AUTISME : PASSEPORT SANTÉ

Bonjour,

Je suis autiste et je vais recevoir un soin dans votre cabinet / consultation / service.

J'ai besoin que vous ayez certaines informations sur mes particularités de fonctionnement afin de pouvoir prendre les précautions nécessaires pour que tout se passe au mieux pour tout le monde.

Informations personnelles

Prénom et Nom :

Date de naissance : Genre : H / F / Autre :

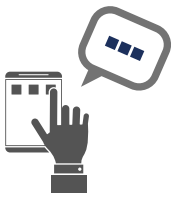
Personne de contact :

Le **Trouble du Spectre de l'Autisme** est un trouble neurodéveloppemental et peut se manifester par :
- Des particularités sensorielles (hyper et/ou hyposensibilités)
- Des particularités dans la communication et les interactions sociales
- Un grand besoin de prévisibilité et des difficultés face aux changements
- Des intérêts spécifiques particulièrement marqués, des comportements stéréotypés

C'est un **spectre**, cela signifie que chacune de ces caractéristiques, ainsi que d'autres non mentionnées dans ce bref résumé, se manifeste avec une intensité différente selon la personne. Chaque personne autiste est unique, et présente ses propres spécificités.

Cet outil vous permet d'en découvrir plus sur les miennes dans un contexte de soins.

Communication :



Pour communiquer, **je** :

☐ Parle ☐ Écris ☐ Signe ☐ Utilise un moyen auxiliaire

Remarques :

De manière générale, le langage oral peut être compliqué pour une personne autiste. Mais ce n'est pas parce qu'une personne ne communique pas par oral qu'elle ne vous comprend pas.

Pour faciliter la communication, vous pouvez :

1. Favoriser un endroit calme, sans distraction sensorielle
2. Ne dire ou demander qu'une seule chose à la fois
3. Être clair, direct, expliciter le but de vos questions ou informations
4. Éviter les expressions, les approximations et les questions vagues ou rhétoriques
5. Laisser le temps de formuler une réponse



Garcia, R., & Ici TSA (2024). This work is licensed under CC BY-NC-SA 4.0



Pour les personnes autistes, le traitement sensoriel se fait de manière particulière. Cela se manifeste notamment par des hypo et/ou hyper-sensibilités.
De plus, les personnes autistes ont besoin de routines et d'être dans un environnement prévisible. L'inconnu angoisse et le monde est sensoriellement envahissant et déconcertant.

Afin que le contexte et l'environnements ne soient pas des sources de stress et d'épuisement supplémentaires, j'ai besoin de certaines adaptations :

Prévisibilité / besoin d'informations :

- ☐ Une présentation de chaque personne ainsi que de son rôle
- ☐ Une explication avant chaque acte médical et la durée de ceux-ci
- ☐ Une présentation du matériel et une explication de son fonctionnement
- ☐ Des explications visuelles ou écrites (photos, dessins, images ou textes/rapports)
- ☐ Eviter au maximum les moments d'incertitude (ex : attente indéfinie)
- ☐ Limiter les moments et espaces de transition (ex : attente dans un bureau plutôt qu'un couloir)
- ☐ Rester avec la personne qui m'accompagne
- ☐ Autre :

Adaptations sensorielles :



- ☐ Limiter les bruits (ex : fermer les portes, éviter les salles d'attente bondées, parler doucement)
- ☐ Utiliser un accessoire de protection auditive/écouter de la musique lorsque je ne communique pas
- ☐ Ne pas être touché·e. Si nécessaire, qu'on me prévienne où et pourquoi avant
- ☐ Utiliser des objets d'autostimulation/de régulation sensorielle
- ☐ Une lumière tamisée lorsque c'est possible
- ☐ Limiter le nombre de soignants dans la pièce, si possible toujours les mêmes personnes
- ☐ Autre :



Pour plus d'informations sur mes traitements, mon réseau médical et mes autres diagnostics et particularités, merci de consulter le complément

☐ Oui, c'est important ☐ Non, je ne l'ai pas rempli

Merci pour votre attention !

Pour plus d'informations :
Sur l'accès aux soins pour les personnes autistes : www.icitsa.ch
Sur l'autisme : www.autisme.ch

Garcia, R., & Ici TSA (2024). This work is licensed under CC BY-NC-SA 4.0

AUTISME : PASSEPORT SANTÉ - COMPLÉMENT

Autres informations : Mon équipe soignante habituelle :

Nom	Rôle/Profession	Numéro de téléphone

Ma médication habituelle :

Molécule	Dosage	Forme (ex : comprimé)	 Matin	 Midi	 Soir	 Nuit

Autre(s) éléments(s) importants (expression de la douleur, autres pathologies, actions/besoins en cas de surcharge ou détresse...) :

Garcia, R., & Ici TSA (2024). This work is licensed under CC BY-NC-SA 4.0