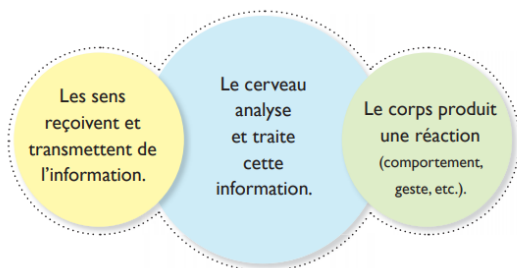


## L'intégration sensorielle, c'est quoi ?

Nos sens envoient en continu des informations à notre cerveau qui les reçoit, les traite et y répond de façon adaptée (gestes, comportements, émotions...). C'est ce qu'on appelle l'intégration sensorielle (le cerveau intègre les informations issues de nos sens). Lorsqu'elle est de bonne qualité, nous recevons correctement les informations, nous les interprétons et nous pouvons interagir de la bonne manière avec notre environnement.



*Exemple : Je cogne mon pied en marchant et je perds l'équilibre. L'ensemble des capteurs de mon corps (de la tête aux pieds) informent le cerveau que mon pied a frappé un objet dur, que je perds l'équilibre et que je suis en train de chuter. Le cerveau reçoit toutes les informations, les traite et renvoie des messages à tout le corps pour éviter la chute, redresser le corps et placer les bras pour protéger la tête. Si cette situation ou une situation proche se reproduit, mon cerveau se souviendra de cette expérience et la réponse sera plus rapide et plus efficace encore.*

## Dans sensoriel, il y a « sens » ...

Il s'agit des sens que nous connaissons tous : la vision, le toucher, le goût, l'odorat et l'audition. Mais pas seulement ! Il existe aussi un sixième et même un



septième sens peu connus : le système vestibulaire et la proprioception.

Le système vestibulaire permet de renseigner le cerveau en continu sur la direction et la vitesse de nos mouvements et déplacements. Il nous permet d'ajuster la position de notre corps dans l'espace en tenant compte de la gravité. Il contribue au développement de l'équilibre et de la coordination (yeux, tête, corps). Il intervient dans toutes les activités mettant en jeu le corps dans l'espace : trampoline, pirouette, manège...



La proprioception : Ce sont les messages envoyés par les muscles, les articulations, les ligaments et les os qui nous font sentir la position de chacune des parties de notre corps. Grâce à elle, yeux fermés, vous savez dans quelle position se trouve votre bras gauche ou votre jambe droite. Ex : se faire une queue de cheval, monter une échelle sans regarder ses pieds...



## La modulation sensorielle

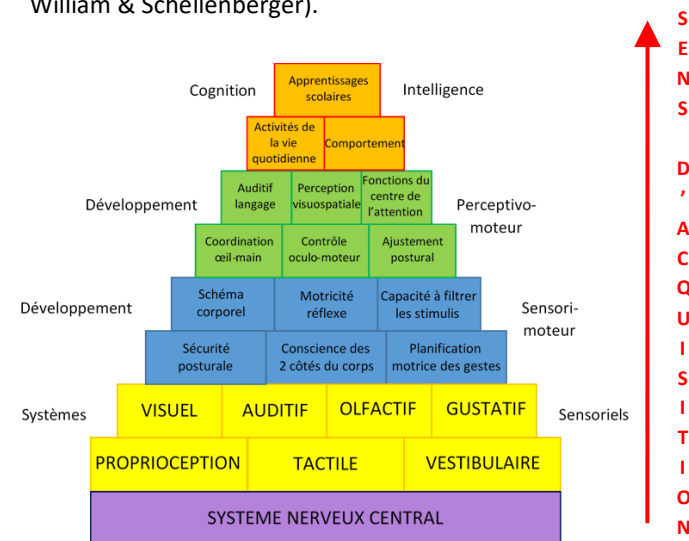
La modulation sensorielle est la capacité qu'acquiert notre cerveau à ne pas traiter toutes les informations reçues avec la même importance. Cet équilibre s'acquiert avec l'âge. Un nouveau-né reçoit toutes les informations avec la même importance. C'est pourquoi il réagit beaucoup.

En grandissant, il apprend à distinguer ce qui est essentiel de ce qui ne l'est pas, ce qui est menaçant ou non.

Exemple : Bébé sursaute et pleure au moindre bruit, à mesure qu'il connaît la source des bruits, il ne réagit plus autant aux bruits connus.

## Les difficultés d'intégration sensorielle

L'intégration sensorielle constitue la base de la pyramide des apprentissages de l'enfant (PYRAMID OF LEARNING William & Schellenberger).



Lorsqu'elle ne se fait pas ou mal, on parle de différents troubles de la modulation sensorielle. Ils peuvent donc impacter :

- les comportements de votre enfant,
- ses relations et interactions avec les autres (petits et grands),
- sa capacité d'apprentissage,
- son autonomie,
- ses activités de loisirs.

