



LE RECADRAGE POSITIF DU DIAGNOSTIC TED

Manuel d'intervention

Direction des services professionnels
Avril 2013

Remerciements

Nous remercions toutes les personnes qui ont participé à l'élaboration de ce manuel d'intervention et aux outils qui y sont rattachés.

- Bousquet, Marie-Ève, éducatrice
- Charest, Joëlle, éducatrice
- Commerford, Elaine, spécialiste aux activités cliniques TED
- Deslandes, Carolle, éducatrice
- Dufort, Jean-Yves, documentaliste
- Fortier, Marie, éducatrice
- Fraser, Maurice, spécialiste aux activités cliniques TED
- Grégoire, Véronique, éducatrice
- Héroux, Roxanne, agente de planification, programmation et recherche
- Jetté, Marilynne, spécialiste aux activités cliniques TED
- Ladouceur, Ginette, psychologue/neuropsychologue
- Landry, Renée, spécialiste aux activités cliniques TED
- Langlois, Lisette, technicienne en administration
- Lapointe, Virginie, éducatrice
- Le Beau, Annick, conseillère aux programmes et développement clinique
- Lemieux, Stéphanie, spécialiste aux activités cliniques
- Moreault, Linda, spécialiste aux activités cliniques TED
- Mercier, Caroline, psychoéducatrice
- Tremblay, Julie, éducatrice

Table des matières

REMERCIEMENTS	II
AVANT-PROPOS	4
QU'EST-CE QUE LE RECADRAGE POSITIF DU DIAGNOSTIC TED?	4
CONSIDÉRATION IMPORTANTE.....	5
UTILISATION RECOMMANDÉE DU MANUEL ET DES OUTILS.....	6
LA DÉMARCHE	7
ÉTAPE 1 – LA SENSIBILISATION	8
SONT-ILS PRÊTS?	8
TÉMOIGNAGES	9
ÉTAPE 2 – LA COLLECTE D'INFORMATIONS	10
ÉTAPE 3 – LA CONNAISSANCE DE SOI	12
JE ME PRÉSENTE.....	12
MON CÔTÉ EXTÉRIEUR.....	12
MON CÔTÉ INTÉRIEUR	12
MES ÉMOTIONS	13
ÉTAPE 4 – MES SIMILITUDES ET MES DIFFÉRENCES	13
ÉTAPE 5 – MES AUTRES CARACTÉRISTIQUES	14
ÉTAPE 6 – QU'EST-CE QUE LE TED?	15
ÉTAPE 7 – MES BUTS	17
ÉTAPE 8 – MON COFFRE À OUTILS	18
EXEMPLES D'APPRENTISSAGES	18
EXEMPLES D'ADAPTATIONS DE L'ENVIRONNEMENT	19
EXEMPLES D'ADAPTATIONS AU PLAN HUMAIN	19
CONCLUSION	19
RÉFÉRENCES	20

Avant-propos

Afin d'offrir des services spécialisés qui s'appuient sur des principes reconnus et une solide expérience clinique, le CRDITED de la Montérégie-Est a opté pour la conception d'un manuel d'intervention pour guider les intervenants (éducateurs, psychoéducateurs et spécialistes en réadaptation psychosociale) dans la démarche du recadrage positif du diagnostic TED. Ce document s'appuie sur des valeurs et des principes préconisés par le CRDITEDME. D'ailleurs, la démarche de recadrage positif du diagnostic TED est directement en lien avec les objectifs du *Programme d'adaptation / réadaptation à la personne de 6 ans et plus présentant un trouble envahissant du développement*.

Le présent manuel a été conçu par l'équipe du soutien spécialisé, plus spécifiquement les spécialistes aux activités cliniques TED. Les outils suggérés dans ce document ont été développés par des auteurs établis, mais aussi par des éducateurs au CRDITEDME qui ont accepté de partager leurs réalisations ayant donné de bons résultats auprès des usagers de l'établissement.

Qu'est-ce que le recadrage positif du diagnostic TED?

Le recadrage positif du diagnostic TED se situe au cœur d'une démarche d'approfondissement de la connaissance de soi qui s'échelonne sur huit étapes :

1. La sensibilisation
2. La collecte d'informations
3. La connaissance de soi
4. Mes similitudes et mes différences
5. Mes autres caractéristiques
6. Qu'est-ce que le TED?
7. Mes buts
8. Mon coffre à outils

Bien se connaître, c'est être en mesure d'identifier ses forces, ses talents, ses intérêts, ses buts et ses rêves. C'est aussi prendre conscience des obstacles ou des caractéristiques personnelles qui peuvent entraver notre fonctionnement au quotidien et identifier les moyens pour en atténuer les impacts.

