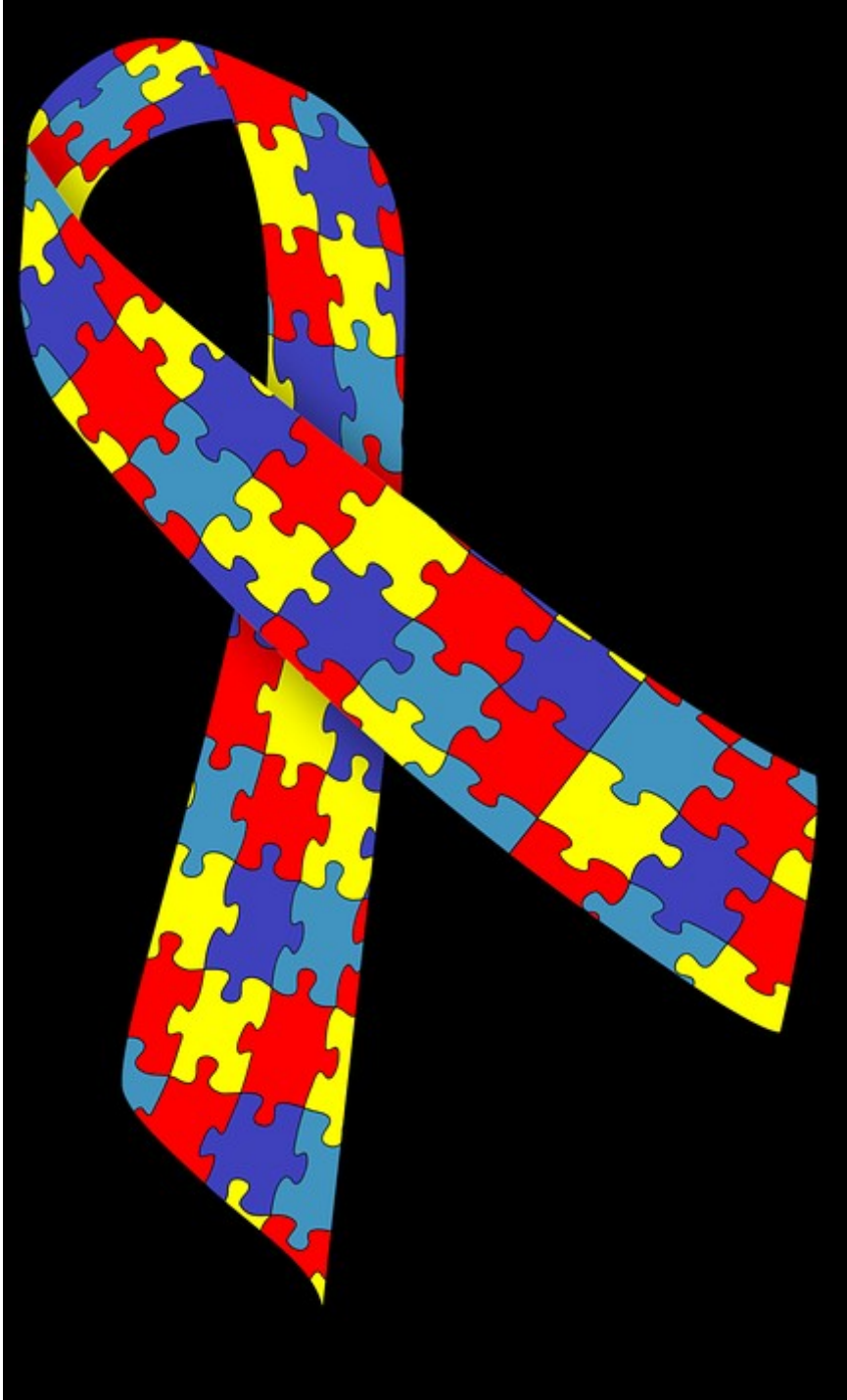


Explications Psychopathologique à destination des moniteurs d'ateliers en ESAT

Explication: Les explications ci-developpé on pour but de donner un aperçu réaliste d'un document visant l'explication théorique et technique des pathologies mentales à un public de moniteurs.

Objectif: Fournir des outils conceptuels et pragmatiques pour soutenir les moniteurs dans leurs encadrements des travailleurs.

Les troubles du spectre autistique



Qu'est ce que les troubles du spectre autistique?

L'Organisation Mondiale de la Santé définit les Troubles du Spectre Autistique (TSA) de la façon suivante:

Les troubles du spectre autistique regroupent un ensemble d'affections caractérisées par un certain degré d'altération du comportement social, de la communication et du langage, et par la modicité des centres d'intérêts et des activités, qui sont spécifiques à la personne et répétitifs.

