



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



Module 4 : Modèles d'intervention de référence

IPA+

Autism- training for inclusion



Index

1. Modèles d'intervention basés sur la preuve scientifique
2. Modèle Teacch
3. Le soutien aux comportements positifs en réponse aux comportements extrêmes
4. Systèmes de communication alternatifs et augmentatifs.
5. Modèle de la qualité de vie.
6. Modèle de développement : comprendre les personnes autistes - théories explicatives

1. Modèles d'intervention basés sur la preuve scientifique

Actuellement, la meilleure pratique fondée sur la preuve scientifique est celle qui démontre l'efficacité des interventions tant dans les résultats empiriques que dans l'expérience des professionnels qui obtiennent des résultats positifs chez un grand nombre de personnes tout au long de leur vie.

D'un point de vue professionnel et organisationnel, il est possible de planifier un soutien global ou spécifique pour couvrir les besoins des personnes autistes. Ce soutien peut être adapté en fonction de leurs intérêts, de leurs capacités et de leurs différences personnelles. Une connaissance approfondie de l'autisme permet de concevoir des environnements, des activités, des méthodologies et une organisation aidant à assurer le développement individuel et le bien-être des personnes autistes, facteurs indispensables à leur qualité de vie.

Propuesta para la planificación de servicios y programas para personas con trastornos del espectro del autismo y sus familias Octubre de 2011. Asociación Española de Profesionales de Autismo. AETAPI

<http://aetapi.org/download/propuesta-la-planificacion-servicios-programas-personas-trastornos-del-espectro-del-autismo-familias/?wpdmdl=3317>

Le site

<http://researchautism.net/>

fournit des informations sur l'efficacité des interventions utilisées pour aider les personnes autistes.

Chaque intervention est cotée en fonction de la quantité et de la qualité des preuves scientifiques s'y référant, publiées dans des revues scientifiques révisées par des pairs. Le site fournit également des informations sur la dangerosité de chaque intervention.

ABA and Autism	NA	Advocacy, Self Advocacy and Autism	NA	Antidepressants and Autism	NA
Antipsychotics and Autism	NA	Applied Behaviour Analysis and Autism	NA	Aripiprazole and Autism	✓✓✓
Assistance Dogs and Autism	?	Auditory Integration Training and Autism	?	Chelation and Autism	?
Cognitive Behavioural Therapy and Autism	✓✓✓	Coloured Filters and Autism	?	Daily Life Therapy and Autism	?
Dietary Supplements and Autism	NA	Dimethylglycine and Autism	✗	DIR Method and Autism	✓
Discrete Trial Training and Autism	✓	Dolphin Therapy and Autism	?	Early Intensive Behavioural Intervention (UCLA YAP Model) and Autism	✓✓
Equine-Assisted Activities and Therapies	?	Facilitated Communication and Autism	✗	Feingold Diet and Autism	0
Holding Therapy and Autism	?	Hyperbaric Therapy and Autism	✗✗	Gluten-Free, Casein-Free Diet and Autism	?
Incidental Teaching and Autism	?	LEAP and Autism	✓	Immune Globulins and Autism	✗✗
Methylphenidate and Autism	✓✓	Milieu Teaching and Autism	?	Melatonin and Autism	✓✓
Music Therapy and Autism	✓	Occupational Therapy and Autism	NA	Multi-Vitamin and Mineral Supplements	?
Omega 3 Fatty Acid Supplements and Autism	?	Oxytocin and Autism	?	Olanzapine and Autism	✓
Pivotal Response Treatment and Autism	✓✓	Portage and Autism	?	Picture Exchange Communication System and Autism	✓✓
Risperidone and Autism	✓✓✓	Secretin and Autism	✗✗✗	Relationship Development Intervention and Autism	?
Social Skills Groups and Autism	✓✓	Social Stories and Autism	?	Sensory Integrative Therapy and Autism	?
Speech and Language Therapy and Autism	NA	Supported Employment and Autism	✓	Son-Rise Program and Autism	0
Testosterone Regulation and Autism	?	Theory of Mind Training and Autism	✓	Special Diets and Autism	NA
Visual Schedules and Autism	?	Vitamin B6, Magnesium and Autism	?	TEACCH and Autism	✓✓
				Video Modelling and Autism	?
				Weighted Items and Autism	?

