

Comment un
autiste sévère
voit-il le monde ?



<https://www.youtube.com/watch?v=vWGTtqEyn9I>



La stratégie
nationale
autisme et
troubles du
neuro-
développement

Le **neuro-développement** recouvre l'ensemble des mécanismes qui, dès le plus jeune âge, et même avant la naissance, structurent **la mise en place des réseaux du cerveau impliqués dans**

- la motricité,
- la vision,
- l'audition,
- le langage
- les interactions sociales

TND: troubles Neuro-développementaux

Quand le fonctionnement d'un ou plusieurs de ces réseaux est altéré, certains troubles peuvent apparaître :

- troubles du langage,
- troubles des apprentissages,
- difficultés à communiquer ou à interagir avec l'entourage.

Il débute très précocement, dès la période anténatale, pour se poursuivre jusqu'à l'âge adulte.

C'est est un **processus dynamique**, influencé par des facteurs biologiques, génétiques, socioculturels, affectifs, et environnementaux.



Parmi ces **troubles du neuro-développement (TND)**,
figurent les:

- troubles du **spectre de l'autisme (TSA)**,
- troubles du **développement intellectuel**,
- troubles **dys** (dyslexie, dyspraxie, dysphasie, dyscalculie, dysorthographe),
- trouble du **déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH)**.

Troubles du « *spectre* » de l'autisme (TSA)

On parle de troubles du « *spectre* » de l'autisme (TSA), car le terme d'autisme recouvre une réalité très large, très variée et très hétérogène.

Les critères diagnostiques actualisés par le DSM-5 (cinquième édition du manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux, et des troubles psychiatriques) sont définis dans **deux dimensions symptomatiques** qui sont :

les déficits persistants de la **communication et des interactions sociales** observés dans des contextes variés ;

le caractère **restreint et répétitif des comportements, des intérêts ou des activités.**

Une **large** spectre... des conséquences diverses

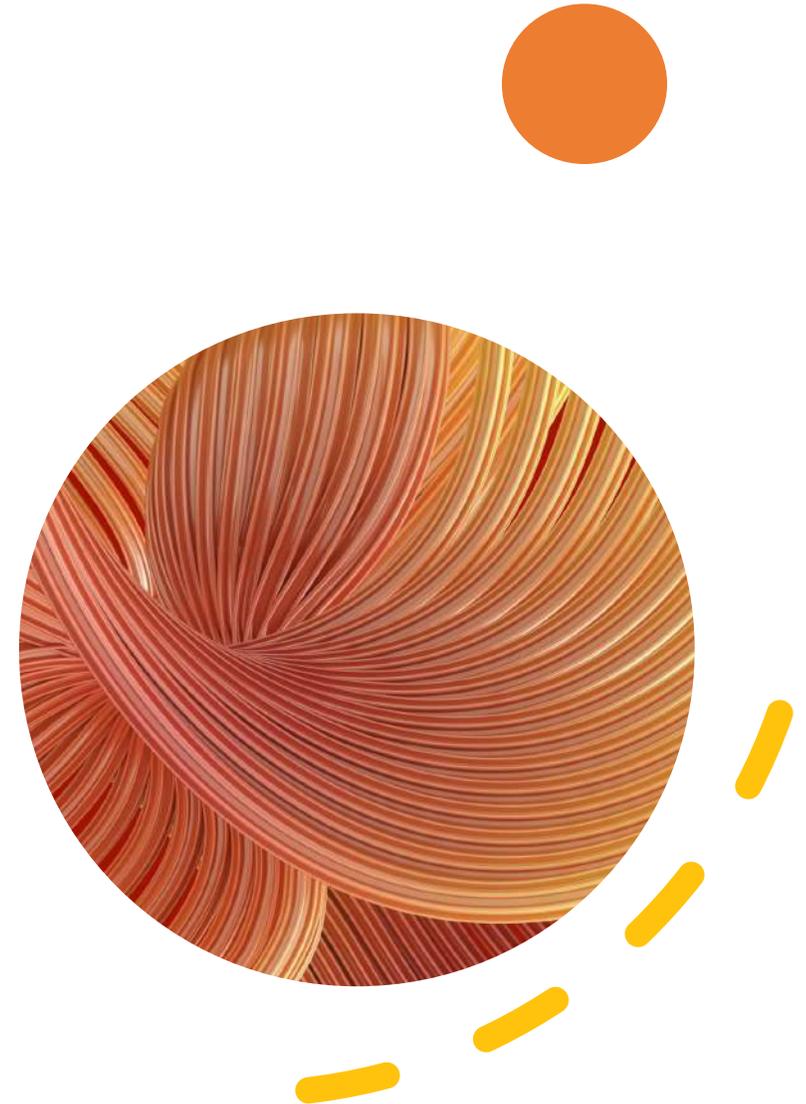
*Chaque personne peut se situer à des **degrés** différents dans le spectre de l'autisme, selon:*

la fréquence et

l'intensité de ses particularités

Certains vont beaucoup parler alors que d'autres auront des difficultés d'expression.

Certains auront besoin de temps pour réaliser des apprentissages alors que d'autres vont parfaitement les maîtriser.

