

# QUI SONT LES « DYS » ?

Magali CHRISTEL  
Orthophoniste  
Chalon sur Saône

# Qui sont les « dys »?

## 1) La démarche diagnostique

- a- **problématique des TSA**
- b- définition du DSM
- c- parcours en 4 étapes

## 2) Les « Dys »

- a- Dyspraxie
- b- Dysphasie
- c- Dyslexie-dysorthographe
- c- Dyscalculie

## 1.a ) Problématique des TSA

### Troubles spécifiques des apprentissages:

- complexes
- insuffisance de formations, d'informations
- textes législatifs depuis quelques années
- création de centres de référence, de réseaux
- création de DU, supports informatiques, de séminaires
- prise de conscience collective

**Véritable problème de santé publique,  
5 à 6 % d'une classe d'âge.**

## 1.a ) Problématique des TSA

**Dyslexie / dysorthographe**  
(langage écrit :  
lecture, orthographe)

**Dysphasie**  
(langage oral)

**Dyspraxie**  
(geste, coordination)

**Dyscalculie**  
(numération,  
arithmétiques)

**TDAH**  
(attention,  
concentration)

# Qui sont les « dys »?

## 1) La démarche diagnostique

- a- problématique des TSA
- b- **définition du DSM**
- c- parcours en 4 étapes

## 2) Les « Dys »

- a- Dyspraxie
- b- Dysphasie
- c- Dyslexie-dysorthographe
- c- Dyscalculie

## 1.b ) Définition du DSM

### DSM 4

- Dysfonctionnement cognitif spécifique
- Durable et significatif
- Diagnostic par exclusion (non expliqué par une pathologie neurologique, sensorielle, mentale, psycho-affective, psychiatrique... en amont)
- Fonctionnement intellectuel préservé

## 1.b ) Définition du DSM

### DSM 5

A. persistance depuis au moins 6 mois d'un des 6 symptômes des TSA en dépit d'une prise en charge individualisée et d'une adaptation pédagogique ciblée:

- lecture de mots inexacte, lente ou laborieuse
- difficultés à comprendre la signification de ce qui est lu
- difficultés d'orthographe
- difficultés dans l'expression écrite
- difficultés à maîtriser le sens des nombres, les faits numériques ou le calcul
- difficulté dans le raisonnement mathématiques

B. significativement en-dessous de ceux attendus pour l'âge et interfère significativement avec les performances académiques ou les occupations

C. l'âge auquel se manifestent les TSA peut être variable, le plus souvent à l'école primaire mais les TSA peuvent ne se manifester pleinement qu'à l'adolescence.

D. mieux expliqué par des troubles mentaux, sensoriels, neurologiques, psychologiques, manque d'instruction, méconnaissance du langage.

# Qui sont les « dys »?

## 1) La démarche diagnostique

- a- problématique des TSA
- b- définition du DSM
- c- **parcours en 4 étapes**

## 2) Les « Dys »

- a- Dyspraxie
- b- Dysphasie
- c- Dyslexie-dysorthographe
- c- Dyscalculie

## 1.c ) Diagnostic : parcours en 4 étapes

### Pourquoi poser un diagnostic ?

- faire la part des choses = **diagnostic différentiel** (déficience intellectuelle, retard avec trouble psycho-affectif, troubles envahissant du développement, autres syndromes...)
- l'enfant doit se connaître pour **mieux se comprendre et mieux se construire**
- la famille doit le comprendre pour savoir **comment s'adapter et se projeter**
- demander des **aménagement scolaires**, adapter l'**orientation scolaire** et plus tard professionnelle

## 1.c ) Diagnostic : parcours en 4 étapes

### 1. Eliminer une origine sensorielle, neurologique, médicale

#### REPÉRAGE/DÉPISTAGE :

MÉDECIN GÉNÉRALISTE, PÉDIATRE, MÉDECIN DE PMI, MÉDECIN SCOLAIRE

*ORL, Ophtalmologiste, Orthoptiste (oculomotricité et neurovision)*

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

## 1.c ) Diagnostic : parcours en 4 étapes

### 1. Éliminer une origine sensorielle, neurologique, médicale

- motifs de consultation : difficulté de langage, trouble du comportement, psychologiques, difficulté de concentration, maladresse motrice, manifestations paroxystiques (perte de contact, mouvement anormaux...), difficultés scolaires ou phobies. Quel impact?
- recherche d'antécédent familiaux et personnels
- qualité de la relation, comportement, communication, sommeil...
- examen : courbe de croissance, périmètre crânien
- examen neurologique, anomalies cutanées, dysmorphie
- examen visuel et auditif clinique