Modèles d'intervention

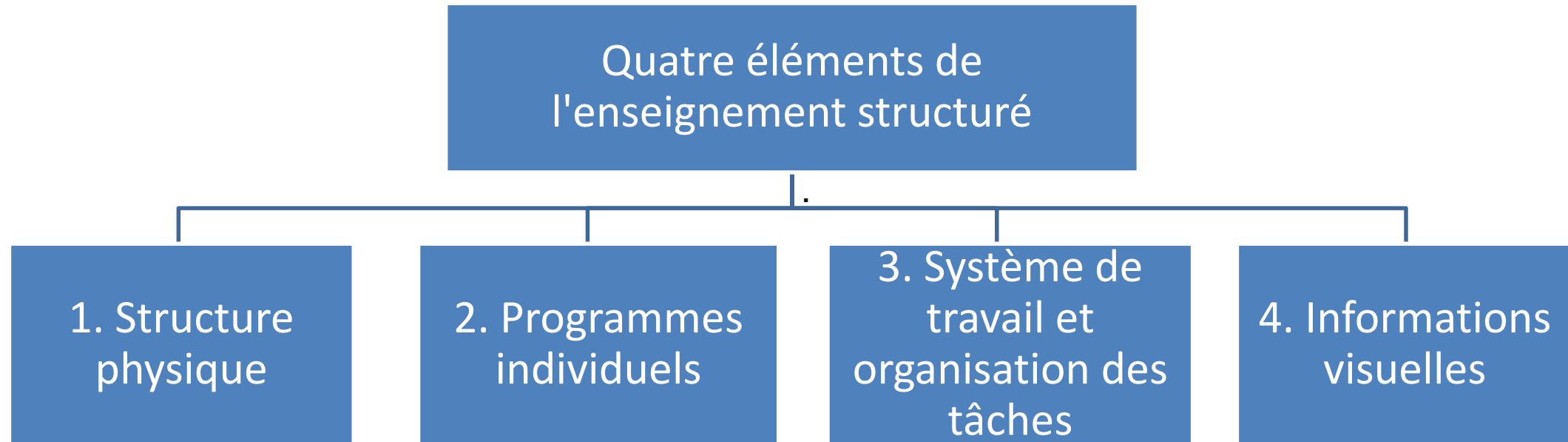
Actuellement, les interventions psychoéducatives les plus recommandées dans la pratique clinique sont :

- le Modèle Teacch
- l'intervention comportementale (Soutien aux comportements positifs)
- les systèmes de communication augmentatifs et alternatifs
- la mise en valeur des compétences sociales
- l'approche cognitive du comportement
- l'intervention précoce

Cependant, une intervention intégrale doit être réalisée depuis l'attention précoce jusqu'à l'âge adulte.

2. Le modèle Teacch

Le modèle Teacch est une approche d'intervention basée sur l'enseignement structuré. Développé en Caroline du Nord en 1966 par Eric Schopler, le modèle est centré sur les caractéristiques d'apprentissage des personnes autistes, notamment leurs facilités à traiter l'information visuelle et leurs difficultés relatives à l'interaction sociale, l'attention, et à la fonction exécutive.



Modèle Teacch : la structure physique

- Organiser l'espace pour comprendre où se déroulent les activités et où est entreposé le matériel
- Établir des limites claires/physiques.
- Minimiser les distractions sensorielles.

Zone de groupe

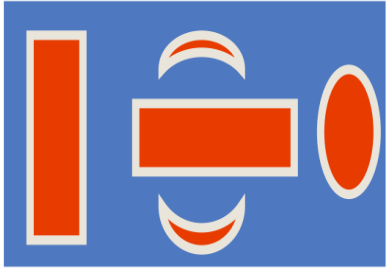
- Aire de rassemblement et d'accueil, appel, annonce du jour de la semaine, explication des activités importantes de la journée, coin jeux, coin toilette....

Zones individuelles

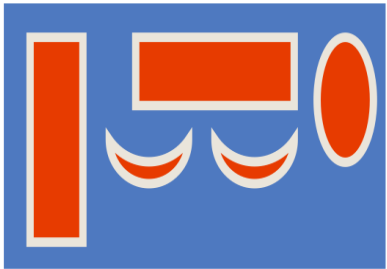
- Coin pour travailler, coin ordinateur, coin détente



Modèle Teacch : La structure physique



Se placer devant la personne autiste : est utile pour l'interaction, capter l'attention, l'évaluation, les services de santé et le travail de communication



Se placer à côté de la personne autiste : est utile pour les devoirs, le matériel, fournir un support plus visuel et moins passer par le langage, focaliser l'attention sur l'objet et la tâche. Elle entraîne moins d'exigences d'un point de vue social.



