



HANDI-DÉFIS **12 FAMILLES**

JOUONS EN GROUPE !



DYSLEXIE

CORRECTION DU TEXTE DE LA CARTE ACTION :

Madame Rosalie repart de Bordeaux vers Cherbourg. Elle a l'habitude de rouler en voiture mais sans accélérer à fond. Ainsi, elle peut mettre 10 heures pour franchir la distance.

De plus, elle conduit une Ferrari, ce qui fait qu'elle se fait klaxonner sans arrêt, aussi la conduite est épuisante.

CORRECTION DE LA FICHE QUESTIONS :

Tous ces signes peuvent être révélateurs d'une dyslexie.

Tous ces signes peuvent aussi être observés chez chacun d'entre nous selon les moments ou situations.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

La dyslexie correspond à une difficulté d'apprentissage du langage écrit. Son origine est neurobiologique d'où la grande difficulté à reconnaître les sons qui composent les mots et à lire facilement.

La personne dyslexique est parfois plus lente et plus fatigable compte tenu des efforts qu'elle fournit pour compenser ses difficultés.

4 millions de personnes souffrant de troubles DYS sont identifiées mais les professionnels estiment qu'il y aurait en réalité entre 8 et 10 millions de personnes atteintes de troubles DYS.

Chez les personnes dyslexiques, les signes peuvent varier d'un jour à l'autre, il existe plusieurs degrés d'intensité de dyslexie.

Personnages célèbres dyslexiques : Tom Cruise, Leonard De Vinci, Albert Einstein, Thomas Edison, Steven Spielberg, Bill Gates, John Kennedy, Agatha Christie, Edgar Allan Poe...



DYSPHASIE

CORRECTION DU RÉBUS DE LA CARTE ACTION :

La petite fille aime marcher dans la forêt avec son chien

CORRECTION DE LA PHRASE :

L'autre jour, pierre avait un beau ballon, il y avait beaucoup de vent qui soufflait très fort. Soudain, il a lâché la ficelle ; alors le ballon s'est envolé très loin. Pierre ne l'a jamais revu et était triste.

CORRECTION DE LA CARTE QUESTIONS :

- A. Vrai**, la dysphasie est effectivement le trouble du langage oral. Elle concerne l'expression et la compréhension du langage au point d'handicaper la personne dans la communication et l'accomplissement d'activités normales.
- B. Faux**, la dysphasie n'a rien à voir avec l'électricité, il vaut mieux éviter un tel branchement au risque de s'électrocuter.
- C. Faux**, ce trouble n'est en aucun cas la conséquence d'une déficience intellectuelle, ni auditive, ni d'un trouble relationnel ou d'un manque de stimulation.
- D. Vrai**, la nature exacte de la dysphasie est inconnue. Elle peut être d'origine génétique ou due à des lésions précoces sur un cerveau encore immature.
- E. Vrai**, la personne dysphasique est une personne en situation de handicap, ce trouble est durable, même si la personne parvient avec une rééducation à communiquer à l'oral.

CORRECTION LA CARTE AIDES ET COMPENSATIONS :

- ▶ Réponses **A, B, E** : bonnes réponses
- ▶ Réponses **C et D** : mauvaises réponses

La personne dysphasique réussit dans les activités qui ne font pas appel au langage. Ces personnes ont souvent un sens aigu de l'observation, développent le sens de l'effort, de la persévérance et du courage. Très désireuses de communiquer, ces personnes manifestent leur envie par le regard, les mimiques ou les gestes. Autonomes dans le quotidien, elles peuvent exercer tous les métiers à condition que l'environnement soit sensibilisé à cette forme de handicap. Cependant, il est préférable d'utiliser des formulations simples, peu différentes du dictionnaire «personnel» de la personne, éviter aussi les changements qui perturbent et déstabilisent.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

Pour comprendre et s'exprimer, les personnes dysphasiques ont recours aux pictogrammes, rébus et schémas.

S'il leur est plus facile de s'exprimer par écrit, une rééducation orthophonique peut grandement les aider à progresser à l'oral.

Leur vocabulaire est souvent restreint, elles s'expriment par des mots clés.

Les personnes dysphasiques ont du mal à comprendre le langage élaboré tels que les slogans, jeux de mots, notions abstraites ou consignes.

Par contre, la communication par pictogramme, dessin ou illustration comme dans les rébus, leur facilite la compréhension des messages.



