

E-Coaching

Pour les parents
de jeunes enfants
avec un trouble
du spectre
de l'autisme

Chloé Peter
Psychologue
Borja Rodriguez
Herreros
Chargé de
recherche
27 avril 2023

Bienvenue !

Unil

UNIL | Université de Lausanne

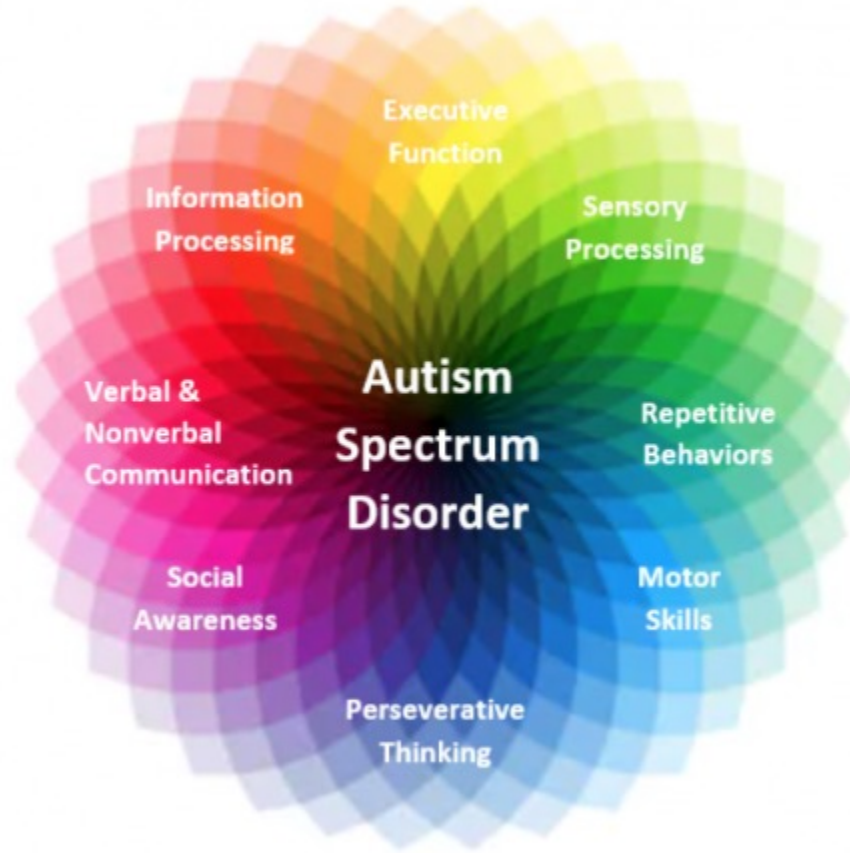
Faculté de biologie
et de médecine



Service des troubles du Spectre
de l'Autisme & apparentés

Fondation Dora
helping children

Introduction



[Autism The early Signs \(autisme-les-premiers-signes.org\)](http://autisme-les-premiers-signes.org)

Contexte

*«Les besoins des familles prennent beaucoup d'aspects différents, mais d'importance égale : ils vont du soutien financier et administratif aux offres de relève de différentes formes et intensités, en passant par le **coaching parental** (y compris un soutien psychologique pour comprendre et accepter le diagnostic)»
(communiqué de l'OFAS du 17.10.2018, p.37).*

