

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024



Département
Médecine Générale
Clermont Ferrand

LES INTERVENTIONS NON MÉDICAMENTEUSES, UNE RECHERCHE ACTION PARTICIPATIVE AUTOUR DU JEU DES ÉCHECS

Mise en place d'ateliers destinés aux enfants avec troubles du neurodéveloppement

Pr Amélie Richard avec Lina Besset

#CNGE2024



www.congrescngc.fr

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Mise en place d'ateliers destinés aux enfants avec troubles du neurodéveloppement

1- Introduction

- Définitions
- Objectifs

2- Méthode

- Recherche-action participative
- Méthode du *focus group*

3- Résultats et analyse

- Caractéristiques des participants
- Les données en 5 thèmes

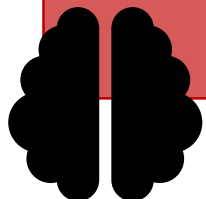
4- Discussion

- Les fiches outils
- Forces et limites
- Conclusion

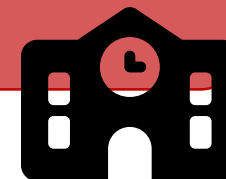
Les troubles du neurodéveloppement (TND) - *Des Portes V, 2020*

➤ **10 à 15 %** des enfants d'âge scolaire

Défaut de développement ou d'acquisition d'une ou plusieurs **fonctions cognitives**



Retentissement important sur le fonctionnement adaptatif scolaire, familial et social



Troubles **durables**



Les troubles du neurodéveloppement (TND) - *DSM 5, 2015*

- Handicap intellectuel
- Troubles de la communication
- Trouble du spectre de l'autisme (TSA)
- Trouble spécifique des apprentissages
- Troubles moteurs
- Trouble de déficit de l'attention/hyperactivité (TDAH)
- Autres TND

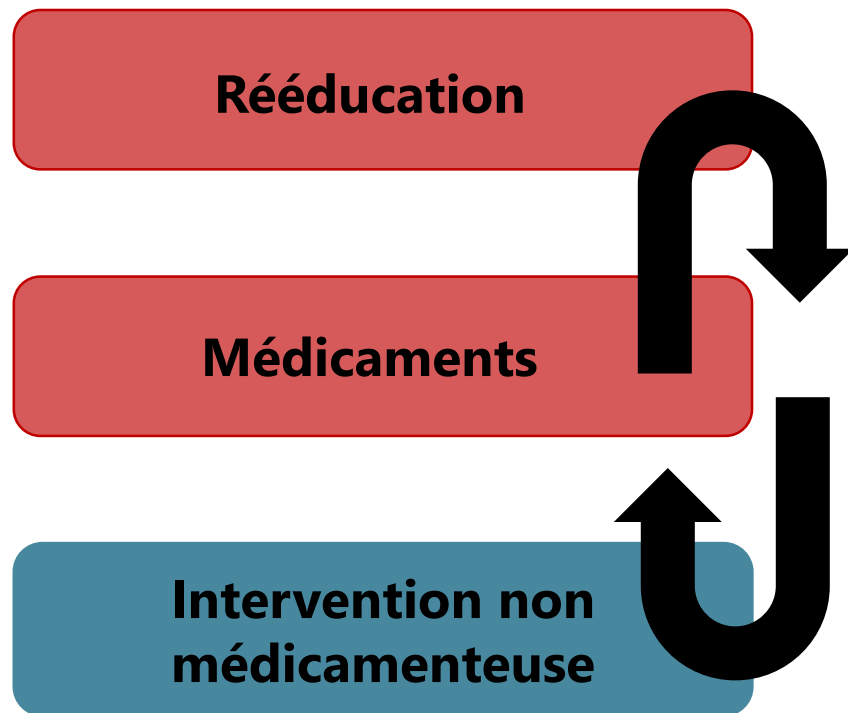
* Terme « *trouble dys* » :
trouble cognitif spécifique + trouble des apprentissages



Spécifique

Le concept d'interventions non médicamenteuses

Prise en charge des TND :



