



Autodétermination et thérapies psychosociales:  
et si l'autisme était une indication de choix?  
Isabelle Amado

**Congrès autisme France**  
**Toulouse**



# Contexte actuel

- Nouvelle stratégie Troubles du Neurodéveloppement
  - un effort doit être fait ou poursuivi sur une scolarisation des enfants et des adolescents
  - l'accent/effort mis sur le devenir du grand enfant
  - développement de l'autonomie – plus de déploiement des Samsah
  - développement des GEM autisme
  - on commence à évoquer l'accompagnement vers l'emploi et l'autodétermination des jeunes adultes
  - meilleure formation chez les professionnels, sensibilisation des travailleurs sociaux
  - aide aux familles
  - plus d'innovation et recherche

# Lettre de cadrage de la DGOS (Janvier 2019)

- Travail en réseau qui englobe les acteurs du parcours de vie (acteurs éducatifs, sociaux et médico-sociaux) en soutien de l'autonomie, de l'insertion sociale et professionnelle, pour la mise en œuvre du projet global de réhab favorable au rétablissement.
- Les prises en charge doivent se faire le plus précocément possible. L'autisme fait partie des populations concernées
- Projet personnalisés co-construits avec le patient. Les proches doivent être impliqués
- Des programmes d'aide doivent exister pour les proches
- Des plateformes intersectorielles de réhab sont à encourager, tutorisées par des structures supports en lien avec l'ars.
- La plateforme territoriale de santé mentale doit pouvoir inclure ces dispositifs et leurs connexions avec les structures sociales et médicosociales du territoire

# Recommandations de l'HAS pour RCP dans autisme adulte (2017)

- Prévalence de l'autisme adulte non connue en France
- Situations cliniques diverses et handicaps hétérogènes
- offrir un diagnostic fiable, une évaluation personnalisée, aides et services spécifiques
- Pour les TSA: améliorer l'autonomie, aider à conserver les acquis et favoriser leur participation sociale dans tous les domaines
- Améliorer la qualité des interventions sanitaires et médicosociales pour une meilleure inclusion sociale et qualité de vie des personnes avec TSA
- Pour les professionnels: améliorer la qualité des accompagnements et les pratiques de soins

# Particularités du fonctionnement cognitif dans l'autisme

- Les troubles de la communication et des interactions sociales persistent à l'âge adulte
- Difficultés de reconnaissance des émotions, empathie et compréhension des conventions sociales. Les difficultés de cognition sociale sont souvent renforcées par des expériences traumatiques de rejet ou d'exclusion à l'école ou dans le milieu social. Théorie de l'esprit: Taille d'effet importante (velinkonja et al. 2019)
- Persistance de troubles des apprentissages et difficultés psychomotrices
- Troubles des fonctions exécutives entraînant un manque de flexibilité, des difficultés à prioriser ou planifier les actions, ou à inhiber certains comportements (Happe, 2006)
- Difficultés attentionnelles pourraient concerner plus de 70% des personnes avec TSA (Joshi, 2017)
- Retard cognitif et autisme
- Répercussions fortes sur la vie quotidienne, l'autonomie et l'insertion sociale

# Autisme et qualité de vie

- le niveau de qualité de vie plus bas que ne laisserait prévoir un haut niveau de fonctionnement intellectuel
- QI élevé accompagné d'anxiété, de dépression, et difficultés de comm sociales (Kraepelin et al. 2017)
- Anxiété sociale, dépression, empathie faible péjorent le pronostic fonctionnel (Baron-Cohen et Wheelwright, 2004)
- Les personnes qui vivent de manière indépendante n'ont pas une meilleure qualité de vie (Bishop-Fitzpatrick et al. 2016)
- **Nécessité de mettre en place des thérapies psychosociales, lutter contre l'anxiété et améliorer les compétences en vie quotidienne**

# En pratique comment va-t-on s'y prendre?

## 1. On évalue – Evaluation multidisciplinaire

### Evaluation médicale

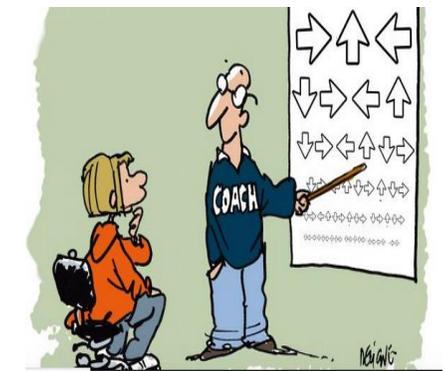
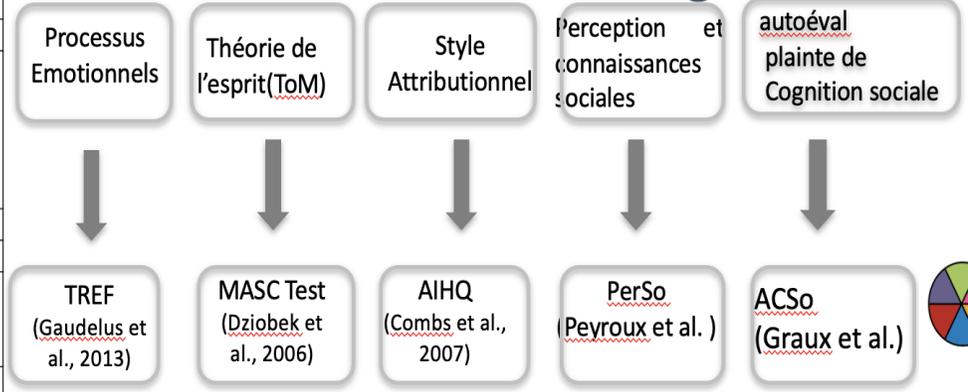
les symptômes- la stabilité – les traitements – l'engagement dans les soins – le projet