## 1.c ) Diagnostic : parcours en 4 étapes

### 1. Éliminer une origine sensorielle, neurologique, médicale

#### Diagnostic différentiel = examens complémentaires

- ORL
- Ophtalmologique et orthoptique
- neurologique : EEG, imagerie cérébrale
- génétique

## 1.c ) Diagnostic : parcours en 4 étapes

### 1. Éliminer une origine sensorielle, neurologique, médicale

#### Quelques chiffres

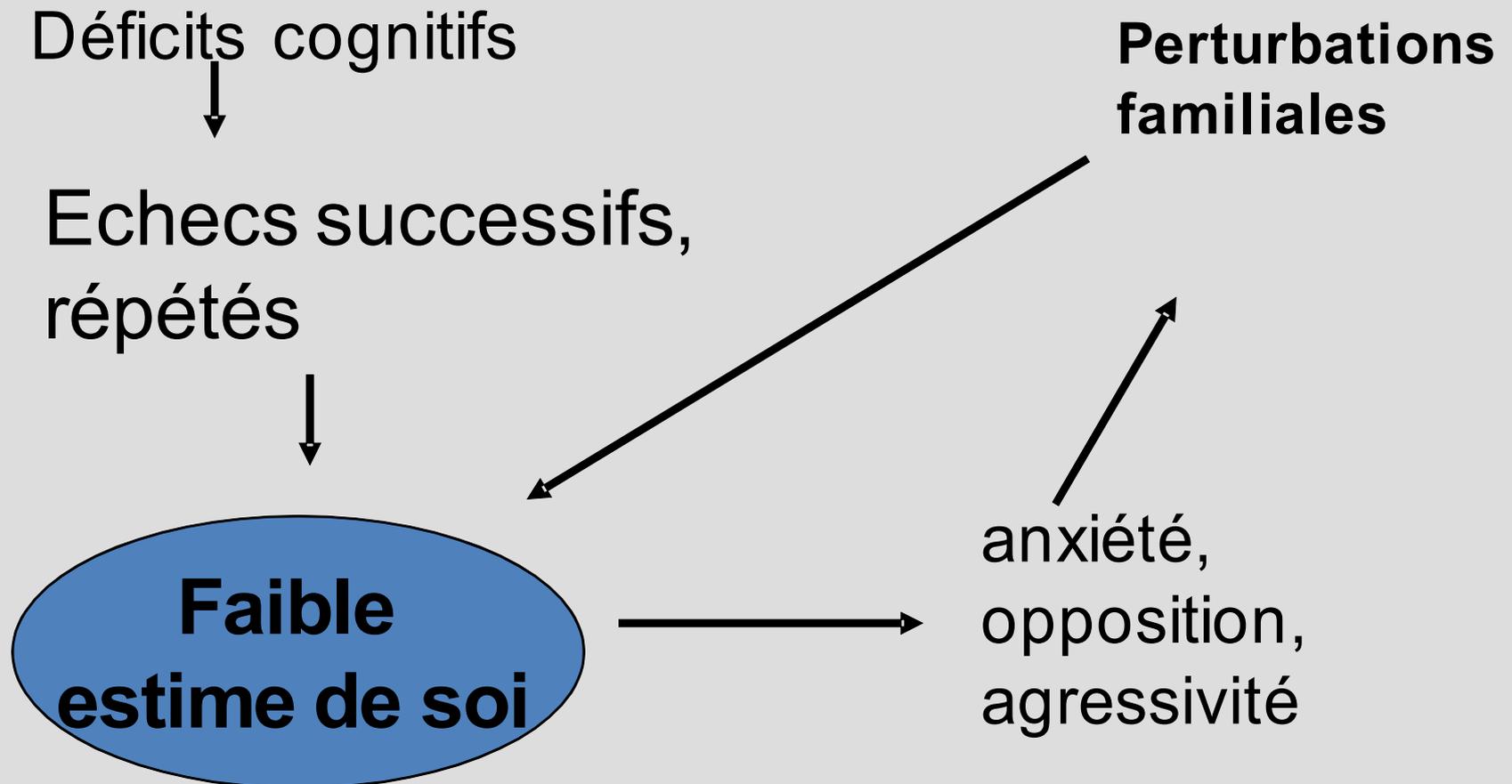
Centre Référent des Troubles du Langage et des Apprentissages Région Lorraine

- Sur 200 dossiers traités, au terme du bilan :
  - ▣ TSLE: 34%
  - ▣ TSLO: 18%
  - ▣ TS du geste moteur: 15%
  - ▣ Troubles complexes des apprentissages : 10%
  - ▣ Troubles spécifiques de l'attention: 4%
  - ▣ Troubles secondaires des apprentissages : 22%
    - 3/4 origine psychopathologique
    - 1/4 origine neurologique dépistée: épilepsie, déficit cognitif, anomalie génétique, lésion cérébrale ...

