

La Lettre

ACTUALITÉ

Vous étiez plus de 250, une salle comble !



Retour sur la XI^e Journée Scientifique NeurodysPACA x CERTA de Marseille qui s'est déroulée ce Vendredi 21 juin 2024 sur les fonctions exécutives dans les troubles d'apprentissage et du neurodéveloppement.

Une synthèse des interventions est à venir...



Merci à Arnaud Roy et Mario Speranza pour la conception et la participation à ce programme. Merci à nos intervenants Oriane COSTINI, Christophe Fitamen, Stéphanie Iannuzzi, Isabelle Barry. Merci à l'EMD Business School de Marseille de nous avoir accueilli dans ce super auditorium.



Pour toute question contactez secretariat@neurodyspaca.org

Plus d'informations www.neurodyspaca.org

ARTICLE

Programmes d'entraînement aux habiletés parentales (PEHP) : Quelles composantes sont les plus efficaces ?

En ce qui concerne le trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH) et le trouble d'opposition (TOP), les principaux guides cliniques préconisent les programmes d'entraînement aux habiletés parentales (PEHP), comme première mesure d'intervention pour améliorer les compétences parentales.

Ces programmes sont recommandés, en raison de leur capacité démontrée à fournir aux parents des stratégies et des ressources pour mieux comprendre et gérer les comportements associés aux troubles. Ils visent à favoriser des interactions familiales positives et à améliorer le bien-être global de l'enfant et de la famille. Les parents deviennent mieux équipés pour favoriser des comportements adaptatifs chez leur enfant, réduire les comportements problématiques et renforcer les compétences sociales et académiques.

Il existe plusieurs types de PEHP, le nombre exact peut varier en fonction des pays, des régions et des praticiens. Certains programmes sont conçus pour être utilisés individuellement, tandis que d'autres sont des programmes de groupe. Certains exemples incluent le programme de formation des parents de Barkley, ou le programme Parent-Child Interaction Therapy (PCIT). Ces programmes varient en termes de contenu, de méthodologie et de durée. Néanmoins, ils partagent des bases épistémologiques communes, notamment le conditionnement opérant et la théorie sociale cognitive de Bandura.



Selon le principe du conditionnement opérant, les comportements sont renforcés par des conséquences positives ou négatives, ce qui influence leur répétition. Dans les PEHP, cela se traduit par le renforcement des comportements positifs par des récompenses et des encouragements, et la dissuasion des comportements négatifs par des conséquences désagréables ou des mesures correctives. D'un autre point de vue, la théorie sociale cognitive de Bandura met en avant l'importance de l'observation et de la modélisation dans l'apprentissage comportemental. Elle suggère que les individus apprennent de nouveaux comportements en observant les actions d'autrui, notamment de modèles significatifs, et en déduisant les conséquences. Dans les programmes PEHP, cela se traduit par la présentation de modèles de comportement sain à imiter et la création d'opportunités pour que les participants observent et apprennent de ces modèles.

Dans une récente méta-analyse¹, les chercheurs ont examiné diverses composantes des programmes d'entraînement parental (PEHP) destinés aux enfants atteints de TDAH. L'étude a révélé que les programmes comportant un grand nombre de séances comportementales, où les parents apprennent à anticiper les comportements indésirables de leur enfant à l'aide de techniques de présentation de stimuli (par exemple, établir des règles claires et des attentes), favorisent les comportements souhaités. En outre, ces programmes jouent un rôle important dans le renforcement de la confiance des parents en eux-mêmes et dans l'amélioration de leur santé mentale.

L'étude souligne également que les programmes consacrant un nombre important de séances à l'entraînement des parents pour apprendre à récompenser positivement leurs enfants après un comportement souhaité sont associés à une diminution des comportements négatifs.

De manière surprenante, les chercheurs ont constaté qu'un nombre élevé de séances de psychoéducation avait peu d'effet sur le comportement parental positif et la qualité de la relation parent-enfant. Bien que cela puisse sembler inattendu, ce résultat ne signifie pas nécessairement que la psychoéducation n'est pas efficace. Il suggère plutôt que d'autres techniques,

telles que les interventions comportementales utilisant la méthode de contrôle des stimuli, pourraient être plus efficaces et devraient occuper une part plus importante des séances, étant donné le temps limité généralement disponible pour la formation (8 à 12 sessions).

