Modèle logique d'un programme d'escalade thérapeutique auprès de jeunes ayant un TDC

Contexte du programme d'intervention

Projet pilote dans un centre d'escalade en partenariat avec un organisme communautaire pour les personnes ayant un TDC et leurs proches

Groupe cible : Enfants (n = 8) ayant un TDC de 8 à 12 ans et leurs parents

<u>Pré-intervention – Phase de préparation</u>

Rencontre individuelle : Entrevue semi-dirigée avec l'enfant et son ou ses parents pour apprendre à les connaître, documenter leurs attentes et explorer les objectifs d'intervention potentiels (importance), et évaluation de composantes de l'enfant

Séance de groupe : Exploration de l'escalade, évaluation des habiletés à l'escalade, détermination des objectifs d'intervention et évaluation de la performance et de la satisfaction

<u>Intervention – Phase d'acquisition</u>

Intervenant-e-s: 1 ergothérapeute, 2 stagiaires en ergothérapie et 1 monitrice d'escalade (n = 4)

Durée et fréquence : 5 séances de groupe de 1 heure 30 minutes par semaine

Structure séances : Activités en groupe et en dyade:

1) Accueil et causerie ; 2) Atelier ; 3) Échauffement ;

4) Pratique guidée de l'escalade ; 5) Étirements ; 6) Retour sur la séance.

Thèmes des ateliers : 1) Stratégie globale de l'approche CO-OP ;

- 2) Stratégies d'autorégulation et Plans ; 3) Lecture de voies d'escalade ;
 - 4) Équilibre et chute en moulinette ; 5) Techniques d'escalade.

Post-intervention - Phase de vérification

Séance de groupe : Réévaluation de la performance et de la satisfaction (objectifs d'intervention)

Rencontre individuelle : Entretien semi-dirigé avec l'enfant et son ou ses parents

pour explorer les effets perçus, leur appréciation et leurs recommandations,

et évaluation de composantes de l'enfant

Effets potentiels

- Performance et satisfaction (objectifs d'intervention)
- Plaisir et motivation
- Habiletés sociales, amitié et sentiment d'appartenance
- Auto-efficacité, fierté et dépassement de soi
- Autorégulation
- Apprentissages et amélioration à l'escalade
- Découverte d'un intérêt
- Utilisation de stratégies / Résolution de problèmes / Fonctions exécutives

Principaux constats Éléments appréciés

- · Escalade comme modalité
- Approche humaine, soutien et accompagnement
- Approche CO-OP
- Amusement, apprentissages et succès
- Petit groupe et dyade
- Ratio: 1 intervenant-e pour 2 enfants
- Égalité des genres

Aspects à améliorer

- Réduire ou égayer les échauffements et les étirements
- Inviter les parents à assister à la séance sur la stratégie globale de l'approche CO-OP
- Inclure un objectif d'intervention relié à la vie quotidienne
- Offrir des séances additionnelles ou individuelles
- Intégrer des observations parentales indirectes
- Faire un suivi post-intervention
- Accroître l'accessibilité

TDC: Trouble développemental de la coordination; **CO-OP**: Cognitive Orientation to daily Occupational Performance **Référence**: Jasmin, E. (2025, 12 nov.). Modèle logique du programme d'intervention [Figure]. Escalade thérapeutique: intervention novatrice auprès de jeunes ayant un trouble développemental de la coordination (TDC) [Conférence en ligne]. IUPLSSS du CIUSSS de l'Estrie-CHUS.