

# Orientation des patients trouble du spectre autistique à la sortie d'un hôpital de jour



A. Reynolds<sup>1</sup>, C.L. Charrel<sup>3,5</sup>, S. Duhem<sup>2,3</sup>, C. Vincent<sup>3,4</sup>, F. Dufrenois<sup>3</sup>, S. Lepeut<sup>3</sup>, L. Langanay<sup>3</sup>, H. Gras<sup>1</sup>

1- Centre hospitalier de Valenciennes

2- CHU de Lille

3- F2RSM Psy - fédération régionale de recherche en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France, Saint-André-lez-Lille

4- EPSM Lille-Métropole, Armentières

5- Centre de psychothérapie Les Marronniers, Bully-les-Mines

## Contexte

L'orientation des patients diagnostiqués du trouble du spectre autistique - TSA - est un réel sujet de société quand ils atteignent l'âge d'aller à l'école primaire. En effet, c'est à ce moment que se décident certaines orientations et les places dans les différents lieux de prise en charge sont limitées (1). Dans cette étude, nous allons suivre l'orientation des patients sortant de l'hôpital de jour - HDJ - de Valenciennes en les décrivant sur le plan médical, socio-économique, cognitif et comportemental. Le but est de décrire chaque population de patient selon le type d'établissement intégré lors de leur sortie d'HDJ, ainsi que de comparer ceux intégrant une institution et ceux poursuivant leur prise en charge en ambulatoire.

## Méthode

Nous avons analysé 77 dossiers de patients sortant de l'HDJ de Valenciennes entre 2017 et 2023, en recueillant les données sociodémographiques, de parcours de soin, les antécédents, le suivi, les résultats aux tests psychométriques, la notification MDPH (maison départementale des personnes handicapées) et l'orientation effective.

## Résultats

Concernant la notification MDPH, 51.9% des patients ont été orientés vers un institut médico-éducatif - IME, 32.5% vers un service d'éducation spéciale et de soins à domicile - SESSAD TSA, 7.8% en SESSAD déficience intellectuelle - DI, 3.9% en SESSAD polyvalent et 2.6% en SESSAD moteur.

L'orientation effective a été pour 63.6% des patients vers un institut d'enseignement spécialisé en Belgique, 14.3% en centre médico-psychologique - CMP, 13% en SESSAD TSA, 3.9% en SESSAD DI, 1.3% en IME, 1.3% en institut d'éducation motrice - IEM et 1.3% en SESSAD moteur.

En comparaison aux patients orientés vers l'ambulatoire, ceux orientés vers un institut étaient en moyenne plus jeunes à la sortie (6,1 vs 6,9,  $p < 0,001$ ) et avaient une prise en charge en moyenne plus courte (2,2 vs 2,9,  $p < 0,01$ ) mais avaient en moyenne plus de demi-journées à l'HDJ par semaine (4 vs 3,4,  $p < 0,01$ ). De plus, les parents de ceux-ci étaient significativement plus souvent au chômage et les enfants étaient plus suivis par l'aide sociale à l'enfance ( $p < 0,05$ ) (figure 1) (1). Ensuite, moins de patients avaient une scolarité complète avant l'HDJ dans le groupe « institut » que dans le groupe « ambulatoire » (figure 2).

Au niveau des tests psychométriques, les enfants orientés en institut avaient globalement des scores plus sévères à la PEP 3 à la sortie de l'HDJ (figure 3).

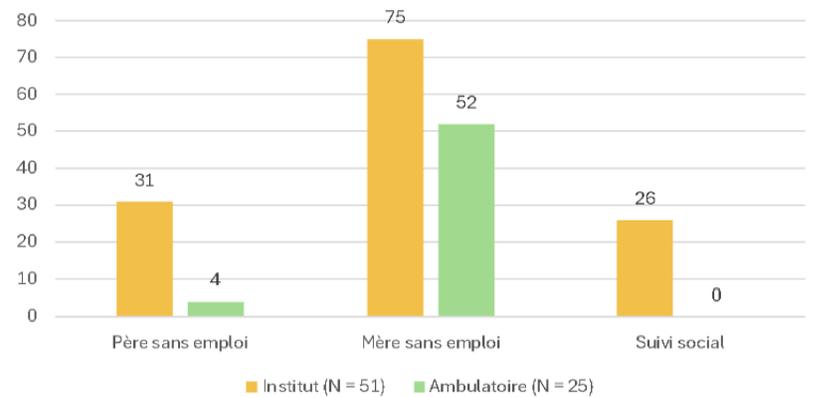


Figure 1 - Contexte socio-professionnel (%)

