

**Livret d'aide à la mise en
place d'un
accompagnement
parental dans
l'implémentation d'une
CAA chez l'enfant
porteur d'un TSA**

MARGAUX STREBY

2023

INTRODUCTION

Ce livret est né d'une réflexion autour de la mise en place d'une CAA auprès d'un enfant porteur d'un TSA. J'ai par la suite décidé de me pencher davantage sur l'accompagnement parental dans le contexte d'implémentation d'une CAA auprès de l'enfant porteur d'un TSA, pendant les deux années de rédaction de mon sujet de mémoire. Après de nombreuses recherches bibliographiques, d'échanges avec des orthophonistes et des maîtres de stage, un questionnaire pour recenser les besoins des orthophonistes dans ces domaines a été élaboré et diffusé. A la suite de ces premières étapes, et en prenant en considération les réponses et les attentes des professionnels, ce document a été créé.

Il a pour objectifs de fournir aux orthophonistes des bases théoriques et des listes non exhaustives de ressources à consulter ; et également des propositions cliniques, à appliquer dans leur pratique, lors de l'accompagnement de parents d'un enfant porteur d'un TSA, dans un contexte d'implémentation d'une CAA.

Dans ce livret, vous trouverez des rappels théoriques, avec de nombreux renvois à des articles scientifiques, des livres, des pages web, des podcasts, des vidéos... que vous pouvez directement consulter à partir des liens présents. Une proposition de progression par étapes dans les séances d'accompagnement parental est également disponible. Enfin, une boîte à outils regroupe des supports et des techniques pour faciliter l'alliance thérapeutique et la progression dans les objectifs en accompagnement parental.

Bonne lecture !

A noter

- *Le recensement des ressources citées n'est pas exhaustif. Elles peuvent provenir de ressources validées scientifiquement, d'outils non standardisés, de matériels créés par des orthophonistes, des organismes reconnus, des parents, des patients etc.*
- *Ce document n'a aucune visée lucrative, aucune commission n'a été perçue pour citer les supports proposés comme ressources.*

SOMMAIRE

| | |
|---|---------|
| RAPPELS THÉORIQUES | page 1 |
| Le Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA) | page 1 |
| La Communication Alternative Améliorée (CAA) | page 2 |
| L'accompagnement parental | page 4 |
| PROPOSITION DE CONSTRUCTION DE SÉANCES D'ACCOMPAGNEMENT PARENTAL | page 6 |
| Quelques conseils | page 6 |
| Progresser par étapes | page 7 |
| 1) Évaluer les capacités de l'enfant | page 7 |
| 2) Tester et expérimenter avec l'enfant | page 8 |
| 3) Présenter aux parents un projet ou des projets de CAA adapté(s) à l'enfant | page 8 |
| 4) Faire un ou des choix | page 9 |
| 5) Modéliser l'utilisation de la CAA : avec l'enfant et avec les parents | page 10 |
| 6) Mettre en place les interactions parents-enfant avec l'outil de CAA dans le quotidien | page 11 |
| 7) Faire du parent le lien principal avec les autres interlocuteurs de l'enfant | page 11 |
| LA BOÎTE À OUTILS | page 12 |
| Évaluer l'enfant | page 12 |
| Questionnaires | page 12 |
| Grilles d'observations et tests | page 13 |
| Le Y'a CAA | page 13 |
| Expliquer la CAA | page 14 |
| Pourquoi ? | page 14 |
| Utiliser un vocabulaire accessible | page 14 |
| Utiliser des infographies, des tableaux et des visuels | page 14 |
| Proposer un accompagnement parental | page 15 |
| La modélisation | page 15 |
| Le jeu de rôle | page 15 |
| Les vidéos | page 17 |
| Les passeports de communication | page 17 |
| La CAA : à vous de jouer ! | page 17 |
| Quelques objectifs en accompagnement parental | page 17 |
| Fiche d'évolution | page 18 |
| Fiche d'évolution - Exemple | page 23 |
| REMERCIEMENTS | page 26 |
| BIBLIOGRAPHIE | page 27 |

Options de navigation

Sommaire interactif : cliquer sur le titre pour accéder à la page correspondante

Encarts ressources : liens directement présents, cliquer dessus pour être redirigé(e) vers la ressource citée

► **XX XX** : renvoi automatique à la page correspondante en cliquant dessus

RAPPELS THÉORIQUES

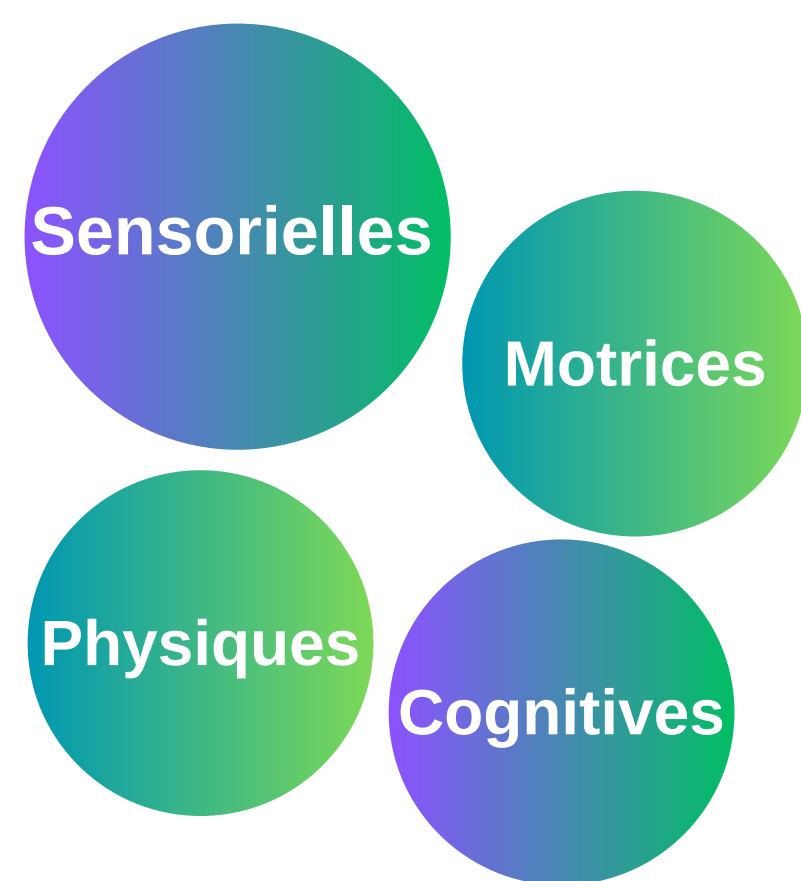
Le Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA)

Le trouble du spectre de l'autisme est un « **trouble neurodéveloppemental**, caractérisé par un **déficit de la communication sociale réciproque** et des **comportements restreints et répétitifs**, avec ou sans **altération du langage** » (*American psychiatric association, 2015*).

Chaque enfant a des symptômes, des possibilités et des limites qui lui sont propres, ce qui parfois peut rendre la prise en soin difficile.

Il est extrêmement important d'**évaluer les besoins spécifiques en communication** d'un enfant TSA, en accord avec son développement, ses difficultés et ses compétences. ► Boîte à outils (p. 12)

Les individus porteurs d'un TSA peuvent être en incapacité d'exprimer, par l'oral ou par une autre modalité, leurs besoins spécifiques en matière de communication. Ils ont ce que l'on appelle des **Besoins de Communication Complexes (BCC)**.



À la recherche de plus d'informations sur le TSA ? N'hésitez pas à consulter les quelques ressources suivantes !

SITES & PAGE WEB

- <https://www.autismeinfoservice.fr/> : informations, accompagnement, adaptations
- [Padlet interactif](#) : individus porteurs d'un TSA, parents, professionnels peuvent partager des documents et ressources
- [GNCR.fr](#) : plateforme de ressources donnant accès à une liste de lieux et de contact dans votre région
- [HAS](#) et les [Recommandations de bonnes pratiques pour le TSA](#)

PODCAST

- OrthoPower : épisode 16 « Lauriane, le jeu typique dans l'autisme »
- L'orthophonie simplement : épisode 32 « La communication chez les enfants ayant un TSA »

LECTURES

- American psychiatric association. (2015). DSM-5 ® : Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (M.-A. Crocq, J.-D. Guelfi, P. Boyer, C.-B. Pull, & M.-C. Pull-Erpelding, Trad.; 5ème ed). Elsevier Masson.
- Beukelman, D. R., & Mirenda, P. (2017). Communication alternative et améliorée : Aider les enfants et les adultes avec des difficultés de communication. De Boeck supérieur.
- Richard, C. (2018). Déficiences intellectuelles : De la compréhension à la remédiation. De Boeck Supérieur.

RÉSEAUX SOCIAUX

 Orthophonistes et TSA

Cette liste n'est pas exhaustive, elle a pour but de donner plusieurs pistes pour découvrir le TSA, ses caractéristiques et son impact sur le quotidien de l'enfant, mais aussi de son entourage. D'autres informations et outils existent et peuvent correspondre davantage à vos objectifs, attentes et patients.