L'étude a également révélé d'autres faits importants. L'un de ces faits est que les devoirs sont cruciaux pour l'engagement efficace des parents. En pratiquant régulièrement ce qu'ils ont appris, ils renforcent leurs compétences et intègrent mieux les nouvelles stratégies dans leur vie quotidienne. Cette pratique favorise des habitudes durables, responsabilise les parents et les encourage à s'impliquer pleinement dans le processus d'apprentissage. Un autre fait intéressant relevé par l'étude est que les effets de ces programmes sont plus marqués chez les jeunes enfants. Cela pourrait s'expliquer par le fait qu'à un jeune âge, les comportements des enfants et des parents sont moins stables et plus susceptibles de changer.

Finalement, les résultats de cette étude doivent être interprétés avec prudence et nécessitent confirmation ou réfutation par des études empiriques futures. Cependant, il fournit des informations intéressantes aux cliniciens qui utilisent les PEHP dans leur pratique.

Isabel Suarez

Neuropsychologue, PhD en Neurosciences.

1. Dekkers TJ, Hornstra R, van der Oord S, Luman M, Hoekstra PJ, Groenman AP, van den Hoofdakker BJ. Meta-analysis: Which Components of Parent Training Work for Children With Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder? *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*. 2022 Apr;61(4):478-494. doi: 10.1016/j.jaac.2021.06.015. Epub 2021 Jul 2. PMID: 34224837.

ACTUALITÉ

CIM-11

Publication d'un nouveau manuel pour aider au diagnostic des troubles mentaux, comportementaux et neurodéveloppementaux ajoutés à la classification

Le 8 mars 2024, l'**Organisation Mondiale de la Santé (OMS)** a publié un nouveau manuel de diagnostic complet pour les troubles mentaux, comportementaux et neurodéveloppementaux : **"The clinical descriptions and diagnostic requirements for ICD-11 mental, behavioural and neurodevelopmental disorders (ICD-11 CDDR)"**.

Ce manuel apporte au moins une nouveauté par rapport à la version précédente, la mention "bien en-dessous de ce qui serait attendu pour l'âge chronologique et le niveau de fonctionnement intellectuel" a disparu du critère principal des définitions des trois TSLA (trouble développemental d'apprentissage avec trouble de la lecture, du calcul, de l'expression écrite) mais aussi de celle du trouble du développement de la coordination motrice, pour laisser à la place, dans un critère accessoire, à "markedly below what would be expected based on age" soit "bien en-dessous de ce qui serait attendu pour l'âge".

Ainsi, la nouvelle CIM s'est alignée sur le DSM-5 qui avait déjà pris cette position concernant le niveau intellectuel, notant seulement que les difficultés d'apprentissage "ne sont pas mieux expliquées par un trouble du développement intellectuel".

En d'autres termes, un enfant de 10 ans, qui aurait un âge de lecture de 9 ans, mais un QI de 69, donc relevant de la déficience intellectuelle, n'est pas considéré comme dyslexique. Donc pour lui, rien ne change. En revanche, si un enfant de 10 ans a un âge de lecture de 8 ans, il n'était pas considéré comme dyslexique si son QI était par exemple de 80 (intelligence basse, mais pas déficient), à présent il le sera.

Ce qui change donc beaucoup de choses, notamment sur l'incidence, passant ainsi de 3.5% à 5.5% pour la dyslexie par exemple.

[Plus d'informations](#)

Guide MDPH

repères et ressources pour les familles et leurs enfants porteurs de troubles neurodéveloppementaux

- Pourquoi solliciter la MDPH ?
- Quand solliciter la MDPH ?
- Où me renseigner ?
- Comment faire le dossier ?
- Quelles aides pour mon enfant ?

[Télécharger le guide](#)

Pour participer à l'amélioration de ce guide : coordo.projets@neurodyspac.org

ZOOM SUR



LES RENDEZ-VOUS NEURODYS PACA

Quoi ?	Quand ?	Où ?	Qui ?
FORMATION Rôle du médecin de l'enfant intervenant dans le premier niveau de recours aux soins – Niveau 1	20/09	A définir en fonction des participants	Médecins
JOURNÉES NATIONALE DES DYS dates, lieux et programmes à venir : www.neurodyspaca.org   	10 octobre - 12 octobre - date à venir	Vaucluse - Alpes Maritimes - Marseille	Ouvert à tous
FORMATION Repérage, diagnostic et grands principes d'accompagnement des troubles du neurodéveloppement (TND) – Niveau 2	3-4 17-18 octobre	A définir en fonction des participants	Médecins
FORMATION TDAH Aide à la prescription pour les spécialistes non hospitaliers	15 novembre	A définir en fonction des participants	Médecins

Informations et inscriptions à nos formations sur www.formadys.org



www.allo-ortho.com
 Allo ortho, un projet de la PPSO

     



Faire une demande de RDV chez l'Orthophoniste

Une liste d'attente commune pour un rendez-vous plus rapide au plus proche de chez vous

Rendez-vous sur **inzee.care**