



Parlons d'Autisme



Préambule

Ce livret vous propose une aide à la compréhension de l'autisme et des pistes pour accompagner un élève porteur de ce handicap.

Il n'est pas exhaustif et il faut tenir compte des particularités de chaque personne avec autisme.

Sommaire

L'autisme c'est quoi ?

Page 1	Définition Handicap ou maladie ? Autisme, TED, TSA : quelle différence ?
Page 2	Prévalence Quels sont les signes de l'autisme ?
Page 4	Qui pose un diagnostic d'autisme ? Les causes de l'autisme Plusieurs degrés et formes ?
Page 5	Quels traitements ? Intelligence
Page 6	Quels accompagnements ?

Scolarité et autisme

Page 8	Ce qui peut être difficile pour un élève avec autisme
Page 9	Manifestations possibles des difficultés de l'élève avec autisme
Page 10	Besoins/adaptations
Page 12	Orientations possibles

Glossaire

L'autisme, c'est quoi ?

Définition

L'autisme est **un trouble neuro développemental**, c'est-à-dire qu'il touche le fonctionnement cérébral de la personne.

L'autisme se manifeste par :

- **des difficultés dans la communication**
- **des difficultés dans les relations sociales**
- **des comportements, intérêts et activités au caractère restreint et répétitif**
- **des particularités sensorielles**

Handicap ou maladie ?

Actuellement, l'autisme est considéré comme un **handicap**. Il est présent dès la naissance et n'est pas contagieux.

Tout au long de sa vie, la personne avec autisme évolue positivement avec des aménagements et des accompagnements adaptés.

Autisme, TED¹, TSA² : quelle différence ?

Quand on parle d'autisme, 3 termes sont fréquemment utilisés : l'autisme, les TED et les TSA. **Ces 3 termes désignent la même chose : l'autisme.**

Aujourd'hui le terme utilisé pour désigner l'autisme est TSA.

¹ Troubles Envahissant du Développement

² Troubles du Spectre de l'Autisme

Prévalence³

Selon l’OMS⁴, en 2016, la prévalence de l’autisme dans le monde était de **1 enfant sur 160**.

Quels sont les signes de l’autisme ?

Liste non-exhaustive de signes de l’autisme, il n’est pas nécessaire que tous soient présents chez une personne.

Difficultés dans la communication pour :

- Comprendre le langage oral (consigne, discussion, expressions imagées, second degré)
- Comprendre le langage non verbal (gestes)
- Exprimer une envie, un besoin
- Possible retard de langage verbal
- Particularités dans le langage (écholalie⁵, voix mécanisée, phrases plaquées, langage soutenu)
- Initier, poursuivre et terminer une conversation
- Maladresse dans la communication (mauvaise utilisation des mots, du langage, contresens)
- Expression gestuelle appauvrie (absence de pointage, de gestes communicatifs)

³ Nombre de cas de maladies enregistrés pour une population déterminée et englobant aussi bien les nouveaux cas que les anciens cas.

⁴ Organisation Mondiale de la Santé

⁵ Répétition automatique et sans valeur de communication de mots ou paroles de l’interlocuteur

Difficultés dans les relations sociales

- Utilisation particulière du regard (contact oculaire absent ou difficile, regard périphérique, regard transperçant)
- Comprendre les émotions et se mettre à la place des autres
- Entrer dans des jeux partagés avec autrui
- Adaptation difficile aux situations de groupe
- Isolement social
- Indifférence à l'autre

Comportements, intérêts et activités au caractère restreint et répétitif :

- Intérêt vers des objets, des sujets et des activités particuliers (astronomie, voitures, objets lumineux, ordinateur etc.)
- Répétition de gestes et de manipulation d'objet (stéréotypies, flapping⁶, balancement, faire tourner objets lumineux etc.)
- Difficulté à supporter les changements et les imprévus
- Alignement et tri d'objets
- Besoin de rituels et de routines

Impacts sur les perceptions sensorielles avec une sensibilité accrue ou diminuée :

- aux bruits
- aux odeurs
- aux lumières
- aux températures
- à la douleur

⁶ Battre des mains ou des bras.

Qui pose un diagnostic d'autisme ?

Seuls les médecins spécialistes (psychiatres, pédopsychiatres, pédiatres) sont habilités à donner le diagnostic d'autisme.

Il est possible de réaliser un bilan dans un CRA⁷ ou dans des équipes spécialisées en autisme, qui vont confirmer ou non l'autisme et son degré de sévérité.

Les causes de l'autisme

Beaucoup de recherches scientifiques sont conduites sur l'origine de l'autisme. Selon l'OMS, ces dernières montrent qu'il y a de nombreux facteurs qui prédisposent un enfant aux troubles du spectre autistique, plus particulièrement des **facteurs environnementaux et génétiques**.

Plusieurs degrés et formes ?

Il existe différents degrés et formes d'autisme. Le degré fait référence à l'intensité des troubles qui peut être plus ou moins importante. Attention à ne pas confondre sévérité et intelligence, les deux étant indépendant l'un de l'autre.

