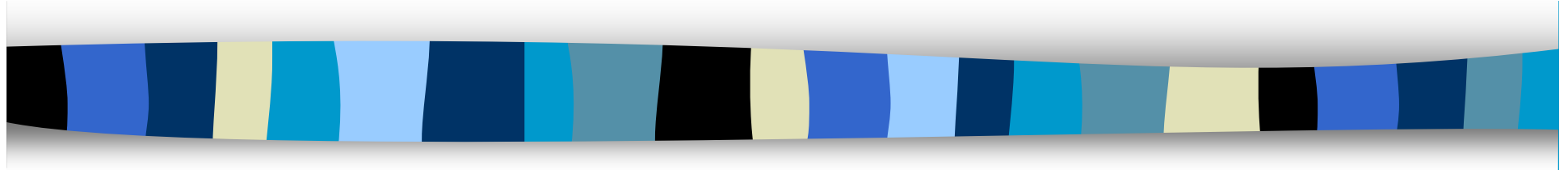


# La PEC orthophonique des enfants avec TED



FNO / ANCRA



## Pr. A. Jacquard

« Communiquer, c'est mettre en commun, c'est l'acte qui nous constitue. Si l'on estime que cet acte est impossible, on refuse tout projet humain... »



**S. Baron**

**« Moi, l'enfant autiste »**

« Je commençais à réaliser que les gens se servaient du langage pour communiquer entre eux, mais je ne savais pas comment ils s'y prenaient... »



# Décret de Compétences

n° 2002-721 du 2 mai 2002 relatif aux actes professionnels  
et à l'exercice de la profession d'orthophoniste

Art. 1er : L'orthophonie consiste

- à prévenir, à évaluer et à prendre en charge, aussi précocement que possible, par des actes de rééducation constituant un traitement, les troubles de la voix, de l'articulation, de la parole, ainsi que les troubles associés à la compréhension du langage oral et écrit et à son expression ;
- à dispenser l'apprentissage d'autres formes de communication non verbale permettant de compléter ou de suppléer ces fonctions.



# Rapport Andem (1994)

Intérêt et Efficacité des rééducations  
individuelles en orthophonie  
et en psychomotricité



# Décret de Compétences

## Art. 4

- La rééducation orthophonique est accompagnée, en tant que de besoin, de conseils appropriés à l'entourage proche du patient.



**B. Rogé**

**L'autisme, Comprendre et agir ,  
Ed Dunod, 2005**

- « ...l'orthophonie ne fait partie que depuis peu de temps de l'arsenal thérapeutique indispensable pour un soutien efficace et précoce au développement et pour la mise en place d'un moyen de communication, qu'il s'agisse du langage ou d'un système alternatif... Or la communication représente l'un des axes de travail prioritaires et même chez un enfant qui n'accède pas au langage, l'orthophoniste joue un rôle essentiel pour lui donner des outils de communication... »



**Ainsi...**

La prise en charge des enfants atteints de TED est reconnue comme devant faire partie intégrante du projet individualisé proposé à l'enfant et à sa famille.





# Le Cadre de l'intervention de l'orthophoniste

- Évaluer les troubles de la communication et du langage
- Contribuer ainsi au diagnostic d'autisme
- Élaborer une prise en charge
  - en partenariat avec les parents
  - dans un cadre pluridisciplinaire
- Envisager la mise en place d'une communication augmentée ou alternative



# Bilan

- Entretien / Anamnèse
- Observation clinique
- Passation de tests et/ou de grilles
- Synthèses
- Hypothèses et organisation de la prise en charge, prospective de développement de la communication



## Le cadre de la prise en charge

- deux à trois séances par semaine
- en présence ou non des parents qui seront régulièrement reçus et informés
- contacts réguliers avec l'école et/ou l'institution



# Connaissances et expériences

- Développement du tout-petit
- Langage et communication
- Connaissance des Troubles Envahissants du Développement
- Expérience en matière de prise en charge précoce



## Qualité de la relation

- Cette qualité est fondamentale, elle détermine en partie le cadre thérapeutique (attention, empathie et bienveillance).
- Elle est la base des premiers essais d'interactions et de communications.
- Elle permet à chaque acteur d'ajuster, de supporter les frustrations et les sentiments d'incompétence.



# Communication et Acquisition du langage

- Interactions avec l'enfant
- Communications multimodales
  - sons
  - gestes
  - mimiques faciales
  - attitudes corporelles...



