

Les troubles du comportement chez les enfants atteints d'autisme: leur importance chez les adolescents et les conséquences sur leur adaptation sociale.

Thommen Evelyne, Schelling Rachel, Cousin Cécilia



école d'études sociales et pédagogiques · Lausanne
haute école de travail social et de la santé · Vaud



Plan de l'atelier

1. L'autisme : rappel et définition (E. Thommen)
2. Autisme et comportements-défis (R. Schelling)
3. Les troubles du comportement et les besoins de soutien de 138 jeunes atteints d'autisme résidant dans la région lémanique. (C. Cousin)

L'autisme : rappel et définition

E. Thommen

- La triade des symptômes
 - Les interactions sociales
 - La communication
 - Les stéréotypies et les intérêts restreints

Les interactions sociales

- Du repli à la bizarrerie
 - Le repli, la rareté des interactions sociales
 - Les interactions pauvres et perturbées
 - Difficultés à exprimer ses besoins
 - Incompréhension des intentions d'autrui
 - La bizarrerie
 - Pas de compréhension spontanée des règles sociales
 - Désir d'établir des relations mais grande maladresse
 - Égocentrisme
 - Manque d'empathie
 - Peu de jugement social
 - L'altération des relations sociales se manifeste dans l'attitude passive ou active

La communication

- Langage : production
 - Absence de langage – Écholalie – Langage particulier
- Langage : compréhension
 - Le langage n'est pas un canal privilégié
 - Difficulté avec le sens figuré
 - Difficulté avec les phrases longues
 - Difficultés avec les questions ouvertes

La communication

- Communication non verbale
 - ne saisit pas l'état émotionnel de l'interlocuteur
 - pas de prise en compte du langage corporel
 - usage limité des gestes
 - peu de regard ou regard inadéquat

Les stéréotypies et les intérêts restreints

- Les gestes stéréotypés, l'autostimulation
- Le besoin de régularité
- Les intérêts restreints
- Exemple www.participate-autisme.be

Les troubles associés

- Sensoriel
 - Hypo hyper sensibilité
- Moteur
 - Maladresse, problème de coordination
- Emotion
 - Ne comprennent pas leur propre émotion et celles des autres
- Cognition
 - Problème de cohérence centrale
 - Problème de théorie de l'esprit
 - Problème de fonction exécutive

Conséquences de l'autisme sur l'adaptation sociale

- Des difficultés multiples:
 - Incompréhension d'autrui
 - Difficulté dans les relations sociales
 - Douleurs liées aux problèmes sensoriels
 - Difficultés à planifier des activités
 - Etc...

**AUTISME &
COMPORTEMENTS-DÉFIS**

**COMPORTEMENTS-DÉFIS
AUTISME &**

Rachel Schelling
Psychologue

Education & thérapie cognitive
Roland Hifler & coll.
Thérapie cognitive, Education, Logopédie et Psychomotricité

Plan de la présentation

- Introduction
- Définition des comportements-défis
- Compréhension des comportements-défis et modèle fonctionnel
- Intervention
- Conclusion
- Bibliographie

11

Introduction

- **Réalité dans l'autisme:** risque de développer des comportements-défis
 - Carr et al. (1999) → 27 à 49%
 - Didden et al. (1997) → 40%
 - Felce et al. (1998) → 77%
- **Incidence sur:** les apprentissages, l'adaptation, l'intégration sociale/scolaire
- **2 conséquences:**
 1. médication psychotrope
 2. hospitalisation en milieu psychiatrique

12

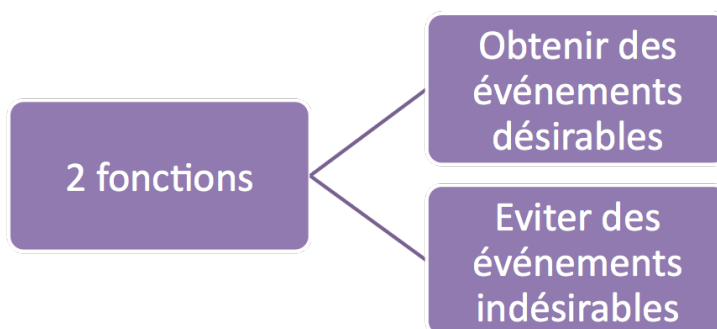
Définition des comportements-défis

- **Notions de:** causalité potentiellement environnementale et approche plus positive de la personne
- **Construction sociale:** comportements définis par leur impact social
- **Critères pour les CD:**
 - danger pour la personne
 - danger pour autrui
 - risque de devenir plus grave si non-intervention
 - intégration sociale difficile
 - apprentissages impossibles