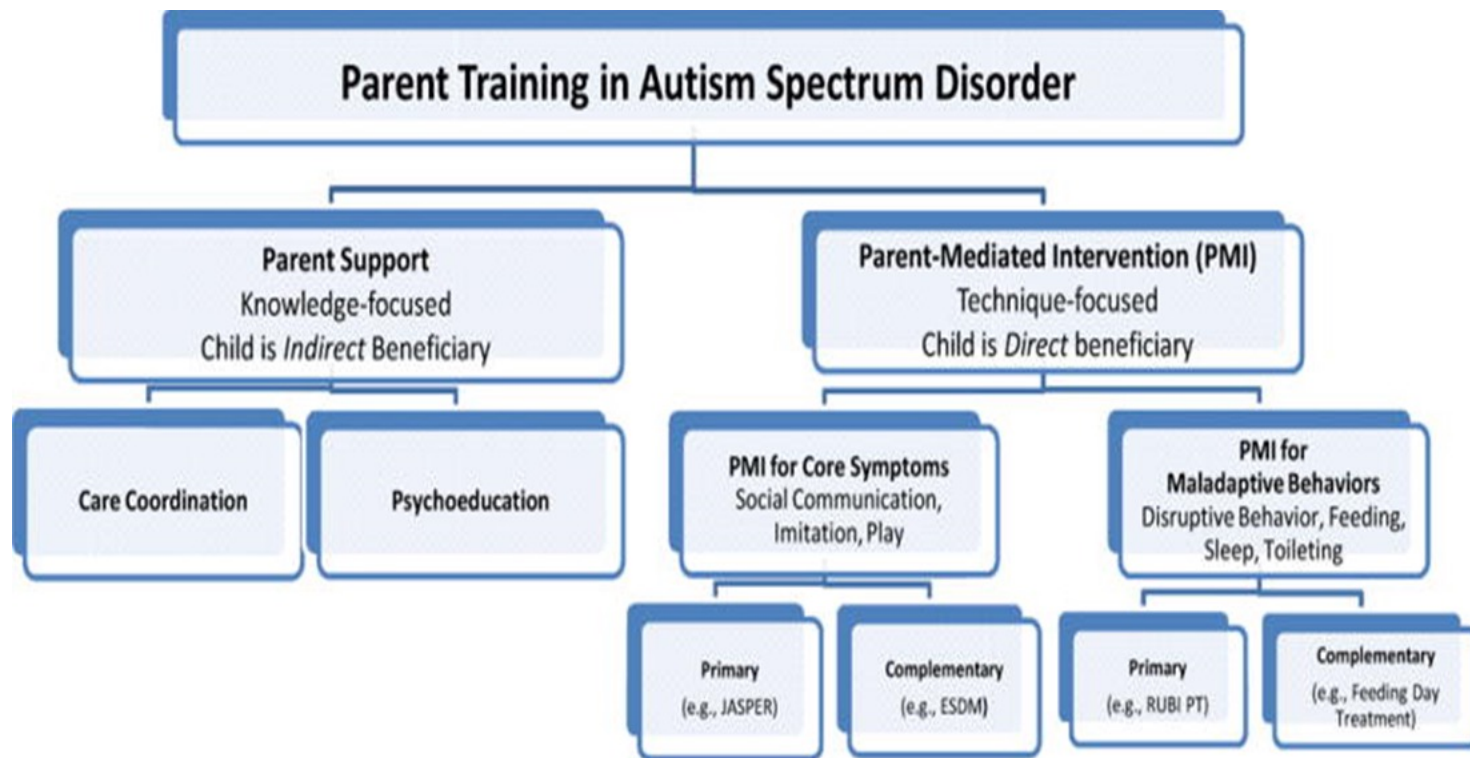
*«Les centres de compétence pourraient là aussi jouer un rôle important pour ce qui est du **coaching parental** ainsi que du soutien psychologique et administratif»
(communiqué de l'OFAS, p.38).*



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Der Bundesrat
Le Conseil fédéral
Il Consiglio federale
Il Cussegl federal

