

L'une de ces
fillettes est **autiste**.



**Saurez-vous
reconnaître les
premiers signes
de l'autisme ?**

Aujourd'hui, 1 enfant sur 150 naît autiste... (chiffre INSERM).

Trop peu d'enfants sont dépistés dans les premières années.

Pourtant, une prise en charge précoce et adaptée permet de compenser en partie le handicap.

autistes
sans
frontières.

AUT ISME
FRANCE



« Mon enfant ne réagit pas comme les autres... »

« Mon bébé semble ne pas arriver à me regarder et ne me sourit jamais. C'est comme s'il ne me voyait pas, comme si j'étais transparente. Il peut rester des longs moments sur son transat sans bouger, sans rien réclamer. Il semble indifférent à ce qui l'entoure. »

Sophie, mère de Théo, 8 mois.

« Clarence ne dit toujours aucun mot, ne communique même pas par mimiques ou par gestes. Elle ne joue pas mais passe son temps à faire tourner les roues de son carrosse... et cela semble la fasciner. »

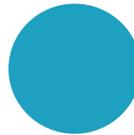
Catherine, mère de Clarence, 2 ans et demi.

« Quand on va au parc, Paul insiste pour que nous prenions toujours le même chemin. Si on fait un détour, il refuse d'avancer et se met à hurler sans qu'on parvienne à le calmer. »

François et Sylvie, parents de Gaspard, 3 ans.

« Ma fille joue des heures devant la vitre avec la lumière du soleil et fait de drôles de gestes avec ses mains... »

Cécile, mère de Pauline, 2 ans.



Écoutez les parents.

Les parents sont souvent les premiers à se rendre compte que leur enfant présente des comportements inhabituels.

Lors d'une consultation, certains enfants atteints d'autisme ne manifestent aucun symptôme décelable immédiatement. Pourtant, les parents peuvent vous rapporter des éléments troublants dans le développement et le comportement de leur enfant et vous faire part de leurs inquiétudes.

Il est indispensable de prendre en compte les observations des parents, les comportements qu'ils rapportent et de les explorer grâce à vos compétences et connaissances sur le développement de l'enfant. Ces éléments peuvent être des signes spécifiques et prédictifs de l'autisme.



L'importance du rôle des professionnels de santé

Tous les enfants sont vus plusieurs fois avant 4 ans par un médecin (pédiatre, médecin généraliste ou médecin de PMI). En tant qu'acteur privilégié dans l'intervention auprès des enfants, vous êtes donc l'un des premiers professionnels de santé apte à orienter les familles vers un service spécialisé dans le diagnostic de l'autisme.

Quels sont les premiers symptômes de l'autisme ?

L'autisme est un trouble sévère et précoce du développement de l'enfant **d'origine neurobiologique**. Il se manifeste avant l'âge de 3 ans et affecte 4 garçons pour 1 fille. Selon les critères de la CIM-10 de l'OMS, le diagnostic, qui devrait se faire entre les âges de 2 et 3 ans, se base sur des caractéristiques du développement et du comportement.

L'autisme peut prendre plusieurs formes, ses manifestations varient considérablement d'un enfant à l'autre. C'est la raison pour laquelle aujourd'hui, on parle davantage de TSA (Troubles du Spectre Autistique) que d'autisme.

Les TSA sont larges et hétérogènes.

Néanmoins, 3 éléments cumulatifs caractérisent l'autisme :

- 1 des troubles des interactions sociales**
- 2 des troubles de la communication verbale et non verbale**
- 3 des comportements stéréotypés et répétitifs**

À ces 3 caractéristiques, d'autres signes symptomatiques peuvent s'ajouter comme les troubles psychomoteurs, les troubles sensoriels, les troubles du sommeil, les troubles de l'alimentation.

Voici les signes qui doivent éveiller votre attention et vous faire penser à l'autisme, qu'ils soient observables directement lors d'une consultation ou rapportés par la famille.

1 Troubles des interactions sociales

Les habiletés sociales peuvent présenter un retard et/ou avoir un caractère inhabituel. Cela va de l'isolement excessif à la simple passivité sociale, en fonction du niveau de développement de l'enfant. Attention ! Les symptômes ne s'expriment pas en termes de « tout ou rien ». La présence d'habiletés sociales ou la manifestation ponctuelle d'un comportement social adapté n'excluent pas le diagnostic.



