

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE



UNIVERSITE ABDELHAMID IBN BADIS MOSTAGANEM
FACULTE DES LETTRES ET DES LANGUES ETRANGERES
DEPARTEMENT DE LANGUE FRANÇAISE

Mémoire élaboré en vue de l'obtention du diplôme de Master

OPTION : Langue et Communication

**LA COMMUNICATION ENTRE UNE PERSONNE AUTISTE ET UNE PERSONNE
SAINE**

Cas de l'école des autistes à Mostaganem

Présenté par :

Mlle. Guiz Sarah

Membres du jury :

Président : Mme BENTAIFOUR Nadia

Examinatrice : Mme MOUSSADEK Leila

Rapporteur : Mme YAHIA Aicha

2020 / 2021

REMERCIEMENTS

En tout premier lieu, je remercie le bon Dieu, tout puissant, de m'avoir donné la force et l'audace pour dépasser toutes les difficultés.

En second lieu, j'exprime un grand remerciement à mes parents pour leurs soutiens, leurs précieux conseils et ils étaient toujours à mes côtés durant mon cursus scolaire.

Je remercie madame Yahia Aicha, ma directrice de mémoire, pour son soutien, sa disponibilité et ses conseils. Elle m'a encouragée dans mon travail et m'a apporté la confiance indispensable pour finaliser ce mémoire.

Je remercie les membres du jury pour leur lecture attentive de mon mémoire et d'avoir accepté d'évaluer mon travail.

Je tiens à remercier les éducateurs et les éducatrices spécialisées de l'école des handicapés mentaux à Mazagan, qui m'ont répondu à mon questionnaire à propos des enfants autistes.

Ce travail est aussi un hommage à tous les parents et leurs enfants atteints d'autisme, qui se battent pour s'améliorer.

Sans oublier de remercier mon frère, ma sœur et toute ma famille pour leurs encouragements.

Enfin, mes remerciements s'étendent à mes copines Latifa et Sarra pour leurs précieuses aides.

DEDICACES

Je dédie ce travail à mon père et à ma mère, mon symbole d'amour et de sacrifice, les bougies qui m'ont toujours guidées vers le bon chemin.

Ce mémoire est le fruit des sacrifices que vous avez consentis pour moi.

A toute ma famille surtout à mon cher frère qui compte beaucoup pour moi.

A ma sœur la flamme de ma vie, ma moitié et à toute les personnes qui m'ont soutenues.

Table des matières

REMERCIEMENTS

DEDICACES

INTRODUCTION GENERALE..... 5

CHAPITRE I : Autisme et prise en charge

1.1. L’historique de l’autisme.....	13
1.2. La définition de la communication.....	14
1.3. Les grandes formes de la communication	15
1.4. Le syndrome de l'autisme	16
1.5. Les symptômes et les caractéristiques des troubles autistiques	22
1.6. L'adaptation d'une famille avec son enfant autiste	23
1.7. L'éducation et la scolarisation d'un élève porteur TED.....	26
1.8. Traitement	30

CHAPITRE II : Scolarisation des enfants autistes

1.1. Description de l’expérience	34
1.2. Le questionnaire.....	34
1.3. Analyse et interprétation des résultats.....	36

CONCLUSION GENERALE.....45

BIBLIOGRAPHIE

ANNEXE

INTRODUCTION

GENERALE

Aujourd'hui, l'autisme est reconnu comme étant un trouble envahissant du développement, alors qu'il était, il y a quelques années encore, recensé parmi les psychoses infantiles. Ce handicap a fait l'objet de maintes études et reste donc un sujet d'actualité.

L'autisme en Algérie est un handicap inconnu du large public, la prévalence de cette pathologie est estimée à 4 cas pour 1000 naissances, certaines statistiques font état de 65 000 adolescents atteints par l'autisme. Elle touche 03 à 04 fois plus les garçons que les filles.

C'est un trouble très complexe qui n'a pas cessé d'occuper les pensées des grands chercheurs. Ce handicap, dont on ne peut guérir, mais dont les symptômes peuvent s'atténuer, est généralement diagnostiqué lorsque l'enfant a trois ans. Les signes apparaissent bien plus tôt, déjà dans la première année de vie, mais les médecins, insuffisamment sensibilisés à l'autisme, ne prêtent malheureusement pas une grande attention à ses manifestations.

Ce trouble est très mal connu y compris dans le milieu médical, voir mal diagnostiqué en raison de la méconnaissance des outils de diagnostic par les praticiens. Surtout avec le manque de structures spécialisées car l'Algérie dispose seulement de trois centres à travers tout le territoire national.

Et ces établissements s'occupent des enfants autistes alors que peu d'hôpitaux accueillent ces enfants souffrant de troubles autistiques et par conséquent, ils sont généralement orientés vers les centres psychopédagogiques (CPP). En effet, face au manque des structures d'accueil des enfants autistes en Algérie et face au manque dans la capacité d'accueil dans les centres psychopédagogiques, les enfants autistes se trouvent assimilés à des déficients intellectuels sans bénéficier d'une prise en charge spécialisée dans une structure spécialisée.

Communiquer, ce n'est pas simplement émettre et recevoir un message, cela relève d'une réalité bien plus complexe qui demande de savoir prendre en compte un nombre important d'éléments : le choix des mots, le langage corporel, l'observation des signes non verbaux émis par l'autre, le timing entre les tours de parole, le contenu de la communication... .

La communication et les interactions sociales étant différentes chez les personnes autistes, cela occasionne des difficultés dans le développement et le maintien des relations avec autrui.

Il est à noter qu'environ 50 % des personnes autistes n'ont pas accès au langage parlé, certains enfants autistes accèdent au langage plus tardivement que les enfants ayant un développement normal et d'autres (syndrome d'Asperger) y accèdent parfois plus tôt. Il y a une multitude de profils de personnes autistes concernant la communication et les interactions sociales. Si l'accès au langage diffère selon ces différents profils ou types d'autisme, la communication et les interactions sociales présentent toujours un caractère particulier au regard des personnes non autistes quelque soit le niveau intellectuel de la personne.

Les personnes autistes ont généralement moins d'amis, passent moins de temps avec et sur une durée plus courte que les personnes non-autistes. Elles ont aussi tendance à lier des relations plus facilement avec des personnes plus jeunes ou plus âgées qu'elles.

Les difficultés dans le domaine de la communication et des interactions sociales entraînent un appauvrissement des relations et les personnes autistes expriment souvent un sentiment de solitude important et le regret de ne pas avoir d'amis ou d'en avoir trop peu. Les comportements classiques permettant l'amitié comme le partage, la réciprocité ou la coopération ne sont pas naturels, entraînant une maladresse sociale.

Les enfants autistes jouent de manière idiosyncrasique, c'est à dire qu'ils ont leur propre façon de jouer à un jeu, celle-ci est souvent peu conventionnelle et freine l'entrée en relation avec l'autre. Au lieu de jouer à la poupée en imitant des scènes de vie quotidienne, comme donner à manger ou laver un bébé, les enfants autistes vont préférer aligner les poupées, les ranger, les classer dans un ordre précis correspondant à leur propre logique.

Pour les enfants et adultes ayant réussis à cultiver une amitié ou une relation amoureuse il est souvent compliqué de la maintenir dans le temps par manque d'habiletés sociales.

Les enfants âgés d'à peine un an peuvent donc déjà bien communiquer sans pour autant parler. C'est après avoir pratiqué pendant des mois une communication facile (le langage non verbal) qu'ils découvrent ce langage 'difficile' (la communication verbale où on ne voit pas les mots, ils sont éphémères, et qui ouvre bon nombre de possibilités). On peut, en effet, comparer la parole à une petite île qui apparaît subitement dans un océan de communication non verbale.

Le problème majeur des personnes avec autisme n'est donc pas l'absence de parole mais le développement difficile de leur communication. Elles ont les mots, mais les utilisent souvent sans en comprendre la signification exacte. Ce qui est, par exemple, le cas dans l'écholalie où l'enfant répète mot pour mot, comme un perroquet, ce qu'il a entendu sans en connaître la signification.

La compréhension du langage oral, des mots, se développe très lentement chez un enfant ordinaire, grâce à une attention conjointe soutenue avec les adultes, et des processus d'imitation, d'intégration sensorielle très sophistiqués. Chez un enfant atteint d'autisme, le processus peut avoir été interrompu très tôt, et nécessiter de rééduquer toutes les étapes par lesquelles un enfant ordinaire est passé. Parfois, dans les cas d'autisme sévère, la compréhension de l'enfant peut être très restrictive : un objet peut seul communiquer une action ou un besoin, et dans un contexte très détaillé, la cuisine, ou donnée par une personne en particulier. La compréhension est alors hyper-sélective.

Beaucoup d'enfants atteints d'autisme ont malgré tout une bonne compréhension de la communication en réception, mais souffrent de difficultés pour s'exprimer, soit par crainte de ne pas être compris, soit par difficulté à programmer dans leur cerveau toutes les étapes nécessaires à la production du langage (les praxies du langage notamment). Les aider à communiquer malgré ces difficultés est une priorité tellement la capacité à communiquer joue sur les comportements, et bien sûr les troubles du comportement (agressivité, automutilation).

Sans un bilan précis, il est impossible d'avoir une vue claire des compétences et difficultés de l'enfant. Or cette vision générale est nécessaire pour dessiner la prise en charge à mettre en place. Il faut donc connaître les points forts et les points faibles de l'enfant.

L'accès des enfants autistes à l'institution de prise en charge demeure difficile, par manque ou insuffisance d'établissements spécialisés dans l'accueil des personnes autistes, et le

manque des professionnels formés sur l'autisme ainsi que le manque des « AVC » Axillaires de vie qui peuvent accompagner ces enfants dans leurs domiciles et dans les écoles. Mais grâce aux associations et à quelques bonnes volontés, la sensibilisation sur l'importance des centres spécialisés et l'accès aux écoles ordinaires connaît quelques éclaircies. Cependant, quelques écoles ont accepté de mettre en place de classes spécialisées pour accueillir ces enfants.

Notre problématique est formulée à partir des questions suivantes :

- **Quel mode de communication entre un autiste et une personne saine ?**
- **Quelle langue utilisée ?**
- **Quel geste utilisé ?**

Pour orienter efficacement ma recherche, nous vous présentons les hypothèses suivantes :

- ❖ C'est difficile de communiquer avec un enfant autiste.
- ❖ Les parents sont responsables et parmi les causes d'autisme.
- ❖ Un autiste peut apprendre la langue écrite et communiquer avec plusieurs langues.
- ❖ Des enfants avec trouble autistique n'utilisent pas le langage oral.
- ❖ Ils ne peuvent créer de relation significative en utilisant le langage oral.
- ❖ L'autisme est-il génétique ?
- ❖ L'autisme est un handicap qui dure toute la vie ? Peut-il guérir ?
- ❖ Comment un autiste peut apprendre la langue orale et écrite ?