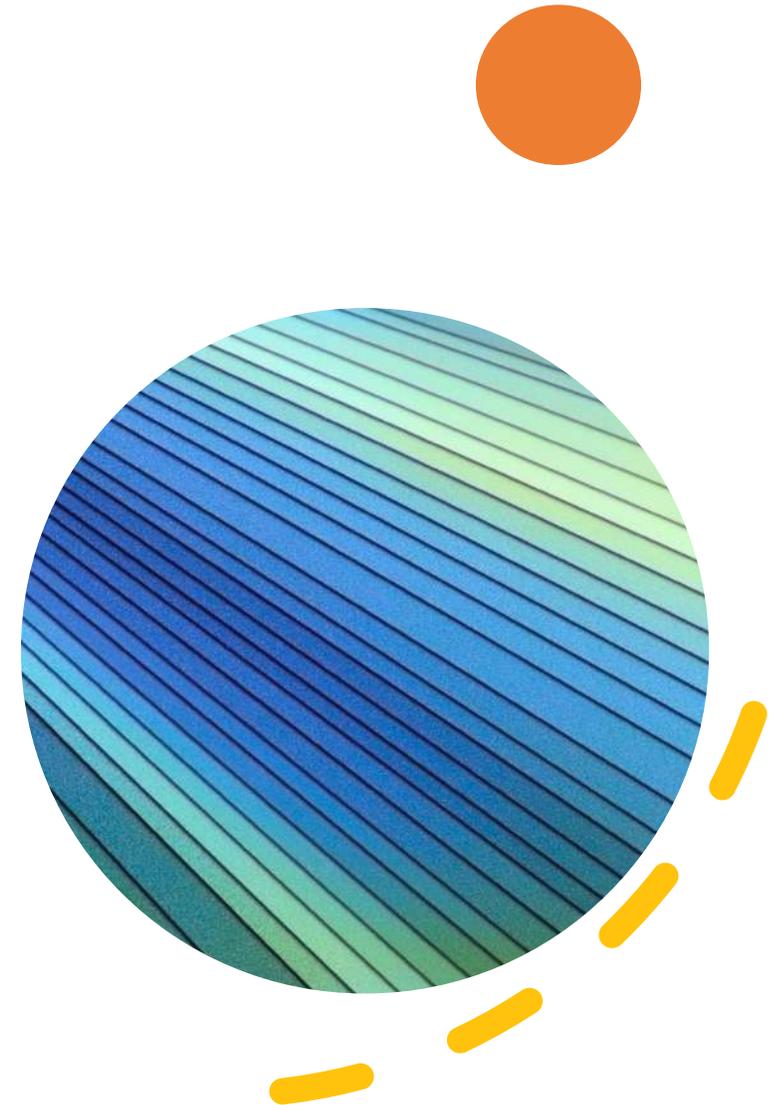


Les chiffres

Les troubles du neuro-développement touchent 5 % de la population, soit environ 35 000 naissances par an, selon la Haute Autorité de santé.

Les troubles du spectre de l'autisme (TSA) représentent, eux, entre 0,9 % et 1,2 % des naissances, soit environ 7 500 bébés chaque année.

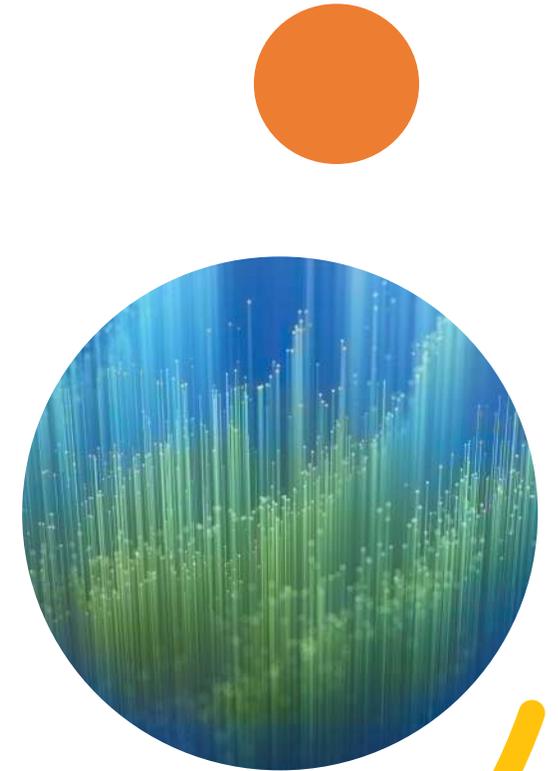
La Haute Autorité de santé estime donc qu'environ 100 000 jeunes de moins de 20 ans et près de 600 000 adultes sont autistes en France.



Prévalence des différents TND

Une constante augmentation...

- **TSA** : 1 % en population générale ;
- **TDAH** : 5% des enfants et adolescents, 2,5% des adultes ;
- **Dyslexie** : 5 à 17% des enfants en âge d'être scolarisés ;
- **Trouble développemental de la coordination (anciennement appelé dyspraxie)** : jusqu'à 6% en population générale ;
- **Déficiência intellectuelle** : environ 1% en population générale.



Témoignage d'un autiste Asperger

<https://www.youtube.com/watch?v=cP3yNXKZjFE>

Josef Schovanec



Troubles du Spectre Autistique et Troubles Neurodéveloppementaux

Troubles du spectre autistique (TSA)

Trouble du développement intellectuel (DI) <i>Déficience intellectuelle</i>	30 à 50% d'association
Trouble du développement des coordinations <i>Dyspraxies</i>	30 à 50% d'association
Trouble déficitaire de l'attention (TDA/H) et troubles du développement exécutif	40 à 70% d'association
Troubles spécifiques des apprentissages	
Trouble d'acquisition du langage <i>Dysphasies</i>	
Troubles complexes du développement cognitifs « <i>Multidys</i> »	10 à 20% d'association

**Les TSA sont
fréquemment associés
aux autres TND**

Source : DHU PROTECT, Hôpital Robert Debré, Paris.

Les TSA sont souvent associés aux autres troubles neuro-développementaux. Dans près de 20% des cas, ils sont également associés à de l'épilepsie.

Définition de la 1^{ère}, 2^{ème} et 3^{ème} ligne en matière de repérage et diagnostic

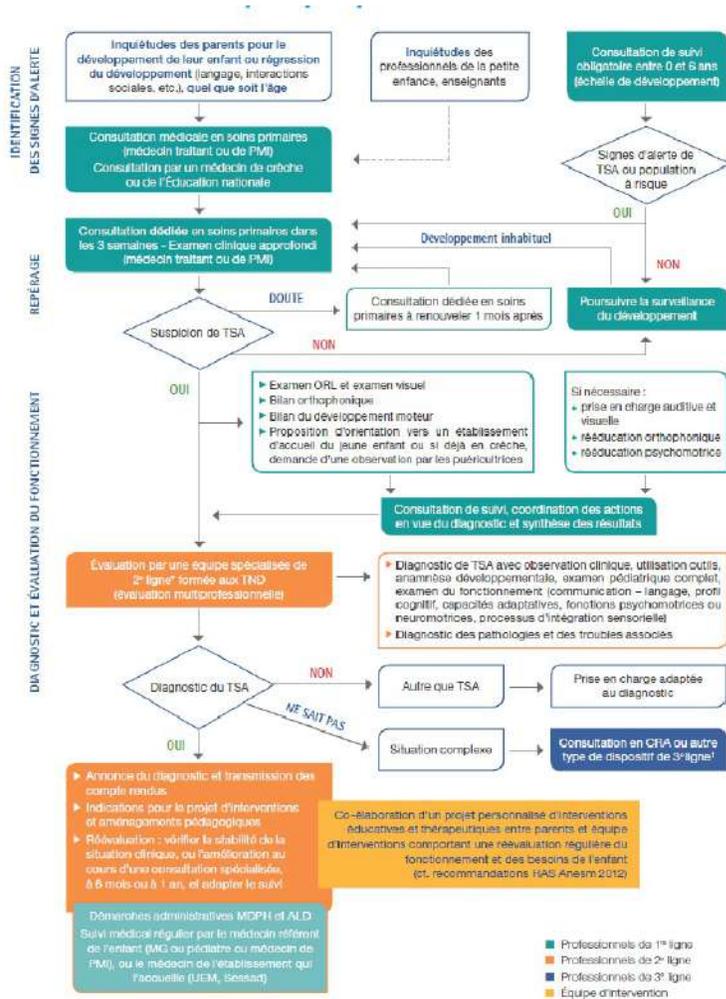
Les professionnels de 1^{ère} ligne :

