

« Psychiatrie et travail »

Vendredi 17/11/17

Insertion professionnelle et syndrome d'Asperger

Dr Sylvain LEIGNIER, psychiatre C3R

sleignier@ch-alpes-isere.fr

Stéphanie LAGASSE, patiente ressource, intervenante ETP, C3R

C3R (Centre Référent de Réhabilitation psychosociale et de Remédiation cognitive) – centre expert schizophrénies, centre expert Asperger adulte



PLAN

- 1 – Définition et manifestations du syndrome d'Asperger
- 2 – Expérience de Stéphanie : remarques et retour expérientiel
- 3 – Pistes d'actions possibles

1 – Définition et manifestations du syndrome d'Asperger

Autisme, ensemble du spectre : contexte en 2017

- Prévalence autisme : 1/68 (CDC, 2014)
- Pathologie neurodéveloppementale : de l'enfant à l'adulte
- Sexe ratio hommes/femmes : 4/1
- Moins de 40% avec une déficience intellectuelle (CDC, 2014) :
autisme sans déficience intellectuelle (ASDI) = syndrome d'Asperger

Autisme sans déficience intellectuelle (ASDI) : contexte en 2017

- Souvent diagnostiqué à l'âge adulte. Sous diagnostic actuel en France.
- Augmentation / complexification des demandes sociales,
« compensations saturées »
- Différence des stéréotypes : Rain man, regard, allumettes, sur-compétences scientifiques.
- Expression différente femme – homme.
- Hétérogénéité d'expression adulte.
- Emploi : différentes situations.
- Travail, valeur importante : pilier principal de vie – désir d'intégration.
- Travail : révélateur – décompensation – rétablissement.

- **Mais attention, pas de « profil Asperger type » !**

De la triade autistique ...
DSM-IV : catégories de TED

Altération qualitative des
interactions sociales

Altération qualitative de la
communication

Caractère restreint, répétitif et
stéréotypé des comportements, des
intérêts et des activités

... à la dyade autistique
DSM-5 : dimension TSA

Déficits persistants
de la communication
et des interactions
sociales (observés
dans des contextes
variés)
+ critère sensoriel

Caractère restreint et
répétitif des
comportements, des
intérêts ou des
activités

+ niveau de sévérité (3 niveaux)

Caractéristiques adultes

- **Communication :**
 - difficultés de compréhension (littéralité, implicite, humour, allusion, ...)
 - difficulté de compréhension des conventions sociales, de leur utilisation différente selon les contextes, franchise, faux-pas sociaux
 - expression pauvre du visage, peu de gestuelle
 - difficultés d'expression des besoins, des problèmes, des émotions
 - difficultés offre d'informations : parle trop peu ... ou trop
- **Relations :**
 - difficultés de bavardage social
 - difficultés dans les relations sociales informelles, mélange travail – vie privée
 - « la diplomatie »
 - naïveté sociale
 - impression donnée : « hautain », « arrogant », « froid », « manipulateur », ...
- **Intérêts, comportements, rituels :**
 - rigidité aux changements, adaptation aux imprévus
 - choix vestimentaire

Au total ... un des visages de la personne adulte autiste

- Sans déficience intellectuelle
- + / - diplômé
- En emploi ... ou employable
- A bon niveau de compétences intellectuelles / professionnelles ...
mais pas toujours fonctionnel

Asperger-Autism



How society sees us



How our NT-friends see us



How our parents see us



How media sees us



How we see us



Who we really are

« L'autisme invisible » : le décalage

La personne a l'air adaptée ... même si elle peut paraître « bizarre », décalée, distante

Compensations, camouflage, évitements, sur-adaptations, ...
→ comorbidités, ...



Les difficultés apparentes, ce que la personne exprime

Ce que la personne vit, ressent, sans pouvoir toujours l'expliquer
→ impact fonctionnel quotidien

Qu'est-ce qui amène au diagnostic ?

