

EMIHP'info

La lettre d'information du CH Gérard Marchant
sur le Trouble du spectre de l'autisme (TSA) & le Trouble du développement intellectuel (TDI)

n°15

2^{ème} trimestre 2026



P2 | COMMUNICATION RÉCEPTIVE

Un message simple ?



P3 | ÉVALUER

Pour mieux accompagner



P4 | À RETENIR
RESSOURCES

// DOSSIER

Communication - Vol. 2



L'édito

Chers lecteurs, chères lectrices,

Le contexte influence la compréhension. Vous en avez sûrement fait l'expérience lors d'un voyage à l'étranger.

Ce qui vous a sûrement aidé à comprendre : **les gestes de communication** (au restaurant, quand le serveur a pointé une table, vous avez compris qu'il vous invitait à vous y asseoir) ; **les supports visuels** (vous avez reconnu le picto "WC") ; **l'aménagement de l'en-**

vironnement (en voyant l'étagère avec des chaussures posées dessus à l'entrée, vous avez compris qu'il fallait enlever les vôtres) ou encore l'aide d'un **dictionnaire** !

Quand vous pensez qu'une personne "comprend tout" : est-ce vraiment le cas ou **est-ce le contexte qu'elle comprend** ?

Comment comprendre l'autre si ses gestes, son langage, ses codes sont différents ?

Dans l'accompagnement de nom-

breuses personnes avec TSA/TDI, **la communication réceptive est le parent pauvre**. Si nous pensons assez spontanément à explorer la façon qu'a la personne de s'exprimer, à évaluer sa parole, ses productions écrites, ses gestes... la manière dont elle comprend (ou non) reste **insuffisamment prise en compte**.

Bonne lecture !

L'équipe
de l'EMIHP



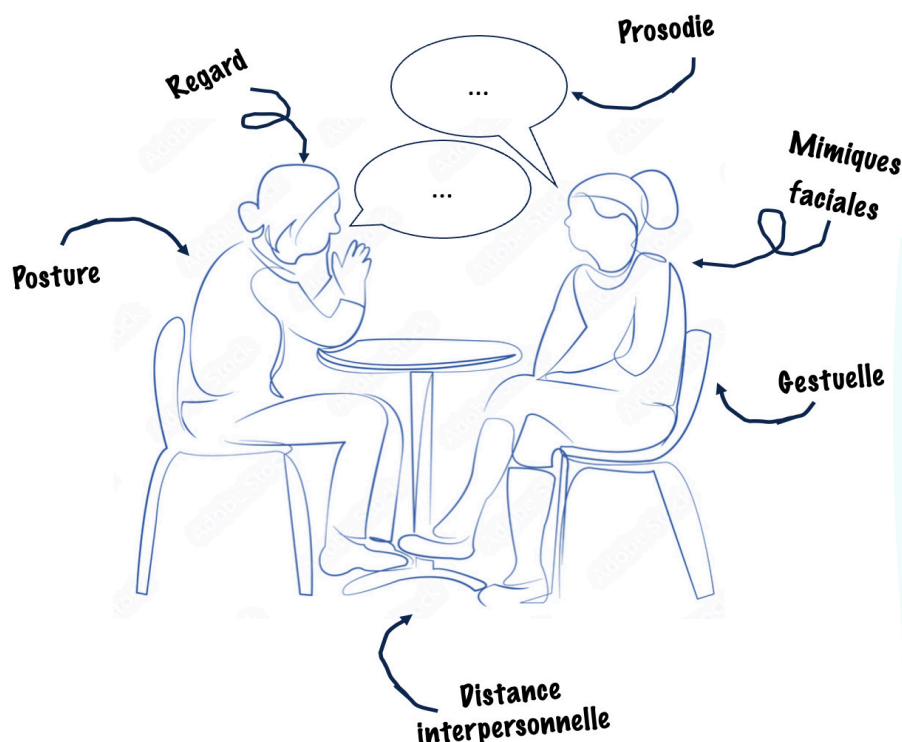
CENTRE HOSPITALIER
Gérard Marchant
TOULOUSE & HAUTE-GARONNE



Communication réceptive ?

■ Un message simple ne l'est peut-être que pour celui qui le formule !