Il y a troubles de la modulation sensorielle lorsque la réaction est exagérée et trop fréquente (bien qu'il soit normal de garder certains inconforts sensoriels comme ne pas aimer le contact de la laine, la texture des huîtres, avoir le mal des transports...).

Cela peut se manifester sous forme d'hyporéactivité ou d'hyperréactivité.

**L'hyperréactivité** : L'enfant présente des réactions trop fortes. Il perçoit comme agressants ou menaçants un grand nombre de stimuli perçus comme normaux pour la plupart des gens. Cette réaction exagérée empêche l'enfant de bien fonctionner au quotidien.

*Exemples : A l'école, la cloche retentit, les enfants se placent en rang. Félix, lui, cache ses oreilles avec ses mains, se sent paniqué et hurle. Chez le dentiste ou le coiffeur, les vibrations des appareils paniquent les enfants qui hurlent et se débattent.*



**L'hyporéactivité** : L'enfant a besoin de plus de stimulus, plus fréquents, plus intenses et qui durent plus longtemps pour que son cerveau les perçoive. L'enfant peut alors réagir de deux manières :

- **l'apathie** : en classe et à la maison, Sophie a souvent l'air endormie, malgré les bruits et l'action autour d'elle.
- **La recherche sensorielle** : Louis est incapable de rester assis. Il saute et tourne sur lui-même. C'est ce qui lui permet de suivre l'histoire et de répondre aux questions de la maîtresse.



Tournez svp

## Et l'ergothérapie dans tout ça ?!

L'ergothérapeute formé à l'intégration sensorielle est qualifié pour l'évaluer. Il élabore ensuite un plan d'intervention sur mesure pour chaque enfant.

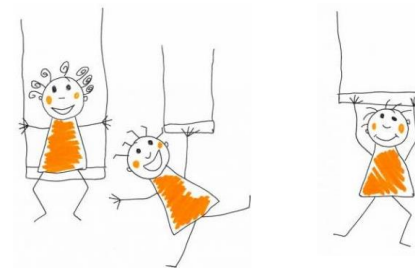
Les interventions ont lieu dans une salle adaptée. On y trouve différents équipements tels que balançoire, trampoline, planche à roulettes, ballon lourd, sac de textures, cabane sensorielle... Le même équipement peut être utilisé différemment pour répondre à des besoins et à des objectifs différents car chaque enfant vit une difficulté différente. Les ergothérapeutes utilisent donc des méthodes spécifiques, adaptées et dosées aux besoins de chacun.

Le travail en collaboration avec la famille est absolument nécessaire afin que cette intervention porte ses fruits.

- En participant à certaines séances ou certaines activités pour pouvoir mieux comprendre ce qui est proposé,
- En faisant part des difficultés et des progrès ressentis à la maison,
- En reproduisant certaines activités à la maison (régularité/intensivité),
- En mettant en place diverses activités au quotidien,
- En n'hésitant pas à poser des questions à votre ergothérapeute,
- En expliquant aux autres personnes de l'entourage.

### Bibliographie :

- *Comprendre l'intégration sensorielle*, IRDPQ, 2013,
- *L'intégration sensorielle, l'ergothérapie au service du développement de l'enfant*, ANFE.



## L'INTEGRATION SENSORIELLE EN ERGOTHERAPIE

### Quels enfants sont concernés ?

- **Bouge tout le temps**, ne tient pas en place, gigote.
- A des **capacités d'attention et de concentration limitées** (sans forcément être atteint de TDA/H).
- **Réagit intensément** ou au contraire est **indifférent à son environnement** (participe difficilement aux activités avec ses pairs).
- **Réagit excessivement** (colères, cris, excitation) **à certaines stimulations de l'environnement** (sons, contacts tactiles) **ou, à l'inverse, n'y réagit pas**.
- **Ne parvient pas à automatiser certaines tâches** de la vie quotidienne comme se laver, s'habiller, être prêt à temps pour l'école, couper sa viande...
- A des **gestes maladroits** : les objets lui échappent, vise mal, chute souvent, est sujet aux accidents...
- A des **difficultés d'organisation**, perd tout, s'éparpille, ne parvient pas à s'organiser dans ses devoirs...
- A des **difficultés d'écriture** : écrit trop lentement ou mal, ne parvient pas à écrire à la bonne vitesse de manière lisible, a des douleurs lorsqu'il écrit...
- A des **difficultés de motricité fine** (boutonner, faire ses lacets, utiliser des outils comme la règle, les ciseaux, les couverts...



Cabinet A.K. Ergothérapie  
79, rue de Metz  
57525 TALANGE  
06.59.59.54.61