



# L'INTERVENTION EN ERGOTHÉRAPIE ENFANTS

## QU'EST-CE QUE L'ERGOTHÉRAPIE?

La vie est composée d'activités ou d'occupations quotidiennes significatives, comme se promener, faire du sport, faire de la peinture, préparer un repas, prendre soin de quelqu'un, travailler, étudier, jouer, sortir avec les amis, etc. Les occupations donnent un sens à la vie et fondent notre identité.

Lorsque qu'une maladie, un handicap, une blessure ou des circonstances sociales ou environnementales, nous empêchent de réaliser des occupations quotidiennes, l'ergothérapeute peut aider à trouver des solutions afin de favoriser la reprise autonome des activités, améliorer la qualité de vie et prévenir la survenue d'autres troubles.

*« L'ergothérapie est l'art et la science de faciliter la participation à la vie quotidienne, à travers l'occupation ; l'habilitation des gens à effectuer les occupations qui favorisent la santé et le bien-être ; la promotion d'une société juste et n'excluant personne afin que tous puissent participer de leur plein potentiel aux activités quotidiennes de la vie ».*

Townsend & Polatajko, 2007

## L'ENFANT EN DIFFICULTÉ

Pour les enfants, les occupations représentent les activités qui leur permettent d'acquérir et de développer les compétences nécessaires à la vie, d'être créatifs et de s'épanouir. Ces occupations constituent à la fois un moyen et une fin dans le développement des enfants.

Les difficultés dans la réalisation des occupations peuvent concerner tout enfant ayant un retard de développement, un trouble physique (*paralysie cérébrale, etc.*), un trouble sensoriel (*troubles auditifs et visuels*), des difficultés et troubles d'apprentissage, des troubles neurodéveloppementaux (*trouble du développement intellectuel, trouble du spectre de l'autisme, trouble d'attention avec/sans hyperactivité, trouble développemental de la coordination*), des syndromes génétiques (*Trisomie, syndrome de Dandy Walker, dystrophie musculaire de Duchenne, etc.*).

## IMPACTS SUR LA VIE QUOTIDIENNE

**Quelle que soit l'origine de leurs problèmes, les enfants peuvent éprouver des difficultés à plusieurs niveaux, par exemple:**

- ❖ L'exploration de l'environnement, de l'espace et la manipulation de jeux;
- ❖ La participation aux routines quotidiennes adaptés à l'âge (*manger, s'habiller, lacer ses chaussures, prendre son bain, etc.*);
- ❖ Les apprentissages scolaires (*écrire, lire, utiliser le matériel scolaire, gérer le temps et le matériel, etc.*);
- ❖ L'interaction avec les autres (*parents, enseignants, soignants, pairs, etc.*);
- ❖ La préparation de l'enfant, de l'adolescent ou de leur famille aux changements au niveau de leurs habitudes et routines pour soutenir la transition (*de la garderie à l'école, de l'école à l'université, ou aux ateliers professionnels, etc.*).

# RÔLE DE L'ERGOTHÉRAPEUTE

**L'ergothérapeute travaille avec les enfants de tous âges et leur famille ainsi que les différents professionnels afin de promouvoir la participation active dans les occupations significatives pour eux.**

**Les interventions agissent sur le développement et les environnements dans lesquels les enfants s'engagent. Elles tiennent compte de l'impact du handicap, de la maladie et de la déficience sur le développement, le jeu, l'apprentissage et la performance occupationnelle globale. À ces fins, l'ergothérapeute peut:**

-  Collaborer avec les parents et les autres professionnels pour identifier et répondre aux besoins de l'enfant;
-  Évaluer la participation de l'enfant dans ses occupations à travers diverses méthodes d'évaluation (*tests standardisés, observation, entretien, etc.*);
-  Aider l'enfant à développer des compétences pour partager, jouer avec ses pairs;
-  Faciliter les étapes du développement:
  - Moteur, pour promouvoir l'exploration motrice de son environnement (*s'asseoir, ramper ou marcher de façon autonome, courir, etc.*)
  - Cognitif, pour l'acquisition des connaissances (*écouter sans se laisser distraire, planifier ses études, suivre des instructions simples, etc.*)
  - Affectif et social pour favoriser les interactions et la communication;
-  Accompagner l'enfant à développer son autonomie dans les routines quotidiennes (*manger, boire, se laver, s'habiller, etc.*);
-  Faciliter l'apprentissage scolaire de l'enfant:
  - Aider à développer les compétences scolaires (*écriture, découpage, etc.*)
  - Proposer des adaptations (*aides techniques pour faciliter l'utilisation du matériel scolaire, stratégies pour étudier, adaptation des évaluations, des programmes, etc.*)
  - Modifier l'environnement physique et sensoriel (*réaménagement du pupitre, diminution des bruits, utilisation de la technologie, etc.*);
-  Aider l'enfant à développer et réguler les habiletés sociales pour faciliter la participation avec ses pairs, ses parents, ses enseignants et ses soignants;
-  Préparer l'enfant, l'adolescent et leur famille aux changements relatifs à la transition (*soutien à la participation, éducation de la famille, collaboration avec les enseignants, etc.*).



# TÉMOIGNAGES



Omar est un garçon âgé de 7 ans avec un diagnostic de Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA). En classe, Omar erre et tourne sur lui-même quand il est livré à lui-même. Il se montre très gêné dans les activités manuelles avec une maladresse importante qui l'empêchent d'utiliser les matériels scolaires (beaucoup de pression sur le crayon, déchire le papier en effaçant, etc.).

Omar met du temps pour s'approcher des autres enfants et joue peu avec eux. Il se bouche les oreilles quand il entend du bruit et ne semble pas reconnaître les émotions d'autrui. Omar est toujours dépendant de son entourage pour l'alimentation et l'habillage.

La maman d'Omar est inquiète et fatiguée. Elle trouve que les crises de colère d'Omar sont épuisantes et voudrait qu'il puisse devenir plus autonome.

L'ergothérapeute a aidé :



- Modifier l'environnement afin de moduler les stimuli environnementaux (diminuer les bruits, proposer une activité de mouvement en classe pour le calmer, etc.);
- Développer ses compétences sociales et apprendre à gérer les émotions pour mieux interagir avec l'entourage (famille, pairs, etc.);
- Optimiser l'engagement à l'école en adaptant les outils scolaires (poids pour crayon, stabilisation du papier, etc.);
- Apprendre à Omar des stratégies pour faciliter l'alimentation et l'habillage;
- Offrir un soutien et un coaching parental.



Tala, âgée de 2 ans, est une ancienne prématurée pour laquelle une hypothèse de paralysie cérébrale a été posée. Elle explore son environnement en rampant. Dans le jeu, elle manipule uniquement les jouets avec la main gauche. Elle utilise son bras droit comme support, mais aucune manipulation d'objet spontanée n'est observée. Elle n'arrive pas à retenir ou à prendre un objet avec ses deux mains.

Les parents s'inquiètent du devenir de leur fille. Ils voudraient qu'elle joue comme les enfants de son âge et qu'elle puisse s'intégrer dans une garderie.

L'ergothérapeute l'a aidée à :

- Développer ses habiletés pour pouvoir tenir et manipuler les jouets;
- Faciliter les transitions de mouvements pour lui permettre d'explorer son environnement;
- Préparer progressivement son intégration à la garderie en effectuant du coaching auprès du personnel concernant les défis occupationnels de l'enfant et des adaptations environnementales nécessaires;
- Outiller les parents pour accompagner au mieux, le développement de leur enfant.

