

# Le **CNRIS** en *Action*

## TABLE DES MATIÈRES

Mois de l'autisme.....2

L'Observatoire du  
CNRIS.....10

## AVRIL 2016

Pendant le mois d'avril se déroule le *Mois de l'autisme*. Pour souligner cet événement, le Consortium national de recherche sur l'intégration sociale (CNRIS), organisme subventionnaire pour la recherche en déficience intellectuelle et en troubles du spectre de l'autisme, tient à mettre en lumière différents projets de recherche en cours. Les agents d'information, les agents de planification et de recherche ainsi que les chercheurs et les professeurs associés au projet se sont regroupés et tour à tour nous livre quelques propos sur leurs projets de partenariat. Nous vous proposons dans les prochaines pages ces articles qui paraîtront dans les médias respectifs des établissements des auteurs.

## BONNE LECTURE!

3351, boul. des Forges C.P. 500  
Trois-Rivières (Québec)  
G9A 5H7  
819-376-5192  
[www.cnriss.ca](http://www.cnriss.ca)  
[secretariat.cnriss@uqtr.ca](mailto:secretariat.cnriss@uqtr.ca)



## LES ÉLÈVES AYANT UN TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME :

### COMMENT LES ACTEURS SCOLAIRES SE LES REPRÉSENTENT-ILS?

La scolarisation des élèves qui ont un trouble du spectre de l'autisme (TSA) diffère pour chacun d'eux. Certains sont dirigés directement en classe spécialisée, d'autres effectueront leur primaire et leur secondaire en classe ordinaire et enfin, certains connaîtront les deux milieux. Quoi qu'il en soit, de nombreux acteurs scolaires s'impliquent dans cette scolarisation, entre autres dans la mise en place d'un plan d'intervention. Lors de ces rencontres, il n'est pas rare de retrouver une direction d'école, un enseignant, un ou des professionnels (comme un psychoéducateur, un psychologue, un orthophoniste ou un orthopédagogue) ainsi qu'un technicien en éducation spécialisée. Ces acteurs scolaires ont des formations et des expériences différentes et pourtant, doivent tous collaborer dans une même intention : permettre à l'enfant d'atteindre son plein potentiel. En raison de l'importance du point de vue des enseignants au sujet des élèves ayant un TSA<sup>1</sup> (Brock et al., 2014), cette étude vise à explorer leur vision du TSA. Elle s'inscrit dans une posture interprétative et a pour objectifs de décrire, analyser, examiner et explorer les représentations sociales<sup>2</sup> des élèves ayant un



TSA chez un groupe d'acteurs scolaires.

La recherche est réalisée selon la méthodologie de l'étude de cas<sup>3</sup> incluant trois commissions scolaires du Bas-Saint-Laurent (les commissions scolaires du Fleuve-et-des-Lacs, des Phares et Monts-et-Marées). Au total, 19 personnes occupant des emplois variés (direction d'école, enseignant, professionnels, personnel de soutien), tant au primaire qu'au secondaire et

tant en milieu ordinaire que spécialisé furent rencontrés. Les outils se composent de tâches d'association libre<sup>4</sup>, d'un questionnaire semi-dirigé, d'un questionnaire de données socioprofessionnelles, de même que d'un journal de bord complété par la chercheuse. Les entretiens ont été retranscrits et soumis à une analyse thématique continue<sup>5</sup> à l'aide du logiciel NVivo.

Les résultats et l'interprétation permettent entre autres de mieux comprendre certains comportements chez les acteurs scolaires. D'abord, l'élément mentionné le plus souvent se rapporte aux difficultés d'entrer en relation sociale. Cette idée est si fortement ancrée

<sup>1</sup>Brock, M. E., Huber, H. B., Carter, E. W., Juarez, A. P. et Warren, Z. E. (2014). Statewide assessment of professional development needs related to educating students with autism spectrum disorder. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 29(2), 27-79.

<sup>2</sup>Moscovici, S. (1961). *La psychanalyse, son image et son public. Étude sur la représentation sociale de la psychanalyse*. Paris : Presses Universitaires de France.