Source: Dr Steschenko DU TSA Nancy 2013-2014

## 1.c ) Diagnostic : parcours en 4 étapes

### Les répercussions psycho-affectives : dissocier primaires de secondaires



## 1.c ) Diagnostic : parcours en 4 étapes

### 2. Évaluer le fonctionnement et les répercussions fonctionnelles

#### INVESTIGATION DIAGNOSTIQUE : INSTRUMENTALE ET PSYCHOLOGIQUE

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

**Travail multidisciplinaire = COORDINATION**

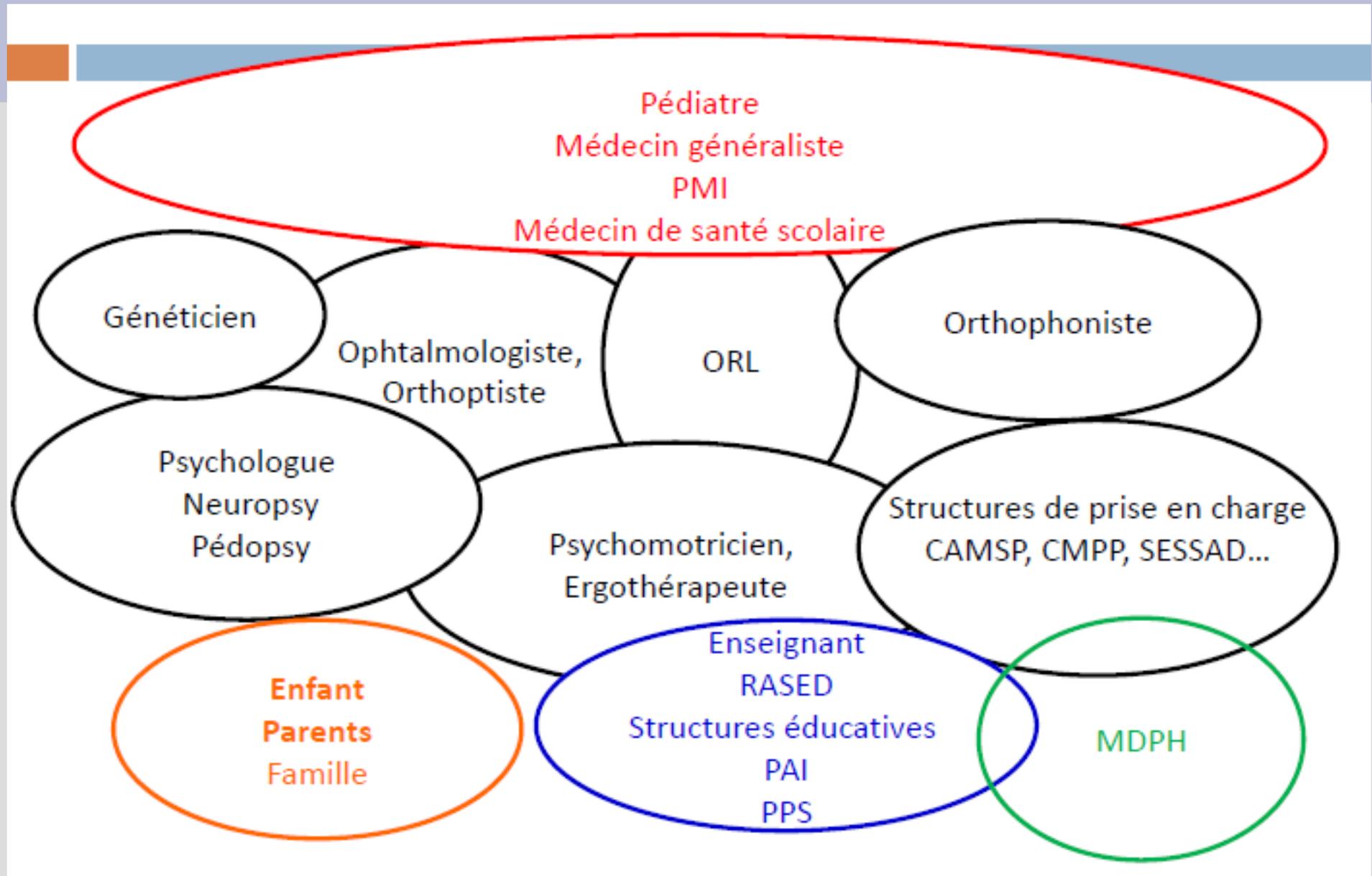
## 1.c ) Diagnostic : parcours en 4 étapes

