

**REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET REPUBLIQUE**  
**MINISTERE DE LA ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE**  
**UNIVERSITE MOULOU D MAMMERI DE TIZI OUZOU**



***Faculté des lettres et de langues étrangères***  
***Département de français***

***Mémoire de fin d'études élaboré en vue de l'obtention du diplôme de Master II***

***Option : Didactique des langues étrangères***

***Intitulé***

***Scolarisation et apprentissage chez les enfants  
autistes***

**Réalisé par :** *CHEMLOUL Naima et BOUAZIZ Lydia*

**Jury composé de :**

**Président :** H. MAHMOUDI, MCA, UMMTO.

**Rapporteur :** HADJ-MOUSSA Moussa, MCB, UMMTO.

**Examineur :** HAMDI Mehdi, MCB, UMMTO.

**Promotion : 2019\2020**

## **Remerciements**

Nous tenons à remercier toute personne qui a contribué à la réalisation de ce mémoire.

Nous adressons nos sincères remerciements à :

M. Hadj Moussa Moussa, notre directeur de mémoire, d'avoir accepté la direction de cette recherche, son attention, sa disponibilité et son soutien.

La directrice du centre psychopédagogique de Draa-El-Mizan pour son accueil.

Les éducatrices (psychologue et orthophoniste) d'avoir partagé leurs expériences avec nous.

Enfin, nous remercions nos parents et nos familles, pour leur accompagnement, leur soutien et leur encouragement.

Ce travail est dédié à tous les parents et leurs enfants atteints d'autisme, qui se battent chaque jour pour leur donner la scolarité qui est nécessaire à leur développement.

## *Table des matières*

<b>Remerciements.....</b>	<b>1</b>
<b>Table des matières.....</b>	<b>2</b>
<b>Introduction.....</b>	<b>5</b>
<b>Chapitre I : Qu'est-ce que l'autisme ?.....</b>	<b>9</b>
<b>1. Définition .....</b>	<b>10</b>
<b>2. Les caractéristiques de l'autisme.....</b>	<b>11</b>
2.1 Le fonctionnement intellectuel.....	11
2.2 Troubles corporels et sensoriels.....	12
2.3 Altération des interactions sociales.....	12
2.4 Résistance au changement.....	13
2.5 Intérêts restreints .....	13
2.6 Difficultés à gérer les émotions.....	13
<b>3. Les causes de l'autisme.....</b>	<b>14</b>
<b>4. Etymologie et histoire de l'autisme.....</b>	<b>15</b>
<b>5. Prise en charge des enfants atteints d'autisme en Algérie.....</b>	<b>16</b>
<b>Chapitre II : Autisme et thérapies éducatives.....</b>	<b>17</b>
<b>1. Scolarisation des enfants autistes.....</b>	<b>18</b>
1.1 Scolarisation individuelle en milieu scolaire.....	19
1.2 Scolarisation dans un dispositif collectif d'intégration .....	19
1.3 Scolarisation en unités d'enseignement à l'école maternelle.....	19
1.4 Scolarisation dans un établissement médico-social.....	19
<b>2. Qu'en est-il de la scolarisation des enfants autistes en Algérie ?.....</b>	<b>20</b>
<b>3. Comment se déroule l'apprentissage avec les enfants autistes ?.....</b>	<b>21</b>
3.1 Qu'est ce qu'un programme d'enseignement pour les autistes ?.....	21
3.2 Les méthodes éducatives.....	22
3.1 La méthode « PECS » .....	22
3.2 La méthode « ABA » .....	23
3.3 La méthode « TEACCH ».....	24
3.4 La méthode « DENVER ».....	25
3.3 Les stratégies de prise en charge éducative.....	26
3.2.1 Quelques aménagements pour faciliter l'apprentissage en classe....	26
3.2.2 La gestion des comportements difficiles.....	27
3.2.3 Comment communiquer avec un enfant avec autisme?.....	28

<b>4. Quelques exemples d'activités d'enseignement pour enfants autistes.....</b>	<b>28</b>
1. L'imitation.....	28
2. Les compétences verbales.....	29
3. L'autonomie.....	30
4. La sociabilité.....	30
<b>5. Quel rôle pour les parents et « l'Auxiliaire de Vie Scolaire »?.....</b>	<b>31</b>
<b>Chapitre III : l'investigation scientifique sur le terrain.....</b>	<b>33</b>
<b>1. L'enquête par l'observation.....</b>	<b>34</b>
<b>1.1 Présentation des lieux.....</b>	<b>34</b>
<b>1.2 Compte-rendu d'observation d'activités pédagogiques.....</b>	<b>35</b>
<b>1.2.1 Première étude de cas : « verbal ».....</b>	<b>35</b>
1.2.1.1 Présentation de l'enfant « Walid ».....	35
1.2.1.2 Comportement en classe.....	36
1.2.1.3. Activités observées.....	36
1. Activité avec des chiffres.....	36
2. Activité avec l'alphabet.....	37
<b>1.2.2 Deuxième étude de cas : « non verbal ».....</b>	<b>37</b>
1.2.2.1 Présentation de l'enfant « Mohamed ».....	37
1.2.2.2 Comportement en classe.....	38
1.2.2.3 Les activités.....	38
1. Activité de pointage.....	38
2. Activité d'imitation vocale : « exercice des lèvres en imitation ».....	39
<b>1.3 Synthèse de l'observation.....</b>	<b>39</b>
<b>2. Enquête par entretien.....</b>	<b>40</b>
<b>2.1 Entretiens avec les éducatrices.....</b>	<b>40</b>
2.1.1 L'entretien avec l'orthophoniste.....	40
2.1.2 L'entretien avec la psychologue.....	43
<b>2.2 Synthèse des entretiens.....</b>	<b>46</b>
<b>Conclusion.....</b>	<b>48</b>
<b>Bibliographie.....</b>	<b>51</b>
<b>Annexe.....</b>	<b>56</b>

## *Introduction*

Nous sommes tous différents et c'est merveilleux. Certaines différences sont faciles à voir tandis que d'autres ne se voient pas, comme nos peurs, nos compétences particulières, etc. La façon dont nous voyons le monde est différente. Le cerveau se transforme tout au long de la vie, il est l'ordinateur de notre corps et il fonctionne différemment pour nous tous. C'est pour cela qu'il existe différentes manières de penser, différentes émotions et donc différentes catégories de personne. Les enfants autistes forment une de ces catégories.

Selon les médecins, l'autisme est un trouble neuro-développemental assez complexe et méconnu. Il toucherait à 1|100 enfants à la naissance et il est génétique<sup>1</sup>. Il touche à la communication verbale et non-verbale et aux interactions sociales.

Aujourd'hui en Algérie, beaucoup de famille (500 000<sup>2</sup> personnes, selon le professeur Madjid Tabti) souffrent d'avoir un ou plusieurs enfants touchés par « le trouble du spectre de l'autisme ». Elles doivent faire face à deux sortes de problèmes. D'abord aux préjugés sociaux puis aux moyens de prise en charge de ces enfants.

L'enseignement et l'intégration des enfants autistes en Algérie est un travail qui est encore à ses débuts. Il est assuré dans des établissements appelés « centre psychopédagogiques » publics ou gérés par des associations, des écoles privées (en nombre réduit). Ces structures sont en nombre très insuffisant. Aussi les enfants autistes se retrouvent marginalisés en majorité. Ils sont difficilement intégrés dans la société. C'est ce qui nous a poussées à nous intéresser à leur cas.

Dans notre mémoire nous nous intéressons uniquement à l'éducation des enfants atteints d'autisme. Nous voudrions avoir plus d'informations sur le déroulement de l'apprentissage et l'intégration scolaire) et dans quels types d'établissements sont-ils pris en charge.

Notre problématique concernera l'aspect pédagogique du travail : quelles stratégies et quels outils pédagogiques sont utilisés pour assurer le meilleur apprentissage possible qui leur permettra une certaine autonomie et un certain progrès ?

---

<sup>1</sup> L'autisme en chiffre (autisme.fr).

<sup>2</sup> Journal «TRIBUNE des lecteurs », (22 décembre 2019), DRIK Rosa, « TIZI-OUZOU 500 000 cas d'autisme en Algérie ».

## *Introduction*

---

Pour répondre à ce questionnement, nous avons d'abord fait de nombreuses lectures de documents pour avoir un minimum de connaissances théoriques sur le sujet, nous avons recueilli des informations sur le terrain, en visitant quelques structures dédiées à la prise en charge des enfants autistes et en interrogeant des personnes spécialistes dans le domaine (orthophonistes et psychologues).

En essayant d'anticiper les réponses à la question posée, nous avons émis les hypothèses suivantes :

- Les enfants atteints d'autisme nécessiteraient des méthodes et des stratégies d'apprentissage adaptées, spécifiques à leurs capacités motrices, affectives et intellectuelles.

- . - La réussite de la scolarisation des enfants autistes reposerait sur des accompagnements efficaces, nécessitant un personnel spécialisé qui travaillerait en collaboration étroite avec les parents.

Afin de traiter le sujet et de répondre au questionnement émis, un plan de recherche a été établi. Nous avons choisi la méthode qualitative qui nous semble la mieux appropriée à notre travail, car elle vise à comprendre le phénomène à étudier et à l'évaluer à l'aide de statistiques.

Pour ce faire, une observation au sein du centre psychopédagogique de Draa-El-Mizan a été effectuée. Nous avons fait deux études de cas. Cette méthode nous a permis d'analyser le contexte et de comprendre le processus d'acquisition des connaissances.

Ce travail s'organise autour de trois chapitres.

Nous verrons dans le premier chapitre quelques éclaircissements sur les concepts théoriques utilisés, sur l'histoire de l'autisme et sur la prise en charge des enfants autistes en Algérie.

Dans le deuxième chapitre nous parlerons des thérapies éducatives. L'attention sera portée sur la scolarisation des enfants autistes, leur prise en charge éducative en Algérie. Nous évoquerons les différentes méthodes éducatives spécifiques à cette catégorie d'enfants, quelques stratégies d'apprentissage avec description du déroulement de quelques activités afin de donner une idée sur le travail avec les enfants autistes. Nous parlerons aussi de l'importance de la collaboration et de l'accompagnement des parents.

## *Introduction*

---

Le troisième chapitre est consacré à la partie pratique où sera donné le compte-rendu d'une enquête sur le terrain suite à une observation participante et à deux entretiens.

## *Chapitre I*

### *Qu'est-ce que l'autisme ?*

## 1. Définition

Le dictionnaire, « dictionnaire de français, Larousse » (éd.2011), définit l'autisme comme un « repli sur soi-même ». En effet, c'est ce qui caractérise de premier abord un enfant autiste. D'après ce que nous avons observé lors de nos visites dans les centres spécialisés où ils sont pris en charge, la première impression que donnent les autistes est celle d'enfants absents, qui ignorent tout leur entourage.

Selon la dernière classification internationale du DSM-5<sup>3</sup>, l'autisme est un trouble neuro-développemental complexe et multifactoriel qui affecte les fonctions cérébrales et qui dure tout au long de la vie. Il est causé par un dysfonctionnement neurobiologique caractérisé par des difficultés dans les domaines suivants : La communication verbale et non verbale ; les interactions sociales ; les activités et centres d'intérêts restreints et stéréotypés. (Mathieu Ozanam, 2018).

L'autisme est désigné, en termes médicaux, par l'expression « Troubles du Spectre de l'Autisme » (TSA) et il apparaît généralement durant les trois premières années de la vie. Il existe différents niveaux de sévérités des symptômes, d'où la notion de « spectre ». Le diagnostic est indépendant des niveaux langagier et intellectuel de la personne.

