

# Troubles Spécifiques des Apprentissages : Parcours et dispositifs

Journées des DYS 2016  
AUXERRE



**PLURADYS**

UNE ÉQUIPE PLURIELLE  
POUR UN ENFANT SINGULIER

*Sophie SALTARELLI, Présidente  
Orthophoniste Equipe Ressource 21*

# DES DYS aux TSA.... ?

2

*« Si les troubles du développement ne sont pas rares,  
Rares sont ceux qui les connaissent bien »*

*Fédération Nationale des Réseaux de Santé Troubles des Apprentissages*

**Entre réalité Clinique et Evolution Théorique**

# Problématique

## troubles du langage et apprentissages (TLA)

3

- Effectif scolaire en Bourgogne (premier et second degré ) Insee 2013
- 275.000 élèves

|                         | N total d'élèves | N d'élèves en établissements spécialisés |
|-------------------------|------------------|--|
| Enseignement primaire   | 1 50000          | 1460                                     |
| Enseignement secondaire | 1 25000          | 2960                                     |

- Troubles des apprentissages estimés:  
5 à 10% (13.000 à 27.000)....

# Les TSA, vus séparément....

4

**Dyslexies /dysorthographies**  
( lecture, écriture)

**Dysphasies**  
(langage oral)

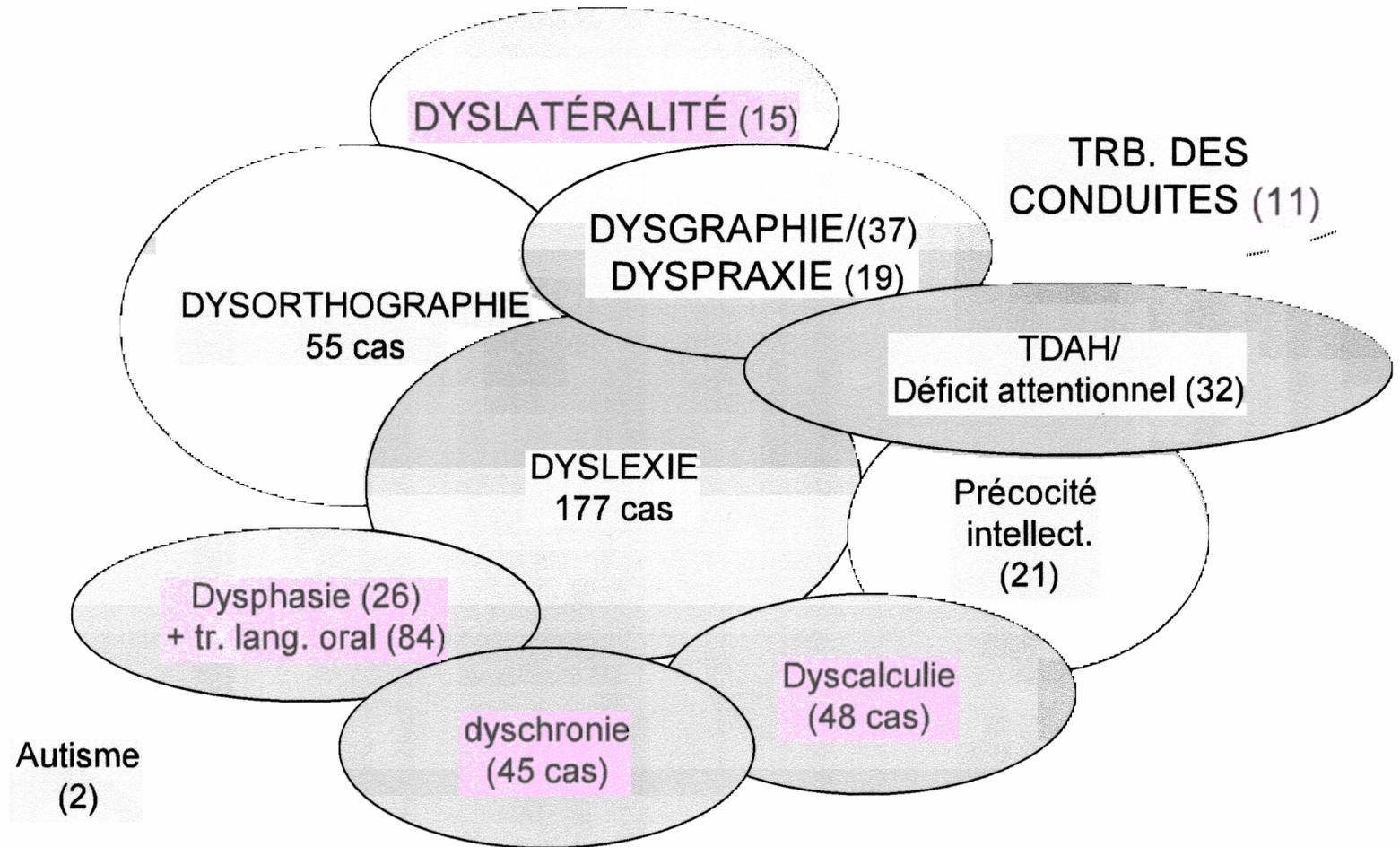
**Dyscalculies**  
(numération, arithmétiques)

