

# LES TROUBLES MÉDICAUX

## APERÇU ET DÉFINITION(S)

Les troubles médicaux peuvent être aiguës ou chroniques, visibles ou invisibles. En outre, il y a autant de types d'aide nécessaires qu'il y a de personnes faisant une demande d'aide.

### *Les maladies chroniques*

Parmi les types de troubles médicaux ayant des répercussions sur l'apprentissage, on compte les problèmes de santé chroniques suivants : **la fibromyalgie; le syndrome de fatigue chronique; l'arthrite; l'affection rénale; les allergies; les maladies cardiovasculaires; le cancer; le diabète; les infections à VIH; les troubles respiratoires; et les maladies gastro-intestinales.** Un bon nombre des apprenantes et des apprenants collégiaux qui sont aux prises avec ces troubles médicaux s'absentent fréquemment des cours en raison des effets des médicaments, de la fatigue et de la douleur. Le bureau des besoins particuliers travaille étroitement avec des professionnels de la santé afin de s'assurer que les répercussions de ces troubles sur l'éducation soient comprises et que les programmes soient adaptés en conséquence. Les troubles médicaux peuvent influencer sur la capacité d'une personne à faire face aux exigences cognitives et physiques d'un programme collégial.

### *Deux de ces maladies chroniques sont décrites ci-dessous.*

La **fibromyalgie** (FM) est un trouble de douleur chronique provoquant tout un spectre de symptômes psychologiques et physiques. Ce trouble est à l'origine d'une douleur généralisée des os et des muscles qui touche habituellement les bras, les jambes, le dos, la poitrine, les mains, les pieds et, bien souvent, la mâchoire. Il est généralement associé à la fatigue chronique, aux troubles du sommeil et à la raideur généralisée. Nombre des personnes atteintes de la FM sont également sujettes à la dépression et à l'anxiété ainsi qu'à des problèmes de concentration et de mémoire.

Le **syndrome de fatigue chronique** (SFC) est un trouble débilitant caractérisé par une grande fatigue. Les caractéristiques principales de ce trouble médical sont : grande fatigue; douleur musculaire; dépression; difficultés liées à la concentration et à la mémoire; et symptômes pseudo-grippaux graves. Un faible effort physique peut suffire pour fatiguer les personnes atteintes du SFC. Il est commun pour ces personnes d'être anxieuses et irritables et d'avoir de la difficulté à se concentrer et à se rappeler certaines choses.

### *Autres troubles médicaux*

Le **syndrome de la Tourette** est un trouble neurologique comportant une forte composante génétique. C'est généralement un médecin se spécialisant dans ce trouble qui pose le diagnostic. D'autres troubles peuvent coexister avec le syndrome de la Tourette, dont le trouble obsessionnel-compulsif et les troubles de l'humeur, le trouble d'hyperactivité avec déficit de l'attention ainsi que les troubles d'apprentissage. Ce syndrome est caractérisé par des tics physiques ou vocaux incontrôlables, y compris le clignotement des yeux, des mouvements brusques de la tête, le haussement des épaules et les grimaces. Parmi les tics vocaux, on compte le déglèvement de la gorge et les claquements de la langue. Les personnes atteintes du syndrome de la Tourette peuvent aussi faire de l'écholalie (répétition de mots ou de phrases qu'on vient d'entendre) et, très rarement, de la coprolalie (l'utilisation de mots socialement inacceptables).

L'**asthme** est une obstruction des voies respiratoires, caractérisée par le rétrécissement des bronches, l'inflammation des tissus ainsi que l'augmentation des sécrétions muqueuses. Les cas d'asthme sont deux fois plus fréquents chez les hommes que chez les femmes. Un bon nombre de personnes asthmatiques constatent une amélioration pendant l'adolescence.

L'**épilepsie** est un trouble touchant le système nerveux central qui provoque une crise. Bien des adultes peuvent contrôler leurs crises épileptiques à l'aide de médicaments anti-convulsifs. Il existe quatre principaux types de crises; elles sont classées selon la gravité des convulsions et le degré de lucidité de la personne en question. Le **grand mal** entraîne des convulsions soudaines et violentes ainsi qu'une perte de connaissance, tandis que le **petit mal** est moins grave et peut n'occasionner qu'une perte de connaissance minimale, voire aucune perte de connaissance. Il se peut que la personne atteinte s'arrête pour un instant et regarde dans le vide.

# RÉPERCUSSIONS SUR L'APPRENTISSAGE ET STRATÉGIES D'ENSEIGNEMENT

Il peut être très utile d'avoir des connaissances médicales précises afin de comprendre les besoins et le style d'apprentissage d'une apprenante ou d'un apprenant. Néanmoins, il importe que les professeurs abordent toute information médicale concernant un apprenant ou une apprenante d'un point de vue pédagogique et non diagnostique.

Bien souvent, les apprenantes et les apprenants atteints de troubles médicaux éprouvent de la fatigue et de la douleur. Ils doivent parfois dépenser davantage d'énergie dans leur routine de tous les jours. Par conséquent, il faut tenir compte de la quantité d'énergie qu'ils dépensent en salle de classe et dans le milieu environnant. La douleur de même que les effets indésirables des médicaments peuvent constituer d'importantes entraves à l'apprentissage. Voici quelques stratégies d'enseignement générales :

- Placer l'équipement et les fournitures tout près de l'apprenante ou de l'apprenant.
- Prévoir un signal qui permettra d'attirer à nouveau l'attention.
- Si la salle de classe est éloignée, demander un changement de salle.
- Connaître les procédures en cas d'urgence médicale.
- Être prêt à rencontrer l'apprenante ou l'apprenant et le bureau des besoins particuliers dans le cadre de la planification d'urgence.
- 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 de troubles médicaux :

- Permettre l'accès à un preneur de notes ou à un scribe.
- Permettre l'emploi d'aide-mémoire tels qu'une feuille de formules pendant les tests.
- Allouer des pauses pour le repos et la prise de médicaments, selon les besoins.
- Fournir des chaises et de l'équipement ergonomiques.
- Modifier la note de cours pour des raisons médicales (ex. aucune pénalité imposée pour retrait du cours après la date limite).
- Avoir recours à des méthodes d'évaluation de rechange.
- Accorder une période plus longue pour les tests et examens (la longueur de cette période est déterminée par le bureau des besoins particuliers).
- Concéder des privilèges en cas d'absence due à des raisons médicales (ex. changer l'horaire des tests et des examens).

## 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.

Ontario Fibromyalgia Association  
393, avenue University, bureau 1700  
Toronto (Ontario) M5G 1E6  
Tél. : (416) 979-7228 / Téléc. : (416) 979-8366

Fondation canadienne du syndrome de la Tourette  
194, rue Jarvis, bureau 206  
Toronto (Ontario) M5B 2B7  
Tél. : 1 800 361-3120

National ME / FM Action Network  
(Fatigue chronique / fibromyalgie)  
3836, avenue Carling  
Nepean (Ontario) K2K 2Y6  
Tél. : (613) 829-6667 / Téléc. : (613) 826-6667  
Courriel : ag922@freenet.carleton.ca



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