### 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.*

## 1.c ) Diagnostic : parcours en 4 étapes



## 1.c ) Diagnostic : parcours en 4 étapes

### 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.c ) Diagnostic : parcours en 4 étapes

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

- orientation de l'enfant vers le professionnel adéquat ou la structure multidisciplinaire pour bilan ou prise en charge spécifique
- échanges avec les professionnels, le réseau de soins, le milieu scolaire
- accompagnement scolaire et information sur les droits
- Maison départemental du handicap (MDPH)
- commission des droits et de l'autonomie de personnes handicapées (CDAPH)
- projet d'accueil individualisé (PAI, 2003), projet personnalisé de scolarisation (PPS, 2005)
- enseignant référent
- médecins de l'éducation nationale
- centre spécialisés (Sessad, CAMSP, CMPP)
- établissement médicaux sociaux (IME, ITEP)
- scolarisation adaptée en primaire (RASED, CLIS)
- scolarisation adaptée en secondaire (SEGPA, ULIS)

# Qui sont les « dys »?

## 1) La démarche diagnostique

- a- problématique des TSA
- b- définition du DSM
- c- parcours en 4 étapes

## 2) Les « Dys »

- a- **Dyspraxie**
- b- Dysphasie
- c- Dyslexie-dysorthographe
- c- Dyscalculie

## 2.a ) Dyspraxie

**Définition d'une praxie** : geste élaboré, volontaire, finalisé supposant pour sa réalisation une gestion complexe des mouvements élémentaires

Nécessité:

- de nombreuses données sensorielles et spatiales
  - d'un bon agencement temporel des séquences à réaliser
  - de bonnes compétences motrices
  - d'un environnement culturel qui permet l'apprentissage par imitation, répétition, entraînement.
- acquisition des praxies représente une économie d'énergie qui permet de faire une autre tâche en même temps

**Définition d'une dyspraxie**: difficultés à réaliser des actions finalisées et coordonnées, déficit permanent et durable, entraînant des difficultés adaptatives dans la vie quotidienne, la réalisation sociale et image positive de soi.

## 2.a ) Dyspraxie

### **Dyspraxie gestuelle**

Atteinte du développement du geste et des coordinations motrices (motricité globale et fine) = coordination uni-manuelle, dissociation et dextérité des doigts

habillage = boutons, fermetures...

Graphisme = tenue du crayon, mauvais ajustements

### **Dyspraxie visuo-spatiale**

Atteinte du développement de la pensée spatiale et aspects visuo-spatiaux

Habillage = orienter les vêtements

Graphisme = organisation sur la feuille, erreurs en miroir

### **Atteinte de la régulation exécutive de l'action**

Difficulté dans les tâches nécessitant la planification, une inhibition d'automatismes et l'enchaînement de séquences.

Habillage = mauvaise planification des étapes d'exécutions

Graphisme = lettres retouchées, pression excessive sur le crayon

# Qui sont les « dys »?

## 1) La démarche diagnostique

- a- problématique des TSA
- b- définition du DSM
- c- parcours en 4 étapes

## 2) Les « Dys »

- a- Dyspraxie
- b- **Dysphasie**
- c- Dyslexie-dysorthographe
- c- Dyscalculie



## 2.b ) Dysphasie

### **Langage non-verbal**

→ regards, sourires, mimiques, postures, gestes,  
dès la naissance et toute notre vie...

### **Pragmatique et communication**

= actes de langage et conduites langagières  
(demander, justifier, argumenter, répondre...).

