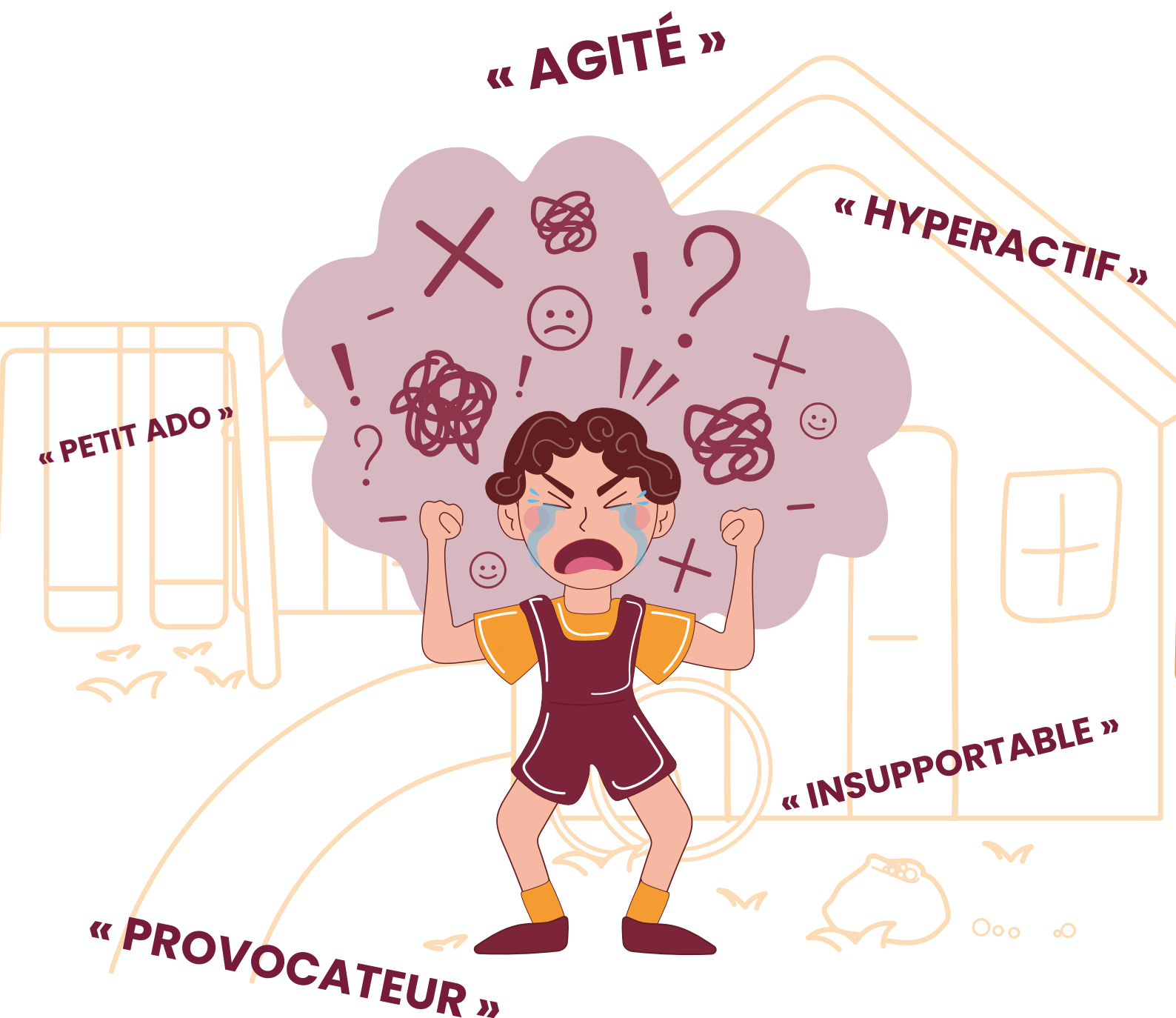




CET ENFANT QUI DÉRANGE...

Comment le comprendre et l'accompagner ?



L'ENFANT AGITÉ : EXCITÉ OU ANGOISSÉ ?

QUELLE DÉFINITION ?

Lorsqu'un enfant ne tient pas en place, qu'il gigote sur sa chaise, qu'il court dans tous les sens, etc. il est alors question d'**agitation motrice**. Ce n'est qu'à partir de la maternelle que l'enfant arrive à mieux "limiter" ses mouvements lorsque cela est nécessaire ; sa **motricité** s'améliore.

Toutefois, et même à un "âge scolaire", un enfant a besoin de **bouger**, et une certaine **agitation** est donc **normale** et cela n'a rien d'inquiétant. Et certains enfants ont besoin de bouger **davantage** que d'autres.

