L'école et le TAP

Mon enfant présente un TAP, ***comment pouvons nous l'accompagner dans l'espace scolaire ?***

AU MOMENT DU GOÛTER

- Lui laisser la possibilité de **regarder manipuler, sentir, et de manger... Ou pas !**
- Ne **JAMAIS** le forcer.
- L'encourager, en toute **bienveillance et simplicité.**
- **Lui laisser des serviettes à disposition** pour qu'il puisse recracher en toute discrétion.
- **L'installer avec ce qu'il a amené** (cf. Projet d'Aide Individualisé -PAI- ou décisions entre l'école et les parents) **et une assiette de ce qu'il a choisi (ou sans**).
- **S'il ne mange rien, ne pas insister : il fait ce qu'il peut.**

À LA CANTINE

- L'installer **préférentiellement** avec les autres enfants.
- **Le faire manger en même temps** que les autres, s'il y a quelqu'un pour l'aider, **éviter de l'isoler sauf si besoin de calme**
- **L'installer avec ce qu'il a amené** (cf. PAI ou décisions entre l'école et les parents) **et une assiette de ce qu'il a choisi ou pas.**
- **L'accompagner dans l'autonomie lors du repas** (tenue des couverts, mise en bouche).
- **Le valoriser.**
- **Installation adaptée à ses besoins** avec l'aide de l'ergothérapeute ou de l'orthophoniste

Observations pour mon enfant

Les aliments nouveaux peuvent être compliqués, laissons l'enfant s'habituer visuellement tactilement et auditivement avant qu'il porte en bouche

Création graphique : Anne-Solène Baylé

LE TROUBLE ALIMENTAIRE PÉDIATRIQUE QUÉSACO ?

Explications du trouble alimentaire pédiatrique (TAP), ses signes et ses adaptations

Fascicule destiné aux parents d'enfants TAP et aux écoles les accueillants

Maÿlis BAYLÉ
Hélène PRINCELLE

Le trouble alimentaire pédiatrique (TAP) quésaco ?

Le trouble alimentaire pédiatrique (TAP) se traduit par une difficulté à manger donc s'alimenter par la bouche avec plaisir. Il touche plusieurs secteurs :

LA RELATION	L'ALIMENTATION	LA SENSORIALITÉ
• Conflits durant les repas (opposition, refus...) • **Perte de confiance en soi et dans les autres** • Expériences négatives • Perte du plaisir pour l'enfant et pour les parents	• Refus de manger par la bouche • **Refus d'approcher par la bouche** • Perte de poids • Sélectivité etc..	•Hypersensibilité (sensibilité exacerbée) •Hyposensibilité (ne sent pas ou sent moins ce qui est au contact de la peau, dans la bouche ou les odeurs) • tactile • buccale • visuelle • sonore • odorat

Il est toujours MULTIFACTORIEL et peut toucher TOUS les enfants

ORGANIQUE OU FONCTIONNELLE	PSYCHOGÈNE	SENSORIALITÉ
• Pathologies digestives, cardiaques, respiratoire ORL • Anomalie congénitales • Syndrome génétique • Difficultés praxiques • Contexte de prématurité • Troubles oromoteurs	• Conflits • Dépression • Difficulté suite à un évènement traumatique	• Irritabilité On peut parler de syndrome de dysoralité sensorielle quand il y a un dysrégulation de la sensibilité

Quels sont les signes les plus fréquents ?

Parents, vous pouvez cocher les cases pour l'enfant concerné

☐ Hypersensibilité tactile (n'aime pas toucher de nouvelles textures, n'aime pas avoir les mains sales ou peut refuser d'être touché) ou hyposensibilité (a besoin de sensations fortes)

☐ Hypersensibilité buccale (réflexes nauséeux très antérieurs, recrache les morceaux, n'aime pas avoir un aliment en bouche) ou hyposensibilité (a besoin de stimulations fortes en bouche, de goûts forts, de textures croquantes...)

☐ Hypersensibilité à l'odorat (n'aime pas ou dit avoir peur de sentir les aliments ou les fleurs...)

☐ Sélectivité alimentaire sur les textures (préfère les morceaux francs/ purées lisses/ les plats bien spécifiques de certaines marques).

☐ Sélectivité sur la température (préfère chaud/ froid/ tiède).

☐ Sélectivité matérielle (n'utilisera qu'un type de cuillère ou d'assiette...)

☐ Sélectivité visuelle (couleur/marque).

☐ Sélectivité sur le goût (préfère salé/ sucré/amer/acide).

☐ Trouble de la déglutition (fausse route, bavage, mastication...) et des praxies (mastication difficile, mouvements latéraux de langue délicats...)

☐ Perte du plaisir ou pas de plaisir au repas, refus de s'alimenter, ne réclame pas à manger, ne montre pas de signes de faim, ne montre pas d'intérêt pour l'alimentation.

☐ Lenteur du repas.