

“Le fait de donner un diagnostic d’autisme à un enfant peut paraître intimidant pour les médecins. Ce guide, rempli d’illustrations judicieuses et d’explications claires, est l’outil tout indiqué pour permettre aux médecins et au personnel soignant de bien gérer la situation. Je tiens à remercier la Help Autism Now Society et Autisme Canada d’avoir créé cette ressource utile pouvant être utilisée par tous ceux impliqués dans la détection rapide de l’autisme.”

**DRE WENDY EDWARDS**

*Pédiatre,  
Chatham, Ontario*

“En feuilletant le Guide du médecin sur l’autisme, j’ai trouvé une excellente source d’informations présentées visuellement de manière très créative. Il est parfait pour les médecins, les éducateurs et les autres soignants travaillant avec des enfants.”

**DRE SUZANNE LEWIS**

*Professeure clinique,  
Université de Colombie-Britannique*

“Grâce à l’aide généreuse et le travail acharné de Help Autism Now Society, Autisme Canada peut présenter cet ouvrage important au Canada. Ce guide est un indispensable pour tout professionnel travaillant avec des enfants.”

**LURIE MAWLAM**

*Directrice générale,  
Autisme Canada*



# Guide du médecin sur l’autisme

**ÉDITION CANADIENNE**



# Un message d'Autisme Canada



La grande majorité des Canadiens ressentent l'impact économique et social de l'autisme. Selon nous à Autisme Canada, des Canadiens ont un besoin réel d'une voix nationale qui se concentre sur les questions qui touchent des individus vivant sur le spectre et leurs familles. La communauté autistique croise constamment et nous nous considérons parmi des dirigeants de cette communauté.

Par la collaboration avec notre Comité consultatif de TSA, également avec les membres de notre Conseil provincial et territorial, nous faisons la différence au niveau communautaire. Nous sommes motivés, centrés et engagés à:

- **Être un carrefour de connaissances reconnu à l'échelle nationale** qui fournit des informations actuelles, opportunes et utiles et guide des familles et des personnes avec TSA.
- **Influencer la politique publique au niveau national.** Conjointement avec partenaires de TSA partout au pays, nous prenons l'initiative d'influencer la politique publique au niveau national.
- **Faciliter la collaboration et le partage d'information entre les organisations affiliées.** Nous travaillerons avec notre Conseil provincial et territorial afin de les fournir des informations actuelles, opportunes et utiles et les aider à renforcer les capacités à la programmation, la sensibilisation et la collecte de fonds.
- **Renforcer les capacités et les compétences en matière de soins de santé et d'autres secteurs critiques comme l'éducation, la justice et les soins aux aînés.** Nous sommes engagés à accroître les connaissances, les capacités et les compétences de certains des secteurs critiques avec lesquels ceux sur le spectre interagissent au cours de leur vie, spécifiquement, les soins de santé, l'éducation, la justice et les soins aux aînés.
- **Soutenir et promouvoir la recherche médicale et non-médicale.** Nous défendons la recherche fondée sur des faits en réunissant des chercheurs du monde entier.

Autisme Canada prône une approche "multidisciplinaire" pour le traitement des troubles du spectre de l'autisme qui combine de traitements médicaux, nutritionnels et comportementaux. Nous encourageons les parents à s'associer à des professionnels de la santé agréés bien informés pour donner à leur enfant les meilleurs soins possibles.

Notre organisation ne pourrait continuer son oeuvre sans les dons généreux qu'elle reçoit chaque année. visitez le [www.autismcanada.org](http://www.autismcanada.org) pour en apprendre plus sur les façons de nous aider.

**Autisme Canada**

[www.autismcanada.org](http://www.autismcanada.org)

Case postale 366, Bothwell (Ontario) N0P 1C0

(519) 695-5858 [info@autismcanada.org](mailto:info@autismcanada.org)

Œuvre de bienfaisance enregistrée 13160 7657 RR0001

# Table des matières



À propos d'Autisme Canada . . . . .	1
Table des matières . . . . .	3
Outils de dépistage . . . . .	4
Le CHAT . . . . .	5
Le M-CHAT-R . . . . .	6
<b>GUIDE VISUEL DES SYMPTÔMES COMPORTEMENTAUX . . . . .</b>	<b>8</b>
Problèmes sociaux . . . . .	8
Problèmes de communication . . . . .	11
Comportements répétitifs et inhabituels . . . . .	12
Problèmes de motricité . . . . .	16
Surcharge sensorielle . . . . .	18
Problèmes sensoriels . . . . .	19
Comportements d'automutilation . . . . .	22
Dangers pour la sécurité . . . . .	23
Problèmes gastro-intestinaux . . . . .	26
Troubles du sommeil / Réactions altérées face à la douleur / Épilepsie . . . . .	27
Impacts sur la famille . . . . .	28
Importance d'une intervention éducative rapide . . . . .	29
Liste de références potentielles . . . . .	30
<b>OPTIMISATION DES VISITES MÉDICALES POUR LES ENFANTS ATTEINTS D'AUTISME . . . . .</b>	<b>31</b>
Remerciements . . . . .	36

# Le dépistage des troubles du spectre de l'autisme



Les recherches ont trouvé que les troubles du spectre de l'autisme (TSA) peuvent parfois être détectés à l'âge 18 mois ou moins. Un diagnostic fait par un professionnel expérimenté sur un enfant de deux ans est considéré comme étant très fiable. Toutefois, de nombreux enfants ne reçoivent leurs diagnostics définitifs qu'une fois beaucoup plus âgés. Ce délai signifie que les enfants ayant un TSA n'obtiennent peut-être pas l'aide dont ils ont besoin.

Plus tôt un TSA est diagnostiqué, plus tôt le traitement de celui-ci peut être commencé. Les outils de dépistage aident à identifier les enfants pouvant expérimenter un retard de développement. Ces outils ne tirent pas de conclusions définitives quant à un retard de développement, pas plus qu'ils ne résultent en un diagnostic. Un résultat de dépistage positif devrait ainsi s'accompagner d'une recommandation de consulter un spécialiste en développement.

