

# Affirmer son leadership...En redonnant le pouvoir aux **parents**



« Les enfants sont des énigmes lumineuses »

Daniel Pennac (Messieurs les enfants)

Pour y voir plus clair,  
Qui sont nos lanternes ?



Bonjour  
chers Collègues !

Pour mieux connaître  
l'intrus devant vous,  
voici une présentation  
vite fait bien fait.



Bleuet d'origine; gradué en ergothérapie (1998 U.L.);  
généraliste  
en Gaspésie (4 ans), avant de me poser au  
CRDP de Charny (CISSS de Chaudière-Appalaches).

Depuis 2006 en pédiatrie (prog. DME-DL) je ne cesse de  
m'émerveiller et me nourrir de la richesse des  
**enfants autrement capables** nés de la **neurodiversité**.

Fort de ma curiosité, je poursuis dès lors des études post-  
gradués (non pas dans un établissement d'étude reconnu :-)  
mais auprès des meilleurs professeurs qui soient: les  
enfants et leurs parents, que j'accompagne au quotidien  
comme clinicien. Et j'ai encore tant à apprendre !

Je voue également une passion pour le partage des  
connaissances : chargé de session clinique (U.L.),  
conférencier, supervision et auteur du site internet :

*Dessine-moi un ergo.*



Psst !

Moi c'est Rico,  
(son avatar)  
J'aide Éric à  
connecter avec  
les enfants.  
P.S. Faites-y  
attention,  
yé un peu  
stressé ☺

Le lien avec vos enfants est sans égal.  
Il saura tout à la fois -  
vous donner de super-pouvoirs,  
Et vous briser le cœur, sans même dire au revoir.  
vous déployer jusqu'aux limites de l'infini,  
Et au néant, vous réduira en bouillie.  
Inspirer votre créativité, enflammer votre imagination,  
Et détruire rêves et scénarios par la même occasion.  
Transformer votre âme, être votre plus grand professeur,  
Et l'ultime ennemi de votre ego, son détonateur.  
Il est là pour vous animer et vous élever aux sommets les plus hauts,  
Et à la fois vous rabaïsser à vos plus bas niveaux.  
Seul ce lien possède une telle puissance,  
Et c'est le seul lien auquel vous allouerez  
un tel degré d'impuissance.

Dre Shefali Tsabary  
- The Parenting Map, 2023 -

Traduction libre Éric Morasse



- **Ce poème décrit:** les Montagnes russes émotionnelles de la Parentalité. Les montées vertigineuses d'**Amour** et les descentes en piqué d'**Angoisse**. Et il se termine sur le sentiment universel d'impuissance.

- **Pouvez-vous imaginer?** l'intensité du vertige de « parenter » un *enfant autrement capable*...

[ *Moi non plus !* ] ... Alors, déployer effort et créativité pour redonner le pouvoir aux parents et renforcer leur sentiment de compétence n'est plus une option.

- **Je vous propose:** une démarche concrète et facile à intégrer dans votre pratique. La passation d'un questionnaire parental révolutionnaire qui fait évoluer le rôle du parent :

de simple pourvoyeur de données brutes «subjectives»,  
à celui de partenaire dans l'appréciation du rendement occupationnel et la compréhension de la nature des difficultés.

Un questionnaire qui ose enfin...

Prendre la pleine mesure de l'**EXPERIENTISE** parentale !



1. **Parenter** : (verbe) établir une relation de type parent-enfant <sup>3</sup>.

≠ materner/éduquer/élever <sup>2</sup>

2. **Differently abled child** « *we are not disabled, we are differently abled* » : coup de coeur pour cette terminologie émergente du monde anglophone. [ Par souci de transparence, sachez que cette appellation est parfois qualifiée d'euphémisme (c.-à-d. qui tend à minimiser)... Après mûre réflexion, je prends le pari de voir le beau. Et si adopter une terminologie positive constitue une marque d'euphémisme... Alors je plaide coupable. N.B. Mes parents-partenaires sont du même avis ]

*Réflexion: Zut alors ! Pas d'équivalent dans la littérature francophone. Qu'à cela ne tienne, je vous en propose une...*

3. **Enfants autrement capables** : traduction libre de *Differently abled child*. Enfants nées de la **neurodiversité** (ou l'ayant acquise). Ce qui ne veut pas dire qu'il est facile pour la personne autrement capable (et ses proches) d'actualiser leur plein potentiel; qu'un partenariat avec un professionnel de la santé n'est pas souhaitable et que des adaptations ne soient pas requises. <sup>1, 2</sup> 

4. **Neurodiversité**: à l'instar des nombreuses caractéristiques humaines (poids, grandeur, couleur...), il existe des variations naturelles dans l'anatomie du cerveau. Innées (TSA, TDC, TDAH, TDL, DI, etc.) ou acquises (TCC, AVC etc.), ces variations créent une diversité de fonctionnements neurologiques indispensables pour les sociétés. <sup>8</sup>

