

FAIRE LE TRI PARMIL LES DONNÉES SCIENTIFIQUES

Comprendre la pratique fondée sur des données probantes

AUTISME EN ÉDUCATION

UN APERÇU DE LA RECHERCHE



LA PRATIQUE FONDÉE SUR DES DONNÉES PROBANTES FAIT LE PONT ENTRE LA SCIENCE ET LA PRATIQUE EN UTILISANT LES DONNÉES DE RECHERCHE POUR ÉCLAIRER LA PRATIQUE CLINIQUE DANS LE CONTEXTE DES BESOINS DU CLIENT ET DE SON MILIEU.

(TWEED, 2009)

VOUS ÊTES-VOUS DÉJÀ RETROUVÉ DANS LA SITUATION SUIVANTE?

Vous participez à une conférence de cas dans le but de déterminer la meilleure façon d'aider un apprenant ayant reçu un diagnostic de trouble du spectre de l'autisme (TSA) à acquérir d'importantes compétences et à changer certains comportements qui font obstacle à son apprentissage. Assis à la table de réunion avec l'équipe scolaire, les partenaires spécialistes et les parents, vous écoutez l'un des spécialistes recommander un régime sensoriel, un autre suggérer un système de communication alternative, et les parents affirmer qu'un de leurs amis leur a mentionné que de supprimer le gluten et les produits laitiers du régime de leur enfant pourrait lui être bénéfique. Tandis que la conversation se poursuit, vous vous demandez comment l'équipe va pouvoir un jour déterminer l'intervention, ou l'ensemble d'interventions, que vous devriez intégrer au plan de l'apprenant.



- Comment savoir quelles stratégies sont efficaces pour les personnes ayant un TSA? Comment déterminer les interventions qui seront susceptibles d'être les plus bénéfiques pour cet apprenant en particulier?
- Il est essentiel de rester très attentif au moment d'évaluer les interventions potentielles. Dans le meilleur des cas, les interventions inefficaces se traduisent par une perte de temps précieux au cours de l'apprentissage et du développement des compétences. Dans le pire des cas, certaines de ces interventions peuvent nuire aux apprenants et les mettre à risque.

Approfondir et transmettre des connaissances sur le trouble du spectre de l'autisme (TSA) dans le domaine de l'enseignement et de la pratique scolaire dans la région de l'Atlantique.

DÉFINITIONS

INTERVENTION FONDÉE SUR DES DONNÉES PROBANTES

Interventions et stratégies qui mènent invariablement à des résultats positifs dans le cadre d'études scientifiques bien contrôlées.

PRATIQUE FONDÉE SUR DES DONNÉES PROBANTES

Approche qui commence par une revue de la recherche probante, puis qui tient compte du jugement des intervenants, du contexte d'apprentissage, des ressources et des caractéristiques de l'apprenant.

PRATIQUE REPOSANT SUR DES DONNÉES PROBANTES

Approche qui repose sur des facteurs tels que les données probantes de recherche, l'expérience professionnelle, les préférences de la famille et les ressources; ces facteurs étant considérés comme équivalents, aucun n'est jugé plus important qu'un autre.

LA TERMINOLOGIE PEUT CONTRIBUER À LA CONFUSION

Si vous êtes dans le domaine de l'éducation depuis longtemps, vous avez probablement déjà entendu les termes « intervention fondée sur la recherche », « pratique fondée sur des données probantes » et peut-être même « pratique reposant sur des données probantes ». En fait, de nos jours, ces termes semblent être utilisés si souvent dans le système éducatif que certains n'y prêtent plus vraiment attention, tandis que d'autres trouvent simplement qu'ils prêtent à confusion. En réalité, ces termes sont souvent utilisés de manière légèrement différente par différentes personnes, et la question la plus importante à se poser serait peut-être : « Que signifie réellement tout cela dans notre pratique professionnelle quotidienne? »