De quoi parle-t-on

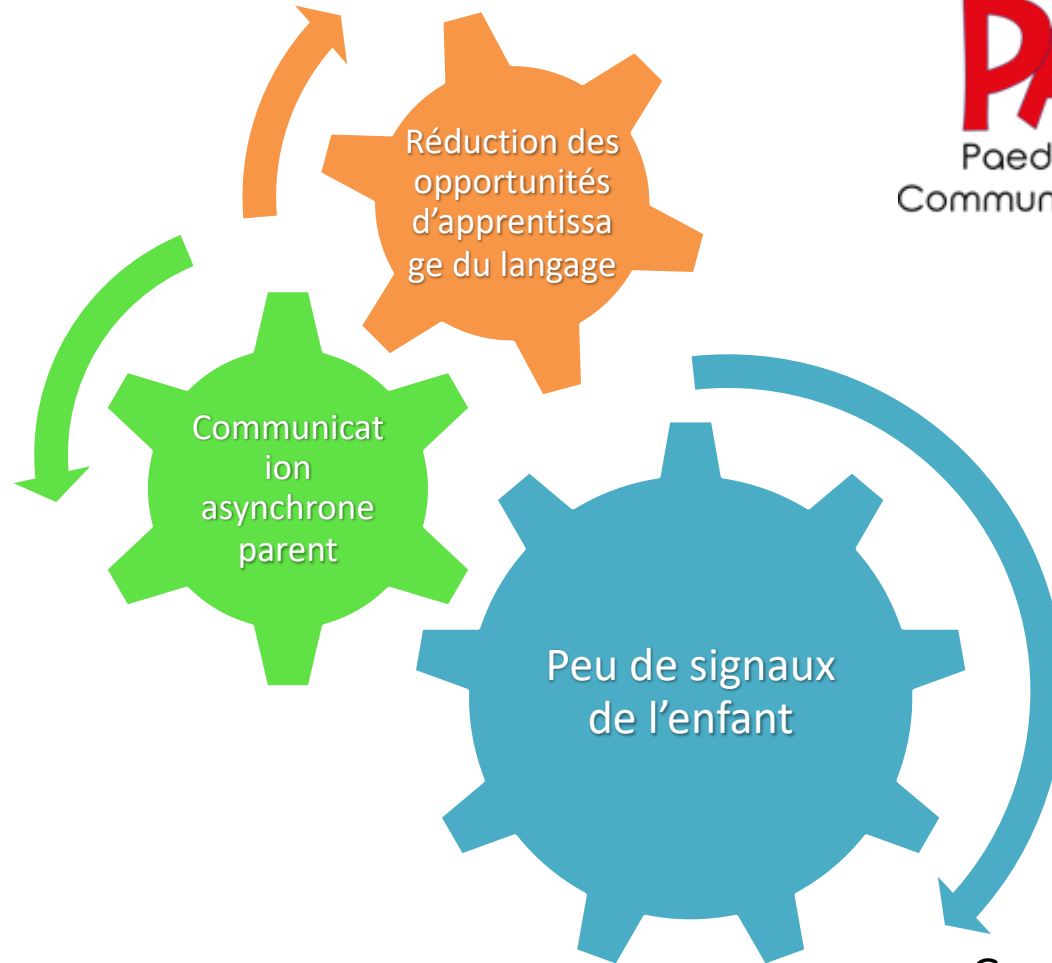


Bears et al., 2015

PACT

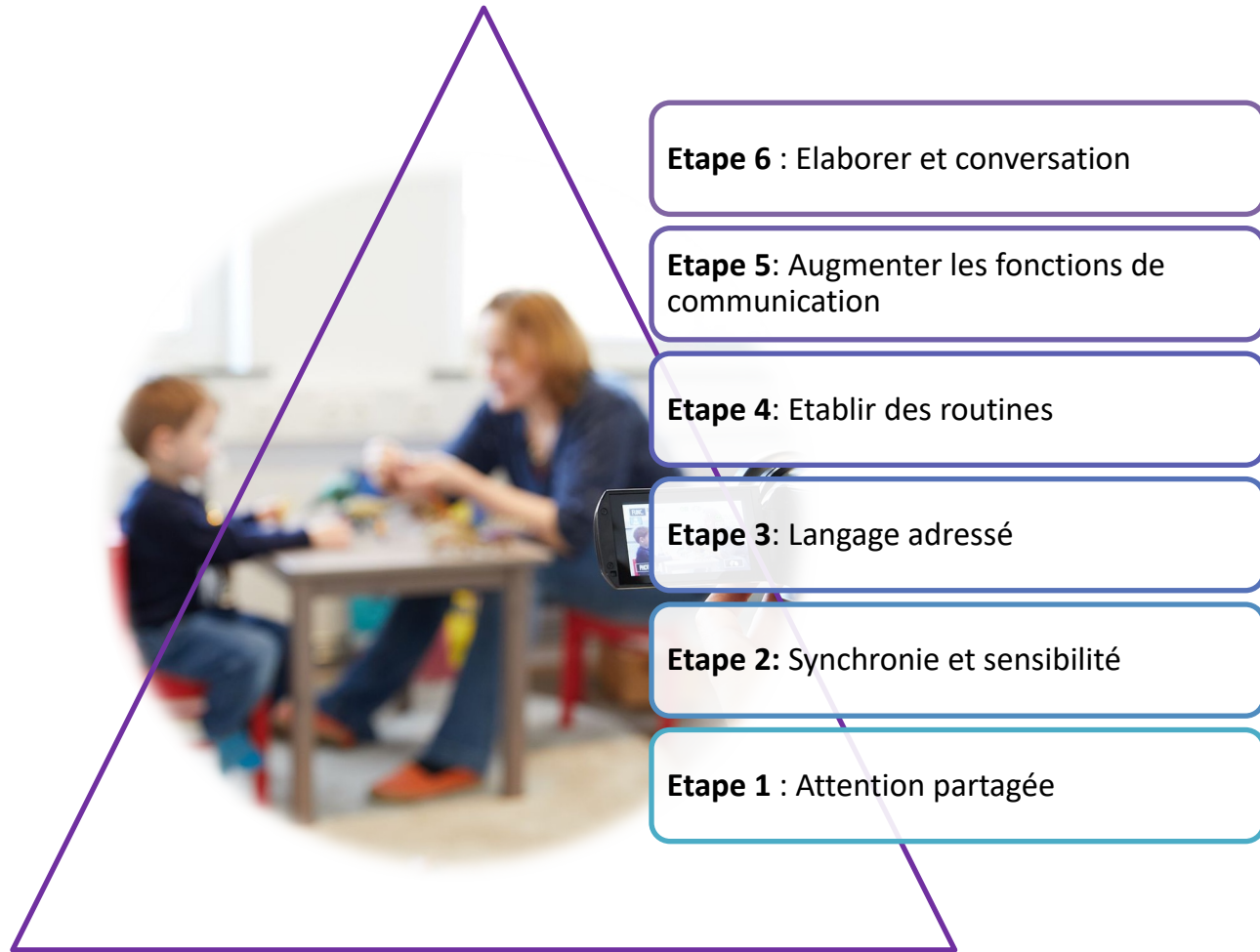


- Thérapie médiée par les parents
- Basée sur le vidéo feedback
- 12 séances



Green et al., 2010
Pickles et al., 2016

PACT



Constats

- Encore peu de familles bénéficient de coaching parental
- Les parents sont souvent débordés par les autres prises en charge.
- Ils habitent parfois loin des centres experts.
- La technologie est de plus en plus utilisée dans ce domaine. Ces techniques se sont montrées faisables, rentables et prometteuses.
(Hepburn & Griffith, 2018;
Boisvert & Hall, 2014)



