



PLURADYS

F O R M A T I O N



PLURADYS

UNE ÉQUIPE PLURIELLE
POUR UN ENFANT SINGULIER

Les Troubles Neuro Développementaux Du dépistage au diagnostic

*Julie LAPREVOTTE, Ergothérapeute
Sophie SALTARELLI, Orthophoniste – Directrice*

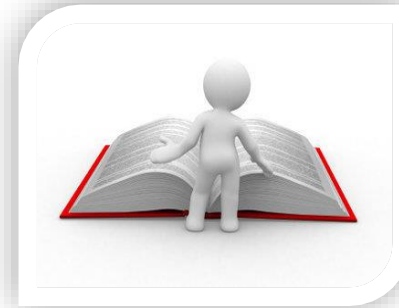
**16 rue du Cap Vert– 21800 QUETIGNY
tél. 03 80 50 09 48 - contact@pluradys.org - www.pluradys.org**

Siège Social : 7, rue du Volnay 21000 DIJON – SIRET : 50754055700018
Le Réseau PLURADYS est porté par l'association PLURADYS, association loi 1901 enregistrée en Préfecture le 21 novembre 2007 sous le n° W212003368



1

Mises en situation



2

Définitions et symptomatologies



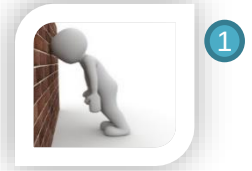
3

Repérage / dépistage



4

*Filière de soins :
du dépistage au diagnostic*



Lisons ce texte :

- *Pour comprendre*
- *En lisant à haute voix quand on me le demande*

=> Analyse des effets du principe dit de « double tâche ».



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.*

Monsieur etma damare novon deupari
achameau nit. Ladisten cet deux 600
Km lavoix tureconsso me 10 litr rausan
quil aumaître. Ifocon thé 18€ deux pé
âge d'aux taurou tet 8€ dere papour
désjeu néleumidit. Les sens kou tes 1€
leli treu ilpar ta 8 eureh.

Kélai laconso mas siondes sans ?

Quélai ladaipan setota lepour levoiaje ?

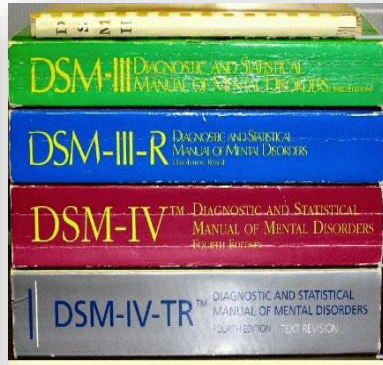
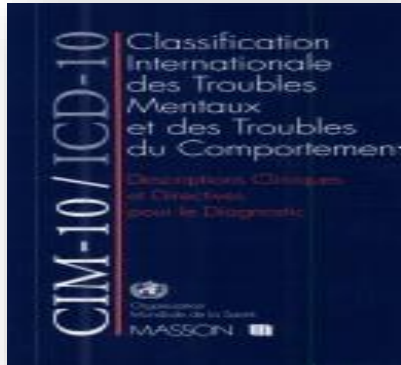




Отче нашъ иже еси на нбсхъ. Да бѣт са има твое.
Да придетъ ѿсрѣстvie твое. Да бодетъ волѣ твоѣ.
Ѣко на нбси и на зѣми. Хлѣбъ нашъ наставѣшааго
днѣ. Даждъ намъ дѣнесъ.



Définitions et Symptomatologies



- « Le DSM-5, manuel de l'Association Américaine de Psychiatrie, est le fruit d'un travail impliquant des centaines d'experts internationaux.
- Le DSM-5 est compatible avec les codes de la classification internationale des maladies de l'OMS (CIM-10). De plus, il a été conçu pour une harmonisation avec la future CIM-11 de l'OMS (2018). »

« Comment améliorer le parcours de santé d'un enfant avec troubles spécifiques du langage et des apprentissages »

Outil d'amélioration des pratiques professionnelles
Mis en ligne le 31 janv. 2018

Marc-Antoine Crocq, co-coordonateur général de la traduction française.



UN TROUBLE COMMUN

JEAN-FRANÇOIS DÉMONET



Une question d'**automatisation** et de **double tâche**

Persistance/précocité/significativité/Spécificité...



AVANT / Les DYS

2



Dyslexies /dysorthographies
(lecture, orthographe)

Dysphasies
(langage oral)

Dyscalculies
(numération, arithmétiques)

...

