

Bonnes pratiques cliniques

Recommandations fédérales

Ghislain Magerotte

Professeur émérite (Umons)

Président d'honneur du SUSA

Plan

Recommandations fédérales : Avis 8747 du Conseil Supérieur de la Santé « *qualité de vie des jeunes enfants autistes et de leur famille* » (2013) et KCE, « *Prise en charge de l'autisme chez les enfants et les adolescents : un guide de pratique clinique* » (2014).

1. Principaux enseignements de l'avis 8747 du CSS
2. Une « bonne pratique clinique », c'est ...
3. Quelles sont les « bonnes pratiques cliniques » aujourd'hui ?

L'avenir : Le plan Autisme transversal ?

1. Quels sont les principaux enseignements de l'avis 8747?

- **Faciliter l'implication des parents... et Concilier le choix des interventions des services et la liberté de choix des familles :**

→ Informer les parents

- **Mettre à jour le projet d'établissement** (cadre scientifique, méthodologie d'individualisation, modalités de collaboration avec la famille, comment évaluer l'évolution de l'enfant; style « family friendly »; accessible via les sites des services)

→ pour leur permettre de **faire un choix éclairé**

→ Faire connaître les bonnes pratiques aux parents

EBP et BP ?

→ Respect des **droits** des familles (CDPH de l'ONU, 2009) → Rôle de l'UNIA (CEChances), du DGDE et des **associations de parents**

1. Quels sont les principaux enseignements de l'avis 8747?

- **Faciliter l'implication des parents... et Concilier le choix des interventions des services et la liberté de choix des familles**