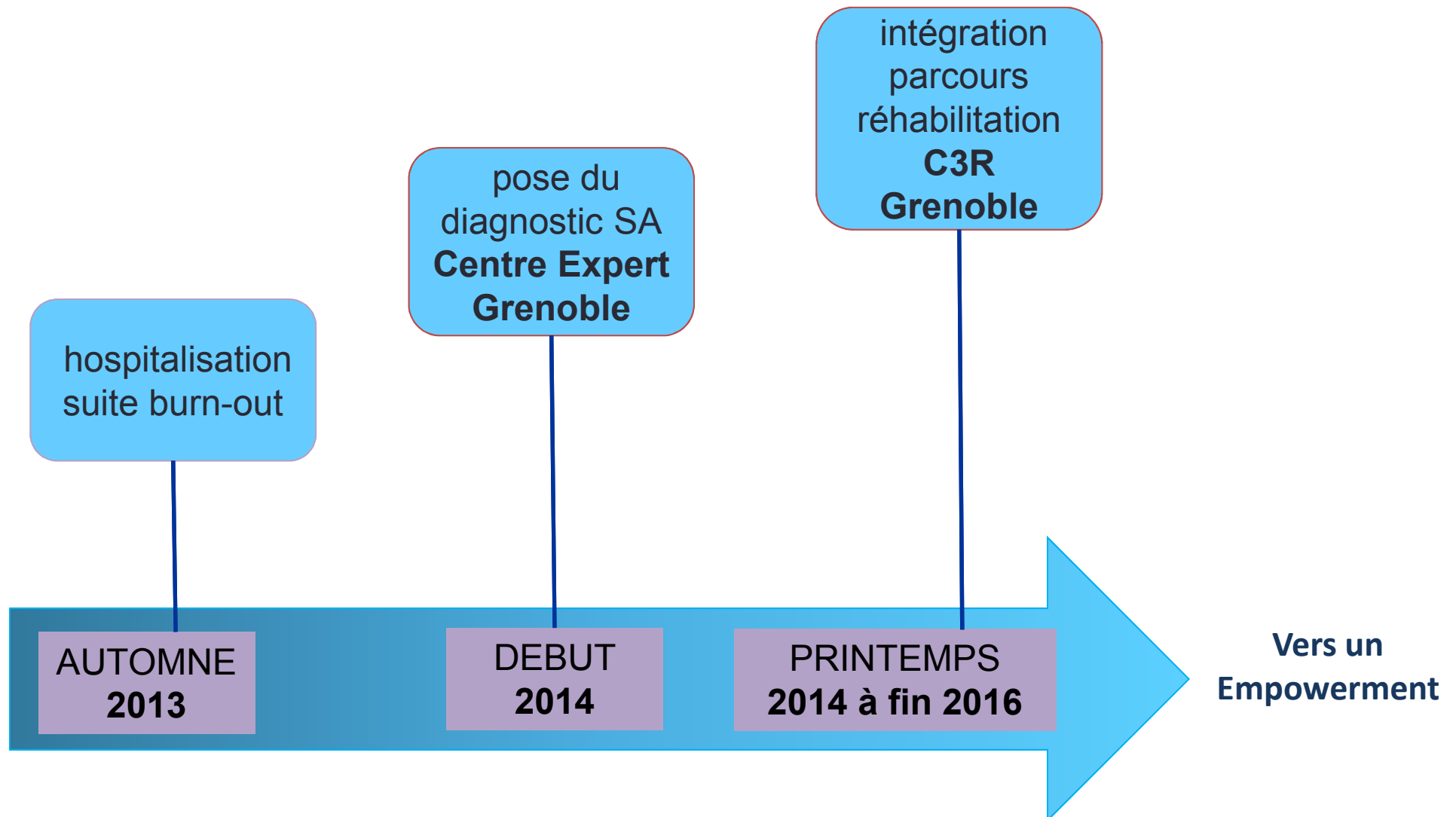
- Le travail : adaptation, évolution, reconversion
- Les comorbidités psychiatriques : troubles anxieux, TOC, troubles thymiques, conduites suicidaires, TDA/H, troubles sommeil
- Le sentiment de décalage
- Les proches, des rencontres ... le diagnostic d'un proche
- Informations et documentaires

