



**HAL**  
open science

# Devenir socio professionnel et qualité de vie de jeunes adultes Asperger

Alix Vincent

► **To cite this version:**

Alix Vincent. Devenir socio professionnel et qualité de vie de jeunes adultes Asperger. Sciences du Vivant [q-bio]. 2017. dumas-01770567

**HAL Id: dumas-01770567**

**<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01770567>**

Submitted on 23 Apr 2018

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



**Faculté  
de Médecine**

Aix\*Marseille Université

**Devenir socio professionnel et qualité de vie  
de jeunes adultes Asperger.**

# **T H È S E A R T I C L E**

**Présentée et publiquement soutenue devant**

**LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MARSEILLE**

**Le 3 Octobre 2017**

**Par Madame Alix VINCENT**

**Née le 8 avril 1986 à Paris (75)**

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

**D.E.S. de MÉDECINE DU TRAVAIL**

**Membres du Jury de la Thèse :**

**Madame le Professeur LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale**

**Président**

**Monsieur le Professeur DA FONSECA David**

**Directeur**

**Monsieur le Professeur AUQUIER Pascal**

**Assesseur**

**Madame le Docteur BAUMSTARCK Karine**

**Assesseur**





**Faculté  
de Médecine**

Aix\*Marseille Université

**Devenir socio professionnel et qualité de vie  
de jeunes adultes Asperger.**

# **T H È S E A R T I C L E**

**Présentée et publiquement soutenue devant**

**LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MARSEILLE**

**Le 3 Octobre 2017**

**Par Madame Alix VINCENT**

**Née le 8 avril 1986 à Paris (75)**

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

**D.E.S. de MÉDECINE DU TRAVAIL**

**Membres du Jury de la Thèse :**

**Madame le Professeur LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale**

**Président**

**Monsieur le Professeur DA FONSECA David**

**Directeur**

**Monsieur le Professeur AUQUIER Pascal**

**Assesseur**

**Madame le Docteur BAUMSTARCK Karine**

**Assesseur**

# AIX-MARSEILLE UNIVERSITE

**Président** : Yvon BERLAND

## FACULTE DE MEDECINE

**Doyen** : Georges LEONETTI

**Vice-Doyen aux Affaires Générales** : Patrick DESSI

**Vice-Doyen aux Professions Paramédicales** : Philippe BERBIS

**Assesseurs :**

- \* aux Etudes : Jean-Michel VITON
- \* à la Recherche : Jean-Louis MEGE
- \* aux Prospectives Hospitalo-Universitaires : Frédéric COLLART
- \* aux Enseignements Hospitaliers : Patrick VILLANI
- \* à l'Unité Mixte de Formation Continue en Santé : Fabrice BARLESI
- \* pour le Secteur Nord : Stéphane BERDAH
- \* aux centres hospitaliers non universitaire : Jean-Noël ARGENSON

**Chargés de mission :**

- \* 1<sup>er</sup> cycle : Jean-Marc DURAND et Marc BARTHET
- \* 2<sup>ème</sup> cycle : Marie-Aleth RICHARD
- \* 3<sup>ème</sup> cycle DES/DESC : Pierre-Edouard FOURNIER
- \* Licences-Masters-Doctorat : Pascal ADALIAN
- \* DU-DIU : Véronique VITTON
- \* Stages Hospitaliers : Franck THUNY
- \* Sciences Humaines et Sociales : Pierre LE COZ
- \* Préparation à l'ECN : Aurélie DAUMAS
- \* Démographie Médicale et Filiation : Roland SAMBUC
- \* Relations Internationales : Philippe PAROLA
- \* Etudiants : Arthur ESQUER

**Responsable administratif :**

- \* Déborah ROCCHICCIOLI

**Chefs de service :**

- \* Communication : Laetitia DELOUIS
- \* Examens : Marie-Thérèse ZAMMIT
- \* Intérieur : Joëlle FAVREGA
- \* Maintenance : Philippe KOCK
- \* Scolarité : Christine GAUTHIER

### DOYENS HONORAIRES

M. Yvon BERLAND  
M. André ALI CHERIF  
M. Jean-François PELLISSIER

## PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	GALLAIS Hervé
	ALDIGHIERI René		GAMERRE Marc
	ALLIEZ Bernard		GARCIN Michel
	AQUARON Robert		GARNIER Jean-Marc
	ARGEME Maxime		GAUTHIER André
	ASSADOURIAN Robert		GERARD Raymond
	AUTILLO-TOUATI Amapola		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BAILLE Yves		GIUDICELLI Roger
	BARDOT Jacques		GIUDICELLI Sébastien
	BARDOT André		GOUDARD Alain
	BERARD Pierre		GOUIN François
	BERGOIN Maurice		GRISOLI François
	BERNARD Dominique		GROULIER Pierre
	BERNARD Jean-Louis		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BERNARD Pierre-Marie		HASSOUN Jacques
	BERTRAND Edmond		HEIM Marc
	BISSET Jean-Pierre		HOUEL Jean
	BLANC Bernard		HUGUET Jean-François
	BLANC Jean-Louis		JAQUET Philippe
	BOLLINI Gérard		JAMMES Yves
	BONGRAND Pierre		JOUVE Paulette
	BONNEAU Henri		JUHAN Claude
	BONNOIT Jean		JUIN Pierre
	BORY Michel		KAPHAN Gérard
	BOURGEADE Augustin		KASBARIAN Michel
	BOUVENOT Gilles		KLEISBAUER Jean-Pierre
	BOUYALA Jean-Marie		LACHARD Jean
	BREMOND Georges		LAFFARGUE Pierre
	BRICOT René		LEVY Samuel
	BRUNET Christian		LOUCHET Edmond
	BUREAU Henri		LOUIS René
	CAMBOULIVES Jean		LUCIANI Jean-Marie
	CANNONI Maurice		MAGALON Guy
	CARTOUZOU Guy		MAGNAN Jacques
	CAU Pierre		MALLAN- MANCINI Josette
	CHAMLIAN Albert		MALMEJAC Claude
	CHARREL Michel		MATTEI Jean François
	CHOUX Maurice		MERCIER Claude
	CIANFARANI François		METGE Paul
	CLEMENT Robert		MICHOTÉY Georges
	COMBALBERT André		MILLET Yves
	CONTE-DEVOLX Bernard		MIRANDA François
	CORRIOL Jacques		MONFORT Gérard
	COULANGE Christian		MONGES André
	DALMAS Henri		MONGIN Maurice
	DE MICO Philippe		MONTIES Jean-Raoul
	DEVIN Robert		NAZARIAN Serge
	DEVRED Philippe		NICOLI René
	DJIANE Pierre		NOIRCLERC Michel
	DONNET Vincent		OLMER Michel
	DUCASSOU Jacques		OREHEK Jean
	DUFOUR Michel		PAPY Jean-Jacques
	DUMON Henri		PAULIN Raymond
	FARNARIER Georges		PELOUX Yves
	FAVRE Roger		PENAUD Antony

FIECHI Marius  
FIGARELLA Jacques  
FONTES Michel  
FRANCOIS Georges  
FUENTES Pierre  
GABRIEL Bernard  
GALINIER Louis  
MM POYEN Danièle  
PRIVAT Yvan  
QUILICHINI Francis  
RANQUE Jacques  
RANQUE Philippe  
RICHAUD Christian  
ROCHAT Hervé  
ROHNER Jean-Jacques  
ROUX Hubert  
ROUX Michel  
RUFO Marcel  
SAHEL José  
SALAMON Georges  
SALDUCCI Jacques  
SAN MARCO Jean-Louis  
SANKALE Marc  
SARACCO Jacques  
SARLES Jean-Claude  
SCHIANO Alain  
SCOTTO Jean-Claude  
SEBAHOUN Gérard  
SERMENT Gérard  
SERRATRICE Georges  
SOULAYROL René  
STAHL André  
TAMALET Jacques  
TARANGER-CHARPIN Colette  
THOMASSIN Jean-Marc  
UNAL Daniel  
VAGUE Philippe  
VAGUE/JUHAN Irène  
VANUXEM Paul  
VERVLOET Daniel  
VIALETES Bernard  
VIGOUROUX Robert  
WEILLER Pierre-Jean  
PENE Pierre  
PIANA Lucien  
PICAUD Robert  
PIGNOL Fernand  
POGGI Louis  
POITOUT Dominique  
PONCET Michel

## PROFESSEURS HONORIS CAUSA

### 1967

MM. les  
Professeurs DADI (Italie)  
CID DOS SANTOS (Portugal)

### 1974

MM. les  
Professeurs MAC ILWAIN (Grande-Bretagne)  
T.A. LAMBO (Suisse)

### 1975

MM. les  
Professeurs O. SWENSON (U.S.A.)  
Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)

### 1976

MM. les  
Professeurs P. FRANCHIMONT (Belgique)  
Z.J. BOWERS (U.S.A.)

### 1977

MM. les  
Professeurs C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.)  
C.GIBBS (U.S.A.)  
J. DACIE (Grande-Bretagne)

### 1978

M. le Président F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)

### 1980

MM. les  
Professeurs A. MARGULIS (U.S.A.)  
R.D. ADAMS (U.S.A.)

### 1981

MM. les  
Professeurs H. RAPPAPORT (U.S.A.)  
M. SCHOU (Danemark)  
M. AMENT (U.S.A.)  
Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne)  
S. REFSUM (Norvège)

### 1982

M. le Professeur W.H. HENDREN (U.S.A.)

### 1985

MM. les  
Professeurs S. MASSRY (U.S.A.)  
KLINSMANN (R.D.A.)

### 1986

MM. les  
Professeurs E. MIHICH (U.S.A.)



T. MUNSAT (U.S.A.)  
LIANA BOLIS (Suisse)  
L.P. ROWLAND (U.S.A.)

**1987**

M. le Professeur P.J. DYCK (U.S.A.)

**1988**

MM. les  
Professeurs R. BERGUER (U.S.A.)  
W.K. ENGEL (U.S.A.)  
V. ASKANAS (U.S.A.)  
J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.)  
A. DAVIGNON (Canada)  
A. BETTARELLO (Brésil)

**1989**

M. le Professeur P. MUSTACCHI (U.S.A.)

**1990**

MM. les  
Professeurs J.G. MC LEOD (Australie)  
J. PORTER (U.S.A.)

**1991**

MM. les  
Professeurs J. Edward MC DADE (U.S.A.)  
W. BURGDORFER (U.S.A.)

**1992**

MM. les  
Professeurs H.G. SCHWARZACHER (Autriche)  
D. CARSON (U.S.A.)  
T. YAMAMURO (Japon)

**1994**

MM. les  
Professeurs G. KARPATI (Canada)  
W.J. KOLFF (U.S.A.)

**1995**

MM. les  
Professeurs D. WALKER (U.S.A.)  
M. MULLER (Suisse)  
V. BONOMINI (Italie)

**1997**

MM. les  
Professeurs C. DINARELLO (U.S.A.)  
D. STULBERG (U.S.A.)  
A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne)  
P.I. BRANEMARK (Suède)

**1998**

MM. les  
Professeurs O. JARDETSKY (U.S.A.)