### Evaluation neuropsychologique neurocognitive

Evaluation neuropsychologique	Fonctions cognitives	Tests
	Efficiace intellectuelle générale	WASI (Sim, Voc, Cubes et Matrices) (+ Information pour approximation du niveau d'éducation)
	Vitesse de traitement	Code/code copie
	Attention focalisée	D2 / TAP si trouble
	Fonctions exécutives	Déduction de règles : WCST Initiation et récupération stratégique en mémoire :Fluences phonémique et catégorielle Flexibilité spontanée: TMT, Inhibition cognitive :Stroop Planification : Zoo de la BADS, Figure de Rey
	Mémoire de travail	Mémoire des Chiffres
	Mémoire épisodique	CVLT ou Grober (selon le niveau et l'âge)
	Cognition sociale	Reconnaissance d'émotions faciales : TREF ToM : Masc Test (si trouble évaluation approfondie : perception sociale, perception émotionnelle et style attributionnel)
Si besoin	Fonctions instrumentales	Batterie d'évaluation des praxies, du calcul et du langage

## EXAMEN DE LA COGNITION SOCIALE

### Batterie ClaCos – Editions Hogrefe 2022



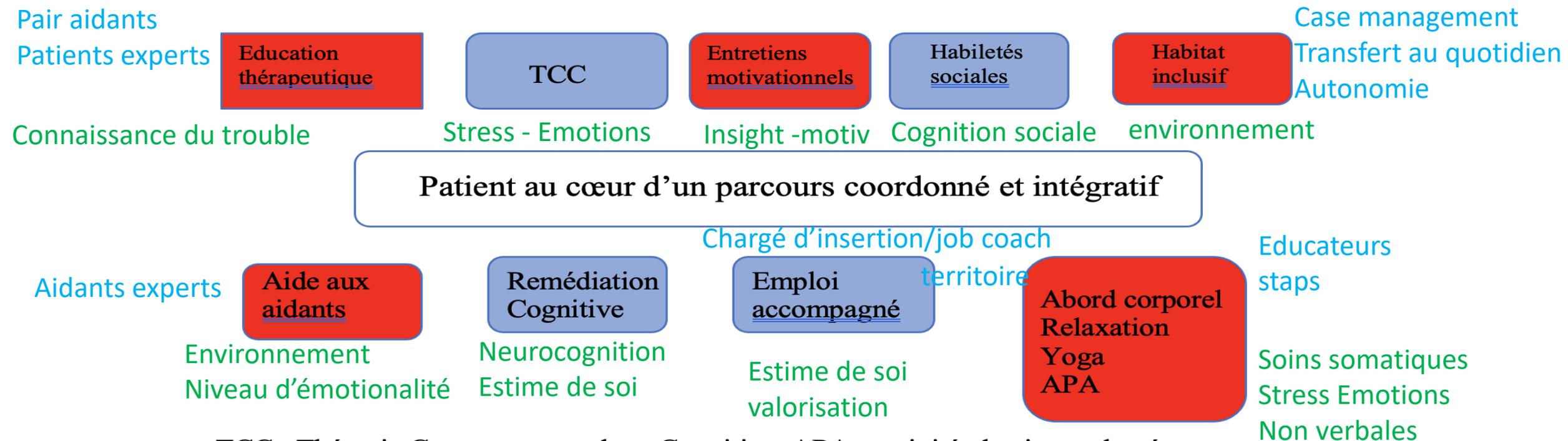
### Evaluation Fonctionnelle (IDE – Ergo)

Exploration des différentes dimension de l'autonomie au quotidien  
Souhaits – aspirations (Eladeb (pomini 1999) – Profinteg...)

### Evaluations sociale – Psychotechnique - Instrumentales

# Un panel de thérapies psychosociales pour cibler des symptômes, dimensions et acteurs différents, croiser les regards et les compétences

Comment faciliter le pouvoir d'agir et l'autonomie ?  
Des thérapies Psychosociales pour un parcours de réhabilitation



TCC : Thérapie Comportementale et Cognitive. APA : activité physique adaptée  
En rouge : thérapies ou dispositifs initiés très tôt en hospitalisation ou ambulatoire ;  
En bleu : thérapies ou dispositifs à initier lors d'une stabilité cliniquement avec ajustement thérapeutique.



# Le programme ETAAP : éducation thérapeutique

	TSA	Proches
Séance 1	Présentation. Historique et définition nosographique / clinique des troubles du neuro-développement et du TSA	
Séance 2	Comorbidités et gestion des traitements, aspects somatiques	
Séance 3	Les troubles neurocognitifs	
Séance 4	Emotions, sensorialité et autisme	
Séance 5	Les troubles des cognitions sociales	
Séance 6	Stress : le détecter et le comprendre	Les conséquences familiales du trouble
Séance 7	Stratégies de gestion du stress au quotidien	
Séance 8	L'intégration professionnelle	
Séance 9	Vie affective et sexuelle	
Séance 10	Vie familiale et la parentalité	L'intégration professionnelle
Séance 11	Déstigmatisation, monde associatif et réseaux sociaux	
Séance 12	Autour de deux questions, questionnaire de connaissances	
Séance à 3 mois	Retour sur le questionnaire de connaissances - Dîner-buffet tous ensemble en terrasse	

# RC: Neurocognition- Des méthodes personnalisées (4-5mois)

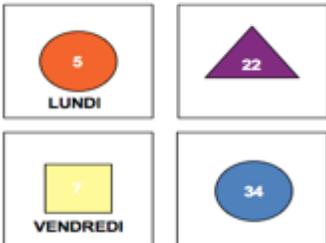
OBJECTIFS: PALLIER AU DEFICIT ; CONSTRUIRE LE PARTENARIAT  
TRANSFERER LES ACQUIS AU QUOTIDIEN

Ambulatoire – différents profils

Ressources cognitives plus fragiles

## IPT (Integrative Psychological treatment (groupal))

Depuis le neurocognitif  
Jusqu'à la cognition sociale



## JEU MATHURIN (Amado et al. 2016)

Planif vie quotidienne  
En ville virtuelle  
Jeu de navigation  
En Groupe

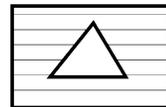


UNIVERSITÉ PARIS DESCARTES

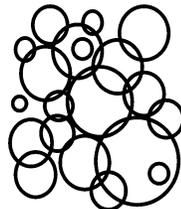


## CRT (Cognitive Remediation Therapy Wykes 2002)

Papier/crayon  
Attention/mémoire  
Planification  
(individuel)



Comptez les carrés. Déterminez une stratégie.



