

ACTUALITES DES THEORIES, REPERES POUR LA PRATIQUE, ORGANISATION AU QUOTIDIEN

JOURNÉE RÉGIONALE
CREAI-CRA-ORA
IRTS RENNES 11 JUIN 2010



Un contexte français en pleine mutation

3

- **La France condamnée : un électrochoc ?**
- **Le dernier Plan Autisme**
- **Les déclinaisons du Plan Autisme**
 - ▣ Les travaux de l'ANESM
 - ▣ Les travaux de la HAS
 - Accès aux soins des personnes handicapées
 - Socle de connaissance scientifique
 - ▣ Les contributions de l'ANCREAI
- **Les travaux de recherche internationaux**
- **...Des travaux régionaux CREAI/CRA/ORS/Sésame**

**« ETAT DES CONNAISSANCES
HORS MÉCANISMES
PHYSIOPATHOLOGIQUES,
PSYCHOPATHOLOGIQUES ET
RECHERCHE FONDAMENTALE »**

Synthèse élaborée par consensus
formalisé, janvier 2010

Les spécificités du fonctionnement des personnes avec TED

5

- Une grande diversité de « fonctionnement »
- Des particularités
 - Sensorielles
 - Motrices
 - Cognitives
 - Communication
 - Interactions sociales, émotionnelle, corporelle
- Évolutives : perspectives vie entière
 - Fonction de la sévérité des symptômes et des troubles associés
 - De l'âge et de l'âge développemental
 - Des expériences de vie traversées (compris la santé)
 - Qualité et intensité de l'accompagnement précoce : un facteur prédictif positif

Des particularités essentielles à évaluer

6

- Pour identifier les ressources
 - De la personne elle même
 - De l'entourage familial
 - De l'environnement social, scolaire

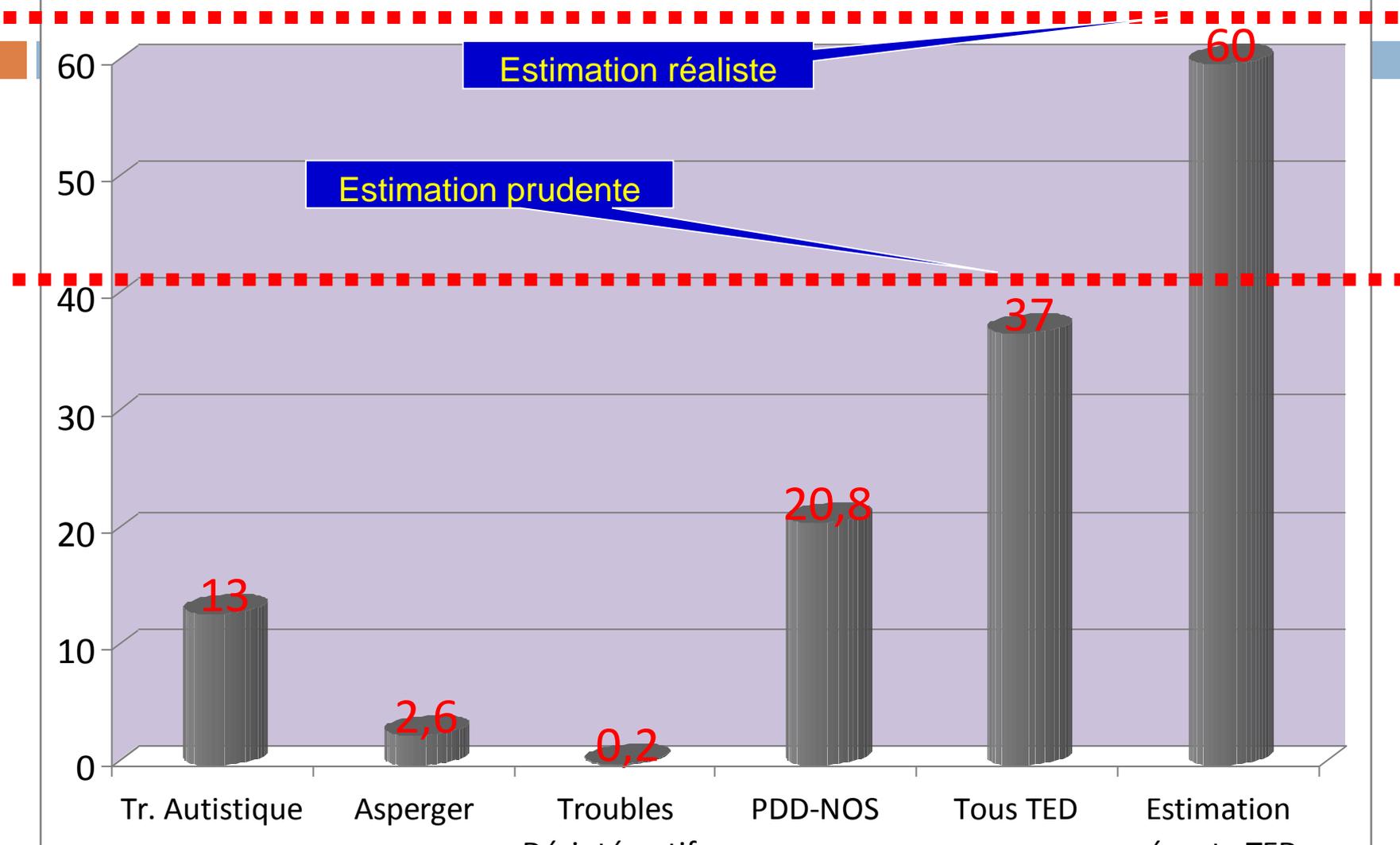
- Pour construire un projet d'accompagnement et de suivi adapté

Les points d'accord

7

- Sur les classifications et les termes
 - La **CIM 10** est la classification de référence
 - Considérer le recoupement des **TED avec les troubles du spectre autistique (TSA)**
- Sur les symptômes de la triade autistique
 - Troubles de la communication et du langage
 - Troubles des interactions sociales
 - Comportements répétitifs, centres d'intérêts restreints...
- Sur une **perspective vie entière**
 - Le diagnostic reste stable (80-92%)
 - Les symptômes de la triade peuvent bouger

Prévalences des différents TED selon Fombonne, 2005



Les points d'accord

9

□ Sur les prévalences

- 6 à 7 pour 1000 personnes (<20ans) pour TSA
- TED avec retard mental : 2-3 pour 1000

□ Sur les facteurs de risques

- Sex ratio en défaveur des garçons, >> H. Fonctionning
- Sur la fratrie : + 4% quand un garçon TED, +7% si fille et + 30% si deux enfants TED
- Anomalies génétiques associées fréquentes
- Epilepsie, retard mental, tb. psychiatriques

Les points d'accord

10

□ Sur les besoins

- Des besoins identiques à ceux de la population générale
- + des besoins particuliers

□ Sur le projet personnalisé

- Évolutif
- Reposant sur une évaluation fonctionnelle régulière des besoins

□ Sur la place de la famille = partenaire actif

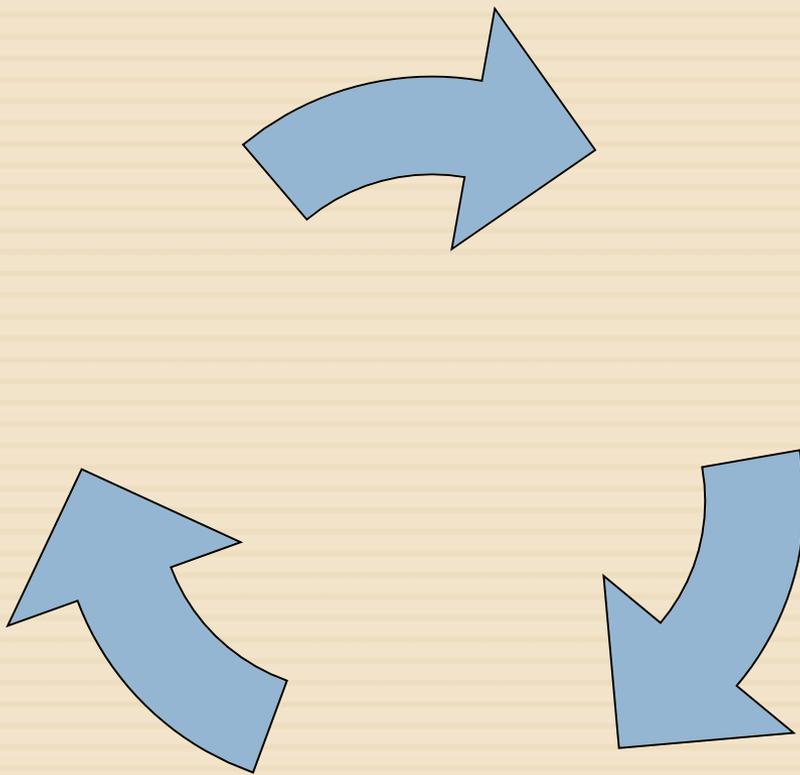
- Dans l'évaluation des besoins : expert profane
- Dans la construction du projet
- Dans l'accompagnement



**POUR UN
ACCOMPAGNEMENT
DE QUALITE DES
PERSONNES AVEC
AUTISME ET
AUTRES TED**

EXTRAITS

RECOMMANDATION ANESM-2009



**PROPOSER UN ACCOMPAGNEMENT
PERSONNALISE ET SPECIFIQUE**

Des activités adaptées aux compétences et intérêts de la personne

- Les relier à ce qui peut faire sens
- En s'appuyant éventuellement sur les centres d'intérêts particuliers sans enfermer la personne
- Privilégiant les activités qui confèrent un rôle ou une utilité sociale, et qui renforcent l'estime de soi
- Déterminer des objectifs raisonnables et à court terme
- Décomposer la tâche en petites étapes
- Valoriser les réussites

Favoriser la communication et les interactions sociales

- Dès le plus jeune âge
- Utiliser en cas de besoin des systèmes de communication augmentatifs et alternatifs du langage verbal
- Aides accessibles aux différents milieux de vie de la personne et tout au long de sa trajectoire
 - Famille et entourages à former en tant que de besoin
- Aides concrètes et supports visuels recommandés
- Dispositifs de compréhension des codes sociaux et le décodage des comportements d'autrui

La participation sociale en milieu ordinaire

- Des locaux en **petites unités d'accueil et de vie**
- Intégrés dans un **environnement résidentiel**, si possible au cœur de la cité
- **Choisir l'inclusion**
 - Préparer l'intégration en milieu ordinaire en respectant les rythmes et les moments propices pour la personne
 - Des activités ouvertes sur l'environnement
- **Favoriser les apprentissages** scolaires et professionnels
 - Droit à la scolarisation, préparée, accompagnée, facilitée
 - Rechercher les partenariats actifs entre l'école et les EME

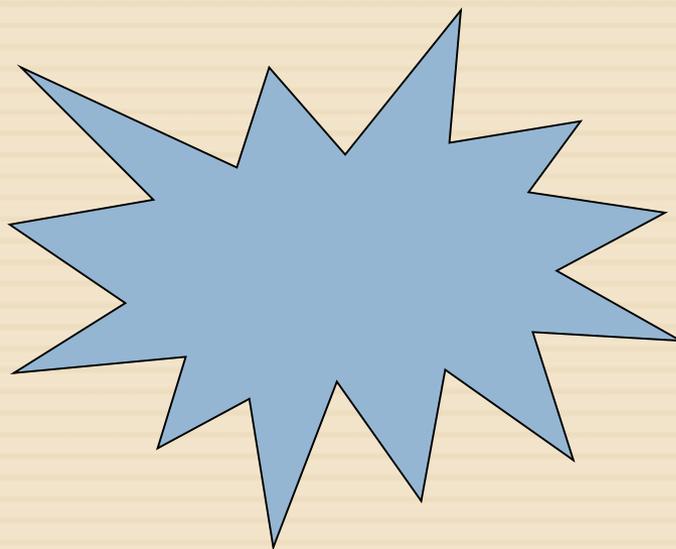
Prévenir les situations de stress

- **Veiller à la stabilité des repères**, respecter les nécessaires routines quotidiennes
- **Structurer l'environnement en permettant le repérage des lieux**
 - Évitant la polyvalence des lieux si possible
 - Permettre la possibilité de moments de repli volontaire de la personne
- **Mettre en place des repères temporels**
 - Rendre les évènements prévisibles
 - Structurer les temps de la journée
 - Éviter les temps d'attente injustifiés
 - Informer la personne des changements dans l'environnement (équipes, institution...)
- **Préparer la personne à gérer par anticipation les situations stressantes**

Accès aux soins et à la santé

17

- Rechercher les **co-morbidités**
- Etre attentif à la **dimension médicale du projet** d'accompagnement de la personne
 - Garantir des examens médicaux, odontologiques etc réguliers et de qualité
 - Accès à la prévention, au dépistage
- Mettre en place des **anticipations/situations** de soins pour la personne
- Informer et **préparer les soignants** aux singularités de la personnes TED
- Développer des **outils de communication** (douleur..)



