

Rapport d'activité des deux premières années du Centre d'intervention précoce intensive (Centre IPI) de Fribourg

Décembre 2025



Centre IPI
IFI-Zentrum
Intervention précoce intensive
Intensive Frühintervention



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de l'enseignement spécialisé et des mesures d'aide
SESAM
Amt für Sonderpädagogik SoA

Schär Jeannette, Responsable thérapeutique du Centre IPI
Pürro Belinda, Directrice du Service éducatif itinérant

Approuvé par le groupe de pilotage
Cappelli Marinella, Caron Valérie, Collaud Stauffacher Amélie,
Cuénod Valérie, Gardaz Annik, Gremion Claudine, Holzer Laurent,
Jordan Carole, Ladessus Nadine, Noël Stéphane, Squillaci Myriam

Table des matières

1. Introduction.....	3
2. Mission et objectifs.....	3
3. Personnel.....	3
4. Admission au Centre IPI.....	4
5. Enfants et familles	4
6. Scolarisation après deux ans de soutien intensif au Centre IPI.....	4
7. Conclusion	5
8. Perspectives.....	5

Liste des abréviations

CAS	Certificate of Advanced Studies
CPP	Centre de pédopsychiatrie
EPS	Éducation précoce spécialisée
ESDM	Modèle Early Start Denver
IPI	Intervention précoce intensive
OFS	Office fédéral de la statistique
RFSM	Réseau fribourgeois de santé mentale
SEI	Service d'éducation précoce
SESAM	Service de l'enseignement spécialisé et des mesures d'aide
TSA	Trouble du spectre autistique

1. Introduction

Le Service de l'enseignement spécialisé et des mesures d'aide (SESAM) a chargé le Service éducatif itinérant (SEI) de la Fondation Les Buissonnets pour la mise en place d'un nouveau secteur d'intervention précoce intensive, nommé « Centre IPI ». La conduite de ce centre bilingue a été confiée à la direction du SEI.

Le terme « IPI » désigne une intervention précoce intensive, globale et personnalisée auprès d'enfants avec un autisme infantile. Elle porte sur tous les domaines du développement et tient compte des ressources et des particularités de l'enfant et de son environnement. Elle vise à soutenir l'enfant dans son développement tout en intégrant les besoins spécifiques liés à l'autisme.

Le Centre IPI a ouvert ses portes en août 2023 à cinq enfants ayant un diagnostic de trouble du spectre de l'autisme (TSA) en âge préscolaire. Après deux années de travail intensif de mise en place et d'expérience pratique, ce rapport dresse un premier bilan des activités, des réussites, des défis et des perspectives du centre.

2. Mission et objectifs

Le Centre IPI propose des interventions basées sur le modèle reconnu et validé « Early Start Denver Model » (ESDM), spécialement développé pour les jeunes enfants avec un TSA âgés de moins de cinq ans. L'ESDM est une approche ludique qui place le partenaire d'interaction au centre en tant que renforcement social. Elle part du niveau de développement de l'enfant dans les différents domaines. Les objectifs individuels sont consignés dans un portfolio commun afin que toutes les intervenantes puissent travailler de manière ciblée avec l'enfant. En outre, le soutien intensif proposé par le centre comprend également des activités créatives, des excursions dans la nature et des activités physiques afin de permettre aux enfants de vivre des expériences sensorielles variées.

Les progrès des enfants sont évalués en continu par les intervenantes de l'IPI, en étroite collaboration avec la famille et l'environnement de prise en charge.

Le Centre IPI encourage également l'inclusion des enfants dans une structure d'accueil ordinaire et accompagne étroitement le processus de scolarisation au cours de la deuxième année.

3. Personnel

L'équipe travaille de manière transdisciplinaire. Elle se compose de professionnels de la santé (psychothérapie, ergothérapie), de professionnels de l'éducation et de la thérapie (logopédie, psychomotricité) et d'autres spécialistes (éducation précoce spécialisée (EPS), pédagogie spécialisée, psychologie). Le centre est dirigé par une psychothérapeute. Les prestations médicales sont assurées sous la supervision d'un médecin spécialiste du Centre de pédopsychiatrie (CPP), ce qui favorise la continuité et la qualité des soins médicaux prodigués aux enfants, car le CPP reste disponible même après les deux années de prise en charge au Centre IPI.

