

Colloque « Petite enfance »
Organisé par le **CRAHN**

L'autisme en quelques mots...

Le 22/09/2012,
A Sotteville-Lès-Rouen

CRAHN

A ce jour encore,
l'autisme fait peur...

Il ne répond pas à son prénom quand on l'appelle, pourtant il n'est pas sourd.

Elle répète toujours les mêmes questions alors qu'on lui a déjà répondu.

Il a des centres d'intérêts étranges pour son âge.

Par moment, on a l'impression qu'on lui fait mal quand on le touche.

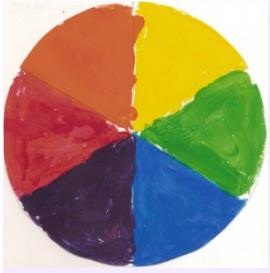
Il n'a jamais l'air content... Et ne pleure pas, même quand il a faim...

Elle ne semble pas s'intéresser aux autres.

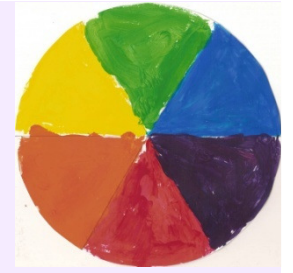
Il joue à côté des autres enfants mais rarement avec eux.

Le moindre changement dans nos habitudes provoque chez elle des colères.

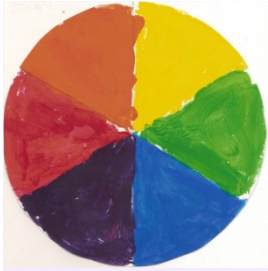
Mais aujourd'hui,
il fascine...



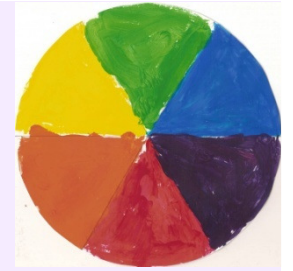
Qu'est-ce que l'autisme ?



- Un trouble grave touchant l'ensemble du développement de la personne, tout au long de sa vie, dès son plus jeune âge.
 - On parle de TED...
Troubles
Envahissants du
Développement
- = *Personnes qui ont parfois des comportements étranges, difficiles à comprendre par les autres.*



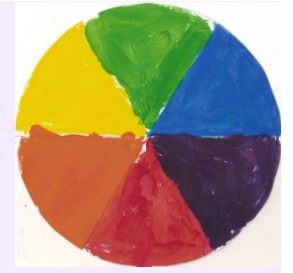
Qu'est-ce que l'autisme ?



- *TED (Troubles Envahissants du développement)*
- Se révèle **avant 3 ans**
- En conséquence, cela entrave
 - **les apprentissages**
 - **le développement**
de ces enfants

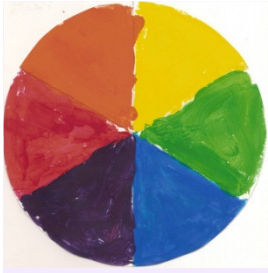


Les Troubles Envahissants du Développement

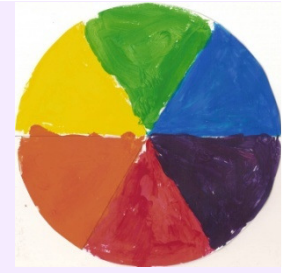


- En 2009, on a estimé que **1 enfant sur 150** présente de l'autisme
(Source : *INSERM*)



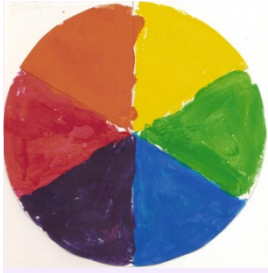


Les Troubles Envahissants du Développement

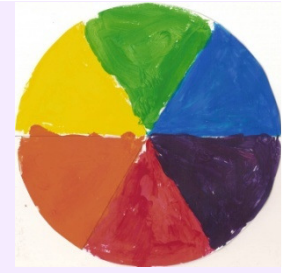


- *1 enfant sur 150*
- Avec 3 à 4 fois plus de garçons que de filles





Les Troubles Envahissants du Développement



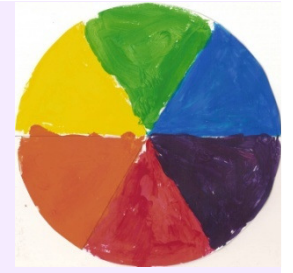
- *1 enfant sur 150*
- *3 à 4 fois plus de garçons que de filles*

Un autisme, des autismes...
Comprendre ce casse tête qu'est
l'autisme...





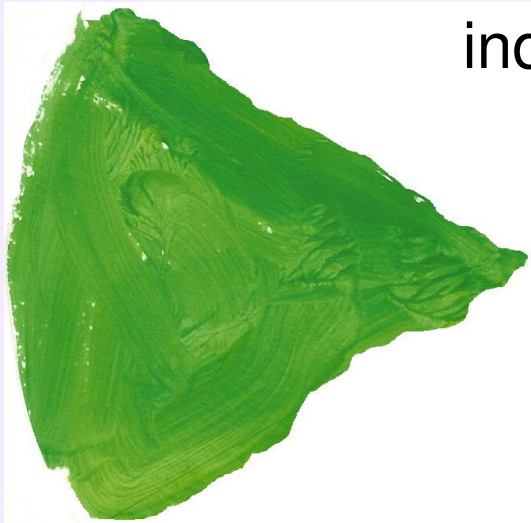
Un autisme, des autismes...

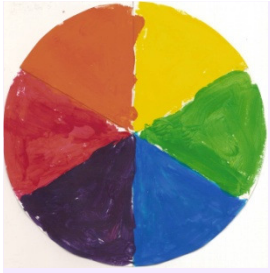


Les troubles envahissants
du développement différents :

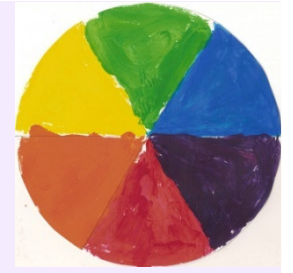
- Selon les personnes :

L'autisme est un trouble
complexe qui affecte les
individus très différemment.





Un autisme, des autismes...



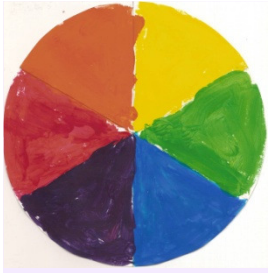
*Les troubles envahissants
du développement différents :*

- *Selon les personnes*
- **Selon leurs âges :**

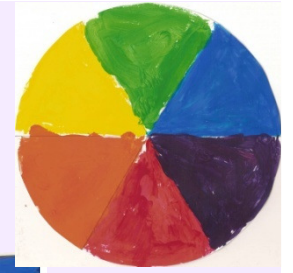
L'autisme évolue tout au long
de la vie.

Les manifestations de l'autisme
peuvent même varier chez un
même enfant.





Un autisme, des autismes...



*Les troubles envahissants
du développement différents :*

- *Selon les personnes*
- *Selon leurs âges*
- **Selon la gravité du trouble :**

Certaines personnes avec autisme restent très handicapées toute leur vie, n'accèdent pas au langage.