LES COMPORTEMENTS PROBLEMES

Les « comportements problèmes »

19

- **Une méthodologie de travail recommandée :**
 - une **analyse fonctionnelle** des troubles du comportement
- **Rechercher en priorité**
 - Causes somatiques
 - Hypersensibilité sensorielle et stimuli sociaux
 - Rendre le monde compréhensible pour la personne
 - Discontinuités de trajectoires
 - Des aides et expertises externes
- **Prévenir et gérer les situations de crise**
 - prévenir chaque fois que possible
 - Réduire le recours aux psychotropes
- **Mettre en place des lieux de calme-retrait et d'apaisement**



DE QUELQUES
THEORIES
UTILES COMME
VIATIQUE POUR
ABORDER
L'AUTISME

1. CECITE MENTALE & THEORIE DE L'ESPRIT

Simon BARON COHEN

Alan LESLIE

Uta FRITH



Tricheur à l'as de carreau – Georges de La Tour



Théorie de l'esprit

(*Theory of Mind : TOM*)

24

- **Lire les états mentaux** (ce que pense une personne)
 - sont déduits par un processus cognitif complexe
 - Lire les états mentaux, une nécessité sociale (Humphrey)
 - Une capacité innée fruit de la sélection naturelle ? (John Tooby & Leda Cosmides)
 - « Notre façon naturelle de comprendre l'environnement social » (Baron-Cohen)
- La capacité à imputer les états mentaux à sa personne et à autrui permettant d'expliquer et prédire le comportement = TOM
 - Intentions, souhaits, conceptions, connaissances
- **TOM, un processus universel**

La « théorie de l'esprit »

Baron-Cohen (1985)

25

- **Les prémices cognitives de la communication : 4 étapes**
 - Détecter l'intentionnalité des mouvements
 - Détecter la direction des yeux
 - Partage de l'attention : attention conjointe
 - Compréhension des états mentaux représentationnels :
- **Théorie de l'esprit**
- Vers 4-5 ans l'enfant intègre **la notion de « fausse croyance »** et en tient compte dans son raisonnement
- **Absence de jeu du « faire semblant » chez l'autiste**

Théorie de l'esprit

Interaction sociale

Imagination

Communication

Intelligence sociale

Considérer le point de vue d'autrui

Jeux symboliques

Attribuer des états mentaux

Manipuler les émotions

Attention conjointe

Gestes protodéclaratifs

Regards orientés

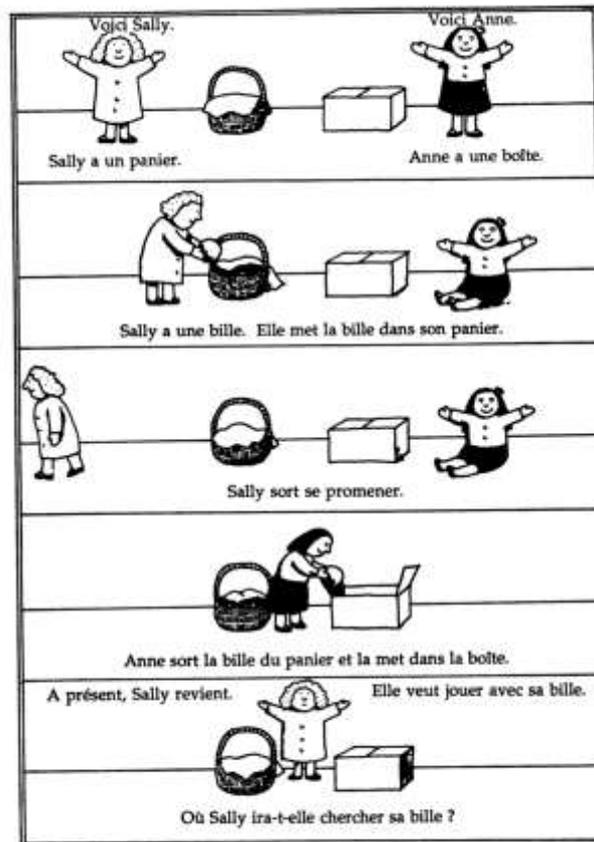
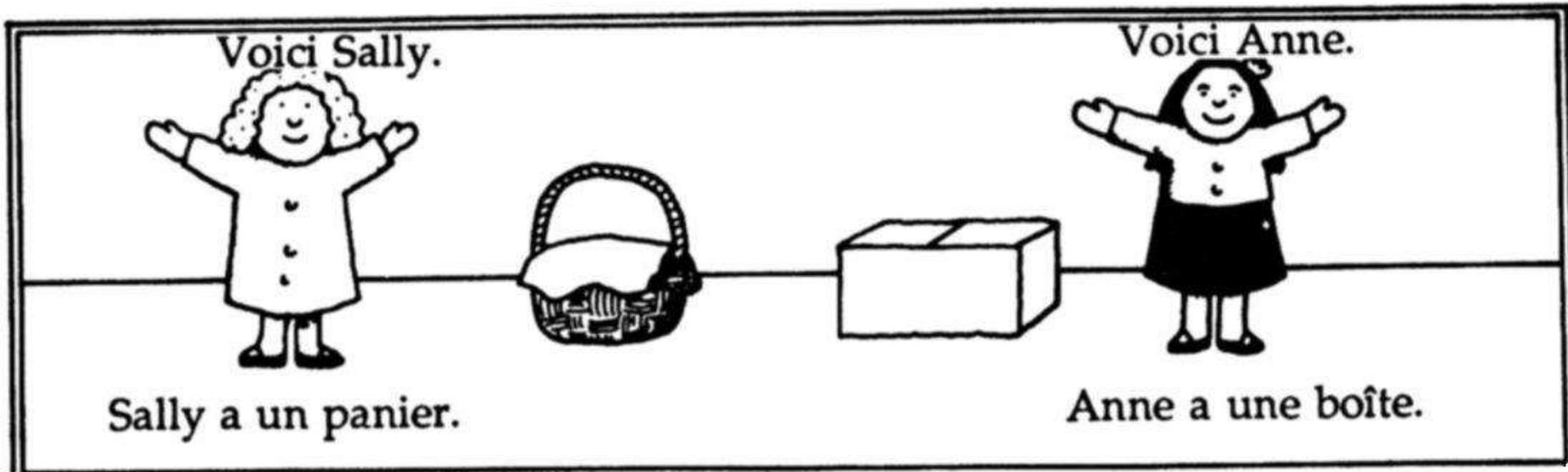


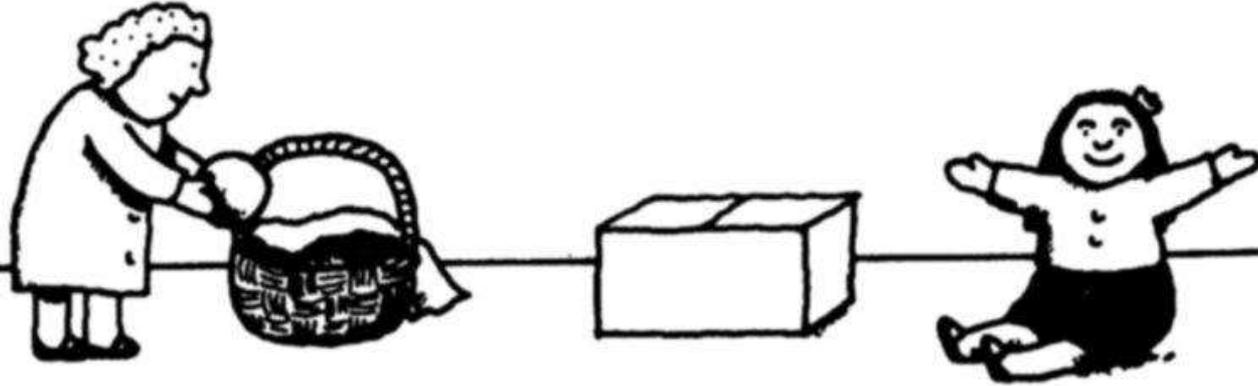
Figure 10.1 L'expérience Sally-Anne.

SALLY ET ANNE :

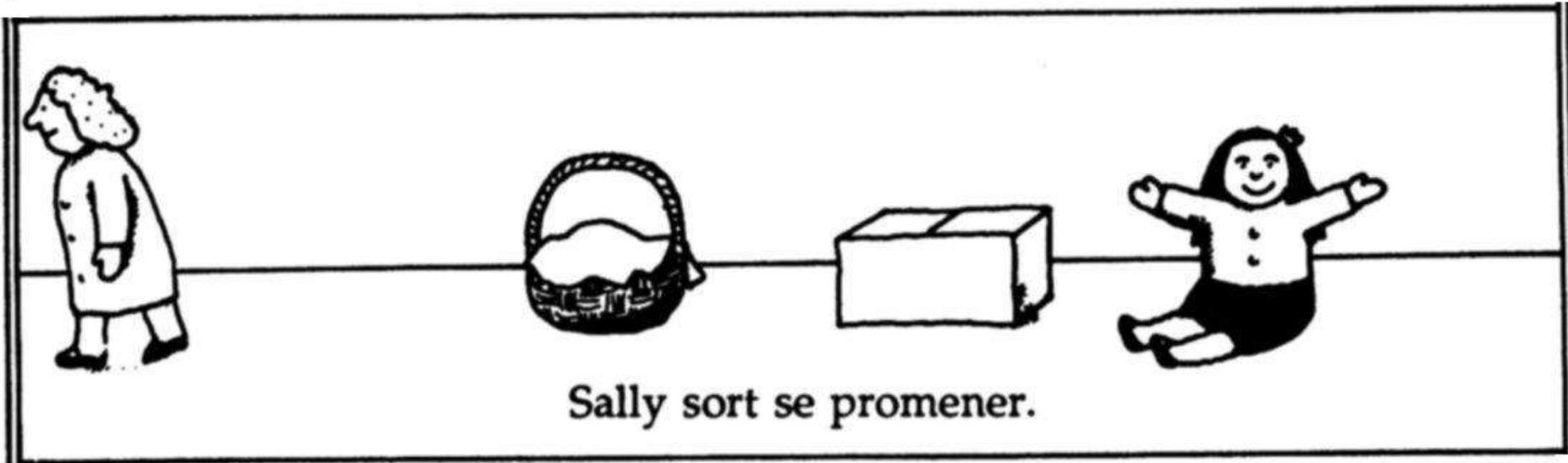
test de fausse croyance

28





Sally a une bille. Elle met la bille dans son panier.



Sally sort se promener.



Anne sort la bille du panier et la met dans la boîte.

A présent, Sally revient.



Elle veut jouer avec sa bille.

Où Sally ira-t-elle chercher sa bille ?