Nous convions donc les intervenants à faire cette démarche avec un usager qui présente un TED afin qu'il puisse mieux comprendre son diagnostic et l'intégrer aux diverses facettes de sa personnalité. En plus de s'assurer que l'usager comprenne bien chacun des outils proposés, l'intervenant veille à ce qu'il vive ces différentes étapes d'adaptation à son diagnostic de la façon la plus sereine possible. Pour ce faire, il est invité à sélectionner, au fur et à mesure que le processus avance, les outils les plus susceptibles de répondre aux questionnements ou difficultés de l'usager.

La procédure proposée dans ce document s'adresse globalement aux personnes de 8 ans et plus présentant un TED sans déficience intellectuelle ou avec une déficience intellectuelle légère.

Un auteur reconnu dans ce domaine, Tony Attwood, mentionne en effet que les enfants plus jeunes peuvent ne pas se considérer particulièrement différents de leurs camarades et avoir de la difficulté à comprendre le concept complexe d'un trouble envahissant du développement.

Avant l'âge de 8 ans, des exercices de connaissance de soi peuvent être proposés à la personne, mais les éléments propres au diagnostic seront préférablement abordés après 8 ans.

Considération importante

Le recadrage positif du diagnostic TED s'enrichira au fur et à mesure que la personne franchira les différentes étapes de sa vie. Mieux vaut commencer la démarche dans les meilleures conditions; soit lorsque l'usager et sa famille sont prêts et veulent s'investir dans celle-ci. Aussi, bien que le recadrage positif du diagnostic TED se déroule généralement très bien, nous recommandons aux intervenants de consulter un professionnel de l'équipe de soutien spécialisé de leur territoire (spécialiste aux activités cliniques ou psychologue) avant d'amorcer ou de poursuivre la démarche s'ils rencontrent des difficultés, à savoir:

- Les parents éprouvent des difficultés d'adaptation en lien avec le diagnostic de leur enfant: refus, déni ou désespoir, etc.
[Étapes d'adaptation au diagnostic](#)
- Des changements significatifs dans le fonctionnement de la personne ayant un TED sont observés avant de commencer ou pendant le processus.
- La personne ayant un TED réagit mal à l'approche ou aux outils utilisés, verbalise que « *C'est bébé; C'est naïseux; Je ne suis pas TED...* ». Bref, malgré les explications, elle ne comprend pas le sens de la démarche proposée.

- Il est important de spécifier que le recadrage est un processus qui s'échelonne dans le temps. Il se fait dans le cadre de plusieurs rencontres cliniques.
- Il est nécessaire de préciser dès le départ auprès de la personne et ses proches qu'il pourrait occasionnellement y avoir une réflexion ou des « devoirs » à faire entre les visites de l'intervenant.

Utilisation recommandée du manuel et des outils

Le document est divisé en huit sections qui correspondent aux étapes de la démarche de recadrage positif du diagnostic TED. L'objectif est décrit au début de chacune des étapes et un message clé résumant le but à atteindre avant de passer à l'objectif suivant est inscrit à la fin.

Pour faciliter la démarche, des liens hypertextes donnent accès à différents documents (outils pour l'intervenant ou pour l'utilisateur et ses proches) à chacune des étapes proposées. Il peut s'agir de grilles à compléter, de matériel imagé, de textes contenant des informations supplémentaires, de témoignages, etc. Il est aussi possible, dans Intranet, d'accéder aux outils d'une étape en particulier.

- Nous conseillons fortement l'utilisation de matériel imagé ou concret (découper, coller, etc.) pour soutenir les discussions durant la démarche.
- Il demeure évidemment possible d'adapter le contenu et le matériel aux caractéristiques de la personne pour susciter son intérêt et sa participation. Beaucoup d'outils sont d'ailleurs proposés en versions enfance et adolescence. Pour modifier certains des outils proposés, vous pouvez aller chercher les versions modifiables dans Intranet (versions modifiables des outils).
- Le matériel proposé dans les outils du recadrage positif du diagnostic TED est libéré de droits d'auteurs. Si vous utilisez d'autre matériel imagé, il est important de vous assurer qu'il soit libre de droits. Aussi, les illustrations de « *Les Pictogrammes : parce qu'une image vaut mille mots* » peuvent être utilisées en pièces uniques seulement, c'est-à-dire qu'un outil comportant ces pictogrammes doit être imprimé et utilisé avec la personne ciblée uniquement et non sauvegardé pour utilisations subséquentes.
- Il est suggéré de joindre au dossier SIPAD de l'utilisateur certains outils utilisés durant la démarche (ex. : grilles, questionnaires) et d'inscrire aussi au dossier de l'utilisateur une note à l'effet qu'une démarche de recadrage positif du diagnostic TED est en cours ou a été complétée.