**1999**

MM. les  
Professeurs

J. BOTELLA LLUSIA (Espagne)  
D. COLLEN (Belgique)  
S. DIMAURO (U. S. A.)

**2000**

MM. les  
Professeurs

D. SPIEGEL (U. S. A.)  
C. R. CONTI (U.S.A.)

**2001**

MM. les  
Professeurs

P-B. BENNET (U. S. A.)  
G. HUGUES (Grande Bretagne)  
J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)

**2002**

MM. les  
Professeurs

M. ABEDI (Canada)  
K. DAI (Chine)

**2003**

M. le Professeur  
Sir

T. MARRIE (Canada)  
G.K. RADDI (Grande Bretagne)

**2004**

M. le Professeur

M. DAKE (U.S.A.)

**2005**

M. le Professeur

L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)

**2006**

M. le Professeur

A. R. CASTANEDA (U.S.A.)

**2007**

M. le Professeur

S. KAUFMANN (Allemagne)

## EMERITAT

### 2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

### 2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

### 2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

### 2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTES Bernard	31/08/2019

## PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	CHARPIN Denis Surnombre	GORINCOUR Guillaume
ALBANESE Jacques	CHAUMOITRE Kathia	GRANEL/REY Brigitte
ALESSANDRINI Pierre Surnombre	CHAUVEL Patrick Surnombre	GRILLO Jean-Marie Surnombre
ALIMI Yves	CHINOT Olivier	GRIMAUD Jean-Charles
AMABILE Philippe	CHOSSEGROS Cyrille	GROB Jean-Jacques
AMBROSI Pierre	CLAVERIE Jean-Michel Surnombre	GUEDJ Eric
ARGENSON Jean-Noël	COLLART Frédéric	GUIEU Régis
ASTOUL Philippe	COSTELLO Régis	GUIS Sandrine
ATTARIAN Shahram	COURBIERE Blandine	GUYE Maxime
AUDOUIN Bertrand	COWEN Didier	GUYOT Laurent
AUFFRAY Jean-Pierre Surnombre	CRAVELLO Ludovic	GUYS Jean-Michel
AUQUIER Pascal	CUISSET Thomas	HABIB Gilbert
AVIERINOS Jean-François	CURVALE Georges	HARDWIGSEN Jean
AZORIN Jean-Michel	DA FONSECA David	HARLE Jean-Robert
AZULAY Jean-Philippe	DAHAN-ALCARAZ Laetitia	HOFFART Louis
BAILLY Daniel	DANIEL Laurent	HOUVENAEGHEL Gilles
BARLESI Fabrice	DARMON Patrice	JACQUIER Alexis
BARLIER-SETTI Anne	D'ERCOLE Claude	JOLIVET/BADIER Monique
BARTHET Marc	D'JOURNO Xavier	JOUVE Jean-Luc
BARTOLI Jean-Michel	DEHARO Jean-Claude	KAPLANSKI Gilles
BARTOLI Michel	DELARQUE Alain	KARSENTY Gilles
BARTOLIN Robert Surnombre	DELPERO Jean-Robert	KERBAUL François
BARTOLOMEI Fabrice	DENIS Danièle	LAFFORGUE Pierre
BASTIDE Cyrille	DESSEIN Alain Surnombre	LANCON Christophe
BENSOUSSAN Laurent	DESSI Patrick	LA SCOLA Bernard
BERBIS Philippe	DISDIER Patrick	LAUGIER René
BERDAH Stéphane	DODDOLI Christophe	LAUNAY Franck
BERLAND Yvon	DRANCOURT Michel	LAVIEILLE Jean-Pierre
BERNARD Jean-Paul	DUBUS Jean-Christophe	LE CORROLLER Thomas
BEROUD Christophe	DUFFAUD Florence	LE TREUT Yves-Patrice Surnombre
BERTUCCI François	DUFOUR Henry	LECHEVALLIER Eric
BLAISE Didier	DURAND Jean-Marc	LEGRE Régis
BLIN Olivier	DUSSOL Bertrand	LEHUCHER-MICHEL Marie- Pascale
BLONDEL Benjamin	ENJALBERT Alain	LEONE Marc
BONIN/GUILLAUME Sylvie	EUSEBIO Alexandre	LEONETTI Georges
BONELLO Laurent	FAKHRY Nicolas	LEPIDI Hubert
BONNET Jean-Louis	FAUGERE Gérard	LEVY Nicolas
BOTTA Alain Surnombre	FELICIAN Olivier	MACE Loïc
BOTTA/FRIDLUND Danielle	FENOLLAR Florence	MAGNAN Pierre-Edouard
BOUBLI Léon	FIGARELLA/BRANGER Dominique	MARANINCHI Dominique Surnombre
BOYER Laurent	FLECHER Xavier	MARTIN Claude Surnombre
BREGEON Fabienne	FOURNIER Pierre-Edouard	MATONTI Frédéric
BRETELLE Florence	FRAISSE Alain Disponibilité	MEGE Jean-Louis
BROUQUI Philippe	FRANCES Yves Surnombre	MERROT Thierry
BRUDER Nicolas	FRANCESCHI Frédéric	METZLER/GUILLEMAIN Catherine
BRUE Thierry	FUENTES Stéphane	MEYER/DUTOUR Anne
BRUNET Philippe	GABERT Jean	MICCALEF/ROLL Joëlle
BURTEY Stéphane	GAINNIER Marc	MICHEL Fabrice

CARCOPINO-TUSOLI Xavier  
CASANOVA Dominique  
CASTINETTI Frédéric  
CECCALDI Mathieu  
CHABOT Jean-Michel  
CHAGNAUD Christophe  
CHAMBOST Hervé  
CHAMPSAUR Pierre  
CHANEZ Pascal  
CHARAFFE-JAUFFRET  
Emmanuelle  
CHARREL Rémi

CHIARONI Jacques  
NICOLLAS Richard  
OLIVE Daniel  
OUAFIK L'Houcine  
PAGANELLI Franck  
PANUEL Michel  
PAPAZIAN Laurent  
PAROLA Philippe  
PARRATTE Sébastien  
PAUT Olivier  
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure  
PELLETIER Jean  
PETIT Philippe  
PHAM Thao  
PIARROUX Renaud  
PIERCECCHI/MARTI Marie-  
Dominique  
PIQUET Philippe  
PIRRO Nicolas  
POINSO François  
POUGET Jean Surnombre  
RACCAH Denis  
RAOULT Didier  
REGIS Jean  
REYNAUD/GAUBERT Martine

GARCIA Stéphane  
GARIBOLDI Vlad  
GAUDART Jean  
GENTILE Stéphanie  
GERBEAUX Patrick  
GEROLAMI/SANTANDREA René  
GILBERT/ALESSI Marie-Christine  
GIORGI Roch  
GIOVANNI Antoine

GIRARD Nadine  
GIRAUD/CHABROL Brigitte

GONCALVES Anthony  
REYNAUD Rachel  
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth  
RIDINGS Bernard Surnombre  
ROCHE Pierre-Hugues  
ROCH Antoine  
ROCHWERGER Richard  
ROLL Patrice  
ROSSI Dominique  
ROSSI Pascal  
ROUDIER Jean  
SALAS Sébastien  
SAMBUC Roland  
SARLES Jacques  
SARLES/PHILIP Nicole

SASTRE Bernard Surnombre  
SCAVARDA Didier  
SCHLEINITZ Nicolas  
SEBAG Frédéric  
SEITZ Jean-François  
SERRATRICE Jacques  
SIELEZNEFF Igor  
SIMON Nicolas  
STEIN Andréas

MICHEL Gérard  
MICHELET Pierre  
MILH Mathieu  
MOAL Valérie  
MONCLA Anne  
MORANGE Pierre-Emmanuel  
MOULIN Guy  
MOUTARDIER Vincent  
MUNDLER Olivier

NAUDIN Jean  
NICCOLI/SIRE Patricia  
NICOLAS DE LAMBALLERIE  
Xavier  
TAIEB David  
THIRION Xavier  
THOMAS Pascal  
THUNY Franck  
TRIGLIA Jean-Michel  
TROPANO Patrick  
TSIMARATOS Michel  
TURRINI Olivier  
VALERO René  
VEY Norbert  
VIDAL Vincent  
VIENS Patrice  
VILLANI Patrick  
VITON Jean-Michel

VITTON Véronique  
VIEHWEGER Heide Elke  
VIVIER Eric  
XERRI Luc

## **PROFESSEUR DES UNIVERSITES**

ADALIAN Pascal  
AGHABABIAN Valérie  
BELIN Pascal  
CHABANNON Christian  
CHABRIERE Eric  
FERON François  
LE COZ Pierre  
LEVASSEUR Anthony  
RANJEVA Jean-Philippe  
SOBOL Hagay

**PROFESSEUR CERTIFIE**

BRANDENBURGER Chantal

**PRAG**

TANTI-HARDOUIN Nicolas

**PROFESSEUR ASSOCIE DE MEDECINE GENERALE A MI-TEMPS**

FILIPPI Simon

**PROFESSEUR ASSOCIE A TEMPS  
PARTIEL**

ALTAVILLA Annagrazia  
BURKHART Gary

## MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITE - PRATICIEN HOSPITALIER

ACHARD Vincent	FABRE Alexandre	MOTTOLA GHIGO Giovanna
ANDRE Nicolas	FOUILLOUX Virginie	NGUYEN PHONG Karine
ANGELAKIS Emmanouil	FRERE Corinne	NINOVE Laetitia
ATLAN Catherine	GABORIT Bénédicte	NOUGAIREDE Antoine
BACCINI Véronique	GASTALDI Marguerite	OUDIN Claire
BARTHELEMY Pierre	GAUDY/MARQUESTE Caroline	OVAERT Caroline
BARTOLI Christophe	GELSI/BOYER Véronique	PAULMYER/LACROIX Odile
BEGE Thierry	GIUSIANO Bernard	PERRIN Jeanne
BELIARD Sophie	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	RANQUE Stéphane
BERBIS Julie	GOURIET Frédérique	REY Marc
BERGE-LEFRANC Jean-Louis	GRAILLON Thomas	ROBAGLIA/SCHLUPP Andrée
BEYER-BERJOT Laura	GREILLIER Laurent	ROBERT Philippe
BOUCRAUT Joseph	GRISOLI Dominique	SABATIER Renaud
BOULAMERY Audrey	GUIDON Catherine	SARI-MINODIER Irène
BOULLU/CIOCCA Sandrine	HAUTIER/KRAHN Aurélie	SARLON-BARTOLI Gabrielle
BUFFAT Christophe	HRAIECH Sami	SAVEANU Alexandru
CALAS/AILLAUD Marie-Françoise	JOURDE CHICHE Noémie	SECQ Véronique
CAMILLERI Serge	KASPI-PEZZOLI Elise	SOULA Gérard
CARRON Romain	KRAHN Martin	TOGA Caroline
CASSAGNE Carole	L'OLLIVIER Coralie	TOGA Isabelle
		TREBUCHON/DA FONSECA Agnès
CHAUDET Hervé	LABIT-BOUVIER Corinne	TROUSSE Delphine
COZE Carole	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	VALLI Marc
DADOUN Frédéric (disponibilité)	LAGIER Aude	VELLY Lionel
DALES Jean-Philippe	LAGIER Jean-Christophe	VELY Frédéric
DAUMAS Aurélie	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	VION-DURY Jean
DEGEORGES/VITTE Joëlle	LEVY/MOZZICONACCI Annie	ZATTARA/CANNONI Hélène
DEL VOLGO/GORI Marie-José	LOOSVELD Marie	
DELLIAUX Stéphane	MANCINI Julien	
DESPLAT/JEGO Sophie	MARY Charles	
DEVEZE Arnaud Disponibilité	MASCAUX Céline	
DUFOUR Jean-Charles	MAUES DE PAULA André	
EBBO Mikael	MILLION Matthieu	

## MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DESNUES Benoît	STEINBERG Jean-Guillaume
BARBACARU/PERLES T. A.	LIMERAT/BOUDOURESQUE Françoise	THOLLON Lionel
BERLAND/BENHAIM Caroline	MARANINCHI Marie	THIRION Sylvie
BERAUD/JUVEN Evelyne (retraite octobre 2016)	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	
BOUCAULT/GARROUSTE Françoise	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte	
BOYER Sylvie	POGGI Marjorie	
DEGIOANNI/SALLE Anna	RUEL Jérôme	

## MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

**MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS**

ADNOT Sébastien  
BARGIER Jacques  
BONNET Pierre-André  
CALVET-MONTREDON Céline  
GUIDA Pierre  
JANCZEWSKI Aurélie

**MAITRE DE CONFERENCES  
ASSOCIE à MI-TEMPS**

REVIS Joana



**PROFESSEURS ET MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS****PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES (mono-appartenants)****ANATOMIE 4201**

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)  
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)  
PIRRO Nicolas (PU-PH)

LAGIER Aude (MCU-PH)

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

**ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203**

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)  
DANIEL Laurent (PU-PH)  
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)  
GARCIA Stéphane (PU-PH)  
XERRI Luc (PU-PH)

DALES Jean-Philippe (MCU-PH)  
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)  
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)  
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)  
SECQ Véronique (MCU-PH)

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ;  
MEDECINE URGENCE 4801**

ALBANESE Jacques (PU-PH)  
AUFFRAY Jean-Pierre (PU-PH) Surnombre  
BRUDER Nicolas (PU-PH)  
KERBAUL François (PU-PH)  
LEONE Marc (PU-PH)  
MARTIN Claude (PU-PH) Surnombre  
MICHEL Fabrice (PU-PH)  
MICHELET Pierre (PU-PH)  
PAUT Olivier (PU-PH)

GUIDON Catherine (MCU-PH)

VELLY Lionel (MCU-PH)

