

Vignette #3

Vignette clinique ou pédagogique Dorothée

Présentation

Dorothée Bonapart est une fille âgée de 4 ans. Sa famille nucléaire est traditionnelle : elle vit avec sa mère Sandrine Grondin et son père Augustin Bonapart. Elle a un frère de deux ans.

Dorothée est atteinte du syndrome de Rubinstein-Taybi (SRT), qui est une maladie génétique caractérisée par un retard de croissance et de développement, par des signes physiques caractéristiques (par exemple, les pouces larges et de gros), par une incapacité intellectuelle modérée à sévère, et, parfois, par des anomalies au niveau des yeux, du cœur ou du système digestif.

Dorothée fréquente un CPE ordinaire, dans son quartier ; le CPE « l'Arc-en-ciel ».

Problématique identifiée à partir du contenu de l'entrevue

Antécédents prénataux, périnataux et postnataux

Madame Bonapart raconte avoir vécu une belle grossesse. Elle explique que les complications ont débuté lors de son accouchement : le cordon ombilical s'est présenté autour du cou du bébé, mettant le bébé en détresse respiratoire. Dorothée naît avec une malformation au cœur et manifeste un problème de coordination et de déglutition.

Les parents rapportent avoir vécu beaucoup de stress et de peine pendant les premières semaines de vie de Dorothée.

Histoire de santé

Sur le plan physiologique et anatomique, tout s'est bien développé. Par contre, Dorothée manifesta une faible tonus (hypotonie), une mauvaise coordination des mouvements et des lacunes au niveau de son équilibre (ataxie) et un trouble de coordination et de planification des mouvements (TAC ou dyspraxie). Dorothée a commencé à boire d'un biberon vers 5 mois, à s'asseoir vers 13 mois et à marcher vers deux ans. Aujourd'hui, Dorothée mange lentement, car elle a de la difficulté à mastiquer. Par conséquent, son alimentation n'est pas aussi équilibrée que ses parents le souhaitent. Par conséquent, sa courbe de croissance physique est légèrement en dessous de la moyenne.

Ses premiers mots ont été prononcés après l'âge de deux ans ; elle s'exprimait relativement bien, par des gestes et des bruits avant deux ans. Enfin, les parents racontent qu'elle gazouillait, babillait et émettait des sons simples qui ressemblaient à ce qu'elle entendait autour d'elle durant ses deux premières années de vie.

Vignette #3

Selon les parents, Dorothée est joviale et très sociable. Elle aime être entourée et attirer l'attention des autres. Elle aime manipuler les jouets. Elle adore écouter sa mère, lire des livres, regarder les images et écouter la musique. Elle aime apprendre !

De manière générale, elle très réceptive et elle comprend bien le monde qu'il l'entoure, ont signalé ses parents.

Histoire personnelle et familiale

Monsieur Bonapart a son entreprise, il est capable de subvenir au besoin de sa famille. Madame Grondin est ergothérapeute, mais a cessé de travailler depuis la naissance de Dorothée afin de pouvoir s'occuper de ses deux enfants, Dorothée et Raphaëlle (deux ans).

La famille est bien entourée d'une famille élargie et impliquée ; les grands-parents donnent du soutien moral et aident en s'occupant, au besoin, des enfants.

Historique du problème

Durant les deux premières années, en plus d'être sensible aux bruits, Dorothée pleurait, dormait et criait beaucoup.

À treize mois, elle subit une petite intervention chirurgicale puisque les larmes et les sécrétions de ses yeux ne parvenaient pas à s'écouler ; ses yeux larmoyaient en permanence. L'ophtalmologiste constata un strabisme, qu'il arriva à corriger vers 16 mois.

Dorothée a été suivie au centre Journo pour un retard de développement global, pour ses crises qu'elles faisaient, pour la nutrition et pour un mutisme sélectif qui s'est présenté pour la première fois à trois ans.

À deux ans, elle obtient des appareils auditifs et commence rapidement à parler. Comme il a été dit antérieurement, ses premiers mots ont eu lieu après deux ans.

Ses premières communications verbales étaient marquées par l'utilisation de mots différents. Deux mois plus tard, elle commença rapidement à utiliser et à conjuguer des verbes correctement ; par exemple, la vache fait « *mououou* » et les vaches font « *mououou* ». Ensuite, Dorothée était capable d'associer deux ou trois mots pour faire une courte phrase. Et finalement, ses phrases sont devenues beaucoup plus complètes, justes et enrichies de mots variés.

Selon Monsieur Bonapart, Dorothée a fait beaucoup de progrès depuis qu'elle a commencé à fréquenter le CPE qui offre des services en orthophonie (1 fois par mois). Selon lui, les services et les échanges avec ses pairs étaient des éléments clés.

