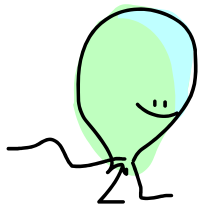


Histoire de Théo

**Quand les comportements
problèmes viennent
questionner le projet
thérapeutique**



- ▶ **ARES (SSEFIS - SAAAIS)**
- ▶ **Cécile DENIS**
- ▶ **Psychomotricienne**
- ▶ **SAAAIS: Service d'Aide à l'Acquisition de l'Autonomie et à l'Intégration Scolaire**
- ▶ **ERHR Equipe Relais Handicap Rare**

Éléments de contexte

- ▶ **Présentation d'une situation clinique dans le domaine de la déficience visuelle (recueil d'éléments)**
- ▶ **Identification des comportements problématiques à travers cette situation clinique au sein du SAAAIS**
- ▶ **Cheminement de l'équipe**

-1-

Parcours de Théo

De la naissance à l'entrée au SAAAIS

- ▶ Inquiétudes des parents
- ▶ I.R.M (4mois) -> diagnostic (à l'âge d'1 an)
- ▶ Entrée au SAAAIS (18 mois)
- ▶ Je fais connaissance de Théo lors de sa 2^{ème} année de maternelle

Diagnostic : Amaurose de Leber



Apport succinct sur la pathologie :

- ▶ L'une des principales causes de cécité chez l'enfant
- ▶ Congénital

Dans la situation de Théo :

- ▶ Enfant, difficilement évaluable de par ces comportements
- ▶ Il a des conduites de cécité totale
- ▶ Il présente une photophobie

-2-

**Tableau clinique et son
évolution :**

De la vigilance à l'inquiétude

Tableau clinique à l'arrivée de Théo dans le service

Manifestations « classiques » chez les petits non voyant

- ▶ Absence d'exploration spontanée
- ▶ Blindisme (balancements...)
- ▶ Retard psychomoteur (notamment marche à 26 mois)

Autres manifestations

- ▶ Retard de langage
- ▶ Cris et pleurs excessifs
- ▶ Grande difficulté d'endormissement
- ▶ Intérêt excessif pour les stimulations sonores (enfermement)

Evolution du tableau clinique

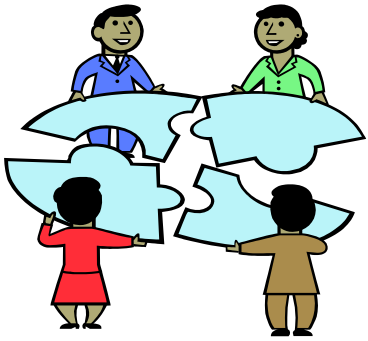
- ▶ **Vigilance de l'équipe**
- ▶ **Apparition de l'exploration motrice -> amélioration du tableau**
- ▶ **Entrée à l'école -> réapparition et majoration des comportements « inquiétants »**
- ▶ **Observations dans les différents cadres d'accompagnement**

Descriptif des comportements inquiétants

- ▶ Crises de colère excessive
- ▶ Agressivité
- ▶ Stéréotypies motrices
- ▶ Stéréotypies verbales
- ▶ Difficulté d'adaptation en collectivité

-3-

**Un projet à améliorer :
réflexions et travail d'équipe**



Démarches et réflexion d'équipe

- Réunion
- Rencontre avec la famille
- Nécessité d'un avis extérieur sur le versant des troubles du comportement
- Avis médical d'un pédopsychiatre, ayant des connaissances dans la déficience visuelle ?
- Intervention de l'ERHR

En pratique...

- ▶ Saisie et intervention du CNRHR (Centre National Ressource Handicaps Rares) « la Pépinière » par l'ERHR
- ▶ Réunion de partenariat : préconisations
- ▶ Déménagement de la famille



Pour conclure ...

- ▶ N'y aurait il pas une veille à mettre en place autour de l'identification des comportements problèmes parmi les enfants que l'on accueille ?

MERCI DE VOTRE ATTENTION