

Identifier les spécificités des besoins de jeunes enfants présentant des troubles du spectre autistique associés à une déficience intellectuelle

Objectifs

Compétence visée:

- Reconnaître les spécificités des jeunes enfants présentant des troubles du spectre autistique associés à une déficience intellectuelle

Aptitudes:

- Repérer ce qui est de l'ordre des TSA et des troubles intellectuels
- Maîtriser les particularités de la communication expressive présente chez l'enfant ayant des troubles de l'autisme
- Définir les troubles de la relation dans le cadre des TSA
- Clarifier les impacts des particularités sensorielles (la vue, l'audition, l'odorat...)
- Maîtriser les comportements difficiles et agir pour les anticiper et y répondre
- Appréhender l'impact du repérage des enfants présentant des troubles autistiques en lien avec la qualité du prix en charge

Les plus de ce programme

Modalités de positionnement et d'évaluation:

- Évaluation des acquis à l'entrée et en fin de formation, par grille de positionnement

Modalités pédagogiques:

- Mises en pratiques
- Échanges et réflexions sur les situations concrètes rencontrées par les participants
- Analyses de pratiques
- Apports théoriques

Formation accessible aux personnes en situation de handicap

Les signes cliniques de l'autisme

- Développement anormal observé avant 3 ans
- Perturbations: interactions sociales, communication, comportement
- Anomalies de l'interaction sociale
- Anomalies qualitatives dans la communication
- Intérêts restreints, comportements répétitifs

Perception atypique, par le jeune enfant atteint de TSA, des informations sensorielles dans l'autisme:

- Définition de l'hyper-hyposensibilité
- La sensibilité tactile (pressions tactiles, vibrations, chaud, froid, douleur)
- La sensibilité kinesthésie (sens du mouvement: proprioception - système vestibulaire)
- Le goût et l'odorat
- La fluctuation hyper-hyposensibilité
- Le système visuel et auditif: de la perception à l'interprétation des données sensorielles
- Hyper-hyposensibilité - sensibilité scotopique (visuelle)
- Perception atypique de l'environnement social
- Prosopagnosie (trouble de la reconnaissance des visages)

Retard intellectuel

Cas pratique: différencier les pathologies de l'ordre du TSA et celles de l'ordre des troubles intellectuels

Le diagnostic - la CIM 10 - le DSM 5

- Autres signes de troubles rencontrés dans le fonctionnement des personnes avec autisme
- Problèmes moteurs - Problèmes sensoriels - Troubles du métabolisme
- Aspects médicaux
- Facteurs obstétricaux et postnataux
- Aspects génétiques - Aspects cognitifs
- Recommandations pour le diagnostic et l'accompagnement: la référence aux recommandations de bonnes pratiques ANESM (2010) et HAS (2010)

Mesurer les TSA, au moyen de différentes échelles:

- CHAT (Liste de contrôle pour l'autisme chez les tout-petits)
- M-CHAT (CHAT modifié)
- CARS (Childhood Autism Rating Scale),
- ECA (Echelle d'Evaluation du Comportement Autistique)
- ADI-R: Entretien de diagnostic de l'autisme - révisé

Prise en charge, avec quelles méthodes?

- Recommandations des bonnes pratiques de la HAS (2012)
- Interventions auprès des parents
 - Avant 4 ans
 - Après 4 ans
- Techniques utilisées, en cas de crise:
 - Jeu de rôle
 - Modelage
 - Techniques de gestion du comportement

Les particularités de la communication expressive et réceptive de l'enfant

- Connaître le niveau de compréhension de l'enfant (en réception)
- L'origine des difficultés à s'exprimer
 - Peur de ne pas être compris
 - Difficultés à programmer dans leur cerveau toutes les étapes nécessaires à la production de langage...
- Les recommandations d'accompagnement. Ex: techniques de communication pour aider l'enfant à s'exprimer (par l'image...)

Connaître les moyens disponibles et contrôler les problèmes difficiles des enfants atteints de TSA:

- Être sécurisé et protégé
- Répondre à ses besoins de façon acceptable
- Devenir proactif face au traitement des conduites agressives
- Établir une communication efficace entre les différents intervenants (utilisation du même langage)
- Assurer sa sécurité et celle de l'utilisateur
- Réduire les accidents en développant un environnement sécurisant

Pourquoi adopter une pédagogie particulière avec les personnes avec autisme?

- Besoin spécifique dans l'accompagnement, adopter une approche pédagogique différente: L'apprentissage en trois phases
- Les codes de communication alternatifs. Recommandations de bonnes pratiques: l'HAS-ANESM L'intérêt de l'approche développementale et comportementale.
- L'évaluation à la base de toute intervention

Public

Professionnels accompagnant des jeunes enfants avec troubles autistiques Aucun prérequis

Durée

3 jours par groupe