- professionnels de la petite enfance : auxiliaires de puériculture, assistantes maternelles, éducateurs de jeunes enfants, éducateurs spécialisés, ATSEM etc. ;
- professionnels de l'Éducation nationale : enseignants, infirmiers, psychologues et médecins de l'Éducation nationale ;
- professionnels de santé exerçant en libéral, en service de protection maternelle et infantile (PMI) ou structures de type maison pluridisciplinaire de santé, notamment : médecins généralistes, pédiatres, les professionnels paramédicaux (infirmiers, puéricultrices, orthophonistes, psychomotriciens, masseurs-kinésithérapeutes, ergothérapeutes, orthoptistes) et psychologues ;

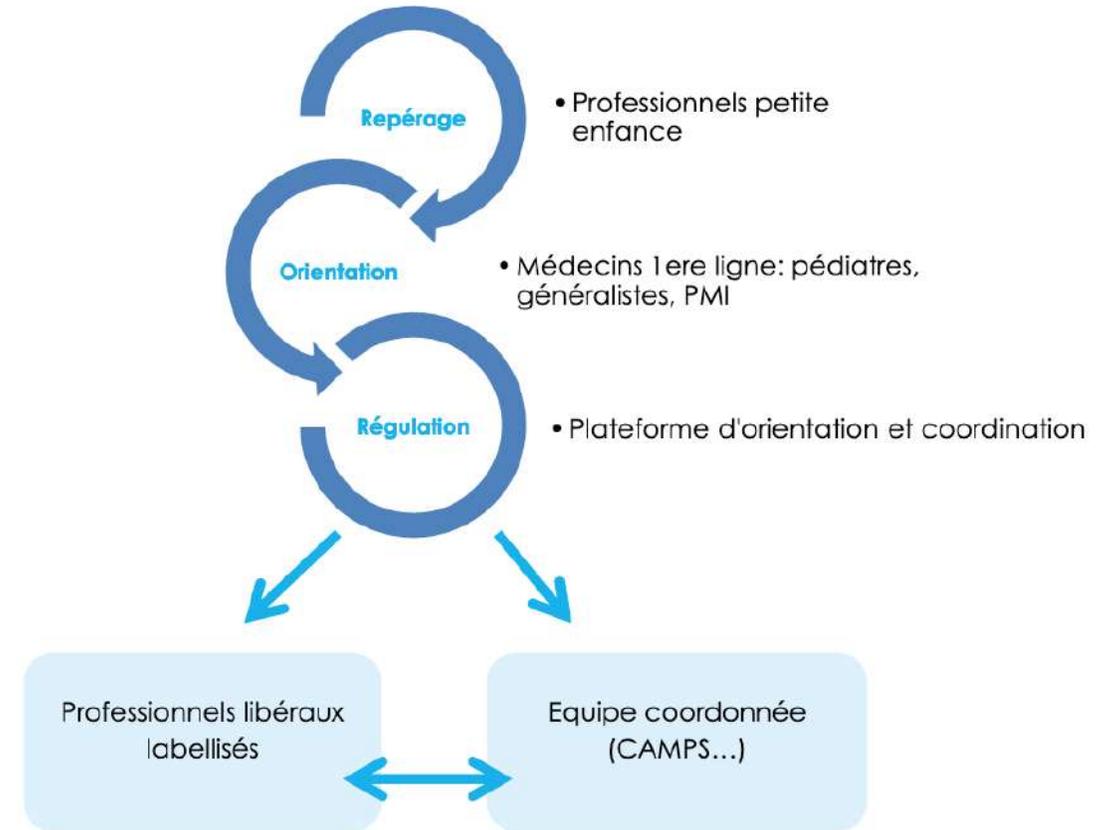
Les professionnels de 2^{ème} ligne : professionnels coordonnés en équipe pluri-professionnelle constituée de professionnels spécifiquement formés aux troubles du neuro-développement et au TSA : équipes de pédopsychiatrie (services de psychiatrie infanto-juvénile dont centres médico-psychologiques - CMP), services de pédiatrie, centre d'action médico-sociale précoce (CAMSP), centre médico-psycho-pédagogique (CMPP), réseaux de soins spécialisés sur le diagnostic et l'évaluation de l'autisme ou praticiens libéraux coordonnés entre eux par un médecin, médecins spécialistes en oto-rhino-laryngologie (ORL) et ophtalmologie (OPH).

Les professionnels de 3^{ème} ligne : professionnels exerçant en centre de ressources autisme (CRA) ou en

Schéma diagnostic des recommandations de bonnes pratiques



Annexe 3 : Schéma d'organisation du parcours de santé 0-6 ans des enfants autisme-TND



<https://site.ac-martinique.fr/ash/wp-content/uploads/sites/7/2023/02/Schema-diagnostic-TSA.pdf>

