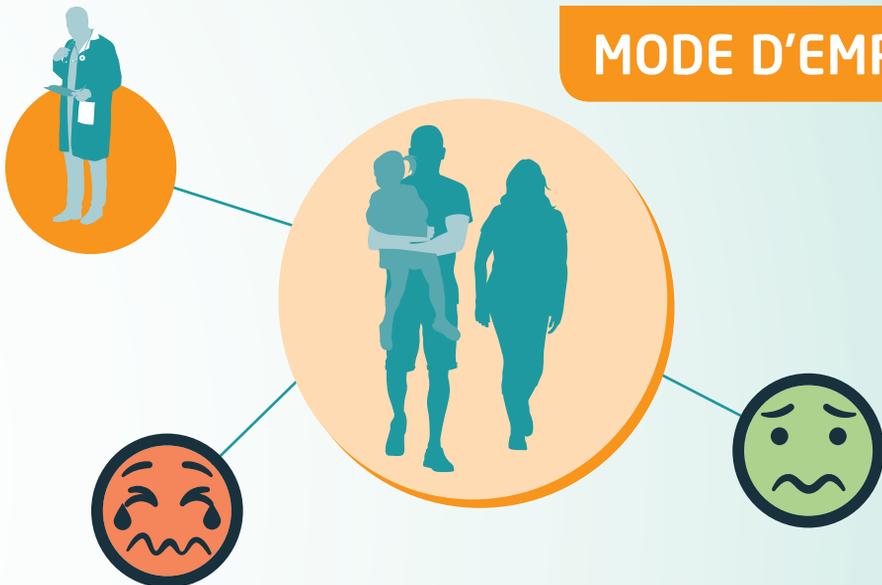


Changement de comportement chez une personne présentant un Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA) : Et si c'était une douleur ?

MODE D'EMPLOI



Les personnes ayant un Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA) présentent des particularités sensorielles qu'il s'agit de bien connaître. La douleur est ressentie mais son expression peut être différente chez la personne avec un TSA. Un inconfort peut être perçu comme douloureux.

Tout changement dans le comportement de la personne avec un TSA doit faire rechercher une douleur ou un mal être.

L'objectif de cette plaquette est d'attirer l'attention sur les spécificités sensorielles de la personne avec TSA et d'informer sur les causes à rechercher en cas de changement de comportement pour ne pas passer à côté d'une douleur.

Le contenu de cette plaquette est le fruit d'un groupe de travail. Il n'est pas exhaustif.





Comment s'exprime la douleur ?

La personne avec TSA a souvent des difficultés pour exprimer ce qu'elle ressent, notamment ses sensations douloureuses. L'expression de la douleur peut donc passer par :

- ▶ une expression verbale
- ▶ une expression gestuelle
- ▶ une expression par image ou objet

MAIS AUSSI :

- ▶ Plaintes, pleurs, cris, gémissements anormaux en durée et en intensité
- ▶ Apparition ou exacerbation de troubles du comportement : frapper, jeter, cracher, mordre...
- ▶ Apparition ou exacerbation des comportements d'automutilation
- ▶ Irritabilité, agitation
- ▶ Retrait ou baisse de l'activité
- ▶ Trouble du sommeil
- ▶ Trouble alimentaire
- ▶ ...



Cette liste n'est pas exhaustive.



Comment évaluer la douleur ?

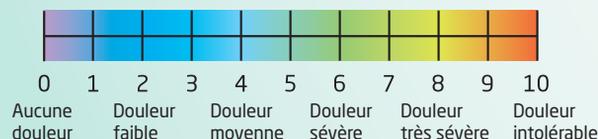
L'**observation** par la famille et les aidants est un bon indicateur des changements de comportement de la personne et donc d'une éventuelle douleur.

L'**utilisation de supports visuels** peut permettre d'exprimer, localiser ou évaluer la douleur (pictogramme, dessin de corps, par exemple). **Des échelles** peuvent éventuellement aider à guider l'observation :

- Grille DESS (SAN SALVADOR)
- Face Legs Activity Cry Consolability (FLACCR)
- Échelle visuelle avec visages
- Echelle simplifiée d'évaluation de la douleur chez les personnes dyscommunicantes avec troubles du spectre de l'autisme (ESDDA) -Centre Régional de la douleur et des soins somatiques en santé mentale et autisme, EPS Bathélemy Durand-Etampes



0-10 Échelle d'intensité de la douleur



Il s'agit de déterminer l'échelle la plus adaptée à la personne et la faire connaître à tous les professionnels intervenants dans l'environnement de cette personne.



A quoi penser en cas de changement de comportement ?