Les différentes formes d'autisme font partie d'un ensemble que l'on nomme TSA.

Ce qu'il faut retenir, c'est qu'il y a autant d'autismes que de personnes autistes !

⁷ Centre de Ressources Autisme

Quels traitements ?

Il n'existe pas de traitement médicamenteux contre l'autisme.

Cependant, l'autisme peut entraîner des troubles du sommeil, des troubles de la concentration, de l'agitation, de l'anxiété qui peuvent parfois être atténués grâce à de la médication, de la psychothérapie et de l'éducation structurée.

Intelligence

Les personnes porteuses d'autisme n'ont pas nécessairement une intelligence plus développée que les autres ou un « don » dans certains domaines. Il arrive parfois que certaines personnes avec autisme aient un domaine de prédilection dans lequel elles excellent.

A l'inverse, l'autisme n'est pas systématiquement associé à une déficience intellectuelle. Il arrive cependant que certaines personnes aient une déficience intellectuelle plus ou moins importante en plus de l'autisme.

Toutes les personnes avec autisme ont des compétences.

Quels accompagnements ?

Des accompagnements existent pour aider la personne avec autisme à progresser et favoriser au mieux son inclusion dans la société.

En fonction de ses difficultés, il peut lui être proposé un accompagnement par différents professionnels qui travaillent en étroite collaboration avec les familles :

- éducateurs
- orthophonistes
- psychomotriciens
- ergothérapeutes
- psychologues
- psychiatres
- etc.

Ces différents professionnels peuvent intervenir en libéral et/ou au sein de structures telles que

- SESSAD⁸
- IMP⁹
- IMPro¹⁰
- Hôpitaux de jour
- CMP¹¹
- CAMSP¹²
- etc.

⁸ Service d'Éducation Spéciale, de Soins et d'Aide à Domicile)

⁹ Institut Médico-Pédagogique

¹⁰ Institut Médico-Professionnel

¹¹ Centre Médico-Psychologique

¹² Centre d'Action Médico-Sociale Précoce



Scolarité et autisme

Ce qui peut être difficile pour un élève avec autisme

Dans l'environnement scolaire :

- Flux de paroles et d'informations (écoute de l'enseignant et enchaînement des consignes)
- Les imprévus (contrôle surprise, prof en retard, bus en retard, entraînement alarme incendie)
- Les exercices chronométrés
- Le bruit (résonnance, bruits de chaises, bavardages)
- Le silence
- Puniton collective ou de quelqu'un d'autre
- Temps libres (récréation, cantine, permanence)
- Le sport/les jeux collectifs
- Aller aux toilettes
- Les transitions (attente, passage dans les couloirs)

Dans la relation aux autres (enseignants, élèves, AVS) :

- Interpeller l'autre
- Faire des demandes (d'aide, de pause, etc.)
- Entrer en relation, discuter avec un camarade ou un adulte
- Comprendre les situations sociales (attitudes, l'implicite, émotions et intentions des autres)
- Maladresse dans la relation (discours sans filtre : « parle comme il pense », trop proche ou éloigné de l'autre, trop poli ou familier, difficulté à distinguer vie publique/vie privée, etc.)

Ces comportements ne signifient pas que la personne avec autisme est réfractaire à la relation à l'autre mais qu'elle ne sait peut-être pas comment faire.

Manifestations possibles des difficultés de l'élève avec autisme

- Agitation
- Agressivité envers soi / les autres (physiques ou verbales)
- Fatigabilité
- Difficultés d'attention/concentration
- Isolement
- Cris
- Stéréotypies
- Intervention intempestive
- Obtenir l'attention de l'enseignant
- Opposition au travail

Conséquences : baisse d'estime de soi, désinvestissement, parfois jusqu'à être en échec scolaire.

Certains élèves avec autisme peuvent sembler maladroits, insolents, provocateurs, solitaires, égoïstes, opposants, intolérants à la frustration... mais cela peut être indépendant de leur volonté et lié à l'autisme.

Il est important de ne pas se fier aux apparences et de ne pas réduire la personne avec autisme à ses difficultés.

Elle a plein de compétences, d'envies, de qualités qui ne demandent qu'à s'exprimer et qui peuvent être facilitées avec un aménagement et une adaptation de l'environnement.

Besoins/adaptations

Toutes ces pistes sont à individualiser en fonction du niveau et des besoins de l'élève avec autisme.

Structuration de l'espace et du temps :

- Moments de pause dans la classe ou dans un autre endroit (temps et fréquence à évaluer)
- Espace délimité (cloison, face au mur, limite visuelle sur la table)
- Place de l'élève dans la classe (devant, derrière, sur le côté, près de la porte etc.)
- Utilisation d'emploi du temps et séquençage de tâches simplifiés, individualisés et visuels (avec pictogrammes, mots/phrases, photos)

Consignes/exercices :

- Eviter la négation dans la consigne
- Eviter les doubles consignes
- Reprendre en individuel les consignes collectives
- Reformulation, clarification, illustration, démonstration
- Adaptation des exigences (enlever un exercice, temps supplémentaire, etc.)
- Aide à la mise au travail, au comportement attendu
- Contrat visuel ou oral (jetons, renforçateurs¹³) à adapter selon l'intérêt de l'élève
- Valorisation, félicitation, responsabilisation de l'élève

¹³ Récompenses

- Possible aménagement pour les épreuves (tiers temps, matériels spécifiques). Pour plus d'informations, se rapprocher de l'enseignant référent¹⁴.

