

SOMMAIRE

S'autoévaluer pour évoluer !
Une recherche-action

Editorial	3
Les concepts-clés	5
Les étapes du processus	7
Éléments issus de la recherche-action	9
La rubrique du CIO	
Bibliographie	13
Lu pour vous	14

ASSOCIATION
POUR L'INNOVATION
EN ORTHOPÉDAGOGIE



HANDICAPS, INFO

2007
Vol 22,
N°1

BULLETIN D'INFORMATION
SCIENTIFIQUE
EN ORTHOPÉDAGOGIE

S'autoévaluer pour évoluer !
Une recherche-action

Trimestriel édité par l'Association pour l'Innovation en
Orthopédagogie en collaboration avec le service
d'Orthopédagogie Clinique de l'université de Mons-Hainaut

Editeur responsable : Ghislain MAGEROTTE 18, Place du Parc B-7000 MONS

Editorial

On parle actuellement énormément de qualité des services, de normes de qualité, d'évaluation de la qualité...

Dans cet esprit, nous avons voulu que le 22^{ème} volume de notre revue traite plus particulièrement de l'importance non de l'évaluation, qui donnent à beaucoup une impression de contrôle et de répression, mais plutôt de l'AUTOévaluation, essentielle si l'on veut aller de l'avant et s'améliorer de façon continue.

Depuis 2001 ans, le Département d'Orthopédagogie de l'Université de Mons-Hainaut, en collaboration avec un service d'accompagnement bruxellois, le SISAHM, a décidé de former un groupe de recherche associant praticiens et chercheurs volontaires dans le but d'élaborer des outils d'autoévaluation de la qualité des services en s'inspirant du modèle offert par le Conseil Québécois d'Agrément. Ce groupe a également élaboré des modalités d'accompagnement afin d'apporter le soutien nécessaire aux équipes tout au long du processus d'autoévaluation.

Grâce au soutien de CAP 48, de la Ministre de la Santé, de l'Action Sociale et de l'Egalité des chances de la Région Wallonne et de la Commission communautaire française, nous avons pu réaliser une première validation empirique de la méthodologie mise au point au sein de ce groupe de recherche-action.

Celle-ci a permis l'accompagnement de cinq organismes pour personnes présentant un handicap dans le processus d'autoévaluation de la qualité des services et la mise au point d'un groupe de référence. De manière complémentaire, des formations sont organisées sur site.

Ce premier numéro portera plus spécifiquement sur des notions philosophiques de bases, ces mêmes notions qui nous ont suivis tout au long de cette démarche d'autoévaluation et sur les résultats de la recherche menée. Les données sont reprises de deux articles, l'un ayant fait l'objet d'une parution dans L'Entente 2006 (52),8-9 (L'Entente est le journal d'information et de dialogue trimestriel édité par l'Entente Carolorégienne pour l'Intégration de la Personne Handicapée asbl. Ce numéro était du reste un dossier complet consacré à la « Recherche et évaluation de la qualité des services aux personnes handicapées), l'autre devant paraître très prochainement dans la revue « Confluence » de l'Institut Wallon de la Santé Mentale.

Quant aux autres numéros, nous y aborderons de manière plus générale la participation des bénéficiaires au sein d'une telle démarche et donnerons un aperçu des divers outils mis au point au sein du groupe de recherche et qui nous paraissent particulièrement pertinents.

Nous vous souhaitons une bonne lecture.

Michèle Isaac
Centre d'Innovation en Orthopédagogie

Marie-Claire Haelewyck
Responsable du Service
d'Orthopédagogie clinique

Véronique Gousée
Psychologue

I. Les concepts-clés

Voici donc quelques idées maîtresses de cet accompagnement relatives à la définition de la qualité, de la démarche participative et de l'importance d'accompagner le processus d'autoévaluation au sein des équipes éducatives.

1. la qualité

Nous pouvons dire que la qualité comporte trois caractéristiques :

- elle est située, c'est-à-dire qu'elle a une demande sociale à un moment donné ;
- elle est évolutive : c'est-à-dire que l'exigence d'aujourd'hui n'est pas celle de demain,
- elle est pluridimensionnelle, c'est-à-dire que chacun des acteurs (décideurs, bénéficiaires, professionnels,...) a une vision propre de ce qu'est la qualité..

Dès lors, il est essentiel de présenter l'évaluation aux équipes concernées comme étant :

- un processus permettant, tout d'abord, d'examiner et d'apprécier la qualité mise en œuvre et que cette évaluation va englober toutes les facettes de la réalité de l'organisme ;
- une démarche participative et donc impliquant les positions et points de vue des différents acteurs impliqués.

2. la démarche participative

Cet aspect participatif est en effet primordial pour des raisons de principe, mais également parce qu'aucun acteur ou groupe d'acteurs ne peut prétendre pouvoir seul rendre compte de la qualité.

Le principe d'autoévaluation nous semble donc très intéressant. Il s'agit d'une participation volontaire des acteurs du travail social à un processus d'évaluation, cela impliquant un mode de management participatif plutôt qu'un contrôle exercé par une instance supérieure.

En effet, il s'agit d'une démarche d'évaluation interne au cours de laquelle les intervenants et l'équipe de direction consentent à un effort collectif pour soumettre leur organisme à un examen plus ou moins approfondi, sur la base d'observations et de données recueillies par leurs soins, permettant :

- de dégager des forces et des faiblesses de l'organisme,
- de définir des objectifs d'évolution de la qualité des interventions ;
- d'adapter des modes d'action aux évolutions de la société.