Nous avons choisi « la communication entre un autiste et une personne saine » par rapport à son importance, car c'est un thème d'actualité qui permet d'apporter quelque chose de nouveau vu le manque d'étude en Algérie.

Notre recherche vise à savoir qui sont les enfants avec autisme, où ils se situent par rapport aux enfants saines, ainsi, à informer et présenter les différentes méthodes sur la prise en charge décidée par leurs spécialistes.

Notre mémoire comportera deux parties, dans la première nous vous présenterons la théorie qui serait déclinée en plusieurs temps ; le premier consisterait d'une définition de la communication avec ses grandes formes, le deuxième temps serait consacré au syndrome

d'autisme suivi de ses différents types, ses causes et ses degrés. Ensuite, nous attarderons sur les symptômes et les caractéristiques des troubles autistiques. En dernier temps, nous terminerons ce chapitre par la prise en charge des enfants autistes.

La deuxième partie de cette recherche est la partie pratique, qui serait l'occasion de décrire notre expérience auprès des enfants autistes dans leurs centres, puis nous entamerons notre questionnaire concernant la scolarisation des autistes et leurs comportements. Le dernier point concernerait la présentation des résultats obtenus.

Partie

Théorique

CHAPITRE I

Autisme et prise en charge

1.1. L'historique de l'autisme

L'autisme a été décrit pour la première fois par les psychiatres Leo Kanner, en 1943, et Hans Asperger, en 1944. Depuis, la définition de l'autisme et ses critères diagnostiques ont évolué et les mécanismes biologiques impliqués, principalement génétiques, sont de mieux en mieux connus.

Dès les années quatre-vingt, la psychiatre britannique Lorna Wing rompt avec la conception de l'autisme comme une entité binaire (soit présent, soit absent) et suggère que l'autisme correspond davantage à un ensemble de symptômes dont l'intensité se situe sur un continuum. Par exemple, si l'on considère le critère du déficit de la communication sociale, les troubles peuvent varier d'une difficulté dans l'établissement des interactions avec autrui à un retrait social majeur.¹

En 1943, Léo Kanner, utilise le terme d'autisme pour décrire le repli sur soi-même. C'est l'expérience de l'isolement d'un groupe particulier de onze enfants qui a abouti à cette définition, La conception de ce trouble a beaucoup évolué depuis. L'autisme est actuellement conçu comme un trouble envahissant du développement dont il est le prototype, c'est-à-dire la forme la mieux décrite du point de vue des critères sémiologiques.

Ce concept s'est beaucoup élargi avec le temps, menant à inclure sous ce terme des formes plus ou moins sévères du point de vue des symptômes et des troubles associés. La notion de spectre des troubles autistiques ou d'autismes est souvent utilisée pour rendre compte de la diversité des tableaux cliniques. Seule la moitié des enfants pour lesquels le diagnostic d'autisme est actuellement retenu répondent aux critères proposés par Kanner en 1943.

Cette évolution des critères a certainement contribué à l'augmentation de la prévalence de l'autisme constatée ces dernières années. L'autisme est intégré dans les classifications internationales parmi les troubles du développement, et le terme de troubles envahissants du développement est officiellement utilisé pour la première fois dans la DSM-III (Diagnostic and Statistical Manual) en 1980. Le concept de TED se réfère à l'idée que les troubles de la

¹ <https://www.pasteur.fr/fr/centre-medical/fiches-maladies/autisme> Consulté le 13/01/2021 à 17h10

socialisation et de la communication envahissent tous les aspects de la vie des enfants.
(Kanner. L, 1943, P. 217)²

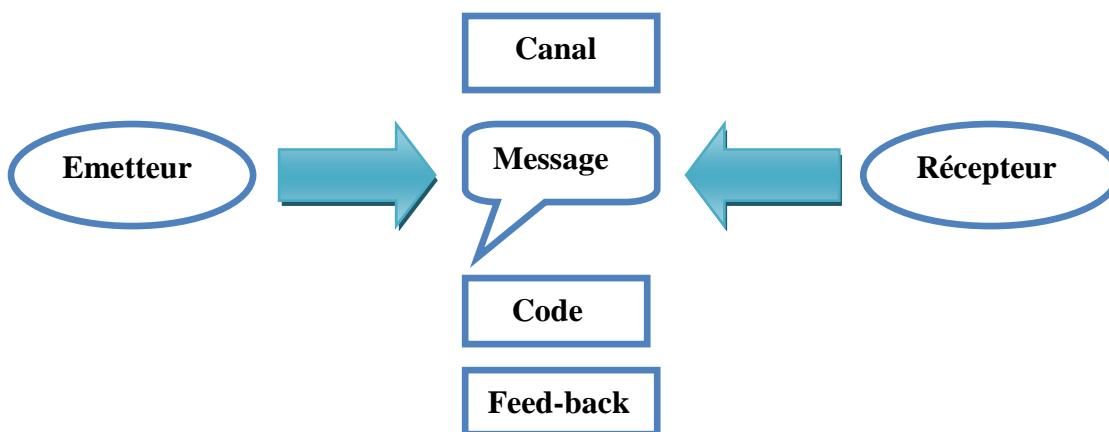
1.2. La définition de la communication

Le sens actuel de la communication est celui d' : informer ; aviser ; rapporter un événement ; mettre au courant ; propager.³

Toute communication présente deux versants, le message et la relation interpersonnelle. On communique pour transmettre quelque chose et pour s'insérer dans le tissu des interactions sociales.

La communication est un échange, une interaction entre deux personnes ou plus qu'on appelle émetteur celui qui parle et récepteur celui qui écoute.

1.2.1. Le schéma de la communication de Jakobson



Le schéma de la communication qu'on vous présente permet de mieux comprendre tout les éléments qui influencent la qualité de la communication.

L'émetteur ou l'énonciateur est celui qui émet le message, le récepteur ou le destinataire est la personne ou le groupe à qui s'adresse le message.

Le message représente le sujet de la communication et il est transmis par l'intermédiaire d'un canal qui peut être auditif ou visuel.

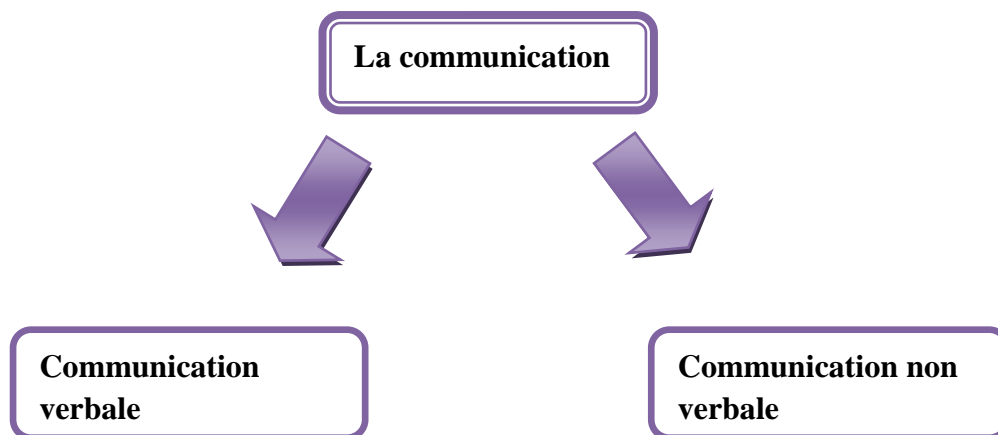
² HAMADA Bilal, MEDDOURI Rachid, La qualité de vie des parents ayant un enfant autiste, UNIVERSITE ABDERRAHMANE MIRA DE BEJAIA consulté le 12/03/2021 à 18h45

³ Source : Article Missika Jean Louis, « communication » in le débat, Notre histoire, mai-août 1988. Consulté le 25/03/2021 à 15h

Le code est un ensemble conventionnel de signes, soit sonores ou écrits, visuel ou autre, il doit être compris par les deux locuteurs pour permettre la transmission du message.

Le récepteur ou destinataire peut réagir au sujet du message qu'il a reçu, on appelle cela le feed-back qui permet de s'assurer de la bonne compréhension du message par le récepteur, il peut-être verbal ou non verbal comme opiner de la tête par exemple. Ainsi, pour qu'une communication soit efficace, il est indispensable de veiller ce que l'environnement soit adapté, que l'émetteur adapte son message à son interlocuteur, aussi sur les aspects verbaux que non verbaux, que le récepteur fasse preuve d'écoute, donne le feed-back, fasse préciser le terme et éventuellement reformule le message de l'émetteur.

1.3. Les grandes formes de la communication



1.3.1. La communication verbale

C'est une forme de communication qui passe par l'énoncé de mots, généralement regroupés sous forme de phrases, structurées sous la forme de dialogues, dont la signification est communément admise et peut-être orale ou écrite. C'est une manière directe et spontanée de s'adresser à l'autre, il s'agit de formuler un message bref avec des termes simples clairs et précis en employant un vocabulaire convenable pour le récepteur.

1.3.2. La communication non verbale

C'est tout échange n'ayant pas recours à la parole. Le langage du corps ne repose pas sur les mots, mais sur les gestes, les attitudes, les mimiques ou les odeurs, la position du corps, des postures ... etc

1.3.3. Son rôle

Elle permet d'observer le degré d'acceptation et d'écoute.

Elle influence l'entretien.

Elle situe le rapport entre les partenaires.

Elle illustre, souligne, accentue, et oriente le dialogue.

Elle donne à l'émetteur un signal en retour.

93% de la communication de l'être humain est non verbale et 7% de la communication est verbale (par la signification des mots).

1.3.4. La communication et les interactions sociales

Ils sont le cœur du problème dans l'autisme qui est le handicap de l'ensemble des compétences sociales dont on a besoins au quotidien, les enfants autistes ont un contact visuel limité et incohérent, ils n'utilisent moins des gestes de communication et ils ont la difficulté avec l'attention partagée.

