

Prise en charge précoce des TSA

Le modèle de Denver à début précoce (ESDM)

Dr Razvana Stanciu
Unité d'intervention Denver
HUDERF, Bruxelles

19.06.16 – APEPA, Namur



HÔPITAL UNIVERSITAIRE DES ENFANTS REINE FABIOLA



Réseau IRIS

ULB

Plan de la présentation

1. Données sur l'intervention précoce
2. Présentation de l'ESDM
3. Unité Denver à Bruxelles



1. Données sur l'intervention précoce

Intérêt du dépistage précoce

- Interventions probablement plus efficaces
- Permet d'éviter/réduire l'impact d'une série d'expériences négatives pour l'enfant et sa famille

Moyens du dépistage précoce

- Nécessité d'une évaluation pluridisciplinaire spécialisée (centre d'expertise)
- Possibilité de recommander une intervention sans fixer le diagnostic



2. Early Start Denver Model (ESDM)

- Prise en charge précoce: enfants 12 mois – 5 ans
- Pratiques pédagogiques spécifiques (approche comportementale) et naturalistes s'appuyant sur la qualité de la relation
- Cible tous les domaines de développement (« checklist »)
- Accent mis sur la collaboration avec les parents



➤ Aspect empirique:

- Evaluation (/3 mois)
- Identification d'objectifs individualisés
- Prise de données
- Contrôle la fiabilité de l'intervenant

➤ Se base sur les principes d'apprentissage de l'ABA:

- Antécédent->comportement=> conséquence
- Techniques (estompage, chainage, façonnement, guidance)
- Utilisation de l'analyse fonctionnelle



“ESDM ≠ ABA” (selon les créateurs de la méthode)

ESDM:

- Se base sur la motivation de l'enfant et ses choix
- Focalisation sur la relation entre l'enfant et le thérapeute
- Utilise des routines sociales sensorielles
- Le renforçateur devient l'activité elle-même pas un renforçateur externe



2. Early Start Denver Model (ESDM)

Efficacité soutenue par des études de qualité (8 publications allant d'effets à 12 sem jusque 6 ans), 3 études randomisées contrôlées.

Effets majeurs sur cognition, comportements sociaux, comportements à problèmes.

Critiques:

- Validité des diagnostics à cet âge?
- Intensité des prises en charge ESDM vs contrôles
- Conflits d'intérêts
- Pas de comparaisons directes avec autres méthodes contrôlées



2. Early Start Denver Model (ESDM)

Recommandations nationales

- ✓ Interventions psycho-sociales
 - ✓ Basées sur le jeu interactif
 - ✓ Impliquant tout l'entourage de l'enfant (parents, enseignants, thérapeutes)
 - ✓ Précoces
 - ✓ Intensives

- ✓ Focus sur la formation et la mobilisation des parents

- ✓ Programmes individualisés, sur mesure, avec l'importance du choix de la personne avec autisme



3. Unité d'intervention Denver à l'HUDERF

- Centre de jour
- 10 enfants âgés de 18 mois à 3 ans
- 1 à 2 ans de prise en charge vs « stages » centrés sur les parents
- Temps partiel sur place pour favoriser les projets d'intégration et le travail avec la famille
- Equipe pluridisciplinaire formée à l'ESDM



Unité d'intervention Denver à l'HUDERF

- Application d'autres outils sur base des besoins spécifiques de l'enfant (PECS, TEACCH, psychomotricité relationnelle)
- Base de travail en ESDM 1:1 min 12h/semaine
- Participation à un projet de recherche multicentrique de validation de l'ESDM
- Mise au point d'interventions centrées sur les parents



Equipe pluridisciplinaire

- 1 pédopsychiatre
- 2 psychologues
- 2 logopèdes
- 2 psychomotriciennes
- 1 assistante sociale
- 1 infirmière
- 1 éducatrice



Unité d'intervention Denver à l'HUDERF

Adressage:

- Par centres de référence
- Enfants de moins de 3 ans
- Forte suspicion de TSA
- Parents disponibles pour une sollicitation importante (+ impératif géographique encore plus important vu temps partiel)









3. Unité d'intervention Denver à l'HUDERF

Questions?

Coordonnées de contact pour informations

Dr R. Stanciu (razvana.stanciu@huderf.be)

Unité Denver, Hôpital des Enfants Reine Fabiola
(Bruxelles), tél +32 2/477.28.84

Merci de votre attention!