13

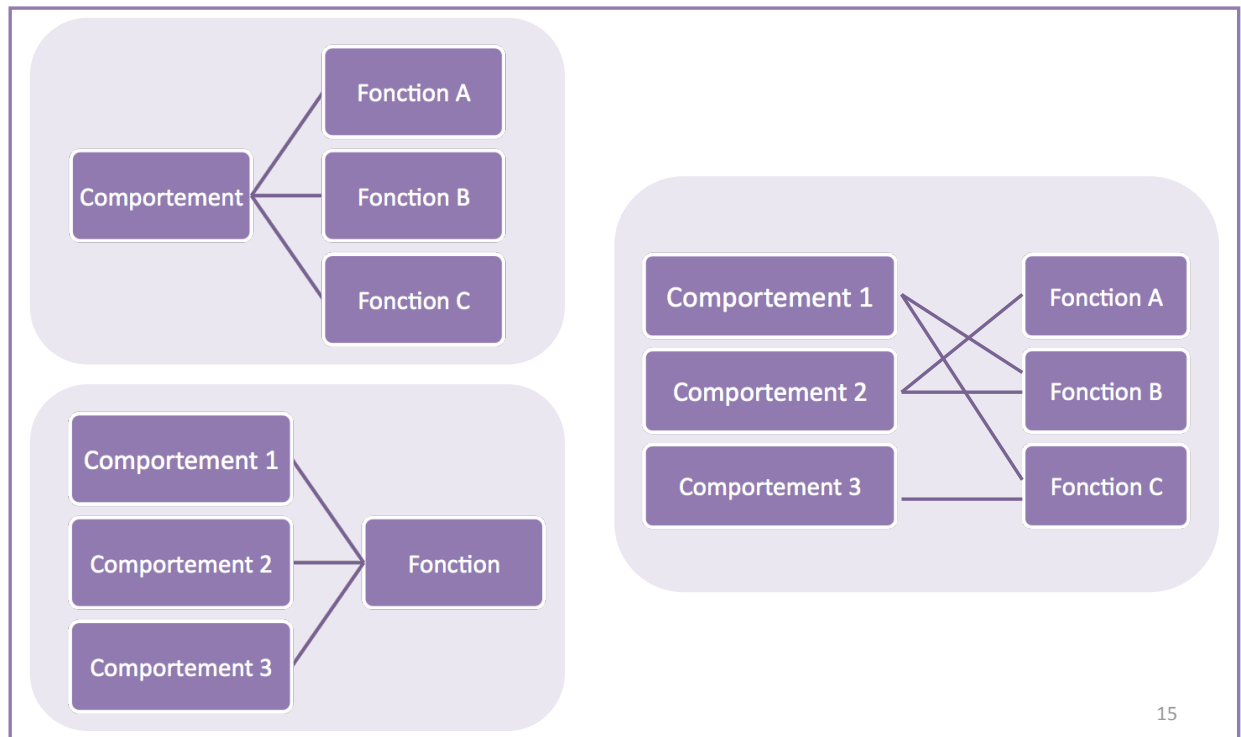
Compréhension des comportements-défis et modèle fonctionnel (1)

- **Modèle fonctionnel:** approche globale, notion de fonction
- **Comportements-défis:**



