



*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*

#### *Après 6 ans*

*Jane Ayres relie l'existence de troubles sensoriels avec le retard 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 6 ans

C'est l'âge de la scolarité avec l'apprentissage de la lecture, de l'écriture, et des apprentissages généraux en mathématiques, géométrie, et c'est aussi l'affirmation des tâches quotidiennes comme l'habillage et la toilette. Les habiletés dépendent du cadre éducatif en dehors des capacités naturelles de l'enfant.

L'autonomisation de l'enfant après 6 ans dépend des compétences qu'il a acquises antérieurement. Ainsi, si l'enfant est atteint de troubles de la régulation sensorielle avant 6 ans il peut manquer d'autonomie (ceci indépendamment des attitudes éducatives de l'entourage) et montrer des retards des acquisitions motrices. L'autonomie est dépendante du développement qui est dépendant de l'intégration sensorielle.

A 6 ans l'enfant est capable de faire du vélo, d'intégrer un groupe de sport, de s'habiller seul (avec un peu d'aide pour les lacets de chaussures et les boutons), de se laver seul (avec encore un peu d'aide pour les cheveux), de ranger ses affaires et ses jouets, de mettre la table (avec assistance).

Les progrès faits entre 4 et 6 ans (comme attraper un ballon lancé) vont s'affiner. On remarque que les gestes sont plus réguliers, plus aisés, plus habiles et plus fins. La motricité globale (équilibre, courir, sauter, grimper, nager) progresse de plus en plus et la motricité fine (celle concernant les mains et les doigts) va se développer. A force de manipuler les objets, les doigts vont se renforcer ainsi leur utilisation se fera de mieux en mieux. L'enfant pourra par exemple encore trop serrer son crayon pour colorier ou écrire son prénom mais on remarque qu'il ajuste mieux sa force et guide mieux ses actions.

Il reconnaît les lettres et les chiffres depuis longtemps et peut associer des syllabes, mais dorénavant il commence à lire, à épeler les mots, à écrire et à faire des additions.

Ainsi, la régulation sensorielle permet de potentialiser les apprentissages moteurs pour développer l'autonomie au quotidien et aussi participe au développement des apprentissages scolaires.

## Exemples d'acquisitions générales faites à partir de 6 ans

- Cours sans chuter souvent, sait faire du vélo sans roulettes, peut s'intégrer dans un groupe de sport, peut faire de l'accrobranche aisément, va plus vite dans sa motricité en général.
- Saute avec les 2 pieds par-dessus un obstacle, saute à cloche pied sur place, fait du trampoline.
- Attrape un ballon lancé en plein vol, shoot sans tomber, attrape une balle d'une main.
- Mange seul (commence à découper), se lave seul, se brosse les dents, s'habille seul (sauf les lacets et les boutons ceci vers 7-8 ans), range ses affaires et commence à reconnaître les endroits où placer les objets, s'implique plus dans les demandes quotidiennes qu'on lui fait.
- Est moins dans le mouvement et montre plus d'attention sur les consignes.
- Commence à lire, à écrire de petites phrases en recopiant, à additionner, à dessiner de mieux en mieux, s'améliore peu à peu en concentration et en motricité fine.
- Commente de mieux en mieux les histoires racontées, crée des histoires et développe son imaginaire, fait de l'humour, développe plus de réflexion sur certains sujets.
- Fait des jeux de société, sais attendre son tour, aime gagner et s'amuse dans la compétition.
- Contrôle mieux ses frustrations et ses émotions lorsqu'on le raisonne.

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

L'enfant peut manifester des signes relatifs à des saturations sensorielles comme :

- Se mettre les mains sur les oreilles,
- Eviter de regarder dans les yeux,
- Paraitre toujours anxieux lorsqu'il est dans un groupe d'enfants,
- Montrer de l'inconfort lors de l'habillage et de la toilette,
- Ne pas aimer se faire couper les cheveux et les ongles,
- Rejeter certains aliments et montrer du dégoût,
- Ne pas aimer les jeux de motricité comme le toboggan ou le trampoline,
- Développer des manifestations émotionnelles fortes et incongrues.

L'enfant peut manifester des retards dans les acquisitions motrices comme :

- Ne sait pas tenir correctement avec ses mains (fourchette, brosse à dents, crayon, pinceau, ciseaux, verser avec une bouteille d'eau, faire tourner un cerceau au sol),
- Ne sait pas attraper un ballon lancé, il montre peu d'intérêts aux jeux moteurs, il est lent,
- Ne s'intègre pas dans un groupe de sport et parait malhabile.

L'enfant peut manifester des retards dans les acquisitions scolaires comme :

- La lecture est difficile, l'écriture est déformée, le calcul est laborieux, le dessin est pauvre,
- Le niveau d'attention est faible et l'enfant s'agite beaucoup et montre des difficultés à rester assis.

## **Manifestations les plus communes chez un enfant de 6 ans ayant un trouble de la régulation sensorielle :**

- Ne peut se concentrer longtemps sur une tâche,
- Est lent pour exécuter des actions et manque d'autonomie au quotidien,
- Montre des difficultés à apprendre de nouvelles tâches motrices,
- Recherche à mettre en place des rituels et n'aime pas le changement,
- Bouge tout le temps et passe d'une activité à une autre sans réussir à se stabiliser,
- Est très distrait dans un groupe d'enfants et parait décrocher souvent de la consigne,
- Peut montrer une faiblesse dans ses mains et doigts pour utiliser des instruments,
- Le langage est pauvre, l'articulation difficile, il peut montrer un retard de parole important,
- Peut être focalisé sur un objet et ne pas aimer s'en détacher,
- Faire des colères démesurées, avoir des difficultés à socialiser et à jouer avec les autres,
- S'isole et préfère les jeux sédentaires.

## 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).