Ainsi, les trois domaines affectés par les TSA sont :

● Les interactions sociales réciproques

Les personnes autistes peuvent être en difficulté lorsqu'il s'agit d'être dans l'échange social. Cette difficulté peut se traduire par:

- Une incompréhension face à l'emploi de métaphore, de sous-entendu, d'humour
- Une difficulté à reconnaître des émotions (que ce soit celle du sujet autiste ou bien d'autrui).
- Ses difficultés peuvent engendrer de la gêne voire un malaise dans ces situations.

● La communication

Les personnes autistes peuvent avoir des difficultés à communiquer avec autrui au niveau:

- Verbale (difficulté d'articulation, grammaticale...)
- Une incapacité à soutenir une conversation, un échange et/ou un regard avec l'autre.
- La personne ayant un TSA peut aussi avoir un usage stéréotypé et répétitif du langage. Usage qui n'a pas pour but de communiquer.
- Elles peuvent utiliser les mots de manière idiosyncrastique (= dans un sens personnel non partagé par la société).

● Les comportements aux caractères restreints et répétitifs

- Les mouvements des personnes autistes peuvent être répétitifs ou compulsifs (ex: un balancement et du *flapping*).
- Elles peuvent montrer une intolérance aux changements ou à l'imprévu.
- Les centres d'intérêts peuvent être restreints (ex: une passion dévorante pour les

trains, les jeux de cartes, l'informatique etc.) ,

-Les personnes autistes peuvent avoir des activités obsessionnels (ex: trier, classer, habitudes/rituels rigide...).

En résumé:

Les troubles du spectre autistique sont considérés comme des handicaps invalidant sur le plan personnel et social. Les personnes autistes son très différentes les unes des autres et leurs degrés d'autonomie, comportements, capacités d'interaction et de communication sont très variable. C'est pour cette raison que l'on emploie l'idée de 'spectre'.

Comment venir en aide à la personne autiste?



Dans la prise en charge des personnes autiste l'OMS préconise principalement une prise en charge psychosocial.

Le psychosocial est un champ très vaste qui regroupe toute forme d'activité en individuel ou en groupe offrant un soutien à la personne. L'ESAT en fait profondément parti et c'est là que nous tous, nous nous y inscrivons (moniteurs, chargés d'accompagnement et d'autonomie, éducateurs, psychomotriciens, psychologues...)

En tant qu'ESAT nous pouvons accompagner les personnes autiste dans l'exercice et l'apprentissage de leurs métier mais également leurs offrir un espace sécuritaire et bienveillant pour qu'ils puissent s'épanouir et trouver leur place. Une place qui leur permettra de mieux comprendre et intégrer les exigences et règles (explicite et tacite) du monde socio-professionnel.

Les TSA étant une divergence neuro-développemental il n'y a pas de traitement pharmacologique permettant de réduire cette divergence. Cependant les personnes autistes peuvent avoir d'autres maladies ou symptômes associés (par exemple: une dépression, de l'anxiété généralisé, troubles du sommeil...). Ces maladies ou difficultés peuvent être soulagés par un traitement médical. Ainsi, si nos travailleurs autistes présentent des signes de souffrance psychique, il sera important de leurs proposer un suivi avec un médecin psychiatre.

En résumé:

La personne autiste peut tout à fait s'épanouir dans sa prise en charge à l'ESAT (si elle en a l'envit et qu'on eut amménager son environnement à ses difficulté). Un épanouissement qui lui permettra de trouver des repères sécurés et une place professionnelle au sein de la société!

Fausses croyances sur l'autisme



L'autisme n'est pas causé par les vaccins.

L'idée que les TSA seraient liés à la vaccination précoce des enfants provient d'une étude britannique de 1998. Cette étude a été discréditée par de nombreuses autres études et méta-analyse. Et son auteur Andrew Wakefield a été radié de l'équivalent de l'ordre des médecins anglais pour fraude concernant son étude. Selon les données scientifiques actuelles l'autisme serait à la fois causé par des facteurs génétique et environnementaux.

Les personnes autistes ressentent les émotions et parfois elles les ressentent de façon plus intenses que les autres.

Les personnes autistes sont souvent sensibles voir hypersensible à leur environnement et peuvent ressentir des émotions de façon intense. Cette intensité peut les rapidement les déborder d'où leurs évitement ou repli qui est une défense contre ce potentiel débordement. Ainsi, il ne s'agit pas de personnes dépourvue d'émotions ou froides mais de personnes qui essayaient de se protéger.

L'autisme n'est pas synonyme de déficience intellectuelle.

Si l'autisme est souvent accompagné d'une déficience intellectuelle (a peu près 50%

du temps). Il ne faut pas perdre de vue qu'il existe des personnes autistes avec une intelligence moyenne voire supérieure qui ont aussi besoin de soutien psychosocial. Par ailleurs, il faut également veiller à ne pas réduire les autistes déficients à leurs difficultés cognitives et intellectuelles.