Projet

- Créer un support E-Learning de coaching parental, dédié aux parents de jeunes enfants avec TSA (préscolaire).
- Evaluer son efficacité comparé à du coaching en présentiel.
- Projet en collaboration avec Mme Evelyne Antonietti, psychologue
- Avec la collaboration de familles et d'enfants
- Avec le soutien de:



Modules de base

1



J'aide mon enfant à
jouer avec moi

2



J'aide mon enfant à
imiter

3



J'aide mon enfant à
comprendre son
environnement

4



J'aide mon enfant à
communiquer avec
le corps

5



J'aide mon enfant à
communiquer avec
les mots

6



J'aide mon enfant à
apprendre

Modules optionnels

1



J'aide mon enfant à adapter son comportement

2



J'aide mon enfant à manger

3



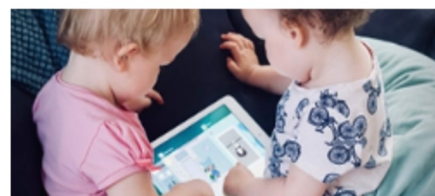
J'aide mon enfant à devenir autonome

4

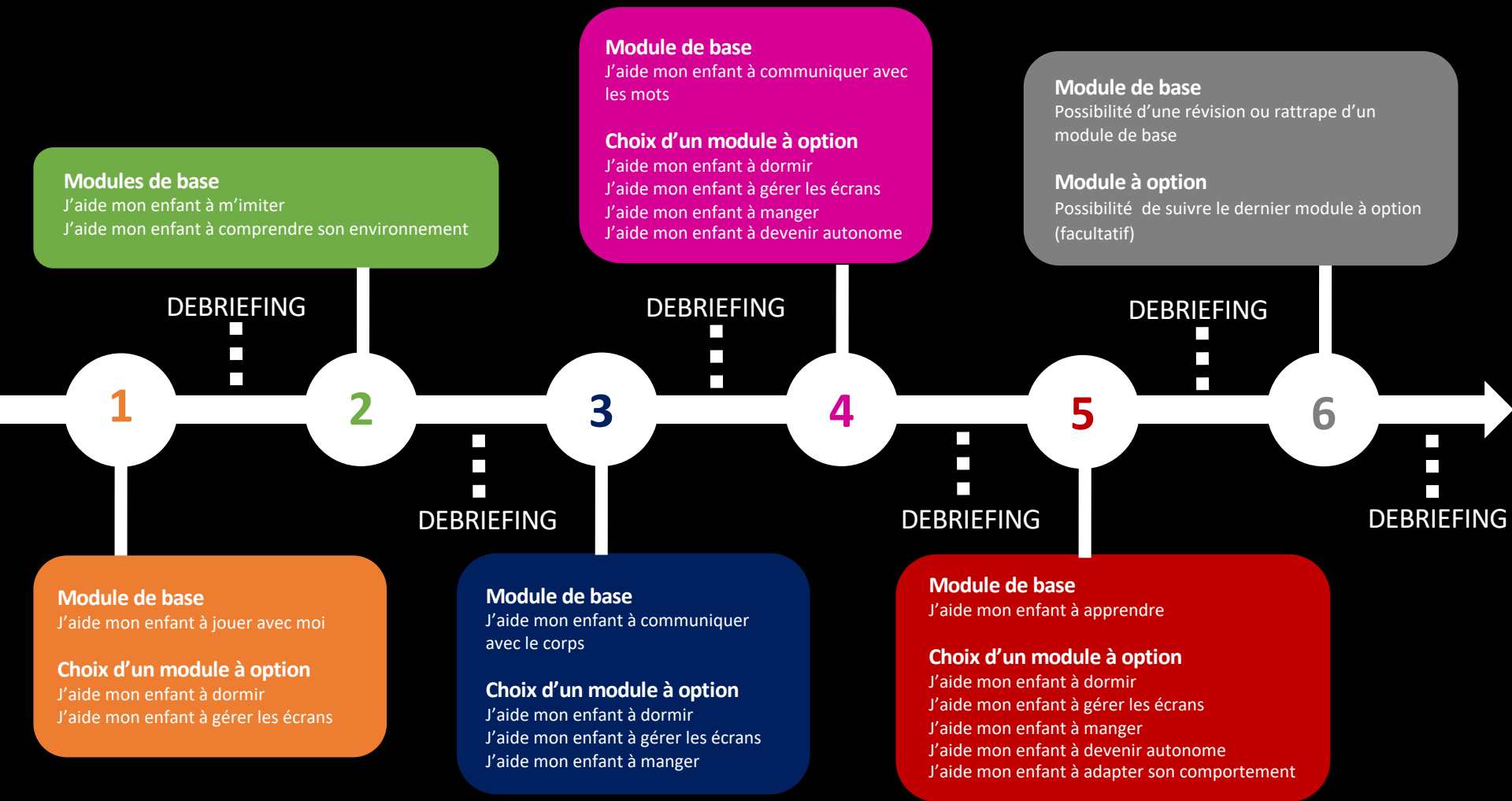


J'aide mon enfant à dormir

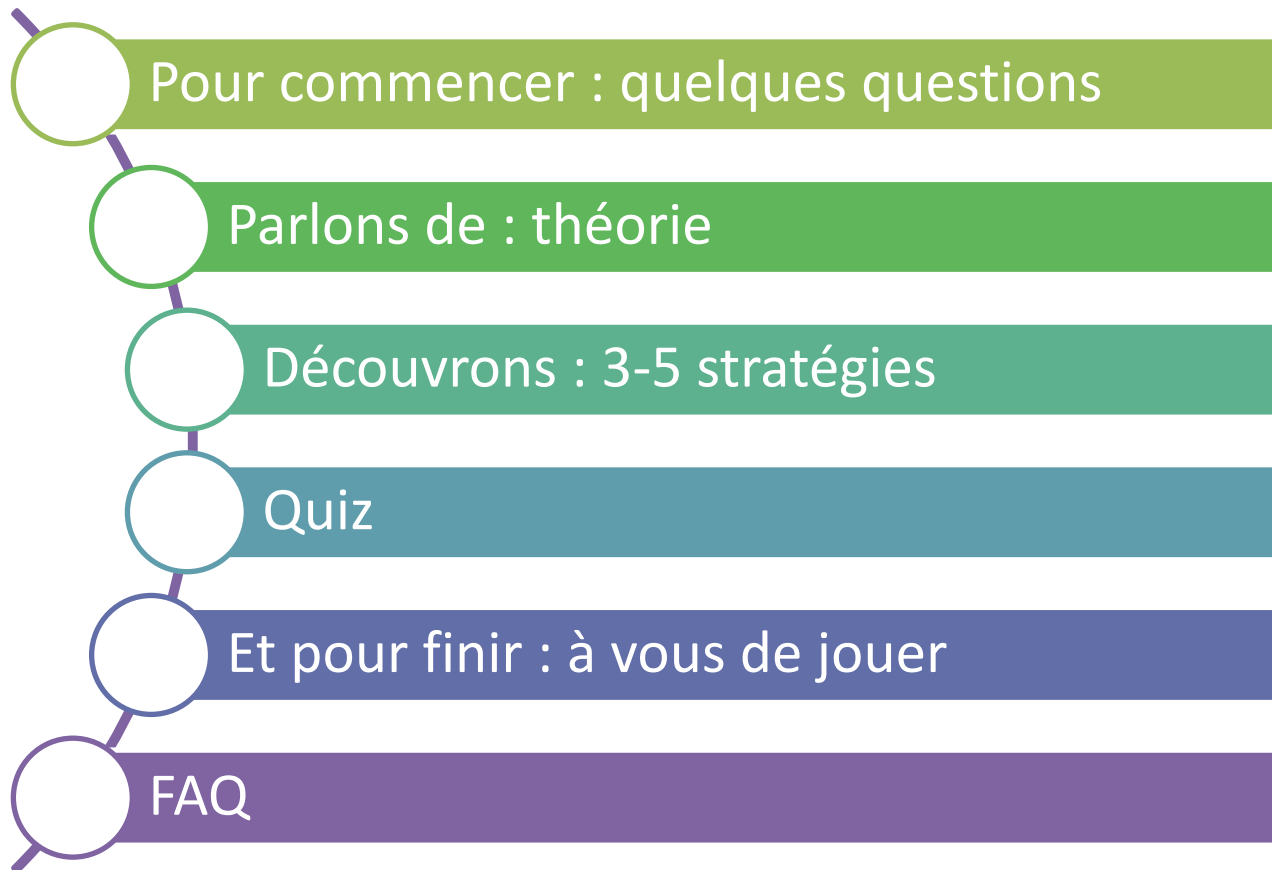