DYSGRAPHIE

CORRECTION DES DEUX CARTES ACTIONS :

- ▶ Après cette expérience, que pensez-vous du résultat ?
- ▶ Avez-vous fourni un effort ? De quelle sorte ?
- ▶ Avez-vous remarqué ce même manque d'aisance chez certaines personnes ?

CORRECTION DE LA CARTE QUESTIONS :

La dysgraphie est une anomalie de la conduite du trait qui se traduit par des difficultés de coordination, des erreurs d'espacement entre les lettres et les mots, et des malformations de lettres, de mots.

- ▶ VRAI : **A et C**
- ▶ FAUX : **B et D**

Les Haiku sont des poèmes de 3 vers et le Kakemono est un encadrement en tissu suspendu, utilisé pour les calligraphies ou peintures japonaises

CORRECTION LA CARTE AIDES ET COMPENSATIONS :

Bonnes réponses : **A, B, C, D, E**

Les exercices de calligraphies avec différents supports et instruments (peinture, craie, pastel, plume...), la correction de la posture ou de la prise en main de l'outil stylo, le déliement des doigts par l'usage de la pâte à modeler, l'utilisation de l'informatique pour écrire plus vite ou effectuer une double tâche (écrire et réfléchir, concevoir) sont des méthodes de rééducation ou de compensation.

Selon le diagnostic, il conviendra de suivre des séances d'orthophonie spécialisée, de la relaxation ou détente neuro-musculaire lorsque la main est raide, ou une psychothérapie lorsque les émotions sont difficiles à gérer

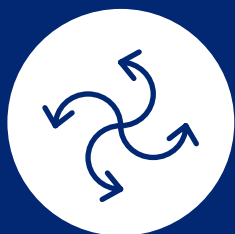
INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

La dysgraphie est un trouble de l'acquisition de l'écriture qui se traduit par des difficultés de coordination et de conduite du trait, alors même que les personnes qui en sont atteintes n'ont aucun retard intellectuel, ni aucun déficit neurologique.

Les principales causes de dysgraphie sont :

- ▶ Une mauvaise perception du schéma corporel (connaissance et représentation de son propre corps)
- ▶ Un problème de latéralité (comme confusion entre la gauche et la droite)

Dans notre société, nous sommes jugés sur la performance. Les critères principaux d'évaluation sont la vitesse et la productivité : l'écriture en est la première victime et ceci, dès le plus jeune âge.



DYSPRAXIE

CORRECTION DU TEXTE DE LA CARTE ACTION :

Vous avez une minute pour lire ce texte : on raconte que les dragons crachent du feu, mais vous n'y croyez pas.

Faites donc l'expérience suivante : prenez une feuille de papier ; tracez sur celle-ci un dragon. Saisissez ensuite une paire de ciseaux et commencez à découper le dessin de votre dragon. Une fois découpé, coloriez-le, ensuite collez le dragon sur une feuille de carton rigide de telle façon qu'il tienne bien droit.

Pour la prochaine fête de la Saint Jean vous le lancerez au feu et pourrez ainsi voir les flammes sortir de ses naseaux.

CORRECTION DE LA CARTE QUESTIONS :

1^{ère} partie

A > Faux

B > Vrai, les personnes affectées par un TAC ont une intelligence normale, elles rencontrent des difficultés

dans la réalisation d'activités quotidiennes qui nécessitent une coordination motrice

C > Faux

D > Vrai, car TAC est bien le copain de TIC deux écureuils créés par Walt Disney mais aucun lien avec la dyspraxie

2^{ème} partie

Bonnes réponses : **A, C et E**

Du fait de sa dyspraxie, une personne peut avoir des difficultés de coordination des mouvements, ce qui rend difficile certaines actions.

Il existe différentes formes de dyspraxies, selon les muscles sollicités en fonction de la commande motrice cérébrale concernée : visuelle (difficulté pour fixer une cible) / faciale (difficulté pour siffler, souffler des bougies, déglutir) / motrice (difficulté pour nager, faire du vélo, monter des escaliers) / de l'habillage (difficultés pour enfiler des vêtements, utiliser une fermeture éclair ou faire des lacets)

CORRECTION LA CARTE AIDES ET COMPENSATIONS :

Toutes les méthodes peuvent participer à la rééducation des DYS, elles sont souvent complémentaires, SAUF LA F bien sûr !