Se placer derrière la personne autiste : est utile pour les tâches de manipulation et pour apporter une aide physique. S'utilise lorsqu'il faut uniquement faire attention à l'objet. Permet d'encourager l'indépendance.

2.2 Système de travail structuré : organiser les tâches par séquences temporelles

- Quoi, où, quand et pourquoi ?
- Tenir compte des niveaux de représentation

Ils facilitent

- La flexibilité et l'indépendance
- Les transitions
- La personnalisation

DEBUTANTS

- * une ou deux activités
- * importance de la zone de transition
- * des cartes de transition indiquent ce qui a été terminé, ce qui doit être revu, les activités à faire
- * Prioriser la pratique, minimiser les erreurs

2.3 Structuration temporelle de la classe

Reconnaître le jour de la semaine :

- Donner à chaque jour une couleur particulière
- Se servir d'un panneau indiquant la météo
- Ligne du temps indiquant le passé, le présent et le futur : ligne rouge, flèche, transparents

Programmes de travail individuels :

- Organiser dans l'ordre la série des tâches à exécuter tout au long de la semaine
- Indiquer la tâche actuelle et indiquer les tâches qui sont terminées
- Se servir d'un panneau pour indiquer ses choix

3. Support visuel

- Favoriser un style d'apprentissage propre à l'enfant, minimiser le soutien à l'écoute et encourager l'indépendance
- Organisation visuelle
 - Gains de matériel et d'espace dans l'autonomie et l'apprentissage
 - Limiter l'espace et organiser le matériel
- Clarté visuelle
 - Diriger l'attention sur les points pertinents : les classer, les souligner.....
- Instructions visuelles
 - Indiquer le début, le cours, et la fin d'une activité

3. Le soutien aux comportements positifs en réponse aux comportements extrêmes

- Philosophie et méthodologie pour aborder les comportements problématiques
- Il apparait au milieu des années 80
- Il est basé sur le respect de la personne, de ses valeurs, de ses intérêts
- et sur l'interprétation fonctionnelle des comportements problématiques
- Il implique la mise en œuvre de différentes procédures
- ainsi qu'une connaissance de la personne et du contexte
- Il crée des situations pour améliorer la qualité de vie
- et faire en sorte que les comportements problématiques se manifestent moins souvent
- Il encourage les comportements alternatifs
- Le succès des programmes de soutien se mesure par l'augmentation de la fréquence des comportements alternatifs et la diminution de la fréquence des comportements problématiques ainsi que par l'amélioration de la qualité de vie de la personne

Qu'est-ce qu'un comportement extrême ?

Emerson (1995) le définit comme un comportement qui « en raison de son intensité, de sa fréquence ou de sa durée, exerce un impact négatif sur le développement de la personne et sur sa participation dans la communauté ».

Certaines personnes autistes peuvent être irritables, négatives, ou avoir des comportements extrêmes...

Ces comportements sont souvent liés aux difficultés de traiter de l'information, au manque d'organisation temporelle, à la sensibilité aux stimuli sensoriels, aux changements de routine, ou à l'inconfort physique (ex : douleur, faim, fatigue).

Le fait de ne pas pouvoir communiquer ces difficultés peut entraîner de l'anxiété, de la colère et de la frustration, ce qui conduit à un vif élan de comportements extrêmes.

Ceux-ci peuvent être abordés dans le cadre de différentes stratégies éducatives et thérapeutiques telles que le **Soutien aux comportements positifs** et l'**Analyse Appliquée du Comportement** (ABA en anglais).

Soutien aux comportements positifs

Ces comportements ont une fonction (par exemple, la communication). L'objectif n'est donc pas de les éliminer, mais de les remplacer par des comportements adéquats qui ont le même objectif et favorisent la participation et l'inclusion de la personne autiste dans la communauté.

L'accent est mis sur :

- LA PREVENTION
- LE REMPLACEMENT

Phases du Soutien aux comportements positifs

- Création de contextes de prévention : systèmes de structure spatio-temporelle, environnements accueillants et sécurisés, respect des intérêts et des motivations de chacun, espaces personnels, aides, compétences pour résoudre les problèmes.....
- Conception de matériel et de services d'accompagnement : soutien naturel, professionnels de référence, panneaux pour indiquer les choix, agendas et calendriers, de l'accompagnement dans les services de loisirs et d'emploi.....
- Les techniques les plus efficaces pour réduire les comportements extrêmes sont celles qui les remplacent par une compétence ayant la même fonction

Soutien aux comportements positifs : stratégies de prévention

Le comportement

- Identifier quelle est la fonction d'un comportement spécifique.
- Tous les comportements extrêmes ne sont pas prioritaires pour l'intervention
- Offrir différentes alternatives autant que possible
- Présenter des occasions et des manières d'exprimer un rejet
- Dans de nombreux cas, devant un problème de comportement causé par un certain type d'obsession, des alternatives doivent être proposées afin de libérer la personne de l'anxiété, au lieu d'essayer de se débarrasser d'un comportement brusquement.