Apparente indifférence aux personnes, semble ignorer les autres, défaut de contact



Manque de contact visuel



*Ne joue pas avec les autres enfants
Absence d'intérêt pour les autres enfants*

Exemples de troubles

- Absence de sourire en réponse ou sourire tardif
- Apparente indifférence aux personnes, défaut de contact
- Impassibilité face à la présence d'autrui
- Indifférence aux stimuli sonores (impression que l'enfant est sourd) ou hyper réaction
- Absence de réaction à l'appel de son prénom
- Absence des bras tendus dans l'anticipation d'être porté
- Refus d'être réconforté, refus de l'étreinte
- Activités solitaires

2 Troubles de la communication verbale et non verbale

Exemples de troubles

- Absence ou retard du langage (ou arrêt après un début de langage)
- Incapacité à communiquer, soit par la parole soit par le geste soit par des mimiques
- Compréhension très limitée ou très particulière
- Difficultés à imiter les expressions du visage ou certains gestes, comme montrer du doigt, applaudir, ou saluer
- Absence de réponse face aux tentatives de communication d'autrui
- Anomalies de forme, de contenu du langage : tendance à répéter ce qu'il entend, écholalies immédiates ou différées (répétitions de phrases, de jingles, etc.)
- Langage utilitaire présent mais limité (demande d'objet, de nourriture, d'attention...), alors que le langage est peu utilisé pour des interactions sociales appropriées à l'âge
- Prosodie particulière (absence d'intonation appropriée)
- Difficulté à utiliser les pronoms personnels de façon adaptée (« tu » à la place de « je »)

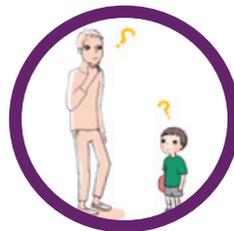
Le développement langagier est souvent retardé et de nature inhabituelle. Les enfants atteints d'autisme peuvent ne pas parler, dire seulement quelques mots, ou parler de façon étrange. Leurs productions langagières, même lorsqu'elles sont correctes sur le plan formel, ne servent pas ou peu à communiquer.



*Utilise le langage de façon écholalique
(l'enfant répète mot pour mot une question
qu'on lui pose.)*



*Ne pointe pas du doigt,
ne montre pas les objets*



*A du mal à comprendre
et à se faire comprendre*

3 Comportements stéréotypés et répétitifs

Le comportement répétitif est anormal dans sa forme, son intensité, sa fréquence et sa persistance. Il s'étend des activités motrices simples, répétées, aux rituels compulsifs complexes.



*Mouvements inhabituels du corps
(battements rapides des mains en ailes de papillons)*



*Intolérance face au changement
d'éléments même insignifiants se
manifestant par de la colère
(l'enfant s'automutile, se mord, s'arrache les cheveux)*



*« Main outil » : utilise la main de
l'autre pour attraper des choses
(traiter les autres comme des objets)*

Exemples de troubles

- Manipulation particulière des objets (les faire tourner ou les aligner)
- Attachement excessif à des objets inhabituels
- Mouvements inhabituels du corps (balancements, battements rapides des mains en ailes de papillon)
- Réactions anormales aux stimuli visuels face aux objets (fixation d'un objet ou de la lumière pendant de longues périodes)
- Intolérance face au changement d'éléments même insignifiants de l'environnement se manifestant par des larmes ou de la colère
- Insistance à poursuivre strictement les actes routiniers

SIGNES D'ALERTE POUVANT

Avertissement : pris individuellement, chacun de ces signes n'est pas caractéristique de l'autisme. C'est la conc

	Troubles des interactions sociales	Troubles de la communication verbale et non verbale
DE 0 À 6 MOIS	<ul style="list-style-type: none"> - absence ou rareté du sourire social (3 mois) - impression d'indifférence au monde sonore - anomalies du regard : fugacité, regard vague, périphérique - pas de suivi visuel - pas de fixation visuelle - absence de geste d'anticipation : ne tend pas les bras quand on va le chercher dans son berceau (vers 6 mois) 	<ul style="list-style-type: none"> - apathie - impression d'anormalité (bébé trop calme ou excité) - absence de babillage - peu de vocalisations
DE 6 À 12 MOIS	<ul style="list-style-type: none"> - désintérêt pour les personnes (défaut du contact) - ne répond pas à son prénom - intolérance au contact physique - impression d'indifférence au monde extérieur - peu de réaction à la séparation - absence de réactions joyeuses à l'arrivée des parents - absence ou faible attention conjointe - attention difficile à fixer, regard difficile à capter - pas de présentation d'objet 	<ul style="list-style-type: none"> - absence de geste d'anticipation : ne tend pas les bras quand on va le chercher - pas d'imitation dans la communication gestuelle : faire « coucou », « au revoir », « bravo », « ainsi font font font »...
DE 12 À 24 MOIS	<ul style="list-style-type: none"> - ne pointe pas du doigt - semble ignorer les autres - semble préférer l'isolement, la solitude - anomalie du jeu : absence de faire semblant et/ou d'imitation sociale (dînette, petites voitures...) 	<ul style="list-style-type: none"> - absence ou retard de langage (pas de mots, phrases) - difficultés de communication réceptive comme expressive - impassibilité face aux tentatives de communication - absence d'imitation - langage limité, sans tentative de communiquer par la mimique ou le geste
APRÈS 24 MOIS	<ul style="list-style-type: none"> - absence d'intérêt pour les autres enfants, - absence ou pauvreté des jeux 	<ul style="list-style-type: none"> - langage dont l'objet n'est pas de communiquer ou d'échanger - tendance de l'enfant à répéter ce qu'on lui dit (écholalie) - façon inhabituelle de parler (par exemple : voix atone, arythmique, criarde ou chantante) - inversion pronominale (« tu » à la place du « je »)

FAIRE PENSER À L'AUTISME

Présence et la persistance de plusieurs symptômes dans chacune des 4 catégories suivantes qui doit vous alerter.