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

La dyspraxie vient du mot PRAXIE qui veut dire « action » et de DYS qui veut dire « c'est difficile ».

Une personne dyspraxique ou ayant un trouble de l'acquisition de la coordination des gestes a bien ses deux mains disponibles mais la commande cérébrale des muscles est défectueuse sur le plan neurologique.

Il en résulte des gestes maladroits comme si elle avait deux mains gauches (ou deux mains droites)

Même si cela ne se voit pas, vous rendez-vous compte que la personne dyspraxique, a toute une série de difficultés pour : écrire / voir correctement / se repérer / s'organiser / faire du sport / descendre des escaliers / se concentrer sur une longue durée / tracer des figures géométriques / réaliser ce qui demande de la précision / bien gérer son énergie du fait de l'effort fourni en permanence / se rappeler les gestes appris la veille / tenir une fourchette, se servir d'un couteau...



DYSCALCULIE

CORRECTION DU TEXTE DE LA CARTE ACTION :

4 208 / 300 140 / 8 107 / 72 / 4017

CORRECTION DES OPÉRATIONS :

10 ; 15 ; 25 ; 4 ; 3,125

CORRECTION DE LA CARTE QUESTIONS :

Bonnes réponses : A , B, D, F

CORRECTION LA CARTE AIDES ET COMPENSATIONS :

Bonnes réponses : A, B, D, E et G

Le capteur de chiffres n'existe pas et la règle à calculs est utile pour des calculs complexes.

L'orthophonie et la psychomotricité sont indispensables, les exercices proposés seront basés sur du réel, des manipulations d'objets, des jeux sur les quantités.

La calculatrice peut naturellement compenser un problème d'opération, les doigts servent universellement à compter et ils permettent l'abstraction.

L'informatique permet de travailler à son rythme et dans la répétition.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

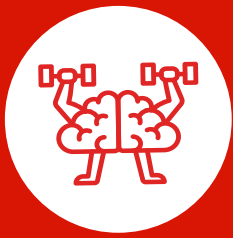
Les personnes qui souffrent de dyscalculie n'arrivent pas à comprendre ce qu'est un nombre (c'est à dire le lien entre le symbole et la quantité).

Les manifestations de la Dyscalculie sont une série de difficultés comme :

- ▶ Compter et dénombrer
- ▶ Reconnaître immédiatement les petites quantités
- ▶ Manier la numération en base 10
- ▶ Se représenter en analogique une quantité (qui représente une information par un rapport proportionnel et continu entre l'information initiale et sa représentation (instruments de mesures)).
- ▶ Effectuer un calcul mental
- ▶ Résoudre des problèmes
- ▶ Apprendre des faits numériques comme une table de multiplication.

La dyscalculie est moins connue sans doute parce que certains enfants arrivent à la dissimuler en apprenant par cœur la table de multiplication sans en comprendre le sens.

Alors que d'autres se contentent d'admettre qu'ils sont tout simplement « nuls en maths », sans chercher à comprendre pourquoi.



AMNÉSIE

CORRECTION DU TEXTE DE LA CARTE ACTION :

Si vous avez trouvé les 12 mots manquants, vous maintenez votre mémoire en bon état, continuez.
Si vous avez trouvé plus de 7 mots, en lisant de manière plus concentrée, vous pourriez améliorer votre score.

Si vous avez trouvé moins de 5 mots, consultez ou dormez ! au choix !

CORRECTION DE LA CARTE QUESTIONS :

VRAI : **B,C et D**

FAUX : **A et E**

CORRECTION LA CARTE AIDES ET COMPENSATIONS :

VRAI : **A,C,D,E et F**

FAUX : **B**

Pour conserver une bonne mémoire, l'idéal est de l'entraîner en la musclant au quotidien par des exercices, de l'attention, de l'observation. Il est essentiel de la préserver par un bon sommeil. Aussi étonnant que cela puisse paraître, le sommeil permet au cerveau de consolider les souvenirs.

On peut aider une personne mnésique en utilisant un cahier de consignes, en l'aidant à planifier et persévérer dans ses objectifs.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

Les dysmnésies ou troubles de la mémoire, portent sur les différentes mémoires (court terme, immédiate, long terme). Ils apparaissent au cours du développement de l'enfant et sont permanents. Ils ont bien évidemment à cet âge des répercussions sur l'apprentissage. Ils se poursuivent par la suite, à l'âge adulte, malgré des aides et des compensations.

