

AEVE

suite à Comité d'évaluation du 1^{er} décembre 2022

Enseignements des bilans de fins de prise en charge 3i intervenues entre 2018 et septembre 2022

Travaux menés par Bruno de La Presle et Patrice Ronsin entre 2019 et 2022

3 conditions de conformité de la méthode des 3i

- **Intensité** : 35 à 45 heures de salle de jeu par semaine
- **Durée** d'au moins 3 ans (sauf résultat exceptionnellement rapide)
- **'Esprit 3i'** : hors des séances de jeu, les parents, les grands-parents, les proches, les aidants, ne sont pas dans l'éducatif, s'amuse de tout, ne mettent pas de contraintes et sont détendus

Population concernée

- **La présente étude porte sur la totalité des enfants ayant été inscrits à la méthode des 3i et ayant arrêté leur prise en charge entre 2018 et septembre 2022, soit 145 enfants**
- L'inscription à la méthode des 3i nécessite, soit un diagnostic confié par la famille, soit la passation de tests ADI-R et CARS, confirmant la validité d'une inclusion dans l'étude systématique d'évaluation,
- **Aucun autre critère de sélection** n'est imposé par AEVE, d'où la grande hétérogénéité des profils, en terme d'âge, de parcours antérieur ou de perspectives d'évolution.

'
-
Les 'indices de sortie

Les bilans individuels de fin de prise en charge 3i s'appuient sur les comptes-rendus de réunions mensuelles des bénévoles et sur un entretien avec la psychologue concernée.

Chaque bilan conduit à l'attribution d'un 'indice de sortie':

- indice 0 : en cas de non-conformité,
- indice 1 : si stagnation malgré une prise en charge conforme,
- indice 2 : évolution significative de la qualité de vie de l'enfant et de sa famille
- indice 3 : accès effectif à l'école ordinaire

Résultats synthétiques sur 5 ans (2018-sept 2022)

	Effectif	
Méthode non suivie correctement		
indice 0 détaille ci-avant	73	
Méthode suivie correctement	72	
stagnation (indice 1)	10	14 %
Amélioration qualité de vie (indice 2)	36	50%
Ecole ordinaire (Hors Ulis ou école maison) (indice 3)	26	36%

Le cas des prises en charge non conformes (indice 0)

phase 3i	nombre
1	36
1,5	5
1,9	3
2	27
2,9/3	2
TOTAL	73

Malgré un défaut de conformité, des progrès d'âge développemental sont observés dans la moitié des cas.

La phase 1 correspond à un âge développemental inférieur à 18 mois ; le passage en phase 2 dénote un âge développemental se situant entre 18 et 36 mois.

Répartition des âges au début de prise en charge 3i

<u>Total enfants</u>	145	100%
avant 3 ans : (préscolaire)	25	17%
3 à 5 ans : (âge de maternelle)	41	28%
5 à 8 ans : (âge d'école)	44	31%
plus de 8 ans	35	24%

