



“

Devenir AVS

”

---

## Module 17

# Conséquences sur les apprentissages et la vie scolaire des différentes formes de handicap moteur

---

“

Devenir AVS

”

## Conséquences sur les apprentissages et la vie scolaire des différentes formes de handicap moteur

Pour vous ce pictogramme correspond-il à la situation de toutes les personnes en situation de handicap moteur ?



## Qu'est-ce qu'une situation de handicap moteur ?

- Les personnes sont en situation de handicap moteur:
  - Quand elles ont une atteinte de la motricité, c'est à dire de la capacité du corps ou d'une partie du corps à se mouvoir
  - Et qu'elles sont dans un environnement où il n'y a pas d'aménagements permettant de compenser leur limitation d'activité.

## Quelles activités peuvent être limitées ?

- Se déplacer (marcher, changer de siège...)
  - Maintenir une posture (se tenir debout, assis...)
  - Manipuler des objets
  - Communiquer (par la parole, les gestes, les mimiques, l'écriture...)
  - S'alimenter (mastiquer, avaler...)
  - Percevoir le monde (mouvements des yeux, de la tête...)
- Etc.

## Troubles associés

- Il peut exister des troubles associés aux troubles moteurs:
- Troubles cognitifs (par exemple troubles de la mémoire, du langage, du raisonnement...)
- Troubles de l'audition ou de la vision
- Autres troubles de santé touchant l'alimentation, la respiration, la peau...

## Situation d'Alex : présentation

- Alex a 10 ans. Il est en Clis 4 depuis le CP et est inclus dans une classe de CE2. Il a des résultats scolaires satisfaisants par rapport à ce niveau de classe.
- Alex a une paralysie cérébrale. Il souffre d'une paralysie incomplète de la moitié du corps droit. Il marche en boitant, s'aide d'une canne et a un équilibre précaire. Il peut se servir de sa main gauche et un peu de la droite. Il a des difficultés de mémoire de travail. Il a des séances de rééducation (kinésithérapie, ergothérapie, orthophonie) sur le temps scolaire.
- Il est accompagné par un(e) AVS.

## Qu'est-ce que la mémoire de travail ?

- Pour mémoriser, on utilise la **mémoire à long terme** qui nous permet de stocker des informations longtemps (de quelques heures à toute une vie).
- Nous utilisons aussi la **mémoire de travail**, qui nous permet de garder en mémoire à un moment donné tout ce qui va nous servir à réaliser une activité.



## Exemples de situations où on utilise sa mémoire de travail

- Vie quotidienne: Quelqu'un me donne son numéro de téléphone, je n'ai pas de quoi noter. J'essaie de garder le numéro en mémoire le temps de chercher un crayon et une feuille de papier.
- À l'école : calcul mental : calculer  $3 + 17 + 8$ .
- Lecture : lire un texte suppose, pour le comprendre, de se rappeler quand on lit la fin d'une phrase ou la fin d'un texte tout ce qu'on vient de lire avant.

## Troubles de la mémoire de travail

- Dans ce cas, la personne n'arrive pas à garder en mémoire tous les éléments dont elle a besoin pour réaliser l'activité.

## Situation d'Alex : ses atouts

- Il se sent à l'aise avec les autres, dans l'école où il est scolarisé depuis plusieurs années.
- Il est intéressé par les apprentissages.

## Situation d'Alex : question

Quelles sont les conséquences du cadre scolaire sur les apprentissages et la vie scolaire ?

## Situation d'Alex : voici les principales conséquences du cadre scolaire sur les apprentissages et la vie scolaire

- Les rééducations peuvent aider Alex à progresser dans les apprentissages et réciproquement.
- Mais les temps de classe sont limités et morcelés du fait des séances de rééducation.
- Le cadre scolaire est plus riche mais plus complexe que pour un élève ordinaire.

## Situation d'Alex : question

Quelles sont les conséquences des troubles sur les apprentissages et la vie scolaire ?

## Situation d'Alex : voici les principales conséquences des troubles sur les apprentissages et la vie scolaire

- Fatigue physique et mentale, difficultés à traiter un trop grand nombre d'informations simultanées
- Lenteur dans la réflexion et dans l'exécution des tâches
- Risque de chutes
- Difficultés pour écrire, manipuler (découper, coller...)

