

L'enfant autiste

Définissons l'autisme d'abord d'après Le Larousse de 1996: autisme vient du mot grec *autos*, ce qui signifie *soi-même*; en psychiatrie, on définit le terme autisme comme repli pathologique sur soi-même, accompagné de la perte du contact avec le monde extérieur.

L'autisme apparaît dès les premières années de la vie. Il se marque par le désintérêt total de l'enfant à l'égard de son entourage et le besoin impérieux de se repérer constamment dans l'espace, des gestes stéréotypés, des troubles du langage, et l'inadaptation dans la communication. L'enfant ne parle pas ou émet un jargon, qui a la mélodie du langage, mais qui n'a aucune signification. L'origine de l'autisme est controversée, et il est impossible de dissocier les facteurs organiques et les facteurs psychiques.

Il y a toujours eu des enfants autistes et des descriptions détaillées ont déjà été faites aux siècles précédents. Il suffit de rappeler les mythes des enfants loups et des enfants sauvages. L'autisme est une

maladie rare, objet de nombreuses recherches et de nombreuses discussions.

Les premières études sur l'autisme se situent au 20^e siècle.

En 1911, Bleuler considérait l'autisme comme un phénomène normal, avec une prédominance sur la vie intérieure imaginative, en opposition avec la vie objective logique basée sur le réel.

Frances Tustin et Donald Meltzer se sont beaucoup intéressés à ce phénomène, mais c'est en 1943 que Leo Kanner a publié la première étude systématique sur l'autisme infantile, la plus complète et la plus importante.

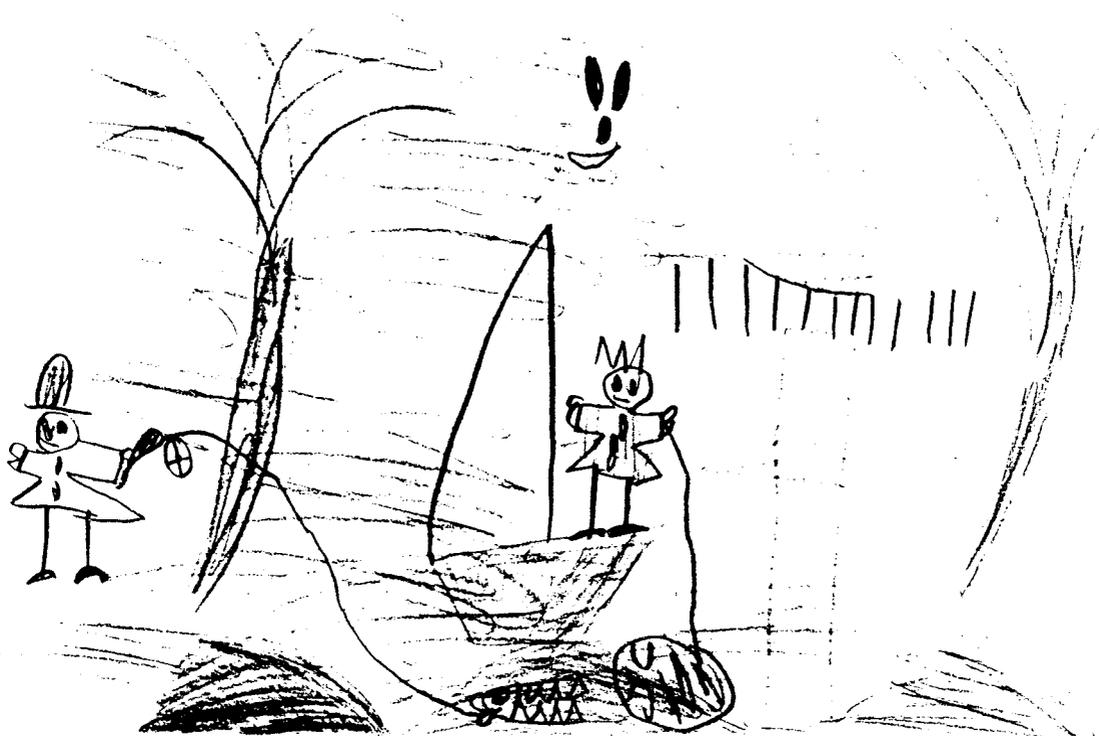
L'autisme est le résultat d'un long travail de compréhension. Quels sont les symptômes et comment diagnostiquer cet handicap?

Pendant longtemps, le début des psychoses précoces a été difficile à affirmer, en raison de la méconnaissance de la symptomatologie précoce et du silence

des cliniciens, qui repéraient les signes en faveur de ces troubles. Mais aujourd'hui, les praticiens se sont rendus compte de l'importance de la précocité de la prise en charge, et sont plus attentifs aux signes de début.

On distingue, d'un côté, les troubles psychomoteurs. Le bébé n'anticipe pas de changement lorsqu'il est en contact avec un adulte, sa mère en particulier, ne sourit pas, ne tend pas les bras. On observe en plus des troubles de posture, la tête penchée, des bizarreries diverses, un retard important d'acquisition, et la disparition rapide d'apprentissages acquis. L'enfant observe les mouvements de ses doigts, en les remuant. Il n'imité personne, ni ses pairs, ni les adultes.

