

# AUTISME et autres Troubles Envahissants du Développement (TED)

## Définition

L'autisme est une pathologie due à une anomalie du développement neurologique pendant la maturation du cerveau. Ce syndrome qui appartient à la famille des TED se caractérise par ce qu'on peut qualifier de triade autistique:

- ☞ Altérations qualitatives des interactions sociales
- ☞ Altérations des modalités de la communication
- ☞ Répertoire d'intérêts et d'activités restreint, stéréotypé et répétitif

Selon les enfants avec autisme, ces symptômes sont présents en partie ou totalement et ce, à des degrés différents.

## Caractéristiques de l'enfant autiste

- **Il ne sait pas comment entrer en relation et communiquer avec un autre** : semble isolé, inattentif ou ne pas se soucier des autres ; ne regarde pas dans les yeux ; a du mal à partager des activités sociales ; comprend mal vos souhaits, vos questions, a du mal à suivre une conversation ; utilise souvent le langage de façon inadéquate, peut parler seul, répéter en écho ce qu'il a entendu, rire sans raison.
- **Il ne sait pas comprendre une convention sociale, ni interpréter la présence de l'autre** : a du mal à interpréter les mimiques, les expressions du visage, la gestuelle, le ton de la voix ; se comporte souvent de manière inappropriée et peut donner l'impression de n'avoir aucun tact ; trouve difficile d'imaginer le point de vue de l'autre ; ne peut pas prévoir les conséquences de ses actions ; ne comprend pas la stratégie, le mensonge, le double langage et sa franchise directe peut être dérangeante.
- **Son cerveau ne sait pas traiter correctement les informations sensorielles** : supporte souvent difficilement le contact physique et peut être très maladroit avec son corps ; est vite agressé par des stimuli visuels ou sonores trop intenses ou trop nombreux ; peut avoir un rapport aux textures, aux couleurs, à la nourriture problématique ; décode mal les modifications de la voix, les intonations, ce qui le perturbe.
- **Son cerveau ne sait pas s'adapter aux changements** : manifeste de l'anxiété parfois massive devant les changements dans la routine, les événements inattendus, le non respect des règles ; ne sait pas gérer une transition spatiale ou temporelle ; a souvent des intérêts particuliers ou répétitifs qui peuvent tourner à l'obsession.

## Conseils animations/ activités / vie quotidienne

- **Structurer le temps et l'espace** (donner des repères stables qui vont être récurrents tout au long de l'accueil de l'enfant : «voilà où tu vas dormir, manger, avec qui» planning type de journée, repérage pictogramme, code couleurs...).
- Donner des **consignes claires et courtes**, préparer l'activité **en amont**, la repérer dans le temps (dans le **planning quotidien**) et dans l'espace.
- **Valoriser exagérément les bons comportements** de l'enfant, plutôt que de tenter d'effacer ceux qui pourraient être perçus négativement.
- **Anticiper les imprévus** dans le planning, prévoir l'imprévu en le rendant agréable.
- **Poser des questions fermées** ou peu ouvertes.
- **Limiter le nombre de consignes**, s'assurer de leurs bonnes compréhensions, ne pas hésiter à les répéter.

## A faire / Attitudes adaptées

- **S'adapter** sans nécessairement tenter d'effacer un comportement qui pourrait gêner et être déstabilisant,
- **ne pas obliger** l'enfant à s'exprimer verbalement, ou à fixer le regard,
- **ne pas utiliser l'humour, le second degré**, des métaphores qui seront comprises au premier degré, ce qui pourrait générer de l'angoisse et de la souffrance chez l'enfant (ex: «donne ta langue au chat...»).

## Idées reçues : ces affirmations sont fausses !!!

«Les enfants autistes ont tous des compétences intellectuelles hors du commun (ex: mémoire, rapidité de calcul...)»