RAPPELS THÉORIQUES

La Communication Alternative Améliorée (CAA) (1)

La CAA regroupe un ensemble de moyens humains et matériels qui permettent de faciliter la communication sur le plan expressif et réceptif.

Objectifs

- Fournir à celui qui l'utilise l'opportunité d'établir une communication fonctionnelle et adaptée à ses besoins, en lui permettant d'interagir avec son entourage, et que son entourage interagisse avec lui ;
- Répondre à ses besoins communicationnels actuels et futurs, donc la CAA doit être fonctionnelle et développementale.

Quand les fonctions de communication sont touchées, des méthodes alternatives existent pour les pallier ou les renforcer : la

CAA (Communication Alternative Améliorée).

Personne porteuse d'un TSA
=
difficultés de communication
=
BCC

LA COMMUNICATION
ALTERNATIVE AMÉLIORÉE
EST ENVISAGEABLE

Quelques
pistes
pour aller
+ loin ...

ALTERNATIVE

remplace le langage verbal, pallie son absence

AMÉLIORÉE / AUGMENTÉE

favorise l'émergence du langage, c'est un tremplin à l'oralisation

TYPES DE CAA

CAA non assistée

gestes, signes, vocalisations, Makaton, CoGHaMo, LSF

...

CAA assistée

Basse technologie

classeurs de communication, TLA ...

Moyenne technologie

contacteurs, boutons enregistreurs ...

Haute technologie

applications sur tablette, ordinateur avec synthèse vocale ...

L'enfant porteur d'un TSA présente parfois des troubles du comportement, des conduites inadaptées du fait de ses difficultés de communication. Les méthodes de CAA peuvent les réguler et les diminuer, dans tous les lieux de vie de l'enfant.

La CAA prend tout son sens dans le contexte d'une communication multimodale : augmenter les canaux sensoriels d'entrée et de sortie des informations va permettre de les récupérer, de les traiter et d'en produire davantage.

- Beukelman, D. R., & Mirenda, P. (2017). Communication alternative et améliorée : Aider les enfants et les adultes avec des difficultés de communication. De Boeck supérieur.
- Cataix-Nègre, E. (2017). Communiquer autrement : Accompagner les personnes avec des troubles de la parole ou du langage (2ème ed). De Boeck Supérieur.
- Cataix-Nègre, E. (2010). Bébés et jeunes enfants en difficultés de communication : « Accessibilisation » de l'information et Communication Alternative Améliorée (CAA). Rééducation Orthophonique, 241, 65-81.
- Ganz, J. B., Morin, K. L., Foster, M. J., Vannest, K. J., Genç Tosun, D., Gregori, E. V., & Gerow, S. L. (2017). High-technology augmentative and alternative communication for individuals with intellectual and developmental disabilities and complex communication needs : A meta-analysis. Augmentative and Alternative Communication, 33(4), 224-238. <https://doi.org/10.1080/07434618.2017.1373855>

RAPPELS THÉORIQUES

La Communication Alternative Améliorée (CAA) (2)

À la recherche de plus d'informations sur la CAA ?

N'hésitez pas à consulter les quelques ressources suivantes !

RÉSEAUX SOCIAUX

- CAA francophone : communication améliorée et alternative
- Mois de la CAA - Communication Alternative et Améliorée
- CAA pour les orthophonistes
- [L'instant CAA Sandrine garde le smile 7639](#)
- [Ma Palette d'Ortho \(dossier CAA\)](#)

PODCAST

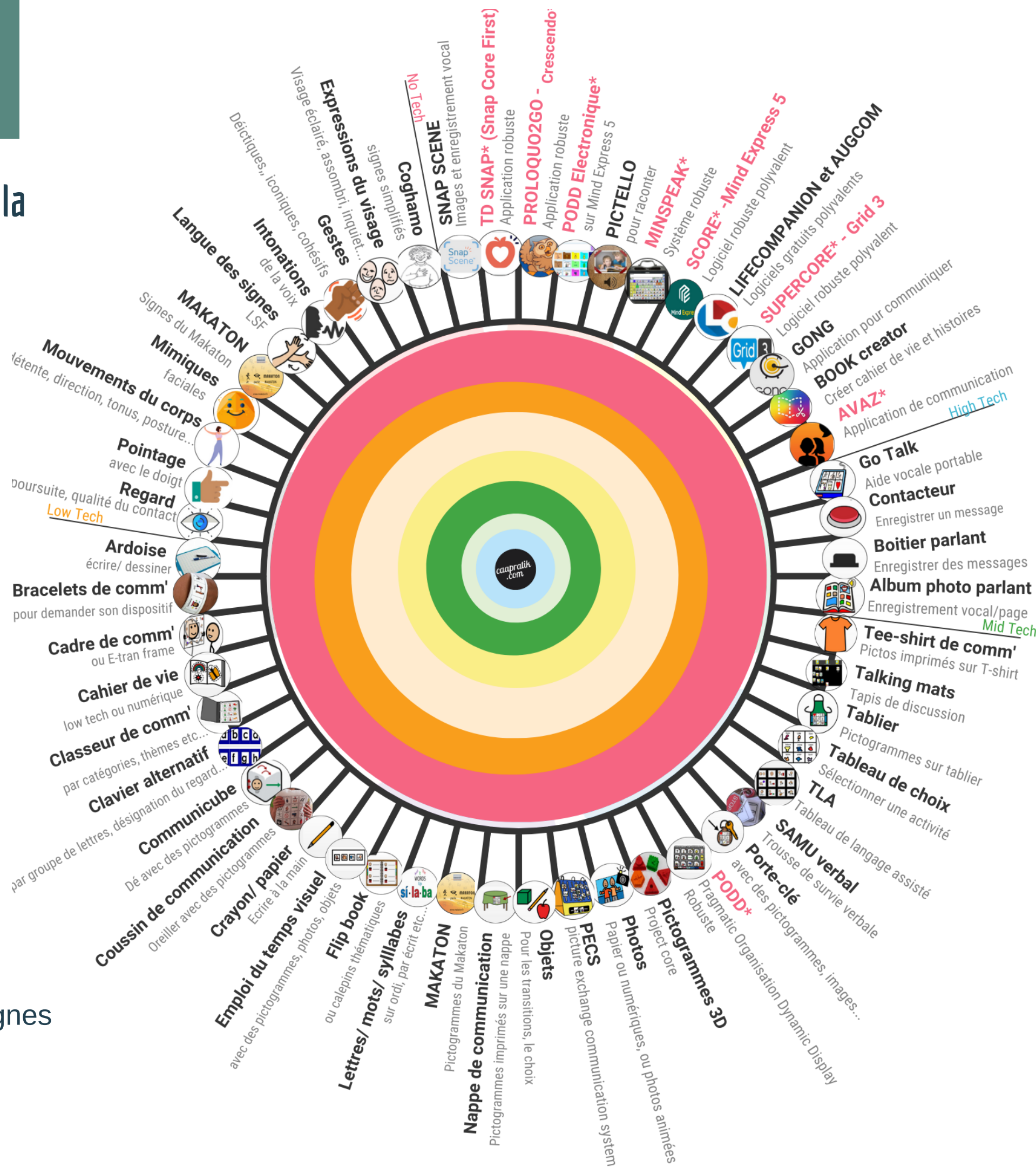
- OrthoPower : épisodes 10 « Virginie, les signes en orthophonie » ; 60 « Emeline, la CAA »

SITES & PAGE WEB

- Pour [commencer un projet de CAA](#)
- [Le livre blanc de la CAA](#) > constitue une base solide pour débiter le projet de CAA en tant qu'orthophoniste
- [Supports d'adaptation de l'environnement et d'activités](#)
- [Informations complémentaires sur le PODD](#)
- [CAApables + Petit guide de la CAA](#)
- [Praacticalaac](#)
- [CAApratik](#) : site recensant de multiples ressources et visuels à afficher ou fournir aux familles

RESSOURCES SUR QUELQUES OUTILS DE CAA

- [Recensement et classement pour se procurer des pictogrammes](#)
- [Télécharger des logiciels pour se procurer des pictogrammes](#)
- [TLA, c'est quoi ?](#)
- [Création d'un TLA](#)
- [TLA gratuits](#)
- [Qu'est-ce que c'est le PODD ?](#)
- Fabriquer son classeur : [1](#) ; [2](#)
- [Recensement d'applications pour tablette de communication](#)



Source : [CAApratik](#)

Zoom sur la CAA robuste

= ensemble d'outils de CAA permettant l'utilisation de l'ensemble des fonctions de communication partout et tout le temps. Ils sont constitués d'un vocabulaire de base, d'un vocabulaire spécifique et les mots sont toujours rangés au même endroit (*Beukelman & Miranda, 2017*).

- ➔ Permet de suivre le développement et la progression de l'enfant
- ➔ Permet de répondre aux besoins actuels et futurs

Quelques pistes pour aller + loin ...

- [CAA basique VS CAA robuste](#)
- [Choisir ses outils de CAA](#)
- [Rangeons la CAA !](#)
- [Pratiques orthophoniques en CAA robuste](#)

[mémoire d'orthophonie]

Cette liste n'est pas exhaustive, elle a pour but de donner plusieurs pistes pour découvrir la CAA, ses caractéristiques, les outils et leur utilisation auprès de l'enfant, et son entourage. D'autres informations et outils existent et peuvent correspondre davantage à vos objectifs, attentes et patients.

