



# Les troubles du spectre autistique

Formation AESH-7 mai 2018



# Plan de la formation

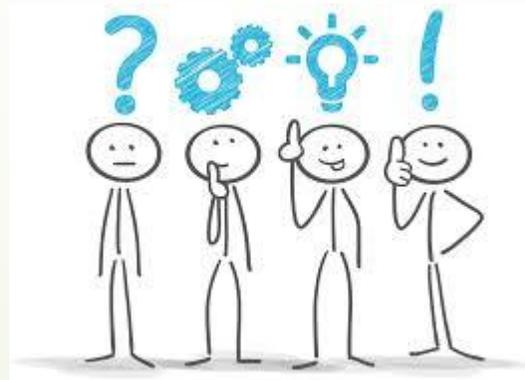
- Pour moi l'autisme c'est...
- Rappel historique
- Des TED aux TSA
- Dyade autistique
- Données épidémiologiques
- Témoignages de mamans
- Signes d'alerte précoces
- Sémiologie
- Hyper/hyposensitivité
- Echanges

# Pour moi, l'autisme c'est...

- Questionnaire



- Vos idées, connaissances sur l'autisme



# Rappel historique

- **Naissance du terme** : Eugène Bleuler  
(psychiatre suisse 1857-1939)

Il créé les termes de schizophrénie et d'autisme.



L'autisme, pour lui, serait un symptôme secondaire de la schizophrénie permettant aux malades d'échapper à la réalité -> exclusion de la vie sociale et repli sur soi.

# Rappel historique



➤ **Définition de l'autisme** : Léo KANNER

(pédo-psychiatre américain d'origine austro-hongroise  
1894-1981)

Il insiste sur le fait que l'autisme est là d'emblée, qu'il n'y a pas de symptômes positifs (délires et hallucinations) donc *schizophrénie*

D'où le terme d'autisme infantile précoce (autisme de Kanner)

Définition ambivalente :

- Mère frigidaire (« Familles hautement intelligentes mais peu aimantes, parents tout juste suffisamment décongelés pour procréer un enfant »)
- « Parents, je vous acquitte » -> Conférence de 1969, où il reconnaît qu'il y a peut-être une cause biologique.

# Rappel historique

- **Rain Man** : Hans ASPERGER  
Pédiatre autrichien (1906-1981)



Il créé le terme de psychopathie autistique

Description des signes : « un manque d'empathie, une faible capacité à se faire des amis, une conversation unidirectionnelle, une forte préoccupation vers des intérêts spéciaux, et des mouvements maladroits ».

Asperger les appelait ses « petits professeurs » à cause de leur capacité à parler de leur sujet favori avec beaucoup de détails.

Détermination génétique : Origine organique, mais avec des parents particuliers, originaux.

# Rappel historique

- **Réactualisation du travail de Hans ASPERGER** : Lorna WING  
Psychiatre britannique (1928-2014)



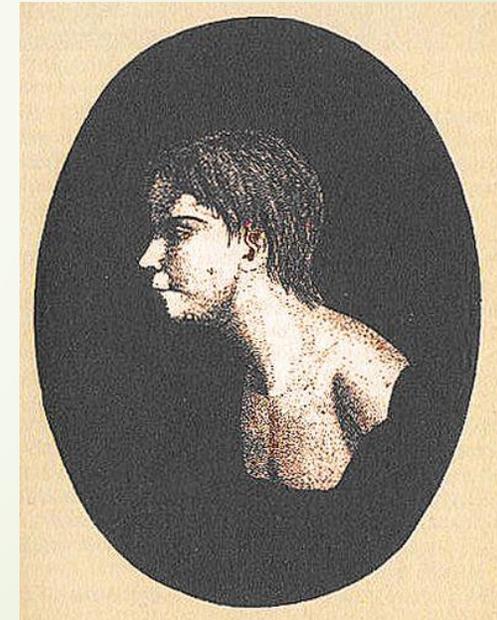
Elle ouvre une boîte de Pandore en diffusant largement les travaux d'ASPERGER et en montrant une continuité entre l'autisme de Kanner reconnu et d'autres formes de troubles.

Elle est à l'origine de la notion de triade autistique (1983) : les 3 caractères les plus fréquents

Origine neurologique de l'autisme : Premiers stades de développement du cerveau.

# Rappel historique

- ▶ Forte influence de la psychanalyse
- ▶ Enfants idiots ou sauvages (Victor de l'Aveyron)



# Rappel historique

- Prise en charge de ces enfants 1950-2000 :
  - Création des hôpitaux de jour (Docteur Misès) dans les années 1950.
  - Conception de la Classification française des troubles mentaux de l'enfant et de l'adolescent (CFTMEA)
  - Bettelheim : *la forteresse vide*



# Rappel historique



- ▶ Au début du XXIème siècle : remise en cause par des **associations de parents** de l'approche psychiatrique.
- ▶ **En 2004** : saisine du Conseil de l'Europe qui condamne la France pour non-respect à ses obligations d'accès à l'éducation des enfants autistes (exclusion sociale).

