

## LES TROUBLES ENVAHISSANTS DU DÉVELOPPEMENT

### Présentation

Depuis les premiers travaux de Kanner (1943) sur l'autisme, la description de ce trouble a passablement changé avec les années. L'autisme fait dorénavant partie des troubles envahissant du développement (TED). En fait, les TED regroupent, selon le DSM-IV-R (APA, 2000), les catégories diagnostiques suivantes : l'autisme, le syndrome de Rett, le trouble désintégratif de l'enfance, le syndrome d'Asperger et les TED non spécifiés.

Qu'ont en commun ces troubles? Comme le souligne Rogé (2003), les difficultés observées chez ces personnes se divisent en trois catégories : des déficits sur le plan des habiletés sociales, des anomalies sur le plan des habiletés de communication et la présence d'intérêts et de comportements répétitifs et stéréotypés. Des variations importantes dans les anomalies sont relevées selon le diagnostic. Ainsi, plusieurs personnes présentant un TED présentent également une déficience intellectuelle. Par contre, celles qui sont atteintes du syndrome d'Asperger ne présentent pas ce type de déficit. Au contraire, elles peuvent faire preuve d'habiletés surprenantes comme maîtriser un instrument de musique ou encore être en mesure de résoudre mentalement des problèmes mathématiques complexes.

Les TED sont maintenant de plus en plus considérés comme la conséquence d'un trouble neurologique associé probablement à un déficit génétique complexe encore inexpliqué (Forget, 2005) où plusieurs chromosomes seraient impliqués (Pericak-Vance, Folstein et Wolpert, 2002). De plus, durant les années 1980, une hausse de l'incidence est observée (Bryson, Clark et Smith, 1988) passant ainsi de 4 à 10 pour 10 000. Les données des dernières années indiquent que ce phénomène se serait encore amplifié récemment. Dans la politique du Ministère de la Santé et des Services sociaux (2003), les estimations de l'incidence se situent entre 15 à 25 pour 10 000. Des chercheurs rapportent une proportion allant jusqu'à 34 pour 10 000 (voir Fombonne, 2003). Certaines recherches attribuent cette augmentation aux changements des critères diagnostiques et à l'utilisation d'outils de dépistage plus précis (Jick et Kayle, 2003). D'autres parlent d'une véritable épidémie (Byrd, 2002).

Devant le nombre de personnes présentant un TED, le Ministère la Santé et des Services sociaux (2003) a élaboré une politique d'offre de services pour cette clientèle. On y retrouve un plan d'action visant à bonifier les services aux personnes présentant un TED ainsi qu'à leurs familles tout en accentuant le partenariat entre les acteurs concernés. Des efforts sont également envisagés afin d'améliorer la qualité des services

## Présentation

---

offerts par les établissements du réseau de la santé et des services sociaux afin de promouvoir, entre autres, le perfectionnement des intervenants.

C'est dans ce contexte que des pistes d'intervention auprès des personnes présentant un TED font l'objet du présent dossier thématique. Ainsi **Céline Mercier** et **Nancy Cusson**, dans leur article « *Le traitement précoce de l'autisme : l'intensité de l'intervention seule en cause?* », étudient l'impact de la durée des programmes offerts par certains établissements sur les jeunes enfants autistes. L'intensité des programmes n'est pas la seule variable à envisager lorsque l'on doit élaborer un plan d'intervention pour une personne présentant un TED. L'article « *Analyse appliquée du comportement et l'intervention comportementale intensive* » de **Jacques Forget** et ses collaborateurs abordent l'analyse appliquée du comportement en tant que méthode éprouvée auprès de cette clientèle comme pour bien d'autres contextes thérapeutiques. **Pascal Martin** et **Jean-Louis Adrien**, quant à eux, se préoccupent des adultes autistes présentant une déficience intellectuelle importante. Dans leur article « *Un environnement Snoezelen pour des adultes autistes, au retard mental associé* », les auteurs décrivent une méthode d'éveil sensoriel qui peut aider à améliorer la condition de ces personnes.

Les habiletés sociales déficitaires des personnes présentant un TED sont aussi une préoccupation des intervenants. **Isabelle Duval** et **Jacques Forget** abordent leur article « *Les relations fonctionnelles entre l'attention de l'adulte et les comportements sociaux appropriés d'enfants autistes* » en présentant des modèles d'intervention, basés sur les lois de l'apprentissage, qui peuvent encourager ce type d'habiletés. **Véronique Richard** et **Georgette Goupil** proposent, dans leur article « *Application des groupes de jeux intégrés auprès d'élèves ayant un trouble envahissant du développement* », une étude visant à cerner les effets de l'implantation d'un programme d'intervention en contexte naturel d'intégration scolaire plutôt qu'en milieu structuré et adapté. **Nathalie Poirier** et **Sylvie Bernard** exposent « *L'amélioration des comportements sociaux chez les enfants TED* » en proposant des façons de faire permettant de maximiser cet aspect de leur développement.