Vignette #3

À la maison, les parents remarquaient qu'elle éprouva des difficultés lors des transitions; ils s'organisaient pour la préparer avant tout changement ou transition. Peu importe le changement; changement dans la routine, changement de jeux, changement d'habits, etc.

À partir de deux ans, elle pouvait rester tranquille pour de longue durée. Cependant, lorsque sa mère s'occupa de sa sœur, elle faisait, selon les parents, des crises. Les parents précisent qu'elle dégageait de la frustration, de l'anxiété et de l'opposition par des pleurs ou des cris. Les crises pouvaient durer plus de deux heures. Les parents ajoutent que dans des moments de crises, elle devenait parfois agressive et vulgaire dans ses paroles et ses gestes. Ces crises ont duré plus d'un an et demi. Les parents rapportent, qu'aujourd'hui, Dorothée ne montre aucun signe d'agressivité ou d'opposition. Elle s'accorde bien avec sa sœur et aime faire des activités. Toutefois, lorsqu'il a des transitions ou des changements elle fait de petites crises (elle grogne pendant ou elle les évite pour une durée de 30 à 60 minutes).

Madame Grondin souligne qu'elle a changé son style parental. Avant l'arrivée de sa deuxième fille, Raphaëlle, elle était très attentionnée envers Dorothée et trop permissive. Évidemment, après la naissance de Raphaëlle, l'attention de Madame Grondin, s'est divisée entre ses deux petites filles. D'ailleurs, elle dit qu'elle est devenue plus stricte et moins laxiste avec Dorothée. Madame Grondin se demandait, si c'est ce changement qui aurait déclenché les crises de Dorothée et son mutisme sélectif.

Au CPE, Madame Grondin, précise que Dorothée est capable de prendre soin de son hygiène personnelle, malgré les difficultés éprouvées au niveau de la motricité globale et la motricité fine. De plus, elle est très motivée à apprendre, elle est toujours prête à prendre des activités papier à la maison. Toutefois, elle n'arrive pas à initier les tâches; l'éducatrice doit, généralement, l'inciter verbalement ou lui répéter les consignes afin qu'elle puisse démarrer la ou les activités à réaliser.

Le début de son intégration au CPE fut tumultueux. Selon les parents, Dorothée avait du mal à se séparer de ses parents. Elle était bouleversée lorsqu'elle était déposée au CPE (elle pleurait presque toute la matinée). De plus, elle manifesta un mutisme sélectif auprès de toutes les figures d'autorités du CPE. Ses pleurs et ses inquiétudes lors des transitions ou changements se sont atténués après deux mois avec l'aide d'une TES. La TES du centre Journo est intervenue au CPE, pour aider Dorothée à sortir de ce mutisme sélectif et développer une relation de confiance avec l'éducatrice. Enfin, après cinq mois d'intervention, Dorothée a lentement surmonté le mutisme durant la première année. Toutefois, depuis le mois d'octobre (deuxième année au CPE) Dorothée a recommencé à ne plus parler lors de la présence d'adultes au CPE. Dorothée aurait dit à sa maman que sa voix est coincée dans sa gorge. Pourtant, après les vacances du mois d'août, la reprise du CPE au mois de septembre s'est très bien déroulée. Les parents disent avoir bien préparé Dorothée. Les parents ne comprennent pas

Vignette #3

ce qui s'est passé, ils ne voient aucun changement au mois d'octobre qui aurait pu déclencher à nouveau le mutisme sélectif.

Évaluations antérieures et diagnostics posés

Dorothée a été évaluée pour la première fois en psychologie, à trois ans au centre Journo. Le pédopsychiatre avait conclu un retard de développement global, un mutisme sélectif à l'école, une anxiété limitée et circonstancielle accompagnée d'un potentiel trouble d'attention.

Vignette #3

Dossier professionnel de la psychoéducatrice

Feuille de route		Dossier #342
Nom de l'enfant : Dorothée Bonaparte	Date de naissance : 1 ^{er} janvier 2017	
Nom du père : Augustin Bonaparte	Nom de la mère : Sandrine Grondin	
Adresse : 1000 Ave de la Courtemanche Montréal, QC H1H 1H1		
Maison : 514-222-2222	Mobile : 438 999 9999	
École / CPE : L'Arc-En-Ciel		