Courbe d'acquisition : de la naissance à l'âge adulte

## 2.b ) Dysphasie

### **Articulation**

= coordination des schèmes articulatoires pour produire un son (voisement, point d'articulation, souffle)

Courbe d'acquisition de 3 mois à 5 ans

### **Parole, phonologie**

= enchaînement des sons dans la chaîne parlée

Ex: l+a+v+a+b+o = [lavabo] (ou [lalabo] ou [labo])

## 2.b ) Dysphasie

### Lexique

= vocabulaire encodé, stocké, compris et pouvant être restitué. Organisé en réseaux.

!! très dépendant du « bain de langage » donc de l'environnement familial et social !!

Courbe d'acquisition =

Vers 18/24 mois : 20 mots

Entre 2 et 4-5 ans : explosion lexicale

Vers 6 ans : environ 2500 mots

## 2.b ) Dysphasie

### **Morphosyntaxe**

= enchaînements des mots selon une disposition convenue par la langue et variations de ces mots en fonction du contexte.

Courbe d'acquisition:

Vers 18 mois : Mots-phrases

vers 24 mois : association de 2 mots

vers 3 ans : S + V + C, prépositions, « je »

puis perfectionnement : pronoms, flexions verbales

## 2.b ) Dysphasie

### Signes d'appels

#### Avant 3 ans:

- l'enfant n'exprime aucune volonté pour communiquer, être en relation
- l'enfant ne fait aucune tentative pour dire des mots (vers 15 mois)
- l'enfant ne prononce pas les consonnes, n'utilise que des voyelles

#### A partir de 3 ans:

- l'enfant ne fait pas de phrases
- l'enfant n'emploie pas les "petits mots" dans ses phrases
- l'enfant semble souvent avoir des difficultés à trouver les bons mots pour exprimer son idée

## 2.b ) Dysphasie

***Dysphasie***, trouble spécifique de l'automatisation du langage oral:

- Développementale, durable et significative
- Intelligence normale
- Structuration déviante, lente et dysharmonieuse
- Pas d'affections connues qui expliqueraient le trouble
- Recherches actuelles: causes neurologiques
- Pathologie plus ou moins sévère

## 2.b ) Dysphasie

**Difficultés portant sur 1 ou plusieurs aspects du langage oral:**

- Compréhension
- Expression
- Disponibilité des mots
- Agencement syntaxique

Il existe donc plusieurs tableaux de dysphasie avec des répercussions éventuelles sur le langage écrit.

## 2.b ) Dysphasie

Intelligibilité ---

Marqueurs de déviance

Troubles praxiques oro-  
faciaux

Trouble de l'encodage  
syntaxique

- Dysphasie phonologique
- Dysphasie phono -syntaxique

Manque du mot

Troubles de l'expression  
syntaxique

Troubles de la  
compréhension

- Dysphasie lexicale syntaxique (mnésique)
- Dysphasie réceptive (décodage)

Trouble de la  
compréhension

Trouble de l' informativité

- Dysphasie sémantique  
pragmatique

## 2.b ) Dysphasie

Prise en charge précoce dès 3-4 ans si possible, 2 fois par semaine en fonction de la gravité du trouble.

### **Restauration**

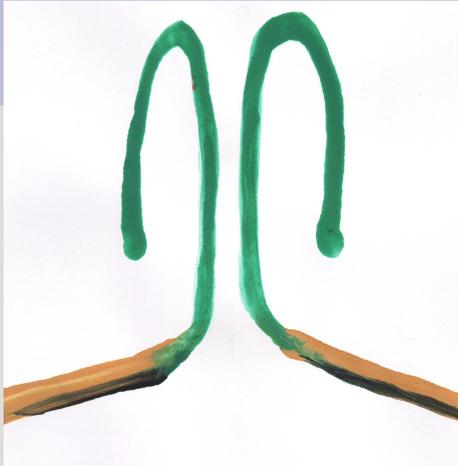
Renforcer les compétences phonologiques, lexicales, morphosyntaxique tant que faire se peut !

