

# FONCTIONNEMENT INTERNE DES PERSONNES AUTISTES

## 01. LE FONCTIONNEMENT PERCEPTIF DANS UNE DYNAMIQUE SENSORIMOTRICE

**STÉF BONNOT-BRIEY,**

**PERSONNE & PROFESSIONNELLE AUTISTE**

**[stefaspy@gmail.com](mailto:stefaspy@gmail.com) / [stefassopaari@gmail.com](mailto:stefassopaari@gmail.com)**

**<http://linkedin.com/in/stefaspy/>**

**Engagement associatif : [PAARI](#), [HANDI-VOICE](#) et**

**[AUTISM-EUROPE](#)**



## SOMMAIRE

**I) LE TSA : RAPPEL.**

**II) FONCTIONNEMENT PERCEPTIF&DYNAMIQUE SENSORI-MOTRICE.**

**A. Hypo et hyper sensibilités et réactivités**

**B. Autostimulations**

**C. Défaut de transmodalité**

**III) LIENS AVEC LE MODE DE PENSÉE, LA DYADE, QUALITÉ DE VIE**

**IV) MOYENS DE COMPENSATION, RÉGULATION, POTENTIALISATION INDIVIDUALISÉS**

# SOMMAIRE

## **I) LE TSA : RAPPEL**

### **II) FONCTIONNEMENT PERCEPTIF&DYNAMIQUE SENSORI-MOTRICE.**

- A. Hypo et hyper sensibilités et réactivités**
- B. Autostimulations**
- C. Défaut de transmodalité**

