

Les enfants ayant des troubles moteurs en 1^{re} année et en 2^e année : Ressource à l'intention des éducateurs



Kyle, un garçon de 6 ans, commence à penser que quelque chose ne tourne pas rond chez lui. Il ressemble aux autres enfants, mais il se sent différent. Il a de la difficulté à attacher le bouton de son pantalon, il ne peut frapper une balle de baseball, son enseignante n'arrive pas à déchiffrer son écriture et il ne parvient pas à attacher ses lacets de souliers. Pourtant, tous les autres enfants de sa classe font ces choses facilement et rapidement. Les parents de Kyle se sont aperçus qu'il y avait quelque chose de différent chez leur fils, dès qu'il a commencé le programme préscolaire. Ils ont remarqué que Kyle avait une certaine difficulté à apprendre les tâches quotidiennes et qu'il montrait une faible tolérance à la

frustration; puis, ils ont observé qu'il s'isolait progressivement de ses pairs. L'enseignante de Kyle éprouve de la frustration face à lui. Kyle semble intelligent et peut raconter des histoires complexes très intéressantes, mais il a vraiment de la difficulté à faire certaines choses. Écrire, se préparer pour la récréation, manger son repas, faire des activités de bricolage et des exercices au gymnase sont des tâches très laborieuses pour lui et il lui faut beaucoup de temps pour accomplir la plupart des tâches. L'enseignante lui dit de se concentrer et d'essayer encore, mais cela ne semble faire aucune différence.

RECONNAÎTRE LES TROUBLES MOTEURS

En quoi consiste le trouble de l'acquisition de la coordination (TAC)?

Le trouble de l'acquisition de la coordination (TAC) est un problème médical dans lequel on observe une déficience marquée du développement de la coordination motrice; cette déficience interfère de manière significative avec la réalisation des tâches scolaires ou des activités de la vie quotidienne (DSM IV, 2000). Le TAC peut être un trouble isolé OU il peut se produire en concomitance avec d'autres problèmes, comme les troubles d'apprentissage associés au langage, les troubles d'apprentissage non verbaux ou le trouble déficitaire de l'attention. Les enfants atteints d'un TAC ont des capacités intellectuelles moyennes ou au-dessus de la moyenne.

Que peut observer l'enseignant chez un enfant atteint de TAC?

- L'enfant semble maladroit ou gauche dans ses mouvements. Il peut se frapper contre des objets, renverser des aliments ou faire tomber des choses.
- L'enfant peut avoir de la difficulté à effectuer des activités motrices globales (p. ex., courir, sauter, grimper), des activités motrices fines (p. ex., tâches préparatoires à l'écriture, découper avec des ciseaux, attacher des boutons ou des fermetures éclair), ou les deux.
- Les habiletés motrices de l'enfant peuvent ne pas correspondre à ses habiletés dans d'autres domaines. Par exemple, les fonctions intellectuelles et langagières peuvent être très développées, alors que les habiletés motrices accusent un retard.

- L'enfant peut avoir de la difficulté à apprendre de nouvelles habiletés motrices. Une fois qu'elles sont acquises, certaines habiletés motrices peuvent être très bien réalisées, alors que l'exécution d'autres habiletés continue d'être médiocre.
- L'enfant peut éviter certaines activités ou il peut sembler manifester peu d'intérêt pour des activités particulières, notamment les activités physiques.
- L'enfant peut éprouver des troubles affectifs secondaires, comme une faible tolérance à la frustration, une baisse d'estime de soi et un manque de motivation.
- L'enfant peut avoir de la difficulté à effectuer ses activités de la vie quotidienne. Par exemple, s'habiller seul, manger son repas et attacher ses lacets.

QUE PEUT FAIRE L'ENSEIGNANT POUR AIDER L'ENFANT À RÉUSSIR À L'ÉCOLE?

La chose la plus importante que l'enseignant puisse faire pour aider l'enfant à atteindre ses pleines capacités est de s'assurer que la tâche et le milieu d'apprentissage conviennent à l'enfant. La stratégie ADAPTE suivante aidera l'enseignant à *adapter* l'activité à l'enfant.