**Dyspraxies**  
(geste, coordination)

**TDAH**  
(attention, concentration)

**MAIS.....**

# Notion de comorbidité



Inventaire des diagnostics posés chez 209 patients de 7 à 15 ans reçus successivement à une consultation spécialisée de troubles d'apprentissage

# DSM 5, évolution de la classification internationale

6

**Trouble de la communication**

**Troubles moteurs**

Dont Trouble du Développement des Coordinations

**Troubles Spécifiques des Apprentissages**

- Lecture
- Expression écrite
- Calcul

# LIRE

7

*Lal ut tev er slar éu s sit e*

*A l ar e nt ré ed esc las ses, jes aut ai sdej oi ea vecl es  
ga rço nse tlesf il lesd uqu art ier, d és ir eux de co  
mm encerl es co ursq uico mb ler a ien tmo nes pritc  
urie ux.*

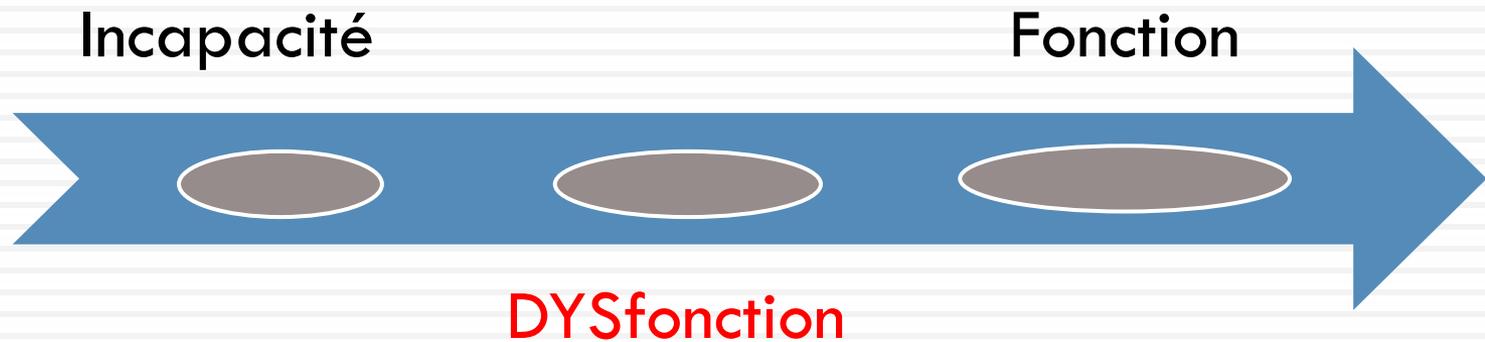
*Am es ur equ el' an né eav anç ait, le scou rs dev inr  
entp lusdi f fic ilese tuns ent im entdener vos it é etde  
p r é occ upat io ncom me nçaàm' e nv a hi r.*

# COMPTER....

8

$$\text{XXXIV} \times \text{VI} + \text{CXXII} = ??$$

# Trouble Spécifique des apprentissages : Entre médical et rééducatif



La question de **l'automatisation** et de la double tâche

# ... Au DSM 5 :

## Une multiplicité des troubles

10

**Toujours 4 critères :**

A. Critère majeur « clé » des TSA : **la persistance depuis au moins six mois d'un des 6 symptômes des TSA en dépit d'une prise en charge individualisée et d'une adaptation pédagogique ciblée :**

- 1- lecture de mots inexacte, lente ou laborieuse
- 2- difficulté à comprendre la signification de ce qui est lu (même si lu correctement)
- 3- difficultés d'orthographe (spelling)
- 4- difficultés dans l'expression écrite (p.e. erreurs de ponctuation ou grammaticales, manque de clarté de l'expression des idées)
- 5- difficulté à maîtriser le sens des nombres, les faits numériques, ou le calcul
- 6- difficulté dans le raisonnement mathématique

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.

