

TSA selon le DSM

Exemples illustratifs et non exhaustifs

A

COMMUNICATION ET INTERACTIONS SOCIALES

Déficits de la réciprocité sociale ou émotionnelle

Anomalies de l'approche sociale et d'une incapacité à la conversation bidirectionnelle normale, à des difficultés à partager les intérêts, les émotions et les affects, jusqu'à une incapacité d'initier des interactions sociales ou d'y répondre.

Déficits des comportements de communication non verbaux utilisés au cours des interactions sociales

Intégration défectueuse entre la communication verbale et non verbale, à des anomalies du contact visuel et du langage du corps, à des déficits dans la compréhension et l'utilisation des gestes, jusqu'à une absence totale d'expressions faciales et de communication non verbale.

Déficits du développement, du maintien et de la compréhension des relations

Difficultés à ajuster le comportement à des contextes sociaux variés, à des difficultés à partager des jeux imaginatifs ou à se faire des amis, jusqu'à l'absence d'intérêt pour les pairs.

B

CARACTERE RESTREINT ET REPETITIF DES COMPORTEMENTS, DES INTERETS OU DES ACTIVITES (DONT SENSORIALITE)

AU MOINS DEUX ELEMENTS PRESENTS

Caractère stéréotypé ou répétitif des mouvements, de l'utilisation des objets ou du langage

Stéréotypies motrices simples, activités d'alignement des jouets ou de rotation des objets, écholalie, phrases idiosyncrasiques (pour soi, non adressée à qqn).

Intolérance au changement, adhésion inflexible à des routines ou à des modes comportementaux verbaux ou non verbaux ritualisés

Détresse extrême provoquée par des changements mineurs, difficulté à gérer les transitions, modes de pensée rigides, ritualisation des formules de salutation, nécessité de prendre le même chemin ou de manger les mêmes aliments tous les jours.

Intérêts extrêmement restreints et fixes, anormaux soit dans leur intensité, soit dans leur but (attachement à des objets insolites ou préoccupations à propos de ce type d'objets, intérêts excessivement circonscrits ou persévérants).

Hyper ou hyporéactivité aux stimulations sensorielles ou intérêt inhabituel pour les aspects sensoriels de l'environnement

Indifférence apparente à la douleur ou à la température, réactions négatives à des sons ou à des textures spécifiques, actions de flairer ou de toucher excessivement les objets, fascination visuelle pour les lumières ou les mouvements

CRITÈRES DIAGNOSTIQUES

C

Symptômes présents dès les étapes précoces du développement

Mais pas nécessairement pleinement manifestes avant que les demandes sociales n'excèdent les capacités de la personne, ou masqués plus tard dans la vie par des stratégies apprises

D

Retentissement cliniquement significatif

Fonctionnement social, scolaire/professionnel ou autres domaines importants

E

Troubles pas mieux expliqués par un handicap intellectuel ou un retard global de fonctionnement

SPÉCIFIER SI

Avec ou sans déficit intellectuel associé

Avec ou sans altération du langage associée

Associé à une pathologie médicale ou génétique connue ou à un facteur environnemental

Associé à un autre trouble développemental, mental ou comportemental (**comorbidités**)

Avec catatonie

.....

NIVEAU DE SEVERITE SELON LE DSM

niveau 3 : nécessite une aide très importante

niveau 2 : nécessite une aide importante

niveau 1 : nécessite une aide car retentissement fonctionnel (dont par le manque de flexibilité) → diagn adulte++

.....

Évolution depuis la
petite enfance

MASQUING

Limitation ou
retentissement sur le
quotidien :
envahissants et
durables

CARACTÉRISTIQUES DIAGNOSTIQUES

Les critères diagnostiques peuvent être remplis lorsque le caractère restreint et répétitif des comportements, des intérêts et des activités était clairement présent durant l'enfance ou à un moment quelconque dans le passé, même si les symptômes ne sont plus présents.

De nombreux adultes ayant un trouble du spectre de l'autisme sans déficit intellectuel et sans altération du langage apprennent à contrôler les comportements répétitifs en public. Les intérêts spécifiques peuvent être une source de plaisir et de motivation et sont susceptibles de constituer plus tard des pistes en termes de formation et d'emploi.

Le trouble du spectre de l'autisme n'est pas un trouble dégénératif et habituellement les apprentissages et les compensations se poursuivent tout au long de la vie.

Données issues exclusivement du [DSM V](#)®