ADAPTEZ l'activité à l'enfant

Adapter la tâche

Il s'agit de modifier les aspects d'une activité qui sont trop difficiles pour l'enfant. Lorsqu'on modifie une tâche, il faut s'assurer que l'enfant pourra réussir s'il fait un véritable effort pour participer à l'activité.

Définir de nouvelles attentes

Gardez à l'esprit le but d'une activité et déterminez les aspects sur lesquels vous pouvez vous montrer flexible. Le fait d'allouer plus de temps ou de proposer d'autres méthodes pour accomplir une tâche peut faire la différence entre une leçon bien apprise et un échec chez un enfant atteint de TAC.

Aider en comprenant mieux

Une bonne compréhension de la nature du TAC vous aidera à résoudre les problèmes et à offrir à tous vos élèves de riches expériences d'apprentissage.

Prêter son appui et se montrer compréhensif

Si les enfants sentent qu'ils peuvent compter sur votre appui et votre compréhension, ils auront davantage tendance à essayer de nouvelles activités et à persévérer jusqu'à ce qu'ils réussissent.

Transformer l'environnement

Portez une attention particulière à ce qui se passe lorsqu'un enfant a de la difficulté ou lorsqu'il réussit (c'est-à-dire, niveau sonore, degré de difficulté de l'activité, distractions visuelles). Réduisez au minimum les facteurs de l'environnement qui nuisent au bon rendement de l'enfant.

Enseigner des stratégies

Les enfants atteints de TAC ont la pleine capacité d'apprendre comme leurs pairs, mais ils ont parfois besoin d'une méthode d'apprentissage légèrement différente. Examinez les méthodes d'enseignement spécialement conçues pour les enfants ayant des besoins particuliers.

1^{re} année et 2^e année

Adaptez l'activité à l'enfant!

Adapter la tâche

Définir de nouvelles attentes

Aider en comprenant mieux

Prêter son appui et se montrer compréhensif

Transformer l'environnement

Enseigner des stratégies

Ce que vous pourriez observer...	Comment pouvez-vous adapter l'activité à l'enfant?
Évite les activités de coloriage et son écriture est médiocre	Permettre à l'enfant de dicter des histoires à un scribe.
	Éviter les tâches d'écriture qui ne sont pas essentielles (p. ex., indiquer la date ou le titre d'un livre dans les questionnaires de lecture; écrire seulement le mot clé plutôt que la phrase entière).
	Réduire la quantité de travaux écrits requis (en particulier lorsque la qualité de l'écriture n'est pas le but principal de l'activité).
	Utiliser des feuilles d'exercice où il faut remplir les espaces en blanc; photocopier les questions de mathématique afin que l'enfant n'ait qu'à indiquer la réponse.
	Créer un équilibre entre les réponses écrites, orales et les réponses par images.
	Enseigner l'écriture systématiquement, à l'aide de méthodes multisensorielles et accorder à l'enfant du temps pour s'exercer et consolider ses apprentissages.
Lent à terminer les travaux écrits, qui sont souvent incomplets	Accorder plus de temps à l'enfant pour terminer les travaux.
	Si la vitesse est l'objectif principal, accepter un produit final moins précis (et vice versa).
	Réduire la quantité de réponses requises (p. ex., ne répondre qu'aux questions impaires). Expliquer clairement les attentes afin que l'enfant comprenne ou réponde aux attentes de son niveau scolaire.
	Enseigner à l'enfant à s'autoévaluer.
Bureau désorganisé, en désordre	Veiller à ce que les élèves aient suffisamment de temps entre les activités pour placer leur matériel en ordre sur leur bureau.
	Enseigner et récapituler avec tous les élèves comment organiser leur bureau.
	Donner des indices visuels ou mettre des étiquettes pour aider l'enfant à utiliser efficacement l'espace (c'est-à-dire, pour les crayons, les cahiers, etc.).
	Réduire au minimum les choses que les enfants doivent garder sur leur bureau. Utiliser plutôt des bacs (p. ex., bac du langage, bac des mathématiques, etc.).
	Utiliser des contenants qui sont fixés sur le bureau pour les crayons, les stylos et les ciseaux.

