



# **Mieux comprendre le Troubles du Spectre Autistique (TSA)**

**Sensibilisation  
pour les Médecins du Travail PACA - SOMATRAV**

**Par l'équipe de TSA DEFI PRO**

**[tsadefipro@ap-hm.fr](mailto:tsadefipro@ap-hm.fr)**

**APHM Timone – 26 novembre 2024**



# Présentation de TSA Défi Pro

[tsadefipro@ap-hm.fr](mailto:tsadefipro@ap-hm.fr)

- **Service médico-social expérimental d'accompagnement à l'insertion professionnelle**
- **Pour des personnes de 16 à 30 ans présentant un Trouble du Spectre Autistique avec un diagnostic posé**
- **Avec un projet professionnel en milieu ordinaire de travail**
- **Résident à Marseille et dans le Sud-Est des Bouches-du-Rhône**
- (La Penne-sur-Huveaune, Aubagne, Gémenos, Cuges-les-Pins, Carnoux en Provence, Roquefort la Bédoule, Cassis, Ceyrestr, La Ciotat, Allauch, Roquevaire, Plan-de-Cuques, Cadolive, Peypin, La Destrousse, Auriol, St Saviourin, La Bouilladisse, Gréasque, Belcodène, Sèptemes les Vallons, Les Pennes Mirabeau)



# Définitions

- Considéré comme un handicap en France depuis 1996
- Fait parti des Troubles Neurodéveloppementaux (TND)
- Handicap invisible
- Un fonctionnement différent
- Particularités communes qui s'expriment différemment chez chaque personne (C'est pour ça que l'on parle de SPECTRE)

# Définition et diagnostic

## Troubles du spectre de l'autisme (TSA)

A. Déficiences persistantes dans la communication et les interactions sociales

B. Comportement, activités ou intérêts restreints et répétitifs

C. Apparition des symptômes dans la petite enfance

D. Limitation et altération du fonctionnement quotidien

DSM-V, American Psychiatric Association, 2013



# Quelques chiffres

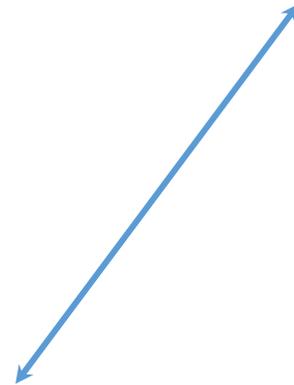
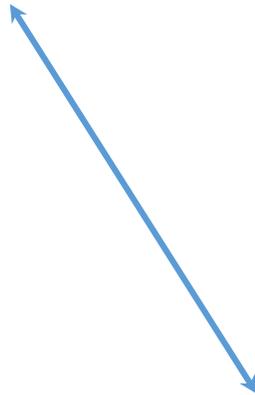
- TSA: 1 pour 100 naissances
- Environ 40 % ont une déficience intellectuelle associée
- Forme féminine sous diagnostiquée
  
- Age moyen diagnostic:
  - ❖ Autisme: 5 ans et demi
  - ❖ Autisme sans Déficience Intellectuelle: 11 ans

# D'où ça vient ?

Facteurs génétiques



Facteurs environnementaux  
(*prématurité, toxiques, ...*)



Facteurs neurobiologiques  
(*volume cérébral, connectivité,  
dysfonctionnements structures, ....*)

# Autant de formes d'autisme que de personnes autistes !

- QI (de la déficience sévère au HPI)
- Aptitudes spéciales (sur-compétences) dans certains cas
- Langage (du mutisme à d'excellentes capacités)
- Sociabilité (du retrait à une hyper-sociabilité « particulière »)
- Motricité (de la maladresse à la normalité)
- Symptômes d'autisme (de sévères dans toutes les dimensions à légers dans certaines dimensions seulement)



# Profil féminin adulte

- Plus de **troubles internalisés**: dépression, anxiété, réduction de l'accès au soin par soucis de camouflage (lai et al 2015, cage et al 2017 head et al 2014)
- **Diagnostic plus tardif et moins fréquemment posé** que chez les garçons qui pourrait être dû aux stratégies de camouflage mises en place (begeer et al 2013 giarelli et al 201, rutherford et al 2016)
- Diagnostic dans l'enfance plus difficile car basé sur critères masculins



# Les troubles associés les plus répandus

- Déficience intellectuelle
- TDAH
- Trouble anxieux
- Trouble de l'humeur
- Trouble du sommeil
- Trouble DYS (dyscalculie, dyspraxie++, dysorthographe, dyslexie)
- Troubles gastro-intestinaux
- Troubles du comportement alimentaire



# Bref, je suis aussi ASPI(E)

Un film réalisé avec des jeunes TSA,  
le service TSA Défi Pro et les Têtes de l'Art.



