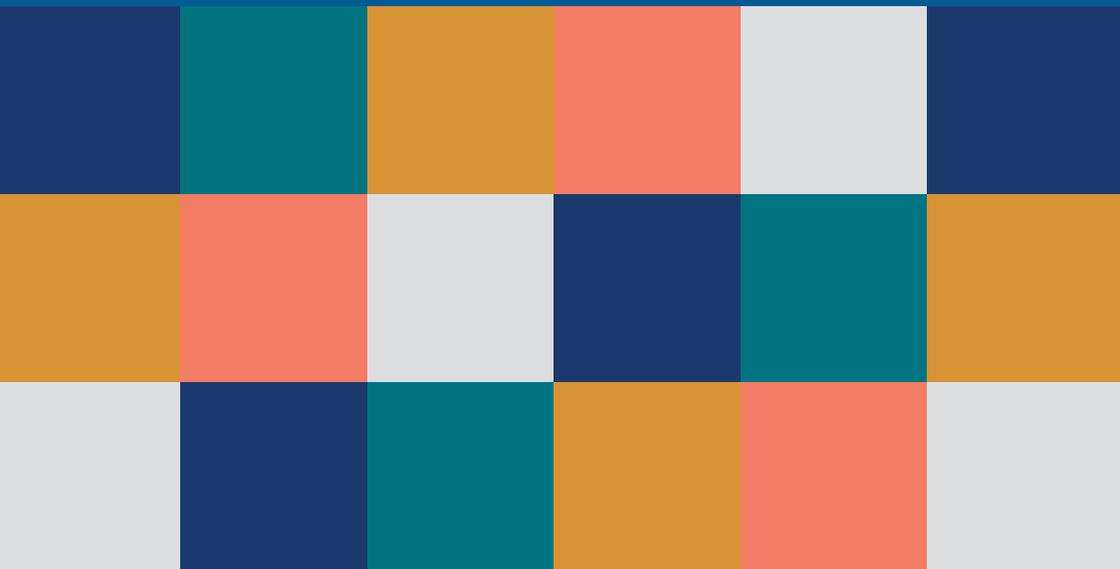


LE SPECTRE DE L'AUTISME

- brève introduction



LE DIAGNOSTIC DU TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME

Le spectre de l'autisme comprend plusieurs différents diagnostics qui sont apparentés. Au niveau international, le spectre de l'autisme est évoqué par l'abréviation TSA (trouble du spectre de l'autisme). Cette notion est maintenant utilisée en Norvège aussi.

Il existe de grandes différences individuelles entre les personnes atteintes d'un TSA. La prévalence et le degré de gravité des différents symptômes et difficultés varient d'une personne à l'autre. L'âge, le sexe, le niveau de compétence et les difficultés supplémentaires jouent également un rôle. De nombreuses personnes ayant un TSA ont une vulnérabilité accrue et peuvent ainsi développer des difficultés supplémentaires telles qu'affections psychiques, épilepsie et troubles du sommeil.

LE TSA SE CARACTÉRISE PAR :

- des altérations qualitatives de la capacité à avoir des interactions sociales réciproques et à communiquer
- des centres d'intérêt limités ou étroits
- un répertoire d'activités restreint
- une manière typiquement uniforme de faire les choses
- des défis liés aux habiletés sociales et à la compréhension
- une aptitude limitée aux relations sociales et un intérêt restreint pour celles-ci
- un contact visuel différent
- des réactions différentes et déviantes
- des difficultés de communication et de langage
- un comportement déviant
- une perception différente des sensations
- une vulnérabilité accrue au stress

PRÉVALENCE

Ces dernières années, le nombre de personnes diagnostiquées avec un TSA a été en constante augmentation. Ceci s'explique généralement par un meilleur diagnostic, surtout chez les personnes présentant des symptômes plus bénins. La recherche montre qu'une personne sur cent peut être touchée par le spectre de l'autisme.

Environ quatre fois plus de garçons que de filles sont diagnostiqués avec un trouble du spectre de l'autisme. Souvent, les filles ne sont pas repérées parce qu'elles ont des problèmes moins manifestes dans le quotidien et qu'une recherche de TSA n'est donc souvent pas effectuée. Certains affirment que les tests et les critères diagnostiques se focalisent sur des symptômes typiques chez les garçons tels qu'agressivité, colère, comportement répétitif et intérêts spéciaux.



CAUSES

Les causes du TSA ne sont pas parfaitement connues. Il y a un consensus sur le rôle important des facteurs héréditaires et sur le fait que différents facteurs neurobiologiques prédisposent à la fois à un développement déviant et à des difficultés de compréhension, également appelées troubles cognitifs.