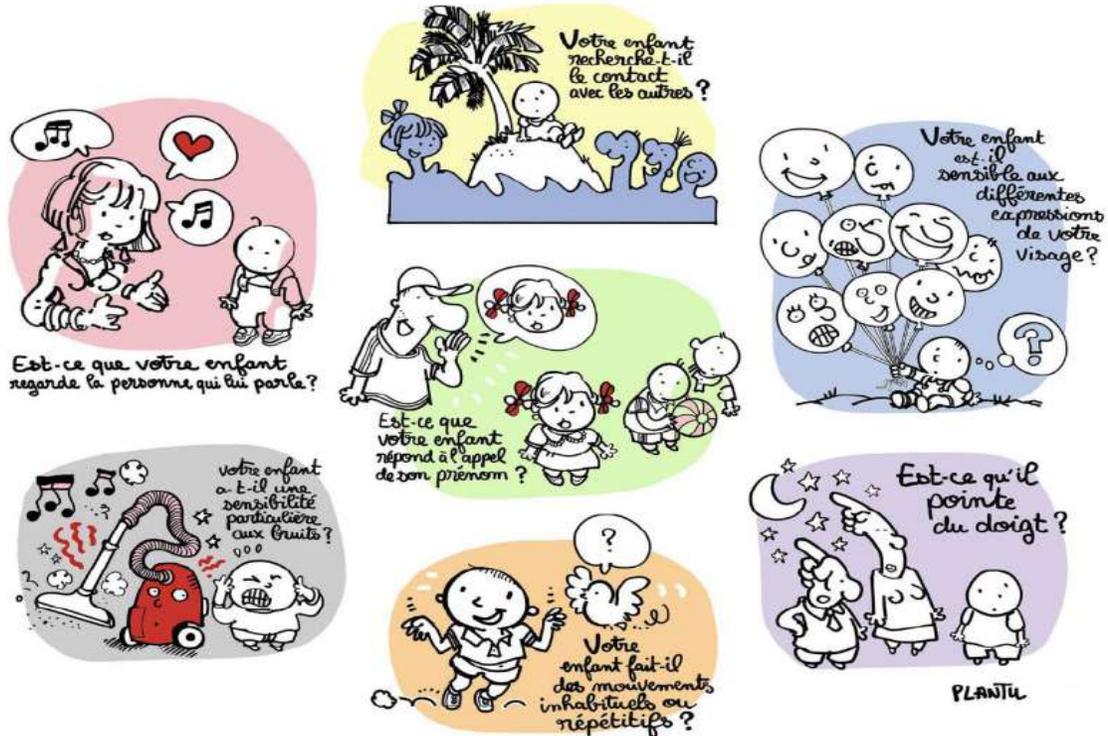
AUTISME

REPÉRONS LES SIGNES AU PLUS TÔT

L'autisme est un trouble neuro développemental. Le dépistage précoce des TSA (troubles du spectre autistique) permet un accompagnement plus efficace.

Parents, des signes peuvent vous alerter
dès le plus jeune âge de votre enfant

Vos observations sont déterminantes



SI CES SIGNES SONT SIMULTANÉS ET PERSISTANTS
PARLEZ-EN À VOTRE MÉDECIN

Sources:

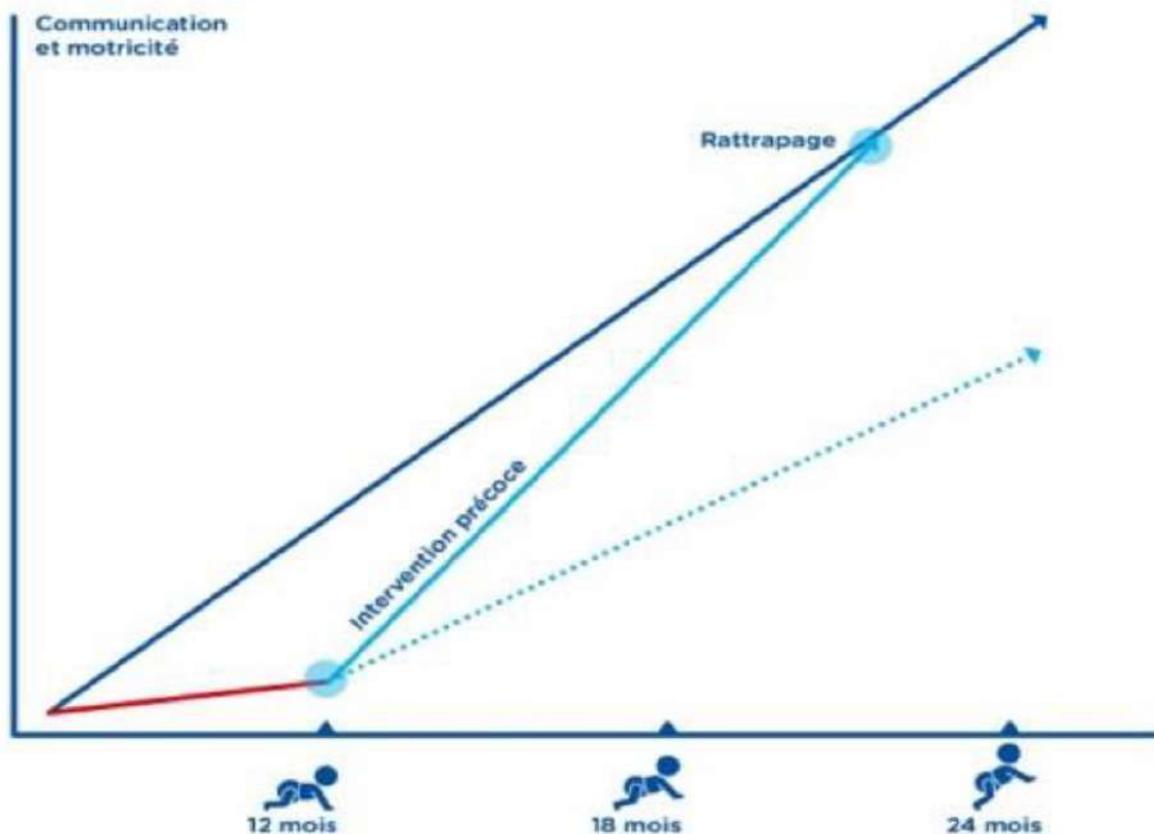
https://handicap.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_autisme_2018.pdf



Centre Ressource Autisme CRA Corsica
04.95.58.56.50 / cracorsica@gmail.com



► Enjeu d'une intervention précoce



Tous les enfants se développent, sur le plan moteur, sensoriel, en matière de sociabilité et de langage... par étapes qui sont franchies, en moyenne, aux mêmes âges. Un retard dans ces acquisitions peut être le signe d'un trouble du neuro-développement. Il est possible d'agir à ce moment : l'intervention, dans les premiers âges, d'un professionnel de la motricité, la sociabilité et du langage pourra aider l'enfant à progresser et retrouver un développement comparable à la moyenne.

Une concertation nationale en 2017

La concertation s'est articulée autour de cinq axes de travail :

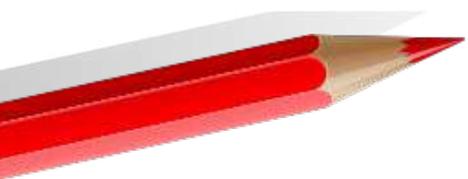
- **L'inclusion scolaire** des enfants et jeunes avec autisme, au travers de l'accès aux apprentissages, de la maternelle à l'enseignement supérieur, ainsi qu'à la formation professionnelle ;
- **L'inclusion sociale et le plein exercice de la citoyenneté** des adultes avec autisme (incluant l'accès à l'emploi et au logement) ;
- **L'appui aux familles**, la réponse à ses besoins, ainsi que la prise en compte de son expertise dans l'ensemble des parcours et l'accès aux soins ;
- **La recherche**, l'innovation et l'enseignement universitaire ;
- **La qualité des interventions, la formation des professionnels** et l'accompagnement au changement.