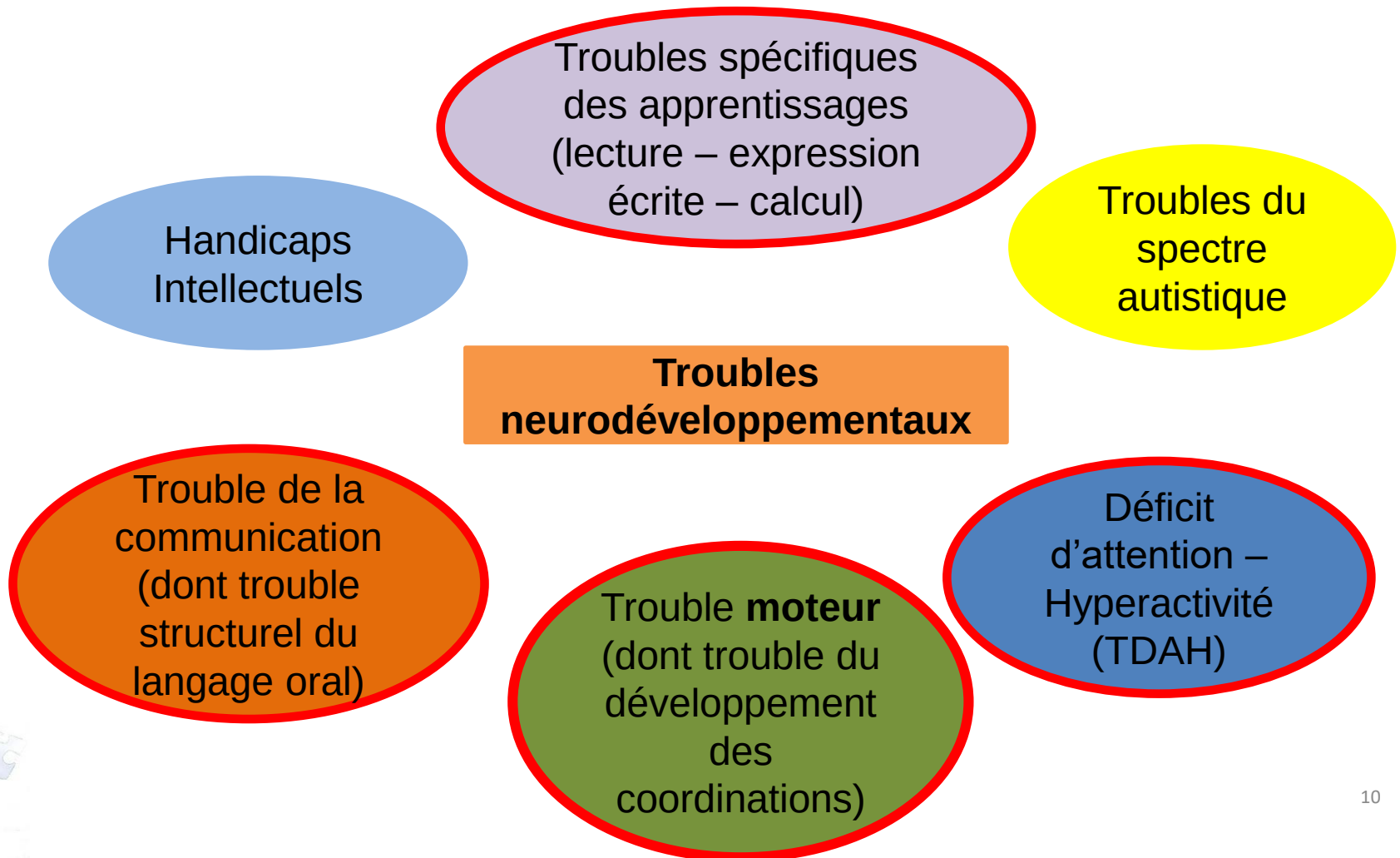
Dyspraxies
(geste, coordination)

TDAH
(attention, concentration)

→ Des DYS aux TSA



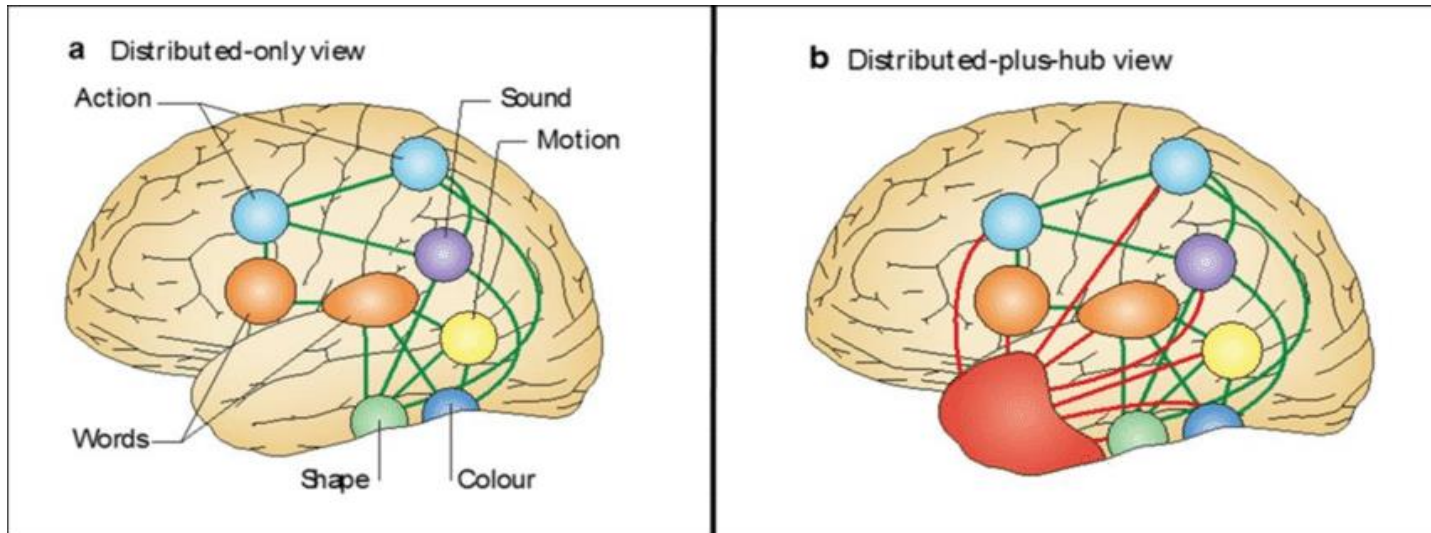
DSM 5, évolution de la classification internationale