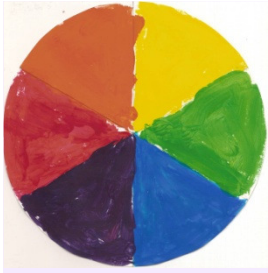
« forme sévère d'autisme »

OU

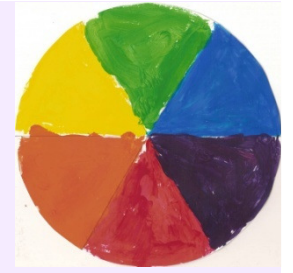
Alors que d'autres vont arriver à une autonomie personnelle, mais aussi parfois professionnelle, familiale, etc.

« forme plus légère »





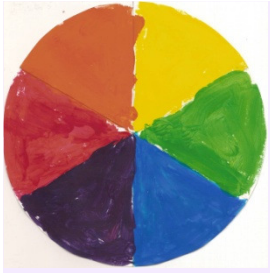
Un autisme, des autismes...



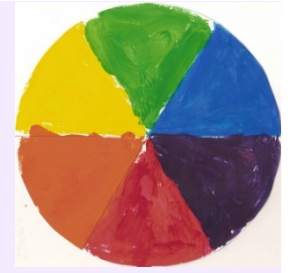
*Les troubles envahissants
du développement différents :*

- *Selon les personnes*
- *Selon leurs âges*
- *Selon la gravité du trouble*
- **Selon l'expression des troubles :**
- Certaines personnes avec autisme vont « s'isoler » fuyant les contacts sociaux, alors que d'autres vont les rechercher avec « beaucoup de maladresses ».





Un autisme, des autismes...



Les troubles envahissants du développement différents :

- *Selon les personnes*
- *Selon leurs âges*
- *Selon la gravité du trouble*
- *Selon l'expression des troubles*
- **Selon les troubles associés :**



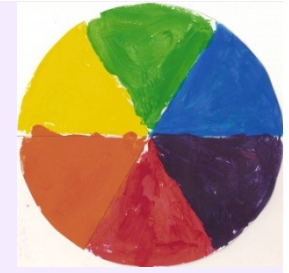
Diagnostiques co-existants (non exhaustifs) :

- **Déficiência intellectuelle** (+/- important)
- **Symptômes épileptiques** (+/- identifiés, West...)
- **Maladies génétiques** (X fragile, Angelman ...)

Mais encore, Handicaps sensoriels...



Un autisme, des autismes...

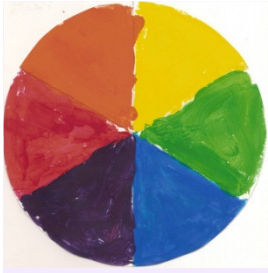


*Les troubles envahissants
du développement différents :*

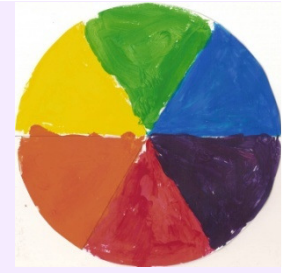
- *Selon les personnes*
- *Selon leurs âges*
- *Selon la gravité du trouble*
- *Selon l'expression des troubles*
- **Selon les troubles associés, souvent rapportés :**



- Troubles métaboliques (intolérances/allergies alimentaires)
- Hypo/hyperactivité
- Troubles du développement psychomoteur
- Troubles du sommeil
- Troubles de l'alimentation
- Troubles anxieux
- Troubles du transit / apprentissage de la propreté
- Hypo/hyper-réactivité sensorielle

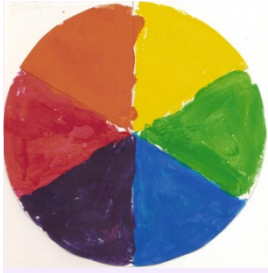


Un autisme, des autismes...

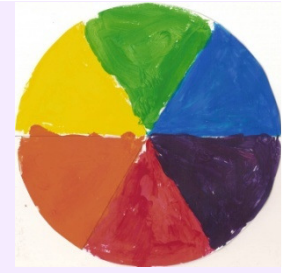


Lorna WING

Devant la diversité des formes et des degrés d'autisme, certains auteurs parlent parfois de **Continuum**, de **Troubles du Spectre Autistique**



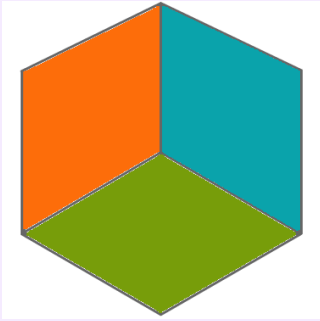
Un autisme, des autismes...



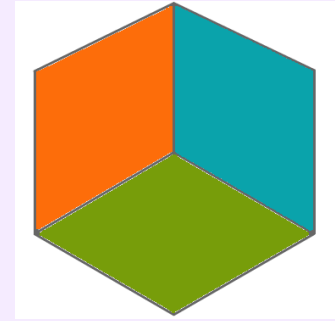
En conséquence,

- La **définition** de l'autisme et des TED ne s'en trouve pas facilitée, de même que les échanges entre professionnels ou de professionnel à parents...
- Des difficultés dans **l'évaluation** du nombre de personnes concernées.

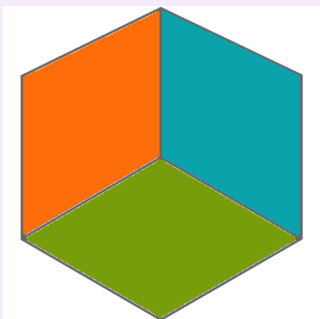




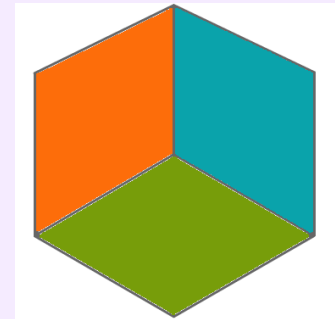
*Il existe des caractéristiques communes
Une personne atteinte ne les aura pas toutes.*

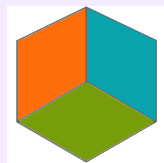


La triade autistique

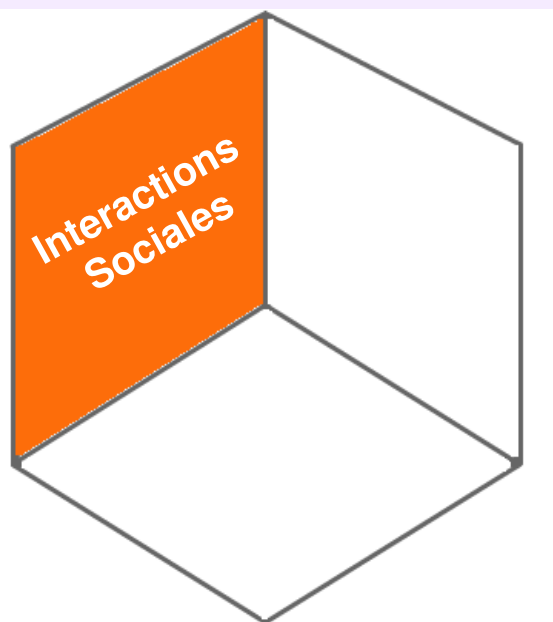
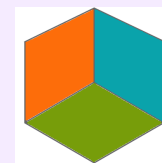


