L'intervention comportementale intensive pour un enfant ayant une déficience intellectuelle

NATHALIE POIRIER, PH.D.
PROFESSEURE

CHRISTINE FLORIGAN-MÉNARD
CANDIDATE AU DOCTORAT EN PSYCHOLOGIE (PH.D.)

Programme d'appui aux nouveaux professeurs-chercheurs

- Les objectifs de la recherche
- Étude exploratoire visant la mise en place d'Interventions Comportementales Intensives (ICI) auprès d'un enfant présentant une DI
  - Pour améliorer ses habiletés fonctionnelles
  - Réduire les troubles de comportement probables
  - Outiller les parents aux interventions
  - Préparer la transition en milieu scolaire

Les objectifs de la recherche

- Les données recueillies seront comparées à celles :

- D'un enfant présentant une DI, 5 heures en CRDI
- D'un enfant ayant une DI, 20 heures en CPE
- D'un enfant ayant un TED, 20 heures en CRDI

- Le tout pour ajuster les programmes d'intervention pour la clientèle ayant une DI

Le contexte

- Depuis quelques années, les CRDITED du Québec offrent un programme structuré d'Intervention Comportementale Intensive (ICI) permettant aux enfants ayant un trouble envahissant de développement (TED) de recevoir jusqu'à 20 heures de services éducatifs par semaine (Ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003).

Le contexte

- Pour leur part, depuis avril 2009, les enfants présentant une DI peuvent recevoir, selon la norme gouvernementale, une prestation de 2 à 5 heures de services par semaine.

L’ intervention comportementale intensive

- Accent mis sur les comportements
- Intensité
- Durée
- Enseignement individuel et de groupe
- Différences individuelles
- Participation de la famille est favorisée
- Intégration

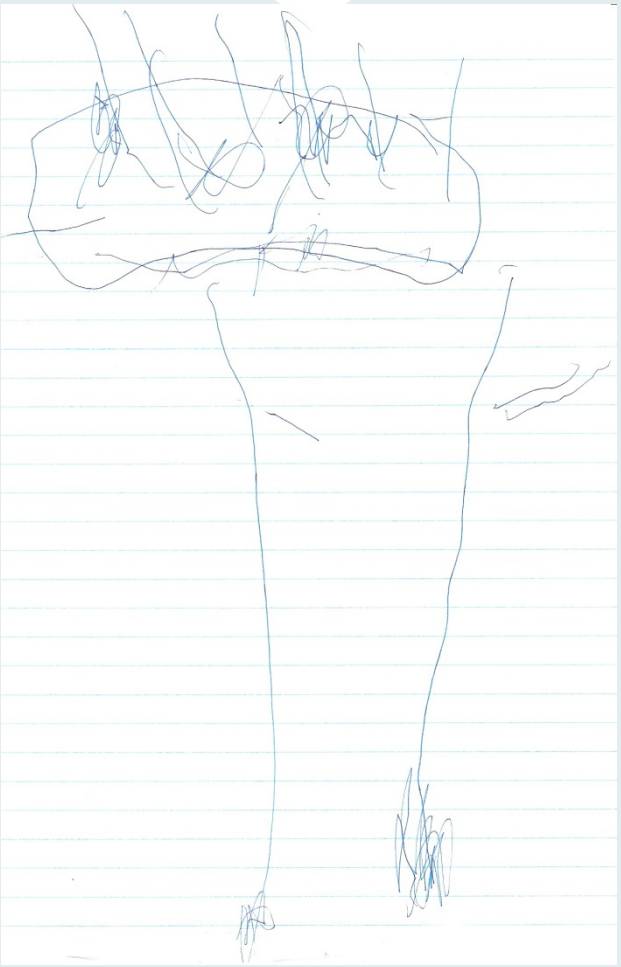
L' intervention comportementale intensive

- ICI → Applied Behavior Analysis
- Les premières recherches sont celles portant sur le langage (Verbal Behavior ; Skinner, 1957)
- Lovaas a utilisé l'approche auprès d'enfants autistes (1966 ; 1973; 1976; 1981 ; 1987; 1991; 1993 ; 2003)
- Eldevik et Guralnick se sont appropriés l'approche auprès d'enfants présentant une déficience intellectuelle (2005 ; 2006 ; 2010)

Émile

- 5 ans et 3 mois
- Est atteint d'une neurofibromatose de type A
- Présente une DI/ un retard global de développement
- Famille unie, un frère de 2 ans
- Famille élargie apporte un bon soutien social
- Fréquente une garderie en milieu familial
- Il aime jouer avec les autres enfants du groupe

Émile



Les évaluations

Tests	Résultats 1	Résultats 2	Forces	Faiblesses
PEP-3 WPPSI-III	Déficit léger	Basse moyenne	Vocabulaire Concepts images Blocs	Rais. mots Code Matrices
ABAS-II	Déficit léger	Aucun déficit	Resp. ind. Vie domestique Loisirs	Autonomie Acquis préscolaires Ress.comm.
ASEBA	Problèmes affectifs			Problèmes reliés au sommeil