Ce que vous pourriez observer...	Comment pouvez-vous adapter l'activité à l'enfant?
Dernier à être prêt pour la récréation et pour le retour à la maison ou présente une tenue négligée ou désordonnée	<p>Accorder plus de temps à l'enfant ou lui permettre de sortir avant ses camarades de classe.</p> <p>Faire travailler l'enfant avec un enfant plus vieux qui lui apportera son aide.</p> <p>Étiqueter les objets ou donner des indices visuels pour indiquer l'avant, l'arrière, la droite et la gauche.</p> <p>Suggérer aux parents de procurer à l'enfant des vêtements ayant des attaches en velcro ou sans attaches comme les t-shirts et les pantalons en molleton.</p> <p>Veiller à ce que l'enfant ait suffisamment d'espace pour s'habiller - un casier en bout de rangée ou un placard.</p> <p>Fournir une chaise ou un banc à l'enfant pour s'habiller.</p> <p>Garder les routines de fin de journée constantes.</p>
Prend beaucoup de temps pour manger son repas ou sa collation	<p>Suggérer des contenants faciles à manipuler (p. ex., des sacs Ziploc plutôt que des contenants en plastique rigide, contenants de jus en plastique munis d'une paille, boîtes à lunch avec fermeture en Velcro).</p> <p>Donner à quelques enfants la possibilité de se préparer pour l'heure du midi quelques minutes plus tôt que les autres.</p> <p>Suggérer des aliments qui se mangent facilement avec les doigts.</p>
Évite l'équipement de terrain de jeu et les jeux extérieurs; joue seul à la récréation	<p>Constituer une banque de jouets que l'enfant peut utiliser facilement et les prêter à 3 ou 4 enfants pendant la récréation pour favoriser les possibilités de jeu social.</p> <p>Envisager de regrouper les enfants en camarades de récréation (placer tous les élèves deux par deux pour la récréation).</p> <p>Enseigner à l'enfant à se servir de l'équipement (règles du jeu et mouvements requis).</p> <p>Être patient si l'enfant doit faire de nombreux essais avant de maîtriser une tâche.</p> <p>Répéter les mouvements et les jeux sur le terrain de jeu, en dehors des heures de classe.</p>
Maladroit; hésite à participer au cours d'éducation physique	<p>Utiliser de gros ballons gonflables, des ballons ou des balles en styromousse afin de réduire l'anxiété.</p> <p>Mettre l'accent sur le plaisir, l'activité et la participation plutôt que sur la performance.</p> <p>Être conscient des risques courus par un enfant ayant une faible coordination.</p>
Trébuche et hésite fréquemment; a de la difficulté à déambuler sur des surfaces inégales	<p>Enlever du plancher tous les éléments qui ne sont pas nécessaires.</p> <p>Utiliser le plancher du gymnase plutôt que le terrain extérieur pour enseigner de nouvelles tâches.</p> <p>Placer le bureau de l'enfant à la fin d'une rangée et près du matériel auquel il devra avoir accès.</p> <p>Marquer les changements de niveau ou les escaliers à l'aide de ruban jaune.</p> <p>Observer les habitudes de circulation et créer des voies libres de tout obstacle dans ces aires de circulation.</p>

Ce que vous pourriez observer...	Comment pouvez-vous adapter l'activité à l'enfant?
Mauvaise posture (s'affale vers l'avant sur son bureau); s'appuie sur les gens ou les objets; s'étend lors des activités en cercle; glisse de sa chaise en classe	Veiller à ce que la position de l'enfant à son bureau soit bien appuyée (c'est-à-dire, la chaise est près de la surface d'écriture, les pieds touchent le sol, le siège de la chaise est horizontal).
	Permettre à l'enfant de changer souvent de position (p. ex., s'asseoir au lieu de rester debout, travailler au sol).
	Permettre à l'enfant de s'asseoir près d'une bibliothèque ou d'un mur lors des activités en cercle, au lieu de s'appuyer sur les autres enfants.
Est facilement frustré; faible tolérance aux tâches motrices; résiste à l'apprentissage de nouvelles activités; baisse de l'estime de soi et faible motivation à exécuter les tâches	Réduire le nombre de mouvements requis pour réaliser l'activité.
	Fragmenter l'activité en petites parties.
	Enseigner chaque composante d'une habileté séparément pour favoriser la réussite.
	Être disponible pour aider l'enfant ou pour intervenir lorsqu'il a de la difficulté.
	Donner beaucoup d'encouragement à l'enfant lorsqu'il fait l'essai de nouvelles activités.
Exécute les tâches à la hâte ou est exceptionnellement lent; abandonne facilement	Rassurer l'enfant lorsqu'il a de la difficulté.
	Favoriser l'autoévaluation du processus (p. ex., j'ai fait de mon mieux, ou je l'ai fait rapidement et ce n'est pas aussi bien, etc.).
	Accorder à l'enfant plus de temps pour effectuer une activité.
	Si l'objectif de l'activité est de promouvoir la vitesse, accepter un produit moins précis (et vice versa). Réduire la quantité de travaux écrits requis afin que l'enfant puisse terminer dans la même période de temps que ses pairs.