Le professionnel

- Faire attention à ne pas avoir d'idées préconçues sur l'état mental d'une personne
- Faire preuve d'empathie en se mettant à la place de la personne autiste
- Adapter son langage et son comportement
- Être flexible : l'organisation peut être changée
- Ne pas placer les intérêts des professionnels avant ceux des personnes autistes
- Être motivé
- Attitude positive basée sur les capacités de chacun.
- Éliminer toute aversion dans les relations, appréhender les erreurs des personnes autistes de manière constructive et essayer de transmettre un sentiment positif

L'environnement

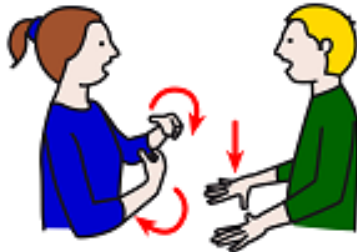
- Favoriser les environnements calmes.
- Lorsqu'une situation problématique se produit, éviter au maximum que les autres personnes autistes ne se retrouvent dans une situation stressante.
- Créer un environnement chaleureux et agréable, avec des personnes de référence
- Créer des environnements adéquats et faire preuve de respect
- Structurer avec des limites claires

L'intervention

- Comprendre que les techniques négatives ne sont pas adéquates parce qu'elles entraînent un risque de remplacer un comportement inadapté par un autre comportement tout aussi inadapté
- Tirer parti des goûts et des intérêts de la personne autiste
- Utiliser des techniques de maîtrise de soi
- Utiliser des systèmes d'information et de structures clairs et compréhensibles (avec la fréquence et les adaptations dont chacun a besoin)
- Définir des règles au sein de l'organisation pour prévenir les situations à risque
- Utiliser des aides pour tous

4. Systèmes de communication alternatifs et augmentatifs

- Les S.C.A.A sont des formes d'expression autres que la langue parlée, qui visent à augmenter (augmentatif) et/ou compenser (alternatif) les difficultés de communication et de langage de nombreuses personnes handicapées.
- Ils comprennent divers systèmes de symboles, tant graphiques (photographies, dessins, pictogrammes, mots ou lettres) que gestuels (mimes, gestes ou signes manuels).



OBJECTIFS DES S.C.A.A

- **REPLACER** : servent de moyens alternatifs provisoires / permanents
- **COMPLEMENTER** : augmentent la communication
- **ENCOURAGER** : soutiennent le développement du langage

Types de S.C.A.A.

SCHAEFFER

- philosophie éducative
- pas de conditions préalables
- simultanéité
- utilisation de signes et de mots
- toutes formes de communication
- commencer avec les gestes naturels
- gestes pour demander / gestes pour refuser

PECS : le système de communication par échange d'images

- Il s'agit d'une méthode de communication interactive pour les personnes non-verbales. Elle nécessite l'échange d'un symbole entre la personne non-verbale et son interlocuteur, et s'utilise dans le but de demander quelque chose, de faire un choix, de fournir des informations ou de répondre à une question.
- Les personnes qui utilisent cette méthode apprennent à communiquer pour atteindre des objectifs qu'ils considèrent très motivants.
- Dans un premier temps, il s'agit d'une approche qui n'incite pas à utiliser le langage verbal.
- L'approche utilise des supports physiques, du plus important au moins important, pour :
 1. Atteindre le but désiré
 2. Faire disparaître progressivement

MULTIMODALITÉ

- De nombreuses formes de communication sont valorisées et toutes celles qui sont utiles sont mises en pratique simultanément :
 - Les gestes
 - Les images graphiques / symboles
 - La langue des signes
 - Une recherche sur le langage écrit nous dit que " l'utilisation de différentes formes de communication ne crée pas de confusion, mais donne des outils pour communiquer de différentes manières ".



