Autisme en situation complexe

REPÈRES CLINIQUES · LIVRET OCTOBRE 2026

Aïda HAMZI

PSYCHOMOTRICIENNE

ÉVALUER · ACCOMPAGNER · SOUTENIR · VERS PLUS D'AUTONOMIE

POINTS CLÉS

Public concerné
Adultes autistes : altération majeure du fonctionnement adaptatif, polypathologie, comportements-problèmes graves.

Orientation
URTSA ou places renforcées en MAS / EAM, après l'échec de prises en charge pourtant conformes à la HAS.

Point de départ
Le bien-être et la qualité de vie, avant toute intervention. La bientraitance est une vigilance de tous les instants.

Deux exigences
Formation des équipes à tout le livret et supervision très régulière.

1 REPÉRAGE ET ADMISSION

Trois critères cliniques combinés

Fonctionnement
Soutien intensif et continu pour les actes de la vie quotidienne.

Polypathologie
Comorbidités somatiques, psychiatriques, autres TND dont un trouble du développement intellectuel.

Comportements-problèmes
Graves et persistants : risque majeur pour la personne et son entourage.

Avant l'admission

Dispositifs préalables
RAPT / GOS, puis suivi de 18 à 24 mois par une équipe mobile pour confirmer l'échec des prises en charge ordinaires.

Bilans à l'admission
Bilan diagnostique, évaluation du fonctionnement et évaluation fonctionnelle.

Documents attendus

Historique médicamenteux · passeport · projet personnalisé · PIC · grille de repérage de la douleur · fiches de crises

Le bien-être, point de départ de tout accompagnement.

Droits à garantir

- Un outil de communication
- Autodétermination dans le lieu de vie
- Environnement sensoriellement adapté
- Santé sans contention chimique
- Droit d'aller et venir

2 ÉVALUATION ET PROJET

Deux évaluations complémentaires

Du comportement
Combien de fois ?
Combien de temps ?
Suivi des progrès.

Fonctionnelle
Dans quel but ?
Quelle cause ?
Stratégies de prévention.

Analyse fonctionnelle en 5 temps

- Cibler le comportement à observer
- Mesurer fréquence, durée, intensité
- Analyser antécédents et conséquences
- Élaborer le plan d'intervention (PIC)
- Suivre et ajuster les stratégies

Projet personnalisé

Graduation
Des micro-objectifs, jamais d'exigence d'un bloc, réajustés à la demi-journée ou à la semaine.

3 PRISE EN CHARGE ET ACCOMPAGNEMENT

Une approche individualisée, bientraitante et coordonnée

Interventions et apprentissages

- Renforcement positif ; la punition est proscrite
- Enseigner un comportement alternatif (ex. demander une pause)
- Règle du « matériel prêt », tâches en sous-étapes
- Généraliser les acquis à d'autres lieux et personnes

Suivi de santé

- Faire la « chasse à l'inconfort » et à la douleur
- Habituation aux soins protocolisée
- Décroissance des psychotropes, épilepsie, comorbidités
- Prévention du vieillissement précoce

Vie quotidienne et familles

- Activité physique quotidienne et CAA partout
- Partir des centres d'intérêt de la personne
- Accueil souple des familles, soutien psychologique
- Droits : ALD, PCH

Source | **Livret de préconisations d'interventions auprès de personnes autistes en situation complexe.** Octobre 2026, 70 pages. Élaboré à la demande de la délégation interministérielle à la stratégie nationale pour les troubles du neurodéveloppement (TND).

Poster de synthèse réalisé par Aïda Hamzi, psychomotricienne. Il ne remplace pas le livret complet, auquel il faut se référer pour les recommandations détaillées.