## RECOS

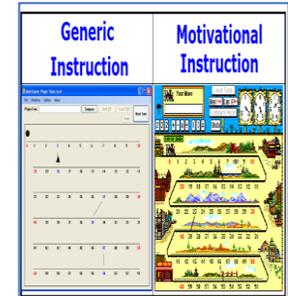
Remédiation de la Cognition dans la schizophrénie (Vianin 2011)  
Ordinateur/papier-crayon  
Individuel



Ressources cognitives mieux préservées

## NEAR

Neuropsychological Educational Approach of cognitive Remediation (Medalia, 2002)  
Groupale  
Informatisée/TCC  
Motivation-Entraide



Atelier Transfert Au Quotidien  
En cours de réalisation

# ...Et pour la cognition sociale (4-5mois)

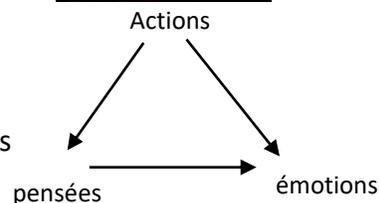
**TOM-Remed**  
Équipe Versailles  
TOM  
Extraits de films  
+ séances  
Méthode groupale

**SCEILESS**  
Social Cognition - Explicit  
learning and social skills  
Programme d'explicitation,  
Et d'apprentissage de la  
Cognition et des habiletés



Décoder, Comprendre,  
Exprimer puis produire  
Les Émotions, pensées et actions  
Pour soi et en interaction.

**Programme SCIT (Social Cognition  
Interaction Training) (groupe)**  
(Penn et Roberts, 2009)  
(groupe)  
Emotions  
Perceptions  
Biais de raisonnement

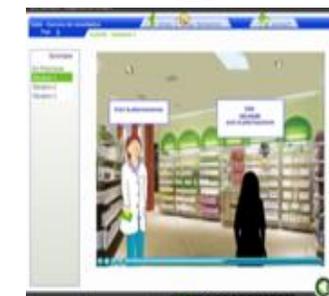


Comprendre puis  
Réduire les biais de raisonnement  
Qui altèrent les interactions

**Programme RC2S (Remédiation  
Cognitive de la Cognition  
Sociale) (individuel)**  
Interactions sociales  
Complexes  
Explicitation  
Jeux de rôle  
Réalité virtuelle  
(Peyroux et al. 2014)

