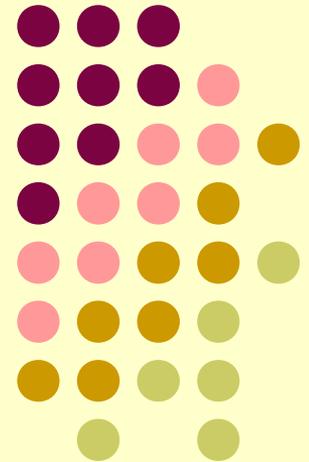


Le développement des fonctions de communication dans la prise en charge précoce de l'autisme



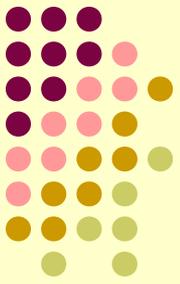
Sandrine OBLET

Psychologue-Neuropsychologue

CAMSP / EREA

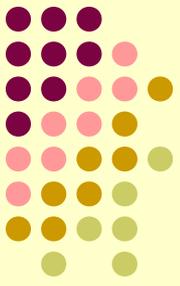
Centre Hospitalier Intercommunal Toulon-La Seyne Sur Mer

Postulats neurophysiologiques



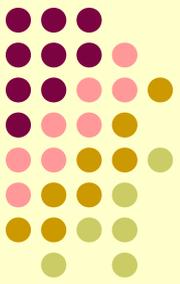
- A la naissance et dans les premiers mois, les enfants avec autisme auraient un nombre + important de cellules neuronales mais des connexions moins nombreuses
- Les enfants avec autisme possèderaient un certain nombre de compétences qui auraient du mal à se synchroniser dans la communication avec leur environnement

Postulats neurophysiologiques



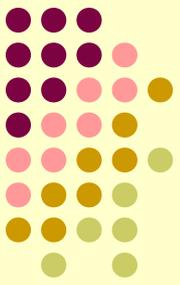
- Particularités dans le câblage neuronal, décalage dans les trajets inhabituels de l'information
- Particularités dans l'activation des neurones miroirs dans le traitement de l'information visuelle, base du partage émotionnel. Idem pour la perception de la voix humaine.

Objectifs de la prise en charge précoce

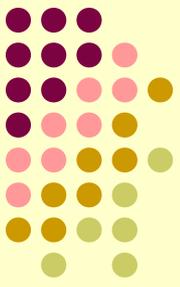


- Renforcer les circuits neuronaux complexes impliqués dans la communication
(adressage combiné regard / voix / gestes)
→ fonctionnement cérébral très malléable avant 4 ans (plasticité)
- Donner les occasions à l'enfant d'exprimer son potentiel et l'y encourager par des situations de réussites dans des séances motivantes (le jeu)
→ proposer des conditions optimales

Un exemple d'accompagnement : Définition de la Thérapie d'Echange et de Développement

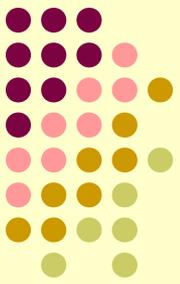


- Elle propose de solliciter, d'encourager les échanges réciproques au cours du jeu
- Réhabilitation fonctionnelle précoce de la communication grâce à la mobilisation des fonctions qui la soutiennent



Les fonctions

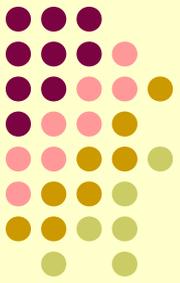
- Attention : tentatives pour diriger l'attention de l'enfant sur un objet ou sur nous, pour lui faire suivre un pointé du doigt, un objet en déplacement...
- Perception : observation des réactions inhabituelles aux sons, de la fréquence du contact œil-œil, des particularités d'utilisation du regard
- Association : association d'un objet avec son utilisation, compréhension du cause à effet



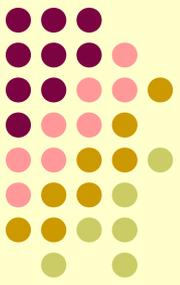
Les fonctions

- Intention : initiatives de l'enfant pour des jeux ou pour des interactions
- Tonus : observation de l'ajustement corporel de l'enfant aux différents instants de la séance
- Motricité : activités stéréotypées, postures, agilité...

Les fonctions

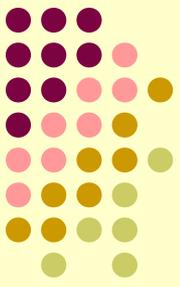


- Imitation : incitation à la reproduction de gestes, de vocalisations, d'utilisation des objets
- Emotion : observation des réactions aux changements, des comportements agressifs, des signes d'angoisse...
- Instinct : observation de conduites physiques inhabituelles



Les fonctions

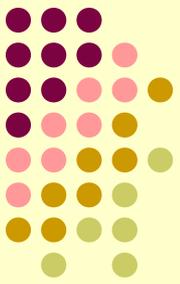
- Contact : observation des conduites de retrait, des recherches et des modes de contact avec les autres
- Communication : écholalies, efforts pour produire des sons adressés et des gestes
- Régulation : présence ou non de comportements d'hyperexcitabilité, variation juste dans le niveau d'activité
- Cognition: compréhension et raisonnement sur des activités ou des consignes



3 grands principes

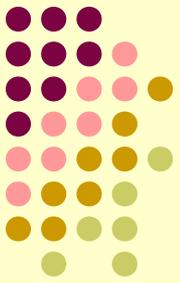
- Sérénité : calme de l'adulte, maîtrise de la situation dans une attitude posée
- Disponibilité : être présent totalement afin d'observer finement et de saisir toutes les opportunités de communication
- Réciprocité : solliciter les échanges, inciter à la prise en compte de l'autre

Méthodologie



- Evaluer pour définir des objectifs
- Petite pièce, épurée
- Table avec deux chaises face à face (être à la hauteur de l'enfant)
- Filmer régulièrement
- Supports simples pour exercer des fonctions très complexes

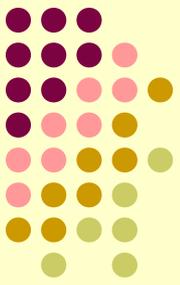
Méthodologie



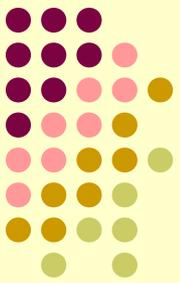
- Deux co-thérapeutes
- Un thérapeute TED référent
- Fiche de séances
- ECAR-T à coter régulièrement
- Séquences à répéter sans toutefois ritualiser, varier l'utilisation des objets
- Matérialiser l'espace de communication

Evaluation des Comportements Autistiques

ECAR-T de Lelord et Barthélémy



- 29 items
- 5 niveaux (« jamais » jusqu'à « toujours »)
- Donne une idée de la progression de l'enfant
- Permet la discussion en équipe
2 à 3 fois par an
- Doit permettre le réajustement de la prise en charge, discussion sur les axes de travail



En conclusion

- Séances courtes
- Fréquence à adapter au cas par cas
- Prise en charge la plus précoce possible
- Le plaisir et la réciprocité doivent être au centre de nos préoccupations
- Rôle essentiel de la guidance parentale : le jeu et les sollicitations parentales doivent être fréquentes et adaptées au profil de l'enfant, toujours singulier.