LA DÉMARCHE

- 1- La sensibilisation
- 2- La collecte d'informations
- 3- La connaissance de soi
- 4- Mes similitudes et mes différences
- 5- Mes autres caractéristiques
- 6- Qu'est-ce que le TED?
- 7- Mes buts
- 8- Mon coffre à outils

ÉTAPE 1 – LA SENSIBILISATION



L'objectif à cette première étape est d'impliquer dans le processus la personne ayant un TED, son entourage immédiat et parfois même élargi. Il faut les sensibiliser à l'importance de la démarche et obtenir leur appui. Pour ce faire, on leur explique ce que l'on compte faire et on leur présente sommairement le matériel qui sera utilisé. Cette démarche vise aussi à obtenir l'engagement de la personne à participer à l'exercice.

C'est le moment d'aborder les inquiétudes de la personne et de ses proches ainsi que leurs réserves et de s'assurer de l'ouverture, de la disponibilité et de la collaboration de tous. Une période de stress familial intense ou de transitions importantes dans la vie de la personne ne sera évidemment pas bien choisie pour commencer. Pour s'assurer que le moment est bon et pour se préparer à répondre aux questions de la personne et de ses proches (parents et fratrie) et aussi pour répondre à ses propres questions, l'intervenant peut consulter le lien suivant :

- [CRDITEDME, Questions les plus fréquemment posées](#)

SONT-ILS PRÊTS?

Au besoin, on vérifie où en sont les parents dans leur propre démarche d'adaptation au diagnostic. Peut-être sont-ils dans une étape du deuil qui les rendra peu disponibles à procéder au recadrage positif du diagnostic TED de leur enfant :

- [Étapes d'adaptation au diagnostic](#)

L'intervenant ne doit pas omettre de préciser la contribution importante des parents lorsque le recadrage positif du diagnostic TED se fait auprès d'un enfant. La personne présentant un TED aura besoin de leur soutien :

- [Le rôle des parents](#)

S'ils ne se sentent pas prêts, on peut leur suggérer des étapes préliminaires ou des lectures qui pourront les sensibiliser aux impacts positifs de faire la démarche. Un plan d'action destiné à l'entourage de la personne présentant un TED pourrait permettre d'éviter de faire l'exercice du recadrage en urgence lorsque la famille vit une crise. Le document suivant pourrait les aider à y voir plus clair :

- [Raisons et avantages de procéder au recadrage du diagnostic](#) (inspiré de Tony Attwood, 2004)

Lorsqu'il fait face à de la réticence de la part de la famille pour amorcer la démarche, l'intervenant peut juger bon de la sensibiliser aux impacts négatifs possibles de ne pas procéder au recadrage positif du diagnostic TED ou de trop tarder à le faire :

- [Les 4 types de stratégies compensatoires et d'ajustement au fait d'être différent](#) (inspiré de Tony Attwood, 2004)

Dans de telles situations, les professionnels du soutien spécialisé du CRDITEDME (spécialistes aux activités cliniques et psychologues) peuvent être interpellés et un soutien psychosocial peut être demandé aux CSSS.

TÉMOIGNAGES

Nous avons ajouté à cette étape certains témoignages ou des portraits de personnes qui ont bien réussi malgré leur diagnostic de TED. Il pourrait être intéressant de partager ces modèles de réussite avec la famille :

- **Charles Bernier et la troupe du talent show, TEDx Québec**
Charles Bernier est un jeune adulte autiste très talentueux qui témoigne publiquement pour expliquer sa « différence ». Il fait partie d'une troupe artistique composée de jeunes présentant tous un TED : *Le talent Show*. La troupe s'adonne au chant, la musique, l'imitation, l'improvisation et la mise en scène. On peut voir *Le talent Show* sur divers médias sociaux.
- **Charles St-Germain**, un adolescent autiste québécois, s'est éveillé très rapidement au golf. C'est simplement en observant ses idoles golfeurs et en reproduisant leurs gestes qu'il a commencé son apprentissage. Pour les connaisseurs, Charles a un handicap de 9 sur un parcours de 6 000 verges. C'est donc dire qu'il est un excellent golfeur! Charles a fait la manchette notamment dans le Courrier de St-Hyacinthe :
 - ✓ [Charles St-Germain](#)
 - ✓ <http://www.lecourrier.qc.ca/sports/actualites/2011/09/01/charles-saint-germain-exemple-determination>
- **Antoine Ouellette** est un écrivain et compositeur québécois diagnostiqué du Syndrome d'Asperger en 2007, alors qu'il était déjà adulte. Dans son ouvrage, *Musique autiste : Vivre et composer avec le syndrome d'Asperger*, il témoigne de son expérience et donne de l'espoir à tous ceux qui se sentent en marge de la société. Il enseigne l'histoire de la musique et la musicologie au Département de musique de l'UQAM. Antoine Ouellette donne de nombreuses conférences et s'avère un excellent communicateur. Il est aussi très présent dans les médias sociaux. On peut en apprendre plus sur Antoine Ouellette notamment sur le site de l'UQAM :
 - ✓ http://www.musique.uqam.ca/Page/antoine_ouellette.aspx
- **Georges Huard** qui travaille comme technicien en informatique à l'Université du Québec à Montréal témoigne souvent de sa condition. Il a reçu un diagnostic de Syndrome d'Asperger alors qu'il était déjà adulte. Petit, il était très fréquemment sujet à des crises et il avait plusieurs intérêts restreints, dont l'alphabet et le calcul. Georges Huard est présent dans les médias sociaux et donne des conférences.
 - ✓ [Georges Huard](#)
- Le parcours d'une jeune élève autiste de la Montérégie, **Sabrina C. Charneau**, a été souligné par *Forces Avenir* en 2010. Forces Avenir reconnaît et fait la promotion de l'engagement étudiant :
 - ✓ [Une belle histoire](#)

