

UCRP, MPR CHU, R4P et dyspraxie

Échanges avec les psychologues scolaires de l'Isère

Dr Anne Descotes, Sylvain Darrous, Chloé

Drada
23 juin 08

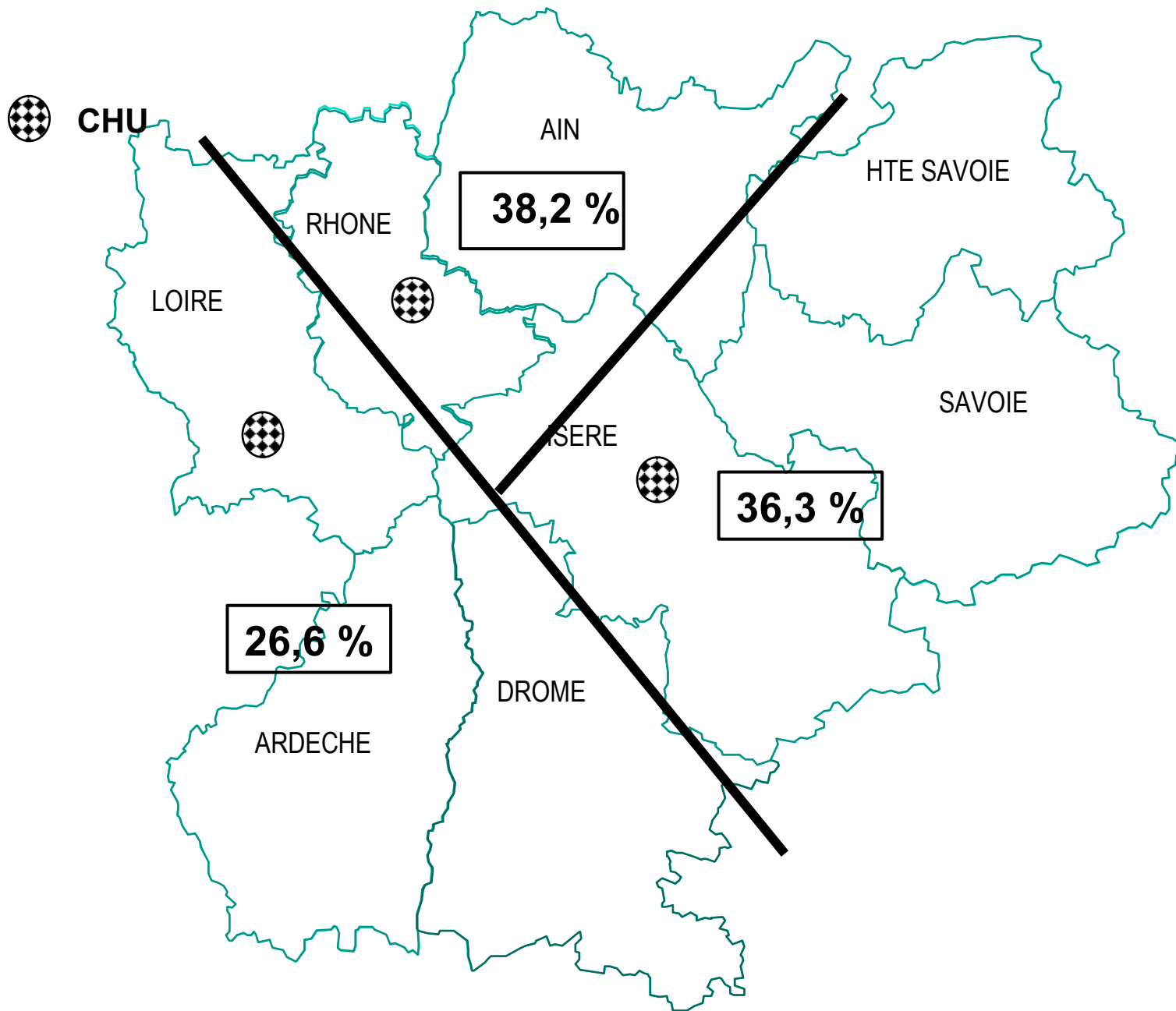
UCRP

Unité de coordination en rééducation pédiatrique

3 coordinations SSR pédiatriques en Rhône Alpes

- Grenoble : Dr Anne Descotes
- St Etienne : Dr Marie-Charlotte d'Anjou
- Lyon : Dr Carole Bérard
- Composition des unités: 1 médecin, 1 secrétaire
- Rattachement à Grenoble au pôle MPR physiologie de l'effort, mais travail en transversal sur le pôle Couple enfants et l'hôpital de jour de MPR ped

Densité des enfants de moins de 20 ans en région Rhône-Alpes



Missions des coordinations SSR pédiatriques SROS III

- **SSR** : améliorer et rendre lisible le fonctionnement de la filière de prise en charge SSR pédiatrique (SSR2.2) faciliter les interfaces
- **Pédiatrie : Soins à l'enfant handicapé-les SSR pédiatriques**
(ped3.1.10) Les SSR doivent être étroitement liées en amont aux services pédiatriques médicaux chirurgicaux et en aval au réseau de vie, en milieu ordinaire ou en structure médico-éducatives

Missions des coordinations SSR pédiatriques

- Les coordinations SSR pédiatriques contribuent à la mise en place d'un réseau SSR pédiatrique au niveau régional (SSR2.3)

Réseau régional de Rééducation et de Réadaptation Pédiatrique en Rhône Alpes R4P

- **Projet régional de
fédération des acteurs
pour le dépistage et le
traitement des enfants
en situation de
handicap moteur**



R4P

- annuaire à partir de fiches d'identifications renseignées par les acteurs
- partager les bonnes pratiques (à partir des documents des uns et des autres)
- proposer des informations et formations
- Repérer les maillons manquants

Un réseau de professionnels

- Les professionnels font vivre le réseau
- Au service des familles et des enfants
- Différent des réseaux de soins classiques
 - Par son financement
 - Absence de dérogation tarifaire

Les thématiques

- La communication
 - Entre professionnels
 - Pour les familles
- L'harmonisation des pratiques
- La formation
- La recherche
- L'éthique

Les membres de R4P

- Plus de 380 professionnels salariés et libéraux de différents secteurs:
 - Sanitaire
 - Médico-social
 - Scolaire

Formation

- Diffuser l'information sur l'offre de formation existante
- Mettre en place des formations complémentaires
- Favoriser la formation par les pairs

Recherche

- Dynamique de recherche régionale
- Diffuser les projets de recherche
- Partager les résultats

