

Projet de Vie

Notre enfant X....., diagnostiqué TED non spécifié a aujourd'hui 7 ans. Il est en classe de CE1. Il bénéficie d'une prise en charge qui se compose de la façon suivante : 1 h d'atelier psy avec M. le mercredi, 1h d'orthophonie avec Mmele samedi et 1h de consultation avec le pédopsychiatre le Dr. tous les mois. Enfin, 18h par semaine, il est accompagné au sein de l'école par une AVS, Mme

Nous avons mis en place cette prise en charge pour les difficultés qui étaient les suivantes : gros problèmes de concentration, manque de repère sociaux, grandes difficultés à gérer l'inconnu, le nouveau mais également souffrance face au bruit, au monde et apparition de « crises » plus ou moins fortes face à la contrariété.

La prise en charge actuelle : grâce à cette prise en charge parfaitement adaptée aux besoins de X, notre enfant a pu évoluer de façon notable.

Ainsi, M.fait-il travailler X sur la compréhension implicite, le second degré ou bien sur le logico-mathématique et les concepts de base en mathématiques (addition, soustraction) de ce fait X a eu un réel déblocage en mathématiques souligné par ses maîtresses. Ce travail vise à développer les capacités cognitives grâce à la gestion des fonctions exécutives et la gestion des informations sociales fines (scenarii sociaux pour le familiariser avec les comportements adaptés en classe ou dans la vie de tous les jours), travail sur les émotions avec des situations, travail sur des modèles visuels, perception visio-spatiale, travail pragmatique du langage (utiliser correctement les fonctions du langage pour exprimer les pensées, les opinions, les besoins.) Les résultats du travail avec M.sont remarquables.

X réalise un gros travail avec Mme..... sur les mots. Dans la continuité avec M....., un travail sur les expressions du second degré est effectué. Mmea su imposer un climat de confiance avec X qui se traduit par des jeux de mots, écrits ou oraux. Force est de constater que X aime à présent « parler » et discuter. Il aime manier la langue française et est même rentré dans l'anglais qui était sa bête noire l'an passé.

Avec le Dr X travaille sur l'autonomie. Cela s'est révélé très payant puisque X commence à s'habiller tout seul le matin et accepte de mieux en mieux les contraintes quotidiennes (déjeuner, s'habiller, la toilette...)

Tous ces progrès ne seraient pas ce qu'ils sont sans le travail quotidien effectué par son AVS, En classe, les difficultés sont multipliées par 10 du fait du nombre d'enfants, du bruit et du travail demandé.est là pour rappeler à X qu'il doit écouter la maîtresse et elle ramène son attention très régulièrement au cours de la journée sur le travail et les consignes donnés. X est en confiance avecet nous souhaitons vivement qu'elle puisse continuer le travail qu'elle réalise avec lui.

La diminution du temps de travail de la mère : le temps partiel de 80 % (voir copie avenant au contrat de travail) le mercredi est maintenu car il permet d'amener X chez M..... De ce fait la demande d'AEEH est également renouvelée car il subsiste une perte financière importante.

Les coûts : distance en km aller-retour du domicile (adresse) au cabinet du psychologue = 44

Distance en km aller-retour du domicile (adresse) au cabinet du dr = 30.

Séance de M..... = 39 euros la séance (soit une augmentation de 2 euros par rapport à la demande de 2010 ; voir devis)

Bénéfices attendus : Nous souhaitons que X continue à progresser comme cela a été le cas l'année écoulée. En plus de notre accompagnement permanent, ces progrès sont, en grande partie, le fruit d'une coordination entre les différents intervenants.