IANIS et l'autisme - Ianis est diagnostiqué autiste Kanner typique.

NB: Dans ce document le terme "autiste" est utilisé pour "diagnostiqué autiste". En comparaisaon des enfants de même type autistique qui sont présentés dans différents documentaires sur l'inclusion, les troubles de IANIS paraissent mineurs probablement en raison de son traitement médical.

IANIS ne présente pas de déficience intellectuelle. Son handicap se manifeste de manière plus importante dans l'expression orale et par une incapacité (variable) à restituer sans adaptation ses connaissances.

L'autisme de IANIS se caractérise par une déformation des informations sensorielles. A ceci s'ajoute une difficulté de traitement en parallèle des informations qui crée une difficulté d'apprentissage des interactions sociales et une difficulte dégressive avec l'âge des apprentissages scolaires.

IANIS suit un traitement [7]fruit d'une recherche en cours (INSERM) qui atténue les atteintes sensorielles. Il est suivi par le Dr Lemonnier à l'initiative des premières études sur ce traitement.

A 11 ans IANIS est en cours d'acquisition du langage qu'il acquiert avec l'apprentissage de la lecture.

IANIS a besoin d'un accompagnant à plein temps.

Les enfants autistes peuvent malgré de nombreuses difficultés arriver jusqu'à la fin du premier cycle sans toutefois avoir acquis les mêmes acquis scolaires que leurs pairs. Bien souvent, pour ces enfants le temps du primaire est concentré sur l'apprentissage de la socialisation et les apprentissages académiques ne représentent qu'un faible temps et sont délaissés ou remis à plus tard.

Le handicap autisme présente la spécificité d'être au départ un retard de maturation cérébrale liée à une déficiente synaptique qui s'amenuise avec le temps. Avec une réponse médicale adaptée et un environnement inclusif ces enfants peuvent rattraper progressivement, les retards accumulés.

Historique

CLIS TED pendant les deux premières années de primaire : pas d'apprentissage scolaire et IANIS a été victime de maltraitances. Somatisation importante nécessitant l'arret de la CLIS en cours d'année et un traitement avec une cure à la Roche Posay. Mise en place d'un dispositif d' "école de secours".

Retour à l'école ordinaire de Saint Savin avec récupération de la socialisation et entrée dans les apprentissages scolaires mais avec un temps très faible de scolarisation (faute de temps d'AVS).

IANIS a pu être scolarisé jusqu'à la fin du primaire mais faute d'AVS, il n'a pu être scolarisé à plein temps qu'à partir du mois d'octobre (2013) de sa dernière année de primaire.

Dès lors nous avons pu constater une progression très significative des compétences sociales et des acquisitions scolaires sans pour cela que ces dernières soient du niveau des acquisitions de ses pairs.

Du fait de son handicap mais aussi et surtout du fait d'une faible scolarisation, en 2014, à la fin du primaire, IANIS présente différents retards dans les apprentissages scolaires.

Le projet d'inclusion et de récupération des acquisitions scolaires

Nous faisons l'hypothèse, que dans un milieu inclusif, IANIS peut récupérer significativement en secondaire, dès lors que les enseignants disposent d'une préparation minimale et d'un accompagnement pour favoriser l'inclusion de IANIS et son rattrapage scolaire. Cette hypothèse est d'autant plus crédible que IANIS est suivi médicalement avec un traitement médical [7]qui démontre une efficacité sur la diminution des troubles autistiques et favorise la récupération de processus cognitifs non encore matures du fait de l'autisme.

Justifications - Pronostic favorable

C'est à l'âge du collège que la récupération des mécanismes cognitifs est la plus favorable. Malheureusement, la scolarisation en secondaire est évitée ou est difficile notamment du fait de la diversité des enseignants et de la non préparation de ces derniers à l'accueil d'un enfant autiste.

Comme d'autres enfants autistes a disposé d'un temps scolaire insuffisant pour acquérir les connaissances scolaires des enfants de sa classe d'âge.

Autisme - Le surhandicap acquis est plus important que le handicap primaire.

L'exposition à un faible temps scolaire est considérée par les spécialistes comme le premier facteur de surhandicaps des enfants autistes.