**ANTHROPOLOGIE 20**

ADALIAN Pascal (PR)

DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)

**BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501**

CHARREL Rémi (PU PH)  
DRANCOURT Michel (PU-PH)  
FENOLLAR Florence (PU-PH)  
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)  
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)  
LA SCOLA Bernard (PU-PH)  
RAOULT Didier (PU-PH)

ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH)  
GOURIET Frédérique (MCU-PH)  
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)  
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)  
LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)  
DESNUES Benoit (MCF) ( 65ème section )  
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

**BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401**

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)  
ENJALBERT Alain (PU-PH)  
GABERT Jean (PU-PH)  
GUIEU Régis (PU-PH)  
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)  
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)  
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

**ANGLAIS 11****BIOLOGIE CELLULAIRE 4403**

BRANDENBURGER Chantal (PRCE)

ROLL Patrice (PU-PH)

BURKHART Gary (PAST)

GASTALDI Marguerite (MCU-PH)

KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)

LEVY/MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT  
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

ROBAGLIA/SCHLUPP Andrée (MCU-PH)

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)

PERRIN Jeanne (MCU-PH)

**BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE 4301****CARDIOLOGIE 5102**

GUEDJ Eric (PU-PH)

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)

GUYE Maxime (PU-PH)

BONELLO Laurent (PU PH)

MUNDLER Olivier (PU-PH)

BONNET Jean-Louis (PU-PH)

TAIEB David (PU-PH)

CUISSET Thomas (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)

DEHARO Jean-Claude (PU-PH)

RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

FRAISSE Alain (PU-PH) Disponibilité

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)

FRANCESCHI Frédéric (PU-PH)

VION-DURY Jean (MCU-PH)

HABIB Gilbert (PU-PH)

PAGANELLI Franck (PU-PH)

THUNY Franck (PU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

**CHIRURGIE DIGESTIVE 5202****BIOSTATISTIQUES, INFORMATIQUE MEDICALE  
ET TECHNOLOGIES DE COMMUNICATION 4604**

BERDAH Stéphane (PU-PH)

HARDWIGSEN Jean (PU-PH)

LE TREUT Yves-Patrice (PU-PH) Surnombre

SASTRE Bernard (PU-PH) Surnombre

SIELEZNEFF Igor (PU-PH)

CLAVERIE Jean-Michel (PU-PH) Surnombre

BEYER BERJOT Laura (MCU-PH)

GAUDART Jean (PU-PH)

GIORGI Roch (PU-PH)

**CHIRURGIE GENERALE 5302**

CHAUDET Hervé (MCU-PH)

DELPERO Jean-Robert (PU-PH)

DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)

MOUTARDIER Vincent (PU-PH)

GIUSIANO Bernard (MCU-PH)

SEBAG Frédéric (PU-PH)

MANCINI Julien (MCU-PH)

TURRINI Olivier (PU-PH)

SOULA Gérard (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)

BEGE Thierry (MCU-PH)

BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

**CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002**

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)  
BLONDEL Benjamin (PU-PH)  
CURVALE Georges (PU-PH)  
FLECHER Xavier (PU PH)  
PARRATTE Sébastien (PU-PH)  
ROCHWERGER Richard (PU-PH)  
TROPANO Patrick (PU-PH)

**CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702**

BERTUCCI François (PU-PH)  
CHINOT Olivier (PU-PH)  
COWEN Didier (PU-PH)  
DUFFAUD Florence (PU-PH)  
GONCALVES Anthony PU-PH)  
HOUVENAEHEL Gilles (PU-PH)  
MARANINCHI Dominique (PU-PH) Surnombre  
SALAS Sébastien (PU-PH)  
VIENS Patrice (PU-PH)  
SABATIER Renaud (MCU-PH)

**CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103**

COLLART Frédéric (PU-PH)  
D'JOURNO Xavier (PU-PH)  
DODDOLI Christophe (PU-PH)  
GARIBOLDI Vlad (PU-PH)  
MACE Loïc (PU-PH)  
THOMAS Pascal (PU-PH)

FOUILLOUX Virginie (MCU-PH)  
GRISOLI Dominique (MCU-PH)  
TROUSSE Delphine (MCU-PH)

**CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104**

ALIMI Yves (PU-PH)  
AMABILE Philippe (PU-PH)  
BARTOLI Michel (PU-PH)  
MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)  
PIQUET Philippe (PU-PH)

SARLON BARTOLI Gabrielle (MCU PH)

**HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202**

GRILLO Jean-Marie (PU-PH) Surnombre  
LEPIDI Hubert (PU-PH)  
ACHARD Vincent (MCU-PH)  
PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

**CHIRURGIE INFANTILE 5402**

ALESSANDRINI Pierre (PU-PH) Surnombre  
GUYS Jean-Michel (PU-PH)  
JOUVE Jean-Luc (PU-PH)  
LAUNAY Franck (PU-PH)  
MERROT Thierry (PU-PH)  
VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH)

**CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503**

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)  
GUYOT Laurent (PU-PH)

**CHIRURGIE PLASTIQUE,  
RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛOLOGIE 5004**

CASANOVA Dominique (PU-PH)  
LEGRE Régis (PU-PH)  
HAUTIER/KRAHN Aurélie (MCU-PH)

**GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201**

BARTHET Marc (PU-PH)  
BERNARD Jean-Paul (PU-PH)  
BOTTA-FRIDLUND Danielle (PU-PH)  
DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)  
GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)  
GRIMAUD Jean-Charles (PU-PH)  
LAUGIER René (PU-PH)  
SEITZ Jean-François (PU-PH)  
VITTON Véronique (PU-PH)

**GENETIQUE 4704****DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003**

BERBIS Philippe (PU-PH)  
 GROB Jean-Jacques (PU-PH)  
 RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

GAUDY/MARQUESTE Caroline (MCU-PH)

BEROUD Christophe (PU-PH)

LEVY Nicolas (PU-PH)  
 MONCLA Anne (PU-PH)  
 SARLES/PHILIP Nicole (PU-PH)

KRAHN Martin (MCU-PH)  
 NGYUEN Karine (MCU-PH)  
 TOGA Caroline (MCU-PH)

**ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ;  
 GYNECOLOGIE MEDICALE 5404**

BRUE Thierry (PU-PH)  
 CASTINETTI Frédéric (PU-PH)  
 NICCOLI/SIRE Patricia (PU-PH)

ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

**GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403****EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE ET PREVENTION 4601**

AUQUIER Pascal (PU-PH)  
 BOYER Laurent (PU-PH)  
 CHABOT Jean-Michel (PU-PH)  
 GENTILE Stéphanie (PU-PH)  
 SAMBUC Roland (PU-PH)  
 THIRION Xavier (PU-PH)

AGOSTINI Aubert (PU-PH)  
 BOUBLI Léon (PU-PH)  
 BRETELLE Florence (PU-PH)  
 CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)  
 COURBIERE Blandine (PU-PH)  
 CRAVELLO Ludovic (PU-PH)  
 D'ERCOLE Claude (PU-PH)

BERBIS Julie (MCU-PH)  
 LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF)(06ème section)  
 TANTI-HARDOUIN Nicolas (PRAG)

**IMMUNOLOGIE 4703**

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)  
 MEGE Jean-Louis (PU-PH)  
 OLIVE Daniel (PU-PH)  
 VIVIER Eric (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)  
 DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)  
 DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)  
 ROBERT Philippe (MCU-PH)  
 VELY Frédéric (MCU-PH)

**HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION 4701**

BLAISE Didier (PU-PH)  
 COSTELLO Régis (PU-PH)  
 CHIARONI Jacques (PU-PH)  
 GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)  
 MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)  
 VEY Norbert (PU-PH)

BACCINI Véronique (MCU-PH)  
 CALAS/AILLAUD Marie-Françoise (MCU-PH)  
 FRERE Corinne (MCU-PH)  
 GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)  
 LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)  
 POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

BERAUD/JUVEN Evelyne (MCF) 65ème section) (retraite octobre 2016)

BOUCAULT/GARROUSTE Françoise (MCF) 65ème section)

**MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603**

LEONETTI Georges (PU-PH)  
PELISSIER/ALICOT Anne-Laure (PU-PH)  
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

**MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503**

BROUQUI Philippe (PU-PH)  
PAROLA Philippe (PU-PH)  
STEIN Andréas (PU-PH)

BARTOLI Christophe (MCU-PH)

BERLAND/BENHAIM Caroline (MCF) (1ère section)

LAGIER Jean-Christophe (MCU-PH)  
MILLION Matthieu (MCU-PH)

**MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905****MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU  
VIEILLISSEMENT ; MEDECINE GENERALE ; ADDICTOLOGIE 5301**

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)  
DELARQUE Alain (PU-PH)

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)  
DISDIER Patrick (PU-PH)  
DURAND Jean-Marc (PU-PH)  
FRANCES Yves (PU-PH) Surnombre  
GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)  
HARLE Jean-Robert (PU-PH)  
ROSSI Pascal (PU-PH)  
SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)  
SERRATRICE Jacques (PU-PH) disponibilité

VITON Jean-Michel (PU-PH)

**MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602**

EBBO Mikael (MCU-PH)

BOTTA Alain (PU-PH) Surnombre  
LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

BERGE-LEFRANC Jean-Louis (MCU-PH)  
SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

GENTILE Gaëtan (MCF Méd. Gén. Temps plein)

**NEPHROLOGIE 5203**

FILIPPI Simon (PR associé Méd. Gén. à mi-temps)

BERLAND Yvon (PU-PH)  
BRUNET Philippe (PU-PH)  
BURTEY Stéphanne (PU-PH)  
DUSSOL Bertrand (PU-PH)  
MOAL Valérie (PU-PH)

ADNOT Sébastien (MCF associé Méd. Gén. à mi-temps)  
BARGIER Jacques (MCF associé Méd. Gén. à mi-temps)  
BONNET Pierre-André (MCF associé Méd. Gén. à mi-temps)  
CALVET-MONTREDON Céline (MCF associé Méd. Gén. à temps plein)  
GUIDA Pierre (MCF associé Méd. Gén. à mi-temps)

JOURDE CHICHE Noémie (MCU PH)

**NUTRITION 4404**

DARMON Patrice (PU-PH)  
RACCAH Denis (PU-PH)  
VALERO René (PU-PH)

**NEUROCHIRURGIE 4902**

ATLAN Catherine (MCU-PH)  
BELIARD Sophie (MCU-PH)

DUFOUR Henry (PU-PH)  
FUENTES Stéphane (PU-PH)  
REGIS Jean (PU-PH)  
ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)  
SCAVARDA Didier (PU-PH)

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

CARRON Romain (MCU PH)  
GAILLON Thomas (MCU PH)

<b>ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)</b>	<b>NEUROLOGIE 4901</b>
CHABANNON Christian (PR) (66ème section) SOBOL Hagay (PR) (65ème section)	ATTARIAN Sharham (PU PH) AUDOIN Bertrand (PU-PH) AZULAY Jean-Philippe (PU-PH) CECCALDI Mathieu (PU-PH) EUSEBIO Alexandre (PU-PH)
<b>OPHTALMOLOGIE 5502</b>	FELICIAN Olivier (PU-PH) PELLETIER Jean (PU-PH) POUGET Jean (PU-PH) Surnombre
DENIS Danièle (PU-PH) HOFFART Louis (PU-PH) MATONTI Frédéric (PU-PH) RIDINGS Bernard (PU-PH) Surnombre	<b>PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904</b>
<b>OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501</b>	DA FONSECA David (PU-PH) POINSO François (PU-PH)
DESSI Patrick (PU-PH) FAKHRY Nicolas (PU-PH) GIOVANNI Antoine (PU-PH) LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH) NICOLLAS Richard (PU-PH) TRIGLIA Jean-Michel (PU-PH)  DEVEZE Arnaud (MCU-PH) Disponibilité  REVIS Joana (MAST) (Orthophonie) (7ème Section)  ROMAN Stéphane (Professeur associé des universités mi-temps)	<b>PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE - PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803</b>
<b>PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502</b>	BLIN Olivier (PU-PH) FAUGERE Gérard (PU-PH) MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH) SIMON Nicolas (PU-PH)  BOULAMERY Audrey (MCU-PH) VALLI Marc (MCU-PH)
DESSEIN Alain (PU-PH) PIARROUX Renaud (PU-PH)  CASSAGNE Carole (MCU-PH) L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH) MARY Charles (MCU-PH) RANQUE Stéphane (MCU-PH) TOGA Isabelle (MCU-PH)	<b>PHILOSOPHIE 17</b>
<b>PEDIATRIE 5401</b>	LE COZ Pierre (PR) (17ème section)  ALTAVILLA Annagrazia (PR Associé à mi-temps)
CHAMBOST Hervé (PU-PH) DUBUS Jean-Christophe (PU-PH) GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH) MICHEL Gérard (PU-PH) MILH Mathieu (PU-PH) REYNAUD Rachel (PU-PH) SARLES Jacques (PU-PH) TSIMARATOS Michel (PU-PH)  ANDRE Nicolas (MCU-PH)	<b>PHYSIOLOGIE 4402</b>
	BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH) BREGEON Fabienne (PU-PH) CHAUVEL Patrick (PU-PH) Surnombre JOLIVET/BADIER Monique (PU-PH) MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)  BARTHELEMY Pierre (MCU-PH) BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH) DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité) DEL VOLGO/GORI Marie-José (MCU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)  
FABRE Alexandre (MCU-PH)  
OUDIN Claire (MCU-PH)  
OVAERT Caroline (MCU-PH)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)  
GABORIT Bénédicte (MCU-PH)  
REY Marc (MCU-PH)  
TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (MCU-PH)

**PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903**

AZORIN Jean-Michel (PU-PH)  
BAILLY Daniel (PU-PH)  
LANCON Christophe (PU-PH)  
NAUDIN Jean (PU-PH)

LIMERAT/BOUDOURESQUE Françoise (MCF) (40ème section)  
RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)  
STEINBERG Jean-Guillaume (MCF) (66ème section)  
THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

**PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16**

AGHABABIAN Valérie (PR)

**PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101**

**RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302**

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)  
CHAGNAUD Christophe (PU-PH)  
CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)  
GIRARD Nadine (PU-PH)  
GORINCOUR Guillaume (PU-PH)  
JACQUIER Alexis (PU-PH)  
MOULIN Guy (PU-PH)  
PANUEL Michel (PU-PH)  
PETIT Philippe (PU-PH)  
VIDAL Vincent (PU-PH)

ASTOUL Philippe (PU-PH)  
BARLESI Fabrice (PU-PH)  
CHANEZ Pascal (PU-PH)  
CHARPIN Denis (PU-PH) Surnombre  
REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

GREILLIER Laurent (MCU PH)  
MASCAUX Céline (MCU-PH)

TOMASINI Pascale (Maitre de conférences associé des universités)

**THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804**

**REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802**

GAINNIER Marc (PU-PH)  
GERBEAUX Patrick (PU-PH)  
PAPAZIAN Laurent (PU-PH)  
ROCH Antoine (PU-PH)

AMBROSI Pierre (PU-PH)  
BARTOLIN Robert (PU-PH) Surnombre  
VILLANI Patrick (PU-PH)

DAUMAS Aurélie (MCU-PH)

HRAIECH Sami (MCU-PH)

**UROLOGIE 5204**

**RHUMATOLOGIE 5001**

GUIS Sandrine (PU-PH)  
LAFFORGUE Pierre (PU-PH)  
PHAM Thao (PU-PH)  
ROUDIER Jean (PU-PH)

BASTIDE Cyrille (PU-PH)  
KARSENTY Gilles (PU-PH)  
LECHEVALLIER Eric (PU-PH)  
ROSSI Dominique (PU-PH)

## REMERCIEMENTS

Au Professeur Lehucher-Michel, pour sa bienveillance au cours de ces années de cursus et son implication dans cette étude,

Au Professeur Da Fonseca, pour m'avoir accueillie dans son service et aidée à la réalisation de ce travail,

Au Professeur Auquier pour avoir accepté de participer à cette soutenance,

Au Docteur Baumstarck pour son aide précieuse et répétée,

A Mme Charvin pour son enthousiasme et son implication sans faille.

Aux adultes et leurs familles qui ont accepté de participer à cette enquête malgré les appréhensions et difficultés qu'ils ont pu rencontrer. A ceux qui vivent ces épreuves sans en parler. Ce travail, que j'aurai plaisir à partager, m'aura ouvert l'esprit sur une problématique différente de l'intégration professionnelle et du vécu des individus et de leur entourage.

Aux membres des équipes médicales, para médicales et sociales des Hôpitaux et services de Santé au travail qui m'ont accueillie et entourée avec confiance et amitié lors de ce cursus et dans cette région. Une reconnaissance particulière au personnel de la crèche de l'hôpital la Conception.

A nos familles, amis et alliés pour leur soutien et aide au long des années,

A Josette, Josée, Joseph,

A Mathieu.



## SOMMAIRE

DEVENIR SOCIO PROFESSIONNEL ET QUALITE DE VIE DE JEUNES ADULTES ASPERGER .....	2
RESUME .....	3
ABSTRACT .....	4
INTRODUCTION .....	5
OUTILS ET METHODE .....	6
<i>Population et recrutement</i> .....	6
<i>Questionnaires utilisés</i> .....	6
<i>Traitement statistique</i> .....	6
RESULTATS .....	8
<i>Description de l'échantillon répondant</i> .....	8
<i>Expérience professionnelle</i> .....	9
<i>Analyse de la qualité de vie</i> .....	10
DISCUSSION.....	13
<i>Forces et limites</i> .....	13
<i>Mode de vie, santé et scolarité</i> .....	13
<i>Qualité de vie</i> .....	14
<i>Sphère professionnelle</i> .....	14
CONCLUSION.....	16
BIBLIOGRAPHIE.....	17
ABREVIATIONS .....	20
ANNEXES .....	21

# **DEVENIR SOCIO PROFESSIONNEL ET QUALITE DE VIE DE JEUNES ADULTES ASPERGER**

## **Authors:**

A. Vincent <sup>1</sup>

D. Da Fonseca (MD, PhD) <sup>2,3</sup>

K. Baumstarck (MD, PhD) <sup>4</sup>

I. Charvin <sup>2</sup>

R. Alcaraz Mor (MS) <sup>1,4</sup>

M-P. Lehucher-Michel (MD, PhD) <sup>1,4</sup>

1 : AP-HM – Service de Médecine et Santé au Travail - 264, rue Saint-Pierre, 13005 Marseille, France

2 : AP-HM - Service de Psychiatrie de l'Adolescent, Hôpital Sainte Marguerite, Marseille, France

3 : Pôle Universitaire de Psychiatrie, 270 BD Sainte Marguerite 13009, Marseille.

4 : Aix-Marseille Université – EA 3279 - 27, boulevard Jean Moulin - 13385 Marseille cedex 5, France

## RESUME

En France, aucune étude n'a été publiée sur l'évolution socio professionnelle des patients présentant un syndrome d'Asperger (SA).

Tous les jeunes adultes âgés de 18 à 30 ans, suivis dans un service de pédopsychiatrie pour un SA, ont été interrogés sur leur parcours socio professionnel et leur ressenti sur leur avenir. Trois questionnaires ont été utilisés : un questionnaire ad hoc analysant les données socio démographiques et l'expérience professionnelle, les questionnaires WHOQOL-Bref et COPSQ.

Sur 79 sujets inclus, 24 ont participé à l'étude avec un âge moyen de 22.2 ans (SD 3.4 ans) et un âge diagnostique moyen de 17.5 ans (SD 3.7 ans). La majorité (54 %) rapporte une comorbidité psychiatrique en particulier un trouble anxieux. La moitié d'entre eux déclare avoir au moins un niveau baccalauréat et bénéficier d'une expérience professionnelle. Seuls 6 sont en emploi lors de l'étude, les autres dépendent financièrement de leurs parents. Leur qualité de vie ressentie est significativement altérée par rapport à la population générale française, en particulier les domaines « santé psychologique » et « relations sociales », mais le travail reste perçu comme un élément d'épanouissement. Pour répondre aux difficultés, ils souhaitent un accompagnement personnalisé adapté au trouble autistique ainsi qu'une action en milieu professionnel.

Ces résultats sont cohérents avec les données internationales. Des travaux restent à réaliser pour évaluer les facteurs d'intégration socioprofessionnelle, et notamment les actions à entreprendre par les professionnels de santé au travail auprès des équipes chargées de l'accompagnement de ces adultes.

*Mots clefs : Asperger syndrome, autism spectrum disorder, employment, quality of life, adult, young adult*

# PROFESSIONAL OUTCOMES AND QUALITY OF LIFE OF YOUNG ADULTS WITH ASPERGER SYNDROME

## ABSTRACT

### *Objective*

The aim of this study is to describe the socio professional development and quality of life of young adults with Asperger syndrome in France.

### *Method*

All young adults aged 18 to 30 years old (y/o), receiving care by a child psychiatry department for Autistic Spectrum Disorder (ASD), were asked about their socio-professional background and their feeling about their future. Three questionnaires were used: ad hoc, WHOQOL-Brief and COPSOQ.

### *Results*

Out of the 79 subjects included, 24 participated in the study. Their average age is 22.2 y/o (SD 3.4 y/o) and the average age at which they were diagnosed is 17.5 y/o (SD 3.7 y/o). The majority (54%) reported psychiatric comorbidity, specifically anxiety disorder. Half of them stated they had at least completed secondary school and benefitted from professional experience. During this study, only 6 were employed, while the others were financially dependent on their parents. Their self-assessment of their quality of life was significantly altered compared to the French general population, mainly in the fields of overall psychology and social relationships. However, work is perceived as an important mean to development. Hence, in order to face their difficulties, they hope to benefit from customized support adapted to the autistic disorder and from a dedicated action in the workplace.

### *Conclusion*

These results are in line with international data. Studies remain to be done to determine the factors of socio-professional integration, in particular the potential contributions of occupational health departments with the social and medical teams supporting these adults.

## INTRODUCTION

La prévalence des troubles du spectre autistique (TSA) varie selon les pays de 0.6 à 1% de la population générale (1,2). Selon la Haute Autorité de Santé (1), elle concernerait de 350 000 à 600 000 individus en France. Le syndrome d'Asperger (SA), décrit en 1944 par Hans Asperger (3) et reconnu tardivement par la communauté médicale (1993 CIM10, 1994 DSM IV), toucherait entre 1/250 et 1/200 enfants (4). Depuis 2013, ce syndrome est englobé dans l'ensemble des Troubles du Spectre Autistique sans déficience intellectuelle (TSA sans DI, DSM V). Malgré l'absence de déficience intellectuelle, les individus affectés présentent des difficultés persistantes sur le plan de la communication et des interactions sociales, associées à des comportements stéréotypés ou des intérêts restreints. A cela peuvent s'ajouter des troubles de la coordination motrice et une hypersensibilité sensorielle (5).

Les rares études portant sur le parcours des individus avec un SA révèlent qu'ils ont une autonomie et une qualité de vie altérées. En 2014 en Suède, Cederlund (6) estimait que seuls 27% de ces jeunes (âgés de 16 à 36 ans) étaient satisfaits de leur évolution sociale. La transition vers l'âge adulte est décrite comme une période particulièrement ardue malgré un désir d'émancipation et d'autonomie (7). Il existe une dépendance durable aux familles, des difficultés d'intégration sociale et professionnelle, une vulnérabilité et une santé mentale fragilisée.

L'emploi, déclaré grande priorité par la fondation Autism-Europe en 2013 (8), constitue un défi majeur pour ces personnes confrontées à un accès restreint et précaire à l'environnement professionnel (9). En 2013, l'étude We Belong (10), portant sur plus de 300 adultes en Australie, montrait que 54% des individus avec SA avaient accès à un travail. Néanmoins, les études réalisées aux USA et au Royaume-Uni trouvent un taux d'employabilité des individus avec TSA (dont le SA) variant de 5% à 30%. En 2016, la Nationale Autistic Society (11) estimait à 16% le nombre d'adultes britanniques avec SA en emploi rémunéré à temps plein.

A notre connaissance, aucune étude n'a été publiée sur l'insertion professionnelle des adultes Asperger en France. Nous avons donc conduit une enquête sur le devenir socioprofessionnel et la qualité de vie de jeunes adultes avec un SA.

## **OUTILS ET METHODE**

Cette étude descriptive transversale est issue d'une enquête réalisée de juillet à septembre 2016.