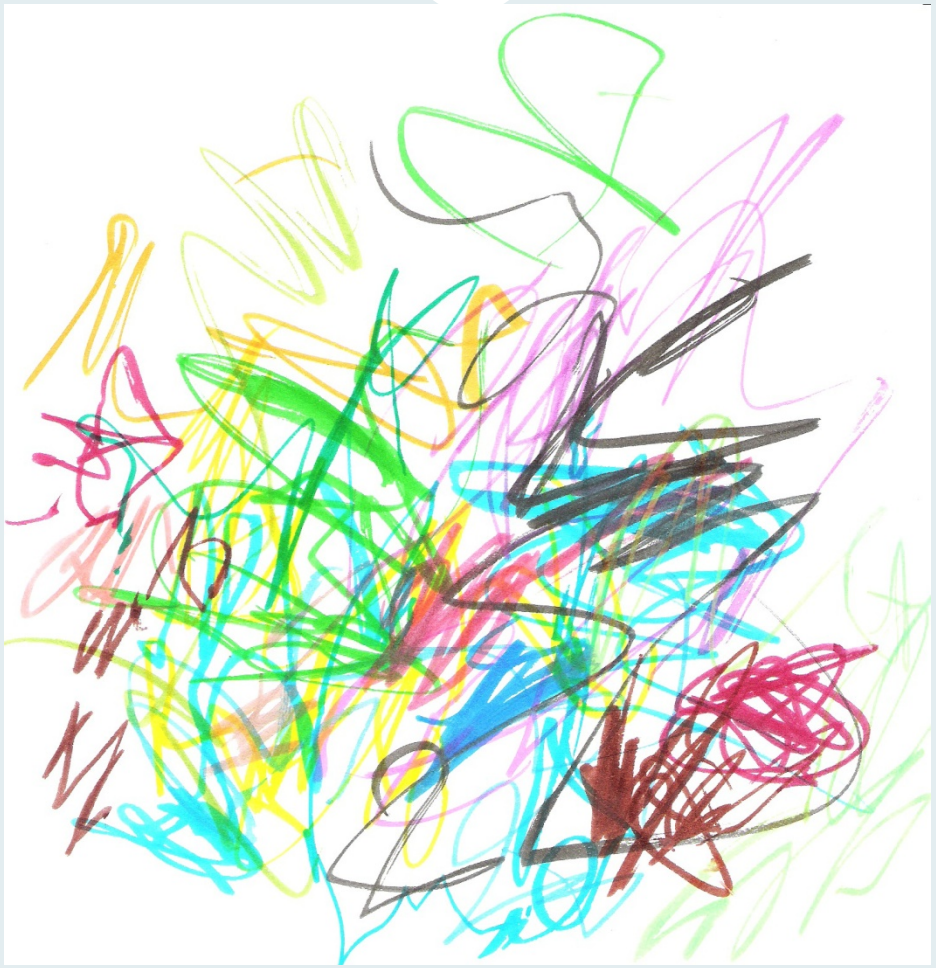
Ses interventions

- ICI : 15 heures par semaine
- Octroyées par deux étudiantes
- Supervision professionnelle aux deux semaines
- Implication parentale de base
- Implication de la garderie familiale minime

Élodie

- 5 ans et 9 mois
- Présente un trouble envahissant du développement
- Présente un déficit d'attention
- Famille unie, frère de 8 ans
- Fréquente le CPE
- Apprécie les interactions avec les adultes
- Peu d'intérêt pour les enfants de son groupe
- Elle apprécie les activité motrices (gymnastique)

Élodie



Les évaluations

Tests	Résultats 1	Résultats 2	Forces	Faiblesses
WPPSI-III	Déficience légère	Frontière	Matrices Concepts images	Connaissances Identification images
ABAS-II	Déficit léger	Déficit léger	Autonomie Resp. individuelle	Communication Préscolaire
ASEBA				Attitudes de retrait Déficit d'attention

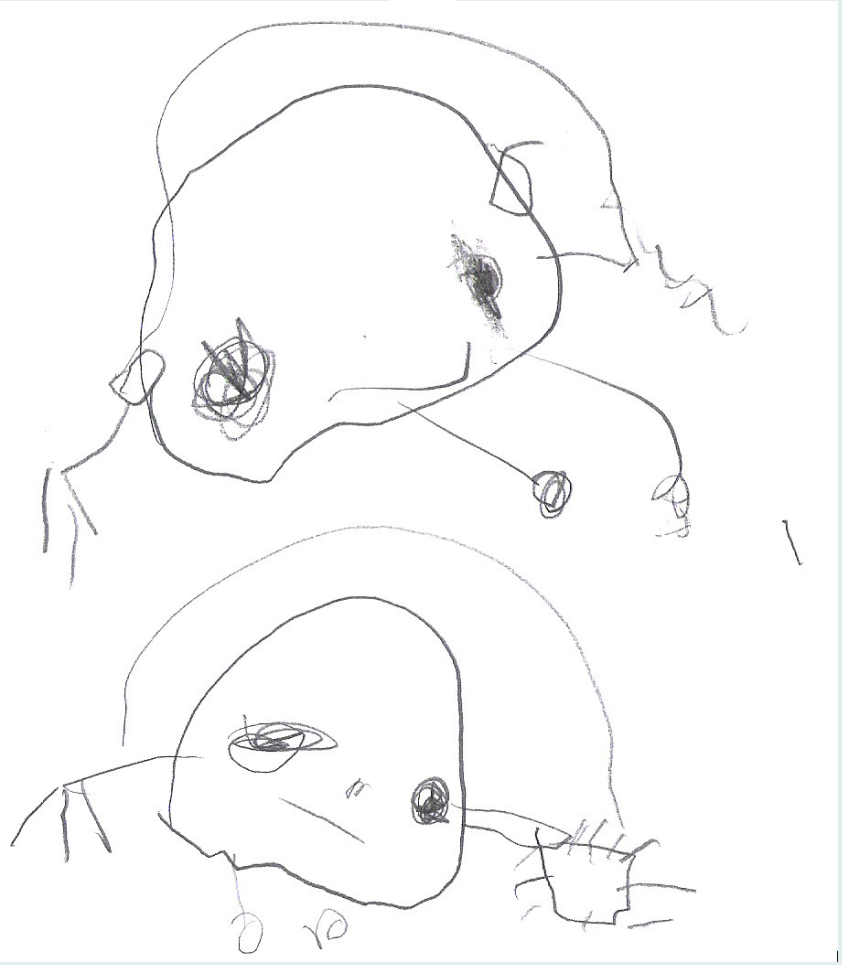
Ses interventions

- ICI : 20 heures par semaine
- Octroyées par une éducatrice spécialisée
- Supervision professionnelle aux quatre semaines
- Implication parentale de base
- Implication des intervenantes du CPE appréciable

Marguerite

- 5 ans
- Présente une trisomie 21
- Présente une DI légère
- Famille séparée
- Un frère et une sœur plus âgés
- Fréquente le CPE
- Reçoit de l’accompagnement 10 heures / semaine
- A des services d’orthophonie et d’ergothérapie de son CRDITED