## Différents outils de dépistage

Il existe de nombreux outils de dépistage des TSA. Autisme Canada offre quatre outils différents en ligne, selon que la personne à dépister est un bambin, un enfant d'âge préscolaire, un adolescent ou un adulte. Ils sont disponibles au [www.autismcanada.org](http://www.autismcanada.org). Cliquez : Outils de dépistage.

Les outils de dépistage peuvent être utilisés par des professionnels, des prestataires de services communautaires et, dans certains cas, par des parents. Sont inclus parmi les outils de dépistages :

- Les Ages-Stages questionnaires (ASQ)
- Les Communication and Symbolic Behavior Scales (CSBS)
- Le Parent's Evaluation of Development Status (PEDS)
- Le Checklist for Autism in Toddlers (CHAT)
- Le Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT)
- Le Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised (M-CHAT-R)
- Le Pervasive Developmental Disorder Screening Test-II (PDDST II)
- Le Screening Tool for Autism in Toddlers and Young Children (STAT)

Cette liste n'est pas exhaustive; d'autres tests peuvent être utilisés.

Le Guide du médecin sur l'autisme comprend une affiche du CHAT et un questionnaire pour le M-CHAT-R.

À 18 mois,  
est-ce que votre enfant ...



1. **Vous regarde et pointe** les choses qu'il souhaite vous montrer?



2. **Regarde** les objets que **vous** lui pointez?



3. Utilise son **imagination** pour jouer à **faire semblant**?

Si la réponse est **NON**,  
votre enfant est peut-  
être atteint **d'AUTISME**.  
Parlez-en à votre médecin  
dès aujourd'hui.

*Basé sur le CHAT (CHecklist for Autism  
in Toddlers)*

# M-CHAT-R (Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised)

Page 1 de 2 (à compléter à la visite de 18 mois) (traduction non-officielle)

## SECTION A : À COMPLÉTER PAR LE PARENT

Répondez à ces questions sur votre enfant. Gardez en tête que c'est du comportement habituel de votre enfant dont il est question. Si votre enfant a agi d'une manière particulière à quelques reprises sans que cela corresponde à son comportement quotidien, répondez "non". Encerclez la réponse "oui" ou "non" pour chaque question.

01.	Si vous pointez un objet (un jouet ou un animal en peluche, <b>par exemple</b> ) à l'autre bout de la pièce, est-ce que votre enfant le regarde?	Oui	Non
02.	Vous êtes-vous déjà demandé si votre enfant était sourd?	Oui	Non
03.	Votre enfant joue-t-il à "faire semblant"? ( <b>Par exemple</b> , faire semblant de boire dans une tasse vide, prétendre parler au téléphone, nourrir sa poupée ou son animal en peluche)	Oui	Non
04.	Votre enfant aime-t-il grimper? ( <b>Par exemple</b> , sur les meubles, dans les modules au parc, dans les escaliers)	Oui	Non
05.	Votre enfant fait-il des mouvements de doigts inhabituels près de ses yeux? ( <b>Par exemple</b> , agiter ses doigts près de ses yeux)	Oui	Non
06.	Votre enfant pointe-t-il lorsqu'il demande quelque chose ou de l'aide? ( <b>Par exemple</b> , pointer une collation ou un jouet hors de portée)	Oui	Non
07.	Votre enfant vous pointe-t-il les objets qu'il trouve intéressants? ( <b>Par exemple</b> , un avion dans le ciel ou un gros camion dans la rue)	Oui	Non
08.	Votre enfant s'intéresse-t-il aux autres enfants? ( <b>Par exemple</b> , est-ce qu'il regarde les autres enfants, leur sourit, va les voir?)	Oui	Non
09.	Votre enfant vous montre-t-il des objets en vous les amenant ou en les tendant dans le seul but de partager? ( <b>Par exemple</b> , vous tendre une fleur, un jouet, une peluche)	Oui	Non
10.	Votre enfant réagit-il lorsque vous l'appellez par son nom? ( <b>Par exemple</b> , est-ce qu'il lève son regard vers vous, parle ou babille, ou arrête ce qu'il était en train de faire en entendant son nom?)	Oui	Non
11.	Quand vous souriez à votre enfant, vous sourit-il en retour?	Oui	Non
12.	Votre enfant est-il troublé par les bruits quotidiens? ( <b>Par exemple</b> , la musique forte ou l'aspirateur)	Oui	Non
13.	Votre enfant marche-t-il?	Oui	Non
14.	Votre enfant vous regarde-t-il dans les yeux lorsque vous lui parlez, que vous jouez avec lui ou que vous l'habiliez?	Oui	Non
15.	Votre enfant tente-t-il d'imiter vos gestes? ( <b>Par exemple</b> , les applaudissements, les signes de la main, les bruits étranges que vous faites)	Oui	Non
16.	Si vous tournez votre tête pour regarder quelque chose, votre enfant tourne-t-il aussi la tête pour trouver ce qui attire votre attention?	Oui	Non
17.	Votre enfant essaie-t-il d'attirer votre regard? ( <b>Par exemple</b> , en cherchant des félicitations, en vous demandant de regarder ou de le regarder)	Oui	Non
18.	Votre enfant comprend-il lorsque vous lui demandez de faire quelque chose? ( <b>Par exemple</b> , si vous ne pointez pas, votre enfant comprend-il "Mets le livre sur la chaise" ou "Amène-moi la couverture"?)	Oui	Non
19.	Si un événement nouveau se produit, votre enfant vous regarde-t-il pour voir votre réaction? ( <b>Par exemple</b> , s'il entend un son étrange ou drôle, ou voit un nouveau jouet, regardera-t-il votre visage en quête d'une réaction?)	Oui	Non
20.	Votre enfant aime-t-il les activités physiques? ( <b>Par exemple</b> , se faire balancer, rebondir sur vos genoux)	Oui	Non



## ALGORITHME DE NOTATION

**La réponse “Non” indique un risque de TSA:**

Pour toutes les questions sauf les numéros 2, 5 et 12

**La réponse “Oui” indique un risque de TSA:**

Seulement pour les questions 2, 5, et 12

L'algorithme suivant maximise les propriétés psychométriques de la M-CHAT-R:

### NOTATION DU RISQUE

**RISQUE ÉLEVÉ** d'autisme                      Score total de 8 à 20

**RISQUE MOYEN** d'autisme                      Score total de 3 à 7

**RISQUE FAIBLE** d'autisme                      Score total de 0 à 2

### RECOMMANDATIONS:

**RISQUE ÉLEVÉ:**                      Référez-vous à une clinique spécialisée en développement et aux personnes responsables de l'éducation dans votre province.

