

## Introduction aux traitements de santé comportementale



*Guide des  
parents*



*Ces renseignements viennent directement des activités continues du Réseau de traitement de l'autisme, un programme financé d'Autism Speaks. Ce programme est soutenu par l'accord coopératif UA3 MC 11054, par le Ministère de la santé et des services sociaux des États-Unis, Division de ressources et services sanitaires, Programme de recherche sur la santé maternelle et infantile de l'Hôpital Général de Massachusetts (U.S. Department of Health and Human Services, Health Resources and Services Administration, Maternal and Child Health Research Program to the Massachusetts General Hospital).*

Les défis du comportement sont un problème fréquent pour les enfants atteints de troubles du spectre autistique (TSA). Un grand nombre d'enfants avec des TSA manifestent un excès de certains comportements, tels que l'agression et le fait de ne pas suivre les instructions, et une insuffisance d'autres comportements, comme la communication et l'interaction sociale.

**Ce guide pratique fournit** aux parents des enfants atteints de TSA **un résumé de stratégies à employer au domicile**, ainsi que des conseils pour enseigner et augmenter des comportements désirés et diminuer des problèmes de comportement. Ce guide présente également **une vue d'ensemble des traitements comportementaux professionnels** auxquels les familles peuvent avoir recours auprès des professionnels qualifiés. Pour obtenir de plus amples renseignements sur des traitements à domicile plus intenses, prière de consulter le guide pratique de l'ABA, disponible sur le site Web d'Autism Speaks.



## CONSEILS POUR AUGMENTER UN COMPORTEMENT ADÉQUAT À LA MAISON

Il est très important de **renforcer le comportement correct**. Un renforçateur peut être quelconque objet apprécié par votre enfant.

Considérez les facteurs suivants au moment d'offrir un renforçateur à votre enfant:

- ✓ Les renforçateurs doivent être choisis d'après les goûts de votre enfant ; il est possible que votre enfant aime des choses bien différentes des autres enfants.
- ✓ Il est conseillé de limiter l'accès aux renforçateurs. Tout objet perdra sa valeur en tant que renforçateur si votre enfant y a droit à n'importe quel moment.
- ✓ Offrez le renforçateur immédiatement après des comportements que vous désirez augmenter.
- ✓ Les félicitations verbales peuvent être des renforçateurs très efficaces. Donnez des félicitations verbales spécifiques pour des bons comportements (par ex., "Que tu t'assieds bien dans ta chaise!").

**Quand vous offrez un renforçateur immédiatement après un comportement donné, vous augmentez la probabilité que ce comportement se reproduise.**

**Cherchez des occasions pour instruire et pour encourager votre enfant.** Enseignez-lui à communiquer, partager, attendre, etc., et félicitez-lui pour ces comportements. Si votre enfant démontre des problèmes de comportement quand il veut éviter une activité spécifique, vous pouvez lui enseigner à demander une pause.

**Demandez à votre enfant des choses dont vous le croyez capable (Assurez la réussite de votre enfant!).** Demandez à votre enfant de faire des choses que vous savez qu'il pourra faire indépendamment ou avec une assistance minimale. En plus, divisez les tâches et les travaux en petites étapes, ou demandez-lui d'en faire seulement une partie (par ex., demandez-lui de ramasser un seul cube, plutôt que tous les cubes).

**Communiquez vos demandes clairement, de manière à ce que votre enfant puisse les comprendre.** Indiquez à votre enfant la récompense qu'il obtiendra s'il obéit à vos demandes. Augmentez peu à peu le nombre de demandes que vous lui faites au fur et à mesure que votre enfant réussit. Soyez sûr de faire des demandes uniquement lorsque vous avez le temps de suivre l'action jusqu'au bout (par exemple, quand vous avez le temps de patienter afin de permettre à votre enfant de faire ce que vous lui avez demandé), et de donner une récompense ou de féliciter votre enfant quand il l'aura fini.

**Planifiez tout à l'avance pour faciliter un bon comportement de votre enfant.** Cherchez des manières de modifier les situations qui mènent souvent à un comportement problématique, pour améliorer la conduite de votre enfant (par ex., assurez-vous d'avoir toujours un goûter à grignoter si votre enfant a tendance à devenir agressif lorsqu'il a faim).

## CONCENTREZ-VOUS SUR LES COMPORTEMENTS PROBLÉMATIQUES

La **Période de réflexion** (Time Out en anglais, ou aller au coin) est peut être une bonne stratégie pour certains comportements problématiques, mais pas pour tous.