Si un enfant a toujours de la difficulté à effectuer des tâches motrices malgré vos meilleurs efforts, envisagez de discuter avec ses parents de la possibilité de consulter un professionnel de la santé.

QUELS SONT LES AUTRES PROFESSIONNELS QUE L'ENFANT PEUT CONSULTER?

Encouragez la famille à consulter un médecin de famille. Il est important qu'un médecin élimine les autres problèmes qui pourraient expliquer les troubles de coordination motrice de l'enfant.

Un médecin, un enseignant ou un parent peut diriger l'enfant vers un ergothérapeute. Les ergothérapeutes ont reçu une formation théorique et pratique leur permettant d'analyser le développement des habiletés motrices et également de déterminer si l'enfant a la capacité de répondre aux demandes et aux activités de la vie quotidienne. L'ergothérapeute observera et évaluera l'enfant; il ou elle pourra ensuite émettre des recommandations, notamment des stratégies spécifiques pour l'écriture et les tâches scolaires; il ou elle pourra donner des conseils pour faciliter les soins personnels,

suggérer des activités pour améliorer la coordination motrice de l'enfant ou proposer des loisirs communautaires, des sports et des techniques pour veiller à ce que l'enfant connaisse la réussite.

Il peut être approprié de diriger l'enfant vers un physiothérapeute, s'il présente des troubles moteurs lorsqu'il court, monte un escalier et exécute d'autres formes d'activités physiques.

RÉFÉRENCES ET INFORMATION ADDITIONNELLE

Le terme « trouble de l'acquisition de la coordination (TAC) » est reconnu et étudié depuis peu par les praticiens et les chercheurs des domaines de la santé et de l'éducation. D'autres termes sont parfois utilisés pour décrire ces enfants, par exemple, « enfant maladroit », « enfant gauche », « enfant dyspraxique » et « maladresse physique ». Peu d'ouvrages et d'articles ont été publiés sur le sujet des enfants atteints de TAC dans les journaux scientifiques et encore moins dans la littérature populaire ou dans les revues à l'intention des parents. Pour en apprendre davantage sur les TAC, veuillez consulter les références citées dans le dépliant « Les enfants présentant un trouble de l'acquisition de la coordination : Stratégies pour mieux réussir à la maison et en classe », qui est affiché sur le site web de *CanChild*.

Remerciements

Les auteures tiennent à exprimer leur reconnaissance envers Lisa Rivard, Brianna McGuire et Michele Leslie, pour leur participation à la rédaction du contenu, de même qu'envers Nina Cavey, pour la conception graphique du document. Ce projet a été financé en partie par les Instituts canadiens de recherche sur la santé.

Pour obtenir d'autres renseignements sur les enfants atteints de TAC, visitez le site web du *CanChild* Centre for Childhood Disability Research:

www.fhs.mcmaster.ca/canchild

Cheryl Missiuna, Ph.D., OT Reg. (Ont.)
Chargée de cours et chercheur
School of Rehabilitation Science and *CanChild*
McMaster University, Hamilton, Ontario
missiuna@mcmaster.ca

Nancy Pollock, M.Sc., OT Reg. (Ont.)
Professeur agrégé et chercheur associé
School of Rehabilitation Science and *CanChild*
McMaster University, Hamilton, Ontario
pollock@mcmaster.ca



McMaster University
Institute for Applied Health Sciences
1400 Main St. West, Rm. 408
Hamilton, ON
L8S 1C7
Téléphone : 905-525-9140 poste 27850
Site web : www.fhs.mcmaster.ca/canchild/