**RISQUE MOYEN:**                      Passez au questionnaire de suivi (disponible en anglais au [www.mchatscreen.com](http://www.mchatscreen.com)).  
Si le score est toujours au-dessus de 2, l'enfant passe au niveau de risque élevé. Appliquez les recommandations prévues à cet effet.  
Si le score tombe sous 2, l'enfant passe au niveau de risque faible. D'autres tests de dépistage devraient être faits durant les prochaines visites de routine.

**RISQUE FAIBLE:**                      Si l'enfant a moins de 24 mois, refaites les tests après son deuxième anniversaire. Aucune autre action n'est nécessaire, sauf si l'enfant présente des signes de TSA.

# Les symptômes comportementaux de l'autisme



Problèmes sociaux



Problèmes de communication

Comportements répétitifs  
et inhabituels

Problèmes de motricité

Surcharge sensorielle

Problèmes sensoriels



Comportements d'automutilation

Dangers pour la sécurité

# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## PROBLÈMES SOCIAUX

Peut ne montrer aucun intérêt pour les autres enfants qui jouent



Peut être agressif envers ses frères et sœurs

Peut crier dans son berceau au lieu d'appeler sa mère



Peut ne pas remarquer l'arrivée ou le départ de ses parents



# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## PROBLÈMES SOCIAUX

Peut ne montrer aucun intérêt pour les jeux interactifs, comme le jeu du "Coucou"



Peut se montrer très réticent à être tenu, enlacé ou embrassé par ses parents



Peut ne pas tendre les bras lorsque quelqu'un se penche pour le prendre

# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## PROBLÈMES DE COMMUNICATION

Les enfants atteints d'autisme n'ont souvent pas conscience de leur environnement et peuvent éprouver des difficultés avec les contacts visuels, ce qui donne l'impression qu'ils rejettent toute forme de communication.

Lorsqu'ils ont besoin de quelque chose, ils auront tendance à placer la main du parent sur l'objet désiré. L'adulte ou le parent est utilisé comme un OUTIL. Au contraire, un enfant typique communique ses besoins en les verbalisant ou en utilisant des méthodes non verbales comme pointer.



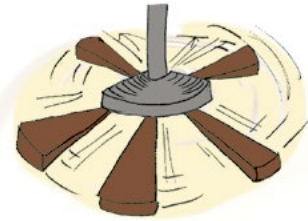
# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## COMPOTEMENTS RÉPÉTITIFS ET INHABITUELS



Battre des mains



Fixer le ventilateur  
au plafond



Pivoter sur  
soi-même

Aligner des voitures-jouets



# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## COMPORTEMENTS RÉPÉTITIFS ET INHABITUELS



Peut ne montrer aucun intérêt pour les jouets, mais s'attacher à un objet autre, comme un radiateur électrique

Tente d'attraper la poussière dans les rayons du soleil



Ne joue pas avec les jouets selon leur utilisation prévue, mais porte toute son attention sur un seul aspect du jouet, comme les roues qui tournent sur une voiture-jouet



# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## COMPOTEMENTS RÉPÉTITIFS ET INHABITUELS



Se balancer



Allumer les interrupteurs  
et les éteindre de façon  
frénétique



Manger des objets  
inhabituels, comme des  
vêtements, le matelas ou  
les rideaux

Agiter  
ses doigts  
devant ses  
yeux



# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## COMPOTEMENTS RÉPÉTITIFS ET INHABITUELS

Se mettre en situation où son corps subit la pression d'objets lourds



Jouer avec ses excréments



Faire subir à son corps des chocs importants



# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## PROBLÈMES DE MOTRICITÉ

Les enfants atteints d'autisme peuvent présenter des anomalies en matière de motricité. Parfois, ils peuvent avoir des capacités motrices exceptionnelles dans un domaine et vivre des carences dans un autre.



Déficit de motricité fine



Mauvaise coordination



Marcher sur la pointe des pieds



Déficit de perception de la profondeur

# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## PROBLÈMES DE MOTRICITÉ

Même les enfants démontrant des habiletés motrices typiques peuvent éprouver de la difficulté avec les tricycles, les camions miniatures, etc.