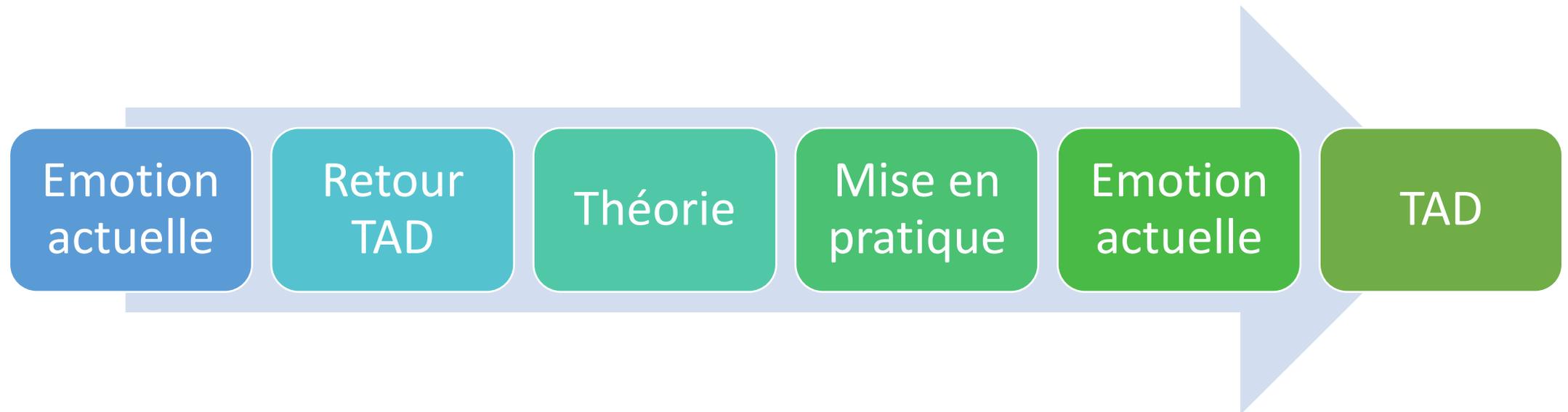


**Reconnaissance des  
Émotions faciales (Individuel)**  
(Gaudelus et al. 2013)



# Le groupe GES (gestion des émotions et du stress)

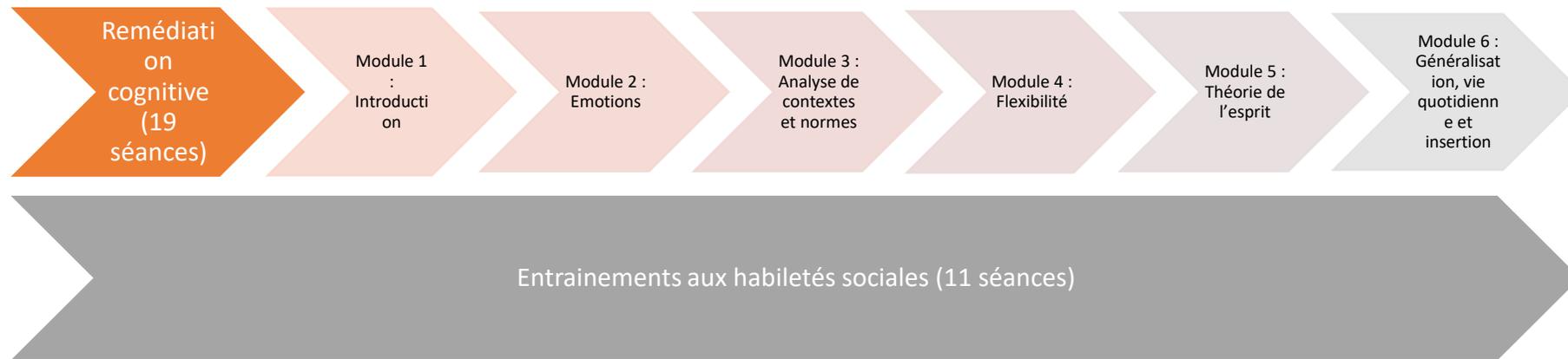
- 2h par semaine
- 10 séances (trois mois)
- Groupe de 4 (uniquement hommes)



# Programme SCEILess

Co-responsables : Sofia JEARALLY et Maxime VISSER.

Co-animateurs : Mona MOUALLA, Hala EL GHOLABZOURI, Marjorie MESLIER, Josselin DIDOU.



Module	Nombre de séances
<b>Module 1 – Introduction et présentation du groupe</b>	2 séances
<b>Module 2 – Emotions et prise de perspective</b>	6 séances (2 EHS)
<b>Module 3 – Analyse sociale</b>	4 séances (1 EHS)
<b>Module 4 – Flexibilité</b>	4 séances (2 EHS)
<b>Module 5 – Théorie de l'esprit</b>	9 séances (4 EHS)
<b>Module 6 – Généralisation, vie quotidienne et insertion</b>	5 séances (2EHS)

# Thérapies comportementales

- Entretiens motivationnels (infirmiers)
- TCC de gestion des émotions: en Groupe GES (M.Visser, 2022- etude pilote en cours) ou en individuel (neuropsych formés aux TCC)
- Débute : groupe Estime de soi (infirmiers)

# Prises en charges CIP TSA 2022-2023

Date de naissance	Adressé par	Projet	Diagnostic	Problématique	Remarques	1er RDV CM	Aboutissement du projet (date et nature)
			Absence de projet depuis				
Date de naissance	Adressé par	Projet	Diagnostic	Problématique	Remarques	1er RDV CM	Aboutissement du projet (date et nature)
17/05/1999	Isabelle	Reprendre les études	TSA	Difficultés d'organisation, orientation et de concentration.			Intégré à la rentrée 2023-2024
09/10/2000							SPTA intégré à la rentrée 2023/2024
22/11/2000					entretien		
17/05/1989	Miriam	Chercher un travail qui correspond ; s'orienter plus vers la bureautique ou l'administratif	SCZ	Difficultés à trouver un emploi ; structure qui pourra l'aider à savoir le domaine dans lequel elle va travailler			
01/01/2005	Isabelle	travailler dans une bibliothèque	TSA	Difficulté dans l'élaboration de projet			
07/03/1994	Mona	Travailler dans les espaces verts	SCZ				
17/05/1999	Isabelle	Reprendre les études	TSA	Difficultés d'organisation, orientation et de concentration.	Régulière, très motivée et déterminée. Au fils du temps, fait preuve d'initiative.	20/02/2023	LAP intégré à la rentrée 2023-2024

## La méthode ADVP

(Activation du Développement Vocationnel et Personnel)

### Aide à l'élaboration de son projet professionnel

#### Le groupe REBONDIR

#### En quoi cela consiste-t-il ?

Un atelier de 12 séances sur 3 mois avec un programme spécifique élaboré à partir de la pratique de jeux de rôles et encadré par des professionnels

**Finalités :**

- (re)prendre confiance en ses capacités et son potentiel
- prendre sa place dans le monde du travail
- développer la confiance envers les autres, s'inscrire dans un collectif, adopter des postures de coopération
- mieux communiquer, se sentir plus à l'aise avec son corps, sa voix, ses émotions
- utiliser ses progrès pour multiplier/accélérer ses démarches d'insertion professionnelle