Dates	Type d'activité clinique	Personnes impliquées	Objectif(s) poursuivi(s)	Signature
5 nov. 2020 (1 h 30)	Rencontre #1 ▪ Entrevue d'accueil	<ul style="list-style-type: none"> Madame Grondin Monsieur Bonaparte Marine 	<ul style="list-style-type: none"> Identifier le contexte et le motif de la demande d'évaluation Collecter les données 	Marine
Rédaction de la première note évolutive en rapport avec l'entrevue				
10 nov. 2020 (2 h 00)	Analyse ▪ Lecture et analyse des rapports d'évaluation antérieurs	<ul style="list-style-type: none"> Marine 	<ul style="list-style-type: none"> Rassembler les faits Identifier les facteurs de risques et de protection Dresser un bilan des capacités et des défis Cibler les facteurs proximaux et distaux 	Marine
Rédaction de la deuxième note évolutive en lien avec l'analyse de rapports				
28 nov. 2020 (1 h 30)	Rencontre #2 <ul style="list-style-type: none"> Entrevue clinique Entrevue structurée – QMS Activité ; dessin 	<ul style="list-style-type: none"> Madame Grondin Dorothée Marine 	<ul style="list-style-type: none"> Cibler les facteurs proximaux et distaux Dresser un bilan des capacités et des défis Établir une relation de confiance Identifier les facteurs de risques et de protection 	Marine
Rédaction de la troisième note évolutive en rapport avec les entrevues et l'activité				

Vignette #3

5 déc. 2020 (1 h 00)	Rencontre #3 ■ Entrevue / activité clinique – Casse-tête à compléter, Jeu logix et jeu symbolique	<ul style="list-style-type: none"> ■ Madame Grondin ■ Dorothée ■ Marine 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Observer directement ■ Intervenir ■ Créer un vécu partagé 	<i>Marine</i>
Rédaction de la quatrième note évolutive en lien avec l'activité clinique				
8 déc. 2020 (1 h 30)	Rencontre #4 Observation CPE Entrevue informelle avec l'éducatrice	<ul style="list-style-type: none"> ■ Marine ■ Intervenante ■ Dorothée ■ Groupe de 10 enfants 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Observer directement Dorothée dans son milieu de garde ■ Observer les différentes composantes (l'éducatrice, la technicienne en éducation spécialisée (TES), les pairs, la relation avec l'éducatrice, la relation avec la TES, la relation avec les pairs, l'interaction avec les activités, objets et jeux) 	<i>Marine</i>
Rédaction du bilan d'observation				
Rédaction des recommandations				

Vignette #3

Note évolutive #3

Dossier #342

DATE : 28 novembre 2020

LIEU : Au bureau (clinique BonCoeur)

BUT (ou raison) : cette rencontre consistait à collecter des données par l'entremise de questionnaires et d'observations dans le but de dresser un bilan des capacités adaptatives (forces) et des difficultés adaptatives (défis) tout en ciblant les facteurs proximaux et distaux, d'établir une relation de confiance et d'identifier les facteurs de risques et de protection.

OBSERVATION (OBS.) : la rencontre s'était déroulée avec Madame Grondin et Dorothée. Dorothée est un peu petite de taille pour son âge. Elle a des yeux verts et des cheveux bruns mi-longs. Elle tenait une poupée dans sa main. Elle était sage, pendant que je parlais avec sa mère. Elle regardait tous les gestes et les actions que je pose. Elle semblait écouter activement ce que je disais à sa mère. Lorsque je lui parlais directement, elle me regardait dans les yeux.

INTERVENTION (INTERV.) : Avant de commencer la session, j'ai décrit toutes les activités que j'avais planifié de faire durant cette session. La session a débuté avec une entrevue clinique et entrevue structurée par l'entremise du MHAVIE. En deuxième, j'ai élaboré avec l'aide des parents et de Dorothée, avec l'aide du questionnaire d'évaluation du mutisme sélectif (Bergman, 2012), l'échelle des défis à pallier : les défis sont établis et hiérarchisés en fonction des craintes, identifiées, de Dorothée. L'échelle des défis à pallier est une approche graduée adaptée des travaux de Chelsea et collaborateurs, 2013). En dernier, j'ai amorcé une activité de dessin avec Dorothée. J'ai utilisé un système de récompenses ; l'utilisation de récompenses tacites et tangibles (éloges, autocollants, gomme à effacer, crayons de couleur et livre à colorier) pour actualiser le premier comportement ciblé dans l'échelle de défis à pallier.

PLAN : J'ai prévu une prochaine session entière, composée d'activités cliniques, dédiée à Dorothée, où je vais augmenter le niveau de difficulté de défis, au fur et à mesure que Dorothée progresse. J'ai, aussi, prévu une observation au CPE. Après cette observation, je proposerai une rencontre pour élaborer le plan d'intervention et le mettre en œuvre, le plus tôt possible, afin que nous puissions l'aider à surmonter le mutisme sélectif.

Prochaine rencontre : 10 novembre 2020

Signature : *Marine*

Notes pour le rapport d'évaluation

Synthèse des observations

Observations directes

Lors de la première rencontre d'accueil, Dorothée semblait être méfiante dans son regard figé et sa posture ; elle était à demi assise collée contre sa mère tout le long de la rencontre.

La deuxième rencontre semble être le moment où j'ai pu établir un début de relation de confiance avec Dorothée lors d'une activité (de dessin et coloriage) partagée.