1.4. Le syndrome d'autisme

1.4.1. La définition d'autisme

L'autisme, dont les manifestations sont décrites sous l'intitulé de trouble du spectre de l'autisme (TSA), est un trouble du neuro-développement humain caractérisé par des difficultés dans les interactions sociales et la communication, et des comportements et intérêts à caractère restreint, répétitif et stéréotypé. Il existe différents niveaux de sévérité des symptômes, d'où la notion de « spectre ». Le diagnostic est indépendant des niveaux langagier et intellectuel de la personne. Les troubles associés sont fréquents. L'autisme a vraisemblablement joué un rôle positif dans l'histoire évolutive humaine.⁴

⁴ <https://fr.wikipedia.org/wiki/Autisme>
Consulté le 02/01/2021 à 10h30

Ce dernier, est un trouble précoce du développement neurologique, entraînant un handicap plus ou moins sévère qui n'est pas forcément visible immédiatement. On parle de spectre de l'autisme, avec des degrés d'intensité et des caractères différents pour chaque individu.

Le diagnostic est aujourd'hui posé en fonction du double critère : trouble de la communication sociale : par exemple initier ou maintenir une conversation, comprendre la communication non verbale. Caractère restreint et répétitif des comportements, des intérêts ou des activités, Dans le DSM-5 (l'ouvrage de référence de la psychiatrie américaine) a été ajoutée une sensibilité inhabituelle aux stimulus sensoriels.⁵

La perception d'un autiste du monde qui l'entoure peut être démultipliée par des troubles sensoriels, un environnement bruyant, une lumière trop vive ou une odeur désagréable peuvent devenir oppressants et créer une réaction de stress très forte, menant à des accès de peur ou de colère.

1.4.2. Les niveaux de sévérité de l'autisme

Le diagnostic précise trois niveaux de sévérité de l'autisme.

Niveau 1 : nécessite un soutien

Communication sociale : sans soutien en place, déficits au niveau de la communication sociale provoquant des déficiences notables. Difficulté à initier des interactions sociales, exemples clairs de réponse atypique ou échec aux ouvertures sociales des autres. Semblance d'un intérêt diminué pour les interactions sociales.

Comportements répétitifs et restreints : inflexibilité du comportement, interférence significative avec le fonctionnement dans un ou plusieurs contextes. Difficulté de commutation entre les activités. Problèmes d'organisation et de planification entravant l'indépendance.

⁵ Jean-Philippe Piat, Guide de survie de la personne autiste, Edition AFD, 2018,368 pages. Consulté le 22/02/2021 à 20h30

Niveau 2 : nécessite un soutien important

Communication sociale : déficits marqués au niveau des compétences de communication sociale verbales et non verbales. Atteintes sociales apparentes, même avec supports en place. Initiation limitée des interactions sociales, avec réponses réduites ou anormales aux ouvertures sociales des autres.

Comportements répétitifs et restreints : inflexibilité du comportement, difficultés à s'adapter au changement. D'autres comportements restreints / répétitifs assez fréquents pour être évidents à l'observateur occasionnel et interférer avec le fonctionnement dans plusieurs contextes. Mise au point ou l'action détresse et / ou des difficultés à changer.

Niveau 3 : nécessite un soutien très important

Communication sociale : de graves déficits au niveau des compétences de communication sociale verbale et non verbale, provoquant des déficiences graves dans le fonctionnement. Initiation très limitée des interactions sociales et une réponse minimale aux avances sociales des autres.

Comportements répétitifs et restreints : manque de souplesse des comportements, difficulté extrême à faire face au changement ou d'autres comportements restreints / répétitifs interférant nettement avec le fonctionnement dans tous les domaines et grande détresse / difficulté à changer d'orientation ou d'action.⁶

Les personnes autistes ont des troubles de la communication et des relations sociales, mais aussi des centres d'intérêt restreints et des habitudes répétitifs. Une apparente indifférence aux autres, ou le fait d'avoir du mal à comprendre et à se faire comprendre peuvent refléter ce manque de moyens pour communiquer et appréhender les règles de en société. Leurs cas nécessite une occupation spécialisée et particulière pour chaque niveau d'enfant ou adolescent autiste.

Ces difficultés peuvent également masquer les problèmes somatiques, car un enfant autiste n'exprime pas forcément les douleurs ou les besoins qu'il ressent.

⁶ <https://comprendrelautisme.com/le-diagnostic-de-lautisme/les-criteres/le-dsm-5-dyade-autistique/> Consulté le 15/01/2021 à 16h20

1.4.3. Les causes d'autisme

Absence de prise de folates dans les mois qui précèdent la grossesse et durant le premier trimestre de grossesse, c'est un facteur de risque majeur.

Certaines affections pendant la grossesse.

Prise de toxique pendant la grossesse.

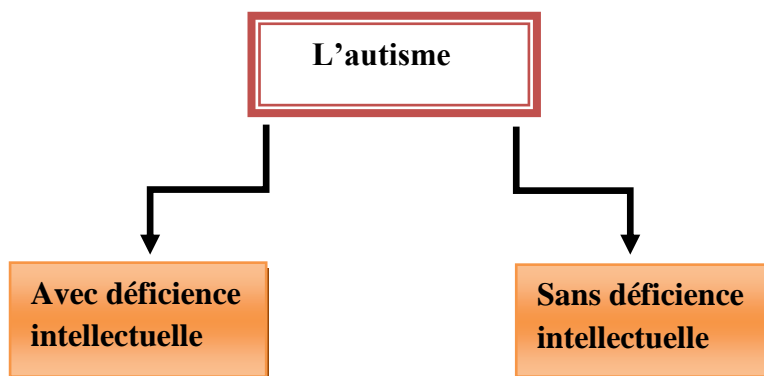
La prématurité est aussi un facteur de risque majeur

Avoir des antécédents familiaux de troubles psychiatriques.

Certaines maladies génétiques.

Age élevé des parents en particulier l'âge de la maman.

1.4.4. Les différents types d'autisme



La différence entre les troubles avec ou sans déficience intellectuelle

On peut diviser les troubles autistiques chez l'enfant en deux catégories : l'autisme avec déficience intellectuelle et l'autisme sans déficience intellectuelle. Cette dernière est d'ailleurs la plus difficile à repérer, car elle ne se manifeste pas par des troubles du langage ou du comportement. Le diagnostic est donc souvent tardif.

L'exemple du syndrome d'Asperger

Ce syndrome assez connu du grand public est la “parfaite” définition du trouble autistique sans déficience intellectuelle. Les enfants touchés par cette forme d'autisme n'ont pas de retard de langage et dispose de capacités de mémoire et de concentration que n'ont pas les autres enfants autistes. En revanche, ils souffrent souvent de troubles des interactions sociales. Ce sont des enfants extrêmement intelligents, perfectionnistes, dotés d'une grande capacité d'analyse.⁷

Le syndrome d'Asperger est devenu un diagnostic très populaire ces dernières années. Selon Uta Frith, une autorité mondiale en matière d'autisme, le terme a tellement gagné en popularité qu'il semble exercer une attirance magnétique sur tout un éventail de troubles du développement affectant l'interaction sociale et l'adaptabilité au quotidien. L'autisme présente de nombreux visages. Malgré la diversité avec laquelle le trouble s'exprime, tous les enfants et adolescents autistes partagent les difficultés et les troubles décrits dans la triade de Lorna Wing: troubles de l'interaction sociale, surtout dans le domaine de la réciprocité ; troubles de la communication verbale et non verbale ; troubles de l'imagination.⁸

Les TSA avec déficience intellectuelle

L'exemple de l'autisme infantile

Cette forme d'autisme apparaît généralement avant l'âge de 3 ans. Ce trouble se caractérise par des troubles de la communication, une absence du langage, d'importants troubles des interactions sociales, des comportements répétitifs en rapport à des tâches, et des troubles du sommeil ou de l'alimentation.

⁷ <https://www.pediact.com/les-formes-de-lautisme-chez-lenfant/?fbclid=IwAR2K9EuDzgR9SOIHwAnv29Eb2ZpCHSw841co7KImz1loiyT3bYVK-7kl4Os>

⁸ Peter Vermeulen, Steven Degrieck, Un guide pour parents, enseignants et soignants, Edition De Boeck supérieur, 2010, 240 pages. Consulté le 05/01/2021 à 10h15

L'exemple de l'autisme atypique

Ce trouble autistique peut débuter tardivement chez l'enfant. On l'associe souvent à ce qu'on appelle des troubles envahissants du développement.

- **L'exemple du syndrome de Rett**

Ici, nous sommes dans un trouble autistique qui touche principalement les petites filles. Ce dernier se caractérise principalement par une perte précoce du langage et un arrêt du développement psychomoteur, sans pour autant perdre toutes les interactions sociales.⁹

Nous pensons que la personne autiste possède le même équipement que tout être humain, mais que son cerveau est connecté différemment. La connectivité différente du cerveau autistique entraîne un développement différent et une gestion interne adaptée à cette différence, ce qui oblige le corps à faire des gestes particuliers. Ces comportements et gestes sont appelés des manifestations autistiques, et on les retrouve chez la majorité des autistes à travers le monde.¹⁰

Tous les types de trouble de l'autisme sont des troubles de développement caractérisé par une aversion pour les interactions sociales et in comportement. Le spectre d'autisme est une échelle qui porte les cas de gravité de symptômes différents.

⁹ <https://www.pediact.com/les-formes-de-lautisme-chez-lenfant/?fbclid=IwAR2K9EuDzgR9SOIHwAnv29Eb2ZpCHSw841co7KImz1loiyT3bYVK-7kl4Os>

¹⁰ Brigitte Harisson, Lise St-Charles, L'autisme expliqué aux non-autistes, Edition Thécarré, 2017, 173 pages. Consulté le 12/02/2021 à 11h

1.5. Les symptômes et les caractéristiques des troubles autistiques

Troubles du spectre autistique, des symptômes communs

Si les TSA touchent de nombreux enfants et sont aussi vastes que variés, il est possible de répertorier des symptômes communs, notamment 3 :

- Altération des interactions sociales ;
- Troubles de la communication ;
- Anomalies du comportement.

