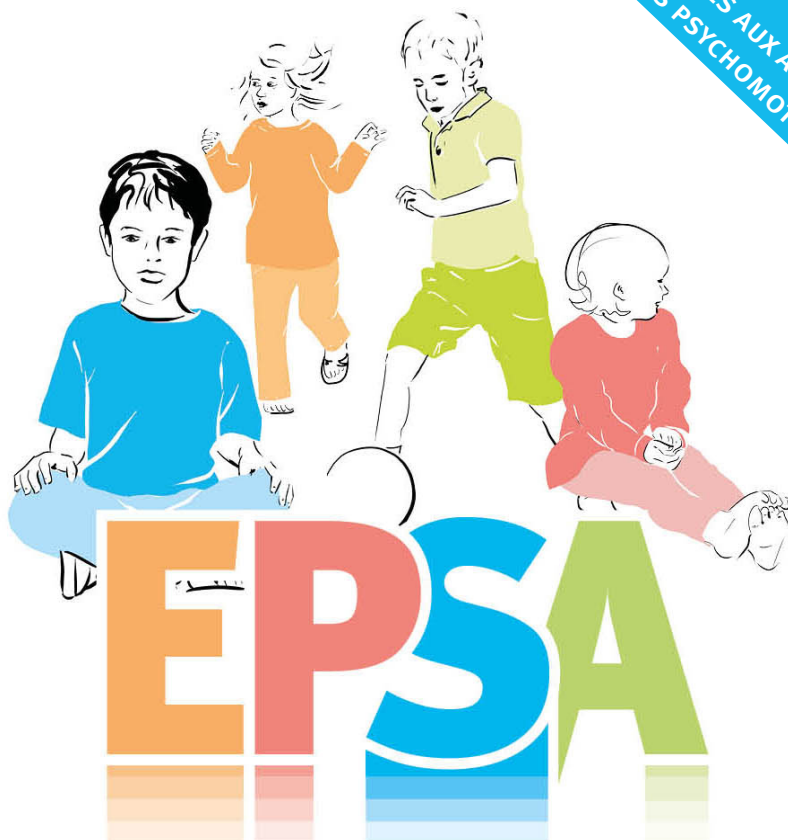
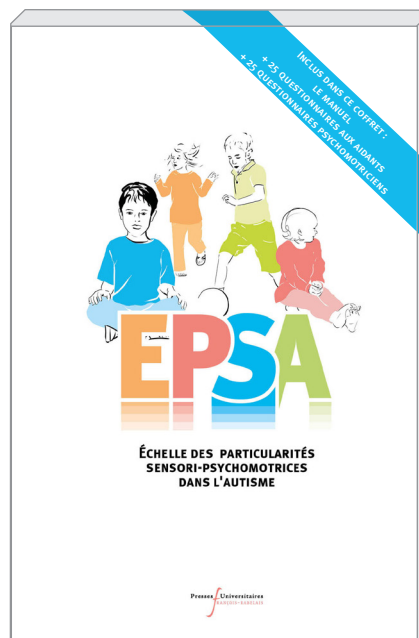


