



Atelier n° 2

Les outils de communication
pour favoriser
le recueil de l'expression



Animateurs / Témoins

Animateurs :

- **Ivan LECOURT**, Directeur-adjoint chargé de la Communication, Directeur du Pôle Médico-Social, EPSM Morbihan et **Rachelle LE DUFF**, Directrice- adjointe, CREAI Bretagne
-

Témoins :

- **Angélique AUDOUIN**, Neuropsychologue et **Cécilia MENARD**, Aide-soignante, FAM Perce-Neige de Brissac-Quincé (49)

ENJEU

Les **interactions sociales** d'une personne avec ses parents, sa fratrie, les professionnels, etc. sont déterminantes pour son **développement**.

Pour **renforcer le sentiment d'exister**, il est important d'enrichir le réseau relationnel de la personne en situation de handicap.

De même, pour développer son **sentiment d'appartenance à un groupe**, il est essentiel de lui proposer des opportunités de communication et d'habiletés sociales avec ses pairs.

En MAS-FAM-Fvie, des personnes rencontrent des incapacités relatives au langage : difficulté de communiquer par la parole, le corps ou l'écriture.

Or, le fait d'avoir des difficultés à utiliser les signes ordinaires de communication peut rendre difficile les interactions sociales.

- impact sur l'expression de leur attentes/choix/consentement (ex : choix d'une activité),
- Impact pour entrer en relation avec les autres
- Impact pour exercer des rôles sociaux
- ...

ENJEU

La communication regroupe à la fois :

- les capacités à comprendre les autres et son environnement (**la compréhension**)
- et les capacités à s'exprimer (**l'expression**).

La communication des personnes accompagnées en MAS, FAM, Fvie est multimodale et ses performances* communicatives sont très hétérogènes.

L'environnement peut lui-même constituer un obstacle à la communication dès lors que l'information n'est pas rendue accessible

Ex issu de la RBPP HAS "polyhandicap" : *Une personne peut disposer de capacités de compréhension de la langue orale (ou de la langue des signes) beaucoup plus importantes que ses capacités de production. Ou bien, elle peut n'être sensible qu'à une communication non verbale basée uniquement sur des signaux corporels (gestuelle, mimiques, expressions faciales, vocalisations, etc.). Les signaux corporels de communication d'une personne polyhandicapée lui sont propres ».*

*réalisation effective dans son cadre de vie => articulation avec l'environnement

Nom de la personne concernée :

Date de l'évaluation :

Communication			
Difficulté : <input type="checkbox"/> "sans objet" (uniquement si la personne n'est pas concernée par ce domaine d'activité pour des raisons extérieures au handicap) <input type="checkbox"/> "non" (i.e. aucune limitation et aucune forme d'aide ou de compensation) <input type="checkbox"/> "oui" (i.e. les différents items du domaine sont à examiner)			
"0" : Pas de difficulté "1" : Difficulté légère "2" : Difficulté modérée	"3" : Difficulté grave "4" : Difficulté abusive "5" : Sans objet	"A" : Activité réalisée seule, sans aide humaine et sans difficulté "B" : Activité réalisée partiellement avec l'aide d'un tiers et/ou sur sollicitation et/ou avec une difficulté partielle "C" : Activité réalisée avec l'aide répétée d'un tiers et/ou avec une surveillance continue et/ou avec une difficulté régulière "D" : Activité non réalisée	"H" : Environnement humain "T" : Environnement technique "L" : Logement

GEVA (CIF)

Capacité	0	1	2	3	4	5	Réalisation effective					Facilitateurs					Obstacles					Observations
							A	B	C	D	H	T	L	S	A	H	T	L	S	A		
4.1 - Parler																						
4.2 - Entendre (percevoir les sons et comprendre)																						
4.2.1 - Entendre des sons																						
4.2.2 - Comprendre la parole en face à face																						
4.2.3 - Comprendre la parole dans un groupe																						
4.2.4 - Comprendre la parole en environnement bruyant																						
4.2.5 - Localiser l'origine des sons																						
4.3 - Voir (distinguer et identifier)																						
4.4 - Utiliser des appareils et techniques de communication																						
4.4.1 - Utiliser le téléphone																						
4.4.2 - Utiliser d'autres appareils et techniques de communication																						
4.5 - Comprendre une phrase simple																						
4.6 - Mener une conversation																						
4.7 - Produire et recevoir des messages non verbaux																						

Pour ce domaine, détaillez les aides mise en œuvre dans le feuillet suivant

SERAFIN -PH

Besoins

SERAFIN -PH - 1.2.1.2 – BESOINS EN LIEN AVEC LES RELATIONS ET LES INTERACTIONS AVEC AUTRUI

- Besoins pour communiquer, mener une conversation ou une discussion.
- Besoins pour les interactions avec autrui.
- Besoins pour les relations particulières avec autrui.
- Besoins pour utiliser des appareils et techniques de communication.