# Spécificités de la communication et de la socialisation

## Trouble des interactions sociales

- Troubles dans la communication non-verbale
- Difficultés à comprendre et à se servir des codes sociaux et des conventions
- Difficultés à comprendre les relations sociales (amitié, camaraderie, amour)
- Manque de réciprocité et d'ajustement du dialogue dans les situations sociales (difficulté à partager les intérêts des autres et à maintenir l'interaction)

## Trouble de la pragmatique du langage

- Difficultés à adapter sa communication au contexte et au besoin de l'autre, à utiliser des signaux non verbaux pour réguler l'interaction, à suivre les règles de la conversation, à comprendre les sous-entendus, les ambiguïtés du langage (humour, ironie, métaphores...)

# Concrètement ça donne quoi ?

## *dans la qualité des relations*

<p>Les retentissements du trouble de la communication et des interactions sociales sur la qualité des relations</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Peuvent paraître hautain, arrogant ou indifférent, mal poli.</li> <li>● Franchise inappropriée, sans filtre, désinhibition</li> <li>● Difficulté à créer du lien: amitié, amour, relation avec les collègues</li> <li>● Moqueries, harcèlement, rejet, agression (non compréhension de l'intention de l'autre)</li> <li>● Incompréhension de l'humour et du second degré</li> <li>● Perte de l'estime de soi</li> </ul>
<p>Aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Si on observe de l'incompréhension, expliciter sa pensée de façon claire et factuelle</li> <li>● Avoir des paroles valorisantes</li> <li>● Être franc et direct dans les retours à faire. Osez dire quand la personne a un comportement inadapté, cela lui sert d'apprentissage dans les codes socio-professionnels</li> <li>● Ne pas imposer la participation aux moments informels</li> <li>● Ne pas le prendre pour soi si une réaction est inadaptée</li> </ul>
<p>Impacts positifs des aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Etudiant/salarié qui a une meilleure estime de soi et qui peut agir à partir d'informations claires</b></li> <li>● <b>Création d'un lien de confiance → favorise l'expression des difficultés</b></li> <li>● <b>Meilleure intégration dans le collectif de travail</b></li> <li>● <b>Le collectif de travail est plus à l'aise avec l'étudiant/le salarié</b></li> </ul>

# Dans la sphère professionnelle/étudiante

<p>Les retentissements du trouble de la communication et des interactions sociales dans la sphère professionnelle</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Peuvent ne pas oser demander d'aide, de conseils</li> <li>● Mauvaise interprétation des remarques si elles ne sont pas claires et factuelles</li> <li>● Difficulté de travailler en équipe</li> <li>● Difficulté à passer un appel ou à répondre au téléphone</li> <li>● Mauvaise compréhension des consignes, des demandes, de l'implicite qui engendre des réponses/comportements inadaptés</li> <li>● Fatigabilité en lien avec les efforts à fournir sur le plan des interactions</li> <li>● Perte de l'estime de soi</li> <li>● Difficultés à s'auto-évaluer</li> </ul>
<p>Aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Avoir un tuteur/personne référente</li> <li>● Expliciter les informations orales de façon claires et factuelles (consignes, procédures, explications)</li> <li>● Favoriser les traces écrites</li> <li>● Mettre en place un emploi du temps en tenant compte des tâches les plus coûteuses en énergie et organiser des temps de pause adaptés</li> <li>● Faire des points réguliers</li> </ul>
<p>Impacts positifs des aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Meilleure compréhension des tâches</b></li> <li>● <b>Meilleure organisation</b></li> <li>● <b>Meilleure gestion de la fatigue</b></li> <li>● <b>Meilleure efficacité</b></li> </ul>

# Spécificités cognitives

Hétérogénéité des profils: Personnes qui vont avoir des retards dans certains domaines et qui vont être experts dans d'autres.

