ASSOCIATION HEMIPARESIE

L'HEMIPARESIE A L'ECOLE PRIMAIRE

Sommaire

1) Introduction

2) L'hémiparésie ?

3) Comment se traduit-elle ?

4) Troubles associés

5) La vie dans l'école

6) La posture adaptée en classe

7) Travaux écrits et pratiques

8) Les difficultés des apprentissages

9) L'éducation physique et sportive

10) L'éducation musicale

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 « hémi » = 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.

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.

Autres troubles

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.

LA VIE DANS L'ECOLE

Etre atteint d'hémiparésie cela signifie : ne pouvoir se servir que d'une main ou d'un bras et souffrir d'un manque d'équilibre et de coordination.

D'où certaines difficultés pour :

- ouvrir des portes
- monter les escaliers
- porter un cartable
- porter un plateau déjeuner
- porter ses affaires de sport

Des solutions possibles :

- Solliciter l'aide de ses camarades de classe
- Donner plus de temps à l'enfant en difficulté pour accomplir les tâches qui posent problème
- Equiper la salle de restauration d'un matériel adapté
- Indiquer par des panneaux le nom des professeurs pour les élèves souffrant de troubles visuels et ayant du mal à se déplacer dans l'école.

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 également renforcé 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.

LA POSTURE ADAPTEE EN CLASSE

Assis , l'enfant doit :

- avoir une table et une chaise à la bonne hauteur de façon à lui permettre de garder les pieds à plat et les genoux fléchis de 90°
- garder la colonne vertébrale bien droite, le bras faible sur le bureau

Dans tous les cas , il doit :

- être bien droit, de face, les deux pieds bien à plat
- être face au professeur, au tableau ou à l'activité
- être éloigné de la rangée centrale, de la porte afin de ne pas être trop distrait
- avoir suffisamment de place pour le bras affecté et que celui-ci soit posé sur la table
- n'avoir aucune restriction de mouvement pour le bras sain

Si l'enfant souffre de troubles visuels, ces consignes peuvent être inadéquates. Dans un tel cas, le spécialiste sera à même de vous indiquer la marche à suivre.

Pensez à encourager l'enfant à utiliser le membre déficient autant que possible, sans excès cependant car cela pourrait se révéler contre-productif.

Lorsqu'il n'utilise pas son bras, celui-ci doit reposer sur la table en position de fonction, à moins qu'il ne préfère s'agripper au bord du bureau et dans un tel cas, une surface antidérapante sera utile pour stabiliser le bras ainsi que les livres , feuilles … .

Un bon camarade assis du côté faible peut être un facteur d'encouragement et de stimulation pour le membre faible.

Debout : cette position est toute aussi importante (face à un chevalet par ex.)

TRAVAIL ECRIT

Problèmes	Solutions
Stabiliser un papier	Set antidérapant, pate à fixer
Dessiner des graphiques, diagrammes, …	Tableau magnétique avec formes aimantée 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 davantage conscient de son handicap pendant les séances de travaux manuels qui demandent de la dextérité et où il aura besoin d'encouragement.

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

- 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 .

LES DIFFICULTES DES APPRENTISSAGES

- **Lecture** : il est préférable d'employer la méthode syllabique à la méthode globale et d'encourager les enfants à s'exprimer verbalement .
- **Calcul** : En cas de difficultés face au calcul en général et calcul mental en particulier, n'hésitez pas à prendre conseil auprès d'un spécialiste.

Autres problèmes identifiés

- Difficulté à s'orienter dans l'école

Certains jeunes enfants peuvent être gênés pour :
- faire des puzzles,
- retrouver des paires,
- utiliser des jeux de construction
- dessiner des objets et des figures

D'autres auront du mal à :
- copier des textes ou des chiffres
- reproduire des plans et des cartes
- organiser et présenter leur travail sur une feuille

Nous vous suggérons de faire appel à un psychologue de l'éducation.

Des solutions possibles

La majorité des problèmes mentionnés ci-joint peuvent être résolus en utilisant à un ordinateur*.

Le clavier aidera les enfants :
- à écrire correctement
- à présenter un travail propre
- à s'organiser
- à orthographier convenablement pour les enfants dyslexiques

On peut également proposer à l'enfant d'enregistrer son texte sur un support audio.

**Il est possible de solliciter un ordinateur ou autre matériel auprès de la MDPH (Maison départementale des personnes handicapées)*
Leur envoyer le dossier monté avec l'aide de l'enseignant référant.

L'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE

Avec un peu d'organisation, l'éducation physique peut être source d'autant de plaisir pour les enfants hémiparésiques que pour leurs camarades de classe. Elle joue également un rôle important leur permettant de développer leur dextérité l'amplitude de leurs mouvements, leur équilibre et leurs perceptions visuo-spatiales.

Pensez :

- à les soutenir : leur différence est évidente en éducation physique. Préférez les petits groupes dans la mesure du possible.
- à être souple : autoriser les départs debout ou tenez-le dans les starting-blocks
- à être créatif : encouragez votre élève à essayer d'autres activités (voile, sports de contact, saut de haies …)
- à être patient : donnez-lui plus de temps pour se préparer et effectuer l'exercice
- que l'enfant devra dépenser plus d'énergie que ses camarades pour atteindre les mêmes objectifs et donc qu'il se fatiguera plus vite.

Jouer au ballon

Difficultés :
Pour lancer et attraper
Pour tenir et lâcher le ballon
Manque de coordination visuelle et manuelle

Suggestions :

- Utiliser des ballons de différentes tailles
- Utiliser des sacs remplis de sable plus faciles à appréhender
- Utiliser des balles en mousse ou à surface rugueuse (permettant d'attraper et de relâcher plus facilement)
- Il est plus facile d'attraper la balle au rebond qu'une balle qui a été lancée
- Il est plus facile de taper dans un ballon immobile que dans un ballon en mouvement

Equilibre

Difficultés :

- Manque d'équilibre
- Le côté lésé a du mal à porter le poids du corps
- Mauvaise position du corps

Suggestions :

- Favoriser les activités sollicitant l'équilibre et le porter de poids (attention à la sécurité)
- Vérifier que la posture de l'enfant est correcte quelque soit l'activité(debout, assis ou allongé)

L'EDUCATION MUSICALE

- A première vue, on pourrait croire qu'une seule main est un handicap pour jouer d'un instrument de musique, alors que de nombreux instruments peuvent se jouer à une seule main ou avec des mains n'ayant pas la même puissance ; le plaisir peut encourager l'enfant à utiliser davantage le membre lésé.

- Les instruments appropriés :

  - **à percussion** : différents instruments à percussion peuvent être joués avec une ou deux mains

  - **piano et synthétiseur** : il existe un grand nombre de partitions pour les joueurs qui n'utilisent qu' une main. Avec un synthétiseur, la main active joue alors que les arrangements ont été programmés.

  - **violon, alto, guitare** : sur les instruments à cordes , ces dernières peuvent être montées pour un gaucher ou un droitier. La main la plus faible servira à racler ou à se servir de l'archer.

  - **autres instruments** : trompette, cor, trombone, euphonium

- Il existe des supports pour les instruments au cas ou le joueur ne pourrait pas les tenir.

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