

Troubles des apprentissages et du développement

1

La démarche diagnostique



1.Éliminer une origine sensorielle, neurologique, médicale

REPÉRAGE/DÉPISTAGE :

MÉDECIN GÉNÉRALISTE, PÉDIATRE, MÉDECIN DE PMI, MÉDECIN SCOLAIRE

ORL, Ophthalmologiste, Orthoptiste (oculomotricité et neurovision)

Si nécessaire : avis en Neuropédiatrie, en Médecine Physique et de Réadaptation

2. Evaluer le fonctionnement et les répercussions fonctionnelles

INVESTIGATION DIAGNOSTIQUE : INSTRUMENTALE ET PSYCHOLOGIQUE

<p>Ergothérapeute (habilité gestuelle, graphisme, autonomie scolaire et vie quotidienne)</p>	<p>Kinésithérapeute (posture, vestibulaire et visuel, alternance, sensori-neuromotricité)</p>	<p>Neuropsychologue (efficacité intellectuelle, stratégie, raisonnement/organisation, attention/concentration, mémoire)</p>
<p>Orthophoniste (déglutition, communication, langage oral et écrit, logique)</p>	<p>Psychologue et Psychiatre (efficacité intellectuelle, habiletés sociales, affects, personnalité, humeur)</p>	<p>Psychomotricien (investissement et expression corporels, relation à soi et à l'autre)</p>

3. Coordonner les évaluations, établir des regards croisés

DIAGNOSTIC PLURIDISCIPLINAIRE ET EVALUATION DES BESOINS

Retards ou difficultés, troubles spécifiques des apprentissages (dysphasie, dyslexie, dysorthographe, dyscalculie, dyspraxie, TDAH), trouble du spectre autistique, trouble psychiatrique, déficience intellectuelle, Haut Potentiel.

4. Prioriser les interventions, accompagner la prise en charge en lien avec la scolarité

PROJET THERAPEUTIQUE, PRISE EN CHARGE

Thérapeutique

*(médicamenteuse, accompagnement
psychologique, rééducations)*

Pédagogique

(adaptations scolaires)

1.Éliminer une origine sensorielle, neurologique, médicale

REPÉRAGE/DÉPISTAGE :

MÉDECIN GÉNÉRALISTE, PÉDIATRE, MÉDECIN DE PMI, MÉDECIN SCOLAIRE

ORL, Ophthalmologiste, Orthoptiste (oculomotricité et neurovision)

Si nécessaire : avis en Neuropédiatrie, en Médecine Physique et de Réadaptation

Le médecin joue un rôle dans le diagnostic positif et différentiel

Motifs de la consultation

8

DES QUESTIONS A POSER, DES SIGNES A RECHERCHER :

- Difficultés de langage oral et/ou écrit
 - Troubles du comportement
 - Troubles psychologiques
 - Troubles attention concentration
- Maladresse motrice (motricité globale, fine)
 - Phobie scolaire...

- Difficultés scolaires globales
- Dégradation des résultats

Quel impact dans les apprentissages scolaires, dans le milieu familial et scolaire, dans la vie quotidienne ?

Rôles du médecin

9

- Repérer la difficulté /l'analyser (spécifique / non spécifique)
- Diagnostiquer et rechercher les troubles associés
- Rechercher les facteurs étiologiques éventuels
- Etablir un diagnostic différentiel
- Orienter et participer à la prise en charge
- Suivre l'enfant en coordination avec les intervenants
- Informer sur les droits
- Accompagner et soutenir l'enfant et sa famille

Conduite diagnostique

10

- ATCD familiaux de troubles des apprentissages
- Contexte socio-familial
- ATCD personnels : acquisitions, cursus scolaire
- Examen neurologique, anomalies cutanées, dysmorphie
- Analyse de la qualité du langage oral, de la lecture, du calcul, de la connaissance du schéma corporel, orientation espace et temps, habileté manuelle...
- Courbes de croissance, PC ++
- Examen visuel et auditif clinique
- Qualité de la relation, comportement, communication, sommeil..

