

Résumé présentation «Comportement-Problème : des outils partagés pour évaluer et prévenir »

L'institution et les Comportements-problèmes

La MAS (Maison d'Accueil Spécialisée) de Pennautier, établissement médico-social géré par l'association AFDAIM-ADAPEI 11, s'organise depuis quelques mois autour de la diminution des comportements-problèmes.

La structure, ouverte depuis 1995, accueille 58 adultes en situation de handicap avec un agrément pour 34 personnes en situation de polyhandicap (moteur, psychique, déficience) et 24 personnes atteintes d'autisme ou de TED (Trouble Envahissant du Développement).

Les pathologies sont lourdes et les CP existent sous différentes formes :

- l'agrippement-agressif envers professionnels et autres résidents, des compulsions de remplissage avec boisson-nourriture ou encore un retrait apathique, une déambulation, etc...

On considère que les comportements deviennent un problème lorsque leur fréquence et leur durée sont suffisamment importantes.

L'approche psychanalytique privilégie un abord des troubles où la place laissée à l'observation est importante. Avec cette approche, les troubles comportementaux se comprennent préférentiellement comme l'expression d'angoisses internes difficilement maîtrisables par la personne et donnant lieu à des symptômes. Les cliniciens orientent ainsi préférentiellement la compréhension des troubles en étayant les hypothèses sur des mécanismes psychiques à l'œuvre chez les sujets et, in fine, en minorant les données environnementales.

Les approches à la fois cognitives et comportementales, qui se sont développées dans le cadre d'une psychologie scientifique, invitent à percevoir les troubles du comportement comme une forme de communication déviante, en lien avec des capacités sensorielles et cognitives particulières. S'appuyant

ainsi sur la connaissance de la personne avec autisme dans ses dimensions cognitives et socio-communicatives, la démarche proposée ne limite pas le travail d'évaluation à une simple retranscription des troubles.

L'évaluation, constitue une approche pragmatique et objective pour préciser au mieux les manifestations comportementales, notamment en les mettant en relation avec des facteurs environnementaux permettant par là-même de définir une démarche clinique adaptée aux spécificités des difficultés de chacun.

Souvent réduite à être « un problème quotidien » pour l'institution et pour les accompagnants, la personne autiste qui présente des troubles comportementaux plus ou moins généralisés doit cesser d'être uniquement considérée sur ces seuls aspects et, au contraire, pouvoir bénéficier au plus tôt d'une profonde attention et d'un accompagnement adapté pour ne pas que ses troubles continuent de se développer. **Les troubles peuvent, en effet, s'installer et s'enraciner précocement dans un mode de fonctionnement communicatif et relationnel qui conduit souvent les professionnels à se sentir démunis**, voire dépassés par l'ampleur que prennent ces troubles dans la vie quotidienne des personnes qu'ils accompagnent.

Ce sont pour ses raisons que les comportements-problèmes constituent des défis majeurs aux acteurs de l'accompagnement.

Ils exigent une démarche d'évaluation, la compréhension et l'adaptation des pratiques éducatives et thérapeutiques soient continues.

L'évaluation

- **Les équipes sont mobilisées et une réflexion est en marche.** On trouve des moyens pour prévenir, anticiper les comportements-problèmes (CP), Il apparaît nécessaire de proposer des activités médiatisées, occupationnelles, pour structurer le quotidien et « être en relation » avec le résident de façon médiatisée.
- **Il sera important aussi d'affiner nos observations et d'évaluer l'ampleur, le degré et la fréquence des CP.**

La MAS décide donc de mettre en place des activités structurées (activités « tout en un », travail de bureau, gym) intégrées à la vie quotidienne en plus des accompagnements personnalisés (ergothérapie, sport adapté, Bassin thérapeutique, Snoezelen) et des ateliers (lecture, créatif, musique, équitation, piscine, photo).

Les psychologues décident d'évaluer les CP et les particularités cognitives et sensorielles des personnes accueillies à l'aide de trois outils :

- EFI (l'évaluation des compétences fonctionnelles pour l'intervention)
- EPOCCA (Echelle pour l'observation des comportements-problèmes d'adultes avec autisme)
- l'ESAA (Echelle Sensorielle de l'Adulte avec Autisme). Nous allons vous présenter ces trois outils, leurs objectifs, leur mode de passation et notre « petite » expérience au niveau de l'utilisation.

Les outils sont obligatoirement sous la responsabilité des psychologues au niveau de la passation des tests (application du test selon le protocole validé) et l'analyse des résultats.

L'organisation

A la suite d'une brève présentation aux équipes des outils d'évaluation, il est important de démarrer les passations, ce qui suppose du temps, de l'organisation et la participation de nombreux professionnels. La démarche évaluative est collective et participative. Il est important de créer une dynamique institutionnelle autour de l'évaluation et de mobiliser les professionnels de terrain

Tableau synthétique de présentation des trois outils : (Cf. ci-après)

Conclusion : EVALUER, une forme de prévention

La prévention apparaît fondamentale au sein des structures adultes. Il est important de changer notre angle de vue par rapport au CP et dans la lignée de ce qui a été dit lors de la 1^{ère} journée CREAL sur ce thème « apaisement, isolement, contention », il est important de saisir en premier lieu que **la CP a une fonction**. Nous savons que dans 80% des CP, la causalité est d'ordre organique, physiologique.