Selon Wikipédia, la compréhension de l'autisme a grandement évolué, d'une pathologie jadis considérée comme rare et sévère, vers un regroupement de troubles aux symptômes communs, les troubles du spectre de l'autisme, précédemment nommés « troubles envahissants du développement ». Ces troubles pourraient avoir des causes diverses, provoquant les mêmes types de comportement clinique chez les personnes concernées. La notion de spectre de l'autisme reflète la diversité des phénotypes<sup>4</sup> observés. Cette diversité suggère que ces troubles ne sont que l'extrémité pathologique d'un spectre de conditions normalement présentes parmi toute la population.

---

<sup>3</sup> «Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders », en français « Manuel Diagnostique et Statistique des Troubles Mentaux », Association Américaine de Psychiatrie, 2013, 5<sup>ème</sup> édition, Washington, Etats Unis.

<sup>4</sup> Ensemble des traits observables d'un organisme

Ce trouble pourrait provenir d'un développement particulier du cerveau, notamment lors de la formation des réseaux neuronaux et au niveau du fonctionnement des synapses<sup>5</sup>.

L'hyper ou l'hypo sensibilité sensorielle / hyper ou hypo sensibilité à l'environnement est l'une des manifestations de l'autisme qui se manifeste chez les enfants par des comportements inappropriés et inadaptés. Ces comportements ont tous une cause. C'est souvent une manière pour l'enfant de prendre soin de lui, de se défendre contre l'environnement qui le submerge. L'autisme se manifeste de façon différente d'un enfant ou adolescent à l'autre.

## 2. Les caractéristiques de l'autisme

Les particularités de l'enfant souffrant d'autisme sont diverses ; elles varient d'un enfant à un autre. Elles se caractérisent par : (Guide pour la scolarisation des élèves avec autisme, 2016).

- Le fonctionnement intellectuel.
- Troubles corporels et sensoriels.
- Altération des interactions sociales.
- Résistance aux changements.
- Intérêts restreints.
- Difficultés à gérer les émotions.

### 2.1 Le fonctionnement intellectuel

Les enfants avec autisme ont généralement une bonne mémoire, une perception du monde plutôt visuelle ou verbale, une apparence physique normale. Cependant, ils présentent des difficultés au niveau du raisonnement, de l'adaptation à l'environnement social, de l'autonomie et de la responsabilité.

---

<sup>5</sup> Région de contact entre deux neurones ou entre un neurone et une autre cellule.

Certains enfants ont parfois des troubles de l'apprentissage associés à divers autres troubles, comme la dyspraxie<sup>6</sup>. Dans ce cas, l'élève manifeste des problèmes au niveau du graphisme et de la perception des formes géométriques, des difficultés à utiliser le matériel scolaire et une maladresse avec les objets en mouvements et les jeux d'adresse.

Enfin, certains élèves ont un retard plus global du développement intellectuel qui se manifeste par une absence de parole ou un vocabulaire limité à quelques mots, des difficultés à écouter les consignes collectives et à les comprendre, etc.

## **2.2 Troubles corporels et sensoriels**

Les enfants ayant des troubles corporels et sensoriels ont un système nerveux qui perçoit les stimuli extérieurs de manière trop directe et intense. Ils peuvent se sentir submergés par une foule d'informations sensorielles. Pour eux tout est trop fort, trop vite ou trop brillant. Ils ont tendance à percevoir l'environnement comme embrouillé ou même menaçant car il y a un manque de repères dans le temps et dans l'espace.

Certains enfants avec autisme ont une hyper ou hypo-sensibilité aux bruits, aux lumières, à la température, aux contacts, à la douleur, etc. cela peut être la cause de la manifestation des troubles du comportement, de la concentration et des gestes répétitifs (stéréotypies).

## **2.3 Altération des interactions sociales**

L'altération des interactions sociales se traduit par des comportements particuliers tels que :

- Des difficultés à comprendre les règles sociales. Par exemple, l'élève trouve des difficultés à comprendre les codes sociaux de son âge, à se faire des amis, à participer à des activités de groupe, à prendre la parole dans le groupe...  
Il a tendance à s'isoler, à ne pas prendre en compte l'autre (absence d'interaction, difficulté dans le tour de rôle).
- Des difficultés à comprendre les intentions et les réactions d'autrui. On peut alors ponctuellement noter chez certains enfants des troubles du comportement, de l'agressivité et une difficulté à saisir l'humour.

---

<sup>6</sup> (Trouble développemental de la coordination) est un trouble neurologique chronique qui apparaît dès l'enfance.

#### **2.4 Résistance aux changements**

La résistance aux changements est un des comportements typiques observés chez les autistes. Elle serait associée à une hypersensibilité visuelle et auditive rendant les modifications, même mineures, dans leur environnement plus impactant.

L'élève manifeste alors une anxiété ou des colères en cas de changements imprévus car il a besoin de savoir ce qui va se passer.

#### **2.5 Intérêts restreints**

La manipulation du matériel éducatif et/ou ludique de l'enfant avec un trouble du spectre de l'autisme entraîne généralement des comportements répétitifs, atypiques et à visée sensoriels (visuel, auditive, tactile) : par exemple, avec un crayon ou un jouet il se met à faire uniquement des mouvements répétitifs de rotation (l'enfant devient d'ailleurs souvent de plus en plus habile dans cette utilisation restreinte et non-adaptées de ces objets).

Les intérêts restreints peuvent également être présents chez des enfants même ayant un niveau cognitif plus élevé. Ainsi ils peuvent se prendre d'une passion exclusive pour un livre en particulier ou pour un thème (les étoiles, les animaux, les villes, les trains, etc.) qu'ils étudient de manière très poussée et souvent stéréotypée (apprentissage par cœur).

#### **2.6 Difficultés à gérer les émotions**

Les enfants avec autisme rencontrent des difficultés à interpréter leurs émotions et celles de leur entourage. En effet, ils ne savent pas décrypter les mimiques ou les expressions du visage. Pour eux les sourires et les pleurs ne sont pas toujours synonymes de joie ou de tristesse. Ils peuvent avoir des débordements émotionnels qu'ils ont du mal à exprimer correctement, des difficultés à échanger et s'adapter aux ressentis des autres, un manque de confiance en eux et une intolérance à la frustration.

Selon le psychiatre américain Léo Kanner, les signes cliniques de l'autisme sont :

- L'autisme apparaît au cours des 36 premiers mois de la vie, il considérait au départ le trouble comme inné.

- L'isolement : les enfants autistes préfèrent l'isolement, ils ont un désintérêt vis-à-vis des personnes et des objets extérieurs. Ils refusent et évitent tout contact, un contact forcé est vécu comme une intrusion et provoque des crises
- L'intelligence : ils sont intelligents car ils possèdent de bonnes capacités cognitives et des aptitudes particulières dans certains domaines.

Ces signes peuvent varier selon les formes d'autisme (syndromes d'Asperger, autisme atypique, syndrome de Rett, etc.) et donc se manifeste de façon différente selon les enfants.

### **3. Les causes de l'autisme**

L'autisme est un trouble du développement dont les causes exactes demeurent encore inconnues. Les chercheurs s'entendent pour dire que de nombreux facteurs seraient à l'origine de ce trouble notamment les facteurs génétiques et environnementaux influençant le développement du cerveau avant et après la naissance.

Chez les personnes autistes, la croissance du cerveau et la manière dont s'organisent et se connectent les neurones (ou cellules nerveuses) n'est pas normale. Ce dysfonctionnement cérébral entraîne des difficultés dans différents domaines. Les causes de cette désorganisation sont à rechercher dans le domaine de la génétique (de nombreux défauts sur de nombreux gènes ont été trouvés) avec (ou non) une interaction de l'environnement. Cela veut dire qu'un ou plusieurs facteur(s) de l'environnement pourrai(en)t, en présence de certaines anomalies génétiques, influencer le développement du cerveau. Une cause très claire de l'autisme n'est détectable que pour environ 10% des cas : en effet certaines personnes souffrant de maladies génétiques bien connues sont souvent autistes. Des facteurs environnementaux tels que la rubéole contractée par la mère durant la grossesse, l'exposition à des substances toxiques avant ou après la naissance, des complications ou des infections avant la naissance peuvent également être à l'origine de certains cas d'autisme. Il est à préciser qu'en aucun cas l'éducation ou le comportement des parents face à l'enfant n'est responsable de l'autisme (Autisme suisse romande).

#### 4. Etymologie et histoire de l'autisme

« L'autisme » est un terme créé en 1911 par le psychiatre suisse Eugen Bleuler à partir de la racine grecque « autos » qui signifie « soi-même », il l'a employé la première fois pour décrire dans la schizophrénie adulte le trouble caractéristique qui intéresse la relation de la vie intérieure au monde extérieur et qui rend difficile ou impossible toute communication avec l'autre.

En 1943, la première étude scientifique a été faite par Léo Kanner pédopsychiatre américain qui pendant cinq ans a observé onze enfants présentant tous les mêmes problèmes de communication et de « repli sur soi ». Ces symptômes précis et l'absence de certains traits propres aux maladies, lui en fait écarter d'emblée la schizophrénie, tout comme la thèse de l'arriération mentale (autisme infantile). (Fédération Québécoise de l'Autisme, septembre 2017).

En 1944, le psychiatre autrichien Hans Asperger, publie son article « Autistic psychopathy in childhood » (Les psychopathies autistiques dans l'enfance) où il décrit quatre enfants et détaille les schémas de comportement de ces enfants. Il présente leur intelligence comme étant caractérisée par des pics de compétences dans des domaines spécifiques. Ces travaux restent méconnus jusqu'aux années 1980 alors que Lorna Wing les publie et les traduit. (Fédération Québécoise de l'Autisme, septembre 2017)

En 1967, le psychologue américain d'origine autrichienne, Bruno Bettelheim dans son œuvre « La forteresse vide » considérait l'autisme comme une psychose causée par un environnement familial hostile. D'après lui, l'enfant s'isole de toute communication car ses parents lui envoient le message inconscient qu'il n'est pas désiré.

Dans les années 1980-1990, le terme « psychose autistique » est remplacé par le terme de « trouble global du développement », grâce à la psychologie et à la psychiatrie, on assiste à une volonté de scientificité.

De 2007 à nos jours et grâce au progrès des neurosciences et de la recherche sur l'autisme en général, ces théories ont été révoquées pour leur manque de fondement scientifique. Actuellement, la recherche se porte à la fois sur les neurosciences, la génétique, l'éducation

spécialisée, la psychologie clinique et la neuropsychologie et prend en compte la nature multidimensionnelle de cette pathologie. (Comprendre l'Autisme.com).

## **5. Prise en charge des enfants atteints d'autisme en Algérie**

En Algérie, l'autisme est très mal connu y compris dans le milieu médical, car il est peu enseigné à l'université et dans les établissements de soin. Selon les dernières statistiques menées par des spécialistes dans le domaine, l'Algérie compte environs 400 000 à 500 000 personnes atteintes d'autisme. Ce nombre est en croissance continue et les spécialistes ont soulevé que la prise en charge des enfants autistes est insuffisante. En effet, ils ont constaté un grand manque de structures spécialisées, de centres psychopédagogiques, de cabinets privés, de centres étatiques spécialisés et une méconnaissance des outils de diagnostique par les praticiens.

