



Visibles ou invisibles, ces troubles génèrent toujours un **handicap**, alors que l'intelligence et la capacité d'apprendre sont préservées. Ces personnes ont besoin d'aide et de bienveillance, sans jugement sur l'image qu'ils renvoient.

Comme tout le monde, ils ont besoin et apprécient d'être entouré et d'avoir des relations sociales.

Le stress et la fatigue majorent les troubles.

Pour les aider on peut :

- Accorder plus de temps et des pauses régulières
- Adapter les outils du quotidien et le poste de travail
- Mettre en place des moyens de compensation du handicap (ordinateur, synthèse vocale)
- Ne pas imposer un rythme trop élevé avec une exigence de performance
- Soutenir le démarrage des activités et le passage de l'une à l'autre
- Soutenir et favoriser la prise de parole
- Rendre accessible les consignes et les objectifs de travail (reformulation, répétition, fiche écrite...)



Au cours des différentes étapes de la vie (apprentissage, travail), il sera nécessaire de reconnaître le handicap et de **mettre en place des adaptations**, avec le médecin scolaire et le médecin du travail, après **reconnaissance par la MDPH**.

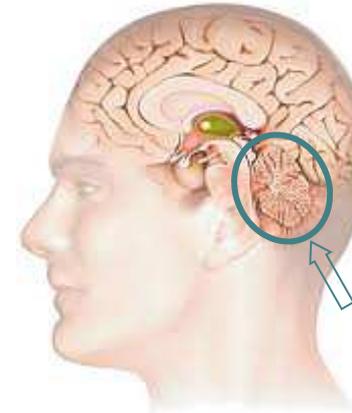
Une prise **en charge pluridisciplinaire** reste indiquée à de nombreux moments de la vie.

Pour le diagnostic, le suivi, les rééducations et les préconisations, il existe des professionnels ressources :

- **Médical** : neurologue, neuropédiatre, généticien, médecin de rééducation fonctionnelle,
- **Paramédical** : ergothérapeute, psychomotricien, orthophoniste, orthoptiste, kinésithérapeute,
- **Médico-social** : psychologue, neuropsychologue, assistante sociale

Le Cervelet et son rôle

dans le fonctionnement cognitif et moteur



Il sert à la **coordination des mouvements**, au **tonus**, à l'**équilibre**, à la **motricité fine**, au traitement des informations sensorielles (vue et audition), au **langage**, à la **cognition** et aux **émotions**.

*C'est un co-processeur des **apprentissages***

- ⇒ Sa croissance débute dans les premières semaines de vie embryonnaire et sa maturation se poursuit jusqu'à l'âge adulte.
- ⇒ Il représente 10% du volume cérébral total et 50% des neurones du cerveau.
- ⇒ Il communique avec de nombreuses aires cérébrales.
- ⇒ Il a un rôle essentiel dans l'**apprentissage** et l'**automatisation** de nouvelles tâches : dès que la compétence est acquise, on observe une diminution de l'action du cervelet.

Il peut dysfonctionner dans certaines pathologies :

- ↪ Lorsqu'il se développe mal ou pas assez (atrophie, dysplasie, hypoplasie)
- ↪ Dans le cadre d'une lésion acquise (AVC, tumeur, traumatisme, infection)
- ↪ Dans le cadre d'une maladie génétique



Dr C. Pâris,
E. Bernard, neuropsychologue



Dr Lydie Burglen,
cr.cervelet@trs.aphp.fr

Sur le plan cognitif, le dysfonctionnement du cervelet engendre des difficultés dans de nombreux processus utilisés tout au long de la journée, en situation d'apprentissage comme au quotidien :

Mémoire de travail : Je perds les infos en mémoire lorsqu'elles sont trop nombreuses, j'ai du mal à me souvenir de toutes les étapes, je ne vais pas toujours au bout du raisonnement....

Langage : j'ai du mal à m'exprimer à l'oral et à prendre la parole, je cherche mes mots, j'ai du mal à mettre ma pensée par écrit et à être synthétique, la lecture reste laborieuse et je lis lentement.

Attention : mon attention est fluctuante même quand je souhaite être concentré, j'ai du mal à être attentif à deux choses à la fois, je suis très dérangé par les bruits environnants, ce qui augmente ma fatigue...

Prise d'initiatives, d'autonomie : je n'enchaîne pas toujours les étapes d'un raisonnement seul, j'ai du mal à impulser une action par moi-même, j'ai besoin d'un encadrement bienveillant pour augmenter mon autonomie, petit à petit, au quotidien et en situation d'apprentissage.

Accès aux connaissances : j'ai souvent du mal à retrouver les connaissances apprises et à les restituer au bon moment, je ne fais pas toujours le lien entre plusieurs informations connues...

Coordination cognitive en situation « multi-tâches » : J'ai des difficultés à coordonner plusieurs tâches simultanément (raisonner / parler / écrire / écouter / maintenir l'objectif...)

Sur le plan moteur, les progrès sont constants grâce aux prises en charge même si à l'âge adulte une gêne fonctionnelle peut persister :

Je suis plus lent pour faire les choses, je tremble, j'ai des difficultés de déplacement, je manque de précision dans les gestes fins, ma parole est moins articulée (dysarthrie)... l'activité motrice me fatigue plus vite.

Sur le plan de l'ajustement du comportement et des émotions :

Comportement perçu par l'entourage :

- 👏 Des réactions **émotionnelles** (colère, joie, pleurs) mal contrôlées/ disproportionnées
- 👏 **Un attitude** qui peut paraître très réservée en contexte nouveau/ de groupe ou trop familière
- 👏 Un **visage** peu expressif, qui reflète peu les émotions,
- 👏 Un manque de **réactivité**/ un temps de latence dans les interactions,
- 👏 Un **comportement** qui s'ajuste mal au contexte,
- 👏 Une **expression orale** peu fluide

Ce que je ressens des situations :

- × J'ai du mal à gérer les **imprévus**, ils me déstabilisent ; il faut me prévenir à l'avance
- × J'ai besoin d'avoir un **temps pour m'adapter** à une situation nouvelle,
- × J'ai des difficultés à **exprimer** et verbaliser mes émotions,
- × J'ai des difficultés à **m'intégrer** et à rebondir **en conversation**, les interactions spontanées sont difficiles pour moi...
- × Je n'arrive pas toujours à intervenir en **groupe** car ça va trop vite,
- × Je ne comprends pas bien **l'implicite**, il faut me donner des consignes claires,
- × Je suis très vite **affecté par l'échec**, la difficulté et le regard des autres, et je ne sais pas toujours contrôler mes émotions.