Équilibre exceptionnel

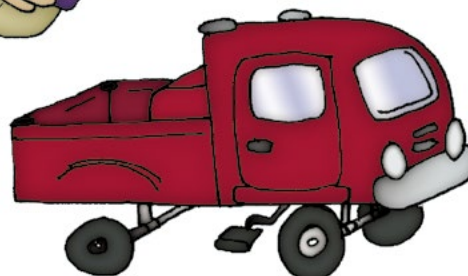
OU



Maladresse



Incapacité à conduire un tricycle ou un camion miniature

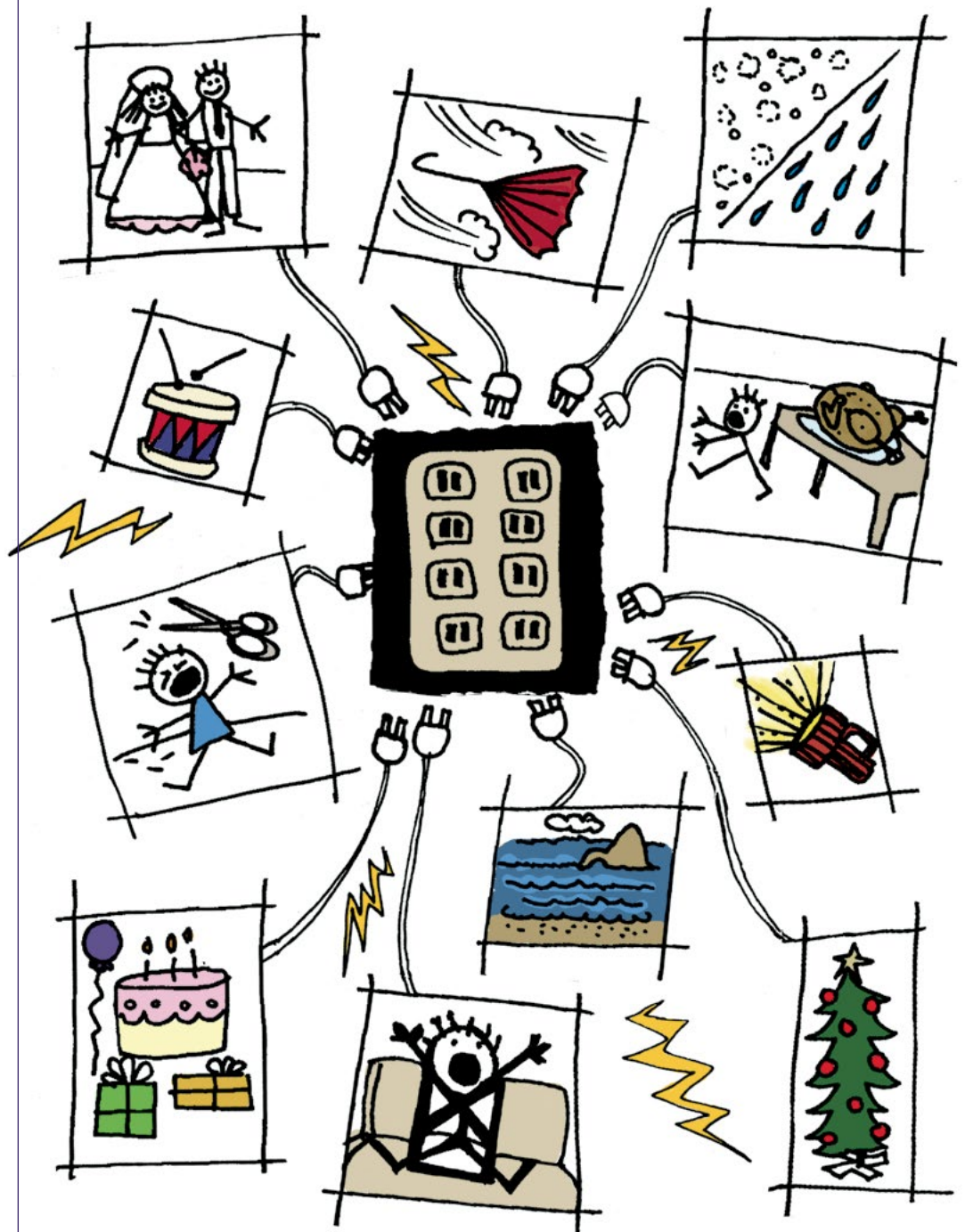


Écoulement de bave

# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## SURCHARGE SENSORIELLE



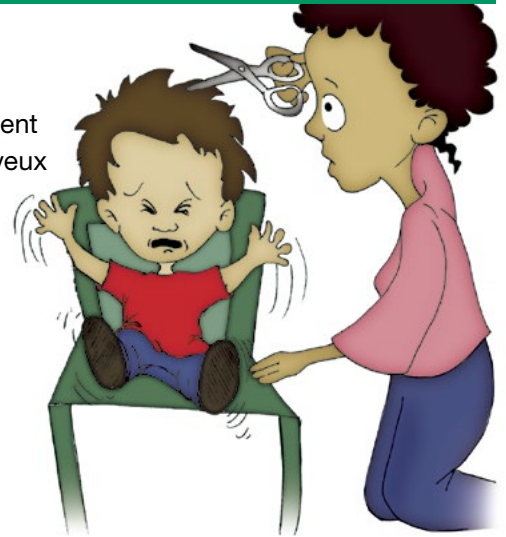
Un enfant atteint d'autisme peut avoir énormément de difficulté à tolérer la musique, les bruits, les textures ainsi que les nouvelles expériences et les environnements nouveaux. Plus le nombre de stimuli sensoriels augmente, plus grandes sont les chances qu'une crise survienne.

# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## PROBLÈMES SENSORIELS

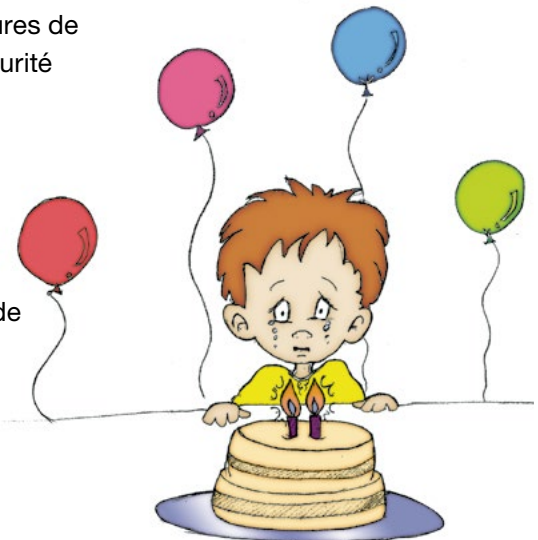
Supporte difficilement  
les coupes de cheveux