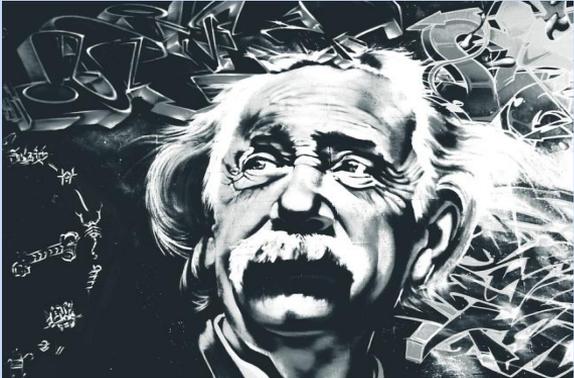
### **III) LIENS AVEC LE MODE DE PENSÉE, LA DYADE, QUALITÉ DE VIE**

### **IV) MOYENS DE COMPENSATION, RÉGULATION, POTENTIALISATION INDIVIDUALISÉS**



I) LE TSA : RAPPEL

LES CLICHÉS



**LA RÉALITÉ DU TSA :**  
**UN SYNDROME À L'ÉTIOLOGIE COMPLEXE ET AUX**  
**MANIFESTATIONS VARIÉES**



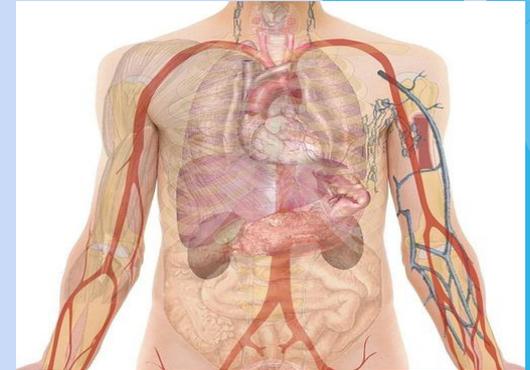
**UNE DIMENSION:**

**GÉNÉTIQUE**

**NEUROLOGIQUE**

**BIOLOGIQUE**

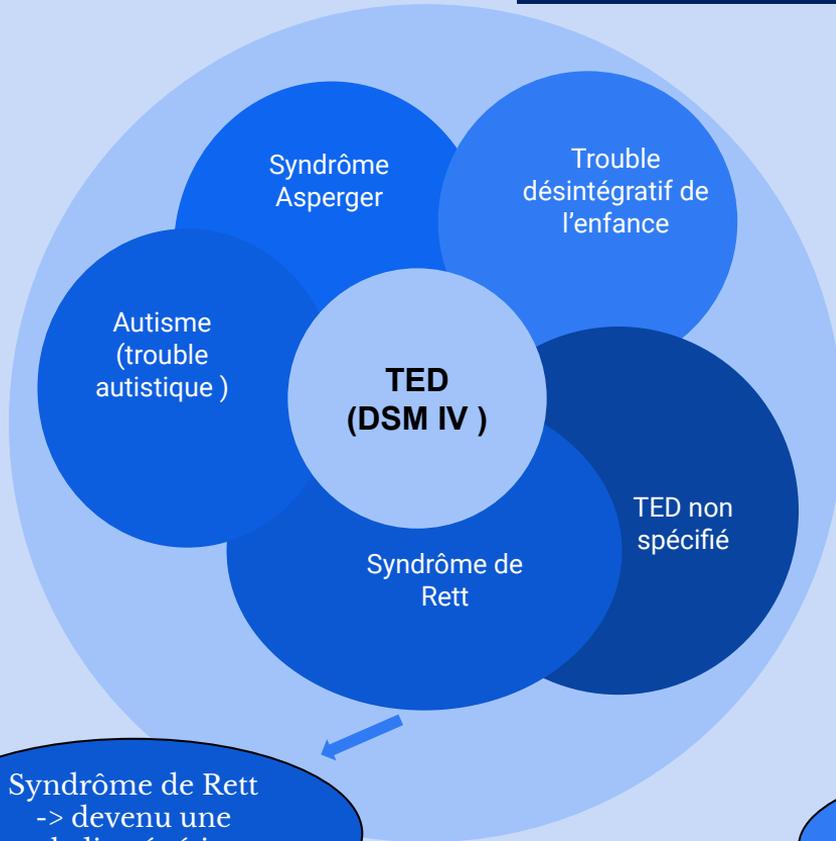
**ENVIRONNEMENTALE**



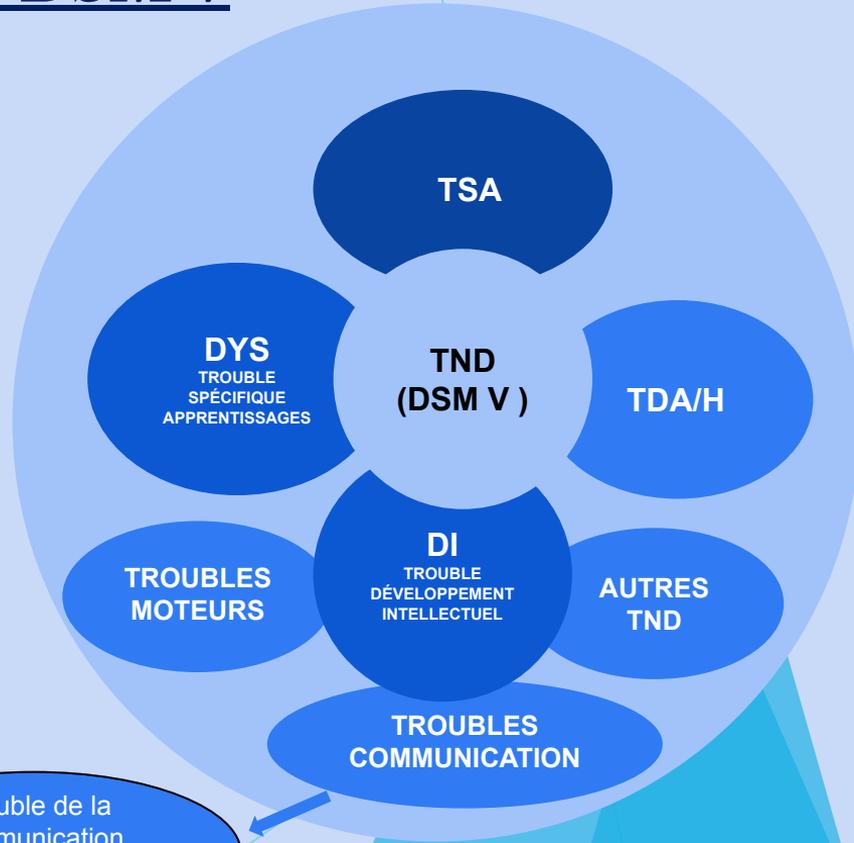
- **Origine multifactorielle avec forte tendance génétique.**
- **01 naissance sur 100 en France (700 000 personnes).**
- **03 garçons pour 01 fille.**  
(Attention au sous-diagnostic des femmes !)
- **Apparition des 1ers signes principaux : entre 18 et 36 mois.**

*Source Inserm <https://www.inserm.fr/information-en-sante/dossiers-information/autisme>*

# DU DSM IV AU DSM V



Syndrôme de Rett  
-> devenu une  
maladie génétique  
rare )



Trouble de la  
communication  
sociale/Pragmatique  
-> new diag

# LES CRITÈRES DE L'AUTISME : DYADE AUTISTIQUE

La personne doit présenter

- 3 symptômes sur 3 dans la catégorie A
- 2 symptômes sur 4 dans la catégorie B

## A - DÉFICITS DE LA COMMUNICATION ET DES INTERACTIONS SOCIALES

- Déficit de réciprocité sociale ou émotionnelle
- Déficit des comportements non verbaux
- Déficit du développement, maintien de la compréhension des relations

## B - CARACTÈRE RESTREINT ET RÉPÉTITIF DES COMPORTEMENTS, DES INTÉRÊTS

- Mouvements répétitifs ou stéréotypés
- Intolérance aux changements, adhésion inflexible à des routines
- Intérêts restreints ou fixes, anormaux dans leur intensité ou leur but
- **Hyper ou hypo réactivités aux stimuli sensoriels**

# LE CONTINUUM AUTISTIQUE

TSA de forme « sévère » (?) -> TSA de forme « modérée » (?) -> TSA de forme « légère » (?)

- Approche dimensionnelle qui englobe les différentes manifestations à l'intérieur du diagnostic d'une personne
- Précision diagnostique qui permet maintenant la reconnaissance de troubles distincts ainsi que la précision de la variété des manifestations et du degré des atteintes de chacun

## Niveau de sévérité :

- › Nécessite un soutien très substantiel (Niveau 3 )
- › Nécessite un soutien substantiel (niveau 2)
- › Nécessite un soutien (Niveau 1)

# TENANTS ET ABOUTISSANTS DES PARTICULARITÉS DU TSA

SYMPTOMATOLOGIE

Aspects socio-communicatifs et comportementaux

FONCTIONNEMENT INTERNE

Fonctionnement perceptif  
(dans une dynamique sensorimotrice)  
&  
Mode de Pensée  
(cognition et spécificités de mentalisation)

## SOMMAIRE

### I) LE TSA : RAPPEL

### II) **FONCTIONNEMENT PERCEPTIF&DYNAMIQUE SENSORI-MOTRICE**

- A. Hypo et hyper sensibilités et réactivités
- B. Autostimulations
- C. Défaut de transmodalité

### III) LIENS AVEC LE MODE DE PENSÉE, LA DYADE, QUALITÉ DE VIE

### IV) MOYENS DE COMPENSATION, RÉGULATION, POTENTIALISATION INDIVIDUALISÉS



## II) FONCTIONNEMENT PERCEPTIF & DYNAMIQUE SENSORI-MOTRICE.

### A. Hypo et hyper sensibilités et réactivités



+ SYSTÈME  
VESTIBULAIRE  
+ SYSTÈME  
PROPRIOCEPTIF

- *HYPO ET HYPER  
SENSIBILITÉS & RÉACTIVITÉS*
- *AUTOSTIMULATIONS*
- *DÉFAUT DE TRANSMODALITÉ*

Le **système vestibulaire** est un organe sensoriel barosensible, situé dans l'oreille interne, qui contribue à la sensation de mouvement et à l'équilibre. Les signaux sensoriels issus du système vestibulaire sont principalement envoyés aux structures neuronales qui commandent certains mouvements oculaires et muscles dans une optique posturale (maintien du corps dans son environnement). Les troubles du système vestibulaire peuvent conduire à des vertiges.



