

Énoncé de position d'OAC sur le rôle des orthophonistes dans les troubles du spectre de l'autisme

L'énoncé de position

C'est la position adoptée par Orthophonie et Audiologie Canada (OAC) que les orthophonistes jouent un rôle crucial au sein des équipes interprofessionnelles de traitement des troubles du spectre de l'autisme (TSA). Les orthophonistes offrent des services d'évaluation et d'intervention spécialisés pour traiter les troubles de la communication sociale et de l'interaction sociale, qui sont des caractéristiques fondamentales des TSA (American Psychiatric Association, 2013).

La justification

La sensibilisation et l'attention du public par rapport aux TSA ont augmenté au cours de la dernière décennie, ce qui a mené à une abondance d'information, et de désinformation, au sujet des approches à l'intervention. Les modèles de prestation des services et de traitement en TSA varient aussi beaucoup au sein et à l'échelle des provinces et des territoires (Shepherd et Waddell, 2015). Par conséquent, bon nombre de familles déclarent se sentir frustrées, mêlées et dépassées lorsqu'elles sont confrontées aux décisions à prendre au sujet des services en TSA.

Étant donné que les TSA sont des troubles complexes et hétérogènes qui évoluent au fil du temps, OAC plaide en faveur d'un accès à diverses approches d'intervention fondées sur des données probantes. Au Canada, il y a actuellement un mouvement vers des approches d'intervention uniques face aux TSA. Cela contredit les données probantes selon lesquelles les pratiques exemplaires en TSA sont concertées, adaptées aux besoins de la personne et éclairées par des principes de développement et de comportement (National Research Council, 2011; National Standards Project, 2009, 2015; Ospina *et al.*, 2008; Parsons *et al.*, 2017; Rubin, 2017; Schreibman *et al.*, 2015; Wong *et al.*, 2014; Zwaigenbaum *et al.*, 2015).

Les orthophonistes contribuent un savoir-faire spécialisé dans tous les aspects de la fonction de communication et de l'interaction sociale verbales et non verbales qui, souvent, font ressortir des défis comportementaux. Pourtant, de plus en plus, les orthophonistes sont exclus des équipes de services en TSA. OAC plaide que les contributions uniques des orthophonistes sont fondamentales à une planification et une intervention efficaces des programmes visant les personnes ayant des TSA. Les orthophonistes assurent une approche de communication fonctionnelle, holistique et propre au développement de ces personnes durant toute leur vie (Paul, 2008; Rubin, 2017).

Le rôle des orthophonistes dans les troubles du spectre de l'autisme

Les orthophonistes sont les experts en langage, en compétences sociales, en alimentation, en acquisition de la parole et en communication fonctionnelle typiques et atypiques. Ils satisfont à des normes scolaires et cliniques rigoureuses dans ces domaines et dans les autres domaines connexes, y compris la théorie de l'apprentissage, le développement en général, la suppléance à la communication, ainsi que les principes de la science du comportement liée à la communication. Les orthophonistes demeurent à l'avant-plan de la recherche, de l'évaluation et de l'intervention en TSA et ont un rôle essentiel à jouer dans le diagnostic différentiel des TSA (Prizant, 2017).

Les orthophonistes sont souvent parmi les premiers professionnels de la santé à identifier les symptômes des TSA et à aiguiller les personnes vers des services de dépistage diagnostique et autres. Les orthophonistes offrent une intervention précoce – souvent, avant même le diagnostic – pour appuyer le développement de l'attention conjointe et l'acquisition précoce de la communication sociale, qui a été démontré, améliorent les résultats et la qualité de vie des personnes ayant des TSA (Kasari et al., 2008; Murza et al., 2016; Paul, 2008).

Les orthophonistes continuent d'aider les personnes ayant des TSA de tous âges à acquérir de nouvelles compétences et à généraliser ces compétences à tous les contextes sociaux. Cela peut faciliter l'accès à un emploi rémunérateur, ainsi qu'appuyer la création de liens interpersonnels.

Bibliographie

- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-5*. Washington, D.C: American Psychiatric Association.
- American Speech-Language-Hearing Association. (2015). U.S. Education Department says ABA is not the only ASD treatment. *The ASHA Leader*, 20(12). doi: 10.1044/leader.NIB1.20092015.12
- American Speech-Language-Hearing Association. (n.d.). *Autism*. Repéré à <http://www.asha.org/PRPSpecificTopic.aspx?folderid=8589935303>
- Anagnostou, E., Zwaigenbaum, L., Szatmari, P., Fombonne, E., Fernandez, B. A., Woodbury-Smith, M., Brian, J., Bryson, S., Smith, I. M., Drmic, I., Buchanan, J., Roberts, W., & Scherer, S. W. (2014). Autism spectrum disorder: advances in evidence-based practice. *Canadian Medical Association Journal*, 186(7), 509-519.
- Cardon, T. (2017). Speech-language pathologists and behavior analysts: Perspectives regarding theories and treatment of autism spectrum disorder. *Perspectives of the ASHA Special Interest Groups*, 2(SIG1), 27-46.
- Farnsworth Diehl, S. (2003). The SLP's role in collaborative assessment and intervention for children with ASD. *Topics in Language Disorders*, 23(2), 95-115.
- Ingersoll, B. (2010). Teaching social communication: A comparison of naturalistic behavioral and development, social pragmatic approaches for children with autism spectrum disorders. *Journal of Positive Behavior Interventions*, 12(1), 33-43.

