



*Fondation canadienne
de la recherche en psychiatrie*

Quand
ça ne va
pas
à

Aide aux familles

Autisme et
troubles du
spectre
autistique

Autisme et troubles du spectre autistique



Autisme et troubles du spectre autistique

L'autisme et les troubles autistiques sont des désordres neurologiques de plus en plus diagnostiqués. Ils sont quatre fois plus fréquents chez les garçons et débutent habituellement avant l'âge de trois ans et ce, sans influence environnementale connue et quels que soient le pays, l'ethnie, la race et le milieu social. Il semble y avoir une composante génétique, le risque étant quadruplé pour un enfant qui a un frère ou une sœur autiste.

L'autisme est associé à un défaut de traitement de l'information par le cerveau et conduit généralement à l'incapacité d'apprentissage de la communication et du langage. Les enfants autistes sont donc incapables de communiquer et ceux qui possèdent un langage ont du mal à engager et à entretenir une conversation. Certains ont des dons particuliers, surtout pour la musique ou les mathématiques, mais la majorité ont de graves problèmes de socialisation, de communication verbale et non verbale et de comportement.

L'autisme fait partie d'un groupe de troubles apparentés dits du spectre autistique, qui englobe le syndrome d'Asperger ainsi que le syndrome de Rett et

le trouble désintégratif de l'enfance, ces deux derniers étant rares. Le syndrome d'Asperger entraîne des difficultés semblables à celles de l'autisme, mais il survient habituellement passé l'âge de cinq ou six ans et se caractérise par un niveau de fonctionnement plus élevé, même si les problèmes de socialisation peuvent être marqués. Si un enfant présente des symptômes d'autisme ou le syndrome d'Asperger, sans répondre aux critères précis de ces deux troubles, on pose le diagnostic de trouble envahissant du développement non spécifié.

Les troubles autistiques demandent un dépistage et un diagnostic précoces et précis. Un bon nombre d'enfants autistes sont capables d'apprentissage, surtout si le trouble est diagnostiqué à ses débuts et qu'on intervient durant les années préscolaires.

Caractéristiques comportementales

Il y a de nombreuses différences entre les enfants atteints d'autisme ou d'un trouble du spectre autistique; les comportements typiques varieront donc considérablement en intensité et en fréquence. Voici les principaux traits :

- ❑ Retard ou absence de développement des aptitudes de communication nécessaires aux interactions sociales et à l'apprentissage
- ❑ Langage stéréotypé ou idiosyncrasique
- ❑ Tendance à se désintéresser du monde extérieur avec repli sur soi-même; peu ou pas de contact visuel, et dans les cas extrêmes, perte de contact avec la réalité
- ❑ Absence d'empathie et inconscience des besoins et des points de vue des autres
- ❑ Comportements compulsifs, par exemple, fixations ou mouvements du corps répétitifs et attachement inflexible à des rituels ou des habitudes
- ❑ Attention réduite et incapacité de se concentrer sur une tâche
- ❑ Activités et jeux rigides, répétitifs et monotones; incapacité d'imiter le jeu des autres enfants

Stratégies proposées

- Une **intervention précoce** est essentielle pour prendre en charge le trouble et prévenir la détérioration des capacités fonctionnelles.
- **Cherchez de l'aide** auprès d'un professionnel de la santé et obtenez un diagnostic formel pour éviter que votre enfant se fasse « cataloguer ».
- **Demandez** un deuxième avis au besoin.
- **Trouvez** un groupe de soutien pour vous et votre enfant, et échangez des stratégies.
- **Renseignez-vous** le plus possible sur le trouble et informez votre enfant et les membres de votre famille.
- **Évitez de comparer** votre enfant à ses frères et sœurs ou aux autres enfants. Traitez-le comme un être unique.
- **Réévaluez** vos stratégies et modifiez-les au besoin. Travaillez en étroite collaboration avec l'enseignant, le médecin et l'équipe d'intervenants en milieu scolaire.
- **Consultez** les sections *Gestion des problèmes de comportement chez l'enfant*, *Alliance avec votre professionnel de la santé* et *Ressources* de ce guide.

