



35^{ème} CONGRÈS
DE MÉDECINE
ET SANTÉ
AU TRAVAIL

5 AU 8 JUIN 2018

PALAIS DES CONGRÈS CHANOT

MARSEILLE



DEVENIR SOCIO PROFESSIONNEL QUALITE DE VIE DE JEUNES ADULTES « ASPERGER »

Etude épidémiologique descriptive transversale

2016

Dr Vincent, Pr Da Fonseca, Pr Lehucher-Michel, Dr Baumstarck, I. Charvin, Dr Alcaraz Mor,

Syndrome d'Asperger

Hans Asperger 1944

CIM10 / DSM IV : 1993 – 1994

TED : F84 du CIM 10

TSA : 0,6 - 1% de la population générale dont 30% sans déficience intellectuelle

Syndrome d'Asperger (SA) \approx 1/200 – 1/150 enfants

Constat

Absence de déficience intellectuelle \neq Absence de handicap

Vulnérabilité et dépendance durable aux familles

Qualité de vie altérée

Accès restreint et précaire au monde du travail

Emploi

« Mal Employment »

Taux d'employabilité de 5 à 30% des individus avec TSA dont le SA

« DEFI MAJEUR » : Fondation Autism-Europe 2013

Peu de ressources documentaires en littérature scientifique

ETUDE



Descriptive Transversale

Été 2016

Questionnaire descriptif ad hoc

Questionnaire COPSOQ

vécu au travail

Questionnaire WHOQOL-Bref
qualité de vie

Femmes / Hommes

18 à 30 ans

Diagnostic de syndrome
d'Asperger (SA)

Unité de pédopsychiatrie de
l'adolescent, hôpital Salvator,
Marseille

Population initiale

79 jeunes adultes inclus

Sex Ratio = 3,9 : 1

Moyenne d'âge : 21,5a (3,0a)

Âge diagnostic moyen : 17,4a (3,2a)

24 sujets répondants : sujets SA

Sujets SA (N = 24)

Sex ratio = 2,4 : 1

Moyenne d'âge : 22,2a (3,4a)

Âge diagnostic moyen : 17,5 a (3,7a)

Tests diagnostics

- QIV : 95,10 (15,52)

- QIP : 93,05 (15,27)

- Total ADOS : 11,125 (4,17)

Santé

- 50% Troubles Anxieux Généralisés (TAG)
- 20% Trouble Déficitaire de l'Attention a/s Hyperactivité (TDAH)
- 17% Syndrome dépressif

Médico Social

- 17 sujets SA : prise en charge Médico psychologique enfance
- MDPH : 11 sujets SA dans l'enfance, 17 sujets SA à l'âge adulte

Scolarité

La moitié : niveau Bac et +

Indépendance

19 sujets SA vivent chez leurs parents

Qualité de vie

WHOQOL-Bref (N=24)							
	Santé physique	Santé psychologique	Relations sociales	Environnement	Santé globale	Qualité de vie globale	Total
Moyenne	67,86	43,62	48,91	67,12	68,48	68,48	62,42
% (SD)	(16,26)	(17,29)	(24,78)	(14,07)	(25,25)	(21,61)	(13,44)
Médiane	47,29	43,33	50	65,63	75	75	61,54
Min. %	32,14	13,33	0	46,88	25	25	40,38
Max. %	96,43	70	91,67	96,88	100	100	92,31

Sujets SA

	WHOQOL-Bref moyenne (SD)		
	Santé physique	Santé psychologique	Relations sociales
Sujets avec syndrome d'Asperger (18-30 ans)	67,86 (16,26)	43,62 (17,29)	48,91 (24,78)
Population générale française (18-30 ans)	81,01 (1,16)	68,70 (1,45)	76,47 (1,08)
p =	0,00	0,00	0,00

Comparaison
Population
Générale

2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est formellement interdite.

2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est formellement interdite.

