

LA LÉSION CÉRÉBRALE ACQUISE LÉGÈRE

APERÇU ET DÉFINITION(S)

Selon Statistique Canada, 81 % des 10 094 personnes admises à un hôpital ontarien en raison d'une lésion cérébrale, en 1996, étaient atteintes d'une lésion cérébrale acquise (LCA) « légère ». Les jeunes adultes (âgés de 15 à 35 ans) sont les personnes le plus à risque de subir une lésion cérébrale.

La LCA légère est caractérisée par des changements modérés sur un ou plusieurs plans du fonctionnement de la personne, à savoir les plans cognitif, affectif, comportemental ou psychologique. Ces changements peuvent se manifester sous diverses formes, mais ils comprendront fort probablement une combinaison des symptômes suivants :

<i>Symptômes :</i>	
déficit mnésique	difficulté à résoudre des problèmes
difficulté à exprimer ses pensées	fatigue accrue
tolérance réduite face à la frustration	mauvaise coordination des mouvements
manque d'émotions	étourdissement et perte d'équilibre
tendance à réagir de manière excessive	nausées ou maux de tête fréquents
dépression	évaluation inexacte de sa capacité
impulsivité	manque de jugement

Une LCA légère peut avoir différentes causes, par exemple, une tumeur cérébrale, un accident vasculaire cérébral ou un anévrisme, des troubles convulsifs, une maladie infectieuse, un manque d'oxygène dans le cerveau ou une consommation abusive d'alcool ou d'autres drogues. Néanmoins, la principale cause des LCA, c'est le traumatisme cérébral par suite d'un coup porté à la tête ou d'un coup de fouet cervical. Il n'existe pas de LCA « typique »; des blessures semblables peuvent avoir des conséquences différentes d'une personne à l'autre.

RÉPERCUSSIONS SUR L'APPRENTISSAGE ET STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT

Fonctions cognitives	Répercussions sur l'apprentissage
Mémoire	Difficulté à retenir des renseignements, à suivre une conversation, à élaborer ses idées par l'entremise d'une forme précise (ex. parler plutôt qu'écrire), à se souvenir de ses rendez-vous, à se rappeler certains faits, tels que les définitions ou les termes techniques.
Sens de l'organisation	Les apprenants et les apprenants dont le lobe frontal est atteint peuvent avoir de la difficulté à gérer leur temps, à diviser les grosses tâches en plus petites et à décider par où commencer quand ils doivent accomplir de grosses tâches. Ils peuvent aussi avoir de la difficulté si l'on présente l'information d'une manière non structurée (ex. sans avoir donné un aperçu clair). De plus, il se peut qu'ils aient de la difficulté à suivre le fil des idées de l'enseignant, à terminer leurs travaux à temps et à se préparer aux examens.
Attention et concentration	L'apprentissage, surtout dans un milieu scolaire, exige une certaine mesure d'attention et de concentration. Les personnes ayant du mal à se concentrer peuvent trouver difficile d'apprendre de nouveaux concepts et de terminer leurs examens et leurs travaux, notamment en présence de divers stimuli, par exemple dans une salle de classe ou une salle d'examen bruyante.

Autres fonctions cognitives	<p>Capacité à traiter l'information visuelle : Ces apprenantes et apprenants pourraient avoir de la difficulté à reconnaître des objets (voire leurs amis et les membres de leur famille), à distinguer les détails et à exécuter les tâches faisant appel à l'aptitude visuo-spatiale.</p> <p>Affaiblissement des fonctions exécutives : Les atteintes frontales ont souvent des conséquences néfastes sur les fonctions cognitives supérieures, dont le raisonnement et le jugement.</p> <p>Problèmes de communication : Si les fonctions motrices du cerveau sont atteintes, il peut être difficile de parler clairement. Le cerveau peut aussi avoir de la difficulté à transformer les idées en paroles ou à interpréter les paroles d'autrui; ce phénomène est nommé aphasie.</p>
-----------------------------	---

Fonctions affectives :	
Répercussions sur l'apprentissage	<p>À la suite d'une LCA, l'adaptation affective dépend de trois facteurs : la manière dont la personne fonctionnait avant d'être blessée; l'endroit et la gravité de la lésion; et la nature du milieu dans lequel la personne tente de fonctionner.</p> <p>Les personnes atteintes d'une LCA peuvent avoir de la difficulté à faire face aux pressions et au stress de la vie étudiante, un problème pouvant être aggravé par le fait que ces personnes s'adaptent encore aux changements cognitifs et physiologiques provoqués par la LCA. Par conséquent, la frustration, la dépression et le retrait social risquent de compromettre la capacité de la personne à fonctionner à titre d'apprenante ou d'apprenant.</p> <p>La LCA entraîne souvent un certain nombre de changements, y compris :</p> <ul style="list-style-type: none"> • irritabilité accrue et tolérance réduite face à la frustration; • symptômes de dépression, de retrait social et d'incapacité apprise; • tendance à exhiber des réponses émotives excessives ou incorrectes aux événements.

