



L'ERGOTHÉRAPIE À L'ENFANCE

LE TROUBLE DÉVELOPPEMENTAL *de la coordination*



©ERGO.EN.QUELQUES.MOTS

EXEMPLE DE CAS

Mathis, 7 ans

Mathis est en 1ère année du primaire et n'aime pas l'école. Effectivement, il est toujours en train de **bouger** en classe et évite de faire ses tâches, particulièrement en **écriture qui est peu lisible**. Il a aussi de la **difficultés à se faire des amis**, car il est toujours le dernier à être choisi dans les équipes de sports. En effet, Mathis est assez **maladroit**, même s'il aime beaucoup jouer au **soccer**.

À la maison, ses parents ne savent plus comment lui venir en aide sans brimer son autonomie et craignent que leur fils double son année scolaire.

Mathis a beaucoup de **difficultés à lacer ses chaussures, à broser ses dent et à se laver les cheveux ou manger proprement**.

©ERGO.EN.QUELQUES.MOTS



QU'EST-CE QUE C'EST ?

Le trouble développemental de la coordination (TDC) se caractérise par des **difficultés d'apprentissage au niveau moteur**, soit la **planification des mouvements** dans l'espace.

À surveiller !

Les difficultés liées au TDC peuvent amener un **comportement sédentaire** et **d'isolement** puisque les activités motrices étant très présentes chez les enfants, comme le sport, peuvent générer du stress et une faible estime de soi si elles sont problématiques. À long terme, ces enfants sont donc à risque d'obésité et même de troubles de santé mentale.



LE RÔLE DE l'ergothérapeute

L'ergothérapeute est un professionnel pouvant **contribuer** au diagnostic de TDC, car ses **répercussions** peuvent affecter de manière permanente plusieurs sphères de vie de l'enfant.

(POLLOCK ET MISSIUNA, 2023)



La **santé physique et mentale**, la **réussite scolaire et professionnelle** ainsi que la **qualité de vie** sont quelques-uns des éléments ciblés par les interventions en ergothérapie afin de favoriser **l'engagement au quotidien**.

CRITÈRES DIAGNOSTICS et comment l'évaluer ?

****Ces critères sont à titre indicatif seulement, seul le médecin est responsable de poser un diagnostic**

A. Compétences de coordination motrice inférieures à ceux attendus pour l'âge chronologique et les opportunités d'apprentissages données (ex. maladresse, lenteur, imprécision)

(APA, 2015)



Souvent à la suite d'un questionnaire de dépistage (ex. Q-TAC), un **test standardisé** peut se faire en ergothérapie pour évaluer la **dimension motrice** (ex. M-ABC)

CRITÈRES DIAGNOSTICS et comment l'évaluer ?

****Ces critères sont à titre indicatif seulement, seul le médecin est responsable de poser un diagnostic**

B. Difficultés motrices **impactent significativement les activités à réaliser dans le **quotidien** de l'enfant (ex. école, soins personnels, loisirs et jeux).**

(APA, 2015)



Des **observations** dans le milieu de vie de l'enfant ainsi que des **mises en situation** dans ses tâches (ex. habillage, écriture, vélo) peuvent être réalisées pour documenter son autonomie ou le niveau d'aide entres autres.

CRITÈRES DIAGNOSTICS et comment l'évaluer ?

****Ces critères sont à titre indicatif seulement, seul le médecin est responsable de poser un diagnostic**

C. Les manifestations des difficultés motrices ont débutées **précocement dans le développement de l'enfant.**

(APA, 2015)

Une **entrevue** avec les parents, une **lecture du dossier médical** depuis la naissance de l'enfant ainsi qu'une **discussion** avec les différents professionnels impliqués peuvent être utiles à ce niveau.



©ERGO.EN.QUELQUES.MOTS

CRITÈRES DIAGNOSTICS et comment l'évaluer ?

****Ces critères sont à titre indicatif seulement, seul le médecin est responsable de poser un diagnostic**

D. Les difficultés motrices ne sont pas mieux expliquées par une déficience intellectuelle, visuelle ou une affection neurologique motrice (ex. paralysie cérébrale, dystrophie musculaire, maladie dégénérative).

(APA, 2015)

Des références pour une **consultation médicale**, en **optométrie** ou autre spécialiste approprié sont nécessaires pour valider ce critère.

©ERGO.EN.QUELQUES.MOTS