Noyaux « dur » de l'autisme
= trois domaines principaux





Points communs



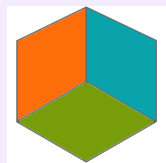
1. Les relations sociales

- Certains ont peu de contacts

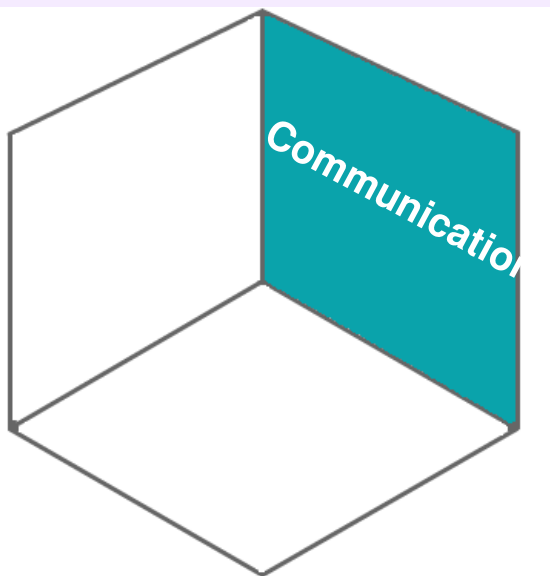
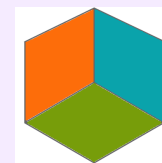
(absence de sourire en réponse, apparente indifférence, absence de réaction à l'appel de son prénom, refus d'être réconforté, du contact physique, activités solitaires, etc...)

- D'autres beaucoup de contacts, mais étranges, maladroits...

*(difficultés dans la compréhension sociale
-règles sociales-,
difficultés à comprendre
et à partager les émotions des autres
mais aussi à exprimer
et à réguler leurs propres émotions,
intrusifs/autoritaires dans l'échange, etc...)*



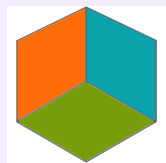
Points communs



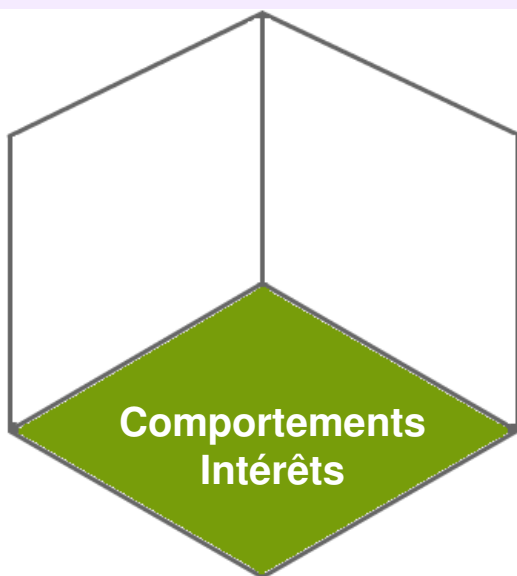
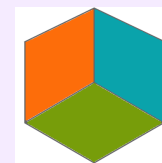
1. *Les relations sociales*
2. **Les pb de communication**
 - **Difficultés à s'exprimer**

Ne parle pas, langage étrange ou qui ne sert pas à échanger, Parle toujours de la même chose, Répète des mots, Ne répond pas quand on s'adresse à lui, etc...

- Ils ont **TOUS** des problèmes pour comprendre.
- Leur **Communication Non Verbale** est peu efficace.
(en expression et en compréhension)



Points communs

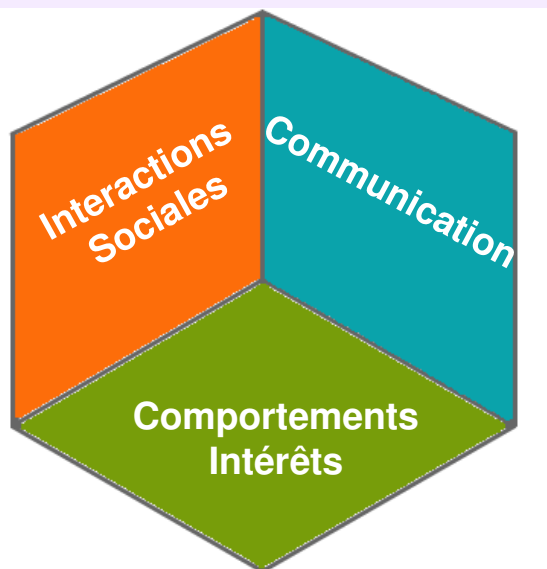
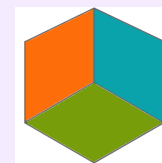


1. *Les relations sociales*
2. *Les pb de communication*
3. **Les comportements et intérêts**
 - Problèmes pour **penser et agir** de façon **flexible**.
 - Capacité **d'imagination limitée**

Difficultés face aux changements,
Mouvements répétés du corps,
Attachement aux routines,
Jeux limités, sans fantaisie,
Manipulations répétitives des objets,
Intérêt « unique, surinvestit »,
etc...



Points communs



Désordres qualitatifs...

≠ Absence de compétence

≠ Retard de développement

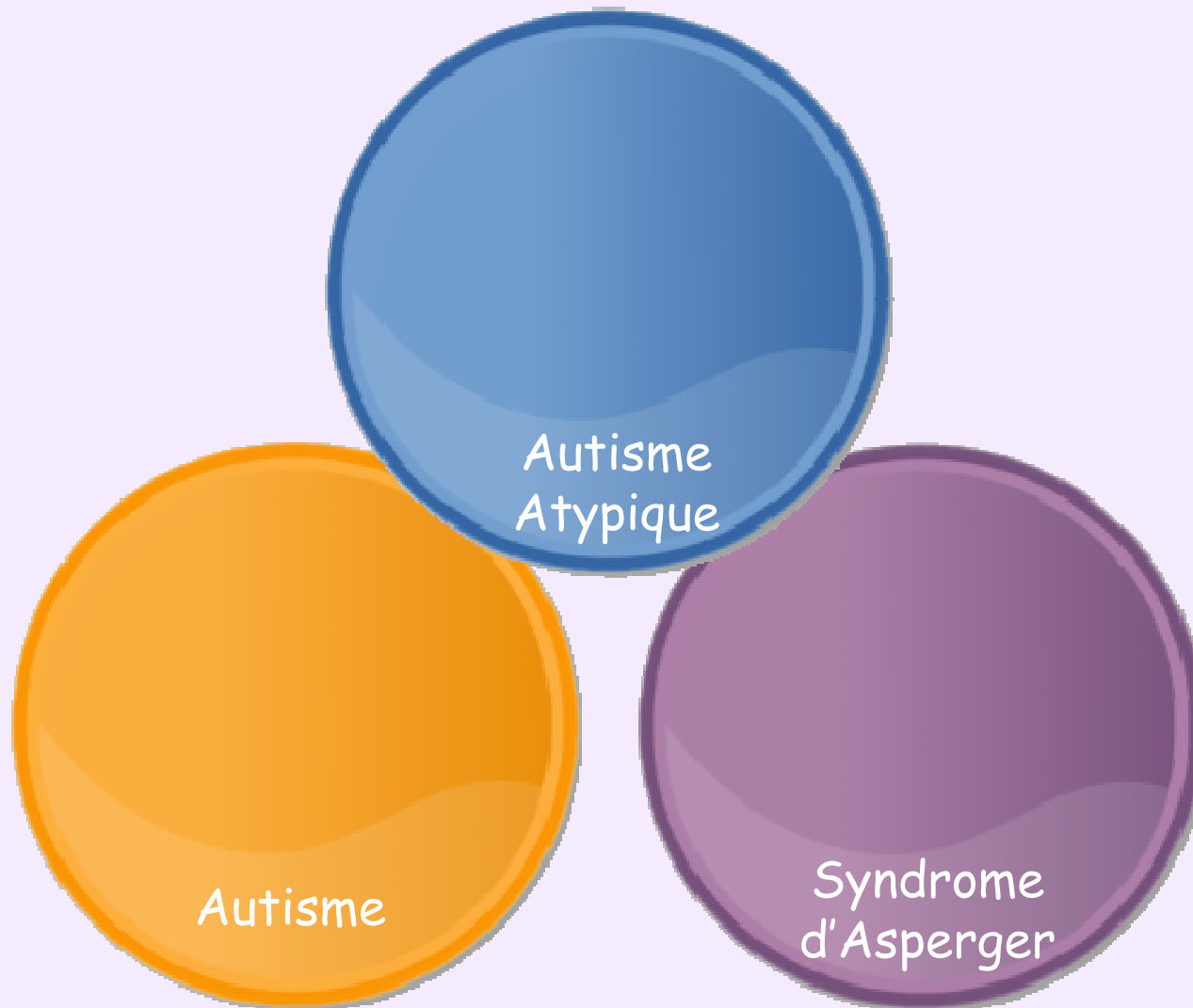
1. *Les relations sociales*
2. *Les pb de communication*
3. *Les comportements et intérêts*