RAPPELS THÉORIQUES

L'accompagnement parental (1)

Dans un monde idéal, l'orthophoniste en libéral reçoit l'enfant cinq fois par semaine, à raison de 30 minutes par séance. Dans les faits, ce sont souvent deux-trois séances. Parfois, c'est plus, souvent c'est moins. Peu importe les moyens et les possibilités, nous ne pourrions effectuer au maximum que 3 heures par semaine. Quand nous travaillons en institution, les possibilités de prise en charge et d'accompagnement de l'enfant sont parfois facilitées, mais il n'empêche que le temps alloué à l'implémentation d'une CAA peut être réduit.

Pour que l'implémentation soit efficace, il est nécessaire que l'exposition et la manipulation des outils soient régulières et quotidiennes. Avec les séances d'orthophonie seules, c'est rarement suffisant. Alors, que faire ?

Se saisir de la présence des partenaires de communication (PDC) de l'enfant au quotidien avec lui : les **parents**, qui sont les interlocuteurs privilégiés de l'enfant, ou tout autre intervenant dans la vie de l'enfant !

Le terme « parent(s) » sera utilisé pour désigner l'adulte référent de l'enfant.

L'accompagnement parental
= il privilégie l'écoute et un partenariat inscrit dans une relation en triangulation. Il consiste à écouter, transmettre des informations, permettre aux parents de se sentir capables et légitimes dans leur rôle et de les renforcer dans leur statut de PDC (Crunelle, 2010 ; Perichon & Gonnot, 2021 ; Shire & Jones, 2015)

3 ENJEUX PRINCIPAUX DANS L'ACCOMPAGNEMENT PARENTAL

INVESTIR LES PARENTS

Parents parfois déstabilisés, peu moteurs ; veulent trop en faire ; difficultés de compréhension ; petits moyens ...

- Donner des informations suffisantes au parent
- Proposer des aides adaptées à ses capacités financières, physiques, émotionnelles
- Lui permettre de sélectionner des objectifs en adéquation avec les besoins de l'enfant
- Renforcer les interactions parents-enfant

VALORISER LA COMPÉTENCE PARENTALE

Mise à mal des compétences parentales ; répercussions du diagnostic sur le plan familial ; manque de disponibilité psychique pour entendre et écouter ...

- Mettre l'accent sur ses compétences, son savoir être et faire → parent = expert de son enfant
- Utiliser la « persuasion verbale » = renforcer le parent, fournir des feedbacks pour qu'il se sente en situation de réussite avec son enfant
- L'accompagner à choisir des objectifs humbles et pratiques, adaptés pour qu'il puisse les atteindre

MODIFIER LES COMPORTEMENTS

Parents désemparés, sans savoir comment faire / dire / penser ; sentiment d'incapacité parentale fort ; attentes inadaptées vis-à-vis de l'enfant ...

- Amener le parent à voir les capacités réelles et à accepter les difficultés de l'enfant
- Accompagner le parent à changer son comportement communicatif, en stimulant ses capacités d'auto-analyse pour qu'il trouve lui-même des solutions qu'il pourra mettre en place, pour que la communication de l'enfant change et que ses difficultés diminuent

RAPPELS THÉORIQUES

L'accompagnement parental (2)

À la recherche de plus d'informations sur l'accompagnement parental ? N'hésitez pas à consulter les quelques ressources suivantes !

LECTURES

- Antheunis, P., Ercolani-Bertrand, F., & Roy, S. (2007). L'accompagnement parental au cœur des objectifs de prévention de l'orthophoniste. Le travail avec les outils Dialogoris 0/4 ans et Dialogoris 0/4 ans Orthophoniste. *Contraste*, 26(1), 303-320. <https://doi.org/10.3917/cont.026.0303>
- Crunelle, D. (2010). La guidance parentale autour de l'enfant handicapé ou L'accompagnement orthophonique des parents du jeune enfant déficitaire. *Rééducation Orthophonique*, 242, 7-15.
- Maillart, C., & Fage, C. (2020). Collaborer avec l'entourage pour mieux implémenter une CAA. *Revue TRANEL (Travaux Neuchâtelois de Linguistique)*, 73, 49-61.
- Perichon, J., & Gonnot, S. (2021). Le partenariat parental en orthophonie : Proposition d'une nouvelle classification terminologique. *L'orthophoniste*, 406, 17-23.
- Shire, S. Y., & Jones, N. (2015). Communication Partners Supporting Children With Complex Communication Needs Who Use AAC : A Systematic Review. *Communication Disorders Quarterly*, 37(1), 3-15. <https://doi.org/10.1177/1525740114558254>
- Stiévenart, M., Dauvister, E., Lambert, C., & Martinez Perez, T. (2022). Accompagner le parent dans la stimulation du langage de son enfant : Comment le partenariat parent-orthophoniste peut-il soutenir le sentiment de compétence parentale ? *ANAE: Approche Neuropsychologique des Apprentissages chez l'Enfant*, 181. <https://orbi.uliege.be/handle/2268/299189>

PODCAST

- OrthoPower : épisodes 17 « Myriam, l'accompagnement parental » ; 26 « Jérémy, le partenariat parental » ; 67 « Charlotte, les TSA »
- L'orthophonie simplement : épisodes 1 ; 15 ; 34 ; 57

ENVIE DE SE FORMER ?

De plus en plus d'organismes de formations proposent des parcours spécifiques sur la CAA, le types d'outils, tout en reliant ces domaines à l'accompagnement parental.

Cette liste n'est pas exhaustive, elle a pour but de donner plusieurs pistes pour découvrir l'accompagnement parental. D'autres informations, ressources et outils existent et peuvent correspondre davantage à vos objectifs, vos attentes, vos patients et leurs parents.

Quelques
pistes
pour aller
+ loin ...

À proposer aux parents

PODCAST

- Résiliences : Être parent d'enfant atteint d'autisme
- L'orthophonie simplement : épisode 57

LECTURES

- Autisme et parentalité
- Texte d'une maman à un autre parent : Plan d'attaque en CAA
- « Ça va aller ! » par Daisy : témoignage d'une maman d'un enfant porteur d'un TSA en BD

PROPOSITION DE CONSTRUCTION DE SÉANCES D'ACCOMPAGNEMENT PARENTAL

Le projet de CAA se pense et s'élabore avec l'entourage, dans l'idée de réfléchir **ensemble** aux domaines travaillés et aux objectifs ciblés. L'accompagnement parental apparaît comme une démarche de soin essentielle dans l'implémentation d'une CAA.

L'idée derrière les pages qui vont suivre est de pouvoir répondre à la question suivante : comment gérer les séances d'accompagnement parental dans l'implémentation d'une CAA ? La proposition de ce document est d'allier deux éléments essentiels : une **progression par étapes**, avec des objectifs ciblés ; et une **boîte à outils** d'accompagnement parental.

Le but principal en accompagnement parental est d'adapter le quotidien et de s'adapter au quotidien, et pas forcément de donner du travail en plus aux parents.

Cette trame constitue un cheminement de pensée pour faciliter les débuts d'implémentation d'une CAA, tout à fait adaptable, modulable et ajustable à chaque patient. Cela ne constitue pas un déroulé obligatoire à suivre.

Quelques conseils

Avant la séance d'accompagnement parental

- Préparer et informer les parents du but de la future séance
- Proposer de recueillir leurs attentes en amont de la séance. Le but est qu'ils puissent déjà réfléchir à leurs objectifs, à ce qu'ils souhaitent pour leur enfant

Possibilité qu'ils remplissent la première page de la Fiche d'évolution et qu'elle soit ensuite reprise en séance

► Boîte à outils - Fiche d'évolution (p. 18)

Pendant la séance d'accompagnement parental

- Offrir un cadre chaleureux, le but est d'instaurer cette relation horizontale, où chaque partie apporte des informations à l'autre, dans un cadre d'écoute et de respect mutuel
- Utiliser des supports clairs pour expliquer la CAA, les enjeux, et adapter le vocabulaire ► Boîte à outils - Expliquer la CAA (p. 14)
- Ne pas hésiter à questionner les parents sur leur compréhension, à adapter le vocabulaire et à les faire reformuler eux-mêmes

A la fin de la séance d'accompagnement parental

- Faire formuler aux parents un objectif atteignable pour eux-mêmes, sur lequel ils pourront travailler jusqu'à la prochaine séance, où orthophoniste et parents pourront échanger à propos des actions réalisées entre les deux séances d'accompagnement parental
- Définir conjointement des activités pouvant être réalisées à domicile
- Reprogrammer la séance prochaine ou notifier qu'une autre séance aura lieu

Progresser par étapes (1)

Une des clés les plus importantes en accompagnement parental réside dans le choix d'objectifs ciblés et spécifiques. Dans l'implémentation d'une CAA auprès d'un enfant porteur d'un TSA, c'est encore plus vrai !