Références CIF

- **d3 – Communication** : Ce chapitre porte sur les aspects généraux et particuliers de la communication par le langage, les signes et les symboles, et notamment **la production et la réception de messages, la conduite d'une conversation, et l'utilisation d'appareils et de techniques de communication**.
 - *Attention : ce code CIF est également utilisé pour les besoins transversaux en matière d'apprentissage. Il est nécessaire de distinguer l'apprentissage d'un moyen de communication et l'accompagnement dans la perception ou la réception de messages par l'intermédiaire de ce moyen de communication acquis par ailleurs ;*
- **d7 – Relations et interactions avec autrui** : Ce chapitre traite des activités et des tâches nécessaires pour avoir des relations avec d'autres personnes (étrangers, amis...) en fonction de diverses situations et dans le respect des convenances

SERAFIN -PH

Prestations

SERAFIN –PH - 2.2.1.2 ACCOMPAGNEMENTS POUR LA COMMUNICATION ET LES RELATIONS AVEC AUTRUI

= les actions visant à encourager, favoriser ou permettre les moyens de communication et les interactions de la personne avec d'autres personnes. (de « apprendre à la personne à faire » à « faire avec », jusqu'à « faire pour (ou à la place de) ».)

Cette prestation répond principalement à des besoins en lien avec les relations et interactions avec autrui :

- besoins pour communiquer, mener une conversation ou une discussion (recevoir, produire des messages, y compris des messages non verbaux, en langue des signes, et des messages écrits) ;
- besoins pour mener une conversation ou une discussion (engager, soutenir, mettre fin) avec une ou plusieurs autres personnes ;
- besoins pour utiliser les appareils et techniques de communication.

Objectif de l'atelier : partage d'expériences

**-évaluation des
aptitudes en matière
de communication
- panel
d'outil/pratiques
adaptés**

Des stratégies appelées **Systemes de Communication Alternative et Améliorée (CAA)** enrichissent le système de communication des personnes n'accédant pas à la parole. Ce sont des façons d'exprimer différentes de la langue parlée, qui visent à augmenter et/ou à compenser les difficultés de communication et de langage de nombreuses personnes handicapées.

-> symboles graphiques (photos, dessins, pictogrammes, des mots ou des lettres), gestes (mimiques, gestes ou signaux de la main)

Enjeu d'adapter à chaque personne ce système de communication

Illustration puis partage d'expérience

Illustration : pratiques au FAM Perce-Neige de Brissac-Quincé (49)

Angélique AUDOUIN, Neuropsychologue
et Cécilia MENARD, Aide-soignante,
FAM Perce-Neige de Brissac-Quincé (49)

Les outils de communication pour favoriser le recueil de l'expression

Cécilia MENARD, Aide Soignante
Angélique AUDOUIN, psychologue spécialisée en Neuropsychologie

Etablissement d'Accueil Médicalisé Perce-Neige de Brissac

Journées interrégionales de formation des personnels des MAS, FAM, FV 9 et 10 décembre 2021



Présentation rapide de l'EAM Perce-Neige de Brissac-Quincé

- ▶ Accueil permanent : 26 résidents
- ▶ Accueil de jour : 4 résidents
- ▶ Accueil temporaire : 2 places
- ▶ Moyenne d'âge des personnes en accueil permanent : 37,8 ans

Accueil d'adultes avec **Troubles du Spectre de l'Autisme et Déficience intellectuelle sévère**

- ▶ **Les Troubles du Spectre de l'Autisme :**
 - pathologie neurodéveloppementale
 - Présentant un déficit persistant dans la communication
 - Présentant un déficit persistant dans les interactions sociales
 - Présence d'un caractère restreint et répétitif des comportements des intérêts ou des activités



Les évaluations

- ▶ **ComVoor (ou ComFoor 2)**: évaluation des précurseurs de la communication
- ▶ **EFI** : Evaluation fonctionnelle pour l'intervention
- ▶ **AAPEP** : Profil psycho-éducatif pour adulte avec autisme
- ▶ **Vineland – II** : Evaluation des comportements adaptatifs (accéder à un niveau d'autonomie et d'indépendance standard) : communication expressive et réceptive / autonomie (personnelle, domestique, communautaire) / Socialisation (relations interpersonnelles, jeux et temps libre, capacité d'adaptation) / motricité (globale et fine)
- ▶ **EPO** : Evaluation pour la Programmation des Objectifs : grille d'observation
- ▶ Objectifs :
 - objectiver les forces cognitives et difficultés cognitives pour connaître les axes d'émergences, les acquisitions, les déficits.
 - orienter les stratégies éducatives, les outils de compensations ou alternatifs, les plans d'intervention en fonction des émergences du résident et en s'appuyant sur ses capacités.