Marguerite



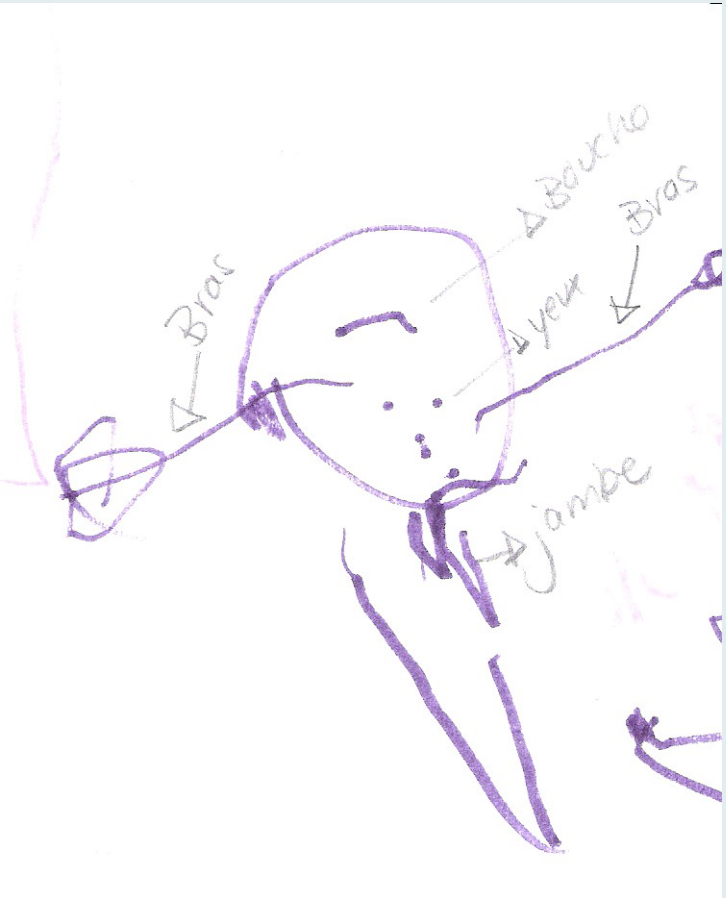
Les évaluations

Tests	Résultats	Forces	Faiblesses
WPPSI-III	Déficience légère estimée	Matrices Casse-tête	Langage réceptif Connaissances
ABAS-II	Aucun déficit	Resp. individuelle Motricité Communication	Ress. Communautaire Vie domestique Autonomie
ASEBA	Aucun trouble significatif		

Gaëlle

- 5 ans et 10 mois
- Est atteinte de monosomie 5P-
  - Syndrome du Cri-du-chat
- Présente une DI légère à moyenne
- Famille unie
- Fréquente un centre de la petite enfance
- Est en attente de service de son CRDITED

Gaëlle



Les évaluations

Tests	Résultats	Forces	Faiblesses
WPPSI-III	Déficience légère-moyenne estimée	Matrices Vocabulaire	Langage réceptif Blocs
ABAS-II	Déficit léger à moyen	Loisirs Resp. individuelle Santé, sécurité	Acquis préscolaires Vie domestique Aptitudes sociales
ASEBA	Aucun trouble significatif		

Les programmes d'intervention

- Programme débutant : 3-4 ans
- Programme intermédiaire : 4-5 ans
- Programme avancé : 5-6 ans

Habiletés de base

Imitation

Langage réceptif expressif

Préscolaire

Autonomie

Les programmes d'intervention

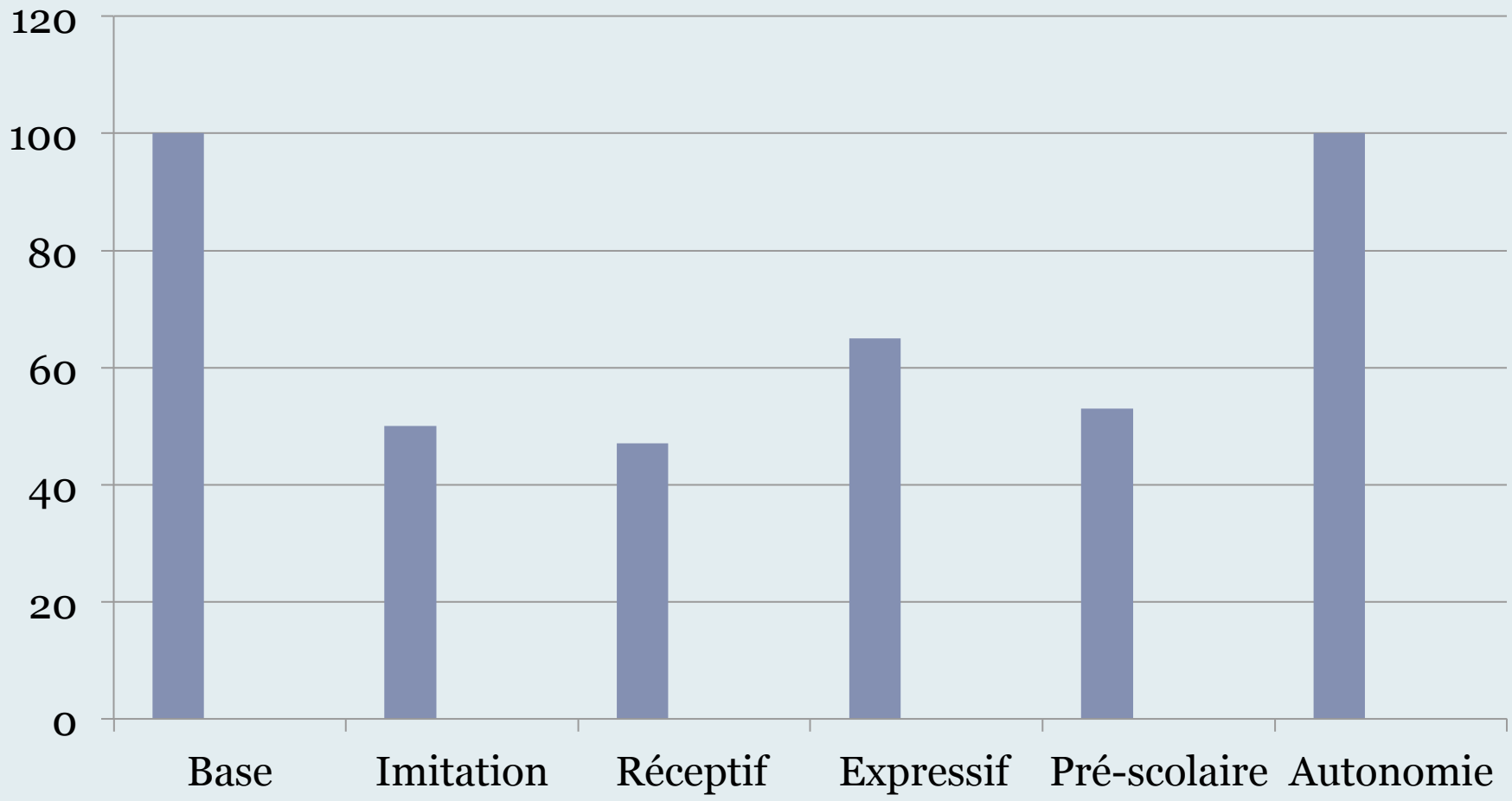
Langage réceptif

- Identifier les émotions
  - Content
  - Triste
- Identifier les métiers
  - Pompier