- On ne peut passer sous silence une des plus célèbres autistes du monde, l'Américaine **Temple Grandin**. Temple Grandin est professeure à l'Université du Colorado, docteure en sciences animales et spécialiste de renommée internationale en zootechnie. Elle a été diagnostiquée à l'âge de 4 ans d'un autisme de haut niveau. Elle a écrit sur sa condition et pour démystifier l'autisme : *Ma vie d'autiste, Penser en images et L'interprète des animaux*) :
 - ✓ [Temple Grandin](#)
 - ✓ http://fr.wikipedia.org/wiki/Temple_Grandin
- **Gilles Trehin**, un autiste adulte français, a bâti une ville sur papier d'une remarquable beauté. Le tout a commencé il y a 20 ans alors qu'il dessinait un aéroport et *Urville* est maintenant un état! Gilles Trehin se passionne pour les avions et les gratte-ciel notamment parce qu'il a vécu aux États-Unis. Depuis le début des années 2000, il est en couple avec une autre autiste, Catherine Mouet qui elle, se passionne pour le graphisme :
 - ✓ [Urville G. Trehin \(gratte-ciel\)](#)
 - ✓ <http://urville.com/>



Le message clé à l'étape de la sensibilisation est que la personne et son entourage doivent être prêts avant de se lancer dans le recadrage positif du diagnostic TED. On ne doit donc pas négliger la sensibilisation et être observateur des réactions possibles.

Étape 2 – LA COLLECTE D'INFORMATIONS



L'objectif à cette deuxième étape est d'amener l'intervenant à se faire un « niveau de base » sur la personne présentant un TED et surtout, sur la perception que cette personne a d'elle-même. C'est sur cette perception que les étapes suivantes de la démarche vont s'appuyer.

Le rapport des professionnels qui ont émis le diagnostic ou les rapports ayant mené à une hypothèse de TED chez la personne présentent les principales caractéristiques qui ont été identifiées lors de l'évaluation. Ces éléments constituent peut-être encore aujourd'hui les principales manifestations du TED ou elles se sont modifiées avec le temps. La collecte d'informations permet de dresser un portrait actualisé.

Après des parents ou autres personnes significatives, on peut relever les informations qui ont déjà été transmises à la personne sur son diagnostic et ce qu'elle semble en avoir retenu :

- [Fiche d'entrevue collecte d'informations](#)

Du matériel et des exercices sur la connaissance de soi ont peut-être déjà été utilisés avec cette personne. Par exemple, un album personnalisé (*scrapbook* des réalisations scolaires), peut constituer un excellent tremplin pour aborder les talents et les forces. On souhaite ainsi éviter de recommencer à zéro une démarche qui a peut-être déjà été amorcée ou qui a été partiellement réalisée.

Prendre aussi en considération toute l'information disponible sur la personne et recueillie aux diverses étapes du processus clinique: portrait de l'enfant, évaluations diverses, etc.

- Ses autres diagnostics s'il y a lieu;
- Ses habitudes de vie;
- Son niveau d'estime et sa perception d'elle-même, dont ses verbalisations sur sa différence;
- Ce qu'elle a compris et retenu des interventions précédentes sur ce sujet;
- Les situations qui supportent l'importance de procéder au recadrage positif du diagnostic TED :
 - ✓ [Les raisons et avantages de procéder au recadrage du diagnostic.](#) (inspiré de Tony Attwood, 2004)
- Ses motivations (projet personnel);
- Ses façons d'apprendre;
- Le matériel qui suscite son intérêt (écrit, informatisé, imagé, thématique, matériel concret à manipuler, etc.).

Toutes ces informations permettront de personnaliser les outils et les exercices présentés tout au long de la démarche. Elles permettront surtout de cibler les éléments qui devront être approfondis. Par exemple, un jeune qui a reçu des interventions en ergothérapie est peut-être plus conscient de ses particularités sensorielles. On pourra donc, dans un tel cas, aborder plus rapidement cet aspect pour s'attarder aux difficultés sociales qui lui causent un réel problème.

Prendre aussi en considération les expériences de vie qui peuvent nécessiter une référence vers un professionnel, exemple : abus, maltraitance, idées suicidaires.