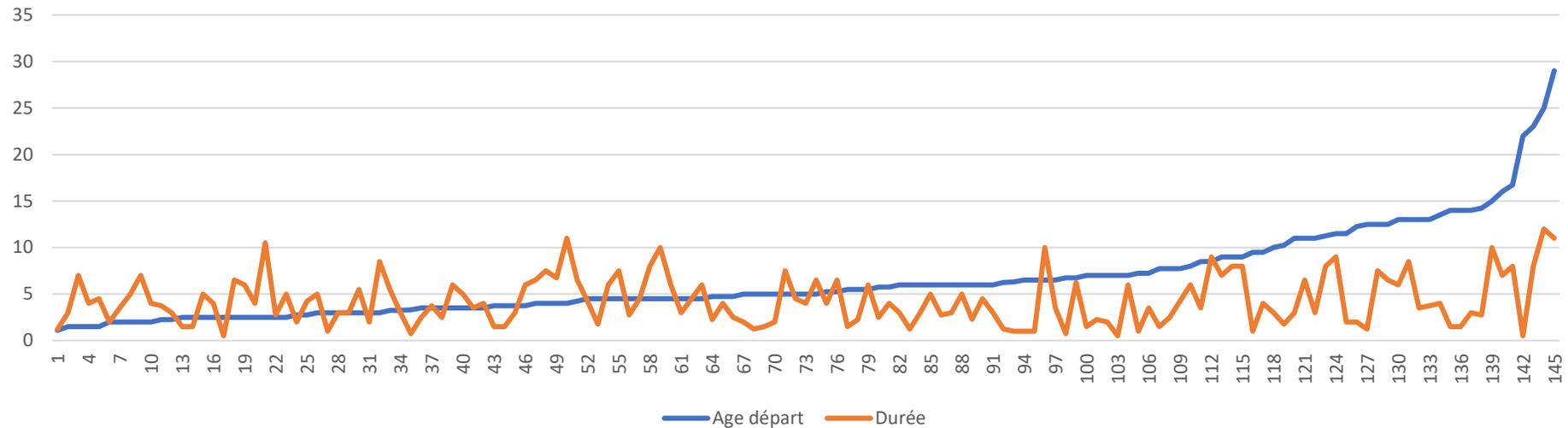
Durée selon âge de prise en charge

Durée
en
années

trié par
âge
croissant

Durée selon âge au début de prise en charge

Durée moyenne 4,3 ans



La précocité du démarrage favorise le succès

En cas de prise en charge conforme, le succès, caractérisé par l'indice de sortie, semble corrélé avec un démarrage précoce

Âge au démarrage	indice 1 : 10	indice 2 : 36	indice 3 : 26	Total : 72
1 à 2			2	2
2 à 3		6	5	11
3 à 4		3	7	10
4 à 5	4	5	2	11
5 à 6	2	2	2	6
6 à 7		5	4	9
au-delà	4	15	4	23

Résultats des bilans de sortie entre 2018 /2022 soit 145 enfants

- **50% des prises en charge ne sont pas conformes à la méthode des 3i, par défaut d'intensité, de durée inférieure à 3 ans ou d'adhésion des parents, Cependant la moitié de ces prises en charge non conformes s'accompagnent d'une amélioration de l'âge développemental (plus de 18 mois) et de la qualité de vie**
- **86% des prises en charge conformes présentent des progrès significatifs de qualité de vie, avec un retour effectif à l'école dans environ 40% des cas (davantage si on inclut l'école à la maison et les entrées en Ulis)**
- **Seulement 1/3 des enfants sont pris en charge avant 4 ans,**
La précocité des prises en charge semble corrélée à de meilleurs résultats,
- La durée moyenne des prises en charge est un peu supérieure à 4 ans,

La grille de qualité de vie un outil pour illustrer les progrès de l'enfant

Questionnaire sur la qualité de vie de l'enfant

		Début 3i	Fin 3i
		OUI	OUI
Vie quotidienne	Enfile seul rapidement un vêtement		
	Mange seul en utilisant un couvert		
	Est propre le jour		
	Est propre la nuit		
	Dort bien		
	Comprend ce qu'on dit ou demande		
	Obéit à une consigne simple		
	Entend le plus souvent quand on l'appelle		
	Se fait comprendre pour une demande simple		
	Ne se sauve pas		
	Il est facile de l'emmener faire les courses		
	Capable de se déplacer seul à l'extérieur		
Comportement			
Crises	Ne se mutile pas		
	Ne hurle pas		
	Ne jette pas les objets		
	Ne frappe pas les autres		
	Ne prend pas de médicaments calmants		
Attitude	Semble heureux, gai		
	Est calme, apaisé		
	Joue spontanément avec sa famille		
	Joue tout seul de façon non stéréotypée		
	Manifeste de l'affection aux proches		
	Prend des initiatives ou responsabilités		
	Se voit de façon positive		
Présence	Se situe et identifie les proches		
	S'intéresse à ce qu'on fait et imite		
	Nous accueille quand on arrive		
	Aide spontanément dans vie quotidienne		
	Réclame des sorties 'découvertes'		
	Est sociable avec des tiers		
	A des amis, est invité		
	S'adresse de façon appropriée aux personnes		
	A conscience du danger		
Sensorialité	Accepte toujours d'être touché sans recherche de contact ou câlin obsessionnel		
	Supporte la lumière sans être 'attiré'		
	Supporte le bruit sans se mettre la main sur les oreilles et en restant présent		
	Accepte une alimentation variée et nouvelle		