

FICHE-RESSOURCES « DEFICIENCE INTELLECTUELLE »

L'**OMS** parle de **retard mental** et donne la **définition** suivante : « Le retard mental est un **arrêt du développement ou un développement incomplet**, caractérisé essentiellement par une **insuffisance des facultés** qui déterminent le niveau global d'intelligence, c'est-à-dire les **fonctions cognitives**, le **langage**, la **motricité** et les **performances sociales**. Le retard mental peut accompagner un autre trouble mental ou physique ou survenir isolément ».

2 observations :

- **3 critères** nécessaires **pour caractériser** le retard mental

- **apparition du retard durant la phase développementale (avant 18 ans)**, ce qui le distingue de la détérioration intellectuelle suite à une maladie, un accident ou au grand âge d'un sujet qui avait développé normalement toutes ses facultés

- **fonctionnement intellectuel** généralement **inférieur à la moyenne** obtenue par les enfants du même âge : **limitation des capacités cognitives** (langage, mémoire, attention, pensée, raisonnement, logique...) **évaluée par des tests psychométriques**

- **limitations importantes de l'adaptabilité sociale** (communication avec autrui, soins personnels et domestiques, repérage dans la société, ses us, pratiques et normes, autonomie...) susceptibles de **gêner l'insertion dans la vie de la communauté** (scolarité et formation professionnelle, travail, indépendance économique, accès aux loisirs...)

- trouble pouvant se manifester de manière isolée chez des sujets possédant par ailleurs une santé somatique et psychique satisfaisante. **Plus souvent, trouble secondaire** imbriqué dans d'autres pathologies.

4 degrés de retard mental :

- le **retard léger (QI entre 50 et 69)** : difficultés scolaires mais capacités à s'intégrer à la société de façon autonome à l'âge adulte

- le **retard moyen (QI entre 35 et 49)** : retards de développement importants dans l'enfance mais bonnes capacités de communication et indépendance partielle. A l'âge adulte, aides nécessaires pour s'intégrer à la société

- le **retard grave (QI entre 20 et 34)** : nécessité d'un soutien prolongé

- le **retard profond (QI inférieur à 20)** : peu de capacités à communiquer, se déplacer et à prendre soin de soi-même.

Au dessus de 70 : variations de la normale.

Origines du retard mental (souvent intriquées, nécessitant un bilan complet de la santé somatique permettant de rendre significatif le test de QI) :

- **facteurs organiques** : lésions cérébrales avec perturbation du programme génétique (trisomies, syndrome de l'X fragile : mutation d'un gène situé sur le chromosome X), maladies métaboliques héréditaires (phénylcétonurie : trouble du métabolisme de la phénylalanine, acide aminé d'origine alimentaire), maladies ou malformations acquises pendant la gestation (rubéoles, toxoplasmoses, causes médicamenteuses ou toxiques), maladies ou accidents péri et post-nataux (grande prématurité, méningite, séquelles de convulsions, traumatismes crâniens)

- **facteurs psychologiques** : origine psychogène du retard mental, exprimant le mal être du sujet. Des personnalités fragiles ont ainsi pu se construire sur un mode déficitaire : inhibitions ou surinvestissement intellectuels mis en place comme mécanismes de défense (approche psychopathologique des troubles cognitifs)

- **facteurs environnementaux** : conditions de vie (alimentation, hygiène, situation économique et culturelle...) pouvant entraver le développement optimal (notion de handicap socio culturel mis en évidence par les sociologues dans les années 60). Influence sur l'échec scolaire démontrée.

Plus le QI est bas, plus on trouve des causes organiques.

**Nature
du handicap
et principales
manifestations***

	Retards profonds et sévères répartis également dans toutes les catégories sociales. Retards légers surreprésentés dans les couches les moins favorisées.
Ressources institutionnelles	
Adaptations pédagogiques	
Ressources pédagogiques	
Ressources humaines (partenaires...)	

* Source : site de l'INS HEA