Le message à retenir à cette étape est que l'intervenant et le jeune doivent amasser diverses informations pour obtenir un « niveau de base » sur la personne (un peu comme une photo actuelle de sa façon de fonctionner) et cela, à partir de la perception que cette personne a d'elle-même.

ÉTAPE 3 – LA CONNAISSANCE DE SOI



L'objectif à cette étape de la démarche est d'amener la personne à mieux se connaître en commençant par aborder avec elle les éléments qui la caractérisent qui sont les plus évidents pour ensuite aborder les éléments plus intimes et souvent, plus abstraits. L'intervenant utilise en quelque sorte le principe de l'entonnoir pour amener la personne à bien se connaître.

On part de l'extérieur (caractéristiques physiques par exemple) pour aller progressivement vers l'intérieur (émotions). Tout au long de cette étape, il est important de susciter la participation de la personne.

On ne devrait pas insister ici sur les caractéristiques propres au TED, puisqu'elles seront précisées aux étapes 5 et 6. Si elles sont mentionnées, on les note pour y revenir plus tard.

Je me présente

D'abord, on aborde avec la personne son histoire familiale, son développement et les personnes qui sont significatives pour elle. On peut utiliser du texte, mais aussi des photos:

- [Voici l'histoire de mon développement](#)
- [Arbre généalogique-enfant avec fratrie](#)
- [Cercle des relations](#)

Mon côté extérieur

Ensuite, on traite de ses caractéristiques physiques (taille, poids, couleur des cheveux, couleur des yeux, cicatrices, etc.). À cette étape-ci, on peut compléter la première colonne (Moi) du tableau des caractéristiques. Le reste du tableau sera complété à une étape ultérieure de la démarche :

- [Tableau des caractéristiques](#)

Mon côté intérieur

• C'est ici que les éléments les plus abstraits donc, plus difficiles à saisir chez soi, sont abordés. L'intervenant amène donc la personne à reconnaître en elle certains aspects plus subtils et parfois plus délicats comme les goûts et préférences, le caractère, les traits de personnalité, les compétences, les forces, les rêves, les difficultés et, pour les plus vieux, les types d'intelligence :

- [Être unique enfance](#)
- [Mes talents enfance](#) (inspiré de Tony Attwood, 2004)
- [Connaissance de soi enfance \(feuilles et arbre\)](#)
- [Connaissance de soi adolescents](#)
- [Intelligences multiples adolescents](#)
- [Ce que je dégage adolescents](#)

Mes émotions

Il importe ici de s'attarder sur la reconnaissance des émotions et des situations qui les génèrent. Puisque les émotions seront traitées plus en profondeur à une étape subséquente, on se limitera ici aux émotions de base : colère, joie, tristesse, peur, anxiété (cette dernière émotion est parfois difficile à distinguer de la peur chez certains). À cette fin, voici quelques outils que l'intervenant peut compléter avec la personne. Le premier outil peut être complété avec du texte ou des images :

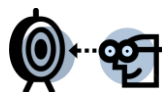
- [Les émotions \(colère, joie, tristesse, peur, anxiété\)](#)
- [Description des émotions avec supports visuels](#)
- [Grille de cotation - Signes physiques et réactions internes des émotions adolescents et adultes](#)
- [Mesure de stress](#)
- [Se sentir bouleversé, se sentir mieux¹](#)

Si elle en connaît déjà, il est utile à cette étape de rappeler à la personne d'utiliser ses stratégies de régulation des émotions. S'il y a des lacunes à ce niveau, une meilleure gestion des émotions pourra être un objectif à fixer à l'étape 7.



Le message global à cette étape est: La personne ayant un TED possède un ensemble de caractéristiques qui la distinguent des autres qu'elles soient visibles ou plus subtiles. Elle est unique.

ÉTAPE 4 – MES SIMILITUDES ET MES DIFFÉRENCES



L'objectif à cette étape de la démarche est d'amener la personne ayant un TED à se comparer à des personnes proches d'elle (parents, fratrie, amis, éducateur) selon l'ensemble des caractéristiques précédentes et de faire ressortir quelques exemples de ce qui, chez elle, ressemble à ces personnes et de ce qui l'en différencie.

Un échange entre les participants facilite et enrichit grandement cette étape. L'implication des autres permet d'atténuer le malaise possible d'être le seul sujet des discussions.

C'est ici que l'on peut compléter les autres colonnes du tableau des caractéristiques amorcé à l'étape précédente (Moi) :

- [Tableau des caractéristiques](#)

¹ Faherty, Catherine. (2007). Asperger qu'est-ce que c'est pour moi?, chapitre 11 Se sentir bouleversé.

On peut aussi utiliser des personnages fictifs pour effectuer des comparaisons (aspect physique, traits de personnalité, etc.) sans insister sur les diagnostics.

- [Parc et fiches descriptives des enfants avec différents diagnostics](#)



Le message important ici est: « Chacun est différent et chacun présente des forces et des difficultés ».

