

Élaboration d'un protocole d'intervention en gestion de crise dans les classes du primaire spécialisées en trouble du comportement

Cassandra Blais, étudiante au baccalauréat en psychoéducation, Département de psychoéducation, Université du Québec à Trois-Rivières
Sous la direction de Jean-Yves Bégin, Ph.D. et Évelyne Touchette, Ph.D., Département de psychoéducation, Université du Québec à Trois-Rivières

PROBLÉMATIQUE

La prévalence des agressions physiques et de la violence dans les écoles est préoccupante. Selon la CNESTT (2018), en 2017, 474 enseignants du Québec avaient subi et déclaré des lésions attribuables à la violence en milieu de travail, en comparaison avec 314 en 2014. Les manifestations comportementales agressives sont fréquentes actuellement dans le milieu scolaire particulièrement dans les services spécialisés.

Bien présent dans les classes spécialisées pour des élèves du primaire présentant des troubles du comportement (TC) (Achilles, McLaughlin et Croninger, 2007), les intervenants peuvent avoir recours à l'utilisation de mesures contraignantes lors de situation de crise lorsque la sécurité des individus est menacée. Plusieurs études associent l'utilisation de mesures contraignantes et de mises en isolement à des effets psychologiques et physiques négatifs sur les enfants (Laugharne, Priebe, McCabe, Garland et Clifford, 2012 ; Montreuil, Thibeault, McHarg et Carnevale, 2018).

Il s'avère primordial d'investiguer les alternatives à ce type de mesures. Ainsi, il importe d'encadrer cette pratique auprès des élèves TC en milieu scolaire en considérant l'élève dans sa globalité, ses manifestations comportementales et son environnement.

CADRES THÉORIQUES

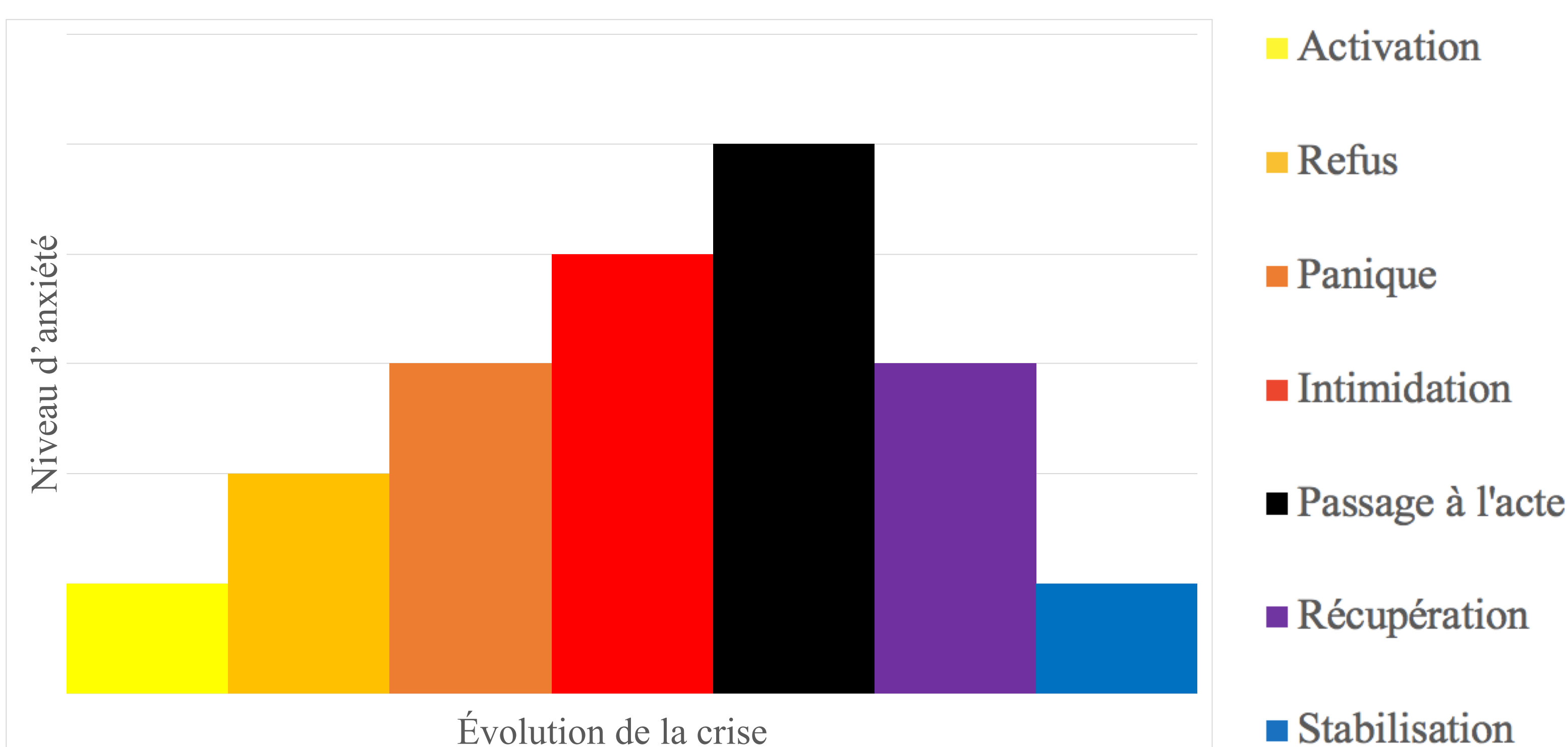
1) Le modèle S-O-R-C (Lee-Evans, 1994 ; Lewis et Ireland, 2019)