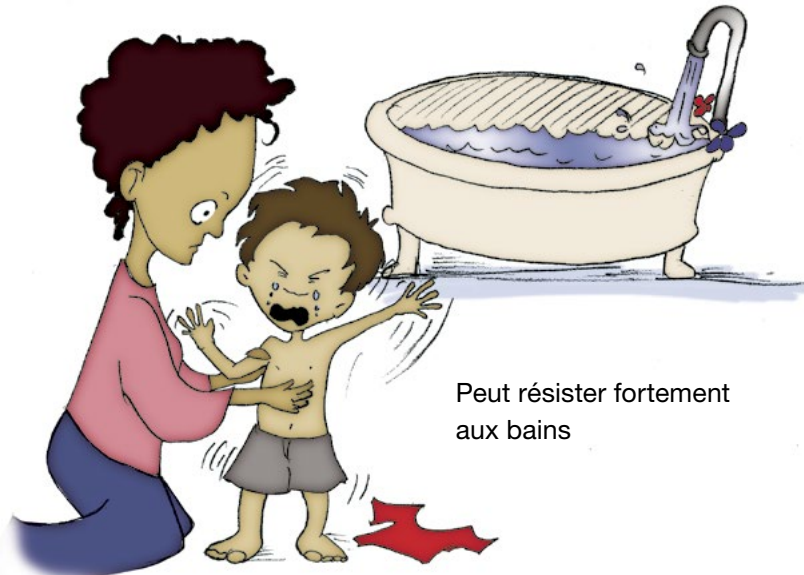
Incapable de  
tolérer les  
ceintures de  
sécurité



Peut ne pas apprécier de  
nouvelles expériences  
comme les chandelles  
de fête ou les ballons



Peut résister fortement  
aux bains



# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## PROBLÈMES SENSORIELS

A des haut-le-cœur en respirant des odeurs domestiques communes



Peut éprouver de la difficulté à tolérer la musique



Fait tourner les objets près de son visage



Peut sembler sourd, ne pas être surpris par les bruits forts, alors qu'à d'autres moments l'audition semble normale

# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## PROBLÈMES SENSORIELS



Peut éprouver des difficultés à porter des vêtements d'extérieur en hiver

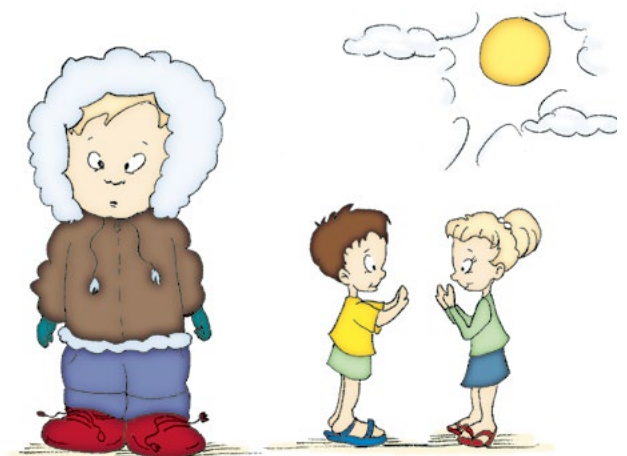
Résiste aux changements de vêtement



Peut déchirer ses propres vêtements, les étiquettes et les coutures



Peut insister pour mettre des vêtements d'hiver en plein été



# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## PROBLÈMES AUTOMUTILATOIRES



Se cogner la tête

Se mordre sans  
douleur apparente



Se gratter et se  
blesser la peau



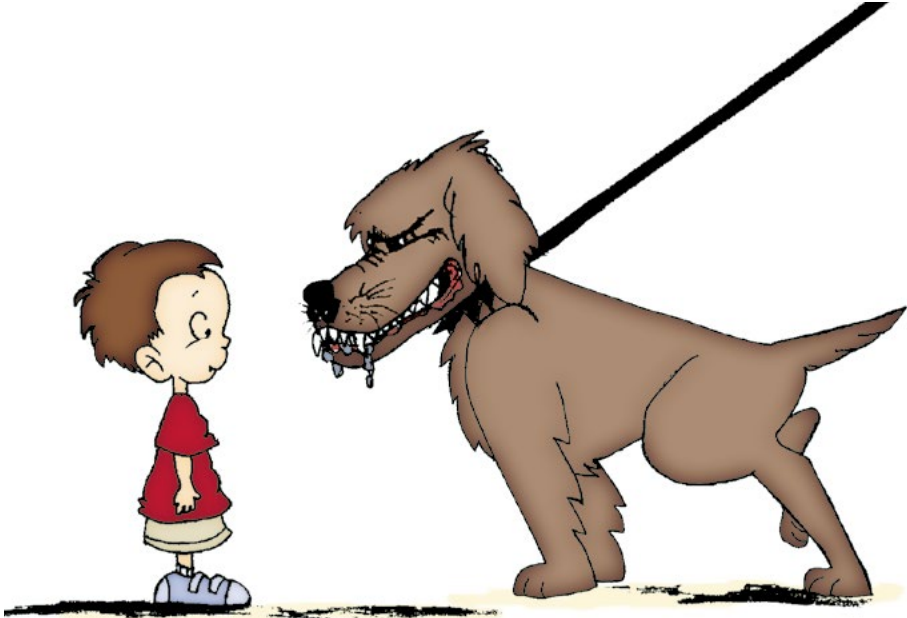
S'arracher des  
poignées de cheveux



# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## DANGER POUR LA SÉCURITÉ



Aucun sens du danger



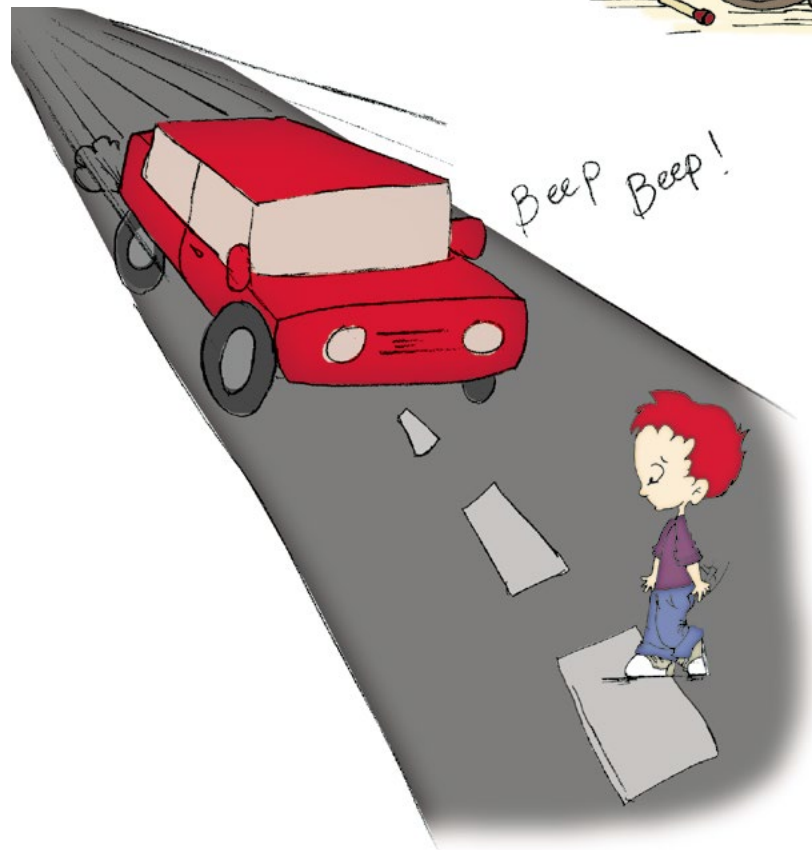
# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## DANGER POUR LA SÉCURITÉ



