



Coralie Réveillé

Psychomotricienne, SESSAD TSA ; Doctorante en Sciences du Mouvement Humain ;
Formatrice, Montpellier (34)

Prise en charge des troubles sensoriels dans le TSA : approche psychomotrice – 4 minutes de lecture

Les troubles sensoriels dans le trouble du spectre de l'autisme (TSA) sont fréquents, précoces, durables, et impactent la qualité de vie de la personne et de son entourage (Tomcheck et al., 2015). Des interventions dans ce domaine sont indispensables (Haute Autorité de Santé, 2012).

Les personnes avec un TSA présentent des seuils d'activation neurologique atypiques (hypersensibilité ou hyposensibilité), ainsi que des troubles de la modulation sensorielle (difficulté d'habituation ou de sensibilisation) (Dunn, 2010). Les manifestations sensorielles qui en découlent peuvent être classées en quatre catégories (Dunn, 2023, voir Figure 1).

L'évaluation sensorielle vise à recueillir les manifestations sensorielles qui apparaissent dans la vie quotidienne, notamment grâce au Profil Sensoriel 2. La question critique est « que faire après l'évaluation sensorielle ? ».

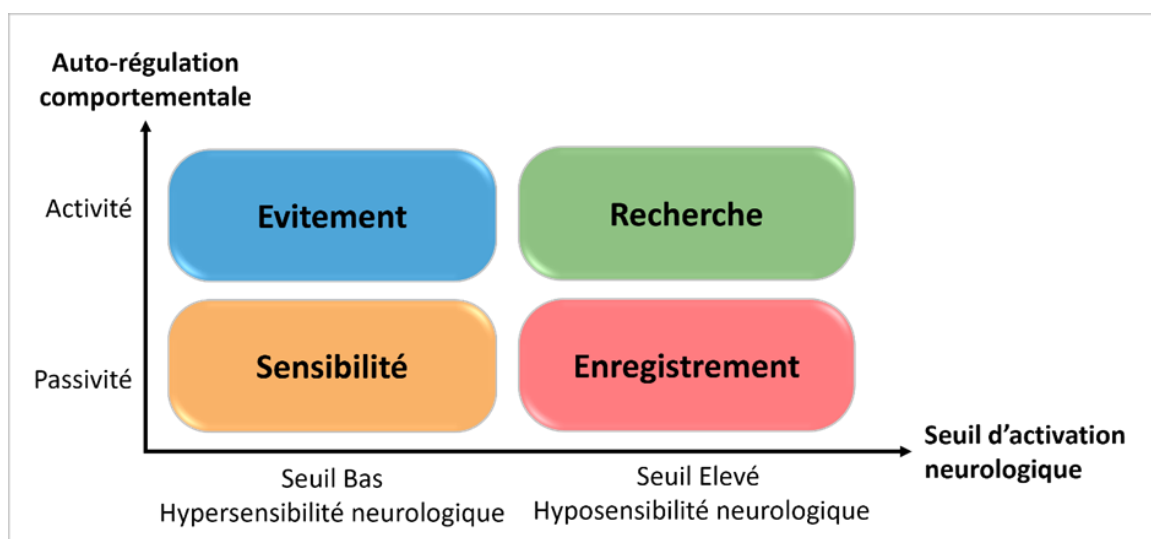


Figure 1 : Quatre manifestations sensorielles possibles dans le TSA, d'après Dunn (2023)

Une fois les manifestations sensorielles recueillies, et avant de démarrer une intervention sensorielle, trois étapes doivent être réalisées, avec la personne et/ou son entourage (Figure 2) :

(1) **Identifier la/les manifestations à travailler en priorité.** Toutes les manifestations sensorielles ne pourront pas être travaillées simultanément. Il conviendra de démarrer par celles qui sont les plus invalidantes pour la personne et/ou son entourage.

(2) **Formuler des hypothèses sur l'origine de la manifestation.** Il s'agit, d'identifier à l'aide d'une analyse fonctionnelle, le canal sensoriel qui est en cause lors de la manifestation. Par exemple, si une personne se balance, mais uniquement en présence de bruits de fonds, sa fragilité se situe au niveau auditif, et non au niveau vestibulaire. Pour comprendre l'origine d'une manifestation sensorielle on s'appuie sur l'analyse de la manifestation, notamment son contexte d'apparition, ainsi que sur notre connaissance globale de l'enfant (voir les résultats au Profil Sensoriel).