LANGAGE VISUEL

Il permet de/d':

- **ANTICIPER** : les routines et activités quotidiennes, les activités spéciales....
- **COMMANDER / STRUCTURER / SÉQUENCER** : le travail, l'espace, le matériel....
- **CONTRÔLER** le comportement (obsessions, émotions, comportements problématiques....)
- **MOTIVER UNE DEMANDE / CHOISIR / REJETER L'APPRENTISSAGE**, se souvenir, discriminer
- **COMMUNIQUER** (s'exprimer, comprendre)



LANGAGE VISUEL

Concevoir du matériel sur mesure comme un journal de bord personnalisé, des carnets de notes ou utiliser les TIC

ARABOARD

DICTIONNAIRE DE PICTOGRAMMES

TALKBOARD : <https://itunes.apple.com/es/app/talkboard/id416436888?mt=8>

EMINTZA : <http://www.fundacionorange.es/emintza.html>

5. Modèle de la qualité de vie

"Un concept qui reflète les conditions de vie souhaitées par une personne par rapport aux huit besoins fondamentaux qui représentent l'essentiel des dimensions intrinsèques à la qualité de vie de chaque personne " (Robert Schalock).

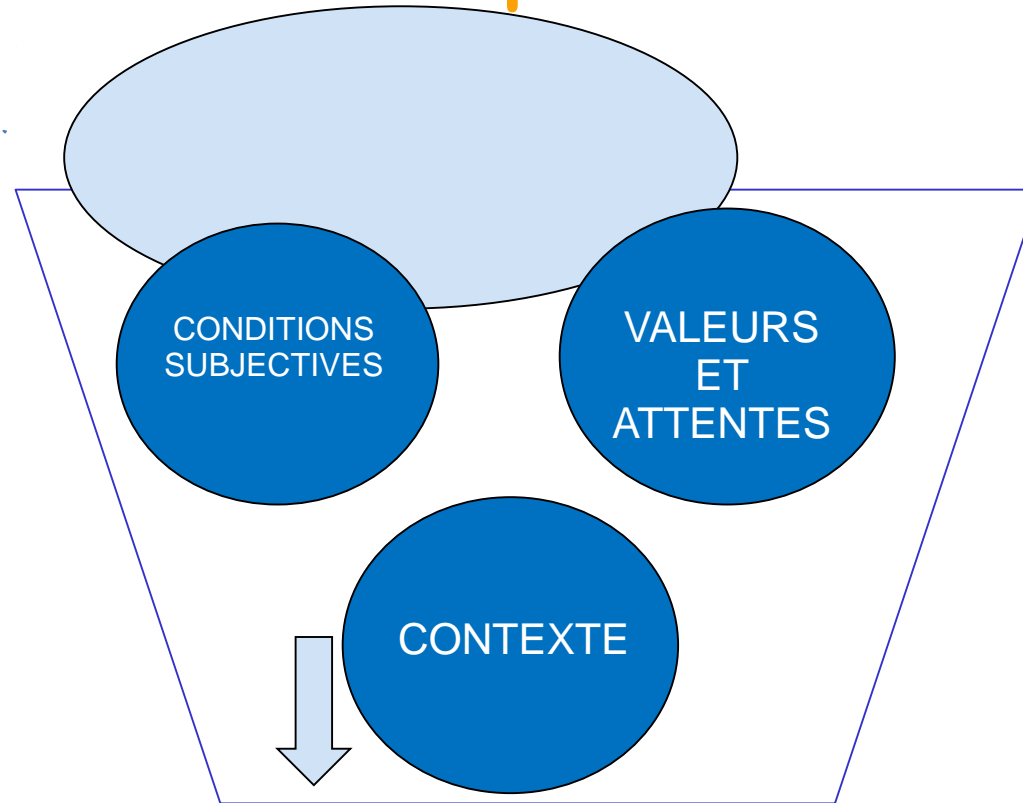
"Lorsque nous parlons d'approches fondées sur la qualité, nous devons considérer deux aspects différents : la qualité de l'intervention en elle-même et la qualité de vie de la personne, qui est l'objectif premier de l'intervention, comme celui d'assurer les meilleurs résultats possibles en termes d'indépendance et d'autodétermination ".
(Autisme-Europe)

