

N°H10

Trouble du spectre de l'autisme : Les points de vigilance clinique

Version : novembre 2019

Prévalence plus élevée de :

- **Troubles gastro-intestinaux** (œsophagite, gastrite, infection à hélicobacter pylori, constipation...)
- **Troubles de sommeil** (40 à 80%, délai allongé d'endormissement, réveils nocturnes, durée totale de sommeil plus courte ou plus longue, altération du rythme circadien)
- **Epilepsie** (entre 20% et 35% , tous types)
- **Obésité** (sédentarité, médicaments psychotropes, carbohydrates)
- **Comorbidités psychiatriques** (anxiété, troubles de l'humeur)
- **Trouble de Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité (TDAH)**
- **Passages à l'acte suicidaire**
- **Accidents graves** par inconscience du danger et fugues (accidents de la voie publique, noyades, suffocation, etc... Penser aux corps étrangers introduits dans les orifices naturels)

Agressivité, **A**utomutilation, **C**ris sans point d'appel particulier, **T**roubles du Sommeil, **E**xplosion violente inexpliquée (AACTE),

Et si c'était ?

Les dents, une infection ORL, des douleurs prémenstruelles, une gastrite, une œsophagite une infection urinaire, une fracture, une luxation, une souffrance psychique... ?

Pour les personnes dyscommunicantes, [l'échelle simplifiée ESDDA](#) peut être utilisée pour objectiver une douleur aiguë d'origine somatique



Les clés pour une première consultation

(Je prévois un temps de consultation plus long)

- **Je programme** la consultation pour éviter l'attente anxiogène
- Si un aidant accompagne le patient, **je l'associe à la consultation** : Il connaît le patient et la meilleure façon de communiquer avec lui, en particulier s'il ne s'exprime pas verbalement, il peut alerter sur l'expression des signes de douleur
- **J'adapte** les conditions de l'examen clinique à ce que le patient peut accepter (lit d'examen ou non, patient laissé assis ou allongé au sol, durée...)
- **J'annonce** quand je vais toucher le patient, j'évite précipitation et objets froids
- **J'utilise différentes médiations** : simulation pour anticiper les différentes phases de l'examen, présenter les instruments, voire les faire toucher ; langage signé et/ou pictogrammes ou tout support visuel



Prendre son temps et toujours s'adapter à la personne.

Ce qui rend particulier l'examen clinique d'une personne avec TSA :

- Sensorialité particulière du sujet
(hypo/hypersensibilité aux bruits, lumières et intolérance au toucher ...)
- Angoisses d'intrusion
- Difficulté à localiser et décrire la douleur
- Difficultés de compréhension des consignes et des explications données par les professionnels
- Hyperréactivité aux états émotionnels d'autrui

Prévention et surveillance

La prévention ordinaire ne doit bien sûr pas être négligée !

Prévention et dépistage des cancers de l'adulte – Vaccination

Épilepsie

- Surveillance de l'efficacité et tolérance des traitements anticomitiaux
- Adressage au neurologue, si réévaluation nécessaire, et a minima annuellement

Iatrogénie médicamenteuse

- Sensibilité particulière aux psychotropes (dyskinésies tardives sous neuroleptiques, effets paradoxaux notamment avec les anxiolytiques et benzodiazépines)
- Diabète induit par les neuroleptiques atypiques
- Syndrome métabolique lié aux neuroleptiques, avec comorbidité cardio-vasculaire

Hygiène bucco-dentaire

Détartrage, repérage de caries, gingivites... tous les 6 à 12 mois

Syndrome métabolique

Importance de l'éducation thérapeutique et de l'instauration de règles hygiéno-diététiques auprès des familles et des aidants

Évaluations sensorielles

Bilans systématiques : visuel (ophtalmologue et orthoptiste), ORL

Accès à des moyens de communication alternative ou augmentée

Si important trouble du développement du langage oral, bilan et prise en charge orthophonique (prononciation, vocabulaire compris et utilisé, construction de phrases, habiletés pragmatiques, outils de communication)

Prise en charge des troubles cognitifs associés

- Bilans et prises en charge, si nécessaire, en psychomotricité, ergothérapie (praxies, fonctions exécutives, attention ...)
- Évaluation psychologique (tests psychométriques)
- Groupes d'habileté sociale
- Guidance parentale

Risque plus élevé d'être victime de violences

maltraitance, viol...



Les clés d'une alliance dans la durée

- **Je suis vigilant au confort de vie du patient** à ses ressentis et ses expressions non verbales
- **Je repère les signes d'épuisement** des aidants
- **J'explique les soins**, le suivi et propose des supports pour permettre la poursuite du dialogue entre le patient et l'aidant (voir les [SantéBD](#))
- **Je peux prévoir quelques consultations à domicile** ou en institution pour mieux appréhender l'environnement de vie du patient



Pour en savoir plus

Documentation

- Recommandations HAS de bonnes pratiques :
 - [Autisme et autres troubles envahissants du développement : interventions éducatives et thérapeutiques coordonnées chez l'enfant et l'adolescent](#) – Mars 2012
 - [Trouble du spectre de l'autisme : interventions et parcours de vie de l'adulte](#) – Décembre 2017
- Prise en charge de la douleur :
 - [Guide ANESM – problèmes somatiques et les phénomènes douloureux](#) – Avril 2017

Contributeurs

Cette fiche a été co-construite et validée par le groupe de travail HandiConnect.fr « [Trouble du spectre de l'autisme \(TSA\)](#) » dont les membres sont :

Dr Pascaline Guérin (Association pour la Recherche sur l'Autisme et la Prévention des Inadaptations, ARAPI), Dr Stéphanie Marignier (Centre de Ressources Autisme Rhône Alpes), Dr Caroline Rouquette (Centre de Ressources Autisme Languedoc Roussillon), Dr Djéa Saravane (Etablissement Public de Santé B. Durand), Dr Yves Contejean et Leslie Hoyau (CRA Ile-de-France), Anne Freulon (Autisme France), Jacqueline Ilic et Nora Giezek (Groupement National des Centres de Ressources Autisme), Sébastien Pautasso-Chadoutaud (Association Hand-AURA, Coordination Autisme AURA 77)

Mentions légales

Sa réalisation et sa mise en ligne en accès libre ont été rendues possibles grâce au soutien financier de [nos partenaires institutionnels](#).

HandiConnect.fr est un projet porté par l'association Coactis Santé et ses partenaires. Tous droits de reproduction, de représentation et de modification réservés sur tout support dans le monde entier. Toute utilisation à des fins autres qu'éducative et informative et toute exploitation commerciale sont interdites. ©Coactis Santé

Première publication : novembre 2019