<sup>3</sup>Merriam, S. (1988). *Case study in education : A qualitative approach*. San Francisco, CA : Josse-Bass.

<sup>4</sup>Abrie, J.-C. (1994b). Méthodologie de recueil des représentations. Dans J.-C. Abrie (dir.), *Pratiques sociales et représentations* (p. 59-82). Paris : Presses Universitaires de France.

<sup>5</sup>Paillé, P. et Muechielli, A. (2008). *L'analyse qualitative en sciences humaines et sociales*. Paris : Armand Colin.

<sup>6</sup>Abrie, J.-C. (1987). *Coopération, compétition et représentations sociales*. Cousset : Delval.

que plusieurs se surprennent lorsqu'un élève ayant un TSA propose, par exemple, de jouer avec un ami. Certains vont même jusqu'à douter de la validité du diagnostic quand un enfant présente des agissements prosociaux<sup>6</sup>. Pourtant, la dernière version du DSM<sup>7</sup> indique que ces personnes manifestent des niveaux d'atteintes qui varient considérablement.

Deuxièmement, lorsqu'il est demandé aux participants de décrire un élève qui a un TSA, plusieurs imitent leurs gestes moteurs stéréotypés, parfois nommés *handflapping*. Toutefois, une majorité avoue n'avoir jamais observé ce type de comportement chez leurs élèves, surtout quand ceux-ci sont scolarisés en classe ordinaire ou qu'ils sont au secondaire. Ce phénomène s'explique par le besoin d'utiliser une image pour concrétiser un trouble invisible à l'œil nu<sup>8</sup>.

Cette recherche montre également que les acteurs scolaires voient les élèves ayant un TSA différemment d'il y a une dizaine d'années, surtout lorsque comparés à ceux ayant une déficience intellectuelle. Les participants nomment plusieurs aspects qui distinguent ces deux conditions ainsi que les forces et les défis que vivent ces jeunes. Ce constat s'avère particulièrement intéressant, notamment pour ceux qui désirent faire évoluer les pratiques<sup>9</sup>.

Enfin, l'analyse relève de l'utilisation récurrente de l'expression « *il s'est désorganisé* » lorsqu'il est question d'un élève ayant un TSA. Pourtant, en poussant plus loin, il est possible de remarquer que celle-ci renvoie à une multitude

de conduites<sup>10</sup>, passant de la difficulté à organiser ses pensées, à un refus de réaliser une consigne, à l'automutilation ou des coups portés à autrui. Devant ce constat, il apparaît important d'être conscient de ce phénomène et de chercher à décrire objectivement le comportement de l'élève plutôt que d'utiliser une expression passe-partout.

En conclusion bien que cette étude permette de mieux comprendre comment les acteurs scolaires se représentent les élèves ayant un TSA, elle montre également que beaucoup reste à faire, entre autres du côté de la formation, pour intégrer les diverses facettes de ce trouble.

Edith Jolicoeur réalise en ce moment un stage postdoctoral à l'Université Laval sous la supervision de Francine Julien-Gauthier. Ce dernier est possible grâce à une bourse d'excellence du Centre intégré universitaire de santé et services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec (CRDITED MCQ-IU). Son projet touche la mise en place de pratiques probantes facilitant la scolarisation au préscolaire d'enfants présentant des incapacités.

Edith Jolicoeur réalise en ce moment un stage postdoctoral à l'Université Laval sous la supervision de Francine Julien-Gauthier. Ce dernier est possible grâce à une bourse d'excellence du Centre intégré universitaire de santé et services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec (CRDITED MCQ-IU). Son projet touche la mise en place de pratiques probantes facilitant la scolarisation au préscolaire d'enfants présentant des incapacités.

Note :  
Cette recherche a été possible grâce à l'aide à l'appui financier du Fonds de recherche du Québec - Société et culture (FRQSC) ainsi que de la Fondation de la Fédération des écoles normales du Québec (FFEN) en science de l'éducation.

<sup>6</sup>American Psychiatric Association (APA). (2013a). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5<sup>e</sup> édition). Washington, DC : American Psychiatric Association.

