



Déroulé pédagogique

Formation trouble du spectre de l'autisme chez l'adulte

Format : Non-présentiel

Durée estimative : 10 heures

Concepteur : Dr Hasnâa CHEMSI, psychiatre

Méthode pédagogique : Diaporamas, et cas cliniques

Résumé et objectifs pédagogiques de l'action de formation :

Le trouble du spectre de l'autisme (TSA) est un trouble neuro-développemental complexe, qui se caractérise par la dyade : trouble de la communication et des interactions sociales ainsi que des comportements, intérêts ou activités restreints et répétitifs. (American Psychiatric Association [APA], 2013). Les manifestations de l'autisme varient de façon importante avec un retentissement sur la vie de la personne à l'âge adulte.

L'étiopathogénie du TSA n'est pas complètement clarifiée mais a une origine multifactorielle, combinant des facteurs génétiques, anténataux et environnementaux.

Le TSA se manifeste le plus souvent durant la petite enfance, avant l'âge de trois ans, puis persiste tout au long de la vie. Ça concerne environ 700 000 personnes en France. (<https://www.inserm.fr/information-en-sante/dossiers-information/autisme>)

Une bonne connaissance des caractéristiques du trouble autistique à l'âge adulte permet aux professionnels de la santé d'évoquer ce dernier devant des tableaux cliniques atypiques qui ne répondent pas aux critères des autres syndromes psychiatriques. Ils peuvent ainsi proposer au patient des démarches diagnostiques et des prises en charge thérapeutiques multidisciplinaires, individualisées et adaptées.

Les objectifs généraux :

Cette formation en E-Learning permet de :

- Améliorer les connaissances des professionnels de la santé sur le TSA chez l'adulte, (leurs caractéristiques, leurs impacts fonctionnel sur la vie quotidienne de la personne).
- Améliorer leurs connaissances de la démarche diagnostique, l'évaluation fonctionnelle, ainsi que les différents acteurs impliqués dans la prise en charge.
- Améliorer les prises en charge, les interventions éducatives, pédagogiques et thérapeutiques globales et coordonnées existantes et des acteurs qui les mettent en place.

Cette formation se décomposera en trois parties, la première partie traitera l'histoire du TSA, la clinique du TSA, les différentes formes cliniques avec ou sans DI, le diagnostic différentiel, la comorbidité, et les facteurs étiologiques.

Dans la seconde partie, on développera la démarche diagnostique, les outils de dépistage, diagnostique, et d'évaluation fonctionnelle chez l'adulte.

La troisième partie traitera la prise en charge multidisciplinaire avec la collaboration de différents acteurs de la psychiatrie, des structures médico-sociales, l'adulte TSA et sa famille, pour une prise en charge individualisé et globale.

Programme détaillé :

Durée de la formation : 10 heures

Cette formation est composée de 9 modules thématiques d'une durée estimée variant de 60 à 90 minutes suivant les modules. La pédagogie utilisée consistera à alterner des exposés théoriques avec des cas cliniques, avec différents supports, principalement des diapositives PPT sonorisés.

Module 1 : QCM initial

Contenu : Ce module présentera la formation et ses objectifs pédagogiques. Permettra à l'apprenant de mesurer ses connaissances avant la formation par le biais d'un test de positionnement.

Durée estimée : 20 minutes.

Module 2 :

Contenu : Ce module aura pour objectif de retracer la naissance et l'évolution du TSA à travers l'histoire de la psychiatrie ainsi que l'évolution des critères diagnostiques. Les classifications nosographiques retenues seront la CIM 11 et le DSM V.

Durée estimée : 60 minutes.

Module 3 :

Contenu : On abordera durant ce module, les formes et les caractéristiques cliniques du TSA. Le parcours diagnostique ; des inquiétudes des parents aux critères diagnostiques du TSA.