ÉTAPE 5 – MES AUTRES CARACTÉRISTIQUES



L'objectif de l'étape 5 est d'aborder les caractéristiques et les aspects du fonctionnement de la personne qui sont plus spécifiques au TED. La personne peut en nommer certaines, mais il peut être nécessaire que des proches fournissent des exemples positifs et négatifs tirés de son fonctionnement au quotidien pour mettre en lumière des différences. Pour les personnes n'ayant pas reçu un diagnostic officiel de TED, mais plutôt d'hypothèse TED, il sera parfois préférable que la démarche s'arrête à l'étape précédente, le temps que le diagnostic se confirme ou s'infirme.

Pour amorcer cette étape, nous vous suggérons de poursuivre, comme pour les caractéristiques personnelles, avec l'identification de particularités chez la personne, mais aussi chez les proches puisque, même s'ils n'ont pas de diagnostic, ils peuvent en présenter. Ici encore, ceci permet d'éviter que l'on parle uniquement de la personne avec un TED. Il est important de demeurer positif dans le discours notamment en soulignant les forces de la personne ayant un TED.

- [Tableau autres caractéristiques](#)

Pour se donner une structure, l'intervenant peut ensuite approfondir la question des particularités sensorielles.

- [Les cinq sens ²](#)

On peut aussi utiliser les outils suivants pour bien cerner les particularités sensorielles qui caractérisent la personne. Par exemple, qu'est-ce qu'elle aime ou n'aime pas explorer avec ses sens et quelles sont les difficultés qu'elle vit lorsque plusieurs sens sont sollicités simultanément chez elle :

- [Les cinq sens enfants-adolescents](#)
- [Les cinq sens J'aime, je n'aime pas](#)

² Faherty, Catherine. (2007). *Asperger qu'est-ce que c'est pour moi?*, chapitre 3, l'Univers sensoriel.

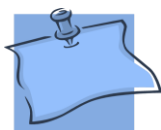
- [Les particularités sensorielles – enfance](#)
- [Les sens en images](#)
- [Importance du visuel](#)

Par la suite, les grandes sphères caractéristiques du TED peuvent être approfondies (communication, socialisation, rigidité/intérêts restreints).

- [Défis dans la communication³](#)
- [Défis dans les contacts avec les autres⁴](#)
- [Défis dans la souplesse de pensée et d'actions⁵](#)

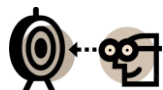
Il est important d'amener la personne à comprendre qu'elle a une façon différente d'apprendre, mais que cela ne veut pas dire qu'elle ne peut pas réussir comme une personne neurotypique (non TED).

- [Mes manières d'apprendre⁶](#)
- [Différences TED et neurotypiques](#)



Le message à retenir ici est: la personne a d'autres caractéristiques et cet ensemble porte le nom de TED. C'est un élément de plus qui compose sa personnalité et qui la rend unique. Gardez à l'esprit qu'une particularité peut devenir une force.

ÉTAPE 6 – QU'EST-CE QUE LE TED?



L'objectif à cette étape est de prendre le temps de répondre à toutes les questions que la personne et ses proches peuvent se poser sur le TED. Il est important de s'y attarder le temps qu'il faut avant de passer aux étapes suivantes.

L'intervenant, en donnant des explications sur le TED, peut préciser que les personnes qui présentent ce diagnostic ont des points en commun, mais qu'elles sont également très différentes les unes des autres.

Des Questions-Réponses sur l'autisme peuvent aider l'intervenant à traiter de la question de façon simple et claire :

- [Peter Vermeulen – Foire aux questions⁷](#)

³ Vermeulen, Peter. (2010). *Je suis spécial, Grilles de cotation.*

⁴ Ibid.

⁵ Ibid

⁶ Op.cit. Faherty, Catherine (2007).

⁷ Vermeulen, Peter, *Le grand livre sur moi et Ça c'est moi* : <http://iesuisspecial.deboeck.com/public/index.php>

Avec des enfants, on peut utiliser un outil simple d'explication qui englobe les trois sphères (communication, socialisation, rigidités/intérêts restreints) et l'aspect sensoriel des troubles envahissants du développement :

- [Explication TED enfance](#)

Pour certains enfants et les adolescents, plusieurs outils ont été développés afin d'aller plus loin dans l'explication du TED.

- [Enfants ou adolescents - Ce que veut dire TED](#)
- [Adolescents- Avoir un TED ça veut dire quoi?](#)

L'image d'un iceberg est souvent utilisée pour mieux expliquer le fonctionnement d'une personne qui présente un TED. Cette image permet de saisir que plusieurs éléments sous-jacents peuvent expliquer un comportement.

- [Iceberg des caractéristiques](#)

Pour les personnes ayant reçu un diagnostic de syndrome d'Asperger ou ayant un autisme de haut niveau (forme plus légère de TED), il existe des outils qui permettent de présenter de façon positive leurs particularités.

