



L'HEMIPARESIE A L'ECOLE MATERNELLE





Sommaire

- 1) Introduction
- 2) L'Hémiparésie
- 3) Comment se traduit-elle?
- 4) Troubles associés
- 5) Gestes au quotidien
- 6) Handicap et vie en classe
- 7) Jeux et activités
- 8) Problèmes comportementaux
- 9) Un travail d'équipe



Introduction

Cette brochure est basée sur l'expérience de jeunes gens ayant une hémiparésie, leurs parents et enseignants. Elle donne des conseils afin de minimiser les difficultés physiques des étudiants dans l'environnement scolaire. Elle donne un aperçu général de l'apprentissage et des autres problèmes que vous êtes susceptible de rencontrer.

Dans toutes nos brochures destinées au corps enseignant, nous tentons de refléter non seulement les dernières recherches sur l'hémiparésie, mais aussi les expériences des professeurs eux-mêmes, donc, si vous avez des commentaires ou suggestions à faire nous serons heureux de les accueillir. contact@hemiparesie.org

La majorité des enfants et jeunes gens ayant une hémiparésie réussissent leur parcours scolaire, mais leur succès dépend en majeure partie de la compréhension de leur handicap à l'école. Et comme la compréhension dépend de l'information, nous allons tenter de vous donner un minimum d'informations utiles.

L'HEMIPARESIE

L'hémiparésie est une paralysie d'un côté du corps (du grec « héli » = moitié), c'est pourquoi nous parlons d'hémiparésie droite ou gauche.

Cette hémiparésie est le plus souvent liée à une lésion d'une partie du cerveau.



IRM d'un enfant atteint d'hémiparésie. La zone blanche correspond à la partie détruite du cerveau. Il faut savoir que c'est irréversible.

Comment se traduit-elle ?



Elle se traduit par une faiblesse, une raideur ou une absence de contrôle du côté affecté.

L'enfant ne pourra peut-être se servir que d'une main, boiter ou avoir du mal à garder son équilibre.

Il ne s'agit pas de généraliser, l'hémiparésie de chaque enfant atteint se manifeste de manière différente.

Les symptômes peuvent être soit flagrants soit très discrets et ne se manifestent que lors de certaines activités.

Troubles associés

Certains enfants atteints d'hémiparésie peuvent être atteints de troubles supplémentaires tels que :

- l'épilepsie
- une défaillance visuelle
- des problèmes de perception
- des difficultés d'apprentissage, troubles du comportement, hypersensibilité ...

Moins visibles à première vue, ils peuvent affecter leur vie scolaire, la compliquer encore davantage et générer de la frustration.



INTEGRATION A L'ECOLE

En maternelle, les enfants atteints d'hémiparésie se différencient de leurs camarades par leur différence physique essentiellement. Mais d'autres difficultés fréquemment associées à l'hémiparésie, visibles ou non, peuvent survenir. (voir troubles associés)

Encourager l'autonomie

Les activités quotidiennes telles que manger, s'habiller, aller aux toilettes sont plus compliquées lorsque l'on ne peut se servir que d'une main. Les enfants risquent d'avoir besoin d'aide et mettront plus de temps ; il leur faudra décomposer l'action en différentes étapes afin de développer les aptitudes nécessaires. Il vaut mieux cependant éviter de trop les aider afin de leur permettre d'acquérir de l'autonomie.

Une approche pratique

L'enfant atteint d'hémiparésie doit pouvoir participer à toutes les activités scolaires, même s'il risque d'avoir besoin d'aide.

Il est important que le travail des parents et des spécialistes encourageant l'enfant à **utiliser ses deux mains** soit consolidé également à l'école.

Livrés à eux mêmes, les enfants hémiparésiques ont tendance à ne pas se servir du membre le plus faible, car il est inefficace et source de frustration. Cette absence d'utilisation et d'efforts peut être source de sérieuses difficultés ultérieures.



GESTES AU QUOTIDIEN

Se déplacer

Bien que les enfants atteints d'hémiparésie se déplacent généralement assez bien quand ils entrent en maternelle, l'absence d'équilibre peut entraîner des chutes plus fréquentes et il est important qu'ils ne soient pas bousculés par leurs camarades.

S'habiller

Il est préférable de les habiller avec des vêtements simples, sans boutons, avec élastiques ... qui s'enfilent par la tête, chaussures avec des velcros (plutôt que des lacets)...

Boire et manger

Il faut encourager l'enfant à se servir de ses 2 mains dès le moment où il commence à se nourrir seul. Les enfants doivent tenir leur verre à 2 mains et si ils ne se servent que d'une main pour manger, l'autre doit rester à plat sur la table : un set de table antidérapant est recommandé.

Quelques suggestions...

- Livrés à eux-mêmes, les enfants atteints d'hémiparésie tendent à ne pas solliciter leur côté faible . **L'enfant doit être encouragé à utiliser le membre déficient autant que possible**, sans excès cependant car cela pourrait se révéler contre-productif.
- S'habiller ou nommer les différentes parties du corps, face à un miroir, leur permet de prendre pleinement conscience de leur corps.
- Le fait de s'asseoir par terre peut être un vrai problème pour certains enfants.
- Parents, soignants et thérapeutes devraient pouvoir être à même de déterminer la meilleure position.



HANDICAP ET VIE EN CLASSE

Ce que l'enfant doit faire et ce dont il a besoin

- Rester assis à son bureau, le bras lésé sur la table afin de garder le dos bien droit.
- Bénéficier d'une table et d'une chaise appropriées à sa hauteur, de façon à garder les pieds à plat et les genoux fléchis à 90°.
- Avoir suffisamment de place pour le bras lésé et le mettre systématiquement sur le bureau.
- Pouvoir bouger le bras sain au maximum (par ex : ne pas asseoir un gaucher à côté d'un droitier)
- Etre bien en face du tableau, du professeur et de l'AVS.
- Apprendre à écrire sur une surface verticale stable puis sur une surface inclinée.