PRISE EN CHARGE MULTIMODALE

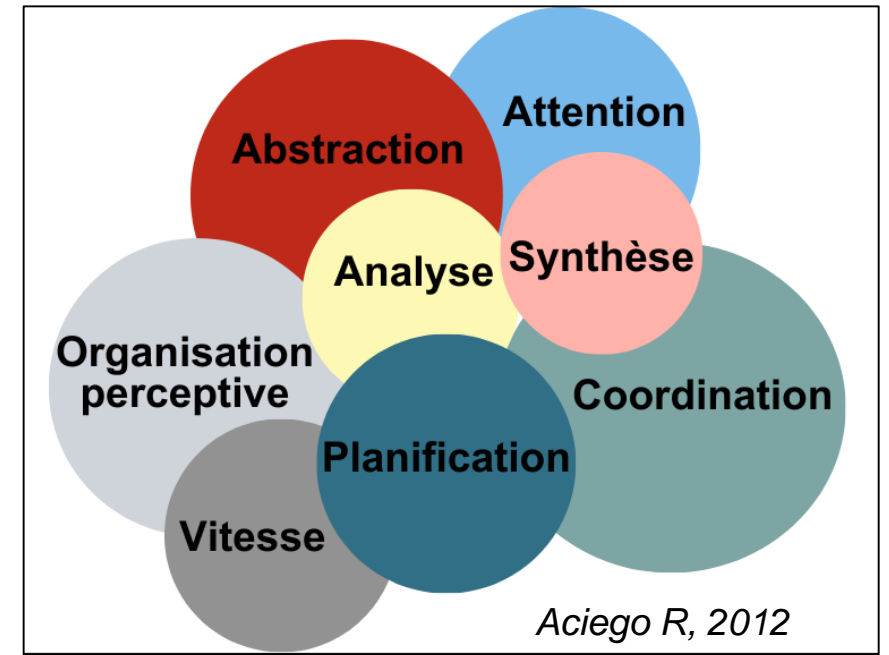
The MTA Cooperative group, 1999

Le jeu d'échecs



Source: Public Domain, no copyrights applied.

Figure 1. Chessboard.



Adaptation

Compréhension

Mémoire à court terme

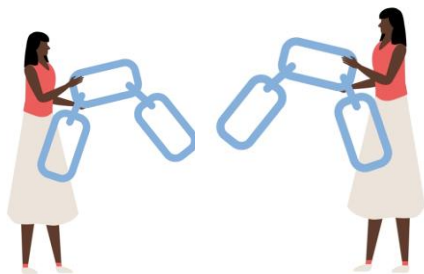
Vitesse d'analyse

Burgoyne AP, 2016

1

Introduction

- Objectifs

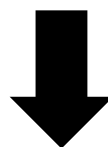


Faire le lien

Co-construire



Promouvoir



Mettre en place les ateliers de façon optimale

A l'aide de «fiches-outils»



Communauté Professionnelle
Territoriale de Santé

Bords d'Allier



Recherche-action participative



Recherche



Education



Mise en action

Recherche-action participative



Recherche

- Recueil de données via un *focus group*
- Analyse qualitative inductive par thématisation



