



Table des matières

PAGE 1 _____

Introduction

PAGE 2 _____

Reconnaitre un enfant présentant un Trouble d'acquisition de la coordination (TAC)

- Définition
- Critères du DSM V
- Prévalence

PAGE 3 _____

- Caractéristiques cliniques
- Comment nous joindre

PAGE 4 _____

Cette brochure pour les parents peut être facilement photocopiée selon vos besoins



Visitez notre site web et surveillez les nouvelles informations à www.canchild.ca

Reconnaitre et réévaluer un enfant présentant un Trouble de l'acquisition de la coordination

Le rôle de l'orthophoniste

Les orthophonistes reçoivent fréquemment des références pour de jeunes enfants qui présentent un retard de la parole ou du développement du langage. Plusieurs de ces enfants présentent également des difficultés de coordination motrice. Celles-ci ne sont pas toujours évidentes, mais peuvent être détectées si l'on porte attention à certains aspects spécifiques.

Depuis les dernières années, une plus grande attention est accordée aux difficultés motrices des enfants qui sont généralement étiquetés comme étant maladroits ou « peu agiles physiquement ». Ceux-ci seraient maintenant considérés comme ayant un Trouble de l'Acquisition de la Coordination (TAC: APA, 2000). Par le passé ces enfants ont reçu peu d'attention, car plusieurs croyaient qu'ils surmonteraient leurs difficultés avec le temps. Nous savons maintenant que les difficultés de coordination ont un impact considérable sur la condition physique de même que sur le bien-être physique émotionnel et social.

Les études scientifiques ont démontré qu'approximativement la moitié des enfants qui présentent un Trouble de la parole ou du langage peuvent également présenter un Trouble de l'acquisition de la coordination. Les théories actuelles laissent présager que les mécanismes sous-jacents de ces deux troubles peuvent être les mêmes. Il est important que les orthophonistes apprennent à reconnaître les signes caractéristiques et les comportements des enfants ayant un TAC pour permettre une identification précoce et des interventions appropriées.

Vous pouvez observer que les enfants semblent maladroits, qu'ils se tortillent parce qu'ils ont de la difficulté à maintenir une posture stable ou que leurs mains ne semblent pas travailler ensemble de manière efficace. Toutefois, le plus souvent, vous remarquerez que vous offrez plus d'aide à ces enfants, qui présentent des problèmes de coordination, qu'aux autres enfants du même âge. Ainsi, vous arrive-t-il de pousser vous-même la chaise de ces enfants, stabiliser la feuille de papier ou un objet pour eux, donner des indices et de l'aide pour une tâche très simple? Devenir familier avec les activités réalisées par les enfants ayant un développement typique peut vous aider à reconnaître les enfants qui présentent des retards dans la réalisation de leurs soins personnels (ex. s'habiller et se nourrir) ou de leurs activités scolaires (ex. découper ou tracer des lettres).

Si un enfant présente des mouvements non coordonnés et des capacités motrices en deçà de celles attendues pour son âge, il peut avoir un Trouble de l'acquisition de la coordination (TAC). Ce document vous aidera à reconnaître les enfants à risque d'avoir un TAC et ainsi déterminer les besoins d'une référence vers d'autres professionnels pour approfondir l'évaluation.

Reconnaitre les enfants ayant un Trouble de l'Acquisition de la Coordination (TAC)

Souvent perçus comme étant maladroits par leur entourage, les enfants présentant les caractéristiques d'un TAC peuvent être désignés comme ayant un retard moteur. Vous pouvez entendre ou observer que ces enfants ont de la difficulté à sauter (ex. à la corde ou à cloche-pied). Tracer des lettres, copier, découper ou d'autres habiletés de motricité fine représentent également un défi pour eux. Les enfants ayant un TAC ont aussi généralement de la difficulté avec les fermetures Éclair, les boutons-pression, à attacher des boutons, des lacets, à lancer et à attraper des balles/ballons, et pour les autres tâches qui nécessitent que les deux mains travaillent ensemble. Les habiletés motrices exigent de l'effort et les enfants ayant un TAC sont souvent plus lents à terminer leurs tâches à l'école et peuvent sembler inattentifs. Les enfants peuvent avoir une posture affaissée, se fatiguent facilement et paraissent souvent s'appuyer sur les murs ou les meubles. Les enfants avec un TAC commencent également très jeunes se retirer et à éviter les sports et les activités physiques.

Définition:

Le Trouble de l'acquisition de la coordination est une perturbation marquée du développement de la coordination motrice ...seulement si cette perturbation interfère de façon significative avec la réussite scolaire ou les activités de la vie quotidienne.