Dimensions et indicateurs

DIMENSIONS	INDICATEURS
Bien-être émotionnel	Sécurité, bonheur, image de soi, spiritualité, réduction du stress, satisfaction
Relations	Intimité, famille, amitiés, affection, interactions, soutiens
Bien-être matériel	Etre propriétaire, sécurité, emploi, statut économique, alimentation, finances, possessions, protection
Développement personnel	Education, satisfaction, activités chargées de sens, compétences, aptitudes personnelles, progrès
Bien-être physique	Santé, loisirs, assurance médicale, activités de la vie quotidienne, mobilité, temps libre, nutrition
Autodétermination	Autonomie, décision, autodirection, valeurs et objectifs personnels, contrôle personnel, libre arbitre
Intégration sociale	Acceptation, soutien, lieu de résidence, activités dans la communauté, volontariat, environnement de travail, rôles sociaux, position sociale
Droits	Droit de voter, accessibilité, vie privée, jugements justes, droit de posséder, responsabilités civiques



Dimensions de la qualité de vie

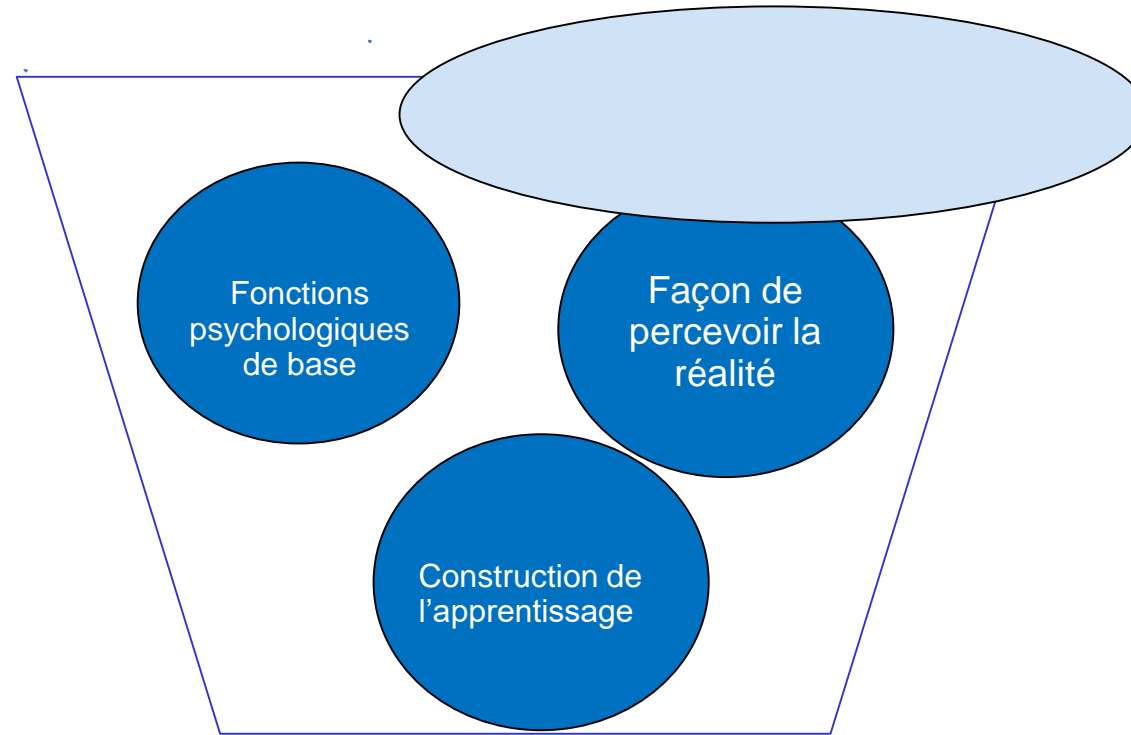


QUALITÉ DE VIE

Indicateurs et propositions de mise en application

- contexte et soutien
- développement personnel / opportunités
- capacités
- nouveaux rôles professionnels
- rôle actif des personnes autistes, intérêts, perspectives de leurs familles
- perspectives d'avenir
- apprentissage significatif
- résultats personnels
- autodétermination
- inclusion
- nouveaux modèles de référence