2. TROUBLES DES FONCTIONS EXECUTIVES

Les troubles des fonctions exécutives

34

- **Mécanismes de pensée importants pour la planification des actions et la résolution des problèmes**
- « Processus mentaux impliqués dans la réalisation d'un comportement moteur et d'un raisonnement dirigé vers un but » *Tardif & Gopner*

Les fonctions exécutives : des fonctions supérieures

35

- Comprennent :
 - **Planification stratégique** de séquences d'action avec but représenté et **mémoire de travail**
 - **Inhibition de réponses prépondérantes ou routinières**
 - **Flexibilité** et ajustement au contexte
- Mises en œuvre dans
 - **Résolution de problèmes**
 - **Activités sociales interpersonnelles**

Autistes et lésés cérébraux

36

- **Des similitudes de troubles**
 - Problèmes attentionnels
 - Focalisation sur des détails
 - Tb attention conjointe
 - Tb temporels
 - Manque d'empathie
- **Chez autistes**
 - Persévérations, stéréotypies, intérêts restreints et répétitifs
 - Pb planification des tâches : prévision, anticipation, organisation d'activités
 - Difficultés d'abstraction, persévération, hypersélectivité
- **Anomalies dues à des dysfonctionnements**
 - Déficit d'attention conjointe, de théorie de l'esprit, d'interaction sociale
 - des régions corticales préfrontales et temporales

37

3. FAIBLESSE DE LA COHERENCE CENTRALE

Image cachée d'une «tente»

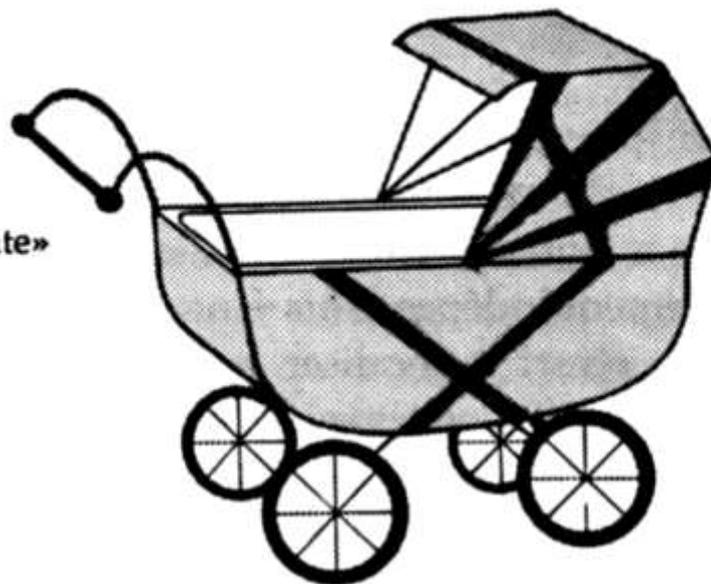


Image cachée d'une «maison»

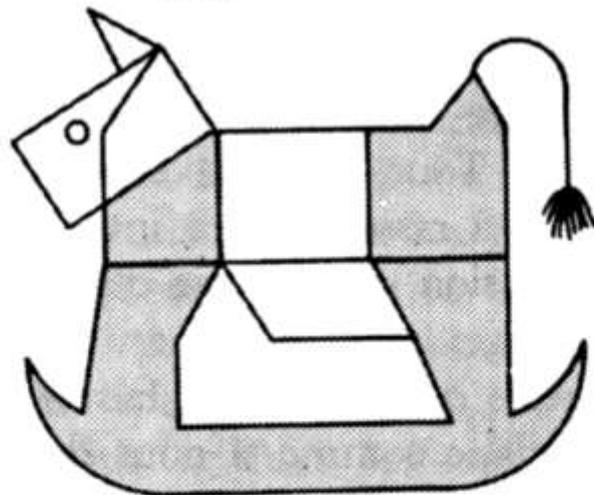
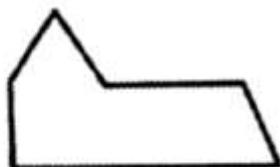


Figure 6.4 Exemples extraits du test des Images cachées pour enfants (Karp et Konstadt, 1971), reproduit avec l'autorisation de Consulting Psychologists Press, Inc., Palo Alto, Californie.

Cohérence centrale

39

- Cohérence centrale
 - = **extraire des stimuli significatifs parmi un ensemble de stimuli perçus**
- Une approche fragmentée de l'information au détriment d'une intégration globale de celle-ci et donc du sens
 - ▣ Faiblesse de la cohérence centrale
- Avec paradoxalement une réussite exceptionnelle dans les tâches ne nécessitant pas cette aptitude
 - ▣ Figures cachées

4. CECITE CONTEXTUELLE

« La mère de Carol posa une boisson devant moi. Je l'attendais en attendant qu'on me dise quoi faire.

«Tu peux boire » fit la voix. C'était un assemblage de mots, une simple assertion. Je regardais le verre puis la mère et enfin la fille. La fille assise de l'autre côté de la table, souleva son verre et but. Comme j'étais son miroir je fis comme elle. »

Donna WILLIAMS(1992) Si on me touche je n'existe plus, p38.



www.participate-autism.be



www.participate-autism.be

Comprendre un comportement d'autrui dans son contexte : une tâche complexe

43

- L'observation
 - Permet de construire une signification à partir de l'analyse des éléments de contexte
 - Donne cohérence à un monde confus de stimuli
- Contexte observable
 - Tous les signaux visuels, auditifs, tactiles...
- Contexte faisant appel à l'évocation
 - Rappel des expériences antérieures
 - Imagination

Cécité contextuelle

44

- **Personnes ordinaires :**
 - ▣ interprétation des stimuli de manière globale,
 - ▣ en tenant compte du contexte.
- **Personnes avec autisme :**
 - ▣ ont davantage tendance à voir le monde de façon fragmentée.
 - ▣ Elles établissent moins vite une cohérence dans ce qu'elles observent.
- **En raison du manque de cohérence centrale les autistes**
 - ▣ Perçoivent *le monde comme un chaos* (recherche la sécurité dans des actes répétitifs et quête de routines et de structures)
 - ▣ Elles s'en tiennent à ce qu'elles connaissent, réticentes face aux changements.
 - ▣ Difficultés à transposer dans une nouvelle situation ce qu'elles ont appris dans une autre situation (généralisation)

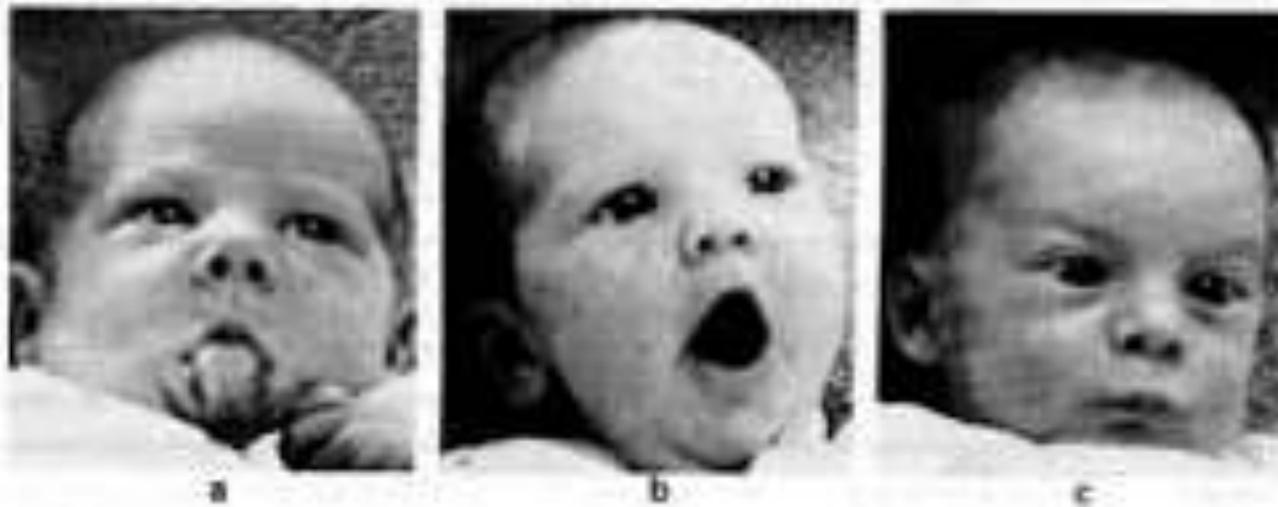
5. LES NEURONES MIROIRS

**Une piste vers les mécanismes
de l'empathie ?**

L'empathie (J. DECETY & KJ MICHALSKA, 2010)

46

- EMPATHIE / SYMPATHIE
 - **Capacité à partager et à comprendre les états émotionnels et affectifs des autres** (EMPATHIE)
 - Et à ressentir une motivation orientée vers leur bien-être (SYMPATHIE)
- **L'empathie**
 - **Favorise les comportements prosociaux**
 - **Facilitée par le langage, elle permet de réguler les rapports entre individus au sein d'un groupe**
- C'est une faculté **en partie** innée
- Les neurones miroirs sont impliqués de manière complexe



Imitation chez les nouveau-nés
Meltzoff & Moore (1977)

La résonance motrice

48



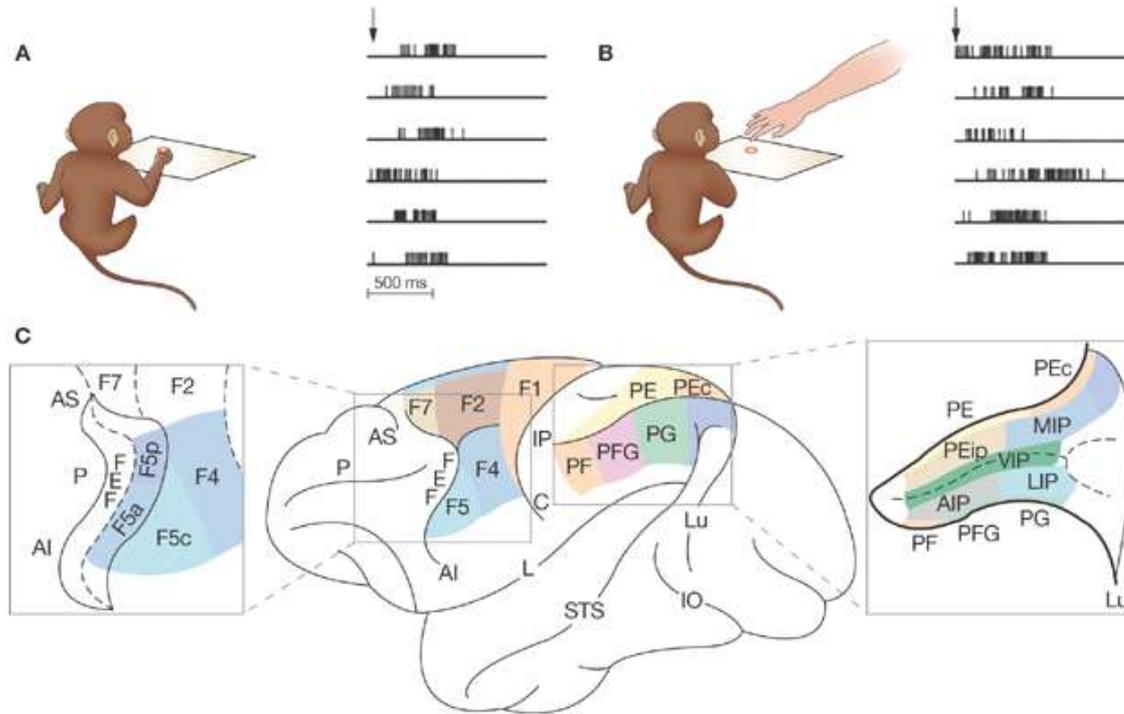
Cette résonnance motrice est organisé de manière somatotopique.



