

« Être à haut potentiel – A-normalité »

Conférence du 12 mars 2013 de Lorraine MOREAU et Valérie DEREPPE
ASBL Avance-toi

L'ASBL « Avance-toi » date d'octobre 2010. C'est le premier centre d'intervention pluridisciplinaire chargé d'informer, d'orienter les personnes à haut-potentiel et leur entourage. Aider les personnes HP à avancer avec leurs différences est la priorité de cette association.

Le haut-potentiel est une particularité génétique non pathologique !

Si l'un des deux parents est à haut-potentiel → les enfants du couple le seront de façon aléatoire.

Si les deux parents sont à haut-potentiel → tous les enfants du couple seront à haut-potentiel.

On peut considérer que 5% à 10% de la population est HP.

Quand on est à haut-potentiel on le reste mais on ne le devient pas !

On constate qu'il s'agit souvent de bébés présentant des besoins intenses !

C'est le « trop » qui caractérise l'enfant HP :

- Trop actif/inerte
- Trop empathique
- Trop sensible
- Trop exigeant
- Trop curieux
- Trop seul
- Trop ennuyant/intéressant
- Trop nul ou doué
- ...

Mais aussi :

- Intérêts variés
- Multitâche
- Besoin de faire plusieurs choses en même temps
- Besoin de comprendre
- N'aime pas apprendre
- Capacité de concentration qui augmente quand il y a intérêt et inversement
- Enfant qui entend tout et il veut tout savoir !
- Multiples passions mais qui ne durent pas longtemps
- Aime découvrir
- Fait des associations d'images
- Grande imagination
- Raconte ses rêves avec beaucoup de détails
- Grande capacité d'observation
- Photographie les choses
- Idéaliste
- Humour particulier, tourne les choses en dérision

Il est à noter qu'il ne faut pas l'ensemble de ces caractéristiques pour être HP !

Être à haut-potentiel peut aussi être un cadeau :

- Hyperesthésie : augmentation de l'acuité visuelle mais aussi sensibilité des 5 sens (odorat développé, sensibilité au toucher, ouïe fine ...)
- Goût très affirmé très tôt
- Intensité des émotions. Quand il aime, il adore ! et inversement
- Ambivalence des émotions. Alternance de besoins d'affection intense et de rejets (refus d'être touché, de bisous...). Le comportement peut parfois être inapproprié !
- Sens de la justice très développé
- Altruiste, sans rien attendre en retour !

Caractéristiques émotionnelles :

- Intensité émotionnelle
- Grande anxiété
- Qualifié d'immature et à l'inverse extrêmement mature mais parfois besoin d'être rassuré, dualité constante !
- Exacerbation sensorielle et émotionnelle, peurs irrationnelles, tendance à se faire des films
- Besoin de comprendre, curiosité
- Etudier « par cœur » pose soucis, il va devoir apprendre à apprendre !
- Difficultés à comprendre les implicites, prend les choses au pied de la lettre, doit apprendre les codes sociaux
- Ne comprend pas les blagues
- Difficulté de compréhension quand la consigne est trop simple
- Questionnement existentiel constant
- Veut toujours avoir raison, mauvaise foi
- Besoin de règles très strictes
- Mode de pensée en arborescence, pose problème à l'école

Deux types de HP :

Séquentiel	Global
<ul style="list-style-type: none">▪ Temps▪ Auditif▪ Linéaire/séquentiel▪ Logique/faits▪ Intellectuel▪ Verbal monocorde (bien parlé)▪ Lettres-mots▪ Méthodique▪ Ordonné▪ Travailleur/actif▪ Sérieux▪ Mémoire des noms	<ul style="list-style-type: none">▪ Espace▪ Visuel▪ Spatial/global▪ Intuition▪ Émotionnel▪ Intonation/accentuation▪ Symbolique▪ Créatif▪ Bordélique ou maniaque▪ Rêveur/contemplatif▪ Dilettante▪ Mémoire globale

Les tests de quotient-intellectuel (QI):

Les personnes à haut-potentiel présentent en général un quotient intellectuel supérieur à 130 mais ce n'est pas toujours le cas !