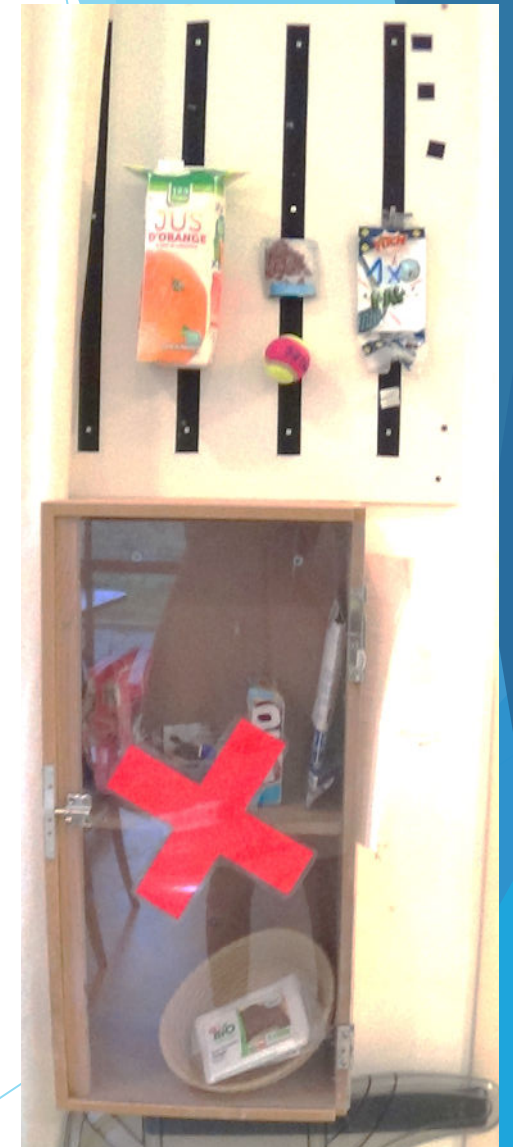
La communication expressive :

La communication expressive repose sur :

- les **capacités cognitives** de la personne (verbale/ non verbale / compréhension des pictogrammes/photos/objets)
- **la motivation, l'intérêt** de la personne : demander une chose (jeux/objets préférés, activités particulièrement appréciées, aliments ...)

Se faire comprendre au quotidien – moyen alternatif de communication : les objets

- Tableau de demandes avec objets



La communication expressive

Se faire comprendre au restaurant – moyen alternatif et augmentatif de communication : la tablette



La communication expressive

L'expression de la douleur chez des personnes présentant un TSA avec déficience intellectuelle:

- ▶ Perception et intensité atypique de la douleur
- ▶ Savoir identifier où se situe la douleur (schéma corporel)
- ▶ Capacités cognitives du résident (expression)

Exprimer une douleur– moyen alternatif et augmentatif de communication :

- ▶ I feel (application) / « Je veux un médicament »

→ Axe d'amélioration



La communication expressive

Se faire comprendre au quotidien – moyen alternatif de communication : le classeur PECS®