(3) **Formuler l'objectif de l'intervention sensorielle.** L'approche SMART permet de formuler des objectifs Spécifiques, Mesurables, Atteignables, Réalistes, et Temporellement définis. Fixer de très petits objectifs, se situant juste au-dessus des capacités actuelles de la personne, constitue un élément clé de la réussite de l'intervention.

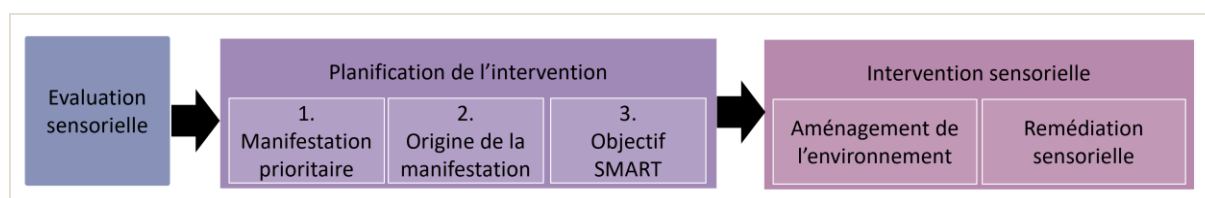


Figure 2 : Démarche de l'évaluation sensorielle à l'intervention

L'intervention sensorielle passera ensuite par deux approches (Réveillé, 2019) :

1. **L'aménagement de l'environnement** a pour objectif de soulager la personne et/ou son entourage en modifiant son environnement matériel, social, ou ses routines. La mise en place d'un aménagement est résolument empirique (par essai-erreur) et individuelle (aucun aménagement n'est efficace pour toutes les personnes).
2. **La remédiation sensorielle** a pour objectif de développer les capacités de modulation sensorielle de la personne (habituation, sensibilisation). Dans le TSA, les protocoles de sensibilisation qui visent à diminuer l'hyposensibilité neurologique (recherche, enregistrement) sont rares. Les protocoles d'habituation qui visent à diminuer l'hypersensibilité neurologique (évitement, sensibilité) sont beaucoup plus fréquents. Ils consistent à proposer à la personne une exposition systématique et progressive à la sensation qui lui pose un problème, jusqu'à ce qu'elle supporte la sensation à laquelle elle sera confrontée au quotidien.

L'aménagement de l'environnement et la remédiation sensorielle sont des approches indispensables, et complémentaires à mettre en place simultanément. À mesure que la modulation sensorielle s'améliore par la remédiation sensorielle, les aménagements pourront être estompés.

En conclusion, la diminution de l'impact des troubles sensoriels dans le TSA passe par une approche :

1. Individualisée (pas d'intervention en groupe) ;
2. Clinique (qui part de ce qui fait souffrance à la personne et/ou à son entourage) ;
3. Fonctionnelle (visant la vie quotidienne) ;
4. Structurée (s'appuie sur les principes du TEACCH).

Une progression par objectifs successifs permet l'objectivation de progrès indispensable à l'implication dans un accompagnement qui peut durer plusieurs années.

Bibliographie

Dunn W. (2010). Profil sensoriel. Adaptation française. ECPA.

Dunn W. (2023). Profil sensoriel 2. Adaptation française. Pearson.

Haute Autorité de Santé (HAS) & Agence Nationale de l'Evaluation et de la qualité des établissements et services Sociaux et Médico-sociaux (ANESM) (2012). Autisme et autres troubles envahissants du développement : interventions éducatives et thérapeutiques coordonnées chez l'enfant et l'adolescent.

Réveillé C. (2019) Prise en charge psychomotrice des troubles sensoriels, Dans J. Perrin, T. Maffre, C. Le Menn Tripi (dirs.), Autisme et psychomotricité, Tome 2. De Boeck

Tomchek S.D., Little L.M., Dunn W. (2015). Sensory Pattern Contributions to Developmental Performance in Children With Autism Spectrum Disorder. *The American Journal of Occupational Therapy*, 69(5), 1-10.