Au début de la troisième rencontre, elle était hésitante ; à chaque fois que je lui demandais de choisir quelque chose, elle avait du mal à prendre une décision, elle ânonnait. Nous avons commencé avec le casse-tête. À trois reprises elle se hâtait à agir rapidement ou impulsivement. Par conséquent, elle ne tenait pas compte de tous les items présents dans la tâche. Cela avait un impact sur la réussite du casse-tête ; ce n'était que des essais-erreurs. Après la troisième reprise, j'avais mis devant elle, un aide-mémoire illustré (toutes les stratégies clés pour faire le casse-tête). En même temps, je m'assurais de faire du renforcement positif, de faire des éloges quant à ses habiletés et les stratégies qu'elle utilisait pour réaliser la tâche. De plus, je modélisais l'essai et l'erreur, afin de la sécuriser. Elle commença alors, par m'imiter en chuchotant « *je cherche les coins du casse-tête* ». Je lui ai donné une première récompense et je lui ai montré où elle était rendue sur l'échelle des défis à pallier (figure #3, page). Elle me regardait avec un demi-sourire.

Observations indirectes

Dans le processus d'évaluation, les rapports d'évaluation ou d'observation antérieurs ont été consultés et analysés.

Les principaux défis mis de l'avant dans ces observations sont un retard de développement, une anxiété circonstancielle, un mutisme sélectif et les difficultés rencontrées lors des transitions ou des changements à la maison et au CPE.

Vignette #3

Les résultats du QMS

Les résultats du QMS sont présentés dans le tableau ci-dessous, par regroupement (selon les thèmes) et par constance (fréquence) et contraste (comparaison entre les contextes)

	À l'école	À la maison / en famille	Dans un contexte social en dehors du milieu scolaire	Niveau, d'interférence ou de détresse ressenties, par Dorothée	Niveau, d'interférence ou de détresse ressenties par les parents
En moyenne, Dorothée communique oralement avec les adultes	Jamais	Parfois ça dépend de la familiarité	Jamais (parfois le dentiste ou le pédiatre)		
En moyenne, Dorothée communique oralement avec les enfants / les camarades	Souvent si l'adulte n'est pas proche d'elle	Toujours	Souvent		
Degré				Modéré	Élevé

Bilan des capacités adaptatives : bilan des principaux facteurs de protection (forces) et de risque (défis)

	Individuels	Environnementaux
Facteurs de protection	<ul style="list-style-type: none"> Collabore bien Intérêt pour les apprentissages Motivée Persévérante dans ses apprentissages 	<ul style="list-style-type: none"> Bonne relation avec sa famille nucléaire Bon suivi avec les différents acteurs et réseaux intersectoriels (famille, école, centre de réadaptation, CLSC...) CPE (personnels engagés, soutien de la TES et soutien de l'orthophoniste) Implication parentale Proximité et soutien de la famille élargie
Facteurs de risque	<ul style="list-style-type: none"> Anxiété vis-à-vis des adultes et face aux changements et aux transitions Crainte ou peur de parler en présence de l'adulte ou à l'adulte Difficulté de maintenir son attention Lacune au niveau de la motricité fine et globale Moindre efficacité du fonctionnement intellectuel 	<ul style="list-style-type: none"> Difficultés à faire face aux changements Difficultés de parler aux figures d'autorité (mutisme sélectif) Milieu de garde ou scolaire ayant moins de services spécialisés

Vignette #3

Bilan des capacités adaptatives : facteurs proximaux et facteurs distaux

Facteurs proximaux	Facteurs distaux
<ul style="list-style-type: none">▪ L'anxiété▪ Les difficultés liées aux transitions ou changements▪ Le mutisme sélectif	<ul style="list-style-type: none">▪ Les aptitudes intellectuelles▪ La coordination des mouvements

Hypothèses et impressions cliniques¹ :

Au terme de ma démarche d'évaluation psychoéducative et en m'appuyant sur les observations et les résultats du questionnaire, mes impressions cliniques m'amènent à soulever trois hypothèses dont une hypothèse qui devra être examinée davantage par un neuropsychologue et l'autre hypothèse qui devra être vérifiée par un ergothérapeute ou physiothérapeute.

- L'anxiété limitée et circonstancielle : selon l'analyse des résultats, notamment les crises ou les comportements d'évitement lors des transitions, le fait de ne pas parler en présence d'un adulte ou à un adulte, ainsi que la constance et le contraste des comportements d'ordre de la communication.
- La présence d'une ataxie ou dyspraxie : selon les difficultés de l'acquisition, de la coordination qui ont été mentionnées dans les rapports antérieurs et l'observation de la prise du crayon.

