

Réunion
Débat¹ sur les
TSLA

Présentation des différents troubles :

- DYSLEXIE

-DYSORTHOGRAPHIE

-DYSCALCULIE

-DYSPHASIE

Dyslexie

Difficultés importantes et persistantes dans l'apprentissage de la lecture

- La dyslexie ne peut pas être considérée comme la conséquence de la méthode de lecture utilisée
- Ni les parents ni les enseignants ne sont responsables de ce trouble spécifique d'apprentissage
- C'est un trouble inné

On ne guérit pas de la dyslexie – stratégies de compensation – persistance même à l’âge adulte :
c’est un trouble durable.

Lenteur de déchiffrage, manque de fluidité

Confusions de lettres

Inversions dans l’ordre de succession des lettres

Substitutions de mots

Omissions, ajouts de sons

Difficultés à fixer les mots en mémoire

Compréhension écrite difficile

Pénibilité, Fatigabilité

Erreurs en orthographe

- **3 types de dyslexie** : - Phonologique -
Lexicale - Mixte



Où est l'enfant dyslexique?

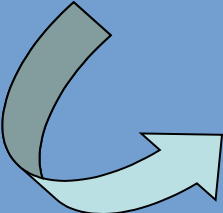
- Compétence en lecture : **L**
- Reconnaissance des mots isolés : **R**
- Compréhension orale sémantique et syntaxique : **C**

$$\mathbf{L = R \times C}$$

$$L = R \times C$$

Quand R est automatisé (CE2 = 8 ans 6 mois) :

L'enfant peut s'occuper de C  L +++

Si R est déficitaire  dépense d'énergie

ne permet pas de s'occuper de C  L ---

***On ne peut pas répartir
notre attention sur 2 tâches
simultanées,
l'une doit être automatisée.***

Dysorthographe

C'est un trouble dans l'utilisation des processus liés à la production de l'écrit qui se manifeste par :

- des erreurs perceptives (visuelles et auditives)
- des erreurs linguistiques (formes verbales, identification, individualisation)
- des erreurs d'usage
- des erreurs de genre et de nombre
- des erreurs grammaticales (accords, homophones)
- une mauvaise segmentation des mots

Dysphasie

Trouble durable de l'apprentissage et du développement du langage oral

Qui est touché par la dysphasie?

Les enfants :

sans histoire médicale,
ni déficit sensoriel,
ni déficit intellectuel.

Les difficultés observées dans les dysphasies

- ***Réception*** difficultés de compréhension du langage : RECEPTIVE
- ***Production*** des sons de la langue ; difficultés à prononcer les sons et les mots de la langue : PHONOLOGIQUE
- ***Disponibilité des mots*** ; difficultés à récupérer les mots adéquats en mémoire : LEXICALE
- ***Agencement syntaxique*** ; difficultés à construire des phrases syntaxiquement correctes et élaborées : SYNTAXIQUE

Dyspraxie

Trouble de la coordination → difficultés à automatiser les enchaînements moteurs, difficultés à planifier les gestes qui se déclenchent à l'évocation d'un but

- **Mouvement** : résultat de la contraction musculaire
- **Geste** : combinaison de mouvement permettant la réalisation d'un projet moteur finalisé
- **Praxie** : fonction de planification et de programmation qui se réalise à un niveau supérieur et mémorisé pour devenir automatique
- Toute fonction est à la fois innée et acquise
- Pour obtenir une praxie plusieurs fonctions sont sollicitées de manière automatique

Les différentes formes de dyspraxies

- **Dyspraxie de l'habillement** : s'habiller seul, enfiler, lacer, fermeture
- **Dyspraxie gestuelle** : difficulté à faire, reproduire, mimer un geste ou utiliser un objet à bon escient
- **Dyspraxie constructive** : difficulté à assembler, relier, construire pour représenter un ensemble cohérent (puzzle)
- **Dyspraxie visuo-constructive** : s'ajoutent aux difficultés constructives des troubles du regard et de la construction de l'espace

La Dysgraphie

C'est un trouble fonctionnel affectant le geste graphique.

Trouble de l'organisation de l'écriture sans raison neurologique ou intellectuelle.

Diagnostiqué qu'à partir de 7-8 ans et après 1 an d'apprentissage.