**En situation ?**

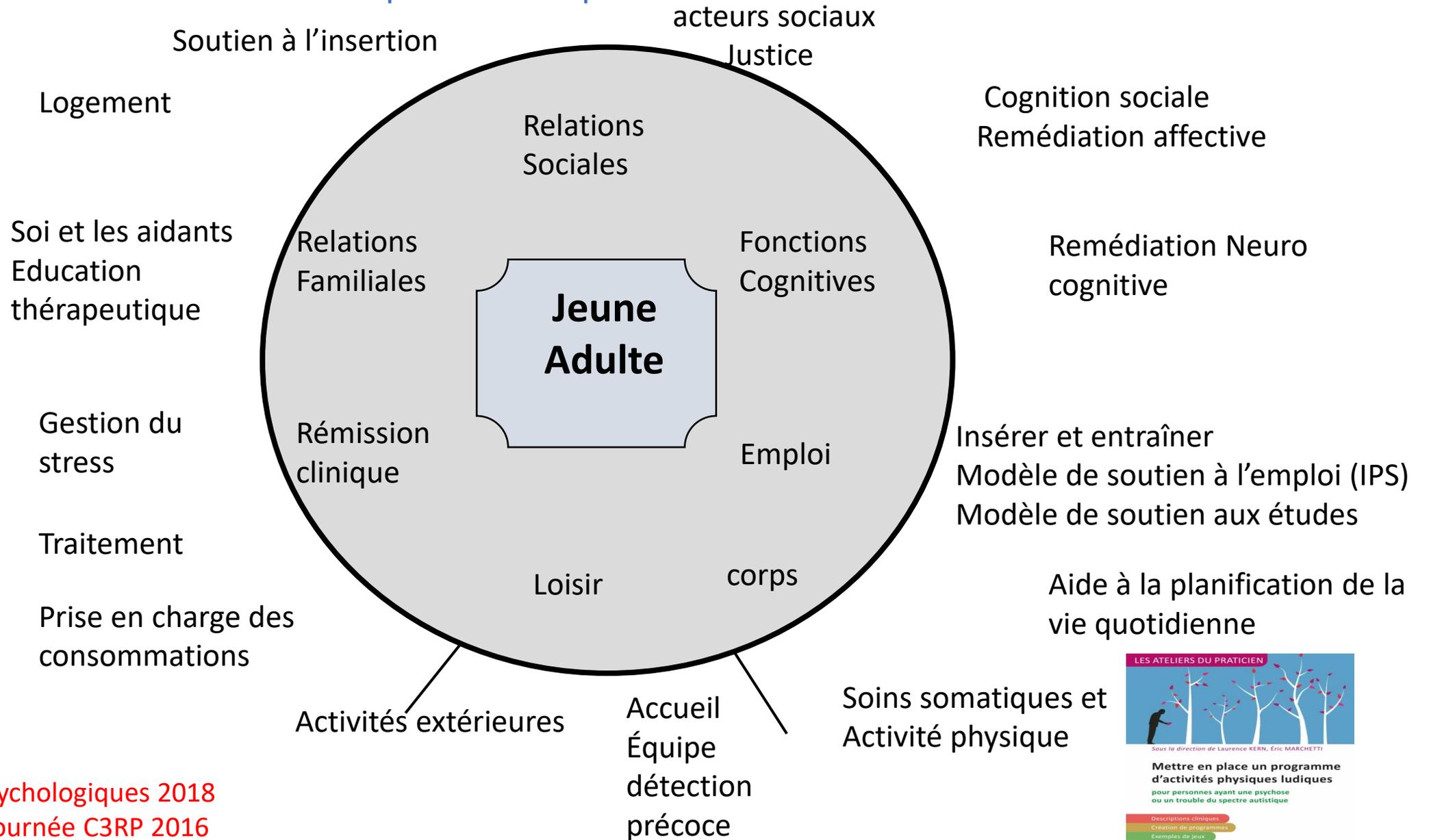
- Groupe de 4 à 6 jeunes (15-25 ans)
- Rencontrant des difficultés psychiques
- Se questionnant sur le développement de leur autonomie dans la recherche d'emploi
- Le groupe Rebondir est animé par une chargée d'insertion professionnelle et deux professionnelles de santé exerçant dans le champ de la réhabilitation psycho-sociale
- L'atelier REBONDIR dure trois mois (hors vacances scolaires)

Tous les vendredis de 10 h 30 à 12 h 00, 14 avenue de la Porte Brancion, Paris 15

**Contact :**  
Justina.Cazes@ghu-paris.fr  
01 45 65 83 91

# La roue des niveaux d'intervention

## Un parcours personnalisé



# Les partenaires du C3RP



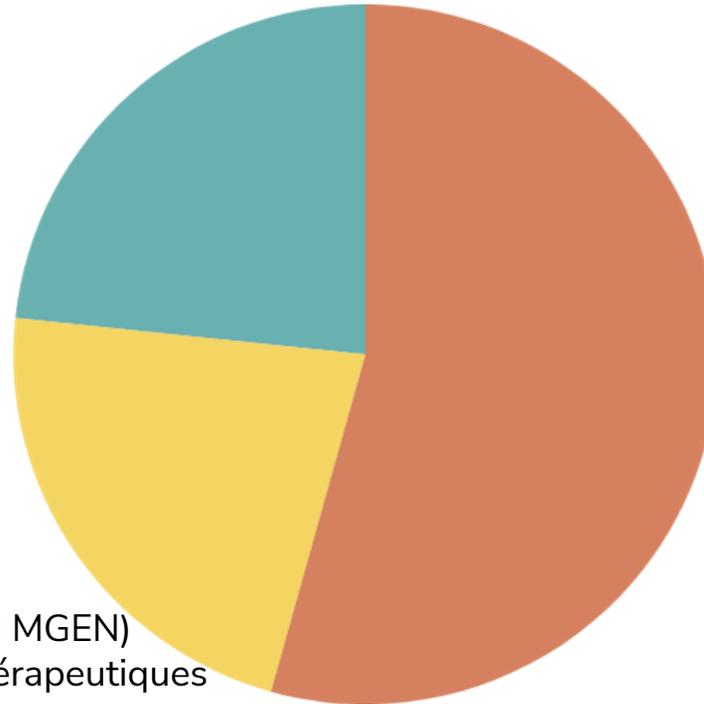
## Associatif / Emploi

- Paari
- CHRS La Poterne des Peupliers
- Oeuvres Falret
- Association ARDHIS
- La Maison dans la Rue
- Club Arihm
- Club House
- UNAFAM
- La Cour des Grands
- GEM Autisme
- AvenCod
- ESPTA
- AntiConsult
- Foyer Aurore
- SAIPPH
- SOS Handicap



## Sanitaire

- Pôle 15ème
- CRMR, PEPIT
- Nineteen (19ème)
- Necker (pédopsy)
- CLSM Paris Ouest
- Pôle 5è-6ème, pôle 14ème
- ASM 13
- UTEP
- ATRT (HDJ MGEN)
- Ateliers thérapeutiques Hubert Mignot
- Pôle somatique GHU
- Centre CHRONOS
- Pôle Psychiatrie dépendance et réhabilitation



## Médico-social



- SAMSAH Prépsy
- MDPH 75
- **Entraide Vivre** (HDJ Denise Croissant, Alexandre Dumas, ESAT Cachan, SAVS, job coaching, etc)
- AVEC-Talents
- Unihr-Thransition
- Compétences – Simplon
- Regain
- Les Ailes Déployées : SAMSAH, job coaching
- ESAI/ SAS Bernard Wibo
- SAMSAH Les Maraîchers
- Espérance Hauts de Seine
- Relais étudiants des écoles préparatoires
- Elan Retrouvé
- Fondation Santé des Etudiants de France
- Fondation des Amis de l'Atelier : habitat inclusif, SAMSAH
- Centre Mogador
- Paris Saclay