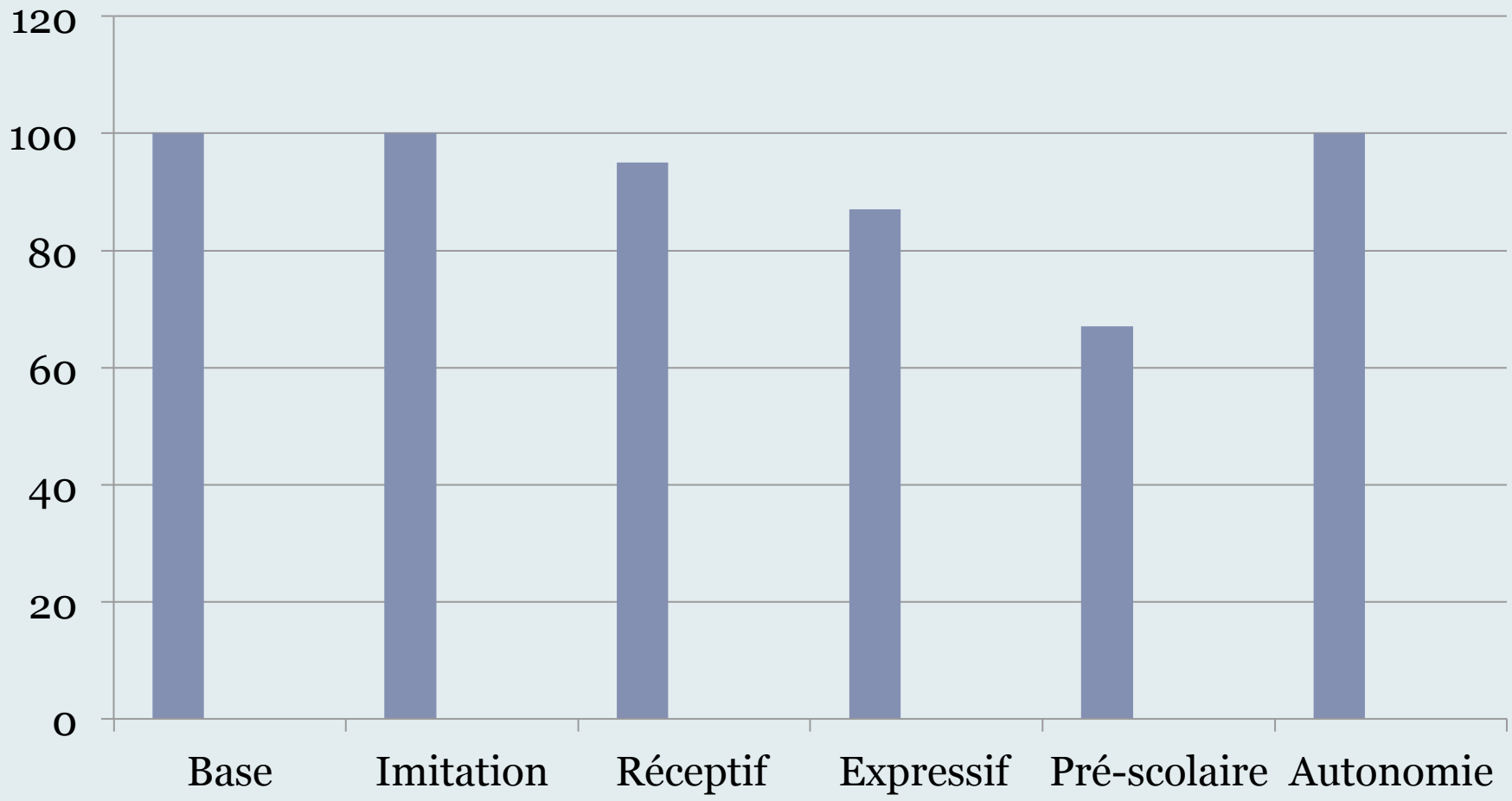
Les programmes d'intervention

- **Langage réceptif**
  - Pièces de la maison
  - Émotions
  - Endroits
  - Consignes doubles
  - Deux objets
  - Objets hors du champ visuel
  - Qualificatifs
  - Métiers
  - Jeux imaginaires
  - Catégories

