



Sensibilisation au TSA

Janvier 2026

Sensibilisation au TSA

Sommaire:

Première rencontre:

- Présentation UEMA
- Généralité du TSA
- Sensorialité Atypique = identifier les particularités et Aménager l'environnement

Deuxième rencontre:

- Cognition Atypique = comprendre le fonctionnement autistique
- Les Troubles du Comportements = modifier les comportements
- Les Aménagements Pédagogiques = la Malette **NANOFLORA**



Les Troubles du Spectre de l'Autisme :

Informations générales

T S A

Troubles du Spectre de l'Autisme

Des difficultés dans la communication et les interactions sociales

Des comportements et des intérêts restreints et stéréotypés

Un trouble du **NeuroDéveloppement**
avec deux composantes.

+ Un traitement sensoriel atypique

➤ Les recommandations pour le diagnostic :

- 
- Formation des professionnels de terrain au repérage des troubles
 - Actuellement les centres de dépistage privilégient un diagnostic précoce : autour de 18 mois
 - Vérifications standards : vision, audition
 - Evaluations pluriprofessionnelles
ADIR ; ADOS; Evaluation psychométriques PEP, BECS, VINELAND ; bilan sensoriel: DUNN etc)
 - Diagnostic TSA

Signes d'alertes :

- Peu de contacts oculaires voire un évitement du regard
- Une impression de surdité
- Une extrême tranquillité ou au contraire de l'irritabilité
- un Sommeil trop long ou au contraire difficulté à s'endormir
- Une rareté des sourires réponse
- Peu d'expressions faciales
- Un manque de curiosité et d'exploration de l'environnement
- Absence de babillages ou de gestes sociaux (pointer, saluer) vers 12 mois
- Absence de mots vers 18 mois
- Absence de phrases spontanées vers 24 mois
- Perte de langage ou de compétences sociales à tout âge
- Intérêt limité pour les autres enfants
- comportements répétitifs

Trouble Neuro-Developmental TND



Une perturbation dans le développement cérébral de l'enfant qui entraîne un traitement de l'information différent et qui a un retentissement important sur le fonctionnement adaptatif scolaire, social et familial.

Les TND touchent plus de 10% des enfants

TSA Epidémiologie:

1 enfant / 68 a un TSA

4 garçons pour 1 fille

Augmentation des TSA diagnostiqués

Cause multifactorielle : facteurs de vulnérabilités génétiques, facteurs environnementaux pré ou périnataux.

Troubles associés :

- Autres TND
- Troubles Psychiatriques : phobie, anxiété, dépressions, TOC
- Troubles alimentaires
- Troubles du sommeil
- Epilepsie
- Maladies génétiques (ex: X fragile)

➤ Troubles des fonctions physiologiques :

- Comportement alimentaire :
 - troubles sensoriels / Détection du goût
 - Sensation satiété / faim
 - Trouble gastrique
 - Sélectivité alimentaire / résistance aux changements



- Constipation
 - Transit plus lent
 - Alimentation peu variée
 - Douleurs VS Sensations

- Troubles du sommeil :
 - déficit en mélatonine
 - Anxiété

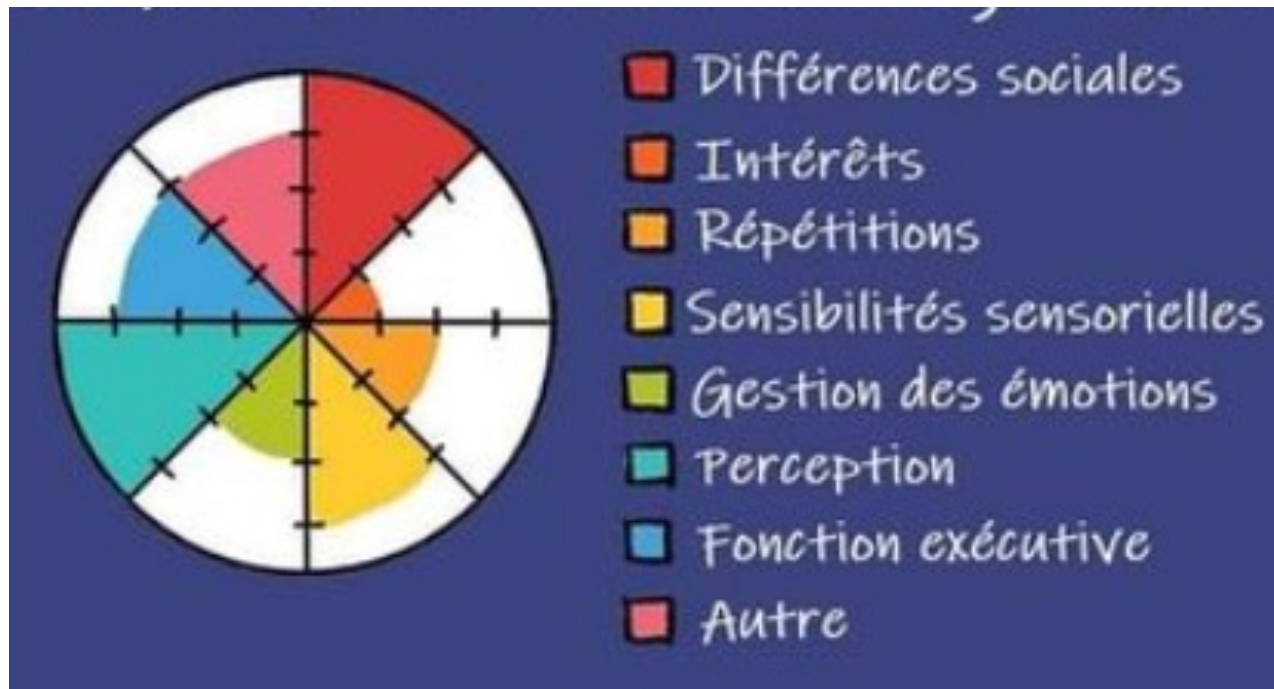


Individualité de chacun

Les manifestations du trouble sont les mêmes pour tous les enfants ayant un TSA, mais elles s'exprimeront différemment chez chacun d'eux.



Individualité de chacun



3 Méthodes incontournables

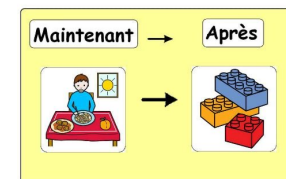
L'HAS reconnaît comme bénéfique
les Thérapies comportementales, éducatives et sensorielles.

1. Méthode TEACCH : Structurer pour mieux apprendre

Emploi du temps visuel, pictogrammes pour mieux comprendre les tâches,
des zones dédiées aux différentes activités pour plus de prévisibilité.



2. Méthode ABA (Analyse Appliquée du Comportement) : Une approche structurée.



3. Méthode DIR/Floortime : Un apprentissage basé sur les interactions naturelles.



La Métaphore de l'ICEBERG



La Métaphore de l'ICEBERG

Le comportement