1) Évaluer les capacités de l'enfant

Tous les moyens de CAA ne conviennent pas à chaque enfant porteur d'un TSA. Procéder à une évaluation globale de chacun est essentiel ; elle a pour but de préciser la présence de certains prédicteurs favorables à l'implémentation parmi les domaines précédemment cités, qui vont ainsi faciliter la mise en place de la CAA, sans pour autant l'empêcher s'ils sont absents (Jullien, 2020 ; Sievers et al., 2018). Ajouté à cette évaluation, un examen complet des besoins est nécessaire pour cibler les meilleurs outils et technologies de CAA, adaptés au jeune enfant.

QUELLES COMPÉTENCES À ÉVALUER ?

Parmi les compétences à évaluer figurent :

- Les capacités de communication verbale et non verbale,
- Les capacités langagières orales et écrites, en production et compréhension,
- Les capacités motrices,
- Les capacités sensorielles,
- Les capacités cognitives,
- Les capacités exécutives,
- Le degré d'autonomie,
- Et toute autre capacité spécifique à l'enfant évalué.

COMMENT ÉVALUER L'ENFANT PORTEUR D'UN TSA ?

- Observer l'enfant en séance, sur base de jeux libres,
 - Se référer à des tests standardisés
 - Faire passer des questionnaires aux parents, aux proches, aux enseignants et autres personnes autour de l'enfant
- Boîte à outils (p. 12)

Faire des évaluations et des ré-évaluations régulières

Les compétences de l'enfant évoluent sans cesse, c'est essentiel d'être le plus au fait de ses capacités et de ses limites pour l'accompagner au mieux. Le projet de CAA sera établi à partir des compétences maîtrisées par l'enfant à un instant précis, et du contexte lors de ce même moment. Mais, compétences et contextes évoluent constamment, le projet doit donc s'adapter et être adapté en conséquence.

TIPS ! *Une ré-évaluation des compétences n'inclut pas forcément la passation longue et chronophage d'un bilan, les temps de jeux libres et de situations dirigées sont rapides à mettre en place au cours d'une séance !*

Quelques mémoires et références ...

- Beukelman, D. R., & Mirenda, P. (2017). Communication alternative et améliorée : Aider les enfants et les adultes avec des difficultés de communication. De Boeck supérieur.
- Cataix-Nègre, E. (2017). Communiquer autrement : Accompagner les personnes avec des troubles de la parole ou du langage (2ème ed). De Boeck Supérieur.
- Pupier, V., & Souchard, M. (2016). Quelle évaluation orthophonique pour la mise en place d'un dispositif de communication alternative et améliorée pour les personnes présentant des troubles du spectre de l'autisme et/ou une déficience intellectuelle ? [Mémoire d'orthophonie]. Université Claude Bernard Lyon 1; Sudoc. <http://n2t.net/ark:/47881/m6445k08> ► très complet sur le versant évaluation

Progresser par étapes (2)

2) Tester et expérimenter avec l'enfant

Au cours de l'évaluation et/ou après, il est important de pouvoir directement tester les conclusions sur l'enfant. Ce temps est l'occasion d'expérimenter différentes méthodes et différents outils pour sélectionner ceux auxquels l'enfant est réceptif.

Pour cela, la mise en place d'une situation dirigée ou d'une situation de jeu libre peuvent apparaître comme de bons outils : contrôle du matériel, de l'environnement, donner des consignes, mettre l'enfant en situation de besoin pour entraîner l'utilisation des outils de CAA...

Et les parents ?

→ Si les parents assistent à ces premières séances, ça sera même l'occasion pour eux d'être directement actifs et dans la rééducation et le soin. De plus, ils pourront aussi voir si certaines méthodes testées par l'orthophoniste en séances peuvent être applicables à la maison, ou encore quelles seront les difficultés rencontrées. Ce temps peut être très précieux, et peut servir de bases pour les échanges avec les parents pour le choix « final » de la CAA.

3) Présenter aux parents un projet ou des projets de CAA adaptés à l'enfant

Dans une majorité des cas, les parents ne connaissent pas les méthodes de CAA et les solutions pour permettre à leur enfant porteur d'un TSA de communiquer. C'est l'orthophoniste qui a pour rôle de les informer à ce sujet, de tester diverses méthodes auprès de l'enfant, pour ensuite les accompagner à choisir la (ou les) CAA la (les) plus adaptée(s) à ses besoins. Et pour cela, il faut que les parents connaissent et comprennent les intérêts de ce projet.

Lors de la présentation du projet aux parents, des éléments indispensables apparaissent :

- État des lieux des capacités de l'enfant suite aux évaluations précises réalisées en amont
- Expliquer le cheminement de pensée jusqu'à la CAA : pourquoi lui proposer un outil de communication alternative ?
- Présenter la CAA :
 - Objectifs, forme des outils, utilisation
 - Déconstruction des mythes, réponses aux questions des parents
 - Expliquer en quoi la CAA peut être bénéfique > soit elle remplace le langage, soit elle permet de le faciliter, mais elle va surtout permettre de rendre possible la communication, et qu'en général, les troubles du comportement peuvent diminuer ou être contenus
- Recueillir les attentes spécifiques des parents, en tirer des objectifs atteignables et précis ► [Boîte à outils - Fiche évolution \(p. 18\)](#)
- Proposer différents outils de CAA, en accord avec les compétences de l'enfant évaluées précédemment, ainsi que montrer leurs avantages et leurs inconvénients pour que les parents puissent faire un choix éclairé ► [Boîte à outils - Expliquer la CAA \(p.14\)](#)

Qu'est-ce que ça implique ?



De connaître les outils de CAA, leurs caractéristiques (avantages, inconvénients) mais aussi d'avoir préalablement évalué les compétences de l'enfant. Oui ! Le but est de savoir et pouvoir expliquer quels types d'outils l'enfant est capable d'utiliser à cet instant-t, sans pour autant que cela fige dans le marbre le choix.

Progresser par étapes (3)

4) Faire un ou des choix

Le choix de ou des outils de CAA revient aux parents, ce sont eux qui auront le mot final (*Leach et al., 2010*). Et c'est un élément central pour renforcer leur adhésion ! En les impliquant dès les prémices de la prise en soin, ils seront d'autant plus actifs et moteurs dans la rééducation.

C'est important de dédier un échange spécifique à ce temps. Le choix d'une CAA à un instant-t ne fige pas cette décision dans le temps. En fonction des capacités de l'enfant, de ses besoins, et des objectifs de la famille, l'outil de CAA sera amené à évoluer, peut-être même à changer de support.

La CAA regroupe différents moyens de communication, et cette dernière est déjà, par définition, multimodale. C'est-à-dire qu'à l'instar de la communication typique, la CAA peut tout à fait combiner plusieurs approches pour permettre la transmission et la réception d'un message.

Les parents peuvent faire un certain choix, décider de commencer par l'utilisation d'un type de CAA (ex : les gestes), puis se rendre compte que finalement, c'est insuffisant, que leur choix ne convient pas aux besoins de leur enfant ou à leurs attentes vis-à-vis de son développement communicatif. Grâce à la CAA, tout est possible, modulable et ajustable (ajout d'images, de pictogrammes...).

► Boîte à outils - Jeu de rôle (p. 15)

À prendre en compte et à notifier aux parents

Il est important d'utiliser l'outil dans tous les lieux de vie

Le projet de CAA est un long chemin ! Il ne faut pas abandonner et donner le temps à l'enfant d'apprendre

L'évolution des capacités communicatives de l'enfant pourra être lente, les progrès seront présents mais se feront petit à petit

Votre enfant va grandir, évoluer, et son outil de communication également

Ne pas abandonner quand il y a une réussite et vouloir s'en contenter : votre enfant est plein de ressources et de capacités !

Croyez en votre enfant, et croyez en vos capacités à l'aider, l'accompagner, et lui permettre de progresser

Les potentiels aspects financiers du projet

Combiner les approches est la clé d'un projet de communication pour l'enfant porteur d'un TSA !

Progresser par étapes (4)

5) Modéliser l'utilisation de la CAA : avec l'enfant et avec les parents

► Boîte à outils - Modélisation (p. 15)

Dans le cas d'une implémentation de CAA, nous cherchons à apprendre à l'enfant à utiliser son outil de communication. Et tout comme lors du développement de la communication naturelle, un apprentissage est également nécessaire. Pour cela, nous devons donner à l'enfant le bon modèle, nous modélisons !

Les techniques de modélisation ont fait leurs preuves (*Maillart & Fage, 2021*), et sont connues pour être particulièrement adaptées dans l'implémentation de la CAA auprès d'un enfant porteur de TSA.

L'idée de cette étape est de pouvoir montrer aux parents comment interagir avec leur enfant en fonction de son outil de CAA. De cette façon, le parent pourra alors reproduire les schémas dans le quotidien, et l'implémentation n'en sera que plus efficace.

Nous allons donc apprendre aux parents à modéliser, à donner le bon modèle à leur enfant quant à l'utilisation de son outil de communication, par l'utilisation du jeu de rôle.. ► Boîte à outils - Jeu de rôle (p. 15)

Pour cela, quelques exemples parmi toutes les possibilités existantes pour travailler ces objectifs avec les parents :

MODÉLISER, C'EST QUOI ?