Etre vigilant aux stimulations sensorielles environnantes (visuelles, auditives, tactiles, olfactives).

- Limiter et/ou répartir les supports visuels affichés au mur (exemple : enlever les affiches des apprentissages qui ne sont pas en cours)
- Luminosité
- Mouvements collectifs (couloir, sport, récréation)
- Bruits (anodins ou à peine perceptibles peuvent être insupportables)
- Douleur : exacerbée ou insensibilité
- Tactile : réticence ou recherche du contact et/ou proximité physique
- Olfactif : odeurs à la cantine, etc.

¹⁴ L'enseignant référent veille à la continuité et à la cohérence de la mise en œuvre du projet personnalisé de scolarisation. Il assure un lien permanent avec l'équipe pluridisciplinaire.

Orientations possibles

Selon les capacités de l'élève (scolaires, sociales et professionnelles), différents parcours s'offriront à lui et pourront évoluer, se croiser, se compléter au fil du temps.

Orientations scolaires possibles :

- En milieu ordinaire avec ou sans accompagnement humain d'un AVS/AESH¹⁵, avec ou sans aménagement
- En UEMA¹⁶, en UEEA¹⁷
- En dispositif ULIS¹⁸ (primaire, collège, pro)
- En milieu spécialisé (IMP, IMPRO) avec ou sans classe délocalisée dans un établissement scolaire

En parallèle de ces orientations peuvent intervenir des prises en charges complémentaires (hôpitaux de jour, CAMSP, CMP, CMPP¹⁹, Maison Des Adolescents, SESSAD dans certaines situations etc.)

Orientations professionnelles possibles :

- Dans n'importe quel milieu professionnel avec ou sans aménagement de poste
- En ESAT²⁰

¹⁵ Auxiliaire de Vie Scolaire/Accompagnant d'Elève en Situation de Handicap

¹⁶ Unité d'Enseignement Maternelle Autisme

¹⁷ Unité d'Enseignement Élémentaire Autisme

¹⁸ Unité Localisée pour l'Inclusion Scolaire

¹⁹ Centre Médico Psycho Pédagogique

²⁰ Etablissement et Service d'Aide par le Travail

- En entreprises adaptées (rares en France)

Les personnes avec autisme dans l'incapacité de travailler, voire d'être autonome peuvent être orientées vers des institutions spécifiques (Foyer de vie, FAM²¹, MAS²² etc.)

²¹ Foyer d'Accueil Médicalisé

²² Maison d'Accueil Spécialisée

GLOSSAIRE

AVS/AESH : Auxiliaire de Vie Scolaire/Accompagnant d'Elève en Situation de Handicap

CAMSP : Centre d'Action Médico-Sociale Précoce

CMP : Centre Médico-Psychologique

CMPP : Centre Médico Psycho Pédagogique

CRA : Centre de Ressources Autisme

Echolalie : répétition automatique et sans valeur de communication de mots ou paroles de l'interlocuteur. L'enfant autiste, Lisa Ouss-Ryngaert, Ed. John Libbey Eurotext, 2008

Enseignant référent : L'enseignant référent veille à la continuité et à la cohérence de la mise en œuvre du projet personnalisé de scolarisation. Il assure un lien permanent avec l'équipe pluridisciplinaire

ESAT : Etablissement et Service d'Aide par le Travail

FAM : Foyer d'Accueil Médicalisé

Flapping : battre des mains ou des bras

HAS : Haute Autorité de Santé

HDJ : Hôpital De Jour

IMP : Institut Médico-Pédagogique

IMPRO : Institut Médico-Professionnel

MAS : Maison d'Accueil Spécialisée

MDPH : Maison Départementale des Personnes Handicapées

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

Prévalence : Nombre de cas de maladies enregistrés pour une population déterminée et englobant aussi bien les nouveaux cas que les anciens cas. INED, Institut National d'Etudes Démographiques

Renforçateurs : Récompenses

SESSAD : Service d'Education Spéciale et de Soins et d'Aide à Domicile

Stéréotypie : répétition automatique des mêmes gestes, actes ou paroles. L'enfant autiste, Lisa Ouss-Ryngaert, Ed. John Libbey Eurotext, 2008

TED : Troubles Envahissants du Développement

TSA : Troubles du Spectre de l'Autisme

UEMA : Unité d'Enseignement Maternelle Autisme

UEEA : Unité d'Enseignement Elémentaire Autisme

ULIS : Unité Localisée pour l'Inclusion Scolaire

L'équipe du SESSAD TED se tient à votre disposition pour vous apporter tous renseignements complémentaires.



13 rue de Belletanche, 57070 Metz

Tel : 03 87 52 57 72

Fax : 01 72 25 24 21

sessadted@cmsea.asso.fr