Enfin, les comportements de crises ou d'évitement lors des transitions semblent être une fonction d'expression de soi. Dorothée souhaite possiblement exprimer sa douleur ou sa crainte lors des changements, notamment ceux pour lesquels elle n'est pas préparée. Il est probable que Dorothée s'oppose à ces transitions pour limiter l'anxiété qu'elles génèrent. Ainsi, en travaillant l'anxiété, ces comportements pourraient s'atténuer. En outre, par son retard de développement global, il est fort probable que Dorothée a le sentiment de ne pas pouvoir contrôler son environnement, ce qui la pousse à rechercher une autre façon de contrôler.

¹ Cette évaluation ne permet pas de poser un diagnostic, mais bien d'approfondir les causes des comportements et des difficultés vécues par l'enfant.

Vignette #3

Rapports d'observation

Bilan d'observation psychoéducatif

Apprenant, enfant ou élève observé (e) : Dorothée Bonapart	Dates (s) d'observation et d'interventions : <ul style="list-style-type: none"> • 28 novembre 2020 (1 h 30) à 9 h 00 • 5 décembre 2020 (1 h 30) à 13 h 30
Milieu d'observation : CPE « l'Arc-en-ciel »	Date (s) de rencontre (s) prévues : <ul style="list-style-type: none"> • 7 décembre 2020 ; rencontre avec les parents • 10 décembre ; rencontre avec les intervenants • 15 décembre 2020 ; rencontre de plan d'intervention en présence des parents et des intervenants
<p>Motif : Madame Grondin a fait la référence pour du soutien en milieu de garde en lien avec le mutisme sélectif observé chez sa fille Dorothée. La demande de référence consistait à identifier ce qui pourrait aider Dorothée à surmonter cette difficulté et à outiller l'éducatrice du CPE dans la gestion des comportements non verbaux de Dorothée.</p> <p>Il a été prévu de faire une rencontre avec les parents, une rencontre avec l'éducatrice, la TES et une rencontre de PI avec les parents, l'éducatrice, la TES et l'orthophoniste. Après la rencontre de PI, le soutien était prévu une fois par mois, et ce, à différents moments dans la journée.</p>	

Contexte d'observation 28 novembre 2020

Caractéristiques du milieu	Observations
Aménagement de mon bureau	<ul style="list-style-type: none"> - L'environnement est sec, ventilé, éclairé, propre, chauffé, en bon état et adapté aux soins des enfants ; - L'espace dispose d'un bureau pour adulte et une table pour enfant avec une aire de jeu symbolique dans le coin.
Matériel disponible	<ul style="list-style-type: none"> - Les fournitures et l'équipement mis à la disposition des enfants sont en bons états et sécuritaires ; - Les jeux sont diversifiés et nombreux afin de pouvoir occuper l'ensemble du groupe d'enfants : il y a des jeux sensoriels, des jeux symboliques, des jeux de construction et des jeux de règles.

Vignette #3

Comportements et interactions observables

La rencontre s'était déroulée en présence de la mère. Dorothée tenait une poupée dans sa main. Pendant que je parlais avec sa mère, elle était sage. Elle regardait tous les gestes et les actions que je posais. Elle semblait, par son regard focalisé, écouter activement ce que je disais à sa mère. Lorsque je lui parlais directement, elle me regardait dans les yeux. Quand, j'ai décrit toutes les activités planifiées, la maman l'a rassurée en disant : « c'est chouette ! Tu pourras faire des activités intéressantes avec Marine ! Tu vois comment Marine explique chaque chose que nous allons faire ensemble. »

J'ai ajouté en commentaire « en effet, nous allons faire toutes sortes d'activités. Si certaines ne te plaisent pas, il faut me le dire. Et si tu as des idées d'activités, il faut aussi me lire ; j'adore les nouvelles idées. Et tu sais, dans le bureau de Marine, tu peux partager ce que tu veux, tu peux poser des questions et tu peux faire des erreurs ! »

La session a commencé avec une entrevue clinique et entrevue structurée par l'entremise du questionnaire d'évaluation du mutisme sélectif (QMS) (Bergman, 2012).

En deuxième, j'ai élaboré avec l'aide des parents et de Dorothée, l'échelle des défis à pallier. Les défis sont établis et hiérarchisés en fonction des craintes, identifiées, de Dorothée. L'échelle des défis à pallier est une approche graduée adaptée des travaux de Chelsea et collaborateurs, 2013).

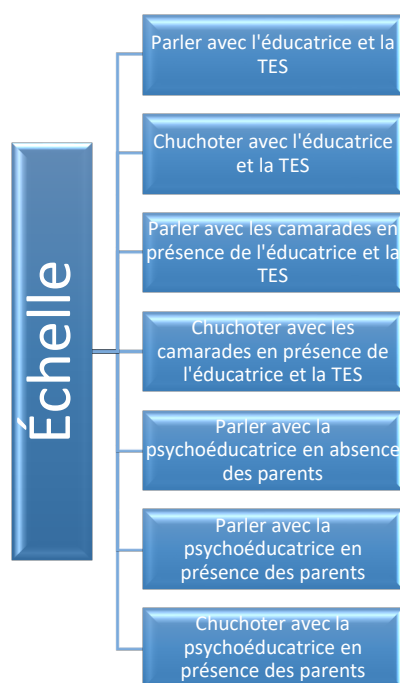



Figure # 3 Échelle de défi à pallier, en fonction des craintes, hiérarchisées, de Dorothée.