Les facteurs psychosociaux, les expériences particulières dans l'enfance ou les vaccins ne provoquent pas un TSA.

SYMPTÔMES ET SIGNES

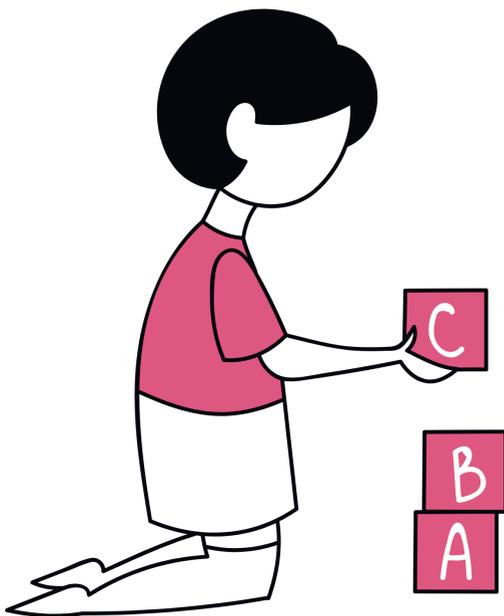
Des signes précoces de TSA peuvent être une absence de gestes, un contact visuel déviant ou un retard dans le développement du langage. Une régression ou une stagnation du langage ou des aptitudes sociales peuvent également être un signe, quel que soit l'âge.

Dans certains cas, les symptômes de TSA peuvent être dépistés relativement tôt, de sorte qu'un diagnostic peut être posé dès l'âge de deux-trois ans. Cependant, les signes peuvent être moins évidents chez les jeunes enfants et il peut y avoir de grandes différences individuelles. Il est donc parfois difficile de conclure avec un diagnostic certain chez les enfants les plus jeunes.

Les personnes présentant un TSA qui fonctionnent relativement bien peuvent présenter des écarts de développement insignifiants à un jeune âge. Les signes peuvent être plus manifestes lorsque l'environnement, à la fin de l'enfance ou au début de l'adolescence, est plus exigeant quant aux aptitudes à avoir

des relations sociales et à comprendre des règles du jeu plus complexes.

Dans la pratique, l'âge auquel un diagnostic sûr peut être posé est très variable. Les filles sont souvent diagnostiquées à un stade précoce de l'adolescence ou plus tardivement encore. Ceci s'explique en particulier par le fait que les filles sont souvent plus douées que les garçons pour communiquer et qu'elles réagissent souvent aux difficultés par le silence et l'introversion.



DIAGNOSTIC

Il n'existe pas de tests ni d'examens qui déterminent si une personne a un TSA ou non. Un diagnostic est posé suite à une évaluation des schémas comportementaux et de la manière d'être. Des observations minutieuses et un travail de cartographie systématique sont à la base de l'évaluation. Un examen diagnostique doit être réalisé par une équipe pluriprofessionnelle des services de santé spécialisés, généralement le service de réadaptation ou le service de santé psychique auquel le médecin traitant a adressé la personne.

ACTION ET ORGANISATION

Une formation et un entraînement adaptés à l'individu doivent être mis en œuvre dès que possible — même lorsqu'un TSA est uniquement suspecté mais que le diagnostic n'est pas formellement établi.

Le service psychopédagogique (PPT) doit intervenir pour déterminer les aptitudes de l'enfant et contribuer à une offre individuelle et complète. La formation doit englober les aptitudes sociales et pratiques en plus des disciplines scolaires habituelles, et se baser sur les centres d'intérêt et les forces de chaque élève. Il est souvent nécessaire de faire appel à des ressources supplémentaires et à des mesures de pédagogie spéciale pour pouvoir adapter la formation à chaque élève. Les élèves qui bénéficient d'un enseignement spécial doivent faire l'objet d'un plan de formation individuel (IOP). Les objectifs et le contenu de la formation doivent être décidés, ainsi que qui va être impliqué et comment la formation doit être organisée. L'école doit élaborer, en collaboration avec les parents/tuteurs et l'élève lui-même lorsque c'est possible, un plan de formation basé sur l'évaluation des spécialistes du PPT.

Les personnes présentant un TSA ont besoin de services coordonnés et de longue durée. Celles qui utilisent deux ou plusieurs services de santé et de soins ont droit à un plan individuel (IP). Celui-ci donne également droit à un coordinateur désigné par la commune. Le coordinateur doit assurer le suivi et la coordination de l'offre de service.