Aux fins de la présente analyse, et pour souligner à quel point il est important de commencer par les meilleures preuves scientifiques, nous choisissons d'utiliser « intervention fondée sur des données probantes » pour désigner les interventions et les stratégies qui ont systématiquement donné des résultats fructueux dans le cas d'apprenants manifestant certains comportements cibles précis et présentant des caractéristiques particulières, et ce, au cours d'études bien contrôlées et soigneusement conçues. En pratique, cela veut dire que les changements observés et mesurés au chapitre des comportements cibles résultent clairement de l'intervention, et non d'un autre facteur (Levant, 2005; Luiselli et coll., 2009; Myers et Plauché Johnson, 2007). Nous utiliserons par ailleurs « pratique fondée sur des données probantes » pour décrire une approche à la pratique professionnelle qui prend pour point de départ les recherches les plus probantes en la matière et qui tient également compte du jugement et de l'expertise des spécialistes partenaires en fonction du contexte d'apprentissage, des caractéristiques propres à l'apprenant et des renseignements fournis par la famille et l'équipe scolaire (APA Presidential Task Force on Evidence-Based Practice, 2005; Wong et coll., 2014).

LES RECHERCHES NE SONT PAS TOUTES DE LA MÊME QUALITÉ

Certaines études sont soigneusement conçues et bien contrôlées. D'autres peuvent être empreintes de préjugés, présenter des limites importantes ou avoir omis de contrôler certaines variables. Bien que les éducateurs puissent, et doivent, utiliser la recherche pour les aider à sélectionner les interventions qui sont les plus susceptibles de mener à des résultats fructueux pour leurs apprenants, il n'est pas toujours facile de savoir vers où se tourner pour obtenir de bonnes études ni de savoir quoi chercher pour tenter d'évaluer les preuves. Heureusement, des experts dans le domaine du TSA nous sont venus en aide en passant au peigne fin des années de recherches et en préparant des résumés complets et détaillés.

EXAMINER LES DONNÉES PROBANTES DE RECHERCHE LES PLUS RÉCENTES

Si vous travaillez avec des apprenants ayant un TSA, vous avez dû remarquer qu'il existe une énorme quantité d'études sur les interventions, les stratégies et les approches qui prétendent offrir des solutions efficaces pour aider les apprenants ayant un TSA à améliorer leurs compétences et à réduire les comportements qui font obstacle à leur apprentissage. Il peut sembler impossible de trier tous ces renseignements pour déterminer quelles interventions sont susceptibles d'être les plus efficaces pour les apprenants avec qui vous travaillez. La bonne nouvelle, c'est que d'excellentes ressources sont à votre disposition pour vous aider à comprendre ces études et à prendre les bonnes décisions quant aux interventions qui aideront vos apprenants à obtenir les meilleurs résultats.

Les premières recensions des écrits à avoir été produites sur le sujet portent surtout sur les interventions destinées aux 0 à 8 ans ([New York State Department of Health, 1999](#); [Perry et Condillac, 2008](#)) ou sur certains aspects précis des interventions, tels que le dépistage, le diagnostic et l'évaluation ([Dua, 2003](#); [Nachshen et coll., 2008](#)). Des recensions plus récentes offrent quant à elles une évaluation plus minutieuse des interventions destinées aux personnes ayant un TSA jusqu'à l'âge de 22 ans ([Wong et coll., 2014](#)). La recension des écrits la plus récente et la plus complète examine de plus les études portant sur les adultes ayant un TSA ([National Autism Center, 2015](#), [National Clearinghouse on Autism Evidence and Practice - Steinbrenner, 2020](#)). La portée plus vaste de ces recensions offre une plus grande assurance que les interventions passées en revue sont applicables aux enfants d'âge scolaire, aux jeunes et aux jeunes adultes.

LA RECHERCHE MONTRE QUE CERTAINES APPROCHES ET STRATÉGIES SONT PLUS EFFICACES QUE D'AUTRES POUR LES APPRENANTS AYANT UN TSA.