Si votre enfant adopte un comportement problématique pour éviter une tâche spécifique (par ex., les devoirs), le fait de lui donner une période de réflexion pourrait en fait renforcer, par mégarde, ce même comportement problématique. Dans ce cas, l'enfant doit finir cette tâche pendant qu'il ait une période de réflexion, ou le terminer immédiatement après la période de réflexion.

D'autre part, si l'enfant s'adonne à un comportement problématique pour attirer de l'attention ou pour obtenir un objet désiré, le fait de le mettre au coin pourrait bien réduire cette conduite. Quand un enfant va au piquet, il ne devrait ni recevoir de l'attention ni avoir droit à ses objets préférés.

### Conseils pour la période de réflexion

- Pour réussir quant à la période de réflexion, il est nécessaire d'encourager une conduite adéquate quand l'enfant n'y est pas. Quand l'enfant n'est pas en période de réflexion, il devrait recevoir de l'attention fréquente pour récompenser sa bonne conduite, et avoir également accès à ses objets préférés (par ex., des jouets).
- Pendant que l'enfant se trouve au piquet, personne ne devrait lui parler, et il ne devrait pas avoir accès à ses objets préférés.

### Conseils pour diminuer la conduite problématique dans votre foyer

**Essayez d'abord** de promouvoir un comportement adéquat. Ceci aide souvent à diminuer les comportements difficiles.

Évitez de prêter attention à votre enfant pendant qu'il montre des comportements problématiques, ou après (par ex., le fait de discuter avec lui, de l'avertir, de lui donner des objets préférés ou de lui permettre d'éviter certaines tâches).

**Pendant que le comportement problématique se produit**, restez tranquille et rappelez à votre enfant ce qu'il peut faire, plutôt que ce qui lui est interdit (Par exemple, "Tu peux utiliser tes mots pour demander une pause.")

**Une fois le mauvais comportement résolu**, félicitez immédiatement votre enfant pour tout comportement adéquat qui s'en suivra.

## Comment donner une période de réflexion

Dites à votre enfant pourquoi il doit aller au coin, utilisant une voix ferme et tranquille, et emmenez-le au coin

Si l'enfant abandonne le lieu de la période de réflexion reconduisez-le fermement mais tranquillement.

Une fois la période de réflexion terminée, rappelez à l'enfant la raison pour la période de réflexion. Expliquez-lui comment mieux s'y prendre à l'avenir avec un comportement adéquat. Entraînez votre enfant à utiliser la nouvelle façon d'affronter ce genre de situation.

Après la période de réflexion, les activités normales devraient reprendre tout de suite.

Offrez des renforçateurs immédiats quand l'enfant démontrera une conduite adéquate après avoir été au coin.

## L'importance de la communication

L'une des raisons les plus fréquentes des comportements problématiques des personnes atteintes de TSA est leur incapacité de pouvoir communiquer leurs désirs et/ou besoins. Collaborez avec votre professionnel de santé comportementale pour assurer que votre enfant est capable de communiquer de manière à être compris par les autres. Ceci pourrait se faire verbalement, en utilisant le langage des signes ou en se servant de dispositifs de communication assistée.

### LE TRAITEMENT PROFESSIONNEL DES DÉFIS COMPORTEMENTAUX

Les spécialistes commencent par évaluer et par mesurer les compétences de votre enfant (les comportements adéquats), ainsi que ses comportements problématiques. Ces spécialistes rassemblent des données pour déterminer la façon dont votre enfant bénéficie de son comportement problématique. Ayant établi l'objectif ou la fonction de la conduite de votre enfant, le spécialiste peut créer un plan de traitement pour le comportement problématique.

La fonction du comportement des enfants varie, mais elle entre souvent dans une des catégories ci-dessous:

Se défaire de, ou éviter, certaines tâches ou exigences	Attirer l'attention des autres
Essayer d'obtenir une activité préférée ou un objet préféré	Le comportement problématique lui donne une sensation de bien-être

Les spécialistes rassemblent des données se rapportant à la conduite de votre enfant dans les catégories suivantes:

L'**antécédent**, ou ce qui se produit avant ou en même temps que le comportement en question

Le **comportement**, problématique que vous souhaitez modifier

La **conséquence**, ou ce qui se produit après le comportement

### Un exemple des éléments du comportement:

Pendant qu'un garçon avec des TSA se promène dans un parc avec sa gardienne, un chien commence à aboyer. Le garçon commence à crier. La gardienne se rappelle que le garçon aime la gomme à mâcher et elle lui en donne un morceau. Il se calme.