3. l'accompagnement du processus au sein des équipes

Nous considérons que l'accompagnement proposé doit apporter aux équipes un savoir-faire permettant :

- de faciliter une mobilisation de l'équipe qui soit durable, de « remotiver » le groupe coordonnateur en cas de nécessité ;
- de faciliter la transmission des résultats aux équipes ;

- d'éviter le dépouillement des questionnaires dont le contenu plus « délicat » demande le respect de l'anonymat ;
- de guider les équipes dans le choix des pistes d'amélioration et dans leur priorisation.

En résumé, la dynamique d'évaluation interne a pour objectif de donner aux professionnels une visibilité sur les effets, le déroulement et les résultats de l'action globale à laquelle ils participent. Elle implique donc forcément la volonté d'un autocontrôle ou, tout au moins, un regard critique structuré sur les méthodes et les pratiques engagées afin d'en augmenter ou d'en assurer la pertinence et la qualité.

II. Les étapes du processus

Un accompagnement des équipes au cours des différentes étapes du processus d'autoévaluation est assuré par une formatrice de l'UMH. Celui-ci peut être « renforcé » par l'intervention d'un membre du groupe de recherche ayant entrepris la démarche au sein de son établissement, celui-ci apportera un témoignage et un nouvel éclairage aux équipes.

Les étapes du processus sont au nombre de 6 :

1. La présentation de la démarche

La démarche est introduite par la direction ou le conseil d'administration avec l'aide du formateur. Il s'agit de présenter le processus à l'ensemble de l'équipe, d'expliquer la raison d'une telle démarche et ce, en termes de projet d'équipe.

2. La préparation du processus

Cette étape se déroule en 5 temps. Tout d'abord, il s'agit de former un groupe pilote au sein de l'équipe dont le rôle sera de « porter » le projet à son terme tout en ne perdant jamais de vue la nécessité de l'implication et la considération de tous les membres de l'équipe. Ensuite, il s'agit de décider si oui ou non l'équipe entreprend la démarche dans son entièreté et si ce n'est pas les cas, elle devra opérer un choix quant aux objets qui seront évalués. Dans un troisième temps, il faut prendre les décisions quant aux catégories et au nombre de personnes interrogées. Viens ensuite, la phase de centralisation des documents concernant l'organisme et pour terminer le groupe pilote entame l'élaboration d'un cahier de bord reprenant les informations qu'il est nécessaire de consigner (composition du groupe pilote, planning, difficultés rencontrées, etc.)

3. Processus d'autoévaluation

Il s'agit ici d'effectuer les entretiens et/ou la passation des questionnaires, suivant les objets évalués, d'effectuer le dépouillement et d'analyser les résultats. Cela se fait par le biais de graphiques sur base de comptage et/ou d'analyse de contenu. Cette étape se termine par la rédaction d'un rapport écrit concernant les résultats.

4. Mise en évidence des pistes d'amélioration

Le groupe pilote doit présenter les résultats obtenus à l'équipe et, selon l'objet évalué, aux bénéficiaires. Il s'agit ensuite, avec l'entière responsabilité de l'équipe, de déterminer les pistes d'amélioration envisageables et de les classer par ordre de priorité.

5. Rédaction du plan d'action

Il s'agit de fixer les objectifs, les moyens et les échéances en fonction des pistes d'amélioration envisagées. Il est impératif que ces éléments soient rédigés clairement et consignés dans un plan d'action afin de pouvoir assurer un suivi rigoureux des décisions prises.

6. Le suivi, autoévaluation

Un an après le processus, la formatrice de l'UMH viendra soutenir le groupe pilote pour l'observation des changements et des améliorations ayant eu lieu sur base des décisions prises lors de la rédaction du plan d'action.

III. Eléments issus de la recherche-action

Nous avons tiré des conclusions suivantes quant au déroulement de la démarche, aux effets qu'elle a engendrés auprès des participants, ainsi qu'en ce qui concerne la validité sociale du processus, de l'accompagnement et des outils (Gousée & Haelewyck, 2005-2006).

Déroulement de la recherche :

- l'ensemble du processus (les 6 objets) demande un engagement des équipes et un accompagnement à plus ou moins long terme. En effet, les services qui ont participé à notre projet ont, durant une année, eu la possibilité d'évaluer deux ou trois objets et d'atteindre l'étape qui consiste à fixer les pistes d'amélioration prioritaires.
- l'accompagnement des équipes dans ce type de démarche est impératif au bon déroulement de celle-ci. En effet, nous avons été sollicités par les équipes pour l'ensemble des étapes du processus. Cependant, ces demandes étaient spécifiques à chaque équipe et dépendaient notamment de l'objet évalué.

Au sein de notre échantillon, la participation au processus d'auto-évaluation influence :

- le sentiment d'auto-efficacité personnelle, c'est-à-dire qu'elle augmente la croyance des participants en leur capacité d'organiser et d'exécuter la ligne de conduite requise pour produire les résultats souhaités ;
- le sentiment d'auto-efficacité collective, c'est-à-dire qu'elle augmente l'opinion du groupe quant à ses capacités conjointes d'organiser et d'exécuter les actions nécessaires pour produire un niveau donné de réalisation ;
- le sentiment d'auto-efficacité augmente davantage chez les sujets appartenant au groupe pilote tant au niveau personnel que collectif.

Notre analyse des variables réalisée au moyen d'outils centrés sur la validité sociale a permis de mettre en évidence que :

- Au niveau de la validité sociale de l'accompagnement :
 - les étapes les plus pertinentes et qui se sont avérées les plus utiles pour les équipes ayant participé sont la présentation du processus, l'identification du groupe pilote et l'intervention du chercheur ;
 - des améliorations sont à apporter au niveau de la clarté quant au rôle du formateur.