- **Altération de l'écriture nuisant à sa rapidité**
- **Altération nuisant à l'aisance**
- **Lisibilité difficile**
- **Ecriture coûteuse**
- **Ajouter une autre tâche impossible**

TDAH

Trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité

- Difficulté pour contrôler le comportement et/ou maintenir la concentration
- Anomalie du développement : diagnostic pas avant 5 ans et avec symptômes présents sur une longue période
- Retrouvé dans tous les contextes de vie
- 3 à 6 % en France. 3 garçons (+moteur) pour 1 fille(+attention)
- Entraîne souffrance et association de d'autres troubles

Triade : Inattention-impulsivité-hyperactivité

Les aspects psychiques et moteurs sont concernés

- Les aspects psychiques :
 - Labilité de l'attention
 - Distractibilité
 - Instabilité et hyper expressivité émotionnelles
- Les aspects moteurs :
 - Hyperactivité
 - Impulsivité

Moyens de repérages

- **Des troubles du comportement**, qui peuvent se manifester par des symptômes d'inadaptation scolaire, souvent considérés par de la paresse chez l'enfant
- **Des troubles affectifs** (manque de confiance, se dévalorisent....)
- **Des troubles fonctionnels** comme la fatigue.

Dyslexie - Dysorthographe

- Fatigabilité importante
- Difficultés à automatiser le déchiffrage
- Nombreuses erreurs de copie, en dictée
- Confusions de sons
- Lenteur importante lors des activités sollicitant le langage écrit
- Trop de temps passé à apprendre les mots de la dictée
- Différence significative de performance entre le langage oral et l'apprentissage du langage écrit
- Difficultés de compréhension écrite
- Mémoire de travail peu efficace
- Erreurs de segmentation des mots
- Difficultés durables et spécifiques au-delà du CE1
- Trop de temps passé aux leçons le soir dans un climat tendu
- Résultats obtenus lors des évaluations pas à la hauteur du travail fourni et des efforts mis en place

Dyscalculie

Les résultats en mathématiques de l'enfant restent en dessous de ceux attendus dans son niveau scolaire, même pour les notions de base.

Difficultés face à l'apprentissage des tables, la résolution de calcul simple, le comptage, les petits problèmes du quotidien.

Si les enseignants et les parents ont un doute, si les difficultés persistent malgré les aides ...

Dyspraxie : Les signes d'alerte

- A la maison : maladresse, tombe souvent, pas de jeu de construction, habillage difficile, problème avec les couverts...
- A l'école maternelle : difficulté pour le coloriage, collage, gommette, graphisme, puzzle, en motricité, en danse, pour compter..
- A partir de l'école primaire : s'ajoutent aux précédentes difficultés celles pour utiliser les outils, brouillon, difficultés pour poser opérations, géométrie..
- Il ne manque pas de motivation
- Il connaît ce qu'il doit obtenir et voit le décalage : souffrance
- Temps de latence car réfléchit à ses gestes
- Fatigabilité : coûteux en énergie : découragement

Dysgraphie:les signes d'alerte

- Espace de la page : occupation de l'espace, tenir la ligne,espace entre les mots...
- Le trait : appuis, retouche, ligne brisée...
- La forme des lettres : irrégularité, dimension, collage...
- Le mouvement du tracé : conduite, impulsivité, tremblement, douleur...
- La vitesse : lenteur excessive, fatigue

Paroles d'enfants

- J'ai souvent mal à la main
- Écrire c'est fatigant
- Je forme mal mes lettres
- Je n'ai jamais le temps de finir de copier
- Mes cahiers sont moches
- j'aime pas dessiner
- Je n'arrive pas à rester sur ma ligne
- Je suis à l'aise à l'oral mais je n'arrive pas à écrire mes pensées

TDAH : les signes d'alerte

Les aspects psychiques

- Labilité de l'attention : ne peut soutenir longtemps son attention, manque d'écoute, ne va pas jusqu'au bout, difficulté à organiser... mais peut rester concentré sur 1 activité précise
- Distractibilité : distrait par les stimuli extérieurs, perd ses affaires, oublis dans les actes de la vie quotidienne
- Instabilité et hyper expressivité émotionnelles : émotivité, irritabilité, dépression, opposition

Les aspects moteurs

- Hyperactivité : pas calme, ne reste pas en place, bouge tout le temps, se lève, pensée désorganisée...
- Impulsivité : difficulté à se contrôler, précipitation, réponse anticipée, n'attend pas son tour, s'immisce dans les jeux les conversations, brutalité...

Pourquoi proposer des aménagements ?