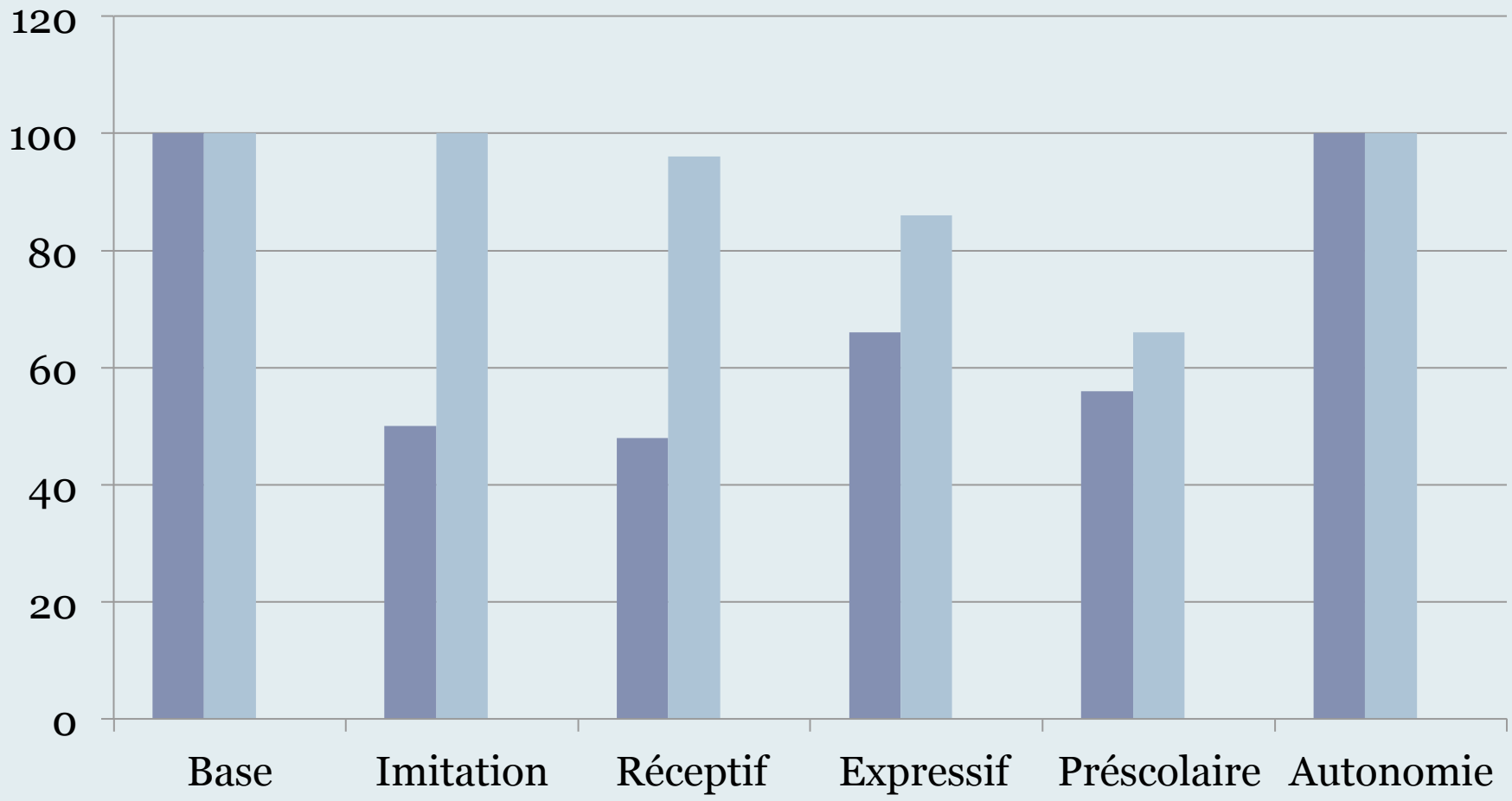
Émile au début des interventions



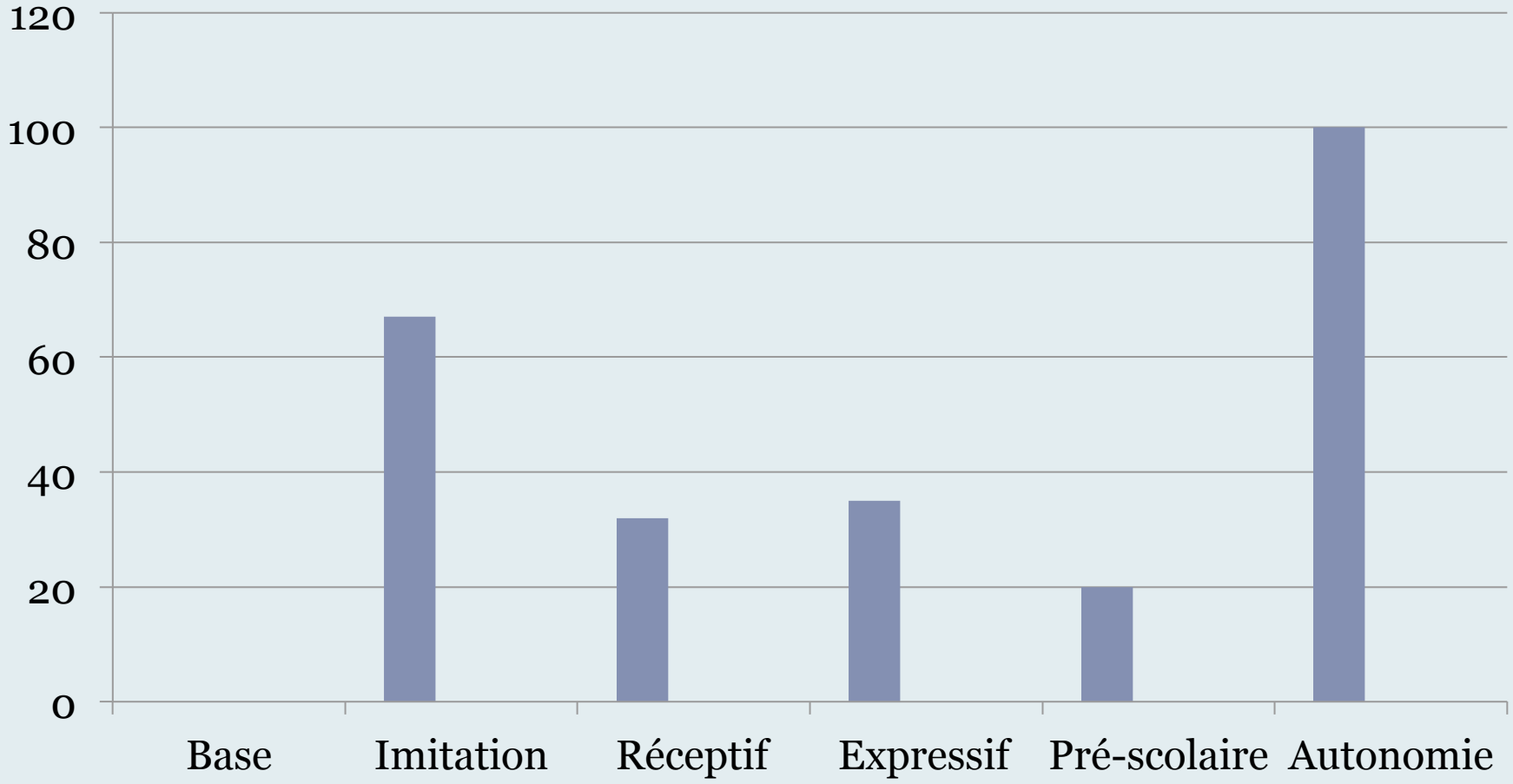
Émile après un suivi de 3 mois



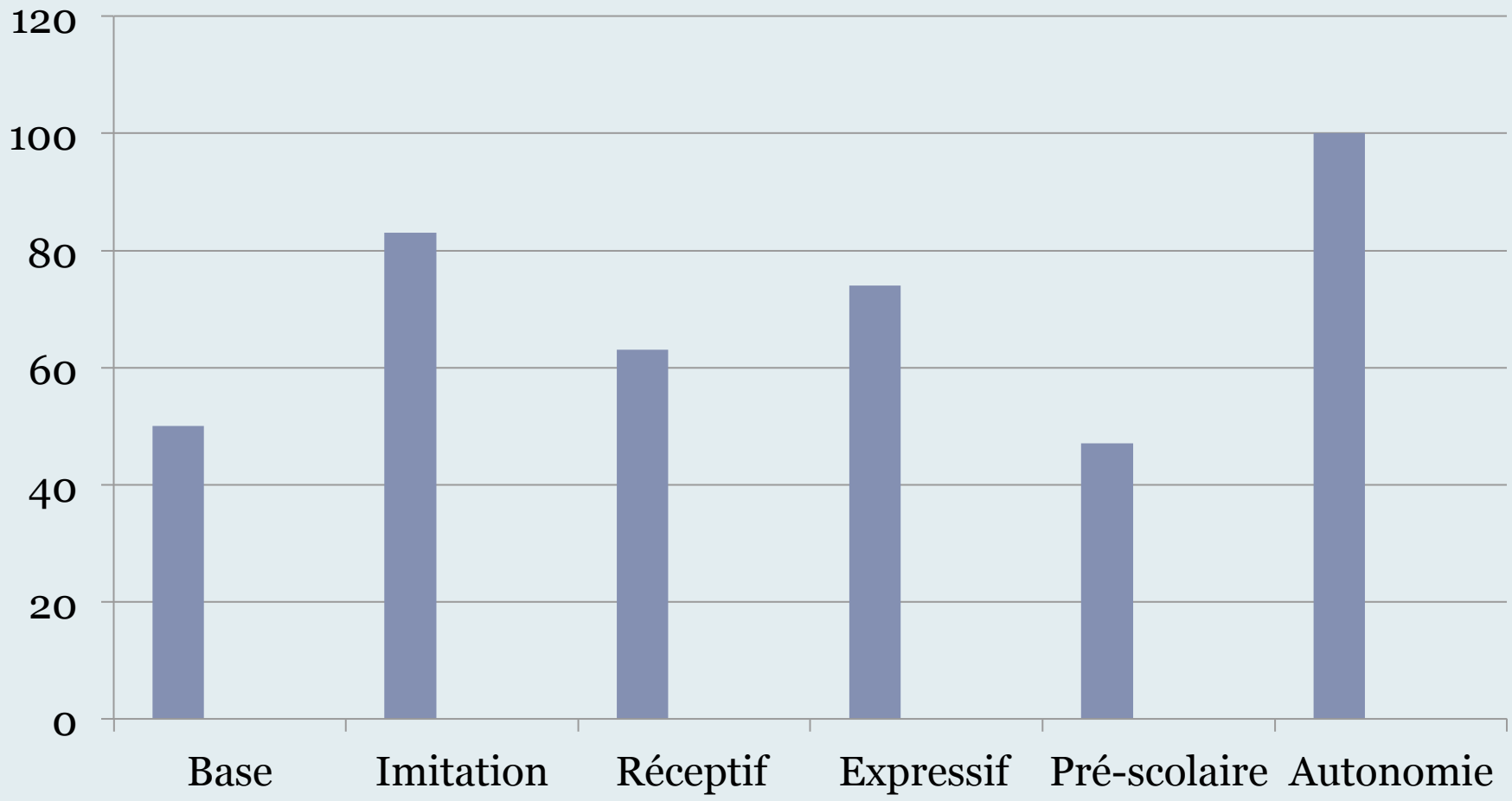
Avant/après l'intervention



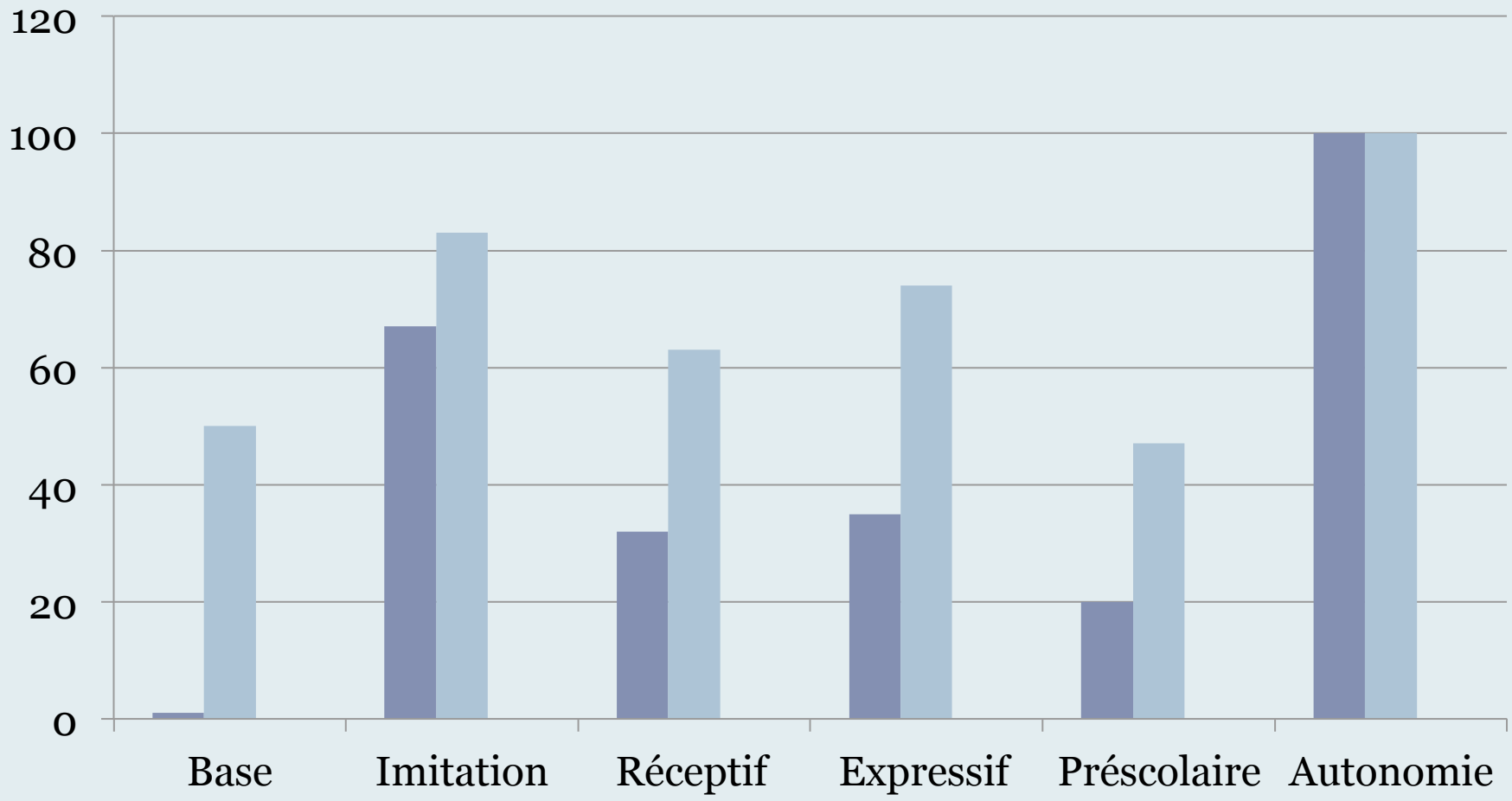
Élodie au début des interventions



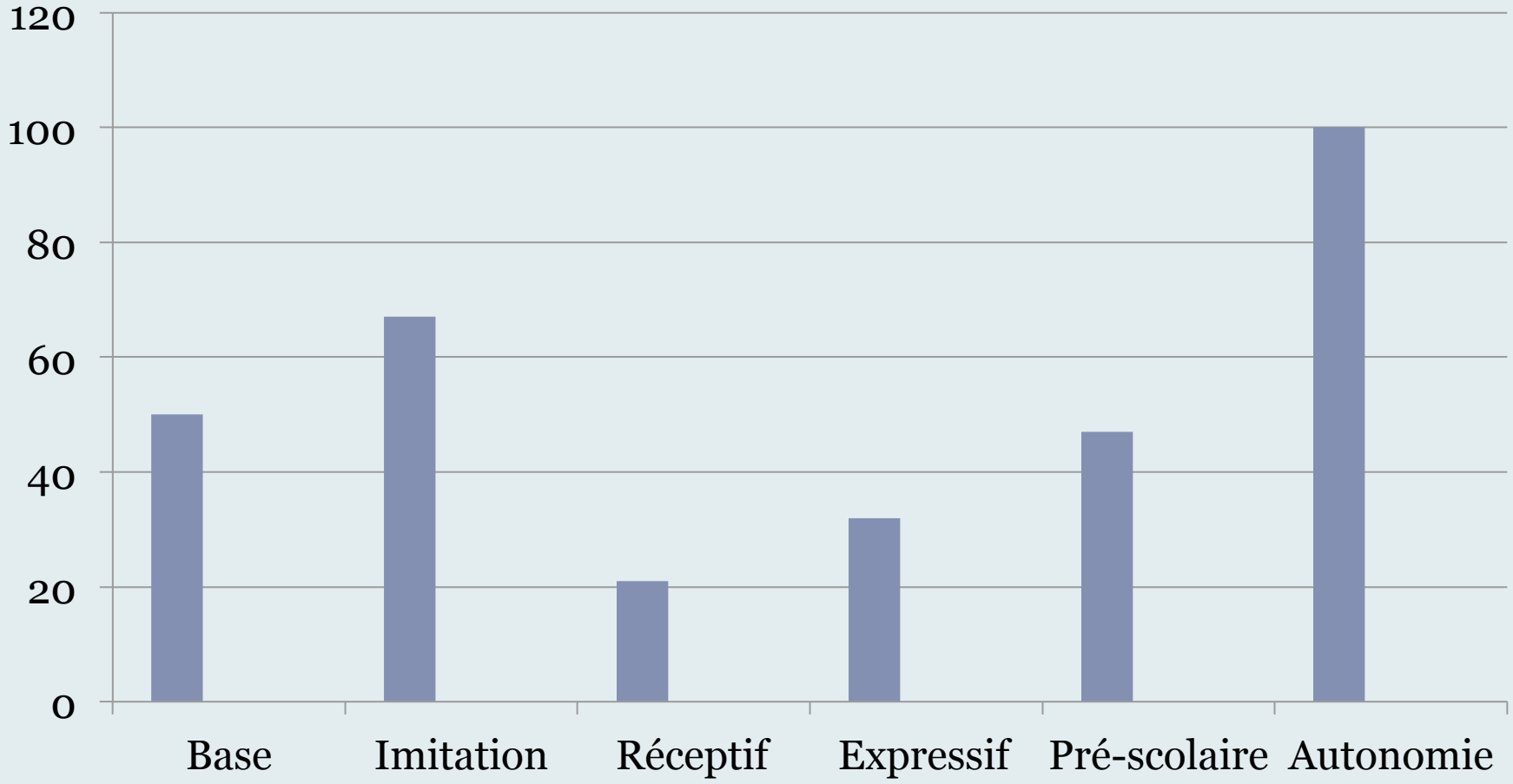
Élodie après un suivi de 3 mois



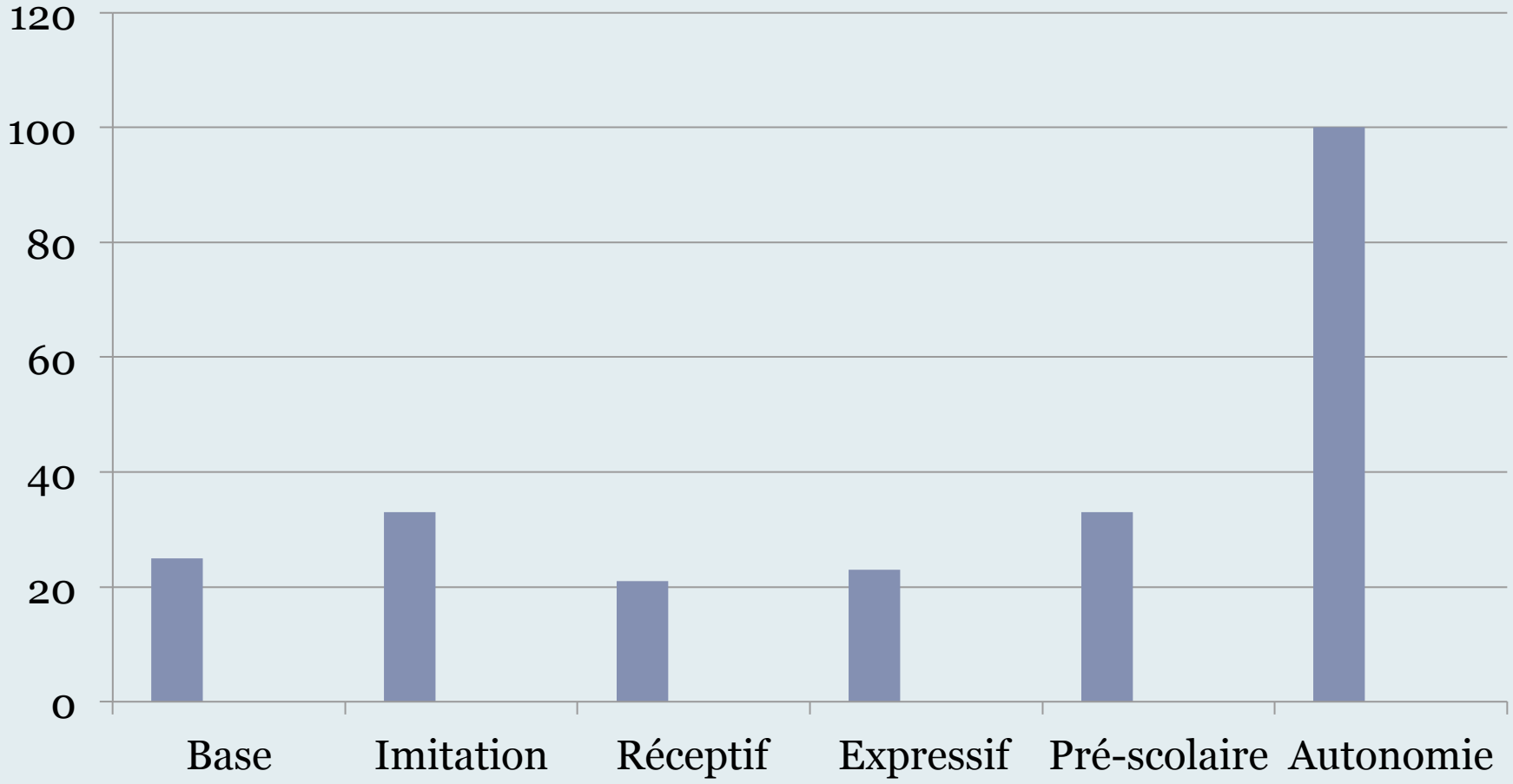
Avant/après l'intervention



Marguerite au début et à la fin des interventions



Gaëlle au début et à la fin des interventions



Les observations de ces données

- Suite à trois mois d'intervention et d'observation
  - Les deux enfants ayant de l'ICI progressent
  - Le profil d'apprentissage des enfants ayant une DI semble plus homogène que celui de l'enfant présentant un TED
  - L'autonomie est une sphère investie tôt lors des interventions, en lien avec les attentes du milieu pré-scolaire
  - Le profil d'Élodie n'est pas typique à celui d'une enfant TED (langage réceptif, expressif)
  - Les deux enfants ayant eu de l'ICI présentent des difficultés au niveau de la motricité fine