Diagnostic différentiel (1)

11

- Causes ORL?
- Causes visuelles?
- Syndromes épileptiques?
- Pathologies neurologiques acquises ou congénitales?
- Causes génétiques?
- Troubles psychiatriques?
- Carences psycho-affectives et les troubles de la relation?

Bilans complémentaires (1)

12

Bilan ORL

- Doute sur la qualité de l'audition
- Otites à répétition
- Troubles acquisition du langage oral

Bilan OPH et Orthoptique

- Mauvaise position pour lire
- Difficultés pour lire de loin ou de près
- Baisse de l'acuité visuelle
- Qualité des fixations, des saccades oculaires de poursuite, problème attention ou de repérage visuel

Bilans complémentaires (2)

34

Bilan Complémentaire neurologique

- EEG avec sommeil surtout si trouble du langage oral ou suspicion d'épilepsie
- Imagerie cérébrale si trouble neurologique clinique

Bilans complémentaires (3)

14

Bilan génétique

- Suspicion de déficience mentale
- De pathologie génétique

Bilan psychologique/pédopsychiatrique

- Symptôme ou comportement faisant craindre un problème
Psychologique ou psychiatrique
- Dysfonctionnement de la cellule familiale

Bilans complémentaires (4)

15

Bilan orthophonique

- Retard ou difficulté durable dans le développement et l'acquisition de la communication, du langage oral, langage écrit, du calcul.
- Suspicion de dysphasie, dyslexie, dysorthographe, dyscalculie

Bilan ergothérapique

- Retard ou troubles de l'acquisition du schéma corporel, de la latéralisation, de l'orientation temporo-spatiale, maladresse motrice, difficultés graphiques
- Suspicion de dyspraxie

Bilans complémentaires (5)

16

Bilan neuropsychologique 1

- Troubles globaux ou spécifiques des apprentissages
- Réalisation d'un QI et/ou de tests cognitifs

Pour identifier et décrire les difficultés /troubles ainsi que les domaines cognitifs préservés

Pour essayer de comprendre les mécanismes des déficits

Pour aider au diagnostic positif et au diagnostic différentiel (exemple: déficience intellectuelle ≠ TSA)

Bilans complémentaires (5bis)

17

Bilan neuropsychologique 2

- Pour mettre en place des adaptations pédagogiques destinées à l'équipe enseignante / Conseils destinés aux parents
 - Pour aider à l'orientation scolaire
 - Pour tenter d'identifier la part respective des facteurs neurologiques et psychoaffectifs dans problématique (parfois chevauchement des troubles)