Dans cet exemple, les cris de l'enfant sont le **comportement**. Le chien a commencé à aboyer avant que le garçon n'ait commencé à crier; c'est donc l'**antécédent**. La gardienne offrit de la gomme à mâcher au garçon après qu'il n'ait commencé à crier; ceci est la **conséquence**.

À la prochaine visite au parc avec sa gardienne, le garçon crie jusqu'à ce qu'il reçoive un de la gomme à mâcher. La gomme à mâcher sert de renforçateur, ou quelque chose que le garçon apprécie et qui entraîne une hausse de la fréquence des cris. Si la gardienne désire arrêter ou éliminer les cris, elle devra arrêter de fournir la gomme à mâcher renforçateur à la suite des cris.

## Conseils pour augmenter l'efficacité des traitements de santé comportementale

**L'identification et le traitement précoces** sont essentiels pour tirer le meilleur avantage des services de santé comportementale. Vous pourriez considérer ce type de traitement si vous, votre médecin, ou un autre professionnel a des soucis concernant des retards de communication, une interaction sociale inexistante ou insuffisante, des comportements répétitifs, des inquiétudes comportementales, ou un souci général au sujet des retards de développement/cognition.

**Donnez des renseignements détaillés aux prestataires de soins de santé.** Fournissez des détails spécifiques quant aux comportements difficiles de votre enfant et aux situations dans lesquelles ils se produisent. Décrivez quelles sont les personnes normalement présentes à ces moments (par ex., si cela se produit quand votre enfant doit partager avec d'autres enfants), où cela arrive (par ex., le supermarché), et quand cela arrive (par ex., à l'heure du bain). Votre collaboration avec l'équipe de traitement est critique pour créer la meilleure approche de traitement.

**Enseignez aux autres comment mettre le plan en pratique.** Demandez à votre prestataire de santé comportementale comment faire part du plan aux autres personnes ayant contact avec votre enfant et les aider à y participer avec confiance, pour augmenter son efficacité.

**Gardez une communication ouverte.** Nous vous encourageons à autoriser tous les prestataires de soins (par ex., les pédiatres, les spécialistes du comportement, les professeurs, les orthophonistes, etc.) à communiquer entre-eux pour coordonner les traitements médicaux de votre enfant.

*Il n'est jamais trop tard pour commencer à profiter des services.*

*Il n'est pas rare qu'un enfant souffre de plus de difficultés durant les périodes de grandes transitions de la vie, telles que le début de l'école primaire, le passage à l'adolescence, ou voire le fait de devenir adulte.*

## QUESTIONS FRÉQUENTES DES FAMILLES AU SUJET DES TRAITEMENTS DE LA SANTÉ COMPORTEMENTALE

### **Q: Comment payerons-nous les traitements de santé comportementale?**

Il existe plusieurs options de financement, notamment l'assurance privée, Medicaid, la Décharge de Responsabilité de par l'Autisme (Autism Waiver), les ressources de l'état ou du comté pour les services du développement, le Ministère de la Santé Mentale, l'école, les bourses, et la prise en charge individuelle. Il pourrait exister d'autres ressources, tels que les services de relève, par des agences de financement.

### **Q: Quelle sera la durée du traitement?**

La durée du traitement varie d'un enfant à l'autre, car certains enfants réagissent plus rapidement que d'autres. Dans certains cas, il arrive que l'enfant a besoin d'un certain niveau de maintenance/soutien durant toute sa vie.

### **Q: Il y a une semaine, nous sommes allés voir un spécialiste et avons reçu un plan de traitement pour le comportement problématique de notre fils, mais ce comportement a augmenté depuis. Que devons nous faire?**

Parfois, les comportements peuvent empirer avant de s'améliorer. Il est recommandé de laisser s'écouler une période de deux semaines pour que vous, et votre fils, puissiez vous habituer à la nouvelle routine.

Réviser le plan de comportement. Est-ce qu'il comprend des stratégies pour diminuer la conduite problématique de votre enfant et pour augmenter un comportement adéquat, ainsi qu'un système pour améliorer sa communication ? Discutez de cela avec votre médecin.

Soyez sûr de suivre exactement les recommandations comprises dans le plan de votre enfant. Le fait de le modifier pourrait le rendre moins efficace.

