

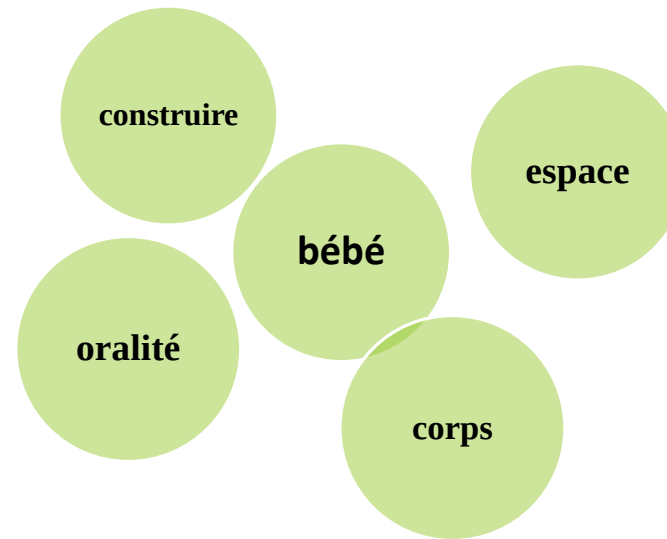


LA CONSTRUCTION DE L'ESPACE ORAL CHEZ LE TOUT-PETIT

APPROCHE SENSORI-MOTRICE

DUVAL M.AGNES, PSYCHOMOTRICIENNE, CAMSP LAVAL





Le concept d'espaces



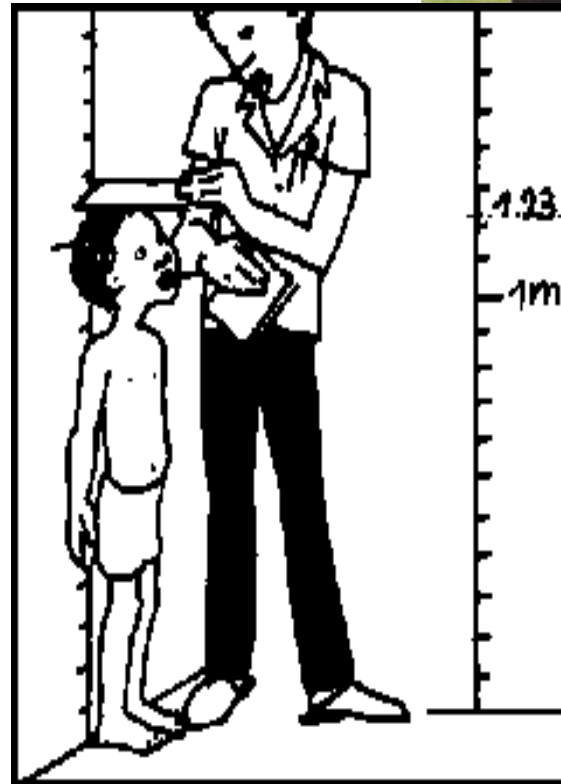
Le concept d'espaces

un changement de point de vue...



Du point de vue de l'adulte:

La description du développement de l'enfant se fait en **Stades d'évolution** et Accumulation de compétences



- Conception bio-chronologique en deux dimensions,



- Conception bio-chronologique en deux dimensions,
- où il suffirait à l'enfant de sentir et d'expérimenter pour intégrer,



- Conception bio-chronologique en deux dimensions,
- où il suffirait à l'enfant de sentir et d'expérimenter pour intégrer,
- Qui peut conduire à des attitudes thérapeutiques et rééducatives erronées quand le stade n'est pas acquis, où il suffirait dans ce cas, de faire sentir et d'aider l'enfant à expérimenter pour lui permettre d'intégrer.



- Conception bio-chronologique en deux dimensions,
- où il suffirait à l'enfant de sentir et d'expérimenter pour intégrer,
- Qui peut conduire à des attitudes thérapeutiques et rééducatives erronées quand le stade n'est pas acquis, où il suffirait dans ce cas, de faire sentir et d'aider l'enfant à expérimenter pour lui permettre d'intégrer.

Et pourtant ça ne marche pas....



