

Que faire ?

- **Ne pas forcer !** Verbalement ou avec la cuillère. Laisser l'**initiative** à l'enfant. Parler doucement, sans ordonner.
- Prévoir bol et serviette pour que l'enfant recrache.
- Bonne **installation** de l'enfant et de vous-même, éviter un **environnement** bruyant et une lumière forte.
- **Couverts** adaptés (cuillère, bol/assiette creuse), **présentation ludique** faite avec lui.
- **Laisser manger avec les doigts** si l'enfant le désire.
- Adapter les **textures** et les **quantités**.
- **Carnet de liaison** avec l'équipe et les parents.
- Laisser l'enfant manipuler et se salir.
- **Proposer** de toucher un aliment si l'enfant est d'accord, toujours sans forcer. Si et seulement si l'enfant veut goûter, proposez-lui l'aliment.
- Arrêter toute sollicitation dès l'apparition d'un haut-le-cœur ou vomissement.
- Ne pas le surprendre en le touchant ou en le grondant. Prendre le temps.
- Ne pas isoler l'enfant, négocier une quantité ou une récompense, ni le qualifier de « bébé »...
- Le maître mot : **alimentation-plaisir !**

Quand en parler aux parents / au référent de l'enfant ?

Dès que possible ! Dès que vous repérez des manifestations, en parler à l'équipe et aux parents !

Un **PAI** (projet d'accueil individualisé) ou des **adaptations** pourront être mis en place. Un animateur peut être dédié à l'enfant (demande à la mairie).

Orientez les parents vers un **médecin** qui posera le diagnostic et rédigera une ordonnance pour un éventuel PAI. De nombreux professionnels pourront ensuite, prendre en soin l'enfant (**orthophoniste, psychomotricien,...**).

Liens utiles



Activités alimentaires ludiques et simples :

www.cutefoodforkids.com/

Couverts et ustensiles :

www.hoptoys.fr

Trouvables aussi dans le commerce ou pharmacies

Pour accompagner l'enfant en chantant autour de l'alimentation :

www.comptine-enfants.com

Pour retrouver des livrets avec informations, conseils, astuces à utiliser :

www.fimatho.fr/cracmo/ressources-utiles/pour-les-patients

www.op17.fr/livrets-oralite-a-destination-des-parents

« Boîte à idées pour oralité malmenée »

livret-oralite.blogspot.fr

www.groupe-miam-miam.fr

naitreetgrandir.com

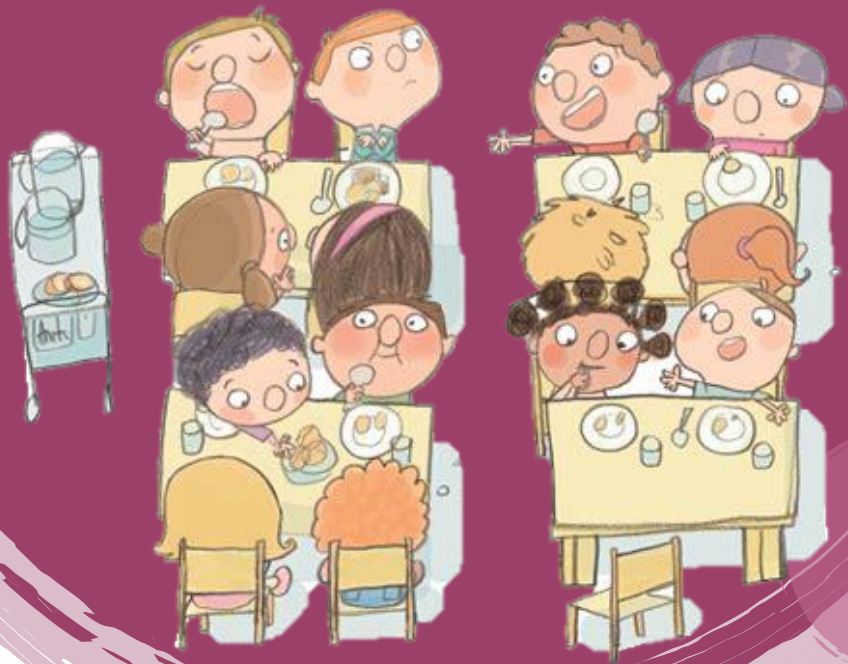
oralite.net

Brochure réalisée par Faustine INCLAN dans le cadre de son mémoire de fin d'études à l'école d'Orthophonie d'Amiens.

Le trouble de l'oralité alimentaire



A l'attention des professionnels accompagnant les repas sur le temps scolaire



Qu'est-ce que l'oralité ?

L'oralité désigne toutes les fonctions dévolues à la **bouche**. Elle est **alimentaire** et **verbale**. En effet les mêmes organes sont sollicités dans l'alimentation et le langage. Elle est d'abord **primaire** (suction - tétée) puis **secondaire** (mastication - cuillère).

Elle implique **tous les sens** : olfaction, vision, gustation, ouïe, proprioception (position dans l'espace), sens vestibulaire (perception du mouvement).

L'oralité participe ainsi à la construction d'une **intégration sensorielle** équilibrée.



Quand l'oralité est perturbée : le trouble de l'oralité alimentaire (TOA)

Le TOA désigne l'ensemble des difficultés à s'alimenter par voie orale de manière adaptée et en quantité suffisante pour assurer un bon état nutritionnel et un bon développement psychomoteur. **24 % à 35 %** des enfants au développement normal et **33 % à 80 %** des enfants avec retard ou handicap développemental quel qu'il soit sont concernés. (Leblanc, 2014)

Par quoi est-il causé ?

Les causes d'un TOA sont **diverses** : nutrition artificielle, pathologies neurologiques, génétiques, pulmonaires ou digestives, conséquence d'un traumatisme dans la sphère orale, trouble de l'intégration sensorielle (hyper/hyporéactivité)... La **prématurité** et le **RGO** (« remontées acides ») sont des causes très fréquemment rencontrées.

⚠ Le TOA n'est pas...

- Une **néophobie alimentaire** : étape normale du développement de l'enfant, entre 2 et 10 ans, qui restreint son panel alimentaire et refuse de goûter de nouveaux aliments.
- Un **Trouble du Comportement Alimentaire** : anorexie, boulimie, etc (origine psychologique).

A quoi reconnaît-on un TOA ?

Il a des hauts-le-cœur voire des vomissements

Il refuse les morceaux

Il toussé, fait des fausses-routes...

Il est très sélectif (marque, température, texture, couleur et/ou type d'aliments)

Le temps de repas est très long

Il ne supporte pas le brossage des dents

Il met beaucoup d'aliments en bouche

Il ne supporte pas de marcher pieds nus, d'être au contact de certaines matières...

Il refuse de goûter

Il ne manifeste pas sa faim ou ne s'intéresse pas à la nourriture

Il n'éprouve pas de plaisir à s'alimenter

Il a des difficultés de succion ou déglutition