Evaluation et quantification de la réaction des personnes sujettes aux TSA en présence de leur affinité





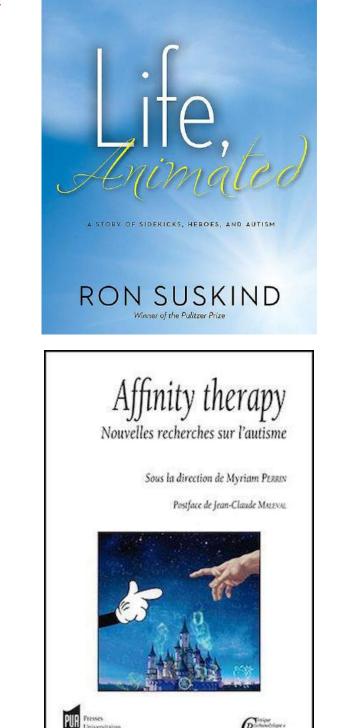


Qu'est-ce que l'Affinity Therapy?

La plupart des personnes souffrant de Troubles du Spectre de l'Autisme (TSA) ont un intérêt spécifique et personnel envers un objet particulier, tel qu'un objet, un domaine de compétences (trafic, avion, train, astronomie), un intérêt pour les dessins animés ou la musique pour en citer quelques-uns.

La thérapie par l'affinité repose exactement sur cet intérêt, à partir duquel un lien durable entre le monde du sujet autiste et le monde extérieur peut être créé.

Cette affinité, dénoncée comme une « obsession » ou « isolante », s'avère être le principal support pour une ouverture au monde, à la socialisation et aux apprentissages.



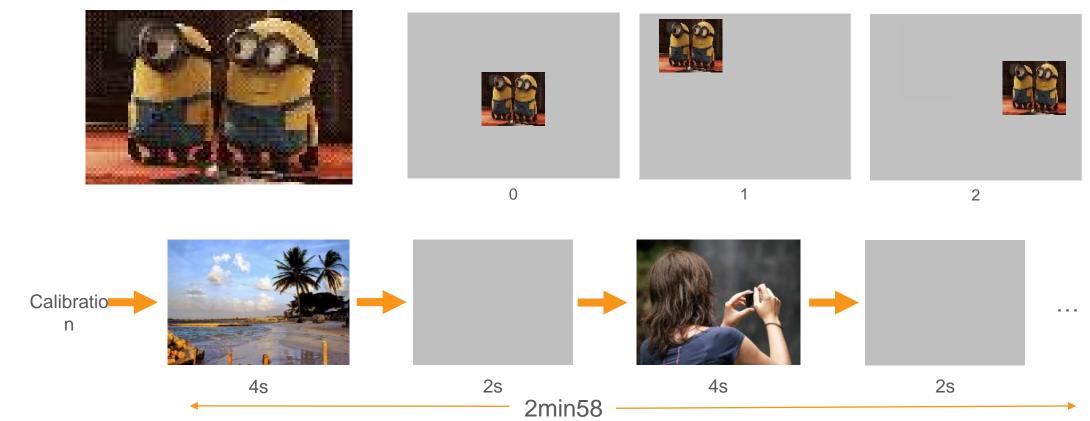
Problématique

Peut-on fournir une preuve que l'engagement visuel des personnes sujettes aux TSA change en présence de leur affinité?

La définition d'un protocole de suivi du regard innovant

Afin de respecter le bien-être des sujets et de les placer audessus des considérations scientifiques, nous avons procédé en deux étapes :

- 1. Deux semaines d'immersion dans les Instituts Médico-Educatifs (IME), afin de déterminer les mécanismes de pensée de chaque autiste, dont la clé est appelée "affinité", ou en termes psychanalytiques, "bord autistique":
 - Participation à la vie quotidienne
 - Identification des sujets pouvant participer à l'étude avec leurs affinités, et collection des données cliniques nécessaires à l'expérimentation.
- 2. Expériences de suivi du regard, en deux étapes, la calibration et le suivi du regard :



25 images neutres + 5 affinités

Ce protocole a été mis en place grâce à la collaboration de 3 IMEs, à Poligné, Fougères et Nonette, avec lesquels une relation de confiance mutuelle a été créée. Plus de 30 sujets ont participé à cette action.

| IME | Participants | Age | [♂,♀] |
|----------|--------------|----------|--------|
| Poligné | 7 | 19 +/- 2 | [5,2] |
| Fougères | 17 | 16 +/- 2 | [13,4] |
| Nonette | 12 | 29 +/- 7 | [9,3] |

Team



Olivier Le Meur : Maître de Conférences (Section CNU 27 - informatique) à l'Université de Rennes 1 (responsable de l'équipe de recherche (IRISA/PERCEPT). Email: olemeur@irisa.fr