Le Trouble d'acquisition de la coordination peut se présenter seul OU être associé avec d'autres conditions telles que le Trouble de déficit de l'attention ou les troubles d'apprentissages.

Critères diagnostiques:

- A) L'acquisition ou l'exécution des habiletés de coordination motrice est en dessous du niveau escompté compte tenu de l'âge chronologique et des opportunités pour l'apprentissage et la mise en pratique de nouvelles habiletés.
- B) Les difficultés dans les habiletés motrices interfèrent avec la réalisation des activités de la vie courante et ont un impact sur le fonctionnement scolaire/académique, dans les activités pré-professionnelles et professionnelles, sur les loisirs et les jeux.
- C) Les premiers symptômes apparaissent tôt dans le développement de l'enfant.
- D) Les difficultés motrices ne sont pas mieux expliquées par une déficience intellectuelle ou une déficience visuelle et ne sont pas attribuables à une condition neurologique qui affecte le mouvement.

(American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-V)* (5th ed.). Washington, DC: Author)

Note: Les critères C et D nécessitent la participation d'un médecin de famille ou d'un pédiatre développementaliste pour éliminer les causes possibles de la maladresse. Dans plusieurs États et provinces, seuls un médecin ou un (neuro) psychologue peuvent poser un diagnostic.

Prévalence: 5-6 % des enfants d'âge scolaire et plus fréquemment observés chez les garçons.
Conditions associées: Trouble phonologique, Trouble du langage expressif, Trouble mixte du langage réceptif expressif

Pour plus d'informations sur comment identifier les enfants avec un TAC référez-vous à Missiuna, C., Gaines, R., & Pollock, N. (2002). Recognizing and referring children at risk for developmental coordination disorder: Role of the speech language pathologist. *Journal of Speech-Language Pathology and Audiology*, 26, 172-179.

Caractéristiques cliniques d'un enfant présentant un Trouble de l'acquisition de la coordination:

- Maladroit, dans l'ensemble du spectre intellectuel
- Difficultés pour tracer les lettres, écrire et copier
- Effort supplémentaire requis quand une tâche présente des composantes motrices
- Difficultés avec les activités de la vie quotidienne (ex.: s'habiller, se nourrir, faire sa toilette)
- Difficultés avec les sports et sur les terrains de jeu (ex.: le dernier à « être choisi » dans les équipes)
- Difficulté à apprendre de nouvelles habiletés motrices
- Difficulté à être faible intérêt pour les activités physiques

Si vous suspectez qu'un enfant démontre les caractéristiques du TAC, vous voudrez peut-être demander aux parents s'ils ont des préoccupations sur le développement de celui-ci dans d'autres sphères (motricité fine, soins personnels). Il sera important de vous informer à savoir s'il existe ou non des difficultés à la maison ou à l'école. Est-ce que l'enfant a de la difficulté avec les boutons, avec l'utilisation des ustensiles ou pour attacher ses lacets? Est-ce que les activités de motricité fine telles que tracer les lettres, découper ou compléter des casse-têtes sont difficiles pour l'enfant? Est-ce que l'enfant doit fournir beaucoup d'effort pour accomplir une tâche motrice? Est-ce que les parents trouvent qu'ils doivent assister l'enfant avec les activités de soins personnels plus que ce qu'ils devraient?

Si vos observations ou celles rapportées par les parents concordent avec les caractéristiques décrites ci-dessus, vous pouvez considérer faire une référence à un ergothérapeute. Un enfant avec un TAC peut aussi être référé à un physiothérapeute pour des préoccupations liées à la motricité globale. Il est probable qu'un enfant avec un TAC vivra des retards au niveau de la motricité fine ou dans l'acquisition d'habiletés liées aux soins personnels qui n'avaient pas été identifiés auparavant.

Vous pourriez également vouloir encourager la famille pour que l'enfant soit vu par le médecin de famille. Il est important que celui-ci élimine les autres conditions qui pourraient expliquer l'incoordination motrice.

Pour plus de ressources, références et informations au sujet des enfants avec un TAC, visitez le site internet de CanChild Centre for Childhood Disability Research:

www.canchild.ca

Cheryl Missiuna, PhD, OT Reg. (Ont.)
Professor and Scientist
School of Rehabilitation Science and *CanChild*
McMaster University, Hamilton, Ontario
missiuna@mcmaster.ca



B. Robin Gaines, PhD, CCC-SLP, CASLPO
Clinician and Researcher
Children's Hospital of Eastern Ontario
And University of Ottawa, Ottawa, Ontario
gaines@cheo.on.ca