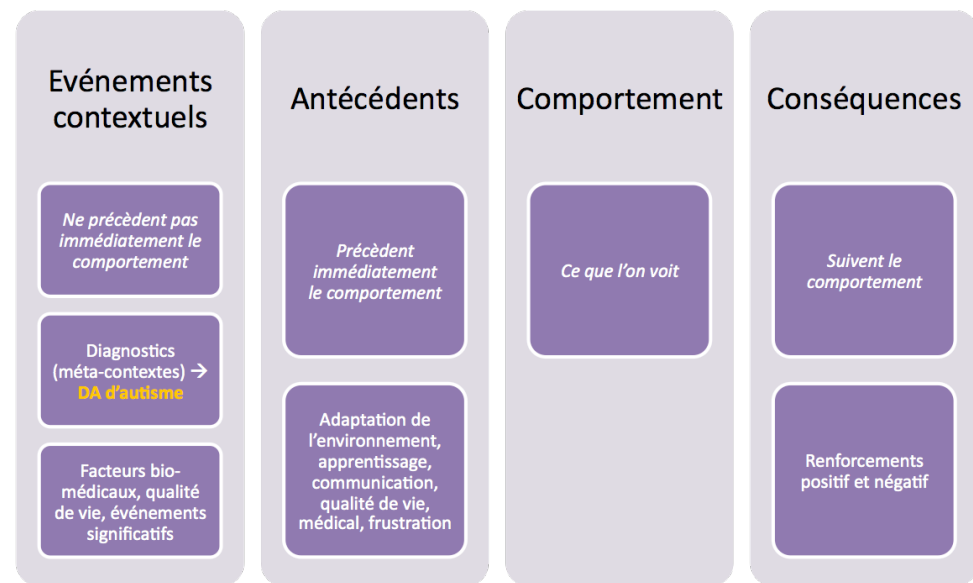
14

Compréhension des comportements-défis et modèle fonctionnel (2)



Compréhension des comportements-défis et modèle fonctionnel (3)

Conditions environnementales:



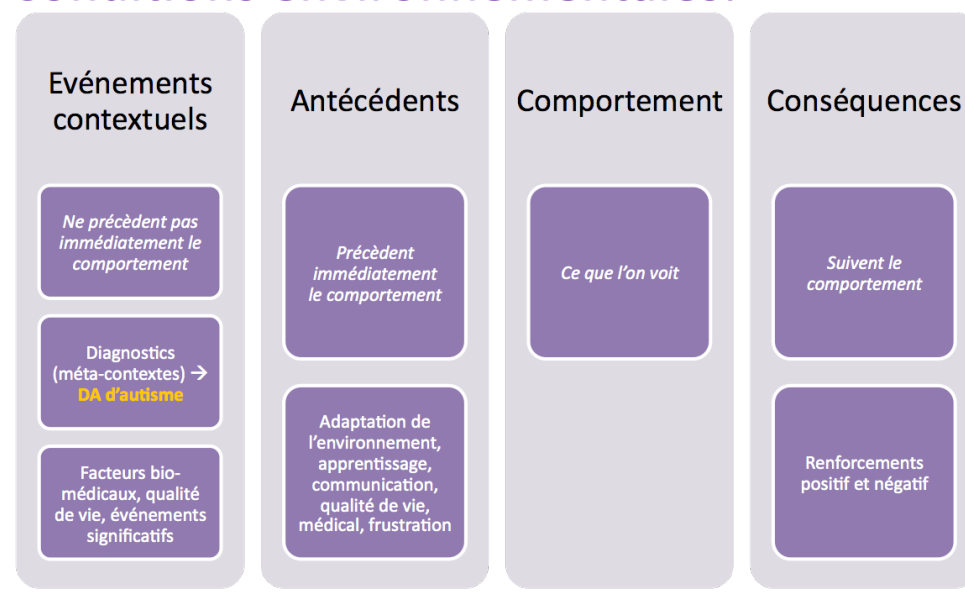
Compréhension des comportements-défis et modèle fonctionnel (4)

Relations entre troubles spécifiques à l'autisme et raisons d'apparition des CD:

- Déficits dans la théorie de l'esprit
- Faible cohérence centrale
- Troubles sensoriels
- Manque de compréhension de l'environnement et déficit dans l'organisation du temps
- Capacités d'imagination et d'initiative réduites
- Problèmes de communication
- Déficits des fonctions exécutives
- Troubles de l'autorégulation émotionnelle

17

Conditions environnementales:



Intervention (1)

- Evaluation fonctionnelle:

Définir les éléments contextuels qui prédisent et maintiennent les CD

- Le plan d'intervention vise 3 objectifs:

1. Rendre le CD « hors de propos »
2. Rendre le CD inefficace
3. Rendre le CD sans effet

9

Intervention (2)

Quelques stratégies ayant trait aux différentes facettes du modèle fonctionnel // Accompagnement adapté et individualisé dans l'autisme:

- Aménager l'environnement physique et augmenter la prévisibilité
- Aménager l'environnement sensoriel
- Développer les compétences de communication et de relations sociales
- Vérifier les capacités de compréhension
- Prendre en compte les particularités cognitives
- Introduire les intérêts
- Développer les aptitudes au temps libre