POUR LES ÉDUCATEURS QUI TRAVAILLENT AVEC DES APPRENANTS D'ÂGE SCOLAIRE AYANT UN TSA, LES RECENSIONS DES ÉCRITS LES PLUS PERTINENTES SONT LES SUIVANTS :

- **National Clearinghouse on Autism Evidence and Practice (NCAEP).** Evidence-based Practices for Children, Youth, and Young Adults with Autism - Steinbrenner, 2020.
- **National Autism Center. Findings and Conclusions:** The National Standards Project Report (phases 1 et 2), 2009/2015.
- **National Professional Development Center on Autism Spectrum Disorder (NPDC on ASD).** Evidence-Based Practices for Children, Youth, and Young Adults with Autism Spectrum Disorder, 2014.
- **Tweed, L, Connolly, N., & Beaulieu, A. (2009).** Interventions for autism spectrum disorders: State of the Evidence. Augusta, ME: Muskie School of Public Service and the Maine Department of Health and Human Services. A collaboration of the Maine Department of Health and Human Services and the Maine Department of Education.

SI VOUS EFFECTUEZ UNE RECHERCHE EN LIGNE EN UTILISANT LES MOTS-CLÉS « INTERVENTION EN AUTISME » OU « TRAITEMENT DE L'AUTISME », VOUS OBTIENDREZ DES MILLIONS DE RÉSULTATS.



Le tableau affiché en page suivante offre un aperçu des interventions **reconnues comme fondées sur des données probantes (ou en voie de l'être) par au moins deux des études citées**. Il est important de garder à l'esprit que toutes les interventions énumérées ne sont pas forcément efficaces pour les apprenants de tous les âges, pour toutes les combinaisons de forces et de besoins, ni pour tous les résultats ciblés. Des renseignements plus détaillés sont présentés dans chaque recension; ils doivent être pris en compte au moment de prendre des décisions sur le type d'intervention à privilégier pour chaque apprenant.

INTERVENTION	NATIONAL AUTISM CENTER (2015)	NPDC ON ASD (2014) / NCAEP (2020)	MAINE (2009)
Interventions comportementales; traitement comportemental complet/intensif pour les jeunes enfants	Le National Professional Development Center on ASD et les départements de la Santé et des Services sociaux et de l'Éducation du Maine ne se sont pas penchés sur les « programmes complets pour les jeunes enfants » ni sur des « interventions comportementales » particulières. Cependant, de nombreux éléments des programmes d'intervention dont l'efficacité a été prouvée par le National Autism Center chevauchent les interventions individuelles dont l'efficacité a été prouvée par le National Professional Development Center on ASD et par les ministères de la Santé et des Services sociaux et de l'Éducation du Maine.		
Interventions fondées sur les antécédents	×	×	×
Communication améliorée et alternative	Émergente	×	×
Interventions en comportement cognitif	×	×	Preuves prometteuses
Renforcement différentiel	×	×	×
Apprentissage par essais distincts	×	×	×
Exercice	Émergente	×	×
Extinction	×	×	×
Évaluation fonctionnelle du comportement	×	×	×
Formation en communication fonctionnelle	Émergente	×	×
Modelage	×	×	×
Intervention naturaliste / enseignement fortuit	×	×	×

Interventions appliquées par le parent	X	X	X
Enseignement et intervention par l'entremise des pairs	X	X	X
Système de communication par échange d'images (PECS)	Émergente	X	X
Entraînement aux réponses pivots (ERP)	X	X	X
Incitation	X	X	X
Renforcement	X	X	X
Interruption/réorientation de la réponse	X	X	X
Scénario	X	X	Non examinée
Autogestion	X	X	X
Scénarios sociaux/interventions fondées sur les récits	X	X	Preuves insuffisantes
Formation en compétences sociales	X	X	Preuves insuffisantes
Analyse de tâche	X	X	X
Enseignement et interventions assistés par la technologie	Émergente	X	Preuves insuffisantes
Délai	X	X	X
Modelage par vidéo	X	X	X
Soutiens visuels/horaires	X	X	X

Il est à noter que le rapport 2020 du National Clearinghouse on Autism Evidence and Practice (Steinbrenner, 2020), la plus récente recension des études sur le sujet, repère cinq catégories d'interventions qui ont fait l'objet de recherches suffisantes et qu'il reconnaît désormais comme fondées sur des données probantes.