## Les besoins éducatifs d'Alex

- Alex a les mêmes besoins éducatifs que ses camarades:
  - apprendre en fonction des programmes scolaires et **surmonter ses erreurs**
  - être socialisé

Il a aussi des **besoins éducatifs particuliers** (BEP).



## Quels sont les Besoins éducatifs particuliers (BEP) d'Alex en lien avec :

- Les temps de classe limités et morcelés ?
- Le cadre scolaire plus complexe ?
- La fatigue physique ?
- La lenteur ?
- Les risques de chute ?
- Les difficultés pour écrire, manipuler ?
- La fatigue mentale ?

## Situation d'Alex : voici ses principaux Besoins éducatifs particuliers (BEP)

- Trouver une cohérence dans les apprentissages
- Lui donner des repères
- Favoriser les relations avec les camarades
- Prévenir les chutes
- Limiter la fatigue liée à la marche
- Limiter la fatigue liée à l'écriture et aux manipulations
- Adapter le rythme des apprentissages; lui donner du temps pour réfléchir et pour agir
- L'aider dans les situations sollicitant particulièrement la mémoire de travail

## Situation d'Alex : question

Quelles adaptations mettre en œuvre pour favoriser un accueil de qualité à l'école pour Alex et sa réussite dans les apprentissages?

## Situation d'Alex: exemples d'adaptations et rôle de l'AVS

- Favoriser les interactions entre élèves (en classe, en récréation, aux repas) et savoir également se mettre en retrait et observer
- Veiller au déroulement des déplacements et aux conditions de récréation
- Faire du lien entre les apprentissages
- Connaître les objectifs des situations d'apprentissage
- Orienter l'élève vers les outils dont il dispose (affichages de la classe, emploi du temps, ardoise...)
- Eviter les situations de double tâche
- Aider ponctuellement pour l'installation au poste de travail
- Lors des échanges parler avec des phrases courtes
- En concertation avec l'enseignant(e) proposer:
  - Un accompagnement pour l'utilisation d'un ordinateur
  - Des temps de dictée à l'adulte
  - Des photocopies

## Situation de Mohamed : présentation

- Mohamed a 12 ans. Il est en CM2, scolarisé en Clis 4. Atteint d'une myopathie, il vient de perdre l'usage de la marche et est systématiquement en fauteuil manuel depuis quelques mois.
- Des temps de rééducations (kinésithérapie) et des séances de psychothérapie sont assurés par un Sessad sur le temps scolaire.
- Il a des bronchites à répétition qui occasionnent beaucoup d'absences et d'hospitalisations. Il est très fatigable.
- Il est accompagné par un(e) AVS.

## Situation de Mohamed : question

- À quoi est due la fatigue de Mohamed ?

## Situation de Mohamed

- La fatigue de Mohamed est liée à sa maladie (myopathie et infections respiratoires qui en découlent), aux rééducations, à l'usage du fauteuil manuel qui nécessite des efforts importants pour lui.
- Mohamed est fatigable, c'est à dire qu'il se fatigue vite.
- Il peut avoir une sensation d'épuisement avant même de commencer les activités scolaires.
- Le repos ne fait pas disparaître complètement sa sensation de fatigue.

## Situation de Mohamed : question

- Comment répondre au BEP de Mohamed : limiter sa fatigue pour favoriser ses apprentissages ?



## Situation de Mohamed: BEP limiter la fatigue pour favoriser les apprentissages

- Repérer la fatigue en observant l'élève et en dialoguant avec lui
- Prévenir la fatigue (pauses, répartition des activités dans l'emploi du temps, aide pour certains gestes)
- Adapter les apprentissages (rythme de travail, environnement calme, motivation, valorisation des réussites)

## Situation de Laetitia : présentation

- Laetitia a 17 ans. Elle est scolarisée en classe ordinaire de 1<sup>re</sup> L. Elle a une paralysie complète au niveau des jambes et du bras gauche. Elle a une faiblesse musculaire importante au niveau de sa main droite, mais peut tout de même s'en servir un peu.
- Elle a eu une lésion au niveau de la moelle épinière, suite à un accident d'équitation. Elle a été un an en rééducation. Elle est rescolarisée depuis 6 mois en classe ordinaire.
- Elle est accompagnée par un(e) AVS.

## Situation de Laetitia : question

- Quelles aides techniques peuvent lui être utiles ?