5



J'aide mon enfant à gérer les écrans



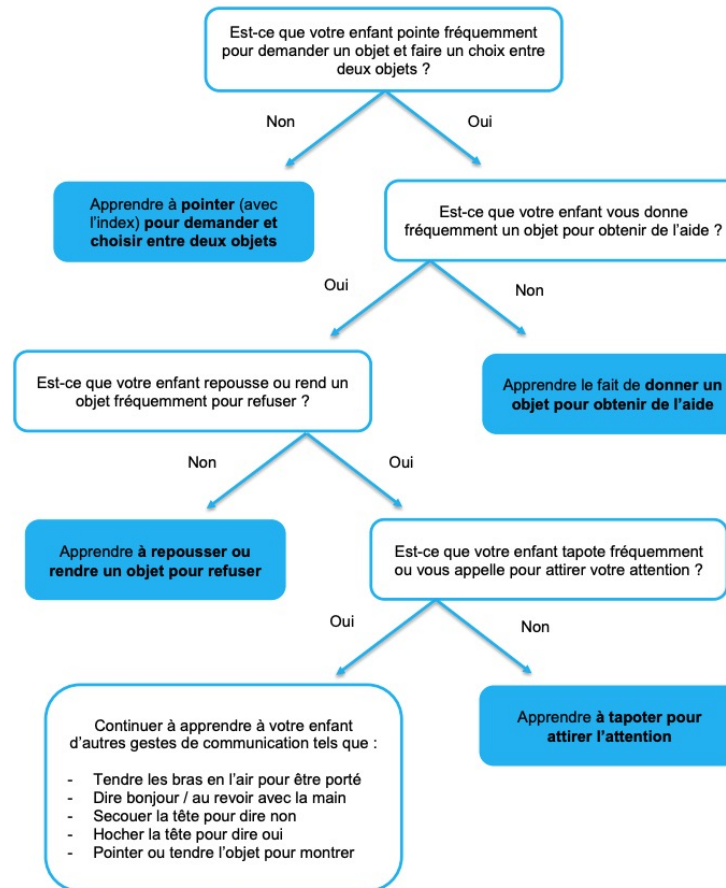
Structure des modules



J'aime mon enfant à communiquer avec le corps

Aides pour pratiquer

COACHING PARENTAL TSA E-LEARNING – J'AIDE MON ENFANT A COMMUNIQUER AVEC LE CORPS



Page 2 / 2

Aides pour pratiquer

L'aide mon enfant à communiquer avec le corps

1. Choisir les gestes à apprendre

- Se référer au guide : objectifs de communication avec le corps.

2. Créer des opportunités de communication

- Demander : mettre les objets en hauteur, garder en main une partie des objets.
- Choisir : offrir des choix.
- Demander de l'aide : mettre les objets dans des boîtes transparentes, jouer avec des objets difficiles à manipuler/ouvrir.
- Refuser/protester : proposer des objets non désirés, saboter : faire exprès de faire faux ou d'oublier.
- Attirer l'attention : ignorer exprès.
