

# 3 TSA

« de la description chez l'enfant à  
l'expression de l'adulte »

Dr Dominique FIARD  
Responsable CEAA- CH NIORT

ARAPI WEB-12/12/2020



**arapi** association pour la recherche sur l'autisme et la prévention des inadaptations

Formation continue N° 24370208737 - ODPC N°7518

# De nombreuses contributions :

## \* Plan 2005-2007 :

« Dépistage et diagnostic de l'autisme »  
(Juin 2005 - FFP en partenariat avec HAS)

## \* Plan 2008-2010 :

- « Autisme et autres troubles envahissants du développement, état des connaissances » (2010 - HAS)
- « Pour un accompagnement de qualité des personnes avec autisme ou autres TED » (2010 - Anesm)
- « **Autisme et autres troubles envahissants du développement : diagnostic et évaluation chez l'adulte** » (2011 - HAS)
- « Autisme et autres troubles envahissants du développement : intervention éducative et thérapeutique coordonnée chez l'enfant et l'adolescent » (2012 HAS / Anesm)

## \* Plan 2013-2017 :

- « **Trouble du spectre de l'autisme: Interventions et parcours de vie de l'adulte** » ( 2017 – HAS / Anesm)
- « Trouble du spectre de l'autisme: Signes d'alerte, repérage, diagnostic et évaluation chez l'enfant et l'adolescent » (2018 - HAS)

## \* Stratégie Nationale pour l'Autisme au sein des troubles du neuro-développement (2018)

**Plusieurs déclinaisons**

# La réalité de l'autisme adulte

- 20% des demandes totales de bilan
- Plus d'adultes que d'enfants!
- Milieu généraliste mais peu nommé
- Plutôt (toujours?) méconnue en psychiatrie classique
- Divers tableaux cliniques
- Variabilité du tableau clinique?
- Affection d'une vie?

	<b>Soins Autisme</b>	<b>Soins généraux</b>	<b>Soins psy Adulte</b>	<b>Soins spécialisés</b>
Pédopsy	+++	+	++	+
Médecin tt	+	+++	+	++
Spécialiste MCO	+	++	+	+++
Psy adulte	++	+	+++	+

Une connaissance partagée avec la famille, l'entourage et les aidants

# De l'enfant à l'adulte

- Des TND à la psychopathologie
- Soins (maladie) vs qualité de vie/handicap
- Du sanitaire vers le médico-social
- Connotation favorable chez l'adulte
- Peu d'outils spécifiques

Mais...

- ✓ Intérêt moindre
- ✓ Diversité des trajectoires (pronostic à l'âge adulte)
- ✓ Evolution de la symptomatologie de la personne (vers résolution ou déficit)

# Dépistage/diagnostic (RBP HAS/Anesm

2011)

- Aller au-delà du dépistage
- Pas une fin en soi ... accompagnement!
  
- Prime à la clinique/ outils
- DI/non DI
- Evaluation du fonctionnement et handicap

# Clinique

- A partir des signes de l'enfant
- Difficulté de l'analyse clinique
- Approche dimensionnelle (spectre)
- Affectée par le fait sociétal

# Evolution des symptômes

En référence aux descriptions chez l'enfant et l'adolescent

- ✘ Amélioration globale des signes de la dyade / résultats dans l'enfance, mais diagnostic toujours valide à l'âge adulte (+/-)
- ✘ Amélioration dans le domaine de la communication (PIVEN, 1996 ; SELTZER, 2003) et parfois au niveau des comportements
- ✘ Troubles sensoriels (majorité de sujet avec anomalies; toucher le plus atteint, puis auditif et visuel)
- ✘ fréquence des automutilations (> 50 % des adultes autistes)
- ✘ Comportements-problèmes de même nature suivant les âges





## Facteurs les plus influents dans l'évolution :

- ✓ Degré d'accompagnement environnemental
- ✓ Q.I. Inférieur à 70
- ✓ Acquisition langage avant 5 ans
- ✓ Compétences non verbales à 2 ans
- ✓ Troubles médicaux associés (épilepsie)