Harmonisation des pratiques

Rédaction et diffusion de

- Référentiels
- Fiches de bonne pratiques

Partage des outils existants

MUTUALISER LES COMPETENCES

Contacts

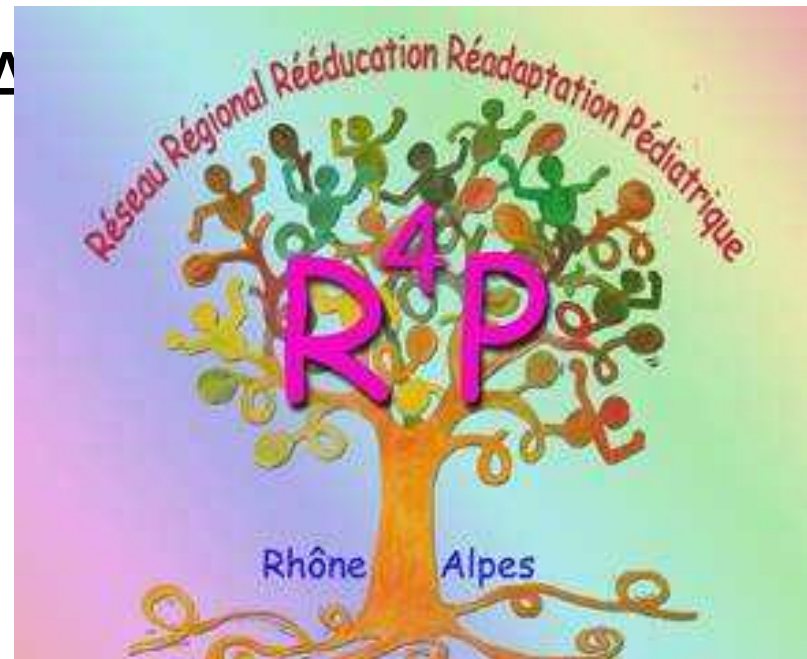
Un site internet : <http://www.r4p.fr>

Coordination du réseau R4P

162 av. Lacassagne Bât. A
69003 Lyon

Tél: 04 72 11 54 20

E mail: contact@r4p.fr



MPR pédiatrique au CHU

L'hôpital de jour : Responsable Dr Commare

Rattachement au pôle Couple -Enfants

2 puis bientôt 5 places dédiées à l'enfant handicapé moteur, en complément des actions menées par le service de rééducation du CMUDD.

Orientation vers les bilans des différentes pathologies et la rééducation active initiale du tout petit.

Le bilan des fonctions cognitives fait partie intégrante des missions du service à partir du moment où l'enfant présente un déficit de la motricité .

MPR pédiatrique au CHU

Le bilan des dyspraxies:

Réalisé dans le cadre d'une hospitalisation de jour

A la suite d'une consultation médicale qui cerne le problème, élimine si possible une pathologie neurologique associée et oriente le bilan dans ses différentes composantes.

Le diagnostic de la dyspraxie

- Encore non consensuel
- Un référentiel : celui du Dr M Mazeau
- **Trouble de l'apprentissage gestuel**

*(Geste = ensemble de mouvements
coordonnés dans le temps et l'espace en vue
de la réalisation d'une action volontaire)*

En l'absence :

- de déficience mentale ou de tr. psychiatrique
- de trouble neuro-moteur, neuro-sensoriel, neuro-musculaire
- alors que l'enfant a été soumis à un apprentissage habituel

Le bilan neuropsychologique

En cas de suspicion de dyspraxie

1. *Diagnostic différentiel*
2. *Type de dyspraxie*
3. *Examens complémentaires*

Diagnostic différentiel

- **Retard intellectuel global ?**
 - ICV et IRP chutés, avec chute sur toutes les épreuves « de haut niveau » (SIM, RVB, IDC, MAT)
- **Trouble « multi-dys » (dyspraxie avec dysphasie, dyscalculie, dyslexie associée)**
 - ICV et IRP chutés mais avec certaines épreuves de haut niveau réussies (notamment : SIM, IDC)
 - ➡ **Bilan orthophonique**
- **Trouble attentionnel et/ou dysexécutif**
 - TEA-Ch
 - NEPSY
 - ➡ **Consultation pédopsychiatrique**

Quel type de dyspraxie ?

Plutôt visuo-spatiale ou plutôt gestuelle

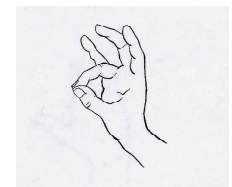
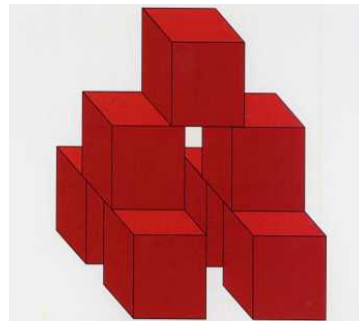
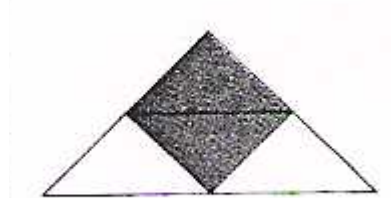
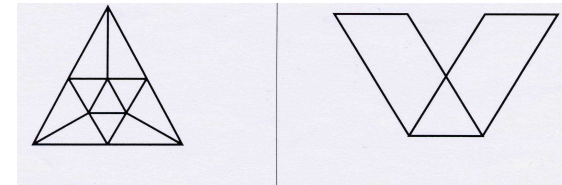
*Diagnostic précisé à partir des bilans
neuropsychologique, ergothérapeutique, et psychomoteur*