 *Paradoxe de l'affirmation tirant sa source de l'affirmation elle-même (dans l'instantanéité) à défaut de ne trouver de précédant. Risque de brisure du continuum espace-temps*

## 5. Types de données:

- A) subjectives** : qui ne donne pas une représentation fidèle de la chose observée; attitude partielle, qui témoigne d'un manque d'objectivité <sup>6</sup>
- B) objectives** : qui est conforme à la réalité, jugement qui décrit les faits avec exactitude <sup>3</sup>  
[ *Réflexion: et ceci ne serait pas à la portée des parents ?* ]
- C) narratives** : forme de discours qui rapporte des événements (débat clos: terme le plus neutre 😊)

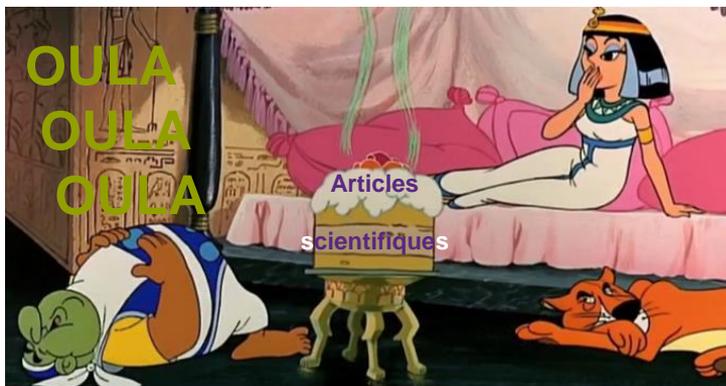
**6. Expérientise** : (néologisme) Qualité - ici attribuée aux parents - bénéficiant à la fois, de la richesse de son *expérience longitudinale* et de son *expertise*, dont il n'a toutefois souvent pas conscience et confiance <sup>1, 2</sup> 

- Expérience**: - fait d'éprouver, ressentir qqch. dans sa réalité (faire l'expérience) <sup>5</sup>  
- pratique de quelque chose, de quelqu'un, dont découle un **savoir** (avoir de l'expérience) <sup>4</sup>

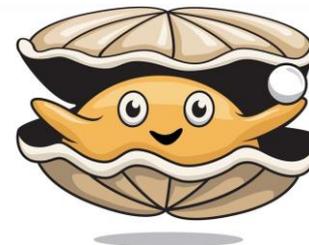
**Expertise**: compétence dans un domaine précis <sup>5</sup>.

≠ Expert de son enfant sans faille ni doute, mais plutôt: conscient, confiant, autodéterminé.

**7. Savoir expérientiel** : les savoirs expérientiels apparaissent comme une vérité solidement fondée, notamment du fait de leur ancrage dans la vie ordinaire dans des situations concernant directement les personnes » <sup>7</sup>



Plus souvent  
qu'on pense



Les questionnaires parentaux, bien que considérés comme une forme d'évaluation subjective, constituent une source d'informations précieuses; Ils fournissent une **perspective longitudinale à long terme**, plutôt que le résultat d'un moment spécifique lors de la passation de test. <sup>16</sup>

L'évaluation des capacités, avec un test standardisé, reflète

ce que l'enfant **peut faire**, dans un contexte **standardisé**.

L'évaluation du rendement, avec un questionnaire, reflète

ce que l'enfant **fait**, dans son contexte **naturel** <sup>17</sup>

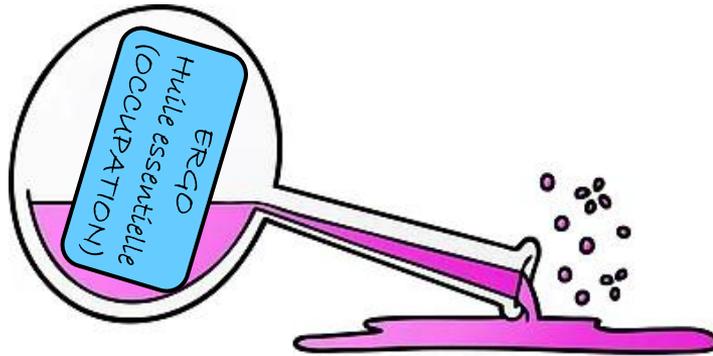
Le compte rendu des parents sur les compétences et les déficits de l'enfant s'avère, de façon constante, être une source d'informations **sensibles, fiables et valides** <sup>12</sup>

-  En plus d'être **efficace** en termes de temps et **peut-être plus précis** que les tests standardisés en salle<sup>13</sup>
-  Les perceptions parentales utilisées dans le cadre d'une **approche centrée sur le client** sont préconisées par les ergothérapeutes<sup>11</sup>
-  En outre, ils peuvent aider à **surmonter la difficulté d'évaluer** les compétences liées à la vie quotidienne des enfants **lorsque l'on utilise des mesures objectives**<sup>10</sup>
-  Les **évaluations basées sur le jugement** (questionnaires parentaux) présentent de nombreux avantages et offrent un équilibre entre les **tests objectifs standardisés** et la **nature subjective des observations cliniques**<sup>13</sup>
-  Les questionnaires parentaux peuvent fournir une évaluation qualitative et **précise des compétences de leurs enfants dans leur environnement naturel**<sup>15</sup>
-  Les informations qualitatives tirées des parents **contiennent des implications directes pour l'intervention**. Ils sont donc un complément nécessaire au test moteur objectif<sup>10</sup>