10

Conclusion

- ❖ Les CD amènent à s'interroger plus largement sur l'accompagnement proposé à la personne avec autisme et le mode de vie qui en découle. Les problèmes comportementaux sont « normaux » si cet accompagnement ne tient pas compte des besoins particuliers de la personne.
- ❖ La diminution des CD permet d'éviter les ruptures d'accompagnement, de favoriser une meilleure acceptation sociale, d'améliorer la qualité de vie familiale.
- ❖ Les CD ont des origines variées. L'administration d'antipsychotiques, d'antidépresseurs ou d'anxiolytiques renforce implicitement la notion d'une étiologie organique/neurophysiologique généralisée. Cette pratique ne se préoccupe pas des fonctions du comportement. Elle a des effets collatéraux sur les comportements sociaux et cognitifs.

11

Bibliographie

- Anesm (2010, janvier). *Recommandations de bonnes pratiques professionnelles : pour un accompagnement de qualité des personnes avec autisme ou autres troubles envahissants du développement*. Saint-Denis/Paris : Anesm.
- Caucau, D., & Brunod, R. (2010). *Les aspects sensoriels et moteurs de l'autisme*. Mouans-Sartoux, France : AFD Editions.
- Dessibourg, C.-A., & Lambert, J.-L. (2007). *Traitements médicaux et personnes déficientes intellectuelles*. Chêne-Bourg/Genève : Médecine et Hygiène.
- Leaf, R., & McEachin, J. (2006). *Autisme et A.B.A. : une pédagogie du progrès*. Paris : Pearson Education France.
- Peeters, T. (1996). *L'autisme : de la compréhension à l'intervention*. Paris : Dunod.
- Rogé, B. (1999). Autisme et autres troubles graves du développement. In E. Habimana, M. Tousignant, & L.S. Ethier (Eds.), *Manuel de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, approche intégrative* (pp. 282-315). Montréal : Gaëtan Morin.
- Rogé, B. (2008). *Autisme, comprendre et agir*. Paris : Dunod.
- Thommen, E. (2010). *Les émotions chez l'enfant : le développement typique et atypique*. Paris : Belin.
- Tréhin, P., & Laxer, G. (2001). *Les troubles du comportement associés à l'autisme et aux autres handicaps mentaux*. Mougins, France : Autisme France Diffusion.
- Vermeulen, P. (2009). *Autisme et émotions*. Bruxelles : De Boeck.
- Willaye, E., & Magerotte, G. (2008). *Evaluation et intervention auprès des comportements-déficits : déficience intellectuelle et/ou autisme*. Bruxelles : De Boeck.

12

Les troubles du comportement et les besoins de soutien de 138 jeunes atteints d'autisme résidant dans la région lémanique

Cécilia Cousin
Evelyne Thommen
Rachel Schelling

éesp école d'études sociales et pédagogiques · Lausanne
haute école de travail social et de la santé · Vaud



Objectif de l'enquête

- Répertorier les besoins futurs pour l'accueil de jeunes adultes de 16 à 25 ans appartenant au spectre de l'autisme dans la région lémanique

Recommandations pour un accueil spécialisé

- Un bon traitement des troubles du spectre de l'autisme (TSA) doit être **individualisé**
- Un bon traitement des TSA doit être **structuré**
- Un bon traitement des TSA doit être **intensif** et **étendu à tous les contextes** de la personne
- La participation des **parents** a été identifiée comme un facteur clé de succès
- Le plan individualisé de soutien ne devrait pas être suspendu à l'entrée de la vie adulte.

Récolte de données

- Questionnaire pour recenser les besoins en amont sur la situation d'enfants de 10 à 16 ans.
 - Les besoins sont évalués suivant les variables:
 - Les troubles du comportement
 - Le niveau de langage
 - L'autonomie dans la vie quotidienne
 - Leurs perspectives d'avenir
- Documentation de 15 situations en interrogeant les parents