<sup>8</sup>Jodelet, D. (1984). Représentation sociale : phénomènes concept et théorie. Dans S. Moscovici (dir.), *Psychologie sociale* (p. 357-378). Paris : Presses Universitaires de France.

<sup>9</sup>Flament, C. (1994). Structure, dynamique et transformation des représentations sociales. Dans J.-C. Abric (dir.), *Pratiques sociales et représentations* (p. 37-57). Paris : Presses Universitaires de France.

<sup>10</sup>Bergeron, G. (2009). *Analyse des représentations d'enseignantes de niveau préscolaire face à l'intégration d'enfants ayant un trouble envahissant du développement*. (Mémoire de maîtrise non publié). Université du Québec à Montréal.


## **PREVENT-TEACH-REINFORCE EN MILIEU FAMILIAL: DIMINUER LES COMPORTEMENTS PROBLÉMATIQUES CHEZ DES ENFANTS AYANT UN TSA**

Environ 30% des enfants ayant un TSA présentent des comportements agressifs et d'automutilation (Emerson, Einfeld, & Stancliffe, 2010; Murphy et al., 2009). Sans traitement efficace visant la diminution des comportements problématiques, leur présence tend à devenir chronique et même à s'aggraver (Murphy et al., 2005). De plus, ils ont un effet néfaste sur le stress vécu par leurs parents, susceptible d'entraîner des difficultés sur le plan psychologique et adaptatif. Une solution serait d'implanter le programme *Prevent-Teach-Reinforce* (*PTR*, Dunlap et al., 2010) en milieu familial avec les parents agissant comme intervenants. Le programme *PTR* a été développé et évalué aux États-Unis spécifiquement pour diminuer les comportements problématiques en milieu scolaire. Le *PTR* permet à une équipe d'intervention multidisciplinaire (p.ex. enseignant, éducateur, etc.) chapeauté par un spécialiste en analyse appliquée du comportement de développer une intervention individualisée et intensive adaptée à la fonction du comportement problématique. Le programme vise la modification des antécédents du comportement ciblé, l'enseignement de



comportements alternatifs et le renforcement de leur émission.

J'ai implanté le *PTR* en milieu scolaire auprès du Dr. Dunlap lors de mon internat doctoral de recherche et j'ai constaté que la présence des parents aux rencontres d'intervention n'était pas suffisante pour diminuer les comportements problématiques à la maison, d'où l'idée d'élaborer ce nouveau projet. Cette recherche a été développée dans le cadre de mon doctorat à l'École de psychoéducation de l'Université de Montréal, sous la supervision de Serge Larivée et Marc Lanovaz. Il a pour objectifs principaux (a) de mesurer l'efficacité d'une adaptation du *PTR* pour diminuer les comportements problématiques et augmenter les comportements sociaux positifs dans leur milieu familial des enfants ayant un TSA et (b) d'évaluer les effets du *PTR* sur le stress des parents et la qualité de vie familiale. Un devis randomisé avec groupe contrôle est employé pour évaluer les effets du programme *PTR* sur les comportements problématiques et les comportements sociaux positifs. Quarante familles d'enfants ayant un TSA âgés de moins de 12 ans participent au projet. Les familles ont été recrutées au Centre de réadaptation de



l'Ouest de Montréal (CROM), au CRDITED de Montréal et au centre d'évaluation diagnostic en TSA *Voyez les choses à ma façon*. Le groupe expérimental (20 familles) reçoit le *PTR* dans son entièreté pendant 8 semaines tandis que le groupe contrôle reçoit une formation individuelle sur les meilleures pratiques pour diminuer les comportements problématiques en milieu familial. Les résultats préliminaires montrent une amélioration significative au niveau des comportements problématiques des enfants ayant reçu le *PTR* (après huit semaines d'intervention). Pour le moment, aucun changement significatif n'a été noté au niveau du stress parental ni sur la qualité de vie familiale, ce qui pourrait être attribuable à la courte durée de l'intervention.