### **Compensation**

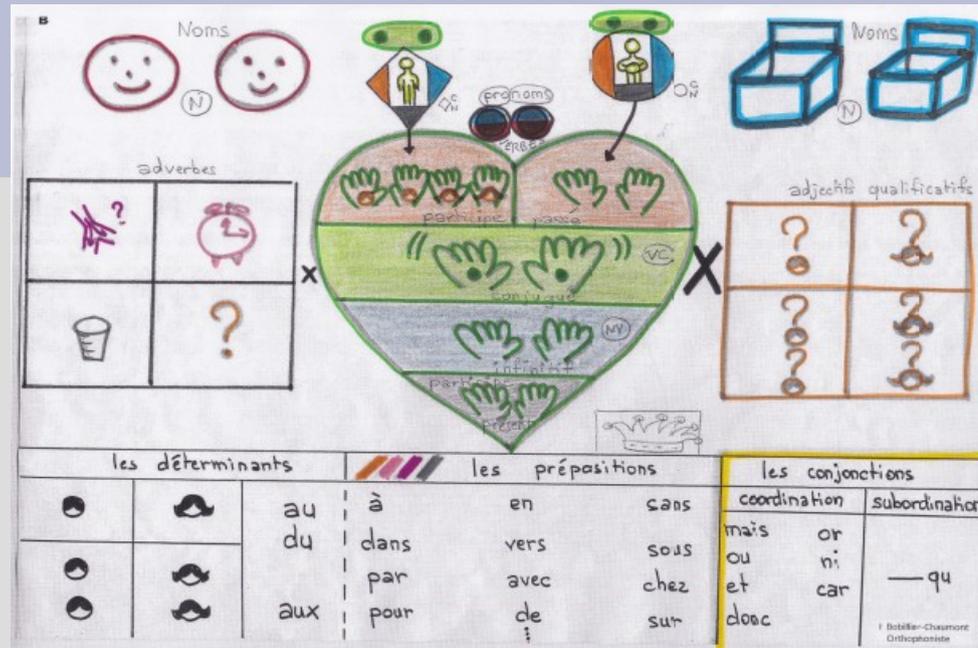
Aides palliatives, transitoires ou durables, ou aux aides augmentatives = pictogrammes, classeur de communication, signes, compensation par l'écrit (apprentissage précoce).  
Approche multimodale.

**Lien avec les aidants** : aménagements scolaires, accompagnement parental

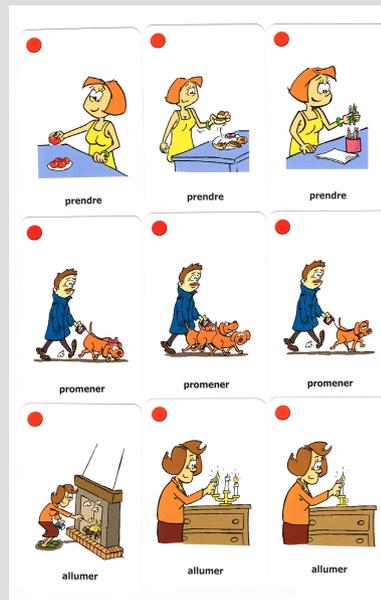
## 2.b ) Dysphasie



Lion  
(DNP)



Approche linguistique basée  
sur le sens d'Isabelle Bobillier



« Dis moi le pronom »

Makaton



# Qui sont les « dys »?

## 1) La démarche diagnostique

- a- problématique des TSA
- b- définition du DSM
- c- parcours en 4 étapes

## 2) Les « Dys »

- a- Dyspraxie
- b- Dysphasie
- c- **Dyslexie-dysorthographe**
- c- Dyscalculie



## 2.c ) Dyslexie / dysorthographe

**Lire = déchiffrer x comprendre**

**L'apprenti lecteur est en recherche de sons et de sens**

### **DECHIFFRER**

= Reconnaissance des mots isolés

- spécifique à la lecture
- répond à un code social
- apprentissage explicite et spécifique
- aspect « mécanique »
- **doit s'automatiser**

### **COMPRENDRE**

= compréhension sémantico-syntaxique

- non spécifique à l'écrit
- implique : évocation du sens, analyse grammaticale
- corrélé aux compétences en LO et autres compétences cognitives
- développement continu

## 2.c ) Dyslexie / dysorthographe

### Modèle à deux voies (postulat neuropsychologique)

**Voie phonologique**  
(assemblage)

FLIPTAN

- + mots réguliers
- + nouveaux mots
- lenteur

**Voie lexicale**  
(adressage)

FEMME

- + mots irréguliers
- + rapidité
- précision

**Aller-retours permanents**

approximativement

# volftirangartulséti

## 2.c ) Dyslexie / dysorthographe

Selon une étude de l'Université de Cambridge, l'ordre des lettres dans un mot n'a pas d'importance, la seule chose importante est que la première et la dernière soit à la bonne place. Le reste peut être dans un désordre total et vous pouvez toujours lire sans problème. C'est parce que le cerveau humain ne lit pas chaque lettre elle-même, mais le mot comme un tout.