- **Evolution atypique** : périodes de progrès, de stagnation, de régression.

## Plus précisément :

Perturbations fonctionnelles de certaines composantes cognitives :

- généralisation
- cohérence centrale
- théorie de l'esprit
- fonctions exécutives

# 1- Trouble de la généralisation

**Définition :** Capacité à reproduire une compétence dans différents contextes

<p>Les retentissements du trouble de la généralisation</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Difficultés à renouveler une même tâche avec un nouveau matériel et/ou une nouvelle personne et/ou un nouveau lieu</li><li>● Répétition des questions</li></ul>
<p>Aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Procédure écrite et uniformisée si il y a plusieurs collectifs de travail</li><li>● Reformulation</li><li>● S'assurer que la tâche est comprise dans différents contextes</li></ul>
<p><b>Impacts positifs des aménagements</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>● <b>Favorise l'autonomie</b></li><li>● <b>Meilleure reproduction du geste attendu</b></li><li>● <b>Favorise la réutilisation de ses compétences acquises</b></li></ul>

## 2- Trouble de la Cohérence centrale

**Définition :** Capacité innée, chez les personnes non autistes, à organiser les perceptions et les informations, à y repérer une structure, à les hiérarchiser en fonction du contexte.

<p>Les retentissements du trouble de la cohérence centrale</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Traitent l'information de façon fragmentée</li> <li>● Absence de tendance naturelle à regrouper les informations</li> <li>● Difficultés pour traiter toutes les informations en même temps</li> <li>● Difficulté de priorisation</li> </ul>
<p>Aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Eviter le flux d'informations</li> <li>● Prioriser la synthétisation (sous forme de liste)</li> <li>● Favoriser les traces écrites et aider à la priorisation</li> </ul>
<p>Impacts positifs des aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Favorise l'autonomie</li> <li>● Meilleure organisation</li> <li>● Meilleur traitement de l'information</li> </ul>



# 3- Trouble de la théorie de l'esprit

**Définition :** Capacité à attribuer des états mentaux (émotions, pensées, croyances, etc.) à soi-même et aux autres.

<p>Les retentissements du trouble de la théorie de l'esprit</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Difficultés à analyser ses propres pensées et à se mettre à la place de l'autre</li> <li>● Difficulté à analyser ses émotions et celles des autres</li> <li>● Ne pas savoir prédire chez les autres ce qu'ils vont faire, ce qu'ils attendent, ce qu'ils espèrent</li> <li>● Difficultés pour lire les expressions du visage</li> <li>● Tendance à parler de façon envahissante d'un sujet</li> <li>● Difficultés à comprendre les intentions</li> </ul>
<p>Aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Eviter le langage implicite</li> <li>● Reformuler</li> <li>● Expliciter clairement ce qu'on pense et ressent</li> <li>● Aide à décoder les signaux et les messages non verbaux</li> <li>● Indiquer à la personne TSA lorsqu'elle parle trop longtemps de ses intérêts</li> <li>● L'aider à décoder les signaux non verbaux (expressions faciales de tristesse, irritation, fatigue) ainsi que les messages verbaux (ironie, taquinerie)</li> <li>● Ne pas le prendre pour soi si une réaction est inadaptée</li> </ul>
<p>Impacts positifs des aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Meilleure analyse des situations</b></li> <li>● <b>Meilleure adaptation aux situations sociales</b></li> <li>● <b>Meilleure intégration au collectif de travail</b></li> </ul>

## 4- Trouble des fonctions exécutives

**Définition :** Ensemble de compétences nécessaires dans la résolution d'un problème( ex: organisation, planification, priorisation, flexibilité etc.)