### *Population et recrutement*

Les individus ont été recrutés parmi l'ensemble des jeunes adultes (femmes et hommes) âgés de 18 à 30 ans ayant reçu une prise en charge au sein du service de Psychiatrie de l'Adolescent, de l'hôpital Salvator (Centre Hospitalier Universitaire de Marseille). Leur diagnostic de SA avait été établi ou confirmé au sein du service selon les critères suivants (5) : scores aux tests de l'ADOS (Autism Diagnostic Observation Schedule (12)) et de l'ADI-R (Autism Diagnostic Interview Revised (13)) supérieurs aux seuils, scores QIV (Quotient Intellectuel Verbal) et QIP (Quotient Intellectuel Performance) supérieurs à 70.

### *Questionnaires utilisés*

Trois outils ont été utilisés :

- Un questionnaire descriptif ad hoc portant sur les données socio démographiques, la prise en charge médicosociale, le parcours scolaire et professionnel, ainsi que trois questions ouvertes concernant les difficultés, les satisfactions au travail et les souhaits pour améliorer leur intégration professionnelle.
- Le questionnaire WHOQOL-Bref (14) évaluant la qualité de vie à travers 4 domaines : la santé physique, la santé psychologique, les relations sociales et l'environnement.
- Le questionnaire COPSQ (15) analysant le vécu au travail chez ceux ayant eu au moins 1 expérience professionnelle via les contraintes quantitatives, l'autonomie, l'organisation et le leadership, les relations entre collègues, le vécu professionnel, la santé et le bien-être.

### *Traitement statistique*

Les caractéristiques des sujets non répondants et répondants ont été comparées sur l'ensemble des données diagnostiques issues des dossiers médicaux : test t de Student ou Mann-Whitney pour les paramètres quantitatifs, test de chi2 ou Fisher exact pour les paramètres qualitatifs. L'analyse a porté ensuite sur l'échantillon répondant. Le descriptif des caractéristiques a été basé sur les moyennes et écart-type ou les effectifs et fréquences selon la nature des paramètres. Les scores de qualité de vie et de vécu au travail ont été produits. Les liens entre la qualité de vie et les paramètres socio-démographies et cliniques ont été

étudiés : corrélations pour les paramètres quantitatifs et comparaisons de moyennes pour les paramètres qualitatifs. Les scores de qualité de vie ont été comparés avec les 3 normes produites par Baumann et al (16), appariées en âge et sexe : « santé physique », « santé psychologique » et « relations sociales ».

Les analyses ont été réalisées à l'aide du logiciel SPSS 20.0. La significativité des tests a été fixée à 5%.

Cette étude a reçu l'approbation du Comité Ethique d'Aix Marseille Université et du Comité Informatique et Liberté de l'Assistance Publique Hôpitaux de Marseille.

## RESULTATS

Soixante-dix-neuf individus (16 femmes, 63 hommes) âgés en moyenne de 21,5 ans (SD 3,0), ont correspondu aux critères de recrutement. L'âge moyen au diagnostic est de 17,4 ans (SD 3,2 ans). On dénombre 55 non-participants (46 hommes, 9 femmes), âgés en moyenne de 19,7 ans (SD 2,8 ans), avec une moyenne d'âge au moment du diagnostic de 17,4 ans (SD 3,0 ans). Parmi eux, on note : 1 refus initial, 33 absences de réponse au premier contact, 5 désistements et 16 perdus de vue.

### *Description de l'échantillon répondant*

Vingt-quatre individus ont participé à l'étude (7 femmes, 17 hommes). La moyenne d'âge est de 22,2 ans (SD : 3,4 ans), celle au moment du diagnostic de 17,5 ans (SD 3,7 ans). L'échantillon répondant est comparable à celui non répondant pour le sexe, l'âge et les tests diagnostiques, sauf le QIV où la différence est significative (score moyen meilleur chez les non-répondants,  $p=0,01$ ). Les caractéristiques cliniques des 24 sujets répondants sont exposées dans le *tableau 1*.

*Tableau 1 : Caractéristiques cliniques des sujets répondants avec syndrome d'Asperger (N=24)*

		HOMMES	FEMMES	TOTAL
DEMOGRAPHIE	N =	17	7	24 (sex ratio 2,4:1)
	Age moyen ans (SD)	21,9 (3,5)	23,0 (3,4)	22,2 (3,4)
	Age moyen diagnostic ans (SD)	16,9 (3,9)	18,8 (3,3)	17,5 (3,7)
RESULTATS AUX TESTS DIAGNOSTICS	QIV	97 (15,24)	90 (17,04)	95,10 (15,52)
	QIP	94 (15,76)	89,2 (14,50)	93,05 (15,27)
	Total ADOS	11,18 (4,42)	11,0 (3,83)	11,125 (4,17)
	ADI-int	16,67 (5,65)	15,75 (4,99)	16,44 (5,34)
	ADI-com	11,58 (4,78)	11,5 (5,23)	11,56 (4,72)

QIV : Quotient intellectuel Verbal

ADOS : Autism Diagnostic Observation Schedule

QIP : Quotient intellectuel Performance

ADI : Autism Diagnostic Interview

Parmi les répondants, 17 avaient reçu une prise en charge médico psychologique et 10 s'étaient rapprochés d'associations en lien avec les TSA pour une orientation diagnostique, thérapeutique ou sociale. Parmi les comorbidités rapportées, 50% sont relatives à des troubles anxieux, 19,7% à un Trouble Déficitaire de l'Attention avec ou sans Hyperactivité (TDAH), 16,7% à un syndrome dépressif, et 12,85% à des Troubles Obsessionnels Compulsifs (TOC).



Onze jeunes avaient reçu une aide sociale auprès de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) étant enfants. Ils sont 17 à l'avoir sollicitée à l'âge adulte dont 8 percevant une Allocation Adulte Handicapée (AAH).

### *Expérience professionnelle*

Quatorze jeunes estiment nécessaire pour l'intégration professionnelle de bénéficier d'un accompagnement spécifique et 6 ont déclaré en avoir déjà reçu.

Les étapes problématiques pour la recherche d'emploi sont :

- L'entretien d'embauche (10 personnes)
- La rédaction d'une lettre motivation (7 personnes)
- Le démarchage et la recherche d'annonces (6 personnes)
- La rédaction d'un *Curriculum Vitae* (5 personnes)

Les principales difficultés évoquées dans les entretiens concernent le contact social : le décryptage des codes de communication à travers « la confrontation physique » et le jeu des « questions-réponses ». Certains qualifient l'entretien de « source d'angoisse paralysante », d'autres s'inquiètent des suites en cas d'acceptation du poste, compte tenu d'un « éloignement de l'entourage familial » et du « devoir » d'intégration.

Parmi les 19 individus ayant connu une expérience professionnelle (18 en milieu ordinaire et 1 en milieu protégé), 12 ont eu au moins un emploi rémunéré. Parmi ces derniers, 4 ont reçu une aide spécifique à l'emploi, 10 bénéficient de la Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH), 8 ont bénéficié d'un soutien médico psychologique et d'un soutien à l'emploi. Les professions occupées sont variées et concordent avec leurs formations : horloger, gestionnaire de systèmes numériques, auxiliaire de puériculture, concertiste, animateur radio, consultant, agent d'entretien, carrossier, agent administratif, technicien de laboratoire, logisticien, ouvrier polyvalent. Deux individus ont une expérience en service volontaire civique. Cinq jeunes ont déclaré avoir dû interrompre leur activité en raison du SA. Au moment de l'étude, 6 individus sont en emploi rémunéré dont 1 en contrat stable. Tous bénéficient d'une RQTH et 3 ont reçu une aide médico psychologique et un soutien spécifique à l'emploi.

Onze jeunes ont évoqué leur syndrome à leur hiérarchie et 5 à leurs collègues. Ils notent cependant des craintes pour l'emploi et rapportent un malaise vis-à-vis de l'entourage professionnel, notamment celui d'être considérés différents par un public qui méconnaît ce trouble. Deux individus ont informé leurs médecins du travail et bénéficient d'un aménagement de poste adéquat.

Pour deux tiers des répondants, les principales sources de difficultés au travail concernent des facteurs intrinsèques : les troubles autistiques et le vécu en milieu de travail ; et pour un tiers des facteurs extrinsèques. Tous éprouvent une sensation globale d'incompréhension de leur forme de handicap (résultats présentés dans le *tableau 2*).

*Tableau 2 : Principales sources de difficultés en environnement professionnel décrites par les sujets avec syndrome d'Asperger*

FACTEURS INTRINSEQUES		FACTEURS EXTRINSEQUES	
Troubles du Spectre Autistique	Vécu en milieu de travail	Environnement de travail	Perception du public
Interactions sociales	Organisation du temps et des tâches	Bruit	
Troubles de concentration	Autonomie	Luminosité	Incompréhension et/ou méconnaissance des troubles du spectre autistique
Difficultés de compréhension	Prise d'initiative	Chaleur	
Gestion des émotions	Intégration en équipe	Rythme de travail	

Les individus jugeant nécessaire un soutien spécifique pour l'emploi présentent des scores dans le domaine « organisation et leadership » du COPSQ significativement moins bons ( $p=0,03$ ). Trois quarts des individus souhaitent une action permettant une dynamique d'inclusion en entreprise et une sensibilisation des acteurs professionnels à cette forme de handicap. Les autres actions concernent un soutien individuel spécifique pour favoriser l'autonomie et le positionnement adapté dans l'entreprise. Ceci est conforté par les estimations du COPSQ. Ainsi, en ce qui concerne l'autonomie, le score « degré de liberté » est le pire : moyenne de 45.9 (SD 26.8).

En dépit de ces difficultés, le travail demeure pour tous une source d'épanouissement personnel et social (COPSQ : moyenne 70,59, SD 25,37). Les scores COPSQ des domaines « sens du travail » (moyenne 60,29 SD 28,03) et « confiance entre collègues » (67,65 SD 22,56) sont élevés.

Pour la moitié des jeunes ayant eu une expérience professionnelle, la satisfaction principale concerne la réalisation technique : le contenu des tâches, l'autonomie, la réalisation des objectifs fixés. Pour l'autre moitié, la reconnaissance de leurs qualités humaines et professionnelles prime (qualité des relations interpersonnelles, entraide et acceptation sociale).

### *Analyse de la qualité de vie*

Le score total moyen du WHOQOL-Bref est de 62,42 (SD 13,44). Les scores des domaines évalués par le WHOQOL-Bref sont présentés dans le tableau 3. Les domaines « santé psychologique » et « relations sociales » présentent les résultats les plus bas (respectivement 43,62 (SD 17,29) ; 48,91 (SD 24,78)).

*Tableau 3 : Scores du questionnaire Qualité de vie WHOQOL-Bref : moyennes et médianes*

	WHOQOL-Bref (N=24)						
	Santé physique	Santé psychologique	Relations sociales	Environnement	Santé globale	Qualité de vie globale	Total
<b>Moyenne % (SD)</b>	67,86 (16,26)	43,62 (17,29)	48,91 (24,78)	67,12 (14,07)	68,48 (25,25)	68,48 (21,61)	62,42 (13,44)
<b>Médiane %</b>	64,29	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

La comparaison des résultats de notre échantillon avec les normes établies pour la population générale française par Baumann et al en 2010 (16) (appariées pour l'âge et le sexe) est exposée dans le tableau 4. Les scores des répondants sont nettement inférieurs dans les 3 différents domaines de la qualité de vie évalués par Baumann.

*Tableau 4 : Comparaison des scores de qualité de vie entre les sujets avec syndrome d'Asperger et les normes établies pour la population générale française*

	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

Les liens entre les caractéristiques de notre population et leur qualité de vie ressentie sont décrits dans le tableau 5. Ainsi, l'existence de TOC est liée à un score de « qualité physique de vie » significativement moindre ( $p = 0,03$ ) et les troubles anxieux généralisés à des scores de qualité de vie et de « relations sociales » significativement moindres (respectivement :  $p = 0,02$  et  $p = 0,03$ ). Avoir obtenu une aide de la MDPH dans l'enfance est lié à un score « Relation sociale » significativement moindre ( $p = 0,01$ ).

Parmi les résultats non significatifs, les individus ayant au moins un niveau Bac tendent à présenter un score « santé psychologique » meilleur. Les scores sont plus élevés dans le domaine « relations sociales » chez les jeunes n'ayant pas reçu de suivi médico psychologique spécifique. Le score « santé psychologique » tend à être plus bas chez les individus présentant

un syndrome dépressif. Le score global de qualité de vie tend à être moins bon pour les jeunes ayant reçu un soutien de la MDPH dans l'enfance.

