

Trousse à outils sur le profil SEPD

destinée aux parents d'enfants ayant un
trouble du spectre de l'autisme (TSA)

Partie 3 - Amélioration du soutien scolaire pour les
enfants ayant un SEPD

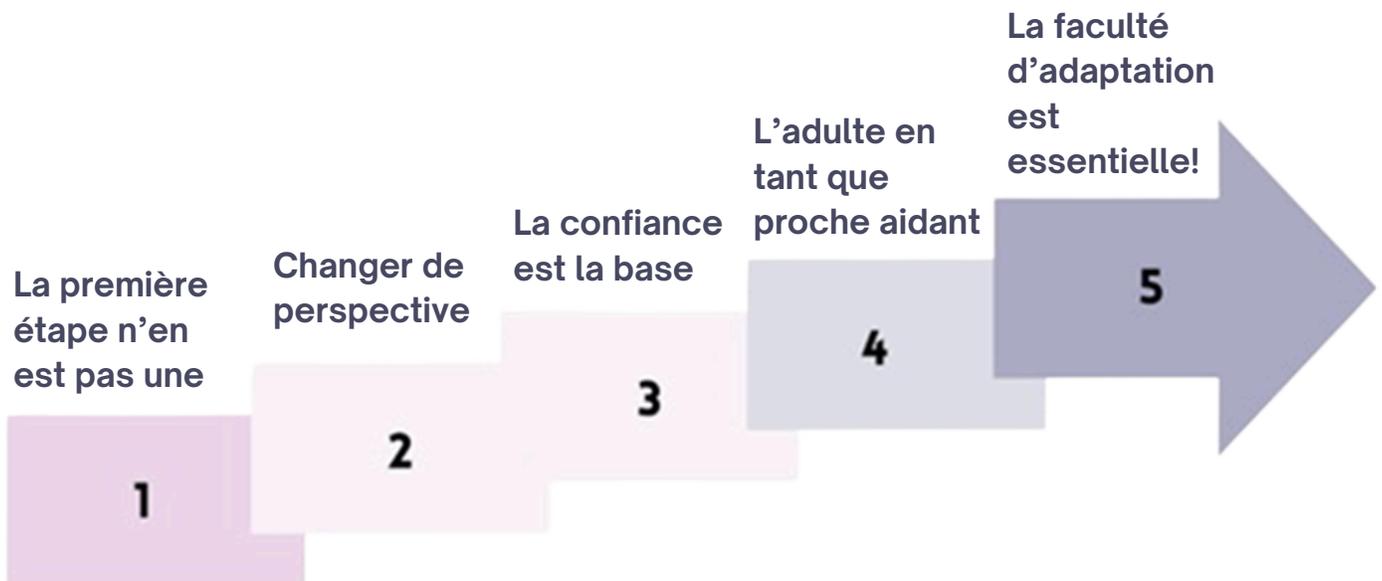


Comment pouvons-nous améliorer le soutien aux enfants ayant un SEPD en milieu scolaire?

Le syndrome d'évitement pathologique des demandes (SEPD) est un profil du spectre de l'autisme qui se caractérise par un **évitement extrême** des **demandes et attentes quotidiennes** consécutif à des comportements anxieux.

La création d'un environnement et d'une approche adaptés à un·e apprenant·e ayant un SEPD est cruciale pour son développement, son bien-être et sa réussite scolaire. Nous vous proposons un guide conçu pour vous accompagner à chaque étape du processus.

Nous avons élaboré un aperçu rapide que nous avons simplifié en cinq étapes :



1

La première étape n'en est pas une

Dès que l'on s'adresse à un·e apprenant·e ayant un SEPD, cela s'apparente à une demande, qui, en termes simples, sera perçue comme une menace pour l'autonomie de l'enfant. Le fait de comprendre que nous créons naturellement une réponse apportée pour éviter la demande est essentiel pour la première étape, qui n'est pas une étape en soi!

Le simple fait d'être présent·e et de rencontrer l'enfant de façon bienveillante favorise la naissance d'une relation plus harmonieuse. En d'autres termes, nous devons renoncer à toute idée préconçue afin de ne pas créer d'exigences supplémentaires pour l'enfant.



2

Changer de perspective

Nous devons modifier notre approche et réaliser que nos enfants sont incapables d'effectuer une action que nous leur demandons et de répondre aux exigences qu'ils formulent intérieurement.

L'accompagnement de ce processus permet d'enclencher une meilleure dynamique et de jeter les bases de l'élaboration de stratégies efficaces qui peuvent fonctionner ensemble.

3

La confiance est la base

Pour créer une relation harmonieuse avec un·e apprenant·e ayant un SEPD, vous devez d'abord gagner sa confiance : n'oubliez pas que vos actions ne seront jamais oubliées! Le fait de prendre le temps de modéliser notre façon de nous comporter lorsque nous avons du mal à contrôler nos émotions permettra à l'enfant de se sentir en sécurité parmi les adultes qui l'entourent.

Ceci est très important pour un système nerveux qui ne se comporte pas de la façon conventionnelle et dont les réactions sont toujours soumises à un niveau élevé de stress.



4

L'adulte en tant que « proche aidant·e »

Plus vite nous nous considérons comme des guides ou des mentors, mieux ça vaudra! J'ai réalisé que tous les adultes devraient être considérés comme des proches aidant·es - et non comme des enseignant·es, des dirigeant·es ou des dictateur·rices - afin que les règles du jeu soient les mêmes pour tous.

Apprendre à travailler avec l'enfant au lieu de le contrôler est fondamental si l'on veut impulser une nouvelle dynamique dans le respect de l'autonomie de l'enfant et de sa capacité à apprendre par lui-même.



5

La faculté d'adaptation est essentielle!

Ce qui fonctionne un jour ne fonctionnera pas le lendemain. Nous devons comprendre la tolérance de l'enfant à l'égard des exigences de la vie quotidienne, laquelle varie en fonction de nombreux facteurs. Il nous incombe de faire preuve de flexibilité et de nous adapter du mieux que nous pouvons, ce qui peut parfois nous amener à nous concentrer sur les priorités les plus importantes pour gérer des très petites demandes.

L'adaptation et le soutien auront un impact positif sur l'enfant et sur l'environnement dans lequel il a besoin de grandir



Les renseignements traduisent les points de vue des auteurs et ne reflètent pas nécessairement les points de vue de l'Agence de la santé publique du Canada. Les ressources et les programmes mentionnés ne sont pas nécessairement approuvés ou reconnus par Nexus santé ou l'Agence de la santé publique du Canada.

écrit par Danielle Jata-Hall

traduit par Nexus santé

Trousse à outils sur le profil SEPD pour les parents d'enfants ayant un trouble du spectre de l'autisme (TSA)





2025