<p>Les retentissements du trouble de la fonction exécutive</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Difficulté dans la planification/ organisation</li> <li>● Difficulté dans la flexibilité (difficulté s'adapter à la nouveauté et aux changements, à changer de stratégies)</li> <li>● Difficulté à prioriser</li> <li>● Manque d'Auto-évaluation</li> </ul>
<p>Aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Mentionner et anticiper au maximum les changements ( matériel, activité, stratégies)</li> <li>● Lister les différentes étapes d'une tâche</li> <li>● Indiquer clairement les attentes</li> <li>● Mentionner les priorités</li> <li>● Fournir des modèles et des procédures écrites</li> <li>● Favoriser les routines</li> </ul>
<p>Impacts positifs des aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Meilleure organisation</b></li> <li>● <b>Meilleure performance</b></li> <li>● <b>Diminution de l'anxiété</b></li> <li>● <b>Favorise l'autonomie</b></li> </ul>

# Spécificités sur le plan émotionnel

- **Difficulté d'identification et de gestion émotionnelle**
- **Anxiété importante** : sur un mode explosif ou sous la forme de préoccupations obsédantes. **Trouble anxieux** = le trouble associé le plus fréquemment au TSA
- **Problèmes de régulation émotionnelle** : émotions pauvres ou absentes ou paradoxalement démesurées, débordantes
- **Manque de partage émotionnel**
- **Problème d'empathie ou au contraire hypersensibilité**
- **Mauvaise perception du danger**

# Concrètement ça donne quoi ?

## Difficulté d'identification et de gestion émotionnelle

<p>Les retentissements du trouble de la gestion des émotions</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Expression atypique des émotions (indifférent vs théâtral)</li> <li>● Gestion des émotions difficile, réactions parfois extrêmes/inadaptées, plus d'effondrements émotionnels</li> <li>● Difficulté à ajuster son comportement en fonction des émotions des autres</li> <li>● Anxiété ++ qui peut exacerber les caractéristiques du TSA et augmenter les comportements sociaux inappropriés (ex évitement social, rigidité, rituels etc.)</li> </ul>
<p>Aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Autoriser les objets calmants</li> <li>● Valoriser les progrès et les efforts</li> <li>● Encourager la personne à demander de l'aide et à verbaliser son incompréhension/sa difficulté</li> <li>● Autoriser la personne à sortir "prendre l'air"</li> <li>● Ne pas le prendre pour soi si une réaction est inadaptée</li> <li>● faire des plannings, anticiper le plus possible les changements</li> </ul>
<p>Impacts positifs des aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Diminution de l'anxiété</b></li> <li>● <b>Meilleure estime de soi et confiance en soi</b></li> <li>● <b>Meilleure acceptation des critiques</b></li> <li>● <b>Amélioration de la performance</b></li> <li>● <b>Diminution de la fatigabilité</b></li> </ul>

# Spécificités sur le plan sensoriel

- Environ 90% des personnes avec TSA ont des particularités sensorielles.
- Ces particularités de traitement de l'information sensorielle touchent **toutes les modalités**: visuelle, auditive, tactile, olfactive, gustative, proprioceptive, vestibulaire.

## Comment ça peut se manifester ?

- **Hyperréactivité** : Intolérance/absence d'habituation  
ex : sélectivité alimentaire
- **Hyporéactivité** : Insensibilité réactive  
ex: ne craint pas le froid
- **Comportements stéréotypés et auto-stimulations** : mécanismes d'autoprotection inconscients pour lutter contre les hypo et les hyperréactivités. Fonction apaisante ou au contraire stimulante.  
ex: balancements, tortillement des doigts etc.

# Concrètement ça donne quoi ?

<p>Les retentissements des troubles sensoriels</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Difficultés dans les transports en commun, les lieux trop fréquentés, trop bruyants, trop agités, trop lumineux ou trop chaud/froid, problème open-space +++</li> <li>● Besoin de s'isoler pour s'extraire des stimulations</li> <li>● Comportements stéréotypés, hygiène difficile, tenue vestimentaire particulière</li> <li>● Crises de surcharge sensorielle, réactions physiques intempestives</li> <li>● Réduction de l'attention car distraction sensorielle</li> <li>● Fatigabilité, manque d'énergie ou d'endurance</li> <li>● Peut ne pas supporter les contacts physiques</li> </ul>
<p>Aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Autoriser les objets calmants</li> <li>● Eviter les contacts physiques</li> <li>● Autoriser les bouchons d'oreilles/ casque anti bruit</li> <li>● Diminuer la luminosité de certaines pièces</li> <li>● Agencer l'espace de travail en fonction des particularités sensorielles (ex: limiter les distractions visuelles sur les murs, sobriété des pièces)</li> <li>● Eviter de surchauffer les pièces</li> <li>● Tenir compte de la fatigabilité en accordant des pauses régulières</li> <li>● Information aux équipes</li> <li>● Eviter les open-space</li> </ul>
<p>Impacts positifs des aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Diminution de l'anxiété</b></li> <li>● <b>Amélioration de la concentration/performance</b></li> <li>● <b>Diminution de la fatigabilité</b></li> </ul>