Le **système proprioceptif** fonctionne grâce à de nombreux récepteurs situés au niveau des muscles, des tendons, des articulations. Ces récepteurs sont sensibles à la pression et à l'étirement, et transmettent au cerveau par influx nerveux les informations perçues relatives à la contraction musculaire, ou à la position des différentes parties du corps. Par conséquent, le système proprioceptif participe à la régulation de l'équilibre et au contrôle du mouvement.



- Sensibilité : seuil neurologique
- Réactivité : “mécanisme réactionnel”

**HYPER**  
FORTE ACUITÉ  
PERCEPTIVE  
RÉACTION INTENSE...



**HYP**  
INHIBITION/AMOINDRISSE  
MENT PERCEPTIF  
NON RÉACTION...



➤ **AUTOSTIMULATIONS**  
(mouvements répétitifs/stéréotypies)



## NATURE & FONCTIONS

- Etat des lieux, pré-requis : Point sur la communication, structuration, stimulation, motivation...
  - D'ordre proprioceptif ou vestibulaire ?
  - A caractère envahissant, organisatant/apaisant, variable ?

## Auto-stimulations organisantes / routines

- Autonomie.
- Qualité de vie.
- Inclusion.
- *régulation.*



## Auto-stimulations envahissantes / rituels

- Contrainte subie, irrépressible.
- Isolement.
- Stigmatisation.
- *exclusion.*



➤ DÉFAUT DE  
TRANSMODALITÉ

- Difficulté à activer plusieurs sens à la fois et donc à traiter une information sollicitant plusieurs canaux sensoriels simultanément.



## SOMMAIRE

### I) LE TSA : RAPPEL

### II) FONCTIONNEMENT PERCEPTIF&DYNAMIQUE SENSORI-MOTRICE

- A. Hypo et hyper sensibilités et réactivités
- B. Autostimulations
- C. Défaut de transmodalité

### **III) LIENS AVEC LE MODE DE PENSÉE, LA DYADE ET LA QUALITÉ DE VIE**

### IV) MOYENS DE COMPENSATION, RÉGULATION, POTENTIALISATION INDIVIDUALISÉS

### III) LIENS AVEC LE MODE DE PENSÉE, LA DYADE ET LA QUALITÉ DE VIE

#### *LIEN ENTRE LE FONCTIONNEMENT PERCEPTIF ET LE MODE DE PENSÉE DE L'HYPER-PERCEPTIVITÉ À L'HYPER-SÉLECTIVITÉ*

- HYPO&HYPER SENSIBILITÉS & RÉACTIVITÉS
    - AUTOSTIMULATIONS
    - DÉFAUT DE TRANSMODALITÉ
- ↓
- PENSÉE EN DÉTAILS & À DOMINANTE VISUELLE
  - RIGIDITÉ/MANQUE DE FLEXIBILITÉ MENTALE
    - PARTICULARITÉS DE MENTALISATION

# CONSEQUENCES

Un certain nombre de particularités, difficultés en lien avec :

Socio-communication.

L'adaptation et la régulation

Certains concepts abstraits.

Des changements et « imprévus imprévus »

La globalisation, généralisation et transposition.

La réorientation d'une action, le changement de stratégie en cours de tâche...

La remise en question et l'ajustement de son comportement.

MAIS, aussi des atouts, forces :

L'authenticité.

La Logique.

La rigueur.

L'objectivité.

La structuration.

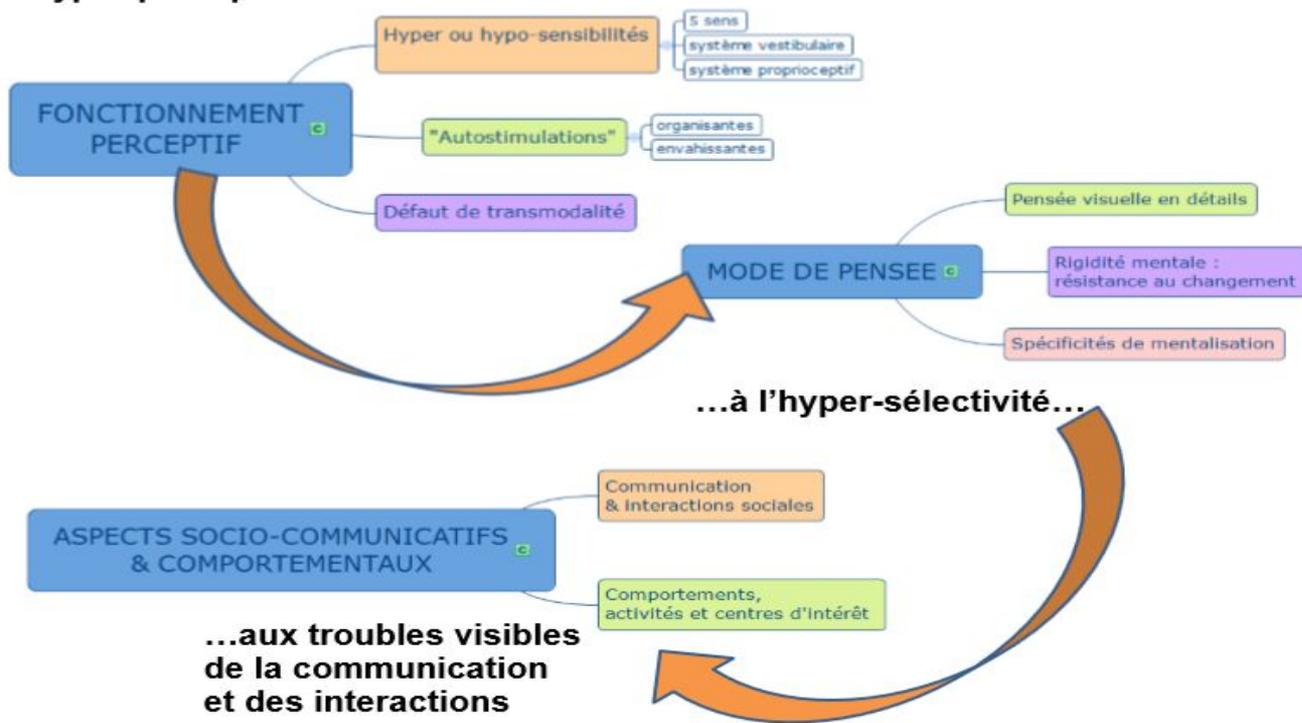
Le précision et l'exhaustivité (intérêts particuliers)