49

- Lorsque l'on observe le geste d'autrui, le programme moteur de ce même geste est activé dans le cerveau de l'observateur
- Conditions :
 - Le mouvement perçu doit être « biologique » = cinématique réelle d'un être humain (cfr Jeux vidéos)
 - Il doit correspondre à un geste biomécaniquement possible
 - Dépendra des expériences motrices antérieures de la personne

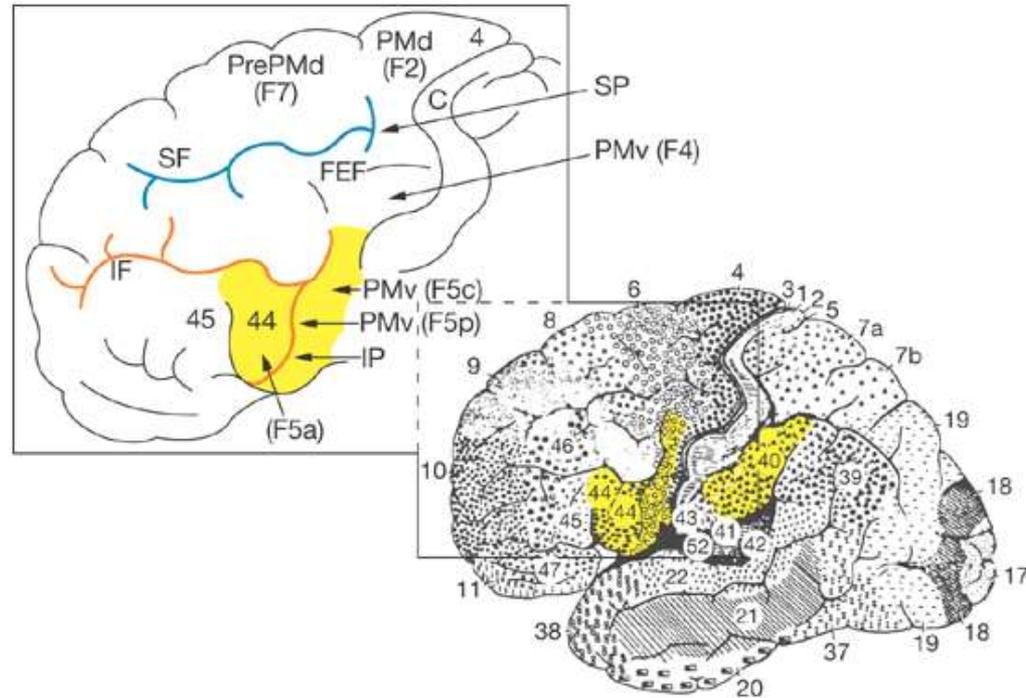
Figure 1 A cytoarchitectonic map of the monkey cortex and an example of a mirror neuron



Permission obtained from Elsevier Ltd © Rizzolatti G and Fabbri-Destro M (2008)
Curr Opin Neurobiol **18**: 179–184

Rizzolatti G et al. (2008) Mirror neurons and their clinical relevance
Nat Clin Pract Neurol doi:10.1038/ncpneuro0990

Figure 3 The parietofrontal mirror system in humans



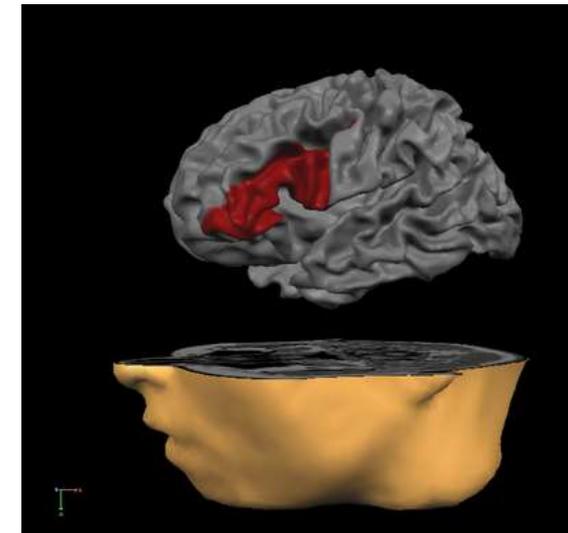
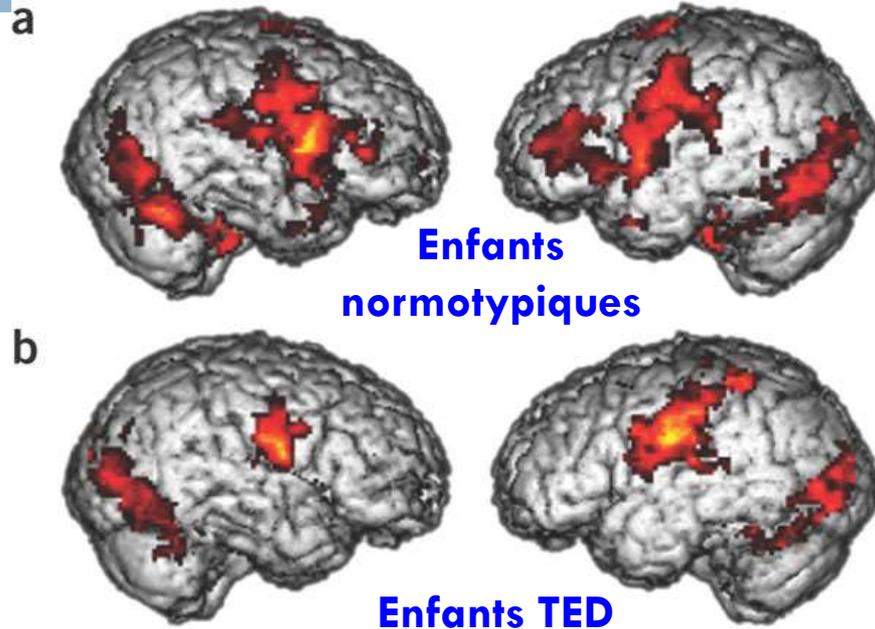
Permission obtained from Elsevier Ltd © Rizzolatti G and Fabbri-Destro M (2008)
Curr Opin Neurobiol **18**: 179–184

Rizzolatti G et al. (2008) Mirror neurons and their clinical relevance
Nat Clin Pract Neurol doi:10.1038/ncpneuro0990

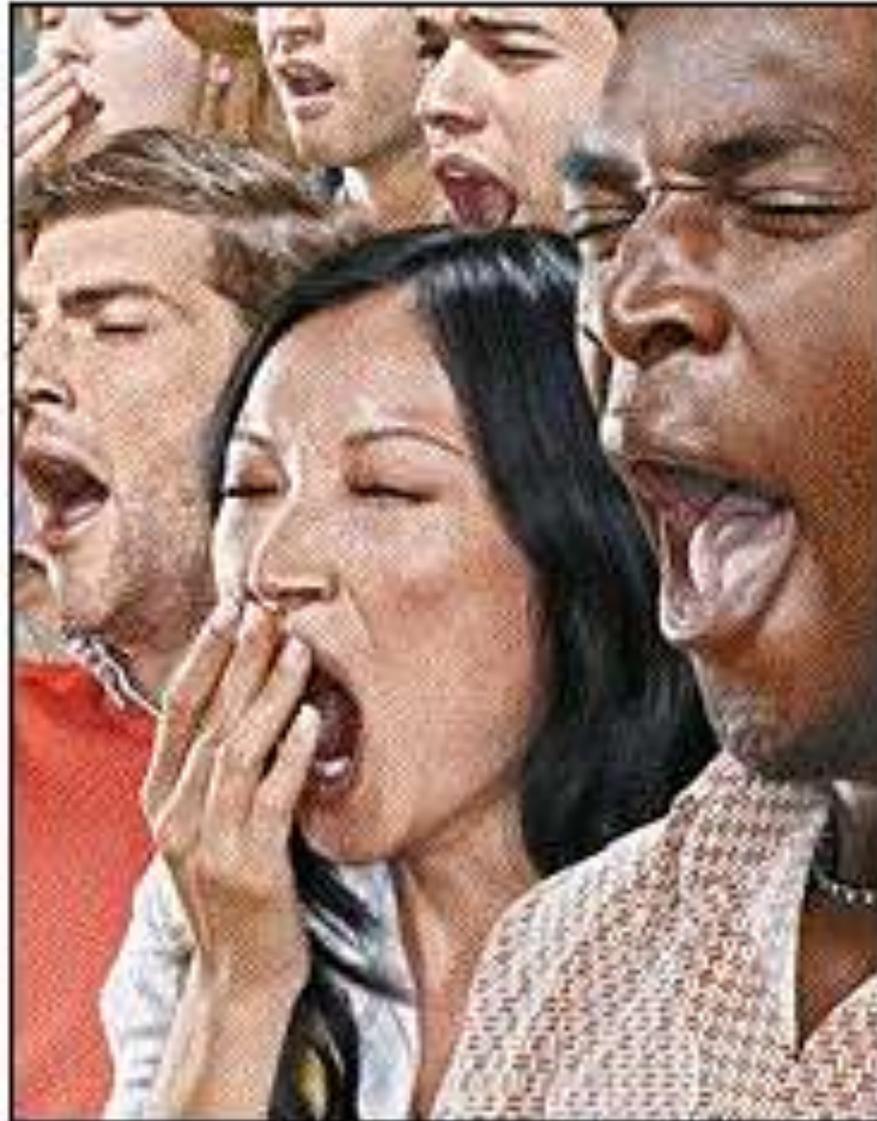
Activité des neurones miroirs et autisme en IRMf.

(Dapretto *et al.*, 2005 ; Iacoboni et Dapretto, 2006)

52



Les enfants avec TED ne développent pas une activité des NM du Gyrus Frontal Inferieur (Pars Opercularis) / normotypiques
L'activité de cette zone est inversement corrélée avec la gravité des difficultés dans le domaine social

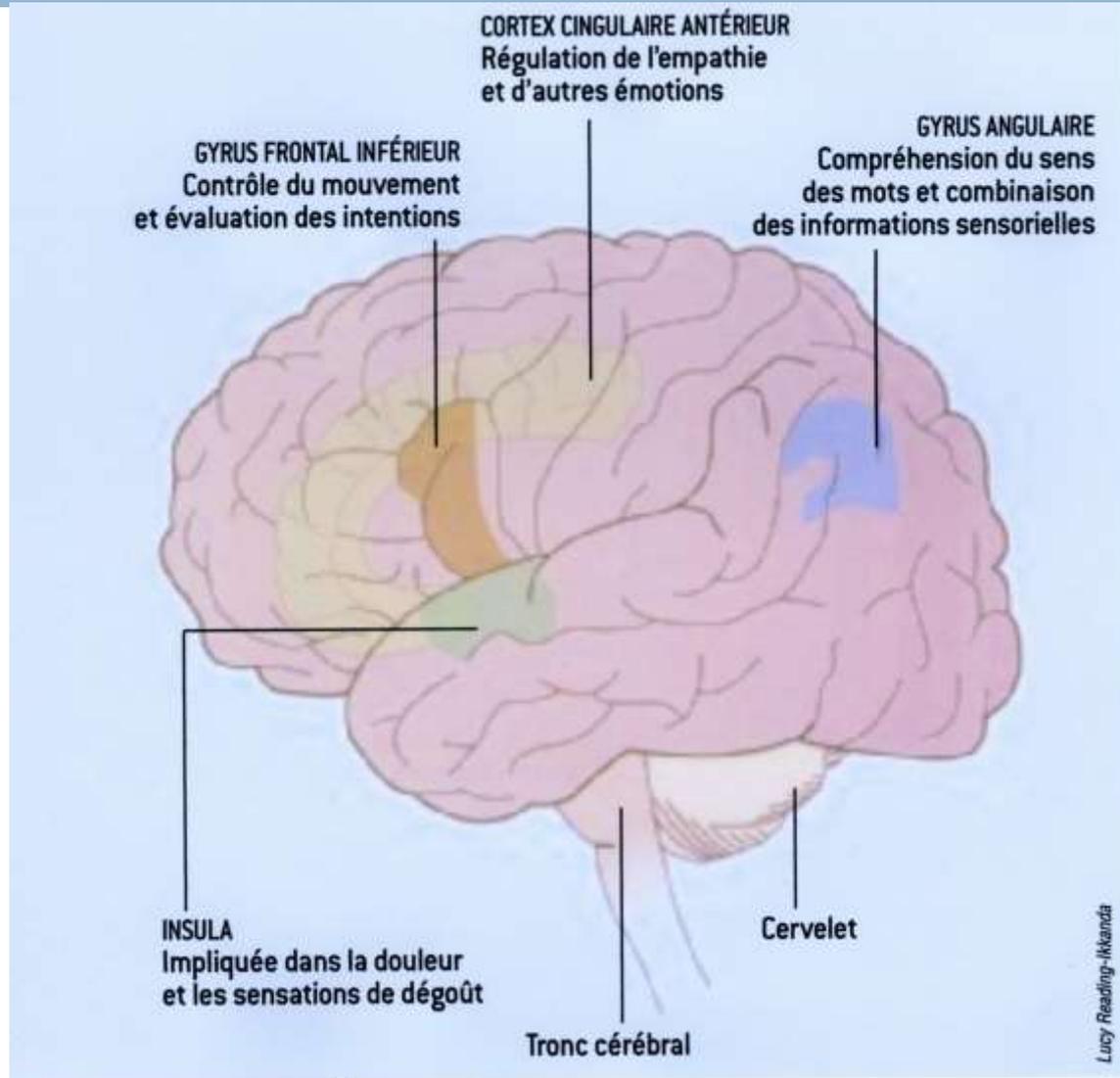


Photomontage by Zachary Scott

Yawn contagion.

