



SANTÉ MENTALE

Fiche d'information

Le Programme d'intervention comportementale intensive précoce (ICIP) à l'intention des jeunes enfants atteints d'un trouble envahissant du développement *Janvier 2010*

Le programme ICIP de la Nouvelle-Écosse offre des traitements aux jeunes enfants (d'âge préscolaire) qui sont atteints d'un trouble envahissant du développement (TED). Le programme est financé par le ministère de la Santé de la Nouvelle-Écosse et offert par les régies régionales de la santé (RRS) 1 à 8, le IWK Health Centre et le Centre de traitement des troubles de l'audition et du langage de la Nouvelle-Écosse. Il a été mis en œuvre progressivement à l'échelle de la province pendant la période de juillet 2005 à septembre 2006. Le programme ICIP est maintenant offert partout dans la province.

Quel est le modèle de traitement?

La principale méthode de traitement offerte par le programme ICIP de la N.-É. est la méthode PRT (Pivotal Response Treatment) ou apprentissage de réactions clés (PRT; Koegel et Koegel, 2006). La méthode PRT est un traitement scientifiquement validé qui met l'accent sur le développement des aptitudes des enfants par l'entremise de stratégies de motivation et des principes de l'analyse comportementale appliquée ou ABA (applied behaviour analysis). Le principal objectif du traitement est de faciliter le développement des aptitudes à communiquer et à jouer, et autres aptitudes fonctionnelles des enfants. Ces aptitudes sont acquises grâce à l'utilisation systématique des principes d'apprentissage (motivation et ABA), débutant au niveau de développement approprié de chaque enfant. Le traitement met l'accent sur les éléments clés ou fondamentaux (p. ex. motivation) qui entraînent des résultats considérables en matière de développement des aptitudes. Selon les besoins de chaque enfant, le traitement peut également inclure le système PECS (Picture Exchange Communication System) ou système de communication par échange d'images (PECS, Bondy et Frost, 2001), l'approche PBS (Positive Behaviour Support) ou approche favorisant les comportements appropriés (Lucyshyn et autres, 2007) ou encore des éléments du modèle SCERTS (Social Communication Emotional Regulation and Transactional Support) ou modèle de communication sociale, de régulation des émotions et de soutien transactionnel (Prizant et autres, 2006).



SANTÉ MENTALE

Fiche d'information

Qui offre le traitement?

Le traitement est offert par une équipe coordonnée formée des parents, des interventionnistes individuels, des superviseurs ou consultants professionnels (psychologues, ergothérapeutes et orthophonistes détenteurs d'une maîtrise) et, dans les régions les plus peuplées de la province, un leader clinique (psychologue détenteur d'un doctorat). Les parents reçoivent une formation au sujet de la méthode PRT et ils font partie intégrante du traitement de leur enfant. Les points de vue des parents sont essentiels pour déterminer quelles aptitudes seront visées lors du traitement. Un leader clinique provincial (psychologue détenteur d'un doctorat) supervise le programme ICIP de la Nouvelle-Écosse, et de concert avec les trois formateurs provinciaux (basés au IWK Health Centre), il offre du soutien et de la formation aux huit RRS et aux équipes du programme ICIP du IWK Health Centre. La consultation d'experts relativement au traitement de jeunes enfants atteints d'un TED est également possible, au besoin.

De quelle façon et à quel endroit le traitement est-il offert?

Le programme ICIP de la N.-É. a adopté un modèle progressif de prestation de services selon lequel une période d'un an de services directs offerts par l'équipe clinique ICIP est suivie de services de consultation et de soutien. Les services directs sont offerts au cours des six premiers mois pendant un maximum de 15 heures par jour, et sont progressivement réduits au cours des six mois suivants (jusqu'à 10 heures par semaine pendant les trois premiers mois, puis de 5 à 6 heures par semaine au cours des trois derniers mois). Le traitement est offert dans les environnements naturels dont les enfants ont besoin pour fonctionner, c'est-à-dire à domicile, à la garderie ou à la maternelle et dans la communauté en général. Le modèle de services directs inclut la formation des parents et, lorsque les ressources le permettent, la formation des gardiens et des éducateurs à la petite enfance qui participent aux soins et à l'éducation de l'enfant. La période de services directs d'un an est suivie de services de consultation ICIP, qui incluent également des séances de « rappel » pour le soutien et la résolution de problèmes, à l'intention des parents et des autres personnes qui travaillent avec l'enfant.

Qui est admissible aux services du programme ICIP?

Tous les enfants d'âge préscolaire chez lesquels un TED a été officiellement diagnostiqué sont admissibles au traitement par l'entremise du programme ICIP de leur région. Selon l'endroit et le moment où l'enfant a reçu son



SANTÉ MENTALE

Fiche d'information

diagnostic, les diagnostics peuvent être révisés par l'équipe désignée responsable du diagnostic des TED dans la région où habite la famille de l'enfant. Le temps d'attente pour le traitement offert dans le cadre du programme ICIP varie, et malheureusement ce ne sont pas tous les enfants qui ont accès au programme. Il a été démontré que certains groupes étaient victimes de discrimination sur les listes d'attente (p. ex. ceux qui, pour une raison quelconque, ont eu de la difficulté à obtenir des services diagnostiques pour les TED). Afin d'être le plus juste et équitable possible, les enfants sont choisis au hasard pour recevoir les services du programme ICIP. Ainsi, lorsqu'une place est disponible, chaque enfant a une chance égale d'être choisi. Nous reconnaissons que cette méthode, bien qu'elle semble être plus avantageuse que les listes d'attentes, n'est pas idéale.

Facteurs critiques

Dans l'adoption du modèle de services présenté ci-dessus, plusieurs facteurs critiques ont été examinés de près. Ces facteurs incluent notamment les besoins liés à l'intensité, à l'uniformité et à la durabilité du traitement, au soutien des parents et d'autres personnes qui prennent soin de l'enfant et à l'accès au grand nombre de jeunes enfants atteints d'un TED. La combinaison des services directs et de la formation des parents et d'autres personnes qui participent aux soins et à l'éducation précoce des jeunes enfants comporte plusieurs avantages. Les objectifs sont d'optimiser l'uniformité et l'intensité du traitement, et d'obtenir des résultats positifs qui sont durables et cumulatifs (c'est-à-dire qui continuent à se produire). Ces objectifs peuvent être atteints grâce au soutien de toutes les personnes importantes dans la vie de l'enfant afin de leur permettre d'utiliser des techniques basées sur les preuves pour interagir avec l'enfant et lui enseigner de nouvelles aptitudes. Les consultations ICIP qui suivent la période de services directs visent à offrir du soutien aux autres personnes qui jouent un rôle important dans la vie de l'enfant. Le modèle de services ICIP vise également à offrir des services au plus grand nombre possible de familles d'enfants atteints d'un TED et à faire preuve de suffisamment de flexibilité pour s'adapter à leurs besoins individuels. Enfin, tous les aspects du programme ICIP de la Nouvelle-Écosse sont surveillés de façon systématique, incluant la qualité du traitement, les progrès de l'enfant et la satisfaction des parents et des autres personnes qui participent au traitement et à l'éducation précoce de l'enfant. L'évaluation du programme a été conçue pour offrir des renseignements critiques au sujet de l'efficacité du programme ICIP et de la satisfaction des parents. Les résultats de la satisfaction des parents et des progrès des enfants sont très positifs (voir le résumé présenté sur le site Web). Des recherches indépendantes nous permettront d'améliorer le programme ICIP afin d'optimiser l'efficacité du traitement et la satisfaction des parents.