La stratégie et ses points d'étape annuels

la **Stratégie nationale autisme au sein des troubles du neuro-développement 2018-2022** repose sur cinq engagements et plus de cent mesures :

- Remettre la science au cœur de la politique publique de l'autisme grâce à une recherche d'excellence ;
- Intervenir précocement auprès des enfants présentant des écarts inhabituels de développement ;
- Rattraper notre retard en matière de scolarisation ;
- Soutenir la pleine citoyenneté des adultes ;
- Soutenir les familles et reconnaître leur expertise.

Suite au visionnage de la capsule video suivante, notez **les fonctions de tous les partenaires** qui interviennent auprès des enfants avec autisme



Parcours de vie de la petite enfance à l'âge adulte



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



Quelles manifestations ? Quelles réponses ?

Particularité ou altération	Manifestation observable	Préconisation(s)
<p>Troubles de la tonicité, de la conscience du corps</p>	<p>Postures inadaptées Problèmes de graphisme et de géométrie, difficultés à utiliser le matériel, maladresse avec les objets en mouvement et les jeux d'adresse</p>	<p>Instruments ergothérapeutiques adaptés (chaise ergonomique, crayon avec embout, coussin à picots); allègement de la charge de travail Passage au clavier ; logiciels de ralentissement des mouvements ; mises en réussite par des jeux d'un niveau adapté</p>

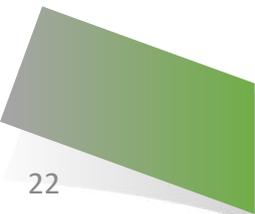
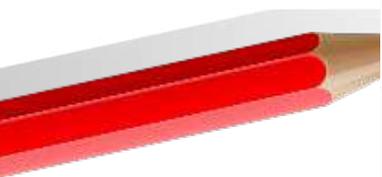


Particularité ou altération	Manifestation observable	Préconisation(s)
Manque de repères dans le temps et l'espace	Environnement perçu comme embrouillé, voire menaçant	Cadre structuré (même place, même voisin, espace de travail toujours identique) ; planning visuel (ex. : agenda 1 page/jour avec principaux événements) ; repères sur la table pour poser le matériel



Altération des interactions sociales

Particularité ou altération	Manifestation observable	Préconisation(s)
Difficultés à comprendre les règles sociales	Problème de compréhension des codes de leur âge, à se faire des amis, à participer à des activités de groupe, à prendre la parole dans le groupe	Expliquer les intentions sociales Dire de façon très concrète et explicite ce que l'élève doit faire ou ne pas faire (ex. : <i>scenarii sociaux</i> visuels) Entraîner les compétences sociales (« bonjour », « merci »)
Difficulté à prendre en compte l'autre	Absence d'interaction (jeu côte-à-côte plutôt qu'en interaction) Difficulté à faire semblant Difficulté dans le tour de rôle	Apprendre le jeu de groupe en petit comité