Enfin, le domaine « relations sociales » présente des scores d'autant meilleurs que le diagnostic de syndrome d'Asperger était établi tardivement (coefficient de corrélation : 0,47 ; p = 0,03)

*Tableau 5 : Liens entre les caractéristiques des sujets avec syndrome d'Asperger et leur qualité de vie ressentie*

		WHOQOL-Bref moyenne (SD)						
		Santé physique	Santé psychologique	Relations sociales	Environnement	Santé globale	Qualité de vie globale	Total
Sexe	F	65,82 (16,09)	47,62 (15,36)	58,33 (20,97)	68,30 (7,75)	60,71 (28,35)	71,43 (17,25)	64,29 (9,15)
	M	68,75 (16,78)	41,86 (15,36)	44,79 (25,80)	66,60 (16,29)	71,88 (23,94)	67,19 (23,66)	61,60 (15,14)
	p =	0,46	0,50	0,28	0,54	0,31	0,75	0,57
Niveau scolaire	< Bac	66,88 (12,89)	<b>37,27 (17,05)</b>	50,00 (23,27)	63,07 (9,25)	72,73 (23,60)	63,64 (20,51)	59,18 (10,17)
	> Bac	68,75 (19,39)	<b>49,44 (16,01)</b>	47,92 (27,09)	70,83 (16,93)	64,58 (27,09)	72,92 (22,51)	65,38 (15,72)
	p =	0,69	<b>0,09</b>	0,90	0,21	0,48	0,26	0,25
Soutien Med.Psy	Oui	70,09 (17,64)	45,83 (18,36)	<b>42,19 (25,18)</b>	68,16 (16,31)	73,44 (24,95)	73,44 (21,35)	63,58 (15,41)
	Non	62,50 (13,32)	42,78 (10,20)	<b>63,89 (18,00)</b>	66,15 (6,68)	58,33 (25,82)	62,50 (13,69)	61,54 (6,44)
	p =	0,23	0,71	<b>0,07</b>	0,77	0,22	0,19	0,85
Synd. dépressif	Oui	63,39 (11,06)	<b>31,67 (7,93)</b>	58,33 (24,53)	64,84 (8,98)	62,50 (25,00)	62,50 (14,43)	57,69 (8,42)
	Non	69,05 (17,71)	<b>47,96 (16,38)</b>	45,83 (25,28)	68,23 (15,24)	70,83 (26,08)	72,22 (20,81)	64,21 (14,21)
	p =	0,42	<b>0,06</b>	0,47	0,70	0,50	0,31	0,29
TOC	Oui	<b>52,38 (5,46)</b>	42,22 (20,09)	58,33 (33,33)	66,67 (11,83)	66,67 (28,87)	66,67 (14,43)	58,65 (8,55)
	Non	<b>70,18 (16,11)</b>	43,83 (17,41)	47,5 (24,05)	67,19 (14,64)	68,75 (25,49)	68,75 (22,76)	62,98 (14,10)
	p =	<b>0,03</b>	0,70	0,50	0,85	0,80	0,68	0,50
TDAH	Oui	61,61 (11,43)	37,5 (14,50)	39,58 (43,23)	66,41 (18,81)	81,25 (23,94)	75,00 (20,41)	58,41 (9,82)
	Non	69,44 (17,51)	46,67 (16,65)	50 (20,61)	67,88 (13,63)	66,67 (25,72)	69,44 (20,21)	64,05 (14,13)
	p =	0,23	0,31	0,58	0,80	0,31	0,64	0,37
TAG	Oui	63,10 (16,57)	40,56 (16,13)	<b>38,19 (28,53)</b>	63,02 (14,03)	64,58 (24,91)	66,67 (19,46)	<b>57,53 (12,62)</b>
	Non	73,93 (15,43)	50,33 (15,75)	<b>60,00 (13,49)</b>	73,13 (12,94)	75,00 (26,35)	75,00 (20,41)	<b>69,61 (11,73)</b>
	p =	0,14	0,19	<b>0,03</b>	0,13	0,32	0,39	<b>0,02</b>
MDPH enfance	Oui	62,50 (13,18)	40,33 (18,02)	<b>34,17 (21,68)</b>	63,13 (13,16)	65,00 (21,08)	67,50 (20,58)	<b>56,92 (10,63)</b>
	Non	71,98 (17,67)	46,15 (16,99)	<b>60,26 (21,29)</b>	70,19 (14,47)	71,15 (28,59)	69,23 (23,17)	<b>66,64 (14,21)</b>
	p =	0,10	0,40	<b>0,01</b>	0,21	0,51	0,62	<b>0,08</b>
MDPH adulte	Oui	67,86 (17,30)	43,75 (18,57)	46,88 (25,62)	65,43 (11,83)	68,75 (25,00)	67,19 (21,83)	61,66 (13,55)
	Non	67,86 (14,87)	43,33 (15,28)	53,57 (23,99)	70,98 (18,73)	67,86 (27,82)	71,43 (22,49)	64,15 (14,08)
	p =	0,92	0,95	0,55	0,61	0,97	0,80	0,76

TDAH : Trouble Déficitaire de l'Attention avec/sans Hyperactivité

MDPH : Maison Départementale des Personnes Handicapées

TOC : Trouble Obsessionnel Compulsif

TAG : Trouble Anxieux Généralisé

Soutien Med.Psy : soutien médico psychologique

## DISCUSSION

Le syndrome d'Asperger est à l'origine d'un handicap social durable et profond. La difficulté à l'identifier à un âge précoce contribue à l'incompréhension de leur environnement (17,18) et participe à la mise à l'écart et à la précarité professionnelle de ces individus devenus adultes.

### *Forces et limites*

Les difficultés à enquêter sur les sujets avec SA explique la rareté des études conduites sur ce sujet, au regret des patients de leurs familles.

Cette étude descriptive monocentrique transversale est réalisée sur un petit échantillon final (N = 24). L'inclusion des sujets a été effectuée à partir de critères fiables et constants (5). La démarche entreprise a permis une explication précise de l'enquête aux sujets inclus.

La forte proportion de non répondants peut s'expliquer par la souffrance morale associée à cette forme de handicap comme exprimée par les individus ayant renoncé à participer. Un autre élément soulevé est la difficulté technique à réaliser l'enquête : problème de concentration, troubles anxieux intervenant lors de la démarche d'envoi des dossiers. A cet effet, une souplesse a été accordée aux sujets pour simplifier les modalités de réponse et optimiser le nombre de répondants, en tenant compte des difficultés inhérentes au trouble autistique. Il apparaît donc difficile d'augmenter le nombre de participants. Ceci soulève la question de la représentativité réelle de notre échantillon (les non répondants, dont le QIV est meilleur, sont-ils mieux insérés dans la société ?). Un échantillon répondant plus grand aurait amélioré l'estimation des liens entre les données sociodémographiques, l'intégration socioprofessionnelle et la qualité de vie.

Nous avons utilisé des questionnaires standardisés permettant des comparaisons avec les données internationales. Le COPSQ analyse le vécu des individus en situation professionnelle à travers une approche vaste de l'environnement de travail. Son usage n'est pas destiné à ce mode d'enquête mais a permis de compléter notre analyse de l'expérience professionnelle. Notre analyse statistique a tenu compte du faible échantillon, rendant l'analyse fiable. L'échantillon final est représentatif de notre population d'origine, le seul critère significativement différent avec les non-répondants étant le score QIV.

### *Mode de vie, santé et scolarité*

Les jeunes adultes avec SA présentent une vulnérabilité accrue aux affections psychiatriques (19). Selon la littérature, 45 % à 70% des populations avec un SA présentent au moins 1 comorbidité psychiatrique, principalement les syndromes dépressifs et troubles anxieux (20-22). Nos chiffres confortent ce constat avec 54% des individus déclarant au moins 1 trouble psychiatrique, les troubles anxieux généralisés en tête, devant le TDAH et le syndrome dépressif.

Selon les études, 64 à 75% des individus vivent chez leurs parents à l'âge adulte (20,22,23). Nos données vont également dans le sens d'une dépendance au socle familiale. Les jeunes interrogés présentent un niveau scolaire bon ou ne différant pas de la population générale avec des domaines d'études variés (20,23-25). Cependant, si l'autonomie est l'objectif visé par la majorité des jeunes interrogés, elle est source d'inquiétude pour eux comme pour certains parents qui craignent une vulnérabilité de leur enfant face au monde extérieur.

### *Qualité de vie*

Trois études internationales ayant utilisé le WHOQOL-Bref montrent que les individus avec TSA ont une qualité de vie significativement altérée par rapport à la population générale, en particulier dans les domaines de la « santé psychologique » et des « relations sociales » (26-28). Nos résultats sont similaires, avec des individus dont la qualité de vie est particulièrement restreinte, notamment la « santé psychologique » et les « relations sociales ».

La prise en charge précoce des TSA (dont le syndrome d'Asperger) est préconisée pour améliorer le développement de l'individu. Chez les sujets de cette étude, une aide de la MDPH apportée dans l'enfance est liée significativement à une qualité de vie moindre dans le domaine « Relation sociale » ( $p = 0.01$ ), et le score tendait à être meilleur chez ceux n'ayant pas reçu de soutien médico psychologique ( $p = 0.07$ ). Ces individus ayant bénéficié d'une médicosociale précoce ont peut-être eu un handicap plus profond manifesté précocement, ou une prise en charge médicosociale initiale mal adaptée en parallèle d'un diagnostic tardif. Néanmoins, la moitié des jeunes actuellement dans l'emploi déclarent avoir bénéficié d'un soutien tant médico psychologique que professionnel. Les méthodes de soutien à l'emploi telles le job coaching sont expérimentées et semblent montrer des résultats encourageants pour l'intégration professionnelle comme pour la qualité de vie (29-32).

### *Sphère professionnelle*

En 2014, Le Ministère du Travail estimait que 53.7% de la population française des 15-29 ans étaient sur le marché du travail et que 44,0% occupaient un emploi (33). Dans notre étude, la moitié des jeunes ont connu au moins une expérience professionnelle rémunérée mais seuls six, soit un quart, sont dans l'emploi en 2016. Ce constat s'approche des données internationales qui révèlent que cette population est peu présente sur le marché du travail malgré un niveau scolaire bon et une volonté de concrétiser leur projet professionnel (20,22-24,26).

Holwerda (34) classe les facteurs d'intégration professionnelle en 3 catégories : la symptomatologie autistique, les facteurs personnels et les facteurs externes. Lee & Carter (35) soulignent qu'un employeur exige chez des jeunes travailleurs une aisance sociale et la définition d'un projet professionnel, exigence généralement abstraite pour les individus avec SA. Dans notre étude, les répondants semblent conscients des difficultés induites par le TSA

(communication, appréhension de l'environnement, autonomie...) et son retentissement sur leur devenir. Barnhill (19) souligne que leur inadaptation concernant les interactions sociales est une problématique majeure en milieu professionnel. Cependant, comme tout autre jeune de leur âge, ils expriment la nécessité d'une intégration professionnelle pour leur épanouissement social et personnel (36). Leurs sources de satisfaction sont relatives au besoin d'utilité, d'accomplissement et de reconnaissance des qualités personnelles et professionnelles. La volonté d'ancrage dans la société et de renforcement positif via l'intégration dans le monde du travail apparaît nette.

Les 2 souhaits exprimés pour favoriser l'intégration professionnelle sont l'apprentissage des habiletés sociales et la sensibilisation des acteurs de l'entreprise à leur forme de handicap. Dans les années 2000, Berney (37) et Barnhill (19) insistaient déjà sur la nécessité d'agir sur le renforcement des interactions sociales réciproques et l'appui des services d'accompagnement à l'éducation et à l'emploi. En effet, ne maîtrisant pas les codes de la communication verbale et non verbale, beaucoup s'épuisent à tenter de répondre aux exigences sociales (32). A cela s'ajoute la nécessité de considérer les particularités autistiques de chacun (25). Ainsi, les expériences et souhaits des jeunes interrogés correspondent à ce que rapportent les différentes études publiées (38-40) qui relèvent le pouvoir intégratif de l'emploi dans la société et son rôle pour l'épanouissement de ces jeunes.

En France, peu de structures organisent un accompagnement professionnel spécifiquement adapté au syndrome d'Asperger. Les opportunités d'accès à ce type d'aide sont rares et les individus concernés demeurent confrontés à un environnement professionnel non sensibilisé à leur forme de handicap (36).