Des zones corticales impliquées dans les situations sociales (V. RAMACHANDRAN)

54



L'autisme

Le Miroir brisé

Vilayanur S.
RAMACHANDRAN



6. LA SAISIE DES INFORMATIONS SENSORIELLES

Les travaux de neuro-imagerie fonctionnelle

- Études du fonctionnement du cerveau avec le PET Scan : mesure de la consommation d'O² pendant l'exécution d'une tâche
- Anomalies retrouvées du lobe temporal supérieur (synthèse M. Zilbovicius, 2005)
- Suggèrent qu'il existe des **anomalies fonctionnelles et anatomiques des régions cérébrales impliquées dans la perception, la reconnaissance, l'interaction et la compréhension d'autrui**

□ Tomographie par émissions de positons (TEP)

Hypoperfusion des régions temporales sup.

- Région impliquée dans la « perception sociale »
 - Informations sensorielles analysant les intentions d'autrui par l'analyse du regard.

□ IRM fonctionnelle lors d'une tâche

□ Perceptions des sons :

- Anomalies du traitement de l'info. auditive complexe (langage)

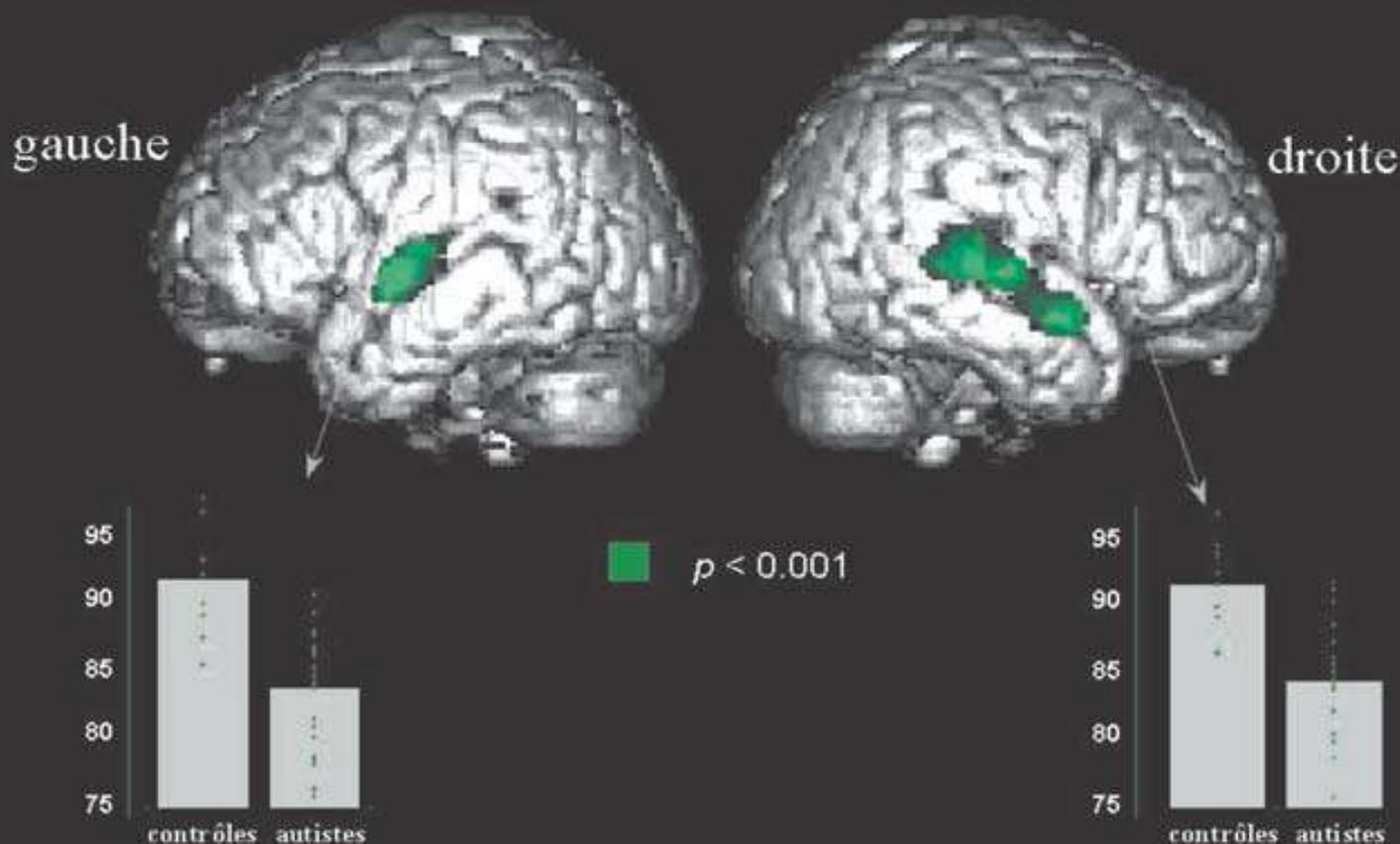
□ Perception des visages

- *Aire fusiforme des visages* (dans le gyrus fusiforme du lobe temporal)
- Chez autistes / groupe témoin : **absence d'activation de cette aire et activation aberrante d'autres zones**

□ Perception de la voix

- « *Aire de la voix* » non activée chez les autistes : **la voix est traitée comme n'importe quel autre son.** (Gervais et al., 2004)

Hypoperfusion bitemporale chez 21 enfants autistes



M. Zilbovicius et al., 2000

SHFJ - CEA

Des troubles de la modulation sensorielle

60

Modulation sensorielle : mauvais filtrage sensitif et sensoriel entraînant

- soit une surcharge sensorielle
 - Vécu de **jungle sensorielle**
 - Intolérance aux changements = un stimulus de trop
 - Anxiété : hyperesthésie
 - Stéréotypies : mode de défense, antidote aux stimuli externes
- Soit une hyposensibilité
 - Exploration répétée des objets
 - Inhibition motrice
 - Stéréotypies compensatrices pour créer des afférences sensorielles manquantes

61

LES ETUDES SUR LE REGARD

EYE-TRACKING

Des compétences visuo-spatiales contrastées chez certains autistes

62

□ La vision du mouvement

- Difficultés pour le traitement des informations visuelles de mobiles en mouvement
- D'autant plus si le mouvement est rapide

□ La perception du mouvement « humain »

- Travaux d'Ami KLIN

□ Difficultés pour percevoir les mouvements faciaux

- Mimiques, mouvements des lèvres, des yeux
- Postures, gestes etc...

FIGURE 1. Visual Focus of an Autistic Man and a Normal Comparison Subject Shown a Film Clip Containing the Face of a Shocked Young Man



FIGURE 2. Visual Focus of an Autistic Man and a Normal Comparison Subject Shown a Film Clip of a Conversation



FIGURE 3. Visual Focus of an Autistic Man and a Normal Comparison Subject Shown a Film Clip of a Silent Actor



FIGURE 5. Visual Focus of an Autistic Man and a Normal Comparison Subject Shown a Film Clip Portraying a Flirtatious Exchange

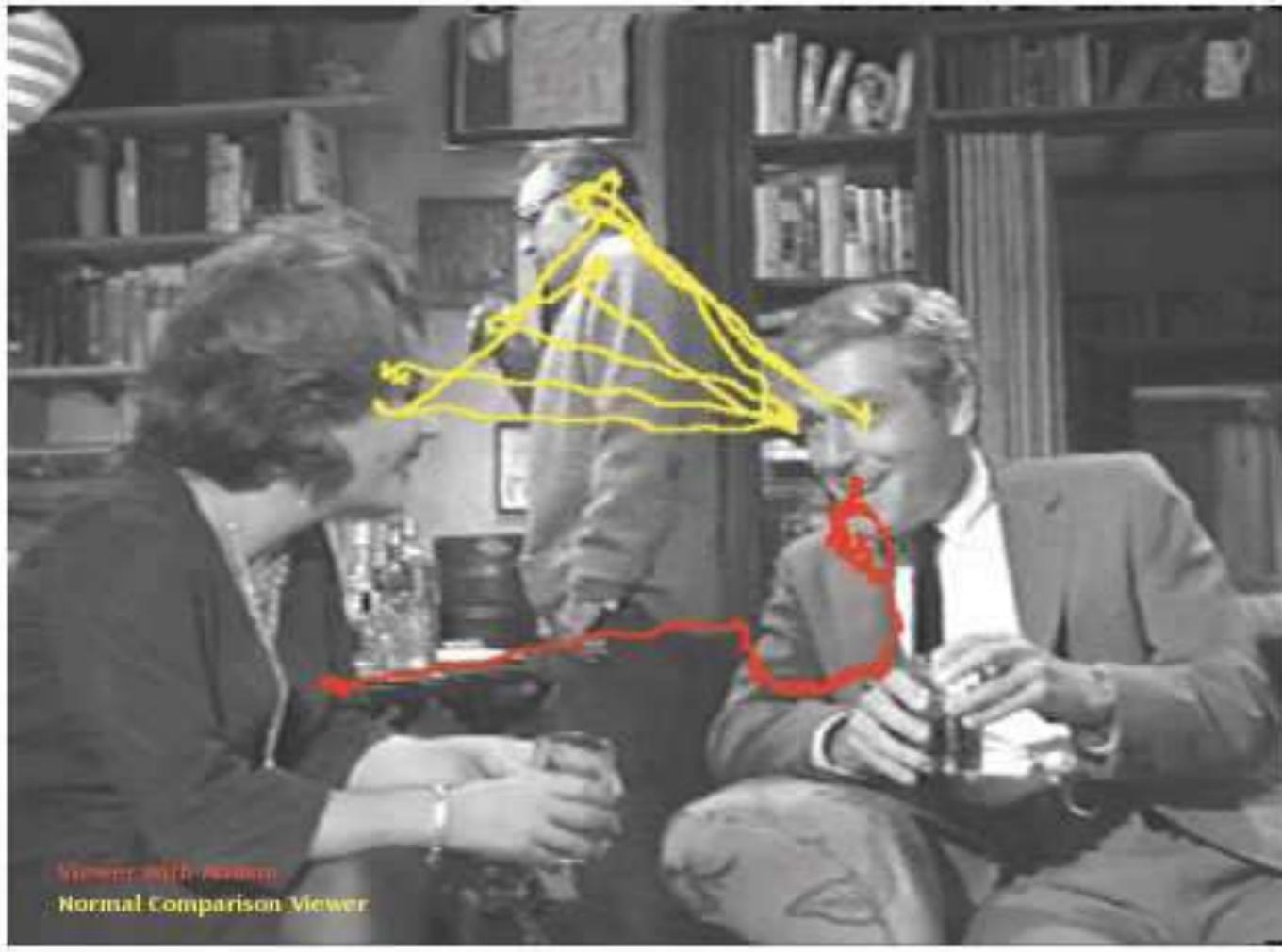
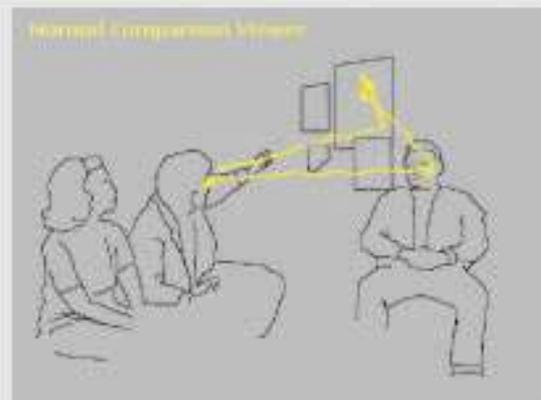


FIGURE 8. Visual Scanning Patterns of an Autistic Man and a Normal Comparison Subject Shown a Film Clip With Social-Visual and Verbal Cues



Perception des mouvements humains

(KLIN et al, 2003)



Figure 7. Series of static images of the human form rendered as point-light displays.