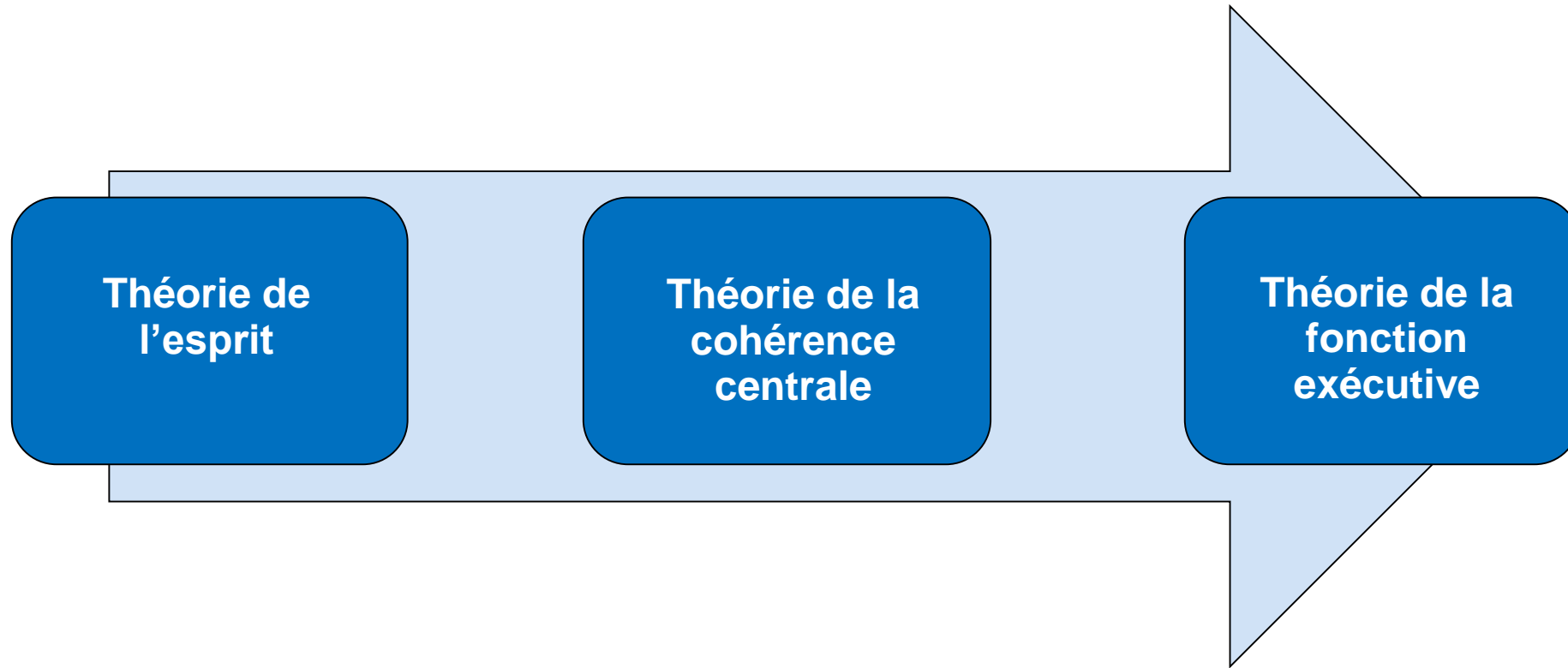
5. APPROCHES DU DÉVELOPPEMENT



Culture de
l'autisme

2016-1-ES01-KA204-025061

Théories explicatives de l'autisme



1. THÉORIE DE L'ESPRIT

La capacité de comprendre le but ou l'intention d'un autre, d'attribuer des états mentaux à d'autres... "
(Premack et Woodruff, 1978)

"Les états mentaux que nous attribuons aux autres ne peuvent pas être constatés directement. Ils ont une valeur adaptative parce qu'ils nous permettent de prédire et d'anticiper le comportement des autres en fonction des intentions, des connaissances, des croyances et des émotions que nous leur attribuons. "
(Ange Rivière)

Implications: les personnes autistes ont souvent des difficultés à :

- prédire le comportement de quelqu'un
- réaliser leurs intentions
- expliquer leur propre comportement
- comprendre les émotions.
- déterminer le niveau de connaissance d'un interlocuteur.
- déterminer le degré d'intérêt d'un interlocuteur.
- s'empêcher de vivre dans des mondes imaginaires.

2. THÉORIE DES FONCTIONS EXÉCUTIVES

- Les fonctions exécutives agissent grâce aux capacités dont les êtres humains disposent pour contrôler un comportement et diriger ses pensées dans un sens voulu lorsqu'il y a un objectif à atteindre.
- Catégories :
 - Planification (temps et espace)
 - Mémoire de travail (retard, interférence, inhibition de l'attention)
 - Inhibition du comportement
 - Flexibilité (changement de critères, création d'alternatives pour l'action)

Implications : les personnes autistes ont souvent des difficultés à :

- résoudre des problèmes d'une façon planifiée.
- prêter attention aux différents aspects d'un problème.
- inhiber des accès spontanés qui conduisent à des erreurs.
- saisir l'essentiel d'un message.
- s'organiser et gérer leur temps.
- être souple d'esprit
- faire face à de nouvelles situations.