Concernant les troubles de la communication, on remarque chez l'enfant autiste une atteinte au niveau du langage et de la communication non-verbale. Les enfants atteints d'un trouble autistique ont, par exemple, tendance à ne pas sourire ou à ne pas montrer des objets du doigt. En ce qui concerne communication sociale, celle-ci peut être perturbée. L'enfant autiste pourra donc être solitaire et ne pas réussir à aller vers les autres ou à comprendre leurs intentions. Par ailleurs, il peut être intéressé, voire fasciné par des sujets peu communs aux jeunes enfants comme l'apprentissage des dates ou des mathématiques. Il peut être aussi très sensible au changement et angoissé par les imprévus. Enfin, dans le quotidien, l'enfant autiste pourra être irrité par les troubles extérieurs liés aux bruits et à la lumière.¹¹

C'est d'abord des troubles de la communication sociale au sens général, c'est une difficulté pour les enfants qui présenter ce trouble de rentrer en contact avec les autres personnes de leurs environnement. Les enfants de haut niveau ont des difficultés à appréhender les conventions sociales dont ils ne partagent pas leurs plaisirs et intérêts avec les autres.

C'est un ensemble d'éléments qui témoignent les obstacles pour les personnes avec autisme, d'intégrer, de comprendre, de percevoir et d'exprimer les règles de fonctionnement social. Ainsi, on trouve chez l'enfant autiste des routines, des stéréotypies en répétant parfois des comportements qui sont souvent des gestes, de manies (refaire toujours les même choses, jouer avec les mêmes objets) et ne s'intéresse à personne.

¹¹ <https://www.pediact.com/les-formes-de-lautisme-chez-lenfant/?fbclid=IwAR2K9EuDzgR9SOIHwAnv29Eb2ZpCHSw841co7KImz1loiyT3bYVK-7kl4Os> Consulté le 20/02/2021 à 14h30

Il y'a des autistes qui ont une hypersensibilité ou hypo sensibilité à la lumière, aux sons, aux touches. Ils peuvent avoir une réactivité sensorielle particulière par exemple, ne pas réagir aux bruits extrêmement fort et au contraire extrêmement réactif, on parle sur la modification de la réactivité sensorielle. Par cela on constitue le noyau dur de l'autisme qui va être partagé par toutes les formes d'autisme.

Les problèmes de comportements sont une des caractéristiques de l'autisme. Chez les enfants jeunes, on observe souvent qu'ils n'utilisent pas les jouets d'une façon fonctionnelle, l'attention étant parfois dirigée vers une seule partie de l'objet manipulée (comme les roues d'une voiture). Sa manipulation entraîne généralement des comportements répétitifs comme des mouvements de rotation. Ces activités stéréotypées peuvent être produites sans l'aide d'un objet et touchent souvent une partie du corps.

Les enfants peuvent passer leur temps à tourner, se balancer, agiter les doigts ou la main devant les yeux. Le sujet peut adopter des postures étranges dans lesquelles il peut se figer pendant de longs moments.

Lorsque l'autiste grandit, le changement le plus minime dans son environnement l'amène souvent à une grande intolérance et à une forte angoisse.¹²

Certains comportements posent problème lorsqu'ils sont particulièrement sévères et dangereux comme l'agressivité, destruction du matériel, troubles alimentaires... Ils sont déclenchés par plusieurs situations ou difficultés de compréhension de l'environnement.

1.6. L'adaptation d'une famille avec son enfant autiste

Comme on le sait, les parents veulent le meilleur pour leurs enfants. Il n'en est pas différemment dans une famille où il y a un enfant handicapé. Ces parents, comme les autres, font tout ce qu'ils peuvent pour que leur enfant se développe le plus normalement possible. Les parents consacrent ainsi beaucoup de temps et d'énergie pour lui prodiguer les soins,

¹² Zitouni Fadila, Enquête sur la pratique de prise en charge de l'enfant atteint du syndrome autistique au sein du centre médicopédagogique pour enfants inadaptés mentaux, université Mentouri Constantine. Consulté le 23/03/2021 à 13h

l'attention et le soutien dont il a besoin et pour qu'il s'intègre le mieux possible aux activités des enfants de son âge. L'horaire quotidien de ces parents s'en trouve très chargé et c'est souvent la course entre la maison, le travail et la visite des spécialistes. Bien souvent, ils devront répéter les démarches pour que leur enfant fréquente les terrains de jeux, la garderie et l'école avec les amis de son quartier.

Il n'est pas rare que l'un des deux parents, le plus souvent la mère, soit obligé de sacrifier sa participation au monde du travail pour s'occuper de cet enfant qui requiert une attention soutenue que l'avance en âge ne réduit pas nécessairement. En même temps qu'ils s'acquittent de responsabilités particulières envers cet enfant, les parents doivent aussi s'occuper des autres enfants et de leurs propres liens conjugaux.

Les frères et les sœurs doivent faire leur part pour assurer le bon fonctionnement de la famille, sans quoi elle ne réussirait pas à trouver un modus vivendi acceptable. Ils demandent souvent à la famille une attention et une patience de tous les instants. L'intégration sociale de ces enfants pose des difficultés aux parents quand ils sont en âge de rejoindre la garderie ou l'école. Ces derniers pensent que c'est au contact d'autres enfants qu'ils pourront davantage développer leur autonomie et améliorer leurs capacités intellectuelles, de communication et de sociabilité.

Ainsi, certains parents doivent dépenser beaucoup d'énergie d'abord pour défendre les droits et les intérêts de leur enfant, ensuite pour les aider à cheminer dans des réseaux discriminants ou qui ne font pas suffisamment de place aux différences individuelles. (Darveau, 1995) ¹³

Certains parents peuvent donc être à l'origine de la mise en place du programme pour leur enfant et avoir recours à l'orthophoniste seulement pour un enseignement plus formel de la méthode. L'orthophoniste introduira les nouveaux concepts auprès de l'enfant, quant aux proches, ils les pratiqueront avec lui dans la vie de tous les jours. ¹⁴

Des difficultés et une souffrance vécu par les parents au sein de l'adaptation de l'enfant autiste dont le rôle des parents avec leur enfant est très important surtout dans le cas des troubles sévères du langage oral, c'est nécessaire qu'ils lui refaire à la maison le programme

¹³ HAMADA Bilal, MEDDOURI Rachid, La qualité de vie des parents ayant un enfant autiste, UNIVERSITE ABDERRAHMANE MIRA DE BEJAIA. Consulté le 01/04/2021 à 19h

¹⁴ https://www.cairn.info/revue-developpements-2009-3-page-15.htm?fbclid=IwAR0pQGmpIWkf5jV_wRldIRO_02WZNa7tFWI04eRJ6aIRO9n91_Gg3Snk650 Consulté le 19/03/2021 à 14h50

fait par l'orthophoniste et le pratiquer tous les jours ainsi l'encouragé pour utiliser les signes dont le but de faciliter la communication.

*« C'est une décision lourde pour nous, médecins, que d'annoncer à une famille que son enfant ne se développe pas normalement ; ça l'est toujours aujourd'hui, mais il est plus facile de prendre cette décision avec le guide de repérage. »*¹⁵ – Témoignage d'un médecin.

La prise en charge précoce d'un enfant autiste lui permet d'éviter plusieurs complications et pour cela quand les parents perçoivent un développement inhabituel chez leur enfant, ils doivent consulter un médecin ou des professionnels tout de suite malgré que c'est difficile d'accepter l'idée d'avoir un enfant autiste.

1.6.1. Les conséquences graves des écrans sur les enfants de 0 à 4ans

Une augmentation du nombre des petits enfants touchés par (TSA) surtout dans les pays développés à cause de l'utilisation massive entre 6 et 12 heures par jour aux tablettes, smartphones et à la télévision. Ces écrans changent leur comportement et les rendent agressifs avec des gestes inadapés, en répétant ce qu'ils regardent aussi.

Le premier responsable de cette cause c'est les parents car ils laissent leur enfant devant les écrans toute la journée tout seul pour qu'ils se débarrassent de lui et avoir le calme à la maison, mais malheureusement l'enfant s'habitue à cet isolement et construit son monde avec eux en devenant autiste.

1.6.2. Les activités éducatives pour un autiste avec ses parents

Tous les parents aiment jouer avec leur enfant et pour jouer avec un enfant autiste il faut demander aux professionnels. Ces derniers proposent des jeux sociaux et des jeux sensoriels dont ces activités sont idéaux pour plusieurs raisons, la 1^{ère} est que tout le monde peut y jouer sans aucune contrainte ni de lieu ni de matériel.

La 2^{ème} c'est que ces jeux stimulent la relation et l'interaction avec notre enfant. Ainsi on varie les jeux pour éviter la lassitude, on privilège les jeux de contact et les jeux sans matériel comme les messages, les chansons, les chatouilles et accompagner les actions de

¹⁵ <https://handicap.gouv.fr/autisme-et-troubles-du-neuro-developpement/suivre-la-mise-en-oeuvre-de-la-strategie-autisme-au-sein-des-tnd/article/engagement-2> Consulté le 17/04/2021 à 13h30

sons, de gestes, de mimiques rigolotes. Enfin pour stimuler la participation de l'enfant on va stopper l'activité et attendre une réaction de sa part pour continuer.

1.7. L'éducation et la scolarisation d'un élève porteur TED

1.7.1. L'apprentissage de l'écriture et ses difficultés

L'enfant autiste apprend, différemment et souvent plus lentement, mais il apprend. Il faudra donc faire preuve de patience, d'écoute et de méthode pour aborder l'écriture et voir une progression dans son travail.

L'écriture, tout comme la lecture, mobilise des compétences spécifiques qui demandent beaucoup d'attention et fatigue vite les enfants : motricité fine, compréhension des consignes, mise en relation de concepts abstraits...

La motricité fine

Les enfants autistes rencontrent souvent des difficultés de motricité fine. Elles peuvent entraîner des difficultés pour s'habiller, dessiner, écrire, etc. C'est notamment pour cela que, dans un premier temps, l'apprentissage de l'écriture en lettres majuscules est privilégié à l'écriture cursive. Certaines activités permettent cependant de travailler la motricité fine : pâte à modeler, peinture au doigt, dessin, reproduire des lettres dans du sable...¹⁶

Pour apprendre l'écriture par un autiste, il demande énormément de temps possible car il trouve des complications au niveau de mouvement de ses mains, donc de préférence utiliser des méthodes qui facilitent la motricité fine de l'enfant.

1.7.2. L'apprentissage de la lecture

L'élève autiste est considéré en général comme un penseur visuel dont on appuie sur ça pour aborder la lecture. En proposant des jeux de construction de mots à partir de syllabes et de lettres en conservant l'illustration pour que l'activité ait du sens.

Il est important de traduire des textes en images pour faciliter la compréhension de l'apprenant.