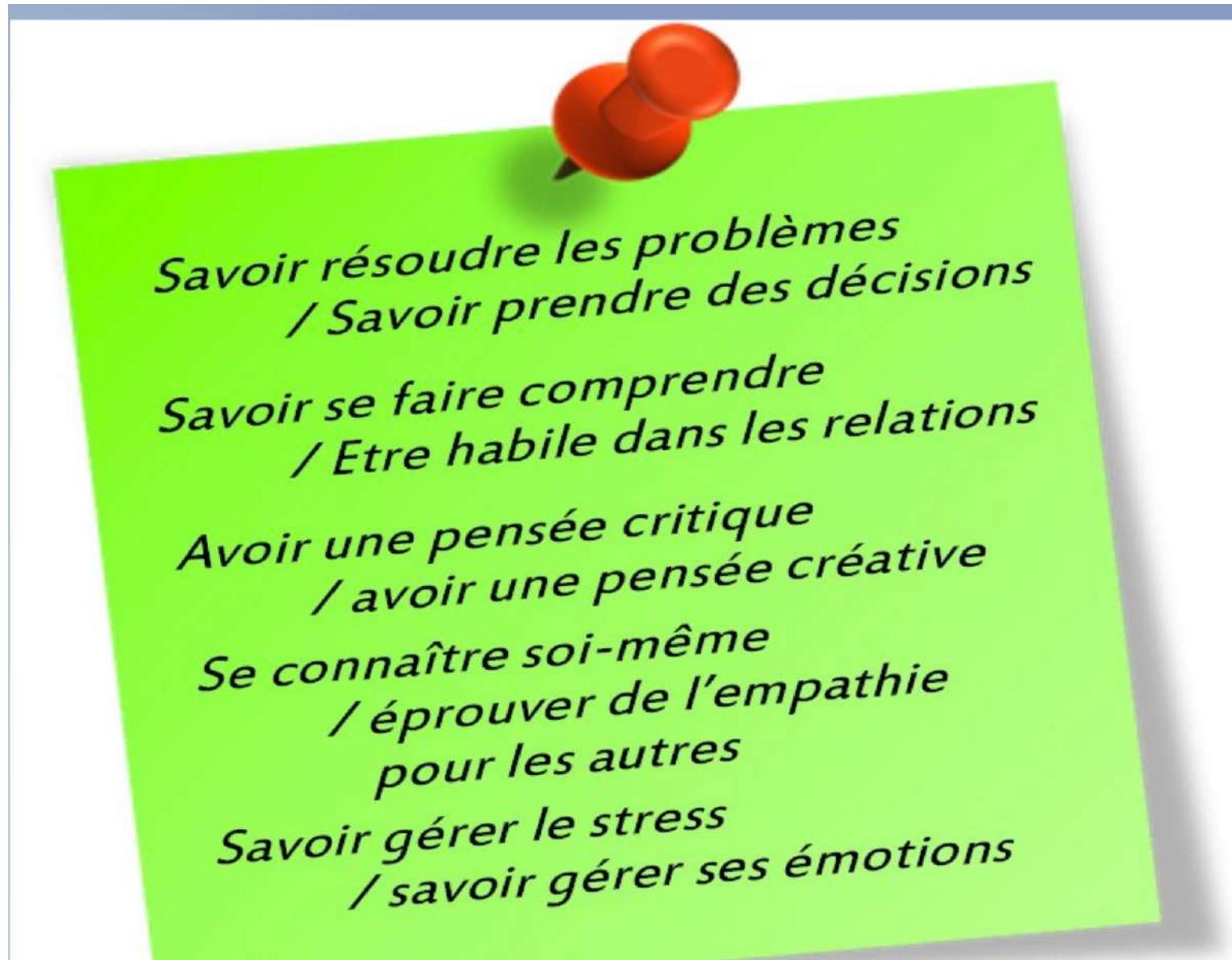


Particularité ou altération	Manifestation observable	Préconisation(s)
Difficulté à comprendre les intentions et les réactions de l'autre	Trouble du comportement, agression Difficulté à saisir l'humour, le second degré	Expliquer aux autres élèves les particularités, repérer les signes précédant le trouble pour le prévenir ; pictogramme « interdit » Éviter les expressions figurées (« la langue au chat »), l'ironie (« bravo » lorsqu'il a cassé quelque chose)
Difficulté à réguler son comportement social	Évitement ou agrippement du regard Difficulté à trouver la distance, le langage, les codes sociaux appropriés selon le contexte	Expliquer les règles de comportement social, apprendre à ne pas dévisager ou à regarder à intervalle régulier

Difficultés à gérer ses émotions

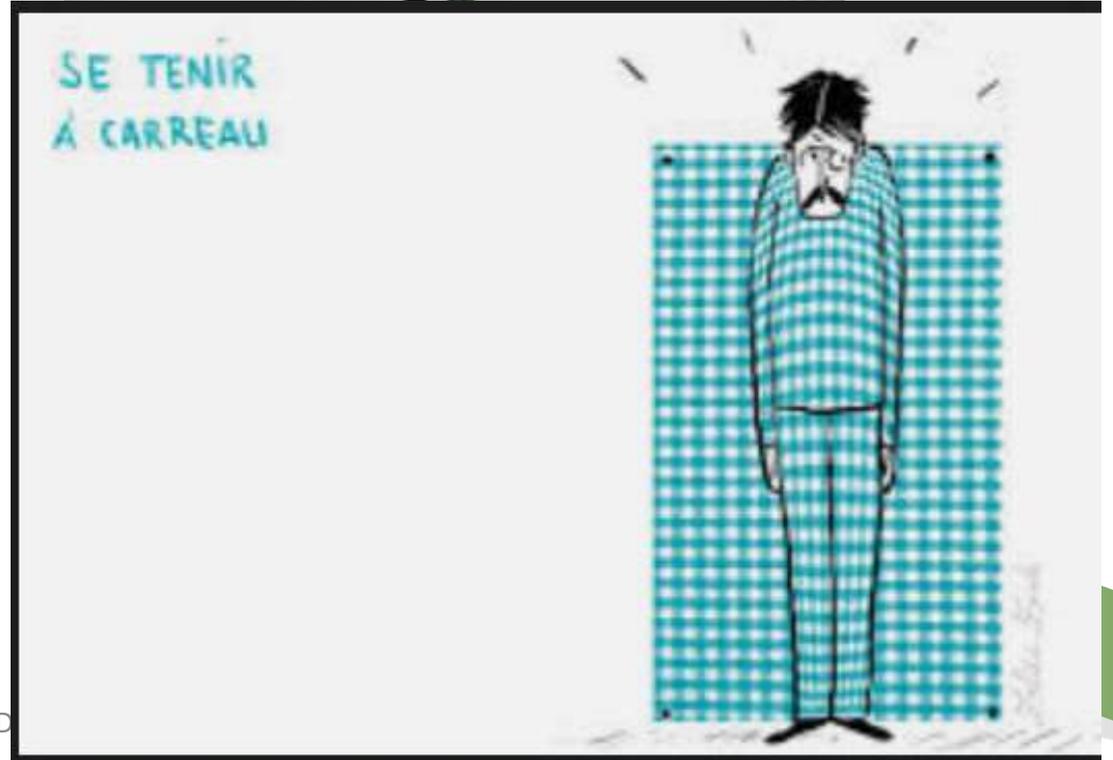
Particularité ou altération	Manifestation observable	Préconisation(s)
Difficultés à comprendre ses propres émotions et à les exprimer Problème d'autorégulation (réguler soi-même ses émotions)	Débordements émotionnels, troubles du comportement Apparition de <i>stéréotypies</i> , <i>décharges motrices</i> Impression de retrait émotionnel, « visage de cire »	Encourager l'élève à exprimer son ressenti en lui montrant un modèle ; théâtraliser ses émotions, utiliser des smileys, un thermomètre des émotions (joie, tristesse, peur, etc.)
Difficultés à comprendre les émotions d'autrui Enfant/Adolescent « éponge », qui absorbe les émotions d'autrui, ne peut pas les mettre à distance	Difficultés à échanger et s'adapter aux ressentis des autres	Apprendre à déchiffrer l'émotion chez l'autre (« lire » un visage, une posture)
Intolérance à la frustration	Crises de colère Besoin de contrôler son environnement	Apprendre à différer l'accès à l'objet désiré sur des temps croissants (en utilisant un <i>timer</i> , un sablier, des <i>jetons</i> , etc.)

D'une manière générale... de grandes difficultés psychosociales



Communication/Relations

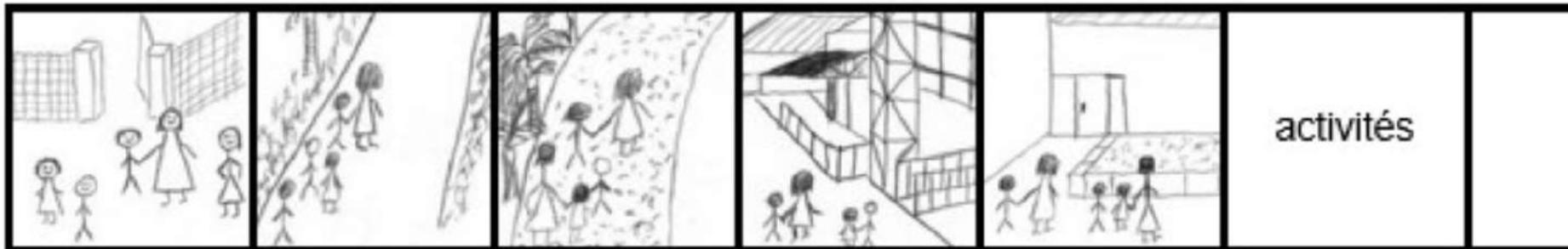




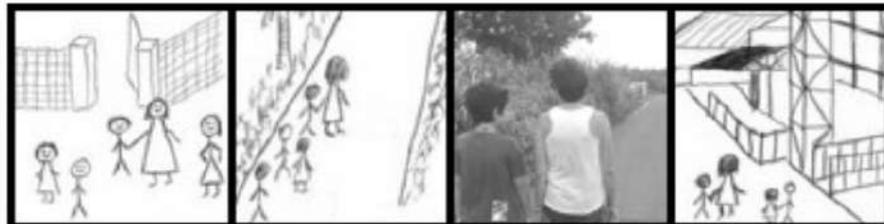
N PIED D

Des solutions pour aider les autistes à anticiper

Une bande séquence avec des dessins à main levée comme celle-ci est fonctionnelle avec tous les élèves autistes.



