

# La paralysie cérébrale

## Définition :

Elle est due à des lésions néo-natales des structures du cerveau.

## Troubles souvent associés :

Il existe trois principaux types cliniques :

- Le syndrome spastique se caractérise par un tonus musculaire important. Il existe trois types d'atteinte spastique :
  - la quadriplégie spastique est une atteinte sévère des quatre membres et du tronc.
  - la diplégie spastique ou syndrome de LITTLE est un désordre moteur centré au niveau des membres inférieurs.
  - l'hémiplégie cérébrale infantile est une atteinte motrice unilatérale (bras et jambe du même côté).
- Le syndrome athétosique ou dyskinétique se caractérise par l'existence de mouvements involontaires, lents, arythmiques, irréguliers.
- Le syndrome ataxique est dû à une lésion du cervelet et se caractérise par des troubles de l'équilibre, de la marche ainsi que des troubles de la coordination des mouvements.

Les troubles neuro-moteurs ont une importance différente en fonction de chaque individu (l'un marche, l'autre se déplace en fauteuil). Ils sont souvent associés à des troubles neuropsychologiques voire psychoaffectifs.

## Troubles associés aux déficiences motrices

- L'épilepsie est un trouble de l'excitabilité cérébrale susceptible de générer des crises convulsives. On parle de crise d'épilepsie ou de comitialité.
- Les troubles neuropsychologiques ne doivent en aucun cas être compris comme l'expression d'une déficience intellectuelle :
- les troubles praxiques affectent la capacité de programmation et de planification des mouvements qui composent un geste complexe. L'élève est maladroit au niveau de la manipulation, de l'écriture, du graphisme.
- les troubles neurovisuels peuvent porter :
  - sur la motricité oculaire qui constitue une caractéristique importante de la dyspraxie visuo-spaciale (difficulté à situer les objets les uns par rapport aux autres, à fixer de manière stable un objet, les informations visuelles sont prises de façon aléatoire
  - sur les gnosie visuelles, c'est-à-dire sur la reconnaissance d'objets, d'image, de physionomies.
- les troubles dys, dysphasie, dyslexie.

## Les difficultés en général

### Problème d'organisation

Du mal à gérer ses affaires, ses feuilles dans son classeur, les documents avec plusieurs feuilles.

### Difficulté d'écriture

L'écriture est difficile, lente, illisible voire impossible.

### Problème de repérage dans l'espace

Carte en H/G, schémas, géométrie, repère sur un terrain en EPS.

### Difficulté de lecture

Difficile de poser son regard, de suivre une ligne.

### Grande fatigabilité

Lier aux contractions musculaires, aux efforts de concentration pour réaliser certaines tâches.

### Problème de motricité fine

Pour s'habiller, faire des lacets, manger, dessiner, écrire.

### Problème affectif

Ils sont très émotifs, se déstabilisent devant des situations nouvelles.

## Les adaptations en général

**Garder des lignes larges, permettre de suivre avec le doigt, surligner 1 ligne sur 2**

**Donner des repères spatiaux** (gommettes, flèches directionnelles, points...)

**Soulager la production écrite** (passer par l'oral, photocopies, AVS-AESH...)

**Verbaliser le plus souvent et faire une démonstration** (consignes, descriptions, ...)

**Apprentissage de l'ordinateur** (logiciels spécifiques pour la géométrie...)

### A la maison :

Montre digitale, basket à scratch, paille pour boire, viande coupée, stylo spécial, aide.

### Les rassurer