Le modèle Situation-Organisme-Réaction-Conséquence (S-O-R-C) permet d'analyser un comportement tout en tenant compte à la fois l'environnement et le vécu intérieur de l'élève en plus de considérer les conséquences des actions. Ainsi, le modèle permet de connaître le besoin comblé par la situation de crise, puis d'orienter les interventions afin de le combler de manière plus adaptée.

- La situation correspond aux événements écologiques, soit les conditions de l'environnement et les circonstances particulières de l'élève à plus long terme, ainsi qu'aux antécédents immédiats qu'ils soient incitatifs ou discriminatifs à plus court terme.
- L'organisme fait référence aux caractéristiques biopsychosociales de l'élève.
- La réaction correspond aux comportements de l'élève et à sa fonction.
- La conséquence réfère aux renforcements et aux punitions suivant la réaction.

2) Les phases de la crise (Leclerc, 1992)

Ce modèle permet d'adapter l'intervention au niveau d'anxiété de l'élève ainsi qu'à l'étape de la crise où il se situe. En effet, les sept phases sont caractérisées par des manifestations comportementales particulières.



3) Le modèle des sept stades d'intervention en situation de crise (Yeager et Robert, 2014)

Inspirés de l'approche orientée vers les solutions, les sept stades de l'intervention partent des forces de l'élève en assurant une interaction bienveillante.

- Analyser le potentiel de dangerosité de l'enfant et de l'environnement. Prendre en compte l'état dans lequel se trouve l'enfant et la présence de dangers dans la pièce.
- Entrer en relation avec l'enfant avec confiance, calme et empathie. S'assurer que l'enfant se sente en confiance.
- Identifier le problème et le définir avec lui. Distinguer l'élément déclencheur à l'aide de questions ouvertes.
- Écouter attentivement l'enfant pour explorer ses émotions. Écouter activement et utiliser les techniques de la reformulation et du reflet.
- Explorer les stratégies efficaces utilisées par le passé. L'intervenant se penche sur les situations où l'enfant a été en mesure de résoudre sa crise. Si cela n'est pas efficace, il le laisse proposer d'autres alternatives.
- Formuler un plan d'action. Lorsque l'enfant est disponible, faire un résumé des événements objectivement. Établir le lien entre les émotions, les comportements, les règles et les conséquences aux actions. Élaborer en équipe une conséquence logique ou un geste réparateur à appliquer.
- Renforcer. Souligner les réussites de l'enfant et l'aide apportée afin de le rassurer si une situation similaire se reproduit.

OBJECTIF GÉNÉRAL

L'objectif de l'étude est d'élaborer un protocole d'intervention pour diminuer l'utilisation des mesures contraignantes et de mises en isolement lors de gestion de crise dans les classes du primaire spécialisées en TC.

MÉTHODOLOGIE ET OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

Le protocole sera développé via un processus inductif utilisant à la fois un devis de recherche qualitatif et quantitatif ainsi qu'une revue systématique des écrits.