«Les enfants autistes sont dans leur bulle, tout le temps et n'auront jamais de relation avec autrui»

## Exemples de comportements observés en ALAE, en ALSH ou en séjour

- Jeune autiste ne pouvant pas rester à table dans la salle de restauration au sein d'un grand groupe
- Utilisation de pictogrammes et de codes couleurs pour impliquer l'enfant autiste dans le déroulement de sa journée, et le choix d'activités
- Enfant restant seul, certes ne se faisant pas de copains pendant la durée de l'accueil, mais a connu dans ce cadre un épanouissement personnel par son implication au sein du groupe
- Utilisation d'un chronomètre ou d'une horloge ou d'un synopte ou timer, pour borner l'activité dans le temps et ainsi offrir un repère rassurant à l'enfant

## **Pour aller plus loin-Bibliographie-Supports pédagogiques**

### **-Outils pédagogiques :**

*pour les enfants*

- Mon petit frère de la lune (court métrage), visible sur Youtube ou dailymotion+ livre
- Lolo- L'autisme- Brigitte MARLEAU -Edition Boomrang- 2006

*Pour les adultes*

- Accompagner un enfant autiste- Guide pour les parents et intervenants- Edit PUL- Nathalie Poirier et Catherine Kozminski- 2011

### **-Ouvrages culture générale :**

- Le bizarre incident du chien pendant la nuit de Mark Haddon, 2003

### **-Site internet :**

Autisme France [www.autismefrance.org](http://www.autismefrance.org)

Sésame Autisme [www.sesame-autisme.com](http://www.sesame-autisme.com)

# HANDICAP MENTAL

## Définition

L'expression « handicap mental » qualifie à la fois une déficience intellectuelle (approche scientifique) et les conséquences qu'elle entraîne au quotidien (approche sociale et sociétale).

Le handicap mental se traduit par des difficultés plus ou moins importantes de réflexion, de conceptualisation, de communication, de prise de décision, etc.

Afin de statuer sur le degré de handicap mental d'un individu, on mesure son quotient intellectuel(QI)

**Le handicap mental, qui est la conséquence d'une déficience intellectuelle, ne doit pas être confondu avec la maladie mentale ( démence, psychose... )**

## Caractéristiques de l'enfant en situation de handicap mental

Du fait de la limitation de ses ressources intellectuelles, un enfant en situation de handicap mental **pourra éprouver éventuellement certaines difficultés** pour :

- **Connaître son environnement immédiat** ou élargi,
- **se repérer** dans l'espace et/ou dans le temps,
- **fixer son attention,**
- **mémoriser** les informations orales et sonores,
- **apprécier l'importance** relative des informations mises à sa disposition,
- **maîtriser le calcul et le raisonnement logique,**
- **comprendre les modes d'utilisation** des appareillages, automates et autres dispositifs mis à sa disposition,
- **maîtriser la lecture et/ou l'écriture,**
- prendre conscience des **conventions tacites de la vie en société,**
- acquérir les **notions d'espace et de temps** (passé, présent, futur),
- **contrôler ses émotions et l'affectivité** est aussi une caractéristique du handicap mental, l'enfant peut donc s'engager rapidement dans des relations très poussées et proches.

## Conseils animations / activités / vie quotidienne

- **S'exprimer clairement** dans un **langage simplifié et concret** (notamment dans l'explication de consignes pour les activités et animations),
- **s'assurer que l'enfant a compris** les consignes, les règles de sécurité...,
- **rester calme et positif** vis à vis de l'enfant, être patient, **adapter son langage,**

- du fait de son éventuel manque d'inhibition (verbale, comportementale, physique) l'enfant ou le jeune en situation de handicap mental **peut largement manquer de pudeur**, avoir des contacts tactiles trop rapprochés ou s'engager dans une relation affective excessive. Il convient donc de **protéger à minima son intimité** et de **prévenir son entourage** d'éventuelles paroles ou comportements excessifs,
- **proposer des repères réguliers** à l'enfant en situation de handicap mental dans l'espace et le temps, (lieux de vie commune, place à table, rangement de sa chambre, ordre très précis dans le déroulement d'actes quotidiens),
- **accompagnement nécessaire** dans la gestion de la **vie quotidienne**, en fonction de son niveau d'autonomie (toilette, habillement, gestion du linge, repas...).