## Situation de Laetitia : aide au déplacement

- Fauteuil roulant électrique
- [http://www.handicap.org/spip.php?page=all\\_categorie](http://www.handicap.org/spip.php?page=all_categorie)

## Situation de Laetitia : exemples d'aides informatiques

- Pour pouvoir se servir de l'ordinateur (adaptation de la souris, des touches du clavier...)
  - <http://www.cndp.fr/agence-usages-tice/temoignages/adaptations-du-traitement-de-texte-en-upi-1172.htm>
- Pour écrire
  - Logiciel prédictif, mode formulaire)
    - Mode formulaire: <http://orna.inshea.fr/spip.php?article30>
  - Logiciels comme Cahiécran ou Toutenclic  
[http://laboutique.inshea.fr/boutique/fiche\\_produit.cfm?ref=Gr6&type=22](http://laboutique.inshea.fr/boutique/fiche_produit.cfm?ref=Gr6&type=22)
  - <http://www.framasoft.net/article4908.html>
- Pour faire des dessins (arts visuels) ou des tracés (activités de géométrie)
  - Trousse Géotracé
  - [http://www.inshea.fr/catalogue\\_detail.php?id\\_article=2121&id\\_menu=53&id\\_ssrubrique=289](http://www.inshea.fr/catalogue_detail.php?id_article=2121&id_menu=53&id_ssrubrique=289)

## Situation de Laetitia : question

- Comment l'accompagner pour compenser les incapacités motrices et permettre l'accès aux apprentissages?

## Situation de Laetitia : BEP alléger les gestes à fournir pour pouvoir se concentrer sur le travail de réflexion

- Veiller à l'organisation du poste de travail (mise en place de l'ordinateur et des dispositifs spécifiques, chargement des fichiers, supports des exercices).
- Veiller à l'installation au poste de travail.
- Accompagner l'emploi des outils informatiques à la disposition de Laetitia.
- Lui présenter les manuels sur un lutrin, et en tourner les pages.
- Lui éviter certains gestes: ramasser du matériel qui peut tomber compte tenu d'une certaine maladresse, prendre des notes, prendre ses réponses aux exercices sous la dictée.

## Situation de Claudia : présentation

- Claudia a 5 ans. Elle est en GS de maternelle. Elle a une maladie génétique (la « maladie des os de verre » ou ostéogénèse imparfaite). Ses os sont fragiles et elle a souvent des fractures, suite à des chocs peu violents.
- Elle souffre de douleurs chroniques du dos et de la jambe droite au niveau de laquelle elle a déjà eu trois fractures.
- Elle est en fauteuil pour assurer sa sécurité en évitant des chocs. Elle est accompagné(e) par un(e) AVS.



## Situation de Claudia : question

- Comment lutter contre la douleur pour favoriser l'accès aux apprentissages ?

## Situation de Claudia : BEP, lutter contre la douleur pour favoriser les apprentissages

- Repérer la douleur.
  - Exemple d'échelle de douleur:
  - <http://www.isaac-fr.org/index.php/outils-de-communication-alternative/60-pictogrammes/169-carnet-pour-les->
- Donner des médicaments contre la douleur selon les indications du Projet Personnalisé de Scolarisation.
- Engager un dialogue avec l'enfant.
- Adapter les apprentissages:
  - Distraire l'enfant de sa douleur grâce aux activités scolaires
  - Distraire l'enfant de sa douleur en différant les activités scolaires .

## Situation de Karl : présentation

- Karl a 15 ans. Il est scolarisé en 4<sup>e</sup> dans un collège en Ulis avec des temps d'inclusion. Il a eu un trauma crânien grave (choc à la tête ayant provoqué des lésions du cerveau).
- Il a des troubles du comportement :
  - Il lui arrive de se mettre à crier ou à chanter à travers la classe
  - Il manque d'initiative, ne se lance jamais seul dans une activité et est incapable de faire des choix.
- Il a des difficultés scolaires importantes suite à son accident de scooter mais ne comprend pas du tout pourquoi il est scolarisé en Ulis.
- Ses comportements et ses performances scolaires sont imprévisibles d'un jour à l'autre.
- Il est accompagné par un(e) AVS.

## Situation de Karl : question

- Comment permettre une progression dans les apprentissages et la socialisation dans ce contexte où les manifestations des troubles varient d'un jour à l'autre (comportement, performances scolaires) ?

