

# Évaluation de l'autisme et déficience visuelle, analyse du test de Vineland



CrossMark

## *Assessment of autism and visual impairment, analysis of the Vineland test*

Ismaël Bechla

44, chemin de la Nerthe, 13016 Marseille, France

### RÉSUMÉ

Le comportement des enfants déficients visuels profonds et celui des enfants avec troubles du spectre autistique se ressemblent. Les outils d'évaluation de l'autisme prennent en compte des aptitudes qui peuvent être altérées par la cécité. Ces tests évaluent-ils objectivement les troubles du spectre autistique chez les enfants fortement malvoyants ? Les items du test de Vineland sont observés à l'angle de déficience visuelle.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

### SUMMARY

*The behavior of deep visually impaired children and children with autism spectrum disorders are alike. The autism assessment tools consider the skills that can be affected by blindness. These tests do they evaluate objectively the autism spectrum disorders in highly visually impaired children? Vineland test items are observed in terms of visual impairment.*

© 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

### INTRODUCTION

Cet article est tiré d'un mémoire de recherche réalisé dans le cadre d'un diplôme d'université « Techniques de compensation du handicap visuel » (Université Paris Descartes), sous la direction du Dr. B. Le Bail. La problématique de cette recherche vient de mon travail d'instructeur de locomotion à l'institut d'éducation sensoriel « Arc en Ciel » à Marseille, accueillant des enfants déficients visuels (moins de 4/10<sup>e</sup> d'acuité visuelle avec correction et/ou restriction du champ visuel, inférieur à 20°) avec handicap associé (déficience intellectuelle, troubles envahissants du développement [TED], troubles du comportement).

Plus précisément, lors d'une journée de formation au Centre de Ressource Autisme (CRA) de la région Provence-Alpes-Côte-D'azur, il nous a été présenté deux échelles d'évaluation de l'autisme : CARS et Vineland, que les professionnels du CRA utilisent

régulièrement afin de connaître l'importance du handicap pour les enfants reçus. Or, comme nous le verrons ensuite, beaucoup d'items sont influencés par la déficience visuelle. Pour donner un exemple les jeunes non-voyants ne peuvent pas être évalués en fonction de leurs « réponses visuelles » (item 7 de la CARS).

### Contexte politique

L'autisme a été déclaré grande cause nationale en 2012. Puis le 3<sup>e</sup> plan autisme a été présenté le 2 mai 2013, il couvre la période 2013-2017 et s'appuie sur les recommandations de bonnes pratiques professionnelles de la Haute Autorité de Santé (HAS) et de l'Agence nationale de l'évaluation et de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux (ANESM).

Cinq axes sont définis : diagnostic et intervention précoce, accompagnement tout au long de la vie, soutien aux familles, recherche et

### MOTS CLÉS

Autisme  
Déficience visuelle  
Cécité  
Vineland Evaluation

### KEYWORDS

Autism  
Visually Impaired  
Blindness  
Vineland Assessment

Adresse e-mail :  
bechla@gmail.com

formation des professionnels. Concrètement, 200 millions d'euros seront investis pour la création de 3 200 places d'accueil et pour le renforcement des Centres d'action médico-sociale précoce (CAMSP) et d'autres établissements. Le bilan et les perspectives du 3<sup>e</sup> plan autisme ont été présentés le 16 avril 2015.

### Guide des RBPP de l'HAS et de l'ANESM

Dans la synthèse de recommandation de bonne pratique de l'ANESM et de l'HAS, on trouve 6 grands domaines d'interventions éducatives et thérapeutiques chez l'enfant et l'adolescent :

- Associer l'enfant/adolescent et ses parents—Porter attention à la fratrie.
- Évaluer régulièrement le développement de l'enfant/adolescent.
- Lier évaluation et élaboration du projet personnalisé.
- Intervenir précocement de manière globale et coordonnée.
- Encadrer les prescriptions médicamenteuses.
- Assurer cohérence, continuité et complémentarité des interventions tout au long du parcours de l'enfant/adolescent.

Le terme d'évaluation y est cité plus de 20 fois, ce qui marque bien l'importance de celle-ci, qu'elle soit initiale ou qu'elle ait lieu dans le cadre du suivi. Il existe donc un intérêt réel porté à l'évaluation des enfants présentant des troubles autistiques, ceci afin d'ajuster au mieux le suivi éducatif et thérapeutique.

### Définition de l'autisme

La classification de référence est la Classification internationale des maladies (CIM-10). Les troubles envahissants du développement (TED), dont fait partie l'autisme, sont classés dans les troubles du développement psychologique. Ils se définissent par 3 caractéristiques :

- des troubles de la communication verbale et non verbale ;
- des troubles profonds et généralisés des interactions sociales réciproques ;
- un répertoire d'activités restreint, répétitif et stéréotypé.