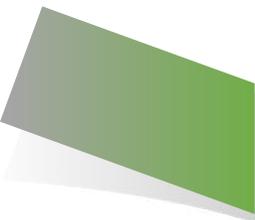
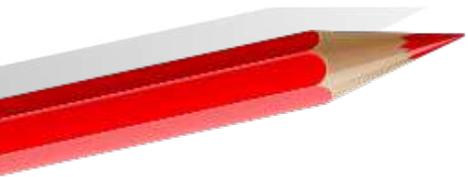
L'usage d'un photo est envisageable.





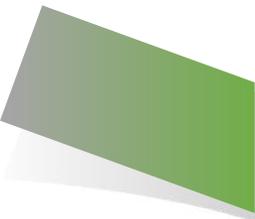
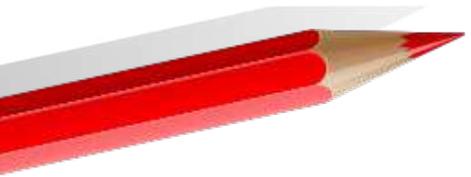
Etude de cas:

Vous êtes exposé à la résistance physique de l'enfant ou de l'adolescent qui ne veut pas aller quelque part, ou refuse de faire quelque chose





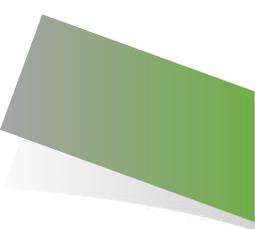
- Hypothèses : *soit l'enfant ne sait en réalité pas où il va ; soit le rythme de la journée se trouve modifié d'une façon qui l'inquiète ; soit la situation n'est pas habituelle ; soit l'environnement n'est pas habituel.*



Quelques pistes



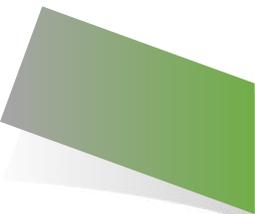
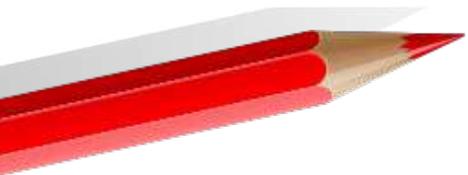
Pour l'élève avec autisme, il est nécessaire de rendre les événements prévisibles. On peut pour ce faire :

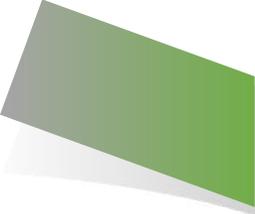
- donner à l'élève un emploi du temps personnalisé, en images ;
 - mettre en place des repères visuels (étiquette montrant l'endroit où l'on se rend) ;
 - donner une explication verbale simple et compréhensible par le jeune ;
 - atténuer l'impact de la nouveauté en maintenant l'élève dans la situation la plus proche de celle qui lui est habituelle (attendre sur le banc devant la classe, si l'enfant a coutume de s'y asseoir, dire, puis montrer l'étiquette « on attend ») ;
 - adapter autant que possible la densité du groupe autour de lui, et le niveau sonore.
- 
- 

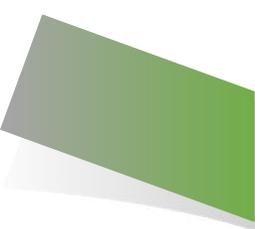
Quelles activités ?



- De nombreuses activités physiques classiques se prêtent à une mise en forme adaptée grâce à des parcours, des circuits, permettant à cet élève de tester de nouvelles expériences corporelles, dans une structure contenant et sécurisante
- L'aménagement du milieu prend alors en compte la nécessité de fournir des repères stables (entrée, épreuves, ateliers, tâches, sortie) et identifiables (repères au sol, panneaux, signaux, posters) par l'élève.



- 
- L'enfant a besoin de repères visuels, qui sont pour lui les plus efficaces afin d'enregistrer et d'intégrer l'information.
 - Installer au tableau les exemples réalisés, les accompagner de titres simples : « Je peins du bleu en faisant des ronds avec mon pinceau. [...] Je peins du bleu en traçant des lignes avec mon pinceau... »
 - « Regarde, tu vas tracer un trait tout droit, tu commences par en haut et tu descends, tu descends tout en bas (geste à l'appui)... » « Comme ça » (l'adulte tient la main de l'enfant et oriente son geste). « Ensuite tu retournes à ta place et c'est le tour de quelqu'un d'autre. »...
- 
- 

- 
- Lorsque plusieurs professionnels ou personnes extérieures à la classe sont présents, chacun doit être présenté, positionné
 - fragmenter les contenus à transmettre, de telle sorte que l'on n'aborde qu'une difficulté à la fois
 - dispenser en général l'élève des contenus ou activités qui ne sont pas totalement à sa portée
 - assurer la prévisibilité du cadre augmenter, autant que possible, la prévisibilité des événements, pour diminuer l'anxiété de ces élèves et prévenir l'apparition de troubles du comportement. Il est très efficace de recourir à des plannings écrits, si l'enfant sait lire, ou illustrés...
- 
- 