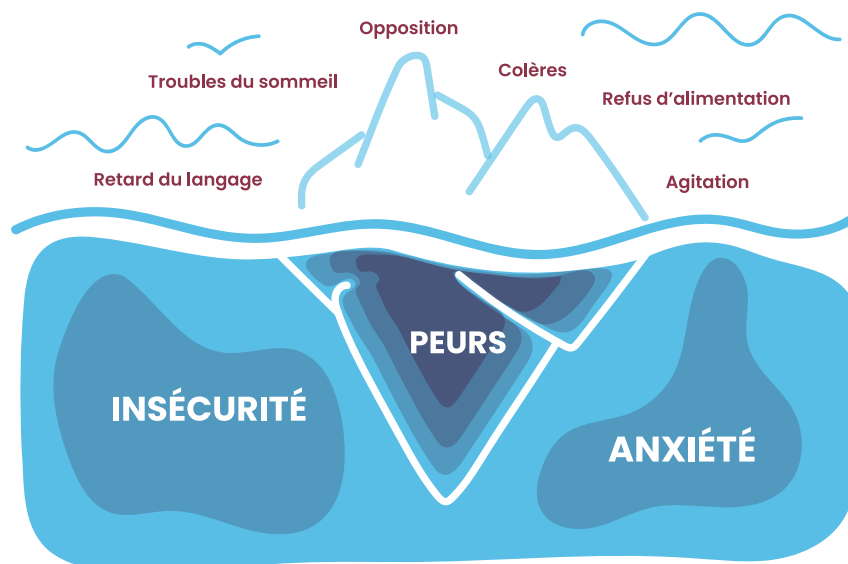


L'AGITATION N'EST PAS UN DIAGNOSTIC

- ➔ L'enfant « **agité** » est d'abord celui qui nous témoigne sa **détresse** comme chevillée au corps.
- ➔ Il peut être tentant de poser le diagnostic « d'**hyperactif** » à un enfant qui est agité. Il faut toutefois être **prudent** : seul un **spécialiste qualifié** peut poser ce **diagnostic**.
- ➔ Autour de l'enfant, des **discours** tentent de le nommer et viennent l'identifier **à tort** à son **comportement**.



L'AGITATION : UNE RÉPONSE DE L'ENFANT À LA PEUR



- ➔ Une des stratégies de l'enfant pour **réguler** sa **peur** peut être l'**agitation** et l'**opposition**.
- ➔ De nombreuses situations peuvent susciter la peur et le sentiment de **danger** chez l'enfant : l'**incohérence** et l'**imprévisibilité** de son environnement, les **menaces** ou les **humiliations**, les **conflits** entre ses figures d'attachement, et tout **changement** – qui semble souvent banal pour l'adulte – peut **impacter** son sentiment de **sécurité émotionnelle**.
- ➔ La nature de l'**environnement** de l'enfant est **essentielle** dans son **développement**, et elle va **agir** sur son **comportement**. En effet, l'enfant est encore en cours de **construction** et ne peut faire face, seul, à ces sources de **stress**.
- ➔ L'**agitation**, l'**opposition**, la **distractibilité**, la **provocation**, les **colères** et **crises**, les difficultés de **sommeil** sont autant de **signaux** qui peuvent être un **appel à l'aide** de l'enfant, témoin de son sentiment d'**insécurité** et de **peur**.

COMPRENDRE CET ENFANT AGITÉ...



... c'est d'abord **accueillir** cet enfant là où il est, comme il est. C'est aussi **reconnaître** son **insécurité** comme sa **difficulté** à la mettre en forme de façon **adaptée**, ou au moins **symbolisée** (parlée, jouée, dessinée, etc). C'est enfin créer un **climat de confiance** : c'est une **sécurité** indispensable à la mise en œuvre d'un **accompagnement**.

Le **bilan psychomoteur** peut nous y aider, nous orienter, par l'examen :

Du tonus : véritable toile de fond **historique** et **émotionnelle**, il est le reflet corporel du **vécu émotionnel** de l'enfant. Il nous donne des **indications** sur la capacité à **réguler**, volontairement et involontairement, à se **défendre** et à s'**adapter émotionnellement**.

De l'espace et du temps : qui rendent compte des **repères perceptifs** de l'enfant. Ces repères sont en lien avec la **construction** de la **conscience de soi**, le **développement** de la **sécurité interne** et l'**autonomie**.

De l'équilibre : qui témoigne de la prise de conscience des **points d'appui corporels**, de la **régulation tonique**, de la capacité à **ralentir** et à se **connecter** à son corps.

Des coordinations motrices : elles nous donnent des **indications** sur la façon dont l'enfant se **représente** son **corps** dans l'espace, et la façon dont il s'organise pour effectuer des **mouvements** harmonieux.

DE QUOI A BESOIN CET ENFANT AGITÉ ?

D'UN AUTRE REGARD

Derrière ces **signaux d'agitation** et de **provocation**, qui induisent de l'**antipathie** et du **rejet**, se cache un enfant qui manifeste un sentiment de **peur**. Et son agitation **ne signe pas** automatiquement le diagnostic de **TDH**. Il est également aisé de lui attribuer les qualificatifs de **tyrannique**, **méchant** ou **violent**, alors que cet enfant « **qui attaque** » est un enfant « **qui se défend** ».

DE SÉCURITÉ ÉMOTIONNELLE

La nature de son **environnement** (familial, scolaire, social, etc.) est un élément **essentiel** à son **équilibre émotionnel**. Aussi, la **communication** entre toutes les **figures d'attachement** de l'enfant est un élément **primordial** de sa **santé psychique**. Ainsi, qu'un diagnostic de TDH soit posé ou pas, cet enfant a un besoin majoré de **sécurité émotionnelle**. **Cohérence**, **prévisibilité** et **stabilité** prennent pour lui une grande **importance**. C'est la **stigmatisation**, les **menaces** ou les **punitions** répétées qui vont **aggraver** son sentiment de **peur**, et amplifier son agitation et son attitude **provocante** et **perturbatrice**.

DE NOTRE SENSIBILITÉ (NOS RÉPONSES AJUSTÉES À LEURS BESOINS)

C'est en le **soutenant** et en le **valorisant** que l'enfant pourra manifester ses **compétences**. C'est en le **responsabilisant** qu'il pourra s'**engager** dans les **activités** proposées. C'est en construisant un **cadre cohérent** et **prévisible** qu'il pourra être **rassuré**. C'est en proposant des **temps de qualité** avec lui que vous le **découvrirez**. C'est en acceptant des **aménagements** (temps d'isolement réguliers, consignes ajustées, changement de classe, etc.), qu'il pourra **développer** son **potentiel**. C'est en accueillant sa **particularité**, qu'il pourra **grandir** et **explorer** le monde.