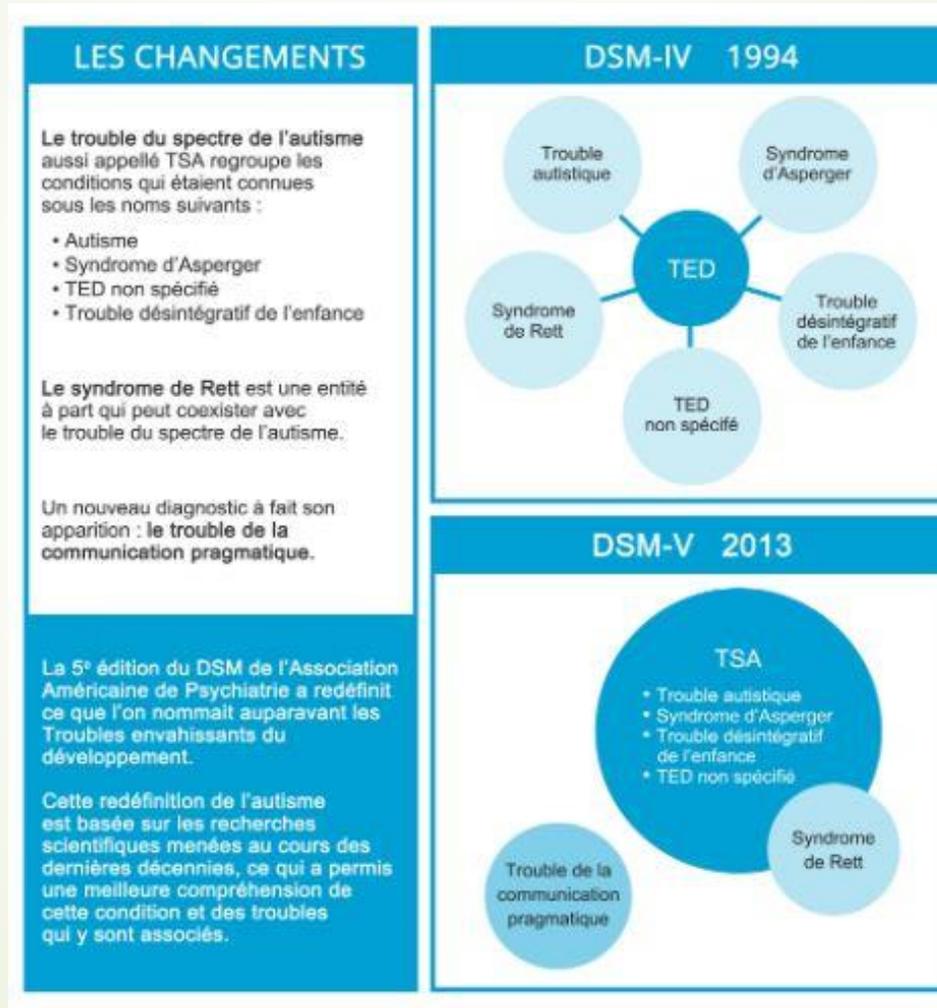


**Psychose abandonnée pour TED puis TSA**

**L'autisme est rattaché au champ du handicap**

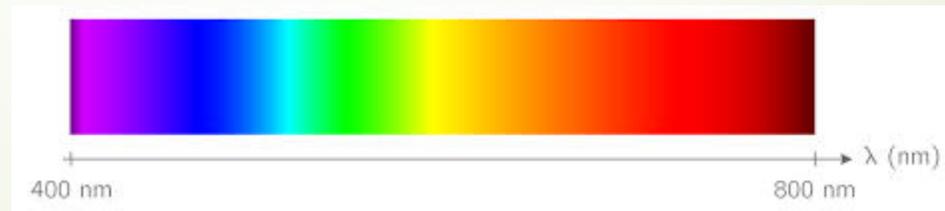
**Plans autisme**

# Des TED aux TSA



# Des TED aux TSA

- La classification et le diagnostic du trouble du spectre de l'autisme (TSA) sont en constante évolution du fait du **LARGE SPECTRE** de l'autisme.
- La Haute Autorité de Santé se base sur la CIM 10, la DSM IV et V.
- On passe des TED au TSA



# Des TED aux TSA

- **Des TED aux TSA** : nouvelle donnée, le degré de sévérité variable et les différents types de manifestations

SEVERE.....MODERE.....LEGER



On parle de niveau dans l'autisme.

Circonscription A-SH 90



# Des TED aux TSA

**TED : diversité des troubles de façon catégorielle**

**TSA : diversité des troubles de façon dimensionnelle (spectre de la lumière)**

On parle donc maintenant de **DYADE autistique** :

- 1) déficit persistant dans la communication et les interactions sociales
- 2) Patrons de comportements, d'intérêts et d'activités restreints et répétitifs

# Dyade autistique

- Déficit persistant dans la communication et les interactions sociales :
  - Incapacité de réciprocité sociale ou émotionnelle.
  - Comportements de communication non verbaux utilisés pour l'interaction sociale déficients.
  - Incapacité à établir et à entretenir des relations avec les pairs correspondant au niveau de développement.



# Dyade autistique

- Patrons de comportements, d'intérêts et d'activités restreints et répétitifs :
  - Discours, utilisation d'objets ou de mouvements moteurs stéréotypés ou répétitifs.
  - Attachement excessif à des routines, modèles de comportement verbal et non verbal ritualisés ou résistance excessive au changement.
  - Intérêts très restreints, à tendance fixative, anormaux quant à l'intensité et à la concentration
  - Hyper ou hypo réactivité à des stimuli sensoriels ou intérêt inhabituel envers des éléments sensoriels de l'environnement.

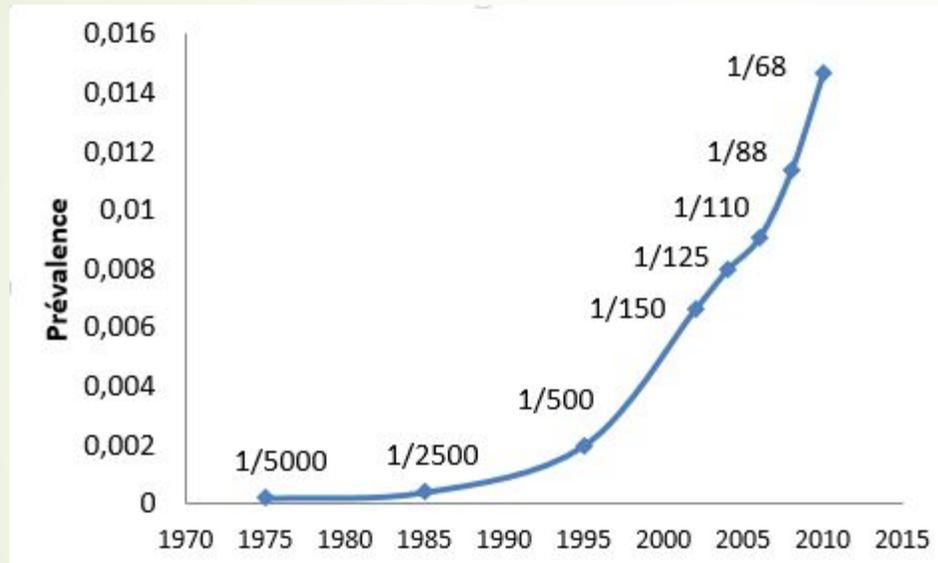




# Exemple

- [Vidéo autisme](#) et symptômes
- [Vidéo autisme](#) Asperger

# Données épidémiologiques



**1/60 enfants\* avec TSA et 1/150 en autisme infantile**

\* Moins de 20 ans

# Données épidémiologiques

## ➤ L'autisme en France, c'est :

- Plus de 500 000 personnes (Ville de Lyon)
- 90 000 à 110 000 enfants de moins de 20 ans (1/4 scolarisés)
- 6000 à 8000 bébés par an

*« De tous les troubles graves de développement, il est celui qui connaît la plus rapide expansion dans le monde (67 millions de personnes). Cette année (2011), le nombre de cas diagnostiqués chez des enfants sera supérieur aux diagnostics de diabète, de cancer et de sida... » (Ban Ki-Moon, SG de l'ONU)*