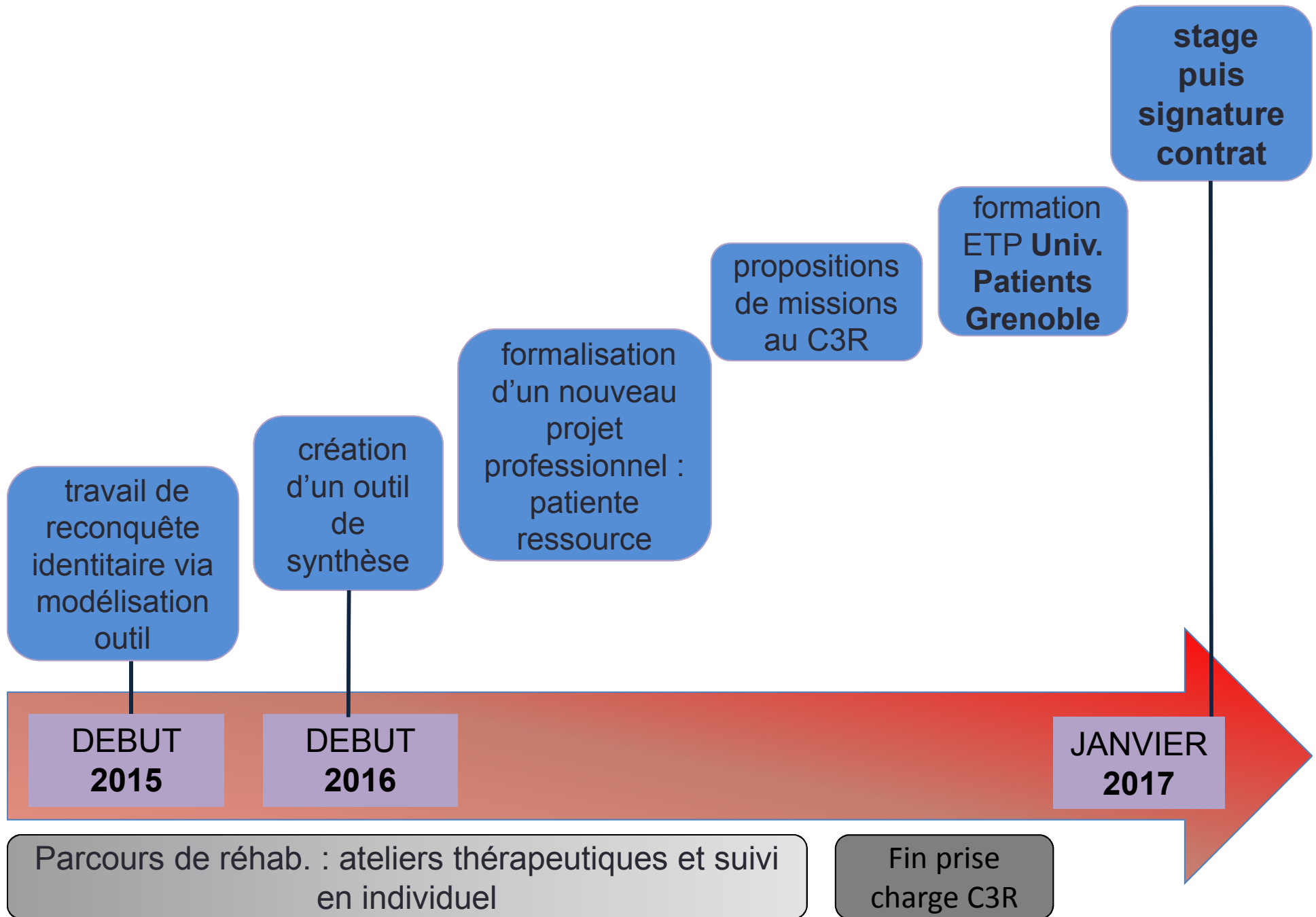
Médecin du travail : occasions possibles de rencontre