Ne reconnaît pas les situations où il pourrait se blesser



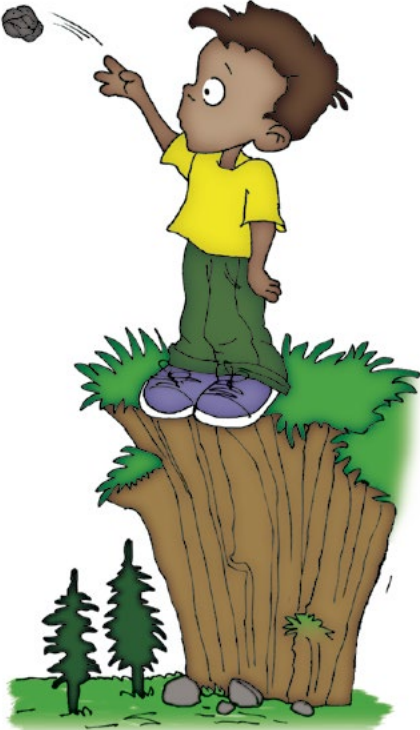
# Les symptômes comportementaux de l'autisme



## DANGER POUR LA SÉCURITÉ



N'a pas le vertige



# Problèmes gastro-intestinaux



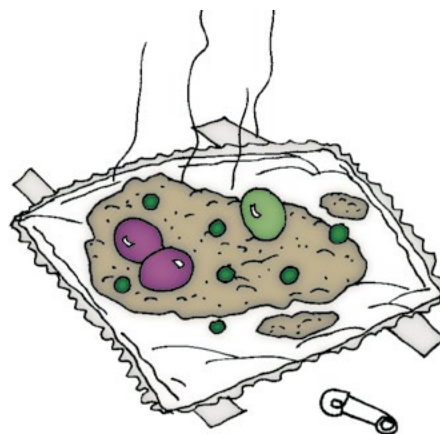
**Dr Tim Buie**, un gastroentérologue de l'Université de Harvard et de la Mass General Hospital de Boston a performé des endoscopies sur plus de 1000 enfants atteints d'autisme. Sur les 400 premiers enfants, il a découvert que les problèmes gastro-intestinaux sont beaucoup plus communs chez les enfants atteints d'autisme que ceux ayant un développement normal.

- 20% Œsophagite
- 12% Gastrite
- 10% Duodénite
- 12% Colite
- 55% Déficience en Lactase

**Demandez l'aide d'un gastroentérologue si nécessaire.**



Diarrhée



Nourriture non digérée dans les selles



Diète extrêmement limitée ou sensibilité alimentaire



Constipation

# Troubles du sommeil/Réactions altérées face à la douleur/Épilepsie



## TROUBLES DU SOMMEIL

Les enfants peuvent passer plusieurs jours sans montrer des signes de fatigue, ne pas faire la différence entre le jour et la nuit, éprouver des difficultés à se coucher et à rester endormi, ou ne dormir que par épisodes d'une à deux heures.

Considérez la **privation de sommeil chez les parents** comme conséquence.