Au fil des années, j'ai développé un grand intérêt pour l'intervention comportementale avec les enfants présentant un TSA et pour le transfert de connaissances aux parents, qui sont souvent démunis face aux comportements perturbateurs de leurs enfants. Dans le contexte socioéconomique actuel, les familles québécoises vivant avec un enfant ayant un TSA se heurtent souvent à des difficultés d'accès aux services d'intervention, d'autant plus si l'enfant présente des comportements problématiques. La validation du *PTR* en milieu familial permettra d'évaluer un modèle d'intervention standardisé qui pourrait alors être implanté à grande échelle dans le réseau des services sociaux et bénéficier au plus grand nombre de famille possible. Selon moi, il est impératif de poursuivre les recherches

sur le développement et l'évaluation d'outils d'évaluation et d'intervention validés scientifiquement pour améliorer la qualité de vie, tant de la personne présentant une DI ou un TSA, mais aussi celle de leur famille.

### Références

- Dunlap, G., Iovannone, R., Kincaid, D. Wilson, K., Christiansen, K., Strain, P. & English, C. (2010). *Prevent-Teach-Reinforce, the school-based model of individualized positive behavior support*. Baltimore, MD: Paul H. Brookes Publishing Co.
- Emerson, E., Einfeld, S., & Stancliffe, R. (2010). The mental health of young Australian children with intellectual disabilities or borderline intellectual functioning. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 45, 579–587. doi: 10.1007/s00127-009-0100-y
- Murphy, G., Beadle-Brown, J., Wing, L., Gould, J., Shah, A., & Homes, W. (2005). Chronicity of challenging behaviors in people with severe intellectual disabilities and/or autism: A total population sample. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 35, 405–418. doi: 10.1007/s10803-005-5030-2
- Murphy, O., Healy, O., & Leader, G. (2009). Risk factors for challenging behaviour for 157 children with autism spectrum disorder in Ireland. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 3, 474–482. doi: 10.1016/j.rasd.2008.09.008

## ÉVALUATION D'UN PROGRAMME D'ENTRAÎNEMENT AUX HABILITÉS PARENTALES AUPRÈS DE FAMILLES ORIGINAIRES D'AMÉRIQUE LATINE DONT L'ENFANT PRÉSENTE UN TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME

La littérature scientifique indique que les familles dont l'enfant présente un trouble du spectre de l'autisme (TSA) vivent de nombreuses difficultés en regard d'une multitude d'aspects de leur vie (IASSID FSIRG, 2012; Rivard, Terroux, Parent-Boursier, Mercier, 2014). Ces difficultés seraient exacerbées dans le cas des familles issues de minorités ethnoculturelles (Mandell et Novak, 2005; Cho et Gannotti, 2005; Klingner, Blanchett et Harry, 2009). En effet, ces familles se retrouvent en situation de double intégration et de vulnérabilités : elles doivent à la fois faire face aux défis liés à leur situation d'immigration et à ceux associés au fait d'avoir un enfant ayant un TSA. Parmi ces familles, celles originaires d'Amérique latine présentent davantage de difficultés dans l'accès, l'adhésion et l'utilisation des services de santé et d'éducation que l'ensemble des autres familles (Flores, Bauchner, et Feinstein, 1999; Parish, Magana, Rose, Timberlake et Swaine, 2012). De plus, la population latino-américaine est l'une des populations où l'on observe la plus grande augmentation des diagnostics de TSA (Center for Disease Control and Prevention, 2012).

Le présent projet vise à évaluer les effets du « positive family intervention program » (PFI) (Durand, 2007) auprès des familles



originaires d'Amérique latine et ayant un enfant qui présente un TSA. Les trois objectifs spécifiques sont de : 1) décrire les perceptions qu'ont ces familles en regard des causes et traitements des TSA ainsi que leurs attentes envers le programme PFI; 2) d'évaluer les effets du programme PFI chez ces parents et leur enfant; 3) d'évaluer la validité sociale du PFI selon ces familles. Afin de répondre à ces objectifs, des données qualitatives

et quantitatives sont collectées. La collecte de donnée s'effectue en trois temps: des mesures pré-intervention, des mesures post-intervention et des mesures de maintien sont prises par le biais de questionnaires et tests standardisés ainsi que par entrevues semi-structurées auprès des parents.