# Spécificités sur le plan moteur

- Difficultés de coordination visuo-manuelle, trouble de la latéralisation, précision visuo-motrice, graphomotricité, etc.
- Hyperlaxité
- Lenteur d'exécution dans les tâches motrices
- Dyspraxie

# Concrètement ça donne quoi ?

## Difficultés motrices

<p>Les retentissements du trouble de la motricité</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Lenteur d'exécution dans les tâches demandées (emploi/scolarité)</li><li>● Peut restreindre l'accès à certains domaines professionnels</li><li>● Écriture souvent jugée négligée</li><li>● Endurance faible</li><li>● Maladresse</li></ul>
<p>Aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Limiter la copie</li><li>● Permettre l'utilisation de l'ordinateur et de logiciels</li><li>● Mettre en place un tutorat</li><li>● Ne pas pénaliser l'orthographe et le soin dans les travaux écrits</li><li>● Accorder plus de temps pour la réalisation de la tâche</li><li>● Utiliser des indices visuels pour guider l'analyse d'un document</li></ul>
<p>Impacts positifs des aménagements</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>● <b>Plus de fluidité</b></li><li>● <b>Gain de temps</b></li><li>● <b>Amélioration de la performance</b></li><li>● <b>Diminution de la fatigabilité</b></li></ul>

# Rapport à leur santé et à leur corps

- ▶ Sensibilité particulière à la douleur: Hyper/hypo ou Réaction différée
- ▶ Rapport au corps particulier:
  - ex. comorbidités dysphorie de genre, troubles du comportement alimentaire
  - Méconnaissance du schéma corporel
  - Maladresses, difficultés praxiques,
- ▶ Hyper/hypo sensibilité intéroceptive:
  - ex. faible perception des sensations corporelles de Soif, faim, satiété, Fatigue, Sommeil
  - Ex. faible perception des signaux corporels en lien avec les émotions
  - Sensibilité médicamenteuse/Iatrogénie, parfois description précise de la pharmacocinétique

# Symptômes les plus fréquents autres particularités

- ▶ **Troubles du sommeil** (Déficit de sécrétion de Mélatonine, anxiété, trauma, mauvaise perception des signaux, gestion des écrans)
- ▶ Problèmes **gastro-intestinaux** (digestion, RGO, ballonnements, douleurs, etc.)
- ▶ Alimentation : Trouble du comportement alimentaire de type sélectivité alimentaire sur texture/goût/nouveauté/aspect visuel de l'aliment jusqu'au critère d'ARFID (trouble d'alimentation sélectif et évitant)
  - Comorbidités TCA (Anorexie mentale en particulier)
  - Mauvaise perception des signaux de faim, soif, satiété
- ▶ Tics
- ▶ Trouble du langage
- ▶ Épilepsie
- ▶ **Prise de toxiques:** exploration des sensations ou automédication
- ▶ **Dysrégulation immunitaire, maladies auto-immunes** semblent plus présentes chez les femmes aspées (Ghaziuddin, 2018).
- ▶ Retard dans **les comportements sexuels et le développement psychosexuel** / problèmes liés aux limites et au consentement / trouble du comportement sexuel (compulsion, dépendance, etc.) /flexibilité de genre et questionnements au sujet des transitions.