### **Idées reçues : ces affirmations sont fausses !!!**

«L'enfant ou le jeune en situation de handicap mental n'a jamais conscience de sa différence»

«L'enfant porteur d'un handicap mental ne va jamais comprendre ce qu'on va lui dire et il sera incapable de jouer avec les autres enfants»

### **Exemples de comportements observés en ALAE, en ALSH ou en séjour**

- Enfant qui recherche et **entre plus dans une relation avec l'adulte** plutôt qu'avec les autres enfants,
- **difficulté à choisir les vêtements** adéquats en fonction de l'activité pratiquée ou de la météo,
- enfants peu à l'aise, voire **en échec** dans des **activités mettant en jeu l'équilibre** ou sa coordination motrice.

### **Pour aller plus loin-Bibliographie-Supports pédagogiques**

#### **-Outils pédagogiques :**

- Léo mon cousin trisomique, édition Flibb
- Mon ami Lucien, Fransico Arcis, décembre 2010, Edition d'un monde à l'autre

#### **-Ouvrages culture générale**

- Votre enfant est différent... Informations et conseils pratiques pour les parents d'enfants ayant une déficience intellectuelle, U.N.A.P.E.I , Paris, 2003

#### **-Sites internet**

- [www.unapei.org](http://www.unapei.org)
- [www.apajh.org](http://www.apajh.org)
- [www.asei.fr](http://www.asei.fr)

# HANDICAP MOTEUR

## Définition

Il recouvre l'ensemble des troubles pouvant entraîner une atteinte partielle ou totale de la motricité, notamment des membres supérieurs et/ou inférieurs. L'atteinte peut être de gravité variable d'un ou de plusieurs membres :

- ☞ la monoplégie (une atteinte d'un seul membre)
- ☞ la tétraplégie (atteinte des quatre membres)
- ☞ l'hémiplégie (atteinte de deux membres du même côté)
- ☞ la paraplégie (atteinte des deux membres inférieurs)

Il est possible que certains troubles soient associés au handicap moteur (troubles du langage, de la communication, dysfonctionnement de la déglutition, troubles respiratoires, troubles digestifs). Mais les capacités intellectuelles ne sont pas altérées, auquel cas on parle de poly-handicap.

## Caractéristiques de l'enfant en situation de handicap moteur

L'enfant ou le jeune en situation de handicap moteur peut rencontrer des difficultés pour :

- **se déplacer,**
- **conserver** une position ou **changer** de position,
- **prendre et manipuler** des objets,
- effectuer certains gestes.

## Conseils animations / activités / vie quotidienne

- **Se placer à la hauteur** de l'enfant pour communiquer, afin d'établir une situation d'égalité,
- **manipuler avec précaution** son matériel (fauteuil, déambulateur, béquilles...),
- dans le cas de l'utilisation d'un fauteuil électrique **s'assurer du bon fonctionnement du fauteuil, de la recharge des batteries** etc...,
- **pour faciliter l'autonomie** de ses déplacements, il est indispensable que **les locaux soient adaptés** (absence de marches, d'escalier, seuils de portes mis à niveau, passage suffisamment larges...),
- **l'accompagner dès que nécessaire** pour les actes de la vie quotidienne ( WC, habillage, toilette ),
- il **se fatigue** en général **plus vite** que les autres enfants,
- lui **présenter les objets à portée** du regard ou de mains,
- il **peut fréquemment souffrir d'escarres** aussi faut-il être très vigilant, examiner la peau aux points de contact et de frottement, masser et changer les points d'appui,

-Loisirs Education Citoyenneté Grand Sud-

- Il **doit manger régulièrement des légumes et des fruits, boire abondamment** pour éviter une potentielle constipation.

### **A faire / Attitudes adaptées**

- **Utiliser un vocabulaire approprié** et non dégradant du type: invalide, infirme ou encore chariot pour qualifier le fauteuil,
- **ne pas pousser systématiquement** l'enfant lorsqu'il est en fauteuil, plutôt lui proposer votre aide. Dans beaucoup de situations il parviendra à se déplacer seul et vous sollicitera lorsqu'il en aura besoin (ex: franchir un seuil, un trottoir, etc...),
- ne pas laisser les autres enfants en faire une «mascotte» en le plaçant sur un piédestal, ce qui peut étouffer l'enfant et aller à l'encontre de son inclusion.