Il existe 8 catégories de TED (dont l'autisme infantile), qui se distinguent par l'âge d'apparition, l'association ou non à un retard mental ou à des troubles du langage, la présence d'une atteinte génétique. En 2009, la prévalence estimée des TED est de 6 à 7 pour mille personnes de moins de 20 ans (2 pour mille pour l'autisme infantile). Les garçons sont plus touchés que les filles ; le retard mental, les troubles psychiatriques sont souvent associés aux TED ; les caractéristiques psychologiques des parents ne sont pas un facteur de risque.

Le fonctionnement des personnes avec TED est très divers, les composantes sensorielles, motrices, cognitives, émotionnelles, corporelles etc. peuvent présenter des particularités. Le comportement d'une personne autiste évolue tout au long de la vie.

### Rappel des corrélations entre cécité et autisme

Cette ressemblance de comportement est relevée par R. Mises : « les signes précoces [de l'autisme] pris isolément [...] peuvent être communs avec d'autres tableaux cliniques des jeunes bébés (par exemple, troubles sensoriels) » [1].

Au niveau des interactions sociales « la cécité perturbe sensiblement les interactions sociales du bébé avec son entourage » [2] (p.24). Cette perturbation est notamment le fait de l'absence de communication par le regard qui est une

des premières et des principales interactions mère-enfant. De plus, « [...] le regard et le sourire comptent parmi les grands critères d'humanisation dans la conscience collective [...] » [3] (p.66).

Les mouvements « stéréotypés et répétitifs » que l'on nomme *blindismes* chez les aveugles congénitaux et qui ont, entre autres, pour but de créer des stimulations sensorielles ou de décharger par le canal moteur une trop forte charge émotionnelle.

Dans le domaine de la communication, les similitudes sont moins tranchées, mais elles peuvent exister en particulier dans le domaine de la communication non verbale qui est à forte dominante visuelle.

D'ailleurs, on peut noter que chez certaines personnes avec TED, la perception visuelle du mouvement humain et l'exploration visuelle sont particulières, ce qui peut influencer divers comportements, comme les interactions sociales, le décodage des mimiques faciales ou les émotions d'autrui (Synthèse HAS). Plusieurs auteurs ont montré les ressemblances de comportement entre les jeunes enfants autistes et déficients visuels [4]. « Les enfants ayant une déficience visuelle profonde sont plus susceptibles d'éprouver des troubles de la communication sociale et des comportements répétitifs » [4], et plus la déficience visuelle est profonde, plus le risque de développer des troubles du spectre autistique (TSA) est important. La question qui traverse les recherches actuelles est de savoir s'il s'agit de réels troubles autistiques ou de troubles proches mais différents de l'autisme (*autism like*). Mais il existe bien des particularités, liées à la déficience visuelle, qui favorisent l'apparition de TSA : déficit de communication non verbale, difficultés à imiter, perturbation des représentations spatiales et temporelles... Or, on observe aujourd'hui une évolution du public accueilli en institution avec de plus en plus d'enfants déficients visuels présentant des troubles associés. Dans une première partie, je présenterai les signes d'alerte qui sont recherchés par les professionnels de santé et les outils préconisés de diagnostic de l'autisme. Le second temps concernera l'évaluation des items du test de Vineland au regard de la déficience visuelle. Pour chaque domaine du test je présenterai plusieurs items qui me semblent caractéristiques. Pour cela, je m'appuierai sur le travail théorique d'auteurs ayant exploré le développement des enfants déficients visuels, mais aussi sur mon expérience professionnelle. En fonction des conclusions qui découleront de cette analyse, je proposerai des pistes de réflexion sur les adaptations possibles du test de Vineland en fonction des domaines et sous domaines du test. Enfin, il sera uniquement question ici d'enfants aveugles ou en situation de quasi-cécité. En se référant à la classification de l'Organisation Mondiale de la Santé, il s'agirait des catégories cécité 4 et 5 : une acuité visuelle de loin, avec la correction portée, inférieure à 1/50<sup>e</sup>.

### DIAGNOSTIC DES TSA

La démarche diagnostique des troubles du spectre autistique (TSA) se fait en plusieurs étapes : repérage des troubles, confirmation (ou non) du diagnostic et évaluation complémentaire du fonctionnement de la personne.

### Repérage des troubles

Le repérage est réalisé par les médecins (généralistes, pédiatres, médecins de PMI, etc.) lors des examens systématiques

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2703600>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2703600>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)