Evolution des concepts théoriques

Du Cognitivism au Connexionnisme A l'Intégration incarnée

« La cognition incarnée : Une cognition située et projetée »,
R. Versace, D. Brouillet, G. Vallet – 2018, Mardaga.



Béatrice GARCIN, Adapté de Patterson et al. 2007:

a. Modèle de la cognition incarnée (distribuée) b. Modèle de la cognition incarnée plus « hub » :
zone de convergence

Troubles des « Apprentissages » ?



Les DYS au sein des Troubles Neurodéveloppementaux

*Difficultés **significatives** et **persistantes** dans **un** domaine*

**Déficit de
l'Attention /
Hyperactivité**

**Trouble du
Langage**

Troubles Spécifiques des Apprentissages

**Trouble
Développemental
de la
Coordination
(TDC)**

Affecte l'expression de / du :

**Attention
Comportement
(TDAH)**

**Langage
Oral
(dysphasie)**

**Lecture
(dyslexie)**

**Orthographe
(dysorthographe)**

**Calcul
(dyscalculie)**

**Gestes
(dyspraxie)**

Impulsivité
Manque de
concentration
Avec ou sans
hyperactivité

Manque du mot
Phrases mal
construites
Parle peu

Qualité
(confusions,
erreurs...)
Vitesse
Compréhension

Codages
phonétiques
Faible stock
de mots
Erreurs sur
les
homophones

Erreurs de calcul
Système décimal
non maîtrisé
Tables non sues

Maladresse
Difficultés dans la
vie quotidienne,
scolaire ou les
loisirs, en
géométrie, en
graphisme



4 principes

Spécifique

Motricité/ LO / LE /
Attention...

Significatif



Exclusion de

- Handicap intellectuel
- Trouble neurologique ou psychiatrique
- Trouble Sensoriel causal
- Carence éducative ou scolaire

Age de
survenue



Troubles spécifiques
des apprentissages
(lecture – expression
écrite – calcul)



- 1 **Persistance** depuis au moins **6 mois** d'un des **6 symptômes** suivants, en dépit d'une **prise en charge individualisée** et d'une **adaptation pédagogique ciblée** :

LIRE

1- lecture de mots inexacte, lente ou laborieuse

2- difficulté à comprendre la signification de ce qui est lu

ECRIRE

3- difficultés d'orthographe

4- difficultés dans l'expression écrite

COMPTER

5- difficulté à maîtriser le sens des nombres, les faits numériques, ou le calcul

6- difficulté dans le raisonnement mathématique

- 2 Résultats **significativement** en-dessous de ceux attendus pour l'âge et qui **interfèrent** avec les performances académiques ou les occupations.