### **Idées reçues : ces affirmations sont fausses !!!**

*« Il s'agit du type de handicap le plus répandu, »*

*« Le handicap moteur ne concerne que les enfants se déplaçant en fauteuil » ( d'autres types d'appareillages ou de soutiens techniques existent: béquilles, poussette, joellette, déambulateur, chaussures orthopédiques...)*

### **Exemples de comportements observés en ALAE, en ALSH ou en séjour**

- **enfant très fatigable**, se repose au calme plusieurs fois par jour,
- enfant qui **parvient à s'habiller seul** étant assis ou allongé sur son matelas,
- participation à une randonnée en montagne grâce à l'utilisation d'une joellette.

### **Pour aller plus loin-Bibliographie-Supports pédagogiques**

#### **-Outils pédagogiques :**

La bande à Ed, de Jak et Geg, Flammarion

#### **-Ouvrage culture générale**

Fauteuil en état de siège, Paul Samano, La boîte à bulles (juin 2011)

Vivre avec un handicap moteur, Jack Sagot, et Christine Philip, éd. Cnefei (septembre octobre 2005)

#### **-Site internet**

[www.apf.asso.fr](http://www.apf.asso.fr)

# HANDICAP VISUEL

## Définition

Une personne est dite déficiente visuelle lorsqu'elle a :

- une acuité visuelle inférieure à 3/10, qui persiste après traitement et/ou correction d'un défaut visuel
- ou bien un champ visuel de moins de 10°

La vision comprend donc deux éléments principaux :

**l'acuité visuelle** qui permet à l'œil de voir avec précision les menus détails des objets ou les choses et personnes placées devant lui. L'acuité visuelle est importante pour la lecture ou la reconnaissance des traits du visage ;

**Le champ visuel** ou perception périphérique, qui nous aide à nous déplacer en toute facilité.

## Caractéristiques de l'enfant déficient visuel

Les difficultés au quotidien peuvent être liées aux circonstances suivantes :

- **changement dans le niveau de lumière,**
- voyager pendant **la nuit,**
- perception **en profondeur,**
- **l'éclat,**
- reconnaissance des objets et des formes,
- un environnement **non familier,**
- un **faible contraste,**
- des lieux **denses en population** (foule),
- un **environnement visuelle complexe** (par exemple un supermarché, une plage, une rue commerçante).

## Conseils animations / activités / vie quotidienne

Des concepts doivent être **démontrés et expliqués** au sujet pour **favoriser son orientation** :

- la **position** gauche/droite
- la **direction** en avant, de près, de coté, en arrière, en haut, en bas
- la **taille** : petit, large, mince, grand, rond
- la **forme** triangulaire, carré, demi- cercle

-Loisirs Education Citoyenneté Grand Sud-

**Se présenter clairement** à l'enfant, en précisant son nom et **l'avertir** quand on le quitte. Si on lui **donne des repères** de voyants, s'assurer qu'il puisse les voir. Compléter par des indices faisant **appel aux autres sens** (ex : odeurs de cuisine, bruits spécifiques). Prévoir **un éclairage** dans les placards, **contraster** la tranche des étagères. **Colorier/contraster les interrupteurs**, portes/murs, poignées de porte. **Éviter les changements** de configuration des pièces utilisées quotidiennement par l'enfant.

### **A faire / Attitudes adaptées**

- **Prévenir l'enfant** si on le laisse, même dans une pièce ou un lieu qu'il connaît.
- Lui donner **d'autres indications** que visuelles lors de l'explication d'un jeu ou de l'énoncé de consignes de sécurité.
- Employer les bonnes expressions pour indiquer à l'enfant ou au jeune que vous lui présentez un objet ou autre ustensile.

### **Idées reçues : ces affirmations sont fausses !!!**

« L'enfant ou le jeune aveugle ne peut rien faire seul, ni se mouvoir du fait de son handicap »

### **Exemples de comportements observés en ALAE, en ALSH ou en séjour**

- enfant pour lequel une visite approfondie de l'hébergement et de ses endroits clés avec un animateur, en dehors du reste du groupe a été très efficace.