## CHAP 4. Constat préalable sur l'apport de l'ergothérapeute au processus Dx du TDC

S'il existe un consensus sur les évaluations à utiliser pour quantifier la fonction motrice (Critère A du DSM: *la coordination doit se situer nettement sous le niveau attendu pour son âge et ce, malgré l'expérimentation et les opportunités d'apprentissage – réf. M-ABC et BOT-2*)... Il en est tout autrement pour documenter les impacts sur les habitudes de vie (Critère B du DSM: *les difficultés motrices interfèrent significativement avec l'acquisition de l'autonomie aux AVQs*).

Constat troublant, si on considère que l'évaluation du rendement occupationnel est précisément notre champ d'expertise spécifique et le cœur de notre profession!





Marie-Claude Faucher

Franco-Ontarienne parfaitement bilingue  
Maman d'un garçon en  
hypothèse TDC



Lucky man



Sarah Demers

Gestion du tourisme, parfaitement bilingue  
Maman d'un garçon en  
hypothèse TDC

### **PARTIE 1 : TRADUCTION ET ADAPTATION DU DCDDaily-Q (AUTOMNE 2020 À CE JOUR)**

Attiré par ses données probantes, j'expérimente la version anglophone du DCDDaily-Q auprès de deux parents-collaborateurs. Constatant ses avantages cliniques, j'entreprends une traduction-maison et je modifie le canevas pour favoriser l'engagement et la réflexion chez les parents. Dévouées, elles acceptent de valider et commenter ma traduction bonifiée du questionnaire.

Suivant les commentaires positifs des parents, je fais part de mon adaptation aux auteurs des Pays-Bas (*Université of Groningen*).

S'en suit une série d'échanges constructifs, menant à une complicité outre-Atlantique, qui perdure encore aujourd'hui.



Marina M. Schoemaker



Berdien W. Moraal-van der Linde



Cette version adaptée au contexte Québécois du DCDDaily-Q, a été construite sur la base de la traduction francophone du Luxembourg (cette dernière ayant eu l'avantage de franchir toutes les étapes de validation).

**Il importe de réaliser que**: les ajouts/modifications apportés au questionnaire original (surlignées en jaune dans le questionnaire), ont **tous** été jugés pertinents par 1) des parents-collaborateurs en amélioration 2) des parents-expérimentateurs 3) un cercle de pairs ergo. et 4) dument approuvé par les auteurs, Marina et Berdien.

Ces dernières ont certifié que les ajouts n'interfèrent pas avec les caractéristiques psychométriques de validité/fidélité du questionnaire. Elles sont également d'avis que les ajouts bonifient l'expérience-client.

Elles ont également approuvé le fait que mon site [www.dessine-moiunergo.ca](http://www.dessine-moiunergo.ca) héberge le questionnaire afin de faciliter sa diffusion.

*merci!*

**J'en profite pour remercier**: *Marie-Claude* et *Sarah* pour leur dévouement; *Marina* et *Berdien* pour leur ouverture; mes pairs ergo.

(notamment *Simone Vincent* et *France Léger*), pour leur écoute face à mes nombreuses questions; à l'équipe de traduction du Luxembourg pour le partage; au CISSS-CA pour faciliter les initiatives d'amélioration de la qualité; et finalement à ma conjointe et mes enfants, pour leur patience pendant mes heures « *d'hermitage* ».

## PARTIE 2: documenter « l'expérience » de complétion de 3 questionnaires parentaux (HIVER 2021)

Étape 1: mes deux parents-collaborateurs en amélioration acceptent de compléter les 3 évaluations suivantes:



DCDDaily-Q

Participation   
Performance   
Apprentissage

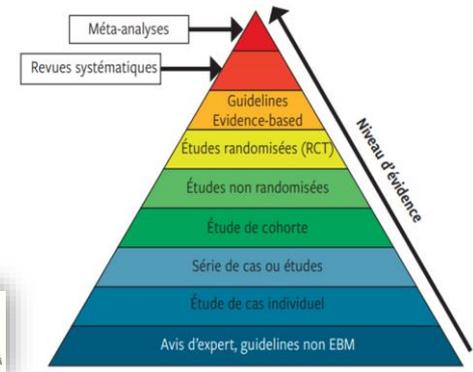
Étape 2: pour chacune des évaluations, un questionnaire de satisfaction est complété.

Étape 3: retour sur les questionnaires en entrevue.

Étape 4: compilation et analyse des données.

FIG 1 Pyramide des évidences

EBM: evidence based medicine.