Source : adaptée de Chelsea et collaborateurs, 2013

Vignette #3

En dernier, j'ai amorcé une activité de dessin avec Dorothée. J'ai utilisé un système de récompenses ; l'utilisation de récompenses tacites et tangibles (éloges, autocollants, gomme à effacer, crayons de couleur et livre à colorier) pour actualiser le premier comportement ciblé dans l'échelle de défis à pallier. J'ai constaté la prise de son crayon avec les trois doigts.

Contexte d'observation 5 décembre 2020

Caractéristiques du milieu	Observations
Services offerts dans ce milieu	- Un service de dépistage (prévention) en orthophonie.
Aménagement de l'espace 	<ul style="list-style-type: none"> - L'environnement est sec, ventilé, éclairé, propre, chauffé, en bon état et adapté aux soins des enfants ; - L'espace dispose de quatre tables entourées de six chaises, une aire de jeu symbolique, une aire de lecture, une aire de jeux, ainsi qu'une aire de repos ; - Les espaces sont aménagés pour les jeux individuels, en petits groupes ou en grands groupes ; - Les différents espaces sont visibles à l'enseignante
Matériel disponible	<ul style="list-style-type: none"> - Les fournitures et l'équipement mis à la disposition des enfants sont en bons états et sécuritaires ; - Les jeux sont diversifiés et nombreux afin de pouvoir occuper l'ensemble du groupe d'enfants : il y a des jeux sensoriels, des jeux symboliques, des jeux de construction et des jeux de règles.
Nombre d'enfants	- 10 enfants dont 3 absents en date d'aujourd'hui.

Comportements et interactions observables

À mon arrivée à 9 h 00, Dorothée était debout devant la table située, proche de la porte d'entrée de la classe. Dorothée pose un jeu de cartes-loto. Le jeu contenait différentes images sur cartes à placer sur un tableau à doubles entrées. Les cartes sont placées en fonction d'un ou de deux critères. Par exemple, la première colonne de gauche du tableau présente le premier critère à respecter : une image, une personne, un objet, une forme ou une lettre à placer sur la ligne associée au critère. La première ligne, en haut du tableau, présente le deuxième critère à respecter : une couleur, un nombre, une lettre, une flèche ou un objet à placer sur la colonne associée au critère. La figure #1 illustre deux exemples du jeu en question.

Vignette #3

































Premier exemple						Deuxième exemple					
											
	?	?		?					?	?	
		?	?	?	?		?	?	?		
	?	?	?		?		?	?	?		
	?		?	?	?		?	?			?

Figure #1 – Exemple du jeu de cartes-loto

Certaines images présentaient un niveau de difficulté plus élevé, comme les lettres, les nombres, les quantités ou les directions.

Dorothée a sagement installé les cartes sur la table en pile et par catégories : les lettres ensembles, les formes ensembles, les couleurs ensembles, les objets ensembles, etc., ainsi que le tableau à double entrée, au centre de la table. Ensuite, Dorothée a pris la pile des cartes couleur. Elle plaça les cartes couleur sur la première colonne à gauche du tableau dans l'ordre suivant : rouge, vert, bleu, jaune et orange. Par la suite, elle a pris la pile de cartes images formes et les plaça dans l'ordre suivant ; le carré rouge, le triangle rouge, le cercle rouge, le losange rouge et le rectangle rouge sur la première ligne du tableau. Elle continua avec la deuxième ligne en plaçant les formes dans l'ordre suivant ; le triangle vert, le losange vert, le rectangle vert, le cercle vert et le carré vert. Elle a poursuivi à mettre les cartes images formes sur chaque ligne en fonction de la couleur.

Au bout de cinq minutes, un de ses camarades, que je nommerai Carlos, s'est approché en disant :

- « Qu'est-ce que tu fais ? C'est pas comme ça ! Tu dois mettre les formes noires en haut ! »

Dorothée le regardait d'un air coquin.

Carlos lui a dit

- « Je veux jouer avec toi ! »

Dorothée le regarda, me regarda (j'étais assise sur une chaise au coin de la classe), regarda l'éducatrice qui était en arrière d'elle en train de donner un verre d'eau à une des camarades, et regarda Carlos de nouveau sans expression.