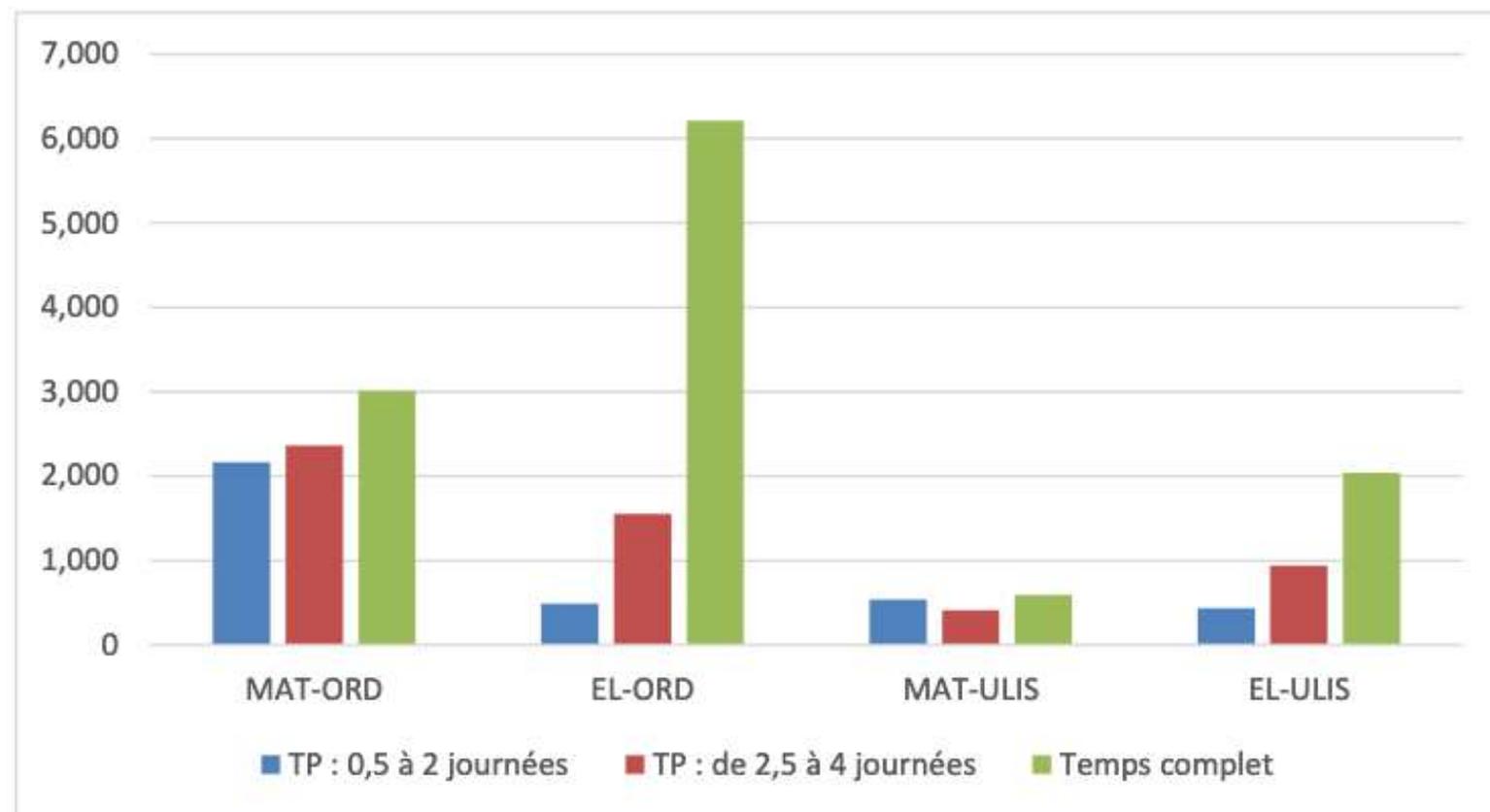
4 thématiques de travail des Rectorats :

1. Les conditions à la continuité des parcours de la maternelle à l'enseignement supérieur : obstacles et réponses à une transition réussie ; comment éviter « l'effet filière spécifique » ;
2. L'articulation des interventions des professionnels (médico-social/éducation nationale) et l'adaptation de la scolarisation : définition des rôles ; besoins d'accompagnement médico-social ; éclairages mutuels ; adaptation des outils à disposition des équipes éducatives ;
3. L'évolution des unités d'enseignement maternelles : plateformes ressources, formation des enseignants, formation des éducateurs, etc. pour quels objectifs ?
4. Le rôle de l'école dans le repérage.

L'éducation nationale accueillait en 2016 plus de 30 000 enfants autistes de la maternelle au lycée : 10 034 enfants en maternelle, 12 894 en élémentaire, 7 543 en collège, 1 158 au lycée, 1 179 en lycée professionnel.

niveau	TSA		tous handicaps	
	effectif	%	effectif	%
préélémentaire	10 034	30,6%	40 963	13,6%
élémentaire	12 894	39,3%	131 117	43,6%
total 1er degré	22 928	69,9%	172 081	57,2%
collège	7 543	23,0%	101 540	33,8%
L G&T	1 158	3,5%	10 255	3,4%
LP	1 179	3,6%	16 833	5,6%
total 2nd degré	9 880	30,1%	128 628	42,8%
Total général	32 808	100,0%	300 709	100,0%

Graphique 1 : Durée hebdomadaire de scolarisation des élèves TSA dans le premier degré



Source : données éducation nationale

Scolarisation en milieu ordinaire à la rentrée 2016 :
32 808 élèves présentant des troubles du spectre autistique

Ulis
25,5%
(8 377
élèves)

Classe ordinaire
74,5%
(24 431 élèves)

Aide individuelle
(16 831 élèves)

Aide
mutualisée
(3 649
élèves)

Sans aide
humaine
(3 952 élèves)

En Martinique...

- Des associations:

- Martinique Autisme, FAC coeur bleu, LYANNAJ AUTISME ...

- Un pôle ressource académique autisme au sein desquels interviennent des enseignants spécialisés itinérants

- Des dispositifs inclusifs

- Une ULIS Lycée TSA – 4 ULIS TSA en école élémentaire

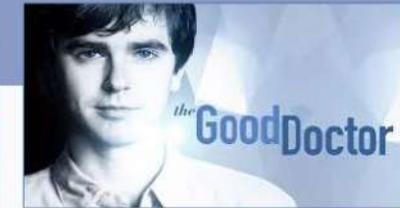
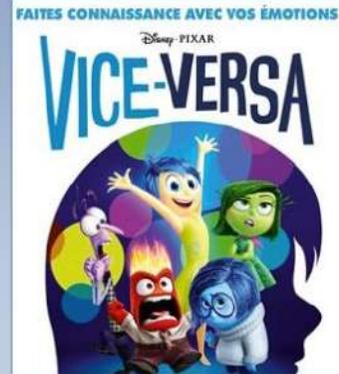
- 2 Unités maternelles autisme

- 1 DAR (dispositif d'auto-régulation)

- DES SESSAD

- Autisme ADAPEI, Alizés Assises, MARTINIQUE AUTISME, Les Lucioles...

Pour aller plus loin...



"Inclusion scolaire en maternelle et élémentaire" est un programme de la série pédagogique réalisée par Sophie Robert.

<https://www.dailymotion.com/video/x4esvzg>

"Inclusion scolaire en collège et lycée"

"Enfants autistes bienvenue à l'école"

<https://www.dailymotion.com/video/x4d2p7a>