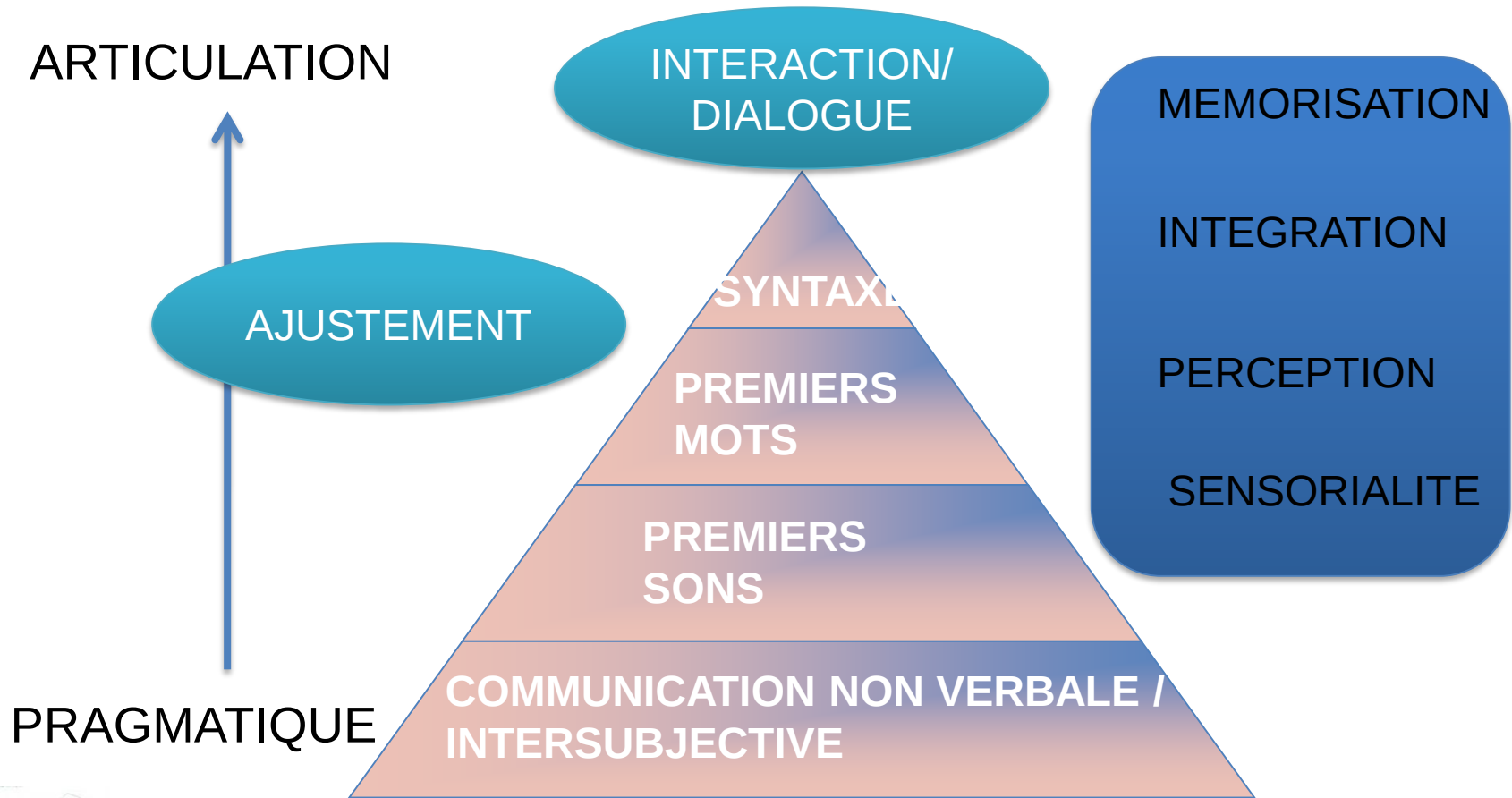
- 3 L'**âge** auquel se manifestent les TSA peut être **variable**, le plus souvent à l'école primaire mais les TSA peuvent ne se manifester pleinement qu'à l'adolescence.

- 4 **Pas mieux expliqué par** : troubles mentaux, sensoriels, neurologiques, psychologiques, illettrisme, manque d'instruction.

- 
- Notion de compensation
 - Notion de comorbidité
 - Plus de notion de Quotient Intellectuel

Trouble de la
communication (dont
trouble structurel du
langage oral)





Communication orale : Signes et âges d'intervention

- Pragmatique Naissance
- Lexique : 1 an à..... 2 ans
- Syntaxe : 2 ans à 3 ans
- Parole : de 1 jour à ... 4 ans
- Articulation : 5 ans