¹⁶ <https://www.autismeinfoservice.fr/accompagner/enfant/ecriture>
Consulté le 22/04/2021 à 17h15

1.7.3. Les méthode PECS, MAKATON, TEACCH

« Il n'est jamais trop tard pour élargir l'esprit d'une personne autiste. »¹⁷

Temple Grandin, Docteure en sciences animales, auteure et conférencière renommée

On a toujours le temps pour améliorer les pensées, le comportement, le savoir d'un autiste dont le but de l'intégrer à la société.

Il y'a plusieurs méthodes d'éducation dans la scolarisation d'un autiste, dont ils enseignent surtout avec le PECS, le MAKATON et TEACCH.

PECS : Picture Exchange Communication System

Système de communication par échange d'image est une méthode permettant de mettre en classe une communication fonctionnelle pour la personne présentant un trouble de la communication orale. Il s'adresse aux enfants qui ont des difficultés de langage. Le PECS se compose de six phases.

La première c'est une phase d'apprentissage où on va apprendre à l'enfant d'utiliser l'image pour demander l'objet désirer, on détermine ce que l'enfant aime par exemple, un ballon, des bulles de savon... etc. On essaye de trouver quelque chose qui intéresse vraiment l'enfant et cet objet on le fait en image, ensuite, on la pose devant l'autiste et quand on fait des bulles de savon en attendant que l'enfant réagit vers l'objet désiré pour l'aider et le guider vers la carte qui correspond et la donner à l'interlocuteur pour que lui transmettre l'objet, puis au fur et au mesure on va diminuer l'aide pour que l'enfant puisse être autonome.

La deuxième phase c'est l'entraînement à la distance entre l'enfant et le partenaire de communication, puis à la distance entre l'enfant et l'image à échangé. On va disposer l'image devant l'enfant et l'interlocuteur qui a l'objet qui intéresse l'autiste va s'éloigner au fur et à mesure de l'apprentissage pour que l'enfant soit capable diriger vers la personne qui a l'objet désiré et qu'il va lui demander avec son image.

¹⁷ <http://www.moiautisteasperger.ca/mes-10-citations-coups-de-coeur-sur-lautisme/>

La troisième phase c'est le travail sur la discrimination d'image entre celle d'un objet préféré et celle d'un objet indifférent dont on présente deux images, la 1^{ère} qui l'intéresse bulle de savon par ex, et la 2^{ème} c'est l'image des chaussettes qui n'intéresse pas l'enfant. Alors l'interlocuteur va devant l'autiste avec les objets, en attendant l'enfant de prendre l'image désiré et la donner à l'interlocuteur pour confirmer qu'il a bien compris et bien discriminer l'image.

Quand cette étape est maîtrisé, on va présenter deux image des objets préférés ou plusieurs à notre élève pour demander ce qu'il préfère. Celles-ci sont placées dans leur classeur de communication.

Dans la quatrième phase les élèves apprennent à construire des phrases simples sur une bande phrase détachable en utilisant une image (Je veux) suivie de l'image de l'objet désiré.

La cinquième phase les apprennent à utiliser le PECS pour répondre à des questions telles que (Qu'est-ce que tu veux ?)

La sixième phase ils apprennent à commenter en réponse à des questions telles que (Qu'est-ce que tu vois ?), (Qu'est-ce que tu entends ?) et (Qu'est-ce que tu as ?). Ils apprennent notamment à composer des phrases commençant par (Je vois, Je me sens, C'est).

Le programme Makaton a été créé par Margaret Walker, orthophoniste britannique, en 1972 et introduit en France en 1995. Le Makaton est un programme d'éducation au langage. C'est une méthode augmentative car c'est une approche multimodale qui superpose plusieurs canaux de communication (parole, signes empruntés à la Langue des Signes Française, pictogrammes Makaton et langage écrit). On peut la proposer à tous les enfants pour lesquels le seul bain de langage n'a pas permis de développer une communication orale fonctionnelle.¹⁸

¹⁸ https://www.cairn.info/revue-developpements-2009-3-page-15.htm?fbclid=IwAR0pQGmpIWkf5jV_wRldIRO_02WZNa7tFWI04eRJ6aIRO9n91_Gg3Snk650 Consulté le 11/03/2021 à 16h11

C'est un programme d'éducation à la communication utilisé comme enseignement multimodal c'est-à-dire qu'il s'appuie sur la verbalisation et repose à la fois à un vocabulaire des signes, pour développer des compétences de langage et communication.

Il est utilisé avec la parole, des signes ou des pictogrammes pour introduire les concepts du vocabulaire, leurs signes sont issu de la langue des signes françaises qui vise à contourner l'obstacle du langage oral, favoriser les interactions, améliorer l'intelligibilité, faciliter l'évocation et l'apprentissage des mots.

Méthode TEACCH

L'approche TEACCH (Treatment and Education of Autistic and related Communication Handicapped Children, ou Traitement et éducation des enfants autistes ou souffrant de handicaps de communication apparentés) a été élaborée en 1971 par Eric Schopler et ses collaborateurs de l'Université de Chapel Hill en Caroline du Nord.

Son but est de développer l'autonomie et l'autodétermination de la personne autiste à tous les niveaux et de fournir des stratégies pour la soutenir dans son milieu familial et scolaire, sa communauté ou son environnement social.¹⁹

Elle donne aux enfants avec trouble du spectre de l'autisme la possibilité d'apprendre dans un cadre d'éducation structuré. Lorsque l'enfant est en âge de rentrer à l'école, les enseignants intègre le programme TEACCH car il s'ajuste aussi à l'enseignement scolaire. Elle permet de structurer et d'adapter l'environnement à l'autiste.

1.8. Traitement

Plus tôt l'autisme sera diagnostiqué, plus tôt l'enfant sera pris en charge et donc meilleures seront ses chances de développement.

Un enfant autiste est un enfant handicapé, ce qui implique un suivi personnalisé dans une institution : internat spécialisé, externat médico-éducatif, hôpital de jour ou centre d'accueil

¹⁹ <https://www.autisme.qc.ca/tsa/methodes-educatives-interventions/la-methode-teacch.html> Consulté le 14/03/2021 à 12h40

thérapeutique à temps partiel. Quand l'enfant peut mener une vie normale, il peut être inscrit dans une crèche, une garderie ou une école.

Les personnes autistes ont en général besoin d'un enseignement spécialisé.

Les thérapies comportementales comme l'ABA (Applied Behavior Analysis) permettent d'améliorer nettement le quotient intellectuel, la capacité à communiquer, le langage et la capacité d'adaptation des enfants autistes.

Les médicaments sont très peu utilisés sauf en cas d'automutilation ou d'agressivité (neuroleptiques).²⁰

Il n'existe pas de moyen de guérir l'autisme. Il est possible d'utiliser des médicaments pour réduire certains symptômes comme les comportements très agressifs. Ainsi différentes prises en charge sont disponibles pour répondre aux difficultés et aux problèmes de chaque enfant. Plus le diagnostic est précoce (avant l'âge de 3 ans), et plus l'accompagnement sera efficace pour ralentir l'évolution, favoriser les relations sociales et l'autonomie.

²⁰ <https://www.topsante.com/medecine/psycho/autisme> Consulté le 29/04/2021 à 22h

Partie Pratique

CHAPITRE II

Scolarisation

des enfants autistes

1.1. Description de l'expérience

Afin d'entamer la partie pratique, nous sommes partis à l'école des handicapés mentaux comme les autistes, les trisomies... etc, qui se situe à mazagran de Mostaganem. Il contient plus de 30 éducateurs et éducatrices, concernant le programme de l'apprentissage des enfants, chaque apprenant est programmé pour deux jours dans la semaine et deux heures pendant la journée avec le diner pour ceux qui sortent du centre à midi. Nous avons rencontré des parents qui se plaignent car c'est insuffisant pour leurs enfants.

Chaque éducateur et éducatrice n'enseigne pas plus de sept autistes. On trouve aussi dans cette école des psychologues et des orthophonistes qui sont spécialisées dans ce domaine pour fournir à l'enfant une bonne éducation.

1.2. Le questionnaire

Dans le cadre de notre mémoire qui s'intitule la communication entre les personnes autistes et les personnes saines, nous vous invitons à remplir notre questionnaire et merci de bien vouloir répondre aux questions.

Sexe :

Masculin

Féminin

L'âge :

1/ Est-ce qu'ils sont tous nés autistes ?

Oui non

Autre.....

..... Justifiez votre réponse.

.....

.....

2/ Avez-vous la difficulté à faire passer votre message aux enfants autistes ?

Oui

Non

Parfois justifiez votre réponse.

.....

.....

3/ Faites-vous répété quand vous parlez avec eux ?

Oui

Non

Parfois

Justifiez votre réponse

.....
.....

4/ Une personne autiste peut-elle aller à l'école normale / spécialisée ?

.....
.....

5/ Est-ce qu'ils maîtrisent le langage oral ?

.....
.....

6/ Quel est le nombre d'enfants donné pour chaque moniteur ?

.....

7/ comment vous communiquez avec les enfants autistes ?

.....
.....

8/ Vous utilisez quelle méthode pour communiquer ?

.....
.....

9/ Combien d'enfant réagit à votre méthode ?

.....
.....

10/ Est-ce que l'autiste comprend facilement notre langue quand on parle avec lui ?

.....
.....

11/ Est-ce qu'ils y'a des autistes qui ont la capacité de parler plusieurs langues ?

Oui

Non

Parfois , donnez un exemple.

.....
.....

12/ Comment un autiste peut apprendre la langue écrite ?

.....
.....

13/ Quel support utiliser pour le faire comprendre ?

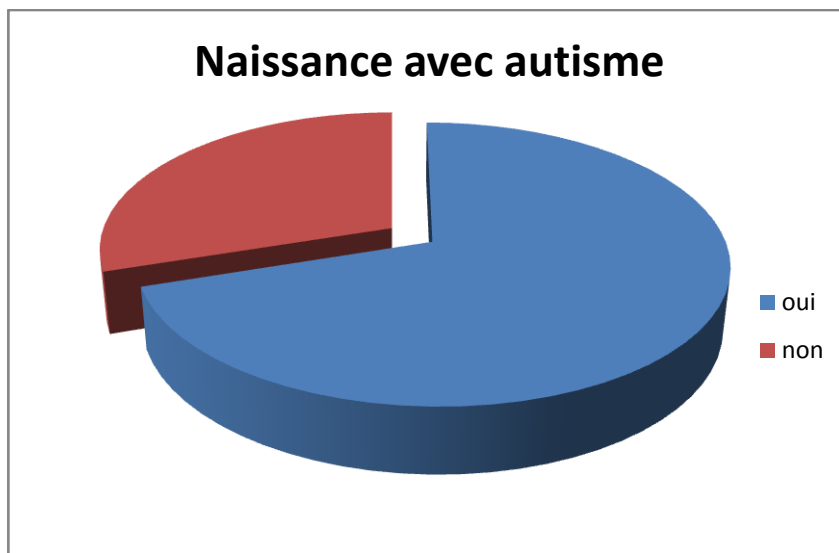
.....
.....