## RÉACTIONS ALTÉRÉES FACE À LA DOULEUR

Réponse absente ou minime face à la douleur

ou

Réponse accrue face à la douleur

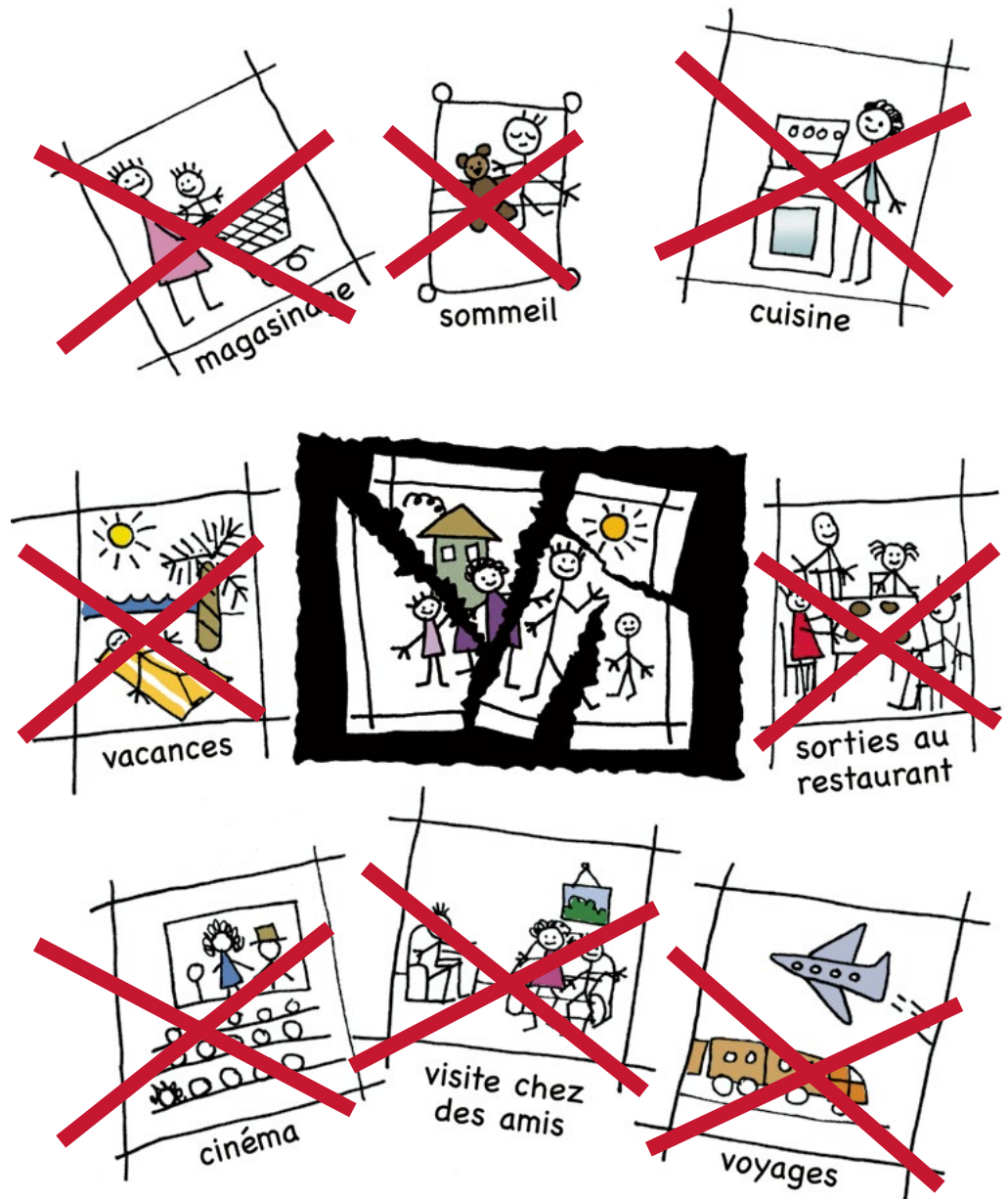


## ÉPILEPSIE

Comorbidité avec épilepsie à mesure que l'enfant vieillit.

Étiologie inconnue.

# Impacts de l'autisme sur la famille



**AVEC UN ENFANT ATTEINT D'AUTISME,  
LES ACTIVITÉS DU QUOTIDIEN  
SONT PARFOIS IMPOSSIBLES.**

L'impact sur le couple et les proches peut être titanesque. Le **counseling** familial ou de fratrie ou les **groupes locaux de soutien** sont à considérer.

# Importance d'une intervention éducative rapide



Des études ont montré que des interventions éducatives intensives et rapides amélioreraient la qualité de vie de l'enfant et de sa famille. Parmi les stratégies à adopter dès le départ, on compte le fait d'enseigner à l'enfant à porter attention à son environnement et aux gens qui l'entourent, à imiter les comportements et, plus tard, à développer ses aptitudes à communiquer.



Référez la famille au programme d'Intervention **Précoce (IP)** pour une évaluation si des retards de développement sont suspectés.

Selon les besoins de l'enfant, les **IP** peuvent inclure de l'orthophonie, de l'ergothérapie et de la thérapie physique.

# Liste de références potentielles



1. Pédiatre du développement, pédopsychiatre, ou psychologue
2. Gastroentérologue spécialisé avec les enfants (si l'enfant souffre de diarrhées sévères, de constipation, de vomissements fréquents ou s'il y a présence de sang ou d'aliments non digérés dans ses selles.)
3. Neurologue (en cas d'épilepsie)
4. Évaluation de l'ouïe
5. Orthophonie
6. Ergothérapie, thérapie physique
7. Nutritionniste ou diététicien
8. Thérapie visuelle, optométrie
9. Chiropractie ou ostéopathie
10. Musicothérapie ou thérapie par le jeu
11. Counseling familial, travail social

# Optimisation des visites médicales pour les enfants atteints d'autisme



En tant que médecins, nous sommes d'abord formés à chercher des symptômes de maladie. Les enfants atteints d'autisme ont **rarement l'air malade**; ils peuvent même paraître parfaitement normaux et avoir passé tous les tests pédiatriques.



Ils peuvent agir comme si leurs parents n'avaient aucune autorité.

Ils sont souvent **très résistants au changement**, dont les nouvelles personnes, les nouvelles expériences et les nouveaux lieux.



# Optimisation des visites médicales pour les enfants atteints d'autisme



## CONSIDÉREZ UNE DISCUSSION TÉLÉPHONIQUE AVEC LE PARENT AVANT LA VISITE

### Vous pourrez ainsi:

1. Obtenir un historique clair de la part du parent sans qu'il ne soit distrait par la présence de son enfant.
2. Demander au parent son opinion sur la manière de rendre les visites médicales plus agréables.
3. Demander au parent d'apporter un renforçateur (motivateur) pour que l'enfant accepte l'examen.
4. Prévoir les prises de sang et demander au parent d'appliquer une crème anesthésiante avant la visite.
5. Suggérer au parent de préparer son enfant en lui lisant des histoires sur les visites médicales, comme "Going to see the Dr" et "Going to have blood drawn" de la Help Autism Now Society (en anglais seulement).



## ÉCOUTEZ CE QUE LE PARENT A À DIRE

Personne ne connaît mieux un enfant que son parent.

Soignez tout symptôme physique de la même manière que vous le feriez avec un enfant normal (sans laisser l'autisme brouiller votre jugement).



# Optimisation des visites médicales pour les enfants atteints d'autisme



## PRÉPAREZ LA SALLE D'EXAMEN

Le personnel infirmier ou les assistants médicaux peuvent vérifier à l'avance les besoins particuliers de la salle auprès du parent. Ces besoins peuvent comprendre :

- Une salle calme
- Une pièce sans fenêtre
- L'absence de sources de lumière vive
- L'absence de musique

Au besoin, retirez tout objet pouvant servir d'arme ou de projectile dans la salle.



## SI POSSIBLE, MINIMISEZ LE TEMPS D'ATTENTE

**Considérez** donner le premier rendez-vous de la journée à l'enfant atteint d'autisme. Un rendez-vous 10 minutes plus tôt fera en sorte que l'enfant ne croise personne d'autre à son arrivée.