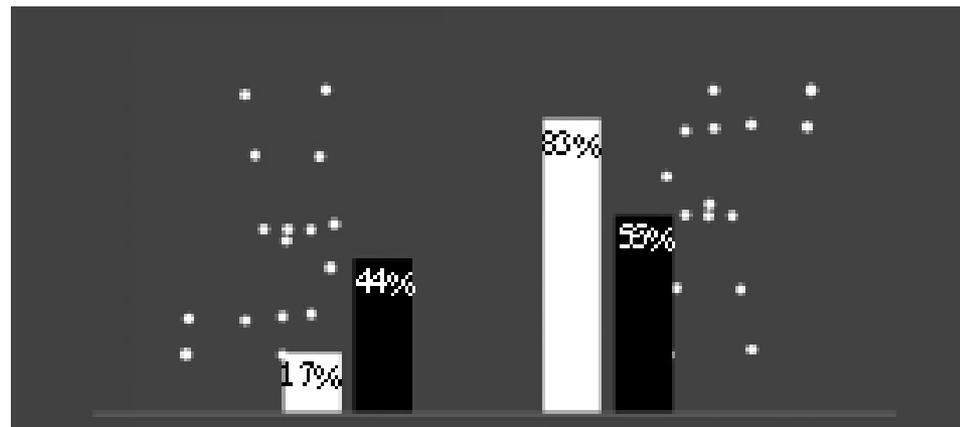
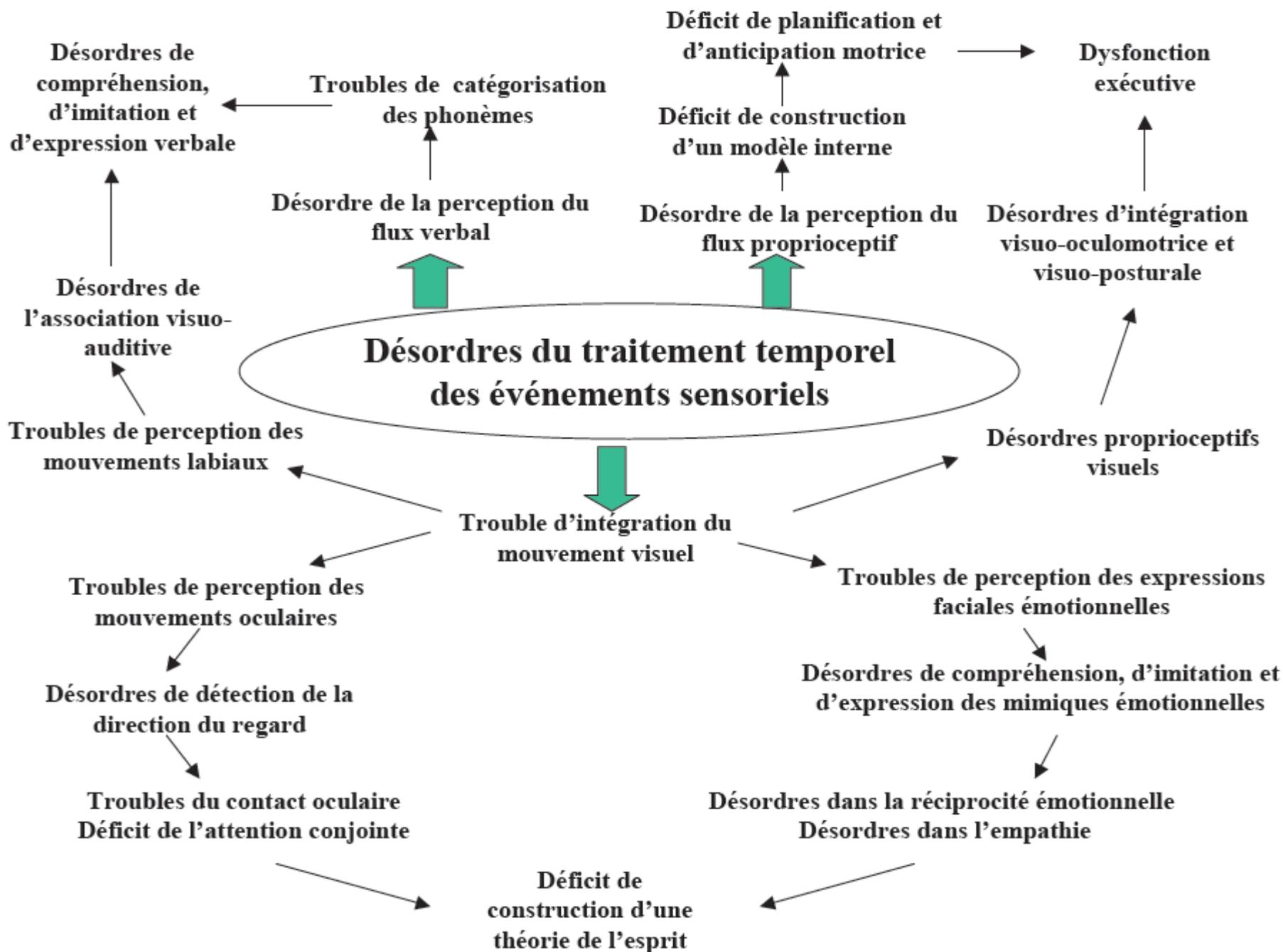


Figure 9. Percentage of total viewing time spent on upright versus inverted figures. Black bars: toddlers with autism; white bars: typically developing toddlers.

69

**Cascades « mal-développementales » de
GEPNER (2008)**

« Malvoyance de l'é-motion »



**UNE THEORIE UNIFIEE DE
L'ENSEMBLE DES
ANOMALIES DES TSA
INTROUVABLE ?**

- « Aucune des théories avancées jusqu'à présent ne permet donc d'expliquer de manière exhaustive le fonctionnement des personnes autistes et leur mode d'adaptation. Chacune apporte un éclairage sur l'un des aspects du fonctionnement mais ne peut être généralisée à l'ensemble des particularités observées dans les TED. »

B. ROGE

Apprendre à conduire en pays autiste ?

Jacques Constant

73

- Passer son permis de se conduire en pays autiste
- Parler « autiste » comme une deuxième langue
- Arriver à penser et à parler « autiste » ?

**POURQUOI ET
COMMENT ORGANISER
L'ENVIRONNEMENT
DES PERSONNES TED ?**



Témoignages

- **« D'une certaine manière je suis mal équipé pour survivre dans ce monde, comme un extraterrestre échoué sans manuel d'orientation »**

Jim SINCLAIR

- **« Mes parents ne m'ont pas expliqué, ni à moi, ni à personne d'autre, pourquoi mon monde n'était pas le même que celui dans lequel vivaient les personnes normales »**

Temple GRANDIN

UN STYLE COGNITIF PARTICULIER

Assimile les informations, en particulier sensorielles, de manière singulières

- *Perceptions sensorielles modifiées* : en hypo et/ou en hyper
 - Variabilité intra- et inter-individuelle ++ perception des sons et des bruits
 - Le domaine visuel généralement performant (même si faiblesse de cohérence centrale)
- *Donner du sens leur est difficile* :
 - /aux gestes, aux expressions faciales, aux événements, aux mots (implicite/explicite)
 - Les explications verbales sont en général insuffisantes : c'est souvent leur domaine majeur de difficultés
- *Adaptation au changement restreinte* :
 - Face aux imprévus
 - / modifications de routines
 - Difficultés à trouver de la cohérence dans les infos de l'environnement
 - Problèmes de perception et compréhension difficile : passé/futur
 - Génératrice de beaucoup d'anxiété

CONSÉQUENCES

- Les personnes TED rencontrent de grandes difficultés pour **donner une signification au monde** qui les entoure.
- Elles ont **un problème de décodage de l'information**
- Il leur est **difficile de s'organiser et de repérer** dans le temps et l'espace
- D'où la nécessité de leur proposer **un environnement « structuré »**
 - ▣ Pour les aider à mieux comprendre les situations qu'elles vivent.
 - ▣ Pour mieux anticiper
 - ▣ Et mieux comprendre les situations imprévues
 - ▣ Pour les aider à développer leur autonomie

1. ORGANISER L'ESPACE, LE RENDRE LISIBLE

« Les personnes atteintes d'autisme sont des penseurs visuels et apprennent à partir du moment où l'on emploie des méthodes visuelles » T. GRANDIN

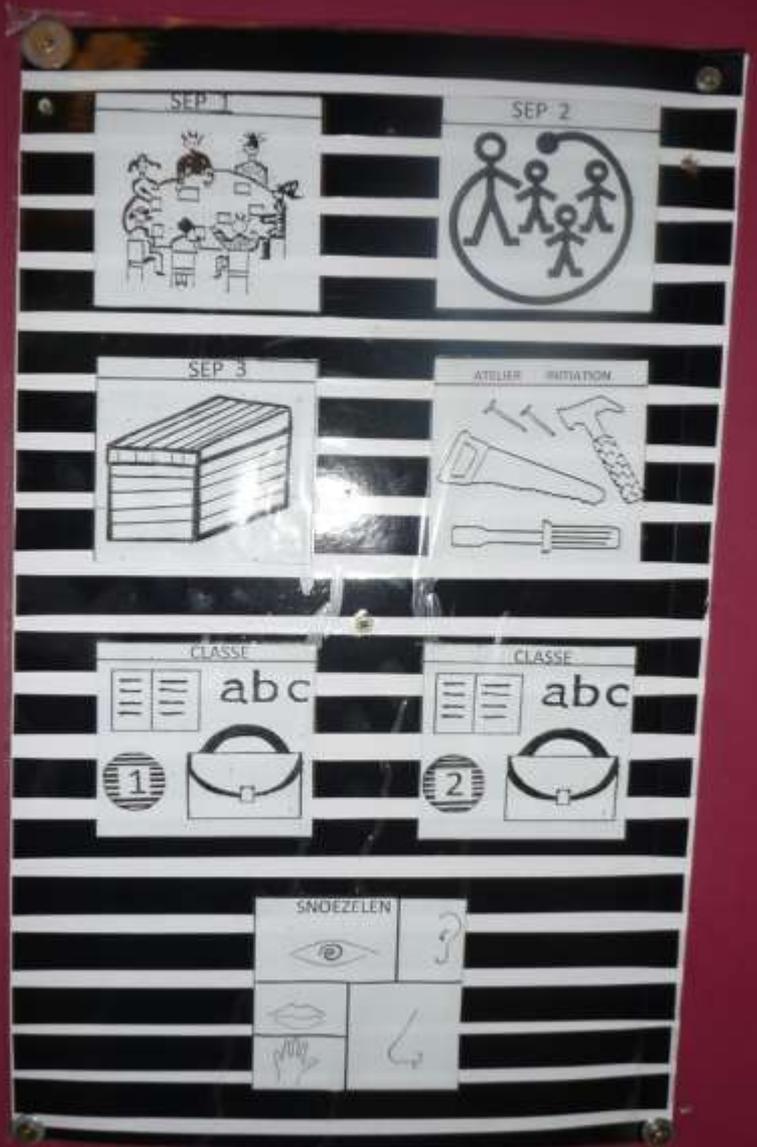
- **Donner des repères visuels**
 - ▣ Entrées des salles, espaces d'activités dédiées etc...
 - ▣ Etiqueter, ranger dans des boîtes avec repères visuels sur le contenu
- **Un lieu = une activité** (repas, loisirs, apprentissages..)
- **Organiser l'espace** des salles d'activités et des postes
- **Diminuer les sources de distraction** : paravent...



Secrétariat
de Direction



Marie
Odile







avec des effets trop menaçants, blessent narcissiquement. Le processus de groupe est donc d'abord dans nos expériences de coopération. Les consignes sont énoncées de manière naturelle, ordinaire, et tangible vers les attentes du groupe, et les contributions des participants sont

L'équipe éducative prend soin de classer et de ranger les supports aux activités à leurs places respectives, de manière à faciliter la recherche, et le choix de l'ado. Tout objet sorti est remis à sa place.

activités. La communication est appuyée à des moyens argumentés et avec succès. (L'analyse n'est pas faite sur les données.)