# Données épidémiologiques

## ► Pourquoi une augmentation de la prévalence :

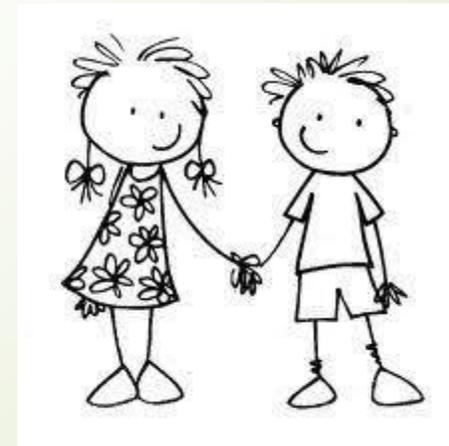
- Modifications des critères de diagnostic
- Changement de catégorie de diagnostic
- Variabilité des procédures d'évaluation des cas dans les études
- Facteurs environnementaux spécifiques ?????



# Données épidémiologiques

## ► Facteurs de risques connus :

- Sexe : 4,2 garçons pour 1 fille
- Age des parents : Mère > 35 ans et père > 40 ans (↗ mutations transmises pour la formation du génome)
- Facteurs génétiques : récurrence de la fratrie de 4% (si c'est un garçon qui est atteint) de 7% si c'est une fille.





# Données épidémiologiques

➤ **Autres risques connus :**

- Facteurs obstétricaux et postnataux (prématurité, poids à la naissance, hémorragie utérine..)
- Facteurs métaboliques (Phénylcétonurie, homocystinurie..)
- Facteurs immunologiques (Rubéole, rougeole, herpès, VIH...)

# Données épidémiologiques

## ► Facteurs non reconnus :

- Vaccination (ROR)
- Intolérance alimentaire (Gluten, Caséine..)
- Intoxication aux métaux lourds (Mercure, Plomb, Aluminium..)





# Témoignage de mamans

- [Vidéo 1](#)
- [Vidéo 2](#) (CANADA)
- [Vidéo 3](#)

# Signes d'alerte précoce

## ► Interactions sociales :

- Indifférence au monde sonore
- Pas de sourire social
- Anomalies du regard
- Pas de suivi/fixation visuel
- Désintérêt pour les autres
- Ne répond pas à son prénom
- Indifférence au monde extérieur
- Pas/Peu de réaction aux moments de séparation ou de retrouvailles
- Peu ou pas d'attention conjointe
- Pas de réaction au jeu du coucou
- **Semble ignorer les autres**
- **Préférence à l'isolement, la solitude**
- **Anomalie du jeu symbolique, d'imitation sociale et faire semblant**



# Signes d'alerte précoce

## ➔ Communication :

- Pas de gestes d'anticipation
- Peu ou pas de vocalises et de rires
- Surexcitation ou apathie
- Absence de babillage
- Pas de premiers mots
- Pas d'imitation de la communication gestuelle
- Pas de mimique
- Pas de pointage
- Absence ou retard du langage
- Difficultés de communication expressive et réceptive
- Impassibilité face aux tentatives de communication
- Peu/pas d'imitation orale



# Signes d'alerte précoce

## ➔ Sensori-motricité :

- Hypo ou hypertonie
- Défaut d'ajustement postural
- Déséquilibre
- Irritabilité sensorielle et/ou stéréotypies
- Difficultés à accepter les contacts physiques
- Troubles alimentaires (hypersélectivité, difficulté de passage à l'alimentation solide..)
- Réactions inhabituelles aux sons et à la voix
- Mouvements inhabituels
- Troubles du tonus
- **Persistances des signes évoqués précédemment**



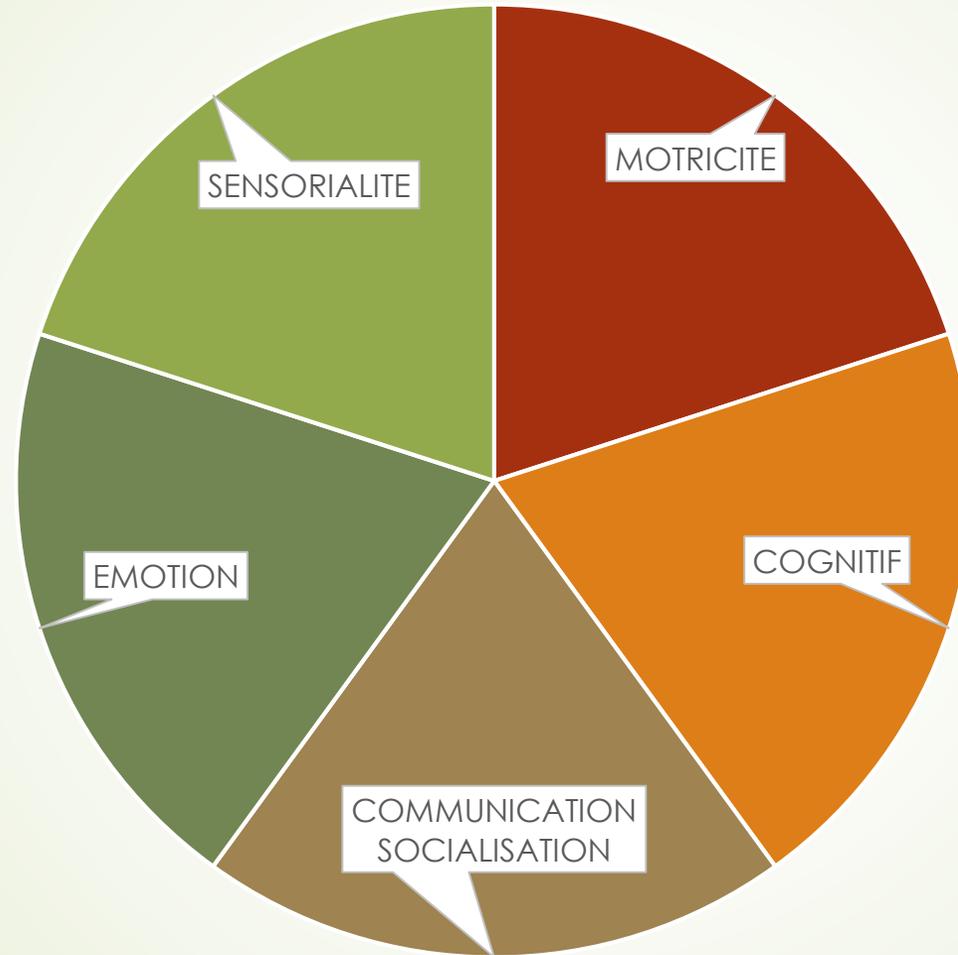


# Signes d'alerte précoce

➔ [Vidéo 4](#)