Les familles trouvent des difficultés à inscrire leurs enfants dans des classes spécialisées qui restent insuffisantes devant le nombre croissant de cas, alors que les enfants diagnostiqués avec un autisme plus sévère n'ont pratiquement aucune chance d'intégrer une classe spécialisée. Peu d'hôpitaux accueillent ces enfants souffrant de troubles autistiques et ils sont généralement orientés vers les centres psychopédagogiques. En effet, face au manque de structures d'accueil pour ces enfants et face au manque de capacité d'accueil dans les centres psychopédagogiques, les enfants avec autisme se trouvent assimilés à des déficiences intellectuelles sans bénéficier d'une prise en charge adaptée dans une structure spécialisée.

Un plan d'autisme avait été instauré en 2016, mais force est de constater que les différents services concernés attendent toujours cette réelle volonté de l'état d'enclencher une stratégie concrète et d'avoir une nouvelle vision afin de mieux affronter l'évolution de l'autisme. Une réelle prévention s'impose, qui se penchera davantage sur la meilleure intégration scolaire et formation professionnelle adaptée à ces personnes handicapées. Le manque de moyens fait souvent défaut dans ce genre de situation. Même si l'accès aux soins s'est relativement amélioré, aucune prise en charge institutionnelle sérieuse n'a réellement été appliquée. L'urgence dans l'amélioration des espaces destinées aux personnes atteintes d'autisme et la formation d'éducateurs spécialisés, sera déjà une grande réussite pour l'Algérie. (L'initiative.ca, 2020).

## *Chapitre II*

### *Autisme et thérapies éducatives.*

## 1. Scolarisation des enfants autistes

Tout enfant a droit à la scolarisation et à la vie. Il en va de même pour les enfants handicapés qui nécessitent une prise en charge spécifique. Il existe plusieurs lois favorisant la scolarisation et l'éducation des enfants, comme la déclaration des droits de l'homme et du citoyen le 26-08-1789 : Art 26) : « *Toute personne a droit à l'éducation* ».

On a également la déclaration de l'O.N.U en 1959 : « L'enfant physiquement, mentalement ou socialement désavantagé doit recevoir le traitement, l'éducation et les soins spéciaux que nécessitent son état ou sa situation ».

Selon le dictionnaire Larousse<sup>7</sup>, le terme « scolarisation » désigne une action de scolariser, c'est-à-dire d'envoyer à l'école. Soumettre quelqu'un à un enseignement scolaire régulier.

La scolarisation des enfants atteints d'autisme est le fruit de plusieurs années de prise en charge, d'interventions et d'éducation spécifiques mises en place par des spécialistes. En effet elle doit se faire dans un cadre éducatif approprié et adapté afin de leur permettre un accès au savoir. L'objectif de cette scolarisation n'est pas impérativement d'enseigner un programme scolaire au sens habituel du terme (même si certains enfants autistes peuvent le suivre en partie ou en totalité notamment les enfants sans déficience intellectuelle ou ceux qui ont un syndrome d'Asperger) mais c'est la socialisation de l'enfant afin d'être plus présent et plus participant dans la vie sociale à travers la participation à de différentes activités en classe et de leur donner des outils pour mener une vie indépendante. Ainsi on distingue quatre types de scolarisation : (scolarisation des élèves avec autisme, septembre 2019 « Onisep.fr »).

- Scolarisation individuelle en milieu scolaire.
- Scolarisation dans un dispositif collectif d'intégration.
- Scolarisation en unités d'enseignement à l'école maternelle.
- Scolarisation dans un établissement médico-social.

---

<sup>7</sup> Dictionnaire « LAROUSSE, dictionnaire de français » éd.2011.

### **1.1 Scolarisation individuelle en milieu scolaire**

Le milieu ordinaire, l'école en particulier, est indispensable à l'enfant autiste dont le contact avec les autres est difficile. Lorsque l'élève est scolarisé dans un milieu ordinaire, il bénéficie du soutien de l'enseignant et des autres élèves de sa classe, ainsi que d'aménagements et des moyens adaptés à ses besoins éducatifs. Ce type de scolarisation lui permet d'accéder aux apprentissages et de développer ses capacités sociales

### **1.2 Scolarisation dans un dispositif collectif d'intégration**

Il s'agit d'accueillir les élèves autistes dans des dispositifs spécifiques à l'autisme ou avec des élèves présentant des troubles des fonctions cognitives. Ce type de scolarisation nécessite la capacité de l'élève autiste à assumer les exigences de la vie sociale (prendre conscience de soi et de l'autre) et à communiquer avec les autres (les interactions sociales comme : se faire des amis, participer à des activités de groupe...etc.).

### **1.3 Scolarisation en unités d'enseignement à l'école maternelle**

Les enfants autistes âgés de 3 à 6 ans sont accueillis dans des unités d'enseignement créées dans des écoles maternelles bien adaptées avec des dispositifs médico-sociaux. Les interventions pédagogiques éducatives et thérapeutiques sont assurées par des équipes professionnelles. Cette scolarisation dans une école maternelle offre à l'enfant atteint de TSA des chances de développement langagier et sociétal.

### **1.4 Scolarisation dans un établissement médico-social**

Les enfants ayant une déficience intellectuelle et des troubles sensoriels et cognitifs plus importants peuvent aussi être scolarisés dans un établissement médico-social comme l'IMS (Institut médico-social) ou dans un hôpital. Une équipe pluridisciplinaire (éducateurs, enseignants, psychologues, pédopsychiatres... etc.) assure alors leur accompagnement, leur scolarité et leurs soins.

Cet établissement permet à l'enfant de développer son autonomie et ses capacités sociales et de communication en participant à des activités éducatives. Par ailleurs, il développe ses capacités académiques grâce des enseignants spécialisés.

## **2. Qu'en est-il de la scolarisation des enfants autistes en Algérie ?**

En Algérie, la situation est trop critique, l'Etat algérien à travers le Ministère de l'Education Nationale et le Ministère de la Solidarité Nationale, de la Famille et de la condition de la Femme a instauré des lois qui permettent l'intégration sociale et la scolarisation des enfants autistes :

- La loi d'orientation sur l'éducation n°08-04 du 23 janvier 2008, portant droit à l'éducation et à l'enseignement de tous les enfants algériens.
- La loi 02-09 du 08 mai 2002 relative à la protection des personnes handicapées et leur promotion.
- L'arrêté interministériel du 10 décembre 1998, relatif à l'ouverture de classes spéciales pour les enfants souffrant de handicaps sensoriels légers (malentendants et malvoyants) dans les établissements scolaires relevant du secteur de l'éducation nationale.

Dans la réalité ces lois s'avèrent difficiles à appliquer. D'après ACID Farah (Algérie-Eco.com, octobre 2020), beaucoup d'établissements n'acceptent pas d'accueillir des enfants autistes par manque de moyens matériels et pédagogiques (matériels et enseignants spécialisés). Cependant, il existe des associations et des organisations qui s'intéressent à la scolarisation et à l'apprentissage des enfants autistes. Il y a également quelques établissements privés qui acceptent l'intégration et l'inclusion de ces enfants. Mais malheureusement le coût financier n'est pas à la portée de toutes les familles.

Les parents luttent toujours pour attirer l'attention des autorités afin qu'elles prennent toutes les dispositions nécessaires dans le but d'appliquer sur le terrain ce droit à la scolarisation pour tous de manière effective.

### 3. Comment se déroule l'apprentissage avec les enfants autistes ?

Pour assurer un apprentissage bien organisé et le rendre plus efficace, il faut suivre un programme d'enseignement bien structuré qui se base sur des méthodes éducatives. Il s'agit essentiellement de la gestion des comportements et de la communication avec les élèves autistes.

#### 3.1 Qu'est ce qu'un programme d'enseignement pour les autistes ?

Pour l'enseignement en général, on peut retenir cette définition de Richerich (cité par Martinez, 1996 : 90) :

*« Pour que les enseignants et les apprenants puissent se rencontrer dans le but d'enseigner et d'apprendre une langue [...] l'institution doit établir un programme dont la fonction est de : prévoir/choisir –décrire/expliciter - progresser/imposer ... les contenus et les modalités de réalisation des actions d'enseignement qui sont censées provoquer celles d'apprentissage ».*

Le programme d'enseignement pour les enfants autistes, est conçu pour développer les facultés dans lesquelles ils ont des retards. Le travail avec ses enfants se fait selon le rythme d'apprentissage de chaque enfant et selon le niveau de développement de chaque faculté (compétences verbales, imitation, autonomie dans le geste, etc.).

Chaque enfant présente des déficiences particulières donc, le programme ne peut pas être déterminé à l'avance. Les activités sont choisies d'après leur adaptation à chaque cas et elles sont classées selon les compétences qu'elles permettent de développer (activités permettant l'apprentissage de la manipulation, activités permettant l'apprentissage de l'imitation, activités permettant le développement de la sociabilité, etc.).

### 3.2 Les méthodes éducatives

Pour accompagner un enfant autiste et l'aider à faire des progrès dans différents domaines (communication, comportements et interactions sociales) il existe des méthodes à appliquer qui permettent la mise en place d'un programme adapté à l'apprentissage dans un cadre structuré.

*« Les prises en charges éducatives regroupent un ensemble de méthodes et de stratégies d'enseignement appliquées aux enfants et adolescents autistes afin de leur permettre un accès au savoir. En effet, le but recherché par ces approches n'est pas d'enseigner un programme scolaire au sens habituel de terme [...]. Le but est bien plus de leur donner des outils pour mener une vie aussi indépendante que possible, pouvoir s'occuper seul de façon constructive et participer à la vie de leur entourage avec des moyens de communication socialement adaptés. »*

(TARDIF Carole et GEPNER Bruno, 2014 : 117).

#### 3.2.1 La méthode « PECS »

La méthode PECS « Picture Exchange Communication System » (Système de communication par échange d'image) est beaucoup utilisée avec les enfants autistes comme support de communication non-verbale et surtout d'aide au développement d'une communication verbale de plus en plus riche au fur et à mesure du travail effectué. Elle est adaptée aux enfants comme aux adultes porteurs d'un retard ou d'un trouble de la communication sévère. Ce programme d'enseignement prévoit l'encouragement de la parole. Il est conseillé que les parents l'utilisent pour communiquer avec leur enfant pour assurer la cohérence entre le lieu d'accueil (établissement, école) et la maison.

L'objectif de cette méthode est de permettre à l'enfant de communiquer pour exprimer un souhait, un choix, une demande ou de poser une question à l'aide des images. Elle lui permettra également de faire une phrase en combinant les images qui sont à sa disposition grâce à un tableau, un album et autres. Il est important de répondre à la demande de l'enfant oralement et répondre à sa question. Pour réussir cette méthode, il faut féliciter l'enfant pour son effort pour communiquer. (enfant-different.org, juillet 2017)

### **3.2.2 La méthode « ABA »**

La méthode ABA « Applied Behaviour Analysis » (Analyse comportementale appliquée) est utilisée avec les enfants avec un TSA afin d'améliorer leurs comportements socialement significatifs. Elle essaie de changer le comportement en évaluant et mesurant la relation entre le comportement visé et l'environnement.

Ce type d'enseignement dispose de techniques qui permettent de faciliter l'apprentissage de nouveaux comportements et qui sont :

- Analyser la tâche et la diviser en sous-objectifs.
- Apporter des aides de façon précise et programmer leur estompage.

Elle est individualisée en fonction du niveau d'attention de l'enfant, de sa vitesse d'apprentissage et de sa capacité à généraliser les nouveaux apprentissages. Cette méthode nécessite plusieurs heures de travail par semaines. Pour ce type d'enseignement, il est indispensable que l'enfant soit accompagné par différentes personnes au quotidien : des professionnels spécialisés : (éducateurs, psychologues, thérapeutes...etc.) et par ses parents pour assurer le suivi au quotidien.