Et si on se plaçait du point de vue de l'enfant:



Et si on se plaçait du point de vue de l'enfant:

- Je ne sais rien, ou peu, et je dois tout construire,



Et si on se plaçait du point de vue de l'enfant:

- Je ne sais rien, ou peu, et je dois tout construire,
- Tous mes sens sont en éveil mais je ne les comprends pas encore,



Et si on se plaçait du point de vue de l'enfant:

- Je ne sais rien, ou peu, et je dois tout construire,
- Tous mes sens sont en éveil mais je ne les comprends pas encore,
- coordonner, associer, comparer pour construire un modèle de représentation de mon propre corps et de l'environnement dans lequel j'évolue.



Et si on se plaçait du point de vue de l'enfant:

- Je ne sais rien, ou peu, et je dois tout construire,
- Tous mes sens sont en éveil mais je ne les comprends pas encore,
- coordonner, associer, comparer pour construire un modèle de représentation de mon propre corps et de l'environnement dans lequel j'évolue.

A chaque étapes, toutes les dimensions de l'espace corporel et environnementales entrent alors en jeu: sensorielles, toniques, posturales, affectives et représentatives...



L'enjeu est donc de construire un corps en 3, voire 4 ou 5 dimensions,



L'enjeu est donc de construire un corps en 3, voire 4 ou 5 dimensions,



Et en tant que thérapeute, je ne peux plus me contenter de stimuler pour aider à intégrer, je dois prendre en compte toutes les dimensions utiles à l'élaboration de chaque compétence.



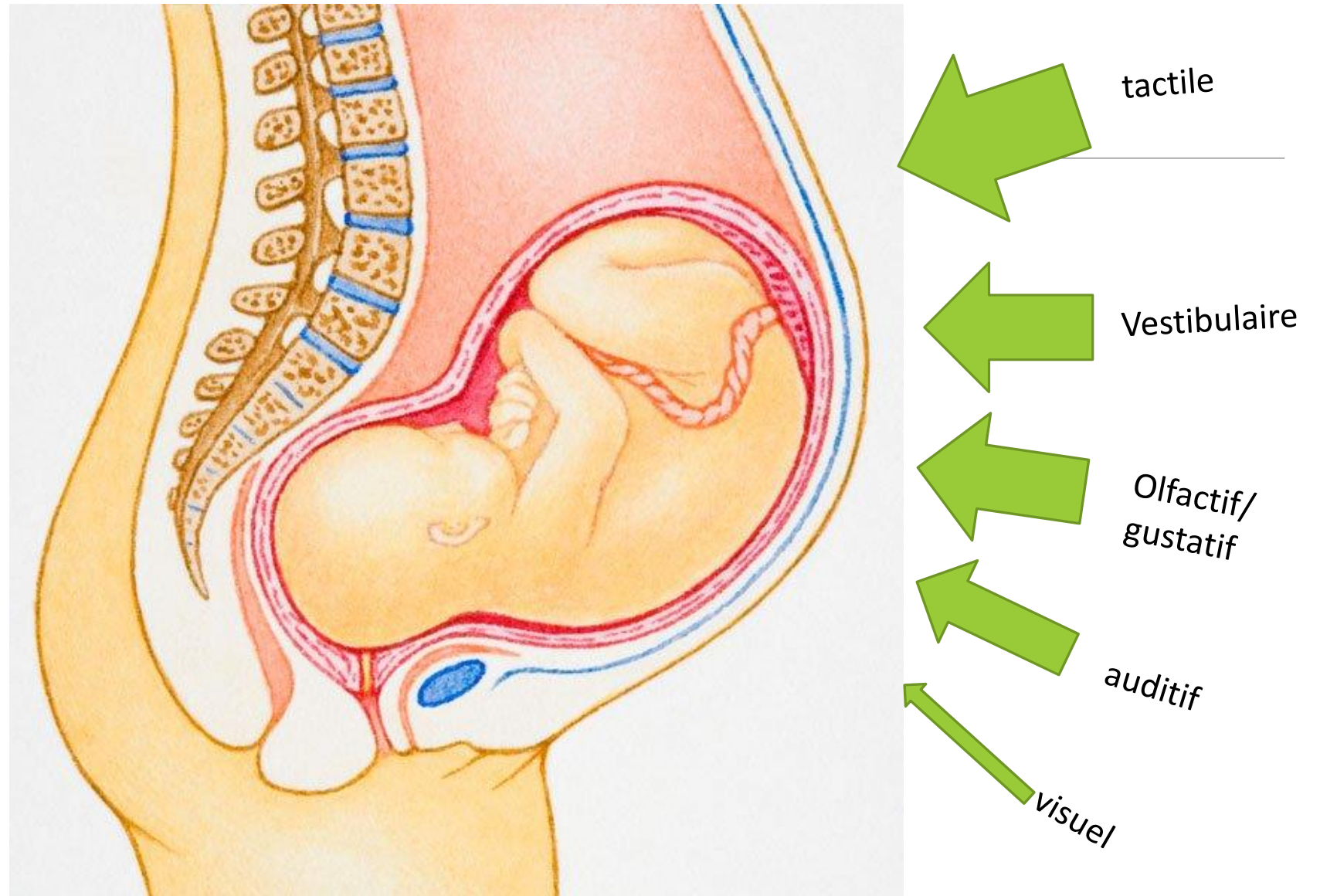
C'est bien beau tout ça
Mais, concrètement,
ça veut dire quoi?