Les échelles d'intelligence de Weschler sont les tests de QI les plus utilisés en Belgique. Ils sont validés sur le plan international et utilisés dans le monde entier:

- WPPSI-III pour les enfants de 2 ans 6 mois à 7 ans 3 mois
- WISC-IV pour les enfants de 6 ans à 16 ans 11 mois
- WAIS-IV pour les adolescents à partir de 16 ans, pour les adultes et les personnes âgées

Mais, le test du QI a un score relatif qui indique une position dans un groupe d'âge identique. Il n'est pas suffisant pour confirmer ou infirmer le diagnostic d'HP. D'où, l'importance du bilan qualitatif !

Remarques sur le test de QI :

- Mesure certaines formes d'intelligence
- Test anxiogène
- Image du test vue comme difficile (blocage, enfant manque de confiance...)
- Bonnes conditions générales de passation des tests
- Importance du contact entre le psychologue et l'enfant
- Eviter le psychologue non-formé au haut-potentiel car il faut attendre un an à un an et demi pour re-tester l'enfant. Il faut un spécialiste du haut-potentiel.

Dans la population HP, 1/3 sont dyslexiques.

Pourquoi le test du QI ? Confiance en soi, confirmation du diagnostic, acceptation du milieu scolaire, réponse au vécu d'échec...

Bilan qualitatif :

- Entretien basé sur les caractéristiques de fonctionnement du HP. « On a besoin d'une réponse »
- 1h30 d'entretien
- Moment important car souvent délicat
- En fonction du bilan, l'asbl « Avance-toi » oriente

L'enfant HP vu par l'enseignant :

- Attachant ou casse-pied
- Remet tout en question
- Pose des questions bizarres
- Rien n'est juste, « Calimero »

Il est vu comme le zèbre au milieu des chevaux.
Il est soit exclu du groupe soit leader.

L'enfant HP à l'école :

- Grosses difficultés : perfectionniste, lucide...
- Manque de confiance en eux
- Doute, il ne sait pas expliquer les réponses
- Blocage cognitif avec risques d'échecs (1/3 excellents, 1/3 rêvassent et 1/3 en échecs)
- Discute les règles
- Méthode d'apprentissage particulière
- Logique
- Capacité d'attention fluctuante
- Bon vocabulaire, extensif
- Bon en chiffres
- Mémoire sélective
- Recherche les enfants plus âgés ou plus jeunes ou différents
- Apprentissage de la lecture rapide ou blocage
- Ennui

La famille doit en parler avec l'enseignant, celui-ci est une personne de référence au niveau scolaire.

Avec l'enseignant :

- Aborder simplement le sujet
- Parler de vos observations
- Confronter vos observations au vécu familial
- On a souvent l'impression d'avoir 2 enfants différents ! (à l'école et à la maison)

Avec la direction de l'école :

- En parler avec la direction
- Mettre tout le monde autour de la table
- Ebaucher des pistes
- Des petites choses sont à mettre en place comme pour les enfants dyslexiques

Que faut-il mettre en place au niveau pédagogique ?

Rien. Mais il faut des limites claires, relever le positif, féliciter et éviter de stigmatiser les erreurs.

Le saut de classe ?

Ennui = partie intégrante de la scolarité. Risque d'inhibition intellectuelle, risque de décrochage scolaire.

Le saut de classe est positif pour les enfants qui performant, c'est un défi à relever pour eux, ils retrouvent le goût de l'apprentissage. Mais, jamais de saut de classe quand il y a un trouble de l'apprentissage comme la dyslexie.

Pourquoi détecter ?

HP non-identifié= sentiment de différence, sentiment d'être non compris.

Accompagner ? Oui mais comment ?

- Accompagnement adapté (en groupe ou en individuel)
- Proposer une rééducation professionnelle des troubles de l'apprentissage
- Identification de qui on est. On est plus tout seul et on accepte d'être différent !

Pour toute information complémentaire :

ASBL Avance-Toi

Rue Nicolas Spiroux 80
4030 Grivegnée

Madame Valérie **DEREPPE** : 0499/ 45. 54. 80
Madame Lorraine **MOREAU** : 0496/ 17. 90. 83

Email: hp@avancetoi.be

Site web: www.avancetoi.be



Openado de Hannut

Laetitia Lefèvre-Assistante sociale
Rue Zénobe Gramme 48
4280 Hannut
019/63.05.78