

Mars 2012

Recommandation de bonne pratique

Messages clés

- ASSOCIER L'ENFANT ET SA FAMILLE
- INTERVENIR DE MANIÈRE PRÉCOCE, GLOBALE PERSONNALISÉE ET COORDONNÉE
- ÉVALUER RÉGULIÈREMENT LE DÉVELOPPEMENT ET L'ÉTAT DE SANTÉ DE L'ENFANT/ADOLESCENT

Les interventions recommandées, has 2012

- Interventions recommandées : interventions personnalisées globales et coordonnées
 - Avant 4 ans : **interventions globales** visant le développement du fonctionnement dans différents domaines / en priorité : sensori-motricité, communication et langage, interactions sociales, émotions et comportements
 - Sont recommandées les interventions fondées sur une **approche éducative, comportementale et développementale** : **ABA** (analyse appliquée du comportement), **programme développemental dit de Denver**, programme **TEACCH** (« traitement et éducation pour enfants avec autisme ou handicap de la communication »).
 - Ces approches ne sont pas exclusives l'une de l'autre
 - L'implication des parents dans les interventions est recommandée

Les interventions recommandées, has 2012

➤ Après 4 ans : les interventions varient en fonction du niveau de développement

❖ **Symptômes sévères, faible niveau de développement** → interventions globales et coordonnées associant selon les besoins :

- une [scolarisation](#) adaptée (en secteur médico-social ou sanitaire / scolarisation ordinaire avec dispositif d'accompagnement : AVS formé, SESSAD, CLIS, ULIS)
- des interventions éducatives par objectifs ciblés
- des interventions thérapeutiques (ortho, psychomotricité, psychothérapie),
- une adaptation de l'environnement avec structuration du temps et de l'espace

TSARA



TSARA est le premier jeu vidéo pédagogique à destination des aidants de personne autistes.

Une personne sur 150 vit avec des troubles autistiques. Sa perception du monde est différente de la vôtre. Ses réactions peuvent être inattendues dans différentes situations (école, repas familiaux, loisirs, amis, amour, shopping, dentiste, déplacements...).

En jouant avec TSARA, incarnez un aidant (enseignant, parent, fratrie, amis, collègues de travail..) et aidez Adam, jeune avec autisme, à faire face aux situations problématiques de la vie en société.

L'objectif est de faciliter [l'appropriation des recommandations de bonnes pratiques \(RBPP\)](#) en matière d'autisme par les aidants familiaux et professionnels, qui accompagnent les autistes dans leur quotidien. Les RBPP sont mises à jours régulièrement par l'HAS et l'ANESM.

(vidéo : [le voyage de Maria](#))

RÉFÉRENCES

Vidéos

- **Le petit chaperon rouge en détails : Little Red Riding Hood Retold**

<https://www.youtube.com/watch?v=-LF5M9nIFQs>

- **Le cerveau d'Hugo :**

https://www.youtube.com/watch?v=IcHXwu_TvYU^

- **Le voyage de Maria :**

<https://www.youtube.com/watch?v=XbN4JsS6Buc&list=PLI2DXdxe0kAFruN49IDm9OcsLMv3p2y3r>

Livres

- La petite casserole d'Anatole



Sites



- **Le CRAIF :**

www.craif.org

- **TSARA :**

www.tsara-autisme.com

- **Le facebook d'AURA77 :**

<https://www.facebook.com/pages/AURA-77/1499171700308256>

MERCI POUR VOTRE ATTENTION





Coordination Autisme AURA 77
8 mail Barthélémy Thimonnier
77 185 LOGNES
www.hand-aura.org
coordination.aura77@hand-aura.org
01.60.36.45.45.