## 2.c ) Dyslexie / dysorthographe

### Orthographe

En français, système alphabétique :

- complexe (lettres muettes et marques de morphologies)
- inconsistant (1 graphème = plusieurs phonèmes)

## 2.c ) Dyslexie / dysorthographe

- **Orthographe phonologique**

= association d'un phonème avec ses graphèmes

[i] = i

- **Orthographe lexicale**

= constitution d'un stock orthographique de référence en lien avec la lecture

- **Orthographe grammaticale**

= basée sur des apprentissages scolaires et les compétences logiques. Pas en lien direct avec la transcription. Nécessité d'avoir automatisé les étapes précédentes.

## 2.c ) Dyslexie / dysorthographe

### Signes d'appels (dès le CE1 voire CP)

- lecture lente, hésitante, peu fluide
- non-respect des liaisons et de la ponctuation, ton monocorde
- manque de compréhension de ce qui est déchiffré
- confusions et/ou inversions de lettres, de mots
- lors d'une production écrite, plusieurs orthographes pour un même mots
- difficultés d'application des règles grammaticales (même si elles sont connues): surcharge cognitive

## 2.c ) Dyslexie / dysorthographe

***Dyslexie et dysorthographe***, trouble spécifique de l'automatisation du déchiffrage en lecture et de l'orthographe:

- Développementales, durables et significatives
- Intelligence normale
- Structuration déviante, lente et dysharmonieuse
- Pas d'affections connues qui expliqueraient le trouble
- Recherches actuelles: causes neurologiques
- Pathologie plus ou moins sévère

## 2.c ) Dyslexie / dysorthographe

### DYSLEXIE PHONOLOGIQUE

- confusions de lettres : b/d, m/n, t/f...
- confusions de sons : [B/P], [F/V]...
- inversions dans les groupes de lettres : cra/car ...
- omissions de lettre : porte = pote
- ajout de lettres : zèbre = zèbre

Trouble sous-jacent = trouble phonologique, soit la capacité à accéder, traiter et discriminer les phonèmes.

## 2.c ) Dyslexie / dysorthographe

### DYSLEXIE LEXICALE (SURFACE)

- omissions de petits mots : au, le , de...
- omissions de fin de mots : mangeront = manger
- difficulté à lire les mots irréguliers : femme = [feme]

Trouble sous-jacent = trouble visuo-attentionnel (mauvaise répartition de l'attention sur les lettres + fenêtre visuo-attentionnelle réduite).

## 2.c ) Dyslexie / dysorthographe

### DYSORTHOGRAPHIE

Fréquemment associée à la dyslexie

Erreurs phonétiques, lexicales et/ou grammaticales

*EX: Les enfents son tomber dans la belouse.*

### 3.c ) Pathologies : dyslexie/dysorthographe

**Piste de rééducation** = différentes approches, avec différentes médiations en fonction des professionnels et des enfants

#### **Restauration:**

- approche multi-sensorielle pour construire la conversion phonème-graphème (ex: gestes Borel)
- construire et augmenter le stock orthographique, proposer des techniques de mémorisation basé sur l'évocation
- entraînements de lecture flash ( ex: imprégnation syllabique)
- travail sur la morphologie (ex: utiliser les familles de mots pour rechercher les lettres muettes...) et les régularités