# Impact sur la consultation examen clinique

- ▶ Savoir prendre rendez-vous pour un examen médical.
- ▶ Salle d'attente:
  - Lieu non familier,
  - difficulté à patienter,
  - promiscuité,
  - non-respect des horaires: s'adapter à un retard
- ▶ Donner l'information sur ses symptômes et antécédents
- ▶ Contact tactile durant l'examen, tolérance vis-à-vis des instruments (stéthoscope, thermomètre, Abaisse-langue etc.)
- ▶ Se rendre dans un lieu qu'il ne connaît pas (Hôpital, cabinet médical, Urgences...) pour raison de santé, parler à un médecin qu'il ne connaît pas

# Impact sur la gestion de sa santé

- ▶ Difficultés à prendre soin de ses blessures superficielles (mettre un pansement, désinfecter une plaie)
- ▶ Observance des traitements: respect de la prescription, régularité des prises, avaler 1 gélule
- ▶ Difficultés à s'hydrater correctement: soif, adaptation à la chaleur, potomanie,
- ▶ Équilibre alimentaire : déséquilibre alimentaire, carences, dénutrition ou hyperphagie, sensations de faim/satiété
- ▶ Focalisations anxieuses ou obsédantes sur santé/hygiène/poids etc.
- ▶ Gestion de l'intensité de l'activité physique
- ▶ Se peser, Surveiller sa température
- ▶ Soins dentaires, prise de sang compliqués
- ▶ Pouvoir réagir de manière adaptée en cas d'urgence : appeler via un numéro d'urgence
- ▶ Connaissance/utilisation des moyens de contraception
- ▶ Consommation de toxiques

# Les stratégies de camouflage

- **Masquage**= stratégies utilisées pour cacher les caractères autistiques ou imiter une personne non TSA
- **Compensation** =stratégies utilisées activement pour compenser les difficultés d'interactions sociales et de communication
- **Assimilation** = stratégies utilisées pour essayer de s'ajuster dans les situations sociales inconfortables

## Mécanismes d'adaptation:

- **Observation/imitation**, évitement
- **Support des pairs** ou d'une amie pour la socialisation (guide et support)
- Apprentissage des habiletés plus rapide
- Apprentissage par le **visionnage de fictions** (émotions, habiletés sociales)

# Conséquences du camouflage

Les stratégies de camouflage peuvent conduire à des difficultés:

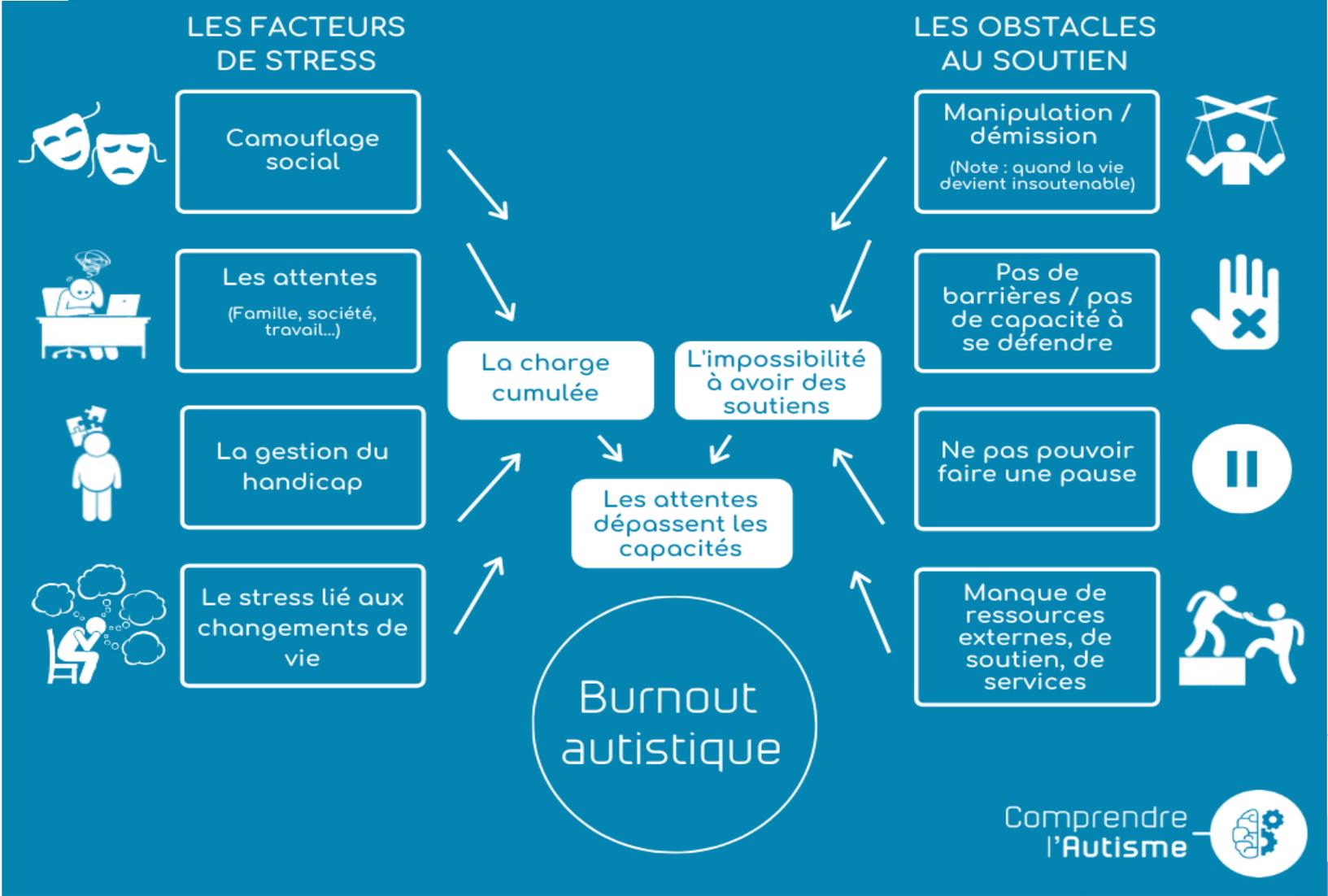
- Impression de jouer un rôle en permanence,
- Anxiété liée aux difficultés à maintenir la façade
- Pensées suicidaires
- Réduction de l'accès à une prise en charge
- Epuisement, fatigabilité, burn-out

# BURN OUT AUTISTIQUE

Trois principaux critères identifiés :

- ▶ **Fatigue chronique**= épuisement de toutes les ressources internes physiques, mentales, sociales, émotionnelles.
  
- ▶ **Perte ou régression de compétences:**
  - Sur le plan cognitif (réflexion, mémoire, Aptitudes à créer et exécuter des plans, exécuter des activités de vie quotidienne)
  - Perte de compétences professionnelles ou scolaires,
  - Régression sur le plan de la socialisation, de la régulation émotions et de l'autonomie
  
- ▶ **La tolérance réduite aux stimulus**= être plus sensibles que d'habitude aux stimuli environnementaux et avoir moins la possibilité de les ignorer.

# BURN OUT AUTISTIQUE





# Quelques suggestions pour prévenir le burn-out

- Etre compris dans son fonctionnement et accepté par les autres ;
- Pouvoir faire des pauses ;
- Faire moins de camouflage social ;
- Avoir des aides concrètes pour les tâches quotidiennes, un soutien psychologique...

# Idées clés

- Handicap invisible
- Fragilité du parcours
- Besoin d'anticiper au maximum les changements
- Problèmes liées aux stratégies de compensation mises en place
- Hétérogénéité des profils
- Difficulté à s'intégrer socialement
- Difficulté à maintenir un emploi

La conséquence principale de l'ensemble de ces spécificités  
est une grande **fatigabilité**

- Aider la personne à organiser son planning afin d'équilibrer la balance fatigue/ressources !!
- Attention au burn-out !!
- Sensibiliser l'entourage à l'amalgame fatigabilité/fainéantise



# Particularités et atouts !

Des difficultés dans les interactions sociales et la communication  
→ **Des personnes honnêtes et franches**

Un traitement de l'information différent  
→ **Créativité dans la résolution de problèmes**