1.3. Analyse et interprétation des résultats

Nous avons confectionné un questionnaire comportant 13 questions qui traitent de la communication chez les enfants autistes. Nous vous présentons les résultats obtenus ci-dessous :

Question n°1 : Est-ce qu'ils sont tous nés autistes ?

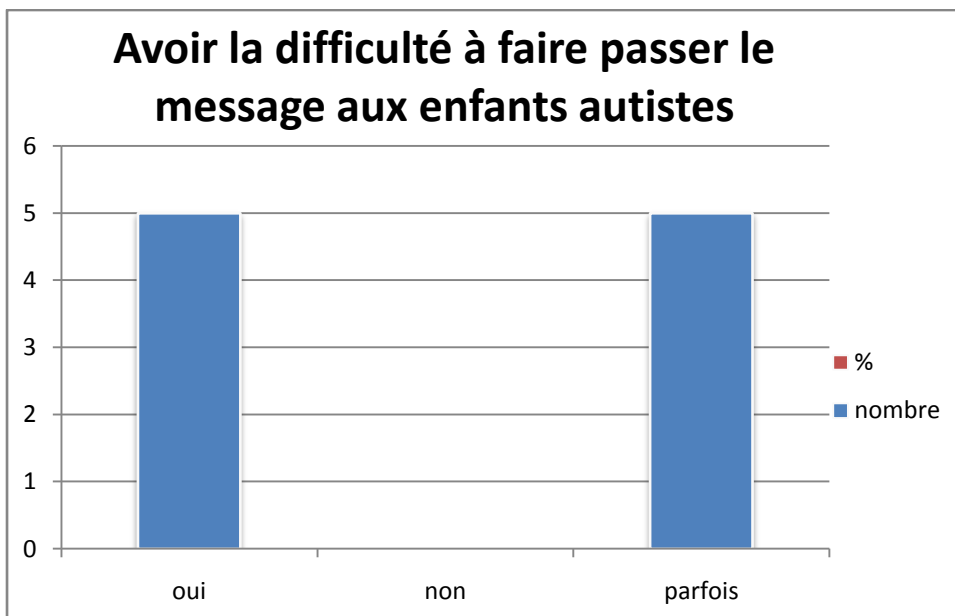
Réponse	Femme	Homme
Oui	05	02
Non	03	00



D'après les réponses de mon questionnaire, il y'a 30% des éducateurs et éducatrices qui ont répondu par non et 70% ont répondu par oui, donc nous avons constaté que les enfants autistes ne sont pas tous nés autistes, il y'a d'autre facteurs qui sont la cause de l'autisme comme la télévision, le traumatisme aussi peut donner de troubles autistiques ... etc.

Question n°2 : Avez-vous la difficulté à faire passer votre message aux enfants autistes ?

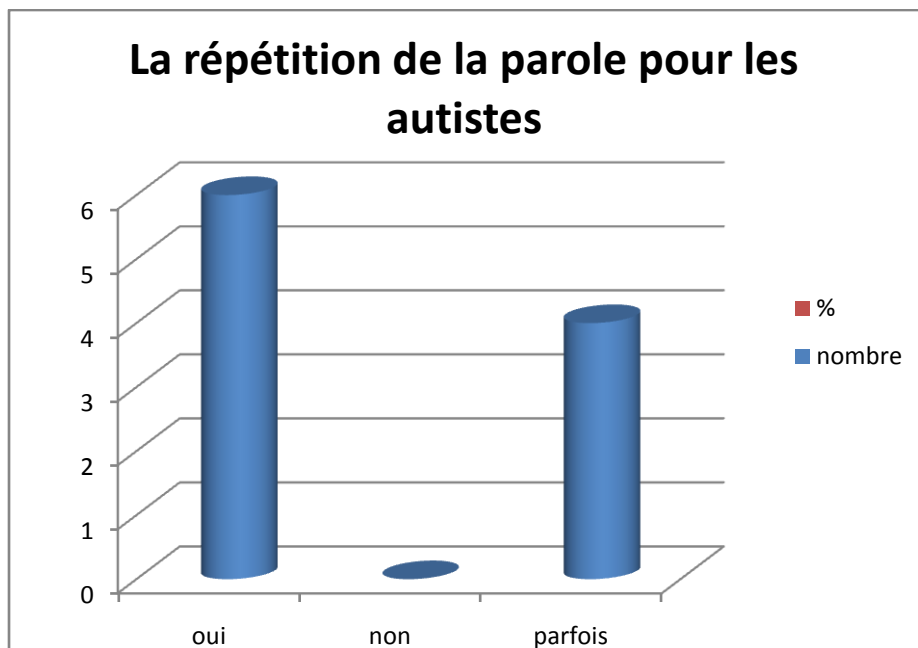
Réponse	Femme	Homme
Oui	04	01
Non	00	00
Parfois	04	01



Dans cette question, nous remarquons qu'il y'a une égalité dont 50% parmi les réponses de oui et 50% parmi les réponses de parfois, ce qui confirme qu'on trouve souvent des difficultés dans la communication entre une personne saine et un autiste selon son degré d'autisme.

Question n° 3 : Faites-vous répété quand vous parlez avec eux ?

Réponse	Femme	Homme
Oui	05	01
Non	00	00
Parfois	03	01



40% des éducateurs et éducatrices ont mentionnées parfois et 60% d'eux ont mentionnées oui, alors nous observons d'après leurs réponses que quand on communique avec des personnes qui ont des troubles autistiques, la répétition joue un rôle nécessaire pour stimuler leurs attentions.

Question n°4 : Une personne autiste peut-elle aller à l'école normale / spécialisée ?

Une personne autiste va être dirigée vers l'école normale ou spécialisée en fonction de son niveau et de ses compétences.

Question n°5 : Est-ce qu'ils maîtrisent le langage oral ?

Réponse	Femme	Homme
Oui	00	00
Non	04	00
Parfois	04	02



On trouve que personne parmi les éducateurs et les éducatrices n'a répondu par oui, par contre 40% ont répondu par non et 60% pour la réponse parfois, donc pour le langage oral, il y'a des autistes qui s'expriment difficilement et d'autre qui utilisent le langage non-verbal.

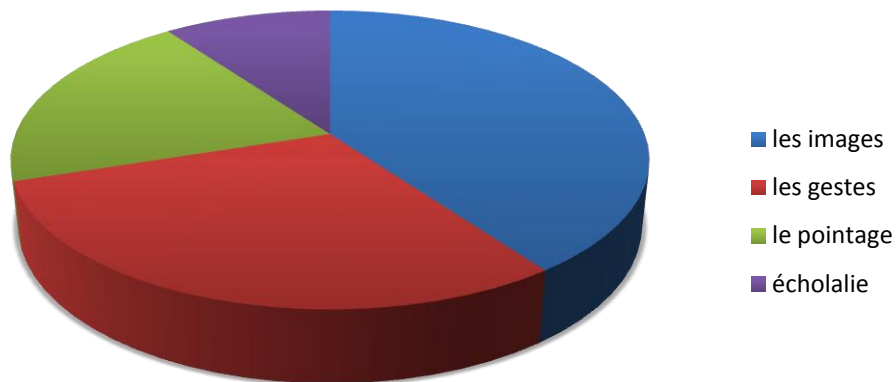
Question n°6 : Quel est le nombre d'enfants donné pour chaque moniteur ?

Le nombre d'enfants donné pour chaque moniteur c'est sept maximums pour qu'ils puissent contrôler la situation.

Question n°7 : comment vous communiquez avec les enfants autistes ?

Réponse	Les images	Les gestes	Le pointage	L'écholalie
Femme	03	02	02	01
Homme	01	01	00	00

La communication avec les enfants autistes par :



Après avoir examiné les résultats obtenus, nous avons constaté que chaque éducateur et éducatrice ont des façons de communication avec les autistes comme l'imitation, le pointage du doigt, l'utilisation des cartes, des images (pictogramme), des gestes, des mimiques, signes sésame, l'écholalie qui est la répétition.

Question n°8 : Vous utilisez quelle méthode pour communiquer ?

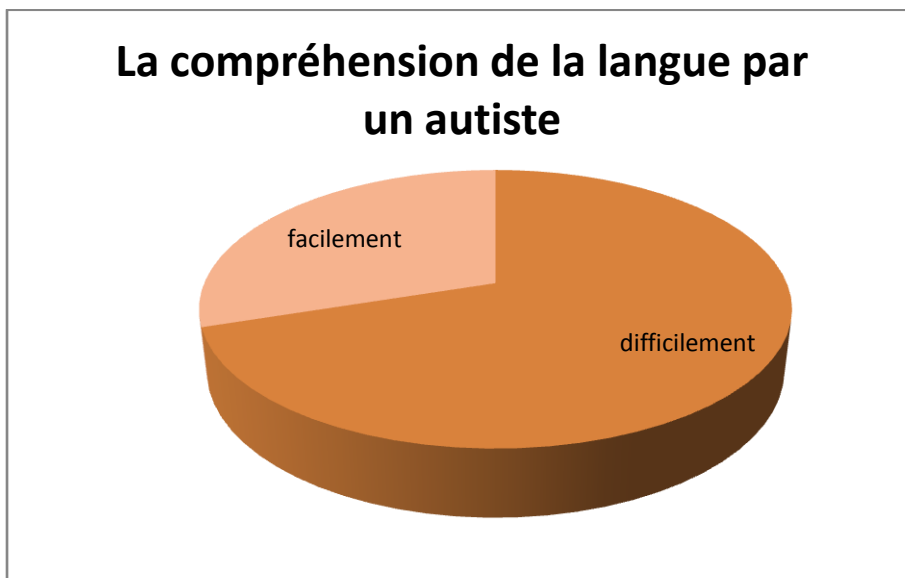
Il y'a plusieurs méthodes pour communiquer avec un enfant atteint d'autisme dont le but de faciliter la compréhension, par exemple, la méthode TEACCH, PECS, MAKATON, tableau de langage assisté, tablette SNAPCORE... etc.

Question n°9 : Combien d'enfant réagit à votre méthode ?