#### **Compensation:**

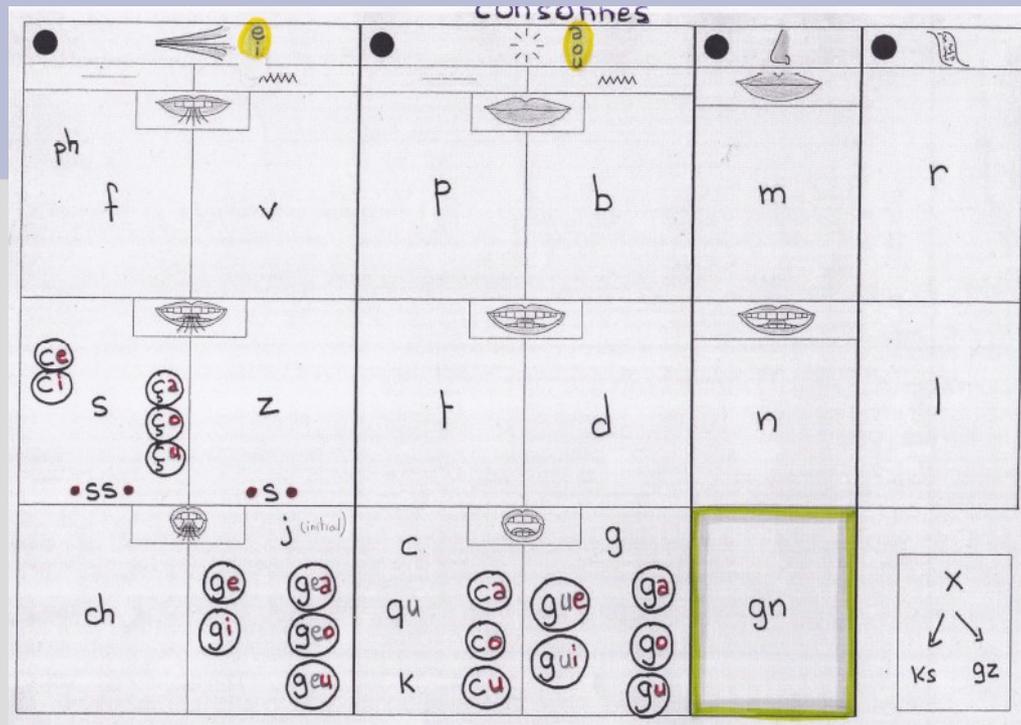
- correcteur d'orthographe
- synthèse vocale

## 2.c ) Dyslexie / dysorthographe

Approche linguistique basée sur le sens d'Isabelle Bobillier



Geste Borel



Skjallerkyxroawenfanthhbalorshtg  
mrqmpbdavecjgfpflyautrghzqnuo

Jeux de mots sur listes  
calibrées (novlex)

pa	pi	po	pu	pé
ma	mi	mo	mu	mé
ra	ri	ro	ru	ré
la	li	lo	lu	lé
sa	si	so	su	sé
fa	fi	fo	fu	fé

# Qui sont les « dys »?

## 1) La démarche diagnostique

- a- problématique des TSA
- b- définition du DSM
- c- approche multidisciplinaire
- d- parcours en 4 étapes

## 2) Les « Dys »

- a- Dyspraxie
- b- Dysphasie
- c- Dyslexie-dysorthographe
- c- **Dyscalculie**



## 2.d ) Dyscalculie

Développement du langage logique et mathématique :

- ♦ Construction de la pensée logique:
  - invariance
  - classification et inclusion
  - sériation
  - combinatoire
  
- ♦ La compréhension du nombre et son utilisation
  
- ♦ Vocabulaire mathématique et compréhension syntaxique
  
- ♦ Faits arithmétiques

## 2.d ) Dyscalculie

### Signes d'appels

- en GS: difficultés pour acquérir la comptine numérique, absence de jeux de dénombrement
- en CP: perdu dans la numération, n'acquiert pas la dizaine, calcul mental avec les doigts
- en CE1/CE2: difficultés dans l'écriture des nombres en chiffres, comme en lettres, apprentissages des tables laborieux, comparaison de nombres est complexe, difficultés pour pose et réalisation d'opérations
- en CM1/CM2: difficultés dans la compréhension de problèmes, pas de maîtrise du système décimal, apprentissage laborieux de la division

## 2.d ) Dyscalculie

### Dyscalculie

= dysfonctionnement dans le domaine de la logique, de la construction du nombre et de son utilisation. Difficultés significatives, durables avec une intelligence normale.

Retentissement sur l'acquisition de la comptine numérique, le dénombrement, le transcodage, la numération en base 10, le calcul mental ou écrit, la résolution de problèmes, l'apprentissage des faits numériques (ex: table multiplication).

Retentissement scolaire mais aussi au niveau de l'autonomie dans la vie quotidienne.

## 2.d ) Dyscalculie

### Piste de rééducation

- enrichissement et développement des structures logiques par l'expérience et la manipulation
- entraînement et méthodologie pour les faits arithmétiques
- renforcement du sens du nombre par la manipulation et le codage
- mise en sens des situations de problèmes

## **Pour tous,**

- Rester vigilant sur les répercussions associées notamment la baisse de l'estime de soi et de la confiance en soi face aux apprentissages voire globalement
- Se rapprocher des professionnels qui suivent l'enfant pour proposer des aménagements scolaires adaptés
- Soutenir les familles et l'enfant

Observer → Repérer → Diagnostiquer → Accompagner

**MERCI POUR VOTRE ECOUTE !**