# Un principe de continuité enfant adulte (C3RP pôle 15 et pôle 16- Doyen-Fave-Mallet)

- 2021: Création du GAJA pôle 16: Grand adolescent et jeune adulte
- RC chez l'enfant dès 7 ans (CRT, Cognitus et moi)
- Groupe PEERS d'habiletés sociales chez l'adolescent (C.Danset-Alexandre/unité GAJA)
- Programmes développés en continuité enfant adulte
  - Enfant:** Au-delà de l'autisme (A. de Gaulmyn – Y. Burnouf) pour parents
  - Adultes:** ETAAP
  - NEAR adapté aux TSA** (Partenariats Columbia-New York-Tunisie- C3RP pôle 15 et 16- El Gholabzouri, Rodier, De Gaulmyn, Burnouf-Medalia-Bouden-Ghorbel-Bahri 2022)

Groupes: enfant: 12-17 et adultes: 18-40

# Méthode NEAR dans la schizophrénie (n=78) et dans l'autisme (n=19)

Brénugat et al.  
In preparation

Table 3: Change before and after the Near-program (T1 and T2) in PSCZ and PASD.

Variable	PSCZ			PASD			PSCZ /PASD
	T1 Mn (SD)	T2 Mn(SD)	p-value*	T1 Mn(SD)	T2 Mn(SD)	p-value*	F(p-value)**
<u>BPRS_Total score</u>	41 (12)	35 (9)	<b>1.10<sup>-3</sup></b>	43 (15)	37 (7)	0.2	0.9 (0.3)
<u>SAS _ Total score</u>	27 (11)	23 (11)	<b>0.03</b>	34 (18)	31 (14)	0.6	<b>11.8 (7.10<sup>-4</sup>)</b>
<u>SERS_ Total score</u>	8 (19)	15 (18)	0.06	8 (21)	9 (17)	0.8	0.7(0.4)
<u>S.QUOL_ Total score</u>	134 (26)	147 (29)	<b>0.01</b>	131 (34)	133 (32)	0.8	2.4 (0.1)
<u>Apathy Scale_ Total score</u>	15.0(63)	12.7 (5.2)	<b>0.02</b>	14.9 (6.1)	15.2 (4.6)	0.9	1.2 (0.3)
<u>GZ_F_RS</u>	375 (77)	383 (87)	0.6	414 (78)	473(115)	0.12	<b>14.1(2.10<sup>-4</sup>)</b>
<u>F%</u>	3.9 (3.5)	2.22 (1.9)	<b>1.10<sup>-3</sup></b>	3.5 (3.5)	1.3 (1.0)	<b>0.02</b>	1.2 (0.3)
<u>KL_RS</u>	151 (32)	158 (38)	0.3	164 (36)	202 (57)	<b>0.05</b>	<b>14.5 (2.10<sup>-4</sup>)</b>
<u>WAIS.IV_Digit Span backward</u>	4.44 (1.11)	4.92 (1.33)	<b>0.04</b>	4.8 (1.1)	5.2 (1.7)	0.4	1.6 (0.2)
<u>WAIS.IV_Digit Span forward</u>	8.8 (3.1)	8.5 (2.4)	0.7	8.8 (2.7)	11.4 (4.2)	0.2	3.6 (0.06)
<u>CVLT_A.1</u>	6.9 (2.4)	7.8 (2.6)	0.07	7.71 (2.0)	9.71 (2.5)	<b>0.02</b>	<b>7.7 (6.10<sup>-3</sup>)</b>
<u>CVLT_A.1.5</u>	54 (12)	56 (12)	0.4	61 (8)	65 (9)	0.14	<b>11.4(9.10<sup>-4</sup>)</b>
<u>CVLT_STFR</u>	10.7 (3.5)	11.6 (3.6)	0.2	11.7 (2.7)	13.7 (2.9)	<b>0.05</b>	<b>5.3 (0.02)</b>
<u>CVLT_LTFR</u>	11.2 (3.3)	11.9 (3.5)	0.3	12.2 (3.0)	14.0 (2.7)	0.08	<b>5.4 (0.02)</b>
<u>TMT_B-A_TD</u>	53 (30)	56 (30)	0.6	51 (24)	41 (26)	0.2	2.4(0.1)
<u>STROOP_TI</u>	120 (30)	114 (26)	0.2	117 (26)	109 (35)	0.5	0.4 (0.5)
<u>STROOP_TDI</u>	49 (21)	43 (18)	0.07	45 (19)	40 (22)	0.5	0.7 (0.4)

Amélioration

-Attentionnelle  
-Et apprentissage/mémoire  
Verbale

Les améliorations  
Post programme  
Sont plus importantes

Dans l'autisme  
-pour autonomie  
-pour attention  
-pour apprentissage/mémoire  
verbale

(\*) p value results from comparison within group

(\*\*) p value results from comparison between groups

# MODÉLISATION ET PRISE EN CHARGE EN REHABILITATION

transfert des acquis en milieu professionnel  
 (partenariat infirmière- A.Delpierre Esat Jules et Marcel Levy, Paris)  
 (Amado et al. , journal des psychologues 2014-Rigaut et al. La réhabilitation psychosociale 2016) )



Quelle figure a été retournée tête en bas ?