*« Commence durant les années d'école mais peut n'être manifeste que dès lors que les demandes excèdent les capacités limitées de l'individu. »*

D. **Pas mieux expliqué par :**

- Troubles mentaux, troubles sensoriels, troubles neurologiques.
- Conditions environnementales : troubles psychologiques, manque d'instruction, méconnaissance du langage qui doit s'être améliorée avant de poser le diagnostic de TSA.

***Le DSM 5 supprime la notion ( défendue par les DSM précédents ) de nécessité d'une « différence » entre le QI élevé ou normal contrastant avec les difficultés dans les tâches scolaires.***

# Nécessité de spécifier :

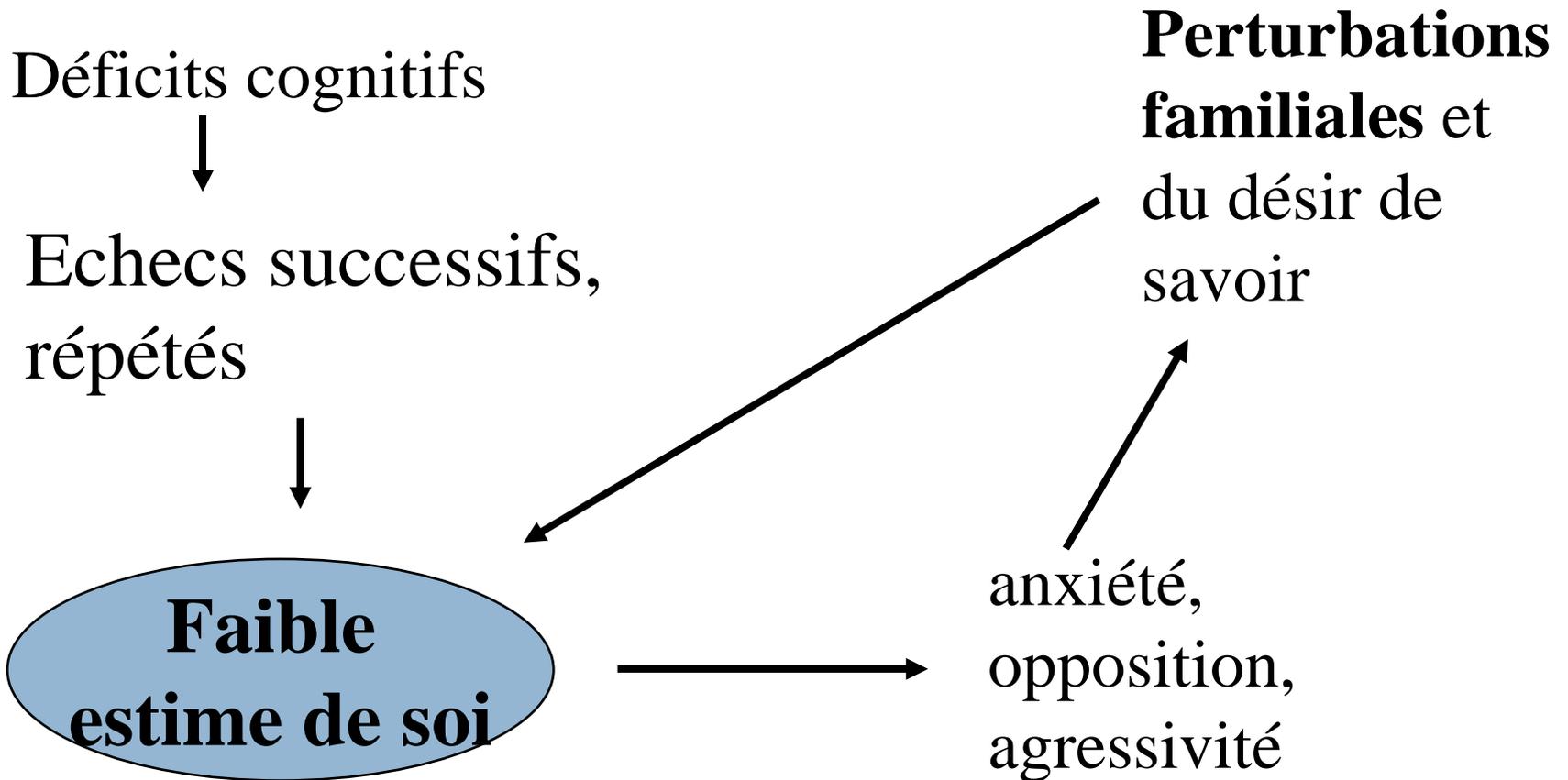
## □ Le type de difficulté :