Les épreuves

- Visuo-practo-spatiales
 - Reproduction de modèles présentés visuellement
 - Requièrent coordination entre analyse visuo-spatiale et programmation gestuelle
- De coordination visuo-motrice
- Gestuelles
- Visuo-spatiales

Épreuves VPS

- Échelles de Weschler
 - Cubes, (Assemblage d'Objets)/ Codes
- Épreuves VPS spécifiques
 - Copie de figures (NEPSY)
 - Triangles (KABC)
 - Cubes (NEPSY)
 - Imitation de positions de mains (NEPSY)



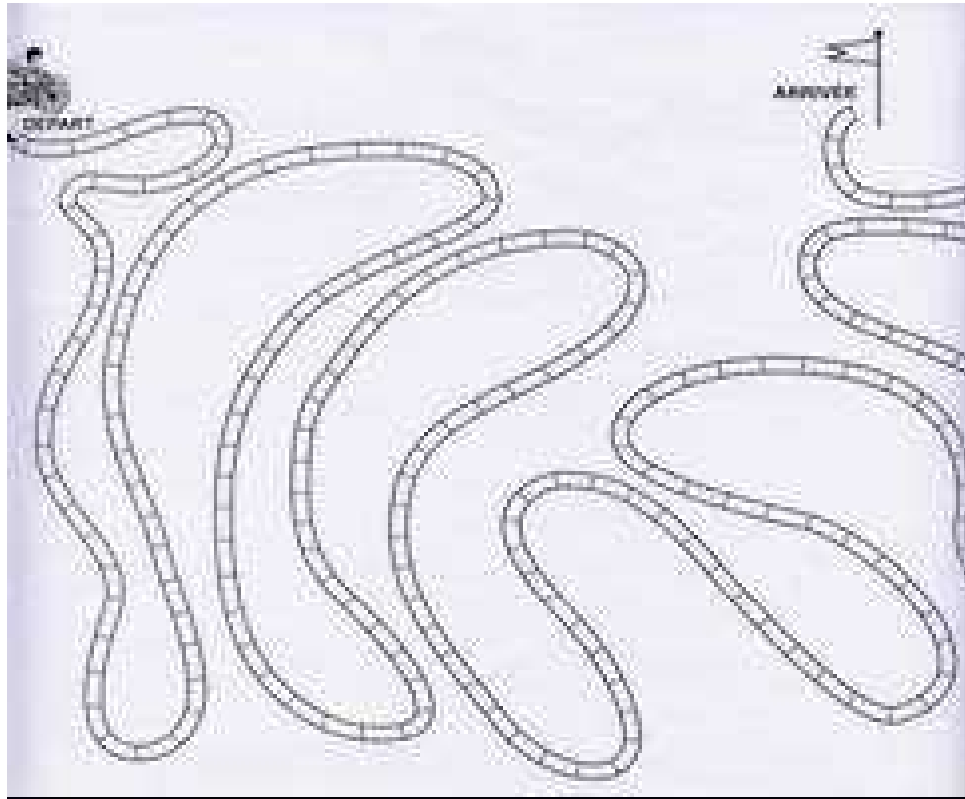
Épreuves VPS

Analyse qualitative

- L'enfant tourne et retourne le matériel en tout sens
- Les éléments (ou certains d'entre eux) sont reconnaissables mais ne sont pas reliés les uns aux autres, ou leurs relations topologiques sont aberrantes
- L'enfant est particulièrement en difficultés avec les obliques, qu'il restitue comme des verticales ou des horizontales, selon les cas
- Les réalisations successives diffèrent (pour un même modèle)
- La restitution de mémoire est meilleure que la copie