1. Documenter les pratiques exemplaires de gestion de crise auprès des enfants TC.

- Méthode : Revue systématique des écrits

Bases de données	• MedLine, PsycInfo, ERIC	
Concepts recherchés	• Crisis management	• Seclusion
	• Restraint	• De-escalation
Critères d'inclusion	• Études théoriques	• Études empiriques descriptives, corrélationnelles, expérimentales
	• Méta-analyses	
Critères d'exclusion	• Articles publiés avant 2000	• Articles en d'autres langues qu'en français et en anglais

2. Décrire les pratiques actuelles en gestion de crise employées par le personnel scolaire d'écoles primaires.

A. Devis de recherche qualitatif

- Méthode de collecte de données : Groupes de discussion et entrevues téléphoniques individuelles.
- Méthode d'analyse : Analyse de contenu thématique (NVivo).
- Échantillon visé : Intervenants dans les classes spécialisées en TC au primaire de la Commission scolaire (CS) de la Capitale, de la CS des Premières-Seigneuries et de l'école Saint-François :
 - Professionnels (psychologue, psychoéducateur, etc.) ;
 - Personnel de soutien (technicien en éducation spécialisée, etc.) ;
 - Enseignants.

B. Devis de recherche quantitatif

- Méthode de collecte de données : Questionnaires individuels, électroniques et sécurisés via un site Internet.
- Variables à l'étude : Les pratiques utilisées seront déterminées à partir des thématiques émergentes de la phase qualitative et des meilleures pratiques issues des données probantes.
- Méthode d'analyse : Statistiques descriptives et inférentielles (khi², coefficients de corrélation de Pearson).
- Échantillon : Échantillonnage accidentel de convenance (invitations via les réseaux sociaux)

3. Élaboration d'un protocole d'intervention en gestion de crise

- Comparer les pratiques actuelles décrites empiriquement aux pratiques recommandées afin de proposer un protocole d'intervention.
- Amalgamer la théorie en prenant en compte la réalité de la pratique pour élaborer un protocole.

RETOMBÉES ANTICIPÉES

Considérant l'importance accordée aux milieux d'intervention dans le devis de recherche, les retombées anticipées sont davantage appliquées. Elles visent l'amélioration des pratiques en gestion de crise en milieu scolaire auprès des élèves TC à l'aide d'un protocole d'intervention. Ce protocole sera élaboré en alliant la réalité de pratique des intervenants aux pratiques fondées sur les données probantes.

Il est attendu que ce protocole permettra de :

- Réduire l'écart qui peut exister entre les pratiques recommandées et les pratiques actuelles employées dans les classes spécialisées.
- Contribuer à diminuer la fréquence et la durée de l'utilisation de mesures contraignantes et de mises en isolement.

RÉFÉRENCES

- Achilles, G. M., McLaughlin, M. J. et Croninger, R. G. (2007). Sociocultural correlates of disciplinary exclusion among students with emotional, behavioral, and learning disabilities in the SEELS national dataset. *Journal of Emotional and Behavioral Disorders, 15*(1), 33-45.
- Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité au travail du Québec (CNESTT). (2018). Statistiques sur la violence, le stress et le harcèlement en milieu de travail : 2014-2017. Récupéré à <https://www.cnestt.gouv.qc.ca/Publications/300/Documents/DC300-331web.pdf>
- Laugharne, R., Priebe, S., McCabe, R., Garland, N. et Clifford, D. (2012). Trust, choice and power in mental health care : Experiences of patients with psychosis. *International Journal of Social Psychiatry, 58*, 496-504.
- Leclerc, C. (1992). Gérer l'agressivité et les troubles mentaux. *Nursing Québec, 12*(2), 22-28.
- Lee-Evans, J. M. (1994). Background to behavioural analysis. Dans M. McMullan et J. Hodge (dir.), *The assessment of criminal behaviours of clients in secure settings* (p. 6-33). London, UK : Jessica Kingsley Publishers.
- Lewis, M. et Ireland, J. L. (2019). Understanding motives for aggression in forensic psychiatric patients : A preliminary study. *The Journal of Forensic Psychiatry and Psychology*. doi: 10.1080/14789949.2019.1570541
- Montreuil, M., Thibeault, C., McHarg, L. et Carnevale, F. A. (2018). Children's moral experiences of crisis management in a child mental health setting. *International Journal of Mental Health Nursing, 27*, 1440-1448.
- Yeager, K. R. et Roberts, A. R. (2014). Bridging the past and present to the future of crisis intervention and crisis management. Dans K. R. Yeager et A. R. Roberts (dir.), *Crisis intervention handbook: Assessment, treatment, and research* (4^e éd.) (p. 3-35). New York : Oxford University Press.