Ce programme a comme objectifs : apprendre à l'enfant des gestes simples qui aboutissent à des comportements plus complexes, apprendre d'une façon naturelle à l'enfant autiste des comportements qui lui permettront de développer ses capacités de communication (exemple : dire bonjour) et ses relations sociales pour mieux s'intégrer (exemple : jouer avec un camarade) et enfin renforcer les comportements adaptés et réduire les comportements inappropriés.

Pour assurer la réussite de cette méthode, il est recommandé de féliciter l'enfant et le récompenser à chaque action réussie. (Autisme Info Service.fr).

### **3.2.3 La méthode « TEACCH »**

La méthode TEACCH « Treatment and Education of Autistic and related Communication handicapped CHildren » (Traitement et éducation des enfants autistes ou atteints de troubles de la communication associés) consiste à accompagner les enfants avec un TSA à l'aide d'un programme individualisé et un enseignement structuré adaptés aux caractéristiques de chaque enfant et vise la réussite des apprentissages.

Ce programme d'éducation permet à l'enfant d'évoluer, s'autonomiser et faire des progrès à l'aide d'un environnement structuré, stable et apaisant avec des dispositifs d'apprentissage adaptés à son fonctionnement. Elle se base sur la structuration du temps, de l'espace et de la routine :

- La structuration du temps se fait par l'élaboration d'un emploi du temps visuel pour prévenir l'enfant des étapes à venir, l'aider à mieux comprendre les changements et éviter le risque qu'il manifeste une anxiété ou une colère. Exemple : utiliser des photos et des images significatives pour l'enfant.
- La structuration de l'espace se fait donc par un aménagement des espaces destinés à des activités spécifiques pour faciliter la compréhension de l'espace et l'utilisation des repères visuels comme les couleurs. Exemple : zone de jeux, zone d'apprentissages.
- La structuration de la routine en créant un programme favorable à la répétition d'un comportement en détaillant chaque activité sur un support visuel, tâche par tâche.

Le but de cette méthode est de développer l'autonomie de chaque enfant, de progresser dans l'apprentissage scolaire, professionnel et dans l'intégration sociale. (Autisme info service.fr).

### **3.2.4 La méthode « Denver »**

La méthode Denver est utilisée avec les enfants dès leur plus jeune âge (1 à 5 ans). Elle leur permet de bénéficier d'une prise en charge éducative visant à développer la communication

verbale et non-verbale, le partage, le comportement, l'imitation, etc. Ce modèle d'enseignement appelé également ESDM (Early Start Denver Model) est l'un des outils pédagogiques adaptés aux besoins de jeunes enfants utilisés par une équipe pluridisciplinaire.

Il consiste à :

- Etablir des séances de stimulation par le jeu selon le niveau développemental de l'enfant, c'est-à-dire : individualiser cette méthode à chaque enfant en fonction de son développement émotionnel et cognitif. Ces séances permettent d'améliorer les comportements, les capacités sociales et de communication de l'enfant, en évaluant son niveau de développement. Cette évaluation permet d'établir une liste (curriculum) des comportements à adopter en fonction de l'âge de l'enfant et ses capacités de développement pour atteindre ces comportements.
- Mettre en place des séances basées sur le jeu : prévoir des activités courtes et variées, en rapport avec l'intérêt de l'enfant (les jeux de rôles) avec la participation des parents pour faciliter l'interaction émotionnelle.

Pour réussir cette méthode, il faut faire un travail intense de 15 h à 20 h minimum préconisées par semaine et utiliser de la stimulation et de l'affect en renforçant chaque comportement positif de l'enfant avec des félicitations pour l'encourager à progresser (Autisme info service.fr)

### 3.3 Les stratégies de prise en charge éducative des autistes

Plusieurs études ont montré qu'il n'existe pas un traitement pour l'autisme mais une procédure d'accompagnement. Cette dernière doit partir d'une évaluation individualisée des besoins des enfants atteints de trouble du spectre de l'autisme. Elle doit être ajustée en fonction de l'environnement.

*« Les prises en charge « éducatives » au sens large peuvent donc être relativement variées [...], enrichies d'éléments issus de diverses pratiques qui favorisent les émergences de nouvelles compétences, nouvelles conduites, nouveaux savoir-faire chez la personne autiste. Il est crucial de partir des intérêts de la personne, et de s'en servir comme base d'apprentissages sociaux ou cognitifs, et de travailler avec elle en fonction des priorités que l'on choisit pour une meilleure qualité de vie possible ».*

(TARDIF Carole et GEPNER Bruno, 2014 :119).

Il existe actuellement des programmes psycho-éducatifs et des outils d'adaptation pédagogiques que les enseignants peuvent appliquer pour réussir un meilleur apprentissage.

Les enfants avec autisme apprennent moins parce qu'ils sont renfermés sur eux-mêmes à cause de leur handicap, ils ont besoin d'être beaucoup stimulés et le plus précocement possible pour sortir de leur bulle. Chaque élève apprend et réagit différemment aux méthodes d'apprentissage utilisées, c'est pourquoi on doit s'adapter au monde d'apprentissage de ces enfants en s'appuyant sur des stratégies qui favorisent la réussite scolaire. Ces stratégies se focalisent sur les spécificités de l'autisme : les problèmes de comportement, de communication et des interactions sociales.

#### 3.3.1 Quelques aménagements pour faciliter l'apprentissage en classe

Afin d'aider l'élève à mieux s'inscrire dans les apprentissages et réaliser une réussite scolaire, il existe différents aménagements qui constituent des pistes d'accompagnement pour l'élève :

- Les élèves avec autisme ont généralement de très bonnes capacités visuelles en revanche ils ont du mal à suivre des explications orales un peu complexe. Par conséquent, il vaut mieux donner des exemples et des démonstrations visuelles dans un environnement de travail bien organisé et clair (codes, couleurs, cases...etc.)

- Il est préférable de passer par des exercices concrets plutôt que d'expliquer une règle qu'ils ne comprennent pas car ils vont ensuite, avec la pratique généraliser eux-mêmes.
- L'une des grosses lacunes dues à l'autisme est le manque d'imagination et de spontanéité, il faut donc souvent utiliser des textes à trous (voir annexe 1) pour leur faire développer une phrase ou des QCM pour produire une réponse.
- Généralement, il faut procéder étape par étape en décomposant bien les consignes par petites tâches à réaliser puis des supports adaptés peuvent servir d'appui pour les élèves. L'aide apportée est diminuée petit à petit.
- L'élève autiste doit être considéré comme les autres, dès qu'il en est capable. Les règles de la classe et de la vie en collectivité (cantine, restauration...) doivent s'appliquer à lui.
- On doit éviter l'évaluation de l'élève avec autisme de la même façon que ses camarades neuro-typiques (« normaux ») et l'évaluer en fonction de son propre rythme de croissance et d'apprentissage.

### **3.3.2 La gestion des comportements difficiles**

Les enfants ayant des troubles autistiques ont des troubles de comportement qui sont dus à un inconfort, une frustration, une incompréhension ou une douleur que l'enfant ne parvient pas à exprimer autrement. Pour savoir gérer ces comportements et les diminuer, il est conseillé de : repérer les causes de l'apparition de ce trouble de comportement, adapter l'environnement sensoriel, enseigner à l'enfant progressivement une manière plus adaptée d'exprimer sa difficulté en utilisant des scénarios sociaux (des récits brefs qui montrent quels comportements adopter dans diverses situations) et des supports visuels (les emplois du temps sous forme d'images (voir annexe 2), les horloges analogiques), expliquer les règles de comportement social et mettre l'enfant en sécurité en cas de crise violente en le rassurant et l'accompagnant calmement dans la gestion de ses émotions. (Autisme info service.fr)

### 3.3.3 Comment communiquer avec un enfant autiste ?

Les enfants autistes sont différents face à la communication, il existe des enfants qui ont un langage oral mais qui ne savent pas parler pour communiquer avec leurs camarades, tandis que d'autres peuvent savoir parler et communiquer mais pas d'une manière appropriée. « L'écholalie » est un trouble du langage assez fréquent chez les enfants atteints de trouble du spectre de l'autisme, ils ont tendance à répéter les mots ou les phrases qu'ils entendent immédiatement ou précédemment, il est alors fortement conseillé d'accompagner l'enfant avec un apprentissage spécifique et individuel. Il existe des outils de communication alternatifs qui permettent à un enfant de s'exprimer et communiquer comme le PECS en utilisant des images et le Makaton en utilisant des gestes. Pour aider l'élève à communiquer, il faut créer un environnement adapté à la communication en retirant tout élément perturbateur et toutes les distractions ainsi qu'en attirant son attention et son intérêt, par exemple en proposant ses jeux préférés ou en créant une situation où il aura besoin d'aide, cela l'incitera à solliciter autrui et faire des demandes. (Autisme info service.fr)

## 4. Quelques exemples d'activités d'enseignement pour enfants autistes

Pour assurer une meilleure prise en charge éducative pour les enfants autistes. Il existe plusieurs activités d'enseignement que les enseignants utilisent et que même les parents peuvent utiliser à fin de permettre à l'enfant de développer différentes facultés comme : (« Activités d'enseignement pour enfants autistes », Teaching Activities for Autistic Children, vol.3. 1983)

- L'imitation.
- Les compétences verbales.
- L'autonomie.
- La sociabilité.

### 1. L'imitation

Sans l'imitation, l'enfant ne peut apprendre à parler et à acquérir d'autres compétences nécessaires à sa culture. Cette faculté est un élément essentiel de la croissance de l'enfant, elle peut être immédiate, comme lorsque l'enfant copie un mot qui lui a été dit.

Elle peut également être différée, comme l'imitation d'un comportement dont on se souvient en raison d'une expérience. Afin de développer cette capacité nous avons quelques exercices tels que :

- « Jeu de la statue (imiter différentes poses stationnaires exemple : une image d'une personne dans différentes poses stationnaires.) » : permet d'améliorer l'aptitude d'imitation de motricité générale.
- « Imiter les actions en deux parties (imiter une suite de deux mouvements simples dans l'ordre correct exemple : toucher la porte, ensuite marcher autour de la table.) » : permet d'améliorer l'attention.
- « Imiter des bruits d'animaux (imiter des sons émis par cinq animaux) » : permet d'améliorer l'articulation, l'attention aux mouvements de la bouche et les imiter.
- « Imitation des gestes courants d'autonomie (imiter avec succès trois gestes d'autonomie exemple : se peigner les cheveux, se brosser les dents, se laver.) » : permet de développer les aptitudes d'imitation motrice et commencer à enseigner les aptitudes courantes d'autonomie.

## **2. Les Compétences verbales**

Pour améliorer le langage expressif de l'enfant il existe plusieurs exercices à utiliser avec succès. Ces activités lui permettent d'acquérir de nouvelles aptitudes comme la prononciation d'un mot isolé et des phrases courtes, des réactions sociables, etc. Voici quelques exercices qui permettent de développer cette faculté :

- « Premiers mots (mots simples : papa, maman, bébé) » : permet de développer les vocalisations imitatives vers des mots significatifs.
- « Dire son nom » : permet d'améliorer le langage expressif et la notion d'identité.
- « Verbes (employer correctement et de manière indépendante des verbes simples : manger, dormir, etc.) » : permet de développer la connaissance et l'utilisation de verbes et accroître les capacités de langage expressif.
- « Chanter (chanter une chanson simple en faisant des gestes et changeant de timbre) » : permet d'améliorer les capacités de vocalisation et développer la compréhension du timbre vocal.