- **En lecture** (efficacité en lecture de mots, débit ou fluence de lecture, compréhension de la lecture)
- **En écriture** (?? / orthographe, utilisation de la grammaire et de la ponctuation, clarté et organisation d'un texte)
- **En mathématiques** (sens du nombre, mémorisation des faits arithmétiques, calcul, raisonnement mathématique)

## □ Nécessité de spécifier **toutes les atteintes retrouvées dans chaque sphère**

## □ Niveau de sévérité

# Les répercussions psycho affectives : dissocier primaires de secondaire



# Une approche multidisciplinaire

14

- Modèle global : pas de modèle explicatif exclusif (« tout psy » vs « tout cognitif »).
- Interaction entre les capacités d'apprentissage et la motivation, les « blocages » psychologiques.
- La démarche diagnostique doit impérativement prendre en compte une **pluralité de champ de compétence.**

**Quelles conséquences sur le  
parcours diagnostique ?**

**Le médecin doit jouer un rôle dans  
le diagnostic positif et différentiel**

**Une démarche en 4 étapes**

# Bien souvent..

17

- Mon fils fait tjs pipi au lit
- Ma fille ne peut s'endormir , fait des cauchemars
- J'ai été convoquée par la maitresse, mon fils est violent avec ses camarades
- Il (ou elle ) n'arrive pas à se concentrer
- Depuis le déménagement , cela ne va plus
- Docteur, il y des problèmes à l'école , la maitresse voudrait une ordonnance pour un bilan orthophonique ..