En août 2023, cinq intervenantes ont rejoint la responsable thérapeutique au Centre IPI. Pour l'année scolaire 2024/2025, l'équipe s'est déjà agrandie pour compter dix intervenantes et une stagiaire. Toutes les intervenantes ont été formées à l'ESDM au cours de leur première année d'activité.

Quatre intervenantes ont suivi le « CAS en intervention précoce », organisé en collaboration avec l'université de Fribourg dans le cadre de l'ouverture du Centre IPI.

4. Admission au Centre IPI

L'inscription des enfants relève de la responsabilité des parents. Tous les enfants avaient déjà été suivis par le Service éducatif itinérant (SEI) et avaient pu passer des examens auprès d'une pédopsychiatre spécialisée ou au CPP du secteur I du Réseau fribourgeois de santé mentale (RFSM). Le RFSM a mis en place une consultation spécialisée dans le diagnostic des troubles du spectre autistique (TSA) qui couvre l'ensemble du canton et constitue ainsi un partenaire important du Centre IPI.

La commission d'admission, composée d'un médecin du RFSM, d'une pédagogue du SESAM et de la responsable du Centre IPI, évalue les dossiers des enfants inscrits et décide de leur admission au Centre IPI. Les conditions d'admission sont un diagnostic de TSA et une entrée possible au Centre IPI deux ans avant la scolarisation. La collaboration entre le SESAM, le RFSM et le Centre IPI est décrite par toutes les parties concernées comme très efficace et agréable. Les délais actuels – 30 avril pour l'inscription et 31 mai pour la décision – ont fait leurs preuves et seront maintenus.

5. Enfants et familles

Le Centre IPI a démarré avec cinq enfants (deux francophones, deux germanophones et un enfant allophone). Au cours de la deuxième année, six autres enfants (trois francophones et trois germanophones) ont rejoint le programme, ce qui a permis à onze enfants au total de bénéficier de l'offre IPI.

Les enfants sont présents au centre trois jours par semaine pendant cinq heures. La collaboration avec les parents repose sur une approche partenariale. Une fois par semaine, la référente IPI travaille avec la famille à son domicile. Des soirées parents sont régulièrement organisées au centre, ce qui favorise également les échanges entre les parents. Les parents sont responsables du transport de leurs enfants vers le Centre IPI et retour.

6. Scolarisation après deux ans de soutien intensif au Centre IPI

Les parents ont été étroitement accompagnés par les intervenantes de l'IPI tout au long du processus de scolarisation de leurs enfants. Des tests standardisés ont été réalisés avec les enfants dans les domaines du langage, de la cognition et de la motricité. Après les discussions en réseau, il a été décidé de demander des mesures renforcées pour tous les enfants. Trois enfants ont été scolarisés en école spécialisée et deux enfants fréquentent l'école ordinaire avec des mesures renforcées.

Après la scolarisation, une enquête de satisfaction a été menée auprès des parents, des écoles et de l'équipe IPI pour ces cinq premiers enfants afin d'évaluer la phase de transition entre le Centre IPI et l'école. Dans l'ensemble, la transition a été jugée satisfaisante.

Points positifs :

- Les calendriers fournis et les entretiens avec les intervenantes ont aidé les parents à bien comprendre le processus de scolarisation et les différents types de formation.
- La documentation transmise (rapport final et portfolio) a facilité l'évaluation du niveau de développement et des besoins des enfants par les écoles et a permis des adaptations individuelles dès le premier jour d'école.
- L'échange d'informations entre l'école et le Centre IPI, le suivi pendant les premières semaines d'école et la participation de la personne de référence IPI à la première réunion du réseau ont été particulièrement appréciés.

Possibilités d'amélioration :

- Les tâches et les responsabilités entre l'école et le Centre IPI doivent être définies plus clairement (organisation, délais, échéances).
- Une numérisation du portfolio serait souhaitable afin de faciliter les mises à jour et l'utilisation à long terme.
- Les offres existantes, telles que les visites des futurs enseignants au Centre IPI ou l'accompagnement de l'enfant pendant les premiers jours d'école, devraient être davantage utilisées – ces deux offres ont été très peu sollicitées.