DES PERSONNES INCOMPRISES

La plupart des personnes ayant un TSA ne se distinguent généralement pas des autres physiquement. De ce fait, l'entourage a du mal à comprendre pourquoi leur comportement est différent. Les personnes atteintes d'un TSA ont des difficultés à trier et à établir des priorités lorsque plusieurs sensations et exigences sont concomitantes. Elles sont souvent incomprises et peuvent être perçues comme impolies ou mal élevées.

Les exigences de la vie de tous les jours peuvent poser un problème parce que ces personnes sont vulnérables au stress, aux exigences, aux pressions et aux critiques. Beaucoup ont également du mal à planifier et à organiser : elles ont des difficultés avec les fonctions exécutives.

Du fait qu'il est difficile d'apprécier ce qu'une personne avec un TSA peut réellement arriver à faire, des exigences trop élevées ou trop faibles peuvent être posées.

EVALUATION ET PRONOSTIC

Un diagnostic précoce, l'information de tous les proches, des exigences adaptées et une assistance satisfaisante constituent les piliers des mesures à long terme. Lorsqu'un examen diagnostique par le service de santé spécialisé a été effectué, il est important que les parents/tuteurs de l'enfant, ou la personne elle-même, soient informés de leurs droits.

Obtenir une aide et un encadrement adéquats ainsi qu'une formation adaptée individuellement durant la jeunesse est décisif pour un bon pronostic, en vue de devenir aussi autonome que possible et de pouvoir s'épanouir. Une aide précoce et ciblée peut réduire le risque de développement de dépressions et d'autres problèmes psychiques en réaction à l'environnement et à ses exigences.

La plupart des personnes atteintes d'un TSA ont besoin de mesures et d'assistance toute la vie. De petits changements dans leur situation peuvent avoir des répercussions importantes sur la qualité de leur vie. Les mesures doivent être planifiées, bien préparées, continues et globales pour pouvoir contribuer à une vie durablement satisfaisante.

Rejoignez-nous!

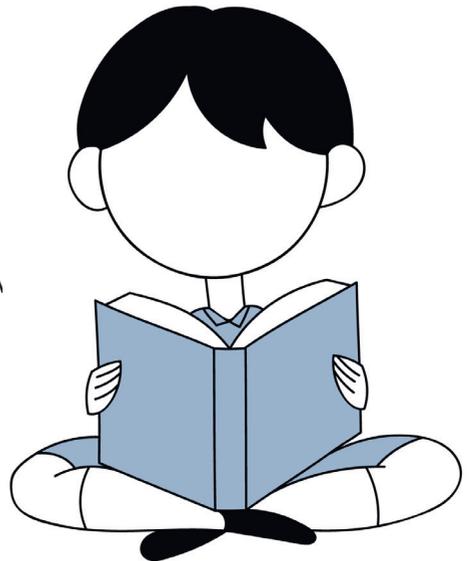
L'ASSOCIATION DE L'AUTISME

L'Association de l'autisme en Norvège (AiN) défend les personnes diagnostiquées avec un trouble du spectre de l'autisme, les parents/tuteurs, les proches, les professionnels et autres personnes intéressées. L'association est neutre pour ce qui est de la politique, la religion, l'orientation sexuelle et l'appartenance ethnique.

L'AiN est nationale et possède des antennes locales dans tous les départements. De nombreuses antennes locales proposent des groupes d'entretien ou de réseau pour jeunes et adultes présentant un TSA et leurs proches. Vous pouvez contacter les antennes locales pour obtenir des informations sur les activités dans votre région.

L'association de l'autisme estime que des offres adaptées à chacun, basées sur une planification globale et à long terme englobant toutes les phases de la vie – et axées tout particulièrement sur les périodes transitoires – sont primordiales pour permettre aux personnes avec un TSA de bien vivre. L'association œuvre pour que tout le monde puisse, sur la base de ses intérêts et de son potentiel spécifiques, participer à la société sur un pied d'égalité avec les autres citoyens.

Le site www.autismeforeningen.no donne des informations sur le TSA, sur les droits et sur l'association. Il fournit également des informations sur des cours et des séminaires, des actualités sur le TSA et la recherche, ainsi que les coordonnées de représentants et d'autres personnes touchées par le TSA dans le secteur où vous habitez.





Secrétariat : 23 05 45 70
Lundi-vendredi 9h-15h

Informations/conseils : 23 05 45 72
Lundi, mercredi, jeudi 10h-14h

Adresse :
Wergelandsveien 1-3
NO-0167 Oslo

post@autismeforeningen.no
www.autismeforeningen.no