- Pour que les obstacles liés à ses difficultés spécifiques soient levés
- Parce que les compensations du handicap sont légitimes
- Parce que l'élève "DYS" a, lui aussi, le droit de réussir
- Pour soulager ces enfants
- Pour leur permettre de fonctionner en tant qu'élèves
- Quand : en classe, lors des devoirs, pour les leçons à la maison, pour les évaluations

Dyslexie-Dysorthographe

Placer l'élève devant, au centre.

Photocopier les cours selon les besoins afin d'avoir un support écrit sans faute d'orthographe, clair et complet.

S'assurer de la bonne compréhension des consignes et textes lus. Proposer lecture partagée. Livres audio.

Expliquer puis dicter, éviter de faire les deux en même temps. Double tâche très difficile.

Favoriser les dictées à trous.

Evaluation dès que possible à l'oral ou sous forme de QCM.

Eviter de sanctionner l'orthographe ; seule la dictée évalue l'orthographe.

Lui permettre d'être lent : Donner plus de temps pour lire les textes, rédiger, relire ou diminuer la quantité de questions.

Présenter des textes avec une police de taille et de calibre suffisamment lisibles (verdana 14, open dyslexic, interlignes plus importants).

Alléger l'écrit dans les évaluations des connaissances.

Favoriser l'oral en anglais.

Dyscalculie

- Favoriser la manipulation de matériel
- Lire les consignes et reformuler si besoin en simplifiant les formules de phrases
- L'autoriser à avoir à disposition une calculatrice, ses tables de multiplication
- Hiérarchiser les consignes : ne demander qu'une seule chose à la fois
- Accepter les rédactions non détaillées pour expliquer un résultat
- Accorder plus de temps ou diminuer les quantités en évaluation : Tenir compte de la fatigabilité et de la lenteur
- Adapter les modalités d'évaluation et donc de notation
- Réduire les exigences en calcul mental
- Permettre de souligner, de mettre des couleurs ...
- Eviter les présentations denses, les tableaux à double entrée, les dessins inutiles
- Favoriser les cartes mentales, les schémas simples

Dysphasie

- Répéter plusieurs fois si besoin
- Communication non verbale (images)
- Eviter de lui demander de s'exprimer devant la classe
- Préférer les questions fermées aux questions ouvertes
- Donner des indices, amorcer ses phrases, reformuler correctement
- Simplifier toujours les consignes au maximum
- Ne donner jamais plus d'une consigne à la fois
- Codes couleur
- Temps supplémentaire ou moins d'exercices

La dyspraxie

- Eviter les situations d'échec et valoriser les réussites
- Utiliser le verbal, décrire en décomposant chaque étape du geste
- Séquencer les consignes
- Faire ensemble, initier le mouvement, respiration
- Revenir aux bases : répéter les expérimentations accompagnées du verbal
- Donner des repères spatiaux, codes couleurs
- Activités de reconnaissance d'objet, jeu des statues

La dysgraphie

- A la maison : initier des mouvements de mains dans l'eau, cuisiner...
- Limiter les tâches écrites, favoriser l'oral
- Repères concrets : lignes contrastées, couleurs
- Laisser le temps, en écrire moins
- Favoriser la liberté d'expression
- Privilégier l'écriture de ce qui est vécu
- Passer par le corps
- Varier les supports, utiliser tous les sens
- Repasser par des activités de maternelle
- Outil informatique
- Prioriser les demandes, les attentes, priorité sur qualité plutôt que quantité...
- Développer le plaisir à laisser ses traces

TDAH

- Traitement médicamenteux : jamais seul, traiter et prioriser les troubles associés, aider l'entourage
- Par rapport à l'inattention : place dans la classe, éviter les distractions, organiser le bureau, réduire les espaces, donner signal d'attention, vérifier
- Pour réduire l'impulsivité et l'agitation : ritualiser les mises en route, accepter qu'il soit debout, qu'il bouge, coussin souple sur la chaise, manipuler un objet, alterner temps effort/pause, délimiter l'espace, lieu de repli
- Organisation et gestion du temps: noter les affaires, emploi du temps fixe avec étiquettes, faire un peu plutôt que pas du tout, sablier, texte à trou...
- Toutes ces aides sont à déterminer avec l'enfant et en fonction des attentes prioritaires et des besoins individuels

Références

- Réseau Normandie Pédiatrie
- DysPositif
- Allo-ortho.com
- Groupes Facebook : Dys-espoir, Hoptoys