- Au niveau de la validité sociale des outils :
 - de manière globale, l'évaluation des quatre outils utilisés par les services à savoir l'offre de services, la satisfaction des bénéficiaires, le climat organisationnel et les opérations, est positive.

- Au niveau de la qualité du processus d'autoévaluation :
 - les résultats de l'évaluation des critères de qualité sont positifs et font apparaître que le processus répond aux besoins des praticiens, est en adéquation avec la réalité professionnelle des intervenants et que l'utilisation des outils permet de dégager des pistes d'amélioration, des actions réalisables au sein des services ;
 - les résultats nous montrent une appréciation davantage positive de la part du groupe pilote par rapport aux autres membres de l'équipe. Ceci nous prouve l'importance d'impliquer tous les membres des équipes à divers niveaux (communication au sujet de l'avancement du travail, information en ce qui concerne les résultats, participation au choix des pistes d'amélioration, etc.)

Les différentes réflexions menées lors de la recherche-action nous encouragent dans la continuation de notre accompagnement des équipes dans le processus d'autoévaluation de la qualité des services. Nos perspectives de travail seront dès lors de proposer un accompagnement aux équipes du secteur social soucieuses de s'investir dans une telle démarche.

IV. Pour information...

Les membres du groupe de recherche sont :

- Le Service d'Orthopédagogie clinique de l'Université de Mons-Hainaut : Marie-Claire Haelewyck ({ HYPERLINK "mailto:marie-claire.haelewyck@umh.ac.be" }), Véronique Gousée ({ HYPERLINK "mailto:veronique.gousee@umh.ac.be" }), secrétariat : Locurto Claudia ({ HYPERLINK "mailto:claudia.locurto@umh.ac.be" }). Tél : 00 32 65 67 31 77.

- Le Service d'accompagnement le Sisahm à Bruxelles : Guy Hubert ({ HYPERLINK "mailto:guy.hubert@sisham.be" }) et Anne-Marie De Vleeschouwer ({ HYPERLINK "mailto:annemarie.devleeschouwer@sisahm.be" }). Tél : 00 32 22 19 49 78.

- Service d'Accompagnement pour Personnes Handicapées Adultes (SAPHA) à Mons, Jean-Luc Lefèbvre.
- Service résidentiel et d'accompagnement pour adultes présentant un handicap mental « Accueil Mosan » à Namur, Monique Debruxelles représentante de l'Association des Services d'Accompagnement et d'Action en milieu ouvert pour personnes handicapées (ASAH) au sein du groupe de recherche.
- Service d'accueil de jour pour personnes handicapées Le Tandem à Cuesmes, Patrick Robert et Nathalie Vienne.
- l'Agence Wallonne pour l'Intégration des Personnes Handicapées (AWIPH) à Charleroi (Montignies-sur Sambre), Christian Nile.
- Centre d'éducation permanente par le loisir pour personnes adultes handicapées mentales et pour personnes non handicapées le Silex à Bruxelles : Bernadette De Mûelenaere.

Bibliographie

Gousée, V. & Haelewyck, M-C. (2005-2006). « *S'autoévaluer pour évoluer. Démarche d'autoévaluation de la qualité des services* ». *Rapport de recherche final (diffusion restreinte)*. Mons : Université de Mons-Hainaut. (Recherche subventionnée par CAP 48, la région wallonne et la région bruxelloise).

Haelewyck, M-C., Offre de service de qualité : Quels impacts sur la qualité de vie. In : DVD des Actes Rencontres Internationales, *Qualité des services : Démarches et systèmes d'évaluation et d'accompagnement des établissements en pays francophones*. La Rochelle : 2-3 février 2006.

Haelewyck, M-C. & Gousée, V. (2006). Autoévaluation au sein des « démarches qualité ». In : H. Gascon, D. Boisvert, M-C. Haelewyck, J-R. Poulin & J-J. Detraux (sous la direction de), *Déficiência intellectuelle : savoirs et perspectives d'action. Tome 1, Représentations, diversité, partenariat et qualité* (pp. 425-432). Québec : Presses Inter Universitaires.

La rubrique du CIO

Lu pour vous

- (s.d.) ***Approche de la délinquance juvénile. Bruxelles : Service public fédéral Justice, Service de Communication.***

À la mi-2006, le droit de la protection de la jeunesse a été réformé en profondeur. Cette brochure présente un aperçu de la manière dont la délinquance chez les jeunes est abordée au niveau du parquet et du tribunal de la jeunesse. La brochure s'adresse principalement aux parents, aux écoles, aux centres PMS et aux autres instances qui sont en contact avec des jeunes. Vu que la réforme de la protection de la jeunesse dont cette brochure vous informe se réalise à travers de plusieurs étapes d'entrée en vigueur, des actualisations régulières sont accessibles via le site Internet du SPF Justice, { [HYPERLINK "http://www.just.fgov.be"](http://www.just.fgov.be) }.

