
L'autisme et les Troubles Envahissants du Développement

Plan

- I. Présentation générale
 - Critères diagnostiques
 - Sémiologie
 - II. Principales théories cognitives impliquées dans l'autisme
 - Cohérence centrale
 - Théorie de l'esprit
 - Fonctions exécutives
 - III. Difficultés et compétences de l'enfant autiste
-

Qu'est-ce qu'un T.E.D?

- Groupe de troubles caractérisés par des altérations qualitatives des interactions sociales réciproques et des modalités de communication, ainsi que par un répertoire d'intérêts et d'activités restreint, stéréotypé et répétitif.
 - Ces anomalies qualitatives constituent une **caractéristique envahissante du fonctionnement** du sujet, en toutes situations. (CIM 10)
-

CIM ou DSM : Les T.E.D

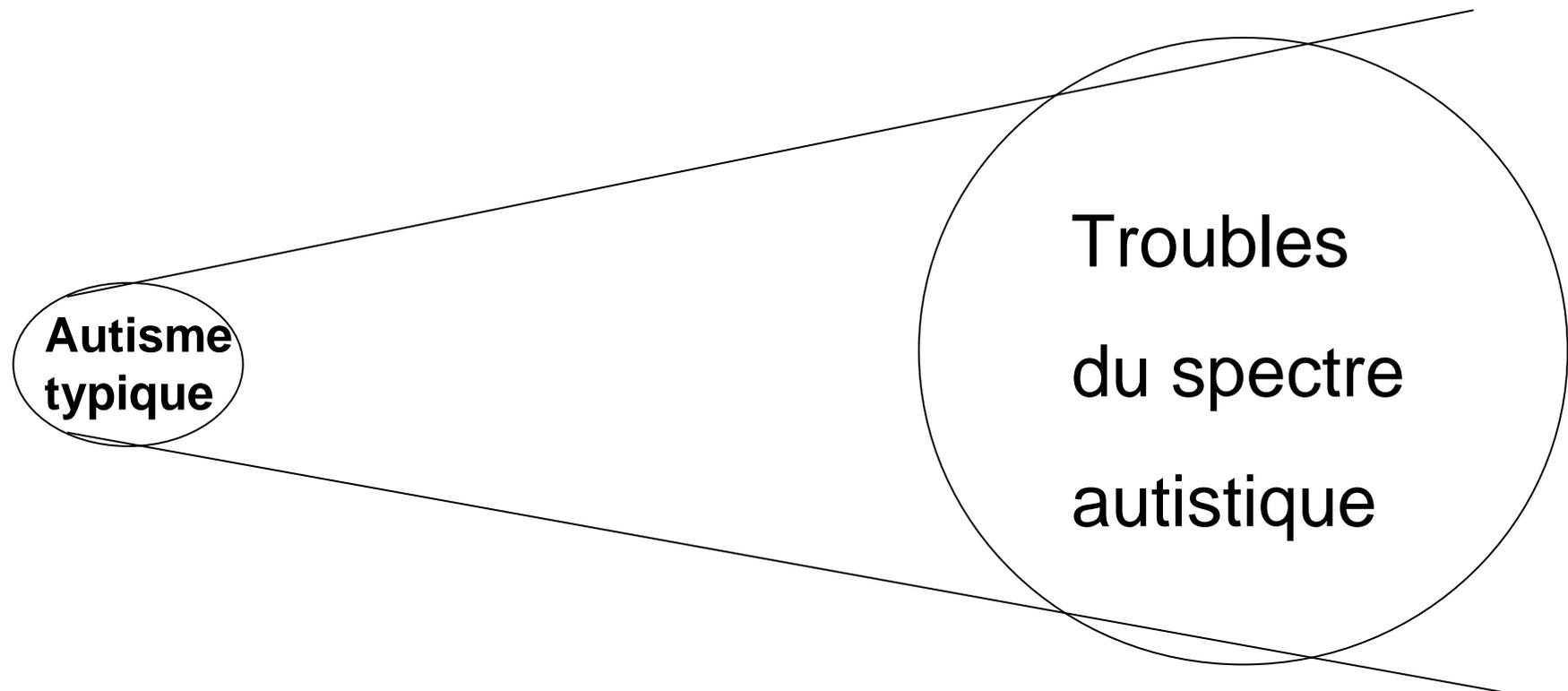
- Selon la CIM-10 ou le DSM IV-TR (2004), dans la catégorie des T.E.D, on trouve:
 - ❑ L'autisme infantile (CIM) ou le trouble autistique (DSM)
 - ❑ L'autisme atypique ou TED Non Spécifié
 - ❑ Le Syndrôme de Rett
 - ❑ Les Troubles désintégratifs de l'enfance
 - ❑ Les TED Non Spécifiés