A l'origine, L'espace utérin



Au plan sensoriel:



Les perceptions reçues dans l'espace utérin anaérobie....



Ne sont pas totalement identiques à celles perçues en milieu terrestre.



Savoir dans quel espace je suis...



Savoir dans quel espace je suis...

pour en comprendre ses lois...



L'espace de la pesanteur



Le tout premier enjeu à la naissance, n'est donc pas de MANGER (ce qui viendra en second temps), mais de RESPIRER pour RESISTER

Première inspiration = tout premier réflexe tonique de lutte contre l'écrasement gravitaire

Démarrage d'une première coordination sensorielle entre des signaux vestibulaires, tactiles, osseux et visuels de lutte contre la pesanteur.



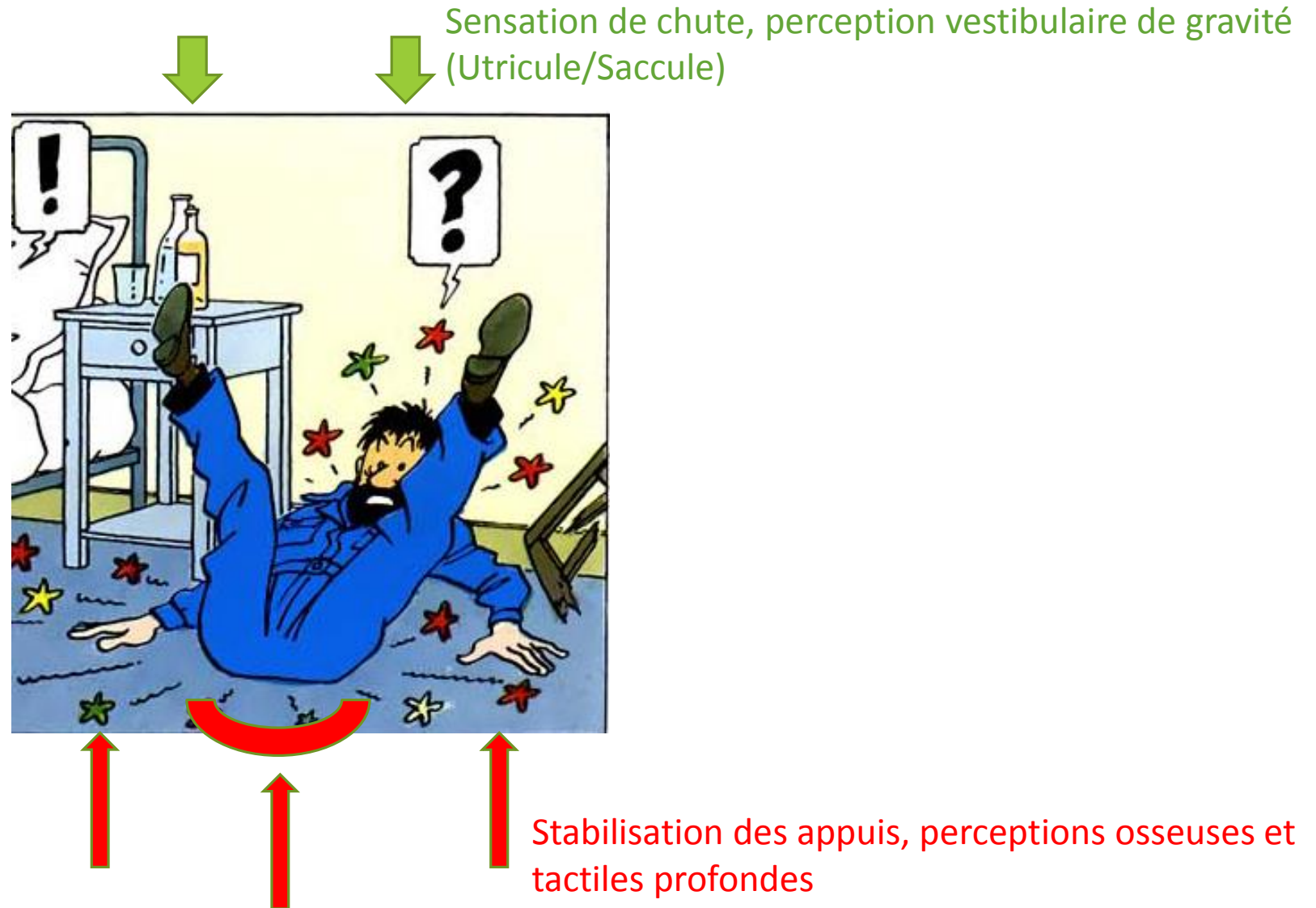
Lutter contre l'écrasement:



Lutter contre l'écrasement:



Lutter contre l'écrasement:



Lutter contre l'écrasement:



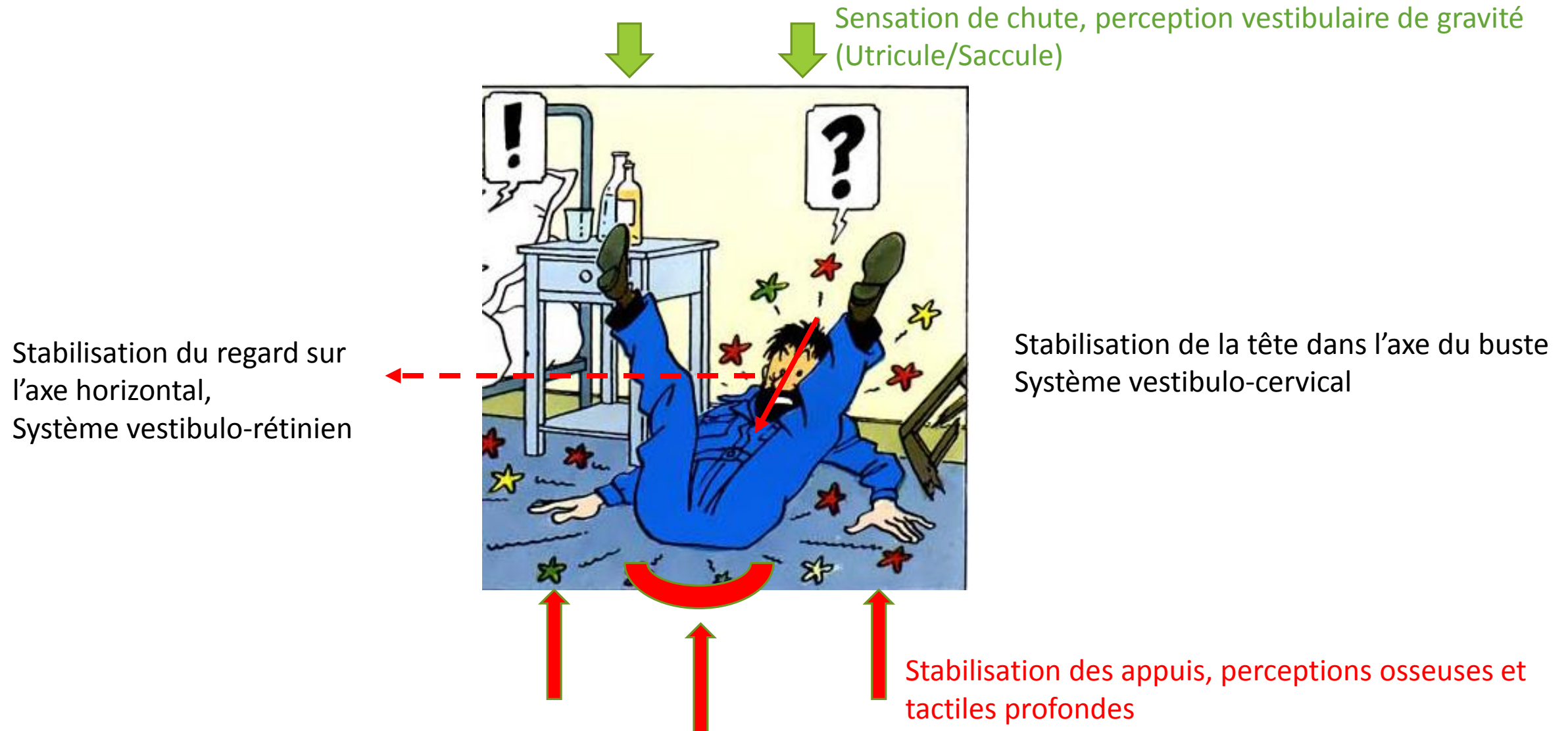
Sensation de chute, perception vestibulaire de gravité
(Utricule/Sacculle)