L'interpellation

La demande et l'oralisation



L'obtention de l'objet



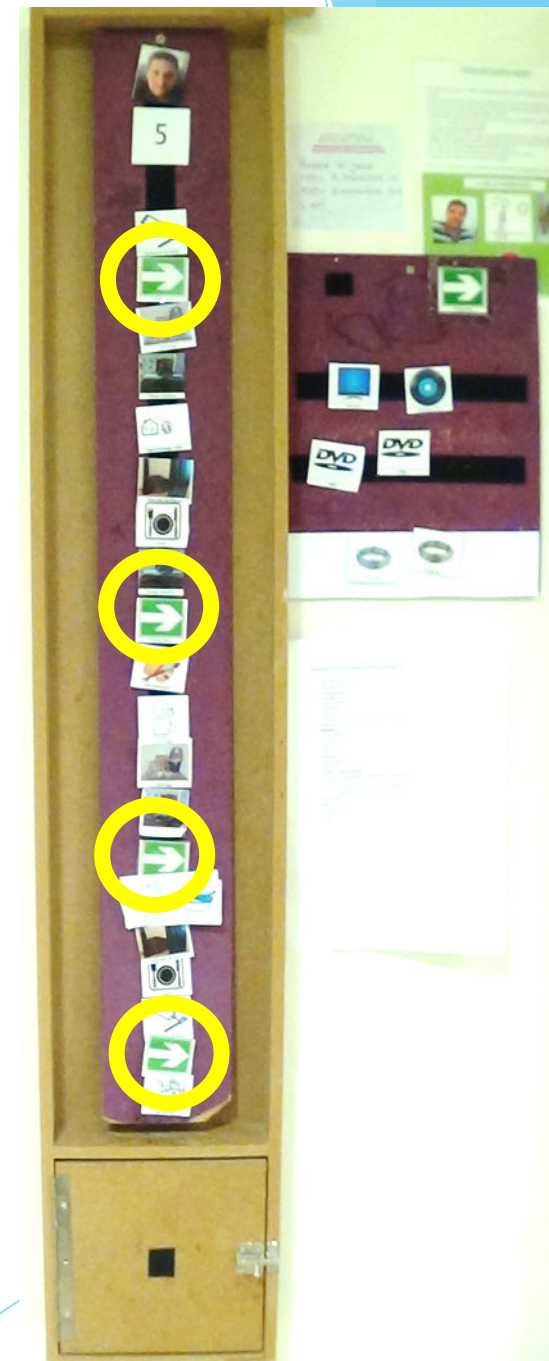
Perce
Neige



La communication expressive

Faire des choix et les exprimer – moyen alternatif de communication : les pictogrammes

Le tableau de choix de temps libre



La communication réceptive

Après de nos résidents, se faire comprendre passe par :

- 1 consigne à la fois
- consignes verbales simples, mot clé en contexte
- Soutenir la communication par des gestes/des objets/des photos / des pictogrammes
- Séquentiel, collier de consigne,

→ Axe d'amélioration :

- moins les noyer par le verbal car le verbal est très mal intégré par les personnes avec un TSA,
- utiliser davantage les supports visuels qui permettent de :
 - représenter concrètement ce qu'on veut dire au résident
 - d'anticiper et préparer les transitions
 - soutenir l'autonomie en enseignant à la personne à se repérer via leur utilisation
 - réduire l'anxiété : prévisibilité, compréhension



La communication réceptive

Emploi du temps avec pictogrammes : allier la prévisibilité et la communication réceptive

- Emploi du temps avec pictogrammes et photos pour choix des activités, d'un temps individuel avec choix du professionnel
- Emploi du temps avec objets utilisés comme moyen de communication réceptive
- Proposition d'un choix avec présentation des objets :
(jus d'orange / jus de pomme)



Conclusion

- ▶ Les moyens alternatifs de communication sont utilisés tant par les professionnels, les familles, les intervenants extérieurs que par les résidents.
- ▶ Les moyens alternatifs de communication sont utilisés tant pour la communication expressive que réceptive. Il s'agit de soutenir également les interactions sociales adaptées aux capacités de la personne.
- ▶ Ces outils sont transposables pour d'autres publics , que cela soit des personnes avec un handicap, avec ou sans déficience, avec ou sans TSA, ... (enfants, personnes vieillissantes, personnes avec des pathologies neurodégénératives...).



Et vous ? Comment ça se passe dans votre structure ? Partage d'expériences en sous-groupes

- 1- **Comment évaluer les aptitudes de la personne** en matière de communication pour savoir quels outils lui proposer ?
- 2 - **Quels outils, quelles pratiques** proposer pour favoriser l'expression de ces personnes ?

Pour poursuivre la réflexion ...

- La communication en MAS et en FAM : recueil d'outils, de supports et de moyens de communication alternative et augmentée.
<http://cms2.psymas.fr/sites/all/modules/fichiers/documents/com-mas-fam.pdf>
- SOURIAU Jacques Communication verbale et non verbale in Bedoin, D. et Scelles, R. *S'exprimer et se faire comprendre. Entretiens et situations de handicap*. Erès, 2015.
- SOURIAU Jacques, *Comprendre et communiquer avec ceux qui ne parlent pas*. In *Revue Vie Sociale* 2014-3. Erès, 2014
- CATAIX-NEGRE, E. *Communiquer autrement. Accompagner les personnes avec des troubles de la parole ou du langage : les communications alternatives*. Marseille : Solal, 2011.
- ...