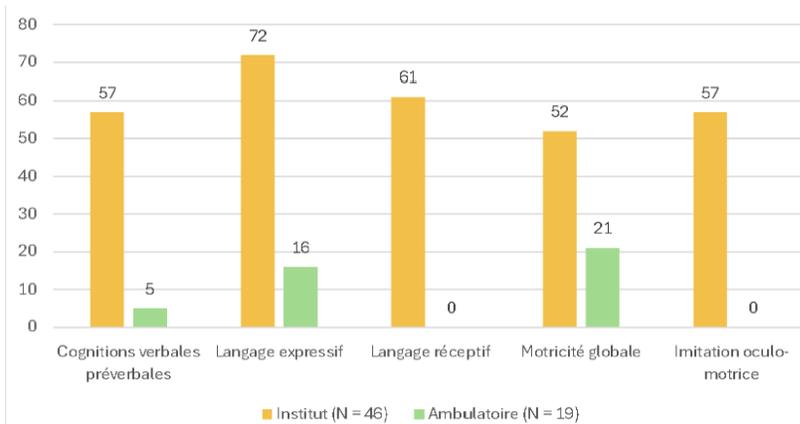


Figure 3 - Score sévère au PEP à la sortie (%)

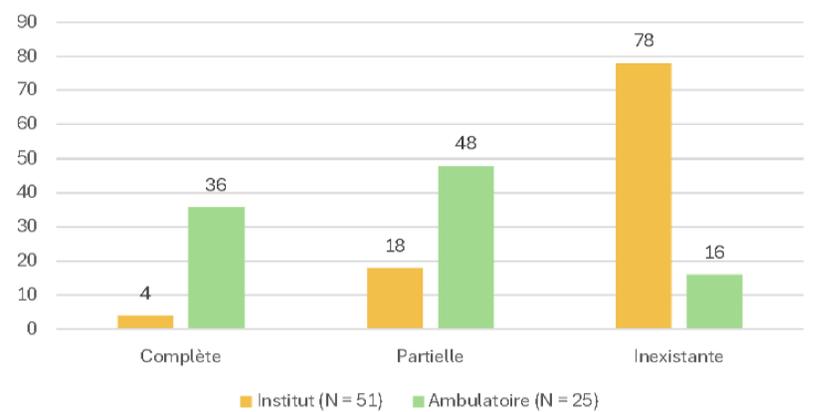


Figure 2 - Scolarité avant l'HDJ (%)

## Discussion - Conclusion

Ces résultats peuvent être en partie expliqués par le fonctionnement de l'HDJ de Valenciennes. En effet, les patients présentant une symptomatologie plus sévère sont en général rapidement orientés vers un IME. De plus, nous constatons que le contexte socio-professionnel familial était plus favorable lorsque les patients étaient orientés vers une prise en charge ambulatoire. Au vue de la proximité de cet HDJ avec la frontière Belge, cette étude n'est pas représentative du fonctionnement des HDJ TSA de France. Il serait intéressant de comparer ces résultats à ceux d'autres HDJ du Nord-Pas-de-Calais voire d'autres régions.

## Références bibliographiques

- 1- Zeidan J, Fombonne E, Scora J, Ibrahim A, Durkin MS, Saxena S, Yusuf A, Shih A, Elsabbagh M. Global prevalence of autism: A systematic review update. *Autism Res.* 2022 May;15(5):778-790. doi: 10.1002/aur.2696. Epub 2022 Mar 3. PMID: 35238171; PMCID: PMC9310578
- 2- Shahid Khan M, Alamgir Kabir M, Mohammad Tareq S. Socio-economic status and autism spectrum disorder: A case-control study in Bangladesh. *Prev Med Rep.* 2024 Jan 14;38:102614. doi: 10.1016/j.pmedr.2024.102614. PMID: 38375167; PMCID: PMC10874876.