- Créer des routines de jeu avec des gestes spécifiques pour redemander la poursuite du jeu.

3. Utiliser la guidance physique et estomper

Projet de recherche

swissethics

OBJECTIF

Évaluer l'efficacité d'un programme de **E-Coaching** (+ traitement habituel), comparativement au groupe contrôle (traitement habituel) et à un coaching parental habituel de type PACT (+ traitement habituel).

Hypothèses

Impact sur l'enfant

- Développement global (MSEL)
- Signes TSA (BOSCC)
- Attention sociale (Head-Mounted Eye Tracking)
- Comportement (CBCL-1.5-5)
- Sommeil (PSQ)
- Alimentation (CEBQ)

Impact sur l'interaction

- Synchronie, Attention partagée, Communication (DCMA)
- Attention sociale (Head-Mounted Eye Tracking)

Impact sur le parent

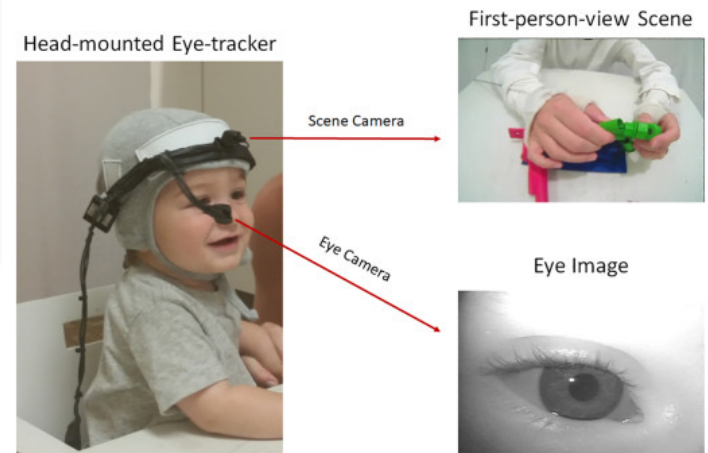
- Stress parental (ISP)
- Sentiment de compétence parentale (QAECEP)
- Efficacité parentale (EAEEP-TD)
- Coping (BRIEF COPE)

