

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