# Les fondamentaux

- Qualité de la relation
- Reconnaître les amorces de communication
- Répondre de façon adaptée
- Être attentif au message de l'enfant
- Reconnaître l'enfant comme « être communicant »



# Le traitement perceptif

- Les enfants ont, à des niveaux divers, des difficultés pour traiter les informations perceptives
  - tactiles
  - kinesthésiques
  - olfactives...

D'où des conséquences sur leur oralité  
→ alimentation et langage





# L'Attitude de la mère / du père

- Grande sensibilité d'écoute
- Ajustement de sa conduite
- Utilisation
  - de l'exclamation
  - des questions
  - de la dénomination
  - de la reformulation



## « Conversations » mère/enfant

- Dans des séquences routinières
  - bain
  - habillage
  - repas
  - promenade...



# Une Vocalisation Systématique

- Répétition de la question
- Émission d'une hypothèse
- Reformulation

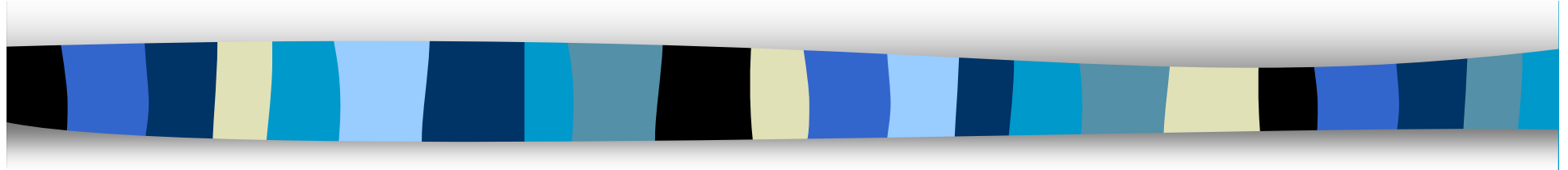


## L'Ajustement du registre de parole

- Exagération des éléments prosodiques
- Utilisation d'un timbre plus élevé
- Vocabulaire simple, dans le contexte
- Structures simples, compréhensibles
- Discours redondant
- Utilisation de mimiques expressives
- Bain de langage

# Mère et Enfant

deux acteurs à part entière



**Qu'en est-il de cette interaction quand l'enfant est porteur d'autisme ?**



# Interactions perturbées

- Attitude de l'enfant
- Attitude de la mère



# Comportement de l'enfant

- Regard
- Sourire
- Manque de réaction
- « Peu » d'intérêt
- Temps de latence
- Hyperactivité
- Tb. du comportement
- Tb. du sommeil
- Pb. compréhension
- Difficultés d'alimentation



# Réactions des parents

- Colère, agressivité
- Ressentiment
- Culpabilité
- Dénégation
- Sentiment d'impuissance
- Vulnérabilité
- Dépression...





# Comportement des parents

- En général, inadapté aux demandes de l'enfant
  - Surprotection/Réparation
  - Adoption d'un rôle d'éducateur
  - Désengagement/Difficulté de séparation
  - Difficulté:
    - à communiquer
    - à accéder à la notion de plaisir
    - à reconnaître son enfant



**D'où la nécessité**

d'une intervention la plus précoce possible



# Accompagnement parental

- Information sur le développement en général
- Information sur le développement du langage
- Reprise de l'information sur l'autisme
- « Formation » des parents
- Banque de conseils...



# Observation de l'enfant

- Quand
- Comment
- A propos de quoi
- Pour quoi

communique-t-il?

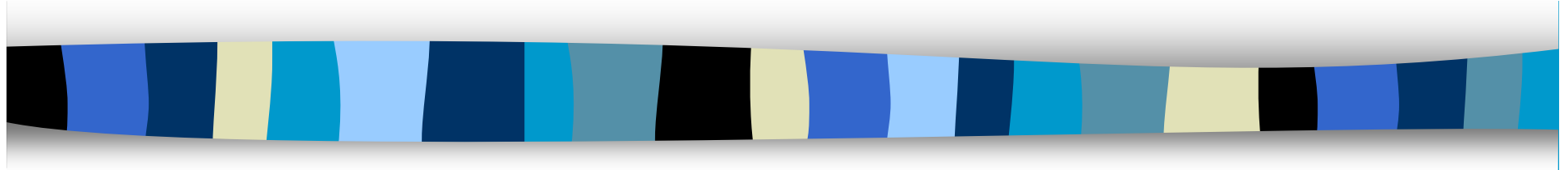


# Ses Tentatives de Communication

- Sourire
- Mouvements du corps
- Stéréotypies
- Mimiques
- Sons
- Bruitages
- Echolalie
- Gestes
- Mots, phrases...