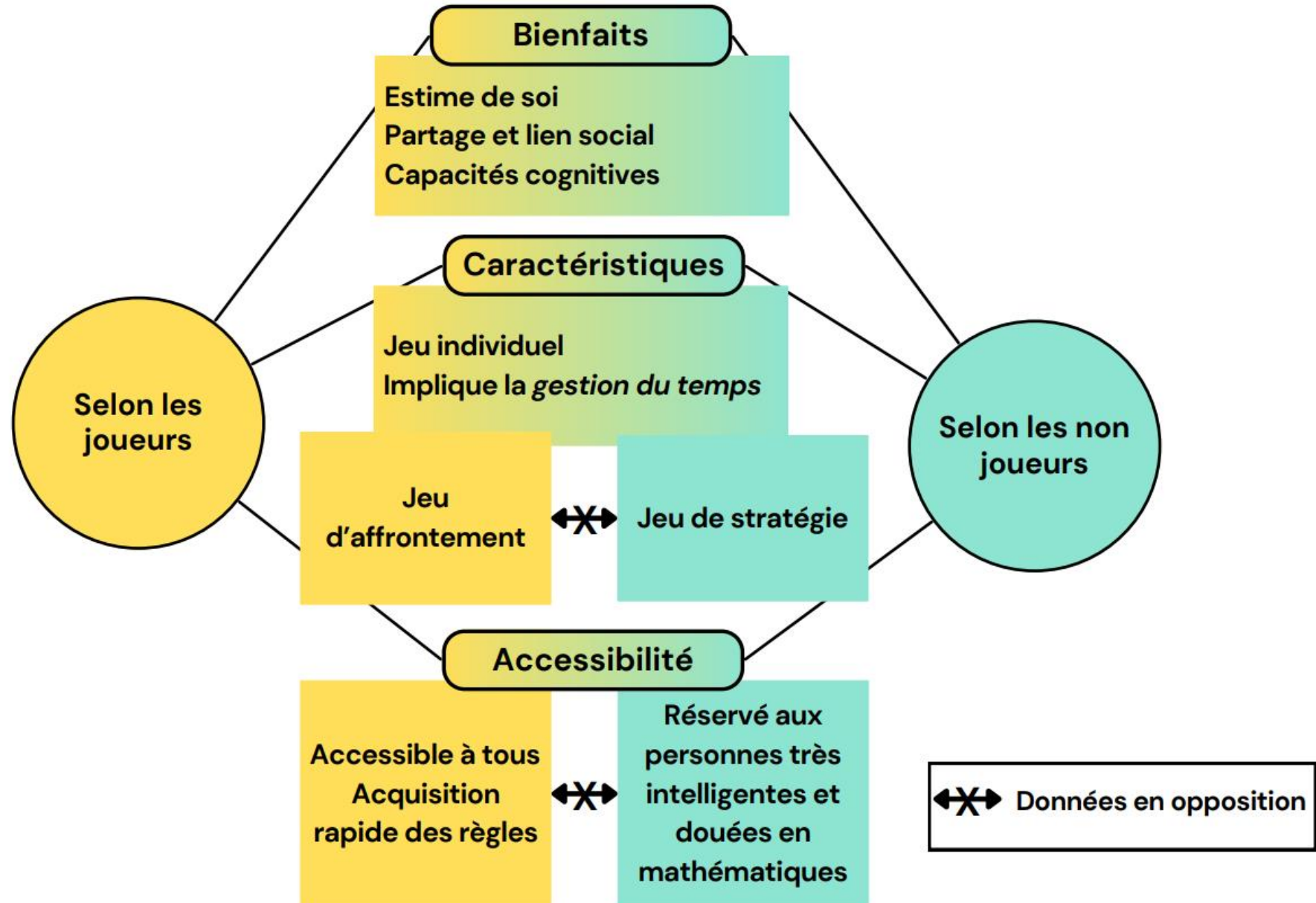
Education



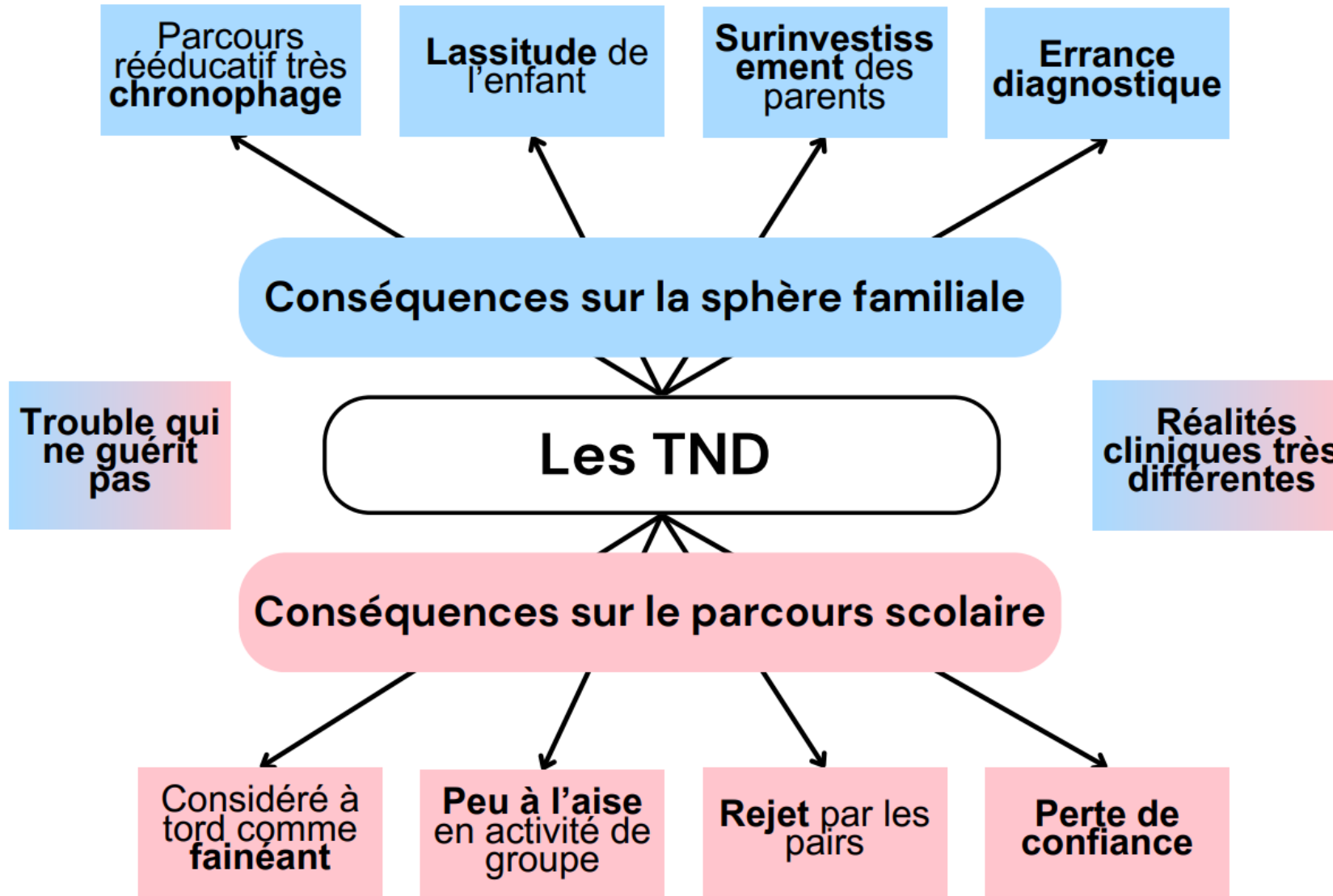
Mise en action

Tableau 1 : Caractéristiques des participants

	Rôle	Genre	Occupation justifiant la participation	Joueurs d'échecs
1	Participant	H	Membre du bureau de la FFE	Avancé
2	Participant	H	Entraîneur dans l'association Cébazat Échecs	Avancé
3	Participant	H	Médecin généraliste investi dans l'association Asalée	Occasionnel
4	Participante	F	Pédopsychiatre travaillant au CRTLA	Non
5	Participant	H	Joueur d'échecs présentant des troubles dys	Avancé
6	Participante	F	Ergothérapeute et chef de projet de l'IREPS	Non
AR	Animatrice	F	Médecin généraliste de la CPTS Bords d'Allier et Directrice de Thèse	Avancé
LB	Observatrice	F	Interne en médecine générale et rédactrice de Thèse	Occasionnel







3

Résultats et analyse

La construction des ateliers d'échecs

Simple activité extrascolaire ou outil thérapeutique ?

Etablir une passerelle entre soins et compétitions

Mise en place pratique : en structure de soins ou en ateliers ?

~~Rééducation
Performance~~

Travailler une
compétence par
le jeu

3

Résultats et analyse

La construction des ateliers d'échecs

Simple activité extrascolaire ou outil thérapeutique ?

Etablir une passerelle entre soins et compétitions

Mise en place pratique : en structure de soins ou en ateliers ?

~~Rééducation
Performance~~

Travailler une
compétence par
le jeu

L'adressage par les
professionnels de
santé vers les clubs

Partage des
connaissances

La construction des ateliers d'échecs

Simple activité extrascolaire ou outil thérapeutique ?

Etablir une passerelle entre soins et compétitions

Mise en place pratique : en structure de soins ou en ateliers ?

~~Rééducation
Performance~~

Travailler une
compétence par
le jeu

L'adressage par les
professionnels de
santé vers les clubs

Partage des
connaissances

Initiation en maison
de santé ou centres
spécialisés

Intégration au sein
des clubs d'échecs

Population à inclure

Encadrement

Conditions de jeu

Promotion

L'évaluation des ateliers



Efficacité sur une fonction



Tests neuropsychologiques



