



L'Intégration Sensorielle

Tags : Méthode, sensoriel

Développée aux Etats-Unis, l'approche d'intégration sensorielle est fondée sur une approche neurodéveloppementale et sur une théorie selon laquelle certains troubles observés chez l'enfant seraient dus à une mauvaise intégration des informations sensorielles.

"Avant d'apprendre à lire, écrire et à calculer, nous devons donner une signification à ce que nous voyons et entendons, nous devons être capables de planifier nos mouvements et d'organiser notre comportement. Cette capacité dépend de l'efficacité avec laquelle notre système nerveux organise les messages que nos sens lui transmettent" – A. Jean AYRES.

HISTORIQUE

A.J. AYRES, ergothérapeute américaine (1920-1988), a développé l'approche d'Intégration sensorielle à partir des années soixante.

Travaillant tout d'abord avec des enfants présentant des difficultés d'apprentissage, moteurs et cognitifs, elle a étendu sa pratique à d'autres difficultés liées aux vicissitudes de l'intégration sensorielle.

A.J. AYRES a publié des manuels de tests de développement, une cinquantaine d'articles, deux livres et des monographies. Elle a fondé la "Ayres Clinic" en 1977 en Californie, et créé une association internationale. Son approche théorique et pratique est enseignée en français en Suisse romande.

POUR QUI ?

Aux enfants d'abord, mais aussi aux adultes. Son application a été étendue aux personnes présentant :

- des troubles génétiques, x-fragile,
- une infirmité motrice cérébrale (IMC),

- des troubles envahissant du développement (TED), avec troubles du comportement modérés,
- des troubles déficitaires de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH).

POUR QUOI ?

La théorie de l'Intégration Sensorielle fait référence à la capacité de l'enfant de sentir, de comprendre et d'organiser les informations sensorielles provenant de son corps et de l'environnement. Ces informations sont transmises par les systèmes sensoriels : vision,

toucher, odorat, goût, audition, ainsi que les systèmes vestibulaires¹ et proprioceptifs². Le processus de l'intégration sensorielle module, régule et organise des informations provenant des récepteurs sensoriels pour réaliser une réponse motrice adaptée.

COMMENT ?

Cette approche est un certificat d'études complémentaire à la formation d'ergothérapeute, et de physiothérapeute.

Dans un environnement adapté et sous formes d'activités ludiques, l'enfant reçoit des informations sensorielles choisies. A l'aide du thérapeute, il apprendra à organiser celles-ci. Le thérapeute utilise du matériel qui va permettre à l'enfant de réagir spontanément à ces sollicitations sensorielles (ex. équipement mobile, tex-

tures particulières, etc.).

Les activités proposées visent également à rendre l'enfant plus actif, pour qu'il ressente le désir de se procurer lui-même des sensations et/ou qu'il intervienne dans leur administration.

Dans ce sens, l'approche de l'Intégration sensorielle est différente du "Snoezelen" (voir fiche sur l'approche Snoezelen)

A SAVOIR

La validité de cette méthode a été très contestée, notamment par l'Académie américaine de Pédiatrie en 1985. Le rôle très important donné aux aspects vestibulaires et proprioceptifs dans le développement de l'enfant était aussi critiqué.

Depuis, les positions se sont nuancées :

- L'INSERM (institut national de la santé et de la recherche médicale), dans ses conclusions sur le "Patterning", a admis que les *stimulations vestibulaires* sont utilement incluses dans les programmes d'éducation thérapeutique.
- La mise en évidence de la *plasticité neuronale* a

redonné un crédit à l'hypothèse concernant la création de nouvelles connexions neuronales.

- La mise en évidence de la *transmission multi et intermodale** des informations sensorielles a également redonné de la vigueur à l'approche de l'Intégration sensorielle, en prouvant scientifiquement ce qu'avait observé A.J. Ayres : les systèmes sensoriels ont des liens les uns avec les autres.

* *Dès bébé, l'humain peut en effet traduire ce qu'il a perçu avec un de ses sens (ex. le toucher), et le reconnaître grâce à un autre sens (ex. la vue).*

Lexique

¹ *vestibulaires* : permet de savoir où se situe notre corps dans l'espace, si nous bougeons, ou si c'est notre entourage qui bouge. Dans quelle direction notre corps se déplace, à quelle vitesse. Les récepteurs sont situés dans l'oreille interne qui enregistre tous nos mouvements, tous les changements de position de notre tête. Ils sont stimulés par le mouvement et la gravité.

² *proprioceptifs* : renseigne notre cerveau sur l'emplacement des différents segments de notre corps et ce qu'ils sont en train de faire. Nous n'en sommes pas conscients : ce qui nous permet d'adapter notre posture constamment. Les récepteurs se situent dans nos muscles, tendons, ligaments,....).

Formation (liste non exhaustive)

HES-SO EESP Formation continue (Haute Ecole Spécialisée de Suisse Occidentale, école d'études sociales et pédagogiques)

Ch. Des Abeilles 14
1010 Lausanne – CH (Suisse)
Tél. 41 21 651 62 50

Sources

S. Dalla Piazza et B. Godfroi. *La personne polyhandicapée : son évaluation et son suivi*. Ed. De Boeck Université, Bruxelles, 2004.

A. Delorme et M. Flückiger. *Perception et réalité*. Ed. De Boeck, coll. Neurosciences et cognition, Bruxelles, 2003.

Pour aller plus loin

A.J. Ayres. *Sensory integration and learning disorders*. Los Angeles, ed. Western Psychological Services, 1972.

École d'Études Sociales et Pédagogiques de Lausanne en collaboration avec le CHUV (Centre Hospitalier Universitaire Vaudois). *Ces enfants maladroits : l'approche d'intégration sensorielle en ergothérapie* (vidéo).

Cette fiche réalisée par le Centre de Ressources Multihandicap a été validée par Sylvie Ray-Kaesler, ergothérapeute et coordinatrice du certificat de thérapeute en intégration sensorielle à l'HES-SO EESP.

Elle est conçue pour aider les familles et les professionnels à mieux appréhender ce concept et elle donne, de manière objective, un accès facile aux informations essentielles à la compréhension.

Elle peut-être librement utilisée à condition de l'attribuer à son auteur, en citant son nom (Centre de Ressources Multihandicap), de ne pas en faire d'utilisation commerciale et de ne pas la modifier.

Fiche créée le 24 février 2010—MAJ le 15 mars 2010

Centre de Ressources Multihandicap
42 avenue de l'Observatoire — 75014 Paris
Tél. 01 53 10 37 37 — courriel : contact@crmh.fr

www.crmh.fr