Pour être capable d'enregistrer une information, puis de la ressortir, il faut fabriquer ce que les spécialistes appellent « de l'image mentale » : elle doit être traitée, visualisée, classée.

Associations d'idées, phrases saugrenues, jeux de mots, codages personnels : ces petits trucs donnent du sens à l'information, pour mieux la retenir. Sans eux, aucun processus de mémorisation ne peut être mis en place efficacement.



TDAH

LE TDAH : Trouble Déficit de l'Attention Hyperactivité

CORRECTION DU TEXTE DE LA CARTE ACTION :

N° de tâche	Prioritaire (urgent)	Non prioritaire
1		x
2	x	
3	x	
4		x
5	x	
6		x
7	x	

CORRECTION DE LA CARTE QUESTIONS :

Si vous avez plus de 20 points : vous avez une forte tendance à être hyperactif et il vous serait bénéfique de faire des pauses pour calmer votre rythme

Si vous avez entre 15 et 20 points : le mode Action est votre manière d'être habituelle. Privilégiez de temps en temps, des activités calmes de détente.

Si vous avez entre 10 et 15 : vous avez parfois des moments d'hyperactivité. Arrivez-vous à équilibrer ces moments par des périodes plus détendues ?

Si vous avez moins de 10 points : vous savez doser votre énergie, vous avez un tempérament équilibré propice à la concentration et d'un naturel plutôt calme.

CORRECTION LA CARTE AIDES ET COMPENSATIONS :

Comportements à adopter avec les enfants souffrants de TDAH :

- ▶ Avoir une approche positive (féliciter souvent l'enfant)
- ▶ Recadrer immédiatement les débordements de l'enfant (ne pas conforter un mauvais comportement)
- ▶ S'exprimer de façon positive et non négative (expliquer le bon comportement plutôt de lui demander d'arrêter son mauvais comportement)
- ▶ Toujours sanctionner un mauvais comportement sans entrer dans un débat (donner des consignes précises et mettez en place un système de temps de retrait dans un lieu calme)

Pour gérer la notion du temps :

- ▶ Calculer par avance un temps de trajet pour être à l'heure à un rendez-vous
- ▶ Utiliser une application de téléphone qui déclenche des alarmes pour les rendez-vous
- ▶ Utiliser un Timer Timer qui permet de visualiser le temps qui s'écoule (meilleure perception du temps)
- ▶ Etablir une routine et une organisation

.../...



TDAH

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

Les enfants ayant un TDAH présentent des difficultés de concentration, une impulsivité et une agitation pendant au moins 6 mois.

Ces symptômes ont une répercussion importante sur la vie quotidienne, en particulier s'ils sont associés à d'autres troubles (conduite d'opposition (désobéissance quasi-généralisée : opposition passive ou active), anxiété, dyslexie, etc...))

La gestion du temps est un mélange complexe difficile pour les personnes atteintes de TDAH de gérer leur temps et de s'organiser, retards, rendez-vous oubliés, tâches réalisées au dernier moment sont très courants.

Les enfants souffrant du TDAH ne sont pas assez stimulés au niveau du cerveau et ont du mal à contrôler leurs impulsions. Ils travaillent plus dur (ou ne tiennent pas en place) pour ressentir la stimulation dont ils ont besoin : les noyaux gris centraux du cerveau ne remplissent pas leur rôle inhibiteur d'activité c'est pourquoi il leur est très difficile de rester assis sans bouger).



HANDICAP MOTEUR

La paralysie cérébrale exemple du HANDICAP MOTEUR

CARTE ACTION :

La paralysie cérébrale est un trouble du développement, du mouvement et de la posture causé par des atteintes survenues dans le cerveau ou lors de l'accouchement.

Un handicap moteur (ou déficience motrice) recouvre l'ensemble des troubles (troubles de la dextérité, paralysie...) pouvant entraîner une atteinte partielle ou totale de la motricité, notamment des membres supérieurs et/ou inférieurs (difficultés pour se déplacer, conserver ou changer de position, prendre et manipuler, effectuer certains gestes).