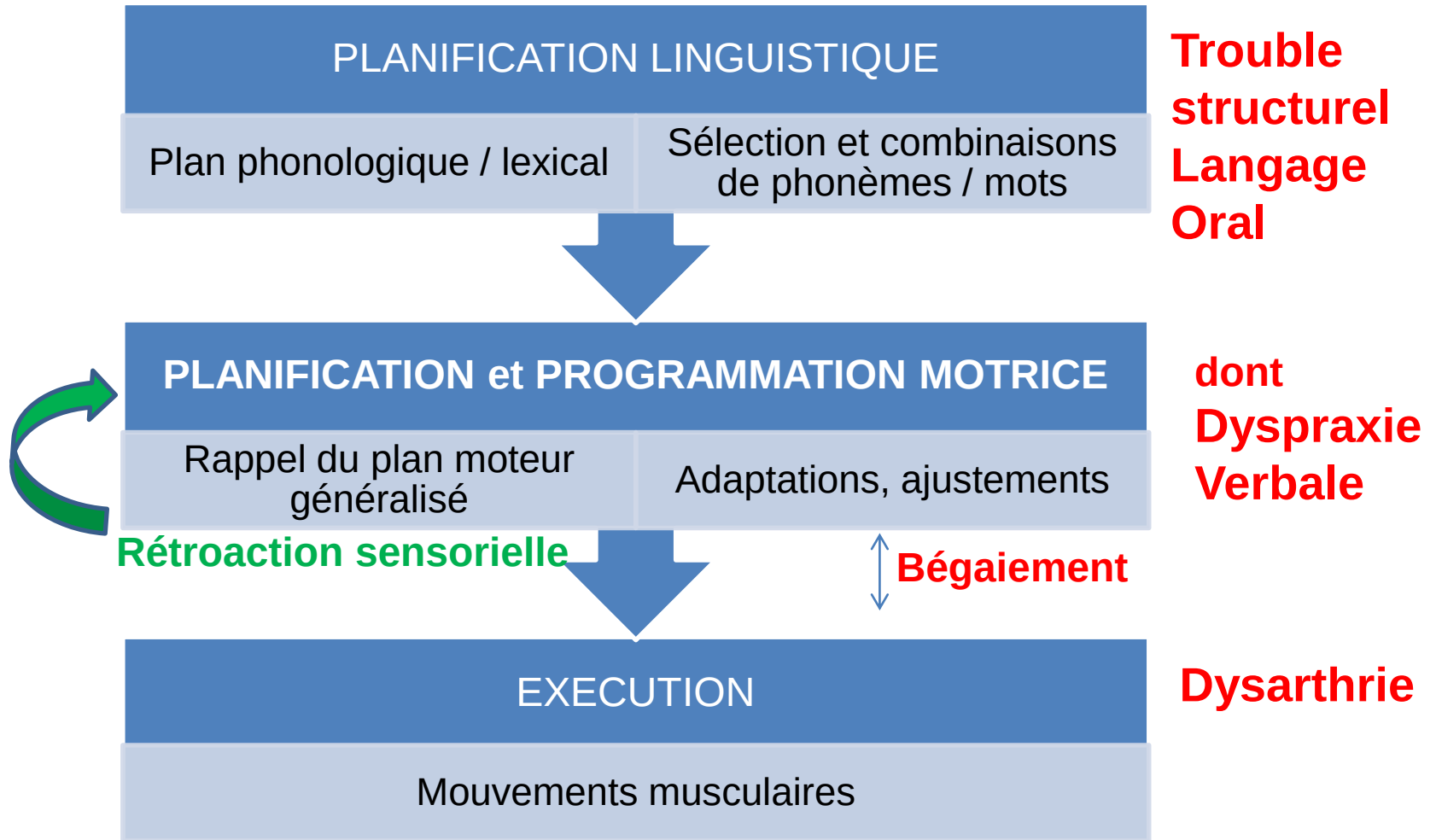


COMPREHENSION

EXPRESSION



Inhibition / Retrait
Jargon
Dysyntaxie
Informativité - -
Manque de fluidité



Modèle de production de la parole, inspiré de Merwe, 1997

Filière de soins Du repérage au diagnostic



ROLES DU MEDECIN :

Dépister

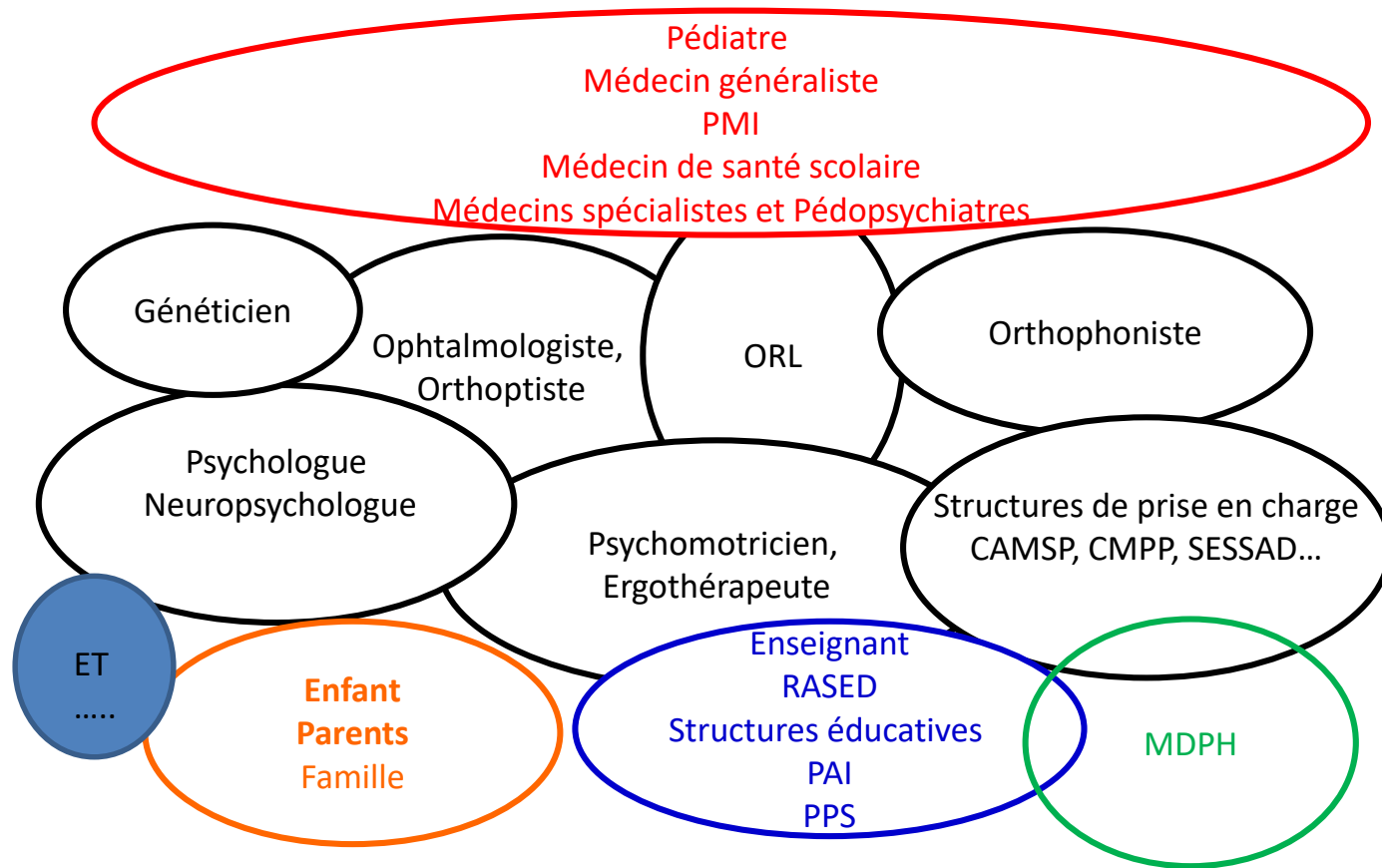
Organiser et coordonner le parcours
diagnostique