Il s'agit de la:

- Communication améliorée et alternative
- L'Intervention basée sur le momentum comportemental
- Les Consignes directes
- La Musicothérapie et l'Intégration
- Sensorielle (telle que proposée par A. Jean Ayres, 2005)

Le rapport 2020 du NCAEP reconnaît aussi comme fondées sur des preuves, toujours en raison de recherches maintenant jugées suffisantes, un ensemble d'interventions manualisées dont d'autres études reconnaissent déjà le fondement scientifique. Ces interventions comprennent le Système de communication par échange d'images (PECS), l'Entraînement aux réponses pivots (ERP), la méthode JASPER (Attention conjointe, Jeu symbolique, Engagement et Régulation), l'Enseignement dans le milieu, le projet ImPACT, le programme Stepping Stones Triple P, les Scénarios sociaux (tels que proposés par Carol Gray, 1990), le programme PEERS (un programme d'éducation et d'enrichissement des relations sociales), la Théorie de l'esprit, et le programme informatique d'entraînement social FaceSay. Il est également important de noter que, sauf dans le cas de l'ERP, le rapport du NCAEP constitue la seule recension exhaustive à désigner ces interventions comme fondées sur des données probantes. De nouvelles recensions ainsi que des mises à jour d'études existantes pourront éventuellement fournir des renseignements supplémentaires quant à la reconnaissance du fondement scientifique de ces interventions.

Si la planification des programmes éducatifs doit privilégier l'utilisation d'interventions qui sont soutenues par la recherche, il est important de garder à l'esprit que les interventions jugées émergentes, prometteuses ou préliminaires peuvent être efficaces pour certains apprenants et certains résultats ciblés, bien qu'il n'existe pas encore de données suffisantes pour confirmer leur efficacité. Les études en cours pourront éventuellement modifier la classification de certaines de ces interventions. Il est donc important que les spécialistes qui travaillent avec des apprenants ayant un TSA se tiennent au fait des renseignements les plus récents.

Il est également important de s'assurer que les apprenants atteints de TSA et leurs familles font partie du processus de planification des programmes éducatifs. L'Académie canadienne des sciences de la santé souligne que l'expérience éducative des apprenants ayant un TSA peut être améliorée en « faisant participer activement les élèves autistes et leurs parents par le biais d'une communication en temps opportun » et en « offrant un large éventail d'accommodements qui comprennent des stratégies d'enseignement et de soutien fondées sur des données probantes » (Académie canadienne des sciences de la santé, 2022, p. 222).

Il est essentiel que les éducateurs restent vigilants au moment d'évaluer les interventions potentielles; ils doivent s'assurer de sélectionner et mettre en place les approches qui auront la meilleure probabilité de réussite. L'utilisation d'interventions non fondées sur des données probantes, c'est-à-dire qui ne sont pas fondées sur des recherches adéquates ou qui n'offrent pas encore suffisamment de données probantes, peut faire perdre aux apprenants un précieux temps d'apprentissage et de développement des compétences, en plus de gaspiller des ressources déjà limitées. Dans le pire des cas, certaines de ces interventions peuvent nuire aux apprenants et les mettre à risque. Pour s'engager à employer la pratique fondée sur des données probantes, les éducateurs doivent commencer par consulter les meilleures études disponibles afin de cerner les interventions les plus susceptibles de réussir; envisager les facteurs essentiels à une mise en œuvre efficace de l'intervention; et évaluer l'efficacité de l'intervention de façon continue.