### **Pour aller plus loin-Bibliographie-Supports pédagogiques**

#### **-Outils pédagogiques :**

Sur le site [www.enfant-aveugle.com](http://www.enfant-aveugle.com), au sein de la rubrique Jeux, un nombre important de jeux et de situations d'animation sont exposés, pleinement exploitables pour sensibiliser un groupe d'enfants au handicap visuel.

#### **-Ouvrages culture général :**

Tu vois ce que je veux dire, Vivre avec un handicap visuel Cy Jung, éd. L'Harmattan, Septembre Octobre 2004

Mes yeux s'en sont allés, Maudy Piot, éd L'Harmattan, Mars Avril 2005

#### **-Sites internet :**

[www.enfant-aveugle.com](http://www.enfant-aveugle.com)

[www.avh.asso.fr](http://www.avh.asso.fr)

[www.anpea.asso.fr](http://www.anpea.asso.fr)

# HANDICAP AUDITIF

## Définition

Le handicap auditif, aussi appelé surdité, est une dégradation définitive de l'audition. Il existe différents niveaux de surdité, de la surdité légère à profonde. Le rapport aux sons varie en fonction de l'âge et du degré de handicap.

## Caractéristiques de l'enfant en situation de handicap auditif

Important développement de la **compensation par la vue** (yeux très mobiles).

**Sensibilité accrue à l'expression du visage**, compétence particulière pour lire les sentiments ressentis par leur interlocuteur.

Toutefois ces compensations demandent à la personne concernée **une concentration et une attention coûteuses en énergie** (source de fatigue).

L'enfant handicapé auditif est susceptible d'** tre bruyant**, il est **conscient des bruits qu'il génère**.

Il **peut perdre ses repères habituels** plus facilement qu'un autre enfant, notamment lors de changement de lieu ou d'activité.

Il **peut être isolé** car il est privé des informations sonores : sons, bruits, paroles.

Les **situations inconnues ou d'exclusion** peuvent **entraîner des réactions d'agressivité**.

## Conseils animations / activités / vie quotidienne

** viter de parler dans un milieu bruyant.**

**Réduire** de plus possible les **bruits ambiants**.

**Se placer en face** de la personne en faisant attention à ne pas être à contre-jour.

**Parler normalement** sans trop articuler, ni hurler !

**Faire des phrases courtes**, aller à l'essentiel en utilisant des mots simples.

Accompagner son discours de **mimes**.

**S'assurer de la bonne compréhension** de la personne.

## Au sujet de la Langue des Signes Française (LSF) :

C'est **une langue à part entière**.

Toutes les personnes sourdes ne le pratiquent pas.

Elle **demande beaucoup d'attention** et de concentration pour la personne d ficiante.

La LSF sur le Web, pour une première approche afin de se sensibiliser grâce à des séquences vidéo :

[http://www2.univ-paris8.fr/ingenierie-cognition/master-handi/etudiant/projets/site\\_lsf/accueil/accueil.php](http://www2.univ-paris8.fr/ingenierie-cognition/master-handi/etudiant/projets/site_lsf/accueil/accueil.php)

## **A faire / Attitudes adaptées**

Être **calme et patient**. Avoir des **gestes lents et appropriés**.

Être vigilant à **se positionner correctement** quand on communique avec la personne.

Ne pas considérer qu'un enfant déficient auditif appareillé (implant, prothèse...) entend parfaitement et perçoit les sons à 100%.

**Tenir compte** de la fatigue générée par la concentration de l'enfant.

**S'inquiéter d'un brusque changement** d'attitude de l'enfant (prothèse H.S, ...).

## **Idées reçues : ces affirmations sont fausses !!!**

*«Tous les enfants ou jeunes déficients auditifs parlent et comprennent la LSF»*

*«Les enfants ou jeunes sourds sont forcément muets et/ou déficients intellectuels»*

## **Exemples de comportements observés en ALAE, en ALSH ou en séjour**

-Pour permettre à un enfant déficient auditif de s'exprimer (autrement qu'avec son animateur référent parlant la LSF) **l'écriture et l'utilisation de pictogrammes** sur un tableau blanc ont été largement employées.

