



Le syndrome d'alcoolisme fœtal

Les élèves issus de mères qui ont consommé de l'alcool pendant leur grossesse peuvent présenter certaines caractéristiques physiques et certains comportements qui affecteront leur rendement à l'école. Certains élèves seront aux prises avec d'importants problèmes, tandis que d'autres auront besoin de peu d'aide spécialisée, et même pas du tout. Un diagnostic médical précis est nécessaire avant de déterminer si un élève présente le syndrome d'alcoolisme fœtal. Certaines caractéristiques qui s'apparentent à ce syndrome sont également typiques d'autres troubles d'apprentissage.

L'élève qui souffre du syndrome d'alcoolisme fœtal peut être très petit et maigre, dû à l'incapacité pour son corps à produire de la graisse. L'élève peut marcher d'un pas gauche parce que ses tendons sont courts, son tonus musculaire est rigide et son développement moteur est lent. Il peut avoir des troubles du sommeil, de la naissance jusqu'à l'adolescence, ainsi que certaines malformations dentaires. Le comportement généralement agité de l'enfant avec le syndrome d'alcoolisme fœtal devient habituellement de l'hyperactivité et de l'irritabilité en vieillissant.

Grâce à des liens constants entre l'école et le foyer, l'élève pourra bénéficier d'un système

d'aide stable. Il ne fait également aucun doute que les parents sont sensibles à la nature de ce problème.

Comment reconnaître le syndrome d'alcoolisme fœtal

Certains des symptômes suivants (mais pas nécessairement tous) peuvent se manifester :

- un développement lent (compte souvent deux ans de retard ou plus par rapport aux autres élèves du même âge);
- une apparence sous-alimentée;
- un retard dans le développement langagier;
- une déficience visuelle à divers degrés;
- un manque d'habiletés d'organisation;
- de la difficulté à suivre les instructions et à compléter une tâche;
- de la distraction et de l'agitation;
- de la frustration;
- un comportement social inopportun et une difficulté à s'entendre avec les autres; préfère entretenir des liens avec des élèves plus jeunes;
- des sautes d'humeur et des éclats de colère;
- une incapacité à concevoir les conséquences de son comportement, agit sans penser et a tendance à suivre les autres sans discernement;
- un sens des responsabilités peu développé et un besoin de se faire rappeler son rôle dans une tâche;
- de la difficulté à prendre des décisions et une pensée illogique et irrationnelle;

- une incapacité à fixer des buts à court et à long terme.

La gestion de la classe

- Établir et maintenir des liens entre les parents de l'élève et d'autres spécialistes de la communauté pour assurer un système d'appui stable et structuré.
- Faire une évaluation détaillée des points forts et des points faibles de l'élève. Concevoir un plan d'intervention personnalisé en tenant compte des besoins de l'élève. Établir des attentes réalistes en discutant avec les parents. L'élève fonctionnera mieux dans une structure semblable à l'école et à la maison.
- L'élève avec le syndrome d'alcoolisme fœtal peut avoir de la difficulté en mathématiques et en communication, tant orale qu'écrite. Il faut donc l'assujettir à des évaluations régulières afin de déterminer ses besoins particuliers.
- Donner des instructions précises, en n'oubliant pas que l'élève a besoin de comprendre et de saisir chaque étape du travail.
- Aider l'élève à développer l'habitude d'aborder une tâche, une étape à la fois, et réfléchir sur chaque étape pour comprendre la séquence ainsi que les conséquences. Établir des modèles d'apprentissage et mettre constamment en valeur l'importance des compétences acquises.
- Recourir à une combinaison de stratégies d'enseignement. Par exemple, si l'élève a de la difficulté à lire, avoir recours à des présentations visuelles et/ou orales pour accompagner les messages imprimés.

- Aider l'élève à acquérir des compétences en gestion du temps. Lui donner plus de temps pour faire ses examens et ses devoirs.
- Expliquer aux élèves de la classe, avec la permission des parents et de l'élève, le syndrome d'alcoolisme fœtal, et suggérer des façons de montrer du soutien et de l'encouragement.
- Aider l'élève à se mêler aux autres et l'inciter à participer aux activités à l'intérieur et à l'extérieur de la classe.

Ressources

Voici quelques suggestions pour vous aider dans votre quête d'information sur le sujet :

- Centre d'aide aux familles d'alcooliques et de toxicomanes
111, boul. des Laurentides
Laval, QC H7G 2T2
Tél. : (514) 669-9669
(services et documents en français)
- AADAC (Alberta Alcohol and Drug Abuse Commission) Youth Services
12325, 140^e Rue
Edmonton, AB T5L 2C9
Tél. : (403) 427-0213
(services et documents en français)
- Votre centre local de santé publique (Health Unit) et votre médecin.

Pour d'autres ressources, consulter le dépliant anglais, *Awareness Series, Fetal Alcohol Syndrome*, Special Education Branch, Alberta Education.

Pour tout renseignement complémentaire, prendre contact avec la Direction de l'éducation française, Tél. : 427-2940, Téléc. : 422-1947
Adresse électronique : DEF@edc.gov.ab.ca
(À l'extérieur d'Edmonton, composer le 310-0000 pour être relié sans frais.)

Remarque : Dans ce dépliant, le générique masculin est utilisé sans aucune discrimination et uniquement dans le but d'alléger le texte.

Direction de l'éducation française - 1997



Renseignons-nous
sur

Série Sensibilisation

Série Sensibilisation

Série Sensibilisation

Série Sensibilisation

Série Sensibilisation

Série Sensibilisation

Série Sensibilisation

Série Sensibilisation

Série Sensibilisation

le Syndrome
d'alcoolisme
fœtal

Direction de
l'éducation
française

Language
Services
Branch