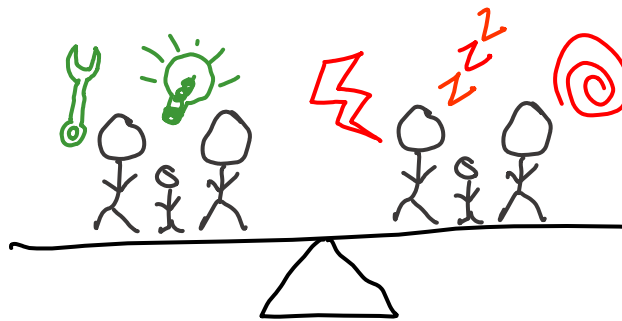


Projet FORCES

Familles Outillées grâce au Renforcement
des Capacités en Ergothérapie Sociale

Aide-mémoire

L'ergothérapie auprès des familles
dont un enfant présente des besoins particuliers :
Comment outiller les familles sans les surcharger?



Auteures :

Marie Grandisson, Rébecca Girard, Justine Marcotte,
Sarah Martin-Roy, Élise Milot, Julie Bergeron,
Cynthia Fauteux et Emmanuelle Jasmin

3 juin 2021

AISQ ASSOCIATION POUR
L'INTÉGRATION SOCIALE
DE LA RÉGION DE QUÉBEC

Clinique
d'ergo-**th**érapie
sociale

Cirris Centre interdisciplinaire
de recherche en réadaptation
et intégration sociale

UNIVERSITÉ
LAVAL

Com **unautés**
inclusives

CC

La petite histoire de Mélanie et François



Voici Mélanie et François.



Ils sont les parents de Laurent, un garçon de 5 ans. Laurent présente un trouble du spectre de l'autisme (TSA).



Ils sont aussi parents de deux autres enfants.

Au fil des années, Mélanie et François ont eu recours à des interventions pour être mieux **outillés à soutenir Laurent** dans son développement :



Interventions misant sur le **partage d'informations** aux parents (1).



Formation de groupe avec d'autres parents de jeunes présentant un TSA, suivie de **capsules éducatives** à visionner à la maison.

Information personnalisée partagée par l'ergothérapeute ayant évalué Laurent et réponse à leurs questions.

Interventions misant sur la **réalisation d'activités** avec l'enfant et le parent (1).



Observation de l'ergothérapeute pendant les thérapies. Elle leur montre des trucs pour aider Laurent à faire des activités seul.

Réalisation d'un **programme d'activités** à la maison. Le programme inclut des activités à faire chaque jour avec Laurent.

Interventions misant sur la **résolution de problèmes** avec le parent (1).



Consultation d'une ergothérapeute qui leur fait part de ses recommandations pour aider Laurent.

Séances de **coaching** au cours desquelles l'ergothérapeute les aide à mettre en place des changements à la maison.



La petite histoire de Mélanie et François (suite)

Aujourd'hui, les parents de Laurent sont heureux de voir leur enfant se développer, MAIS ils sont **épuisés**.

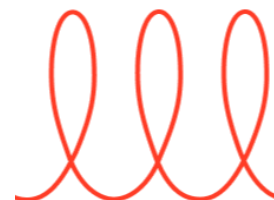


Mélanie et François réalisent que les interventions:

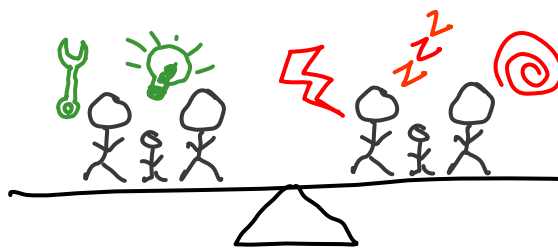
- Nuisent à leur équilibre de vie;
- Leur mettent beaucoup de pression;
- Leur font manquer du travail;
- Leur demandent beaucoup de temps et d'argent;
- Leur donnent l'impression d'avoir à jouer au thérapeute pour leur enfant;
- Les font sentir coupable de passer moins de temps de qualité avec leur autre enfant.

Mélanie et François ne sont pas les seuls...

Et vous, vous reconnaissez-vous dans cette situation?



Comment outiller les familles sans les surcharger?



On peut personnaliser les interventions pour chaque famille (2,3,4):

- Reconnaître les parents comme experts et les impliquer dans les prises de décision;
- Considérer les besoins de toute la famille;
- Laisser les familles décider de leur niveau d'implication;
- Faire ressortir les forces et les progrès de l'enfant.



