

ERT6073 – ERGOTHÉRAPIE AVANCÉE AUPRÈS DE L'ENFANT

FICHE DESCRIPTIVE

ANALYSE D'OUTILS D'INTERVENTION/PROGRAMMES

Membres de l'équipe
François Aumond, Natasha Dumont-Carey, Gabriel Jodoin et Sarah-Anne Nolet-St-Onge
Titre du programme
Wheeler, M. (2007) <i>Toilet Training for Individuals with Autism or Other Developmental Issues: A comprehensive guide for parents and teachers</i> . 2 nd ed. Arlington, Texas: Future Horizons. 133 pages.
Population cible
Ce programme s'adresse aux parents, enseignants et éducateurs d'un enfant de plus de 18 mois, ayant un trouble du spectre de l'autisme (TSA) ou toute autre problématique développementale, qui demeure incontinent et éprouve des difficultés liées à l'entraînement à la propreté. L'âge mental de l'enfant doit être de plus de 2 ans et il doit posséder les capacités physiologiques, physiques et cognitives nécessaires à l'apprentissage de la propreté. Bien qu'ils ne constituent pas la clientèle ciblée, les stratégies proposées dans ce programme pourraient également être utiles à des enfants dont le développement est typique mais pour qui l'entraînement à la propreté constitue un défi difficile à surmonter.
Bases théoriques sous-jacentes
<p>Ce programme, de type top-down, adopte une approche centrée sur l'enfant et ses différences individuelles ce qui explique les nombreuses théories desquelles il s'inspire.</p> <p>Tout d'abord, il se base sur les théories de l'apprentissage, plus précisément sur les approches comportementales et sur les théories du conditionnement opérant. En effet, l'auteure met l'emphase sur l'utilisation de renforcements ainsi que sur l'importance de l'environnement de l'enfant pour induire des réponses adaptées. Elle souligne aussi la nécessité de la répétition et de la pratique pour améliorer et généraliser les acquis de l'enfant. De plus, l'ergothérapeute se doit d'analyser les diverses composantes de l'activité afin d'adapter ses interventions et renforçateurs en conséquence.</p> <p>Le programme utilise certains principes inspirés des théories d'intégration sensorielle de Ayres (1979) et de Willbarger & Wilbarger (1991) de même que sur les stratégies discutées dans le programme <i>How does your engine run</i> (Williams, 1994). L'auteure illustre différentes techniques visant, entre autres, à moduler le niveau d'éveil ainsi qu'à mieux gérer les particularités sensorielles de l'enfant autiste, pouvant influencer ses apprentissages et l'utilisation de la toilette.</p> <p>L'approche développementale a aussi contribué à l'élaboration de ce programme en considérant la séquence des acquisitions de l'enfant dans différentes sphères du développement (physique, cognitive, langagière, habitudes de vie, etc.) et vis-à-vis l'apprentissage de la propreté.</p> <p>Le programme s'appuie également sur différents moyens concrets d'aide visuelle pour les jeunes ayant des difficultés de communication, tant du point de vue expressif que réceptif, tel que l'utilisation d'images ou de pictogrammes (<i>PECS</i> (Frost & Bondy, 1994), <i>Visual Strategies for Improving Communication</i> (Hodgdon, 1995) et <i>The Picture Communication Symbols Books I, II and III</i> (Mayer-Johnson Company)).</p>
Objectifs visés

Guider les parents, éducateurs et enseignants dans le processus d'entraînement à la toilette, dans le but de rendre leur enfant propre, continent et indépendant et ainsi favoriser une meilleure participation et intégration sociales au quotidien.

Description du programme

Ce programme est un guide conçu sous forme de livre, rédigé dans un langage vulgarisé et adapté aux lecteurs visés. Il offre de multiples suggestions de stratégies et d'astuces à l'intérieur de douze chapitres élaborant un thème particulier. Sachant que l'entraînement à la propreté peut représenter d'énormes défis pour les parents d'un enfant autiste ou atteint d'une autre problématique développementale, l'auteure explique d'abord l'importance de l'entraînement à la toilette ainsi que ses impacts que sur la famille, la communauté, le milieu scolaire, et sur les relations sociales. Elle soulève ensuite les caractéristiques particulières chez l'enfant autiste qui peuvent entraver le processus d'apprentissage, telles que les difficultés de communication et du traitement des informations sensorielles. Elle précise aussi les principaux pré-requis à l'apprentissage de la propreté afin de déterminer quand débiter l'entraînement. L'importance de respecter les différences individuelles, de travailler en équipe et de favoriser un sentiment d'accomplissement chez l'enfant et le parent sont également valorisés.

Par la suite, pour assurer constance et prédictibilité, il est décrit comment développer et établir une routine liée à l'utilisation de la toilette qui soit adaptée et qui aide à régulariser les moments d'élimination.

Un autre chapitre est consacré au choix des couches ou culottes et des vêtements favorisant l'indépendance, considérant ses habiletés motrices liées à l'habillement et ses particularités sensorielles. Le programme explique aussi comment apprendre à l'enfant à prendre conscience qu'il a besoin d'aller à la toilette et comment maîtriser le contrôle volontaire de ses sphincters. Ensuite, l'auteure accorde une partie du livre aux divers moyens de communication et à leur utilisation pour l'apprentissage de la propreté.