Fonctions comportementales :	
Répercussions sur l'apprentissage	<p>À la suite d'une LCA, les personnes peuvent adopter une structure de comportement différente. Les personnes atteintes d'une LCA ne possèdent pas toujours les habitudes de travail et les aptitudes sociales nécessaires pour fonctionner efficacement dans le milieu scolaire; en outre, il se peut qu'elles ignorent l'inconvenance de leur comportement. Elles peuvent adopter un comportement impulsif ou obsessionnel, faire des commentaires socialement inacceptables ou ne pas saisir les indices sociaux, manquer d'initiative ou avoir de la difficulté à terminer leurs tâches et faire preuve d'égoïsme excessif.</p>

Fonctions physiques :	
Répercussions sur l'apprentissage	
<p>Fatigue</p> <p>Douleur chronique</p> <p>Manque de maîtrise de la motricité</p>	<p>Les apprenantes et les apprenants atteints d'une LCA manquent parfois d'énergie au milieu d'un cours de longue durée ou plus tard dans la journée. La fatigue est particulièrement évidente lorsqu'une activité exige énormément de concentration (ex. durant un examen). Cette douleur peut prendre la forme de céphalées, de douleur cervicale ou dorsale ou d'une autre forme de malaise physique (ex. nausée, bourdonnement d'oreilles, sécheresse des yeux, etc.). Les apprenantes et les apprenants ont parfois de la difficulté à suivre jusqu'à la fin les cours magistraux ou à compléter leurs examens. De plus, les médicaments qu'ils prennent pour réduire la douleur ou pour prévenir les convulsions peuvent brouiller le raisonnement.</p> <p>Il arrive parfois que la lésion cérébrale a un impact sur les régions du cerveau responsables de l'initiation, de la coordination et de la rétroaction des mouvements du corps. Cet impact peut prendre différentes formes, y compris la réduction de la vitesse motrice, des mouvements spasmodiques ou rigides, des tremblements du corps, l'affaiblissement de la coordination oculo-manuelle et le manque d'équilibre. Les personnes peuvent aussi subir des crises périodiques qui entraînent une perte de connaissance temporaire ou des convulsions musculaires.</p>

Stratégies d'enseignement :

Dans un bon nombre des cas, ces jeunes adultes tentent de retrouver une certaine direction et une raison d'être. Voici quelques stratégies qui les aideront à réussir sur le plan scolaire :

- Résumer l'information à mesure qu'elle est enseignée.
- Faire appel à une approche multisensorielle et à la démonstration, dans la mesure du possible.
- Avoir recours à la répétition et à la pratique pour aider les apprenantes et les apprenants à apprendre à fond la matière enseignée et à maîtriser ainsi les tâches.
- Encourager l'emploi d'un agenda pour prendre en note les renseignements importants tels que les rendez-vous, les échéances et les devoirs.
- Utiliser des schémas chronologiques et conceptuels, des diagrammes et des graphiques.
- Identifier les renseignements importants dans les notes et les manuels scolaires et fournir un guide d'étude en vue de la préparation aux tests et aux examens.
- Remettre l'apprenante ou l'apprenant à la tâche, au besoin.
- Rencontrer périodiquement l'apprenante ou l'apprenant pour évaluer ses progrès et discuter de ses difficultés.
- Travailler étroitement avec le bureau des besoins particuliers afin de garantir une expérience d'apprentissage fructueuse pour l'apprenante ou l'apprenant.

ADAPTATION DU PROGRAMME SCOLAIRE

Les apprenantes et les apprenants ayant des besoins particuliers doivent acquérir les compétences de base de leur programme. À cette fin, on adapte généralement le programme afin de minimiser ou d'éliminer les désavantages que présente leur déficience. Les adaptations sont propres à chaque personne. Le bureau des besoins particuliers du collège recommande des adaptations après avoir étudié les documents confidentiels que l'apprenante ou l'apprenant a fournis au collège. Voici quelques-unes des adaptations le plus souvent recommandées pour les apprenantes et les apprenants atteints d'une LCA :

- Permettre l'emploi d'aide-mémoire tels qu'une feuille de formules pendant les tests.
- Désigner un preneur de notes pour les cours magistraux.
- Enregistrer les cours magistraux sur bande sonore.
- Fournir des directives écrites, point par point, pour les travaux.
- Accorder plus de temps pour le travail effectué en classe.
- Désigner une salle d'examen distincte.
- Attribuer les places en vue de favoriser le maintien de l'attention.
- Allouer des pauses pour le repos et la prise de médicaments, selon les besoins.
- Accorder une période plus longue pour les tests et examens (la longueur de cette période est déterminée par le bureau des besoins particuliers).
- Accepter les réponses de style télégraphique pour les questions à développement.
- Recommander des examens oraux pour remplacer ou compléter les examens écrits.
- Modifier l'horaire des examens afin de diviser la charge de travail (il faudra peut-être diviser les examens très longs en plusieurs parties à compléter séparément).

RESSOURCES

Les professeurs peuvent emprunter des brochures, des livres et des vidéos ou obtenir des renseignements sur les ressources locales auprès du bureau des besoins particuliers du collège.

Organisme :

Ontario Brain Injury Association
C. P. 2338
St. Catharines (Ontario)
L2R 7R9
(905) 641-8877
www.obia.on.ca

Sites Web :

Traumatic Brain Injury Survival Guide : www.tbiguide.com
Brain Injury Center : www.braincenter.org
Brain Injury Association : www.biausa.org
TBI Resource Guide : www.neuroskills.com

Livres :

Academic Recovery After Head Injury (1992),
Russel, Dinah et Anita Sharatt. Charles C. Thomas Publishing Ltd; ISBN : 0398057885

Coping With Mild Traumatic Brain Injury (1998),
Roberts Stoler, Diane et Barbara Albers Hill. Avery Publishing Group; ISBN : 0895297914

***Ce document est une compilation des ressources obtenues
auprès des collègues membres du Comité collégial en besoins particuliers.***



*COLLEGE COMMITTEE ON DISABILITY ISSUES
COMITÉ COLLÉGIAL EN BESOINS PARTICULIERS*