Quelles interventions devrait-on privilégier ? (1)

Misant sur le partage d'informations

- Formations de groupe
- Capsules éducatives
- Conseils personnalisés



Misant sur la réalisation d'activités avec l'enfant et le parent

- Observation de l'ergothérapeute
- Co-intervention
- Programmes d'activités à la maison



Misant sur la résolution de problèmes

- Consultations
- Séances de coaching



Quelles seraient les conditions gagnantes ? (1)



Où?

- À la maison?
- En clinique?
- Par télépratique?

Avec qui?

- Individuel ou en groupe?
- Enfant présent ou non?

Quand?

- À quel moment de la semaine?
- À quelle heure de la journée?
- À quelle fréquence?

Comment?

- Quels seraient les rôles de chacun?
- Dirigé davantage par l'ergothérapeute ou par le parent?
- Quel genre d'information est partagé?

Ce que nous connaissons de l'efficacité de ces interventions

Ça vaut la peine d'impliquer les parents... (6)

Interventions misant sur le **partage d'informations** aux parents (1,2,5)

↘ le stress des parents

↗ leur confiance en leurs compétences

💡 **À noter** : Une formation seule est rarement suffisante, surtout si aucun espace d'échanges est prévu.

Cela peut inclure :

- Formations et conférences
- Documents et brochures
- Livres
- Blogues et infolettres
- Pages Facebook
- Capsules sur YouTube

Interventions misant sur la **réalisation d'activités** avec l'enfant et le parent (1,2,6)

Les programmes d'activités et autres interventions dans lesquelles le parent fait des activités avec son enfant :

↗ le fonctionnement de l'enfant

↗ l'atteinte des objectifs de la famille

💡 **À noter** : Les interventions les plus efficaces sont réalisées **dans le milieu** de l'enfant et **centrées sur les activités** choisies par l'enfant.

Cela peut inclure :

- Observations du thérapeute (*modeling*)
- Programmes d'activités pour la maison
- Groupes d'activités parent-enfant
- Interventions à 3 : parent, enfant et ergothérapeute

💡 **À noter** : Ces programmes permettent une **plus grande intensité** d'interventions.

Interventions misant sur la **résolution de problèmes** avec le parent (1,2,6)

Le coaching :

↘ le stress

↗ le sentiment de compétence

↗ le fonctionnement de l'enfant

💡 **À noter** : Le coaching en télépratique est efficace pour aider les parents à aider leur enfant.

Cela peut inclure :

- Consultation experte
- Coaching individuel ou en groupe

💡 **À noter** : La motivation est plus grande quand les buts de l'enfant et des parents sont priorités.

Références

1. Chrétien-Vincent, M. Building capacity of significant adults to promote children's participation: A scoping review. *Journal of occupational therapy, schools and early intervention*; 2021 (accepté).
2. King G, Williams L, Hahn Goldberg S. Family-oriented services in pediatric rehabilitation: A scoping review and framework to promote parent and family wellness. *Child: Care, Health and Development*. John Wiley & Sons, Ltd; 1 mai 2017;43(3):334-47.
3. Phoenix M, Jack SM, Rosenbaum PL, Missiuna C. Parents' attendance, participation and engagement in children's developmental rehabilitation services: Part 1. Contextualizing the journey to child health and happiness. *null*. Taylor & Francis; 16 juill 2020;42(15):2141-50.
4. Phoenix M, Jack SM, Rosenbaum PL, Missiuna C. A grounded theory of parents' attendance, participation and engagement in children's developmental rehabilitation services: Part 2. The journey to child health and happiness. *null*. Taylor & Francis; 16 juill 2020;42(15):2151-60.
5. Camden C, Pratte G, Fallon F, Couture M, Berbari J, Tousignant M. Diversity of practices in telerehabilitation for children with disabilities and effective intervention characteristics: results from a systematic review. *null*. Taylor & Francis; 19 nov 2020;42(24):3424-36.
6. Novak I, Honan I. Effectiveness of paediatric occupational therapy for children with disabilities: A systematic review. *Australian Occupational Therapy Journal*. John Wiley & Sons, Ltd; 1 juin 2019;66(3):258-73.

Soutien financier :



Licence: Sous licence Creative Commons Attribution 4.0 International. Pour voir une copie de cette licence: <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.fr>



Pour citer ce document :

Grandisson, M., Girard, R., Marcotte, J., Martin-Roy, S., Milot, E., Bergeron, J., Fauteux, C et Jasmin, E. (2021). Aide-mémoire - L'ergothérapie auprès des familles dont un enfant présente des besoins particuliers : Comment outiller les familles sans les surcharger?

<https://communautesinclusives.com/projets/forces/>