-Lors d'une veillée, un enfant en situation de handicap auditif avec l'aide de son animateur référent, **a sensibilisé le reste du groupe** d'enfants à certaines bases de la LSF.

## **Pour aller plus loin**

### **-Outils pédagogiques**

Dix doigts pour une voix, Patricia Huet Lamia Ziadé Seuil – jeunesse,2002

### **-Outils culture générale**

Des mots dans les mains, Bénédicte Gourdon et Malika Fouchier, éd. Delcourt Jeunesse Mai Juin 2007

### **-Site internet**

[www.arties.org](http://www.arties.org) (Association Régionale pour l'Intégration des Enfants Sourds)

# HANDICAP PSYCHIQUE

## Définition

Il est la conséquence d'une atteinte d'une maladie mentale ou de troubles mentaux chroniques avérés (diagnostiqués et confirmés) et entraîne des troubles du comportement, du jugement, des difficultés à s'adapter à la vie sociale. Il n'affecte pas les facultés intellectuelles. Il s'agit du type de handicap le moins visible en société.

## Caractéristiques de l'enfant en situation de handicap psychique

- il présente un **niveau d'intelligence égal et parfois supérieur** à la moyenne
- **n'a pas toujours conscience** de son trouble
- rencontre des **difficultés à entrer en contact** avec les autres enfants. La relation à l'autre peut être initiée par des codes différents : agressivité, violence verbale / physique, opposition
- **peut tenir un discours en dehors de la réalité**

## Conseils animations / activités / vie quotidienne

- **obtenir le maximum d'informations** sur les caractéristiques liées au handicap et aux problèmes comportementaux de l'enfant ou du jeune. Ceci, afin de ne pas, par des paroles ou des actes malencontreux, générer d'angoisses, de frustrations, de comportements agressifs, mettant en jeu son bien être et celui du groupe.
- être **disponible**, rester **à l'écoute**
- laisser toujours à l'enfant ou au jeune la possibilité de **s'écarter du groupe** (dans l'espace ou dans le temps)
- se montrer **présent sans être intrusif**
- **impliquer le jeune** dans les décisions du groupe (fonctionnement, choix des activités, règles de vie...)
- **ne pas banaliser** des situations qui pourraient paraître anodines (moquerie, titillement, frustration) et les **désamorcer** immédiatement.

## A faire / Attitudes adaptées

- avoir la **même attitude/relation qu'avec les autres** enfants ou jeunes, ni trop privilégiée et individuelle ni pas assez afin d'assurer son inclusion dans le collectif
- utiliser un **vocabulaire valorisant et encourageant**

- proposer des activités ou animations faisant **appel à des notions concrètes** plutôt qu'imaginaires (notamment pour le cas d'adolescents schizophrènes qui rencontreraient alors des difficultés à nuancer les éléments réels et irréels de l'animation).

### **Idées reçues : ces affirmations sont fausses !!!**

« L'enfant qui a des troubles du comportement sera incapable de respecter une règle ou une consigne »

« Le handicap psychique ne correspond qu'aux TOC ou à l'hyperactivité » (Il y a aussi la schizophrénie, la paranoïa...)

### **Exemples de comportements observés en ALAE, en ALSH ou en séjour**

- enfant faisant preuve d'agressivité inopportune et imprévisible, qui se manifeste surtout **lors de moment d'importante fatigue**. Avec des temps de **repos ou de retour au calme** plus fréquent et plus intense, des **comportements agressifs se sont atténués**.
- Enfant très **angoissé** au **moment du coucher**, dans le cas où il n'était **pas accompagné par un animateur** à ce moment **difficile pour lui**.
- **phobies** (qui dépassent largement le cadre de simple peur) liées à des circonstances particulières (obscurité, solitude, espace inconnu, immensité d'un lieu) ou à des activités ou objets concrets (animaux, clown, eau...) s'exprimant de manière exacerbée : cris, fuite, auto-agression...

### **Pour aller plus loin**

#### **-Ouvrage culture générale**

Mon enfant souffre de problèmes psychologiques, Avignal Amar-Tuillier, éd. La Découverte, 2004

#### **-Site internet**

[www.unafam.org](http://www.unafam.org)

Union Nationale des Amis et Familles de Malades Psychiques