L'expression des symptômes à différents âges, et plus précisément la particularité des signes cliniques à l'âge adulte avec les formes cliniques avec ou sans DI

Durée estimée : 60 minutes

Module 4 :

Contenu : Durant ce module, nous allons voir les différents facteurs de risque incriminés dans l'apparition du TSA, avec quelques données épidémiologiques

Nous allons également étayer le diagnostique différentiel, les comorbidités (médicales, génétiques et psychiatriques), ainsi que les différentes formes frontières

Durée estimée : 60 minutes

Module 5 :

Contenu : Ce module traitera les différents outils diagnostiques standardisés utilisés dans le diagnostique du TSA

Durée estimée : 90 minutes.

Module 6 :

Contenu : L'évaluation fonctionnelle : connaître les différents outils standardisés pour évaluer les compétences développementales typiques et pour évaluer les différents domaines de fonctionnement de l'adulte TSA et qui mènent à l'autonomie dans la vie adulte (langage, cognition, comportement, sensorialité, sexualité, émotions, autonomie...)

Durée estimée : 90 min

Module 7 :

Contenu : Ce module décrit les différentes interventions auprès des adultes TSA, qui doivent être globales, coordonnées et fondées sur une approche éducative, comportementale, sans oublier que l'adulte TSA doit être acteur de son projet

Les modalités de rédaction des objectifs fonctionnels à court et moyen terme, à atteindre dans chaque domaine ciblé à l'issue des évaluations réalisées, qui doivent être personnalisées et respecte la singularité de la personne et de la famille afin d'améliorer la qualité de vie de l'adulte TSA, son autonomie et sa participation sociale, et de réduire autant que possible sa situation de handicap.

Durée estimée : 90 min

Module 8 :

Contenu : Connaître les structures médico-sociales qui prennent en charge les adultes TSA, le partenariat avec les familles pour un accompagnement de qualité.

Les recommandations de la haute autorité de la santé dans la prise en charge des adultes TSA.

Durée estimée : 90 min

Module 9 : QCM final

Contenu : Évaluation des compétences acquises. Réflexions autour de cas cliniques dans chaque module étudié.

Durée estimée : 40 minutes

Bibliographie :

C. Saint-Georges, V. Guinchat , B. Chamak, F. Apicella , F. Muratori, D. Cohen

Signes précoces d'autisme : d'où vient-on ? Où va-t-on?

L. Beaud, J.-C. Quentel

Information et vécu parental du diagnostic de l'autisme. I. Premières identifications et nature des premières inquiétudes

N. Chabane

Le diagnostic précoce dans les troubles du spectre autistique

N. Labryère, B. Hubert

Traitement de l'information faciale dans l'autisme

P. Mazet, S. Stoléru

Psychopathologie du nourrisson et du jeune enfant

Développement et interactions précoces

P. Planche

La réaction à la nouveauté : un indice de dépistage précoce de l'autisme ?

S. Lebovici, R. Diatkine, M. Soulé

Nouveau traité de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent

w. jones, A. Klin

Attention to eyes is present but in decline in 2–6 month-old infants later diagnosed with autism

Sally J. Rogers, Geraldine Dawson

L'intervention précoce en autisme, le modèle de Denver pour jeunes enfants, les ateliers du praticien, Dunod

Haute autorité de santé : recommandation de bonne pratique, autisme et autres troubles envahissants du développement : diagnostic et évaluation chez l'adulte

Michelle Ng ; Joanne G. de Montigny; Marianna Ofner; Minh T. Do,

Facteurs environnementaux associés au trouble du spectre de l'autisme : étude de délimitation portant sur les années 2003 à 2013

Mélanie Bolduc et Nathalie Poirier,

La démarche et les outils d'évaluation clinique du trouble du spectre de l'autisme à l'ère du DSM-5

American Psychiatric Association "Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th Ed.) DSM V" APA, Washington, 2013

Autisme et ABA, une pédagogie du progrès, Ron Leaf et John McEachin

www.autisme.qc.ca: diagnostic et dépistage