Caractéristiques comportementales

- Difficultés d'apprentissage de la propreté et problèmes de sommeil
- Absence de réaction ou réaction exagérée à ce qui se passe autour – les enfants autistes peuvent être tellement insensibles à la douleur qu'ils peuvent se blesser sans réagir; ils ont également besoin de plus de temps pour passer d'un stimulus auditif à un stimulus visuel
- Anxiété et impulsivité excessives, pouvant conduire à des accès de colère et même à la violence ou à l'automutilation
- Crises convulsives, qui débutent parfois à la fin de l'enfance ou à l'adolescence
- Aptitudes spéciales (pas toujours présentes)

Stratégies proposées

- Regardez des vidéocassettes, des photos de famille ou des albums de bébé peut vous aider à déceler le moment où chaque comportement est apparu et orienter le professionnel (psychologue, neurologue, psychiatre, physiothérapeute et orthophoniste) dans sa démarche diagnostique.
- Vous allez avoir du mal à retenir tout ce que vous devez savoir au sujet des ressources qui vous seront le plus utiles. Inscrivez tout dans un carnet. Gardez en dossier tous les bilans de santé et évaluations auxquels a été soumis votre enfant au cas où on douterait de son admissibilité à un programme spécial.
- Renseignez-vous sur les services qui sont offerts dans votre province et votre communauté pour les enfants autistes. Les services varient d'un endroit à l'autre; n'hésitez pas à poser une foule de questions.
- Encadrez le plus possible votre enfant. Adaptez les activités structurées en fonction du développement des aptitudes les plus utiles, comme le langage et la socialisation. Travaillez étroitement avec l'enseignant et l'équipe de professionnels de la santé.

Stratégies proposées

Il est important de coordonner les interventions.

- Donnez à votre enfant des directives claires et concrètes; répétez-les souvent et utilisez des indices visuels (p. ex. montrez des photos de ce que vous voulez voir accompli).
- Fractionnez chaque activité et laissez votre enfant pratiquer jusqu'à ce qu'il l'ait maîtrisée dans diverses situations (p. ex. téléphoner à un copain, simuler une tâche, regarder une émission de télévision en entier et en discuter, faire un casse-tête ensemble, enfiler des perles).
- Félicitez et récompensez votre enfant pour chaque petit pas ou effort en vue de maîtriser un geste ou une tâche (p. ex. si l'enfant pointe du doigt le bocal à biscuits en disant « biscuit », offrez-lui un biscuit – il est préférable que la récompense soit directement liée au comportement).
- Cherchez des activités pour lesquelles votre enfant a des aptitudes et encouragez-le à les pratiquer. Essayez de ne pas toujours insister sur des activités qui lui sont pénibles.

Stratégies proposées

- Écrivez des histoires du point de vue de votre enfant, pour l'aider à surmonter des problèmes de socialisation, d'apprentissage et de comportement. Dans ces récits, décrivez une situation (p. ex. trajet en autobus, attente en file à la cafétéria de l'école, nouvelle rencontre) et la réponse positive souhaitée (p. ex. « Je peux essayer _____ », « Je vais essayer de me rappeler de _____ » « Je suis fier de moi quand _____ »).
- Faites participer votre enfant à tous les gestes des activités quotidiennes dans la mesure du possible. La régularité et la structure contribuent à réduire le niveau d'anxiété et les problèmes comportementaux. Si un élément de la routine est appelé à changer, préparez-le d'avance.
- Dressez une liste ou un tableau des choses à faire durant la journée pour que l'enfant puisse voir ses progrès.
- Préparez votre enfant à toute transition (p. ex. « Nous allons jouer pendant encore cinq minutes, puis nous allons ranger le ballon »).
- Assurez un encadrement suffisant pour les transitions (p. ex. récréations, départ pour

Stratégies proposées

l'école ou de l'école, autres sorties).

