



*Ce guide a été réalisé par le Dr Gorgy Olivier (docteur ès sciences) dans le cadre de son rôle de praticien et de formateur en intégration sensorielle et psychomotricité de l'enfant.*

*Sa volonté est d'informer le public, les parents d'enfants autistes ou TSA, les acteurs médico-sociaux, responsables administratifs et politiques de la réalité des troubles de la régulation sensorielle et de leur implication directe sur les troubles du développement de l'enfant et sur leur lien avec les symptômes autistiques.*

## **GUIDE EN INTEGRATION SENSORIELLE**

### **DEVELOPPEMENT**

*3 - 6 ans*

***Jane Ayres relie l'existence de troubles sensoriels avec les retards de développement (1971)***

***Winnie Dunn élabore le questionnaire d'évaluation du profil sensoriel (1999)***

***Parution de la classification des troubles précoces de la régulation sensorielle révisée (2005)***

***Lucy Jane Miller propose une classification des troubles des processus sensoriels (2007)***

***Description des particularités perceptives des enfants autistes par la HAS (2010)***

***Le DSM 5 confirme l'importance des troubles sensoriels dans le diagnostic d'autisme (2013)***

***Publication par la MDPH d'un guide d'appui au TSA incluant les troubles sensoriels (2016)***



« A tous ceux qui ont les yeux fermés la lumière doit jaillir de l'intérieur. A toi mon enfant qui m'a fait voir cette lumière »

« **Le développement professionnel continu** a pour objectifs l'évaluation des pratiques professionnelles, le perfectionnement des connaissances, l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins ainsi que la prise en compte des priorités de santé publique et la maîtrise médicalisée des dépenses de santé. **Il constitue une obligation** » (art. 59 de la loi HPST)

## La régulation sensorielle à partir de 3 ans

Après l'âge de 3 ans l'enfant va développer sa motricité et sa communication. Son corps se développe et son interaction avec l'environnement est de plus en plus riche.

Pour le domaine de la motricité on remarque que l'enfant va beaucoup progresser. Il pourra s'initier à beaucoup de jeux moteurs comme la trottinette, le vélo, les jeux du parc comme le tobogan ou la balançoire. Il commence à mieux savoir grimper aux murs d'escalade, il améliore sa course, commence à bien sauter par-dessus les obstacles, il lance de plus en plus loin les balles et apprend à shooter dans un ballon sans tomber!

Pour attraper un ballon il y aura plusieurs étapes. On remarque qu'il écarte trop les bras au départ, qu'il tend beaucoup les bras, qu'il peut se préparer beaucoup à l'avance alors que le ballon n'a pas été encore lancé! Il peut même fermer les yeux à l'approche du ballon par peur de ne pas l'attraper, et il peut aussi attendre que le ballon lui tape la poitrine avant de refermer ses bras afin de le saisir. Puis on peut remarquer qu'au fur et à mesure il progresse et qu'il attrape dorénavant avec ses mains et doigts, qu'il ne prépare pas à l'avance son geste mais anticipe mieux, qu'il ne ferme plus les yeux et qu'il peut s'adapter à différentes situations. Alors que s'est-il passé ?

*La vision : au départ l'enfant voit le ballon se rapprocher de lui lorsqu'on lui lance et il n'est pas capable de coordonner sa vision du ballon qui se rapproche avec l'organisation de son corps pour l'attraper. La vision permet de localiser le mouvement du ballon et aussi d'évaluer sa position. La régulation sensorielle consiste ici à régler de mieux en mieux la vision de localisation avec la vision de position du ballon.*

*La proprioception musculaire : au départ l'enfant tend ses bras vers l'avant et les ouvre très grand à l'approche du ballon car sa vision n'est pas encore bien réglée. Puis à force de tenter d'attraper il réglera la meilleure position de ses bras et mains en fonction du diamètre réel du ballon, et utilisera ses doigts qui sont devenus plus forts dorénavant. Et oui, car le poids du ballon et les efforts faits pour s'en emparer ont permis de les renforcer! Le cerveau peut ainsi moduler la position des mains en fonction du ballon.*

La régulation sensorielle c'est cela! C'est ici à la fois régler la vision de la forme et de la vitesse du ballon et aussi régler la position des bras et la force des mains, ceci pour mieux organiser l'action d'attraper.

## Exemples du rôle de la régulation sensorielle pour améliorer la motricité quotidienne entre 3 et 6 ans

- Réglage de la position des bras et des mains lors de l'attraper de ballon.
- Amélioration de la stratégie de lancer de balle une main en positionnant le bras vers le haut.
- Meilleure réglage de la force et de la distance lors du lancer.
- Faire du vélo sans les roulettes.
- Shooter plus haut avec un ballon.
- Ouvrir le couvercle d'un pot de confiture et visser le bouchon d'une bouteille.
- Mettre la pâte dentifrice sur la brosse à dents et les brosser en frottant régulièrement.
- Commencer à se servir d'une fourchette et d'un couteau en même temps.