Comportements stéréotypés et répétitifs	Autres manifestations
	<ul style="list-style-type: none">- anomalies ou retards moteurs, troubles de la motricité, anomalie du tonus, défaut d'ajustement : bébé mou, bébé raide- hypo ou hypertonie (hypo actif ou hyper excitable)- troubles du sommeil, sommeil très insuffisant- pleurs très fréquents sans raison apparente
<ul style="list-style-type: none">- sensibilité exacerbée aux modifications de l'environnement.- réaction paradoxale au bruit	<ul style="list-style-type: none">- troubles de l'alimentation (difficulté à passer à la nourriture solide, habitudes mono-alimentaires...), troubles digestifs possibles- retard moteur
<ul style="list-style-type: none">- manipulation étrange des objets (les faire tourner, les aligner, les flairer)- mouvements inhabituels du corps (balancements, battements rapides des mains en ailes de papillons)	
<ul style="list-style-type: none">- préoccupation persistante pour certaines parties d'objets- attachement inhabituel à des objets- insistance à poursuivre les actes routiniers strictement et dans le détail- inconsolable face au changement même minime dans l'environnement- « main outil » : l'enfant utilise la main de l'autre pour attraper des choses (traiter les autres comme des objets)	<ul style="list-style-type: none">- troubles des apprentissages car handicap cognitif- déficience intellectuelle variable selon les formes d'autisme mais présente dans 30% des cas (toutes formes d'autisme confondues)- hétéro ou auto agressivité (automutilation, se cogner la tête, se mordre, s'arracher les cheveux)- instabilité émotionnelle : éclats de rire ou crises de larmes sans que l'on sache pourquoi- absence de sens du danger- insensibilité ou hypersensibilité à la douleur ou aux sensations

L'importance d'un diagnostic précoce

Les Troubles du Spectre Autistique sont envahissants et durables mais ils ne sont pas une fatalité. Savoir les détecter très tôt, c'est faire gagner aux parents et à l'enfant un temps précieux en permettant une intervention ciblée et précoce capables d'en atténuer les effets, de favoriser le développement de l'enfant et d'améliorer la qualité de vie de la famille.

Aider l'enfant : l'autisme exige une intervention précoce

Un dépistage précoce est fondamental pour aboutir à un diagnostic précoce.

Plus tôt l'autisme d'un enfant sera dépisté (il n'est pas nécessaire d'attendre le diagnostic), plus rapidement un accompagnement et une éducation adaptés pourront être mis en place, sachant que la plasticité cérébrale d'un enfant en bas âge optimisera leur efficacité.

De tels traitements ou interventions basés sur les thérapies éducatives et comportementales incluent des prises en charge en psychomotricité et/ou en orthophonie mais

aussi l'apprentissage de l'imitation, du jeu et de l'autonomie.

Les enfants que l'on diagnostique entre 2 et 3 ans peuvent bénéficier d'une éducation spécifique et de rééducations appropriées à leur profil particulier permettant de :

- leur apporter des repères qui les aideront à se structurer
- compenser en partie leurs déficiences
- stimuler et développer leurs compétences
- les faire progresser, parfois de manière considérable.



Informer les parents sur le handicap de leur enfant pour leur permettre d'agir efficacement

Le diagnostic précoce offre aux parents une information leur permettant d'agir de manière efficace et notamment de trouver les prises en charge adéquates.

Il leur permet de mieux comprendre les difficultés qu'ils rencontrent avec leur enfant.

Le diagnostic précoce permet ainsi aux parents d'adapter leur comportement, leur éducation et leurs stimulations aux besoins spécifiques de leur enfant.



Bien orienter les parents

Si vous avez un doute et que ce doute persiste, envoyez l'enfant en consultation spécialisée vers un médecin ou une équipe formés, apte à poser un diagnostic précis (l'information peut être obtenue auprès des associations locales ou nationales de parents).

Nos associations militent pour un accompagnement éducatif et comportemental précoce des personnes autistes, afin de les aider à progresser et de leur offrir une véritable perspective d'avenir.

Notre démarche vise aussi la socialisation et la scolarisation des enfants en milieu ordinaire en s'appuyant sur des professionnels (psychologues, accompagnateurs, orthophonistes, pédopsychiatres...) formés à l'autisme.

Pour en savoir plus et pour informer les familles

www.depistageautisme.com

☎ 04.92.99.28.07

AUTISTES SANS FRONTIERES

www.autistessansfrontieres.com

AUTISME France

www.autismefrance.org

*Document validé par les
Comités scientifiques d'Autistes
Sans Frontières et d'Autisme France,
avec la collaboration de
Gloria Laxer (orthophoniste,
directrice des recherches
en Sciences de l'Education).*

autistes
sans
frontières.

AUTISME
FRANCE