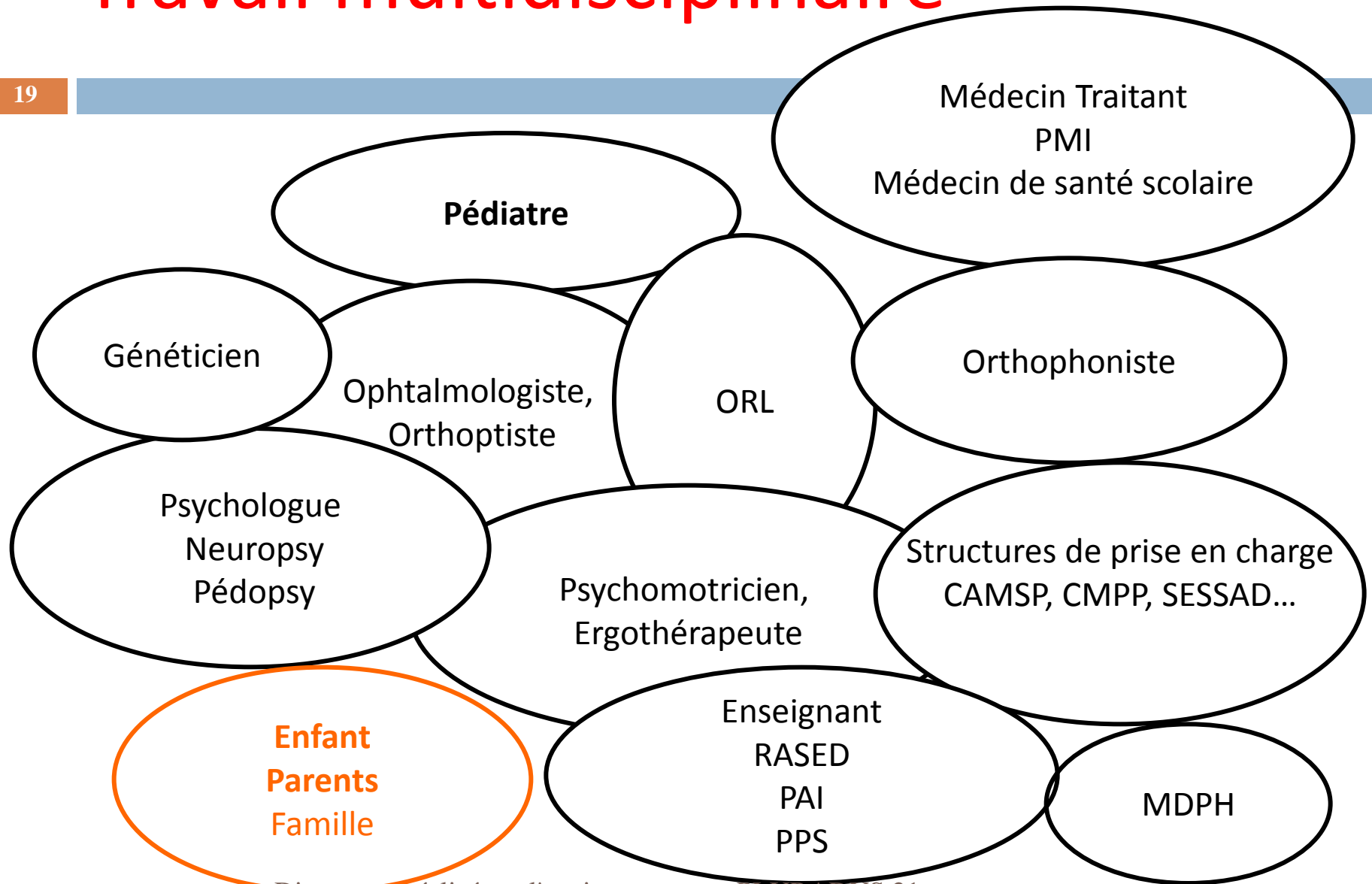
Coordonner les évaluations, établir des regards croisés

DIAGNOSTIC PLURIDISCIPLINAIRE ET EVALUATION DES BESOINS

Retards ou difficultés, troubles spécifiques des apprentissages (dysphasie, dyslexie, dysorthographe, dyscalculie, dyspraxie, TDAH), trouble du spectre autistique, trouble psychiatrique, déficience intellectuelle, Haut Potentiel.