➔ [M CHAT](#) et autres

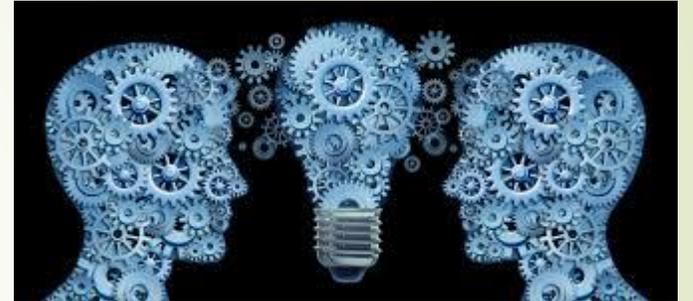
# Sémiologie



# Sémiologie

## COGNITIF

- ▶ Les spécificités cognitives
  - Le traitement de l'information
  - Les cognitions atypiques :
    - Théorie de l'esprit
    - Cohérence centrale
    - Fonctions exécutives





# Sémiologie

## COGNITIF

### Le traitement de l'information chez la personne avec autisme

- Compréhension littérale et difficultés avec les notions abstraites et le second degré

**« Je suis dans le concret, ce qui signifie que je prends les choses au pied de la lettre.** Je suis perdu lorsque j'entends des expressions du genre « On freine ! » alors que vous voulez juste dire « Arrête de courir ». Ne me dites pas « C'est du gâteau » alors qu'il n'y a pas de dessert en vue et si vous voulez en réalité me dire que je vais « y arriver sans problème ». Quand vous dites « il pleut des cordes », je m'attends à voir des cordes tomber du ciel. Contentez-vous de m'informer qu'il pleut très fort.

Les expressions idiomatiques, jeux de mots, nuances, expressions à double sens, déductions, métaphores, allusions et sarcasmes m'échappent complètement.»

# Sémiologie

## COGNITIF

### Le traitement de l'information chez la personne avec autisme

- Processus de généralisation
- Mentalisation





# Sémiologie

## COGNITIF

### ► THEORIE DE L'ESPRIT

**Définition** : C'est la capacité à :

- Attribuer aux autres et à soi-même des états mentaux (émotions, croyances, désirs, intentions)
- Comprendre que les états mentaux des autres peuvent être différents des nôtres



# Sémiologie

## COGNITIF

► Cela sert à :

- Expliquer et comprendre ses propres comportements et émotions
- Faire le lien entre les comportements, pensées et sentiments des autres
- Percevoir les émotions des autres
- Prédire les intentions d'autrui
- Comprendre les règles sociales
- Comprendre l'humour
- Identifier un mensonge...

# Sémiologie

## COGNITIF

- ▶ Exercice 1 :  
Qu'est ce que je vois de ma place.....
- ▶ Exercice 2 : (premier ordre)  
Je cache un objet...
- ▶ Exercice 3 : (second ordre)  
L'homme dans la pharmacie
- ▶ Vidéo

# Sémiologie

## COGNITIF



Maxime range son chocolat dans le placard vert avant d'aller jouer dehors

Quand Maxime est sorti, sa mère déplace le chocolat et le range dans le placard bleu

Maxime rentre à la maison pour goûter

### Condition expérimentale

Maxime va-t-il aller chercher son chocolat ?

- dans le placard bleu
- dans le placard vert

### Condition contrôlée

Où se trouve le chocolat de Maxime ?

- dans le placard bleu
- dans le placard vert

# Théorie de l'esprit



# Sémiologie

## COGNITIF

### ► Le test de la pharmacie:

« Un homme passe devant une pharmacie. Dans la vitrine, il y a une photo de bateau. Comme il aime les bateaux, il rentre dans la pharmacie pour la regarder. »

Question: Que pense le pharmacien de cet homme qui est entré? Qu'il veut regarder la photo ou acheter des médicaments?

### ► Le test de la classe:

« Un garçon du nom de Stéphane est grondé par sa maîtresse car il a fait des bêtises. Une fois rentré chez lui, sa mère lui demande si il a été sage et il lui répond que oui. Sa mère lui dit donc de monter dans sa chambre regarder la télévision et qu'elle va lui amener son goûter. Pendant que Stéphane s'installe, la maîtresse appelle la mère au téléphone pour lui raconter qu'elle a grondé Stéphane. La mère va le voir pour le gronder. »

Question: Que pense Stéphane en entendant sa mère arriver? Qu'elle va lui apporter son goûter ou qu'elle va le gronder?



# Sémiologie

## COGNITIF

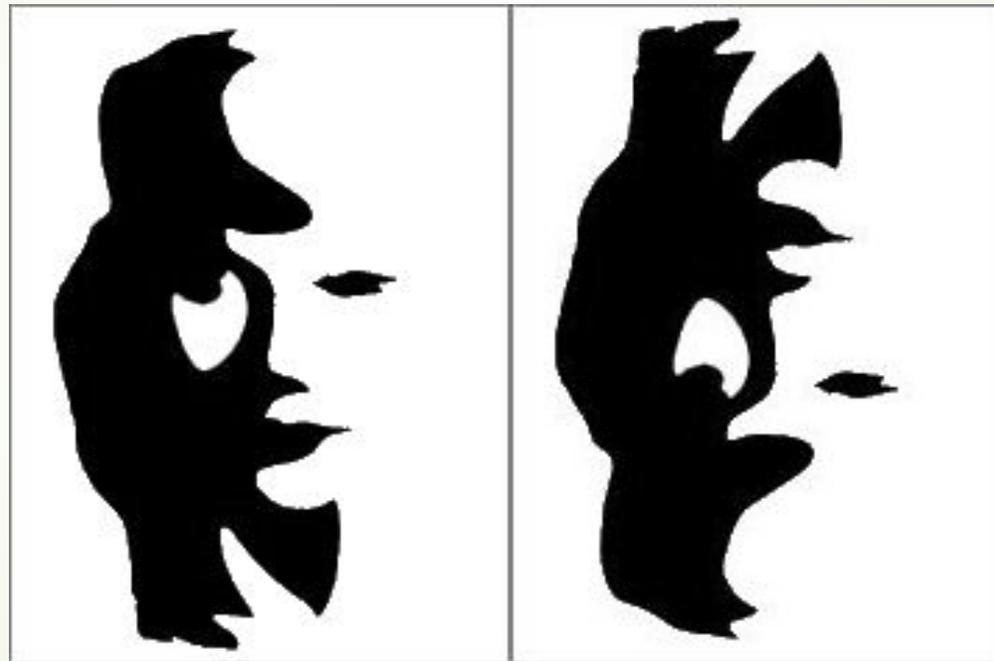
- Réussite des enfants autistes : 20%
- Réussite des enfants neuro-typiques > 80%
- Réussites des enfants trisomiques > 80%