- Reprise d'activité suite arrêt
- Epuisement professionnel
- Difficultés relationnelles au travail : collègues, hiérarchie, extérieur
- Changement de condition de travail : open-space, plus d'exposition sociale [téléphone, réunions, présentations]
- Changements de modalités de travail : promotion, déplacements professionnels, interactions avec de nouvelles équipes, nouvelle hiérarchie, beaucoup plus d'imprévus

2 – Expérience de Stéphanie : remarques et retour expérientiel

GENESE D'UN PROJET DE PATIENT RESSOURCE DANS LE CONTEXTE D'UN PARCOURS DE REHABILITATION





FORCES ET FAIBLESSES

FORCES

- Compétences intellectuelles
- Bonne mémoire à long terme
- Honnête
- Désir de trouver sa place, de **s'adapter**
- Respect des règles
- Meticulosité et précision
- Capacités à faire des **associations d'idées transversales**
- Capacités de raisonnement et de résolution de problèmes
- **Rapidité** en particulier dans les exercices de brainstorming
- Forte **curiosité** et intérêts multiples, aime l'investigation

- Capacités de **persévérance** et d'attention au travail
- Bon sens de l'**autocritique** et de la remise en question
- Capacités d'**organisation** et de planification
- Capacités **d'anticipation**
- **Exigence** au travail
- **Créativité** et originalité

FREINS POSSIBLES/BESOINS

- Raisonnement en **arborescence**. Je considère une mission dans sa **globalité** : j'ai donc besoin d'en connaître les tenants et aboutissants pour la mener à bien
- Difficultés avec **l'implicite**
- Besoin très important de trouver du **sens** à mes missions
- Résistance aux **changements non explicités**
- Besoin d'un climat de **confiance et de bienveillance** pour fonctionner
- Stratégies de **compensation**, d'où une grande « fatigue sociale »
- Besoin régulier de me retrouver **seule**
- Besoin de confiance sur mon savoir-faire et de **tolérance** sur mon savoir-être

- Parfois besoin de **réassurance** car remises en question fréquentes
- Poser des **règles**/consignes claires
- Difficultés à renoncer à un **idéal** dans un projet ou un rendu
- **Hypersensible** au contexte émotionnel dégagé par mes interlocuteurs
- **Ne montre pas mes faiblesses** et ai du mal à accepter celles des autres
- Difficultés à **demander de l'aide**
- Avoir l'opportunité **d'exprimer ma différence en favorisant la créativité** au travail ou y 'valoriser' l'originalité de mes raisonnements

3 – Pistes d'actions possibles

Pistes d'actions

- **Communication :**
 - structurer la communication : orale, écrite, supports
 - éviter communications croisées
 - clarifier les objectifs, les moyens, les échéances et hiérarchiser les infos
 - compréhension du message (mots)
 - vérifications, décrypter
- **Relationnel :**
 - s'appuyer sur les intérêts de la personne
 - préciser le contexte, l'intention
 - clarifier le rôle des autres, leurs besoins, ce qui ne se fait pas
 - favoriser l'autonomie
 - intervenir auprès environnement
- **Sensoriel :**
 - adaptations
- **Cognitifs :**
 - adapter en fonction des style d'apprentissage
 - motiver, valeurs, favoriser défis intellectuels
 - fatigue et limites



Bibliographie



- « La différence invisible » BD de Julie Dachez (et son blog)
- Livres de Josef Schovanec
- « Le cerveau d'Hugo » documentaire disponible sur internet
- « Guide Simon » (Handisup Haute-Normandie) (disponible gratuitement sur internet)
- « TSA et neurotypique – Mieux se comprendre » (disponible gratuitement sur internet)

- « Asperger syndrome and employment : what people with Asperger syndrome really really want » Sarah Hendrickx
- Lai et Baron-Cohen, ***Identifying the lost generation of adults with autism spectrum conditions***, Lancet, 2015