Dans ce cadre, il a été créé dans le service de Psychiatrie de l'Adolescent de l'hôpital Salvator où cette enquête a été réalisée, un service expérimental médicosocial « TSA Défi-Pro ». Cette structure est dédiée aux jeunes patients présentant un TSA et âgés de 16 à 25 ans. Ce service d'accompagnement présente plusieurs objectifs pour l'aide à la réalisation du projet social et professionnel en environnement ordinaire de travail :

- Evaluer les compétences acquises
- Définir avec l'individu et la famille du projet professionnel et du soutien nécessaire
- Fournir un soutien personnalisé pour l'intégration sociale et professionnelle
- Informer et former les entreprises et partenaires sur les connaissances de base concernant les TSA
- Promouvoir l'accueil de ce public et l'employabilité à long terme

## **CONCLUSION**

Tout comme les données issues de la littérature, cette enquête souligne la précarité socioprofessionnelle et l'altération de la qualité de vie globale des jeunes adultes ayant un syndrome d'Asperger en France. Elle appelle à la conception d'actions pour permettre l'intégration socioprofessionnelle durable de ces individus.

Les services de Santé au travail, par leur mission de conseil auprès des entreprises et des salariés, peuvent aider à promouvoir l'insertion et le maintien dans l'emploi. En collaboration avec les structures d'accompagnement adaptées aux individus Asperger, ils peuvent sensibiliser les acteurs de l'entreprise à cette forme de handicap.

Des études portant sur une plus large population pourraient être réalisées dans le futur pour approfondir nos résultats.



## BIBLIOGRAPHIE

1. Haute Autorité de Santé. Haute Autorité de Santé - Autisme et troubles envahissants du développement : la HAS publie un état des connaissances partagées [Internet] 2010. Disponible sur: [https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c\\_937156/fr/autisme-et-troubles-envahissants-du-developpement-la-has-publie-un-etat-des-connaissances-partagees](https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_937156/fr/autisme-et-troubles-envahissants-du-developpement-la-has-publie-un-etat-des-connaissances-partagees) (cité 22 mai 2017)
2. Idring S, Rai D, Dal H, et al. Autism Spectrum Disorders in the Stockholm Youth Cohort: Design, Prevalence and Validity. *PLOS ONE*. 2012;7:e41280.
3. Asperger H. Les psychopathes autistiques pendant l'enfance. Institut Synthélabo pour le progrès de la connaissance; 1998. 147 p.
4. FERRARI. Traité Européen de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent. Lavoisier; 2012:910 p.
5. Haute Autorité de Santé. Annexe 2 : Critères diagnostiques de l'autisme infantile et des autres troubles envahissants du développement.
6. Cederlund M, Hagberg B, Billstedt E, et al. Asperger Syndrome and Autism: A Comparative Longitudinal Follow-Up Study More than 5 Years after Original Diagnosis. *J Autism Dev Disord*. 1 janv 2008;38:72- 85.
7. Giarelli E, Fisher K. Transition to community by adolescents with Asperger syndrome: Staying afloat in a sea change. *Disabil Health J*. juill 2013;6:227- 35.
8. Autisme Europe aisbl. Report on autism and employment [Internet]. 2014 [cité 1 mars 2015]. Disponible sur: <http://www.autismeurope.org/files/files/report-on-autism-and-employment-fr-online.pdf>
9. Romoser M. Malemployment in Autism. *Focus Autism Dev Disabil*. 1 nov 2000;15:246- 7.
10. Autism Spectrum Australia (Aspect). We Belong: The experiences, aspirations and needs of adults with Asperger's disorder and high functioning autism [Internet]. 2013. Disponible sur: [https://www.autismspectrum.org.au/sites/default/files/Autism\\_Spectrum\\_WE\\_BELONG\\_Research\\_Report-FINAL\\_LR\\_R.pdf](https://www.autismspectrum.org.au/sites/default/files/Autism_Spectrum_WE_BELONG_Research_Report-FINAL_LR_R.pdf) (cité 7 mars 2017)
11. The National Autistic Society. Government must tackle the autism employment gap (27 October 2016) [Internet]. [autism.org.uk](http://www.autism.org.uk). 2016 Disponible sur: <http://www.autism.org.uk/get-involved/media-centre/news/2016-10-27-employment-gap.aspx> [cité 7 mars 2017]
12. Lord C, Risi S, Lambrecht L, et al. The Autism Diagnostic Observation Schedule—Generic: A Standard Measure of Social and Communication Deficits Associated with the Spectrum of Autism. *J Autism Dev Disord*. 1 juin 2000;30:205- 23.
13. Lord C, Rutter M, Couteur AL. Autism Diagnostic Interview-Revised: A revised version of a diagnostic interview for caregivers of individuals with possible pervasive developmental disorders. *J Autism Dev Disord*. 1 oct 1994;24:659- 85.

14. Orley John. WHOQOL-BREF Introduction, Administration, Scoring and generic version of the assessment. Programme on mental Health [Internet]. déc 1996; Disponible sur: [http://www.who.int/mental\\_health/media/en/76.pdf](http://www.who.int/mental_health/media/en/76.pdf) (cité 5 mars 2016)
15. Dupret É, Bocéréan C, Teherani M, et al. Le COPSOQ : un nouveau questionnaire français d'évaluation des risques psychosociaux. *Santé Publique*. 1 août 2012;24:189- 207.
16. Baumann C, Erpelding M-L, Régat S, et al. The WHOQOL-BREF questionnaire: French adult population norms for the physical health, psychological health and social relationship dimensions. *Rev Épidémiologie Santé Publique*. févr 2010;58:33- 9.
17. Frith U. Emanuel Miller lecture: Confusions and controversies about Asperger syndrome. *J Child Psychol Psychiatry*. 1 mai 2004;45:672- 86.
18. PhD LLG, ACSW MGL. Managing the Transition Process From High School to College and Beyond: Challenges for Individuals, Families, and Society. *Soc Work Ment Health*. 11 déc 2009;8:92- 116.
19. Barnhill GP. Outcomes in Adults With Asperger Syndrome. *Focus Autism Dev Disabil*. 1 mai 2007;22:116- 26.
20. Neary P, Gilmore L, Ashburner J. Post-school needs of young people with high-functioning Autism Spectrum Disorder. *Res Autism Spectr Disord*. oct 2015;18:1- 11.
21. Roy M, Prox-Vagedes V, Ohlmeier MD, et al. Beyond childhood: psychiatric comorbidities and social background of adults with Asperger syndrome. *Psychiatr Danub*. mars 2015;27:50- 9.
22. Balfe M, Tantam D. A descriptive social and health profile of a community sample of adults and adolescents with Asperger syndrome. *BMC Res Notes*. 2010;3:300.
23. Baldwin S, Costley D, Warren A. Employment Activities and Experiences of Adults with High-Functioning Autism and Asperger's Disorder. *J Autism Dev Disord*. 1 oct 2014;44:2440- 9.
24. Riedel A, Schröck C, Ebert D, et al. [Well Educated Unemployed--On Education, Employment and Comorbidities in Adults with High-Functioning Autism Spectrum Disorders in Germany]. *Psychiatr Prax*. janv 2016;43:38- 44.
25. Lorenz T, Heinitz K. Aspergers – Different, Not Less: Occupational Strengths and Job Interests of Individuals with Asperger's Syndrome. *PLOS ONE*. juin 2014;9:e100358.
26. Lin L-Y. Quality of Life of Taiwanese Adults with Autism Spectrum Disorder. *PLOS ONE*. 9 oct 2014;9:e109567.
27. Jennes-Coussens M, Magill-Evans J, Koning C. The quality of life of young men with Asperger syndrome: A brief report. *Autism*. 1 juill 2006;10:403- 14.
28. Kamp-Becker I, Schröder J, Remschmidt H, et al. Health-related quality of life in adolescents and young adults with high functioning autism-spectrum disorder. *Psycho-Soc Med*. 31 août 2010;7.
29. Howlin P, Alcock J, Burkin C. An 8 year follow-up of a specialist supported employment service for high-ability adults with autism or Asperger syndrome. *Autism*. 1 déc 2005;9:533- 49.

30. García-Villamizar D, Hughes C. Supported employment improves cognitive performance in adults with Autism. *J Intellect Disabil Res.* 1 févr 2007;51:142- 50.
31. Krieger B, Kinébanian A, Prodinge B, et al. Becoming a member of the work force: Perceptions of adults with Asperger Syndrome. *Work.* 1 janv 2012;43:141- 57.
32. Hurlbutt K, Chalmers L. Employment and Adults With Asperger Syndrome. *Focus Autism Dev Disabil.* 1 nov 2004;19:215- 22.
33. Minni C, Galtier B. Emploi et chômage des 15-29 ans en 2015 - Dares Analyses - Dares Indicateurs - Dares Résultats - Ministère du Travail [Internet]. Disponible sur: <http://dares.travail-emploi.gouv.fr/dares-etudes-et-statistiques/etudes-et-syntheses/dares-analyses-dares-indicateurs-dares-resultats/article/emploi-et-chomage-des-15-29-ans-en-2015> [cité 22 mai 2017]
34. Holwerda A, Klink JJJ van der, Groothoff JW, et al. Predictors for Work Participation in Individuals with an Autism Spectrum Disorder: A Systematic Review. *J Occup Rehabil.* 1 sept 2012;22:333- 52.
35. Lee GK, Carter EW. Preparing Transition-Age Students with High-Functioning Autism Spectrum Disorders for Meaningful Work. *Psychol Sch.* 1 déc 2012;49:988- 1000.
36. Fondation Malakoff Médéric Handicap, Ethik Management. Étude sur l'accès à l'emploi des personnes porteuses du syndrome d'asperger et autistes de haut niveau [Internet]. Fondation Handicap Malakoff Médéric. 2016. Disponible sur: <http://www.fondationhandicap-malakoffmederic.org/actualites/etude-acces-a-lemploi-des-personnes-porteuses-du-syndrome-dasperger-et-autistes-de-haut-niveau> [cité 22 mai 2017]
37. Berney T. Asperger syndrome from childhood into adulthood. *Adv Psychiatr Treat.* 1 sept 2004;10:341- 51.
38. Hendricks D. Employment and adults with autism spectrum disorders: Challenges and strategies for success. *J Vocat Rehabil.* 1 janv 2010;32:125- 34.
39. Griffith GM, Totsika V, Nash S, et al. 'I just don't fit anywhere': support experiences and future support needs of individuals with Asperger syndrome in middle adulthood. *Autism.* 1 sept 2012;16:532- 46.
40. Giarelli E, Ruttenberg J, Segal A. Bridges and Barriers to Successful Transitioning as Perceived by Adolescents and Young Adults With Asperger Syndrome. *J Pediatr Nurs.* nov 2013;28:563- 74

## ABREVIATIONS

- AAH : Allocation Adulte Handicapé
- ADI-R : « Autism Diagnostic Interview Revised » Entretien semi structuré pour le diagnostic de l'autisme, adaptation française Rogé B
- ADOS : « Autism Diagnostic Observation Schedule » Echelle d'observation pour le diagnostic de l'autisme, adaptation française Rogé B.
- CIM 10 : Classification Internationale des Maladies 10<sup>ème</sup> édition
- COPSOQ : Copenhagen Psychosocial Questionnaire
- DSM : Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux
- HAS : Haute Autorité de Santé
- MDPH : Maison Départementale des Personnes Handicapées
- QIP : Quotient Intellectuel Performance
- QIV : Quotient Intellectuel Verbal
- RQTH : Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé
- SA : Syndrome d'Asperger
- SD : Standard Déviation
- TDAH : Trouble Déficitaire de l'Attention / Hyperactivité
- TOC : Trouble Obsessionnel Compulsif
- TSA : Trouble du Spectre Autistique
- TSA sans DI : Trouble du Spectre Autistique sans Déficience Intellectuelle
- WHOQOL-Bref : World Health Organization Quality of Life Questionnaire version brève

## **ANNEXES**

1 / Questionnaire : Devenir médico socio professionnel

2 / Avis du Comité d’Ethique d’Aix Marseille Université

NOM Prénom :

Date

Sexe : F / M

## QUESTIONNAIRE : DEVENIR MEDICO-SOCIO-PROFESSIONNEL

### SCOLARITE

#### 1 / Votre niveau d'étude atteint :

- Aucun  Primaire
- Collège  Lycée
- BEP  CAP

Préciser la formation :

- Bac et +

Précisez l'intitulé post-bac :

- Autre

(Précisez) :

Suivez-vous actuellement un cursus scolaire ?

