

UE 2.6 Processus Psychopathologiques

Pédopsychiatrie TSA6

Pr. Nicolas Georgieff
Chef pôle PEA Vinatier

CONCLUSION 1 : ALTERNATIVES AU MODÈLE DÉFECTOLOGIQUE

Un pas de plus : au delà du « normocentrisme » clinique et scientifique dominant

L'autisme comme différence/variant (Motttron 2004, 2016):

- une autre intelligence,
- un autre développement,
- une autre socialisation.

Témoignages HFA/Asperger,
courant de la « neurodiversité »

Le retour d'un courant antipsychiatrique ?

CONCLUSION 2 : LIMITES DU MODÈLE « SOCIAL » DE L'AUTISME

L'autisme est-il un trouble social/intersubjectif ?

« Sameness » et intérêts spécifiques et « approfondis »

Faible spécificité des anomalies relationnelles en psychopathologie

Compétences sociales ou intersubjectives des sujets autistes

Au delà du social : ce qui est propre à l'autisme

Une autre définition de l'autisme comme particularité du rapport au monde et à autrui

De la perception, mémoire, pensée, intelligence

Pensée « concrète »

Logique formelle et vérité ontologique



Comprendre le lien entre trouble de l'intersubjectivité (représentation de soi et d'autrui) et particularités de la perception, pensée et intelligence

- L'un cause de l'autre ? indécidable

Suprémacisme social (clinique et neurocognitif)

Suprémacisme non social (perception, pensée, mémoire ...)

Mais où commence et s'arrête l'intersubjectivité ?

Perspective dimensionnelle



Une issue : deux expressions distinctes d'un même processus sous jacent ?

Ex : processus physiopathologique invisible

impliquant une hyper-plasticité neuronale génétiquement et environnementalement déterminée

« Trigger-Threshold-Target Model », Mottron & al 2015

« Darwinisme neuronal » dérégulé

CONSÉQUENCES POUR LA RECHERCHE ET LA PRATIQUE (DIAGNOSTIQUE, THÉRAPEUTIQUE, ÉDUCATION, INTERVENTION)

Autisme = ensemble de caractéristiques/particularités du développement, langage, intelligence, pensée, intérêts, perception, mémoire, émotions, expérience du monde, de soi et d'autrui, socialisation et relation

Définition sociale et non sociale

Phénotype comportemental et mental encore mal défini

Critique du « spectre » TSA (perte de spécificité)



Prendre pleinement en compte les caractéristiques mentales, psychologiques et développementale

Pour la recherche :

- Phénotypage plus précis des sujets en prenant en compte les spécificités autistiques et non le moins spécifique du syndrome (DI, stéréotypies, déficit communicationnel ...)
- Interprétation des résultats comportementaux (eye tracking)
- Construction des paradigmes expérimentaux (généralement basés sur des représentations)

PROBLÈMES MÉTHODOLOGIQUES

- La représentation n'est pas la chose
- Eye tracking : Regarder n'est pas voir

POUR LA THÉRAPEUTIQUE ET L'ÉDUCATION

Accepter les particularités autistiques et en tirer parti

« Intervention in autism based on strengths »

L. Mottron 2016

« Affinity Therapy »

R. Suskind

ESDM (Modèle de Denver)

VERS UN RETOUR DE LA PSYCHOPATHOLOGIE ?

Modèle de *l'anomalie* et non du déficit

Valeur de régulation homéostatique de certains symptômes
(lecture fonctionnelle)

Prise en compte croissante des dimensions intersubjective, familiale (ESDM, PACT) et sociale

Pratiques fondées sur la compréhension de l'expérience subjective originale et le respect des caractéristiques psychologiques du sujet

Une nouvelle vague de « désinstitutionnalisation » en psychiatrie

L'AUTISME COMME CONSTRUCTION SOCIALE

The social origins of the autism epidemic

Gil Eyal, 2013

As a side effect of the desinstitutionalization of
mental retardation

How autism became autism

Bonnie Evans 2013

Constructing a social subject : autism and human sociality in the 1980s. Hollin
G. (2014)

Université Claude Bernard Lyon 1



Réalisation technique : Service ICAP - Université Claude Bernard Lyon 1
Soutien financier : Région Auvergne Rhône-Alpes dans le cadre de l'UNR-RA