Le PFI est un programme en huit séances basé sur le soutien aux comportements positifs (angl. Positive Behavior Support) et sur des techniques d'intervention cognitive et comportementale. Les résultats attendus concernent la diminution du stress chez les familles ainsi que la diminution des comportements perturbateurs de l'enfant. Dans le cadre de ce projet, le PFI est évalué en format de groupe. Le but d'offrir le PFI en modalité de groupe est multiple. Premièrement, le format de groupe vise à rompre l'isolement social des familles. Deuxièmement, il vise

à évaluer une modalité de services dont la dispensation nécessite moins de ressources (humaines et financières), ceci en vue d'une implantation ultérieure dans les services québécois. Deux cohortes de familles recevront le PFI selon un niveau de base multiple.

La première cohorte reçoit actuellement le PFI et les résultats finaux pour cette cohorte seront disponibles à l'été. Les analyses préliminaires des premières entrevues mettent en lumière que l'attente principale des familles est de pouvoir rencontrer et échanger avec d'autres familles vivant les mêmes difficultés. Le format de groupe semble être la modalité répondant à une des attentes principales des familles.

En 2012, le Families Special Interest Group de l'International Association for the Scientific Study of Intellectual Disabilities (IASSID) souligne que les connaissances actuelles en TSA ne sont pas représentatives de la réalité de l'ensemble des familles puisque les travaux de recherches concernent majoritairement les populations anglophones caucasiennes provenant de pays occidentaux. Notre projet s'inscrit donc dans une perspective de combler ce manque dans la littérature scientifique tout en répondant aux besoins des familles les plus vulnérables.

## Références

- Cho, S.-J., & Gannotti, M.E. (2005). Korean-American mothers' perception of professional support in early intervention and special education programs. *Journal of Policy and Practice in Intellectual Disabilities*, 1, 1-9.
- Durand, V. M. (2007). Positive Family Intervention: Hope and Help for Parents with Challenging Children. *Psychology in Mental Retardation and Developmental Disability*, 32, 9-13.
- Flores, G., Bauchner, H., & Feinstein, A.R. (1999). The impact of ethnicity, family income, and parental education on children's health and use of health services. *American Journal of Public Health*, 89, 1066-1071
- IASSID Families Special Interest Research Group (FSIRG; 2012). *Families supporting a child with intellectual or developmental disabilities: the current state of knowledge*. Position Paper.
- Klingner, J. K., Blanchett, W. J., & Harry, B. (2009). Race, culture, and developmental disabilities. In S.L. Odom, R.H. Horner, M. Snell & J. Blacher (Eds) *Handbook on developmental disabilities* (pp. 55-75). New York: Guilford Press.
- Mandell, D.S., & Novak, M. (2005). The role of culture in families' treatment decisions for children with autism spectrum disorders. *Mental retardation and developmental disabilities research reviews*, 11, 110-115
- Parish, S., Magana, S., Rose, R., Timberlake, M., & Swaine, J. G. (2012). Health care of Latino children with autism and other developmental disabilities: Quality of provider interaction mediates utilization. *American journal on intellectual and developmental disabilities*, 117(4), 304-315.
- Rivard, M., Terroux, A., Parent-Boursier, C., Mercier, C. (2014). Determinants of Stress in Parents of Children with Autism Spectrum Disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. doi: 10.1007/s10803-013-2028-z

## LA GÉNÉRALISATION D'ENFANTS AYANT UN TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME SUITE À L'ENSEIGNEMENT AVEC UNE TABLETTE TACTILE

C'est en dispensant de l'intervention comportementale intensive (ICI) aux enfants ayant un trouble du spectre de l'autisme (TSA) que j'ai constaté que l'acquisition de nouvelles habiletés et connaissances ralentissait considérablement suite au retrait de l'intervention (soit après l'âge de six ans). Compte tenu des ressources humaines et financières limitées dont les établissements disposent, la nécessité de mettre au point une solution complémentaire à l'ICI m'a semblé importante. Cette constatation a ainsi motivé la réalisation de mon projet de thèse doctorale en collaboration avec le Dr. Marc Lanovaz.



de vocabulaires enseignés avec une tablette tactile.