On évoque le concept de Cécité mentale

# Théorie de l'esprit

Sémiologie

**COGNITIF**



**Cohérence centrale**



# Sémiologie

## COGNITIF

► La cohérence centrale :

**Définition :**

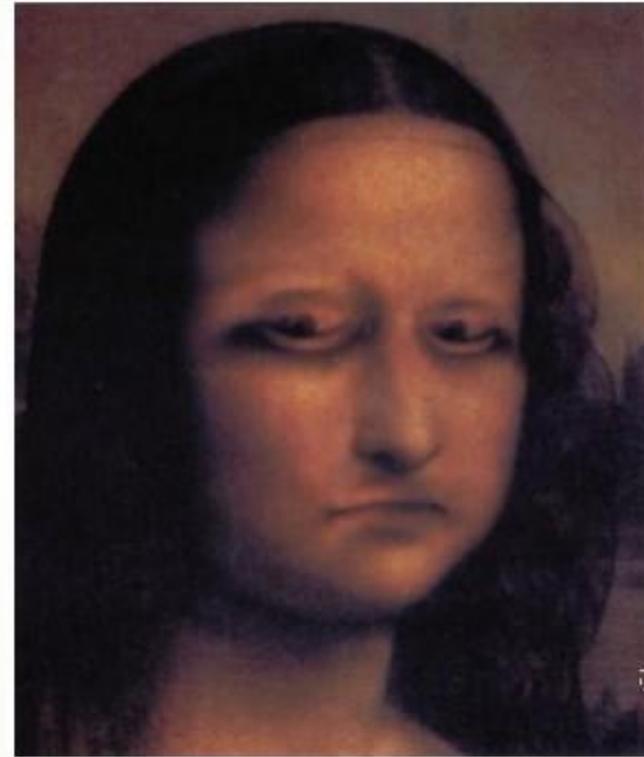
C'est la capacité à intégrer globalement une information (voir l'ensemble) et ainsi y mettre du sens.

C'est la capacité à organiser les perceptions et les informations, à y repérer une structure, à les hiérarchiser en fonction du contexte.

# Cohérence centrale

Sémiologie

**COGNITIF**

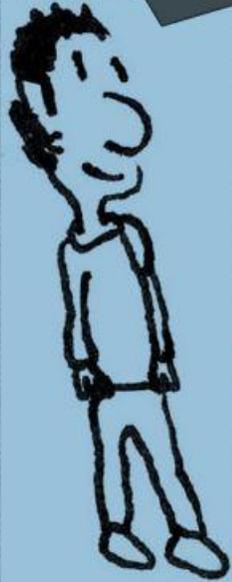


Circonscription A-SH 90

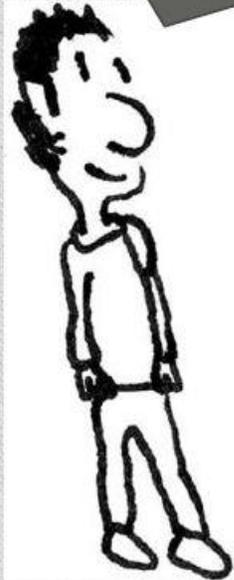
**Cohérence centrale**



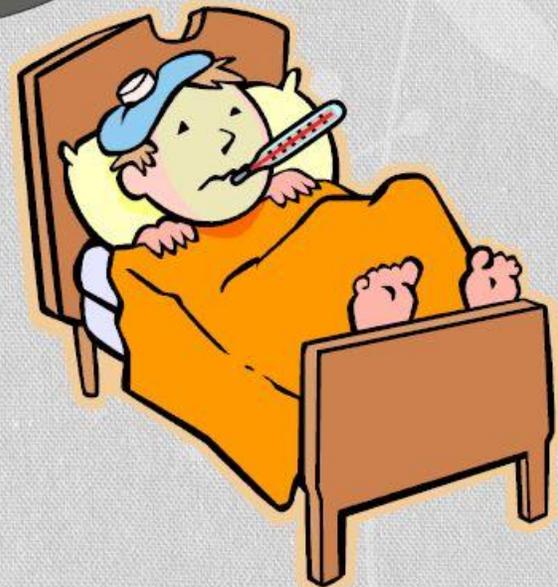
Elle est triste.



Il regarde les étoiles



Il a un couteau dans sa bouche





# Sémiologie

## COGNITIF

### ► FONCTIONS EXECUTIVES :

- Formulation/anticipation/initiation
- Planification ( en sous étapes)
- Contrôle de l'exécution (attention, mémoire de travail, inhibition des infos non liées à l'activité)
- Vérification de sa propre performance pour une tâche (fin de la tâche)
- Flexibilité mentale (arrêter une tâche, passer d'une tâche/procédure à une autre)



# Sémiologie

## COGNITIF

➤ Mémoire :

Difficulté au niveau de la mémoire de travail

Difficulté au niveau de la mémoire épisodique (événements vécus avec leur contexte (date, lieu, état émotionnel))

**MAIS** : mémoire photographique exceptionnelle, mémoire des surfaces, des régularités...

# Mémoire



# Sémiologie

## Communication/Socialisation

➤ La communication implique 3 compétences :

- Le partage social
- L'imitation
- L'acquisition du langage



# Sémiologie

## Communication/Socialisation

### ► Les interactions sociales :

Etablissement et maintien de l'attention de l'autre sur soi

- Contact visuel absent, fugace, transfixant, périphérique
- Difficultés au codage et à l'utilisation des indices mimiques, gestuels et posturaux

# Interactions sociales



# Sémiologie

## Communication/Socialisation

- Difficultés à comprendre et à se servir des codes sociaux et comportementaux
- Difficultés à entrer dans jeux avec ses pairs
- Manque de réciprocité et d'ajustement du dialogue (partage des intérêts d'autrui...)
- Difficultés à respecter le tour de rôle et de paroles



# Sémiologie

## Communication/Socialisation

► Attention conjointe:

Capacité d'attirer, de diriger, de partager l'attention de l'autre vers un objet commun