Si je renverse mon café et qu'avec sarcasme vous applaudissez en disant "Ah bravo !", je dois comprendre : 1) que le son qui sort de votre bouche est du langage ; 2) qu'il m'est adressé ; 3) que le regard appuyé et la moue que vous faites signifient que vous désapprouvez mon comportement ; 4) que le contenu lexical est contraire à l'intention du message ; 5) que vous n'êtes pas en train de m'encourager à le renverser à nouveau ; 6) enfin, si j'arrive à faire tout ça c'est que j'ai inhibé vos mouvements de bras et les bruits que font vos mains en claquant, l'odeur du café, la brûlure sur ma main... "Ah bravo !" : deux mots, de multiples processus, complexes qui plus est : traitement sensoriel, attention conjointe, mémoire de travail, compétences sociales...



Mais aussi :

- L'intérêt
- Le lexique
- L'attention
- Le contexte
- La motivation
- Les sous-entendus
- Les conventions sociales
- L'environnement sensoriel

La communication réceptive implique la perception et la compréhension des messages qui nous sont adressés de diverses manières (sons, mots, mouvements, gestes, signes, symboles). Or, chez les personnes avec TDI et/ou TSA, la communication réceptive peut être altérée du fait de spécificités de fonctionnement. On peut citer ainsi :

- **Biais local** : passer à côté de l'information générale donnée en s'attachant à un détail
- **Compréhension littérale** : difficulté à saisir les expressions imagées, l'ironie
- **Difficultés en communication non-verbale** : mauvaise interprétation des mimiques et gestes
- **Défaut de théorie de l'esprit** : difficulté à prendre en compte le monde interne de l'interlocuteur
- **Traitement sensoriel atypique** : être parasité par une sensation et passer à côté du message, ne pas percevoir le signal de communication...

D'autres éléments peuvent également participer à entraver la communication réceptive : altération des fonctions exécutives (flexibilité, planification), stock de vocabulaire limité, intérêts spécifiques envahissants entravant l'interaction, douleur non prise en charge, nature de la relation, fatigue...

Évaluer pour mieux accompagner

■ L'évaluation commence par une observation fine et rigoureuse. Des outils standardisés peuvent être proposés, en voici un exemple.



Le **COMFOR-2** (ou COMVOOR) est une **évaluation de la communication réceptive** des personnes présentant un TSA et/ou un TDI. L'évaluation propose des **tâches d'encastrement puis de tri d'objets et d'images** mobilisant des compétences de plus en plus élaborées : progressivement, la personne est amenée à trier puis associer des objets et images (pictogrammes, dessins au trait, photographie, écriture). Afin de limiter l'impact d'une éventuelle incompréhension des consignes, la passation repose sur des indications non orales et non verbales.

Le COMFOR explore deux niveaux d'attribution de signification. Tout d'abord, la **présentation** : la personne attribue du sens à partir des caractéristiques perceptives directement observables du support (forme, couleur, taille, texture). Concrètement, la personne comprend le message uniquement lorsque le référent est présent ou très proche de la réalité. 2) La **représentation** quant à elle décrit la capacité à attribuer une signification à un symbole qui renvoie à un objet ou une action absente.

À travers le COMFOR, l'objectif est donc de déterminer le niveau d'attribution de signification actuel de la personne afin d'adapter au mieux les outils proposés. Les résultats permettent d'ajuster à la fois la forme du support utilisé et ses modalités d'utilisation selon que les compétences de présentation et de représentation soient émergentes ou déjà bien installées. En conclusion, la réalisation de l'évaluation COMFOR peut soutenir la mise en place d'un outil de communication et de structuration adapté, accessible et utilisable dans le quotidien, y compris en présence de distracteurs environnementaux.



Mais alors que faire ?