# 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*

# Bilans complémentaires

## **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

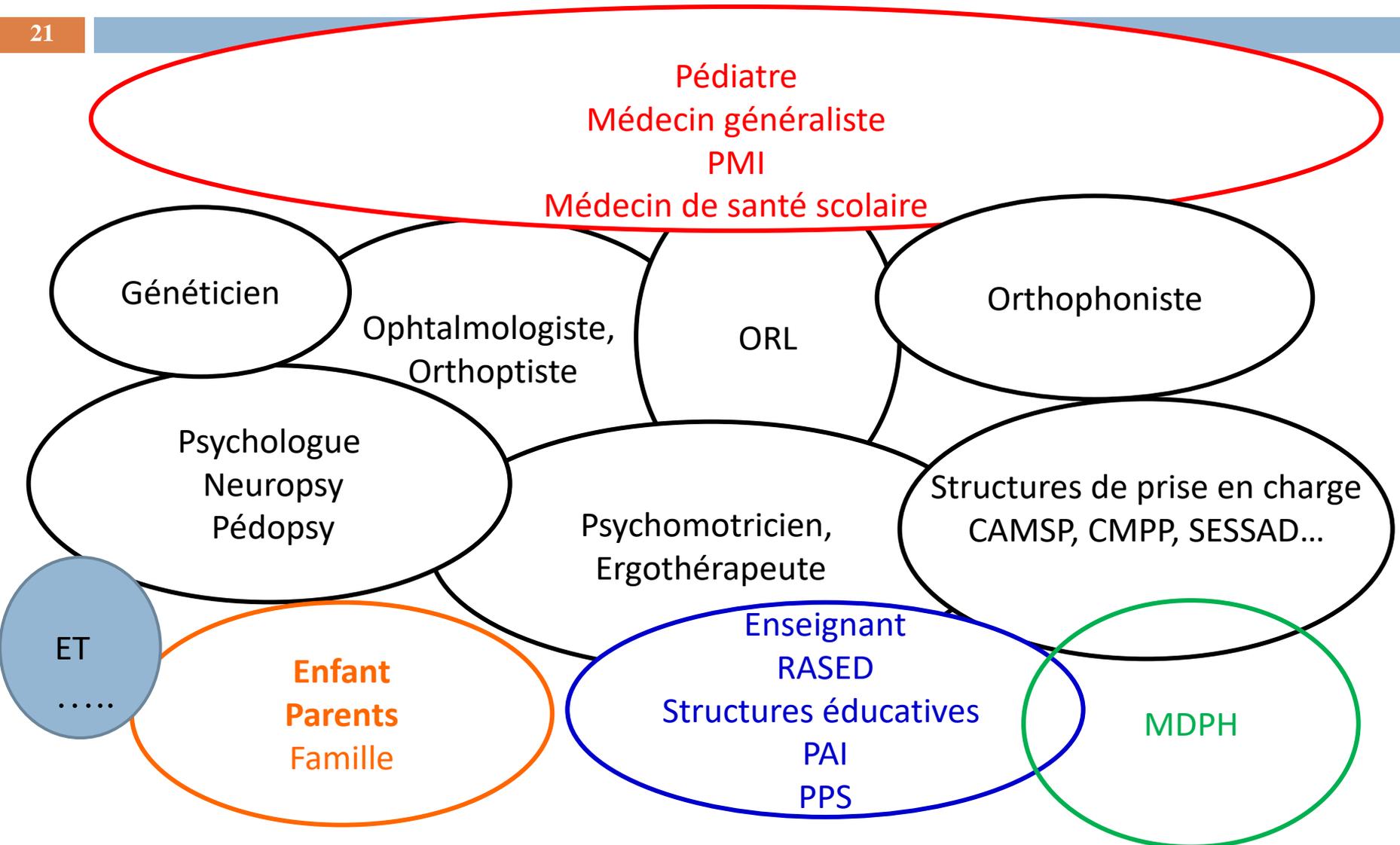
## 2. Evaluer le fonctionnement et les répercussions fonctionnelles