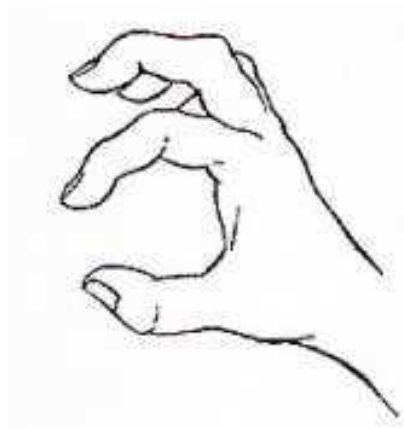
Coordination visuo-motrice

Précision visuo-motrice (NEPSY)



Épreuves gestuelles

– Tapping (NEPSY)

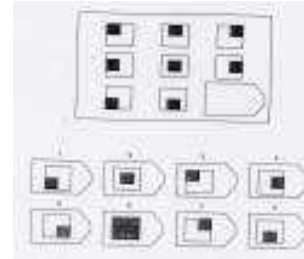


– Séquences motrices manuelles (NEPSY)

Épreuves visuo-spatiales

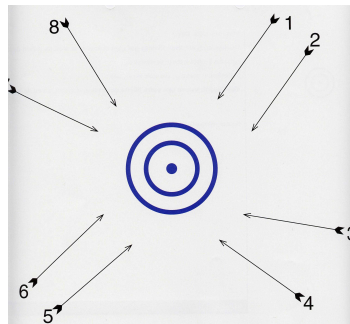
- Épreuves visuo-spatiales non spécifiques

- Matrices de Raven

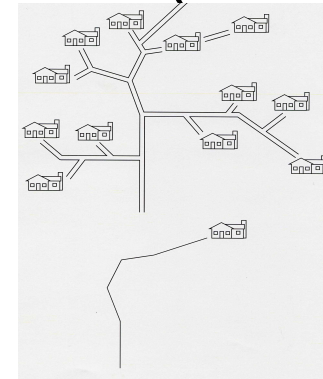


- Épreuves visuo-spatiales spécifiques

- Flèches (NEPSY)

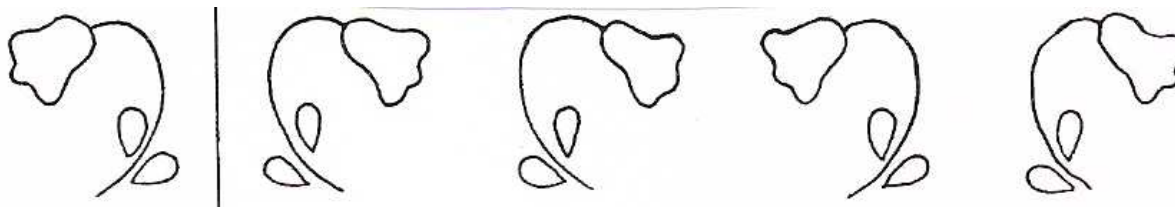


- Orientation (NEPSY)



- Certaines épreuves de barrage

- Positions dans l'espace du FROSTIG



Le bilan ergothérapeutique

Domaines abordés :

- **Graphisme et écriture**
- **Praxies constructives**
- **Perception et organisation visuospatiale**
- **Motricité fine et praxie gestuelle**

Autonomie et vie quotidienne

- Habillage / déshabillage
- Repas
- Maladresse au quotidien (à table...)
- Activités de loisirs (+/-)
- jeux
- sports