Capacité à repérer la direction et la cible du regard de l'autre

Capacité au pointage

# Attention conjointe



# Sémiologie

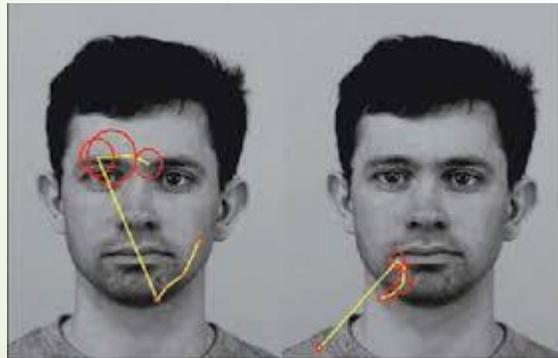
## Communication/Socialisation

- Les enfants avec autisme ont des difficultés à :
  - s'engager dans l'échange par le regard
  - Discriminer et reconnaître les visages
  - Suivre un changement de direction, de la tête et du regard
  - Comprendre et mettre en œuvre le pointage

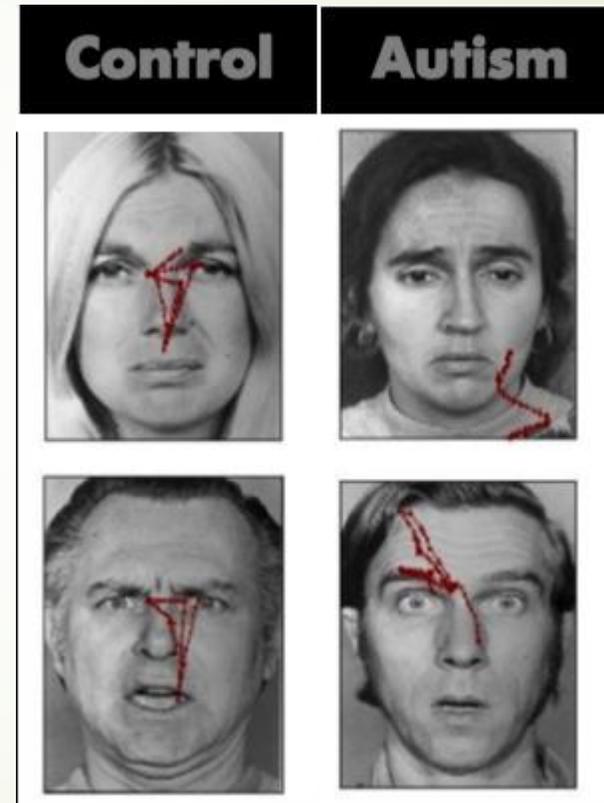
# Attention conjointe

# Sémiologie

## Communication/Socialisation



Circonscription A-SH 90



# Attention conjointe



# Sémiologie

## Communication/Socialisation

### ► Imitation:

- Avec objets
- En motricité globale
- En motricité fine
- De mouvements oro-faciaux
- D'actions simples
- D'actions complexes
- D'actions symboliques
- Différée
- De sons, phonèmes, syllabes, mots

# Imitation



# Sémiologie

## Communication/Socialisation

➤ Langage :

Les enfants avec syndrome d'Asperger n'ont en général pas de retard de parole ou de langage.

Leur langage est marqué par :

- Une prosodie maniérée
- Un vocabulaire très recherché et non ajusté à l'âge
- Une construction syntaxique complexe
- Une compréhension littérale et des difficultés d'accès aux liens implicites/logico-déductifs

# Langage



# Sémiologie

## Communication/Socialisation

➤ Langage :

Les enfants avec autisme :

- 50% n'ont pas de langage oral
- Si pas de langage fonctionnel avant 5 ans, peu de chance qu'ils développent celui-ci après.
- Pour ceux qui parlent, pas d'entrée dans le langage avant 3-4 ans

# Langage



# Sémiologie

## Communication/Socialisation

➤ Langage :

Au plan expressif :

- Intonation anormale
- Construction syntaxique plaquée
- Inversion je/tu
- Discours écholalique manquant de cohérence et d'informativité, non nécessairement adressé

# Langage



# Sémiologie

## Communication/Socialisation

► Langage :

Au plan réceptif :

- Déficit de la discrimination phonologique (langage = continuum sonore)
- Difficultés de représentations mentales et de généralisation (1 mot = 1 seul objet contextualisé)
- Problème d'accès à l'implicite

**ATTENTION** : On pense qu'ils comprennent mais ils font souvent illusion en se basant sur d'autres indices (gestes, regards, contexte..)

# Langage

# Sémiologie

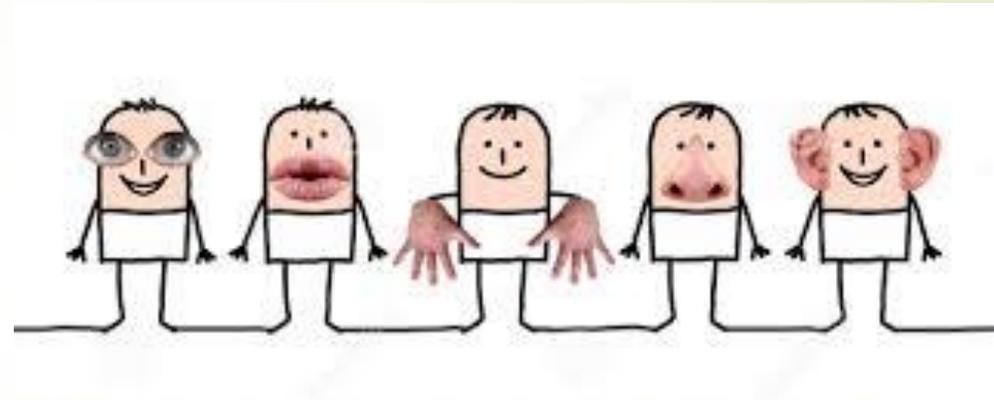
## Emotions



- Anxiété importante (mode explosif ou préoccupations obsédantes)
- Problèmes de régulation émotionnelle (émotions pauvres ou absentes ou démesurées, débordantes)
- Intolérance à la frustration (Ongles...)
- Labilité émotionnelle (passage par des émotions contradictoires sans liens avec le contexte)
- Pas de partage émotionnel (plaisir)
- Problème d'empathie ou hypersensibilité à l'ambiance émotionnelle (enfant éponge).