## **Et que se passe t'il lorsque la régulation sensorielle ne fonctionne pas correctement ?**

L'enfant est en âge scolaire mais il peut apparaître qu'il n'arrive pas à socialiser avec les autres enfants. Il peut se mettre à l'écart et montrer des problèmes afin de communiquer. Les jeux sédentaires sont souvent préférés au lieu des jeux de groupe.

Les premiers apprentissages scolaires peuvent être difficiles. L'enfant peut ne pas aimer colorier, faire des encastresments ou des puzzles simples, ne paraît pas écouter ou répondre à des consignes simples. Il peut aussi montrer une forme soit de passivité soit d'impulsivité et d'agitation motrice. Les prises d'initiatives peuvent être pauvres, il peut aussi ne pas écouter et suivre les consignes en montrant un comportement de fuite, d'évitement. On peut aisément penser à un problème d'attention mais les troubles sensoriels et les retards psychomoteurs sont souvent à l'origine de ce type de profil.

Les premiers signalements débiteront souvent en crèche où l'enfant peut ne pas communiquer, ne pas jouer, s'isoler, avoir peur des autres enfants, crier de manière intempestive, se mettre à pleurer et montrer du désarroi. Il apparaît que l'enfant ne s'adapte pas à son environnement et qu'il montre des comportements inadéquates. Il est important de signaler ce mal être car la situation peut empirer avec de fortes oppositions, des manifestations agressives et voir même violentes.

Un bilan sensoriel et sensorimoteur est ici indispensable afin de voir si trouble de la régulation sensorielle et sensorimotrice il y a. Ceci permettra d'intervenir au plus vite afin d'aider l'enfant à ne pas développer plus de manifestations autistiques ou inadaptées, ceci ayant une répercussions très négatives sur son insertion sociale et scolaire.

## **Les manifestations les plus communes chez un enfant de 3 à 6 ans ayant un trouble de la régulation sensorielle :**

- Être sans cesse en mouvement et ne pas pouvoir rester assis.
- Ne s'intéresse pas aux activités proposées et détourne son attention des propositions faites.
- Propension à s'occuper seul et être loin des autres enfants.
- Paraître en difficulté afin de maintenir un feutre et refuser de colorier.
- Paraître faible physiquement et avoir des problèmes d'équilibre.
- Manifester des colères soudaines sans raisons apparentes.
- Avoir des difficultés dans l'acquisition de nouvelles tâches motrices.
- Ne pas aimer être touché, porté et montrer de l'inconfort lors des repas.
- Ne pas comprendre des consignes simples et avoir des difficultés à maintenir son attention.
- Montrer des difficultés à produire un langage clair.
- Être dérangé par le bruit, le mouvement, les lumières fortes ainsi que par certaines odeurs.
- A peur du changement et manifeste du mécontentement lors des changements de routines.
- Montre des comportements répétitifs et des intérêts restreints.

## Que faire dans le cas où je pense que mon enfant a un trouble de la régulation sensorielle :

- En informer d'urgence mon pédiatre ou mon médecin de famille.
- Informer les personnes autour de soi afin de voir si les manifestations qui me posent questions sont aussi remarquées par d'autres proches de l'enfant.
- Contacter un professionnel en intégration sensorielle (IS) - psychomotricien, ergothérapeute - sous prescription médicale (à défaut contacter directement le professionnel en IS).
- Faire un bilan sensoriel (questionnaire de Dunn pour les 6 -12 ans et adulte; diagnostic précoce classification des troubles précoces de la régulation sensorielle révisée 0-3 ans).
- Mettre en place des mesures d'urgences selon les préconisations du professionnel en IS.
- Lire des ouvrages sur le sujet.

## Les principes de l'intervention en intégration sensorielle :

- Le diagnostic de trouble de la régulation sensorielle doit être définie avant toute thérapie.
- La ou les typologies sensorielles de l'enfant doivent être définies.
- Les mesures de protection et de prévention sont faites en urgence thérapeutique.
- Un programme est instauré avec les parents.
- Les parents doivent s'impliquer au quotidien dans la thérapie en intégration sensorielle.
- L'école ou le système éducatif doit intégrer les mesures en intégration sensorielle.
- Le thérapeute en intégration sensorielle propose une thérapie en lien avec les troubles entraînant des comportements-problèmes et des troubles des apprentissages.
- Les résultats principaux de la thérapie en intégration sensorielle doivent concerner la diminution des comportements-problèmes, l'amélioration du bien-être, le progrès en communication et en relation sociale, un progrès dans les apprentissages moteurs et scolaires et en expression de soi.

## L'intégration sensorielle en France :

Le fait que les enfants autistes ou porteurs de signes d'autisme pouvaient avoir des troubles de la régulation sensorielle n'a été évoqué en France qu'entre 2008 et 2012 par la Haute Autorité de Santé lors de ses recommandations pour les bonnes pratiques.

Les centres de formations reconnus en France sont :

- Formation continue en ergothérapie module E01/E15/E22 (ANFE, 2017).
- EDI Formation code F26; Formavision Module 8 : Sensorialité et trouble du spectre autistique.
- **SENSO-TED Formation** seul organisme qui regroupe formation/diagnostic/interventions/conseils aux familles, validée par l'Organisme Gestionnaire du Développement Professionnel Continu (OGDPC).