Source d'inconfort

Affections somatiques

Particularités sensorielles

Certaines perceptions sensorielles peuvent être irritantes et donc susciter un inconfort

✓ Tactile

Tissus, couture ou élastique de vêtement, vent, rasoir, matières, jet de douche...

✓ Visuelle

Clignotement du néon, éblouissement...

✓ Auditive

Bruit d'aspirateur, de crayon sur le papier, du néon, VMC, cris

✓ Gustative

Certaines saveurs, épices, textures...

✓ Olfactive

Parfums, lessive, odeurs de cuisines...

✓ Vestibulaire et kinesthésique

Changement rapide de position, absence de contact avec le sol...

Fractures, douleurs articulaires, lombalgies, sciaticques

Troubles gastriques (RGO), troubles oesogastroduodénaux (constipation, fécalome)

Infections urinaires, dysurie, incontinence, infections génitales, douleurs menstruelles

Douleurs et infections dentaires, troubles ORL, maux de tête, troubles de la motricité oculaire et de l'attention visuelle



(A noter, cette liste est donnée à titre d'exemple, les particularités sensorielles sont multiples et varient d'une personne à l'autre)

L'ANESM a élaboré un guide en avril 2017 intitulé « Qualité de vie : handicap, les problèmes somatiques et les phénomènes douloureux ». Dans ce guide figure un outil qui propose de noter les changements observés dans le comportement et les manifestations.

► **En savoir plus :** www.has-sante.fr

Social & Médico-social > Publications > Autres publications >

Guide : « Qualité de vie : handicap, les problèmes somatiques et les phénomènes douloureux »

Port à rechercher

Les plus fréquentes



Abcès, ongles incarnés,
plaies, escarres

Dyskinésies, épilepsies,
troubles de l'équilibre,
douleurs neuropathiques

Pathologies cardio-
vasculaires, diabète
(type 1 et 2)

Troubles hormonaux

Besoins physiologiques non couverts

La faim, la soif, la chaleur,
le froid, le sommeil...

Mauvaise posture

Rechercher une posture antalgique (peut
aider à localiser une zone douloureuse),
des douleurs aux points d'appuis, une
posture prolongée ou inadéquate avec
risque de fourmillements, de crampes

Vêtements et chaussures

Neufs/vieux, trop petits, textures,
adaptation à la température ambiante
présence d'étiquette et pour les
chaussures, de cailloux...



Quelle conduite à tenir ?

Devant la persistance, la répétition ou la majoration des troubles du comportement :

- ▶ **prêter attention** à la position (posture, attitude antalgique...) ou à l'environnement de la personne (sonore, visuel...);
- ▶ **établir un calendrier** des troubles du comportement ;
- ▶ **effectuer le test au paracétamol** : proposer du paracétamol (hors contre indications et en respectant la notice) et observer si les comportements diminuent à l'aide d'une échelle d'évaluation ;
- ▶ **réaliser une consultation médicale** pour éliminer une cause somatique (examen clinique, traitements...);
- ▶ **rechercher une co-morbidité** psychiatrique (anxiété, dépression...).

Pour aller plus loin : proposer une analyse fonctionnelle du comportement peut aider à la compréhension de ce dernier. (cf. les recommandations de bonne pratique professionnelle de l'ANESM de décembre 2016 > guide Les « comportements problèmes » : prévention et réponses au sein des établissements et services intervenants auprès des enfants et adultes handicapés)

Comment prévenir la survenue de ces manifestations douloureuses ?

- ▶ Évaluer le profil sensoriel de la personne pour connaître les particularités sensorielles, le mode d'expression de la douleur et l'échelle adaptée pour l'évaluer.
- ▶ Penser aux différents suivis médicaux :
 - **dentiste** (1 fois par an) ;
 - **médecin traitant** (au minimum 1 fois par an) ;
 - **gynécologue** (au minimum tous les 2 ans) ;
 - **ophtalmologue** (si besoin) ;
 - **et autres** : à prescrire en fonction des besoins de la personne.





Contacts



CRA Bretagne
3, rue Édouard Belin
29200 Brest

Tél. : 02 98 85 58 90
contact@cra.bzh



En savoir plus

www.has-sante.fr

- ▶ guide «Les «comportements problèmes» : prévention et réponses au sein des établissements et services intervenants auprès des enfants et adultes handicapés»
- ▶ guide «Qualité de vie : handicap, les problèmes somatiques et les phénomènes douloureux»



LIENS UTILES :

- ▶ handicap.gouv.fr/focus/l-autisme
- ▶ www.cra.bzh/