C'est la « **Triade autistique** ».

L'ensemble de « **signes cliniques** » que l'on peut observer chez ces personnes.



Les TED les plus connus





Les TED les plus connus



- La « Triade Autistique » :
 - Les Interactions Sociales (ex. *contact visuel, Repli...*)
 - La Communication Verbale* et Non Verbale**
 - Les Comportements et Intérêts : restreints et répétitifs (ex. *rituels, actes moteurs répétés, alignements...*)



* CV : le langage...

** CNV : les gestes, les attitudes corporelles, les mimiques, le ton...

- Premiers signes avant 36 mois.



Les TED les plus connus



- Triade Autistique : *Premiers signes avant 36 mois*
 - Les Interactions Sociales
 - La Communication Verbale et Non Verbale
 - Les Comportements et Intérêts : restreints et répétitifs

= *Autisme infantile*

= *Autisme typique*

- Peut être associé (ou non) à d'autres troubles.

- Sans retard mental, on parle de
= *Autisme de Haut Niveau*





Les TED les plus connus



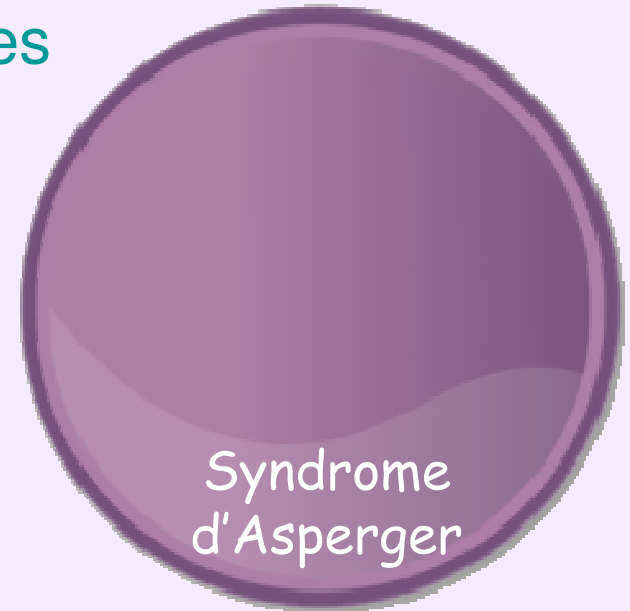
- Comme l'autisme avec :
 1. **Soit** un élément de la triade manquant,
 2. **Soit** une apparition après 36 mois des premiers troubles.
- Diagnostic « flou » pour certains professionnels.
- Selon les classification peut aussi être appelé :
Troubles Envahissants du Développement non spécifiés



Les TED les plus connus

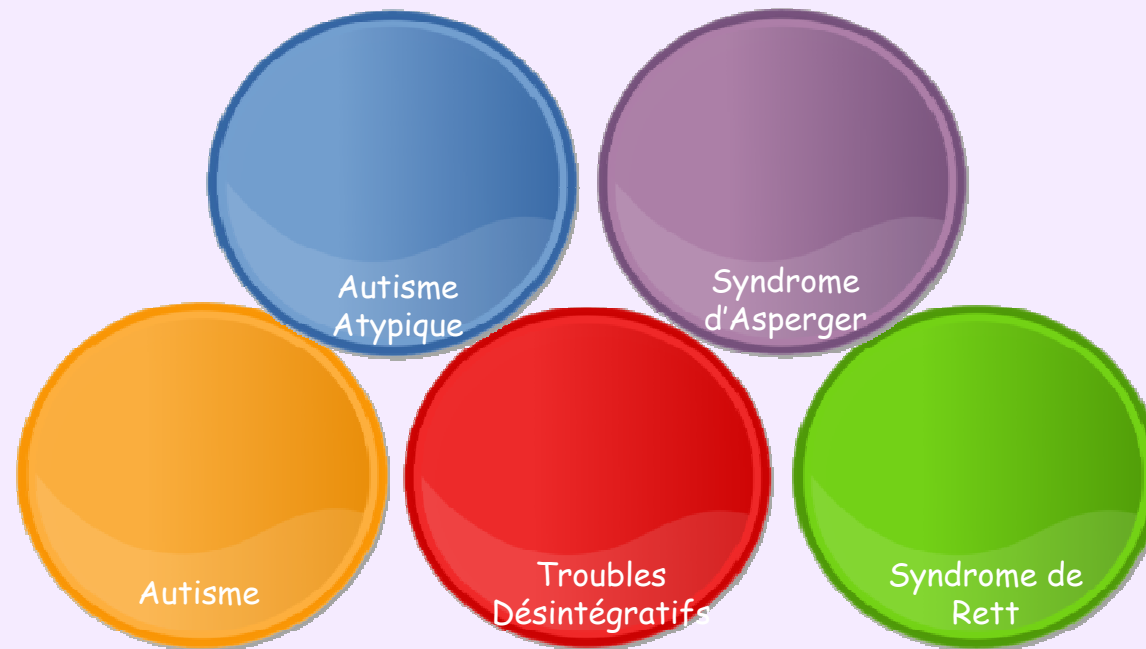


- Diff à comprendre les **situations sociales**
- Diff à identifier les **attentes des autres**
- **Pas de retard d'apparition du langage** (particularités : vocabulaire détonnant, 1ères phrases « parfaites », etc...)
- **Intérêts** souvent « obsessionnels »
- **Intelligence** « normale » ou supérieure (hétérogénéité)
 - *Particularités dans la communication : monopolise la parole, n'échange pas le regard, etc...*
 - *Particularités motrices et sensorielles décrites*





Les TED les plus connus



Les ressources cognitives L'intelligence





Les ressources cognitives L'intelligence



- *1 enfant sur 150*





Les ressources cognitives L'intelligence

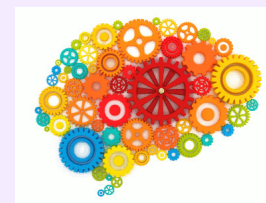


- *1 enfant sur 150*
- Environ 1/3 présente un déficit intellectuel associé





Les ressources cognitives L'intelligence

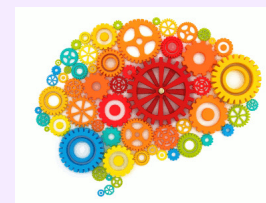


- *1 enfant sur 150*
- *Parfois un retard mental associé*
- Écarts entre les aptitudes d'un enfant et celles d'un autre





