


ACCUEILLIR UN PATIENT AVEC TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME (TSA)

L'AUTISME EST UN TROUBLE NEURODEVELOPPEMENTAL :

Sensorialité particulière : hypo/hypersensibilité possible  • Difficulté à localiser et décrire la douleur • Difficultés de compréhension des consignes et des explications données par les professionnels • Hypersensibilité aux états émotionnels d'autrui • Difficulté à parler de soi

→ **Conséquences** = stress + fatigue majeure → repli sur soi ou agitation

ADAPTER SELON BESOINS ANNONCÉS PAR LE PATIENT, SON ACCOMPAGNANT ET/OU LE PASSEPORT
SANTÉ AUTISME

De quoi les personnes avec TSA ont-elles besoin ?

- Prévisibilité** : Savoir ce qui va se passer
 - Si possible indiquer / limiter le temps d'attente
 - Détailler les étapes du soin avant de commencer et nommez les dans l'ordre
 - Nommer les étapes pendant le soin et annoncer quand le soin est terminé
 - Annoncer avant de toucher le patient, éviter la précipitation
- Communication adaptée** : Recevoir des messages clairs et concis, visage et voix neutres
 - Se Renseigner sur les éventuels outils de communication de la personne
 - Donner une information après l'autre, poser une question à la fois, expliciter le but de la question
 - Laisser du temps pour comprendre la consigne et y répondre
 - Favoriser le visuel : Montrer le matériel
 - Eviter au maximum les contacts physiques
- Environnement** : Proposer un endroit calme et sécurisant, y compris pour les temps d'attente
 - Adapter en fonction des besoins sensoriels du patient (fermer porte et fenêtres, baisser la lumière, éviter le bruit)
 - Prévenir avant toute stimulation sensorielle (scratch & machine = bruit, alcool = odeur, gel = froid, etc.)
 - Limiter le nombre de soignants présents, si possible un seul interlocuteur
 - Prendre son temps et toujours s'adapter à la personne

UNE PERSONNE AUTISTE N'EST PAS CAPRICIEUSE

QUE FAIRE SI MALGRÉ TOUT, LA PERSONNE S'AGITE OU SE REPLIE SUR ELLE ?

Ne jamais contraindre, mais reporter le rdv ou discuter d'une solution alternative avec le patient. e ou l'accompagnant.e

Montrer ici un changement dans la possibilité de communiquer

Communication impossible

Communication difficile

Communication OK comme ça

Interroger le.la patient. e sur sa capacité à poursuivre,
Il. elle peut le montrer ici.

Le.la patient. e est aussi invité.e à l'indiquer spontanément si
nécessaire

COMMUNICATION POSSIBLE

Veiller à maintenir les conditions actuelles

COMMUNICATION LIMITEE OU ACQUIESCEMENTS MECANIQUES

Adapter davantage (cf. **besoins** au recto) :

Prévisibilité

Annoncer le temps ou les étapes qu'il reste

Communication adaptée

Laisser du temps, faire preuve de patience

Expliciter les buts (du soin/question/information)

Environnement peu intrusif

Adaptations sensorielles (bruit, lumière, odeurs...)

Demander s'il y a d'autres besoins ou proposer des alternatives (verre d'eau, pause, objet rassurant...)

RUPTURE DE L'INTERACTION (repli, mutisme, fuite...)

Possibilité de reporter le rdv (dans combien de temps, avec qui) ?

Si le soin est indispensable, trouver une alternative
aux conditions actuelles

Proposer un lieu et temps de récupération avant de rentrer