7. Conclusion

Le Centre IPI peut se prévaloir de premiers succès.

Les enfants montrent des bons progrès dans leur développement, ce qui est confirmé par des observations, des tests et les commentaires des parents. Au début de la première année, le niveau de développement de chaque enfant a été évalué et, sur cette base, le plan thérapeutique ESDM a été établi. En raison des progrès constants des enfants, ce plan a été régulièrement adapté et élargi.

L'agrandissement des locaux avec un étage supplémentaire a amélioré les conditions de travail et créé de nouvelles possibilités pour la thérapie et le repos.

Les collaboratrices sont motivées et font preuve d'une grande compétence professionnelle. L'ESDM, qui sert de base commune à l'équipe transdisciplinaire, fait ses preuves.

Les défis sont avant tout d'ordre structurel.

La recherche de personnel qualifié, en particulier dans le domaine médical, s'avère difficile. De plus, le bilinguisme du canton de Fribourg se reflète également au sein du Centre IPI. Cela exige de chaque collaboratrice une très bonne maîtrise de la deuxième langue.

L'organisation des interventions est complexe. La planification et la coordination en cas d'absences imposent également des exigences élevées à la responsable et à l'équipe. Un esprit d'équipe collégial et de bonnes conditions de travail permettent de contrer une forte fluctuation du personnel.

Pour les parents, les trajets trois fois par semaine avec leur enfant vers le centre représentent une charge considérable et sont parfois difficiles à organiser pour la famille.

8. Perspectives

Au cours de ses deux premières années d'existence, le Centre IPI Fribourg s'est imposé comme un service précieux pour la prise en charge précoce des enfants avec un TSA. La combinaison d'une méthodologie scientifiquement fondée, d'un personnel engagé et de processus structurés permet une intervention précoce de haute qualité. Les retours positifs des parents et des professionnels confirment la pertinence et l'efficacité de l'offre.

Dans le même temps, les expériences acquises au cours de ces deux premières années montrent où des améliorations sont nécessaires.

Une antenne dans le sud du canton est à l'étude afin d'améliorer la couverture régionale et mieux atteindre les familles qui y vivent.

L'horaire des groupes (allemand, français, première année, deuxième année) sera adapté afin d'optimiser l'utilisation des capacités et de réduire la forte densité de personnes, par exemple en échelonnant les groupes ou en organisant des activités externes. Ces horaires de présence seront fixés pour les années à venir afin que les parents puissent s'organiser à l'avance.

L'accompagnement de la scolarisation est une étape importante qui conclut les deux années de soutien intensif. Les réunions de réseau avec les écoles, les parents et les intervenantes ont fait leurs preuves et doivent être organisées chaque année de manière obligatoire.

La communication externe – par exemple au moyen de dépliants destinés aux pédiatres et autres professionnels et par la présence à des manifestations spécialisées – doit être développée afin d'accroître la visibilité du Centre IPI Fribourg.

Une stratégie à long terme visant à recruter du personnel et à stabiliser l'équipe doit être élaborée. Des coopérations avec des établissements de formation pourraient y contribuer. La formation continue des collaborateurs dans le domaine ESDM reste une condition préalable.

L'Office fédéral de la statistique (OFS) élabore actuellement une base de données centrale («Statistique IPI») pour la collecte et le stockage des données relatives aux enfants, aux interventions et aux organisations IPI. Le canton de Fribourg participe au projet pilote. Désormais, un test cognitif et un questionnaire sur le comportement adaptatif seront systématiquement réalisés au début et à la fin de l'IPI afin de documenter systématiquement les évolutions.

Actuellement, année scolaire 2025/2026, 14 enfants au total bénéficient d'un accompagnement thérapeutique, dont 6 en deuxième année et 8 en première année. L'équipe est composée de 14 intervenantes. L'offre va continuer à s'élargir au cours des prochaines années afin de répondre pleinement aux besoins en place pour les enfants avec autisme.