Le PDC parle avec l'outil pour que l'enfant se l'approprie, et donc permettre de faire de la CAA un véritable mode de communication, interactif, et utilisable à tout moment. Pratiquer, être exposé à l'outil et pratiquer encore sont essentiels à la bonne implémentation de l'outil dans le quotidien de l'enfant

Modéliser avec l'enfant pour montrer aux parents

En séance avec le parent et l'enfant, l'idée est de créer des situations d'interactions orthophoniste-enfant : je travaille avec l'enfant et son outil de CAA, pour illustrer aux parents les situations, et modéliser.

Modéliser avec le parent pour qu'il expérimente

L'orthophoniste permet au parent de directement expérimenter et vivre le dispositif de CAA de son enfant, en devenant partenaire de communication pour le parent. L'idée est d'expliquer l'utilisation de l'outil au parent et lui montrer comment s'en servir.

► Boîte à outils - Jeu de rôle (p. 15)

Faire modéliser le parent avec son enfant

Après que le parent ait appris à se servir de l'outil, il pourra alors apprendre à son enfant de s'en servir. L'objectif est d'offrir au parent des situations où il va communiquer avec son enfant, au moyen de son outil de CAA.

Progresser par étapes (5)

6) Mettre en place les interactions parents-enfant avec l'outil de CAA dans le quotidien

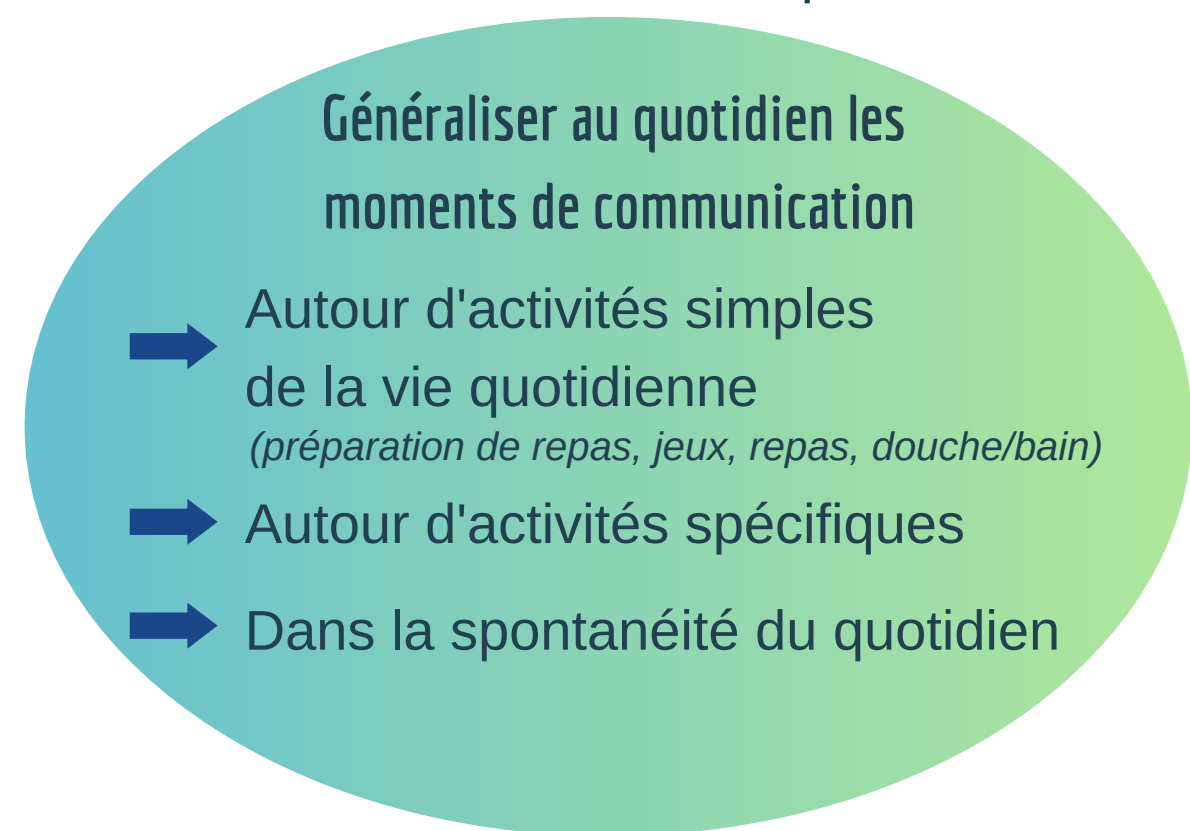
Dans le même temps que l'étape précédente (ou après selon les familles), il va être essentiel de **généraliser l'utilisation de l'outil de CAA au quotidien**. Que les interactions aient seulement lieu au cabinet avec l'outil n'a pas de sens, le transfert à domicile dans un premier temps est la suite logique dans l'implémentation d'une CAA.

Après que le parent ait pu bénéficier du cadre sécurisé et de l'environnement adapté dans le cadre des séances au cabinet, le travail de transfert à domicile débute. Plus les moments de communication seront variés, plus l'enfant sera en capacité de généraliser son outil. Et cela contribue également à renforcer le sentiment de compétence chez le parent (*Stiévenart et al., 2022*).

Le transfert à domicile et dans le quotidien de l'enfant se fait de façon progressive, et conjointement avec les parents : le but est de réfléchir ensemble aux moments pour débiter, comment et par quoi, aux aménagements possibles de l'environnement...

La communication doit pouvoir se faire dans tous les lieux de vie, afin que l'enfant généralise ses capacités communicatives.

► Boîte à outils - Passeport de communication (p.17)



7) Faire du parent le lien principal avec les autres interlocuteurs de l'enfant

L'enfant n'est pas seulement à la maison, avec les parents... d'où l'importance de faire du parent le lien avec les autres interlocuteurs de l'enfant !

L'orthophoniste est expert(e) en CAA, les parents sont experts de leur enfant. Le but est que les parents deviennent experts dans la CAA de leur enfant !

L'orthophoniste a aussi son rôle à jouer, pour soutenir la passation et la formation des autres intervenants (le PDC vient en séance avec l'enfant, session en visioconférence, appels téléphoniques, l'orthophoniste peut se déplacer sur les lieux de vie de l'enfant...).

Tout comme l'enfant n'est pas constamment en séance d'orthophonie, les parents ne seront pas toujours à ses côtés dans tous ses moments de vie. Il va alors être essentiel que les parents soient suffisamment formés et sûrs d'eux pour montrer et modéliser auprès de l'entourage de l'enfant :

- Enseignant(s) et personnel à l'école,
- Temps d'activités extrascolaires,
- Autres membres de la famille,
- Tout autre PDC régulier de l'enfant.

- Boîte à outils - Modélisation (p. 15)
- Boîte à outils - Passeport de communication (p.17)
- Boîte à outils - Y'a CAA (p. 13)

LA BOÎTE À OUTILS

Les pages qui vont suivre ont pour objectifs de fournir une banque de données, de méthodes et d'outils afin de pouvoir faciliter l'implémentation d'une CAA auprès d'un enfant porteur de TSA, en impliquant la famille. Cette boîte à outils n'est pas exhaustive, et elle peut tout à fait être ajustée, complétée et son utilisation est laissée libre de choix.

Pour proposer de l'accompagnement parental, l'orthophoniste a à sa disposition bon nombre d'outils, de protocoles et de techniques variées ; mais faut-il encore trouver l'occasion de s'en saisir. Encore une fois, tout dépend des objectifs ciblés, de ce qu'il est nécessaire de faire émerger et comprendre aux parents, et quelles sont les retombées visées sur l'enfant et son quotidien.

ÉVALUER L'ENFANT

L'utilisation conjointe de questionnaires, de grilles d'observations et de tests standardisés peut permettre d'effectuer une analyse et une évaluation la plus complète possible de l'enfant. Par ailleurs, c'est essentiel de recueillir des éléments sur le comportement de l'enfant dans différents lieux de vie et par le regard de différents partenaires de communication.