On note aussi des perturbations des grandes fonctions. L'enfant subit des insomnies qui surviennent dès le 3^e mois, des insomnies qui sont calmes, l'enfant est silencieux, les yeux grands ouverts, mais aussi des insomnies extrêmement agitées. Dans ce cas, l'enfant hurle et se cogne la tête.



Ricky

Ils se manifestent des phobies archaïques, précoces, inhabituelles, des phobies de bruit, de mouvement, de lumière. Souvent l'enfant hurle, se débat et se frappe, et montre des troubles de l'alimentation.

N'oublions pas les perturbations du développement. On distingue les perturbations du premier organisateur de la vie psychique: l'enfant ne sourit pas du tout, parfois, ou très tardivement à sa mère, ou ne parle pas. La perturbation du second organisateur se montre dans l'absence d'angoisse d'abandon, ou devant un étranger.

Tous ces troubles peuvent amener à diagnostiquer l'autisme, mais il peut quand même s'agir d'une psychose différente. C'est pourquoi il est nécessaire d'avoir plusieurs avis de psychologues, psychanalystes et médecins spécialisés. Ces troubles peuvent annoncer, par exemple, une tumeur au niveau du cerveau. Le diagnostic est également très important pour la prise en charge de l'enfant, car un enfant autiste ne peut pas poursuivre une scolarité normale.

Il existe donc un autisme primaire, ainsi qu'un autisme secondaire. L'autisme primaire ne peut plus apparaître après 36 mois, l'autisme secondaire se montre après une ou plusieurs années de développement. L'évolution de l'autisme secondaire peut être variable - évolution sévère, voire une arriération mentale, mais les symptômes peuvent aussi disparaître spontanément après quelques mois d'évolution, laissant peu de séquelles. Par contre, le sujet se retrouve à l'âge adulte avec des difficultés de relation et de socialisation plus ou moins importantes. Les guérisons complètes sans déficit résiduel sont inconnues!

Actuellement, plusieurs hypothèses se développent autour de ce sujet, mais néanmoins, l'autisme est encore aujourd'hui, très mal connu. Nous savons tout d'abord que l'autisme est différent de la schizophrénie, mais on ne sait pas s'il faut le classer dans le domaine des psychoses infantiles, ou si l'autisme n'est pas uniquement psychologique. On ne peut pas prétendre que l'autisme est une maladie; c'est un handicap à vie et donc non guérissable. La réalité est dure: la cause de l'autisme infantile est inconnue, et on ne sait pas le guérir.

Dén aneren Handel mat der Drëtter Welt

BOUTIQUE TERS MONDE

DRËTTWELTBUTTÉKER

Bettembourg • 42, route de Mondorf
 Rodange • 84, avenue Dr Gaasch
 Esch/Alzette • 34, rue du Fossé
 Luxembourg • 6, rue Genistre
 Ettelbruck • Centre Kennedy



*Zum Beispill,
 fir Krëschtdag
 Flott Nappen aus Indien
 Kannermiuwel aus Sri Lanka
 Ausgezéchent Wäiner aus Chile
 Originell Krëppercher aus Peru
 ... an ëmmer nés nei Iwerraschungen*

Une des hypothèses actuelles est que l'autisme serait prédéterminé génétiquement, ou bien une maladie ou un choc que l'enfant subit avant ou après sa naissance. On a également constaté l'existence d'un syndrome dépressif maternel durant la grossesse ou les mois qui l'ont précédée.

On ne peut pas prétendre que l'autisme est une maladie; c'est un handicap à vie et donc non guérissable. La réalité est dure: la cause de l'autisme infantile est inconnue, et on ne sait pas le guérir.

En ce qui concerne l'éducation de l'enfant autiste, de nombreuses théories ont été développées, mais là encore, rien n'est prouvé. Les perspectives de réhabilitation de l'enfant autiste sont donc bien minces pour le moment. Des chercheurs y travaillent activement, pendant que les éducateurs essayent de les prendre en charge le mieux possible.

L'autisme est un handicap grave qui, selon les informations de l'institut pour en-

fants autistiques et psychotiques, touche entre-temps 5 à 6 enfants sur 10.000 naissances. 3/4 des enfants concernés sont de sexe masculin.

Par la loi du 14 mars 1973, portant création d'instituts et de services d'éducation différenciée, l'Etat luxembourgeois veille à ce que "tout enfant qui, en raison de ses particularités mentales, caractérielles ou sensorielles ne peut suivre l'enseignement ordinaire ou spécial, reçoive dans le cadre de l'éducation différenciée, l'instruction que requièrent son état ou sa situation". Ont été créés, ces dernières années, des centres scolaires ou préscolaires, des foyers de jour, des centres d'observation etc. Actuellement, au Luxembourg, 37 enfants sont intégrés dans un système scolaire adapté et dans des ateliers spéciaux.

L'a.s.b.l. Autisme Luxembourg fut fondée en 1981, une école spéciale pour enfants autistes se trouve à Cessange, un foyer de jour à Hollerich. Les dons sont toujours les bienvenus: Autisme Luxembourg a.s.b.l., CCP no: 72 520-61.

KATER James, IAMMATTEO Katy, KEDZIORA Stephanie, étudiants en psychologie à la Faculté de Metz