Orienter

Accompagner



Mais en pratique ...!!



DONC, nécessité d'éviter :

- Usure
- Epuisement
- Découragement

Si enfin on pouvait trouver un professionnel
avec une approche pluridisciplinaire !
Cela éviterait des années de consultation
qui n'apportent que des "rextives" sans
diagnostic complet.

Maman d'un enfant de 14 ans qui
consulte depuis le CE :

Mouire Sabine Decot.
23/10/17



NIVEAU 1 - Situation dite « simple » :

Symptomatologie simple. Mise en œuvre diagnostique et prise en charge par les professionnels de proximité de ville

**Médecin de l'enfant , en lien avec médecin scolaire
ou médecin de PMI**

Orthophoniste et/ ou autre rééducateur + psychologue

CAMSP (0 à 4 ou 6 ans suivant les territoires) et CMPP (à partir de 6 ans)

Plateforme de Coordination et d'orientation 0 – 6 ans

Accès aux actes non remboursés en libéral, avec coordination médicale

NIVEAU 2 - Situation dite « complexe » :

Multiplicité des intervenants et/ ou difficulté diagnostique et/ou comorbidités et/ ou réponse insuffisante à la prise en charge de 1^{ère} intention

**Evaluation Diagnostique Autisme
de Proximité EDAP (départementale)**

**PLURADYS Réseau de coordination
diagnostique**
** Porteur régional – Equipes ressources relais par
département*

**Pédiatres spécialisés (voir liste de l'Association
Française de Pédiatrie Ambulatoire -AFPA)**

**Neuropédiatre, Pédopsychiatre, libéraux ou
hospitaliers**

NIVEAU 3 - Situation « très complexe »

**Orientation par les
professionnels**

vers des plateaux techniques

Spécialisés

- ✓ Centre de Référence des Troubles du Langage et des Apprentissages CRTLA
- ✓ Centre Génétique Maladies Rares Grand Est
- ✓ Centre DEFI (Déficience Intellectuelle)
- ✓ Centre de Ressources Autisme CRA

*Inspiré du modèle de la Haute Autorité de Santé
– Guide Janvier 2018 « Pyramide des profils de
situations et des niveaux de recours aux soins
correspondants ».*

Adaptation PLURADYS - Formation

Mise en place des Plateforme de Coordination et d'Orientation



- ✓ Orientation par le médecin, sur la base de ce livret.
- ✓ Intervention précoce pour accompagnement et diagnostic
- ✓ Durée 1 ans +/-6 mois (si orientation vers MDPH)
- ✓ Conventionnement pour forfait psychologue, psychomotricien, ergothérapeute, neuropsychologue