Références

- **Académie Canadienne des sciences de la santé. (2022).** Autism in Canada: Considerations for future public policy development - Weaving together evidence and lived experience. Ottawa (ON): The Oversight Panel on the Assessment on Autism, CAHS.
- **American Psychological Association Presidential Task Force on Evidence-Based Practice for Children and Adolescents. (2008).** Disseminating evidence-based practice for children and adolescents: A systems approach to enhancing care. Washington, D. C.: American Psychological Association.
- **Dua, V. (2003).** Standards and guidelines for the assessment and diagnosis of young children with autism spectrum disorder in British Columbia. Repéré à http://www.health.gov.bc.ca/library/publications/year/2003/asd_standards_0318.pdf.
- **Levant, R. F. (2005).** Report of the 2005 presidential task force on evidence-based practice. Washington D. C.: American Psychological Association.
- **Luiselli, J. K., Russo, D. C., Christian, W. P. et Wilczynski, S. M. (2008).** Effective practices for children with autism: Educational and behavior support interventions that work. Oxford: Oxford University Press.
- **Myers, S. M. et Plauché Johnson, C. (2007).** Management of children with autism spectrum disorders. *Pediatrics*, 120 (5), 1162–1182.
- **Nachshen, J., Garcin, N., Moxness, K., Tremblay, Y., Hutchinson, P., Lachance, A., Beaurivage, M., Breitenbach, M., Bryson, S., Burack, J., Caron, C., Condillac, R. A., Cornick, A., Ouellette-Kuntz, H., Joseph, S., Rishikof, E., Sladeczek, I. E., Steiman, M., Tidmarsh, L., Zwaigenbaum, L., Fombonne, E., Szatmari, E., Martin-Storey, A. et Ruttle, P. L. (2008).** Guide des pratiques exemplaires canadiennes en matière de dépistage, d'évaluation et de diagnostic des troubles du spectre de l'autisme chez les enfants en bas âge. Montréal, Qc : Fondation Miriam.

- **National Autism Center. (2015).** Findings and conclusions: National Standards Project Phase 2. Randolph, Mass.: auteur.
- **National Professional Development Center on Autism Spectrum Disorder [Site Web].** Repéré à <http://autismpdc.fpg.unc.edu/national-professional-development-center-autism-spectrum-disorder>.
- **New York State Department of Health Early Intervention Program. (1999).** Clinical practice guideline: Report of the guideline recommendations – Autism / pervasive developmental disorders: Assessment and intervention for young children (age 0–3 years). Albany, N. Y.: auteur.
- **Perry, A. et Condillac, R. A. (2003).** Pratiques fondées sur les résultats s’appliquant aux enfants et aux adolescents atteints de troubles du spectre autistique : examen des travaux de recherche et guide pratique. Toronto, Ont. : Santé mentale pour enfants Ontario.
- **Steinbrenner, J. R., Hume, K., Odom, S. L., Morin, K. L., Nowell, S. W., Tomaszewski, B., Szendrey, S., McIntyre, N. S., Yucesoy-Ozkan, S. et Savage, M. N. (2020).** Evidence-based practices for children, youth, and young adults with Autism. The University of North Carolina at Chapel Hill, Frank Porter Graham Child Development Institute, National Clearinghouse on Autism Evidence and Practice Review Team.
- **Tweed, L, Connolly, N., & Beaulieu, A. (2009).** Interventions for autism spectrum disorders: State of the Evidence. Augusta, ME: Muskie School of Public Service and the Maine Department of Health and Human Services. A collaboration of the Maine Department of Health and Human Services and the Maine Department of Education.
- **Wong, C., Odom, S. L., Hume, K., Cox, A. W., Fettig, A., Kucharczyk, S., Brock, M. E., Plavnic, J. B., Fleury, V. B. et Schultz, T. R. (2014).** Evidence-based practices for children, youth, and young adults with autism spectrum disorder. Chapel Hill, Car. N.: The University of North Carolina, Frank Porter Graham Child Development Institute, Autism Evidence-Based Practice Review Group.