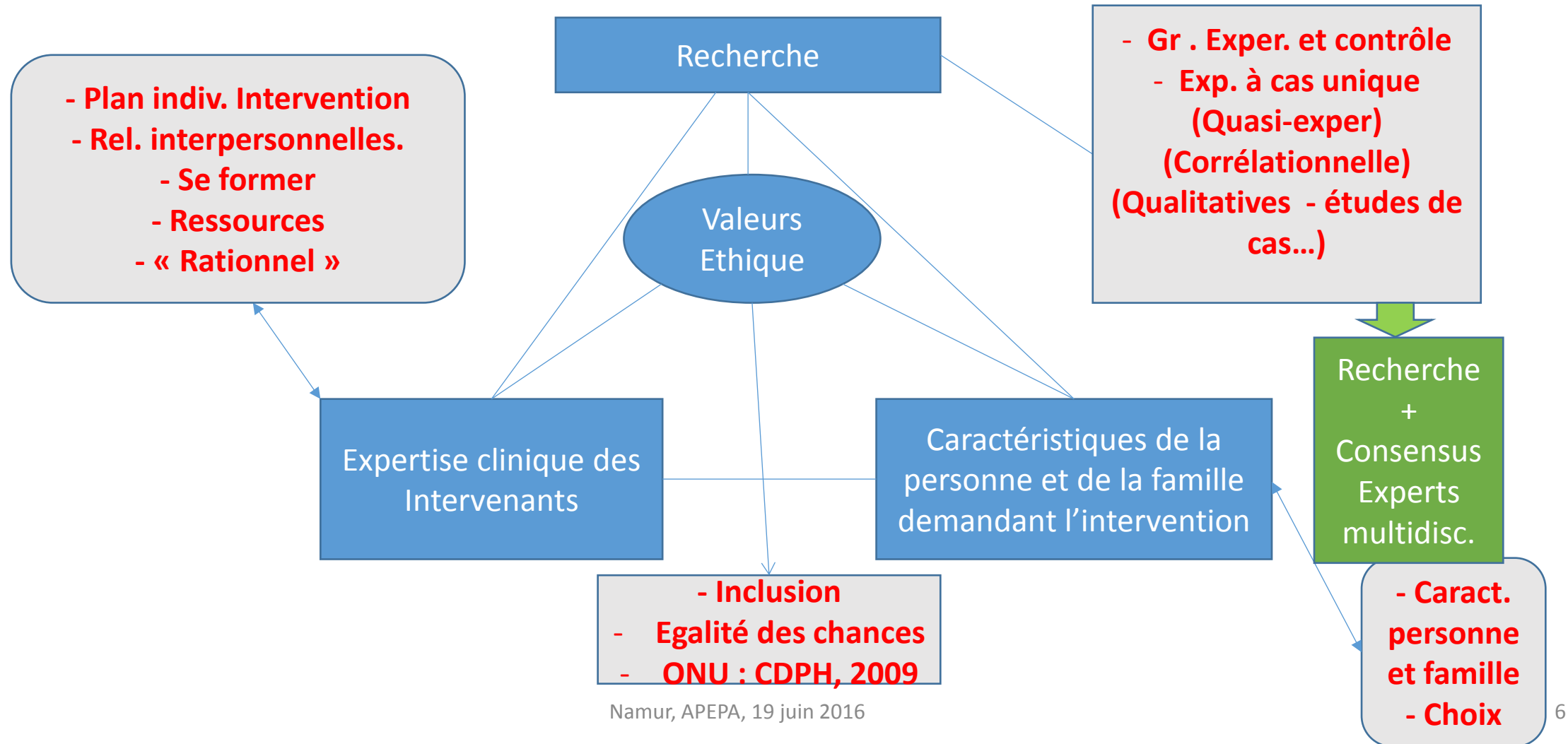
→ Améliorer l'organisation des services

- favoriser la **détection** précoce (1^{ère} ligne, prof petite enfance) (dépistage?)
- centres de référence : diagnostic ds les **3 mois**, informer les parents sur **fonctionnement en famille/ailleurs** et les **services** ; **faire le 1^{er} projet d'intervention et assurer le suivi sur demande des parents**
- accompagnement **à domicile** : à renforcer, intervention pluridisciplinaire (Services d'aide précoce, notamment)
- une **école pour tous** en fct des besoins éducatifs
 - **intégration/inclusion**
- accueil **extra-scolaire** (répit, loisirs, et les **vacances... ?**)
- coordination : **transfert des compétences ... un coordinateur**

1. Quels sont les principaux enseignements de l'avis 8747?

- **Faciliter l'implication des parents... *et* Concilier le choix des interventions des services et la liberté de choix des familles**
 - > **Garantir la qualité des services et la formation des professionnels**
- **Diffuser les processus de diagnostic** (DSM-IV → DSM5 ; ICD10 → 11) *avec quelle participation des parents au processus ?*
- **Diffuser les BP** auprès des **services, pouvoirs publics, formateurs** (Univ, Hautes écoles et autres écoles ... puéricultrices) → identifier les **barrières et facilitateurs**
- **Evaluer les pratiques** (par ex. centre d'expertise...)

2. Une « bonne pratique clinique », c'est ...



3. Quelles sont les « bonnes pratiques cliniques » aujourd'hui?

- **Pour tous** : Pratiques centrées sur la personne
Plan Individuel d'Apprentissage (PIA – enseignement)
Projet Individualisé (RW-BXI)
avec approche multidisciplinaire et désignation d'un **coordonnateur**

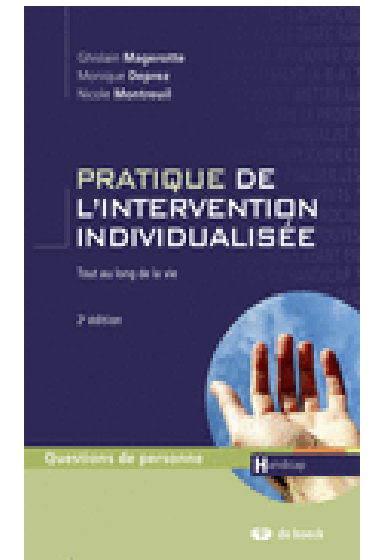
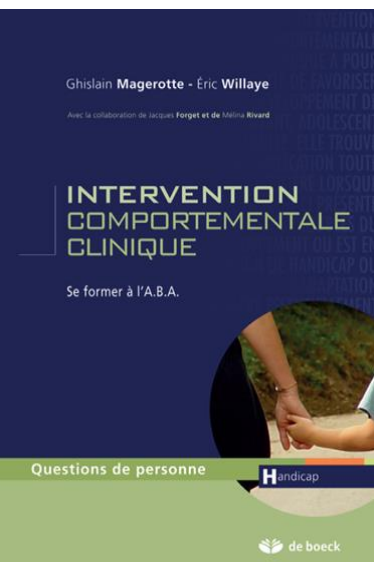
- **Pour les enfants et adolescents** :

Approche « **éducative, comportementale et développementale** » (HAS et ANESM, 2012) – « **interventions psychosociales** » (KCE, 2014)

ABA ... Denver ESDM de Rogers et Dawson (2013)

Serait-ce différent pour les **adultes** ?

*« Ce que tu fais pour moi,
Si tu le fais sans moi,
Tu le fais contre moi »*
(Proverbe marocain in AFSR,2004)



L'avenir : le Plan Transversal Autisme ?

***Quelle est la place de ces « bonnes pratiques cliniques »
dans le Plan Transversal Autisme?***

Quelle est la place des parents et des associations de parents dans cette évolution ?