Ref	Description	SB	Prix HT	% / Nombre / Stock (HT / TB)
ART001	Arôme Vanille (kg) / 10.45 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART002	Arôme Vanille (kg) / 11.75 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART003	Arôme Vanille (kg) / 14.00 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART004	Arôme Vanille (kg) / 16.25 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART005	Arôme Vanille (kg) / 18.50 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART006	Arôme Vanille (kg) / 20.75 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART007	Arôme Vanille (kg) / 23.00 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART008	Arôme Vanille (kg) / 25.25 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART009	Arôme Vanille (kg) / 27.50 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART010	Arôme Vanille (kg) / 29.75 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART011	Arôme Vanille (kg) / 32.00 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART012	Arôme Vanille (kg) / 34.25 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART013	Arôme Vanille (kg) / 36.50 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART014	Arôme Vanille (kg) / 38.75 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART015	Arôme Vanille (kg) / 41.00 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART016	Arôme Vanille (kg) / 43.25 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART017	Arôme Vanille (kg) / 45.50 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART018	Arôme Vanille (kg) / 47.75 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART019	Arôme Vanille (kg) / 50.00 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1
ART020	Arôme Vanille (kg) / 52.25 (BO) / 1.80	1.80	3.00	8.00 1



Utiliser des codes dans des exercices de catégorisation  
 Comme des pictogrammes pour la mise en boîte de chocolats



**Mort de Christophe de Marjorie**

Le 20 octobre 2014 Christophe de Marjorie le PDG de total, est décédé dans un accident d'avion à Moscou. On ignore toujours les raisons du crash. Le jet à percuté un chasse neige à l'atterrissage. D'après les premiers éléments de l'enquête il semblerait que le pilote du chasse neige était sous l'emprise de l'alcool.



De la rotation mentale au pliage d'une boîte

**MATCH ELIMINATOIRES POUR L'EURO 2016**

Ce sont les matchs que les équipes de football européennes doivent disputer pour accéder à l'Euro 2016.  
 Les matchs de qualifications ont commencé il y a environ 4 mois.  
 Les matchs éliminatoires se déroulent actuellement dans différents pays européens.  
 L'euro 2016 aura lieu en France.  
 Didier Deschamps est le sélectionneur de l'équipe de France et il a sélectionnés les joueurs.  
 L'équipe de France a battu l'équipe d'Arménie 3-0.



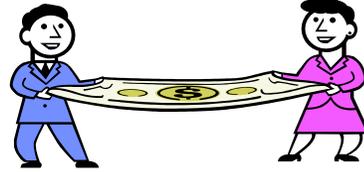
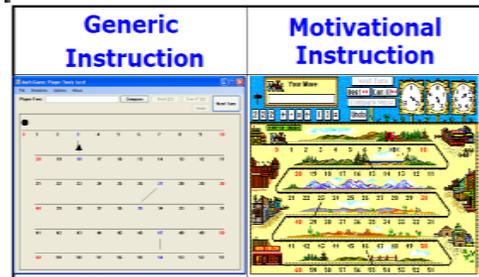
De la segmentation de texte à la saisie informatique

# Remédiation Cognitive « incarnée » de l'activité physique adaptée (staps Nanterre) / psychomotricité/ remédiation Neurocog- cog sociale et vice et versa ( Kern et Marchetti 2018 - Ed Dunod)



**NEAR (Medalia,2002)**

Groupale  
Informatisée/TCC  
M



**SCIT(groupe)**

Emotions  
Perceptions  
Biais de raisonnement



**Actions**

pensées      émotions



Sous la direction de Laurence KERN, Éric MARCHETTI

**Mettre en place un programme  
d'activités physiques ludiques**

pour personnes ayant une psychose  
ou un trouble du spectre autistique

- Descriptions cliniques
- Création de programmes
- Exemples de jeux



# OUI MAIS QUELS NIVEAUX DE PREUVES?

La Remédiation cognitive est elle efficace?

# Que nous montrent les méta-analyses dans la schizophrénie?

- La remédiation cognitive est efficace **si expertise du thérapeute, transfert au quotidien, développement de stratégies (importance du self management)** (Vita et al. 2021), **couplage à de la réhabilitation** (Van Duin et al. 2022). **Durée des programmes influe sur l'amélioration fonctionnelle** (Vita et al. 2021) (Guide Line schizophrénie APA, NICE)
- Efficacité **faible ou non démontrée** des TCC, sur la symptomatologie globale, sur la qualité de vie mais **insuffisante rigueur méthodologique** (Guaiana et al. 2022). **Pas d'étude dans une prise en charge multidisciplinaire** **Recommandé dans la psychose d'apparition récente (NICE 2014)**
- Efficacité des EHS légèrement supérieure aux TCC **dans les symptômes négatifs de schizophrénie et dans les TSA du grand enfant; pas de bénéfice à 6 mois .** **Problème du transfert au quotidien.**
- ETP **pour les personnes concernées: efficacité ++ sur la réduction des rechutes et des hospitalisations** (Xi et al.Cochrane, 2011; Zhao et al. cochrane, 2015) . **Psychoéducation des familles: améliore ++ le fonctionnement familial, le niveau émotionnel et diminue le sentiment de « fardeau »** (Pharaoah et al. 2000).
- Intégration dans l'emploi: supériorité du modèle Integrated placement and support (IPS). **Méta-analyse de Bond et al. (2008), confirmé Kinoshita (2013): taux d'insertion moyen de 60% sur 18 mois vs 23% avec les autres méthodes d'accompagnement.**