Outil modulaire du repérage au dépistage Région BFC

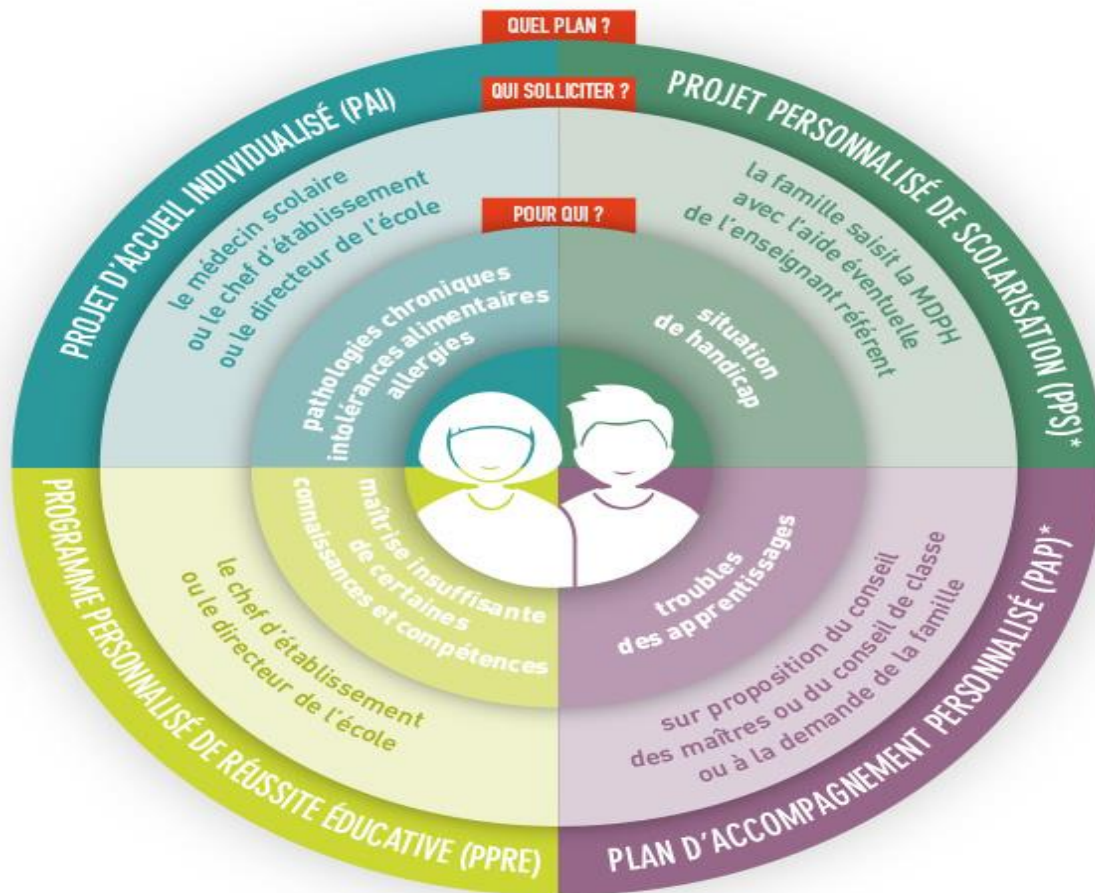
- ✓ Constitué par des professionnels de niveau 1, 2 et 3 constitués en groupe de travail régional piloté par l'ARS dans le cadre du parcours « Développement de l'Enfant »
- ✓ Outil non validé par un comité scientifique
- ✓ Document de travail car en attente de publication



En conclusion, un / des parcours diagnostique(s)

REPÉRAGE/DÉPISTAGE :		
MÉDECIN GÉNÉRALISTE, PÉDIATRE, MÉDECIN DE PMI, MÉDECIN SCOLAIRE		
ORL, Ophtalmologiste, Orthoptiste (oculomotricité et neurovision) <i>Si nécessaire : avis en Neuropédiatrie, en Médecine Physique et de Réadaptation</i>		
INVESTIGATION DIAGNOSTIQUE : INSTRUMENTALE ET PSYCHOLOGIQUE		
Ergothérapeute <i>(habilité gestuelle, graphisme, autonomie scolaire et vie quotidienne)</i>	Kinésithérapeute <i>(posture, vestibulaire et visuel, alternance, sensori-neuromotricité)</i>	Neuropsychologue <i>(efficacité intellectuelle, stratégie, raisonnement/organisation, attention/concentration, mémoire)</i>
Orthophoniste <i>(déglutition, communication, langage oral et écrit, logique)</i>	Psychologue et Psychiatre <i>(efficacité intellectuelle, habiletés sociales, affects, personnalité, humeur)</i>	Psychomotricien <i>(investissement et expression corporels, relation à soi et à l'autre)</i>
DIAGNOSTIC PLURIDISCIPLINAIRE ET EVALUATION DES BESOINS		
Retards ou difficultés, troubles spécifiques des apprentissages <i>(dysphasie, dyslexie, dysorthographe, dyscalculie, dyspraxie, TDAH), trouble du spectre autistique, trouble psychiatrique, déficience intellectuelle, Haut Potentiel.</i>		
PROJET THERAPEUTIQUE, PRISE EN CHARGE		
Thérapeutique <i>(médicamenteuse, accompagnement psychologique, rééducations)</i>	Pédagogique <i>(adaptations scolaires)</i>	





[*] Les élèves "dys", en fonction de leur besoin et du souhait de la famille, peuvent relever soit d'un PAP, soit d'un PPS.