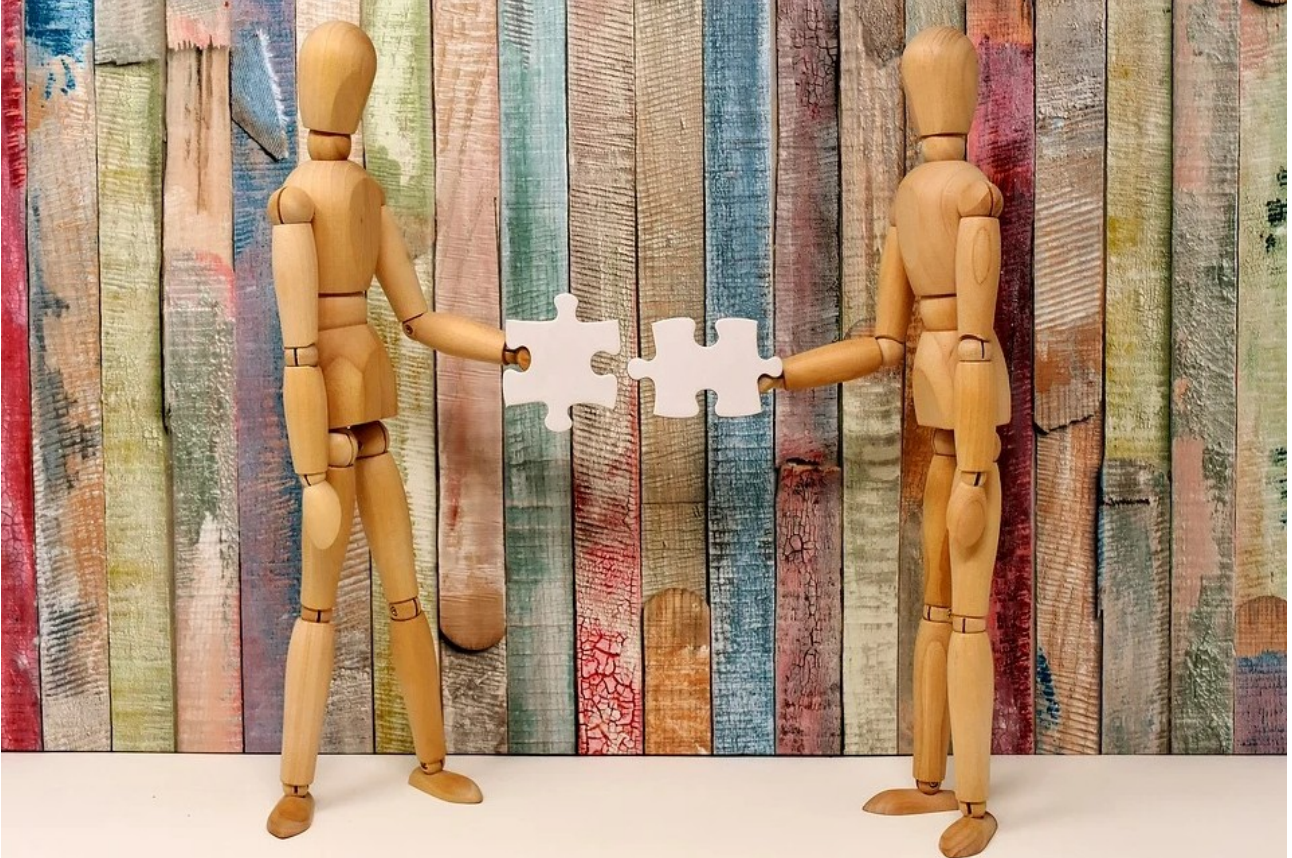
Une 'crise' (effondrement ou repli) autistique n'est pas l'expression d'un caprice mais d'une réelle souffrance.

En effet, lorsque la personne autiste est en état de détresse cela témoigne d'un débordement qu'il soit sensoriel, émotionnel, existentiel... Ce débordement est un trop plein que la personne ne peut plus gérer ceci ne doit pas être compris comme un 'caprice' qui viserait à obtenir une faveur ou une attention.

En résumé:

Les autistes sont avant tout des personnes sensibles mais en difficultés dans les interactions sociales. Soyez vigilant quand aux représentations sociales qui se trouvent être souvent inexacts ou trop simplistes.