*NB01 : Un certain nombre de difficultés peuvent notamment être compensées par l'anticipation, l'explicitation, la séquentialisation, et la visualisation*

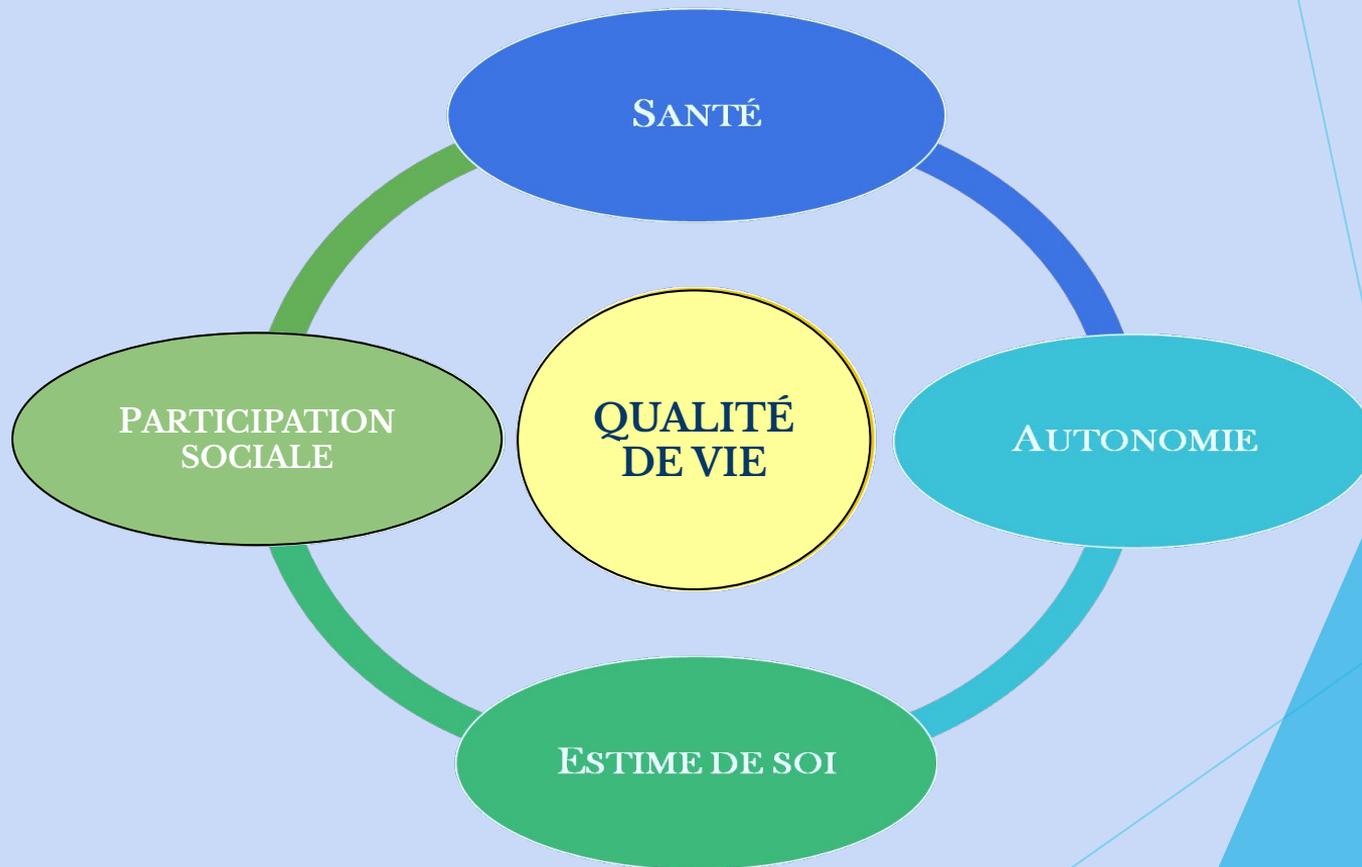
*NB02 : Tenir compte des troubles associés.*

# POUR RÉSUMER

De l'hyper-perceptivité...

