

Impact d'un nouveau protocole écologique de prise en charge du fonctionnement social d'adolescents épileptiques déscolarisés

CHOURABI A., HICHRI S., ZARAMDINI A., BLIBECH S.
CENTRE "ETTAFAOL" POUR ENFANTS ET ADOLESCENTS EPILEPTIQUES
Association « ETTAFAOL » pour Enfants et Adolescents Epileptiques

Introduction

Epilepsie infantile se répercute souvent sur la réussite scolaire et le fonctionnement social des adolescents.

L'exclusion scolaire limite leur participation sociale, réduit leurs opportunités d'embauche et les confronte à une insécurité socio-économique.

En Tunisie, l'éducation fondamentale des adolescents exclus du système scolaire est assurée dans des institutions d'éducation spécialisée et de réhabilitation fonctionnelle.

La prise en charge des dysfonctionnements cognitifs altérant le fonctionnement social s'effectue à travers la technique de **remédiation cognitive**.

Ces deux modalités d'intervention présentent cependant des limites au niveau du transfert des compétences dans l'environnement social.

Objectif et Méthodes

-Evaluation d'un nouveau protocole écologique d'éducation fondamentale, psychopédagogique et de socialisation pour des adolescents épileptiques déscolarisés.

-Ce protocole a été évalué sur une période de 4 mois (Septembre 2019- Décembre 2019).

Ce protocole s'est initié par une phase d'évaluation des adolescents. (orientation spatio-temporelle, fonctions cognitives de contrôle, compétences pragmatiques, cognition sociale et profil comportemental)

Intervention psychopédagogique s'est faite à 2 niveaux :

Niveau de fond: (éducation fondamentale, remédiation des dysfonctionnements cognitifs et prise en charge psychologique),

Niveau de surface qui agence 4 phases :

- Phase 1: Préparation
- Phase 2: Transfert
- Phase 3: Reconstitution
- Phase 4: Visionnage



RESULTATS (1/2)

Résultat

6 adolescents (sex-ratio=1, âge moyen= 15 ans)
Déscolarisés

Épilepsie:

- Équilibrée (3 cas) ou en rémission (3 cas)
- Associée à une déficience intellectuelle et à des symptômes interférant avec leur adaptation sociale (impulsivité/ inhibition psychomotrice, conduite à risques, repli social, et déficit d'autorégulation émotionnelle).

Nous avons noté une **amélioration** au niveau :

- Cognition sociale
- Expression orale
- Orientation spatio-temporelle
- Utilisation de l'aide technique.

Variables parasites:

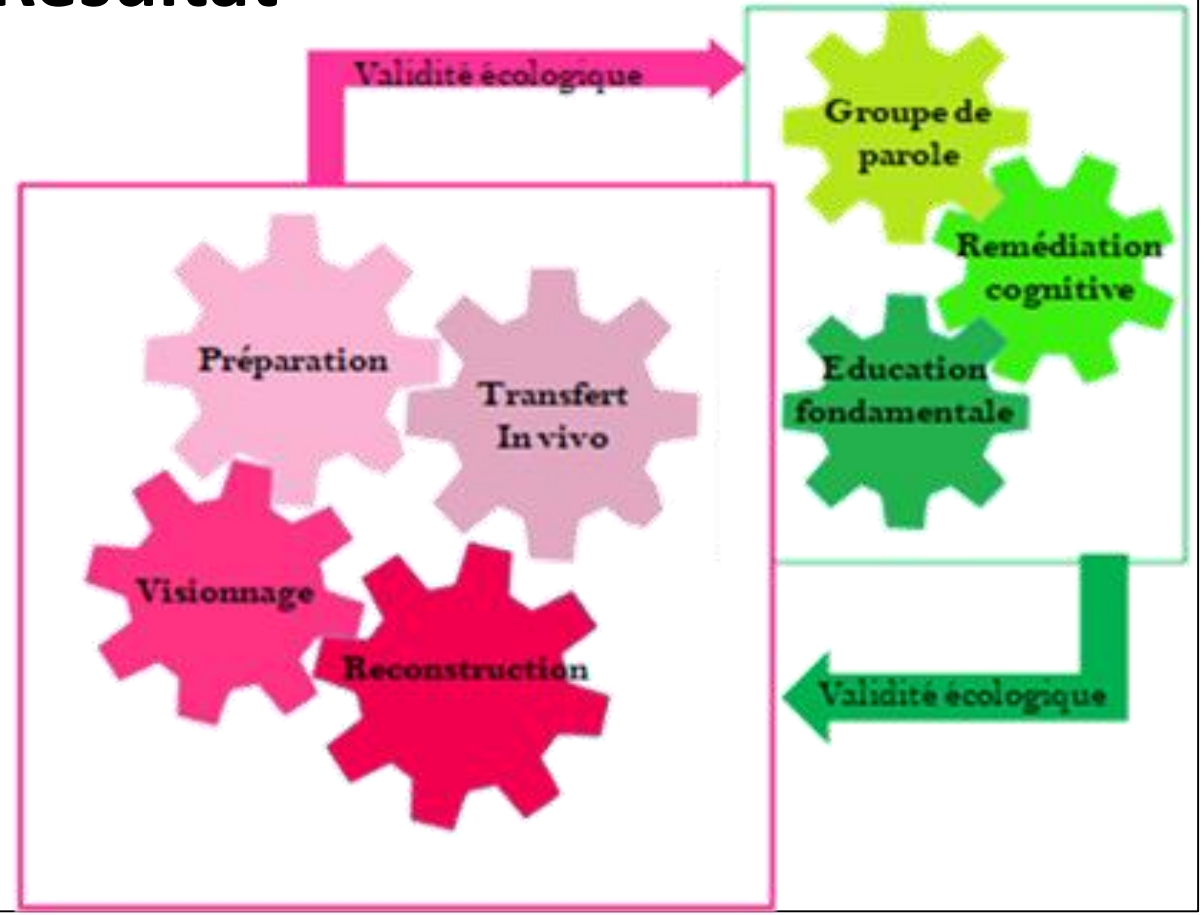
- Efficience intellectuelle
- Absentéisme.



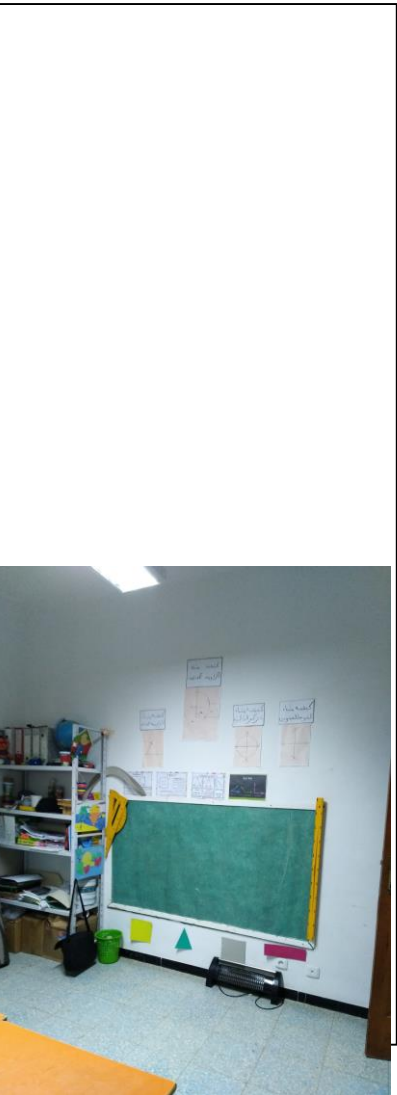
Education fondamentale

RESULTATS (2/2)

Résultat



Salle de psychomotricité



DISCUSSION ET CONCLUSION

- ❑ La mise en action répétée de ce système dynamique de prise en charge permet l'affinement des objectifs de fond et leur accorde une meilleure validité écologique.
- ❑ Le transfert des compétences psychopédagogiques dans l'environnement de l'adolescent améliore l'efficacité de la prise en charge du fonctionnement social des adolescents déscolarisés.