La non-sociabilisation génère le surhandicap le plus important car faute d'acquisitions des compétences sociales l'enfant développera des troubles dans les interactions sociales.

Pour répondre aux faibles temps scolaires les parents ont mis en place différents dispositifs qui ont permis à IANIS de ne pas développer le surhandicap issu de la désocialisabilisation.

A partir d'octobre 2013, IANIS a pu disposer du plein temps scolaire et la transtormation du statut précaire d'élève en statut d'élève à plein temps a eu un impact remarquable.

Cette amélioration a porté sur les interactions sociales mais a été encore plus remarquable dans la rapidité de progressions dans les apprentissages scolaires.

Le fait de disposer d'un enseigant par matière permet une individualisation dans l'acquisition des connaissances qui est notoirement propice aux enfants autistes (phénomène détaillé dans le passage de la vidéo de présentation de Canal Autisme http://www.youtube.com/watch?v=tMKOidPkO20&feature=player_detailpage#t=2040).

A ceci s'ajoute l'évolution naturelle des enfants de profil autistique identique[1].

A ceci s'ajoute les effets connus du traitement au Buténamide.

Après la consultation de professionnels spécialisés, il apparait qu' une inclusion progressive en secondaire avec une scolarisation adaptée permet de considérer un pronostic favorable de rattrapage des connaissances scolaires et pour le moins permettra à IANIS d'acquérir des connaissances à la hauteur de ses possibilités.

1 Cet autisme a été autrefois dénommé *autisme infantile* suite à la méconnaissaince des raisons des diminutions des troubles

Présentation de Canal Autisme (vidéo)

et de Sandrine Ventana et de Christine Philip dans la vidéo :

http://www.youtube.com/watch?v=tMKOidPkO20

avec le passage sur l'individualisation plus favorable au collège

http://www.youtube.com/watch?v=tMKOidPkO20&feature=player_detailpage#t=2040

et

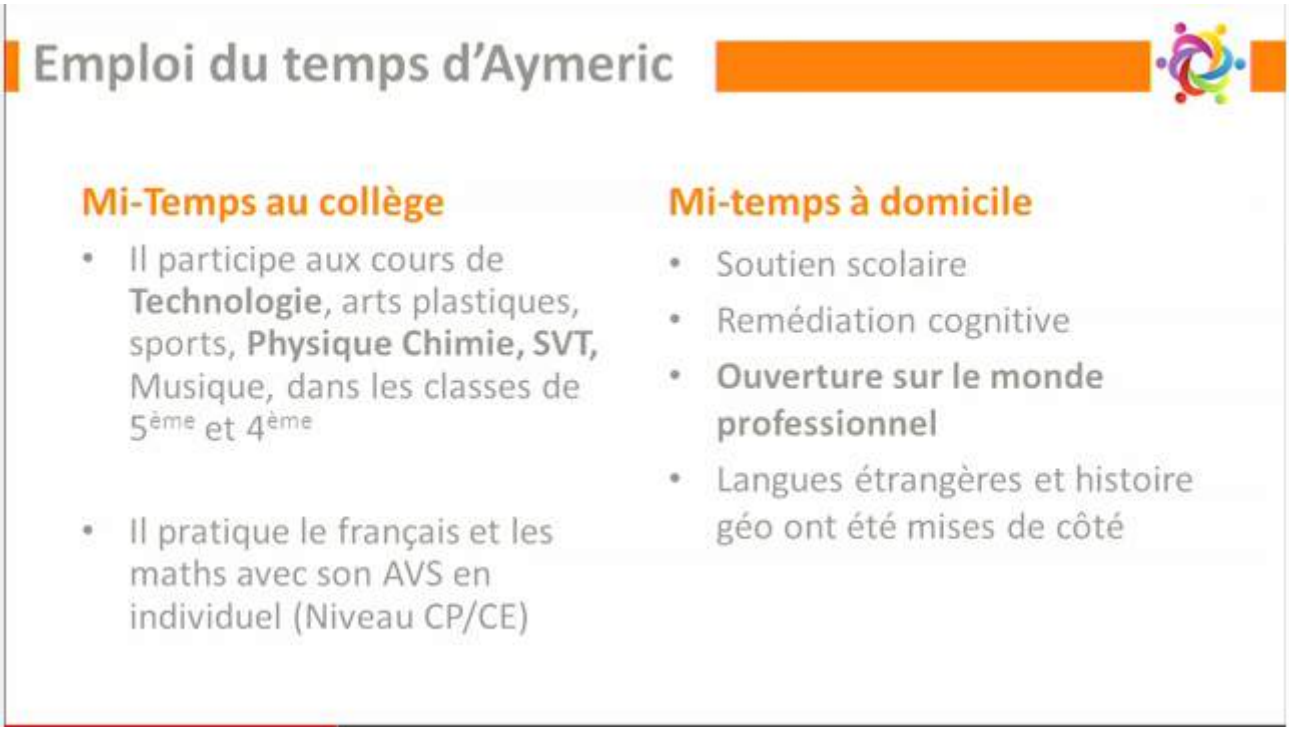
Avec exemple concret de travail en classe à la 22eme Minute
avec Aymeric qui a un handicap bien plus important et des troubles plus important que IANIS. Les adaptations pour IANIS sont plus simples. Dans la pratique l'AVS sert de traductrice.