La majorité des enfants autistes réagit à la méthode des éducateurs et éducatrices mais dans le cas de la prise en charge précoce, ils vont tous réagir avec le temps.

Question n°10 : Est-ce que l'autiste comprend facilement notre langue quand on parle avec lui ?

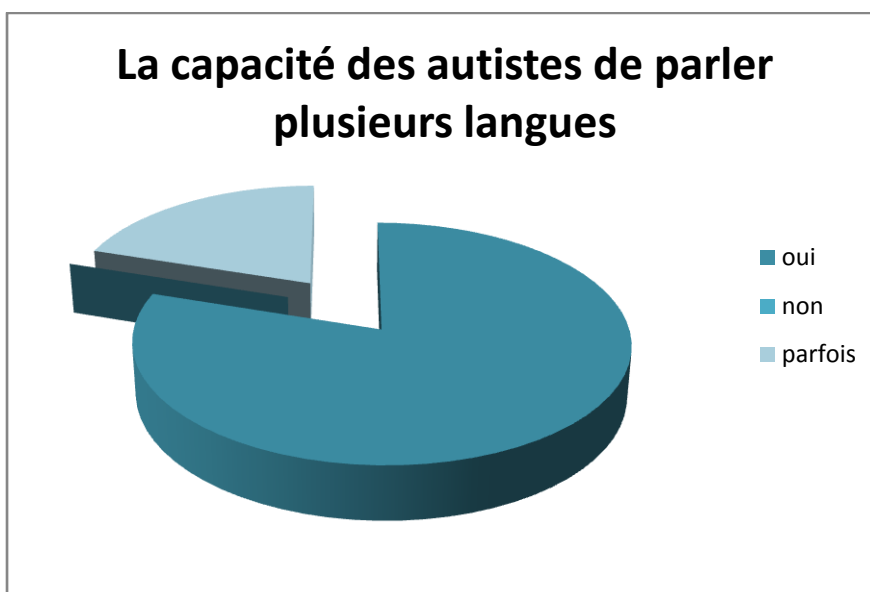
Réponse	Compréhension difficile	Compréhension facile
Femme	06	02
Homme	01	01



Il y'a 30% des éducateurs et éducatrices qui ont répondu par facilement et 70% qui ont répondu par difficilement, dont il faut adapter le langage de l'éducateur au niveau de l'enfant en répétant ou en paraphasant et ils ont besoin souvent de plus de temps pour traiter les consignes.

Question 11 : Est-ce qu'ils y'a des autistes qui ont la capacité de parler plusieurs langues ?

Réponse	Femme	Homme
Oui	06	02
Non	00	00
Parfois	02	00



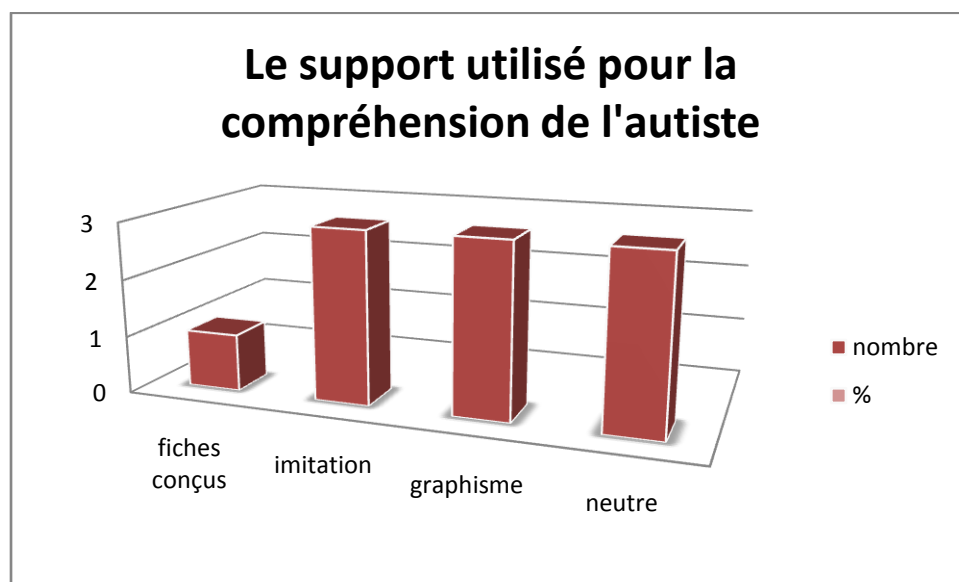
D'après les réponses obtenues, on trouve que 20% des éducateurs et éducatrices ont répondu par parfois et 80% ont répondu par oui, donc nous avons compris qu'il y'a quelques autistes qui ont la capacité de parler plusieurs langues par exemple dans le cas d'un enfant qui a un entourage ou une famille francophone, aussi un autiste qui regarde la télévision et les écrans en générale il apprend certaines langues comme l'arabe, l'anglais, le français dans les chansons et les dessins animés... etc.

Question n°12 : Comment un autiste peut apprendre la langue écrite ?

Dans leurs réponses, nous observons que l'enfant autiste rencontre souvent des difficultés au niveau de mouvement des mains et pour cela il faut faire en 1^{er} des exercices concernant la motricité fine pour améliorer ses complications.

Question n°13 : Quel support utiliser pour le faire comprendre ?

Réponse	Fiches conçus	Imitation	Graphisme	Neutre
Femme	01	02	02	03
Homme	00	01	01	00



Pour qu'ils puissent se faire comprendre, différentes CAA (communication Alternative et Augmentée) sont à leurs dispositions, elles seront sélectionnées en fonction de plusieurs critères propres à l'enfant et à son environnement. L'idéal c'est fournir à la personne avec autisme au moins un système de communication robuste qui lui permette d'exprimer ses besoins actuels futurs.

Pour la motricité fine, ils utilisent comme support le graphisme, pate à modeler, peinture au doigt, dessin, reproduire des lettres dans le sable...etc, dont le but de vivre le mouvement avec les mains en touchant.

CONCLUSION

GENERALE

Pour conclure ce travail, notre recherche a permis d'apporter un éclairage sur les représentations sociales de l'autisme et les critères de l'identification de ce spectre et leurs pratiques éducatives.

Les enfants atteints du syndrome autistique vivent dans un monde propre à eux, ne comprennent pas ce qu'on leur dit lorsqu'on les interpelle par le geste ou la parole. Souvent ils ne parlent pas, mais émettent des sons, ne peuvent ni lire, ni écrire ni établir une relation sociale. Ils trouvent des difficultés d'adaptation à la vie sociale et scolaire.

Partant de l'idée que l'autisme se manifeste par des anomalies de comportement, de communication et de relation, arrivant à l'idée que ces anomalies affectent l'environnement ainsi que la vie globale des parents des personnes touchées par ce trouble. Ils sont très affectés par la maladie de ces derniers, certains n'ont pas accepté la maladie de leur enfant et d'autres n'ont pas pu s'adapter avec son handicap.

Afin que les symptômes de l'autisme s'atténuent le plus rapidement possible, il est indispensable que l'enfant atteint de ce trouble envahissant du développement soit pris en charge de manière adaptée à son handicap, en évitant de le surcharger. Il existe plusieurs méthodes appropriées à l'autisme, que ce soit au niveau éducatif, pédagogique et thérapeutique.

Les orthophonistes sont des thérapeutes du langage, mais aussi de la communication. Le décret de compétences, établi en 2002, recense les différentes fonctions des orthophonistes.

Face à des enfants porteurs d'autisme, ils ont pour mission, entre autre, d'évaluer les troubles de la communication et d'établir un bilan comprenant un diagnostic orthophonique. L'autisme est un trouble de la communication et du langage. Pourtant, les orthophonistes ne disposent pas (ou peu) d'outils étalonnés pour faire un état des lieux satisfaisant des capacités de l'enfant. La diversité de la clinique explique en partie cette absence. Les limites des troubles du spectre autistique ne sont pas encore clairement définies, et chaque enfant est différent. Les équipes de recherches, pour limiter cette trop grande hétérogénéité, se concentrent essentiellement sur les études avec des autistes de haut niveau.

Notre chapitre de pratique a été élaboré à partir d'un questionnaire destiné aux éducateurs, éducatrices et des spécialistes d'autisme. Au cours de nos observations réalisées et l'analyse des résultats dans le centre fréquentés par les enfants autistes, nous avons pu recueillir des informations essentielles et enquêter les difficultés réelles auxquelles sont confrontés les autistes, nous nous sommes rendu compte de la nécessité de la réalisation des centres spécialisés pour ces enfants, afin de permettre aux personnes autistes de se développer et d'intégrer notre société.

Pour les diverses méthodes de prise en charge éducative sont en rapport avec le type de l'établissement là où ils exercent leurs fonctions aussi que leurs représentations sociales qu'ils ont de l'autisme et le niveau de connaissance dans ce domaine.

Les pratiques des éducateurs varient selon les établissements dans lesquels ils exercent. Mais malgré cette différence entre les éducateurs experts et non-experts, les deux groupes partagent le même but qui est le développement des capacités de l'enfant autiste sur différents plans et faciliter son adaptation et son autonomie au sein d'une société et améliorer la qualité de sa vie.

BIBLIOGRAPHIE

Ouvrages

1-Brigitte Harisson, Lise St-Charles, L'autisme expliqué aux non-autistes, Edition Thécarré, 2017,173 pages.

2-Jean-Philippe Piat, Guide de survie de la personne autiste, Edition AFD, 2018,368 page.

3-Peter Vermeulen, Steven Degrieck, Un guide pour parents, enseignants et soignants, Edition De Boeck supérieur, 2010, 240 pages.

Mémoires

4-HAMADA Bilal, MEDDOURI Rachid, La qualité de vie des parents ayant un enfant autiste, UNIVERSITE ABDERRAHMANE MIRA DE BEJAIA

5- Zitouni Fadila, Enquête sur la pratique de prise en charge de l'enfant atteint du syndrome autistique au sein du centre médicopédagogique pour enfants inadaptés mentaux, université Mentouri Constantine.

Sites internet consultés

6-<https://www.pasteur.fr/fr/centre-medical/fiches-maladies/autisme>

7-Source : Article Missika Jean Louis, « communication » in le débat, Notre histoire, mai-août 1988.