CORRECTION DE LA CARTE QUESTIONS :

VRAI : **A,B,D et F**

L'hypoxie périnatale : c'est une carence en oxygène qui survient pendant la grossesse et/ou l'accouchement et se développe jusqu'à la fin de la période néonatale. Si le manque d'oxygène est sévère, on atteint le stade de l'anoxie

FAUX : **C, E**

IMC = Infirmité Motrice Cérébrale (infirmité due à des lésions survenues durant la période périnatale, elle est non héréditaire et comporte diverses atteintes neurologiques, elle est souvent liée à une prématurité, une hypoxie périnatale, des traumatismes cérébraux et ictère néonatal)

L'arthrogrypose : maladie congénitale qui entraîne une fixation des articulations. La limitation articulaire est extrêmement invalidante et nécessite souvent l'usage d'un fauteuil roulant et d'aide humaine

CARTE AIDES ET COMPENSATIONS :

Para et Tetra -plégies : si les personnes paraplégiques peuvent retrouver une autonomie dans les actes de la vie quotidienne, les personnes tétraplégiques ont besoin en plus des aides techniques (attelles d'écriture ou de frappe clavier, outils réglables en sensibilité comme une souris informatique, contrôle d'environnement) d'aide humaine pour les actes de la vie quotidienne et l'écriture.

Réponses : **1B / 2C / 3A / 4D**

.../...



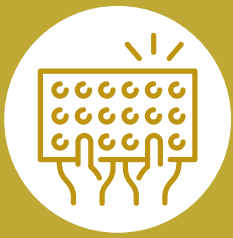
HANDICAP MOTEUR

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

Le handicap moteur se caractérise par une aptitude limitée à se déplacer, à exécuter des tâches manuelles ou à mouvoir certaines parties du corps.

Quelques exemples de cause de handicap moteur :

- ▶ **L'agénésie ou l'amputation** : absence d'un ou plusieurs membres faute de développement ou en raison d'une amputation accidentelle ou chirurgicale
- ▶ **Les blessures médullaires** : entraînent, suivant la hauteur où la moelle épinière est atteinte une paralysie des membres inférieurs (paraplégie) ou des quatre membres (tétraplégie).
- ▶ **L'infirmité motrice cérébrale** : elle gêne dans certains cas ou empêche la coordination de certains gestes ou mouvements, désordonnés et incontrôlés.
- ▶ **Les maladies neuromusculaires** : elles sont nombreuses (plus de 200) et touchent les fonctions musculaires, elles entraînent des problèmes moteurs, respiratoires, orthopédiques, voire cardiaques. Elles sont quasiment toutes incurables, évolutives et d'origine génétique (mais aussi toxique, endocrinienne, métabolique...)
- ▶ **Le spina bifida** : c'est une malformation osseuse ayant pour conséquence une pathologie de l'ensemble du système nerveux central avec des atteintes lombaires et dorsales.
- ▶ **Traumatisme crânien, suivi d'un coma** : il peut avoir des conséquences très diverses sur la motricité, sur le comportement et les capacités de mémorisation, il peut aussi entraîner des troubles de l'élocution et une lenteur de l'idéation (formation et enchaînement des idées).



HANDICAP SENSORIEL LE TOUCHER

CARTE ACTION :

Les mécanorécepteurs sont des structures spécialisées réparties sous la peau qui émettent un signal nerveux en réponse à une déformation mécanique. Chez l'homme c'est au niveau des mains qu'ils sont le plus nombreux. Tous ces signaux remontent ensuite le long des nerfs sensoriels jusqu'au cerveau où ils sont interprétés.

CORRECTION DE LA CARTE QUESTIONS - Bonnes réponses

A - Réponse 3

B - Réponse 2 : corpuscule de Meissner. Récepteur tactile situé notamment au niveau du derme superficiel des mains, des pieds, des lèvres et des organes génitaux, sensible au contact léger.

C - Réponse 3 : corpuscule de Ruffini. Récepteur tactile sensible à la chaleur abondant dans le derme des régions pileuses, qui réagit notamment à la pression forte et continue.

D - Réponse 1 : corpuscule de Pacini. Récepteur tactile implanté dans le derme profond qui réagit aux vibrations et aux fortes pressions continues.

Chaque type de mécanorécepteurs joue un rôle différent lorsque nous palpons des objets.

Deux d'entre eux réagissent dès que la peau est stimulée, puis s'arrêtent rapidement même si la stimulation continue. Il s'agit des corpuscules de Meissner et des corpuscules de Pacini. Les premiers sont particulièrement sensibles au glissement d'objets sur la peau, tandis que les seconds détectent le début et la fin d'une pression.