Mise en place du projet d'inclusion

Inclusion progressive

Participation aux classes de 6e où IANIS peut suivre les cours avec AVS et adaptation
Décloisonnement ou cours adapté en individuel avec son AVS

Exemple avec un enfant autiste présentant des troubles importants.



Objectifs

Récupération tant que faire se peut des apprentissages scolaires
Augmentation du temps d'inclusion et diminution du temps en 1:1
Optimisation des acquisitions des compétences sociales

Et subsidiairement recueil des bonnes pratique;
Recueil des informations de préparation des inclusions en classe
Recueil des informations sur les adaptations (CNED) en 1:1 et en classe
Recueil de l'expérience et des informations nécessaires aux enseignants pour un accueil en classe MO

Règles[2] :

Pas d'AVS pas d'école
Pas de préparation pas d'inclusion.
Classe avec AVS et adhésion de l'enseignant après préparations des adaptations par l'AVS
Classe en un pour un (1:1) avec l'AVS pour toutes activités scolaires qui ne peuvent se faire en classe ordinaire.

2 Basées principamement sur le constat que l'AVS est la canne blanche de la cécité sociale et l'absence de formation sur l'inclusion des enfants différents

Exemple établissement recevant un enfant autiste à profil autistique plus marqué (info JC Pietri)

Chef d'Etablissement : Marie France BOULANGER
Ecole, collège ou lycée Jeanne d'Arc
15, boulevard Benoîte Danesi BP327 20297 BASTIA cedex
Tél. : 04 95 32 81 00
Fax : 04 95 32 08 16
Mél : lycee.jeanne.darc@wanadoo.fr

Personnes qui ont exprimées le souhait d'accompagner le projet

Dr Eric Lemonnier eric.lemonnier@chu-brest.fr
Pédopsychiatre
CHRU Brest

Christine PHILIP cphilip@noos.fr
Maître de conférences honoraire en Sciences de l'Education à l'INS HEA
Institut National Supérieur de Formation et de Recherche pour l'Education des Jeunes Handicapés et les Enseignements Adaptés

Auffret Odile odile.auffret0499@orange.fr

Orthophoniste

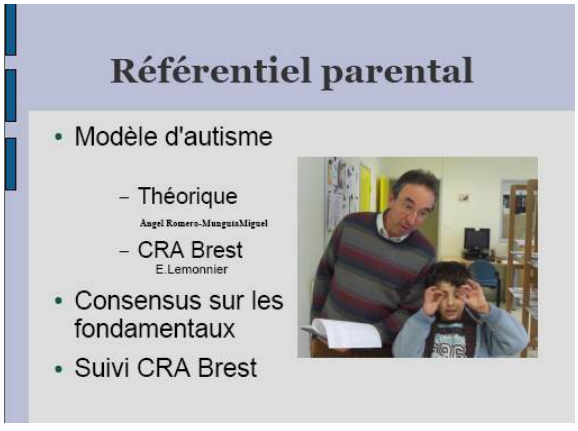
7 Rue du Cognet
Châtellerault
05 49 21 41 88

Madame Christine Vitra
AVS de IANIS
christine vitra <christinevitra@gmail.com>

Sandrine Ventana Sandrine.Ventana@cned.fr
CNED Responsable du projet Canal Autisme
Responsable du Laboratoire
Direction de l'Innovation

Sandrine Ventana nous a proposé de suivre le projet pour réaliser des tournages avec l'aide de Christine Philip pour faire une présentation plus complète de l'inclusion au collège d'un enfant avec le type d'autisme de IANIS.