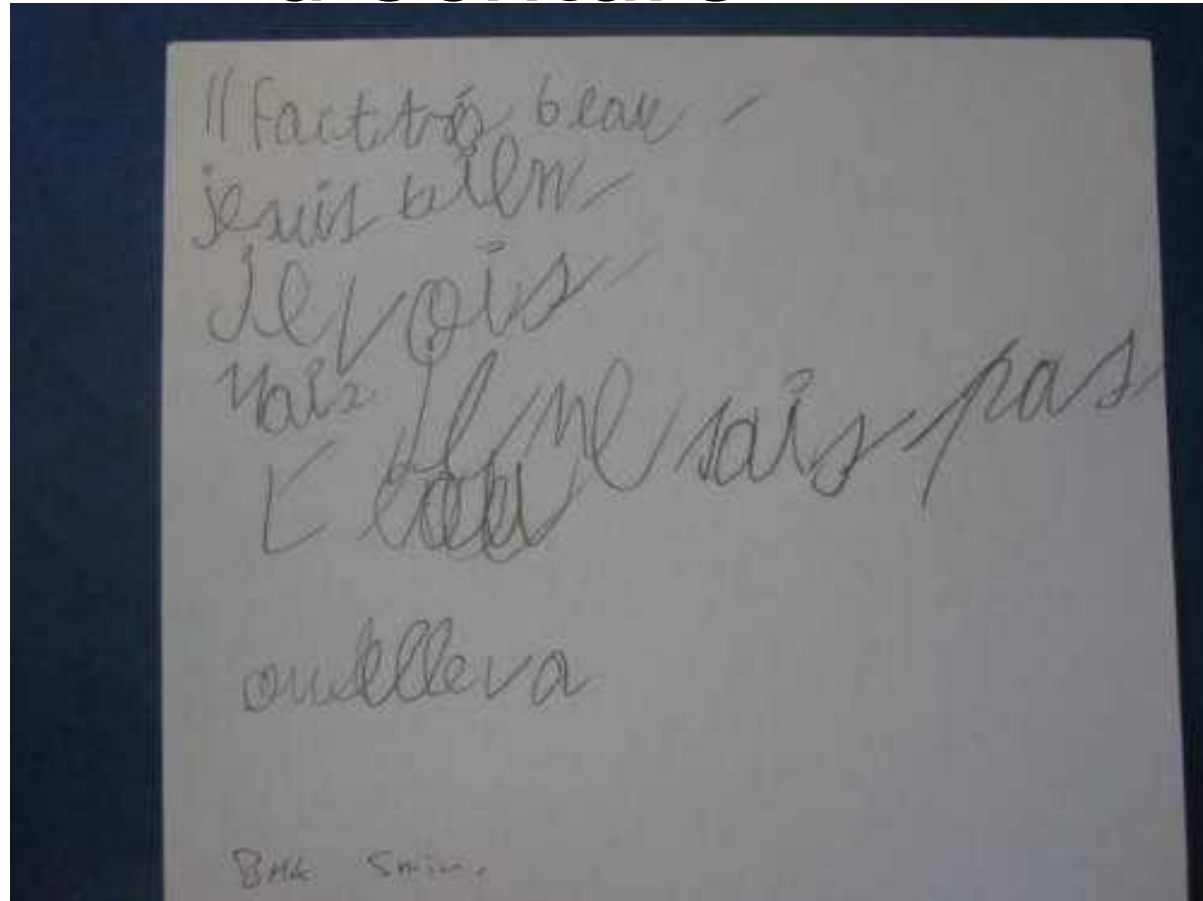
Graphisme et écriture

Praxie complexe

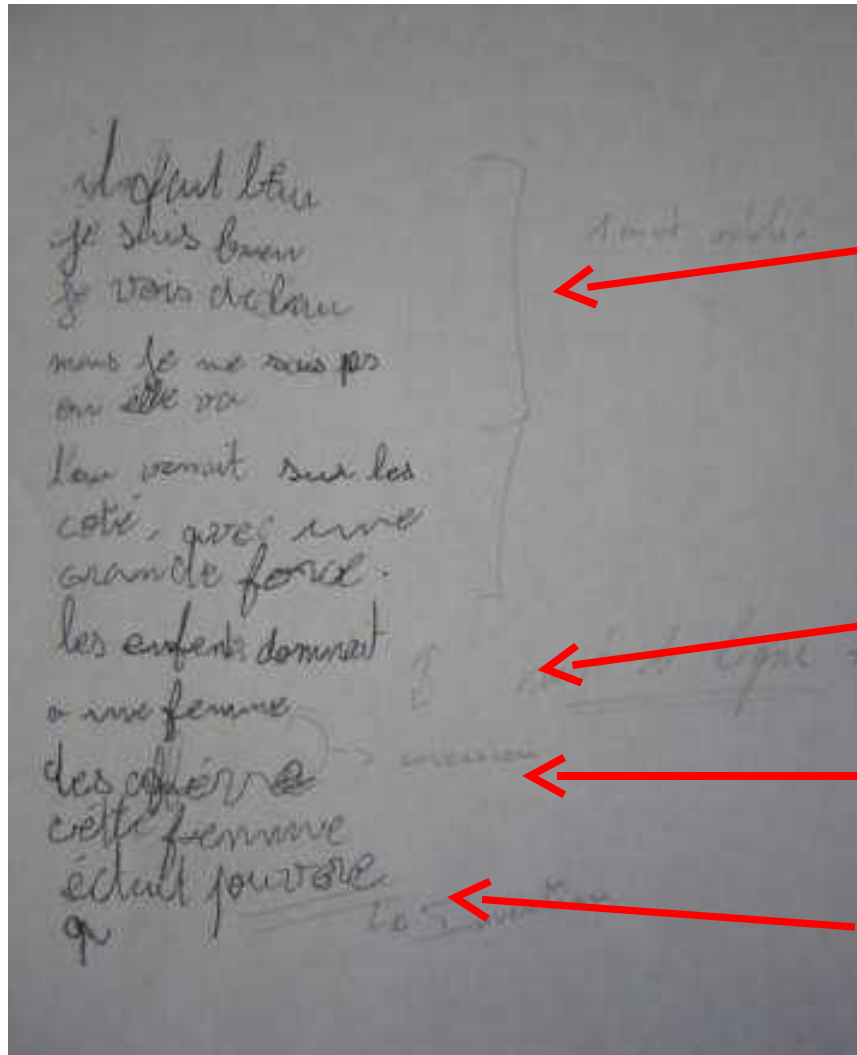
- Observation du geste graphique et de la tenue du scripteur
- Qualité et vitesse d'écriture (BHK)
 - dysgraphie
- Automatisation d'un graphème
- Figures géométriques (VMI)

