

Compte rendu de réunion d'information

Objet : réunion d'information sur la méthode ABA

Date : le 21 janvier 2010 de 17h à 19h

Intervenantes : Perrine Delattre, psychologue formée à la méthode ABA
Morgan Chapalain, éducatrice spécialisée
Travaillent pour l'association PAS à PAS

Personnes présentes : dix-huit professionnels de l'IME

A l'attention des professionnels de l'institut médico-éducatif de X

Introduction du Directeur de l'établissement, Monsieur Z

Intervention de Perrine Delattre

Présentation de la méthode ABA :

ABA signifie Applied Behavior Analysis, en France on parle d'analyse appliquée du comportement. C'est une Méthode qui a été développée aux États-Unis et qui s'est étendue dans d'autres pays par la suite.

Les différentes caractéristiques de la méthode :

- Les professionnels ABA parle de traitement intensif et non pas de méthode car c'est un traitement complet , comportemental et/ou médicamenteux. Ils entendent en ce sens que ces deux traitements ne sont pas incompatibles chez une personne atteinte d'autisme dont certains éléments peuvent être traité avec un traitement comportemental en plus du traitement médicamenteux.

C'est une prise en charge intensive à raison de 35 heures par semaine dans différents domaines, ils travaillent avec tous les environnements de l'enfant et tous les moments de vie : autonomie, repas , loisirs Il ne s'agit pas uniquement d'un apprentissage à la table de travail.

- Le traitement entraîne une modification du comportement, ABA relie le comportement à l'environnement. Les professionnels travaillent sur ce qui est observable et mesurable (fréquence, durée, intensité, latence). Tout comportement a une fonction, il s'apprend à l'aide de différentes procédures, il obéit à une loi. Mesurer un comportement problème permet d'avancer dans la prise en charge.
Tout comportement a une fonction (ex : pour avoir un objet désiré : si la réponse en non cela entraîne de la frustration)
Le comportement s'apprend par différentes procédures que développent la méthode et les outils ABA. La plupart des comportements humains sont des activités acquises et il est important d'apprendre ces comportements dans des situations nouvelles (généralisation).

Trois termes sont à prendre en considération : « contingence à trois termes ».

Les antécédents qui entraînent un comportement qui entraîne des conséquences.

-Antécédents : stimuli de l'environnement, événement de l'environnement qui précède le comportement (demande, refus de l'acquisition d'un objet..etc)

-Comportement : toute action de l'individu

-Conséquences : événement qui va suivre le comportement, va déterminer si le comportement va se reproduire ou non.

- Les professionnels travaillent avec l'enfant sur divers domaines les troubles du comportement mais aussi : l'imitation, le langage, l'autonomie, les interactions sociales, le jeu, les compétences académiques.

- Il y a une validité scientifique du traitement. Les premières recherches ont été réalisées en 1948 mais, elles ont surtout été développées par LOVAAS en 1987.

Les études réalisées démontrent que :

- sur un groupe d'enfants de – de 4 ans qui ont suivi la méthode pendant 2ans : 40% des enfants réintègrent un cursus normal.
- Sur un groupe âgé de 4 à 6ans : on note 8% de réintégration du système scolaire normal sans suivi.

Les professionnels utilisent des outils d'évaluation de l'évolution de l'enfant tels que des grilles de cotation, des représentations graphiques et des bilans mensuels. Tout comportement est observable et mesurable. ex : performance visuelle, langage réceptif...

- Les professionnels sont en formation continue, ils réajustent leurs connaissances et leur formation souvent.

Les parents sont considérés comme des co-thérapeutes, pour les former ,ils utilisent la guidance parentale.

Il faut faire de chaque interaction avec l'enfant une source d'apprentissage.

Toute prise en charge inférieure à 35h par semaine est considérée comme un traitement comportemental et non de l'ABA pure .

HISTORIQUE du traitement :

- PAVLOV : conditionnement répondant (étude avec des chiens)
- THORNDIKE : la loi de l'effet (le comportement est fonction de ses conséquences)
- SKINNER : conditionnement opérant
- LOVAAS : il a appliqué l'analyse du comportement dans l'autisme.

Les objectifs de ce traitement :

- Augmenter les comportements adaptés et en acquérir de nouveaux.
- Diminuer les comportements inadaptés.
- Maintenir et généraliser ces comportements dans le quotidien.

Les outils principaux :

- Les agents renforçateurs, ce sont les évènements augmentant la probabilité d'apparition d'une réponse.

Il existe différents types d'agents renforçateurs :

- les agents renforçateurs primaires : nourriture, boisson
- les agents renforçateurs secondaires : agents renforçateurs sociaux, intermédiaires, activités renforçantes (un jeu peut dans un premier temps être appris en apprentissage et devenir un loisirs par la suite).

- Les évaluations
 - directes : observation de l'enfant dans son environnement
 - indirectes : questionnaires posés soit à l'enfant, soit à son entourage

La composition du traitement comportemental.

*L'évaluation

- ABLLS, test utilisé par les comportementalistes, ce n'est pas un test de quotient intellectuel.
- Évaluation sur les capacités et les déficits.
- Évaluation sur les intérêts (curriculum, évolution, développement harmonieux).

*Choix des priorités

Il est important de déterminer des objectifs dans tous les domaines.

- Éléments vitaux.
- Age de l'enfant.
- Souhais des parents.
- Avis des professionnels.

*Définition des objectifs de travail : choix de la procédure

*Rédaction du programme (standardiser la manière de faire au départ puis on diversifie)

*Application du programme : 80% d'acquis et 20% d'apprentissage ;

Tout environnement est source d'apprentissage, tout est considéré comme du travail : apprendre à manger, dire merci , au revoir...

*Évaluation

*Maintien et généralisation

- diminution des ratios
- variation des consignes, des supports, des intervenants et de l'environnement

C'est un traitement individualisé, c'est un accompagnement de un pour un au minimum lors des situations d'apprentissage. Puis, lorsque l'enfant est en capacité de travailler en groupe, le professionnel travaille avec plusieurs enfants en même temps.

Ensuite, Perrine Delattre a voulu nous projeter un film concernant le travail avec cette méthode pour nous permettre de voir plus concrètement ce qu'elles font. Mais suite à des problèmes matériels (la lecture du CD n'était pas possible) nous n'avons pas pu visionner le film.

S'en est suivi un échange entre les différents professionnels, P. Delattre a expliqué que pour une mise en place correcte de la méthode ABA (soit 35h par semaine pour chaque enfant), il est nécessaire qu'il y ait plusieurs intervenants. Elle a ensuite fait part de la différence entre la méthode TEACCH et la méthode ABA, avec la méthode TEACCH on crée un environnement à l'enfant alors qu'avec la méthode ABA on insère l'enfant dans son environnement propre.