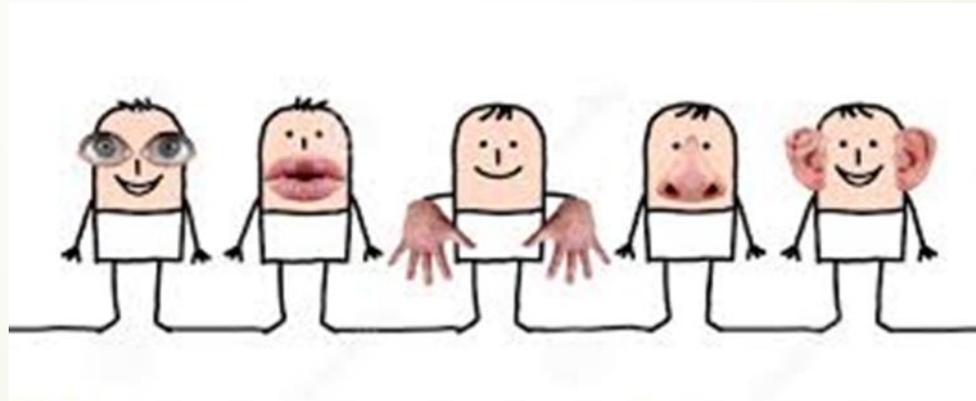
# Sensorialité

- Visuel
- Auditif
- Tactile
- Olfactif
- Gustatif
- Vestibulaire
- Proprioceptif
- Intéroceptif
- Nociceptif
- Thermoceptif



# Sensorialité

- Hyper ou hyposensibilité
- Traitement mono-sensoriel



# Dans la peau d'un autiste

➔ [Vidéo](#)

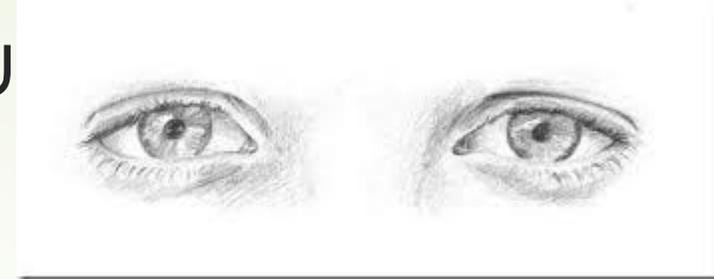


# Hyper ou hypo..... auditif



<b>Hyper</b>	<b>Hypo actif</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Fuir un endroit bruyant</li><li>- Se boucher les oreilles (mains, doigts...)</li><li>- Crier</li><li>- Se cacher sous quelque chose</li><li>- Entendre des bruits minimes (vidéoprojecteur)</li><li>- Sommeil léger</li><li>- Angoisses pour des animaux, des bébés en amont</li><li>- Reproduction du son</li><li>- Fredonne</li><li>- Lieux difficiles....</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Aime les bruits de foules, de machines</li><li>- Aime les sons vibrants</li><li>- Claque les portes, fait tomber les objets</li><li>- Produit des sons forts, rythmés</li><li>- Aime bien déchirer du papier</li><li>- Fait un pont entre la bouche et les oreilles</li></ul>
	<p data-bbox="1658 1046 1926 1093" style="text-align: center;"><b>Hypo passif</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Distinction difficile entre les bruits</li><li>- Ne sait pas d'où vient un bruit</li><li>- Développement du langage tardif</li></ul>

# Hyper ou hypo..... visu



<b>Hyper</b>	<b>Hypo actif</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Détourne les yeux</li><li>- Ferme/couvre ses yeux</li><li>- Se cache dans son pull</li><li>- N'aime pas la lumière brillante</li><li>- Ne lève pas la tête</li><li>- Est attiré par les détails</li><li>- Est incommodé par les néons</li><li>- Les écrans perturbent</li><li>- Les mouvements perturbent</li><li>- Ce qui se rapproche perturbent</li><li>- Le regard perturbe</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Fascination pour la lumière intense, le soleil, les couleurs, le brillant, les miroirs</li><li>- Mouvement de va et vient devant les yeux</li><li>- Enfonce les doigts dans ses yeux</li></ul>
	<b>Hypo passif</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Se cogne contre les objets en mouvement</li><li>- Fixe le vide</li><li>- Examine les objet en les touchant</li><li>- Boit en touchant le niveau de l'eau avec les doigts</li></ul>

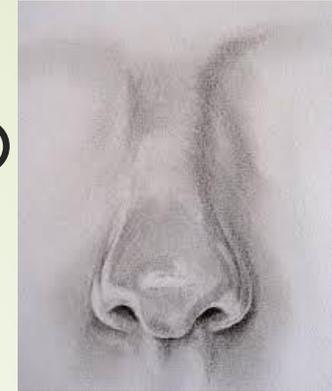
# Hyper ou hypo..... Tact

(On y ajoute nociception, thermoception...)



Hyper	Hypo actif
<ul style="list-style-type: none"><li>- Refuse d'être touché</li><li>- « S'arrache » quand quelqu'un le serre dans les bras</li><li>- Déteste certains matériaux</li><li>- Ne supporte pas certains vêtements ou chaussures</li><li>- Refuse les nouveaux vêtements</li><li>- Met ses mains dans ses poches</li><li>- Tient un objet en permanence dans sa main</li><li>- Plie ses doigts dans sa paume</li><li>- Hyper sélectivité alimentaire</li><li>- Toilette compliqué (douche, ongles..)</li><li>- N'aime pas être touché dans le dos</li><li>- Marche sur les orteils</li><li>- Ne sort pas quand il y a du vent ou de la pluie</li><li>- Préfère habits courts ou au contraire habits longs</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Aime les contacts fermes</li><li>- A des positions bizarres</li><li>- Cherche des sensations (griffures, coups, pincements...)</li><li>- Joue avec ses cheveux</li><li>- Préfère l'eau très chaude ou très froide</li><li>- Explore beaucoup avec la bouche</li><li>- Se met en dessous d'objets lourds</li><li>- Fait des boudins avec les draps, les vêtements</li></ul>
	<b>Hypo passif</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>- A un visage souvent sale</li><li>- A des vêtements sales</li><li>- Ne ressent pas ou peu la douleur</li><li>- Ne ressent pas les changements de températures</li><li>- Se laisse tomber</li><li>- Maladroit</li></ul>