Posture à adopter face à une personne autiste



Au quotidien:

- 1) Laissez la place et le temps pour que la relation avec l'utilisateur puisse se développer à son rythme (cela permettra de développer une meilleure confiance en la relation).
- 2) Ne pas interférer avec les rituels ou les habitudes de la personne autiste (sauf si ils implique une souffrance chez le travailleur ou autrui). Car ses rituels ont pour but d'amoinrir l'angoisse et les empêcher brutalement ne ferait qu'augmenter cette angoisse ainsi que les troubles du comportements.
- 3) Ne forcer pas l'utilisateur à vous regarder dans les yeux si celui-ci à le regard fuyant.
- 4) N'hésiter pas à expliciter vos attentes ou vos demandes. Essayer de minimiser au maximum les sous-entendus. Ne donner par exemple qu'une consigne à la fois.
- 5) Expliquer les métaphores si vous les utiliser, et n'hésitez pas à préciser que vous employez de l'humour lorsque vous y avez recours.
- 6) Si la communication ou la compréhension entre l'utilisateur et l'équipe reste

compliquée ne pas hésiter à utiliser des pictogrammes (= support visuel d'un objet ex: un panneau stop pour marquer un arrêt.) Pour plus d'information n'hésiter pas à demander à l'équipe médico-social.

7) Si d'important changement arrive et perturbe le travail de l'utilisateur prenez un temps avec lui ou le groupe pour expliquer la raison du changement ou de l'imprévu.

Lors des moments de crise:

1) Si le travailleur est encore dans la communication proposez lui de parler à l'écart des autres en seul à seul.

2) Si la personne autiste est débordé et ne peut plus parler et est en crise faite sortir (quand c'est possible les autres) du lieu ou se situe la personne autiste.

3) Donner à la personne autiste le temps de se reconstruire. un temps seul peut parfois être nécessaire si c'est le cas donner lui du temps et de l'espace (ex: tu peux aller 5 minutes en salle de pauses et si tu es plus détendu tu peux revenir). Parfois la personne a besoin de ce temps et cette espace pour reconstruire ses ressources mentales.

4) Il ne faut en aucun cas réagir avec de l'agressivité, de la froideur affective ou de la moquerie aux 'crises' de la personne autiste cela ne ferait qu'augmenter sa détresse et le temps que durera la crise

5) Si la personne se replie sur elle-même (= ne communique plus) ne forcer pas la personne à être en relation. Vous pouvez dire une phrase comme: " Je suis là et je reste là si tu veux me parler."

6) Si la personne autiste n'a pas compris une interaction sociale ou une demande et que cela provoque de l'angoisse, réexpliqué lui ou si il s'agit d'un malentendu entre travailleurs (quand c'est possible) faite venir les deux usagers et expliquer clairement la situation. La personne autiste bénéficie énormément d'une explication sur les interactions implicites.

7) N'hésiter surtout pas à demander au travailleur ce qui l'aiderait à se sentir mieux.

8) Lors de la crise n'hésitez pas à lui demander si il veut voir la/le psychologue ou un autre membre de l'équipe médico-social.

9) Après la dite crise il sera important d'essayer de repérer les signes déclencheurs de

la crise et aider l'utilisateur à ne plus se retrouver dans cette détresse.

En résumé:

Les crises peuvent être d'une intensité variable mais n'oubliez pas que la personne autiste arrive souvent après un certain temps et de l'aide à se recanaliser et diminuer son niveau d'angoisse. Bien entendu si cela devient trop compliqué l'équipe est là en renfort (aussi bien les autres moniteurs que le médico-social et les cadres.). Il n'y a aucune honte à demander de l'aide lorsqu'une situation nous dépasse et parfois le relais permet de désamorcer la situation.

Références

Image libre de droit:

Symbole de l'autisme: <https://pixabay.com/fr/illustrations/autisme-ruban-conscience-maladie-1417942/>

Entre-aide : <https://pixabay.com/fr/photos/le-coucher-du-soleil-hommes-1807524/>

Panneau Stop: <https://pixabay.com/fr/photos/panneau-stop-panneau-de-signalisation-319045/>

Travail d'équipe: <https://pixabay.com/fr/photos/travail-en-%c3%a9quipe-correspondre-3237649/>

OMS:

<https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>

<https://www.who.int/features/qa/85/fr/>

Centre ressources autisme Ile-de-France:

<https://www.craif.org/quest-ce-que-lautisme-44>

Autres sources:

<https://handicap.gouv.fr/autisme-et-troubles-du-neuro-developpement/>

http://circ-maromme.spip.ac-rouen.fr/IMG/pdf/tsa_document_circo.pdf

<https://www.cambridge.org/core/journals/psychological-medicine/article/anxiety-and-depression-in-adults-with-autism-spectrum-disorder-a-systematic-review-and-metaanalysis/CDC4FF29C3DC504768E375EE65019E0C>

<https://www.youtube.com/watch?v=8BIcAZxFrc&t=8s>

Remerciements

Je remercie chaleureusement l'ensemble de l'équipe pluridisciplinaire de l'ESAT pour leurs retours constructifs, leur aide et idées.