



Le Trouble de l'oralité alimentaire

se traduit par une difficulté pour s'alimenter par la bouche. Ce trouble peut être sensoriel, fonctionnel ou psychologique. Il peut être consécutif à une hospitalisation précoce, une nutrition artificielle temporaire ou non, un trouble de développement, un handicap, une prématurité ou un trouble gastro entérologique. Il arrive également que le trouble alimentaire soit présent sans troubles du développement identifiés.

L'ergothérapie et le trouble de l'oralité alimentaire :

L'ergothérapeute est un professionnel de santé qui fonde sa pratique sur le lien entre l'activité humaine et la santé. Il exerce sur prescription médicale.

Le repas est une activité humaine, signifiante, indispensable à la vie. Les ergothérapeutes jouent donc un rôle essentiel auprès des enfants présentant un trouble de l'alimentation.

L'ergothérapeute accompagne les enfants présentant un trouble de l'alimentation pour leur permettre de développer leurs capacités fonctionnelles pour s'alimenter, pouvoir appréhender sensoriellement le repas et la nourriture, installer correctement l'enfant et proposer des adaptations afin de faciliter la prise des repas.

L'ergothérapeute travaille en étroite collaboration avec l'enfant et son entourage. L'intervention de l'ergothérapeute implique directement l'enfant, sa famille et les aidants. Le plan d'intervention et les objectifs sont construits avec eux.

Où trouver les ergothérapeutes

Les ergothérapeutes exercent



► en secteur hospitalier



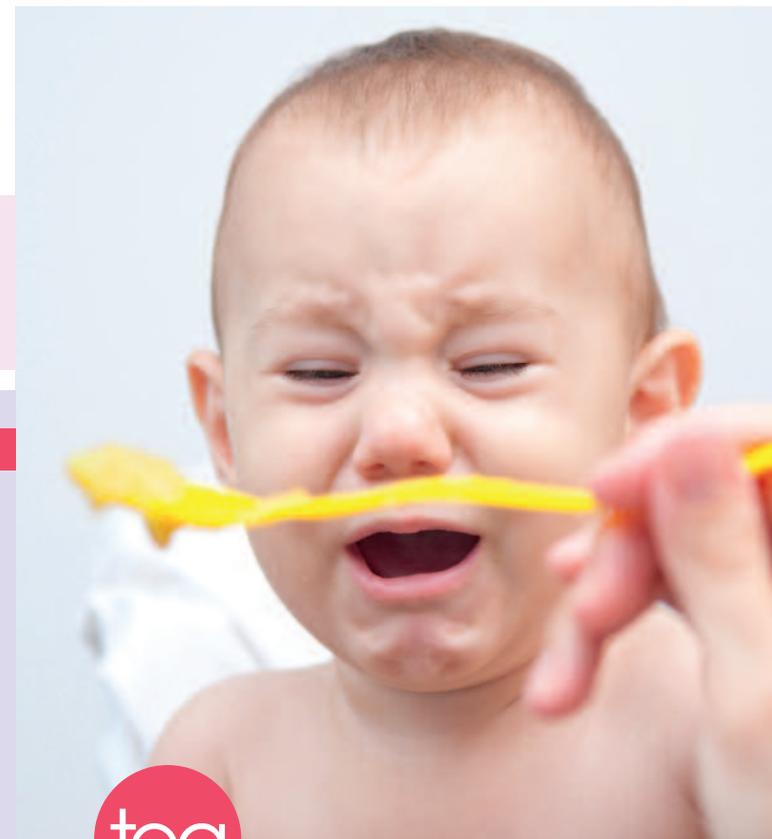
► en centre de rééducation



► en établissements associatifs relevant du secteur médico social



► en libéral



**LES EFFETS
BÉNÉFIQUES
DE L'ERGOTHÉRAPIE
DANS L'ALIMENTATION
DE L'ENFANT
DYSPHAGIQUE**



L'ANFE EST MEMBRE DE :
COTEC ET WFOT
L'ANFE EST MEMBRE
FONDATEUR DE :
UIPARM

Association Nationale Française
des Ergothérapeutes
64 rue Nationale - CS 41362
75214 PARIS CEDEX 13
Tél. : 01 45 84 30 97
email : accueil@anfe.fr

L'intervention de l'ergothérapeute :

- L'ergothérapeute rencontre l'enfant et sa famille pour cerner les attentes et les besoins.
- L'ergothérapeute aide à la mise en place d'outils de guidance pour rétablir "le plaisir" autour de l'alimentation. Il aide au choix du matériel, développe le panel alimentaire. Il encourage les conduites comportementales positives pour rétablir un repas harmonieux.
- L'ergothérapeute évalue le moment du repas dans sa globalité :

AU NIVEAU FONCTIONNEL

- ▶ Mange-t-il de façon active ou passive ?
- ▶ Peut-il appréhender la nourriture, la transformer et la déglutir ?

AU NIVEAU DE SON INSTALLATION

- ▶ L'enfant est-il stable au niveau postural ?
- ▶ Son assise est-elle adaptée ?
- ▶ Les ustensiles pour s'alimenter sont-ils adaptés à sa déglutition, son âge, sa préhension ?



AU NIVEAU SENSORIEL

- ▶ L'enfant supporte-t-il son environnement sensoriel pendant le repas ?
- ▶ Peut-il regarder les aliments, les sentir, les toucher, les mettre en bouche ?
- ▶ L'enfant présente-t-il des hyper sensibilités, des hyposensibilités ou encore un trouble de la modulation au niveau alimentaire ?

Les signes d'appel d'un trouble de l'oralité alimentaire chez l'enfant



Adressez vous à votre médecin qui vous orientera vers un ergothérapeute.