Deux autres répondent, eux, tant que la peau est stimulée. Ce sont les disques de Merkel, qui nous renseignent sur la forme et la texture des objets touchés, et les corpuscules de Ruffini, dont le rôle reste encore assez mal connu.

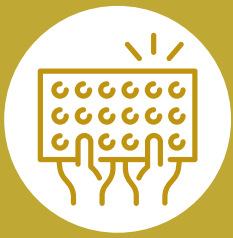
CORRECTION LA CARTE AIDES ET COMPENSATIONS - Réponses vraies

A - Il est important de prévenir pour retarder au maximum l'apparition d'un déficit du toucher. Le simple fait d'adopter un régime alimentaire sain ou encore d'appliquer régulièrement une crème hydratante sur sa peau permet à celle-ci de rester ferme et tonique plus longtemps et ainsi de conserver son acuité tactile.

B - Les chercheurs travaillent sur la mise au point d'orthèses tactiles pour amplifier les stimulations mécaniques. De tels systèmes commencent à apparaître, tels ces matériaux munis de picots développés actuellement par des chercheurs japonais pour ressentir avec plus d'intensité la texture d'un objet. Ils pourraient conduire un jour à la mise au point de gants tactiles.

C - Il y a des maladies qui touchent l'état de la peau comme le diabète. Dans ce cas, la trop grande quantité de sucre dans le sang dégrade à la fois les fibres nerveuses et les récepteurs sensoriels qui fonctionnent alors moins bien. On trouve aussi des maladies qui vont toucher spécifiquement les fibres sensorielles, telles les maladies neurodégénératives comme la sclérose en plaques.

.../...



HANDICAP SENSORIEL LE TOUCHER

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

Le sens du toucher chez l'enfant : avant la naissance, les récepteurs du toucher perçoivent déjà la pression, la température, la douleur, les démangeaisons, les vibrations etc... ils se trouvent sur la peau du bébé, mais aussi dans ses organes internes, ses muscles et articulations.

Le toucher est la première capacité sensorielle à apparaître chez le fœtus, certains récepteurs du toucher apparaissent dès la 4^{ème} semaine de grossesse. Vers la 7^{ème} semaine de grossesse, des récepteurs tactiles apparaissent sur la bouche du fœtus. A la 11^{ème} semaine on trouve des récepteurs tactiles sur tout le visage du fœtus, mais aussi sur la paume des mains et la plante des pieds. A 20 semaines de grossesse c'est l'ensemble du corps du fœtus qui réagit aux stimuli tactiles.

Le sens du toucher fonctionne donc dès la naissance et c'est alors le sens le plus développé, il permet à l'enfant de recevoir des informations du monde qui l'entoure.

Assurer la survie ou l'intégrité du corps est aussi une fonction importante du toucher. Le toucher agit ainsi comme un système d'alarme en protégeant des agressions et des dangers de l'environnement (par exemple la peau informe de la température)

Comme l'ouïe ou la vision, le sens du toucher diminue avec l'âge ou certaines maladies.

L'hypoesthésie c'est la diminution de la sensibilité tactile. Il est important de savoir que le toucher nous aide aussi à marcher : pour rester en équilibre il faut sentir le sol avec ses pieds.

Quand l'acuité tactile se dégrade, ce sont des gestes aussi banals qu'écrire, attraper des pièces de monnaie ou encore identifier la texture d'un vêtement qui deviennent beaucoup plus difficiles à accomplir, mais pire encore, le risque de blessure augmente car on perçoit moins la chaleur, la lame d'un couteau etc...



HANDICAP SENSORIEL LA VUE

En France, la cécité légale est définie par une acuité visuelle inférieure à 1/20 pour le meilleur œil après correction. Le port de la canne blanche est autorisé lorsque l'acuité visuelle du meilleur œil est au plus égale à 1/10 pour le meilleur œil après correction.

Une personne est considérée comme **malvoyante si son acuité visuelle après correction est comprise entre 4/10 et 1/20, OU si son champ visuel est compris entre 10 et 20 degrés.**

CARTE QUESTIONS :

Réponses VRAIES : 1 – 2 – 4 – 5 / Réponse Fausse : 3

L'OMS (Classification internationale des handicaps) décrit cinq stades de déficience visuelle, allant de la cécité totale à la vision presque normale.