### **3. L'autonomie**

L'enfant autiste est connu pour être dépendant au début (il ne se nourrit pas seul, il ne sait pas se laver, il ne peut pas s'habiller, etc.). Il est incapable de s'acquitter lui-même de ses fonctions nécessaires. Il existe plusieurs exercices qui lui permettent une certaine autonomie comme :

- « Boire dans une tasse (tenir la tasse dans les deux mains et l'approcher de la bouche) » : permet de développer la capacité de se nourrir de manière indépendante.
- « Se brosser les dents (se brosser les dents de manière indépendante) » : permet de développer l'hygiène personnelle.
- « Se rincer (rincer des bulles de savon au moyen d'un gant de toilette humide) » : permet de se laver de manière indépendante.

### **4. La sociabilité**

L'enfant autiste a tendance à s'isoler. Il manifeste une absence de contact social et d'interaction avec son entourage. Pour traiter ce problème de sociabilité, on a quelques exercices qui enseignent des nouvelles capacités et notions qui favorisent le comportement social :

- « Aider les autres (mettre un morceau de papier dans la poubelle lorsqu'on le demande) » : permet de comprendre ce que désire une autre personne.
- « Interaction de marionnettes (employer une marionnette de façon appropriée pour entrer en interaction sociable avec la marionnette d'une autre personne) » : permet d'améliorer l'interaction sociable, la capacité imaginative de jouer et, facultativement, les talents de conversation.
- « Jouer aux blocs en coopération (alterner avec l'éducateur la construction d'une tour au moyen de cubes) » : permet d'augmenter la capacité d'interaction et développer la notion d'attendre son tour.

La collaboration entre parents et éducateurs est essentielle pour obtenir une gestion logique du comportement et pour développer des programmes d'enseignement individualisés de manière optimale.

## **5. Quel rôle pour « les parents » et « l'Auxiliaire de Vie Scolaire » ?**

L'accompagnement des parents est indispensable pour la réussite de l'apprentissage chez les enfants avec autisme. Il est obligatoire qu'ils travaillent en lien étroit avec les enseignants et les autres professionnels pour assurer un suivi de qualité. Chacun apporte sa propre contribution à l'évolution positive de l'élève et chacun a à apprendre des autres.

L'étape la plus difficile pour les parents est la période du diagnostique qui est très sensible pour eux. Cette période est vécue comme un choc et elle impacte le fonctionnement familiale (professionnel et personnel). Ils se retrouvent dans l'obligation d'accepter cette situation et essayer d'apporter de l'aide pour assurer une évolution et un développement social de leur enfant.

Il existe plusieurs méthodes de travail que les parents doivent suivre et utiliser au quotidien avec leur enfant pour assurer la cohérence entre le travail de l'enseignant ou autres professionnels et la maison. Ils sont conseillés de communiquer avec leur enfant et lui apprendre à communiquer avec son entourage, bien se comporter avec lui, jouer avec lui, le rassurer, lui assurer un environnement stable et calme, lui apprendre à faire des demandes, le féliciter et le récompenser à chaque action réussie. Grosso modo, il faut qu'il y'ait une complicité entre les parents et les enseignants pour réussir ce travail.

L'Auxiliaire de Vie Scolaire (AVS) constitue une aide précieuse pour l'apprentissage et le développement de l'enfant à l'école. Il s'agit d'une personne qui accompagne et aide les enfants en situation d'handicap. Sa présence en classe peut être utile et peut contribuer à la réussite scolaire de l'élève autiste. Cet accompagnement permet à l'enfant de développer ses capacités d'apprentissage, de communication, d'autonomie et favorise son inclusion scolaire et sociale avec les autres élèves. L'auxiliaire de vie scolaire aide l'enfant dans la salle de classe, sous l'autorité de l'enseignant, il facilite l'apprentissage (organise le travail pour l'enfant et l'aide à dépasser ses difficultés de lecture, d'écriture et de compréhension),

encourage l'enfant et le motive pour progresser. Il joue un rôle de médiateur entre l'enfant, l'enseignant et parfois les autres élèves. (Autisme info service.fr)

### *Chapitre III*

#### *L'investigation scientifique sur le terrain.*

Dans cette partie, nous présentons le compte-rendu de notre enquête sur le terrain. Nous n'avons malheureusement pu visiter qu'un seul établissement, le centre psychopédagogique de Draa-El-Mizan pour « les enfants inadaptés mentaux » dans la Wilaya de Tizi-Ouzou, géré par une association sociale « Les enfants du cœur ». Nous donnerons d'abord, une description des lieux, puis nous ferons un compte-rendu de quelques activités pédagogiques que nous avons pu observer. Enfin, nous analysons les entretiens que nous avons pu faire. Notre objectif était d'avoir une idée sur le travail pédagogique avec les enfants autistes.

## **1. L'enquête par l'observation**

Comme première technique nous avons opté pour la méthode de l'observation participante en situation qui permet de recueillir des données verbales et non verbales.

Le choix de ce type d'enquête résulte du fait que cette technique nous a permis d'observer les comportements des enfants autistes en classe. Nous nous sommes attachées aux rapports de l'enfant avec son éducatrice, aux mises en place pédagogiques (le déroulement de l'apprentissage et les stratégies d'enseignement utilisées) et aux adaptations effectuées.

Pour ce faire, nous avons effectué une observation au sein du centre « psychopédagogique de Draa -El-Mizan », le 04.03.2021. La première visite était pour la prise d'un rendez-vous où nous avons eu une discussion avec la directrice qui nous a expliqué qu'ils ont une surcharge au travail (il y'a deux psychologues qui sont en congé de maternité), c'est pour cela qu'ils nous ont attribué que 2 heures avec un groupe où il y'avait 2 enfants autistes.

### **1.1 Présentation des lieux**

Le centre est situé dans un endroit calme, loin du centre de la ville. Il est constitué d'un bloc à un étage qui contient 6 petites pièces, appelées « ateliers » (elles sont petites pour que les éducatrices maîtrisent les enfants qui bougent trop) où se déroulent les séances d'enseignement, deux grandes salles polyvalentes (pour les activités artistiques, sportives), une cantine. Devant le bloc, il y a une cours spacieuse pour les jeux et les activités sportives et un espace vert plein de plantes et d'arbres. Par mesure de sécurité chaque pièce est fermée à clés et l'ouverture des fenêtres n'est pas à la portée des enfants.

Dans cet établissement, sont pris en charge trente enfants handicapés mentaux : trisomiques, attardés mentaux, autistes, ceux-ci au nombre de 10. Dans chaque pièce, on trouve cinq enfants de différentes catégories à part une seule où sont regroupés les autistes sévères. Les outils utilisés sont : les affaires scolaires (ardoises, stylos, crayons, des crayons de couleurs, des papiers blancs et colorés, etc.), les formes géométriques en plastique pour jeux (rectangle, carré, triangle, etc.), des chiffres et des lettres en plastique, des images d'objets ou d'animaux et des instruments de musique et des téléphones portables.

## **1.2 Compte-rendu d'observation d'activités pédagogiques**

La séance a été effectuée le 04.03.2021, elle a duré 2 heures de 08h30 à 10h30 avec 2 enfants : 1 garçon de 08 ans et un autre de 09 ans, encadrés par une éducatrice (orthophoniste).

Cette observation en situation nous a permis d'étudier deux cas, Walid et Mohamed. Notre attention est focalisée sur le comportement des enfants autistes et les différentes stratégies d'enseignement utilisées par les éducatrices.

### **1.2.1 Première étude de cas : « verbal »**

Le premier cas que nous avons choisi d'étudier est l'enfant « Walid ».

#### **1.2.1.1 Présentation de l'enfant « Walid »**

Walid, né en 2013, donc âgé de 8 ans. Il est diagnostiqué porteur d'autisme léger (degré 30). Il vit avec ses parents qui le soutiennent et s'occupent de lui au quotidien. Il vit dans des conditions favorables (famille aisée).

Walid a rejoint le centre en septembre 2017. D'après son éducatrice, il avait du mal à s'adapter, mais il a rapidement progressé. Il est autonome dans ses déplacements, pour manger, se brosser les dents, etc. Il ne montre pas aucune agressivité envers ses camarades de classe.

### 1.2.1.2 Comportement en classe

Walid entre dans la pièce en étant souriant et calme, il est accompagné de la directrice. Elle lui demande verbalement de nous saluer, il se dirige vers nous tout timide mais toujours souriant et il nous salue en nous serrant la main. L'éducatrice lui demande alors de s'asseoir sur la chaise en la désignant avec sa main. Il s'assoit tranquillement sans qu'on l'aide à le faire, acceptant l'autorité de l'adulte, gardant le sourire et sans manifester aucune agressivité.

### 1.2.1.3 Activités

#### 1. Activité avec des chiffres

L'orthophoniste remet à Walid des chiffres de 0 à 9, matérialisés sous forme d'objets en plastique de couleurs différentes (en tout 5 couleurs : rouge, vert, bleu, jaune et violet). Il doit les mettre dans l'ordre. Il y avait 2 exemplaires de même couleur pour chaque chiffre et l'enfant doit les superposer. Walid réussit facilement son exercice, l'éducatrice le félicite pour chaque chiffre, en disant « bravo, très bien... » ou en applaudissant (voir annexe 5). Elle nous dit qu'il avait l'habitude de faire cette activité. Walid semble avoir fait des progrès.

Pendant l'exercice, l'éducatrice essaie de lui parler, mais il ne répond pas, il s'est concentré sur son activité.

Le deuxième exercice du jour consiste à nommer les chiffres. L'éducatrice se met en face de Walid, elle commence par nommer le premier chiffre en arabe et en français puis elle lui demande verbalement de continuer lui-même avec le reste. Il réussit donc à finir la dénomination en arabe et en français sans faute. A la fin, elle l'applaudit en lui disant : « Bravo ! ».

Le troisième exercice consiste à nommer la couleur de chaque chiffre. Elle lui demande de commencer mais il ne répond pas. Elle les nomme elle-même, en arabe et en français. Il la regarde, puis quand elle a fini, elle lui demande à nouveau de faire l'exercice, et là il répond juste. Il nomme donc toutes les couleurs en arabe et en français, sans se tromper. L'éducatrice tape des mains pour dire bravo et Walid l'imité.

## **2. Activité avec l'alphabet**

Le dernier exercice est de réciter les lettres de l'alphabet français. Walid répond à la demande verbale de son éducatrice et il réussit à dire toutes les lettres. Elle lui donne une ardoise et un stylo et elle lui demande de les écrire. Il réussit donc à les écrire (voir annexe 4), par ordre et elle l'applaudit et le félicite.

D'après la discussion avec l'éducatrice, celle-ci nous décrit Walid comme suit : il est hyperactif (instable) avec tics (gestes stéréotypes, il grince des dents), il a une phobie vis-à-vis certains éléments (il ne mange que les aliments de couleurs blanches, il est hypersensible (il ferme les yeux lorsqu'il entend des voix graves), il a eu une difficulté d'adaptation au début (il préférerait l'isolement). Il est également autonome (il est autonome dès le début, exemple : il sait brosser ses dents et laver ses mains), il a une bonne relation avec les adultes, il est sociable, calme (non agressif) et il a une bonne motricité.

Selon l'éducatrice, ces activités qui s'appuient sur la performance cognitive, la perception et les compétences verbales vont permettre de favoriser les échanges, la production langagière et améliorer l'attention visuelle.