8-<https://fr.wikipedia.org/wiki/Autisme>

9- <https://comprendrelautisme.com/le-diagnostic-de-lautisme/les-criteres/le-dsm-5-dyade-autistique/>

10-<https://www.pediact.com/les-formes-de-lautisme-chez-lenfant/?fbclid=IwAR2K9EuDzgR9SOIHwAnv29Eb2ZpCHSw841co7KImz1loiyT3bYVK-7kI4Os>

11-https://www.cairn.info/revue-developpements-2009-3-page-15.htm?fbclid=IwAR0pQGmplWkf5jV_wRldIRO_02WZNa7tFWI04eRJ6aIRO9n91_Gg3Snk650

12- <https://handicap.gouv.fr/autisme-et-troubles-du-neuro-developpement/suivre-la-mise-en-oeuvre-de-la-strategie-autisme-au-sein-des-tnd/article/engagement-2>

13- <https://www.autismeinfoservice.fr/accompagner/enfant/ecriture>

14- <http://www.moiautisteasperger.ca/mes-10-citations-coups-de-coeur-sur-lautisme/>

15- <https://www.autisme.qc.ca/tsa/methodes-educatives-interventions/la-methode-teacch.html>

16- <https://www.topsante.com/medecine/psycho/autisme>

ANNEXE

Questionnaire :

Dans le cadre de notre mémoire qui s'intitule la communication entre les personnes autistes et les personnes saines , nous vous invitons à remplir notre questionnaire et merci de bien vouloir répondre aux questions .

Sexe :

Masculin

Féminin

L'âge : *27 ans*

1/ Est-ce qu'ils sont tous nés autistes ?

oui non

autre.....*Traumatisme. peut être aussi une cause d'autisme*.....

Justifiez votre réponse.

2/ Avez-vous la difficulté à faire passer votre message aux enfants autistes ?

Oui

non

parfois , justifiez votre réponse.

3/ Faites-vous répété quand vous parlez avec eux ?

oui

non

parfois

Justifiez votre réponse.

4/ Une personne autiste peut-elle aller à l'école normale / spécialisée ?

.....*école spécialisée*.....

5/ Est-ce qu'ils maîtrisent le langage oral ?

.....*Non*.....

6/ Quel est le nombre d'enfants donné pour chaque moniteur ?

.....*07*.....

7/ comment vous communiquez avec les enfants autistes ?

..... Au début, on commence par l'apprendre comment accepter l'autre, ensuite, la concentration, visuel et l'attention, la perception, en fin, on attaque la langue.....

8/ Vous utilisez quelle méthode pour communiquer ?

..... La méthode TEACH, MAKATON.....

9/ Combien d'enfant réagit à votre méthode ?

..... Selon le degré d'autisme et la prise en charge précise.....

10/ Est-ce que l'autiste comprend facilement notre langue quand on parle avec lui ?

..... Ils des autistes qui comprennent bien et d'autres non.....

11/ Est-ce qu'ils y'a des autistes qui ont la capacité de parler plusieurs langues ?

oui

non

parfois , donnez un exemple .

..... Ils y'a qui parlent plusieurs langues.....

12/ Comment un autiste peut apprendre la langue écrite ?

..... Oui, mais difficilement.....

13/ Quel support utiliser pour le faire comprendre ?

..... Il faut l'intégrer dans une école spécialisée d'autisme et l'entourer d'éducatrice, un psychologue, un orthophoniste et ses parents pour une meilleure communication.....

Questionnaire :

Dans le cadre de notre mémoire qui s'intitule la communication entre les personnes autistes et les personnes saines , nous vous invitons à remplir notre questionnaire et merci de bien vouloir répondre aux questions .

Sexe :

Masculin

Féminin

L'âge : *42 ans*

1/ Est-ce qu'ils sont tous nés autistes ?

oui non

autre.....

..... Justifiez votre réponse.

2/ Avez-vous la difficulté à faire passer votre message aux enfants autistes ?

Oui

non

parfois , justifiez votre réponse.

cela dépend du degré

3/ Faites-vous répété quand vous parlez avec eux ?

oui

non

parfois

Justifiez votre réponse.

4/ Une personne autiste peut-elle aller à l'école normale / spécialisée ?

..... *oui si il n'y a pas une déficience mentale associée*

5/ Est-ce qu'ils maîtrisent le langage oral ?

..... *parfois*

6/ Quel est le nombre d'enfants donné pour chaque moniteur ?

..... *pas plus de 05 à la fois*

7/ comment vous communiquez avec les enfants autistes ?

avec l'imagerie, gestes et parole.

8/ Vous utilisez quelle méthode pour communiquer ?

le corps, la voix.

9/ Combien d'enfant réagit à votre méthode ?

avec le temps tous.

10/ Est-ce que l'autiste comprend facilement notre langue quand on parle avec lui ?

Non, de façonnet ou pas.

11/ Est-ce qu'ils y'a des autistes qui ont la capacité de parler plusieurs langues ?

oui

non

parfois , donnez un exemple .

français (Anglais) / Arabe / Allemand

12/ Comment un autiste peut apprendre la langue écrite ?

Il y'a des méthodes et logiciels

13/ Quel support utiliser pour le faire comprendre ?

ficelles conçues pour chaque enfant.
individualisée - personnalisée

Questionnaire :

Dans le cadre de notre mémoire qui s'intitule la communication entre les personnes autistes et les personnes saines , nous vous invitons à remplir notre questionnaire et merci de bien vouloir répondre aux questions .

Sexe :

Masculin

Féminin

L'âge : 31

1/ Est-ce qu'ils sont tous nés autistes ?

oui non

autre.....

..... Justifiez votre réponse.

2/ Avez-vous la difficulté à faire passer votre message aux enfants autistes ?

Oui

non

parfois , justifiez votre réponse.

3/ Faites-vous répété quand vous parlez avec eux ?

oui

non

parfois

Justifiez votre réponse.

4/ Une personne autiste peut-elle aller à l'école normale / spécialisée ?

..... *Oui*

5/ Est-ce qu'ils maîtrisent le langage oral ?

..... *parfois*

6/ Quel est le nombre d'enfants donné pour chaque moniteur ?

..... *07 enfants*

7/ comment vous communiquez avec les enfants autistes ?

..... Communiqués avec pointe de doigt est par fais parlé
..... É. calalic
.....

8/ Vous utilisez quelle méthode pour communiquer ?

..... majorité É. calalic
.....

9/ Combien d'enfant réagit à votre méthode ?

..... 50 enfant
.....

10/ Est-ce que l'autiste comprend facilement notre langue quand on parle avec lui ?

..... Non, difficilement en fait
.....

11/ Est-ce qu'ils y'a des autistes qui ont la capacité de parler plusieurs langues ?

oui

non

parfois , donnez un exemple .

..... Arabe, English, Français
.....

12/ Comment un autiste peut apprendre la langue écrite ?

..... English
.....

13/ Quel support utiliser pour le faire comprendre ?

..... par fais
.....

Questionnaire :

Dans le cadre de notre mémoire qui s'intitule la communication entre les personnes autistes et les personnes saines , nous vous invitons à remplir notre questionnaire et merci de bien vouloir répondre aux questions .

Sexe : *20 ans*

Masculin

Féminin

L'âge : *20 ans*

1/ Est-ce qu'ils sont tous nés autistes ?

oui non

autre..... *+ la télévision*

Justifiez votre réponse.

2/ Avez-vous la difficulté à faire passer votre message aux enfants autistes ?

Oui

non

parfois , justifiez votre réponse.

3/ Faites-vous répété quand vous parlez avec eux ?

oui

non

parfois

Justifiez votre réponse.

4/ Une personne autiste peut-elle aller à l'école normale / spécialisée ?

..... *jamais*

5/ Est-ce qu'ils maîtrisent le langage oral ?

..... *Impossible*

6/ Quel est le nombre d'enfants donné pour chaque moniteur ?

..... *07*

7/ comment vous communiquez avec les enfants autistes ?

..... avec les images (pictogramme)
..... les gestes
..... un mot + pointer

8/ Vous utilisez quelle méthode pour communiquer ?

..... un mot
.....
.....

9/ Combien d'enfant réagit à votre méthode ?

..... la majorité
.....
.....

10/ Est-ce que l'autiste comprend facilement notre langue quand on parle avec lui ?

..... Non
.....
.....

11/ Est-ce qu'ils y'a des autistes qui ont la capacité de parler plusieurs langues ?

oui

non

parfois , donnez un exemple .

..... Une seule fille parce que sa famille francisante
.....

12/ Comment un autiste peut apprendre la langue écrite ?

..... si il est de son niveau
.....
.....

13/ Quel support utiliser pour le faire comprendre ?

.....
.....
.....

Questionnaire :

Dans le cadre de notre mémoire qui s'intitule la communication entre les personnes autistes et les personnes saines , nous vous invitons à remplir notre questionnaire et merci de bien vouloir répondre aux questions .

Sexe :

Masculin

Féminin

L'âge : 37 ans

1/ Est-ce qu'ils sont tous nés autistes ?

oui non

autre.....non pas forcément il y a des autistes nés comme autistes avec un grand pourcentage Justifiez votre réponse.

2/ Avez-vous la difficulté à faire passer votre message aux enfants autistes ?

Oui

non

parfois , justifiez votre réponse.

3/ Faites-vous répété quand vous parlez avec eux ?

oui

non

parfois

Justifiez votre réponse.

4/ Une personne autiste peut-elle aller à l'école normale / spécialisée ?

.....oui pour enfant autiste.....

5/ Est-ce qu'ils maîtrisent le langage oral ?

.....rarement parce qu'il y a des problèmes de communication.....

6/ Quel est le nombre d'enfants donné pour chaque moniteur ?

.....5 enfants.....

7/ comment vous communiquez avec les enfants autistes ?

..... Par écrit et un cat
..... 1. avec photos (pex) et gestes 3. Verbalement
..... 2. avec taquette (il faut brader sur le contact visuel

8/ Vous utilisez quelle méthode pour communiquer ?

..... méthode de teach
.....
.....

9/ Combien d'enfant réagit à votre méthode ?

..... 3 ou 4 enfants ça dépend
..... comment l'éducateur passe le message

10/ Est-ce que l'autiste comprend facilement notre langue quand on parle avec lui ?

..... non
..... non pas tout du suite en répétition à plusieurs fois
..... et parfois par imitation

11/ Est-ce qu'ils y'a des autistes qui ont la capacité de parler plusieurs langues ?

oui

non

parfois , donnez un exemple .

..... il ya des autistes qui sont beaucoup
..... de temps devant la télé il a pris son compa en de
12/ Comment un autiste peut apprendre la langue écrite ?

..... par apprentissage par imitation
.....
.....

13/ Quel support utiliser pour le faire comprendre ?

..... en passant par des étapes et imitations
.....
.....