Zone de préparation

Zone de cuisson

Zone de lavage légumes

Zone de détente



Zone de travail à la table



Autre zone de travail



Zone de rangement





2. ORGANISER LE TEMPS

- Rendre le temps visible : agendas, calendriers, horloges, timers...
- Horaires et agendas de la journée ou de la semaine : par objets, par images (pictos ou photos) et/ou par écrit.
- Montrer clairement quand l'activité est finie
- Introduire dans l'offre d'activités des variations pour prévenir les rigidifications
- Anticiper et préparer certains évènements : sorties, visites médecins etc... (Scénarios sociaux, GRAY)



lundi

mardi

mercredi

jeudi

vendredi

M
A
T
I
N



jeux identifs



papillon



scène de cirque



rythme



cuillère



ville



à table

classe



M
I
D
I



midi



midi



midi



midi



midi

A
P
R
E
S
-
M
I
D
I

conte/histoire



peinture



sa promenade



jeux



jeux de plein air



S
O
I
R



Amélie

Lundi



Mardi



Mardi



Mardi



LUNDI

Accueil / discussion



MARCHÉ



MARDI

Mardi 10/03/2014



lecture



sortie école



MERCREDI

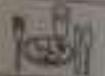
Merc 11/03/2014



11 personnes



11 personnes



concert école



JEUDI



sortie nature



VENREDI



activité musicale



karaoke



Samedi

Dimanche

maison



famille



3. ORGANISER ET FACILITER LES TACHES

- Pour permettre la compréhension et renforcer l'autonomie = importance de l'ergonomie et de l'installation
- Activités présentées de gauche à droite et de haut en bas.
- Table de travail ou d'activités : caisse de rangement pour les activités finies
- Faciliter avec gabarits ou des silhouettes
- Adapter au niveau développemental de l'enfant.
- Chez certains enfants = renforçateurs visuels : vichy, rayures...









VENDREDI

24

JUILLET

2009





Toilettes

WC



je me lave les mains



je m'essuie les mains



je vais aux toilettes



je prends du papier



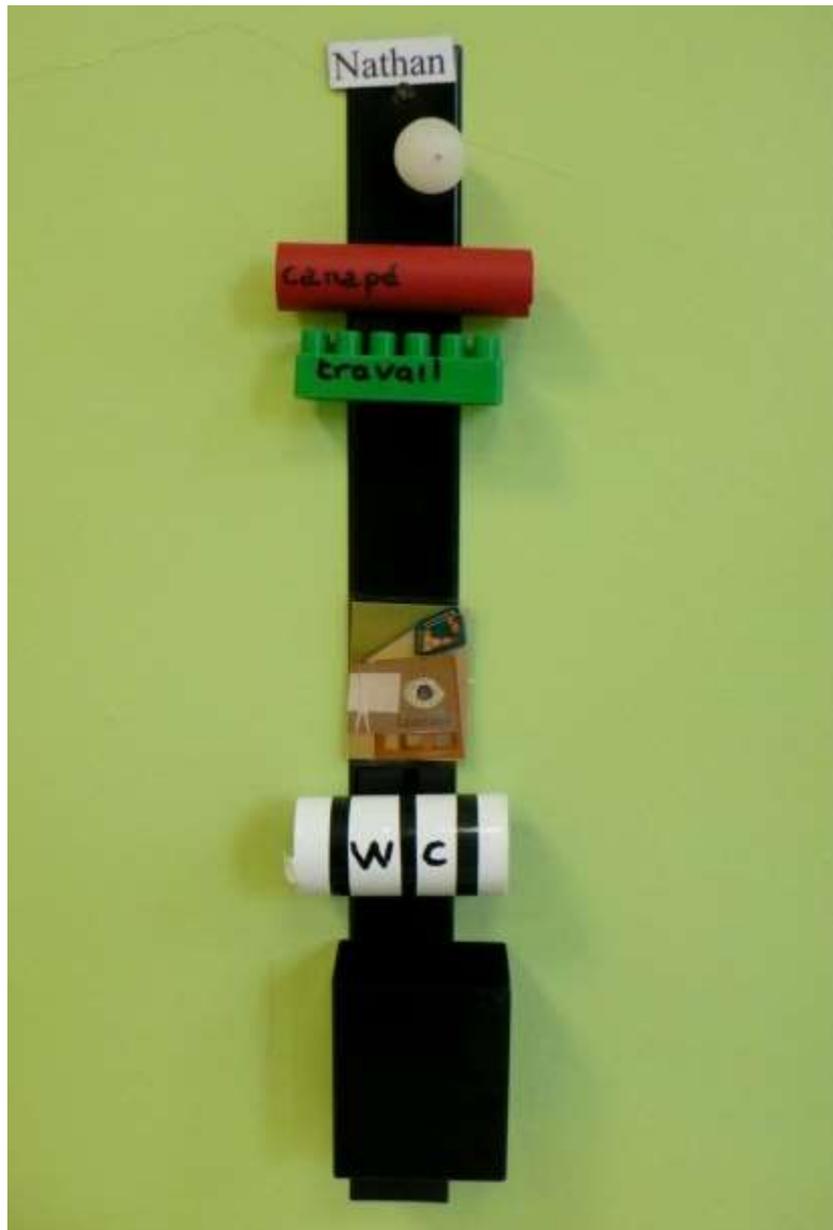
je m'essuie

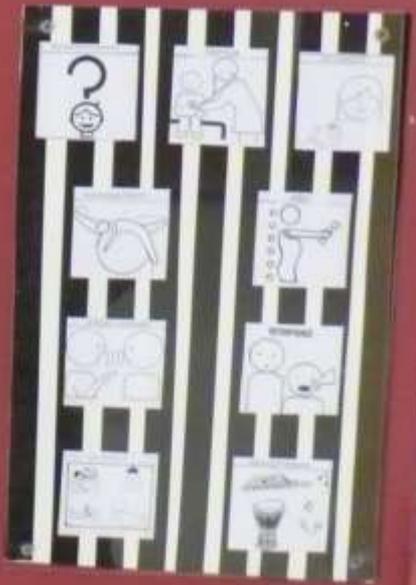
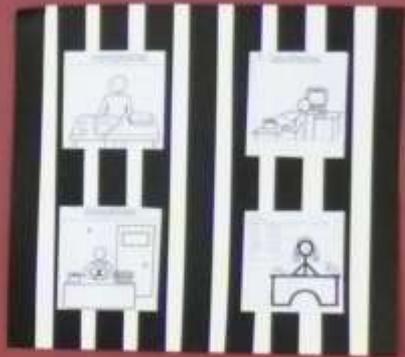
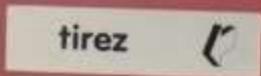


je tire la chasse











Domestic Skills - Setting the Table



Match Items with Silhouette Placemats



Match Picture Work System to Set the Table



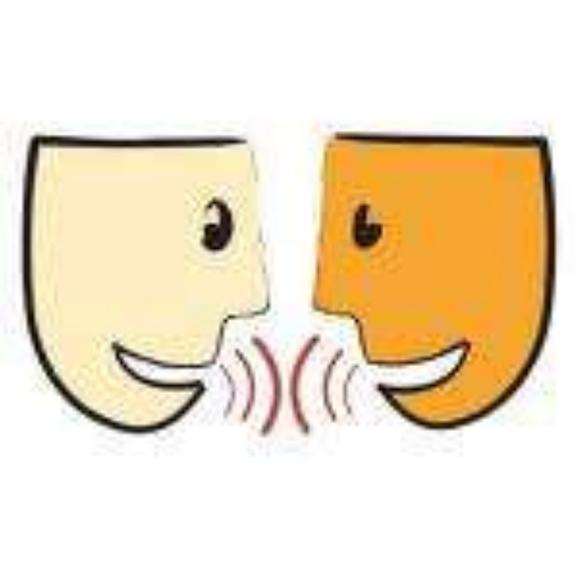
Items for Setting the Table Organized in a Basket



Product Sample Picture Instruction



Flip Book for Collecting Dishes to Set Table (Mark Box for Each Item Collected)



**QUELLES PRISES EN CHARGE
DU LANGAGE ET DE LA
COMMUNICATION POUR LES
PERSONNES AVEC AUTISME
OU TED ?**

« ENCORE MAINTENANT, J'AI DES DIFFICULTÉS À APPRÉHENDER DE LONGUES SÉRIES D'INFORMATIONS VERBALES. S'IL Y A PLUS DE TROIS INFORMATIONS CONSÉCUTIVES À EXÉCUTER, COMME PAR EXEMPLE, DANS UNE STATION SERVICE, JE SUIS OBLIGÉE DE LES ÉCRIRE. BEAUCOUP DE PERSONNES ATTEINTES D'AUTISME ÉPROUVENT DES DIFFICULTÉS À SE SOUVENIR DE L'ORDRE D'UNE SÉRIE D'INSTRUCTIONS »

T. GRANDIN

Les compétences langagières

- **Phonétique** : capacité de former les sons du langage parlé
- **Syntaxe** : capacité d'utiliser les règles de grammaire
- **Sémantique** : capacité de comprendre et de donner du sens au langage
- **Pragmatique** : capacité d'utiliser le langage pour communiquer

= C'est le trouble le plus constant dans l'autisme

Le langage chez les autistes

□ Des tableaux variés

- Absence de développement d'un langage fonctionnel (50% cas)
- ..à un langage fonctionnel avec usage *idiosyncrasique*
- Langage apparaissant puis disparaissant

□ Langage particulier

- Métaphores pas comprises : compréhension littérale
- Langage peu adapté aux situations sociales
- Écholalie, stéréotypies verbales,
- Inversion pronominale, bizarreries

Un trouble de la pragmatique du langage

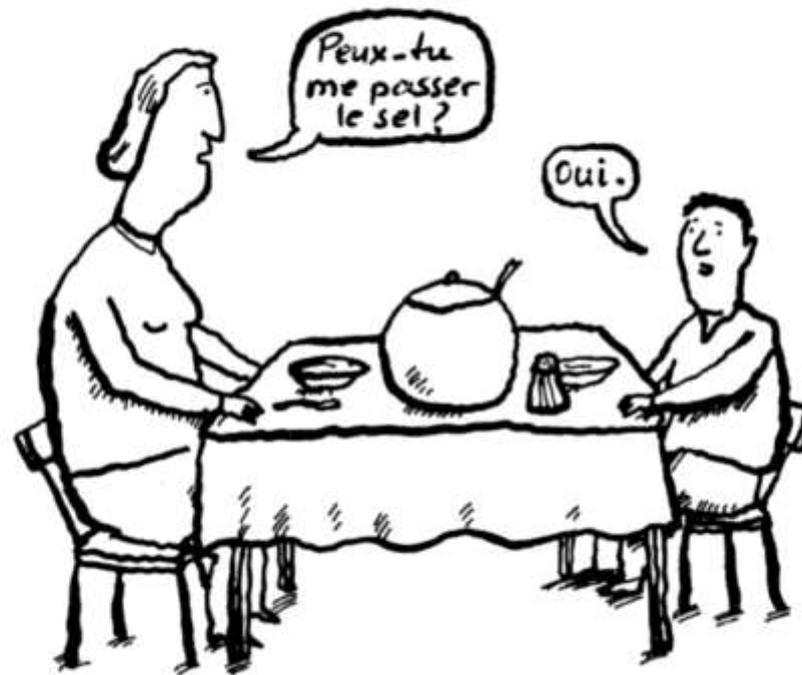


Figure 8.1

Un trouble de la pragmatique du langage

- **Habiletés interactives pauvres**
 - Humour mal compris / utilisé
 - Tour de rôle défaillant
 - Signes (hochements de tête, communication non-verbale...) non utilisés
- Plus des problèmes d'interaction et de cognition sociale = **la situation de partage social**

QUELLES REPONSES ?