Références plus détaillées sur le parcours de IANIS (lien sur présentation .ppt convertie en .pdf)



Le docteur Eric Lemonnier, personnalité 2012

Brest - 21 Janvier 2013 écouter

« Eric Lemonnier est un praticien renommé. En 2006, Murielle Barrois et son mari ont tout plaqué en région nantaise pour s'installer à Brest. Pour que leur fils Léo, 6 ans, puisse être suivi par lui. « On avait rencontré des professionnels. Un nous avait dit : « Votre fils est autiste. Il ne fera rien de sa vie ! » On était désemparés. Le docteur Lemonnier nous a tenu le discours inverse. Un soulagement ! » Léo a été scolarisé dans une école classique de Plougastel, accompagné par une auxiliaire de vie scolaire.

Un médecin atypique

« Aujourd'hui, il est en classe de 4e. Il n'a jamais redoublé », précise Murielle Barrois, également présidente d'Asperansa. L'association est née d'un groupe de paroles de parents créé par Eric Lemonnier. **« Notre point commun, c'était une errance dans le monde médical. »**

D'autres parents témoignent : **« Au début, l'école ne voulait pas accueillir notre fils. Le docteur Lemonnier a rencontré les enseignants... Notre enfant a été accepté. Il est désormais en 3e. »** Ce médecin de terrain, atypique, en convient : **« Ça n'a pas été simple. Il a fallu s'accrocher. Mais ça valait le coup. »**

http://www.ouest-france.fr/le-docteur-eric-lemonnier-personnalite-2012-930037

Sur le traitement avec le Burinex (Bumetanide)

Instituts thématiques Inserm
Institut national de la santé et de la recherche médicale

Un essai clinique prometteur pour diminuer la sévérité des troubles autistiques

Diminution de la sévérité des troubles autistiques

Les enfants ont été suivis pendant 4 mois. Un groupe a reçu le traitement diurétique (1mg de bumétanide) et le deuxième groupe un placebo pendant 3 mois. Le dernier mois, aucun traitement n'a été donné. La sévérité des troubles autistiques des enfants a été évaluée au démarrage de l'essai, à la fin du traitement, c'est-à-dire au bout de 90 jours et un mois après la fin de ce dernier.
Après 90 jours de traitement, le score moyen au test CARS (Childhood Autism Rating Scale) des enfants traités au bumétanide s'est amélioré de façon significative. La sévérité des troubles autistiques du groupe traité passe du niveau élevé (>36,5) à moyen (<36,5). Aucune différence significative de score n'est observée dans le groupe ayant reçu le placebo. Au total, 77% des enfants ayant reçu le traitement ont une amélioration du diagnostic clinique

http://www.inserm.fr/espace-journalistes/un-essai-clinique-prometteur-pour-diminuer-la-severite-des-troubles-autistiques

http://www.youtube.com/watch?v=tfp3PxmdMXs

http://videos.tf1.fr/jt-20h/2012/les-diuretiques-un-traitement-prometteur-contre-l-autisme-7723723.html

Autre référence en guise de conclusion;

Etude réalisée par Christiane RYCHEN et Milena LEHMANN (Suisse)

dans le cadre de la formation en relation d'aide avec Jacques POUJOL, 2001

Si les enfants ont des difficultés à apprendre, c'est parce que leurs constructions ne sont pas terminées ou mal consolidées, parfois même dans les 1ers jours de leur vie.

Il n'y a pas de fatalité à l'échec à l'école. Chaque enfant peut dépasser ses contraintes biologiques, temporelles, comportementales et intellectuelles. Pour cela, il a besoin de moments structurants, valorisants qui le sécurisent dans les lieux adéquats avec des personnes qui reconnaissent ses capacités et compétences.

http://www.relation-aide.com/dossiers/description.php?id=8