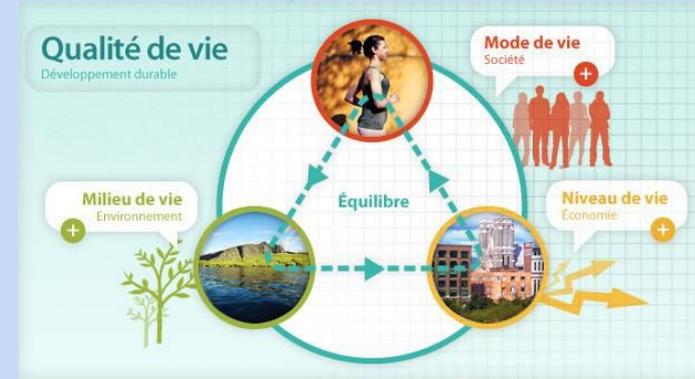


# FONDAMENTAUX POUR UNE VIE DIGNE



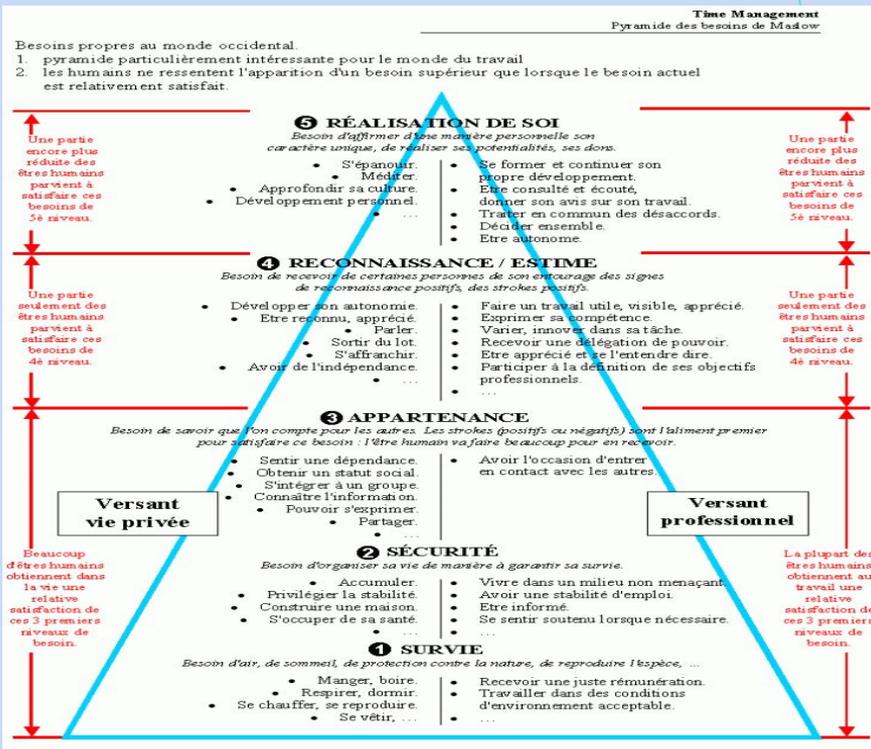
A  
U  
T  
O  
D  
E  
T  
E  
R  
M  
I  
N  
A  
T  
I  
O  
N

## QU'APPELLE-T-ON LA « QUALITÉ DE VIE » ?



C'est la perception qu'a un individu de sa place dans l'existence, dans le contexte de la culture et du système de valeurs dans lesquels il vit en relation avec ses objectifs, ses attentes, ses normes et ses inquiétudes. C'est un concept très large influencé de manière complexe par la santé physique du sujet son état psychologique, son niveau d'indépendance, ses relations sociales ainsi que sa relation aux éléments essentiels de son environnement. » OMS (1993)

# LA SANTÉ



Définition de l'OMS « santé » : « La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité. »

## L'AUTONOMIE

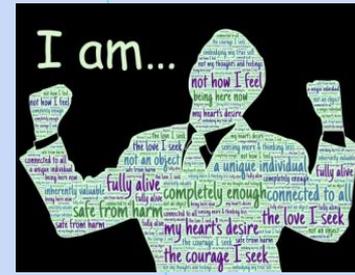


L'autonomie se définit littéralement conformément à sa racine grecque comme « la loi que l'on se donne à soi-même ».

C'est encore le droit et/ou la capacité qu'un individu a de mener sa vie comme il l'entend.

La perte d'autonomie serait la perte de la capacité ou la perte de droit à choisir librement sa conduite.

## L'ESTIME DE SOI : LES 03 PILIERS



L'amour de Soi ou L'acceptation de Soi : Forces et limites.

La vision de Soi ou le regard que l'on porte sur soi : Aptitude ou pas à changer de vision tout en demandant de l'aide.

Ces deux piliers sont importants et s'inscrivent dans l'intimité . Elles peuvent être manipulées par les doutes et les angoisses et générées des fausses croyances.

La confiance en Soi : elle se construit par notre vécu : à la fois construire par nous ( nos actes réussis) et par le regard des autres, les valeurs que les autres mettent en nous.

# LA PARTICIPATION SOCIALE



La loi pour l'égalité des droits, des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées de 2005 a pour la première fois apporté une définition du handicap. Désormais, constitue un handicap « toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d'un polyhandicap ou d'un trouble de santé invalidant. »

Pour tout être humain, la **participation sociale** consiste à réaliser pleinement des habitudes de vie, soit des activités courantes ou des rôles sociaux

Une **habitude de vie** est une activité courante ou un rôle social valorisé par la personne ou son contexte socioculturel selon ses caractéristiques (âge, sexe, identité socioculturelle, etc.). Elle assure la survie et l'épanouissement d'une personne dans sa société tout au long de son existence

*Activités courantes : Nutrition/Condition corporelle/Soins personnels/Communication/Habitation/Déplacements*

*Rôles sociaux : Responsabilités/Relations interpersonnelles/Vie communautaire/Éducation/Travail/Loisirs*

## SOMMAIRE

### I) LE TSA : RAPPEL

### II) FONCTIONNEMENT PERCEPTIF&DYNAMIQUE SENSORI-MOTRICE

- A. Hypo et hyper sensibilités et réactivités
- B. Autostimulations
- C. Défaut de transmodalité