## Situation de Karl : BEP, permettre une progression dans les apprentissages et la socialisation dans un contexte instable

- Prendre en compte la désinhibition.
- Adapter les situations d'apprentissage malgré l'imprévisibilité des performances.
- Prendre en compte le manque d'initiative.

## BEP des élèves en situation de handicap moteur : question

- Pourquoi les BEP sont-ils très variables ?

## Les BEP des élèves en situation de handicap moteur sont très variables car :

- Leur cadre scolaire est souvent complexe: succession plus ou moins rapide de différents lieux de scolarisation : école d'origine, hôpital, domicile (différents enseignants, différents groupes de camarades).
- Il existe une grande diversité de causes et de manifestations des situations de handicap moteur.

## Lieu de scolarisation : à domicile les Sapad

- Les Services d'assistance pédagogique à domicile (Sapad) sont des dispositifs départementaux de l'Éducation nationale destinés à fournir aux enfants et adolescents atteints de troubles de la santé ou accidentés une prise en charge pédagogique au domicile. Il s'agit ainsi d'assurer la continuité de leur scolarité.
- Plus concrètement, lorsqu'une aide est mise en place, le coordonnateur du Sapad sollicite les enseignants de l'élève, puis ceux du réseau constitué au niveau départemental. Il élabore un projet qui précise par exemple les disciplines scolaires prioritaires, le nombre et la durée des séances prévues, les objectifs principaux visés, l'organisation du cadre de travail (sécurité, précautions sanitaires, matériel utilisé), les modalités de liaison avec les autres intervenants auprès de l'enfant.



## Lieu de scolarisation : rôle de l'école et des enseignants de l'hôpital

- Il s'agit de lutter contre l'exclusion scolaire en établissant des liens entre l'élève et sa classe par tous les moyens disponibles, échanges de courriers, de fax, de courriels et visiocommunications.
- La scolarisation à l'hôpital peut aider le jeune à garder son statut d'élève.
- Les jeunes hospitalisés peuvent continuer leurs apprentissages, maintenir leurs acquis, progresser.
- L'activité scolaire peut avoir une valeur thérapeutique.

## Un BEP fréquent : construire des liens entre les différents lieux de scolarisation

- Les élèves peuvent construire des liens :
  - Quand il existe des échanges entre les enseignants des différents lieux
  - Quand ils peuvent continuer d'échanger avec leur classe d'origine bien qu'ils soient à l'hôpital ou à domicile (courriels, courriers, vidéos...)
  - Quand ils peuvent parler de leur expérience au retour dans leur école d'origine.
  - Les élèves peuvent être valorisés auprès des élèves valides par les expériences particulières qu'ils vivent dans des contextes que les autres élèves ne connaissent pas.
- Il est donc important pour l'AVS, en concertation avec l'enseignant(e), de dialoguer avec l'élève pour savoir ce qu'il a travaillé, appris, avec qui (enseignants, autres élèves) pendant les temps où il a été absent.

## Les BEP des élèves en situation de handicap moteur sont en lien avec une extrême diversité de troubles

- Les causes des troubles moteurs sont très variées.
- Ils peuvent être liés à l'atteinte du système nerveux (cerveau, moelle épinière, nerfs) ou des os, des articulations, des muscles.
- Ils peuvent être innés ou acquis.
- Ils peuvent s'agir de troubles visibles ou invisibles.

## Les troubles moteurs peuvent être dus par exemple :

- A un accouchement difficile où le cerveau du bébé souffre d'un manque d'oxygène
- À un traumatisme crânien grave ou à une lésion de la moelle épinière (ex : accident de scooter chez un adolescent avec des blessures au niveau de la tête ou du dos)
- Aux séquelles d'une maladie infectieuse (ex : méningite)

**Quand ce sont les os, les articulations ou les muscles qui sont touchés,  
il peut s'agir par exemple de :**

- Scoliose
- Maladie des os de verre (ou ostéogénèse imparfaite) : maladie génétique où les os sont fragiles ce qui occasionne de multiples fractures
- Myopathies : maladies génétiques touchant les muscles
- Amputation suite à un accident ou à une tumeur osseuse opérée

## Il y a une très grande variété de manifestations

- Les personnes qui ont des troubles moteurs présentent parfois des paralysies.
- Mais bien d'autres manifestations peuvent exister.
- Notamment la douleur et la fatigabilité.
- Et parfois une grande lenteur pour réfléchir et agir.