Efficacité sur un symptôme



Echelles de symptômes



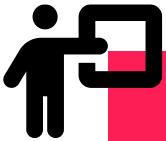
Bénéfice sur la qualité de vie



Questionnaires

Les ateliers : des risques potentiels ?

Pas de risque si :



Enfants bien encadrés



Entraîneurs valorisants



Surveillance du temps d'écran

1-Première approche dans les structures de soins



Initier l'enfant aux échecs, puis l'adresser au club s'il est intéressé

En cabinet ou
Maison de
santé

En centres
spécialisés et
hôpitaux de jour

Population à inclure

> ou = 6 ans
Pouvant travailler sa mémoire
Capable par la suite d'accéder au club

1- Première approche dans les structures de soins

Initier l'enfant aux échecs, puis l'adresser au club s'il est intéressé

En cabinet ou
Maison de
santé

En centres
spécialisés et
hôpitaux de jour

Population à inclure

> ou = 6 ans
Pouvant travailler sa mémoire
Capable par la suite d'accéder au club

2- Etablir une passerelle entre les professionnels de santé et les clubs d'échecs

Rendre le parcours fluide pour encourager l'adressage

Informers les
professionnels
de santé :

Pouvoir
communiquer
facilement

Connaitre les
structures et leurs
fonctionnement

S'intégrer à des
programmes déjà
existant :

L'association
DAHLIR

Les "maisons
sport-santé"

1- Première approche dans les structures de soins

Initier l'enfant aux échecs, puis l'adresser au club s'il est intéressé

En cabinet ou
Maison de
santé

En centres
spécialisés et
hôpitaux de jour

Population à inclure

> ou = 6 ans
Pouvant travailler sa mémoire
Capable par la suite d'accéder au club

2- Etablir une passerelle entre les professionnels de santé et les clubs d'échecs

Rendre le parcours fluide pour encourager l'adressage

Informers les
professionnels
de santé :

Pouvoir
communiquer
facilement

Connaitre les
structures et leurs
fonctionnement

S'intégrer à des
programmes déjà
existant :

L'association
DAHLIR

Les "maisons
sport-santé"

3- Recevoir les enfants avec TND dans les clubs d'échecs

S'assurer que les conditions d'accueils soient adaptés

L'encadrement

Formation aux troubles adaptés
Binôme soignant - entraîneur ?