Les ressources cognitives L'intelligence



- *1 enfant sur 150*
- *Parfois un retard mental associé*
- *Écarts entre enfants*
- Cependant, de nombreuses personnes atteintes ont une intelligence moyenne





Les ressources cognitives L'intelligence

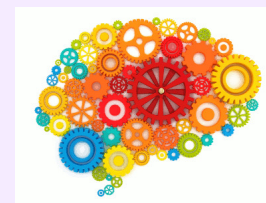


- *1 enfant sur 150*
- *Parfois un retard mental associé*
- *Écarts entre enfants*
- Acquisitions de nouvelles compétences toujours possibles
- Quelque soit le niveau intellectuel
- Grâce à une intervention adaptée à leurs besoins

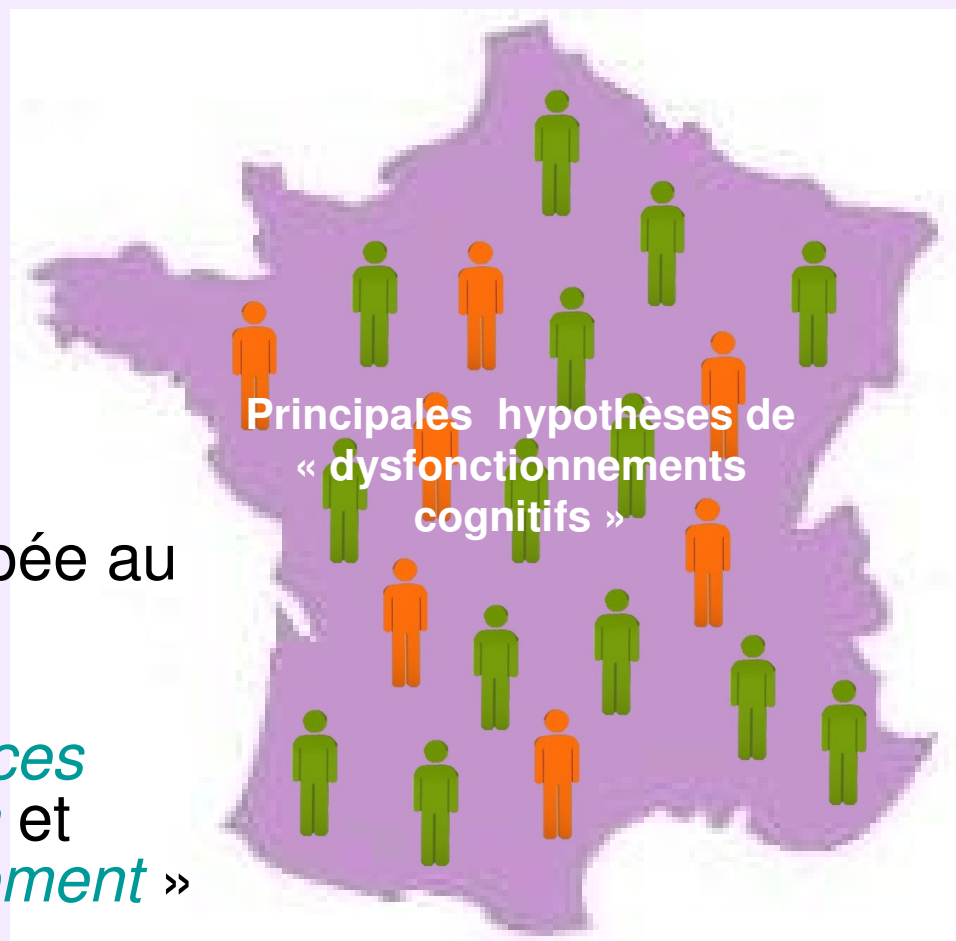




Les ressources cognitives L'intelligence



- 1 enfant sur 150
- Parfois un retard mental associé
- Écarts entre enfants
- Acquisitions toujours possibles
- Un même enfant peut démontrer **d'importantes disparités** entre ses différentes aptitudes personnelles.
- **Proportions étonnantes** : une faculté très développée au détriment d'une autre.
- **Sur le plan éducatif**, l'identification de ces *forces* peut servir de *motivation* et permettre le « *contournement* » de certaines difficultés.





A nous d'essayer de le comprendre,
de nous y adapter...



Compréhension des mécanismes de l'autisme



Tous différents
MAIS
Hypothèses de
modes de pensée et
besoins similaires





Compréhension des mécanismes de l'autisme



- Perception et intégration sensorielle
- Difficultés de **contrôle des canaux sensoriels**.
- Difficultés à « **relier** » les perceptions simultanées.
Ex. si on parle et fait des gestes en même temps.
 - **Gestion des processus attentionnels complexe** : Difficultés à **focaliser** son attention sur ce qui est important.
Ex. partager son attention, la maintenir, la déplacer, ignorer des perceptions...
 - **Hypo/Hypersensibilité sensorielle** :
Ex. Peuvent être agressés/débordés par certaines sensations et/ou indifférents à d'autres

Principales hypothèses de « dysfonctionnements cognitifs »



Compréhension des mécanismes de l'autisme



- **La voix** : difficulté à la considérer comme un son différent du fond sonore.
- **Le toucher** : caractère (dés-)agréable sera différent de celui des « neurotypiques »...
 - « Isolement sensoriel », « stéréotypies » > bien être?
 - « Câlin de bras », « vêtement doux » > mal être?
- **La vision** : idem
 - « Lumières » > bien être?
 - « bougies » > mal être?
- **L'olfaction** : idem
- **Les sensations internes** :
Témoignages : « effets calmants » des balancements, objets qui tournent, des « machines à serrer ».



Compréhension des mécanismes de l'autisme



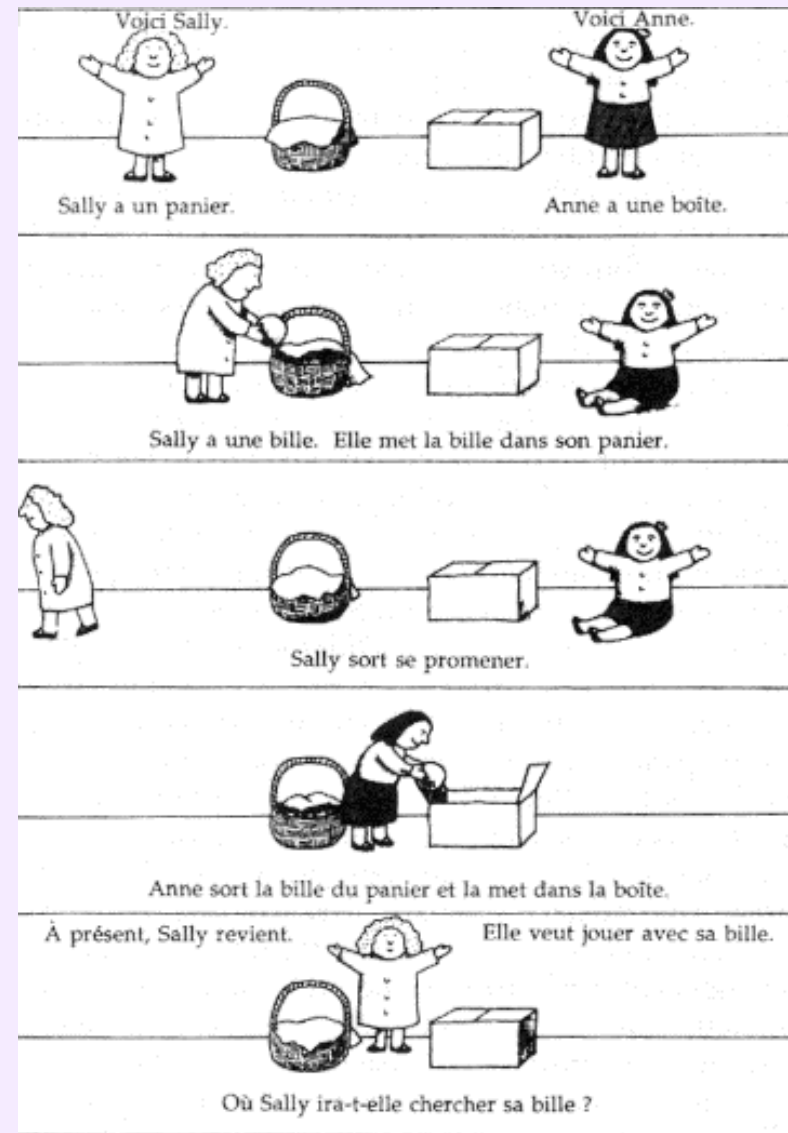
- Perception des autres :
- **Socialisation** : processus développemental ordinaire : « intuitif », « naturel ».
- C'est le « vivre ensemble » de la maternelle.
- Repris par la parole, l'expérience vécue, suffit à la majorité des enfants car ils disposent **d'outils mentaux** pour comprendre autrui.