- (2004). **Souffrances sociales. Pensée plurielle. Parole, Pratiques et Réflexions du social, 2 (8), 1-136.** (Edité chez De Boeck - { [HYPERLINK "http://www.deboeck.be"](http://www.deboeck.be) } - 17 €)

Ce numéro de *Pensées plurielle. Parole, Pratique & Réflexions du social* - revue de la catégorie sociale de la Haute Ecole Charleroi-Europe publiée avec le soutien de la Communauté française de Belgique – est consacré aux souffrances sociales. La souffrance y est abordée par divers contributeurs sous différents aspects : La souffrance : un enjeu social contemporain (J. Foucart), Souffrance psychique et souffrance sociale (P. Jacques), Approche clinique et posture ethnologique (P. Jamouille), Souffrance sociale des usagers et malaise des travailleurs sociaux (S. Jacquinet), Souffrances affectives, cognitives et sociales des parents en exil (J-P. Pourtois, B. Demonty & D. Jouret), L'errance humaine des sans domicile fixe (J-L. Linchamps), La souffrance de la jeune fille violée : de la barbarie de l'acte... au poids de l'indifférence et de la suspicion (C. Briche), La trajectoire de la souffrance : Lydia, femme alcoolique (E. Jovelin), Entre projet de départ et soumission : la souffrance de la femme battue (Z. Manseur), Entre souffrance et projet de vie : les patients atteints de la mucoviscidose (A. Hotte). Tout un programme, tout un débat qui ne pourra qu'intéresser le lecteur féru de sociologie.

Baker, B.L. & Brightman, A.J. (2006). *L'autonomie pas à pas. Enseigner les compétences quotidiennes aux enfants ayant des difficultés d'apprentissages.* Mouans Sartoux : Autisme France Diffusion. (29,90 €)

Cet ouvrage est destiné aux parents d'enfants qui ont un quelconque degré de retard de développement : retard mental, autisme, déficit de l'apprentissage, trouble du développement. Il est fondé sur un a priori simple : les parents sont les premiers et les plus influents éducateurs de leurs enfants. L'objectif de ce livre est d'aider ces parents à enseigner à leur enfant tout ce qui lui permettra d'acquérir la plus grande autonomie possible dans tous les domaines de la vie quotidienne : hygiène, propreté, vie à la maison, jeu, etc. Mais aussi les compétences de base de l'autonomie dans la cité : l'argent, l'heure, la compréhension des mots essentiels. Et parce que c'est essentiel à l'autonomie et à la vie sociale, les auteurs abordent aussi la gestion des problèmes de comportement. Basé sur plus de trente ans de travail avec les parents, illustré avec plein d'humour, l'*Autonomie Pas à Pas* est un allié fidèle que vous garderez à portée de mains au fur et à mesure que votre enfant grandira.

Bedey, P. & Etcheverry, D. (2004). *Anitest. Batterie d'évaluation de l'attention chez l'enfant de 7 ans 6 mois à 11 ans 5 mois.* Isbergues : Ortho Edition. (110 €).

L'*Anitest* est un outil d'évaluation des capacités attentionnelles adapté aux enfants de 7 ans ½ à 11 ans 5 mois. Il s'agit d'une batterie écologique de 8 épreuves, construite autour d'un scénario qui va mettre l'enfant en situation de visite d'un parc animalier, visite au cours de laquelle il devra réaliser diverses tâches sollicitant successivement les différentes composantes de l'attention : attention soutenue ; attention sélective (focalisée, divisée, alternée). Ses qualités sont manifestement : son aspect ludique, attrayant, suscitant motivation et intérêt des enfants (diversité des situations donnant lieu à des représentations concrètes et familières) ; sa passation agréable, rapide, diversifiée (alternance d'épreuves auditives et visuelles) ; son matériel d'utilisation aisée et confortable tant pour l'enfant que pour l'examineur (planches plastifiées, feutre effaçable, etc.). Sur le site { [HYPERLINK "http://www.orthoedition.com"](http://www.orthoedition.com) } à la rubrique « Anitest », vous trouverez une démonstration de ce test.

Charman, T. & Stone, W. (Eds) (2006). *Social and communication development in autism spectrum disorders. Early identification, diagnosis, and intervention.* New York : Guilford Press.

Le diagnostic et l'intervention précoces peuvent mener à des résultats bien meilleurs chez des enfants présentant des troubles du spectre autistique. De plus, on a beaucoup appris, cette dernière décennie, à propos de signes précoces qui n'étaient jusqu'alors pas toujours remarqués par les professionnels et les parents. Cet ouvrage, grâce à la contribution d'experts renommés, offre les nouvelles avancées quant à la compréhension et au traitement de ces troubles dans les cinq premières années de la vie. Du début à la fin, les pratiques empiriques et la recherche scientifique se côtoient pour faire de ce livre une référence sûre. Basé sur les découvertes de pointe à propos du comportement communicationnel et social d'enfants présentant un développement normal ou différent, ce volume aborde en premier lieu l'évaluation et le diagnostic. Les auteurs décrivent des stratégies et outils de mesure innovants qui permettent d'identifier les troubles du spectre autistique dès le plus jeune âge. Tenant compte de la complexité du diagnostic à l'âge pré-scolaire, ils discutent également des limites des modèles diagnostique actuels. Après une revue des approches communautaires et de la pratique clinique, les modèles d'intervention empiriques sont examinés. Les divers chapitres abordent les déficits socio-communicationnels, incluant les problèmes d'attention conjointe, de communication et de langage, de jeu et d'imitation. Des conseils sont fournis quant à la manière d'adapter la prise en charge aux besoins individuels des enfants et des pistes sont suggérées pour la recherche future. Enfin, quelques chapitres explorent certains des processus développementaux et neurobiologiques sous-jacents aux problèmes socio-communicationnels des troubles du spectre autistique, expliquant ainsi pourquoi et dans quelle mesure l'intervention précoce peut faire la différence.

