



GROUPE MIAM-MIAM

Hôpital Robert Debré 48 bd Sérurier 75019 Paris

Compte-rendu du Colloque du 23 mars 2010

Mise en place de la conduite alimentaire :

Approche sensorimotrice et construction de l'espace oral.

Dorota Chadzynski et Anja Kloeckner

La construction de l'espace oral (zone autour de la bouche, la bouche et l'intérieur de la bouche) est une étape cruciale dans le développement sensorimoteur de l'enfant. Cet espace représente aussi une première contenance, avec la prise de conscience d'une première limite entre ce qui est dedans et ce qui est à l'extérieur de soi. Il revêt une grande importance dans la construction psychique.

Certaines conditions, comme la prématurité, les hospitalisations, les difficultés médicales, rendent difficiles la mise en place des conduites alimentaires attendues à la naissance. Les répercussions sont repérables non seulement au niveau de la courbe de poids du bébé, mais aussi au niveau relationnel car elles fragilisent les premières interactions avec son entourage. L'approche basée sur les recherches d'A. Bullinger prenant en compte les besoins de portage, les réponses aux flux sensoriels (olfaction, auditif, vestibulaire, visuel) et l'aspect narratif du repas (ce qu'on peut en raconter) est un des moyens pour favoriser la construction de cet espace et en diminuer les désorganisations. Les psychomotriciens formés à l'approche sensorimotrice s'associent à leur niveau aux autres professionnels impliqués dans ce type de prise en charge précoce. En néonatalogie, l'intervention s'inscrit dans les soins de soutien au développement qui impliquent toute l'équipe et les parents. Il s'agit de proposer :

- des positionnements dans des coconous qui favorisent l'enroulement et les mouvements comme les jonctions main/main et pied/pied.
- un environnement sensoriel adapté aux besoins des prématurés
- des sollicitations péri-orales et orales qui rendent le bébé acteur de son développement. Le bébé ainsi préparé accepte mieux cette nouvelle expérience qu'est l'alimentation fractionnée.

Les notions de gradients de sensibilité, de mise en forme du corps et d'acceptation active des sollicitations sont reprises dans divers groupes

thérapeutiques de l'hôpital Pitié Salpêtrière. Ils sont proposés aux enfants ayant des troubles des conduites alimentaires d'origines diverses. Le groupe «Croque en bouche » reçoit des enfants des unités de soin souffrant de TED (de 6 à 13 ans): leurs difficultés se manifestent à travers des irritabilités, des agrippements et des stéréotypies orales qui perturbent les temps de repas. L'accent est mis sur les préalables de la mise en bouche : régulation tonique, approche sensorielle, positionnement et investissement relationnel. Le groupe « Amuse Bouche» s'adresse à des enfants de consultations de 2 à 6 ans ayant des problèmes médicaux (gastrotomie, syndrome de Fanconi) et à leur parents : pendant que les enfants sont reçus par deux psychomotriciennes, les parents rencontrent deux psychothérapeutes avec qui ils peuvent partager et discuter des difficultés qu'ils rencontrent. Le travail proposé aux enfants reprend les mêmes objectifs en les adaptant à la spécificité des difficultés qui apparaissent (irritabilité, désinvestissement, enjeux relationnels). Nous allons présenter les soubassements théoriques, la mise en place et quelques images de ce travail en cours.

"Sarah joue avec nos bouches en orthophonie : immersion vidéo"

Emilie Berlioz

Orthophoniste au sein d'un CAMSP pour enfants handicapés moteurs, je présenterai trois séquences vidéo jalonnant (sur 9 mois) la prise en charge individuelle d'une fillette de 3 ans en nutrition entérale. Ce travail couvre l'oralité au sens large : mise en scène du repas et recours à un tiers; plaisir et intérêt de l'olfaction, de la sensation thermique, de la mimogestualité orale ; enjeux de la fragmentation / mastication.