## LES 9 ITEMS DU QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

1. Les questions sont facilement compréhensibles (ex. formulation, traduction etc.)
2. Le système de cotation est bien pensé (ex. ni trop simpliste, ni trop complexe etc.)
3. Le format du questionnaire (ex. disposition, présentation, encadrés etc.) et le support (ex. papier et numérique) sont conviviaux
4. Les questions sont pertinentes à votre réalité, à l'âge de votre enfant et à vos attentes par rapport à l'ergothérapie
5. Le questionnaire (ex. nbr. de questions, présence de cases-commentaire etc.) met en lumière un maximum de renseignements
6. Le questionnaire favorise le fait de plonger en mode réflexif (et non en mode automatique)
7. Le questionnaire permet de raffiner votre jugement et de faire valoir au mieux votre savoir expérientiel de la situation de votre enfant au quotidien
8. Le questionnaire contribue à votre compréhension des enjeux permettant de confirmer ou infirmer une hypothèse de TDC de façon éclairée
9. Appréciation globale : « Je recommanderais ce questionnaire à un autre parent dont l'enfant a des défis au quotidien ? »

1. Les questions sont facilement compréhensibles (ex. formulation, traduction etc.) ?

En désaccord  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  Tout à fait d'accord

Commentaires :



## 1. Un questionnaire qui favorise l'engagement des parents à répondre

### 1.1 Numérique VS Papier-crayon

**Parents-collaborateurs:** bien qu'habiles avec les technologies, elles ont préféré la version papier (VS la version numérique du Pédicats). Elles ont noté que le format numérique incitait à être plus expéditif. Elles auraient aimé voir la progression (% complété); ainsi que pouvoir enregistrer et compléter le sondage plus tard. Elles auraient finalement apprécié revenir en arrière au fil de leur réflexion.

### 1.2 La qualité du contenant

**Littérature<sup>19</sup>** : une des principales stratégies pour favoriser le taux de réponse est la production d'un support plus personnalisé et attractif (ex. inclusion de logo, picto, signature à la main etc.)

À cet égard, voici une proposition qui a été acceptée par les auteurs. **Parce qu'une image vaut mille mots.**





## 2. Des catégories d'occupation plus universelles que d'autre:

**Littérature**<sup>18</sup>: la sphère des loisirs est la catégorie d'occupation la plus à même de varier d'un pays à l'autre, mais aussi d'une famille à l'autre. Sphère souvent décrite comme « liée au genre »

### Parents-collaborateurs:

« DCDdaily jeu de billes non répandu parmi les jeunes en ce moment ».

*\*Réponse des auteurs: l'universalité d'un questionnaire est utopique. Au Pays-Bas par exemple, les billes ne font pas l'unanimité. Les normes sont calculées en conséquence et en tenant compte de ce fait.*

## 3. Groupe d'âge ciblé par le questionnaire: petite vs grande couverture ?

**Littérature**<sup>18</sup>: l'âge influence beaucoup l'importance relative des habiletés motrices. Par exemple, découper et coller sont des activités importantes plus jeunes, mais deviennent moins importantes avec l'âge.

### Parents-collaborateurs:

-Pedicat (0-20 ans): « plusieurs questions ne s'appliquaient à mon enfant »

-Pedicat et QTAC: « plusieurs défis n'ont pas été adressés »

-Pedicat: « beaucoup de questions non pertinentes à l'âge »

### Moi:

-QTAC: une question = plusieurs tâches

Ex. Q#8 (écriture et/ou dessin/ et/ou coloriage) Q#13 (range, met soulier, fait boucle, s'habille etc.)



#### 4. Des questions sans ambiguïtés

##### Parents-collaborateurs:

- DCDdaily-Q: « *shooter un ballon de foot dans un goal* ». La présente version a été adapté au contexte québécois « *Botter un ballon de soccer..* »
- QTAC: « *double négation des questions #14 et #15* »

#### 5. Favorise le fait de plonger le parent en mode réflexif, afin de transmettre au mieux le savoir expérientiel du parent

##### Parents-collaborateurs:

- DCDdaily-Q: préférence unanime pour le DCDdaily-Q. « *La présence d'encadrés est un atout majeur* »
- Pedicat: « *beaucoup plus machinal, porte moins à la réflexion* »

#### 6. Contribue à la compréhension du parent face aux enjeux permettant de confirmer ou infirmer une hypothèse de TDC de façon éclairée

##### Parents-collaborateurs:

- DCDdaily-Q: préférence unanime réf. à sa construction à 3 échelles.



