

Le syndrome de dysoralité sensorielle

“ LA DYSORALITÉ SENSORIELLE est une hyper réactivité génétique des organes du goût et de l'odorat. Cette dysoralité d'origine sensorielle est **très polymorphe** et la réaction de l'enfant ou du jeune adulte peut aller d'un **simple dégoût** pour un certain type d'aliment jusqu'à un état d'**aversion alimentaire sévère** pouvant faire croire à une **anorexie**. ”

C. Senez

25%

des enfants sans autres besoins spécifiques

Ramsamy Manikam (2000)

44%

des grands prémats lors du passage aux morceaux

C. Thibault, Bichat (2012)

27%

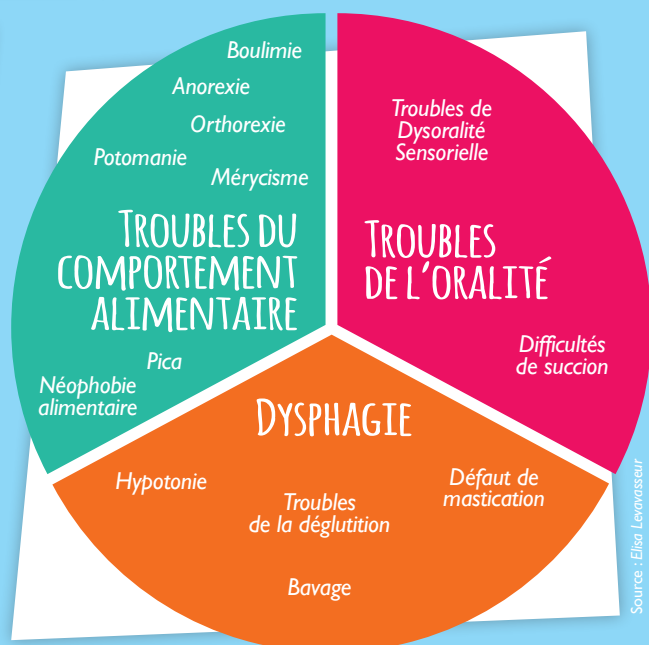
des grands prémats lors du passage à la cuillère

C. Thibault, Bichat (2012)

jusqu'à 80%

des enfants/adultes polyhandicapés

C. Senez



HALTES AUX IDÉES REÇUES !

L'intervention précoce en cas de troubles de l'oralité permet aussi de faire un dépistage très tôt des particularités de développement comme par exemple les TSA, et ceci à une période optimale de plasticité cérébrale.

« Les enfants ne se laissent pas mourir de faim »



Le syndrome de dysoralité non pris en charge peut entraîner dans certains cas une néophobie et même une anorexie

« C'est un caprice ! Il faut le disputer, ne rien lâcher »



L'éducation n'a rien à voir avec le syndrome de dysoralité sensorielle. Forcer un enfant ne sert à rien. Il faut absolument prendre en compte ses spécificités sensorielles dans une approche personnalisée.

« Les orthophonistes ne s'occupent que du langage »



Pas du tout ! Les orthophonistes disposent de vastes compétences qui incluent aussi la prise en charge des troubles de l'oralité, notamment la dysoralité sensorielle. Sont aussi concernés les kinésithérapeutes, les psychologues, les psychomotriciens, les ergothérapeutes...