Demande de la famille
ou de l'établissement
(en accord avec la famille)

Avis du médecin scolaire

Avis MDPH



PAI

Médecin
scolaire

PAP

Chef
d'établissement

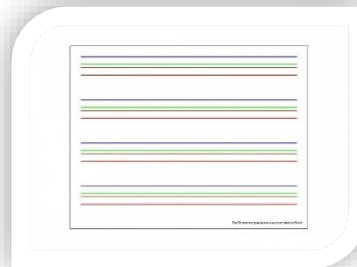
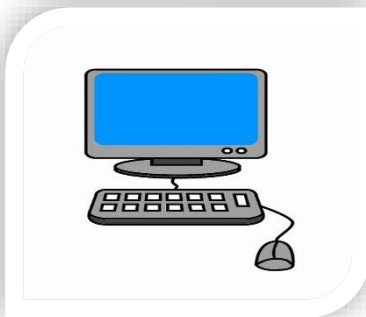
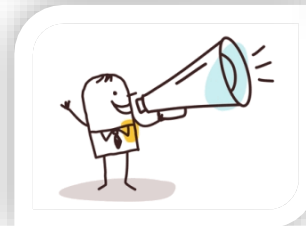
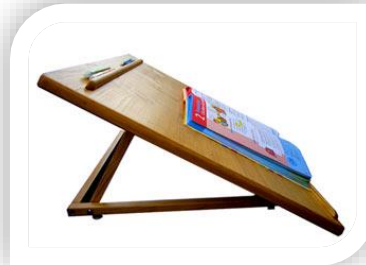
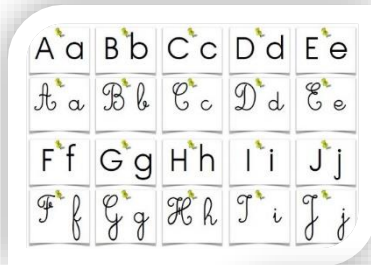
PPS

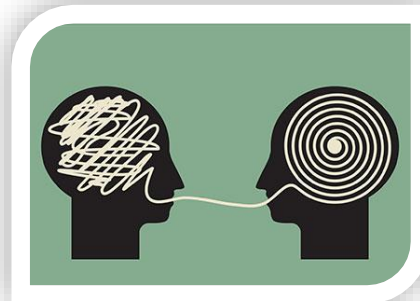
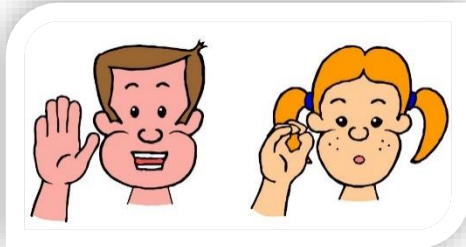
Enseignant
Réfèrent



Dysgraphie & Dyspraxie

4







OpenDyslexic



Cette nuit, au **château** de **Milbal**, un **réussi** à **s'emparer** de la **couronne** en **Bodinière**. Il a **neutralisé** le **système** **disjoncter** le **compteur électrique**. **Alé** **Guerrelasse**, le **dernier** **Duc** de la **B** **Iafoaine** **commence** son **enquête**. L'**armoire électrique** étant **dissimulée** c **l'immense cuisine** du **château**, il **paraît** est un **habitué** des **lieux**. Sur la **deman** **Duc réunit** son **personnel** dans le **salon**



Questions?

20/20
Très bien !



TSA Versant calcul

4



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									
									

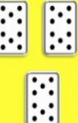
1	UN	6	SIX
2	DEUX	7	SEPT
3	TROIS	8	HUIT
4	QUATRE	9	NEUF
5	CINQ	10	DIX



Les centaines

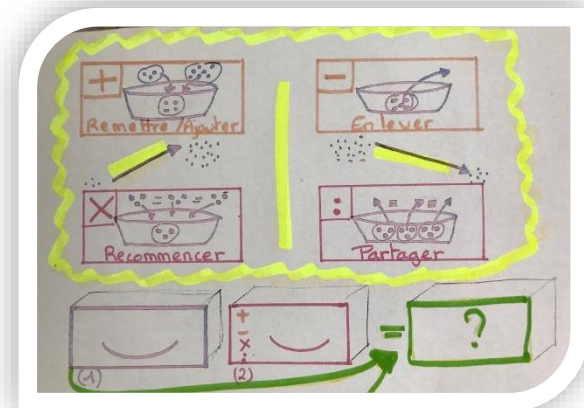


Les dizaines



Les unités





TDAH

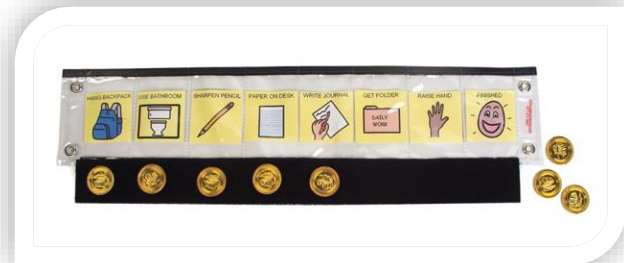
4



ÉTAPE 1

ÉTAPE 2

ÉTAPE 3



Merci pour votre
attention !



Des questions ?

*« 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

