



Le point de vue des
enseignants,
les difficultés qu'ils
rencontrent,
les aménagements possibles

Mme Karyn CHEMIN, enseignante

Présentation de 3 situations

Résultats d'un travail de
recherche sur le sujet

Les difficultés rencontrées

Propositions d'améliorations

Présentation de 3 situations

Résultats d'un travail de
recherche sur le sujet

Les difficultés rencontrées

Propositions d'améliorations

SITUATION 1 : JADE

- **Petite Section :**

- Première collectivité
- mise en confiance avec la famille
- mise en place d'un suivi orthophoniste
- Equipe éducative

- **Moyenne Section :**

- Collaboration avec l'orthophoniste pour la mise en place d'un PECS
- Dossier MDPH
- Maintien en Moyenne Section

- **Moyenne Section 2 :**

- AESH

SITUATION 2 : PATRICK

- **Petite Section et Moyenne Section** : plusieurs établissements, demande d'aménagement du temps scolaire.
- **Grande Section** :
 - Violence extrême, mise en danger de soi et des autres
 - Mise en place d'un protocole au sein de l'école
 - Equipe éducative, Saisine MDPH
 - Suivi au CMP par un pédopsy 1 fois toutes les 3 semaines
- **CP** :
 - AESH partagée avec une autre élève
 - Violence extrême, classe perturbée au niveau des apprentissages
 - Mise en place d'un suivi médical, démarche pour diagnostic

SITUATION 3 : CAPUCINE

- **Petite Section** : aucune démarche
- **Moyenne Section** : RDV avec la famille
- **Grande Section** :
 - Mise en place de soins
 - Diagnostic
 - Équipe éducative
 - Collaboration avec les soignants
- **CP** : Arrivée d'une AESH

Présentation de 3 situations

Résultats d'un travail de recherche sur le sujet

les difficultés rencontrées

Propositions d'améliorations

LA LITTÉRATURE

Thèse de Solène Petit Demange : « Vécu d'enseignants de la prise en charge d'enfants souffrant de TND »

Analyse qualitative par entretien semi dirigés

Présentation de 3 situations

Résultats d'un travail de
recherche sur le sujet

les difficultés rencontrées

Propositions d'améliorations

MANQUE DE MOYENS POUR CES ENFANTS AU SEIN DE L'ÉCOLE ORDINAIRE

- **Effectif insuffisant** (AVS, Médecin scolaire)
- **Des classes surchargées**
 - I5: « De toute manière un adulte seul avec 30 enfants et un enfant différent, ne peut pas s'en sortir, ce n'est pas possible. Et c'est souvent comme ça ».
- **Loi 2005: Une utopie?**
 - I7: «Je pense que cette loi doit vraiment rester l'objectif. Tous les enfants doivent pouvoir aller à l'école et être socialisés...»

MANQUE DE FORMATION ET D'INFORMATION DES ENSEIGNANTES

- **Manque de formation**

- I9 : « mon seul regret c'est qu'il n'y ait pas de formation systématique des enseignants parce que dans toutes les classes que j'ai faite il y avait des élèves qui avait des troubles, des difficultés »

- **Manque d'information en milieu ordinaire**

- I9 : « En ordinaire, quand on a des questions sur un truc qu'on ne sait pas, on ne connaît pas les ressources qui existent. Grâce à cette semaine de formation, j'ai découvert des outils qui seraient hyper utiles d'avoir en ordinaire »

- **Meilleur vécu des enseignantes spécialisées:**

- I9 : « Il y a une solidarité qui s'est créée entre les remplaçants spécialisés, on s'échange des tuyaux [...] J'ai trouvé que c'était déjà mieux que la première année d'enseignement ou certes on est en ordinaire mais on est seul. »

DES PARENTS EN DÉTRESSE

- **Le déni des parents peut freiner la prise en charge**
 - I3 : « ils ne veulent pas continuer les démarches parce qu'ils n'acceptent pas que leur enfant soit handicapé. Je pense que c'est du déni »
- **Confiance et collaboration indispensable entre enseignantes et parents**
 - I4 : « quand c'est comme ça on est avec les parents, on leur propose une autre réunion et après, il y a des choses qui se libèrent.»
- **Situations de conflits**
 - I1 : « Le papa l'a très mal pris [...] maintenant il est en colère, il est méfiant. D'ailleurs, je ne le vois plus en ce moment. »

L'ABSENCE DU MÉDECIN TRAITANT

- Les enseignants attendent du médecin traitant qu'il détecte les troubles plus tôt, qu'il soutienne les familles et les informe.
- Le médecin minimise les troubles
 - I2 : « ce pédiatre disait aux parents qu'ils avaient bien le temps, qu'il n'y avait pas de soucis. Il disait qu'elle ne parlait pas parce qu'elle était petite »
- Évidence des troubles
 - I2 : « en 5 secondes j'ai vu qu'il y avait un souci avec cet enfant »
- Rôle médical porté par les enseignantes:
 - I8 : « parfois on les oriente et cet enfant a été orienté à la Fondation Vallée »

RETENTISSEMENT DES DYSFONCTIONNEMENTS SUR L'ENFANT

- **Un milieu inadapté** peut être violent pour l'enfant
- **Souffrance de l'enfant**
 - I6 : « j'en ai eu un qui se mordait. Ça, c'est compliqué à gérer ! A la moindre contrainte il se mordait le bras »
- **Les classes ULIS**
 - Bon compromis
 - I6 : « il va en cours quand il arrive à suivre et il revient en ULIS quand il n'arrive pas à suivre [...] je pense que l'ULIS est un bon mode de fonctionnement, moi je verrais plus l'école comme ça »
 - Des limites
 - I9 : « On ne pourra pas l'orienter dans une ULIS collège parce qu'il faut avoir un niveau CE2 et lui il a un niveau début de CP mais l'âge d'être en CM2. Donc ce n'est pas facile. »
- **Inégalités sociales**
 - I9 : « il était déjà suivi depuis longtemps, il savait lire, il voit plusieurs spécialistes en dehors, enfin voilà... Les parents sont très présents et éduqués sur ce genre de question. Donc ils ont su réagir vite et bien. C'était aussi un autre milieu social, évidemment. »

SYNTHESE

1. Manque d'informations et dispositifs très longs
2. Souffrance de l'enfant
3. Souffrance de l'enseignant et des autres élèves
4. Souffrance des AESH
5. Absence d'interlocuteur médical
6. Relations difficiles avec les parents d'élèves

Présentation de 3 situations

Résultats d'un travail de
recherche sur le sujet

les difficultés rencontrées

Propositions d'améliorations

PISTES D'AMÉLIORATION

1. Formation des enseignants
2. Recrutement d'AESH et ressources humaines
3. Repérage et dépistage
4. Présence des Médecins Scolaires
5. Collaboration avec le médecin traitant et pluridisciplinaire
6. Des démarches simplifiées