### Avantages possibles:

1. Minimiser les risques de crises chez l'enfant
2. Minimiser l'impact sur les autres familles dans la salle d'attente
3. Réduire la gêne du parent
4. Éviter les bris matériels dans la salle d'attente

Si possible, permettez au parent de confirmer la présence de son enfant par téléphone.



# Optimisation des visites médicales pour les enfants atteints d'autisme



## LES APPARENCES SONT PARFOIS TROMPEUSES

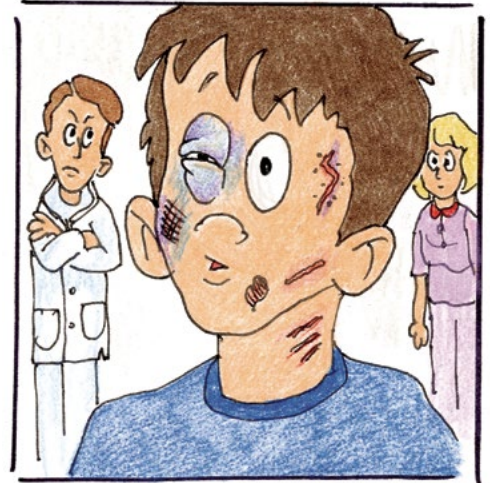
Malgré le fait que ces enfants ont l'air négligé ou abusé, n'oubliez pas que les enfants atteints d'autisme :

Ont des comportements d'automutilation, comme se mordre, se cogner la tête ou se gratter

Ont une réaction limitée ou absente face à la douleur

N'ont aucun sens du danger ou de ce qui peut les blesser

Ont des problèmes sensoriels qui compliquent ou empêchent l'hygiène corporelle et vestimentaire



## PRÉVOYEZ L'IMPRÉVISIBLE!

### Restez alerte pour votre propre sécurité

Certains enfants atteints d'autisme pourraient ne pas comprendre que vous leur voulez du bien et au contraire vous considérer comme une menace. Ils peuvent sembler calmes un moment et, l'instant d'après :

- Donner un coup de tête
- Mordre
- Cracher
- Donner un coup de poing
- Vous tirer les cheveux
- S'enfuir
- Etc.

Respectez l'espace personnel de l'enfant, qui pourrait être plus grand que la normale.



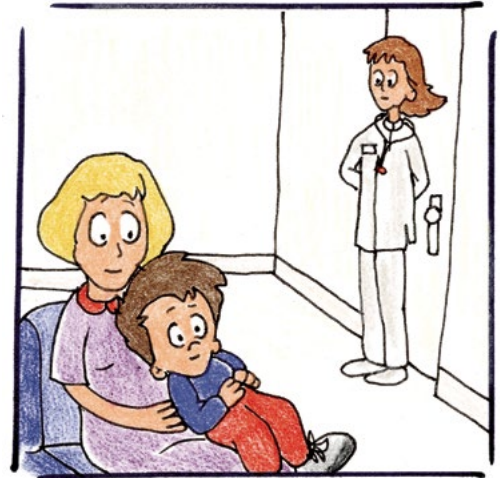
# Optimisation des visites médicales pour les enfants atteints d'autisme



## COMPRÉHENSION ET CAPACITÉ VERBALE LIMITÉES

Certains enfants peuvent être capable de réciter l'intégral des dialogues d'un film de Disney, mais ne pas pouvoir vous dire leur nom ou s'ils ressentent de la douleur.

Il est possible qu'ils aient de la difficulté à traiter l'information auditive.



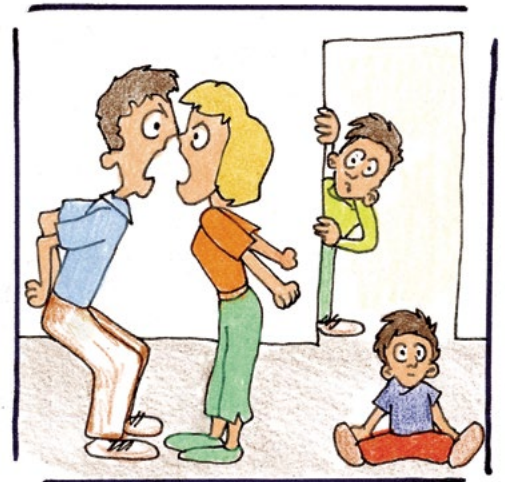
## N'OUBLIEZ PAS QUE L'AUTISME A UN IMPACT SUR TOUTE LA FAMILLE

Référez-les, si besoin est, aux ressources suivantes :

Groupes de soutien familial

Services de relève

Groupes de soutien pour les frères et sœurs



# Remerciements



Nous aimerions remercier la Help Autism Now Society d'avoir créé ce fabuleux guide et de l'avoir partagé avec nous. En nous permettant d'ajouter notre contenu canadien, Help Autism Now Society nous permet de diffuser à un nombre encore plus grand de familles l'information et l'aide dont ils ont besoin.



Nous aimerions remercier les produits Bailey Metal et les cafés Starbucks Coffee Canada de Toronto pour leur généreuse contribution. Leur soutien pour ce projet a permis à Autisme Canada d'imprimer un premier tirage de Guide du médecin sur l'autisme.



Nous remercions aussi la Banque Royale du Canada qui, grâce à son soutien, permet à Autisme Canada d'imprimer des Guides du médecin sur l'autisme remplis d'informations mises à jour et de les distribuer aux spécialistes de la santé et aux familles dans l'ensemble du Canada.



**RBC Fondation**



## **AUTISME CANADA**

**CASE POSTALE 366, BOTHWELL, ONTARIO N0P 1C0**

**TÉL. : (519) 695-5858 TÉLÉC. : (519) 695-5757**

**COURRIEL: [INFO@AUTISMCANADA.ORG](mailto:INFO@AUTISMCANADA.ORG)**

**OEUVRE DE BIENFAISANCE ENREGISTRÉE: 13160 7657 RR0001**

**[WWW.AUTISMCANADA.ORG](http://WWW.AUTISMCANADA.ORG)**