Carlos s'écria

- « Alors, oui ? Posa-t-il en bougeant la tête. Encore, ouf ! Tu fais la "princesse du silence" ?! ajouta-t-il. Ok! Je sais, je sais ; je suis alors le roi et c'est moi qui parle maintenant. Alors j'enlève les cartes que tu as mis, toi tu prends les formes et les animaux et moi je prends les objets et les fruits. »

Carlos a retiré les cartes images formes et les donna à Dorothée, a laissé les cartes images couleurs telles que Dorothée les avait placées et lui a remis les cartes images animaux. Il ajoutait, ensuite, un cercle noir, un chien noir, un stylo noir et une pomme noire sur la première ligne en haut du tableau. Finalement, chacun a placé ses cartes à tour de rôle au bon endroit.

Vignette #3

Avant la fin de l'activité, je suis sortie du local afin d'observer discrètement par la fenêtre du local pour une durée de 10 minutes.

Dès mon retour dans la classe, l'éducatrice demanda aux enfants de se réunir autour d'elle afin de pouvoir leur lire une histoire. Dorothée l'ignorait et coloriait les images au lieu d'aller se rapprocher d'elle et s'asseoir comme tous les enfants. L'éducatrice l'appela pour lui dire qu'elle souhaiterait l'avoir à côté d'elle. La TES arriva et chuchota quelques mots dans l'oreille d'Dorothée. Mais Dorothée avait décidé de continuer à colorier les : son regard fuyait l'éducatrice et la TES. Son visage paraissait impassible.

Après la lecture du livre, l'éducatrice a posé des questions pendant que Dorothée ignorait. Ensuite, elle informait les enfants qu'elle allait les introduire à une nouvelle activité de groupe. Il s'agissait d'un dessin collectif sur une grande banderole qu'ils allaient accrocher sur le mur de la classe, une fois terminée.

Avant mon départ, l'éducatrice regroupa les enfants pour commencer l'activité du dessin collectif en attribuant un rôle à chacun. Dorothée se joignit au groupe et participa à cette activité.

Recommandations

Enfin, les comportements de crises ou d'évitement lors des transitions semblent être une fonction d'expression de soi. Dorothée souhaite possiblement exprimer sa douleur ou sa crainte lors des changements, notamment ceux pour lesquels elle n'est pas préparée. Il est probable que Dorothée s'oppose à ces transitions pour limiter l'anxiété qu'elles génèrent. Ainsi, en travaillant l'anxiété, ces comportements pourraient s'atténuer. En outre, par son retard de développement global, il est fort probable que Dorothée a le sentiment de ne pas pouvoir contrôler son environnement, ce qui la pousse à rechercher une autre façon de contrôler.

Appréciation du potentiel adaptatif actuel :

(PAD – l'influence de Dorothée vers son environnement)

Dorothée présente certaines forces adaptatives ; elle collabore bien lorsque les conditions (préparer et rassurer Dorothée) sont mises en place. Elle est très intéressée et motivée à apprendre. Par contre, l'anxiété qu'elle éprouve possiblement et la moindre efficacité du fonctionnement intellectuel diminuent son potentiel adaptatif.

(PAX – l'influence de l'environnement sur Dorothée)

En revanche, Dorothée a de bonnes relations avec sa famille nucléaire. La collaboration entre le milieu familial, le CPE le centre de réadaptation est efficace et se poursuit. Le personnel est engagé même si le milieu a peu de services spécialisés. Enfin, elle bénéficie d'un suivi auprès de l'orthophoniste.

À la lumière de ce qui précède, le potentiel adaptatif de Dorothée est modéré : avec le soutien de ses différents milieux de vie (famille et école) et la mise d'interventions adaptées, il sera possible pour Dorothée d'acquérir des habiletés liées à la gestion des émotions et les relations interpersonnelles.

Voici les trois principaux objectifs généraux à poursuivre :

1. Intervention psychoéducative avec l'approche graduée.
2. Utiliser le renforcement positif avec des récompenses tacites et tangibles.
3. Anticiper la transition vers le préscolaire : préparer et mettre en œuvre un plan de transition au printemps : préparer la transition environnementale, procédurale et sociale en impliquant la TES.

Recommandations

- Suivi en psychoéducation à poursuivre
- Outiller Dorothée, les intervenants et les parents
- Soutien pour la transition vers le préscolaire à prévoir : élaboration et mise en œuvre d'un plan de transition
- Suivi en orthophonie à poursuivre