Responders	Questionnaires	Activity of daily living		Fine motor skills		Ball skills		Balance		Control/Quality Movement		Others		Total
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Teachers	MABC2-Q	5	17	4	13	6	20	13	43	2	7	0	0	30
	MOQ-T	1	6	5	29	2	12	1	56	6	35	1	6	17
	ChAS-T	3	11	7	26	1	4	3	11	1	4	6	22	27
Parents	DCDQ'07	1	7	4	27	3	20	4	27	0	0	5	34	15
	DCDdailyQ	10	44	7	30	3	13	3	13	0	0	0	0	23
	ChAS-P	9	33	7	26	1	4	3	11	1	4	6	22	27

## 7. Tout est question de dosage <sup>18</sup>



Studies	Samples	Age	Responders	Language	Questionnaires	Sensitivity	Specificity
Martini et al. [18]	Community	May-15	Parents	French Canada	DCDQ'07	47	77
Schoemaker et al. [8]	Community	05-Aug	Teachers	Dutch	MABC2-C	41	88
Pannekoek et al. [15]	Community	Dec-15	Parents	English	DCDQ'07	86	25
Palmar et al.	Community	04-Jun	Parents	Dutch	DCDQ'07	21	92
Kennedy-Bher et al. [19]	Community	5-7.11	Parents	German	DCDQ'07	30	87
Caravale et al. [17]	Community	05-Dec	Parents	Italian	DCDQ'07	59	65
Rosenblum [5]	Clinical	5-6.5	Parents	Hebrew	ChAS-P	50	90
Rosenblum [5]	Clinical	5-6.5	Teachers	Hebrew	ChAS-T	67	93
Kennedy-Bher et al. [19]	Clinical	5-6.3	Parents	German	DCDQ'07	73	95
Caravale et al. [17]	Clinical	05-Nov	Parents	Italian	DCDQ'07	88	96
Schoemaker et al. [4]	Mixed group	05-Oct	Teachers	Dutch	MOQ-T	80	62
Wilson et al. [2]	Mixed group	05-Jul	Parents	English	DCDQ'07	85	71
Van der Linde et al. [3]	Mixed group	05-Aug	Parents	Dutch	DCDdailyQ	88	92

12 % de  
faux -

8 % de  
faux +

## 8. De bonnes données psychométriques <sup>18</sup>

- Le questionnaire qui a la sensibilité et la spécificité les plus fiables est le **DCDdaily-Q**. Il est actuellement le seul questionnaire qui a un **bon équilibre** entre les catégories d'items. Sa **valeur prédictive est excellente** et il peut identifier les enfants avec et sans DCD. Plus de validations culturelles et psychométriques sont nécessaires pour une utilisation plus large <sup>18</sup>
- Le **DCDQ (QTAC)** a des résultats contradictoires parmi les différentes versions et études, aucune conclusion claire ne peut être tirée <sup>18</sup>
- **Ce que dit l'EACD (European Academy of Childhood Disability) du DCDdaily-Q:** questionnaire destiné aux parents, qui examine exclusivement les ADL (activities of daily living). Il semble un questionnaire valide et fiable (cohérence interne uniquement) sur l'acquisition du rendement par les enfants et leur participation régulière aux ADL.  
Il s'agit du premier questionnaire à fournir un aperçu du large éventail des ADL avec lesquelles les enfants atteints de TDC semblent lutter chaque jour. <sup>20</sup>

## Le premier et le seul questionnaire à adresser les 3 facettes du TDC

1. Son degré de **participation** ?
2. Son degré de **rendement** dans les AVQ ?
3. S'il prend plus de temps pour **apprendre** que ses pairs ?

On se souvient que le TDC est dans son essence un « *Motor **learning** disabilities* » qui interfère avec le **rendement occupationnel** eu égard à des **opportunités d'expérimentation** suffisantes.

### Population cible

Développé pour les enfants de **5 à 8 ans** pour les enfants ayant des troubles du mouvement, tel le TDC

### Informations complémentaires<sup>21</sup>

38 items au départ, 15 ont été retirés pour différentes raisons

Ex. Moins de 10% de l'échantillonnage combiné (groupe contrôle et groupe TDC) présentait une pauvre performance (ex. *manipuler la boîte à lunch; mettre un pantalon, chandail et veste; utiliser les escaliers; grimper; utiliser un ordinateur*); les items ne permettaient pas de discriminer les enfants du groupe contrôle et du groupe TDC (ex. *mettre la table, lacer ses souliers, faire du vélo et patiner*)

DCDDaily-Q

Participation   
Performance   
Apprentissage

Chap 9. IL EST TEMPS DE S'APPROPRIER LE  
DCDdaily-Q

On se retrouve sur le site :  
<https://dessine-moiunergo.ca/>



- Ce que les parents-collaborateurs en disent -

- 1. Les ajouts à la p. 2 pour favoriser l'engagement :** « *l'image de la Photo VS Vidéo est très parlante* »
- 2. Les ajouts à la p. 3 pour favoriser la réflexion:**
  - 2.1. Pistes de réflexion sur les facteurs influençant la participation:** « *ça reflète bien notre réalité* »  
« *On ne se sent pas jugé* » « *On se sent à l'aise de parler, de dire ce qu'il en est pour vrai* » « *Ça amène une prise de conscience sur l'impact de faire à la place* » « *Les mots choisis sont bons, en particulier : Parents en mode survie* »
  - 2.2 Pistes de réflexion sur les facteurs influençant l'apprentissage:** « *c'est important, car c'est difficile pour nous de juger s'il prend plus de temps qu'un autre enfant; surtout dans le contexte d'un enfant unique* »  
« *Ça guide sans nous influencer* »
- 3. L'ajout d'encadrés pour recueillir le savoir expérientiel tout au long du questionnaire:** « *les questions ne suffisent pas, ça prend les encadrés* »
- 4. L'ajout d'un rituel de remise du questionnaire (enveloppe protectrice transparente avec étiquette du pouvoir d'agir):**  
« *c'est une image coup de cœur, elle fait du bien* »