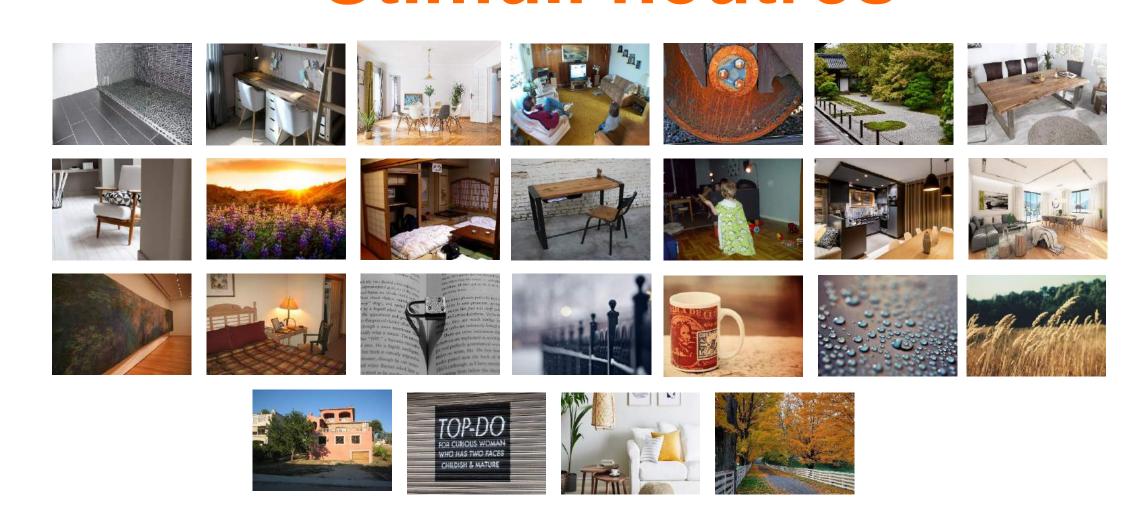


Myriam Chérel : Maître de Conférences (Section CNU 16 -Psychopathologie clinique et clinique psychanalytique) à l'Université de Rennes 2 (supervise le Groupe de Recherche sur l'Autisme (GRA)). Email: myriam.cherel@univ-rennes2.fr (EA4050 (MSHB, Maison des Sciences de l'Homme en Bretagne)).

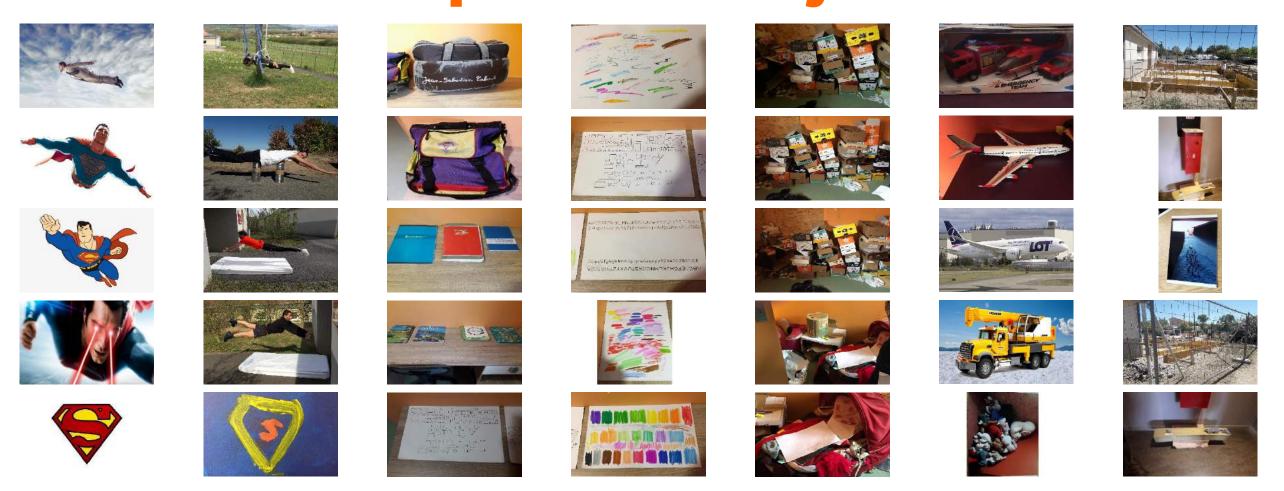
Assistants de recherche

Alexis Nebout, Isabelle Le Berre, Elise Etchamendy, Julie Fournier

Stimuli neutres



Affinités pour 7 sujets TSA



Psychopathologie clinique et psychanalytique

Analyse jointe des données

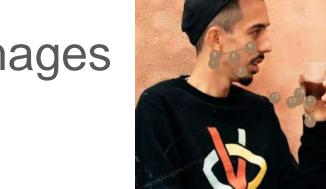
Statistique

Résultats préliminaires

Principales découvertes cliniques:

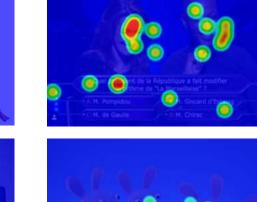
- Augmentation de l'engagement visuel lors de la vue d'une affinité
- Verbalisation lors de la vue d'une affinité visuelle même les autistes mutiques et adresse à un tiers
- Déclenchement d'affect et retrait du regard en présence d'une affinité
- Exploration plus importante sur les images affinité

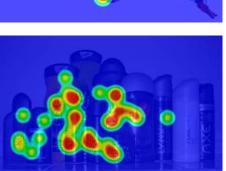














Principales découvertes statistiques :

- Les durées de fixation sur les images affinités sont plus courtes que sur les images neutres (pour la population la plus jeune).
- Le taux de captation du regard sur les images affinités est plus important que celui sur les images neutres.

NOUS DEVONS CONTINUER!!

Les résultats de l'action exploratoire soutiennent notre hypothèse. L'engagement visuel augmente en présence d'une affinité. Cependant, nous devons étudier plus profondément la réaction, des sujets autistes, en considérant d'autres modalités, telles que la voix, l'engagement physique... Nous devons aussi revisiter en profondeur notre protocole de suivi du regard et la phase de calibration.