Sortie du DSM-V en 2013

Et aujourd'hui: les Troubles du Spectre Autistique

- Rend compte de la présentation de ce **trouble** (sévérité des troubles, sévérité du retard mental...)
 - Pour la notion de continuum qu'il induit (on se situe tous quelque part sur ce continuum...). Pas de frontière nette
NORMAL/PATHOLOGIQUE
-

Et aujourd'hui: les Troubles du Spectre Autistique



-
- Mais... de plus en plus de diagnostics...
 - Prévalence aujourd'hui: autisme: 20/10000
 - Troubles Spectre Autistique: 63/10000

 - Champ du handicap: reconnaissance des difficultés de l'enfant vs stigmatisation

 - ➔ regard que la société porte sur le handicap et la différence en général...
-

I. Critères diagnostiques de l'autisme

■ La « triade autistique » selon le DSM-IV

- ❑ Altération qualitative de l'interaction
 - ❑ Altération qualitative de la communication
 - ❑ Caractère restreint, répétitif et stéréotypé de certains comportements
-

Altération qualitative de l'interaction

= troubles du contact avec autrui

- Manque de réactivité aux autres ex: ne répond pas à son prénom
 - Contact oculaire inexistant ou étrange, regard vide ou en biais...
 - Utilisation de l'adulte comme un objet (prend sa main pour attraper qqch).
 - Ne joue pas ou peu avec les autres enfants
 - Ne partage pas ses émotions avec autrui
-

Troubles de la communication

- Perturbation du langage non compensée par une communication Non-verbale (50% d'enfants NV)
 - Retard, absence ou particularité de langage
 - Fonction pragmatique touchée: écholalie, émissions idiosyncrasiques, langage non communicatif...
 - Fonction symbolique: difficulté ou incapacité à utiliser des termes abstraits, compréhension de conversations, de l'humour... Les mots concrets sont les premiers/les seuls utilisés par l'enfant
 - Syntaxe: Inversion des pronoms
 - Prosodie: débit, modulation et rythmes particuliers
-

Comportements répétitifs et intérêts restreints

- Activité pauvre et répétitive
 - Utilisation *détournée* des objets
 - Attachement à des objets inhabituels (ficelle, caillou...)
 - Pas ou peu de jeux spontanés imaginatifs ou symboliques
 - Pas de jeux de faire-semblant
 - Peu d'imitation
-

Autres signes...

- Réactions particulières à l'environnement
 - Anomalies perceptives : ne réagit pas à un appel mais sur-réagit au bruit d'une sirène au loin, un frottement de papier...
 - Modalités sensorielles perturbées → recherche de sensations sous forme d'autostimulations ex: jeux de doigts dvt les yeux, balancements, bruits de bouche...
 - Manies alimentaires
-

-
- Approche particulière des objets (signe du « cube brûlant »)
 - Peurs inhabituelles et intolérance aux changements (lieux, personnes, emplois du temps, déroulement d'une activité...) → important ++ pour la p.e.c
=> réactions de panique, angoisses, agressivité, automutilations...
 - Troubles du sommeil
 - Difficultés attentionnelles

 - Variabilité de comportement d'une période à l'autre... et surtout d'un enfant à l'autre!
-

Développement psychologique

- Pour beaucoup, trouble associé à une déficience intellectuelle de légère à sévère (75% des cas)
 - Décalage entre différents domaines de développement (**pics de compétences** etc.)
 - Performances visuo-spatiales et/ou mémoire meilleures que les performances verbales
-

Attention...

- Toutes ces généralisations comportent de nombreuses exceptions
 - Toujours les considérer avec prudence!
-

Principales théories cognitives à propos de l'autisme :

- Faible cohérence centrale

- Difficulté à prioriser les stimuli sensoriels pertinents (filtrage de l'info)
- Focalisation sur les détails

→ Pbs de catégorisation et de conceptualisation, manque de généralisation spontanée et de transfert des apprentissages



Déficit des fonctions exécutives



- Organiser et gérer une activité ayant une finalité précise
 - Planification de + de 3 mouvements plus difficile pour enfants autistes que pour groupe contrôle.
-

Théorie de l'esprit

- Difficulté à inférer les états mentaux d'autrui
 - Manque d'empathie
 - Difficultés à reconnaître leurs émotions et celles d'autrui
 - Test de Sally et Ann
-