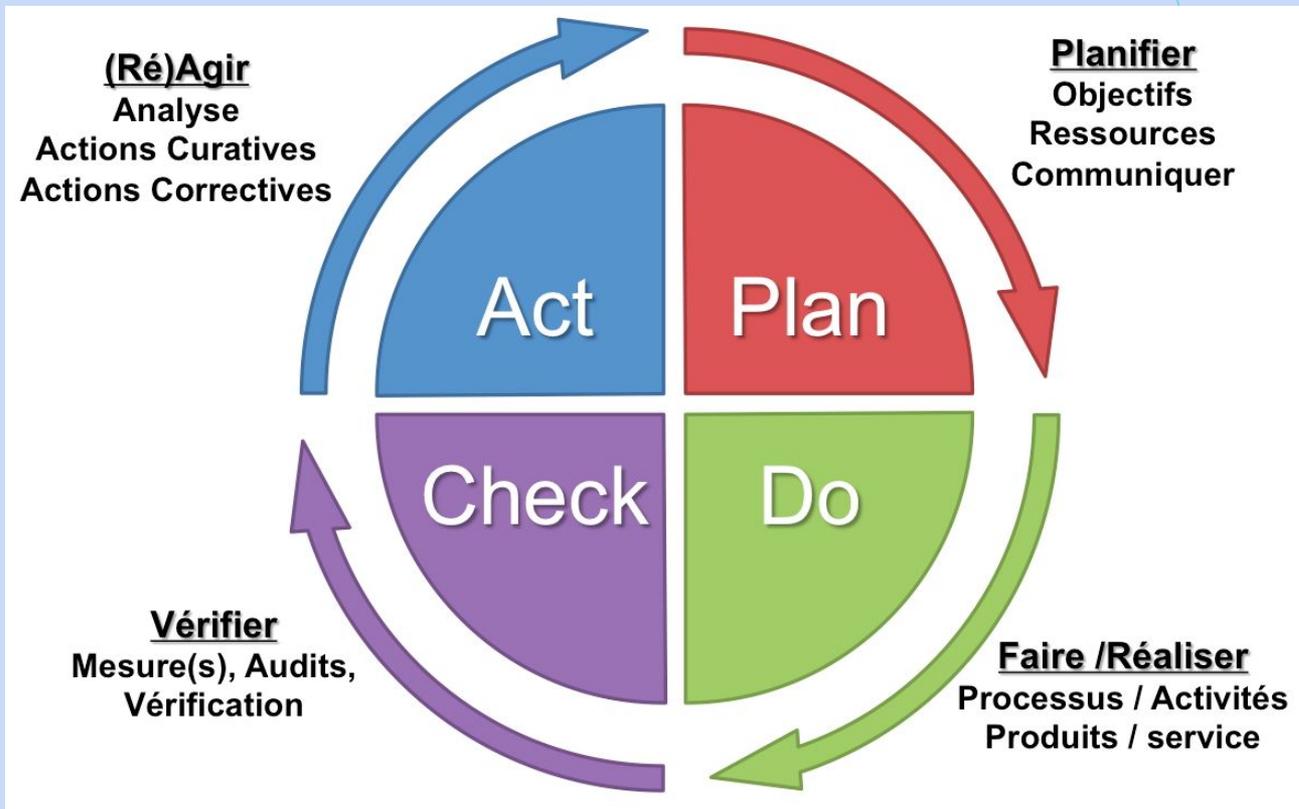
### III) LIENS AVEC LE MODE DE PENSÉE, LA DYADE ET LA QUALITÉ DE VIE

### **III) MOYENS DE COMPENSATION, RÉGULATION, POTENTIALISATION INDIVIDUALISÉS**



### III) MOYENS DE COMPENSATION, RÉGULATION, POTENTIALISATION INDIVIDUALISÉS

ÊTRE BIEN OUTILLÉ POUR BIEN OUTILLER



La roue de Deming est aussi cycle PDCA (Plan, Do, Check et Act) ou méthode PDCA. Elle a été "créée" par William Edwards Deming. Il s'agit de reproduire continuellement 4 étapes pour mener des actions. Elle est un des piliers des démarches Qualité. C'est un des éléments de base de l'amélioration continue.

# OPERATIONALITÉ : LA REPRÉSENTATION « SMART »

S	M	A	R	T
<b>SPECIFIQUE</b>	<b>MESURABLE</b>	<b>ATTEIGNABLE</b>	<b>REALISTE</b>	<b>TEMPOREL</b>
L'objectif doit être formulé simplement et précisément.	L'objectif doit pouvoir être mesuré/évalué.	L'objectif doit être à la fois acceptable et ambitieux : approprié en fonction des ressources et motivations	L'objectif doit tenir compte des forces, limites, obstacles, leviers de la personne et de l'environnement.	L'objectif est défini et délimité dans le temps.

# ÉVALUATION(S)



## LA RÉCOLTE DE DONNÉES.

- Evaluations/CR/Bilans.
- Témoignages des proches.
- Echanges avec des tiers.



## L'OBSERVATION :

- Directe&indirecte.
- « Croisée »  
(qui/quoi/où/quand/co  
mment/pourquoi/comb  
ien)
- Objective.



## L'ANALYSE :

- Factuelle.
- Partagée.
- Vérifiée.



## COMMENT OUTILLER

### ÉVALUATION : COMMENT PERÇOIT-IL -> COMMENT PENSE -T-IL ?



**LE PERCEPT :**  
- LA QUESTION DES SUPPORTS.



objet



photo



image couleur



image NB



picto

TELEPHONE

mot écrit



**LES CONCEPTS :**  
- LE TEMPS  
- L'AIDE

...

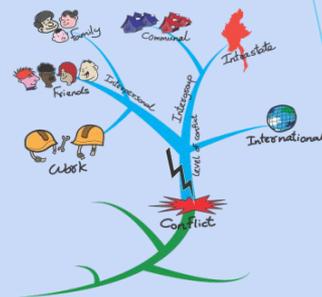


# ÉLABORER & METTRE EN PLACE DES OUTILS ANTICIPATION - SÉQUENTIALISATION - VISUALISATION

Le besoin d'anticiper peut concerner plusieurs facteurs :

Le lieu, le temps, les personnes...

**Mais aussi la création, mise en place et l'utilisation d'un nouvel outil.**



- ✓NB01 : L'appropriation d'un outil/d'une compensation est un apprentissage en soi. Attention à ne pas en majorer la difficulté en l'associant d'emblée à un « situation-problème ».
- ✓NB02 : Concernant le visuel, cela ne signifie pas que le canal auditif doit être complètement banni; certains profils peuvent avoir besoin des deux.
- ✓NB03 : Il faut aussi tenir compte des profils avec troubles dys associés.