Si l'enfant a du mal à se concentrer ou souffre de troubles visuels :

- La surface du bureau sur lequel il écrit et dessine doit avoir un fond clair.
- Un tableau blanc est plus approprié qu'un tableau noir ou vert foncé (il est possible de couvrir ces derniers avec du papier blanc).
- Les panneaux d'affichage doivent se trouver dans son champ de vision directe ou être adaptés à son champ de vision et entourés d'un minimum de stimuli visuels.
- Lors d'un travail collectif, l'enfant doit être assis devant ou au centre du groupe.
- Lors des travaux pratiques et pour écrire, le professeur, l'ATSEM ou l'AVS doivent se trouver à côté de l'élève de façon à avoir le même angle de vision que lui . Cependant, en cas de manque de concentration il est préférable de lui faire face afin qu'il voit les expressions faciales et puisse regarder son interlocuteur dans les yeux.



HANDICAP ET VIE EN CLASSE

TRAVAIL ECRIT

Problèmes

Solutions

Stabiliser un papier	Set antidérapant, pâte à fixer
Dessiner des graphiques, diagrammes, ...	Tableau magnétique avec formes aimantées feuilles pré-imprimées
Organisation du travail	Fragmentation du temps de travail
Lenteur pour réaliser un exercice	Temps supplémentaire
Manque de coordination manuelle	Utilisation de feuilles plus simples à manier qu'un cahier

TRAVAUX PRATIQUES

L'enfant risque d'être plus conscient de son handicap pendant les séances de travaux manuels qui demandent de la dextérité et il aura besoin d'encouragement.

Ainsi des activités telles que le découpage, la pâte à modeler, la couture, le tricot, ou encore la cuisine nécessitent :

- un travail en binôme,
- du matériel pour gaucher ou adapté au handicap,
- des pinces ...
- un temps imparti supplémentaire.

Pour des questions de sécurité, il est important de savoir que le membre affecté peut être moins sensible au toucher.

JEUX ET ACTIVITES

La plupart de l'équipement nécessaire aux enfants atteints d'hémiplégie est généralement disponible dans les écoles maternelles : gros crayons et stylos sets antidérapants, ciseaux pour gaucher,...

D'autres équipements tels que des tableaux magnétiques, bureau inclinable chaises spéciales ... peuvent être utiles.



Les enfants atteints d'hémiplégie peuvent participer à tous les jeux et activités proposés à la maternelle, en tenant compte que l'utilisation de leurs deux mains et l'équilibre sur un pied peuvent être difficiles. Ils auront également besoin de plus d'espace pendant les activités de groupe pour ne pas se sentir étouffés et être bousculés.



En aidant l'élève et en fractionnant les exercices, les activités préscolaires conçues pour développer des compétences telles que le calcul, l'identification des lettres, l'assemblage et les séquences, la coordination ... sont particulièrement utiles pour les enfants atteints d'hémiparésie.

Bien qu'il soit fréquent que ces enfants aient des problèmes d'apprentissage spécifiques en lecture et mathématiques, durs à appréhender à cet âge là, il est important de surveiller les signes avant coureurs tels que les difficultés face à :

- un puzzle, des dominos
- des jeux de construction
- des dessins d'objets et visages
- l'introduction aux lettres de l'alphabet
- l'orientation spatiale dans l'école

Tous ces signes peuvent être des indicateurs de problèmes visio-spatiaux et il est alors conseillé de se tourner vers un professionnel.

Des problèmes d'élocution, d'apprentissage, de perception ainsi que des troubles du comportement sont aussi tant d'indicateurs.

Boîte à idée



- ✿ Pour aider un enfant en difficulté face à un puzzle, essayez d'utiliser des formes collées sur un velcro (par ex : des morceaux de visage, voiture, maison...) pour reconstituer une image.
- ✿ Pour aider un enfant qui a du mal à se situer dans l'espace, utilisez des étiquettes pour qu'il réalise un diagramme.

PROBLEMES COMPORTEMENTAUX

Certains des troubles suivants sont généralement fréquents chez les enfants de maternelle et peuvent servir de marqueurs pour les enfants atteints d'hémiplégie et prédire d'autres difficultés pour le futur :

- difficulté à se poser
- manque de concentration
- agitation ou nervosité permanente
- mémoire défaillante
- enfant collant ou d'une timidité excessive
- difficulté à se faire des amis et à les garder
- anxiété
- irritabilité
- agressivité

Les symptômes ci-dessus doivent amener les parents à rencontrer les enseignants et consulter des spécialistes de la famille et de petite enfance.



UN TRAVAIL D'EQUIPE



L'entrée à l'école est un moment difficile pour les petits : pour les enfants atteints d'hémiplégie, la difficulté est d'autant plus importante qu'ils doivent en permanence réfléchir à ce qu'ils font et comment ils le font.

Un travail en collaboration

En entrant à la maternelle, les enfants atteints d'hémiplégie ont derrière eux des années de travail avec leurs parents et des kinésithérapeutes qui les ont aidé à surmonter une partie de leurs difficultés et développer leur indépendance.

Il est important de poursuivre ces efforts dans le cadre de l'école en établissant un partenariat entre la famille, les soignants, les kinésithérapeutes et les enseignants.

*Ce document a été réalisé par l'association HEMIHELP, traduit et adapté par l'association HEMIPARESIE.
Si vous avez des suggestions à ajouter dans ce document, n'hésitez pas à nous les communiquer: contact@hemiparesie.org
www.hemiparesie.org*