Questionnaires

- **IDE (ici)** > questionnaire parental sur les développements de l'enfant (social, autonomie, moteur global, moteur fin, langage expressif, compréhension du langage, apprentissage des lettres, apprentissage des nombres, développement général)
- **EQCA** > 2 questionnaires (1 parental, 1 pour l'enseignant) pour recueillir les différents comportements de l'enfant et leur occurrence
- **IFDC** > évalue le développement communicatif et langagier de l'enfant
- **CCC & CCC2 Children's Communication Checklist (ici)** > donne des informations sur l'utilisation du langage (aspect pragmatique) et analyse qualitativement les comportements de l'enfant
- **Profil sensoriel de Dunn** > pour compléter les observations du bilan et identifier l'impact des troubles sensoriels sur le quotidien
- **Questionnaire de communication sociale SCQ** > à destination des parents/personnes proches de l'enfant, évaluation du comportement actuel de l'enfant, et de son comportement pendant toute la période de sa vie
- **AQ/EQ/SQ (ici)** > dépistage Asperger sur 3 versants : quotient du spectre de l'autisme, quotient d'empathie et quotient de systématisation

Pour faciliter vos recherches dans les outils d'évaluation, deux étudiantes en orthophonie ont créé un **document recensant de nombreuses batteries d'évaluation** et des **grilles et questionnaires**, disponible en annexe de leur mémoire > [Pupier & Souchard, 2016](#)

Grilles d'observations et tests

- **Curriculum et grilles ESDM (Modèle de Denver)** > évaluent les capacités de l'enfant réparties en 4 niveaux de compétences
- **VB-Mapp** > évalue les différentes fonctions du langage, fournit des informations sur les opérants verbaux et peut servir de guide à la prise en charge
- **Com Voor** > permet de donner des informations sur la communication réceptive et la représentation de l'enfant dans un contexte d'évaluation
- **ECSP** > évalue le niveau de compétence communicatives des jeunes enfants
- **Évaluation des Besoins pour la CAA (ici)** > questionnaire pour recenser les besoins, les capacités communicatives et le mode de communication utilisé (peut être adaptable à l'enfant)
- **Grille Dynamique d'Objectifs pour la CAA (ici)** > grille fournissant une analyse quantitative (en %) de l'évolution de l'enfant sur les domaines linguistique/opérationnel/social à partir de son outil de communication

Le Y'a CAA

Analysé dans le cadre d'un mémoire d'orthophonie (Billaud, 2018), et disponible dans son annexe, le **Y'a CAA** (Inventaire pour l'Installation et l'Adaptation de la Communication Alternative et Améliorée) est un protocole d'évaluation des différentes capacités de l'enfant. Il a été créé par deux orthophonistes. Deux axes majeurs sont développés : **l'évaluation des capacités** et le **recensement de la participation sociale**.

Évaluation des capacités

Pour compléter les évaluations précédentes, les domaines explorés sont les capacités :

- Perceptives,
- D'appariement visuel,
- Neuro-visuelles,
- Cognitives,
- Motrices
- Communicatives : communication sociale, communication linguistique, gestes pour communiquer

Participation sociale

Cet axe peut constituer un support de choix pour faciliter le lien avec l'entourage de l'enfant :

- Emploi du temps, lieux fréquentés,
- Journée type,
- Liste des PDC,
- Lieux de participation sociale et détail selon la possibilité d'implémenter une CAA
- Inventaire des activités réalisées

Le Y'a CAA permet, après avoir établi les capacités de l'enfant et sa manière de communiquer, aux personnes de l'entourage de l'enfant de s'y référer, de le compléter, et à l'orthophoniste de connaître les lieux et les PDC fréquents de l'enfant. Toutes ces informations contribuent à mieux cerner l'environnement de l'enfant.

Cette liste n'est pas exhaustive, elle a pour but de donner plusieurs pistes pour évaluer l'enfant. D'autres tests, questionnaires, grilles et outils existent et peuvent correspondre davantage à vos objectifs, à vos attentes et à vos patients.

EXPLIQUER LA CAA

Pourquoi ?

- Pour que les parents comprennent ce que c'est, l'intérêt et les nombreux avantages,
- Pour qu'ils puissent faire un choix éclairé quant au(x) futur(s) outil(s) utilisé(s) par leur enfant,
- Pour qu'ils soient capables d'expliquer à l'entourage de l'enfant, personnel comme professionnel, en quoi consiste la CAA et comment utiliser celle de leur enfant.

Utiliser un vocabulaire accessible

Cela peut paraître simple, mais souvent les acronymes et les noms longs peuvent engendrer diverses réactions. Et surtout, il va être extrêmement important pour tout le monde d'être au fait des termes, et qu'il y ait un véritable partage du lexique autour de la thématique de la CAA, des BCC, des degrés de technologie, de l'utilisation de certains outils...



- Créer une fiche en direct avec le parent pour expliquer les termes
- Utiliser des supports spécifiques à (aux) outil(s) de CAA de leur enfant

► Rappels théoriques - La CAA (2)
(p. 3)

Utiliser des infographies, des tableaux et des visuels

Idéal pour appuyer vos propos, illustrer et permettre aux familles de se projeter.

Quelques visuels pouvant être utiles ...

- Sur plusieurs des sites et ressources proposées dans ce document à la [page 3](#)
- [CAA robuste](#)
- Se référer à des exemples de TLA, des photos de certains outils ([exemple](#))
- Montrer les différents types de signes et comment ils peuvent être combinés avec d'autres supports
- Montrer des vidéos de présentation des logiciels et des applications pour tablette

Et encore bien d'autres possibilités ! Le but est que le parent se rende compte des nombreuses possibilités qu'offrent les outils de communication !

PROPOSER UN ACCOMPAGNEMENT PARENTAL

La modélisation

Précédemment évoquée dans la progression par étapes, les techniques de modélisation sont très efficaces dans l'implémentation d'une CAA auprès de l'enfant porteur d'un TSA. Modéliser c'est utiliser l'outil de communication pour s'exprimer, dans l'objectif que l'enfant puisse apprendre la façon de faire.

Pour se familiariser avec le concept de modélisation :

- La modélisation de la CAA > explications des méthodes
- La modélisation, est-ce efficace ? > références scientifiques nombreuses
- A faire et ne pas faire > points clés dans la modélisation
- Modéliser en CAA > affiche pouvant être un support à présenter aux PDC

Quelques vidéos

- ➔ Exemples de modélisation sur différents supports
- ➔ Modélisation sur tablette

Zoom sur le videomodeling ou modélisation vidéo

= montrer une vidéo d'une personne qui produit une version exacte d'un comportement pour que l'enfant l'imité ; présenter uniquement le comportement isolé sans stimuli extérieur ; méthode qui a fait ses preuves dans l'apprentissage de compétences pour les personnes porteuses d'un TSA (Cardon, 2013)

Avantages

- Instructions uniquement visuelles
- Diminution des difficultés attentionnelles, mnésiques, motivationnelles
- Concentration focalisée sur les éléments pertinents
- Possibilité de répéter les actions de façon illimitée

Références et documents

- ➔ Agir pour l'autisme
- ➔ Comment être un super copain ?
- ➔ Hop'toys

Le jeu de rôle

Le jeu de rôle apparaît comme une technique simple et rapide à mettre en place pour permettre à l'autre d'expérimenter une situation, et de développer sa connaissance sur l'outil de CAA de son enfant.

Le jeu de rôle consiste à échanger les places naturelles des différents acteurs. Cette technique est à la fois différente des techniques de modélisation (*puisque en modélisation, chaque personne est à sa place, l'orthophoniste donne le bon modèle au patient pour qu'il reproduise et apprenne*), et pourtant très complémentaire.

La méthode du jeu de rôle va permettre au parent de vivre les deux situations autour d'une atmosphère propice aux échanges : il sera à la fois partenaire de communication (qui est son rôle du quotidien avec son enfant) mais également personne avec des BCC (en se mettant à la place de son enfant).

Petit bonus si les 2 parents sont présents, les combinaisons peuvent être nombreuses et variées :

- Parent A = enfant, parent B = PDC, orthophoniste en observateur
- Parent A = PDC, parent B = enfant, orthophoniste en observateur
- Parent A = observateur, parent B = enfant, orthophoniste = PDC
- ...

Orthophoniste = personne utilisant l'outil de CAA pour communiquer
Parent = partenaire de communication (PDC)
Et inversement !

Les vidéos

C'est un véritable outil clé dans l'implémentation d'une CAA ! Réaliser des vidéos (avec accord parental) présente un nombre d'avantages non négligeable, tant pour quantifier les progrès, avoir des échantillons du quotidien de l'enfant à domicile et dans ses autres lieux de vie, que montrer aux parents et aux autres proches ce qui est réalisé en séance.

Utiliser les vidéos permet de consolider les attitudes communicatives du parent, de mesurer les progrès et les changements, de favoriser la prise de conscience mais surtout de fournir un feedback sur le contenu de la vidéo.

Le recours à l'utilisation de vidéos présente un certain nombre d'avantages, et notamment celui de pouvoir « faire pause », ce qui est impossible dans la vraie vie. Ainsi, il sera possible de revenir en arrière, d'observer, commenter, de montrer ce qui est réussi : pourquoi est-ce réussi ? Qu'a fait l'enfant ? Qu'avez-vous fait pour qu'il ait ce comportement ? Serait-il possible de le faire plus souvent ?

L'objectif est ainsi de pouvoir mettre en avant les bons comportements, apprendre aux parents à observer leur enfant, et à s'observer eux-mêmes dans leurs interactions.

Vidéos du quotidien de l'enfant

Obtenir, auprès des parents et des autres proches, des échantillons de la manière de communiquer de l'enfant

- dans son quotidien,
- avec différents partenaires de communication,
- dans plusieurs lieux de vie.

Vidéos des séances d'orthophonie avec l'enfant

- Faire du lien avec la séance quand le parent est présent pour reprendre des éléments de la séance en séance d'accompagnement parental (utile également quand le parent est absent)
- Renforce l'alliance thérapeutique en montrant que parfois ça ne fonctionne pas (vidéos de séances réussies, de séances moins réussies)
- Contribue à constituer un socle sur lequel échanger avec les parents
- Permet d'introduire plus facilement la demande aux parents de se filmer

Vidéos feedback interactions parents-enfant

Pour induire des changements dans le comportement communicatif des parents, un objectif commun est choisi et doit être travaillé à la maison. L'outil vidéo est alors idéal pour filmer le parent dans ses échanges avec l'enfant, pour quantifier le changement, et pouvoir échanger ensemble à propos des actions réalisées entre le parent et l'enfant.