Il est important de souligner l'impact de problèmes somatiques sur l'émergence des troubles du comportement :

- **Des difficultés physiologiques en particulier d'intégration sensorielle** et un **ressenti atypique de la douleur** contribuent également à expliquer la survenue de CP dans de très nombreuses situations.
- D'où la nécessité d'un suivi médical rigoureux, avec des examens approfondis réguliers pour éviter de minorer une cause somatique au profit d'autres hypothèses.

La prévention est donc essentielle dans la gestion des troubles comportementaux et il est nécessaire que les professionnels proposent aux personnes atteintes d'autismes :

- **Un bilan somatique** (*à ce jour, nous sommes confrontés à la difficulté de trouver des services-médecins compétents et spécialisés pour effectuer des bilans somatiques*)
- **Une évaluation psycho-éducative** objectivant les potentialités, les forces et les difficultés de la personne
- **Un projet d'accompagnement personnalisé** précisant avec clarté les objectifs individualisés de ses différences composantes
- **Un environnement stable et structuré**, tant au niveau spatial que temporel, offrant des repères qui soient visuellement facilement repérables et compréhensibles
- **Des outils de communication visuelle** (alternative et/ou augmentative) tels que le PECS « Picture Exchange Communication System » (Bondy, 2001), le Programme Makaton ou encore les tablettes de type AMIKEO (en essai sur la MAS prochainement).

Evaluer devient la première forme de prévention et prévenir la première forme d'intervention.

	EFI <i>Evaluation des compétences fonctionnelles pour l'intervention (2005)</i>	EPOCCA <i>Echelle pour l'observation des CP d'adultes avec autisme (2011)</i>	ESAA <i>Echelle sensorielle de l'Adulte avec Autisme (2017)</i>
Pour qui ? et pourquoi ?	Adolescents et adultes ayant de l'autisme et/ou un handicap mental sévère Evaluer les compétences fonctionnelles, les intérêts, émergence, discrimination image/picto	Examen clinique pour adultes avec autisme dans le cadre de problématiques comportementales sévères et/ou récurrentes dont les formes d'autismes peuvent être hétérogènes	Premier outil validé en France pour évaluer la symptomatologie sensorielle des personnes avec autisme et retard associé
Comment ? Les modalités de passations	Deux cotateurs, une salle neutre, des activités proposés à l'aide de matériel du quotidien 1h30 à 2h de passation avec plage de repos Cotation en « réussite », « émergence » ou « échec »	Questionnaire à remplir par plusieurs professionnels 1h avec chaque professionnel (au moins 3) Oui-non-ne s'applique pas-fréquence des CP	Malette sensorielle constitué d'objets sensoriels divers avec grille de cotation Passation régulière pour évaluer l'évolution des particularités sensorielles en fonction des aménagements et interventions proposés
Les domaines évalués	6 domaines : communication réceptive, communication expressive, travail de bureau, travail ménager, autonomie personnelle, activités de loisir	13 domaines : recherche de l'isolement, interactions sociales, contact visuel, troubles thymiques et manifestations d'angoisses, conduites auto-agressives, manifestations de l'affectivité, réactivité frustration et sensorielle, utilisation objets, conduites inadaptées en collectivité, stéréotypies et auto-stimulation.	8 catégories ou modalités sensorielle : visuelle, tactile, auditive, olfactive, gustative, proprioceptive, vestibulaire, réactivité globale de la personne

Finalités	<p>Test avec items simples et adaptés aux personnes avec des compétences fonctionnelles peu développées</p> <p>Passation accessible, facile, ludique</p>	<p>Evaluer et adapter les modalités d'accompagnement</p> <p>Evaluer les effets des protocoles thérapeutiques mis en place pour la gestion de crises comportementales</p> <p>Mesurer régulièrement la progression de la personne et la diminution des troubles sévères</p>	<p>Identifier les sources d'inconfort environnemental</p> <p>Produire des aménagements écologiques et des interventions sensorielles appropriées</p>
Pistes d'interventions et perspectives	<p>Application fonctionnelles utiles dans l'environnement de vie : programme d'apprentissages personnalisé</p>	<p>Outil clinique rigoureux étalonné auprès de 120 adultes avec autisme</p> <p>Delimite le champ potentiel d'interventions</p> <p>Guide le suivi comportemental</p> <p>évaluer les troubles du comportement, les qualifier, les quantifier</p> <p>repérer le profil clinique</p> <p>orienter et ajuster les projets d'accompagnements en tenant comptes des différences individuelles</p>	<p>Aménager des espaces en fonction des particularités sensorielles des personnes</p> <p>Thérapie d'Intégration Sensorielle</p> <p>Pistes d'intervention pour la pratique SNOEZELEN</p> <p>Remédiation sensorielle</p> <p>Espace de retrait/hypostimulation pour une gestion sensorielle des CP</p>