Cohen, D. (2006). *The development of play. Third Edition.* Hove, East Sussex : Routledge. *The development of play* explore le rôle central du jeu dans le développement de l'enfant. David Cohen analyse comment les enfants jouent avec les objets, le langage et, plus important, entre eux et avec leurs parents. Il explique comment le jeu permet aux enfants d'apprendre à bouger, penser, parler et imaginer, mais aussi de se développer émotionnellement et socialement. Le lecteur trouvera dans l'ouvrage la plupart des recherches récentes à ce sujet, notamment celles de John Flavell et d'Henry Wellman entre autres, qui montrent comment le jeu encourage les enfants à saisir la différence entre apparence et réalité. Cette nouvelle édition, mise à jour et élargie, aborde de nouvelles recherches à propos du fait de faire semblant, de la théorie de l'esprit, de l'autisme, de la manière dont les parents peuvent jouer de manière créative avec leurs enfants. La thérapie par le jeu, l'histoire du jeu et la manière dont le jeu est traité dans les médias sont également abordées. L'ouvrage traite enfin d'un sujet très souvent ignoré : les jeux d'adultes et pourquoi les adultes ont parfois des difficultés à jouer.

Cooley, J. & McGauran, F. (2000). *Talking together about death. A bereavement pack for people with learning disabilities, their families and carers.* Bicester, Oxon : Winslow Press. Par le passé, il était courant de protéger tant les enfants que les personnes présentant des difficultés d'apprentissage lors d'un décès, soit en ne leur fournissant aucune explication, soit en tenant à l'écart. La recherche et les études de cas ont prouvé que de telles mesures ont souvent perturbé et causé des dommages émotionnels perdurant dans le futur. Etant donné la multiplicité des perspectives de deuil, même les explications les plus prudentes peuvent rendre perplexe. Les auteurs de ce matériel abordent ces perspectives avec une approche visuelle souple tout spécialement conçue pour les parents et les éducateurs. Cela leur permet de partager leur expérience de la mort et du deuil avec des individus présentant une déficience

de tous âges. Il consiste en un guide de l'utilisateur reprenant du reste une liste de ressources complémentaires et cinq séries de cartes illustrées avec beaucoup de sensibilité : Expliquer les cycles de la vie. Exemples des oiseaux et de la vie humaine ; Maladie, accidents, décès de causes différentes à différents moments de la vie ; Que ce passe-t-il après la mort ? Exemple de funérailles, enterrements, incinérations et mémoriaux multiculturel ; Comprendre les sentiments ; Comment trouver de l'aide. Les cartes donnent l'occasion de s'identifier personnellement et de comprendre. La confusion peut ainsi être limitée et la réalité d'une perte mieux comprise et acceptée. Ce matériel sera extrêmement utile, dans de nombreuses situations, aux familles et aux éducateurs.

Crunelle, D., Taillant, A. & Tiberghien, C. (s.d.). *Sacré Nestor*. Isbergues : Ortho Edition. (65 €)

Sacré Nestor a été élaboré pour permettre un repérage rapide des difficultés de compréhension verbale. Cela est possible car ses épreuves approchent la compréhension sous une forme globale et fonctionnelle à partir de l'écoute d'un récit. Si l'enfant obtient des résultats satisfaisants, une difficulté de compréhension verbale peut ainsi être écartée. S'il se trouve en situation de risque de difficultés de compréhension, une évaluation plus analytique devra être réalisée. *Sacré Nestor* propose des épreuves existantes utilisables pour chaque composante de la compréhension. *Sacré Nestor* est donc un outil pratique et rapide et qui ne néglige pas l'analyse approfondie, si nécessaire, pour mener à des pistes thérapeutiques. Après l'écoute d'un récit, l'enfant devra : restituer le récit à partir des idées principales ; répondre à des questions portant sur la compréhension fine du récit ; remettre en ordre l'histoire en images (épreuve complémentaire). La normalisation a été réalisée auprès de 406 enfants répartis en 2 classes d'âge, de 7 ans à 8 ans 11 mois et de 9 ans à 10 ans 11 mois. Les résultats sont donnés pour chaque épreuve en moyennes et écarts-types selon la classe d'âge. La conversion du score total en note standard permet de repérage des enfants en difficultés ; Les feuilles d'enregistrement et de notation sont téléchargeable sur { [HYPERLINK "http://www.orthoedition.com"](http://www.orthoedition.com) }.

Delbrouck, MM. (Ed.) (2003). *Le burn-out du soignant. Le syndrome d'épuisement professionnel*. Bruxelles : De Boeck. (Collection de l'Oxalis) ({ [HYPERLINK "http://www.deboeck.be"](http://www.deboeck.be) } - 26,50 €)

En 2001, le Journal du Médecin publie une enquête nationale sur le **syndrome d'épuisement professionnel de médecins**, qui révèle que 50 % d'entre eux en présentent partiellement les symptômes. Les médecins craquent, se disent épuisés émotionnellement, ont le sentiment d'une diminution de l'accomplissement professionnel. Face à ce phénomène, appelé « **burn out** », les professionnels de la santé s'inquiètent et s'interrogent. Michel Delbrouck, secrétaire de la société Balint (Belgique) qui s'occupe de la relation médecin/malade depuis plus de 25 ans, rassemble **médecins praticiens, professeurs en médecine, paramédicaux, représentant d'associations de médecins et sociologues** pour poursuivre la réflexion et mettre un nom sur le malaise et la souffrance du soignant et trouver les **moyens d'y remédier**. Résultat de cette **collaboration internationale**, cet ouvrage constitue une **référence inédite** en langue française en matière d'**analyse conceptuelle et étiologique** du syndrome d'épuisement des professionnels de la santé. L'ouvrage s'enrichit également des **réflexions d'ordre sociologique, psychanalytique et éthique**. Outil d'évaluation par l'intermédiaire de questionnaires types, il aborde la situation spécifique des médecins, des étudiants en médecine, des infirmières, des psychothérapeutes, des psychiatres en essayant d'y trouver des facteurs prédictifs qui pourraient aider ce soignant à dépister et à éviter ce syndrome d'épuisement. D'accès aisé, ce livre s'adresse à tous les **soignants médecins**,

paramédicaux, travailleurs psycho-médicaux, urgentistes, psychothérapeutes, pompiers, policiers et tout personnel de cadre soumis au stress professionnel.