Les passeports de communication

C'est un support permettant la diffusion des informations essentielles sur la communication de l'enfant, à destination de ses interlocuteurs : présentation de l'enfant, capacités de compréhension, habitudes de vie, personnalité, goûts, contacts pour obtenir des informations complémentaires et conseils de communication.

- ➔ facilite l'accueil de l'enfant dans les différents lieux de vie
- ➔ favorise le lien avec les personnes ne connaissant pas l'outil de CAA
- ➔ soulage les parents dans leur nécessité de répéter les caractéristiques de l'outil de CAA de leur enfant et son utilisation

TIPS ! Exemple de questionnaire pour la fabrication d'un passeport de communication > Communiquer autrement, Cataix-Nègre (2017)

La CAA : à vous de jouer !

Créé dans le cadre d'un mémoire d'orthophonie ([Repellin, 2020](#)), ce livret a pour but de faciliter et renforcer l'accompagnement à domicile, en incluant les parents directement dans l'utilisation de l'outil de CAA de leur enfant. Le but est qu'ils sachent adapter leurs attitudes communicatives en fonction de la situation, de leur personnalité et des objectifs visés quant au développement de la communication de leur enfant via CAA.

Quelques objectifs en accompagnement parental

Comportements, guidances, conseils généraux en accompagnement parental sur les compétences des partenaires de communication... Ces propositions ne sont pas exhaustives mais ont pour buts de proposer des objectifs généraux de départ à atteindre de la part du parent pour modifier ses attitudes communicatives à l'égard de son enfant.

Attendre, laisser le temps à l'enfant d'exprimer sa pensée, son besoin

Observer les gestes, les intentions de communication, les mimiques et l'enfant dans son entièreté

Entendre et écouter en laissant l'enfant prendre l'initiative de l'interaction

Ajuster son langage, son débit, son vocabulaire, sa communication non-verbale, et ses attitudes physiques

Se fixer des objectifs simples et atteignables, 1 objectif à la fois pour rendre le travail intensif et spécifique

Imiter l'enfant, répéter, répondre, et le renforcer dans sa communication

Entretenir la communication pour retrouver le plaisir dans l'interaction avec l'enfant

Vérifier la compréhension de l'enfant, reformuler si nécessaire

Quelques ressources

- [Le passeport de communication](#) (Cataix Nègre, 2021)
- [Profil de communication](#)
- [Exemples de passeport](#)
- [Support de création d'un passeport de communication](#)
- [Carnet de suivi de communication](#) (Le Gourvellec)
- CAA francophone : communication améliorée et alternative > [fichiers](#)
- Orthophonistes et TSA > [fichiers](#)

Fiche d'évolution

Ce document a pour objectifs de recueillir régulièrement les attentes des parents tout au long du projet d'implémentation, de l'acquisition et de l'utilisation autonome et spontanée de l'outil de CAA de leur enfant.

Son remplissage n'est pas fixe, cette fiche est totalement modulable et adaptable selon les besoins, les progrès de l'enfant et les volontés des familles. Souvent, les parents peuvent avoir des objectifs très globaux, sur le long terme : « j'aimerais que mon enfant me parle » ; « je veux qu'on le comprenne ».

C'est le rôle de l'orthophoniste de redéfinir avec eux leurs attentes précises, pour les accompagner à formuler des objectifs atteignables et mesurables (SMART).

Objectifs SMART

= objectifs détaillés : ils doivent être suffisamment **spécifiques** pour travailler une seule tâche à la fois, **mesurables** pour quantifier les progrès de l'enfant, **atteignables** pour correspondre à la zone proximale de développement de l'enfant, **réalistes** pour que les attentes soient justifiées, et **temporellement définis** sur une période donnée (Steffens & Cadiat, 2015).

Exemple d'un objectif SMART

Objectif des parents : « Je veux que mon enfant arrête de jeter les rouleaux de papier toilette dans la cuvette pour signifier son besoin de se soulager »

Faire **préciser** le contexte, la fréquence et la manière de communiquer pour tirer un objectif précis.

➔ « Je veux que dans maximum 2 mois, mon enfant puisse m'informer qu'il a envie/besoin d'aller aux toilettes à chaque fois qu'il a envie/besoin d'aller aux toilettes, en récupérant le pictogramme des WC sur les tableaux de communication présents à la maison »

► [Fiche évolution - Exemple](#)

La fiche d'évolution, disponible dans les pages suivantes, est constituée de quatre parties :

- Préambule > avec les objectifs, le détail de son contenu, les remplissages possibles
- Recueil des données sur l'enfant et le projet de communication
- Tableau de recensement des capacités, des objectifs et des moyens
- Suivi de la progression

Fiche d'évolution – Préambule

FICHE D'ÉVOLUTION - INFORMATIONS

OBJECTIFS :

- ➔ recueillir de manière régulière les attentes et les besoins des parents vis-à-vis du développement de la communication de leur enfant qui utilise un outil de CAA
- ➔ quantifier les progrès de l'enfant et l'atteinte des objectifs fixés

CONTENU :

• Informations

Chercher à connaître le projet de vie global envisagé par les parents pour leur enfant, et recueillir leurs attentes. Ce sera à partir de ces attentes qu'il sera possible pendant les séances d'accompagnement parental de tirer des objectifs, idéalement SMART, afin de pouvoir accompagner parents et enfants. Possibilité de fournir le document aux parents pour qu'ils le remplissent en amont de la séance

• Tableaux

A chaque séance d'accompagnement parental, recueillir les attentes des parents, et les amener à reformuler leurs objectifs. Pour chaque objectif choisi, le numéroter pour reporter ensuite sa progression dans la fiche de Suivi de la progression

• Suivi de la progression

Pour que les progrès réalisés dans l'acquisition des objectifs soient mesurables et visuellement représentés.

SUIVI DE PROGRESSION - INFORMATIONS

OBJECTIFS : cette partie de la Fiche d'évolution a pour buts de quantifier les progrès et de pouvoir montrer au patient et aux parents l'évolution du patient, grâce au travail commun réalisé. Nommer ou numéroter les objectifs en lien avec la page précédente pour faciliter la lecture (cf. exemple)

UTILISATION/REPLISSAGE POSSIBLE : Reporter ici la progression dans les objectifs (sélectionner les items concernés) :

- 1 case = objectif abordé
- 2 cases = objectif en cours d'acquisition/besoin de guidance/pas d'autonomie dans l'acquisition
- 3 cases = objectif traité mais pas d'autonomie/de spontanéité/besoin de guidance
- 4 cases = objectif réussi mais pas généralisé
- 5 cases = objectif atteint en autonomie, spontanéité et dans tous les lieux de vie

Variantes : les critères de réussite peuvent différer d'une famille à l'autre, d'un.e orthophoniste à l'autre. Les possibilités d'adaptation sont variées : choisir des objectifs en plus ou moins de cases ; 1 case coloriée = objectif atteint au cabinet / 1 case coloriée = objectif atteint à la maison ...

Fiche d'évolution – Recueil d'informations

PATIENT

DATE DE DÉBUT DE REMPLISSAGE :

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Objectifs/Projet de communication des parents pour leur enfant :

Outil(s) de CAA :

Fiche d'évolution – Recensement des capacités, objectifs et moyens

| DATE | ÉTAT DES LIEUX DES COMPÉTENCES DE L'ENFANT | OBJECTIFS SMART <small>Spécifiques / Mesurables / Atteignables / Réalistes / Temporellement définis</small> | AUTRES ÉLÉMENTS <small>Moyens, centres d'intérêts, outils, PDC ...</small> |
|-------------|---|---|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Fiche d'évolution – Suivi de la progression

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif |

Notes :

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif |

Notes :

Fiche d'évolution – Recueil d'informations

Parents
 Orthophoniste

PATIENT

DATE DE DÉBUT DE REMPLISSAGE : 01/04/2023

Nom, Prénom : **DUPONT Martin**

Date de naissance : **21/03/2019 (4 ans)**

Objectifs/Projet de communication des parents pour leur enfant : *Martin ne parle pas, il crie beaucoup quand il veut quelque chose, il tape pour attirer l'attention, et parfois même il se met à pleurer. Et puis, il a des réactions parfois qui m'énervent, c'est pas bien ce qu'il fait, mais je ne sais pas comment faire. Quand il veut aller aux toilettes par exemple, il est propre mais il a besoin d'aide pour s'essuyer. Sauf qu'il va tout seul aux toilettes, mais il jette tous les rouleaux accessibles dans la cuvette parce que personne ne vient avec lui ; et puis, quand on n'est pas à la maison, c'est difficile aussi parce que c'est parfois pire, il fait des crises énormes et quand je ne suis pas là, souvent, il se fait dessus alors qu'il est propre. C'est difficile de le comprendre, moi j'y arrive de temps en temps parce que c'est mon fils, je le connais mais pour d'autres, même son papa, c'est pas toujours facile, et les autres n'en parlons pas. Il reste souvent seul dans son coin, et quand il est à l'école, il ne joue pas avec les autres, et quand il est avec les autres, il peut être un peu brutal. Je veux que Martin puisse communiquer mais pas qu'avec moi, qu'il demande à d'autres personnes s'il a besoin, et qu'il arrête de taper les copains ou même son père et moi.*