- [Les caractéristiques positives des Aspies](#) (Carole Gray et Tony Attwood)

L'intervenant peut aussi encourager la personne et ses proches à se documenter davantage sur les TED auprès de diverses sources fiables. Plusieurs documents et sites Internet sont d'excellentes sources d'information à cet égard.

- Site Internet de la Fédération québécoise de l'autisme (FQA)
<http://www.autisme.qc.ca/>
- Le site Internet du CRDITEDME
<http://www.crditedme.ca>
- Programme-cadre des services spécialisés en réadaptation de la Montérégie pour les personnes présentant un TED
- L'Association régionale Autisme et TED de la Montérégie (ARATED-M)
<http://www.arated-m.org/>

Des films peuvent également être suggérés :

- *Une autre intelligence* du Dr Laurent Mottron et Michelle Dawson
- *My crazy life* de Allison Anders
- *Temple Grandin*

Note : Le Centre de documentation du CRDITEDME regorge d'ouvrages permettant d'aborder certains aspects du TED en fonction des caractéristiques de la personne et de son âge. Il est conseillé de le rappeler aux familles.

- <http://www.crditedme.ca/documentation-et-liens-utiles/centre-de-documentation/>

Aussi, les causes du TED, le traitement de l'information et le fonctionnement du cerveau chez la personne qui présente un TED, sont abordés dans le *Programme-cadre des services spécialisés de réadaptation en Montérégie pour les personnes présentant un trouble envahissant du développement* développé par le CRDITEDME.

- <http://www.crditedme.ca/wp-content/uploads/2010/06/Bon-de-commande-du-Programme-cadre.pdf>



Le message à retenir ici est qu'il est important que la personne et son entourage comprennent bien ce qu'est le trouble envahissant du développement, mais que chaque personne qui présente ce diagnostic est différente des autres.

ÉTAPE 7 – MES BUTS



L'objectif de cette avant-dernière étape de la démarche est d'accompagner la personne dans une réflexion sur les actions qu'elle aimerait poser à court terme pour améliorer une situation insatisfaisante. Pour cela, elle pourra faire des liens entre ce qui a été discuté aux étapes précédentes et le projet de vie ou le plan d'intervention (PI) déjà établi ou à venir.

C'est souvent à cette étape que l'on portera une attention plus soutenue aux émotions et aux moyens de les gérer si la personne n'a pas déjà intégré des moyens efficaces pour y parvenir.

- [Moyens pour me calmer ou m'autoréguler](#)
- [Coffre à outils pour la gestion des émotions](#)
- [Tableau d'éveil et de disponibilité](#)

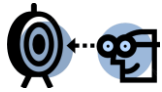
Pour cerner les objectifs à travailler pour améliorer une situation insatisfaisante chez la personne, il y a deux étapes à considérer :

1. On l'amène, à l'aide d'exemples, à identifier ses objectifs personnels qui sont faciles, un peu difficiles ou difficiles à réaliser selon sa perception.
2. Au lieu de procéder à des changements radicaux, on peut viser des améliorations qualitatives et progressives selon le degré de difficulté des actions à entreprendre. Des outils visuels de priorisation seront utiles à cette fin :
 - [Forces et défis \(rouge, jaune, vert\)](#)
 - [Grille de priorisation \(rouge, jaune, vert\) adolescents et adultes](#)



Le message à retenir ici est que la personne est en mesure d'identifier quelques objectifs sur lesquels elle souhaite travailler pour améliorer sa situation.

ÉTAPE 8 – MON COFFRE À OUTILS



L'objectif de cette dernière étape du recadrage positif du diagnostic TED est de doter la personne qui présente un TED d'outils qui lui serviront à atteindre les buts qu'elle se sera fixés à l'étape précédente. Cette étape permet aussi à l'intervenant d'explorer les possibilités afin de faciliter la tâche à la personne en apportant des modifications à son environnement lorsque cela est possible.

L'intervenant fera les liens entre certaines difficultés que la personne a identifiées dans son fonctionnement et les leviers sur lesquels elle peut s'appuyer pour améliorer sa situation. Ces derniers se fondent sur les forces, les caractéristiques ou les intérêts discutés aux étapes précédentes. Ces leviers sont principalement de l'ordre de l'apprentissage de nouvelles habiletés ou de l'adaptation de l'environnement.

EXEMPLES D'APPRENTISSAGES

Communication : Prendre l'habitude de regarder les bulletins de nouvelles pour mieux participer aux discussions entre amis ou avec les collègues. Apprendre à utiliser des phrases-clés pour aborder les gens.

Socialisation : Participer à des ateliers ou à des activités de bénévolat reliés à ses champs d'intérêt pour accroître ses habiletés sociales.

Intérêts restreints/comportements : Utiliser un intérêt particulier chez la personne pour diversifier les activités de loisirs.