  - Les comportements de résistance, d'opposition, de déficit d'attention avec hyperactivité devraient être considérés

Les observations de ces données

- Dans l'ensemble
  - ICI semble bénéfique pour les deux enfants
  - Les deux enfants débutent au plan d'intervention débutant lors de la première année (3-4 ans)
  - Les deux enfants apprennent les compétences liées au plan d'intervention intermédiaire (4-5 ans)
  - Sur le plan cognitif, les deux enfants ICI progressent
  - Sur le plan des comportements adaptatifs , Émile progresse alors que Élodie maintien ses acquis.
  - L'intensité et la durée devraient être considérées
  - Les acquis fais à l'aide de l'ICI, devraient amener une meilleure transition, intégration lors de l'entrée à l'école.

Références

- Agence de la santé et des services sociaux de Montréal (2009). Plan d'action montréalais 2009-2012. Services destinés aux personnes ayant une déficience intellectuelle ou un trouble envahissant du développement. Québec.
- Eldevik, S., Eikeseth, S., Jahr, E., & Smith, T. (2006). Effects of low-intensity behavioral treatment for children with autism and mental retardation. *Journal of Autism and Developmental Disorders, 36, 211-224*.
- Eldevik, S., Jahr, E., Eikeseth, S., Hastings, R. P., & Hugues, C.J. (2010). Cognitive and Adaptive Behavior Outcomes of Behavioral Intervention for Young Children With Intellectual Disability. *Behavior Modification 34* (1), 16-34.
- Guralnick, M. J. (2005). Early Intervention for Children with Intellectual Disabilities: Current Knowledge and Future Prospects. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities, 18*, 313–324
- Lovaas, O.I. (2002). Teaching individuals with developmental delays: Basic intervention techniques. Austin, TX: Pro-Ed.
- Lovaas, O. I . (1995) 'Multisite Young Autism Project' (Abstract). Grant 1R01MH048863-01A4. Available at http://crisp.cit.nih.gov
- Lovaas, O. I . (1994) 'Long Term Outcome of Early Intervention for Autism' (Abstract). Grant 1R01MH051156-01A1. Available at http://crisp.cit/nih.gov.
- Lovaas, O.I. (1987). Behavioral treatment and normal educational and intellectual functioning in young autistic children. Journal of Consulting and Clinical Psychology, 55, 3–9.

Références