- ▶ **La cécité absolue** correspond à l'absence de perception de la lumière.
- ▶ **La déficience presque totale**, ou cécité sévère, est définie par une acuité visuelle inférieure à 1/50 (ou comptage des doigts à un mètre ou moins) avec perception conservée de la lumière, ou un champ visuel inférieur à 5 degrés.
- ▶ **La déficience profonde** correspond à une acuité visuelle inférieure à 1/20 (comptage des doigts à moins de 3 mètres) et supérieure à 1/50 ou un champ visuel inférieur à 10 degrés mais supérieur à 5 degrés.
- ▶ **La déficience sévère** correspond à une acuité visuelle inférieure à 1/10 et supérieure ou égale à 1/20.
- ▶ **La déficience moyenne** correspond à une acuité visuelle inférieure à 3/10 et supérieure ou égale à 1/10 avec un champ visuel d'au moins 20 degrés.

La plupart des définitions fondées sur des mesures objectives tiennent compte à la fois de la perte de l'**acuité visuelle** et de celle du **champ visuel**, car ces deux fonctions permettent respectivement la vision des détails de notre espace environnant et la perception du sens spatial, essentiel pour les déplacements.

CARTE AIDES ET COMPENSATIONS : Lire la carte

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

La déficience visuelle exprime une insuffisance ou une absence d'image perçue par l'œil. Elle correspond à une atteinte de l'œil ou des voies visuelles jusqu'au système cérébral. Ces atteintes peuvent être congénitales ou acquises : accidents ou maladies, telles que le diabète, la DMLA ou le glaucome...

Le traitement de ces déficiences visuelles est pris en charge par le corps médical : médicaments, chirurgie, optiques correctives. La déficience peut porter sur l'acuité visuelle (pourcentage restant par rapport à la vision normale) et /ou sur le champ visuel, d'un œil ou des deux yeux.

Le handicap visuel est la conséquence de cette déficience ; il exprime la perturbation que cette déficience provoque dans la vie quotidienne. La diminution ou la suppression de la vue diminue d'autant nos performances dans la vie personnelle, familiale, sociale.

L'importance du handicap n'est pas proportionnelle à l'importance de la déficience, car de nombreux facteurs interviennent et modulent le handicap.

.../...



HANDICAP SENSORIEL LA VUE

Les 3 principaux facteurs sont :

- **l'ancienneté de la déficience** : congénitale ou ancienne, il existe des réadaptations ou des habitudes compensatoires qui peuvent alléger le handicap. A l'inverse, une déficience récente entraîne un handicap souvent à son maximum.
- **La personnalité du déficient visuel** et tout ce qui est autour (âge, milieu social, activité professionnelle), mais aussi le caractère interfère sur la capacité de trouver des ressources et les réactions utiles à la réadaptation pour surmonter le handicap.
- **Le rôle des proches** amortit le choc de la déficience et l'évolution de la situation. Le poids du handicap pèse sur l'entourage qui partage la vie de la personne déficiente. Leurs sentiments peuvent créer des attitudes opposées : soit être les meilleurs agents de la rééducation, soit par un mécanisme de surprotection, entraîner une démobilisation freinant ainsi l'instinct d'autonomie.



HANDICAP SENSORIEL L'OUÏE

CARTE ACTION :

La langue des signes française, LSF, est un langage visuel et gestuel utilisé par les personnes malentendantes et certains entendants. La LSF s'appuie beaucoup sur le langage mimique (expression par un geste défini des objets, actions, sentiments), sur l'imitation (caractéristique d'un objet, d'une action), mais aussi sur la symbolisation, l'allusion et les conventions. **L'expression du visage est très importante.**

C'est l'abbé Charles Michel de l'Epée (1712-1789) qui fonda au 18^{ème} siècle la première école publique destinée aux personnes sourdes. Son système éducatif va se fonder sur les signes naturels qu'il a pu observer chez les sourds qu'il rencontre, les signes méthodiques et la dactylologie (langage gestuel) dont il se sert pour l'enseignement du français.

Il a initié la recherche sur un langage de signes méthodiques utilisables par les personnes atteintes de surdité, afin de lier ces signes avec le français écrit, commettant peut-être l'erreur, comme l'a souligné Ferdinand Berthier, de vouloir assimiler la structure syntaxique du français à celle de la gestuelle des sourds.

Le regroupement des élèves sourds dans son institution, après sa mort, ressentant le besoin de communiquer entre eux, a eu pour effet de favoriser et perfectionner la langue des signes française (LSF).