# Chap 11. CANEVAS DE PRÉSENTATION DES DONNÉES <sup>22</sup>

## QUESTIONNAIRE DCDDAILY-Q

ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE (AVQ)	PARTICIPATION (fréquence) 1 : régulièrement 2 : quelquefois 3 : rarement 4 : pas encore / jamais	QUALITÉ DU RENDEMENT 1 : bon 2 : moyen 3 : pauvre	APPRENTISSAGE 0 : mon enfant n'a pas eu besoin de plus de temps 1 : mon enfant prend, ou a pris plus de temps, à apprendre que ses pairs du même âge.
1. Beurrer une tartine			
2. Couper une tartine en deux			
3. Verser du jus			
4. Ouvrir l'emballage			
5. Manger avec une cuillère			
Autres tâches reliées à l'alimentation :			
6. Laver les mains			
7. Se sécher après douche/bain			
8. Brosser les dents			
Autres tâches reliées à l'hygiène :			
9. Utiliser une clé			
Autres tâches reliées aux responsabilités de la maison :			
10. Mettre les chaussettes			
Autres tâches reliées à l'habillement :			
11. Écrire			
12. Coller du papier (en bâton)			
13. Plier du papier			
14. Colorier des images			
15. Couper du papier			
Autres tâches reliées aux scolaires :			
16. Construire avec des Lego			
17. Déplacement des pions			
18. Jouer à la marelle			
19. Saut à la corde			
20. Lancer une balle de tennis			
21. Attraper une balle			
22. Botter un ballon de soccer			
23. Jouer aux billes			
Autres tâches reliées aux sports et loisirs :			
<b>SCORE TOTAL</b>			
* Un score plus élevé reflète une moins bonne performance			
Interprétation	La fréquence de participation aux AVQ est <b>nettement moindre</b> selon les parents <b>≤ 5<sup>e</sup> rang centile</b>	Le rendement aux AVQ est <b>nettement moins bon</b> selon les parents <b>≤ 5<sup>e</sup> rang centile</b>	L'apprentissage des AVQ prend <b>nettement plus</b> de temps que les pairs, selon les parents. <b>≤ 5<sup>e</sup> rang centile</b>
	La fréquence de participation aux AVQ est <b>moins</b> selon les parents. <b>5<sup>e</sup> et 15<sup>e</sup> rang centile</b>	Le rendement aux AVQ est <b>moins bon</b> selon les parents <b>5<sup>e</sup> et 15<sup>e</sup> rang centile</b>	L'apprentissage des AVQ prend <b>plus de temps</b> que les pairs, selon les parents. <b>5<sup>e</sup> et 15<sup>e</sup> rang centile</b>
	La fréquence de participation aux AVQ est <b>comparable</b> à celle des pairs selon les parents <b>15<sup>e</sup> - 100<sup>e</sup> rang centile</b>	Aucune difficulté au niveau de l'exécution des AVQ selon les parents <b>15<sup>e</sup> - 100<sup>e</sup> rang centile</b>	Le temps d'apprentissage des AVQ est <b>comparable</b> à celui des pairs, selon les parents <b>15<sup>e</sup> - 100<sup>e</sup> rang centile</b>

### Valeurs seuils du score total sur l'échelle « Participation » du DCDDaily-Q\*

	Âge 5	Âge 6	Âge 7 et 8	Interprétation : Participation aux AVQ
<b>≤ 5<sup>e</sup> rang centile</b>	≥50	≥45	≥43	La fréquence de participation aux AVQ est <b>nettement moindre</b> selon les parents
<b>5<sup>e</sup> - 15<sup>e</sup> rang centile</b>	47	44 43	42 41 40	La fréquence de participation aux AVQ est <b>moindre</b> selon les parents
<b>15<sup>e</sup> - 100<sup>e</sup> rang centile</b>	≤46	≤42	≤39	La fréquence de participation aux AVQ est <b>comparable</b> à celle des pairs selon les parents

Table 8: Cut off values for the total score on the "Participation" scale of the DCDDaily-Q.