Dans la perspective de mieux comprendre les particularités liées au langage, l'article « *Habiletés de communication chez des enfants présentant un trouble envahissant du développement ou une trisomie : profils comparatifs* » de **Line Jacques** et **Gaëtan Tremblay** porte sur la comparaison entre les habiletés de communication d'enfants TED et celles d'enfants trisomiques. « *Les capacités langagières et la théorie de l'esprit chez des enfants présentant un trouble envahissant du développement* » d'**Hélène Poissant** et **Karmen Bédard** rapportent les résultats d'une

---

recherche visant à mieux comprendre la spécificité des déficits reliés à la théorie de l'esprit chez ces enfants.

Les enfants présentant un TED présentent également des comportements stéréotypés voire inadéquats. **Katrine Schuessler, Annie Paquet** et **Normand Giroux** s'attardent à ce problème dans leur article « *Comment gérer les comportements indésirables chez l'enfant autiste?* ». Les auteurs proposent un modèle d'intervention hiérarchisé. Le lecteur y trouvera des façons de planifier une action ajustée en suivant un modèle d'intervention à restriction minimale.

Les services scolaires offerts aux enfants présentant un TED font l'objet d'une recherche exploratoire menée par **Annie Paquet**. Dans son article « *Enquête sur l'intégration scolaire des élèves ayant un trouble envahissant du développement* », l'auteure décrit le type de services offerts en milieu scolaire. **Marion Wolff, Maria Pilar Gattegno** et **Jean-Louis Adrien** proposent « *Étude de la fonction d'accompagnant de personnes avec autisme par l'analyse d'entretiens semi-dirigés* ». Devant les défis à relever afin de maximiser le développement des personnes autistes, **André Rousseau** et ses collègues font la description d'un modèle de dispensation de services où le partenariat entre les divers acteurs est mis de l'avant. Leur article « *L'intervention auprès d'un enfant TED: un partenariat nécessaire* » décrit, à partir d'une histoire de cas, l'organisation et la coordination des divers services pour les enfants présentant un TED.

L'équipe de **Laurent Mottron** s'attarde davantage à comprendre les adultes TED qui ne présentent pas de déficience intellectuelle. L'article « *L'évaluation cognitive dans les troubles envahissants du développement sans déficience intellectuelle* » dresse un portrait des profils cognitifs propres aux personnes présentant divers types de TED, et ce, à partir de plusieurs tests. Toujours pour les adultes TED qui ne présentent pas de déficience intellectuelle et, plus spécifiquement, pour ceux atteints du syndrome d'Asperger, **Jean-Charles Juhel** décrit diverses actions favorisant « *L'intégration des étudiants ayant un syndrome d'Asperger au collégial* ».

Finalement, dans la section chronique de livres, **Jérôme Guay** fait une revue critique du livre de Laurent Mottron « *L'autisme : une autre intelligence* ».

Permettez-moi de remercier tous les collaborateurs et les évaluateurs impliqués dans la réalisation de ce numéro. Je vous souhaite une bonne lecture.

## Présentation

---

### Références

- American psychiatric association (2000). *Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux* (4<sup>e</sup> éd. texte rév.). Washington D.C. : American psychiatric association.
- Byrd, R. S. (2002). *Report to the Legislature on the Principal Findings from The Epidemiology of Autism in California: A Comprehensive Pilot Study*. M.I.N.D. Institute University of California, Davis. Site internet consulté le 24 novembre 2005 <<http://www.dds.ca.gov/autism/MindReport.cfm>>.
- Bryson, S. E., Clark, B. S. et Smith, I. M. (1988). First report of a canadian epidemiological study of autistic syndromes. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 29, 433-445.
- Fombonne, E. (2003). *Prevalence of autism*. Site internet consulté le 24 novembre 2005 <<http://www.ont-autism.uoguelph.ca/fombonne-prevalence.html>>.
- Forget, J. (2005). Quelles sont les nouvelles tendances en réadaptation? Allocution présentée lors du colloque du conseil multidisciplinaire du centre de réadaptation La Myriade, Repentigny.
- Jick, H. J. et Kaye, J. A. (2003). Epidemiology and possible causes of autism. *Medscape*. Site internet consulté le 24 novembre 2005 <<http://www.medscape.com/viewarticle/465861>>.
- Kanner, L. (1943). Autistic disturbance of affective contact. *Nervous Child*, 2, 217-250.
- Ministère de la santé et des services sociaux (2003). *Pour faire les bons choix - Un geste porteur d'avenir: Des services aux personnes présentant un trouble envahissant du développement, à leurs familles et à leurs proches*. Québec : Gouvernement du Québec.
- Pericak-Vance, M. A., Folstein, S. E. et Wolpert, C. M. (2002). *Explorer l'autisme*. Site internet consulté le 24 novembre 2005 < <http://www.exploringautism.org/french/>>.
- Rogé, B. (2003). L'autisme et la déficience intellectuelle. In M. Tassé et D. Morin (Éds), *La déficience intellectuelle*. Boucherville : Gaëtan Morin éditeur.

### Gaëtan Tremblay

Centre de réadaptation La Myriade