- Kasari, C., Paparella, T., Freeman, S. N., & Jahromi, L. (2008). Language outcome in autism: Randomized comparison of joint attention and play interventions. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 76*(1), 125–137.
- Kasari, C. (2016). Forest for the trees: Evidence-based practices in ASD. *American Psychological Association, 23*(3), 260-264.
- Murza, K. A., Schwartz, J. B., Hahs-Vaughn, D. L., & Nye, C. (2016). Joint attention interventions for children with autism spectrum disorder: a systematic review and meta-analysis. *International Journal of Language and Communication Disorders, 51*(3), 236-251.
- National Autism Center at May Institute. (2009). *National Standards Project, Phase 1*. Repéré à <http://www.nationalautismcenter.org/national-standards-project/history/>
- National Autism Center at May Institute. (2015). *National Standards Project, Phase 2*. Repéré à <http://www.nationalautismcenter.org/national-standards-project/phase-2/>
- National Research Council. (2001). *Educating children with autism*. Committee on Educational Interventions for Children with Autism. Catherine Lord and James P. McGee, eds. Division of Behavioral and Social Sciences and Education. Washington, DC: National Academy Press.
- Ospina, M. B., Krebs Seida, J., Clark, B., Karkhanah, M., Hartling, L., Tjosvold, L., ... Smith, V. (2008). Behavioural and developmental interventions for autism spectrum disorder: A clinical systematic review. *PLoS ONE, 3*(11): e3755. Repéré à <http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0003755>
- Parsons, L., Cordier, R., Munro, N., Joosten, A., & Speyer, R. (2017). A systematic review of pragmatic language interventions for children with autism spectrum disorder. *PLoS ONE, 12*(4): e0172242. Repéré à <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0172242>
- Paul, R. (2008). Interventions to improve communication. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America, 17*(4), 835-x. Repéré à <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2635569/>
- Prizant, B. M., & Wetherby, A. M. (1998). Understanding the continuum of discrete-trial traditional behavioral to social-pragmatic developmental approaches in communication enhancement for young children with autism/PDD. *Seminars in Speech and Language, 19*(4), 329-340. Repéré à http://barryprizant.com/wp-content/uploads/2015/07/continuum_dt_to_sp_1998_part_1.pdf
- Prizant, B. M. (2008, Winter). Treatment options and parent choice - is ABA the only way? Part I. *Autism Spectrum Quarterly*. Repéré à http://barryprizant.com/wp-content/uploads/2015/07/asq4_treatment_options_part_1_winter_2008.pdf
- Prizant, B. M. (2009, Spring). Treatment options and parent choice - is ABA the only way? Part II. *Autism Spectrum Quarterly*. Repéré à http://barryprizant.com/wp-content/uploads/2015/07/asq5_aba_only_way_part_2_spring_2009.pdf

- Prizant, B. M. (2009, Summer). Creating a culture of family-centred practice for the autism community. *Autism Spectrum Quarterly*. Repéré à http://barryprizant.com/wp-content/uploads/2015/07/asq6_famcented_practice_part_3_summer_2009.pdf
- Prizant, B. M. (2017, April). SLPs and Autism: How Far We Have Come. *The ASHA Leader*, 22, 6-8. Repéré à <http://leader.pubs.asha.org/article.aspx?articleid=2615517>
- Richard, G. J. (2017, April). Focusing intervention for autism. *The ASHA Leader*, 22, 4-5. Repéré à <http://leader.pubs.asha.org/article.aspx?articleid=2615520>
- Rubin, E. (2017, June). Use developmental stages to guide treatment in ASD. *The ASHA Leader*, 22, 40-41. Repéré à <http://leader.pubs.asha.org/article.aspx?articleid=2630559>
- Schreibman, L., Dawson, G., Stahmer, A. C., Landa, R., Rogers, S. J., McGee, G. G., ... Halladay, A. Naturalistic developmental behavioral interventions: empirically validated treatments for autism spectrum disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 45(8), 2411-2428. Repéré à <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4513196/>
- Shepherd, C. A., & Waddell, C. (2015). A qualitative study of autism policy in Canada: Seeking consensus on children's services. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 45(11), 3550-3564.
- Thiemann-Bourque, K. S., McGuff, S., & Goldstein, H. (2017). Training peer partners to use a speech-generating device with classmates with Autism Spectrum Disorder: Exploring communication outcomes across preschool contexts. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 60(9), 2648-2662.
- Webb, S. J., Jones, E. J. H., Kelly, J., & Dawson, G. (2014). The motivation for very early intervention for infants at high risk for autism spectrum disorders. *International Journal of Speech-Language Pathology*, 16(1), 36-42.
- Wetherby, A. M., Guthrie, W., Woods, J., Schatschneider, C., Holland, R. D., Morgan, L., Lord, C. (2014). Parent-implemented social intervention for toddlers with autism: An RCT. *Pediatrics*, 134(6) Repéré à <http://pediatrics.aappublications.org/content/pediatrics/early/2014/10/29/peds.2014-0757.full.pdf>
- Wong, C., Odom, S. L., Hume, K. Cox, A. W., Fettig, A., Kucharczyk, S., ... Schultz, T. R. (2014). Evidence-based practices for children, youth, and young adults with autism spectrum disorder. *Chapel Hill: The University of North Carolina, Frank Porter Graham Child Development Institute, Autism Evidence-Based Practice Review Group*. Repéré à <http://autismpdc.fpg.unc.edu/sites/autismpdc.fpg.unc.edu/files/2014-EBP-Report.pdf>
- Zwaigenbaum, L., Bauman, M. L., Choueiri, R., Kasari, C., Carter, A., Granpeesheh, D., ... Natowicz, M. R. (2015). Early intervention for children with autism spectrum disorder under 3 years of age: Recommendations for practice and research. *Pediatrics*, 136(1), S60-81.

janvier 2018