Au niveau de l'environnement, l'auteure propose notamment d'identifier et de réduire les barrières liées à l'utilisation de la salle de bain et de la toilette et énumère des exemples d'adaptations ainsi que des trucs favorisant la généralisation et le transfert des apprentissages dans des environnements non familiaux.

Un chapitre est aussi consacré aux méthodes de renforcement positif, quand et comment les utiliser. Les autres thèmes abordés sont l'apprentissage de la continence nocturne, les différentes stratégies de soutien dont le modelage, les histoires et le pré-enseignement (pre-teaching) ainsi que de nombreuses solutions aux problèmes les plus communément rencontrés auprès des enfants autistes ou ayant une autre problématique développementale, en ce qui a trait à l'entraînement de la propreté. Enfin, on retrouve dans ce programme plus de 50 histoires de cas pour faciliter la compréhension des concepts et les rendre plus concrets, en plus de fournir quelques outils pratiques, tels qu'un exemple de scénario social pour enseigner à l'enfant comment et pourquoi utiliser la toilette et un glossaire pour assurer une compréhension universelle des termes employés.

Évaluation de l'enfant que vous jugeriez préalable à l'application du programme

Une évaluation du fonctionnement de l'enfant quant à l'utilisation de la toilette est nécessaire à l'application de ce programme. Cette évaluation doit préférablement se faire en milieu naturel, soit à la maison, à la garderie ou à l'école. Lors de l'évaluation, il est important de documenter la routine d'utilisation de la salle de bain, ses comportements, ses réactions, son niveau de communication et de langage (expressif et réceptif), la présence de particularités sensorielles, ses capacités motrices globales en lien avec l'activité d'hygiène excrétrice (endurance et équilibre en position assise, tonus, coordination), la planification motrice, ses habiletés motrices fines (utilisation de boutons et de

fermetures éclair), les stratégies de renforcement utilisées par les parents et l'environnement physique dans lequel l'activité se déroule (stimuli sensoriels, disposition des lieux, adaptations possibles).

L'évaluation peut aussi être complétée par des observations en milieu clinique en lien avec les différentes habiletés motrices, communicatives et sensorielles décrites plus haut. Si l'observation en milieu naturel est impossible, elle peut être faite à la salle de bain du milieu clinique ou, si les parents sont d'accord et que cela peut aider à comprendre l'environnement écologique, par observation d'un vidéo de l'enfant exécutant la tâche en milieu naturel. La consultation du dossier médical, lorsque disponible, de même que la complétion du Profil sensoriel de Winnie Dunn peut aussi permettre de bonifier l'évaluation.

Une entrevue auprès des parents permet d'obtenir un portrait général de la situation. Les questions devraient porter sur le diagnostic, les conditions médicales associées ou les particularités physiologiques pouvant influencer l'apprentissage, l'historique développemental et de propreté, le niveau d'attention, d'adaptation ou de rigidité dans diverses situations, les habitudes de vies, le niveau d'intérêt à la propreté et à l'habillement, les routines actuellement en place, les actions préalablement entreprises et les résultats obtenus, les types de renforcement efficaces, l'environnement social, le fonctionnement à la maison, à la garderie ou à l'école, la dynamique familiale ainsi que les priorités des parents. Finalement, il est possible de demander aux parents de remplir la grille horaire décrite plus haut afin d'évaluer le niveau de régularité et orienter les interventions s'ils ne le savent pas déjà.

Il existe des outils standardisés qui mesurent les performances dans les AVQ comme le Assessment of Motor and Process Skills (validé pour les personnes de plus de 3 ans) ou le Pediatric Evaluation of Disability Inventory (validé pour les enfants de 6 mois à 7 ans) qui seront complétés par des observations qualitatives de la tâche.

Preuves d'efficacité concernant le programme

Aucune preuve d'efficacité n'a été trouvée en lien avec le programme de Maria Wheeler en consultant les bases de données Medline, Embase, PsychInfo, la librairie Cochrane ainsi que sur Google Scholar. En employant la combinaison de termes «children» AND «autism» OR «developmental issues» AND «toilet training», plusieurs études critiquant les approches utiles à l'entraînement de la propreté auprès de la clientèle ayant un trouble du spectre de l'autisme ont été identifiées (références?). L'auteure s'est d'ailleurs inspirée d'approches démontrées efficaces pour le développement de la continence des enfants atteints d'autismes ou d'autres problématiques de développement pour élaborer son programme, notamment celle de Kimbrell et al. (1967) celle d'Azrin, Bugle et O'Brien (1971), celle de Foxx et Azrin (1973) et celle d'Ando (1977) (références complètes?).