Une hyper- ou hypo- sensorialité  
→ **Souci du détail, précision**

Des centres d'intérêts spécifiques  
→ **Des personnes passionnées**

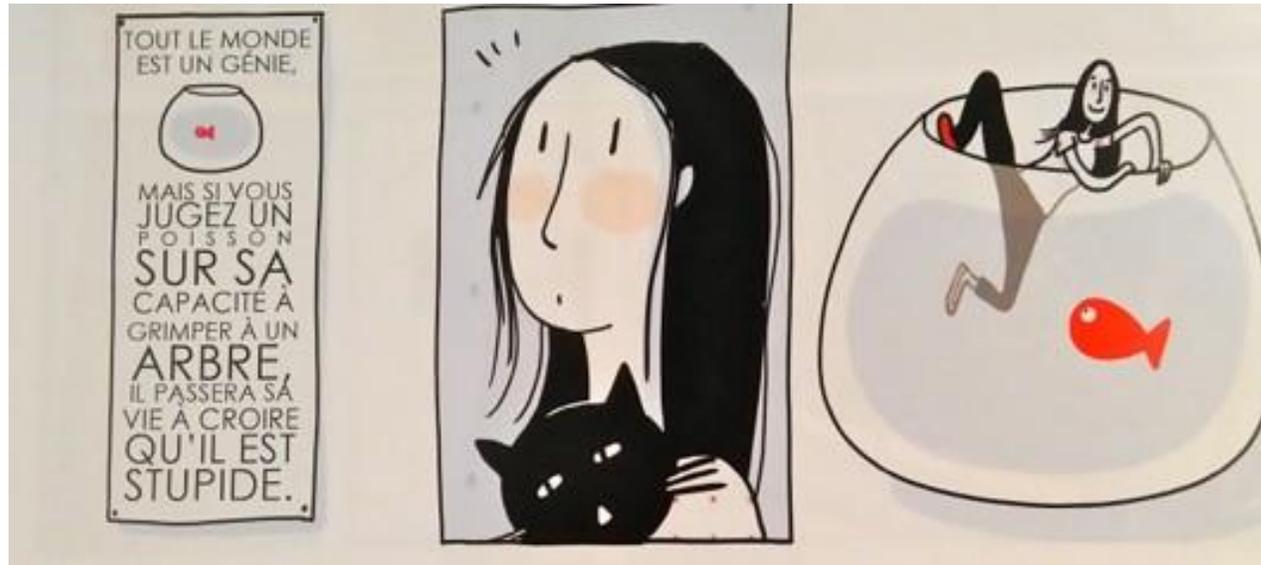
# Partenaires de TSA Défi Pro

## Nos partenaires :

- ▶ CAP emploi
- ▶ Pole emploi
- ▶ Mission locale
- ▶ Agefiph
- ▶ Fiphfp
- ▶ Centres de Réadaptation Professionnelle
- ▶ Ateliers et chantiers d'insertion
- ▶ Services médico-sociaux : CMP, REHAB, SAMSAH, SAVS.
- ▶ Professionnels en libéral : psychologue, éducateur, job-coach.

## Les outils mobilisés :

- ▶ Conventions de stages
- ▶ Période de mise en situation professionnelle (PMSMP)
- ▶ Outils de l'ADVP : Entretiens DIVA (aide à l'orientation)
- ▶ Obligation d'emploi des Travailleurs handicapés
- ▶ Sensibilisation / Information auprès des entreprises (TSA + fonctionnement cognitif du jeune)
- ▶ Films « Bref je suis aspie » et Bref, je suis aussi Aspi(e) sur Youtube



Merci de votre attention

[Tsadefipro@ap-hm.fr](mailto:Tsadefipro@ap-hm.fr)

Dr GIVAUDAN Marion, Praticien Hospitalier

Valentine ADAM, job coach  
[Valentine.adam@ap-hm.fr](mailto:Valentine.adam@ap-hm.fr)

Tiffany ESNOS, psychologue  
[Tiffany.esnos@ap-hm.fr](mailto:Tiffany.esnos@ap-hm.fr)

Marion DI MAJO, job coach  
[Marion.di-majo@ap-hm.fr](mailto:Marion.di-majo@ap-hm.fr)

Daisy RIPOSATI, job coach  
[Daisy.riposati@ap-hm.fr](mailto:Daisy.riposati@ap-hm.fr)