

Le SEPD (PDA) en petite enfance.

Un profil du spectre de l'autisme.

Historique

Le syndrome d'évitement pathologique des demandes (PDA) a été introduit pour la première fois par Elizabeth Newson, une psychologue britannique, dans les années 1980. Elle l'a d'abord décrit comme un sous-groupe spécifique du spectre autistique. Newson a mis en évidence les caractéristiques distinctes des personnes atteintes de SEPD, en soulignant leur extrême résistance aux exigences quotidiennes et leur besoin de contrôle (autonomie), qui allait au-delà des caractéristiques typiques de l'autisme. Depuis, le SEPD fait l'objet de recherches et de discussions dans le domaine des troubles neuro développemental.

Description

• Le syndrome d'évitement pathologique des demandes (PDA) est un terme souvent associé aux troubles du spectre de l'autisme (TSA) et fait référence à un profil spécifique au sein du spectre.

Dans la petite enfance, les personnes SEPD présentent généralement une forte résistance aux demandes internes et externes de la vie quotidiennes, faisant souvent de grands efforts pour les éviter. Ce comportement est considéré comme extrême par rapport à l'évitement typique observé chez les enfants. Le SEPD peut impliquer de l'anxiété, un besoin de contrôle et des difficultés de flexibilité, ce qui rend difficile pour l'individus d'engager plusieurs activités quotidiennes. L'identification et le soutien précoces sont cruciaux pour répondre à ces défis.

Différence de présentation

- Les termes « internalisé » et « externalisé » dans le contexte du SEPD (PDA) font référence aux différentes façons dont les individus expriment leurs comportements d'évitement.
- **SEPD internalisé :** Dans cette manifestation, l'évitement est plus subtiles et peut impliquer des luttes internes, de l'anxiété ou une détresse émotionnelle. L'individu peut résister aux demandes en se retirant, en devenant anxieux ou en éprouvant des troubles émotionnels internes.
- - **SEPD externalisé :** À l'inverse , le SEPD externalisé implique des comportements plus observables.L'individu peut ouvertement refuser les demandes, afficher plus de résistances ou utiliser diverses stratégies telles que la négociation ou la distraction, diverses stratégies sociales pour éviter de se conformer au demandes.
- Comprendre le types de présentation peut aider à adapter les interventions et les stratégies de soutien aux personnes SEPD en tenant compte de leurs défis spécifiques et de leurs mécanismes d'adaptation.

Caractéristiques

Le SEPD (PDA) se caractérise par plusieurs caractéristiques clés :

Évitement extrême des demandes :

Présentent une résistance intense aux demandes quotidiennes, faisant de grands efforts pour éviter de s'y conformer.

Caractéristiques (2)

Anxiété et besoin de contrôle :

Il existe souvent une anxiété sous-jacente liée aux demandes, associée à un fort besoin de contrôle. Les individus peuvent se sentir dépassés par les attentes extérieures.

Caractéristiques (3)

Masquage social :

Les personnes peuvent utiliser des stratégies sociales et des techniques de masquage pour naviguer dans les situations sociales, ce qui rend difficile l'identification de leurs difficultés. Cela peut conduire à un comportement incohérent.

Caractéristiques (4)

Sociabilité superficielle :

Malgré les difficultés liées aux interactions sociales, les personnes SEPD peuvent afficher un niveau superficiel de sociabilité, ce qui peut induire en erreur dans la compréhension de leurs défis sociaux.

Caractéristiques (5)

Difficultés avec les transitions :

Le changement et les transitions peuvent être particulièrement difficiles pour les personnes SEPD, entraînant une augmentation du stress et de la résistance.

Caractéristiques (6)

Stratégies d'évitement inhabituelles :

Les individus peuvent employer des stratégies créatives ou non conventionnelles pour éviter les exigences, telles que négocier, distraire...

Il est important de noter que le SEPD est considéré comme un profil du spectre de l'autisme et que ses caractéristiques peuvent varier selon les individus.

Stratégies

Soutenir les personnes SEPD (PDA) implique de comprendre leurs besoins uniques et de mettre en œuvre des stratégies adaptées à leurs défis. Voici quelques approches générales :

Flexibilité et négociation :

Offrez des choix et offrez de la flexibilité dans les routines pour réduire l'anxiété.

Stratégies (2)

Communication claire :

Utilisez un langage clair et concis (langage déclaratif) en évitant toute ambiguïté.

Stratégies (3)

Construire la confiance :

Établissez une relation de confiance. Reconnaître et respecter leur besoin de contrôle tout en favorisant un environnement optimal.

Stratégies (4)

Scenarios sociales et soutien visuelles :

Utilisez des aides visuelles et des scénarios sociales pour aider les individus à comprendre et à naviguer dans les situations, les demandes et les changements sociaux.

Stratégies (5)

Reconnaissance:

Reconnaissez et validez les sentiments et les défis de l'individu.

Stratégies (6)

Assurer la prévisibilité :

Minimisez les surprises en assurant la prévisibilité des routines. Communiquez clairement tout changement à l'avance et aidez les individus à se préparer aux transitions.

Stratégies (7)

Considérations sensorielles :

Soyez conscient des particularités sensorielles et créez un environnement qui répond aux besoins sensoriels.

Stratégies (8)

Soutien professionnel:

Demandez conseil à des professionnels expérimentés. Les ergothérapeutes, les orthophonistes et les psychologues peuvent fournir des informations et des stratégies précieuses. 9.**Éducation et sensibilisation :** Éduquez l'entourage de l'individu, y compris la famille, les amis et les éducateurs, au sujet du SEPD. Une sensibilisation accrue peut conduire à une meilleure compréhension et à un meilleur soutien. N'oubliez pas que chaque individu est unique et que les interventions doivent être adaptées à ses besoins spécifiques. Une communication et une collaboration cohérentes avec les professionnels peuvent améliorer l'efficacité des stratégies de soutien.