# L'orthophoniste et l'Enfant

## deux apprenants de la communication



**Qu'en est-il de cette interaction quand l'enfant est porteur d'autisme ?**



# Objectifs

- Essayer de développer une communication, attitude de communication positive (attention et bienveillance)
- Reconnaissance de l'enfant comme « être communicant »
- Reconnaissance des amorces de communication
- Réponses adaptées
- Confirmation du message



## Des Conseils...

- Utilisation de supports visuels, de gestes
- Accentuation et prononciation modérément exagérées
- Débit lent
- Mimiques et gestuelle accentuées
- Registre lexical simplifié





## Des Conseils...

- Phrases courtes, simples
- Exclamation, interrogation
- Répétition, reformulation
- Questions fermées
- Efforts de communication à la charge de l'individu non autistique (U.Frith), *l'Analyse conversationnelle* (Milroy & Perkins, 1992)



## Attitude de communication favorable: « le verbal »

- Utilisation de supports visuels, de gestes
- Intérêt porté à l'enfant
- Tentatives pour comprendre le message
- Réponse immédiate et Compréhension
- Réponse aux productions sonores
- Imitation
- Tour de rôle
- Reformulation positive
- Questions adéquates
- Encouragements, Persévérance, Enthousiasme et Plaisir Partagé



# Attitude de Communication favorable, le « non-verbal »

- Le regard
- L'attention conjointe
- L'orientation au son
- Les demandes non verbales
- L'imitation
- Les tours de rôle



## Le Renforcement de la stimulation langagière

- « Indispensable mais non suffisant pour améliorer la compréhension et l'expression »
- Nécessité d'avoir recours à certaines modifications des processus d'apprentissage
- Nécessité d'un apprentissage alternatif



# Communication bimodale

Elle permet:

- de visualiser la présence et l'ordre des mots
- de renforcer le canal auditif
- un effet facilitateur
- une communication fonctionnelle



## Pour obtenir l'attention conjointe

- L'imitation joue un rôle dans l'acquisition de savoir-faire pragmatiques de communication.
- Elle pourrait être un précurseur de l'attention conjointe.



**VISION**

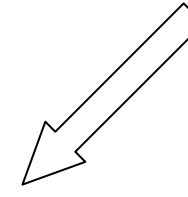
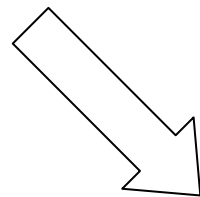
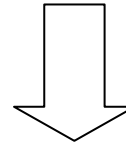
**Contact oculaire  
Poursuite visuelle**

**MOTRICITE**

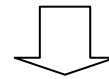
**Bonne coordination  
des gestes pour les  
réaliser**

**AUDITION**

**Orientation au son  
Discrimination  
auditive**



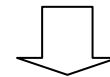
**IMITATION**



**ATTENTION CONJOINTE**

**+**

**ALTERNANCE**



**JEU SYMBOLIQUE**

**ET**

**COMMUNICATION « PRAGMATIQUE »**



## Informez sur...

- Le développement du langage
- Les objectifs de travail à se fixer dans les différents domaines
  - motricité
  - développement sensoriel
  - communication
  - langage....



*Parents,  
comment bien  
préparer  
votre enfant  
au langage.*

*Livret d'information  
destiné aux parents.*

*FNO*





# L'orthophoniste

- Outre ses connaissances générales en matière de pathologies TED et des sciences du langage, en particulier de la communication pragmatique
- Se doit d'être capable de créativité dans la prise en charge et de se tenir au courant de l'actualité des recherches sur les TED ainsi que de collaborer avec les autres professionnels



# L'orthophoniste et l'équipe

- Observation dans les différents contextes
- Participation aux différents groupes
- Échanges avec les autres professionnels
- Formation du personnel
- Participation aux réunions d'intégration
- Participation aux réunions de synthèse
- Visites en intégration scolaire
- Visites à domicile
- Consultations auprès des intervenants
- Consultations auprès des parents...



# Dans le cadre d'une équipe multidisciplinaire

- Administration
- Assistantes sociales
- Éducateurs
- Enseignants
- Ergothérapeutes
- Médecins
- Musicothérapeutes
- Orthophonistes
- Parents
- Psychologues
- Psychomotriciens...



# Accompagnement de la personne autiste adulte

- Dans le milieu familial
- Dans un milieu autonome
- Dans le milieu professionnel
- Dans les loisirs...



## En conclusion

« Aider la personne autiste  
à devenir un être communicant en  
s'insérant le mieux possible socialement.»