Outil(s) de CAA : *produit les signes Makaton : boire, gâteau, encore / comprend les signes Makaton : stop, travailler, boire, gâteau, encore, papa*

appétence pour les pictos, utilise camion pour camion mais quand il ne sait pas quoi faire, il prend n'importe lequel tableaux de communication visuels présents à la maison, s'en saisit un peu

Fiche d'évolution - Recensement des capacités, objectifs et moyens

| DATE | ÉTAT DES LIEUX DES COMPÉTENCES DE L'ENFANT | OBJECTIFS SMART <small>Spécifiques / Mesurables / Atteignables / Réalistes / Temporellement définis</small> | AUTRES ÉLÉMENTS <small>Moyens, centres d'intérêts, outils, PDC ...</small> |
|-------|--|---|---|
| 14/04 | <ul style="list-style-type: none"> • <i>attire pour les pictos dans le bureau</i> • <i>capacités motricité fine OK, peut déscratcher</i> • <i>bonne généralisation des items</i> • <i>pointage +/- OK, pas de langage oral</i> • <i>discrimination des pictos et des images +/- OK</i> • <i>intérêts +++ pour bulles, playmobils, camion jaune</i> • <i>pas de langage oral</i> | <p>→ <i>Toilettes : Je veux que dans maximum 2 mois, mon enfant puisse me dire « toilettes » à chaque fois qu'il a besoin ou envie d'aller aux toilettes, en récupérant le pictogramme des WC sur les tableaux de communication présents à la maison, pour que il puisse le donner à papa et à moi, au lieu de crier ou se faire dessus</i></p> | <p>PDC : avec papa et avec maman <i>Utiliser pictos : créer une tableau de communication avec des pictos à déscratcher, pour permettre le déplacement de Martin jusqu'à l'adulte</i></p> |
| 28/04 | <ul style="list-style-type: none"> • <i>capacités motrices +/- OK</i> • <i>tour de rôle +/- OK, dépendant ++ de son PDC et de la situation</i> • <i>intérêts camions (de couleur jaune ++)</i> • <i>ne joue pas avec les supports : alignement</i> • <i>ne joue pas avec ses pairs, enfermé dans ses routines</i> • <i>maîtrise du principe du TLA et de l'utilisation, sait faire en séance, pas de TLA à la maison</i> | <p>→ <i>Dans 3 mois, Martin pourra jouer avec sa maman ou son papa aux camions, en intégrant son parent dans le jeu par le biais d'échanges physiques (envoyer le camion, le renvoyer, utiliser la pelleuse pour remplir la benne chacun son tour)</i></p> | <ul style="list-style-type: none"> • PDC : papa, maman (1 pour 1) • Support : on va utiliser un TLA pour faciliter la situation de jeu et d'échanges <i>+ possibilité d'utiliser du videomodeling si Martin est réceptif</i> |
| | | | |

Fiche d'évolution - Suivi de la progression

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 29/05 | | | | | | | | | |
| 03/05 | 02/06 | | | | | | | | |
| 21/04 | 16/05 | | | | | | | | |
| Objectif <i>toilettes..</i> | Objectif <i>.camions</i> | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif |

Notes :

| | | | | | | | | | |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif | Objectif |

Notes :

REMERCIEMENTS

Merci à Tiphaine CHEIPPE et Anne-Claire DUGUÉ, mes directrices de mémoire, pour ces deux années de travail commun, leur disponibilité, la richesse de nos échanges et leurs encouragements.

Merci aux orthophonistes ayant répondu au questionnaire, aux orthophonistes ayant pris le temps d'échanger à propos du TSA, de la CAA et de l'accompagnement parental, et d'avoir ainsi participer indirectement à l'élaboration de ce livret.

Merci à mes amies, à ma famille et à mon conjoint pour leur écoute, leur tendresse et leur soutien sans faille.

BIBLIOGRAPHIE

Accès au mémoire

Mémoire d'orthophonie n°2397 : L'accompagnement parental dans l'implémentation d'une Communication Alternative Améliorée auprès de l'enfant porteur d'un Trouble du Spectre de l'Autisme : recensement des besoins et élaboration d'un livret à destination des orthophoniste - Margaux STREBY, 2023, Lyon.

Articles et références globales du livret

American psychiatric association. (2015). DSM-5 ® : Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (M.-A. Crocq, J.-D. Guelfi, P. Boyer, C.-B. Pull, & M.-C. Pull-Erpelding, Trad.; 5ème ed). Elsevier Masson.

Beukelman, D. R., & Mirenda, P. (2017). Communication alternative et améliorée: Aider les enfants et les adultes avec des difficultés de communication. De Boeck supérieur.

Cardon, T. (2013). Video modeling imitation training to support gestural imitation acquisition in young children with autism spectrum disorder. *Speech, Language and Hearing*, 16(4), 227-238. <https://doi.org/10.1179/2050572813Y.0000000018>

Cataix-Nègre, E. (2010). Bébés et jeunes enfants en difficultés de communication: « Accessibilisation » de l'information et Communication Alternative Améliorée (CAA). *Rééducation Orthophonique*, 241, 65-81.

Cataix-Nègre, E. (2017). Communiquer autrement: Accompagner les personnes avec des troubles de la parole ou du langage (2ème ed). De Boeck Supérieur.

Cataix-Nègre, É. (2021). Chapitre 17. Polyhandicap, communication et aides à la communication. Communiquer autrement. In P. Camberlein (Éd.), *La personne polyhandicapée: Vol. 2e éd.* (p. 341-362). Dunod. <https://doi.org/10.3917/dunod.colle.2021.01.0341>

Crunelle, D. (2010). La guidance parentale autour de l'enfant handicapé ou L'accompagnement orthophonique des parents du jeune enfant déficitaire. *Rééducation Orthophonique*, 242, 7-15.

Jullien, S. (2020). Le choix des moyens de Communication Alternative et Améliorée (CAA). Le cas des communicateurs émergents. *Revue TRANEL (Travaux Neuchâtelois de Linguistique)*, 73, 27-48.

Leach, E., Cornwell, P., Fleming, J., & Haines, T. (2010). Patient centered goal-setting in a subacute rehabilitation setting. *Disability and Rehabilitation*, 32(2), 159-172. <https://doi.org/10.3109/09638280903036605>

BIBLIOGRAPHIE

Light, J., & McNaughton, D. (2013). Putting People First: Re-Thinking the Role of Technology in Augmentative and Alternative Communication Intervention. *Augmentative and Alternative Communication*, 29(4), 299-309. <https://doi.org/10.3109/07434618.2013.848935>

Maillart, C., & Fage, C. (2020). Collaborer avec l'entourage pour mieux implémenter une CAA. *Revue TRANEL (Travaux Neuchâtelois de Linguistique)*, 73, 49-61.

Perichon, J., & Gonnot, S. (2021). Le partenariat parental en orthophonie: Proposition d'une nouvelle classification terminologique. *L'orthophoniste*, 406, 17-23.

Sievers, S. B., Trembath, D., & Westerveld, M. (2018). A systematic review of predictors, moderators, and mediators of augmentative and alternative communication (AAC) outcomes for children with autism spectrum disorder. *Augmentative and Alternative Communication*, 34(3), 219-229. <https://doi.org/10.1080/07434618.2018.1462849>

Steffens, G., & Cadiat, A.-C. (2015). Les objectifs SMART: 5 critères pour des objectifs efficaces. 50 Minutes. <https://unr-ra-scholarvox-com.docelec.univ-lyon1.fr/book/88858125>

Stiévenart, M., Dauvister, E., Lambert, C., & Martinez Perez, T. (2022). Accompagner le parent dans la stimulation du langage de son enfant: Comment le partenariat parent-orthophoniste peut-il soutenir le sentiment de compétence parentale? *ANAE: Approche Neuropsychologique des Apprentissages chez l'Enfant*, 181. <https://orbi.uliege.be/handle/2268/299189>

Inspirations pour la Fiche d'évolution

Faisant-Randrianaivo, F. (2019). 100 mots sans erreur: Un défi lecture autour de 135 grilles de mots. Cit'inspir éditions.

Sundberg, M. L., & Beaujeard, V. (2021). VB-MAPP: Évaluation du comportement verbal et programme d'intervention (O. Bourgueil, Éd.). De Boeck supérieur.

Rééducation Orthophonique

N°203 : L'accompagnement familial - Sous la direction de Sylvie MARTIN (2000)

N°242 : La guidance / accompagnement familial auprès de l'enfant handicapé - Sous la direction de Manuela FRANCISCO-HARZALLAOUI (2010)

N293 et N°294 : Le relation patient, clinique orthophonique et partenariat de soin - Sous la direction de Mireille KERLAN (2023)