### **Q: Notre famille a essayé de mettre en œuvre le plan de comportement créé pour notre fille, mais cela ne fonctionne pas à notre domicile. Que devons-nous faire?**

Prenez contact avec votre prestataire de santé comportementale et discutez de vos inquiétudes. Il est possible qu'il puisse faire des petits changements dans le plan de traitement pour mieux l'adapter aux besoins de votre famille.

## RESSOURCES

Le département des services famille d'*Autism Speaks* vous offre des ressources, des outils et du soutien pour vous aider à gérer les défis quotidiens de l'autisme [www.autismspeaks.org/family-services](http://www.autismspeaks.org/family-services). Si vous désirez discuter avec un membre de l'Équipe des services famille d'*Autism Speaks*, prière de contacter l'Équipe de réponse autiste (*Autism Response Team*, ou ART par ses initiales en anglais) au 888-AUTISM2 (288-4762), ou par courriel électronique au [familyservices@autismspeaks.org](mailto:familyservices@autismspeaks.org). ART en espagnol au 888-772-9050.

### Information sur l'éducation, les droits, et la politique Publique:

- <http://idea.ed.gov>
- [www.ed.gov/nclb/landing.jhtml](http://www.ed.gov/nclb/landing.jhtml)
- [www.specialeducationrights.com](http://www.specialeducationrights.com)
- [www.wrightslaw.com](http://www.wrightslaw.com)
- [www.wrightslaw.com/info/autism.index.htm](http://www.wrightslaw.com/info/autism.index.htm)

### Ressources nationales:

- [www.autismspeaks.org](http://www.autismspeaks.org)
- [www.autism-society.org](http://www.autism-society.org)
- [www.cdc.gov/ncbddd/autism/facts.html](http://www.cdc.gov/ncbddd/autism/facts.html)
- [www.ed.gov/about/offices/list/osers/index.html](http://www.ed.gov/about/offices/list/osers/index.html)
- [www.nationalautismcenter.org](http://www.nationalautismcenter.org)

## RECONNAISSANCES

Ce document fut développé par les membres du Réseau de traitement de l'autisme/du Comité de sciences du comportement du réseau de recherche sur la santé physique pour l'intervention en autisme, d'*Autism Speaks*. Nous tenons à remercier Dr. Nicole Bing, Psy.D. (Hôpital d'enfants de Cincinnati-*Cincinnati Children's Hospital*), Dr. Brian Freedman, Ph.D. (Université de Delaware), Dr. Stephen Kanne, Ph.D. (Centre médical de Baylor University-*Baylor University Medical Center*), Dr. Rebecca Landa, Ph.D. (Institut Kennedy Krieger), Dr. Johanna Lantz, Ph.D. (*Columbia University*), Dr. Donna Murray (Centre médical de l'hôpital d'enfants de Cincinnati-*Cincinnati Children's Hospital Medical Center*), et Laura Srivorakiat, M.A. (Hôpital d'enfants de Cincinnati-*Cincinnati Children's Hospital*), pour leur révision de ce document).

Ce document fut révisé, conçu et produit par le département de communication du Réseau de traitement de l'autisme et du Réseau de recherche sur la santé physique pour l'intervention en autisme, d'*Autism Speaks*. Nous sommes très reconnaissants pour toutes les révisions et les suggestions, y incluses celles des familles affiliées au Réseau de traitement de l'autisme d'*Autism Speaks*. Cette publication peut être distribuée comme telle, ou peut être personnalisée gratuitement, en tant que fichier électronique, pour sa production et distribution portant le nom de votre organisation et vos références les plus courantes. Pour de plus amples renseignements sur les révisions, prière de contacter [atn@autismspeaks.org](mailto:atn@autismspeaks.org).

Ces renseignements sont issus des activités continues du Réseau de traitement de l'autisme d'*Autism Speaks*, un programme financé d'*Autism Speaks*. Le programme est soutenu par l'accord coopératif UA3 MC 11054 par le Ministère de la santé et des services sociaux des États-Unis, Division de ressources et services sanitaires, Programme de recherche sur la santé maternelle et infantile de l'hôpital général de Massachusetts (*U.S. Department of Health and Human Services, Health Resources and Services Administration, Maternal and Child Health Research Program to the Massachusetts General Hospital*). Son contenu est la responsabilité exclusive des auteurs, et ne représente pas nécessairement l'opinion officielle du MCHB, HRSA, HHS. Les images utilisées dans cette publication ont été acquises de istockphoto®. Rédigé en mars 2012.