Stabilisation de la tête dans l'axe du buste
Système vestibulo-cervical

Stabilisation des appuis, perceptions osseuses et
tactiles profondes



Lutter contre l'écrasement:



C'est la synchronie des stimulations qui permet à l'enfant de construire cette première coordination sensorielle,

Portage, enveloppement, soutien, attention sélective...



Entre 0/1mois, succion totalement automatique, succion/déglutition sont indépendantes de respiration,

C'est donc au cours de cette période que doit se mettre en place cette coordination vestibulaire/tactile profonde/visuelle

Pour que s'enclenchent les premiers réflexes d'appui, d'orientation et de stabilisation de la posture.



« A la naissance les signaux vestibulaires sont covariants avec les signaux du tactile et de la sensibilité profonde. Le liquide amniotique ne portant plus l'organisme, celui-ci va ressentir les pressions créées par les surfaces d'appuis ainsi que les tensions propres aux agrippements. La covariation des signaux vestibulaires, des sensations tactiles et de la sensibilité profonde liées aux appuis, offrent les matériaux d'une coordination nouvelle: la construction de la verticale. »

A.Bullinger

« Les effets de la gravité sur le développement du bébé »

Ed. Eres 1001 BB



À partir d'1mois, début descente du larynx, succion/déglutition/respiration doivent être coordonnés.



C'est justement sur ces appuis qu'il va pouvoir organiser cette nouvelle coordination motrice semi-volontaire: succion/déglutition/respiration
C'est le début de l'oralité primaire



Quand ces appuis manquent que ce passe t-il?

Sphère motrice:

écrasement du corps dos/ventre

Inconfort sur le V et une incapacité à repousser le poids du corps sur le V

Enfants très peu mobiles et peu mobilisables

Dès que la station assise acquise, absence de mobilité, angoisses à la position allongée

Dès que les déplacements sont acquis, enfant anguille, Instabilité motrice,

Trouble des coordinations

Marche sur pointe des pieds

Diff./ perception du vide, mise en danger

Diff./ perception des distances, (strabisme alternant)



Sphère orale:

- ✓ Incoordination des salves lors de la tétée (fausses routes)
 - ✓ Enfant qui bouge bcp pendant le temps alimentaire
 - ✓ Enfant qui boit très vite au biberon (en apnée)
 - ✓ Régurgitations tardives longtemps ap le repas
 - ✓ Réflexe nauséeux très prononcé (essayez de manger en vous balançant...)
 - ✓ Besoin d'une stimulation vestibulaire pdt tt le repas,
 - ✓ Regard fuyant pendant le repas
-
- ✓ Respiration buccale quasi exclusive
 - ✓ Bavage tardif, hypotonie de la partie inf du visage
 - ✓ Amélioration de la qualité du repas lors du passage à la cuillère
 - ✓ Petits mangeurs/ avidité alimentaire, absence de satiété
 - ✓ Boisson au verre reste difficile



Il existe donc un lien très profond entre posture, sensorialité et oralité.

L'élaboration très précoce de ce premier espace sensoriel, l'espace de la pesanteur, sous-tend toutes les coordinations à venir, et en premier lieu, celles qui permettront l'organisation de l'oralité.