Résultats

- Informations sur la situation de 138 enfants

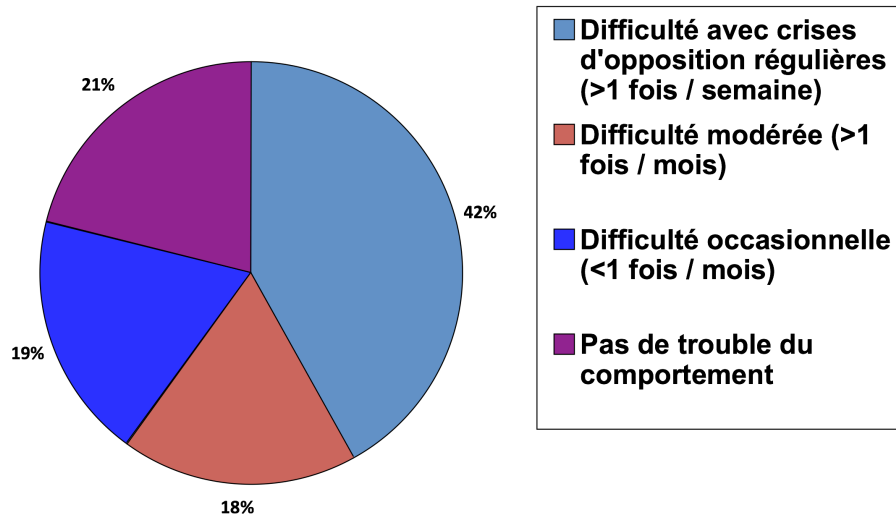
Groupe d'âge	Nombre d'enfants
Plus de 16 ans (16 -18 ans)	8
Enfants âgés bientôt au terme de la scolarité (13 ½ à 16 ans)	50
Groupe d'âge intermédiaire (12 à 13 ½ ans)	27
Groupe des jeunes (9 à 12 ans)	43
Moins de 9 ans	8
L'âge n'est pas mentionné	2
Total	138

Résultats

- Provenance des enfants
 - Les écoles spécialisées de la Fondation de Vernand
 - La Fondation de Lafontaine, la Violette
 - Le Foyer, Ecole pour enfants atteints d'autisme
 - Ecole Auguste Buchet, Etoy
 - Fondation de Perceval
 - Ecole la Petite Arche / Fondation Ensemble, Genève
 - Office Médico-Pédagogique de Genève

Résultats

Proportion d'enfants (sur 138) qui présentent des troubles du comportement



Résultats

- Les troubles du comportement sont liés:
 - à la gravité d'atteinte de la personne avec autisme
 - à une prise en charge inadaptée qui peut être la conséquence d'un diagnostic obsolète

Liste des diagnostics reconnus aujourd'hui dans les classifications internationales

CIM 10	DSM IV
Autisme infantile	Trouble autistique
Syndrome d'Asperger	Syndrome d'Asperger
Syndrome de Rett	Syndrome de Rett
Troubles envahissants du développement, sans précision	Troubles envahissants du développement non spécifiés
Autres troubles désintégratifs de l'enfance	Troubles désintégratifs de l'enfance
Autisme atypique	
Hyperactivité liée à un retard mental et à des mouvements stéréotypés	

Résultats

- 60 termes différents de diagnostic
- Sur les 138 enfants:
 - 48 diagnostics correspondant à un terme correct
 - 17 cas imprécis
 - **64** diagnostics ne correspondant pas aux classifications (dont la psychose et la dysharmonie)
 - 9 enfants sans diagnostic ou mention d'un autre diagnostic

Résultats

- Par exemple, 16 enfants, qui ont reçu le diagnostic de psychose, sont autonomes et présentent un bon niveau de langage. Cela est lié normalement à moins de troubles du comportement. **POURTANT:**
 - **10** d'entre eux ont des troubles du comportement importants
 - 2 ont des troubles du comportement modérés (> 1 fois/mois)
 - 4 n'ont pas de trouble du comportement

Résultats

- Les besoins en soutien
 - 75 sur 138 enfants ont besoin d'un soutien important pour au moins un des domaines
 - Sur 50 enfants âgés de 13 ½ à 16 ans, 35 ont besoin de soutien

Résultats: Témoignages de parents

- Espoirs
 - Que l'apprentissage tant scolaire que pour l'autonomie puisse continuer
- Craintes
 - Que leur enfant soit parqué, placé dans un endroit inadapté
 - Qu'il soit sous médication à cause de son comportement

Conclusion

- La problématique des troubles du comportement concerne beaucoup de personnes avec autisme
- 35 jeunes ont besoin de soutien adapté et sont à la recherche d'une structure
- Le besoin de soutien de ces jeunes est important, les risques de péjoration du comportement ne sont pas négligeables alors que leurs capacités actuelles d'apprentissage pourraient être développées.