

# QUELLE PRISE EN CHARGE ?

En agissant tôt, ces difficultés de l'apprentissage peuvent être atténuées, et ainsi le handicap diminué.

Plus la prise en charge est précoce, plus l'enfant peut progresser et son entourage s'adapter en comprenant ses difficultés.

*Il n'est jamais trop tard pour agir !*

## 1. DIAGNOSTIC PLURIDISCIPLINAIRE

posé par des spécialistes dans les structures dédiées via des outils d'évaluation et des questionnaires spécifiques avec des pédiatres ou neuropédiatres, des neuropsychiatres, des généticiens, des pédopsychiatres, des neuropsychologues.

## 2. SUIVI ET ACCOMPAGNEMENT RÉGULIER ET MULTIDISCIPLINAIRE

équipe composée d'orthophonistes, psychomotriciens, orthoptistes, kinésithérapeutes, psychologues, ergothérapeutes, pédopsychiatres et pédiatres.

### AFIN DE PRÉVENIR AU MAXIMUM LES RISQUES :

- de déscolarisation, de marginalisation et de difficultés d'insertion professionnelle<sup>1</sup>
- de mises en danger et de conduites délinquantes : addictions, vols
- de répercussions intra-familiales et de TSAF lors des grossesses suivantes
- de maltraitements : négligences, violences
- enjeu économique, précarité

<sup>1</sup>Selon une étude américaine (Jones KL et al.) : 61% des adolescents ont abandonné ou ont été exclus du système scolaire ; 60% ont des problèmes de délinquance

# À QUI S'ADRESSER ?

Sans culpabiliser la famille et même dans l'incertitude...

### POUR ORIENTER L'ENFANT :

Médecin généraliste ou pédiatre

qui pourra adresser aux spécialistes : neuropédiatre, ORL, ophtalmologiste

Plateforme de Coordination et d'Orientation (PCO)

pour les suspicions de Troubles Neuro-Développementaux

Centre Médico-Psychologique (CMP)

Centre Médico Psycho-Pédagogique (CMPP)

Centre Action Médico Sociale Précoce (CAMPS)

Service de Protection Maternelle et Infantile (PMI)

Réseau Périnatal Nouvelle-Aquitaine

contact@rpna.fr • rpna.fr

### POUR AIDER LA FAMILLE :

Vivre avec le SAF : [vivreaveclesaf.fr](http://vivreaveclesaf.fr)

### POUR PARLER D'ALCOOL & AUTRES SUBSTANCES :

Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA)

### POUR EN SAVOIR PLUS :

- [addictoclic.com](http://addictoclic.com) : addictologues près de chez vous
- [addictutos.com](http://addictutos.com) : tutoriels de formation
- [coreadd.com](http://coreadd.com)

© Illustrations : Marion Audren



[www.crag-na.com](http://www.crag-na.com)

# TROUBLES DU SPECTRE DE L'ALCOOLISATION FŒTALE (TSAF)

REPÉRER, ORIENTER & ACCOMPAGNER  
les enfants de moins de 3 ans



**Y PENSER TÔT POUR AGIR TÔT !**

Plaquette destinée aux professionnels travaillant avec des enfants



# TSAF : QU'EST-CE QUE C'EST ?

La consommation d'alcool pendant la grossesse est toxique pour le développement du futur bébé, en particulier pour son cerveau.

Les conséquences sont des troubles neurodéveloppementaux dénommés : **Troubles du Spectre de l'Alcoolisation Fœtale (TSAF)**.

→ 1 enfant sur 100 est concerné

La forme la plus complète est appelée **Syndrome d'Alcoolisation Fœtale (SAF)**, associant un retard de croissance et des traits faciaux caractéristiques, en plus des troubles neurodéveloppementaux. Des malformations peuvent être associées : cérébrales, cardiaques, ORL, squelettiques, etc.

→ 1 enfant sur 1000 est concerné



## ZÉRO ALCOOL DÈS LE DÉSIR DE LA GROSSESSE CHEZ LES FUTURS PARENTS !

Toute consommation isolée ou régulière est une prise de risque. Y penser et ne jamais banaliser!

Certains facteurs de vulnérabilité sont associés à un risque d'alcoolisation pendant la grossesse comme le tabagisme, les violences conjugales, la précarité, l'isolement, les poly-consommations de toxiques, un enfant atteint de TSAF dans la fratrie.

# QUAND Y PENSER ?

## CONSOMMATION D'ALCOOL CHEZ LA MÈRE OU LE PÈRE, OU DANS UN CONTEXTE DE VULNÉRABILITÉ

&

## ASSOCIATION DE SIGNES ÉVOCATEURS CHEZ L'ENFANT PARMIS LES SUIVANTS :

### CHEZ LE NOURRISSON :

#### PETITE TÊTE :

Périmètre crânien inférieur à la normale, voire microcéphalie

#### RETARD DE CROISSANCE :

Retard staturo-pondéral

#### TROUBLES DU TONUS :

Enfant mou, ne tient pas sa tête, retard à l'acquisition de la position assise puis debout

#### DIFFICULTÉS D'APAISEMENT ET D'AUTORÉGULATION :

pleurs fréquents, et difficultés à les maintenir dans les bras.

#### DIFFICULTÉS D'ALIMENTATION :

Troubles de la succion et de la déglutition précoces puis difficultés à mastiquer et à manger les morceaux

#### TROUBLES DU SOMMEIL :

Difficultés d'endormissement et réveils fréquents

#### TROUBLES SENSORIELS :

Réactions diminuées ou excessives au bruit, au toucher et à la lumière

### ET JUSQU'À 3 ANS :

#### TROUBLES DE LA MOTRICITÉ FINE :

Difficultés dans les jeux de coordination, d'équilibre et de ballon

#### TROUBLES DU COMPORTEMENT :

Agressivité, colères intenses et intolérance à la frustration

#### TROUBLES DE L'ALIMENTATION :

Sélectivité des repas, grignotage, refus des nouvelles textures

#### DIFFICULTÉS DE COMMUNICATION :

Ne montre pas du doigt, retard à l'apprentissage du langage, est distrait par tout ce qui bouge

#### TROUBLES DE LA SOCIALISATION ET DE L'AUTONOMISATION :

Ne comprend pas les émotions des autres, difficultés à jouer avec les autres, enfant rejeté

## TOUT TROUBLE DU DÉVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR OU DU LANGAGE DOIT ALERTE