- Lovaas, O.I. (1968a). Some studies on the treatment of childhood schizophrenia. *Research in Psychotherapy. 3, 103-121.*
- Lovaas, O.I. (1968b). A program for the establishment of speech in psychotic children. In H.N. Sloane, & B.D. MacAulay (Eds.). *Operant procedures in remedial speech and language training*. Boston: Houghton, Mifflin.
- Lovaas, O I., Ackerman, A. B., Alexander, D.. Firestone. P.. Perkins, J., & Young, D. (1980). *Teaching developmentally disabled children: The me book. Austin, TX: Pro-Ed.*
- Lovaas, O. I., Koegel, R. L.. Simmons, J. Q., & Long, J. (1973). Some generalization and follow-up measures on autistic children in behavior therapy. *Journal of Applied Behavior Analysis, 6, 131-166.*
- Lovaas, O.I., & Schreibman, L. (1971). Stimulus overselectivity of autistic children in a two-stimulus situation. *Behaviour Research and Therapy, 9, 305-310.*
- Ministère de la santé et des services sociaux (2003). *Un geste porteur d'avenir : Des services aux personnes présentant un trouble envahissant du développement, à leurs familles et à leurs proches*. Québec.
- Skinner, B. F. (1957). *Verbal Behavior*. Acton, Massachusetts: Copley Publishing Group