Intégration professionnelle - Vécu au travail

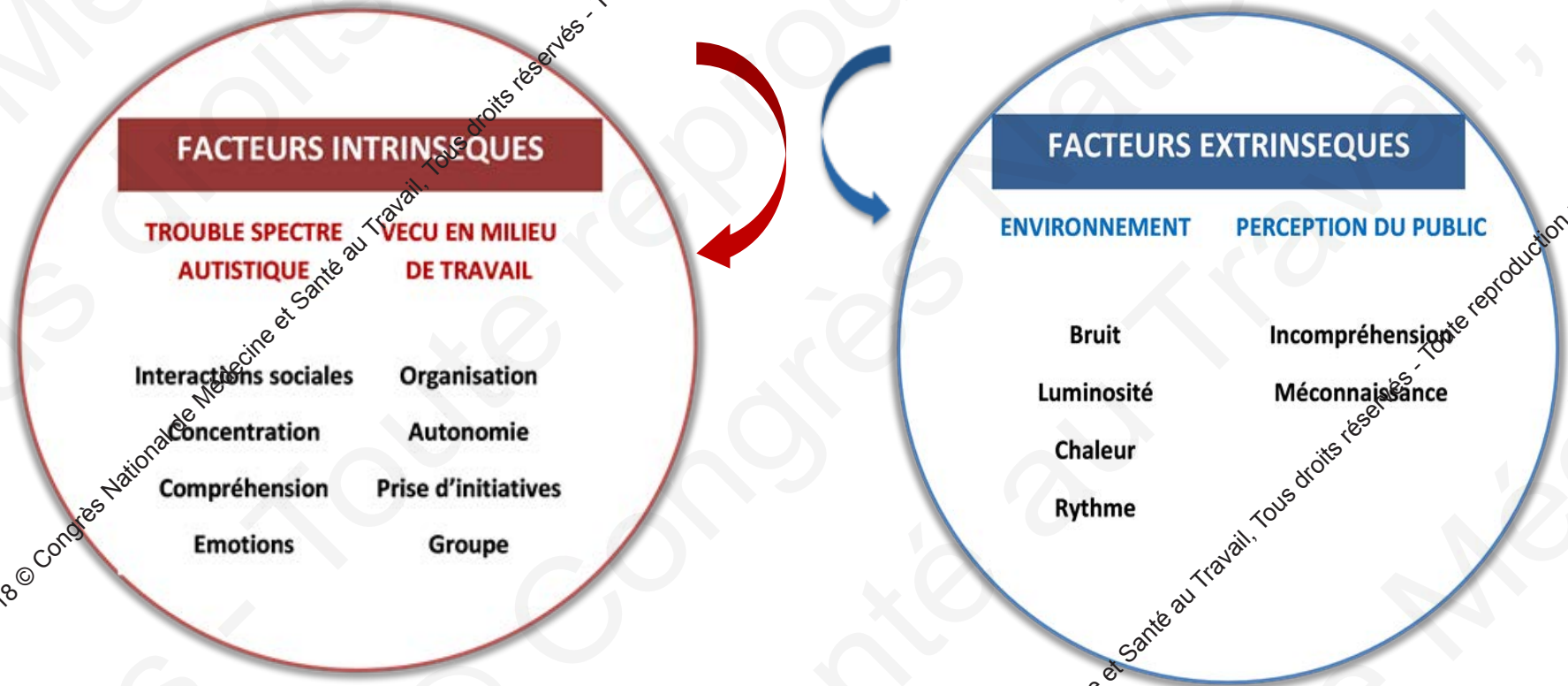
Expérience professionnelle

- 19 sujets SA \geq 1 expérience dont 12 sujets \geq 1 emploi rémunéré
- 5 sujets : arrêt de l'activité du fait du SA
- 6 sujets SA dans l'emploi en 2016 : 1 seul en contrat stable

Professions variées : Horlogerie, carrosserie, numérique, secteur sanitaire et social, commerce, administratif, arts . . .

Soutien professionnel : Plus de la moitié jugent nécessaire un accompagnement spécifique à l'emploi

Principales sources de difficultés en milieu de travail



Satisfactions

Réalisation technique
Reconnaissance

Souhaits

Accompagnement
Sensibilisation
Gestion du SA

Emploi

« Source
d'épanouissement
personnel et social »

DISCUSSION

Mode de vie, santé, scolarité

- Dépendance aux familles et Vulnérabilité psychologique
- Volonté d'insertion mais Inquiétude partagée

Qualité de vie

Altération significative p/r population générale, en particulier
« Relations sociales » et « Santé psychologique »

Professionnel

- 1/4 des sujets SA dans l'emploi Vs 44,0% des français 15 – 29 ans
- Lucidité : difficultés et pistes pour un accompagnement adapté
- Volonté d'ancrage et Pouvoir intégratif de l'emploi

Forces - Limites de cette étude

CONCLUSION

Résultats comparables aux données de la littérature

Implication des services de Santé au travail et collaboration avec les structures d'accompagnement

Des pistes :

- Services d'accompagnement spécifiques dans l'emploi
- Réalisation d'études sur une plus large population

Pratique

Vidéo : « *Bref.... Je suis Aspie* » (YouTube)



Des guides

- Associations : AspergerAide / Autisme France / CRA ...
- Guide Simon HANDISup
- Autisme Europe : *Autisme et travail. Ensemble, c'est possible. Rapport sur les bonnes pratiques pour l'emploi des personnes avec autisme en Europe.*
- Fédération québécoise de l'autisme : *Guide à l'emploi pour les TSA au pays des neurotypiques*
- Fondation handicap Malakoff Médéric. *Accès à l'emploi des personnes porteuses du syndrome d'asperger et autistes de haut niveau.*

Etc.....