CARTE QUESTIONS :

Bonnes réponses : A, B, C, E, G, H, I et J - Mauvaises réponses : D et F

CARTE AIDES ET COMPENSATIONS :

Réponses VRAI : A, B, C, D, E - Réponses FAUX : F et G

Quelques conseils pour la communication avec une personne malentendante.

Si vous ne connaissez pas la langue des signes, la communication avec un sourd est tout à fait possible car les sourds lisent aussi souvent sur les lèvres. C'est la lecture labiale.

- ▶ Parlez à la personne bien en face. Sachez que les moustaches, un stylo dans la bouche ou une cigarette gêne la bonne compréhension de la lecture labiale.
- ▶ Ne vous retournez pas ou ne baissez pas la tête lorsque vous parlez afin que votre interlocuteur sourd ne perde un morceau de la discussion.
- ▶ Si vous changez de sujet prévenez votre interlocuteur. Comme on ne peut lire sur les lèvres que 30% des mots, les 70% restant sont des hypothèses.
- ▶ Evitez les phrases longues. Préférez des phrases simples et courtes qui facilitent la compréhension et demandent moins de concentration visuelle au sourd.
- ▶ En cas d'incompréhension, répétez votre phrase en articulant mieux, il n'est pas utile de la prononcer plus doucement c'est l'articulation qui compte.
- ▶ Ne la répétez pas en criant. De plus crier donne des mimiques faciales proches de celles de l'énervement et de l'agacement.

.../...



HANDICAP SENSORIEL L'OUÏE

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

Il existe 2 grands types de surdité : la surdité de transmission / La surdité de perception

La surdité de transmission est souvent curable par des moyens médicaux ou chirurgicaux. C'est la conséquence d'une affection de l'oreille interne : la pathologie du tympan, des osselets et de la trompe d'Eustache représentent les principales causes.

La surdité de transmission est huit fois plus fréquente que la surdité de perception chez l'enfant.

La surdité de perception est généralement définitive et peut aller de la perte légère à la surdité totale. C'est l'atteinte de l'oreille interne (la Cochlée) ou du nerf auditif. La perte sur les fréquences aiguës est toujours importante.

La surdité héréditaire est la forme la plus fréquente, elle est génétique, transmissible et peut sauter plusieurs générations. De fait, beaucoup de familles ne savent pas forcément si elles portent ce gène.

Cette maladie atteint les tissus qui constituent l'organe sensoriel de l'audition, l'enfant naît avec une perte auditive qui va persister telle quelle toute sa vie.



HANDICAP SENSORIEL LE GOÛT/L'ODORAT

CARTE ACTION :

L'objectif de l'action est de sentir les tiges et de définir les odeurs : vanille, rose, lilas.

L'objectif de l'action est de bien goûter certains aliments et de nous fait part de leur ressenti.

CARTE QUESTIONS :

- Oui, ils sont liés.
- Dû à la perte de l'odorat avec le covid 19, les personnes ne pouvaient plus sentir le goût ; celui-ci est une composition de saveurs perçues par la langue et d'odeurs perçus par le nez.
- Agueusie veut dire : perte partielle ou totale du goût

CARTE AIDES ET COMPENSATIONS :

- **Faux** : pour établir le diagnostic, il faut lui demander ses allergies, son éventuelle consommation d'alcool et prises de médicaments.
- **Vrai** : il peut l'orienter vers un spécialiste ORL pour faire un examen ORL complet.
- **Faux** : il y a la modification de traitement médicamenteux, l'utilisation de la salive artificielle, le traitement antifongique contre des éventuelles infections.
- **Vrai** : il y a un programme de rééducation en 12 semaine pour traiter l'odorat. Un protocole de rééducation olfactive à partir d'huiles essentielles. Le « training Olfactif » est très recommandé et existe depuis 10 ans.
- **Vrai** : les corticoïdes sont un bon traitement et sont destinés à traiter l'anosmie (la perte de l'odorat)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

Qu'est qu'une odeur ?

L'odeur est due à des molécules odorantes, celles-ci sont volatiles : leur solubrité et leur concentration sont importantes pour la perception et l'identification de l'odeur perçue.

Qu'est-ce que le goût ?

Le goût est une composition de saveurs, perçues par la langue et d'odeurs perçues par le nez.

Le goût nous permet de percevoir les saveurs par le biais de chémorécepteurs se trouvant sur la langue.



ifdc