L'apprentissage de nouvelles habiletés peut se faire sous forme de mises en situation, jeux de rôle ou d'autres formes de jeux. Le changement nécessite souvent un exercice de restructuration cognitive pour changer une perception erronée. L'intervenant est invité à consulter un psychologue ou un spécialiste aux activités cliniques s'il identifie cette difficulté chez la personne.

Dans plusieurs cas, il peut être avantageux d'utiliser une méthode précise et écrite de résolution de problème pour organiser plus clairement l'information pertinente. Nous vous suggérons la suivante, mais de nombreux modèles équivalents existent :

- [S'attaquer à une situation difficile ou à un problème](#)⁸

⁸ Op.cit. Vermeulen, Peter (2010).

EXEMPLES D'ADAPTATIONS DE L'ENVIRONNEMENT

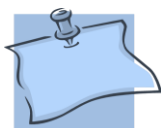
Il s'agit d'adapter le milieu ou l'environnement pour favoriser la disponibilité et le fonctionnement de la personne, par exemple :

- En classe, placer la personne directement devant l'enseignant;
- Diminuer les stimuli environnants qui dérangent (paravent, coquilles antisons, etc.);
- Fournir des outils d'aide à l'écriture;
- Adapter la tâche à la personne (travail individuel au lieu de travail en équipe, etc.).

EXEMPLES D'ADAPTATIONS AU PLAN HUMAIN

On insiste sur les interventions à mettre de l'avant qui sont en lien direct avec les caractéristiques de la personne :

- Fournir du soutien visuel pour clarifier les demandes verbales;
- Permettre un plus grand délai pour la réalisation d'un examen;
- Rediriger la personne vers ses stratégies et ses moyens plutôt que critiquer.



Le message-clé à transmettre à la personne à l'issue du recadrage positif de son diagnostic est qu'elle se connaît désormais beaucoup mieux, qu'elle comprend comment se manifeste « son TED à elle », qu'elle a des objectifs à atteindre et des moyens pour les atteindre.

CONCLUSION

À la fin de la démarche, il importe de demeurer disponible pour répondre aux questions qui seraient demeurées en suspens ou qui peuvent surgir après un certain délai. Le matériel utilisé devrait demeurer accessible pour que la personne puisse s'y référer au besoin. D'autres questions telles que la pertinence d'en parler aux amis ou à la fratrie peuvent aussi se poser. Pour des indications générales sur les réponses à ces questions les intervenants peuvent se référer au document *Les questions les plus fréquemment posées CRDITEDME* ou au spécialiste aux activités cliniques de leur territoire :

- [Les questions les plus fréquemment posées – CRDITEDME](#)

Les intervenants sont aussi invités à communiquer avec ces mêmes professionnels s'ils ont des questionnements en lien avec les outils proposés dans ce manuel ou s'ils souhaitent obtenir des conseils au sujet d'autres outils existants.

RÉFÉRENCES

- Attwood, Tony.** (2009). *Le syndrome d'Asperger : guide complet*. Montréal: Chenelière-Éducation.
- Attwood, Tony.** (2004). *Exploring feelings, cognitive behaviour therapy to manage anger* Arlington, TX: Future Horizons.
- Attwood, Tony.** (2004). *Exploring feelings, cognitive behaviour therapy to manage anxiety* Arlington, TX: Future Horizons.
- Attwood, Tony & Carol Gray.** *Les caractéristiques positives des Aspies*.
- Daudelin, Martine.** (2006). *Apprendre à sa façon : 70 activités pour exploiter les intelligences multiples en classe*, Montréal : Chenelière-Éducation.
- Faherty, Catherine.** (2007). *Asperger qu'est-ce que c'est pour moi? Stratégies d'éducation structurée pour l'école et la maison*. Mouans Sartoux : Autisme France Diffusion.
- Fédération québécoise de l'autisme et des troubles envahissants du développement (FQATED).** (2009). *Guide de vie pour le TED au pays des neurotypiques*. Montréal : FQATED
- Hébert, Danye.** (2004). *De la peine dans la vallée*, Beauport : Impact Éditions
- Larose, Joanne et al.** (2009). *Programme-cadre des services spécialisés de réadaptation en Montérégie pour les personnes présentant un trouble envahissant du développement*. Longueuil: CRDITED de la Montérégie-Est.
- Le Guill, Anne-Marie et Plante, Geneviève.** (2009). *Pictogrammes : parce qu'une image vaut mille mots*. Cookshire-Eatone : Anne-Marei Le Guill
- Ouellette, Antoine.** (2011). *Musique autiste, Vivre et composer avec le syndrome d'Asperger*, Montréal : Éditions Tryptique.
- Vermeulen, Peter.** (2010). *Je suis spécial : manuel psychoéducatif pour autistes*, Bruxelles: De Boeck.
- Vermeulen, Peter,** *Le grand livre sur moi* ainsi que *Ça c'est moi* sont tirés du site Internet de l'auteur : <http://jesuisspecial.deboeck.com/public/index.php>