### INVESTIGATION DIAGNOSTIQUE : INSTRUMENTALE ET PSYCHOLOGIQUE

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

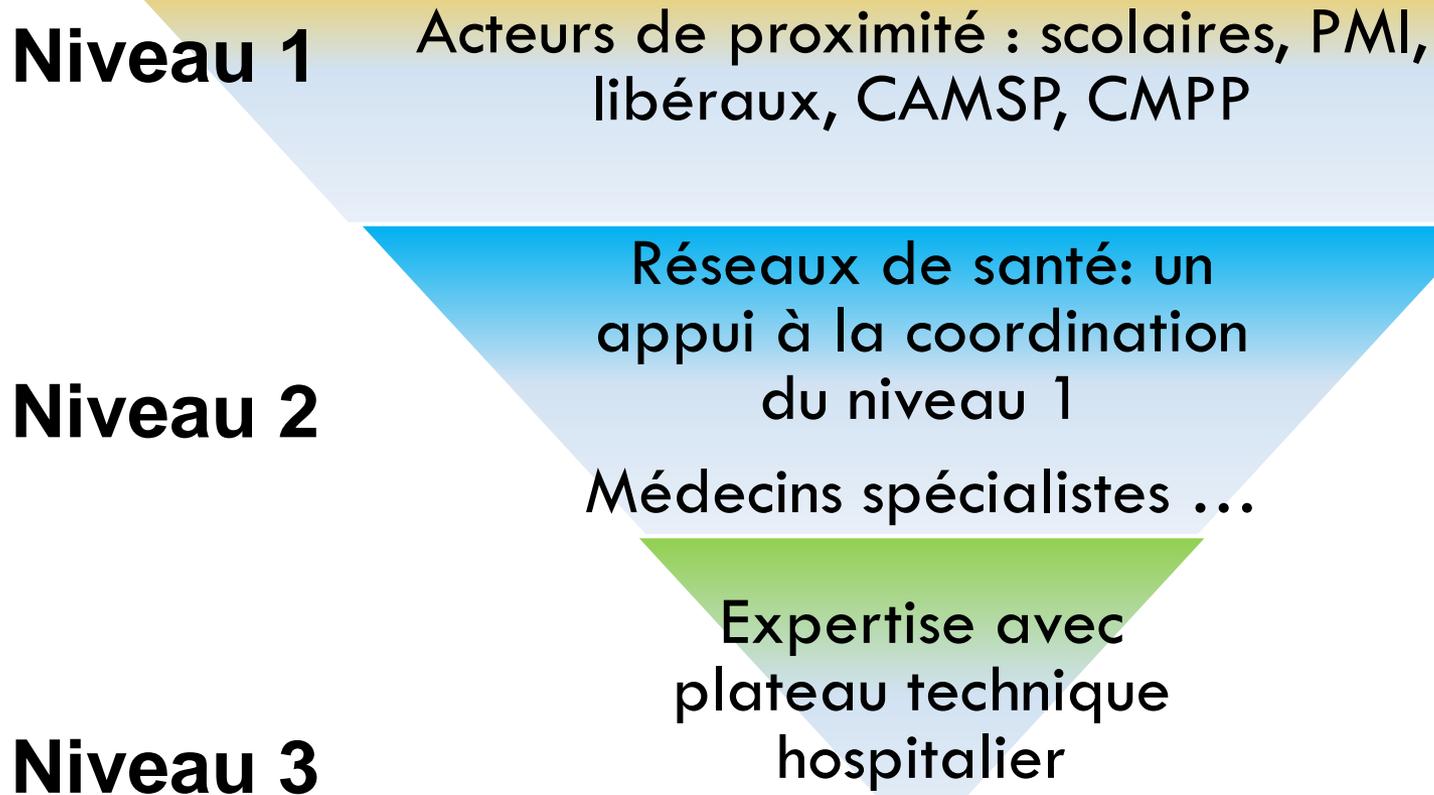
# Travail multidisciplinaire

21



# Mais par QUI ?

22



# 3. Coordonner les évaluations, établir des regards croisés

## DIAGNOSTIC PLURIDISCIPLINAIRE ET EVALUATION DES BESOINS

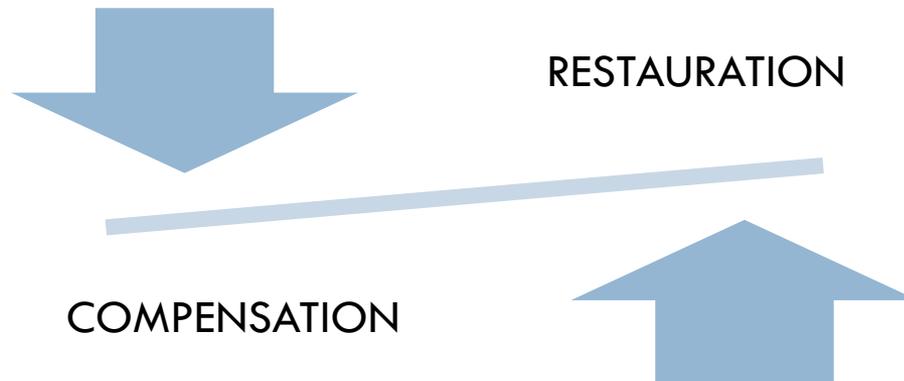
*Retards ou difficultés, troubles spécifiques des apprentissages (dysphasie, dyslexie, dysorthographe, dyscalculie, dyspraxie, TDAH), trouble du spectre autistique, trouble psychiatrique, déficience intellectuelle, Haut Potentiel.*

# 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)





Demande de la famille ou de l'établissement, en Accord avec la famille

Avis du médecin scolaire

Avis MDPH



**PAI**

Sous responsabilité  
du Médecin  
scolaire

**PAP**

Sous responsabilité  
du chef  
d'établissement

**PPS**

Enseignant Référent

# La coordination :

## Un acte thérapeutique !!

### □ Constat:

- Multiplicité des intervenants
- « Galères » des parcours diagnostic et de soins pour les enfants et leurs familles
- Retards à la prise en charge

### □ Coordination

- avec les rééducateurs
- avec l'école (médecin Education Nationale, la MDPH)
- Réseaux
- Centre de Référence des Troubles du Langage des Apprentissages (CRTLA)



*De la transmission  
d'information à l'art  
de la coordination*

***Merci de votre attention***