### **1.2.2 Deuxième étude de cas : « non verbal »**

Le deuxième cas que nous avons choisi d'étudier, c'est l'enfant appelé « Mohamed ».

#### **1.2.2.1 Présentation de l'enfant « Mohamed »**

Mohamed est né en 2012, âgé de 09 ans et il est diagnostiqué porteur d'autisme sévère. Il vit avec ses parents et ses frères et sœurs dans des conditions favorables. Sa famille lui apporte un grand soutien, notamment sa mère qui l'a beaucoup aidé et qui le suit quotidiennement.

Mohamed a rejoint le centre en septembre 2020 après avoir été dans une école privée. Son adaptation était plutôt facile. Il est autonome dès son arrivée grâce aux efforts de sa mère. Il ne manifeste pas une agressivité.

### 1.2.2.2 Comportement en classe

En rentrant dans la pièce, nous apercevons Mohamed assis sur la chaise mais dès qu'il nous voit, il manifeste une peur et il nous fixe avec son regard. Il se lève alors et il commence à bouger et à toucher des objets (des sacs, des chaises, etc.). L'éducatrice lui demande de nous saluer mais il refuse, elle lui demande donc de rejoindre sa place et de s'asseoir sur la chaise, il obéit sans manifester un refus ou ni une agressivité.

### 1.2.2.3 Activités

#### 1. Activité de pointage

La première activité que l'éducatrice a préparée pour Mohamed est le pointage car il a un problème avec le pointage du doigt. Elle lui prépare donc des cartes avec des images d'objets, de fruits, de légumes, d'animaux et d'autres. Au début, elle lui demande de lui montrer une tomate, il la pointe avec son doigt. Elle lui demande ensuite de lui montrer le verre de jus. Il réussit encore une fois son exercice. L'éducatrice l'applaudit en disant bravo ! (voir annexe 6).

Puis, elle lui demande de lui montrer un fruit (orange) mais cette fois-ci Mohamed ne réussit pas son exercice. Elle nous a dit qu'il a une difficulté de pointage du doigt, quand il fait une demande il tend sa main pour exprimer un désir ou une demande (voir annexe 6).

#### 2. Activité d'imitation vocale : « exercice des lèvres en imitation »

Le deuxième exercice consiste à imiter vocalement des sons (objet, fruit, légume, etc.) L'éducatrice se met alors en face de Mohamed et elle commence à prononcer des mots et faire des mouvements avec ses lèvres en arabe comme « pomme » et en français comme « vélo » en lui montrant la photo de chaque objet, elle lui demande donc de répéter les mots qu'elle a prononcé mais aucune réponse de sa part (voir annexe 7). Il ne faisait que regarder sans imitation. Il ne réussit pas son exercice. Elle nous a dit qu'il a un problème à imiter des sons.

D'après la discussion l'éducatrice à propos de Mohamed, elle le décrit comme suit : il est hypersensible (il a souvent peur quand on le touche), hyperactif (instable, il bouge beaucoup), il n'est pas attentif, il n'est pas sociable (peu d'échanges), il a une faible communication verbale (il est non verbal). Mais, il a un caractère calme et il n'est pas agressif, il est autonome.

Selon l'éducatrice avec le temps et la pratique quotidienne, ces activités et ces exercices vont permettre à Mohamed de progresser et de se développer sur le plan du langage et dans la communication et interactions sociales.

### **1.3 Synthèse de l'observation**

Nous pouvons déduire les résultats suivants :

D'abord, notre participation à cette enquête par observation en situation avec des élèves autistes nous a permis de voir de près comment se déroulent l'enseignement et l'apprentissage d'un enfant autiste en classe, quelles méthodes suivre et quels outils pédagogiques utilisent les éducateurs et les enseignants.

Ensuite, nous avons pu observer les comportements et les compétences de ces enfants, comment ils se comportent en classe et comment ils répondent aux activités. Nous avons également remarqué que l'environnement est bien adapté et favorise l'apprentissage. Le centre est bien équipé avec les outils d'apprentissage qui aideront au développement du langage et de la communication chez ces enfants.

Enfin, nous concluons que chaque enfant est différent de l'autre et que l'enseignement chez les enfants autistes se diffère d'un enfant à l'autre. Quels que soient leurs difficultés ou leurs potentiels tous les élèves avec un TSA gagneront, dans un cadre adapté, à développer leurs capacités et leurs compétences. Certains élèves avec autisme ne donnent pas l'impression d'acquérir des apprentissages scolaires de façon habituelle, pourtant ils intègrent beaucoup de connaissances. Nous remarquons également que certains enfants ont des troubles de communication infra-verbale, qui se caractérisent par l'absence de pointage, de gestes, d'attention conjointes (exemple de Mohamed) et ne répondent pas à leurs prénoms. Les interactions entre les éducatrices et les apprenants sont sous forme de stimulus/réponse et corrections.

## **2. L'enquête par entretien**

La deuxième technique que nous avons choisi est l'entretien semi-directif.

Nous avons opté pour ce choix car il s'est avéré que l'enquête par l'observation toute seule ne suffit pas pour recueillir toutes les données nécessaires, comprendre les besoins langagiers de l'enfant et pour avoir encore plus d'informations sur les stratégies d'enseignement. Les discussions enrichissantes avec les différents professionnels que nous avons interrogés (orthophoniste et psychologue) nous ont permis d'obtenir des avis différents de notre thème, d'approfondir des points importants et de mieux comprendre l'enfant autiste et ses besoins éducatifs.

### **2.1 Entretiens avec les éducatrices**

Lors de notre visite au centre psychopédagogique de Draa-El-Mizan, nous avons eu un entretien semi-directif avec l'éducatrice pour avoir plus d'informations. Nous avons pu également, par visioconférence, avoir un entretien avec une praticienne de notre connaissance exerçant dans une école primaire classe ULIS (unité localisée d'inclusion scolaire) en France. La première est orthophoniste, la deuxième est psychologue.

Nous avons préféré interroger deux personnes différentes, de deux pays différents pour avoir le regard de différents types de profession surtout qu'elles travaillent dans l'autisme et qu'elles sont toujours en relation pluridisciplinaire car les enfants autistes sont entourés d'une équipe (orthophonistes, psychologues, psychomotriciens, ergothérapeutes...).

#### **2.1.1 L'entretien avec l'orthophoniste**

L'éducatrice est âgée de 32, ayant une expérience avec 4 enfants. Elle nous a accueillie avec enthousiasme et n'avait pas posé de difficultés pour répondre à nos questions. L'entretien a duré 30 minutes où nous avons posé les questions que nous avons préparées en amont et il s'était très bien passé.

##### **1. Vous exercez ce métier depuis combien de temps ?**

« Je travaille en tant qu'éducatrice depuis deux ans »

**2. Avez-vous suivi une formation sur les particularités liées à ce trouble ?**

« J'ai suivie une formation à l'hôpital psychiatrique Fernane Hanafi de Oued Aissi à Tizi-Ouzou, ce stage m'a permis de voir de près et de savoir comment travailler avec les enfants autistes et comment utiliser les différents outils d'apprentissages adaptés à cette catégorie »

« Nous effectuons également des rencontres avec les différents professionnels spécialisés de toutes les wilayas du pays, 1 fois par mois et cela m'a donné encore plus d'informations et d'idées sur l'autisme ».

**3. Quel type de formation vous semble nécessaire ?**

« Une formation théorique pour découvrir des stratégies éducatives spécifiques et une formation pratique auprès d'enfants porteurs d'autisme me semblent très utiles ».

**4. Combien d'enfants avez-vous enseigné jusqu'à maintenant ?**

« Pour l'instant, j'ai travaillé avec 4 enfants avec différents cas ».

**5. A quel moment les enfants commencent-ils leur journée et sont-ils présents toute la semaine ?**

« Ils sont scolarisés comme les enfants normaux, ils commencent le matin vers 08h30 jusqu'à 14h30 et pendant toute la semaine. Cela les aide beaucoup et les laisse se sentir autonome ».

**6. Concernant l'enfant en classe, comment décrivez –vous le comportement d'un enfant autiste ?**

« Les enfants autistes adoptent des comportements différents en classe. En effet, il y a ceux qui sont calmes, motivés, sociables, autonomes tandis qu'il y a d'autres qui sont hyperactifs, agressifs, passifs, instables, dépendants ».

**7. S'adaptent-ils facilement ?**

« L'adaptation dépend de l'enfant, j'ai connu des enfants qui se sont facilement adaptés mais il y'en a ceux qui trouvent des difficultés à s'adapter ».

**8. Quel est le rythme d'apprentissage pour un enfant autiste ?**

« Cela dépend vraiment de la capacité et du degré de la pathologie du cas par exemple les enfants avec un autisme léger apprennent rapidement et plus facilement ».

**9. Selon votre stratégie d'enseignement, quelles activités et quels types d'exercices utilisez-vous ?**

« Généralement, les activités que j'utilise sont : le pointage, l'imitation de voix, la dénomination, la désignation, activité du schéma corporel (pour apprendre les cinq sens), etc. Pour le type d'exercice, j'utilise les QCM (questions à choix multiples) car ils ont un manque d'imagination et de spontanéité donc ce type les aide à produire une réponse ».

**10. Comment donnez-vous les consignes ?**

« Concernant les consignes, j'utilise un langage simple (la langue maternelle : le kabyle ou l'arabe) avec des phrases courtes et claires ».

**11. Parlez-nous de la méthode que vous utilisez le plus et qui vous trouvez plus efficace.**

« J'utilise la méthode TEACCH, elle est très efficace et connue par tous les professionnels du domaine comme étant la meilleure. Elle donne de très bons résultats et permet à l'enfant de progresser. Je m'intéresse aussi à la méthode ABA mais malheureusement nous n'avons pas les moyens nécessaires ».

**12. Travaillez-vous en lien étroit avec les parents ? A quel moment et par quel moyen justement ?**

« Oui, évidemment, c'est très important d'être en contact avec les parents. Nous avons des rendez-vous avec eux chaque mois et des fois, il y a des parents qui viennent chaque semaine »

**13. Pensez-vous que cette scolarisation apporte un changement pour l'enfant ?**

« Oui, c'est évident. Il faut savoir qu'à chaque étape réussie, le degré d'autisme change ».

### **2.1.2 L'entretien avec la psychologue**

L'éducatrice est âgée de 27 ans, ayant une expérience avec 10 enfants et adolescents. L'entretien a duré 1 heure. Elle était gentille, modeste et elle a répondu à toutes les questions que nous avons posées avec un grand cœur. Elle s'est sentie libre dans ses paroles.

#### **1. Depuis combien de temps exercez-vous ce métier ?**

« J'exerce en tant que psychologue auprès d'enfants et d'adolescents autistes depuis 3 ans et demi ».

#### **2. Avez-vous suivi une formation ou fait un stage sur les particularités de l'autisme ?**

« J'ai un Master 2 en psychologie mais pas spécialisé dans l'autisme. J'ai donc été formé directement par le cabinet de psychologie spécialisé dans la prise en charge des Troubles du Spectre Autistique qui m'a embauché (formation pratique sur le terrain mensuellement et formation théorique en réunion hebdomadaire durant 3 ans) ».

#### **3. Combien d'enfants autistes avez-vous pris en charge depuis que vous exercez ce métier ?**

« Jusqu'à aujourd'hui j'ai exercé mon activité auprès de 10 enfants et adolescents atteints d'autisme (âgés de 5 ans à 17 ans) ».