Autres informations pertinentes

Ce programme est la seconde édition du livre intitulé *Toilet Training for Individuals with Autism and Related Disorders: A Comprehensive Guide for Parents and Teachers* de la même auteure. Cette deuxième édition peut être commandée en ligne sur le site Internet de la maison d'édition *Future Horizons Inc.* (<http://www.fhautism.com/>) ainsi que sur Amazon.com. Le livre se vend une vingtaine de dollars sans compter les frais de transport et de manutention.

Scénarios proposés en fonction du contexte de pratique québécois

Suivi direct une fois par semaine (milieu naturel et/ou en salle d'intervention)

Sachant que l'entraînement à la propreté représente un défi quotidien pour l'enfant et ses parents, un suivi direct une fois par semaine permet d'ajuster rapidement les interventions, ce qui augmente l'efficacité du programme. Il est important de souligner que ce programme en suivi direct s'appliquera de manière individuelle, selon les besoins et capacités de l'enfant et que le milieu naturel (domicile, école, garderie) est à privilégier. Les interventions seront principalement basées sur une approche top-down et porteront sur l'adaptation de l'environnement, l'apprentissage des séquences à l'enfant, pratique de la tâche, l'identification et l'utilisation de renforçateurs, l'enseignement aux parents de

stratégies d'apprentissage et sensibilisation aux diverses contraintes et caractéristiques particulières de l'enfant limitant son apprentissage. L'enseignement aux parents occupera une place importante durant le suivi pour s'assurer de leur compréhension et les outiller afin de favoriser l'intégration du programme au quotidien ainsi que le transfert/généralisation dans d'autres milieux. Des méthodes d'interventions de type bottom-up, telles que les approches d'intégration sensorielle ou les habiletés de motricité fine et globale peuvent aussi être utilisées en parallèle afin d'améliorer les capacités de l'enfant sous-jacentes à l'application du programme. Advenant l'impossibilité d'intervenir en milieu naturel, il est possible d'appliquer le programme en salle de thérapie en effectuant des mises en situation et en réalisant beaucoup d'enseignement auprès des parents. L'utilisation de vidéos d'enseignement ou de photos peut être envisagée pour faciliter la compréhension de l'enfant de la situation. Enfin, si le contexte de pratique le permet, il est possible d'alterner les types d'interventions entre le milieu naturel et la salle d'intervention.

Suivi direct une fois par mois (milieu naturel et/ou salle d'intervention)

Pour un intervenant suivant un enfant une fois par mois, il serait important de privilégier une approche top-down en milieu naturel. Dans ce contexte, le professionnel intervient surtout à titre de consultant pour redéfinir les besoins et fournir des conseils adaptés à ceux-ci. En effet, l'intervenant peut se rendre à domicile (ou à l'école/garderie) afin d'observer le déroulement de l'activité et ainsi mieux comprendre les enjeux s'y rattachant. Il peut immédiatement adapter l'environnement aux capacités et aux besoins de l'enfant, puis émettre des recommandations pour améliorer son rendement et le rendre confortable et autonome. Dans ce contexte, l'enseignement aux parents et aux intervenants prendra une place importante au sein de l'intervention. Si le suivi en milieu naturel est impossible, il serait pertinent de demander aux parents (ou intervenants) de fournir des photos ou vidéos démontrant les difficultés ou comportements à la tâche avec une description détaillée de la problématique pour que les interventions soient les plus adaptées possible.

Suivi indirect (recommandations, supervision d'intervenant)

Dans ce contexte, l'ergothérapeute peut remettre un document écrit, individualisé, contenant certains principes et stratégies tirées du livre et recommander certaines adaptations (picto, photos, banc,...) pour le parent ou un intervenant et élaborer un aide-mémoire contenant les principes généraux à respecter. Il peut aussi fournir du matériel pour créer la séquence de tâches sous forme de pictogrammes ou de photos. Des idées d'adaptation de l'environnement et des pistes d'interventions pourraient aussi être fournies à partir de photos du milieu naturel ou de séquences vidéo de l'enfant effectuant la routine. Si plusieurs parents font part de difficultés quant à l'entraînement à la propreté, il pourrait être utile d'organiser un groupe d'informations pour expliquer les principales stratégies proposées et permettre aux familles de partager leurs expériences.

Références

- Ayres, A. J. (1979). *Sensory Integration and the Child*. Los Angeles, CA: Western Psychological Services.
- Frost, L. A., & Bondy, A. S. (1994). *PECS. The Picture Exchange Communication System : Training Manual*. Cherry Hill, NJ: Pyramid Educational Consultants, Inc.
- Hodgdon, L. A. (1995). *Visual Stratégies for Improving Communication*. Troy, MI: QuirkRoberts Publishing.
- Mayer-Johnson Company. *The Picture Communication Symbols Books I, II and III*. Solana Beach, CA: Mayer-Johnson Company.

- Willbarger, P., & Willbarger, J. L. (1991). *Sensory Defensiveness in Children, Age Two to Twelve : An Intervention Guide for Parents and Other Caretakers*. Santa Barbara, CA: Avanti Educational Programs.
- Williams, M. S. (1994). *How Does Your Engine Run? A Leader's Guide to the ALERT Program for Self-regulation*. Albuquerque, NM: Therapy Works Inc.