## Il peut exister d'autres manifestations des troubles moteurs en lien avec le système nerveux

- Des tremblements
- Des mouvements involontaires
- Des troubles de l'équilibre
- Qui peuvent entraver les apprentissages (écriture, dessin, activités d'EPS, manipulations en sciences...)

## Il peut aussi exister des troubles associés aux troubles moteurs

- Troubles cognitifs qui touchent selon les cas l'attention, la mémoire, le langage, le raisonnement, la réalisation des gestes (dyspraxie), la connaissance de ses difficultés...
- **Il ne s'agit pas forcément de retard mental.** Mais parfois il existe un retard mental.
- Troubles de la vision, de l'audition.
- Autres troubles de santé : insuffisance respiratoire, incontinence, escarres, troubles de l'alimentation, épilepsie.



## Troubles innés ou acquis – Troubles évolutifs

- Il existe des troubles innés (c'est-à-dire présents dès la naissance). Le jeune va se développer, grandir avec son trouble (Alex, Claudia).
- Ou au contraire acquis : du fait d'un accident, suite à une maladie (Laetitia, Karl).
- Il existe des maladies évolutives, c'est à dire qui peuvent s'aggraver (Mohamed).

## Conséquences psychologiques des troubles acquis ou des aggravations des maladies évolutives

- Des situations comme celles de :
  - Claudia paralysée suite à un accident de cheval
  - Karl en grande difficulté à l'école après son accident de scooter
  - Mohamed qui a perdu la marche du fait de l'évolution de sa myopathie
- Peuvent entraîner des phénomènes de dépression qui se manifestent de façon diverse selon l'âge et la personnalité de chaque jeune (tristesse, repli sur soi ou au contraire agressivité, colère...) ou des phénomènes d'anxiété.

## Conséquences psychologiques des troubles innés

- En grandissant, les jeunes atteints de troubles moteurs développent une conscience plus aigüe de leurs incapacités et de leur différence; parfois aussi une lassitude des prises en charge multiples et répétées dont ils sont l'objet (toilette, rééducations...)
- Pour certains des phénomènes de dépression ou d'anxiété peuvent également se manifester, notamment à l'adolescence.

### Quelles sont les personnes sur lesquelles s'appuyer pour mieux comprendre les capacités et les incapacités d'un jeune souffrant d'un trouble moteur ?

- Selon les situations :
  - Le jeune lui-même ou la famille peuvent apporter des indications.
  - L'AVS peut s'adresser à l'enseignant de classe ordinaire, de Clis, d'Ulis.
  - En concertation avec l'enseignant, l'AVS peut échanger avec
    - l'enseignant référent
    - le médecin scolaire
    - ou avec l'équipe du Sessad (ou des praticiens libéraux lors de réunions de synthèse).

## Des ressources documentaires

- Le site Eduscol:
  - Site du Ministère de l'Éducation nationale
  - portail national des professionnels de l'éducation
- <http://eduscol.education.fr/>

## Des ressources documentaires : des associations

- Site de l'APF (Association des paralysés de France)
- <http://www.apf.asso.fr/>
- Site de l'AFM (Association française contre les myopathies)
- [www.afm-telethon.fr/](http://www.afm-telethon.fr/)
- Site de la Fondation Motrice
- <http://www.lafondationmotrice.org/>

## Des ressources documentaires

- Le site Intégrascal : c'est un site destiné aux enseignants et aux professionnels de l'éducation amenés à accueillir des enfants malades et/ou handicapés.
- Les fiches Intégrascal décrivent les conséquences des troubles moteurs et des maladies sur les apprentissages et la vie à l'école. Des adaptations sont proposées pour répondre aux besoins éducatifs particuliers des élèves.
- <http://www.integrascal.fr/>

# Conséquences sur les apprentissages et la vie scolaire des différentes formes de handicap moteur



The screenshot shows the homepage of the Intégrascol website. At the top, there is a navigation bar with links for 'aide | plan du site | contact', a search bar, and a dropdown menu for 'thématique...'. Below this is a horizontal menu with four categories: 'aspects médicaux', 'scolarisation', 'associations', and 'témoignages'. The main content area is titled 'le projet' and includes a sub-header 'Vous êtes ici : accueil'. The text describes the site's purpose for teachers and professionals, emphasizing the need for adapted information. It also includes a warning not to use the site for personal questions and provides links to further resources like 'Handi U'.

aide | plan du site | contact

rechercher  ou

aspects médicaux | **scolarisation** | associations | témoignages

Vous êtes ici : accueil

le projet  
les partenaires  
les rédacteurs  
les sites ressources

Ministère  
éducation  
nationale  
apprentissage  
recherche

INS HEA

Imprimer  envoyer 

## le projet

Intégrascol est un site destiné aux enseignants et aux professionnels de l'éducation amenés à accueillir des enfants malades et/ou handicapés.