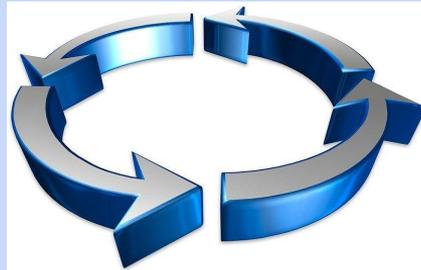
# ENTRAINER&GÉNÉRALISER



## *PROCÉDURE D'OUTILLAGE*

- ÉVALUER.
- ADAPTER.
- INDIVIDUALISER.
- ACTIVER.
- RÉ AJUSTER AUTANT QUE BESOIN.

*SANS OUBLIER DE MOTIVER ET VALORISER*



# EXEMPLES D' « OUTILS » COMPENSATION-RÉGULATION-POTENTIALISATION-

□ SENSORI-MOTEUR.



□ EMOTIONS



□ ESPACE-TEMPS.



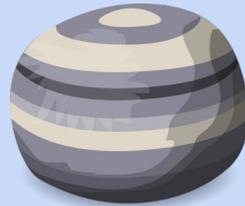
□ SOCIO-COMMUNICATION.



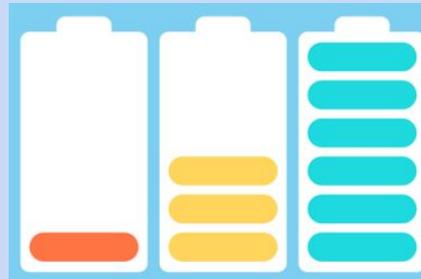
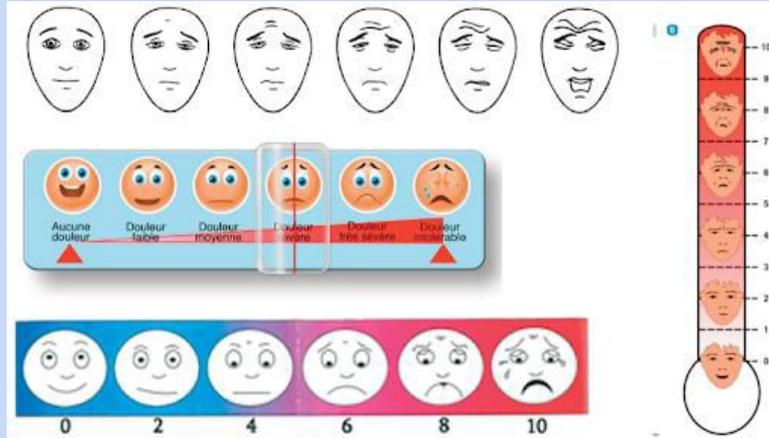
□ COGNITION.



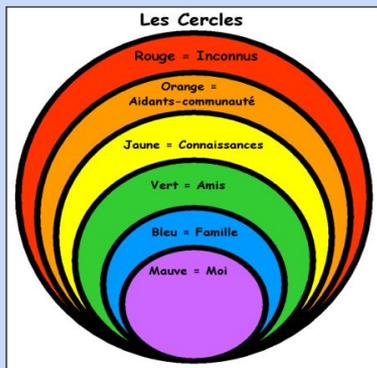
# SENSORI-MOTEUR



# RESSSENTIS

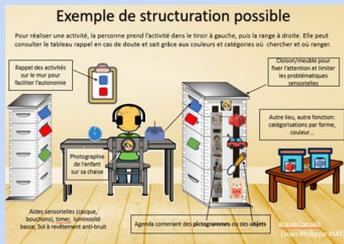


# SOCIO-COMMUNICATION



# ESPACE-TEMPS

## Structurer l'espace :



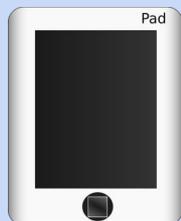
\*Un lieu = une fonction ; même lieu, même table, mêmes gestes...

\*Différencier les différents espaces : espaces d'activités, de détente, de travail... et de rangements toujours identiques (au départ)

## Structurer le temps :

\*La durée d'une activité.

\*Les différents moments de la journée, du mois, de l'année.



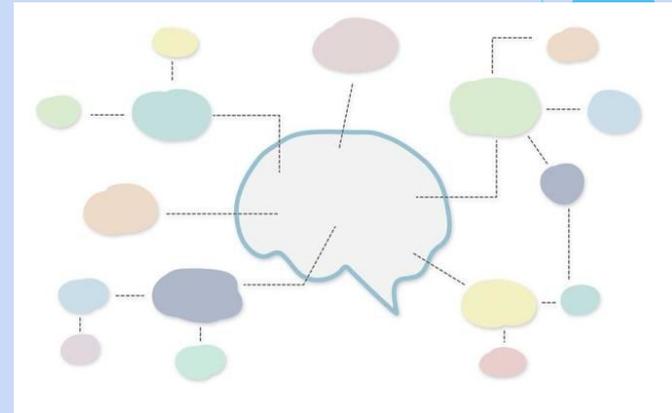
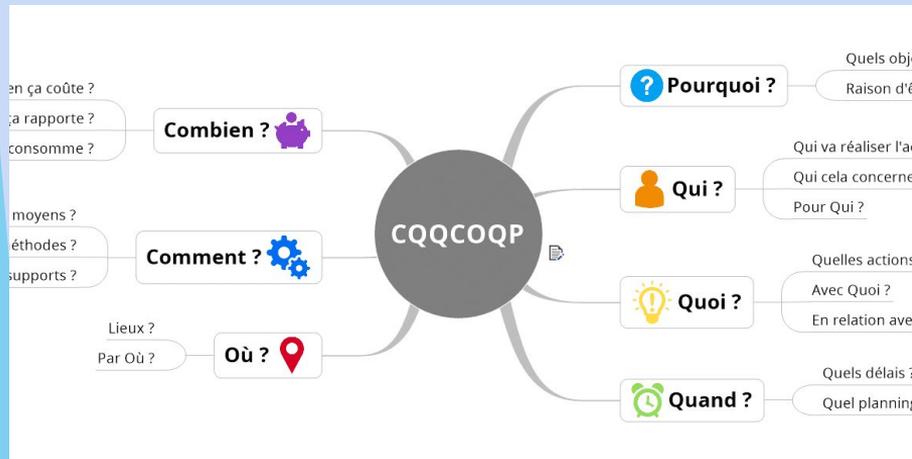
# COGNITIF