- **Évaluez !** Avec méthode, pas à bisto de nas. Si vous n'avez pas d'outil ou n'y êtes pas formés, l'observation clinique rigoureuse peut constituer une excellente évaluation. Expérimentez : testez les consignes simples, enlevez les indices gestuels, les regards vers la réponse attendue... Multipliez les contextes, réitérez.
- **Ralentissez le débit !** Laissez une latence suffisante : on arrête les reformulations 3 fois en 10 secondes ! Le monde va trop vite pour les personnes autistes, comme le dit Bruno Gepner. Donc on ralentit le tempo et on arrête de jacasser sans cesse, ça fera du bien à tout le monde.
- **Structurez l'environnement !** Ca vaut mieux que mille mots. Parfois, un coup d'oeil suffit à comprendre ce qui est attendu.
- **Pensez multimodal !** Soutenez les consignes orales par des aides visuelles. Pictos, listes écrites, photos de ce qui est attendu, schéma, dessin, symboles...
- **Adaptez-vous !** C'est à vous d'adapter vos modalités de communication à la personne accompagnée, et non l'inverse.

// À RETENIR / RESSOURCES

- 👉 Pour une même personne, l'expression et la compréhension ne sont pas forcément homogènes.
- 👉 La dimension réceptive et la dimension expressive doivent donc toutes deux être évaluées.
- 👉 On ne doit pas présumer des compétences de communication d'une personne.
- 👉 Toute personne devrait bénéficier d'un environnement offrant une communication adaptée.
- 👉 Soyez économe en mots !



Le centre ressources autisme Midi-Pyrénées (CRA-MP) propose des sessions de sensibilisation aux outils d'évaluation, dont le COMFOR-2 (COMVOOR). Renseignez-vous : www.cra-mp.info/fr/

Colloque International GNCRA

→ 12 et 13 novembre 2026, Paris

Cette 3ème édition est intitulée : "Autisme, Tdah, Dys, Tdi : les TND à tous les âges de la vie". Un programme aux petits oignons, des invités d'exception (Uta Frith ! Pionnière en neurosciences cognitives et experte internationale dans le domaine de l'autisme !! C'est elle qui a théorisé la cohérence centrale !!! Ok on s'emballe, on respire...)

📄 <https://colloque-gncra.craif.org/>

Comprendre le TSA de l'intérieur

→ Kit ABC (Autisme bien comprendre)

Cette mallette contient 10 expériences immersives permettant aux participants de mieux comprendre la pensée autistique. Ces expériences concrètes ont pour objectif de comprendre le Trouble du Spectre de l'Autisme "de l'intérieur".

Le CRA-MP propose de découvrir cet outil conçu par le centre de communication concrète.

📄 <https://www.cra-mp.info/fr>

Replay colloque TND

→ Janvier 2026, Paris

Vous pouvez désormais visionner cet événement organisé par la délégation interministérielle dédiée à la stratégie pour les TND. Vous y retrouverez des apports sur les thématiques suivantes : la CAA, les épilepsies, les médicaments, les comportements défis, la scolarité et le vieillissement.

📄 <https://handicap.gouv.fr>
📄 et sur la chaîne YouTube du Ministère des Solidarités

Forum Neurodiv

→ 2-3 octobre 2026

Parc des Expositions de Montpellier

Ce forum consacré aux TND réunit professionnels du secteurs, associations, personnes concernées... Il permet à chacun de s'informer, d'échanger, de partager les pratiques, et ainsi approfondir ses connaissances, s'approprier certains outils et faire évoluer les pratiques.

📄 <https://www.forum-neurodiv.com/>

Logiral

→ Ralentir les vidéos pour mieux les comprendre

Développé par Carole Tardif, Bruno Gepner et Auticiel®, Logiral permet un ralentissement des signaux audio-visuels de l'environnement et favorise ainsi le décodage des mimiques faciales, la reconnaissance des émotions, la compréhension du langage, l'imitation... Sans déformation du son ni de l'image, il contribue à diminuer des comportements-défis en limitant l'incompréhension.

📄 <https://auticiel.com/application/logiral>

L'Equipe mobile d'intervention du handicap psychique (EMIHP) reste à votre disposition pour co-élaborer des pistes de travail et améliorer l'accompagnement des personnes avec TSA/TDI.

Contact : 05 61 43 36 98



emihip@ch-marchant.fr

Vous souhaitez témoigner, proposer des thématiques à aborder dans un prochain numéro, faire remonter une coquille ou nous dire coucou ? Contactez-nous ! emihipinfo@ch-marchant.fr

Directeur de la publication : Richard Rouxel, directeur centre hospitalier Gérard Marchant
Rédaction : EMIHP
Conception graphique : EMIHP