Les informations de ce site sont forcément généralistes et ne peuvent rendre compte de la **variabilité** du cas particulier. Ces informations doivent absolument être **adaptées** par chacun dans le respect de l'individu : enfant et adulte.


**En aucun cas ce site n'a vocation à répondre à des questions personnelles.**  
[| lire la suite](#)

## à savoir

**Guide pour la scolarisation des enfants et adolescents handicapés (2011)**  
Cette brochure destinée à l'information des familles a été conçue comme une aide à l'accomplissement des parcours scolaires des enfants et adolescents handicapés en proposant une approche simple et pratique des principaux domaines et situations rencontrés au

**Handi U**  
Site Handi U du ministère de l'Éducation nationale au service des élèves, des étudiants et des personnels en situation de handicap.  
[| + d'infos](#)





aide | plan du site | contact

rechercher  ou thématique...

**aspects médicaux** | **scolarisation** | associations | témoignages

Vous êtes ici : accueil > scolarisation > Infirmité Motrice Cérébrale (IMC)/Paralysie Cérébrale : besoins de l'élève

mise à jour : le 16 01 2011    Imprimer    envoyer

## Infirmité Motrice Cérébrale (IMC)/Paralysie Cérébrale : besoins de l'élève

Type : Préconisation

- Introduction
- Des besoins en termes de développement de l'efficacité cognitive
- Des besoins d'autonomie motrice
- Des besoins de socialisation
- Des besoins de communication
- Récapitulatif des mesures à privilégier

### Introduction

L'infirmité motrice cérébrale (IMC) est appelée maintenant paralysie cérébrale. Elle est la séquelle d'une atteinte cérébrale précoce, avant la naissance (ante natale), pendant (périnatale) ou dans les deux premières années. Elle se traduit par des troubles :

- de la motricité : touchant le mouvement et la posture
- et/ou de certaines fonctions cognitives.

Même si les capacités intellectuelles globales de ces enfants sont bonnes, les troubles cognitifs souvent présents gênent les apprentissages et nécessitent des adaptations didactiques et pédagogiques. Une évaluation fine et continue des compétences devra être menée précocement, en lien avec l'ensemble des partenaires d'éducation et de soins. En effet, l'évaluation globale de l'enfant est

le projet

les partenaires

les rédacteurs

les sites ressources

### mise en garde

> Le Conseil de l'ordre des médecins rappelle que l'information sur la nature de la maladie dont souffre l'enfant reste à la seule discrétion des parents et de l'enfant. Aucune pression ne peut s'exercer sur eux à ce sujet. S'il est important que l'enseignant puisse connaître et comprendre les **conséquences** de la maladie ou du handicap sur les apprentissages, cela ne passe pas forcément par l'exposé du diagnostic en tant que tel.

> **Cette information doit être adaptée par chacun, dans le respect de l'individu en particulier**, enfant et adulte, et prendre en

voir aussi...

aspects médicaux

Infirmité motrice cérébrale (IMC) ou l'enfant atteint de paralysie cérébrale

Fauteuil (accueil d'un enfant en)

scolarisation

Infirmité Motrice Cérébrale (IMC)/Paralysie Cérébrale : recours à l'informatique Préconisation

Infirmité Motrice Cérébrale (IMC)/Paralysie Cérébrale : adaptations didactiques des apprentissages Préconisation

associations

ARE Association des

## Des ressources documentaires

- INS-HEA  
[www.inshea.fr/](http://www.inshea.fr/)
- Observatoire des ressources numériques adaptées  
<http://orna.inshea.fr/>

---

**Pour apprendre, les jeunes en situation de handicap moteur ont des BEP.  
Mais comme tous les autres élèves, ils ont besoin :**

- de confiance en eux, du respect des autres
- de se sentir en sécurité sur le plan physique et le plan affectif
- de s'épanouir en développant leurs apprentissages pour pouvoir agir et s'exprimer.