Cinq enfants ayant un TSA ont participé à l'étude. Nous avons développé une application pour la tablette Samsung Galaxy Note 10.1. Cette application repose sur les fondements de l'analyse appliquée du comportement (AAC) dont entre autres, l'utilisation d'essais distincts, l'intégration de renforcement vidéo et la mise à profit de procédures d'incitations. S'étendant sur une période de

quatre mois, cinq enfants âgés entre quatre et onze ans ont pris part à quatre à huit séances d'enseignement par jour, trois fois par semaine durant une période de 15 à 30 minutes. L'introduction de chaque concept a été décalée dans le temps dans le cadre d'un devis expérimental à niveaux de base multiples.

La dispensation d'intervention individualisée dans un cadre scolaire n'est pas toujours possible compte tenu de ratios enseignant:élève défavorables (Hess, Morrier, Heflin, & Ivey, 2008). Plusieurs chercheurs et éducateurs se sont donc tournés vers la technologie pour enseigner l'orthographe, la lecture, le vocabulaire, les habiletés sociales, motrices, adaptatives et de travail aux personnes ayant un TSA (Kagohara et al., 2012; Knight, McKissick, & Saunders, 2013). Cependant les études antérieures ont des limites qui nous empêchent d'en tirer des conclusions fermes. Parmi ces limites, nous relevons l'intégration d'une composante humaine à l'intervention (p. ex. pour dispenser le renforçateur) et l'utilisation d'images seulement pour évaluer la généralisation. Mon étude visait à pallier ces limites en évaluant la généralisation de mots

Nos résultats indiquent que trois des cinq enfants ont généralisé au moins deux concepts enseignés avec la tablette à de nouvelles images et objets. Nos résultats rejoignent ceux d'études précédentes quant à l'efficacité de l'apprentissage avec une tablette tactile tout en y apportant plusieurs nouveaux éléments. En intégrant le renforcement vidéo à l'application, nous avons réduit la dépendance de l'enfant de l'intervenant permettant ainsi d'implanter ces procédures avec plusieurs d'entre eux en même temps. Nos résultats soulignent l'importance d'évaluer la généralisation de mots de vocabulaire à des objets ainsi que leur maintien dans le temps. L'enseignement par tablette

# DÉFICIENCE INTELLECTUELLE

## Définition, classification et systèmes de soutien

### Découvrez...

La nouvelle traduction française d'*Intellectual Disability : Definition, Classification and Systems of Support* de l'*American Association on Intellectual and Developmental Disabilities (AAIDD)*.



### Présentation du livre

Après sept ans de travail par un comité de 18 experts, l'*American Association on Intellectual and Developmental Disabilities* est fier de présenter la 11<sup>e</sup> édition de la définition de la déficience intellectuelle *Définition, classification et systèmes de soutien*.

### Le livre comprend :

- Des synthèses d'information sur les pratiques;
- Des critiques de la 10<sup>e</sup> édition;
- Des rétroactions sur les articles publiés;
- Des méthodes d'évaluation et d'intervention.

Le livre s'adresse à tous les professionnels œuvrant en déficience intellectuelle tels que les psychologues, intervenants, éducateurs, psychoéducateurs, médecins, psychiatres, travailleurs sociaux, professeurs en éducation spécialisée, gestionnaires et toutes autres personnes désirant en savoir plus sur le soutien approprié aux personnes présentant une déficience intellectuelle.

**50 \$** (canadien) + frais postaux

Pour commander cet ouvrage :

**CNRIS**

[secretariat.cnrisk@uqtr.ca](mailto:secretariat.cnrisk@uqtr.ca)

819 376-5192

pourrait s'avérer un complément intéressant à l'ICI pour augmenter le nombre d'heures d'intervention et une solution potentielle aux difficultés de dispenser de l'enseignement individuel en milieu scolaire. Dans le futur, l'expérience devrait être reproduite avec un plus grand nombre de participants pour mieux évaluer la généralité de nos résultats.