Ex. Récréation, un enfant pleure... > « triste » > réconfort physique

Principales hypothèses de « dysfonctionnements cognitifs »

Compréhension des mécanismes de l'autisme

Théorie de l'esprit



Perception des autres :



Compréhension des mécanismes de l'autisme

Théorie de l'esprit

la capacité à prêter aux autres des états mentaux différents des siens (tels que les pensées, les intentions, les souhaits, les croyances, les connaissances, les sentiments...).

- Difficile pour l'enfant avec autisme d'utiliser ce système de compréhension sociale
- Ce déficit génère donc une perturbation des interactions sociales

Perception des autres :





Compréhension des mécanismes de l'autisme

Théorie de l'esprit

la capacité à prêter aux autres des états mentaux différents des siens (tels que les pensées, les intentions, les souhaits, les croyances, les connaissances, les sentiments...)

- Différents niveaux
- Début entre 3 et 5 ans
- Permet adaptation environnement

Perception des autres :



Compréhension des mécanismes de l'autisme



Indices comportementaux

Perception des autres :



Compréhension des mécanismes de l'autisme



Indices comportementaux

Éléments non verbaux présents dans la communication

- Les gestes
- Les mimiques les expressions faciales
- Le ton de la voix, le rythme....

- L'enfant « ordinaire » apprend « naturellement ».
- Les personnes « ordinaires » se saisissent constamment de ces indices.

- Comprendre l'information sociale.
(expressions faciales, prosodie, attitudes générales)
- Exprimer et réguler les émotions.

Perception des autres :



Compréhension des mécanismes de l'autisme



Gestes sociaux : pointage attention conjointe

- Éléments non verbaux présents précocement
- Obtenir un objet
- Partager l'attention avec quelqu'un sur un objet : pour échanger, avoir un plaisir réciproque...
- Retard
- Perturbations qualitatives

Perception des autres :



Compréhension des mécanismes de l'autisme



L'intentionnalité

- Éléments présents très précocement.
- Distinction entre les objets « inanimés » et les « objets » animés, qui ont des états mentaux sous-tendus par leur comportement.
- Retard (majoré en cas de déficience intellectuelle associée)

Perception des autres :



Compréhension des mécanismes de l'autisme



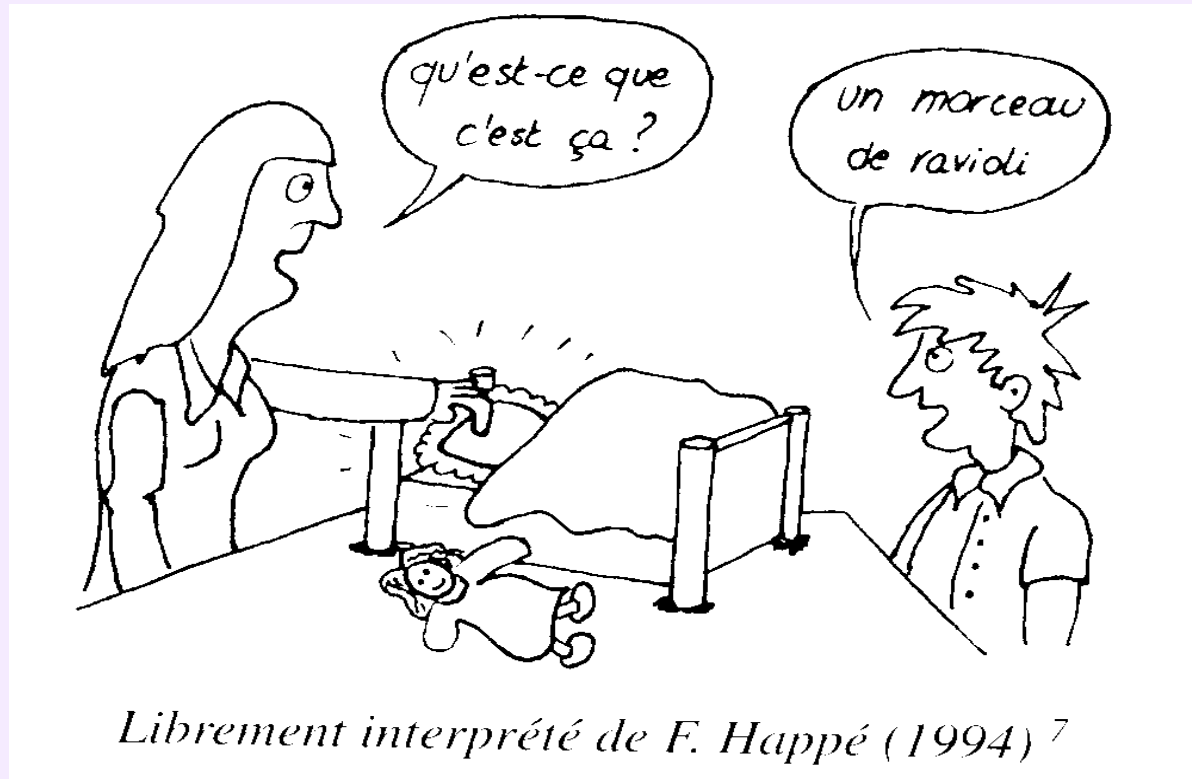
- L'enfant avec autisme présenterait comme une « **cécité mentale** ».
- En grandissant : « grands naïfs sociaux » : difficile de reconnaître la moquerie, l'ironie, etc.
- Nombreux quiproquos...
- Prendre conscience que certaines paroles peuvent **blesser**.
- Difficultés à comprendre l'environnement social, les normes sociales, mais surtout les **exceptions**.



Compréhension des mécanismes de l'autisme



- Perception des situations :
 - Éléments d'un contexte : Cohérence centrale



Librement interprété de F. Happé (1994) ⁷

Principales hypothèses de « dysfonctionnements cognitifs »



Compréhension des mécanismes de l'autisme



- Perception des situations :
 - Éléments du contexte, croisés avec nos connaissances, expériences.
 - Travail cognitif automatique.