#### **4. Concernant les enfants, quel comportement adoptent-ils le plus souvent en classe ?**

« Les enfants autistes que j'ai accompagnés malgré une grande diversité de niveaux et de difficultés ont tous plus ou moins ces particularités de fonctionnement : des ruptures d'attention, des écholalies (bruits ou mots prononcés de manière compulsive) et stéréotypies (gestes compulsifs), une difficulté d'adaptation, une lenteur d'intégration et d'exécution ».

#### **5. Comment réagissez-vous en cas de crise ?**

« J'essaie de rester très calme pour éviter l'escalade car les enfants autistes sont des « éponges émotionnelles » mais je tente quand même d'être très réactive et de proposer tout de suite une solution afin de faire descendre la tension. Par la suite j'analyse la situation qui a provoqué la crise pour la comprendre et éviter que ça se reproduise ».

**6. Leur adaptation est-elle facile ?**

« Cela dépend bien évidemment des enfants mais par rapport de mon expérience, je dirais que oui à condition qu'ils bénéficient d'un bon accompagnement personnalisé ».

**7. Quel est leur rythme d'apprentissage ?**

« Cela dépend des enfants mais les enfants autistes apprennent beaucoup par la répétition et non par l'explication, ils ont donc généralement besoin de répéter davantage de fois les exercices pour en comprendre le fonctionnement. Ils ont également une fatigabilité plus importante en raison des nombreux efforts qu'ils doivent fournir à côté des apprentissages scolaires (socialisation, gestion des stimulus sensoriels comme le bruit, gestion des imprévus...) ».

**8. Quelles difficultés rencontrent-ils en classe ?**

« Les enfants autistes ont besoin d'un environnement très cadré et prévisible alors que les imprévus à l'école sont nombreux, d'où la nécessité d'un accompagnement personnalisé par une personne formée pour anticiper les situations et éviter les éventuelles crises.

De plus les enseignements scolaires sont souvent, dans un premier temps, théoriques puis, dans un second temps, pratiques. Or les enfants autistes ont généralement des difficultés de mentalisation et donc des difficultés à comprendre les longs discours à l'oral et les éléments purement théoriques et abstraits. Pour eux il est préférable de passer directement par des exercices concrets, des exemples, des démonstrations, etc. ».

**9. Quelles méthodes utilisez-vous et laquelle est la plus efficace ?**

« Toutes les méthodes recommandées ont leur utilité. En classe je suis très attachée à la méthode TEACCH car elle permet aux professionnels de cadrer le temps et l'espace et aux enfants de mieux comprendre leur environnement. Cette méthode de clarification, d'organisation et d'anticipation permet notamment de faire nettement diminuer les crises ».

**10. Quelles difficultés rencontrez-vous ?**

« Il peut arriver d'être confronté à l'incompréhension de l'environnement social. Dans le cas qui nous intéresse ici certains enseignants ne comprennent pas forcément la nécessité de faire des adaptations (à leur décharge cela peut leur paraître compliqué et ils n'ont pas forcément

le temps et l'énergie de s'y intéresser d'où l'importance d'une pluridisciplinarité dans la prise en charge de l'autisme et d'un accompagnement personnalisé) ».

**11. Travaillez-vous en lien étroit avec les parents ? Par quel moyen ?**

« Oui car j'interviens également très souvent à domicile. Par conséquent, je suis un interlocuteur particulièrement proche des familles. Je suis parfois amenée à faire de la guidance parentale (conseils) et du lien entre eux et l'école par exemple. Je communique le plus souvent en face à face et parfois par sms, enfin, plus rarement, par téléphone ou par e-mail ».

**12. Pensez-vous que cette scolarisation permet un bon développement pour l'enfant ?**

« Oui ! J'ai travaillé dans deux types de classes différentes (Unité Localisée d'Inclusion Scolaire en école primaire et Section d'Enseignement Général et Professionnel Adapté au Collège). Il s'agit de classes spécialisées pour les enfants en difficulté scolaire et/ou porteurs de handicap mais au sein d'écoles ordinaires. De manière générale j'ai constaté que les enfants autistes ayant la chance de bénéficier de l'inclusion scolaire en milieu ordinaire avaient un bien meilleur niveau d'adaptation que les enfants pris en charge à 100% en centres et en institutions spécialisés. Ils apprennent beaucoup de leur camarade de classe ».

**13. Étant psychologue, suivez-vous une méthode autre que celles utilisées généralement ?**

« Non pas vraiment. J'utilise les méthodes recommandées par la Haute Autorité de la Santé en France dans la prise en charge de l'autisme soit principalement l'ABA et TEACCH.

Il est vivement déconseillé d'utiliser certains référentiels théoriques psychologiques comme la Psychanalyse dans l'accompagnement des personnes autistes et de leur famille ».

## **2.2 Synthèse des entretiens**

A travers les deux entretiens que nous avons effectués et après l'analyse de chacun, nous pouvons déduire les résultats suivant :

D'abord, l'expérience et la bonne formation jouent un rôle très important dans le processus d'apprentissage et de l'enseignement chez les enfants autistes. En effet, enseigner un enfant autiste demande beaucoup de temps et d'énergie, une formation spécialisée et des connaissances profondes de l'handicap. Les formations au sein de différentes institutions spécialisées dans la prise en charge des Troubles du Spectre Autistique permettent de découvrir les stratégies éducatives spécifiques et de savoir comment utiliser les outils pédagogiques et les méthodes éducatives adaptés à l'enseignement des enfants autistes.

Ensuite, l'adaptation en classe dépend des enfants, il y a ceux qui s'adaptent difficilement et d'autres qui ne trouvent pas de difficultés à s'adapter à condition qu'ils bénéficient d'un bon accompagnement personnalisé. Tandis que les comportements se diffèrent d'un enfant à l'autre (calme, motivé, sociable, autonome, agressif, hyperactif, etc.) mais ils ont tous plus ou moins des particularités de fonctionnement comme : difficultés d'attention et une lenteur d'intégration et d'exécution (pour les enfants scolarisés dans une école ordinaire. De plus, selon la psychologue : « les enfants autistes apprennent beaucoup par la répétition et non par l'explication » cela veut dire que l'enseignant doit répéter davantage de fois les exercices pour en comprendre le fonctionnement et il est préférable de passer par des exercices concrets, des exemples et les démonstrations au lieu des éléments théoriques et abstraits (difficulté à l'oral). Leur rythme d'apprentissage est lent et parfois moyen, il dépend des capacités de chaque enfant.

Enfin, les méthodes éducatives utilisées le plus souvent dans la prise en charge de l'autisme (TEACCH et ABA) sont utiles et permettent au professionnel de cadrer le temps et l'espace. Elles permettent également de diminuer les crises chez l'enfant, de mieux comprendre son environnement. L'accompagnement des parents est très important car il permet un développement et une autonomie pour l'enfant. La relation et les rencontres entre les parents et le personnel spécialisé permettent d'établir un lien entre l'école et les parents, apportent de l'aide et assurent l'évolution de l'enfant sur tous les plans (social, communication, langage,

etc.). Un accompagnement spécialisé par une personne formée est nécessaire pour éviter les crises.

## *Conclusion*

## *Conclusion*

---

L'autisme est un handicap qui est réputé durer toute la vie et qui ne se guérit pas, mais une bonne prise en charge et un accompagnement par des personnes spécialisées permettent un développement appréciable, un progrès sur tous les plans, moteur, langagier, intellectuel, etc.

La réalisation de ce mémoire s'est avérée être très enrichissante. Elle nous a permis d'approfondir un sujet qui nous interpellait. Cela nous a apporté une toute autre vision des enfants autistes, considérés communément malheureux.

Ce travail de recherche suppose une approche pluridisciplinaire, il touche à plusieurs disciplines : le domaine de la didactique, de la pédagogie mais aussi celui de la psychologie. Notre objectif est de savoir comment se déroulent l'apprentissage et la scolarisation chez les enfants autistes, l'importance de l'accompagnement pour assurer une meilleure évolution. En effet, notre question centrale était

- Quelles stratégies et quels outils pédagogiques sont utilisés pour assurer aux enfants autistes le meilleur développement possible qui leur permettra une évolution, un progrès et d'acquérir l'autonomie la plus complète possible ?

Nous sommes donc parties des deux hypothèses suivantes :

- Les enfants atteints d'autisme nécessiteraient une prise en charge spécifique, avec des méthodes et des stratégies d'apprentissage adaptées, de façon à développer leurs capacités motrices, affectives et intellectuelles.
- La réussite de la scolarisation des enfants autistes reposerait sur les compétences du personnel spécialisé mais aussi sur la collaboration étroite avec les parents.

Afin de vérifier ces hypothèses, nous avons opté pour une investigation basée sur une étude qualitative. Nous avons choisi deux méthodes d'enquête : l'observation du travail en classe et l'interview avec les éducatrices de l'établissement.

En premier lieu, nous avons commencé par une recherche théorique. Il était nécessaire pour nous de prendre connaissance des concepts essentiels utilisés dans le domaine.

## *Conclusion*

---

En deuxième lieu, nous avons tenté une investigation sur le terrain. Nous avons effectué avec des observations en situation qui nous ont permis de recueillir des données sur l'environnement scolaire des autistes et d'avoir une idée sur les pratiques des éducatrices et leur interactions en classe. Cela nous a permis de comprendre les méthodes utilisées et la manière dont sont exploités les outils pédagogiques. A l'aide de cette observation, nous avons pu réaliser deux études de cas.

En dernier lieu, pour recueillir plus d'informations avons mené une enquête par entretien où nous avons interviewé deux professionnelles du domaine, une psychologue et une orthophoniste qui sont chargées de l'enseignement des enfants autistes.

Grâce à ce travail, nous sommes arrivées à confirmer les hypothèses émises :

- Les enfants atteints d'autisme nécessitent effectivement des méthodes et des stratégies d'apprentissage adaptées, spécifiques à leurs capacités motrices, affectives et intellectuelles, celles-ci permettent d'avoir de meilleurs résultats possibles.

- La réussite de la scolarisation des enfants autistes dépend des compétences des éducateurs et de la collaboration de ceux-ci avec les parents d'élèves.

Le sujet de notre mémoire nous a beaucoup intéressées. Le travail sur le terrain nous a donné l'occasion de découvrir un monde différent, des méthodes et des stratégies d'enseignement-apprentissage passionnantes. Nous souhaiterions vivement avoir l'opportunité d'approfondir ce travail dans le cadre d'une recherche doctorale.

## *Bibliographie*

## 1) Bibliographie

- 1) *TARDIF* Carole et *GEPNER* Bruno, L'AUTISME, 2014 (4<sup>e</sup> édition), Paris, France.
- 2) Dictionnaire « LAROUSSE, dictionnaire de français » éd.2011, France.
- 3) « Guide pour la scolarisation des élèves avec autisme », l'Education Nationale (Mission départementale SAH handicap 29), Service d'Education Spéciale et de Soins A Domicile (SESSAD) TED du Finistère (SESSAD Autisme Brest & Service d'Accompagnement Comportemental spécialisé [SACS] de Quimper), l'association ASPERANSA ( Association pour la Sensibilisation à la Protection, l'Education et la Recherche sur l'Autisme, et Notamment le Syndrome d'Asperger), Centre Ressources Autisme (CRA) Bretagne.
- 4) « Activités d'enseignement pour enfants autistes », Eric Schopler, Margaret Lansing, Leslie Waters. Avec la participation du bureau et des parents de la division TEACCH. Traduit de l'anglais par Marie-Dominique de HEMPTINNE et Georges van HECKE. M MASSON. Traduction autorisée de l'ouvrage publié en langue anglaise sous le titre : Teaching Activities for Autistic Children, vol.3. 1983 Prod-Ed.