Donville, B. (2006). *Vaincre l'autisme*. Paris : Odile Jacob.

En France, plus de 100 000 autistes sans doute. Quatre garçons pour une fille seulement. Les témoignages abondent de vies brisées dès la naissance. Pathologie du siècle ? Devant les carences institutionnelles et les menaces d'exclusion, Barbara Donville a conçu une méthode d'éducation spécifique qui lui a permis de maintenir un enfant autiste en milieu scolaire, où il a pu briller. Fondée sur un traitement adapté à chacun des symptômes - maîtrise de l'espace, éducation sensorielle, apprentissage du faire-semblant, etc. - , par les parents eux-mêmes, sa méthode a déjà permis à plusieurs dizaines d'enfants de vaincre leurs difficultés. Le message de cet ouvrage se veut positif et encourageant. On y voit en effet combien la persévérance, l'empathie et l'amour permettent tous les espoirs. Barbara Donville, psychologue, est spécialisée dans la thérapie parentale des enfants présentant de l'autisme.

Farmer, J.E., Donders, J. & Warschawsky, S. (Eds) (2006). *Treating neurodevelopmental disabilities. Clinical research and practice*. New York : Guilford Press.

Les enfants présentant des déficiences neurodéveloppementales présentent d'énormes défis de santé, de réhabilitation et d'éducation. Cependant, des interventions bien conçues peuvent faire toute la différence car elles ont pour objectif un état de santé et un fonctionnement maxima pour cette population importante et variée. Cet ouvrage, unique en son genre, fait la synthèse des connaissances les plus actuelles et des stratégies cliniques d'évaluation et de prise en charge des aspects psychosociaux des troubles neurodéveloppementaux congénitaux ou acquis. Les chapitres, rédigés par des praticiens-scientifiques réputés offrent un guide complet des pratiques actuelles les meilleures et ébauchent les directions essentielles de la recherche à venir. La première partie théorique de ce volume est suivie de discussions des conditions fréquemment rencontrées telles que l'infirmité motrice cérébrale, le spina bifida, le faible poids à la naissance, la maladie chronique et les déficiences sensorielles. Chaque chapitre décrit la nature et la prévalence du problème et examine ses implications pour le fonctionnement neuropsychologique, le développement et le comportement des enfants. Les facteurs de risques sont expliqués et des points d'entrée suggérés pour une intervention efficace. La troisième partie aborde des stratégies de traitement novatrices pour ces troubles neurodéveloppementaux ou pour d'autres, incluant l'autisme. Les auteurs passent en revue des approches humaines, scientifiquement valides permettant d'atteindre de nécessaires aptitudes cognitives, émotionnelles et comportementales, favorisant la participation aux activités scolaires et sociales, facilitant la résolution des problèmes familiaux et améliorant l'état de santé de l'enfant. Tout au long de l'ouvrage, un accent tout particulier est mis sur les moyens qu'ont les psychologues, les professionnels de la santé et les éducateurs de collaborer pour rencontrer les besoins des enfants.

Gauvrit, N. (2006). *Stats pour psycho*. Bruxelles : De Boeck et Larcier, Collection « Ouvertures Psychologiques. ({ [HYPERLINK "http://www.deboeck.be"](http://www.deboeck.be) } - 10,00 €)

Cet ouvrage présente les différents concepts statistiques courants en psychologie avec une approche très réaliste et rigoureuse, combinant un travail sur des expériences réelles parues dans la littérature scientifique à une approche intuitive mais fine des concepts fondamentaux. Il privilégie la lecture des résultats obtenus par ordinateur par rapport à la méthode plus ancienne du calcul. Il aborde le champ des statistiques descriptives, mais aussi celui des statistiques inférentielles.

Kouabenan, D.R., Cadet, B., Hermand, D. & Munoz Sastre, M.T. (2006). *Psychologie du risque. Identifier, évaluer, prévenir*. Bruxelles : De Boeck et Larcier, Collection « Ouvertures Psychologiques. ({ [HYPERLINK "http://www.deboeck.be"](http://www.deboeck.be) } - 24,50 €)

Ce manuel présente un point de vue original sur l'évaluation et la gestion des risques : celui de la psychologie. Une grande variété de risques est considérée (professionnels, sportifs, routiers, santé, sociétaux, etc.) En effet, malgré les progrès réalisés, il subsiste encore un nombre appréciable de situations dangereuses dans lesquelles l'imbrication des comportements semble prendre une part prépondérante. L'étude de la perception des risques est présentée comme une voie prometteuse pour comprendre les attitudes et les choix des individus et des sociétés vis-à-vis des risques, mais aussi, pour mieux appréhender leur réceptivité face aux actions de prévention. Un grand nombre d'études en psychologie permettent de comprendre les mécanismes qui fondent la perception des risques et le comportement des individus face à la gestion de ces risques. Le présent manuel envisage de faire connaître ces travaux psychologiques très riches du point de vue du management des risques, mais hélas peu connus dans le monde francophone, en s'appuyant sur l'expérience d'auteurs qui ont tous mené d'importants travaux sur le thème. Il propose à la fois des méthodologies et des exemples concrets de recherche et d'application avec des résultats divers et riches, des modèles et des techniques de changement du comportement non sécuritaire ou d'adoption des comportements sains, ainsi que des idées pour influencer positivement les campagnes de prévention. Cet ouvrage à la fois scientifique, pédagogique et pratique s'adresse à un très large public : étudiants en management de la santé et de la sécurité, chercheurs, acteurs de la prévention, décideurs, industriels, médecins, soignants.