 - Adaptation :
Ex. voyage dans un environnement culturel très différent du nôtre.

 - Ex. « *j'ai oublié mes clés* »



Compréhension des mécanismes de l'autisme



- Faiblesse de la **cohérence centrale** :
Déficit du traitement global et prédilection du traitement local. « pollution »
par trop d'informations
- Difficultés à traiter simultanément plusieurs informations.
- Capacité limitée à sélectionner les détails pertinents.
- Concentration excessive pour les détails.
- Concerne aussi bien les informations sensorielles, verbales, factuelles, émotionnelles ET le lien avec le contexte.



Compréhension des mécanismes de l'autisme



- Gestion de son comportement :
 - Les fonctions exécutives
- Regroupent l'ensemble des processus mentaux dans la réalisation d'une activité.
- *Ex. de apprentissage de la conduite :*
 - *Planifier les actions (pédales, volant, boîte de vitesse...)*
 - *Ajuster nos actions (accélérer, ralentir, freiner...)*
 - *Inhiber ou différer une action*
 - *Garder des infos en mémoire (itinéraire)*
 - *Partage de l'attention*
- Permet le passage entre un apprentissage et un automatisme.

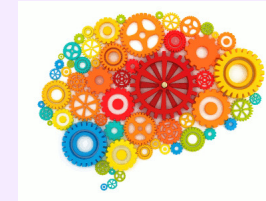
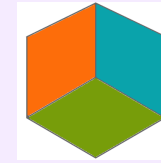
Principales hypothèses de « dysfonctionnements cognitifs »



Compréhension des mécanismes de l'autisme



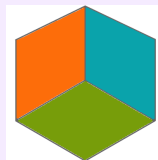
- Phénomènes observés:
persévérance traduisant un manque de flexibilité mentale (s'adapter à un changement de situation)
- La résolution des problèmes
- L'attention
- La planification, l'organisation (ex : les transitions)
- La séquentialisation (les différentes étapes)
- L'inhibition (motrice, verbale, sociale...)
- La mémoire de travail



Alors dans tout ça...



Qu'est ce qu'on peut faire nous ?





Le diagnostic, comment?



- Diagnostic = **description** signes cliniques caractéristiques (symptômes).
- Lorsqu'un nombre minimum de ces signes est présent, on parlera de TED ou on précisera le diagnostic en parlant d'autisme, de syndrome d'Asperger, etc.
- Approche détaillée par HAS (cf. **intervention suivante**)



Le diagnostic, pourquoi?



- Plus le diagnostic est **précis**, plus il permet de répondre à des questions que parents, proches ou les personnes elles-mêmes se posent parfois depuis longtemps.
- Un diagnostic **précis**, permet également **d'adapter** l'éducation et les relations avec la personne concernée, afin de lui permettre un meilleur épanouissement.
- Plus on connaît les **points forts** et les **points faibles** d'un enfant, **mieux** on peut lui apprendre des choses.
- **Diagnostic précoce** apporte aux parents les clés pour mieux comprendre, faire face aux comportements parfois déroutant de leur enfant, découvrir ses besoins réels et explorer les différentes ressources disponibles...



L'intérêt d'une prise en charge précoce



- Aujourd'hui scientifiquement reconnu
- Que l'autisme soit suspecté ou avéré, une intervention précoce, dès le plus jeune âge, **optimise les progrès de l'enfant.**
- Une prise en charge ciblée et adaptée permet de **diminuer les symptômes**, de **favoriser le développement** de l'enfant et **d'améliorer la qualité de vie** de la famille.
- L'intervention précoce limite pour l'enfant les risques de survenue de **sur handicaps.**
- L'intervention précoce met en œuvre des stratégies de compensation, permet d'initier par des apprentissages normalement spontanés, « innés », auxquels l'enfant, du fait de son autisme, n'a pas accédé.



Les signes d'alerte « absolue » Cf.



- Absence de babillage, de pointage ou d'autres gestes sociaux à **12 mois** ;
- Absence de mots à **18 mois** ;
- Absence d'association de mots (non écholaliques) à **24 mois** ;
- Perte de langage ou de compétences sociales **quel que soit l'âge**.

Troubles des interactions sociales	Troubles de la communication verbale et non verbale	Comportements stéréotypés et répétitifs
 Appareille indifférence aux personnes, semble ignorer les autres, défaut de contact	 N'utilise le langage de façon écholalique (répète après moi) pour moi une question (après le pose)	 Mouvements stéréotypés du corps (balancements rapides des mains et ailes de papillon)
 Manque de contact visuel	 Ne pointe pas du doigt, ne montre pas les objets	 Intolérance face au changement d'événements, retour brusquement le main tenant par de la colère (enfant, couramment, se met à courir ou à pleurer)
 Ne joue pas avec les autres enfants, absence d'intérêt pour les autres enfants	 A du mal à comprendre et à se faire comprendre	 « Main sèche » : utilise la main de l'autre pour attraper des choses (trahir les autres, comme des objets)

Saurez-vous reconnaître les premiers signes de l'autisme ?

Aujourd'hui, 1 enfant sur 150 naît autiste... (chiffre INSERM).
Trop peu d'enfants sont dépistés dans les premières années.
Pourtant, une prise en charge précoce et adaptée permet de compenser en partie le handicap.

Pour en savoir plus :
www.depistageautisme.com
☎ 04.92.99.28.07



Les signes d'alerte



SIGNES D'ALERTE POUVANT FAIRE PENSER À L'AUTISME

Avertissement : Pris individuellement, chacun de ces signes n'est pas caractéristique de l'autisme.
C'est la concordance et la persistance de plusieurs symptômes dans chacune des 4 catégories suivantes qui doit vous alerter.

Troubles des interactions sociales	Troubles de la communication verbale et non verbale	Comportements stéréotypés et répétitifs	Autres manifestations
<ul style="list-style-type: none">- absence ou rareté du sourire social (3mois)- impression d'indifférence au monde sonore- anomalies du regard : fugacité, regard vague, périphérique- pas de suivi visuel- pas de fixation visuelle- absence de geste d'anticipation : ne tend pas les bras quand on va le chercher dans son berceau (à la fin de cette période)	<ul style="list-style-type: none">- apathie- impression d'anormalité (bébé trop calme ou excité)- absence de babillage- peu de vocalisations		<ul style="list-style-type: none">- anomalies ou retards moteurs, troubles de la motricité, anomalie du tonus, défaut d'ajustement : bébé mou, bébé raide- hypo ou hypertonie (hypo actif ou hyper excitable)- troubles du sommeil, sommeil très insuffisant- pleurs très fréquents sans raison apparente

DE 0 À 6 MOIS



Les signes d'alerte



SIGNES D'ALERTE POUVANT FAIRE PENSER À L'AUTISME

Avertissement : Pris individuellement, chacun de ces signes n'est pas caractéristique de l'autisme. C'est la concordance et la persistance de plusieurs symptômes dans chacune des 4 catégories suivantes qui doit vous alerter.