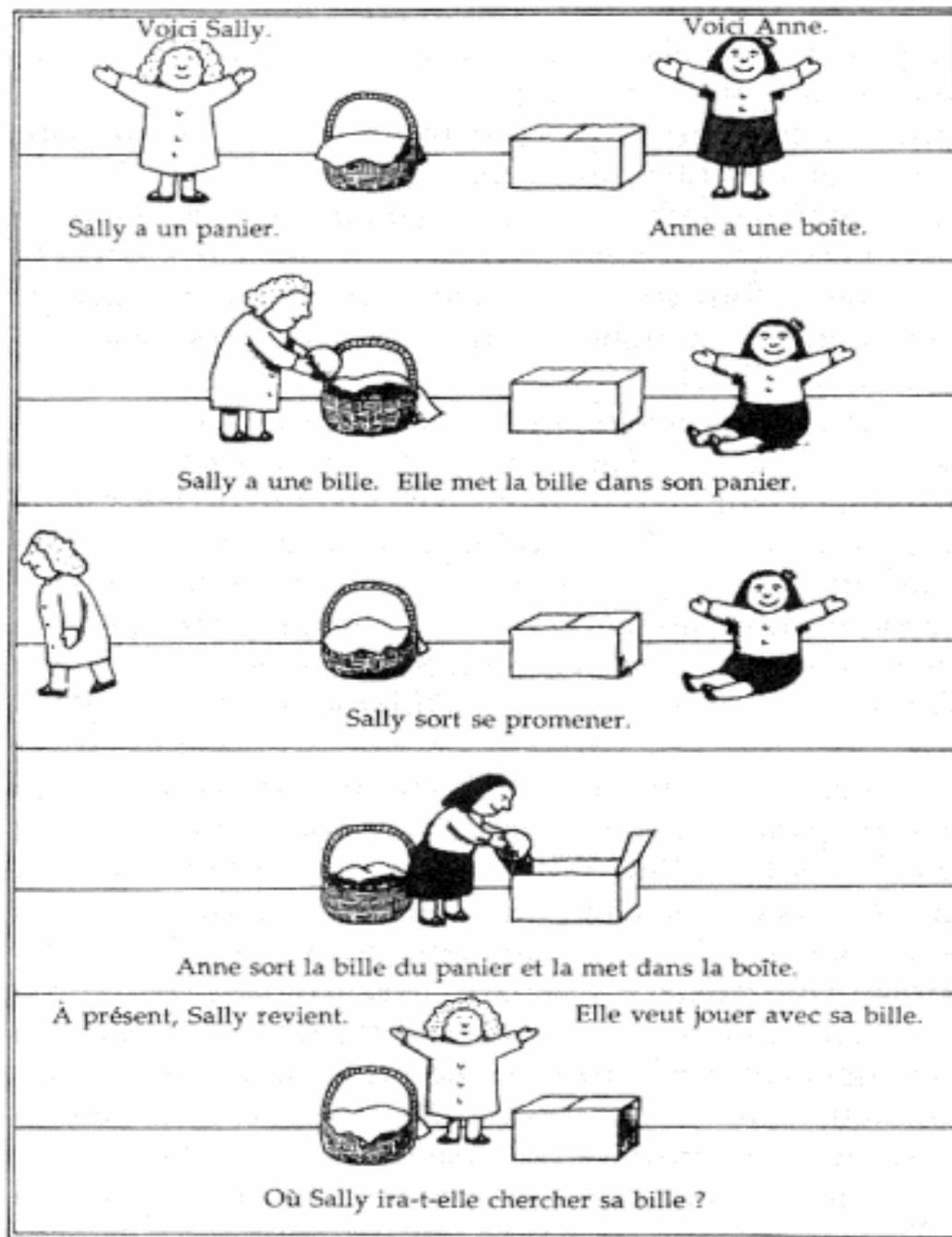


FIGURE 31 — Test de Sally et Anne

Lien entre ces théories pour Donna Williams

« Il est difficile de se soucier ou de s'intéresser aux sentiments d'une autre personne quand on perçoit un corps puis une main et un œil et un nez et d'autres morceaux qui bougent tous mais qui ne sont pas reliés les uns aux autres et qui n'ont pas de contexte »

développement affectif

- Beaucoup d'angoisses (environnement peu compréhensible: changements, info trop rapides...)
 - Quand se rend compte de sa différence: manifestations anxio-dépressives
 - Souvent ce trouble met l'environnement et la famille en grande difficulté: besoin d'être accompagnés
-

Domaines de difficultés

- L'abstraction
 - La compréhension verbale (TT info auditive)
 - Le repérage dans le temps
 - Repérage spatial
 - Le partage d'émotions
-

Compétences et possibilités

- Utilisation efficace de l'information visuelle
 - Maîtrise de morceaux d'informations rapidement (perception détails)
 - Capacité à apprendre des routines parfois complexes
 - Traitement concret
-

A partir de là... beaucoup de choses à faire!

- S'appuyer sur les compétences et les émergences de l'enfant
 - Mettre en place des repères spatio-temporels pour un environnement rassurant (pictos, timer etc...)
 - Toujours rester à l'écoute des différences et se laisser surprendre!
-