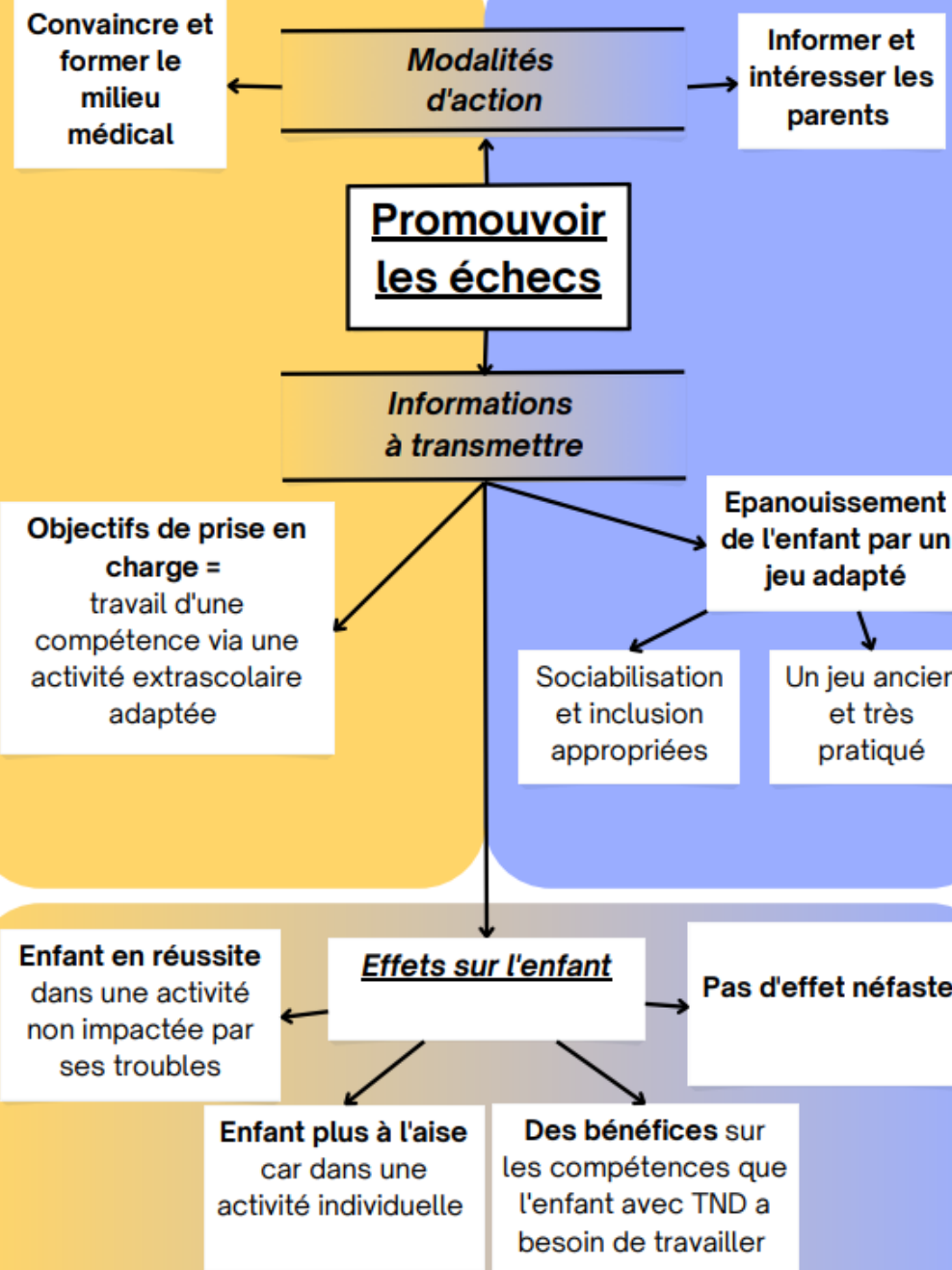
Les conditions de l'atelier

En présentiel, avec un échiquier
Groupes de maximum 4 à 6 enfants avec TND ou
maximum 3 enfants avec TND en plus en intégration
Environnement adapté

→ Vers une labélisation des clubs ?