INCLUS DANS CE COFFRET :
LE MANUEL
+ 25 QUESTIONNAIRES AUX AIDANTS
+ 25 QUESTIONNAIRES PSYCHOMOTRICIENS

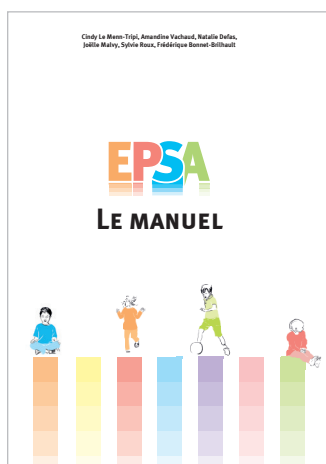


**ÉCHELLE DES PARTICULARITÉS
SENSORI-PSYCHOMOTRICES
DANS L'AUTISME**

978-2-86906-742-4
24 x 32 cm
284 pages
Mai 2020
200 €



CE COFFRET COMPREND

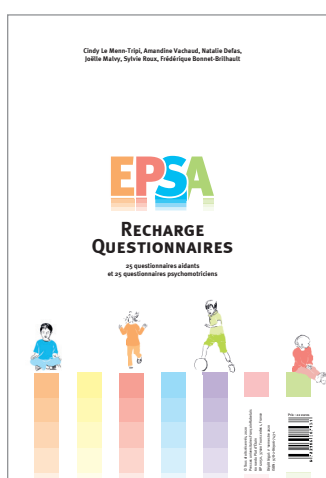


ÉCHELLE DES PARTICULARITÉS SENSORI-PSYCHOMOTRICES DANS L'AUTISME

SOMMAIRE

Introduction
Cadre conceptuel et nécessité du développement d'un nouvel outil clinique
Matériel, durée, âge
Passation, précision des items et cotation
Interprétation clinique de l'EPSA : Études de cas
Qualités métriques de l'outil
Références bibliographiques
Présentation des auteurs

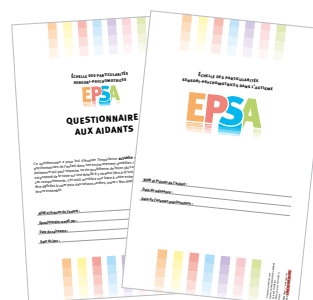
72 pages, tout couleur 21 x 29,7 cm, ne peut être vendu séparément



ÉCHELLE DES PARTICULARITÉS SENSORI-PSYCHOMOTRICES DANS L'AUTISME

RECHARGE QUESTIONNAIRES

25 questionnaires aux aidants
25 questionnaires psychomotriciens



lot de 25 + 25, tout couleur 21 x 29,7 cm, 978-2-86906-743-1, 22 €

INTRODUCTION

Le trouble du spectre de l'autisme (TSA) est un trouble précoce du neurodéveloppement (Bonnet-Brilhault *et al.*, 2018 ; Tripi *et al.*, 2018) qui réunit deux grands ensembles de signes cliniques : des déficits de la communication sociale, ainsi que des comportements restreints et répétitifs. Depuis la parution du DSM-5 en 2013, les particularités sensorielles intègrent la seconde dimension de signes, et les perturbations du développement moteur (hypotonie, maladresse motrice, marche digitigrade, démarche particulière) sont citées comme étant des traits associés au diagnostic de TSA.

Avec cette nouvelle définition clinique de l'autisme, des avancées significatives ont été réalisées ces dernières années par les chercheurs et les cliniciens pour mieux observer, comprendre et intervenir sur les fonctions du développement sensori-moteur.

Il a été montré que ce trouble altère très tôt le développement sensori-psychomoteur (Degenne *et al.*, 2009). Il semblerait même que les premiers signes cliniques soient des signes moteurs repérables dès 6 mois (LeBarton & Landa, 2019). Ainsi, la perturbation des fonctions perceptives, cognitives et motrices pourraient être à l'origine des troubles de la communication sociale.

D'un point de vue neurophysiologique, les interactions sociales sont un processus circulaire complexe, qui met en jeu de nombreuses fonctions perceptives, émotionnelles, cognitives, et motrices dans des boucles sensori-gnosi-motrices. La personne saisit des informations sociales par ses sens (informations visuelles sur la mimique, informations auditives sur la voix, informations tactiles par le toucher réciproque), le cerveau intègre l'ensemble des messages et les reconnaît, une réponse motrice est générée. Des particularités neurodéveloppementales sont décrites à tous les niveaux de ces boucles dans les TSA. Elles pourraient être à la source des désynchronisations sociales constatées dans l'autisme.

Ces signes cliniques sensori-psychomoteurs variés sont observables. Comme le souligne la Haute Autorité de santé (HAS, 2018), ils doivent être précisément répertoriés et analysés afin de proposer une intervention sur mesure répondant aux besoins individuels de la personne avec TSA. Jusqu'à aujourd'hui, les psychomotriciens manquaient d'outil spécifique pour effectuer une évaluation approfondie permettant, entre autres, d'objectiver des profils sensori-psychomoteurs singuliers. Le psychomotricien dispose d'une boîte à outils (tests validés) large mais rarement spécifique aux personnes avec TSA (Le Menn-Tripi, 2019). Pour répondre à ce besoin, un nouvel outil d'aide au diagnostic fonctionnel, à destination des psychomotriciens, a été élaboré afin de formaliser et de systématiser l'examen psychomoteur : l'Échelle des particularités sensori-psychomotrices dans l'autisme (EPSA).