## 2. Sitographie

- 1) *OZANAM* Mathieu, Qu'est-ce que l'autisme ? , (30 mars 2018).  
*Doctissimo.fr* :  
<https://www.doctissimo.fr/html/dossiers/autisme.htm>. [Consulté le 02 novembre 2020]
- 2) Autisme.  
*Wikipédia.org* :  
<https://fr.m.wikipedia.org/wiki/Autisme>. [Consulté le 02 novembre 2020]
- 3) « Autisme suisse romande », l'autisme en 10 questions, quelles sont les causes de l'autisme ?  
*Autisme.ch* :  
<https://www.autisme.ch/autisme/informations-generales/l-autisme-en-10-questions/46-4-queelles-sont-les-causes-de-lautisme>. [Consulté le 15 novembre 2020]

## ***Bibliographie***

---

4) Histoire de l'autisme, (septembre 2017) Fédération Québécoise de l'Autisme.

*Autisme.ca* :

<https://www.autisme.qc.ca/tsa/histoire-de-lautisme-au-quebec.html>. [Consulté le 20 novembre 2020]

5) Histoire de l'autisme, des années 1940 à nos jours, *comprendrelautisme.com* :

<https://comprendrelautisme.com/lautisme/histoire-de-lautisme/?print=pdf>. [Consulté le 29 novembre 2020]

6) *HATTOU* Hanafi, Le drame des enfants autistes, (3 avril 2018),.

*Liberté-algerie.com* :

<https://www.liberte-algerie.com/actualite/le-drame-des-enfants-autistes-290238>. [Consulté le 05 décembre 2020]

7) *SI AHMED* Hamid, Situation de l'autisme en Algérie : Un secteur toujours négligé ? (12 février 2020). Journal *L'initiative.ca* :

<https://linitiative.ca/situation-de-lautisme-en-algerie-un-secteur-toujours-neglige/>. [Consulté le 05 décembre 2020].

8) La scolarisation des élèves avec autisme, (4 septembre 2019).

*Onisep.fr*

<https://m.onisep.fr/Formation-et-handicap/Mieux-vivre-sa-scolarite/Par-situation-de-handicap/Scolarite-et-autisme/La-scolarisation-des-eleves-avec-autisme>. [Consulté le 18 décembre 2020].

9) « Les parents des enfants AUTISTES réclament le droit à la scolarisation de leurs enfants en Algérie », (22 octobre 2020). *Algerie-eco.com* :

<https://www.algerie-eco.com/2020/10/22/es-parents-des-enfants-autistes-reclament-le-droit-a-la-scolarisation-de-leurs-enfants-en-algerie/>. [Consulté le 19 décembre 2020].

## ***Bibliographie***

---

10) « Comprendre et gérer les troubles du comportement d'un enfant autiste : nos conseils ».  
*Autismeinfoservice.fr* :

<https://www.autismeinfoservice.fr/accompagner/enfant/troubles-comportement>. [Consulté le 22 décembre 2020]

11) « Autisme et communication : nos conseils ».

*Autismeinfoservice.fr* :

<https://www.autismeinfoservice.fr/accompagner/enfant/communiquer>. [Consulté le 22 décembre 2020]

12) « TEACCH, méthode d'éducation structurée pour enfants et adultes avec autisme ».

*Autismeinfoservice.fr* :

<https://www.autismeinfoservice.fr/accompagner/travailler-enfants-autistes/teacch>. [Consulté le 04 janvier 2021]

13) « ABA, traitement comportemental de prise en charge des enfants avec autisme ».

*Autismeinfoservice.fr* :

<https://www.autismeinfoservice.fr/accompagner/travailler-enfants-autistes/aba>. [Consulté le 02 janvier 2021]

14) « Mieux connaître le PECS ».

*Enfant-different.org* :

[https://www.enfant-different.org/communiquer-avec-son-enfant/pecs?gclid=CjwKCAiArbv\\_BRA8EiwAYGs23AY4\\_Xa2TeF05GOqiqLpQoUVG-xGEIGAmi1hdL8cPjwAa-A2Rmyu2BoCteIQAvD\\_BwE](https://www.enfant-different.org/communiquer-avec-son-enfant/pecs?gclid=CjwKCAiArbv_BRA8EiwAYGs23AY4_Xa2TeF05GOqiqLpQoUVG-xGEIGAmi1hdL8cPjwAa-A2Rmyu2BoCteIQAvD_BwE). [Consulté le 04 janvier 2021].

15) « Denver, méthode d'intervention précoce pour enfants avec autisme ».

*Autismeinfoservice.fr* :

<https://www.autismeinfoservice.fr/accompagner/travailler-enfants-autistes/denver>. [Consulté le 04 janvier 2021]

16) « L'AVS : accompagnement d'un enfant autiste à l'école ».

*Autismeinfoservice.fr :*

<https://www.autismeinfoservice.fr/informer/scolarite-soins/avs>. [Consulté le 18 janvier 2021].

## **Annexes**

Annexe 1

Exemple d'exercice (un texte à trous) à utiliser avec les enfants autistes. Ici, l'enfant a complété à l'aide des mots écrits en bleu.



C'est un garçon qui porte  
un pyjama bleu. Il est dans  
la chambre. Il va se coucher  
dans son lit parce qu'il est  
fatigué. Son lit a un oreiller  
avec des rayures violettes et  
une couverture avec des tâches  
violette.

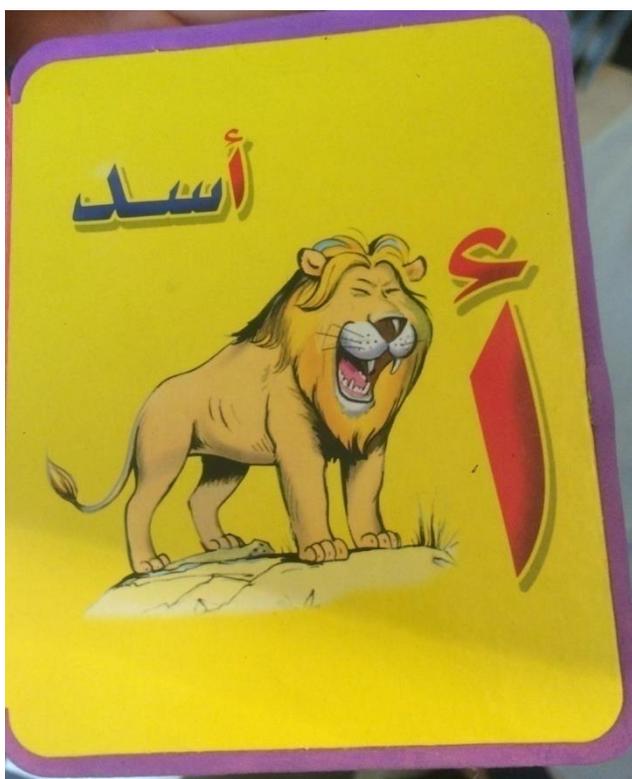
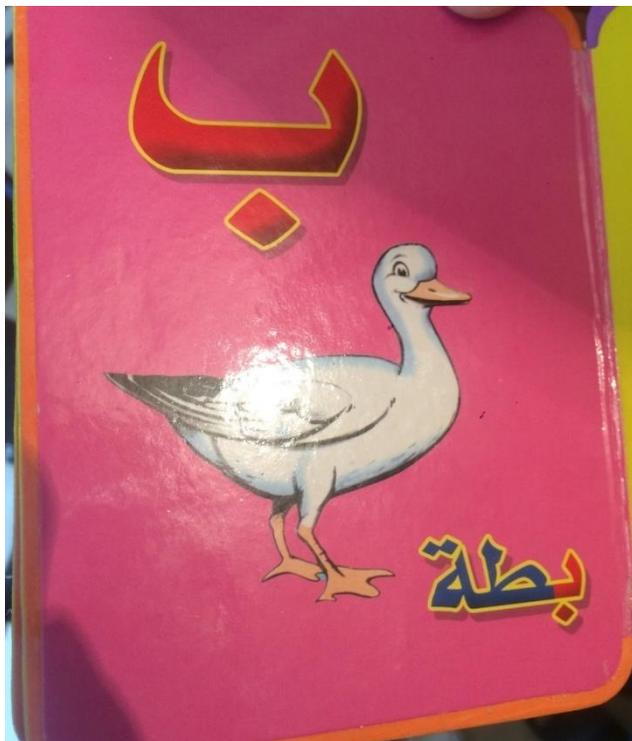
## Annexe 2

Exemple d'un support visuel (emplois du temps sous forme d'images) utilisé dans une école française. L'enfant doit par exemple commencer son après midi avec la séance de musique, avec un enseignant (on a mis sa photo pour que l'enfant le reconnaisse et éviter une crise) et enfin nous avons la photo de la salle où se déroulera cette séance.



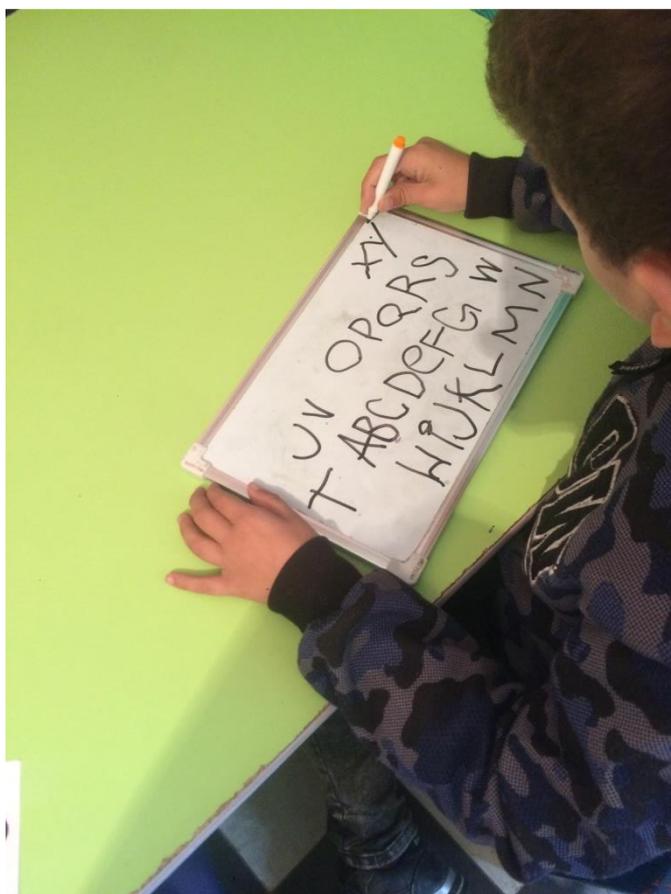
**Annexe 3**

Exemples d'outils pédagogiques utilisés au « centre psychopédagogique de Draa El Mizan » pour l'enseignement des lettres de l'alphabet arabe associées à des images d'animaux.



**Annexe 4 :**

Activité sur l'alphabet. L'enfant a écrit toutes les lettres sur son ardoise



## **Annexes**

---

### **Annexe 5 :**

Lors de notre visite au centre psychopédagogique nous avons fait une vidéo de l'activité faite avec l'enfant Walid « activité des chiffres ». La vidéo est sur le CD.

### **Annexe 6 :**

Nous avons également fait une 2 vidéos de l'activité faite avec le deuxième enfant Mohamed « activité de pointage. Les vidéos sont sur le CD.

### **Annexe 7 :**

Une vidéo sur « l'activité de l'imitation vocale » avec l'enfant Mohamed est sur le CD.