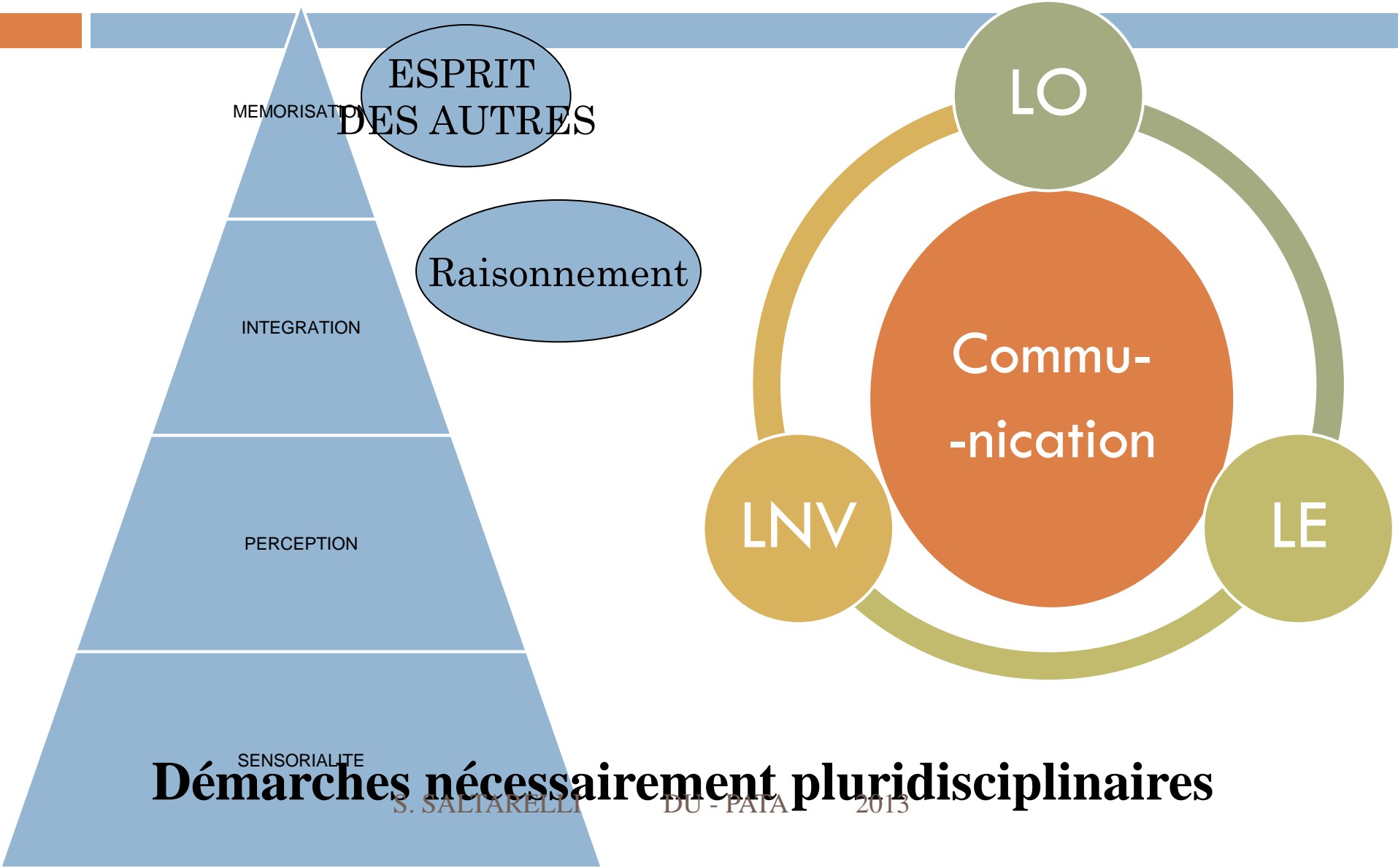
Travail multidisciplinaire

19



Interconnexions : des mécanismes sous jacents et théorie de la constellation (Habib)

