

La trisomie. Les TED. Les TDA
Intervention d'Isabel OTERO, psychologue
Etude de cas et pistes pédagogiques

1. Trisomie 21

Cf. document Intégrascal « Trisomie 21 » : <http://www.integrascal.fr/fichemaladie.php?id=16>
+ document IA Amiens (doc PDF joint)

L'enfant trisomique :

- doit être mis en situation d'apprenant, doit être aidé pour progresser ;
- s'assurer qu'il a compris les consignes, les lui faire reformuler, ritualiser les activités ;
- peut être scolarisé (jusqu'en CP avec des aménagements), car il a accès à la lecture, à l'écriture, au calcul, mais il est très lent et se fatigue vite, motricité difficile ;
- lui apprendre à avoir une estime de lui-même, travail avec les parents ;
- a des capacités intellectuelles (et surtout d'abstraction) limitées.

2. Les TED = troubles envahissants du développement

Document : Encart n°15 du 14 avril 2005 « Politique de prise en charge des personnes atteintes d'autisme et de troubles envahissants du développement »
<http://www.education.gouv.fr/bo/2005/15/SANA0530104C.htm>

INTERVENTION D'ISABEL OTERO – Psychologue à L'ISJA à Dakar

N'ont pas trait au handicap intellectuel.

1^{ère} réflexion au sujet de ce type d'enfant : « C'est un enfant bizarre. Il vit dans un monde à part. »

- L'autisme (différents degrés permettant ou non une scolarisation dans un classe ordinaire) ;

- le syndrome de Rett : maladie génétique neurologique atteignant les filles et apparaissant après 6 et 18 mois de développement normal chez la petite fille. Le signe le plus distinctif de cette maladie est la disparition des mouvements coordonnés de la main qui sont remplacés par des mouvements répétitifs stéréotypés ;

- le syndrome d'Asperger : 3 domaines sont touchés : la communication, la socialisation, le comportement. Les enfants Asperger ne comprennent pas les sous-entendus, l'implicite, le second degré. Tout changement leur est difficile et douloureux ;

- le trouble désintégratif de l'enfance : des enfants normaux jusqu'à 3 ou 4 ans entrent subitement dans l'autisme. Ne parlent pas, se renferment sur eux-mêmes, hurlent brusquement, balancement... L'entourage ne comprend pas. Les causes génétiques ou neuronales sont encore floues.

- les TED non-spécifiés.

3. Les TDA / H = troubles déficitaires de l'attention avec ou sans hyperactivité

Cf. document « Troubles de l'attention, Hyperactivité » (doc Word joint – le trouble de l'attention »)

« Quelques pistes pouvant aider un enseignant ayant dans sa classe un ou des enfants souffrant d'hyperactivité et/ ou de troubles de l'attention » (Isabelle OTERO).

Origine neurologique, parfois héréditaire. Les TDA sont souvent associés à des troubles du comportement et de l'humeur.

Caractéristiques :

- inattention
- impulsivité
- hyperactivité

Ces enfants ont besoin de cadres, de repères. Aménager dans la classe un moment pour se lever, les responsabiliser dans des tâches qui les font bouger. Leur donner un regard positif sur ce qu'ils font. Ce sont des enfants qui ont des troubles du sommeil, et des troubles bipolaires allant de l'excitation à la dépression.