Eye Tracking

Système Eye tracking monté sur la tête de l'enfant
(Modèle **DB9-IHG1 Infant Headgear** commercialisé
par *Positive Science, LLC*)

Dispositif oculomoteur portable permettant de
mesurer les mouvements oculaires

- Poids: 41g
- 25-30 frames par sec
- 640x480 résolution

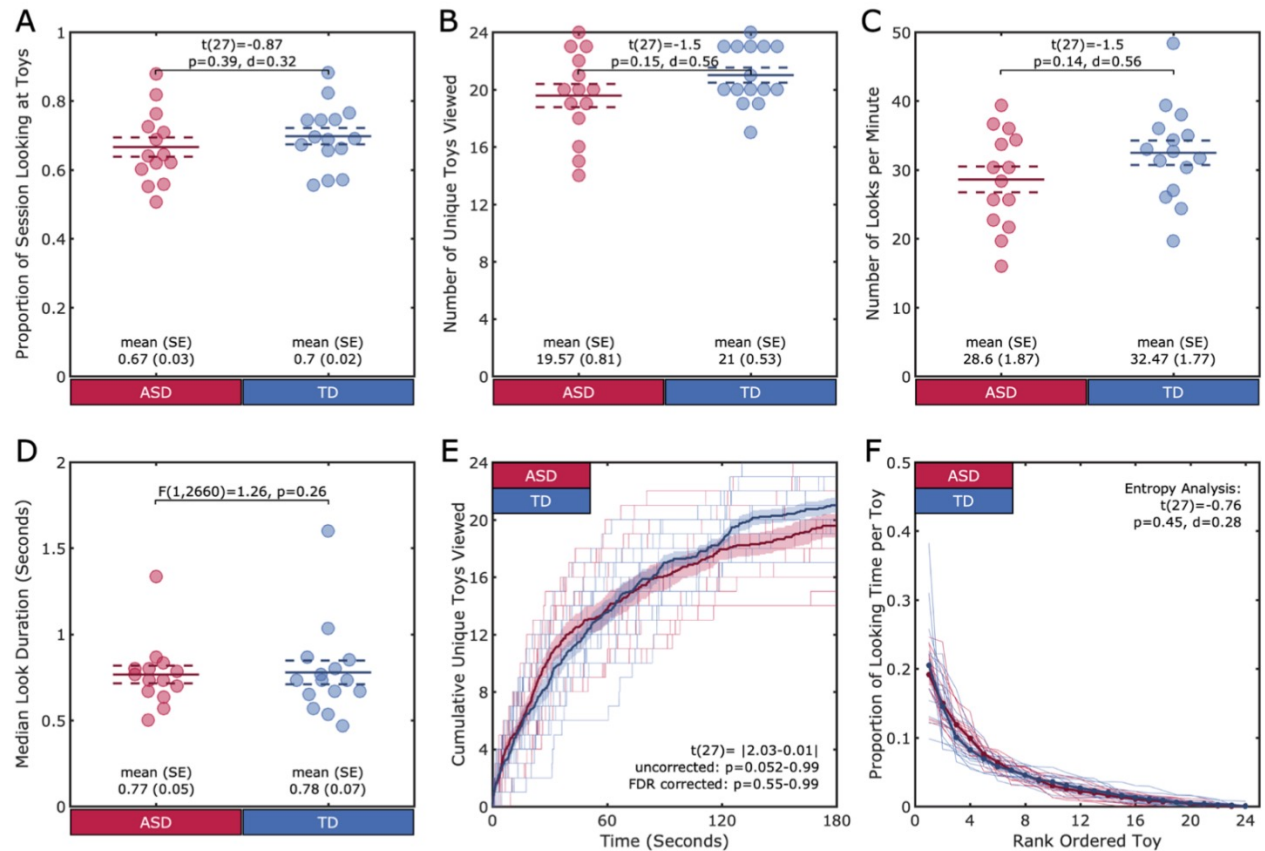


Eye Tracking

scientific reports

OPEN **Using head-mounted eye tracking to examine visual and manual exploration during naturalistic toy play in children with and without autism spectrum disorder**

Julia R. Yurkovic^{1,2}, Grace Lisandrelli³, Rebecca C. Shaffer^{2,4}, Kelli C. Dominick^{3,4}, Ernest V. Pedapati^{3,4}, Craig A. Erickson^{3,4}, Daniel P. Kennedy^{1,4,5,6} & Chen Yu^{1,5,6,7}



Yurkovic et al. 2021

Population

N = 99

E-Learning (33)

PACT (33)

Trait. habituel (33)