Quelques chiffres de notre  
activité

# Diagnostics TSA 2021-2023

458 bilans diagnostiques

27 avis universitaires

179 NH

297 ADI

103  
ADOS

168  
DIVA

188 BNP  
+ 78 BF

# Prises en charges en réhabilitation TSA 2021-2023 sur une FA de 340 personnes

138 nouveaux patients accueillis

216 suivis ponctuels

42 ETAAP,  
41  
proches

17 GES, 5  
PASAT

21 RC individuelles (CRT, RECOS,  
RC2S)

5 EM

18 CIP

13 ETP  
indiv

16 TCC  
indiv

12 SCIT

16 SCIT-A  
puis  
SCEILess

17 NEAR

# Formations 2021 – 2023 dans le champ de l'autisme

Formations reçues	Formations données	Rencontres partenaires	Congrès
<ul style="list-style-type: none"><li>• ADOS x4</li><li>• ADI x4</li><li>• SCIT x8</li><li>• RC2S x2</li><li>• NEAR x3</li><li>• Parentalité et TSA x1</li><li>• Genre et TSA x2</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• DIU Autisme</li><li>• Supervisions de thèses et de mémoire</li><li>• Réhabilitation et TSA x2</li><li>• Formation TSA SAMSAH Prépsy x2</li><li>• Formation TSA TDAH CMP et autre pôle x3</li><li>• Formation des médecin universitaires</li><li>• Formation TSA et TDAH DES psychiatrie x5</li><li>• Formations trimestrielles TSA et TDAH externes SHU</li><li>• Formation des étudiant.e.s IDE du pôle</li><li>• Information TSA UNAFAM</li><li>• Stagiaires : 23 accueillis dans le cadre de DIU et stages de découverte + 6/an environ étudiants psycho</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Macarons réhabilitation : CAIF, ESPTA, SOS Solidarité, SAVS épilepsie, habitat inclusif, Amis de l'Atelier, APTE, ESPASSup, Vivre et Devenir, Paris Saclay, Andros et Vivre Autrement, Job coaching Val de Marne et les Ailes Déployées...)</li><li>• Réunions de réflexion parcours complexes de réhabilitation</li><li>• Réunions ARS</li><li>• Réunions UTEP</li><li>• Commissions TND GHU</li><li>• Rencontre EMPro, MDPH, Hôpital des Armées Percy, PAARI, UTEP, ClubHouse, CRIN, Chronos...</li><li>• Co-construction de certif médical MDPH TSA adulte avec psychiatres libéraux</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Journée du C3RP</li><li>• Journée TSA GHU</li><li>• GNCRA</li><li>• Encéphale</li><li>• Congrès AFTCC</li><li>• Congrès NYC Cognitive Remediation in Psychiatry</li></ul>



### 3. Le C3RP hors des murs

# Podcast



# Réseaux sociaux et web

**L.oeil.atypique**  
190 Publications | 25,4 K Followers | 633 Suivi(e)s

**SOS**  
(POST D'ENTRAIDE POUR LES PERSONNES QUI CHERCHENT UN PSY, DIAG NEUROA, UNE AIDE DANS LEUR SECTEUR)

**TSA AUTISME**

**P M**  
positiveminders

**Club famille**  
clubfamille\_lami... Club Famille

**Commentaires**

Dr Mona Moualla au GHU de Paris!  
Elle fait du visio, et elle est d'une compréhension et d'une empathie incroyable.  
LGBTQIA+ friendly.  
Très safe je recommande.  
Elle m'as diag il a trois ans et je dois dire que je n'ai jamais été aussi à l'aise avec un professionnel de santé. 🥰🥰

@L... bonjour ! Merci pour l'info 😊 sur la page du GHU, je n'arrive pas à trouver comment la joindre... Pourriez-vous m'éclairer ? En MP si vous préférez 😊 merci!

Bonjour un psy sur Paris Île de France pour un diag ?  
Merci 🙏

@n... bonjour, le Dr Moualla est psy et fait des diag au sein du C3RP a l'hôpital Ste Anne, elle est vraiment à l'écoute et bienveillante + le C3RP propose des ressources autour du TSA, notamment des ateliers autour de différentes thématiques

**rehabpsychociale**  
146 Publications | 504 Followers | 59 Suivi(e)s

**positiveminders**  
PositiveMinders

**fondation\_falret**  
Fondation Falret

**clubfamille\_lami...**  
Club Famille

**WHATSUP**  
Nouveau congrès en digital  
Jeudi 16 novembre 2023

**DÉTECTION, PRÉVENTION, EN MÉDECINE UNIVERSITAIRE**

**COMMENT TRANSFORMER UNE UNITÉ DE SOIN EN UNE ÉQUIPE MOBILE**

# conclusion

- Une **nouvelle approche psychiatrique** qui conjugue neurosciences/thérapies psychosociales / sciences intégratives
- Une évolution en **réseau qui accélère la dissémination nationale** et les transformations locales et régionales (prés de 150 centres réhab actuellement)
- **Le dispositif thérapies psychosociales-Réhabilitation est parfaitement adapté à l'autisme pour l'empowerment et l'inclusion sociale**
- Des méthodes qui **s'affinent aux particularités de l'autisme**
- Certains centres réhab **décident de s'ouvrir aux TSA et se forment sur l'île de France (Théophile Roussel, Versailles (EPSQ), Argenteuil). (Réseau Réhab IDF)**
- Des autorités de **tutelle qui approuvent cette ouverture et souhaitent une dissémination**
- **Il faut impulser ce mouvement et les dispositifs de prise en charge sur tout le territoire national**

# Merci pour votre attention

## Pôle 15

### C3RP-SHU:

Dr Isabelle AMADO

Dr Mona MOUALLA

Dr Myriam Jabeur

Mme Marjorie MESLIER

Mme Ghala EL GHOLABZOURI

Mme Marie Chenault

Mme Bérangère RIGAUT

M. Stéphane COGNON

M. Daniel Vélasco

Mme M. Mendy

Mme J. CAZES

## Pôle 16

### C3RP-Unité de soins Psychosociaux :

Dr Claire MALLET

Mme Aurélia TODD

Mme Audrey de LUSSAC

Mme Elena FRANCUA

Mme Maria PEREZ

### C3RP- GAJA Pôle 16

Dr Pierre-François FATTACINI

M. Jérôme MOLAND

Mme Charlotte DANSET

Mme Barbara LOYER

Mme Noël Lamotte

## HDJ

Dr AL POT

Mme N. Basire

Mme Marie Chenault

Mme Nassima HADJAB

Mme S. BELKEBIR

### C3RP-infantojuvénile (IP8) :

Dr Catherine DOYEN

Dr Aurélie FAVE

Mme Tiffany BARON

Mme Ivana BURNOUF

Mme Mirela VLASIE



Dr S. Smadja Chef de Service pôle 15  
Prof R. Gaillard Chef de pôle pôle 15, SHU  
Dr T. Gallarda Chef de Service pôle 16  
Dr C. Doyen Chef de pôle pôle 16