Des interventions variées

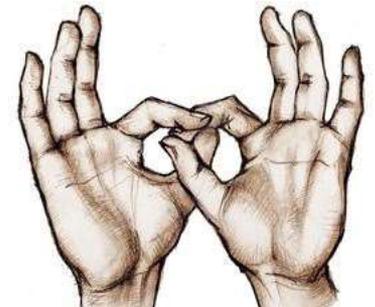
- **La rééducation orthophonique classique**
 - ▣ Utilisée avec des aménagements cadre, fréquence, individuelle/groupe etc...
 - ▣ Prenant en compte les particularités spécifiques de la DI et/ de l'autisme
- Mais plus souvent encore dans les TED des techniques de **Communication augmentée et alternative (CAA)**
 - ▣ Buts : offrir à l'enfant des moyens variés
 - de s'exprimer,
 - d'agir sur son environnement
 - de développer et d'organiser sa pensée
 - ▣ A noter ISAAC : association internationale pour la CAA (3500 membres, 50 pays)
- Différentes de la **Communication Facilitée !**
 - ▣ Sans validité scientifique

La C. Alternative et Améliorée

- **Favorise le langage oral par superposition** de plusieurs canaux de communication : gestuel, symbolique, écrit..
- **Utilisée en soutien ou en alternative au langage oral** selon les personnes
 - ▣ **Alternatif** : substitution du langage oral
 - ▣ **Augmentée ou améliorée** :
 - solution de complément au langage oral
 - Plusieurs canaux, ou afférences : redondance du message et choix par l'enfant du canal qui lui convient

1. Le Langage Gestuel (LSF)

- **Systeme symbolique spécifique**
 - ▣ Avec sa propre syntaxe
 - ▣ Image des choses et de la réalité : réalité perceptive
- **Canal visuel-gestuel**
 - ▣ Or chez enfants autistes le canal auditif est altéré dans son utilisation fonctionnelle
- Ce canal nécessite **des pré-requis** :
 - Imitation motrice
 - Planification motrice
 - Vision,
 - Motricité fine



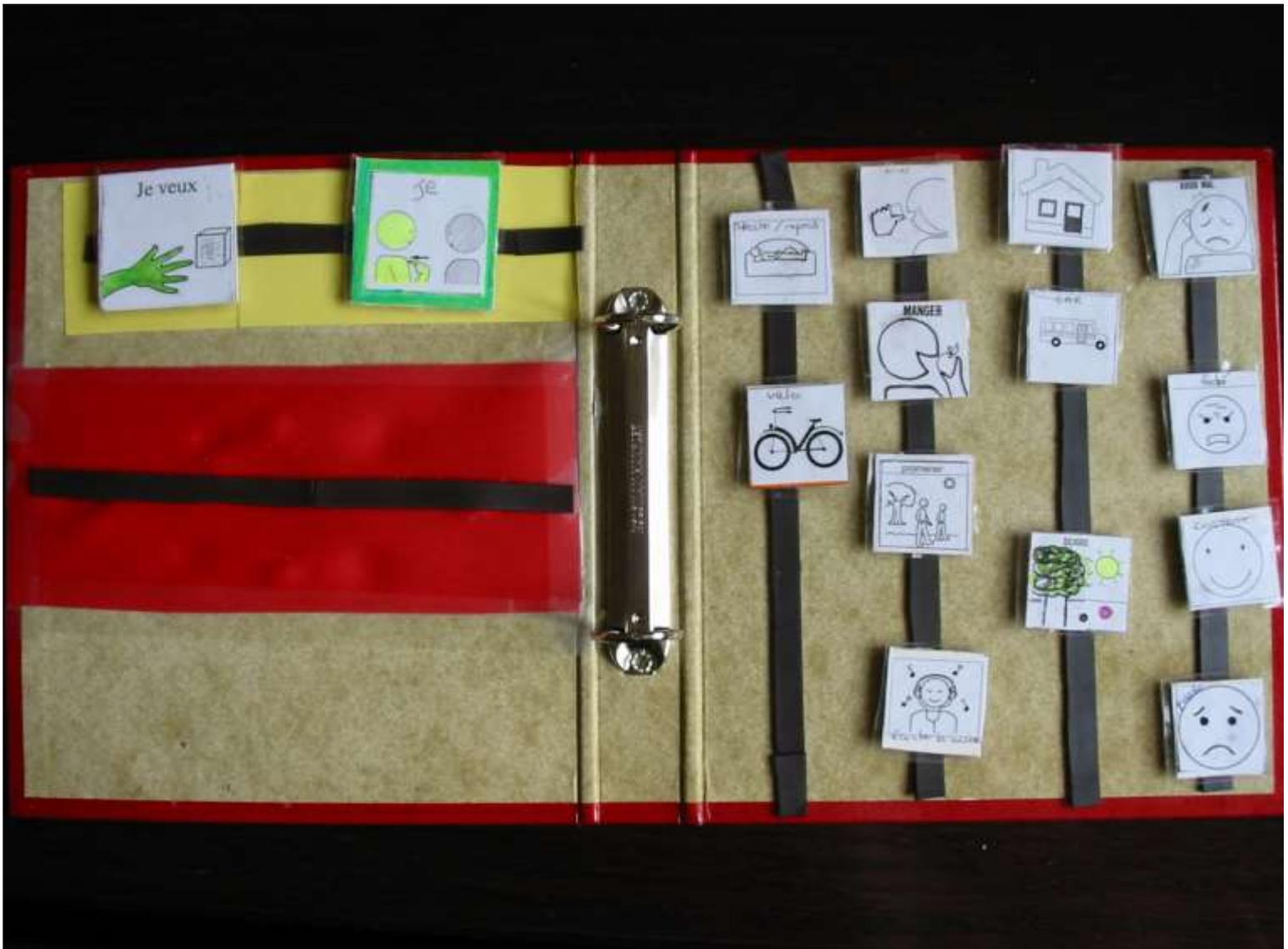
2. Le MAKATON

- Margaret WALKER (1972) pour les adultes sourds et enfants entendant et présentant des problèmes d'apprentissage du langage
- Le plus utilisé en Grande Bretagne
- **Vocabulaire de base** (450 concepts) avec :
 - ▣ signes (LSF) et symboles graphiques (pictogrammes) soutenus par le langage oral
 - ▣ Vocabulaire volontairement restreint pour éviter la surcharge mais peut être personnalisé
 - ▣ Situation individuelle et collective dans la VQ à fins de généralisation
 - ▣ Nécessite la participation active de la famille

3. Le PECS :

communication par échange d'images

- Développé dans années 80 par Frost et Bondy chez les enfants préscolaires TED
- Dans le cas d'absence de langage fonctionnel
- Buts : apprendre à l'enfant à initier spontanément des interactions
- Utilisable dans les différents lieux : maison, école, IME etc... = généralisation des acquis
- Livre de communication : classeur d'images
- Apprentissage très structuré, et progressif en 6 phases
- Références et stratégies développementales et comportementales



Synthèses vocales : B.A.Bar...

- B.A.Bar : Fondation Suisse pour la Téléthèse
 - ▣ Outil destiné à stimuler ou à faciliter la communication en associant à un boîtier électronique un son à tout type de support : objet, image, texte...
 - ▣ Communication alternative chez les personnes aphasiques : « prothèse de langage »
 - ▣ Nécessite une capacité à pointer
- Autres : logiciels ou appareils
 - ▣ GOTALK, Minspeak, Mindexpress, Voca...





Pour une prise en charge du langage et de la communication : une priorité absolue !

□ **Principes :**

- Précocité des interventions,
- respect repères de l'enfant et apport de ceux qui manquent,
- soutien entourage, au besoin formation aux techniques
- addition moyens spécialisés et normaux,
- intensité modulée selon projet individualisé et l'état de la personne

□ **Moyens spécifiques**

- pour faciliter repérage par rapport au milieu, appui sur composante émotionnelle des relations

□ **Moyens non spécifiques**

- pour soutenir développement (éducatifs, rééducatifs, psychothérapeutiques)

**LES BONNES QUESTIONS
A SE POSER DANS LES
ESMS EN MATIERE
D'ACCUEIL DE
PERSONNES AVEC TED**

UNE CHECK-LIST ?

Organisation et fonctionnement :

- Pôle au sein d'un ensemble généraliste ou équipement dédié ?

QUELS REFERENTIELS ?

- **Référentiels théoriques ? (Idéologiques ?)**
 - Empirique ? Eclectique ?
 - Développementaliste ? Comportementaliste ? Psychodynamique ?
 - Autre ?
- **Soubassements scientifiques ?**
- **Validation, exigence, portage associatif du gestionnaire ? Quelle est la commande ?**
 - Porteur du projet de l'équipe ?
 - Ou section « clandestine » ?

Des projets personnalisés basés sur des évaluations successives

- **Projet spécifique pour les personnes TED dans l'EMS ?**
- **Projet personnalisé ? Comment ?**
 - ▣ Quelles évaluations ? Quels outils ?
 - ▣ Quelles fréquences de révisions ?
- **La famille participe-t-elle de ces évaluations ?**
 - ▣ Est elle interrogée dans ses besoins spécifiques d'aide au quotidien ?
 - ▣ Y a-t-il des observations dans le milieu familial et dans les autres lieux de vie de la personne ?
- **Les projets contiennent ils des objectifs à atteindre avec un échéancier ?**
- **Avec un coordinateur, un référent ?**

Quels moyens pour développer ou favoriser la communication ?

- **Verbale ?**
 - Orthophonie ? Modalités ? Fréquence ?
 - Ateliers de communication ?
 - Autres : groupes de paroles ?
- **Et non verbale ? Systèmes de communication augmentatif ou alternatif :**
 - Pictogrammes +/- généralisés dans l'EMS ?
 - PECS , MAKATON, LSF ?
 - Cahiers de communication ? Diffusés et utilisés dans quels lieux (jour, hébergement, partenaires, famille)?
- **Combien de professionnels formés ?**
- **Combien d'enfants p.e.c. ?**

Quels moyens pour les apprentissages des codes sociaux et des interactions ?

- **Quels moyens mis en œuvre pour aider la personne dans les interactions sociales ? A apprendre les codes sociaux ?**
 - ▣ Utilisation et mise en situation des événements de vie quotidienne ?
 - ▣ Scénarios sociaux et jeux de rôles ?

- **Compréhension et expressions des émotions ?**
 - ▣ Travail sur images et vidéos ?
 - ▣ Ateliers d'expression ? Lesquels ? Pourquoi ?

La gestion du temps et de l'espace

- **Utilisation d'outils de gestion et d'anticipation du temps :**
 - Timers, horloges, montres, calendriers, agendas...
 - Outils individualisés ? Systématiques pour chaque personnes TED ?

- **Efforts en routine pour rendre les évènements plus prévisibles ?**
 - Tableau d'effectifs ? Autres ?
 - Préparation aux évènements stressants (consultations médicales...)

Les situations de vie quotidienne

- **Apprentissages d'autonomie** : Quels domaines de vie ? Comment ? Quelles aides techniques ?
- **Expériences de généralisation** des acquis dans d'autres lieux ? Familiers / non familiers ?
- **Utilisation de grilles ou échelles d'autonomie** ?
Lesquelles ? En routine ?

Gestion des modalités motrices et sensorielles

- **Quelles approches spécifiques TED au plan corporel ?**
 - Approches psychomotrices adaptées : classiques, Bullinger,
- **Réflexion et connaissance des difficultés de gestion des flux sensoriels (lumière, bruits, distracteurs... ?)**
 - Grilles de profil sensoriel ?
- **Prise en compte dans l'environnement proposé ?**
 - Réflexion architecturale ?

Les apprentissages scolaires

- Offre pédagogique adaptée ?
 - Approche TEACCH ? ABA ? Autres ?
- Quelle adhésion de l'enseignant à l'approche autisme et TED ? Formation ?
- Lieux de scolarisation ?
- PPS ?
- Quels accompagnants ?
- Quels rythmes ?

Les comportements difficiles ou problématiques

- Une réflexion a été menée pour définir collectivement ces comportements ?

- Réflexion sur la prévention, la compréhension et le « traitement » de ces comportements ?
 - Des protocoles existent-ils ?
 - Recherche systématique des facteurs contextuels ?
 - Outils d'analyse et/ou formations ?

- Des lieux de *calme-retrait* existent ils ?
 - Des protocoles de mise au calme existent-ils ?

Approche santé

- Une vigilance sur le bien-être, le confort ?
- Suivi santé régulier ?
 - Des figures de praticiens familières ?
 - Des professionnels de santé informés de l'autisme ?
- Partenariats institués avec les lieux hospitaliers et les spécialistes ?
- Dépistage et traitement des douleurs (dentaires, abdominales, céphalées etc..) ?
 - Des protocoles existent-ils ?
- Traitements médicamenteux régulièrement revus ?
- Information de la personne TED et de la famille sur son traitement et ses effets ?

L'architecture et les aménagements du cadre de vie

- Environnement adapté ?
 - ▣ Lisible, prévisible ?
 - ▣ Aides visuelles
- Distinction des espaces et non polyvalence ?
- Environnement sécurisé et sécurisant ?
- Espaces de calme / retrait ? Protocole ?



QUELLE
CONCLUSION ?



Les 10 commandements

Renée Sénézuk, Educatrice Spécialisée

- 1. Etre motivé**
- 2. Se former**
- 3. Avoir un regard différent**
- 4. Penser artiste**
- 5. Adapter**

- 6. Evaluer**
- 7. Individualiser**
- 8. Créer**
- 9. Collaborer**
- 10. Evoluer**



Merci de votre attention

bernard.azema@creai-lr.fr

OU

azemab@club.fr