L'espace oral



À partir de l'âge d'1mois, l'enfant doit apprendre à coordonner succion/déglutition/respiration, c'est le début de l'oralité primaire

1/6mois oralité primaire

À partir de 6mois, oralité secondaire

1/3mois alimentation lactée exclusive

4/6mois démarrage de l'alimentation semi-solide, alimentation lactée reste prioritaire, période de transition

Après 6mois, l'alimentation semi-solide puis solide devient majoritaire

Cette grande modification des apports suppose de la part de l'enfant de nouvelles adaptations et coordinations : modification des mouvements buccaux (lèvres, langue, mastication)



De 3 à 6mois, correspond au plan moteur à une phase essentielle de regroupement corporel:

Parce qu'il sait stabiliser sa tête dans l'axe du corps:

Il peut rassembler ses deux mains sur son buste (3/4mois)

Les porter ensemble, ou séparément à sa bouche (4mois)

Parce qu'il sait stabiliser son regard:

Il peut repérer un objet dans le champ de préhension et tenter de la saisir (4mois)

Porter l'objet en bouche, le passer d'une main à l'autre par l'intermédiaire de la bouche (5mois)

L'éloigner de sa bouche pour le regarder (5mois)

Le passer d'une main dans l'autre sous le contrôle du regard (6mois)

Parce qu'en plus de tout cela, s'il sait gérer sa respiration:

Il peut regrouper ses jambes au dessus de son bassin et les porter à sa bouche (7mois)



Période de la découverte du monde par les objets et par la bouche

En portant les objets à sa bouche, l'enfant apprend à coordonner les sensations:

Tactile superficiel/ tactile profond

Tactile /Visuel

Tactile/ Auditif

Tactile/ olfactif



En portant les objets à sa bouche,

Il découvre les différentes notions de textures, formes, résistance....



Et construit ainsi le lien entre le « perçu-main »
et le « perçu-bouche »



Il développe la mobilité des lèvres, de la langue, des joues, forme du palais,
Autant de mouvements utiles pour manger (et parler...),



Ouvrir grand la bouche...



Pincer les lèvres...



Tirer la langue...

Et construit ainsi autant l'espace interne de la bouche que l'espace propre des objets



Contrôler sa respiration/
développer la mobilité de sa bouche/
Découvrir une multitude de sensations/



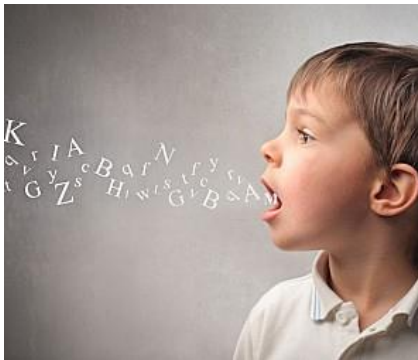
La différenciation du cri...



La différenciation des émotions



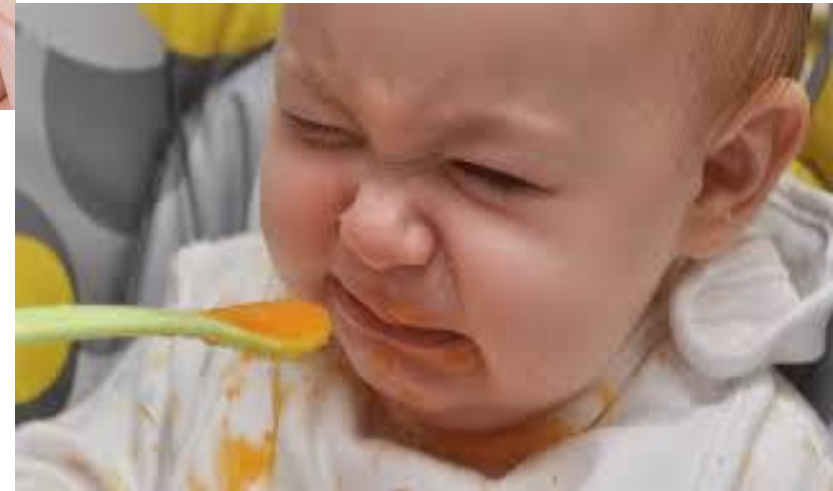
la capacité à s'exprimer





Toutes ces expériences, me permettent de m'adapter aux nouvelles textures, aspects, goût...
Et d'exprimer mon ressenti.

Aspect lisse
Granuleux,
Morcelé,
Collant,
Forme de la cuillère....





Alors, quand, pour une raison ou une autre, tout cela ne s'est pas fait, il va falloir réapprendre autant par la bouche que par tous les autres sens....



Le corps dans tout son ensemble est impliqué dans cette grande découverte.



Afin, jusqu'à un certain point....



Film 3mn



Film 8mn