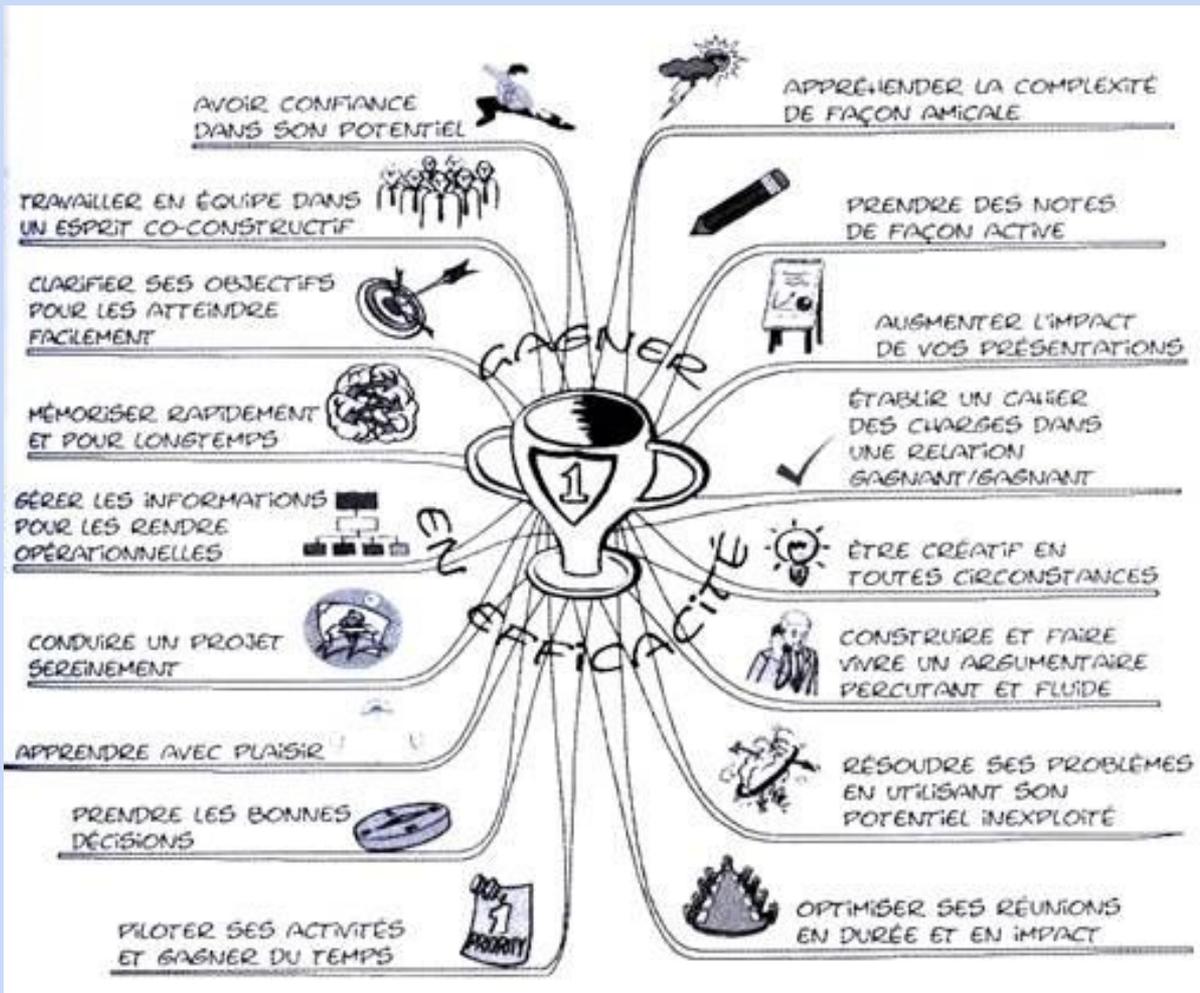
## LA MÉTHODE QQQOCCP :

Quoi, Qui, Où, Quand, Comment, Combien, Pourquoi, est un outil adaptable à divers contextes.

## LE MIND MAPPING :

Une mind map est un graphique représentant des idées, des tâches, des mots, des concepts des qui sont liés entre eux autour d'un sujet central.





## *PRÉVUS PRÉVUS*

C'est ce que j'ai anticipé.  
Cela correspond à mes prévisions, mon EdT...

Je respecte mes habitudes et suis mes procédures habituelles.



## *IMPRÉVUS PRÉVUS*

C'est ce que je peux anticiper en me basant sur mes catalogues d'expériences et de connaissances.

J'utilise mes cartes « joker ».



## *IMPRÉVUS IMPRÉVUS*

Ce sont les événements exceptionnels que je n'ai vraiment pas pu anticiper

Je dois garder du crédit énergétique pour en limiter les impacts.



**THANK FOR YOUR ATTENTION**



*SUPPORT CRÉÉ PAR STÉF BONNOT-BRIEY  
PROTÉGÉ PAR UNE LICENCE CRÉATIVE*



**Attribution - Pas d'Utilisation  
Commerciale - Pas de Modification 4.0  
International (CC BY-NC-ND 4.0)**

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.fr>