# Hyper ou hypo..... goût et odo



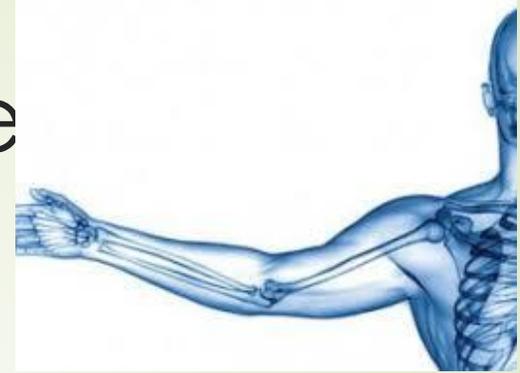
<b>Hyper</b>	<b>Hypo actif</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Problème d'alimentation</li><li>- Vomit facilement</li><li>- Ce qu'il veut est souvent compulsif et toujours la même chose (nourriture)</li><li>- Evite les odeurs fortes</li><li>- N'aime pas aller aux toilettes</li><li>- Evite les personnes avec certaines odeurs ou certains parfums</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Sent tout et tout le monde</li><li>- Joue avec ses excréments</li><li>- Est attiré par les odeurs fortes, les goûts forts</li><li>- Lèche les objets ou les met à la bouche (même des choses immangeables)</li></ul>
	<b>Hypo passif</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Mange des choses (trop) fortes</li></ul>

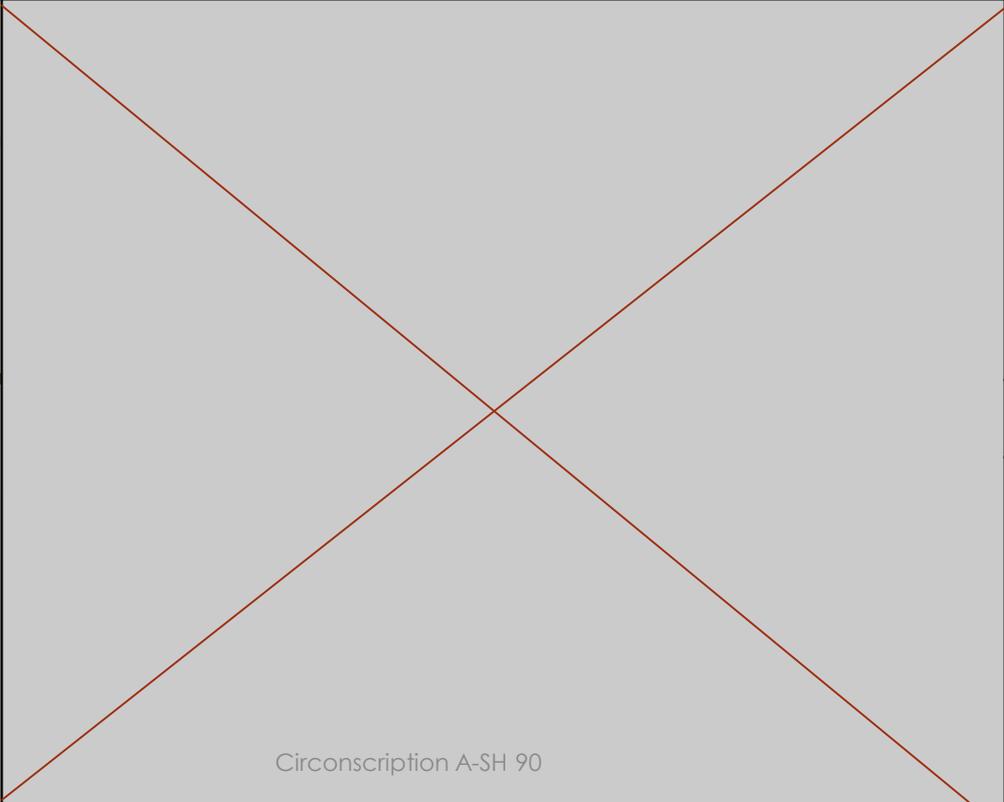
# Hyper ou hypo..... vestibulo



<b>Hyper</b>	<b>Hypo actif</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Changer de direction est difficile</li><li>- Problèmes d'équilibre</li><li>- Panique pour la marche arrière</li><li>- Panique par exemple sur la balançoire, le pont de singe...</li><li>- Bouge très lentement</li><li>- N'aime pas faire du vélo, patiner</li><li>- N'aime pas monter les escalier, prendre les ascenseurs</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tourne</li><li>- Se traîne par terre</li><li>- Se berce violemment</li><li>- Se balance sur ses pieds, balançoire...)</li><li>- Bouge sans cesse/ne s'arrête jamais</li></ul>
	<p data-bbox="1658 932 1926 982" style="text-align: center;"><b>Hypo passif</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Maladroit</li><li>- Trébuche et tombe souvent</li><li>- Réaction d'agrippement insuffisante</li><li>- Mauvaise coordination oculo-manuelle</li></ul>

# Hyper ou hypo.....proprioce



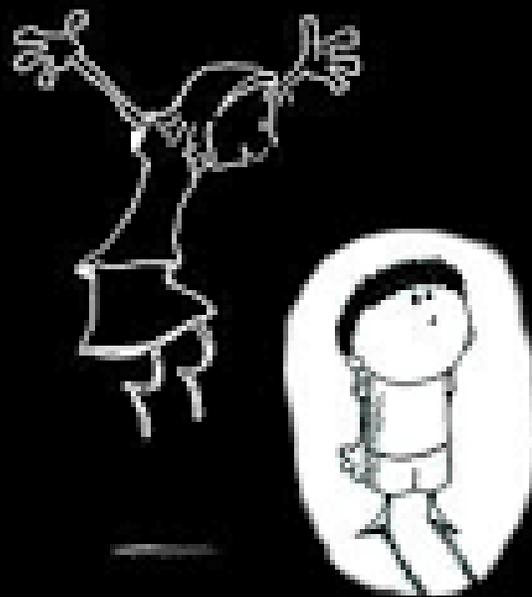
Hyper	Hypo actif	
 <p data-bbox="555 1302 825 1328">Circonscription A-SH 90</p>	<ul data-bbox="1304 571 2267 856" style="list-style-type: none"><li>- Se mord, aime mordre</li><li>- Tire fortement sur sa ceinture pour être bien serré</li><li>- Aime les pressions profondes</li><li>- S'appuie contre les personnes, les murs</li><li>- Mâchouille (chewee)</li></ul>	
	<th data-bbox="1289 933 2298 1012">Hypo passif</th> <td data-bbox="1289 1012 2298 1428"><ul data-bbox="1304 1028 2267 1413" style="list-style-type: none"><li>- Se déplace uniquement en frôlant les murs</li><li>- Ne pas avoir conscience de signe corporel (faim, maladie..)</li><li>- Postures corporelles étonnantes</li><li>- Fatigue extrême</li><li>- Faible notion du corps dans l'espace</li><li>- Un peu brutal</li><li>- Indolent</li></ul></td>	Hypo passif



# Autisme vu de l'intérieur 1 de 4

production H.R.D.P.

mon petit frère  
de la lune



# Questions