- Oui  Non

#### 2 / Votre scolarité s'est effectuée :

- En milieu ordinaire
- En milieu ordinaire avec dispositif spécialisée (CLIS, ULIS, SEGPA...)
- En milieu protégé (établissement médicosocial type IME, IMPro, ITEP)
- Scolarité à domicile

## DONNEES MEDICALES

**1 / Date du diagnostic clinique du Syndrome d'Asperger (ou Trouble du Spectre Autistique sans Déficience Intellectuelle « TSA sans DI ») :**

**2 / Avez-vous suivi au cours de votre vie une prise en charge médico psychologique en lien avec ce syndrome ?**

Oui  Non

Si OUI, précisez laquelle :

- Avant 18 ans :

- Actuelle :

**3 / Avez-vous un (des) trouble(s) de santé associé(s) :**

Oui  Non

Si oui, nature du (des) trouble(s) associé(s) :

- Trouble anxieux
- Syndrome Dépressif
- Trouble Obsessionnel Compulsif (TOC)
- Trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH)
- Autre trouble psychologique
- Maladie(s) somatique(s) chronique(s)

Indiquez le(s) traitement(s) médicamenteux en cours :

## DONNEES SOCIALES

### 1 / Votre mode de Vie

Votre mode de résidence actuel :

- Seul(e)  En couple  
 Chez vos parents ou famille proche  En collocation

Avez-vous des enfants ?  Oui  Non

### 2 / Reconnaissance de handicap faite auprès de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH)

Avez-vous déposé un dossier à la MDPH en lien avec le trouble autistique,

- Etant mineur ?  Oui  Non
- Actuellement ?  Oui  Non

Quelle aide ou reconnaissance actuelle recevez-vous de la MDPH ?

- Reconnaissance en qualité de travailleur handicapé (RQTH) :  
 Oui  Non
- Orientation professionnelle (ORP) :  
 Oui  Non
- Allocation adulte handicapé (AAH) :  
 Oui  Non
- Prestation de compensation du handicap (PCH) :  
 Oui  Non
- Autre (préciser) :

### 3 / Avez-vous déjà sollicité une ou des association(s) en lien avec la prise en charge des troubles autistiques ?

Oui  Non

Précisez dans quel but (ex : orientation diagnostique ou prise en charge, orientation professionnelle, loisir...) :



## DONNEES PROFESSIONNELLES

### 1 / GENERALITES

- a) **Avez-vous bénéficié d'aide(s) spécifique(s) (adaptée à la particularité du syndrome d'Asperger (ou TSA sans DI) dans vos démarches d'intégration professionnelle ?**

Oui  Non

Si « OUI », Précisez laquelle ou lesquelles (ex : job coach, centre de réadaptation professionnel, entraînement aux entretiens, mise en situation....) :

Un soutien adapté à cette « spécificité » vous semble-t-il nécessaire voire indispensable pour intégrer le monde du travail ?

Oui  Non

Quelle étape de la recherche d'emploi vous paraît la plus compliquée et pourquoi ? (ex : rechercher des annonces d'emploi, écrire un CV ou lettre de motivation, entretiens d'embauche...)

- b) **Avez-vous déjà occupé au moins un emploi rémunéré ? (y compris alternance, stage professionnalisant, emploi saisonnier, emploi aidé...)**

Oui  Non

**Si « NON » : NE PAS REMPLIR LA SUITE DU QUESTIONNAIRE**

**Si « OUI » :**

- Date de début d'activité professionnelle (mois/année) :
- Combien d'emplois rémunérés avez-vous occupés depuis le début de votre activité professionnelle ?
- Avez-vous connu des périodes d'inactivité professionnelle de plus de 30 jours ?

- o Pour raison médicale pendant un emploi :

Oui  Non

- Pour cause de chômage :

Oui  Non

- Quelle a été la plus longue durée de chômage que vous ayez connue ?

- Avez-vous déjà dû arrêter votre activité professionnelle du fait des difficultés générées par le syndrome d'Asperger ?

Oui  Non

**c) Etes-vous dans l'emploi actuellement ?**

Oui  Non

**Si « OUI » :** Répondez aux chapitres 2 et 3

**Si « NON » :** Depuis quand ne travaillez-vous plus ?

Et passez directement au chapitre 3

## 2/ A REMPLIR SI VOUS OCCUPEZ ACTUELLEMENT UN EMPLOI

**a) Date d'entrée dans votre entreprise actuelle :**  /  /

**b) Milieu de travail de l'entreprise:**

- Milieu ordinaire de travail : entreprise du secteur privé ou public
- Milieu adapté (Entreprise adaptée EA, Centre de distribution de travail à domicile CDTD...)
- Milieu protégé (ESAT...)
- Autre, préciser (ex : travail indépendant, artisanat...) :

**c) Catégorie socio-professionnelle :**

- Agriculteurs exploitants
- Artisans, commerçants et chefs d'entreprise
- Cadres et professions intellectuelles supérieures
- Professions Intermédiaires
- Employés
- Ouvriers

Précisez l'intitulé exact de votre poste (ex : électricien, ouvrier paysagiste, ingénieur calcul...) :

Votre contrat

CDI

Travailleur indépendant

CDD

Apprentissage

Fonctionnaire

Autre contrat, préciser (ex : CUI, CUI CAE...) :

Intérimaire

Votre temps de travail

Temps plein

Temps partiel

Horaire libre

**d) Avez-vous eu un (des) arrêt(s) de travail en lien avec le trouble autistique (ou ses conséquences ex : stress, fatigue, dépression...) à ce poste?**

Oui  Non

Précisez le nombre et la durée depuis 1 an :

**3 / MERCI DE REMPLIR :**

- [A PARTIR DE QUESTION a : SI VOUS N OCCUPEZ PLUS D'EMPLOI : SELON VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE LA PLUS LONGUE](#)
- [A PARTIR DE QUESTION b : SI VOUS ETES DANS L'EMPLOI : SELON VOTRE EMPLOI ACTUEL](#)

**a) Concernant votre plus longue expérience professionnelle**

Dates d'occupation de cet emploi : du  /  /  Au  /  /

Intitulé exact du poste occupé :

Milieu de travail de l'entreprise concernée :

Milieu ordinaire de travail : entreprise du secteur privé ou public

Milieu adapté (Entreprise adaptée EA, Centre de distribution de travail à domicile CDTD...)

Milieu protégé (ESAT...)

Autre, préciser (ex : travail indépendant, artisanat...) :

Votre contrat

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CDI           | <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant   |
| <input type="checkbox"/> CDD           | <input type="checkbox"/> Apprentissage   |
| <input type="checkbox"/> Fonctionnaire | <input type="checkbox"/> Autre contrat, préciser (ex : CUI, CUI CAE...) : <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Intérimaire   |  |

Votre temps de travail

- Temps plein
- Temps partiel
- Horaire libre

**b) Dans cet emploi, avez-vous parlé du syndrome d'Asperger ou du trouble autistique :**

- A votre hiérarchie ?  Oui  Non
- A votre (vos) collègue(s) de travail ?  Oui  Non

**Si vous avez répondu « NON », précisez pourquoi ?** (Ex : n'y a pas pensé, ne souhaite pas en parler, peur de ne pas être embauché ou maintenu à votre poste...)

**c) L'environnement global de travail génère-t-il une fatigue supplémentaire pour vous ? (ex : éclairage, bruit, espace de travail partagé, circulation des personnes...) :**

- Oui  Non

Si « OUI », précisez pourquoi ?

**d) Avez-vous évoqué avec le médecin du travail des difficultés professionnelles que vous avez pu rencontrer ?**

- Oui  Non

Y a-t-il eu un aménagement du poste de travail en conséquence ?

Oui  Non

Si « OUI », précisez l'aménagement effectué :

Cet aménagement est-il (était-il) satisfaisant ?

Oui  Non

SI « NON », quel aménagement (ou adaptation) vous aurait semblé nécessaire ?

**e) Plus précisément, expliquez-nous ce qui pour vous :**

Est source de difficulté majeure ou récurrente au travail et vous parait en lien avec le trouble autistique ?

Ce qui vous semble essentiel de modifier pour favoriser l'intégration professionnelle et la pérennisation de l'emploi :

Ce qui pour vous est source de satisfaction au travail :



**Comité d'éthique de l'université d'Aix-Marseille**

Objet : Avis du Comité d'éthique.  
N/Réf dossier : 2016-06-07-09  
Dossier suivi par : DRV-Audrey Janssens

Pièce(s) jointe(s) : 1 document

Marseille, le dimanche 17 juillet 2016

Le travail de recherche présenté par l'investigateur principal le Professeur Marie-Pascale LEUCHER-MICHEL Chef de service AP-HM-CHU Timone intitulé « TROUBLE DU SPECTRE AUTISTIQUE SANS DEFICIENCE INTELLECTUELLE : DEVENIR MEDICO SOCIO PROFESSIONNEL ET QUALITE DE VIE DE JEUNES ADULTES AYANT RECU ENFANT LE DIAGNOSTIC DE SYNDROME D'ASPERGER »

a été soumis pour avis au Comité d'éthique en sa séance du 6 juillet 2016.

Après audition des rapporteurs le comité a jugé que le projet ne pose pas de problème éthique ou réglementaire.

Le Comité d'éthique de l'Université d'Aix-Marseille émet donc un avis favorable.

Le Président du Comité d'éthique

Pierre-Jean Weiller



# SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque.





## RESUME

En France, aucune étude n'a été publiée sur l'évolution socio professionnelle des patients présentant un syndrome d'Asperger (SA).

Tous les jeunes adultes âgés de 18 à 30 ans, suivis dans un service de pédopsychiatrie pour un SA, ont été interrogés sur leur parcours socio professionnel et leur ressenti sur leur avenir. Trois questionnaires ont été utilisés : un questionnaire ad hoc analysant les données socio démographiques et l'expérience professionnelle, les questionnaires WHOQOL-Bref et COPSQQ.

Sur 79 sujets inclus, 24 ont participé à l'étude avec un âge moyen de 22.2 ans (SD 3.4 ans) et un âge diagnostique moyen de 17.5 ans (SD 3.7 ans). La majorité (54 %) rapporte une comorbidité psychiatrique en particulier un trouble anxieux. La moitié d'entre eux déclare avoir au moins un niveau baccalauréat et bénéficier d'une expérience professionnelle. Seuls 6 sont en emploi lors de l'étude, les autres dépendent financièrement de leurs parents. Leur qualité de vie ressentie est significativement altérée par rapport à la population générale française, en particulier les domaines « santé psychologique » et « relations sociales », mais le travail reste perçu comme un élément d'épanouissement. Pour répondre aux difficultés, ils souhaitent un accompagnement personnalisé adapté au trouble autistique ainsi qu'une action en milieu professionnel.

Ces résultats sont cohérents avec les données internationales. Des travaux restent à réaliser pour évaluer les facteurs d'intégration socioprofessionnelle, et notamment les actions à entreprendre par les professionnels de santé au travail auprès des équipes chargées de l'accompagnement de ces adultes.

*Mots clefs : Asperger syndrome, autism spectrum disorder, employment, quality of life, adult, young adult*

## ABSTRACT

The aim of this study is to describe the socio professional development and quality of life of young adults with Asperger syndrome in France.

All young adults aged 18 to 30 years old (y.o.), receiving care by a child psychiatry department for Autistic Spectrum Disorder (ASD), were asked about their socio-professional background and their feeling about their future. Three questionnaires were used: ad hoc, WHOQOL-Brief and COPSQQ.

Out of the 79 subjects included, 24 participated in the study. Their average age is 22.2 y.o (SD 3.4 y.o) and the average age at which they were diagnosed is 17.5 y.o (SD 3.7 y.o.). The majority (54%) reported psychiatric comorbidity, specifically anxiety disorder. Half of them stated they had at least completed secondary school and benefitted from professional experience. During this study, only 6 were employed, while the others were financially dependent on their parents. Their self-assessment of their quality of life was significantly altered compared to the French general population, mainly in the fields of overall psychology and social relationships. However, work is perceived as an important mean to development. Hence, in order to face their difficulties, they hope to benefit from customized support adapted to the autistic disorder and from a dedicated action in the workplace.

These results are in line with international data. Studies remain to be done to determine the factors of socio-professional integration, in particular the potential contributions of occupational health departments with the social and medical teams supporting these adults.

*Key words: Asperger syndrome, Autistic Spectrum Disorder, employment, outcome, quality of life, adults, young adults, WHOQOL*