	Age 5	Age 6	Ages 7 and 8	Interpretation Participation in ADL
<b>≥ 95<sup>e</sup> percentile</b>	≥ 50	≥ 45	≥ 43	Frequency of participation in ADL is significantly less according to parents.
<b>85<sup>e</sup> -95<sup>e</sup> percentile</b>	47	44 43	42 41 40	Frequency of participation in ADL is less according to parents.
<b>0-85<sup>e</sup> percentile</b>	≤46	≤42	≤ 39	Frequency of participation in ADL is comparable to peers according to parents

**\*NOTE:** l'inversion des rangs centiles suggérée ici a pour but de faciliter l'interprétation et la cohérence des données dans les rapports. Les auteurs ont donné leur aval à cette démarche, certifiant qu'elle n'interfère pas avec les données psychométriques intrinsèques du test.

## Valeurs seuils du score total sur l'échelle de la « **Qualité** » du DCDDaily-Q\*

	Âge 5	Âge 6	Âge 7 et 8	Interprétation : La qualité du rendement aux
<b>≤ 5<sup>e</sup> rang centile</b>	≥43	≥40	≥37	Le rendement aux AVQ est <b>nettement moins bon</b> selon les parents
<b>5<sup>e</sup> - 15<sup>e</sup> rang centile</b>	42 41 40 39	39 38 37	36 35 34 33 32	Le rendement aux AVQ est <b>moins bon</b> selon les parents
<b>15<sup>e</sup> - 100<sup>e</sup> rang centile</b>	≤38	≤36	≤31	Aucune difficulté au niveau de l'exécution des AVQ selon les parents

Table 7: Cut off values for the total score on the "Quality" scale of the DCDDaily-Q.

	Age 5	Age 6	Ages 7 and 8	Interpretation Quality of performance of ADL
<b>≥ 95<sup>e</sup> percentile</b>	≥ 43	≥ 40	≥ 37	Performance of ADL is significantly poorer according to parents.
<b>85<sup>e</sup> - 95<sup>e</sup> percentile</b>	42 41 40 39	39 38 37	36 35 34 33 32	Performance of ADL is poorer according to parents.
<b>0 - 85<sup>e</sup> percentile</b>	≤38	≤36	≤ 31	No difficulty in performance of ADL according to parents.

## Valeurs seuils du score total sur l'échelle de « l'Apprentissage » du DCDDaily-Q\*

Âge 5, 6, 7 et 8		Interprétation : L'apprentissage des AVQ
<b>≤ 5<sup>e</sup> rang centile</b>	≥2	L'apprentissage des AVQ prend <b>nettement plus</b> de temps que les pairs, selon les parents.
<b>5<sup>e</sup> - 15<sup>e</sup> rang centile</b>	1	L'apprentissage des AVQ prend <b>plus de temps</b> que les pairs, selon les parents.
<b>15<sup>e</sup> - 100<sup>e</sup> rang centile</b>	0	Le temps d'apprentissage des AVQ est <b>comparable</b> à celui des pairs, selon les parents

Table 9: Cut off values for the total score on the "Learning" scale of the DCDDaily-Q.

Ages 5, 6, 7 and 8	Interpretation Learning of ADL
<b>≥ 95<sup>e</sup> percentile</b>	≥ 2 Learning of 2 or more ADL took longer compared to peers according to parents.
<b>85<sup>e</sup> -95<sup>e</sup> percentile</b>	1 Learning of 1 ADL took longer compared to peers according to parents.
<b>Tot 85<sup>e</sup> percentile</b>	0 No delays in learning of ADL according to parents.

## Le DCDDaily-Q, un outil pour : REDONNER LE POUVOIR AUX PARENTS

1. Change la perspective du parent sur son rôle : de spectateur ➡ partenaire
2. Change la perspective du parent sur le questionnaire : de paperasse à remplir ➡  
à outil permettant de mieux comprendre la nature des difficultés et d'établir les objectifs.
3. Change le mode de complétion du parent : de réponse automatique ➡ processus réflexif.
4. Deux dans Un: un score quantitatif (outil diagnostic/suivi) et surtout, un plan de traitement.
5. Fait en sorte que les parents ne « subissent » plus passivement notre analyse ➡  
mais qu'il y soit partie prenante ? **Sommes-nous prêts comme profession ?**

Le jumelage...

Du savoir  
clinique des  
professionnels...



Au savoir  
expérientiel des  
parents...

**Une complémentarité gagnante !**

- <sup>1</sup> Éric Morasse, conférence Affirmer son leadership... En redonnant le pouvoir, 12<sup>e</sup> colloque annuel de l'OEQ, sept. 2023*
- <sup>2</sup> Dictionnaire libre Le Petit Morasse 2023*
- <sup>3</sup> Wikitionnaire / Wikipédia*
- <sup>4</sup> Larousse*
- <sup>5</sup> Robert*
- <sup>6</sup> Centre national de ressources textuelles et lexicales (CNRTL)*
- <sup>7</sup> Qu'apportent les savoirs expérientiels à la recherche en sciences humaines et sociales ? Ève Gardien Dans Vie sociale (2017)*
- <sup>8</sup> neurodiversite.com (L'Intelligence sous toutes ses formes)*
- <sup>9</sup> Reliability and Validity of a Parent Questionnaire on Childhood Motor Skills:  
Brenda, Wilson & all. The American Journal of Occupational Therapy, september (1999)*