Troubles des interactions sociales	Troubles de la communication verbale et non verbale	Comportements stéréotypés et répétitifs	Autres manifestations
<ul style="list-style-type: none">- désintérêt pour les personnes (défaut du contact)- ne répond pas à son prénom- intolérance au contact physique- impression d'indifférence au monde extérieur- peu de réaction à la séparation- absence de réactions joyeuses à l'arrivée des parents- absence ou faible attention conjointe- attention difficile à fixer, regard difficile à capter- pas de présentation d'objet	<ul style="list-style-type: none">- absence de geste d'anticipation : ne tend pas les bras quand on va le chercher- pas d'imitation dans la communication gestuelle : faire « coucou », « au revoir », « bravo », « ainsi font font font »...	<ul style="list-style-type: none">- sensibilité exacerbée aux modifications de l'environnement- réaction paradoxale au bruit	<ul style="list-style-type: none">- troubles de l'alimentation (difficulté à passer à la nourriture solide, habitudes mono-alimentaires...), troubles digestifs possibles- retard moteur

DE 6 À 12 MOIS



Les signes d'alerte



SIGNES D'ALERTE POUVANT FAIRE PENSER À L'AUTISME

Avertissement : Pris individuellement, chacun de ces signes n'est pas caractéristique de l'autisme.
C'est la concordance et la persistance de plusieurs symptômes dans chacune des 4 catégories suivantes qui doit vous alerter.

DE 12 À 24 MOIS

Troubles des interactions sociales	Troubles de la communication verbale et non verbale	Comportements stéréotypés et répétitifs	Autres manifestations
<ul style="list-style-type: none">- ne pointe pas du doigt- semble ignorer les autres- semble préférer l'isolement, la solitude- anomalie du jeu : absence de faire semblant et/ou d'imitation sociale (dînette, petites voitures...)	<ul style="list-style-type: none">- absence ou retard de langage (pas de mots-phrases)- difficultés de communication réceptive comme expressive- impassibilité face aux tentatives de communication- absence d'imitation- langage limité, sans tentative de communiquer par la mimique ou le geste	<ul style="list-style-type: none">- manipulation étrange des objets (les faire tourner, les aligner, les flairer)- mouvements inhabituels du corps (balancements, battements rapides des mains en ailes de papillons)	



Les signes d'alerte



SIGNES D'ALERTE POUVANT FAIRE PENSER À L'AUTISME

Avertissement : Pris individuellement, chacun de ces signes n'est pas caractéristique de l'autisme.
C'est la concordance et la persistance de plusieurs symptômes dans chacune des 4 catégories suivantes qui doit vous alerter.

Troubles des interactions sociales	Troubles de la communication verbale et non verbale	Comportements stéréotypés et répétitifs	Autres manifestations
	<ul style="list-style-type: none">- langage limité, sans tentative de communiquer par la mimique ou le geste		
<ul style="list-style-type: none">- absence d'intérêt pour les autres enfants,- absence ou pauvreté des jeux	<ul style="list-style-type: none">- langage dont l'objet n'est pas de communiquer ou d'échanger- tendance de l'enfant à répéter ce qu'on lui dit (écholalie)- façon inhabituelle de parler (par exemple : voix atone, arythmique, criarde ou chantante)- inversion pronominale (« tu » à la place du « je »)	<ul style="list-style-type: none">- préoccupation persistante pour certaines parties d'objets- attachement inhabituel à des objets- insistance à poursuivre les actes routiniers strictement et dans le détail- inconsolable face au changement même minime dans l'environnement- « main outil » : l'enfant utilise la main de l'autre pour attraper des choses (traiter les autres comme des objets)	<ul style="list-style-type: none">- troubles des apprentissages car handicap cognitif- déficience intellectuelle variable selon les formes d'autisme mais présente dans 30% des cas (toutes formes d'autisme confondues)- auto ou hétéro agressivité (automutilation, se cogner la tête, se mordre, s'arracher les cheveux)- instabilité émotionnelle : éclats de rire ou crises de larmes sans que l'on sache pourquoi- absence de sens du danger-insensibilité ou hypersensibilité à la douleur ou aux sensations

APRÈS 24 MOIS

Être parent d'un enfant avec T.E.D.

- Un parcours de soins hors norme avec la difficulté pour obtenir un diagnostic précoce
- La difficulté pour organiser un réseau pédagogique et de soins autour de l'enfant
- La rareté d'un accompagnement psychologique consécutif à l'annonce du handicap
- Une réorganisation de la vie familiale obligatoire et parfois une désorganisation du réseau familial étendu
- Le questionnement autour des principes éducatifs prônés par la famille
- La difficulté d'être parents et la mise en péril de la vie de couple
- La réactivité psychologique de la fratrie
L'organisation d'un parcours de vie "atypique"



En conclusion





L'autisme, « en bref »



- **Autisme** = un trouble envahissant du développement (TED) d'origine vraisemblablement neurobiologique
- On parle des autismes ou des « TSA » qui sont une forme de “troubles envahissants du développement” afin de mettre l'accent sur :
 - 1) la spécificité des troubles du développement social,
 - 2) la grande variabilité des symptômes individuels.
- Les TED se définissent par l'observation d'une triade de symptômes comportementaux : *Interactions sociales, Communication, Comportements et Intérêts*



L'autisme, « en bref »



- Les symptômes comportementaux du spectre autistique **varient fortement** d'un individu à l'autre mais également chez une même personne au cours du temps.
- De **nouvelles connaissances** sur les autismes apparaissent « chaque » jour.
- Les comportements des enfants porteurs de TED ne peuvent pas s'interpréter comme ceux des autres enfants, car ils semblent avoir des « **mécanismes mentaux** » qui diffèrent.
- **Dépistage, diagnostic et prise en charge précoce** sont nécessaires, bénéfiques pour l'enfant TED, son avenir, sa famille.

MERCI DE VOTRE ATTENTION



Centre de
Ressources
Autisme de
Haute
Normandie

Centre Hospitalier du Rouvray

4, rue Paul Éluard - BP 45
76301 Sotteville-lès-Rouen

Tél. : 02 32 95 18 64
Fax : 02 32 95 18 65

cra@ch-lerouvray.fr

*« Entre Ce que je pense,
Ce que je veux dire,
Ce que je crois dire,
Ce que je dis,
Ce que vous avez envie
d'entendre,
Ce que vous entendez,
Ce que vous comprenez...*

*Il y a dix possibilités qu'on ait
des difficultés à communiquer.*

Mais essayons quand même... »

Bernard WERBER

Références (entre autres...)



Brochure « *qu'est-ce que l'autisme ?* », CRAIF, mars 2012

Brochure « *Votre prochain patient est atteint d'autisme ?* », CRAIF, 2010

Haute Autorité de Santé, *État des connaissances, Autisme et Troubles Envahissants du Développement*, 2010

Haute Autorité de Santé & Fédération Française de Psychiatrie, *Recommandations sur le dépistage et le diagnostic de l'autisme infantile et des autres troubles envahissants du développement*, 2005

Sources Internet :

- <http://www.depistageautisme.com/>
- <http://www.autisme.qc.ca/>
- <http://www.participe-autisme.be/fr/>
- « Google Images » pour les illustrations



Pry R., *100 idées pour accompagner un enfant avec autisme*, Éd Tom PouSSe, Alta communication, 2012

Unapei, Arapi, *L'autisme, où en est-on aujourd'hui ? Etat des connaissances. Repères pour les accompagnants*, Unapei, 2007

Willis C., *Les jeunes enfants autistes à la garderie et à l'école*, Éditions Chenelière Education, Québec, Canada, 2009

Enfin, de nombreux extraits du livre suivant, apparaissent tout au long de cette intervention. Merci aux auteurs pour cet ouvrage accessible et pertinent...

Chanrion A., *Accueillir un jeune enfant autiste*, Éditions Une souris verte, Collection Théorie & Pratique, Lyon, 2007



Stand du CDD

- Informations
- Documentation
- Matériel pédagogique et jouets
- Évènements

Etc...

