

QUELLE PRISE EN CHARGE ?

En agissant tôt, ces difficultés de l'apprentissage peuvent être atténuées, et ainsi le handicap diminué.

Plus la prise en charge est précoce, plus l'enfant peut progresser et son entourage s'adapter en comprenant ses difficultés.

Il n'est jamais trop tard pour agir !

1. DIAGNOSTIC PLURIDISCIPLINAIRE

posé par des spécialistes dans les structures dédiées via des outils d'évaluation et des questionnaires spécifiques avec des pédiatres ou neuropédiatres, des neuropsychiatres, des généticiens, des pédopsychiatres, des neuropsychologues.

2. SUIVI ET ACCOMPAGNEMENT RÉGULIER ET MULTIDISCIPLINAIRE

équipe composée d'orthophonistes, psychomotriciens, orthoptistes, kinésithérapeutes, psychologues, ergothérapeutes, pédopsychiatres et pédiatres.

AFIN D'ÉVITER :

- Déscolarisation, risque de marginalisation et difficultés d'insertion professionnelle¹
- Conduites à risque et criminalité : addictions, vols, délinquance
- Répercussions intra-familiales, TSAF lors des grossesses suivantes
- Maltraitance : négligences, violences
- Enjeu économique, précarité

¹Selon une étude américaine (Jones KL et al.) : 61% des adolescents ont abandonné ou ont été exclus du système scolaire ; 60% ont des problèmes de délinquance

À QUI S'ADRESSER ?

Sans culpabiliser la famille et même dans l'incertitude...

POUR ORIENTER L'ENFANT :

Médecin généraliste ou pédiatre
qui pourra adresser aux spécialistes : neuropédiatre, ORL, ophtalmologiste

Centre de Protection Maternelle Infantile

Plateforme de Coordination et d'Orientation (PCO)
pour les suspicions de Troubles Neuro-Développementaux

Centre Médico-Psychologique (CMP)
Centre Médico Psycho-Pédagogique (CMPP)

Centre Action Médico Sociale Précoce (CAMPS)

Service de Protection Maternelle et Infantile (PMI)

Réseau Périnat Nouvelle-Aquitaine
contact@rpna.fr • rpna.fr

POUR AIDER LA FAMILLE :

Médecine scolaire et assistante sociale
Vivre avec le SAF : vivreaveclesaf.fr

POUR PARLER D'ALCOOL & AUTRES SUBSTANCES :

Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en
Addictologie (CSAPA)

POUR EN SAVOIR PLUS :

addictoclic.com : addictologues près de chez vous
addictutos.com : tutoriels de formation
coreadd.com



www.crag-na.com

TROUBLES DU SPECTRE DE L'ALCOOLISATION FŒTALE (TSAF)

PLUS
3 ANS

REPÉRER, ORIENTER
& ACCOMPAGNER
précocement les enfants



**Y PENSER TÔT POUR
AGIR TÔT !**

Plaquette destinée aux professionnels travaillant avec des enfants



TSAF : QU'EST-CE QUE C'EST ?

La consommation d'alcool pendant la grossesse est toxique pour le développement du futur bébé, en particulier pour son cerveau.

Les conséquences sont des troubles neurodéveloppementaux dénommés : **Troubles du Spectre de l'Alcoolisation Fœtale (TSAF)**.

→ 1 enfant sur 100

La forme la plus complète est appelée **Syndrome d'Alcoolisation Fœtale (SAF)**, associant un retard de croissance et des traits faciaux caractéristiques, en plus des troubles neurodéveloppementaux. Des malformations peuvent être associées : cérébrales, cardiaques, ORL, squelettiques, etc

→ 1 enfant sur 1000



ZÉRO ALCOOL DÈS LE DÉSIR DE LA GROSSESSE CHEZ LES FUTURS PARENTS !

Toute consommation isolée ou régulière est une prise de risque. Y penser et ne jamais banaliser!

Certains facteurs de vulnérabilité sont associés à un risque d'alcoolisation pendant la grossesse comme le tabagisme, les violences conjugales, la précarité, l'isolement, les poly-consommations de toxiques, un enfant atteint de TSAF dans la fratrie.

QUAND Y PENSER ?

CONSOMMATION D'ALCOOL CHEZ LA MÈRE OU LE PÈRE, OU DANS UN CONTEXTE DE VULNÉRABILITÉ

&

ASSOCIATION DE SIGNES ÉVOCATEURS CHEZ L'ENFANT PARI MI LES SUIVANTS :

Avant 3 ans : cf. plaquette dédiée.

SIGNES CLINIQUES 3 - 6 ANS :

TROUBLES DE L'ATTENTION :

Hyperactivité, difficulté à rester concentré, agitation motrice

TROUBLES COMPORTEMENTAUX :

Difficultés à réguler les émotions et à comprendre celles d'autrui, intolérance à la frustration, impulsivité, difficultés à s'apaiser, enfant colérique

TROUBLES DU SOMMEIL :

Dort peu et mal, difficultés d'endormissement, cauchemars

TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE :

Mange trop vite, grignote, peu d'appétit, difficultés à manipuler les couverts et à goûter de nouvelles textures, difficultés à rester assis pendant les repas et sans crier

TROUBLES DE COMMUNICATION :

Retard d'acquisition du langage oral, difficultés de prononciation

PSYCHOMOTRICITÉ :

Maladresse, difficultés à coordonner ses mouvements

DIFFICULTÉS DANS LE REPÉRAGE

TEMPORO-SPATIAL :

Confond droite et gauche, se trompe dans les jours de la semaine

BESOIN DE SURVEILLANCE CONSTANTE

SIGNES CLINIQUES S'AJOUTANT CHEZ LES PLUS DE 6 ANS :

RETARD SCOLAIRE :

- Difficultés d'apprentissage : difficultés avec l'abstrait comme les calculs, la grammaire, l'orthographe
- Quotient intellectuel parfois inférieur à la normale

TROUBLES COGNITIFS :

Difficultés de compréhension des consignes notamment non verbales, difficultés à s'organiser et à planifier des tâches, lenteur de compréhension et d'exécution, troubles de la mémoire à court terme

TROUBLES DE LA SOCIALISATION ET DE L'AUTONOMISATION :

Facilement manipulable, immaturité, n'apprend pas de ses erreurs, ne distingue pas le vrai de l'imaginaire

TROUBLES DE COMMUNICATION :

Familiarité excessive, manque de second degré et parfois d'humour

TROUBLES COMPORTEMENTAUX :

Se met en danger par naïveté ou envie de plaire, comportement sexuel inapproprié à l'adolescence