Spécificité et Significativité



4. Prioriser les interventions, accompagner la prise en charge en lien avec la scolarité

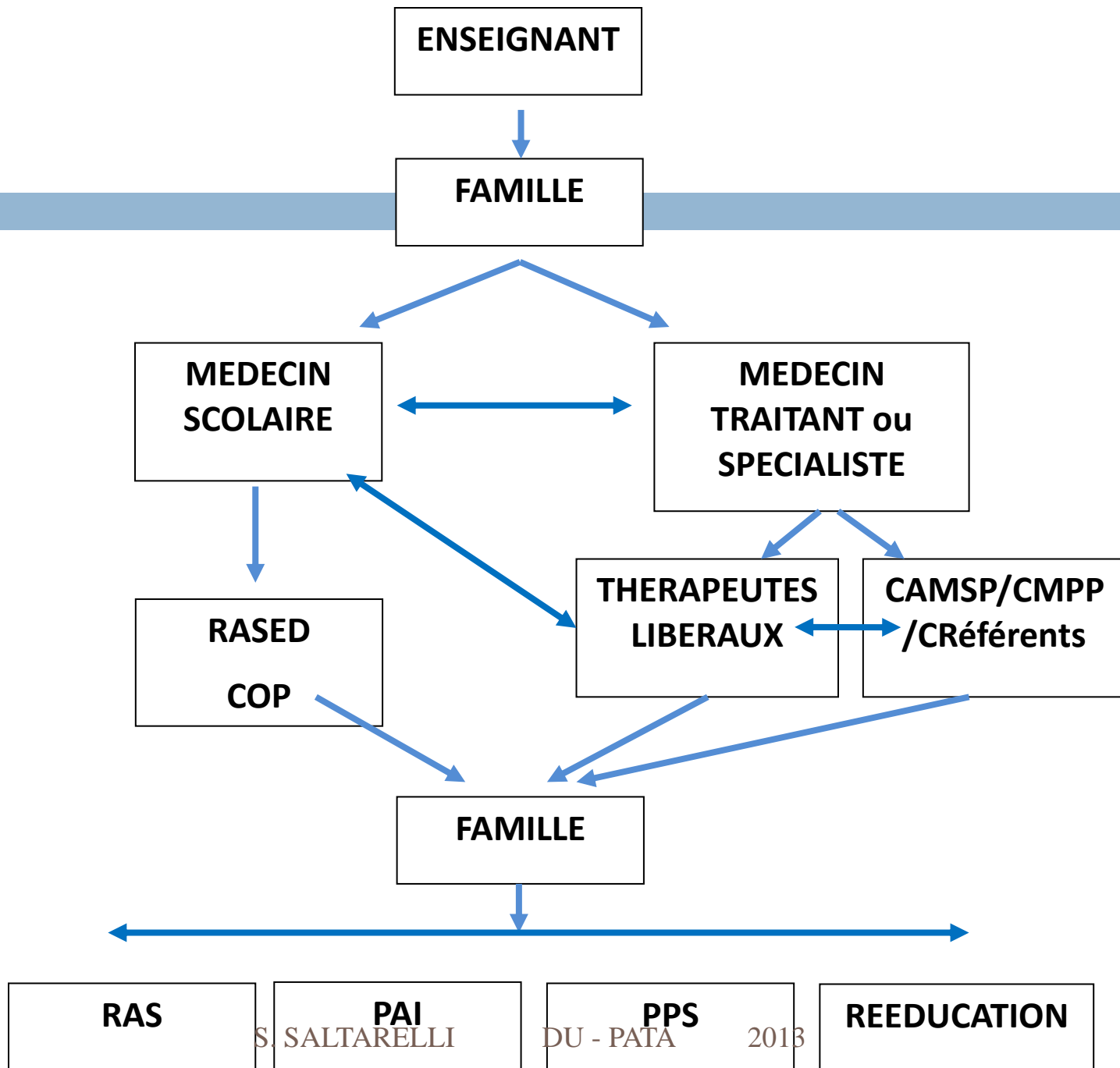
PROJET THERAPEUTIQUE, PRISE EN CHARGE

Thérapeutique

*(médicamenteuse, accompagnement
psychologique, rééducations)*

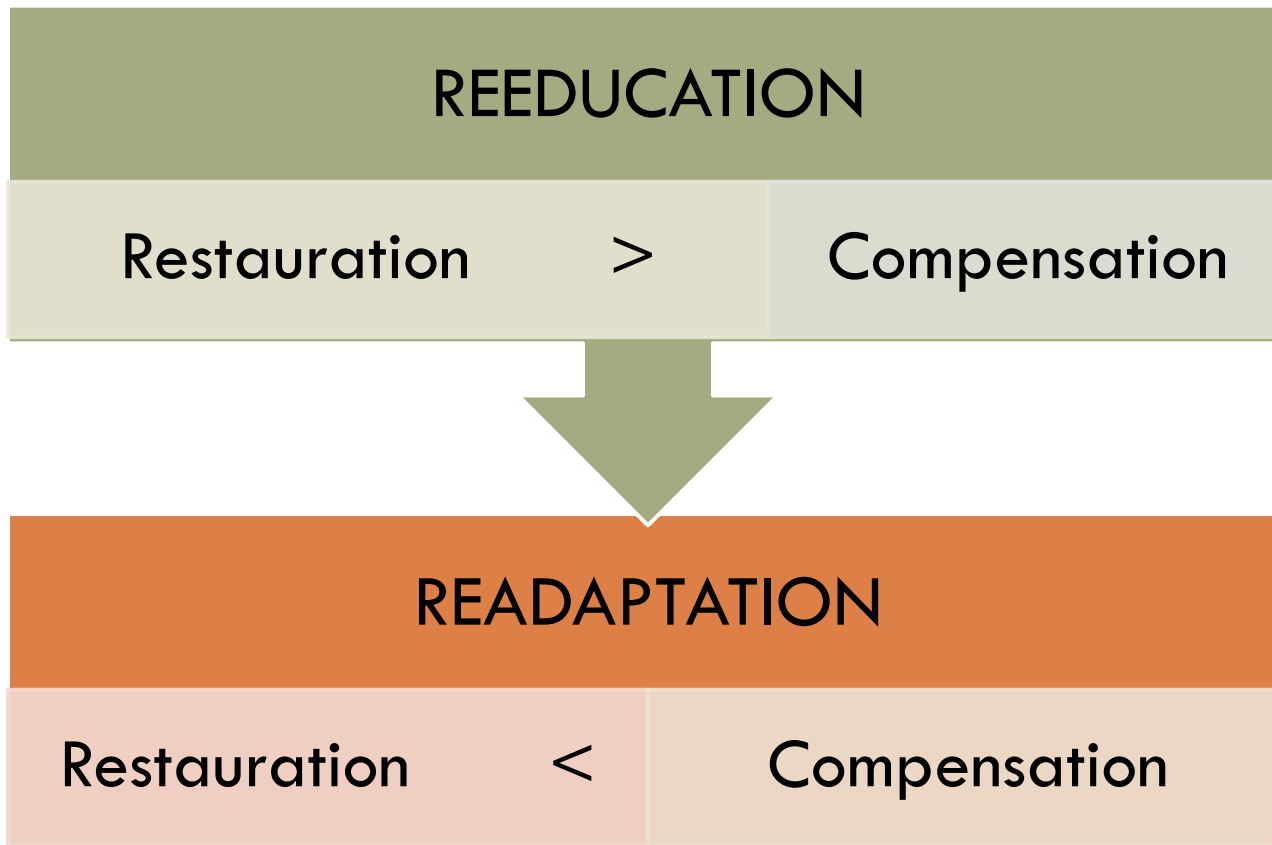
Pédagogique

(adaptations scolaires)



Le projet de soin ?

Temporalité des interventions



Accompagnement(1)

- Orientation de l'enfant vers le professionnel adéquat ou la structure multidisciplinaire pour bilan ou prise en charge spécifique
- Suivi régulier
- Echanges avec les professionnels, le réseau de soins, le milieu scolaire
- Information sur les droits
- Soutien prolongé à l'enfant et sa famille

Accompagnement(2)

- Participation à l'élaboration des projets scolaires :
 - Rééducations pendant ou hors temps scolaire
 - Mise en place éventuelle d'un Projet Personnalisé de scolarisation avec maître référent de la MDPH et en lien avec le médecin de l'éducation nationale, les enseignants, l'enfant et sa famille
- Pour certains enfants nécessité d'une orientation en établissement spécialisé
- L'orientation scolaire : connaissance des filières et recrutements

Merci de votre attention