- Veillez à la sécurité de votre enfant. Les enfants autistes sont enclins à se faire du mal, surtout quand ils sont plus anxieux (p. ex. durant une transition).
- Établissez un programme de gestion du comportement en collaboration avec l'enseignant de votre enfant.
- Sachez que des interventions controversées ou non traditionnelles sont souvent proposées aux enfants autistes. Demandez aux membres de l'équipe de soignants si les interventions recommandées sont pertinentes.
- Les enfants autistes sont souvent en butte aux railleries, au rejet et même à l'intimidation de leurs camarades. Encouragez votre enfant à parler de son trouble aux autres élèves, à ses amis et à sa famille pour mieux le faire accepter. Proposez-lui de faire une présentation en classe. Déterminez la meilleure approche avec l'enseignant et l'enfant pour sensibiliser les autres à ce trouble.

Stratégies proposées

- Les recherches ont montré que la participation des parents au traitement est un facteur essentiel de succès. Il existe de plus en plus de programmes pour former les parents à assurer la continuité à domicile. Demandez s'il y en a un près de chez vous.

Autisme et troubles du spectre autistique

Autisme et troubles du spectre autistique : Traitement et ressources

TRAITEMENT

Les symptômes d'autisme ou de trouble autistique peuvent s'atténuer ou changer au fil des ans dans bien des cas, mais ils ont tendance à persister toute la vie. L'important est donc de stimuler le niveau de développement optimal, compte tenu des limites, et de préparer l'enfant à acquérir le plus d'autonomie possible pour sa vie d'adulte.

Un milieu réconfortant et une approche pédagogique et comportementale multidisciplinaire adaptée aux besoins et aux capacités du sujet autiste semblent donner les meilleurs résultats. Vos propres observations et préoccupations au sujet du développement de votre enfant s'avéreront essentielles au traitement.

Un programme thérapeutique efficace allie la stimulation des intérêts de l'enfant, l'établissement d'un horaire régulier sans imprévus, l'enseignement des tâches étape par étape, la participation à des activités bien structurées et un renforcement positif périodique. Dans certains cas, une médication méticuleusement surveillée – pour soulager certains symptômes – est utile.

Il est possible d'améliorer considérablement les capacités de socialisation et de langage par une thérapie orthophonique et une thérapie comportementale intensives – à raison de 20 à 40 heures par semaine pendant deux ans, avant l'âge de six ans. Les recherches effectuées au cours des quinze dernières années indiquent qu'une intervention intensive à un stade précoce a amélioré le sort de la majorité des enfants autistes.

La participation à un groupe de soutien aide les familles à répondre aux exigences physiques et psychologiques de la prise en charge d'un enfant autiste.

RESSOURCES

Société canadienne de l'autisme

C.P. 65

Orangeville (Ontario) L9W 2Z5

(519) 942-8720

1-866-874-3334

www.autismsocietycanada.ca

(La section Autres ressources du site contient une liste exhaustive de sources d'information)

Canadian Autism Intervention Research Network

The Offord Centre for Child Studies, Faculté des sciences de la santé, Université McMaster, 107 Patterson Building, Chedoke Site

1200 Main Street West

Hamilton (Ontario) L8N 3Z5

www.cairn-site.com

Center for the Study of Autism

www.autism.org

The Gray Center for Social Learning and Understanding

2020 Raybrook S.E., Suite 302

Grand Rapids, MI 49546

(616) 954-9747

info@thegraycenter.org

www.thegraycenter.org

(Ce site contient une bonne section sur les Social Stories)

Yale Child Study Center

Developmental Disabilities Clinic

www.info.med.yale.edu/chldstudy/autism

(Liste imposante de sources d'information supplémentaires et foire aux questions)

Consultez également le répertoire de ressources à la fin du livret.



*Fondation canadienne
de la recherche en psychiatrie*

Pour obtenir plus d'information
ou faire un don, prière de contacter :

Fondation canadienne de la recherche en psychiatrie
2, rue Carlton, bureau 1007
Toronto (Ontario) M5B 1J3

Téléphone : 416-351-7757
Télécopieur : 416-351-7765
Courriel : admin@cprf.ca
Web : www.cprf.ca

ISBN 0-9734947-2-7