Krauss, S. (2007). *L'enfant autiste et le modelage. De l'empreinte corporelle à l'empreinte psychique*. Ramonville Saint-Agne : Erès. (25€)

« Basile a cinq ans au moment où je fais sa connaissance. Il est autiste. Je lui propose d'explorer avec moi, un matériau nouveau pour lui : la pâte à modeler. Lors de sa première séance, Basile cherche à avaler la pâte à modeler puis il en fait des bouts minuscules, sans manifester d'intérêt pour ce que je fais. Il sent beaucoup la pâte, sans vraiment la manipuler, si ce n'est pour écraser sur la table les morceaux déchiquetés, au point que je ne peux plus les décoller. Basile est agité, éparpillé dans son monde. Séance après séance, des jeux d'imitation et de réciprocité se sont mis en place. Après une année de prise en charge, Basile joue avec les personnages que je fabrique à son intention, les démembrer puis les reconstitue, s'amuse à les faire tomber puis à les redresser. Au fur et à mesure que son modelage se structurait, Basile donnait l'impression de se construire (ou reconstruire) au niveau corporel et au niveau de sa relation aux autres. Du corps sans enveloppe du début, Basile a pu, à travers la manipulation de la pâte à modeler et des personnages, revivre métaphoriquement ses angoisses de chute, jusqu'à la constitution d'un fond psychique, qui lui permet désormais d'expérimenter sans crainte la malléabilité du médium. L'expérience de la prise en charge de Basile a constitué le point de départ d'un travail de recherche mené auprès d'une vingtaine d'enfants autistes et psychotiques pour déterminer si l'on pouvait repérer des indices, du côté du modelage, de ce que le sujet vit psychiquement et qui rendraient compte de son vécu corporel. La conclusion m'a semblé suffisamment affirmative et convaincante pour m'inciter à partager cette expérience au travers de cet ouvrage. »

Sophie Krauss

Pennington, B.F. (2002). *The development of psychopathology. Nature and nurture*. New York : The Guilford Press.

Cet ouvrage remarquable illumine les interactions existant entre les processus biologiques, psychologiques et socio-contextuels dans le développement de problèmes répandus que sont la

dépression, la schizophrénie, les troubles de l'attention et l'hyperactivité, la dyslexie et l'autisme. Pennington, un scientifique comportementaliste de pointe, explique l'éventail de méthodes actuellement couramment utilisées pour analyser les connexions cerveau-esprit, incluant les génétiques comportementale et moléculaire, les études sur la structure et les fonctions cérébrales, la neuropsychologie et les études de traitement. Cet ouvrage, qui nous éclaire sur les origines des troubles mentaux, leur manière de se développer et les raisons de leur importance, aborde également les implications importantes pour le traitement et la prévention.

Pham, T.H. (sous la direction de) (2006). *L'évaluation diagnostique des agresseurs sexuels*. Sprimont : Mardaga.

Depuis plus d'une décennie, les agresseurs sexuels font la une de l'actualité judiciaire et confrontent les professionnels de terrain à des défis de taille. D'une part, nos sociétés veulent se protéger contre la récidive sexuelle, et des dispositions légales ont été prises dans de nombreux pays pour encadrer le suivi de ces délinquants particuliers. D'autre part, l'hétérogénéité des agresseurs sexuels sur les plans criminologique et clinique est évidente. Elle implique une réactualisation de leur évaluation clinique à la lueur des recherches récentes. Cet ouvrage présente très concrètement les spécificités cliniques et criminologiques des agresseurs sexuels telles qu'elles apparaissent au travers des méthodes actuelles d'évaluation. Les auteurs proposent aussi un regard critique sur des méthodes potentiellement prometteuses, soit déjà validées, soit en cours de validation. L'ouvrage fait le point sur les connaissances actuelles dans plusieurs domaines interdépendants : les expériences vécues durant l'enfance ; les troubles de la personnalité ; les préférences sexuelles ; la récidive. Il revisite l'agression sexuelle à la lumière des techniques projectives et présente des instruments prometteurs pour l'évaluation et la gestion du risque de récidive ; à partir des outils standardisés, il traite de l'évaluation du déni, des distorsions cognitives et de l'empathie. Le livre aborde aussi le domaine encore peu connu des particularités neuropsychologiques des agresseurs sexuels. Finalement, il examine les particularités de l'évaluation clinique des agresseurs sexuels déficients mentaux.

Roberts, M.C. (Ed.) (2003). *Handbook of pediatric psychology. Third Edition*. New York : The Guilford Press.

Cet ouvrage de référence fournit une revue scientifique actuelle de la recherche et des pratiques à la limite commune de la psychologie et de la médecine pédiatrique. Sponsorisé par la société de psychologie pédiatrique (une division de l'Association Américaine de Psychiatrie), ce livre comprend des chapitres soigneusement structurés rédigés par d'éminents leaders dans leurs domaines respectifs. Les connaissances actuelles sont présentées quant aux aspects psychosociaux d'un large éventail de problèmes médicaux et de troubles développementaux, émotionnels et comportementaux chez les enfants et les adolescents. Des applications empiriques sont décrites pour la promotion de la santé, la prévention de la maladie et des blessures, et l'aide aux enfants et à leurs familles lors de leur prise en charge médicale. Un excellent ouvrage donc pour tout qui s'intéresse ou est confronté à ce type de problèmes.