Promotion des ateliers

Après des professionnels de santé



**Recherche-action**

Implication d'acteurs ne participant pas traditionnellement à la recherche

Décloisonne recherche et pratique

Focus group

Emergences de points de vue variés

Nombre de participants suffisants

Groupe équilibré et diversifié

En accord avec études précédentes

ElDaou, 2015 - TDAH

Blasco Fontecilla, 2016 - TDAH

Projet Infinite chess, 2019 - TSA



Recherche-action

Implication d'acteurs ne participant pas traditionnellement à la recherche

Décloisonne recherche et pratique

Focus group

Emergences de points de vue variés

Nombre de participants suffisants

Groupe équilibré et diversifié

En accord avec études précédentes

ElDaou, 2015 - TDAH

Blasco Fontecilla, 2016 - TDAH

Projet Infinite chess, 2019 - TSA

Recherche-action

Annulation de la participation d'une psychomotricienne et d'une IDE asalée

Perte de notre coordinatrice de projet

Focus group

Domination de certains participants
Manque de représentation :

- de parents
- d'autres professions paramédicales (orthophoniste, psychologue...)

Certaines données n'atteignent pas saturation





**Recherche
préliminaire
exploratrice**

Mise en place
Promotion
Evaluation



**Etude qualitative interrogeant spécifiquement les
parents**



Education



Conception des ateliers
Points de vue des participants

PERSPECTIVES

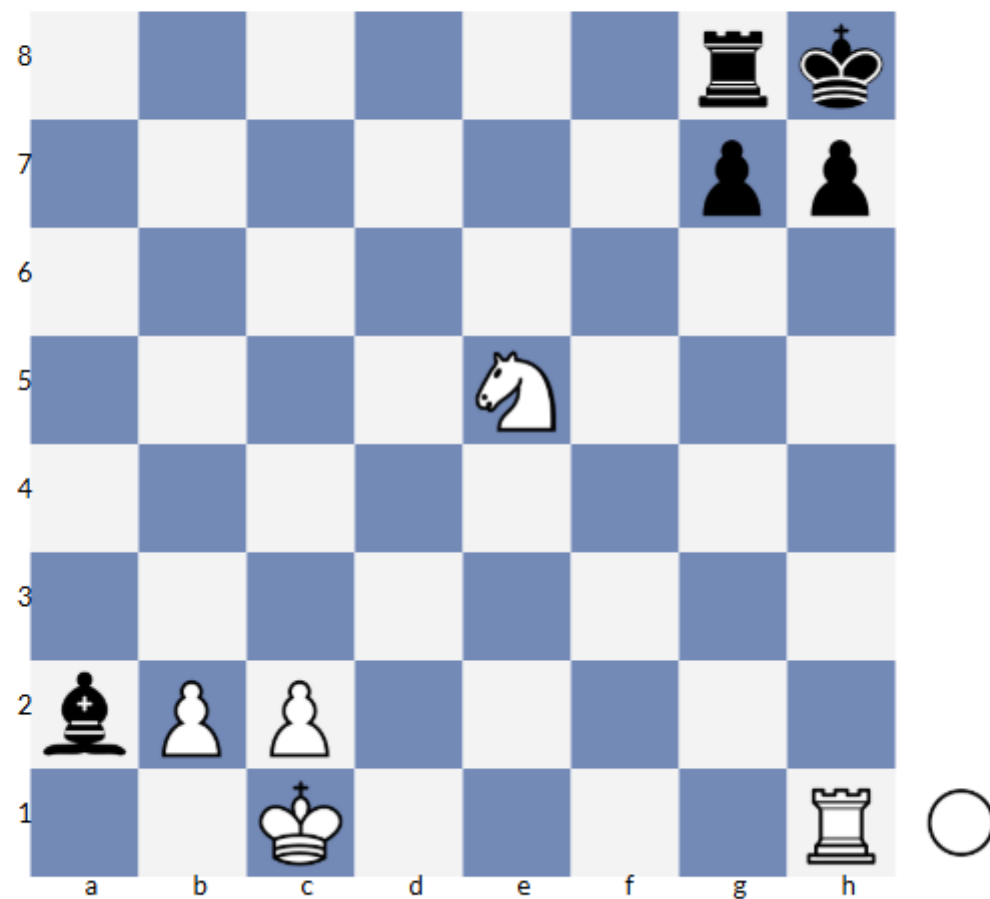


Mise en action



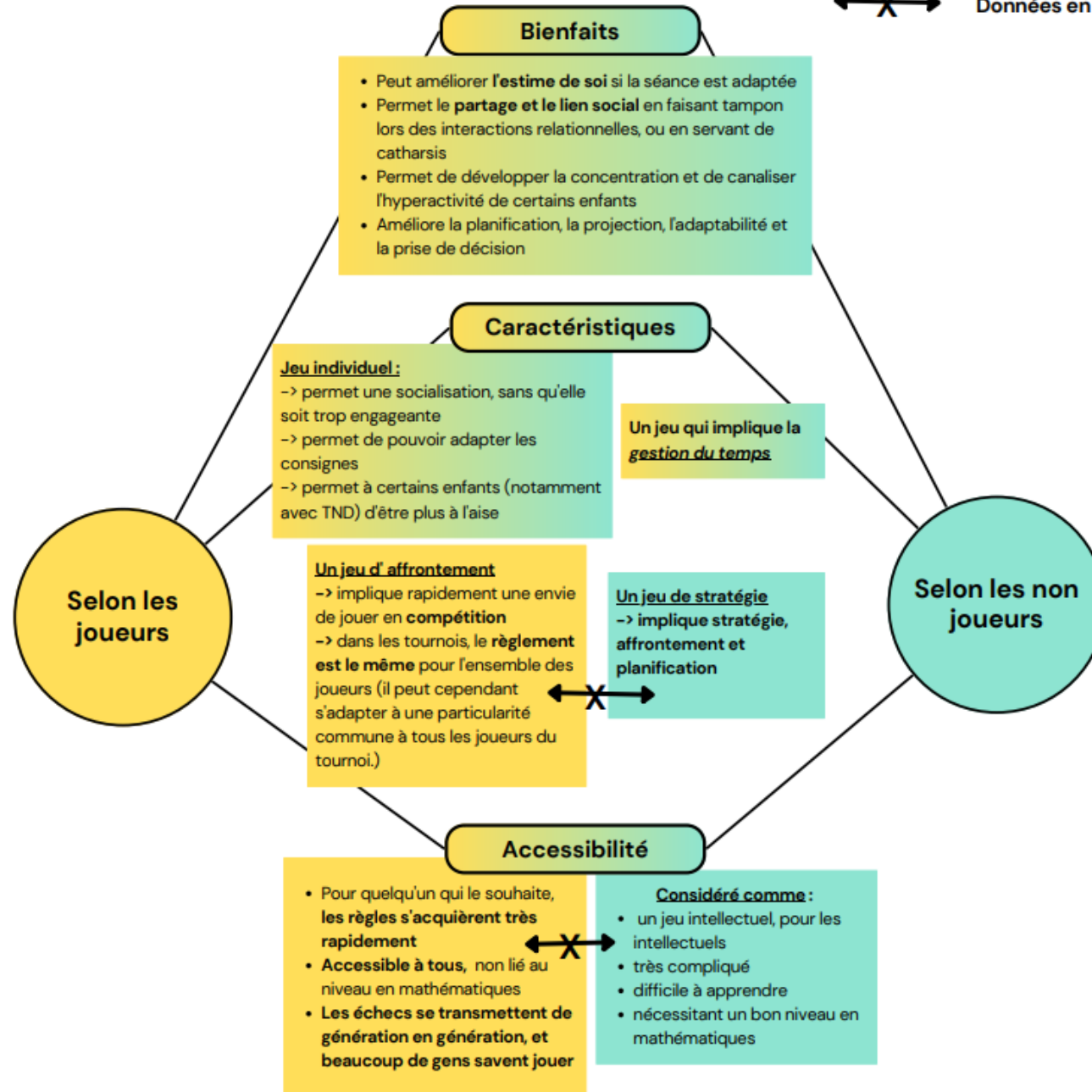
Mat en 1 coup n°2

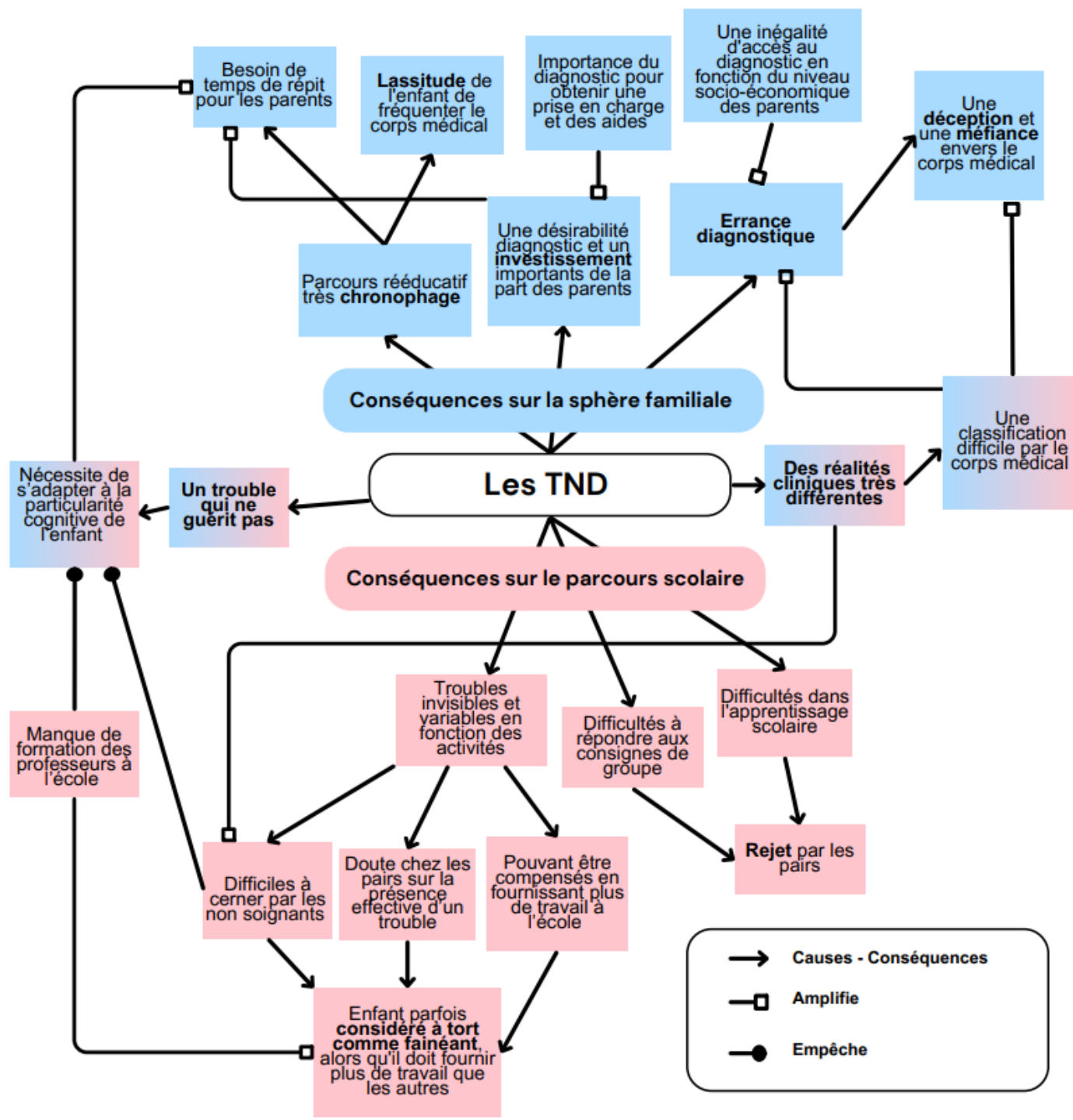
Les blancs jouent et matent en un coup :



Le jeu d'échecs

↔ X ↔ Données en opposition





1- Première approche dans les structures de soins



Initier l'enfant aux échecs, puis l'adresser au club s'il est intéressé

Informier et préconiser les échecs comme un conseil, en consultation

Intégrer les échecs dans la structure (jeu et revues en salle d'attente, intervention des entraîneurs...)

En cabinet ou Maison de santé :

Initiation aux échecs par les soignants.
Comment ? -> via des fiches exercices
Qui ? -> assistants médicaux, IDE Asalée ?

En centres spécialisés et hôpitaux de jour

Faire venir un entraîneur en hôpital de jour pour proposer une méthodologie d'apprentissage adaptée aux enfants en difficultés.

Intégrer les échecs aux médiations par le jeu utilisées dans les groupes TDAH du CRTLA

Population à inclure

- A partir de 6 ans
- Enfant capable de faire travailler sa mémoire
- Enfant capable par la suite d'accéder au club

2- Etablir une passerelle entre les professionnels de santé et les clubs d'échecs



Rendre le parcours fluide pour encourager l'adressage

Informier les professionnels de santé :

Faire connaître les structures à qui adresser, et leur fonctionnement

Rendre la communication facile avec les structures

Promotion et fabrication de brochures

Ligne téléphonique ou adresse mail dédiée

S'intégrer à des programmes déjà existant :

L'association DHALIR

Les "maisons sport-santé"

3- Recevoir les enfants avec TND dans les clubs d'échecs



S'assurer que les conditions d'accueils soient adaptés

L'encadrement

- **Formation aux troubles adaptés :**
 - via des capsules vidéos (exemple : le programme "Aspie friendly")
 - via des associations comme Recital 63
- **Binôme soignant - entraîneur ?**

Les conditions de l'atelier

- **En présentiel, avec un échiquier**
- **Taille des groupes :**
 - Intégration de maximum 3 enfants avec TND par groupe, en plus des autres enfants.
 - Maximum 4 à 6 enfants si groupe uniquement composé d'enfants avec TND
- **L'environnement doit être adapté**

→ Vers une labélisation des clubs ?

Auprès des professionnels de santé



Auprès des parents et enfants