- <sup>10</sup> *Developmental Dyspraxia and Developmental Coordination Disorder. Miyahara & Mobs, Neuropsychology Review, vol 5 (1995)*
- <sup>11</sup> *Enabling occupations: An occupational Therapy perspective. Ottawa, Ontario: Canadian Association of Occupational Therapists, Townsend, Stanton, Law, Polatajko, Swedlove, Brintell & Campanile (1997)*
- <sup>12</sup> How reliable are maternal reports of their children's psychopathology? One-year recall of psychiatric diagnoses of ADHD children. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, Faraone, Biederman & Milberger; Glascoe & Dworkin (1995)
- <sup>13</sup> Clumsy Children: Primer on developmental coordination disorder. Canadian Family Physician, 1996 Fox & Lent.
- <sup>14</sup> Movement skill assessment. Champaign, IL: Human Kinetics, Burton & Miller (1998)
- <sup>15</sup> *Reliability and Validity of a Parent Questionnaire on Childhood Motor Skills, Brenda & All, The American Journal of Occupational Therapy (2000)*
- <sup>16</sup> *Activities of Daily Living in Children with Developmental Coordination Disorder: Performance, Berdien & al Learning, and Participation. American Physical Therapy association. vol 95 (2014).*
- <sup>17</sup> *Psychometric properties of the DCDdaily-Q: A new parental questionnaire on children's performance in activities of daily living, Research in developmental disabilities, Berdien & all (2014),*

- <sup>18</sup> *Assessment of the Participation of the Children with a Developmental Coordination Disorder (DCD): A Review of the Questionnaires Addressed to Parents and/or Teachers.* Kaiser Marie-Laure & al, Journal of Child and Adolescent Behavior (2015)
- <sup>19</sup> Improving Survey Response Rates form Parent in School-Based Research Using a Multi-Level Approach, Elizabeth J. Schilpzand & al. PLOS ONE (2015)
- <sup>20</sup> *International clinical practice recommendations on the definition, diagnosis, assessment, intervention, and psychosocial aspects of developmental coordination disorder.* Rainer Blank & all. European Academy of Childhood Disability.
- <sup>21</sup> *Psychometric properties of the DCDDaily-Q: A new parental questionnaire on children's performance in activities of daily living,* Berdien & al. Research in developmental disabilities (2014),
- <sup>22</sup> Berdien and all. DCDDaily-Q Manuel

## Chap 15. JOIN-TOI AU CLUB !

### Neurodiversité

Une RICHESSE pour la société



J'AGIS

POUR : mettre en valeur les forces  
des personnes autrement capable  
et élargir la définition de talent.

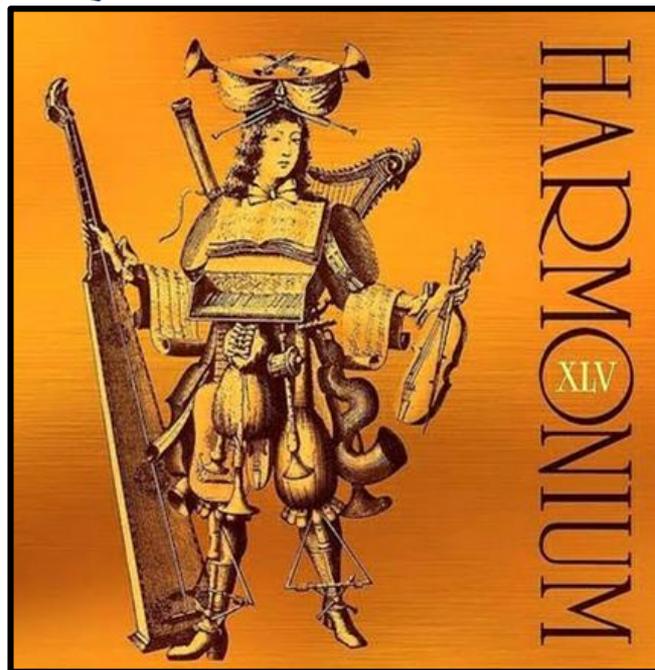
Telles les nombreuses caractéristiques humaines (poids, grandeur, couleur...), il existe des variations naturelles dans l'anatomie du cerveau. Innées (TSA, TDC, TDAH, TDL, DI, FE etc.) ou acquises (TCC, AVC etc.), elles créent une diversité de fonctionnements neurologiques indispensables pour les sociétés.

Prôner la neurodiversité et en être fier ne signifie pas :

- qu'il est facile d'être autrement capable
- qu'un partenariat avec un professionnel de la santé n'est pas souhaitable
- que des adaptations ne sont pas requises

Signature : \_\_\_\_\_

[ Les enfants ] ont mis  
les Parents au  
monde, on devrait  
peut-être les écouter  
di-di-da-da-da



# MAMAN, C'EST FINI!