Vignette #3

Annexe 1 Ouverture de dossier

Numéro de dossier :	#342
Date d'ouverture :	25 octobre 2020
Date de fermeture :	À déterminer
Nom et prénom des parents :	Sandrine Grondin et Augustin Bonaparte
Dates de naissance :	1) 12 juin 1980 2) 19 octobre 1975
Adresse :	1000 Ave de la Courtemanche Montréal, QC H1H 1H1
Téléphone au domicile :	514 222 2222
Téléphone au bureau :	514 333 3333
Téléphone mobile :	438 999 9999
Nom de l'enfant :	Dorothée Bonaparte
Date de naissance	1 ^{er} janvier 2017
Motif (s) de la consultation : Madame Grondin a fait la référence pour du soutien en milieu de garde en lien avec le mutisme sélectif observé chez sa fille Dorothée. La demande de référence consistait à identifier ce qui pourrait aider Dorothée à surmonter cette difficulté et à outiller l'éducatrice du CPE dans la gestion des comportements non verbaux de Dorothée.	
Signature : Marine Constantin, ps.éd. #00000	<i>Marine Constantin</i>

Annexe 2

Consentement à l'évaluation et l'intervention professionnelle

En signant ce document, je reconnais et j'accepte que :

- ☐ Le contenu des rencontres est strictement confidentiel, protégé par le secret professionnel. Toute communication à un tiers devra être autorisée de façon écrite sur un formulaire prévu à cette fin.
- ☐ Le secret professionnel peut être levé par un mandat judiciaire ou si la vie de la personne ou de la ou les personnes de son entourage sont menacées.
- ☐ Les rencontres ont lieu au : 5555 rue Espoir, Montréal, suite 4000.
- ☐ Les frais de consultation de 70,00 \$/par heure, payables par argent comptant, chèque, carte de crédit, carte de débit ou transfert bancaire au plus tard 30 jours après la rencontre
- ☐ Un retard de paiement entraîne des frais supplémentaires de 25,00 \$
- ☐ Des frais supplémentaires seront ajoutés pour tout document écrit ou déplacement sollicité par les parents ou la personne qui en demande. Un devis sera fourni en fonction de la demande (type de document et charge de travail)
- ☐ Les frais pour les évaluations présentés dans la grille des différents forfaits.
- ☐ Je suis responsable de la vérification des modalités de remboursement auprès de mon assureur privé. Le cas échéant, un reçu sera remis pour fin d'impôt.
- ☐ Le cas échéant, un parent, tuteur de l'enfant ou toute autre personne autorisée par le parent ou le tuteur de l'enfant, doit être présent dans la salle d'attente pour la durée de la consultation de son enfant.
- ☐ Je m'engage à me présenter à l'heure juste pour mon rendez-vous, sans quoi, le temps de ma consultation sera réduit.
- ☐ Le cas échéant, je m'engage à annuler mon rendez-vous 24 heures à l'avance, sans quoi des frais de 50,00 \$ que je m'engage à payer (ne s'applique pour toute urgence justifiée).
- ☐ L'absence à mon rendez-vous sans annulation préalable entraîne des frais de 50,00 \$ que je m'engage à payer (ne s'applique pour toute urgence justifiée).

Vignette #3

Modalité de consentement libre et éclairé (Article 15 Code de déontologie OPPQ) :

À titre de titulaire de l'autorité parentale, pour un enfant de moins de 14 ans ou pour un enfant plus de 14 ans mais incapable de prendre la décision et dont le titulaire ou le parent a l'autorité,	
<input type="checkbox"/> J'ai été informé(e) du but, la nature et la pertinence de la démarche psychoéducative proposées.	
<input type="checkbox"/> Je connais les qualifications de la psychoéducatrice ainsi que son approche professionnelle.	
<input type="checkbox"/> Je sais également que je peux retirer ce consentement si je le désire.	
<input type="checkbox"/> Ayant pris connaissance de toutes les informations qui précèdent, je consens librement à consulter Marine Constantin, psychoéducatrice.	
Date :	5 novembre 2020
Nom en lettres moulées :	Sandrine Grondin
Signature de l'autorité parentale :	Sandrine Grondin
Marine Constantin, ps. éd. #00000	<i>Marine Constantin</i>

Vignette #3

Exercice d'application

1. Ayant que ces données à votre portée, proposez un ou quelques autres instruments pour mieux cerner les besoins de Dorothée et justifiez votre choix d'instruments en indiquant qui sera responsable de réaliser l'évaluation.
2. À l'aide des données que vous avez, décrivez les forces et défis de Dorothée.
3. Élaborez un canevas de PI, que le milieu scolaire pourrait mettre en œuvre.
4. Avant la rentrée scolaire, vous devez organiser une rencontre avec une nouvelle équipe (composée de professionnels enseignants et de professionnels non enseignants) qui s'apprête à accueillir Dorothée. Vous devez préparer l'ordre du jour, précisez les personnes invitées à cette rencontre, présenter une présentation (avec un support visuel) dans laquelle vous décrirez les besoins de Dorothée et proposerez un PI potentiel dans le but de les orienter et les soutenir dans cette démarche.
5. Citez (en vous appuyant sur des références) trois stratégies, interventions programmes, méthodes ou procédés qui pourraient venir en aide à Dorothée.