3. THEORIE DE LA COHERENCE CENTRALE FAIBLE

Les gens ont tendance à traiter l'information de façon globale et dans leur contexte. De cette façon quand, par exemple, nous lisons une histoire, nous connaissons les aspects les plus importants du contexte dans son ensemble et nous sommes capables de nous souvenir de l'information générale, mais pas trop des détails.

"Une métaphore très utile pour comprendre en quoi consiste une cohérence centrale faible est d'imaginer qu'on enroule une feuille de papier en forme de tube et, qu'avec un œil fermé, on le met contre l'autre œil ouvert, comme s'il s'agissait d'un télescope. Si l'on regarde alors le monde à travers la feuille, nous voyons les détails, mais le contexte n'est pas perçu ". (Attwood, 2007 : 391).

Implications : les personnes autistes ont souvent des difficultés à :

- avoir une compréhension globale d'une situation
- intégrer toute l'information
- Elles prêtent une attention excessive aux aspects de moindre importance dans une situation donnée. Elle comprennent les affirmations de manière trop littérale.

Bibliographie

Autism Education: Tony Charman, Liz Pelicano, Lindy V. Peacy, Nick Peacey, Kristel Forward, Julie Dockrell. (2011). *What is Good Practice in Autism Education? English versión:* <file:///C:/Users/User/Downloads/AET%20good%20practice%20report0308.pdf>

Mesibov, G, and Shea, V. Video. Introduction to TEACCH. Autism Speak<https://www.youtube.com/watch?v=ddGLJ2r4rcw>

The TEACCH Program in the Era of Evidence-Based Practice. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. May 2010, Volume 40, Issue 5, pp 570–579
<https://link.springer.com/article/10.1007/s10803-009-0901-6>

Positive Behavioral Support. Strategies for Teachers
<http://nbrtlb.com/wp-content/uploads/2014/09/Positive-behavioural-support-strategies-for-teachers.-Intervention-in-school-and-clinic.-1999.-34-1-21-32-1.pdf>

Creating Environments that Work for All Students: Real Manuals for Real Teachers Positive Behavior Support: A Classroom-Wide Approach to Successful Student Achievement and Interactions.
<http://cfs.cbcs.usf.edu/publications/RMRT/PDF/4Pasco-PBS.pdf>

Bibliographie

AutismSpeak (2012). AugmentativeAlternativeCommunication

https://www.autismspeaks.org/sites/default/files/augmentative_alternative_communication_webinar.pdf

Chazin, K. T., Quinn, E. D. & Ledford, J. R. (2016). Augmentative and alternative communication (AAC). In Evidence-based instructional practices for young children with autism and other disabilities. <http://vkc.mc.vanderbilt.edu/ebip/augmentative-and-alternative-communication/>

Buntinx, W. and Schalock, R. (2010). Models of Disability, Quality of Life, and Individualized Supports. *Journal of Policy and Practice in Intellectual Disabilities*. Vol. 7 N° 4, 283-294.

http://www.buntinx.org/yahoo_site_admin/assets/docs/Models_of_Disability_-_Buntinx_Schalock_2010_JPPID.144132950.pdf

Schalock, R., Keith, K., Verdugo, M.A. and Gómez, L. (2011). Quality of Life Model Development and Use in the Field of Intellectual Disability. In *Enhancing the Quality of Life of People with Intellectual Disabilities*, pp.17-32.

[file:///C:/Users/User/Downloads/Sch%20y%20Vgo%20et%20al%20QoL%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/Sch%20y%20Vgo%20et%20al%20QoL%20(1).pdf)

Vermeulen, P. (2016). Promoting happiness in autistic people

<http://network.autism.org.uk/knowledge/insight-opinion/promoting-happiness-autistic-people>

The culture of autism. <http://www.autismuk.com/index3sub1.htm/>

L'IPA + Partenariat



Principaux auteurs:

José Luis Cuesta & Ascensión Doñate

Contributeurs:

Celia Gil, Christian García, Conchita Garate, Sunčica Petrović, Nenad Glumbić, Milica Jacevski, Isabel Cottinelli, Rita Soares, Inês Neto, Aurélie Baranger, Cristina Fernández & Haydn Hammersley

Clause de non-responsabilité

Le soutien de la Commission européenne à cette publication ne signifie pas nécessairement qu'elle en approuve le contenu qui ne reflète que le point de vue des auteurs, et la Commission ne peut être tenue responsable de l'usage qui pourrait être fait des informations qu'elle contient.