Rogers, S.J. & Williams, J.H.G. (Eds) (2006). *Imitation and the social mind. Autism and typical development*. New York : The Guilford Press.

Dès la petite enfance, un enfant au développement normal regarde et imite les expressions faciales, les gestes et positions et les comportements émotionnels des autres. Au cours du temps, il apprend à se représenter et partager des expériences intérieures et à saisir intuitivement les états mentaux des autres personnes, ce qui est la base d'une communication

significative. Mais chez les enfants avec autisme, la vie est très différente. Quelles sont les connections entre l'imitation et le développement social ? Les problèmes sociaux et communicationnels de ces enfants peuvent-ils s'expliquer par un déficit imaginaire ? Cet ouvrage important synthétise les recherches menées dans diverses disciplines et examine le rôle de l'imitation dans le développement normal et le syndrome d'autisme. Le volume aborde tout d'abord l'imitation comme partie intégrante du développement social typique. Les auteurs décrivent la variété de comportements imaginatifs rencontrés chez les jeunes enfants et examinent leurs effets sur le développement du langage, les interactions parents-enfants, les relations avec les pairs et l'apprentissage instrumental. En deuxième partie, ils abordent les mécanismes cérébraux compris dans la perception des comportements d'autrui et leur incorporation dans son propre répertoire comportemental ainsi que les raisons anténatales susceptibles d'empêcher ces mécanismes. La troisième partie examine les liens entre l'imitation, l'autisme et les troubles neurodéveloppementaux associés. Une attention particulière est accordée à la manière dont des déficits imitatifs dans la prime enfance peuvent entraîner plus tard des problèmes de socialisation, de réciprocité émotionnelle et d'engagement interpersonnel. De là l'importance d'une évaluation et d'une intervention les plus précoces possible. Ce livre s'adresse tout particulièrement aux psychologues développementaux, neurocognitivistes, psychologues pour enfants, pédopsychiatres, etc.

Scabini, E., Marta, E. & Lanz, M. (2006). *The transition to adulthood and family relations. An intergenerational perspectives*. Hove : East, Sussex : Psychology Press.

Cet ouvrage explore une nouvelle tendance dans le développement de l'adolescence à l'âge adulte qui a vu le jour avec les nouvelles générations. Traditionnellement, le changement de l'adolescence à l'âge adulte était marqué par un changement clair et irréversible de condition. Cependant, nous sommes actuellement les témoins d'une continuité dans le rôle de la famille et de l'influence parentale sur le jeune adulte. Quelles conséquences cela aura-t-il pour notre société ? La persistance de liens émotionnels qui se perdaient précédemment au cours de l'adolescence empêche-t-elle les jeunes gens de se développer en tant qu'adultes accomplis ? Les auteurs présentent une analyse claire et détaillée du cadre théorique entourant la transition vers l'âge adulte, partant de perspectives tant générationnelles que centrées sur la relation. Les découvertes de la recherche internationale sont analysées et comparées en fonction des générations, du genre et de la localisation géographique. Les différentes méthodologies en recherche familiale sont également analysées. *The transition to adulthood* offre une revue du sujet originale et fouillée. La famille est analysée comme une forme d'organisation et les interdépendances et interconnexions entre ses membres, les générations et les sexes sont explorées. Cette contribution remarquable à la littérature actuelle s'adresse à tous les chercheurs, décideurs politiques et éducateurs.

Vittorini, C. & Boyer-Quick, S. (2007). *Joey goes to the dentist*. London : Jessica Kingsley. (£ 8,99)

Beaucoup d'enfants trouvent les visites chez le dentiste pénibles et inconfortables et Joey ne fait pas exception. Il présente le syndrome d'Asperger, ce qui le rend particulièrement sensible aux sensations qu'entraînent ses visites chez le dentiste : le froid des instruments dans sa bouche, le son perçant de la fraise et le goût pénétrant de l'eau avec laquelle il doit se rincer la bouche. Il déteste également l'intrusion personnelle que ces visites impliquent toujours. Cependant, Joey a des stratégies qui l'aident à gérer cette situation, et qui peuvent aider d'autres enfants. Avant la visite chez le dentiste, il marque la date du rendez-vous sur son calendrier, il s'entraîne à compter ses dents avec son papa et il ouvre sa bouche pour que d'autres personnes puissent regarder à l'intérieur. Joey explique ce à quoi il doit s'attendre pendant une visite chez le dentiste – il décrit comment on prend les radios et pourquoi c'est

important, pourquoi on doit porter une serviette ; il dresse la liste des différents types d'outils utilisés par le dentiste. Ce très beau livre est illustré du début à la fin par des photos. Il sera une source précieuse d'informations et de conseils pour les familles d'enfants avec autisme ou troubles apparentés, ainsi que pour les professionnels qui travaillent avec elles, notamment les professionnels des soins dentaires bien entendu.

Nom du document : HI 2007 (introduction).doc
Répertoire : C:\Documents and Settings\Paolini David\Local
Settings\Temporary Internet Files\OLK13
Modèle : C:\Documents and Settings\Paolini David\Application
Data\Microsoft\Modèles\Normal.dot
Titre : S'autoévaluer pour évoluer
Sujet :
Auteur : Marie-Claire Haelewyck
Mots clés :
Commentaires :
Date de création : 10/04/2007 10:14:00
N° de révision : 11
Dernier enregistr. le : 09/05/2007 10:26:00
Dernier enregistrement par : CIO
Temps total d'édition : 152 Minutes
Dernière impression sur : 22/05/2007 09:21:00
Tel qu'à la dernière impression
Nombre de pages : 14
Nombre de mots : 6.786 (approx.)
Nombre de caractères : 37.326 (approx.)