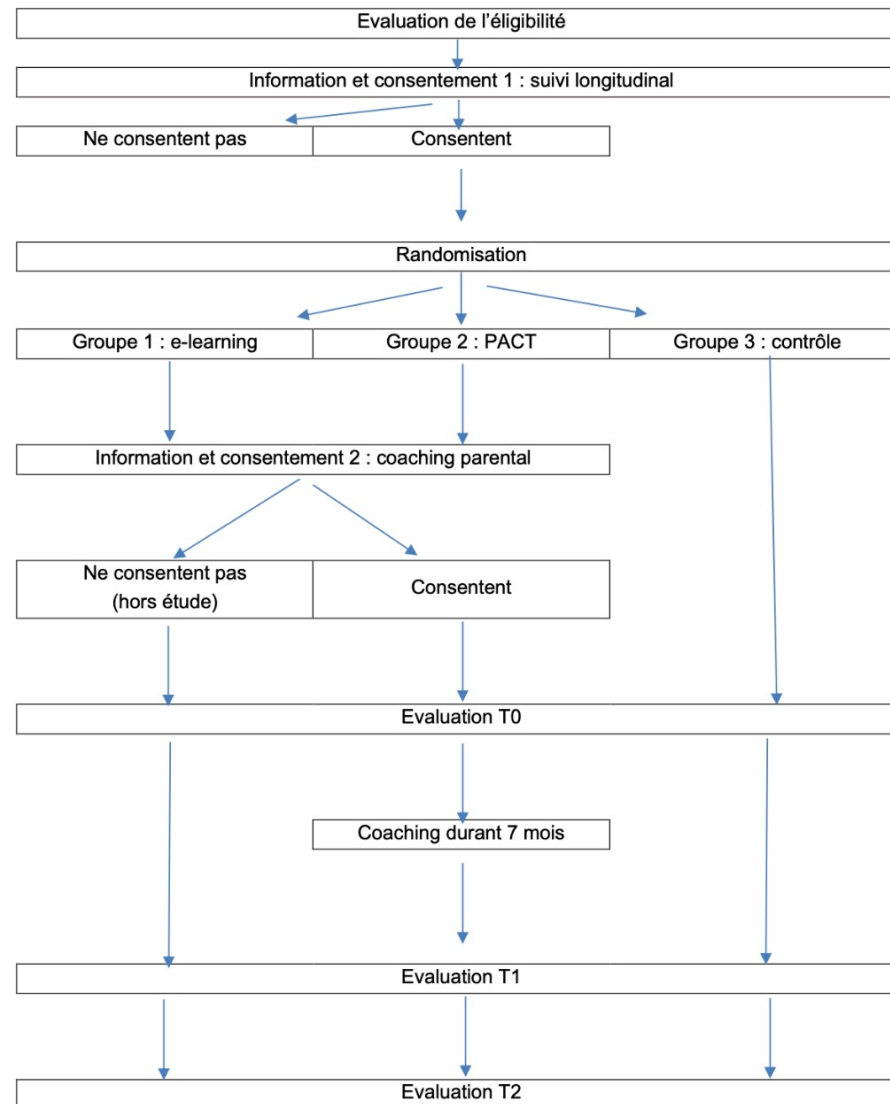
Critères d'inclusion:

- Parent d'enfants d'âge pré scolaire : 2 ans à 4 ans 6 mois
- Parent d'enfant avec un diagnostic établi de TSA selon DSM-V
- Famille parlant français
- Parent ayant accepté et signé le ICF (Information Consentement Form)

Critères d'exclusion :

- Parent d'enfant avec un Syndrome génétique identifié
- Parent d'enfant avec un Troubles visuel ou auditif sévère
- Parent d'enfant avec un Epilepsie impliquant médication
- Parent avec un Diagnostic psychiatrique sévère connu
- Parent sans accès à internet
- Parent ne parlant ou ne comprenant pas le français

Méthodologie: two-stage Zelen design



Evaluations

TESTS	T0 : Evaluation initiale	T1 (+7 mois)	T2 (+12 mois)
1. Séance de jeu parent-enfant filmée, avec Eye tracking sur la tête de l'enfant Durée 15 min	x	x	x
2. Séance de jeu professionnel- enfants filmée avec Eye tracking Durée 15 minutes	x	x	x
3. Evaluation du développement Durée 30-45 min	(récupéré du bilan diagnostique)	x	x
Questionnaires à remplir (7) Durée : environ 1h	x	x	x

Futures directions

L'impact souhaité à long terme : diffuser à plus grande échelle un service nouveau et facilement accessible auprès d'autres professionnels, afin qu'un grand nombre de familles puissent en bénéficier pour un moindre coût.

Etude de faisabilité afin de :

- De réfléchir sur la diffusion de l'outil sur le terrain
- D'échanger avec les partenaires impliqués
- De créer un prototype de manuel et de formation
- D'analyser la demande

