



Troubles alimentaires pédiatriques et troubles du spectre de l'autisme, oralité de l'enfance à l'âge adulte

Intervenant : Julie FOMBONNE, orthophoniste, exercice libéral, médico social et hospitalier en centre ressource autisme, chargée d'enseignement pour l'Université Savoie Mont Blanc

Public visé : Orthophonistes

Durée de la formation (en heures) : 14h

Nombre de participants souhaités : 20, maxi 30

Résumé :

Les orthophonistes sont fortement engagées dans l'accompagnement des enfants et adolescents porteurs de **trouble du neurodéveloppement**. Dans la population générale, la prévalence des troubles du spectre de l'autisme est d'environ 1%, ce qui constitue un enjeu majeur d'**intervention précoce** et d'**accompagnement**. Les **recommandations HAS de février 2018** cadrent la pratique clinique du diagnostic, affirment l'importance de la formation des professionnels, et référencent les repères et outils de suivi du développement habituel de l'enfant à la disposition des orthophonistes et autres professionnels, permettant de repérer précocement les signes d'alerte.

Les personnes porteuses de troubles du spectre de l'autisme présentent fréquemment des **troubles alimentaires pédiatriques** et des **troubles des fonctions digestives et oro myo faciales**, dont la sévérité et l'évolution tout au long de la vie sont variables, en fonction de critères multiples. L'évaluation et l'accompagnement orthophoniques représentent un enjeu majeur pour la qualité de vie et la santé somatique à court, moyen et long terme des personnes accompagnées.

Les **recommandations ANESM/HAS de mars 2012** concernent les interventions éducatives et thérapeutiques coordonnées et ont pour objectif principal l'amélioration des pratiques des équipes amenées à mettre en œuvre les interventions auprès des enfants/adolescents porteurs de TSA : elles sous-tendent ainsi chacune des techniques rééducatives orthophoniques qui seront présentées concernant les troubles alimentaires.

Objectifs :

- Disposer de connaissances théoriques pour évaluer le trouble alimentaire pédiatrique

- Pouvoir envisager une intervention cohérente et coordonnée, en équipe pluridisciplinaire et/ou auprès des personnes concernées et de leurs aidants concernant l'alimentation, avec des stratégies cognitives et comportementales recommandées dans l'autisme
- Comprendre l'intérêt d'un positionnement clinique orienté auto-détermination / empowerment
- Expérimenter la co-construction de l'intervention avec la personne concernée et/ou ses aidants
- Connaître les fonctions oro myo faciales et ajuster l'intervention en fonctions des spécificités chez les personnes porteuses de trouble du spectre de l'autisme

Méthodes utilisées : Session de formation présentielle, méthodologie affirmative et méthodologie active

Moyens pédagogiques :

- Présentation de données théoriques
- Présentation de photos et vidéos pour illustrer concrètement l'application des recommandations de la Haute Autorité de Santé en séance d'orthophonie
- Partage d'outils et de stratégies d'intervention conformes aux recommandations de bonnes pratiques dans le trouble du spectre de l'autisme
- Analyse de cas cliniques, mise en situation de manipulation d'outils orthophoniques utilisables lors de l'intervention orthophonique

Matériel nécessaire pour la présentation : Vidéo-projecteur avec sonorisation, paper-board

Programme :

PREMIER JOUR

Matin

9h-10h30 : 1h30

Oralité alimentaire et trouble du spectre de l'autisme

Objectif : Comprendre les spécificités de l'oralité alimentaire chez les personnes porteuses de trouble du spectre de l'autisme

Méthodes pédagogiques : Méthodologie affirmative et active

Moyens pédagogiques : Brainstorming, diffusion de powerpoint et de vidéos

Moyen d'évaluation : Quiz

Définition de l'oralité alimentaire et des troubles alimentaires chez les personnes porteuses de trouble du spectre de l'autisme

Témoignages de personnes concernées

Evaluation du trouble alimentaire lors du bilan orthophonique

Objectif : Savoir évaluer le trouble alimentaire actuel et son antériorité chez les personnes porteuses de trouble du spectre de l'autisme lors du bilan orthophonique

Méthodes pédagogiques : Méthodologie affirmative et active

Moyens pédagogiques : Diffusion de powerpoint, travail en sous-groupes autour de cas cliniques

Moyen d'évaluation : Construction d'une trame d'évaluation du trouble alimentaire utilisable lors du bilan orthophonique

10h45-12h15 : 1h30

Importance du positionnement clinique empathique, orienté auto-détermination/empowerment, pour faciliter l'alliance lors de l'entretien
Histoire de l'oralité dans l'histoire développementale de la personne

Après-midi

13h15-15h15 : 2h

Axes d'évaluation de l'oralité : sensorialité, motricité, environnement, aspects somatiques, émotions, cognition, d'après Elisa LEVAVASSEUR, orthophoniste

Inventaire alimentaire : recueil d'informations et traitement des données

15h30-17h30 : 2h

Travail en sous-groupe sur les situations cliniques apportées par les stagiaires

DEUXIEME JOUR

Matin

9h-10h30 : 1h30

Intervention en cas de trouble alimentaire pédiatrique : fondements théoriques

Objectif : Comprendre les fondements théoriques des moyens d'intervention spécifiques au TSA concernant le trouble alimentaire

Méthodes pédagogiques : Méthodologie affirmative et active

Moyens pédagogiques : Diffusion de powerpoint

Moyen d'évaluation : Quiz

Mythes concernant l'oralité dans le cadre du TSA

Place de la cécité contextuelle et difficultés sensorielles dans l'alimentation chez les personnes porteuses de TSA, d'après Thomas FONDELLI, psychologue

10h45-12h15 : 1h30

Intervention en cas de trouble alimentaire pédiatrique : modalités pratiques de rééducation orthophonique

Objectif : Savoir définir et prioriser les objectifs d'intervention spécifiques au TSA concernant le trouble alimentaire

Méthodes pédagogiques : Méthodologie affirmative et active

Moyens pédagogiques : Diffusion de powerpoint, jeux de rôle lors du travail en sous-groupes

Moyen d'évaluation : Construction d'un plan de soin à partir d'un cas clinique

Objectifs d'intervention : objectifs santé, objectifs sociaux

Principes d'intervention : positionnement clinique orienté auto-détermination/empowerment, clarification du contexte, style de réussite, pas de forçage, pas de trahison

Après-midi

13h15-15h15 : 2h

Modalités d'intervention : ateliers, repas, accompagnement parental, massages intra buccaux
Travail en sous-groupe sur les situations cliniques apportées par les stagiaires

15h30-17h30 : 2h

Fonction digestive et fonctions oro myo faciales

Objectif : Comprendre les implications du problème alimentaire sur les fonctions digestives et oro myo faciales

Méthodes pédagogiques : Méthodologie affirmative et active

Moyens pédagogiques : Diffusion de powerpoint

Moyen d'évaluation : Quiz

Constipation : stratégie non médicale d'intervention

Hygiène et suivi dentaire : mise en place du brossage des dents, soutien à la consultation dentaire, question de l'orthodontie

Mastication : intervention en cas de mastication non fonctionnelle

Succion : conséquence d'une habitude tardive de succion, intervention pour arrêter cette habitude

Respiration et mouchage : aspiration et boisson à la paille, lavage de nez, mise en place du mouchage