La psychopathologie a toujours suscité mon intérêt et lorsque je me suis familiarisée avec le TSA ainsi que la richesse des profils développementaux qui y sont associés et des besoins importants en termes d'intervention que cette population nécessite, le choix de mon domaine de recherche m'a semblé évident. C'est d'ailleurs la raison pour laquelle j'encourage d'autres chercheurs à travailler auprès de cette population; c'est un domaine stimulant et enrichissant et nous sommes constamment exposés à de nouveaux défis, c'est donc dur de s'ennuyer!

### Références

Hess, K.L., Morrier, M.J., Heflin, J.L., & Ive, M.L. (2008). Autism treatment survey: Services received by children with autism spectrum disorders in public school classrooms. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 38, 961-971. doi: 10.1007/s10803-007-0470-5

Kagohara D. M. et al. (2012). Using iPods and iPads in teaching programs for individuals with developmental disabilities: A systematic review. *Research in Developmental Disabilities* 34, 147-156. doi: 10.1016/j.ridd.2012.07.027.

Knight, V., McKissick, B.R., & Saunders, A. (2013). A review of technology-based interventions to teach academic skills to students with autism spectrum disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 43, 2628-2648. doi: 10.1007/s10803-013-1814-y



# L'OBSERVATOIRE du CNRIS

en déficience intellectuelle et  
en trouble du spectre de l'autisme

**Un événement à venir?  
Une recherche en cours?  
Un projet ou un article publié?**

**Faites-nous en part en nous  
acheminant l'information!**

## **PUBLIÉ DANS LE FIL D'ACTUALITÉ**

Journée de perfectionnement Pearl  
Leibovitch

Bilan annuel 2014-2015 de la Chaire de  
recherche DITC

Bulletin spécial du CNRIS pour la Semaine  
québécoise de la déficience intellectuelle

La ministre Lucie Charlebois souligne  
la Semaine québécoise de la déficience  
intellectuelle 2016

Colloque de l'ALEFPA sur l'insertion  
professionnelle des personnes en situation de  
handicap

Conférence sur l'autisme : Le plan de  
transition et l'emploi chez les adolescents et  
les adultes ayant un TSA

Rapport de recherche sur le travail effectué  
par les parents d'enfants ayant un trouble du  
spectre de l'autisme

L'appel de candidatures pour le Prix À part  
entière 2016 est lancé!

Congrès annuel de l'AAIDD

Fondation Véro & Louis

## **ÉVÉNEMENTS À VENIR**

### **Avril 2016**

28 avril 2016 : L'événement sur l'intervention  
en autisme : défis et perspectives - RNETSA et  
IU MCQ

### **Mai 2016**

9 au 13 mai 2016 : 84<sup>e</sup> Congrès de l'Acfas

27 au 29 mai 2016 : Congrès canadien de la  
trisomie 21 - Regroupement pour la Trisomie 21

27 au 31 mai 2016 : Congrès des Journées  
dentaires internationales du Québec - Ordre des  
dentistes du Québec

### **Juin 2016**

6 au 9 juin 2016 : AAIDD *Conference*

### **Août 2016**

15 au 19 août 2016 : 15<sup>th</sup> World Congress  
of the International Association for  
the Scientific Study of Intellectual and  
Developmental Disabilities - AAIDD  
CO-SPONSOR

22 au 24 : 3<sup>e</sup> Congrès mondial sur la résilience,  
sous le thème « Résilience et culture » -  
Association internationale pour la promotion  
et la diffusion de la recherche dans le domaine  
de la résilience

### **Novembre 2016**

8 et 9 novembre 2016 : « Pour une ville  
inclusive : Innovations et partenariats »  
- RIPPH

PROCHAINE PARUTION  
DU  
**cnris** en *Action*

MAI 2016

L'équipe du CNRIS :  
Daniel Boisvert, directeur  
Michel Boutet, directeur de la Revue CNRIS  
Catherine Lanneville, agente de communication, de planification et de recherche  
Julie Santerre, agente administrative et commis comptable  
Geneviève Brousseau, stagiaire en communication