BHK qualité et vitesse d'écriture

Hugo, CE2



BHK



1 mot oublié

Saut de ligne

Inversion

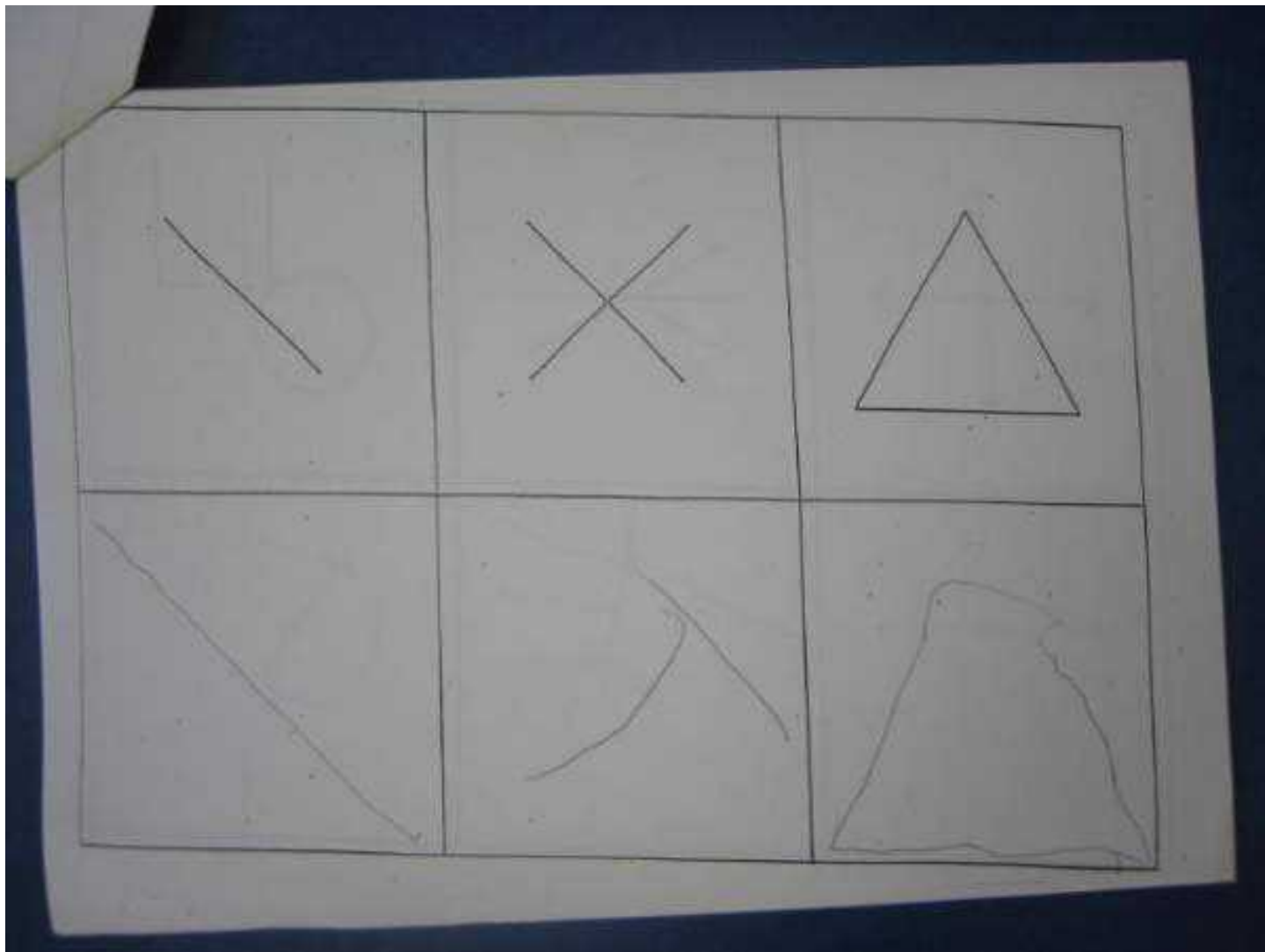
Invention

Répétition d'un graphème



VMI

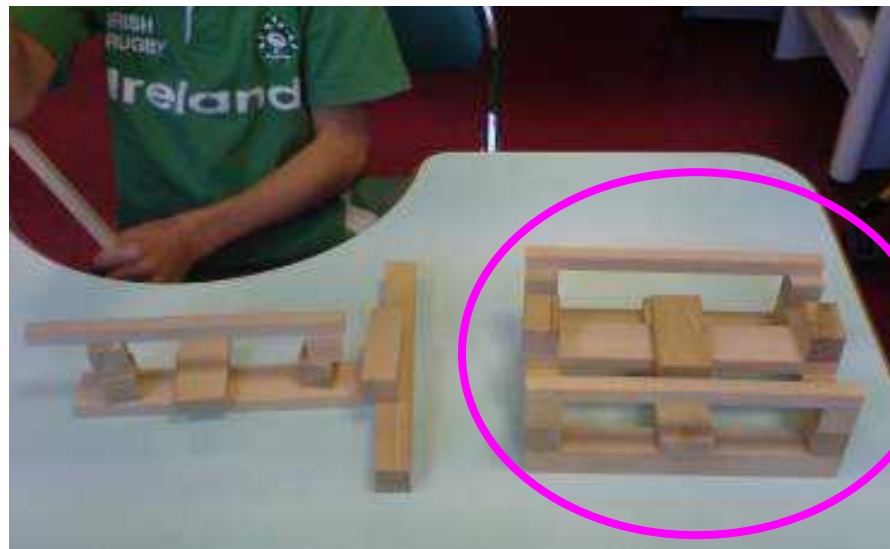
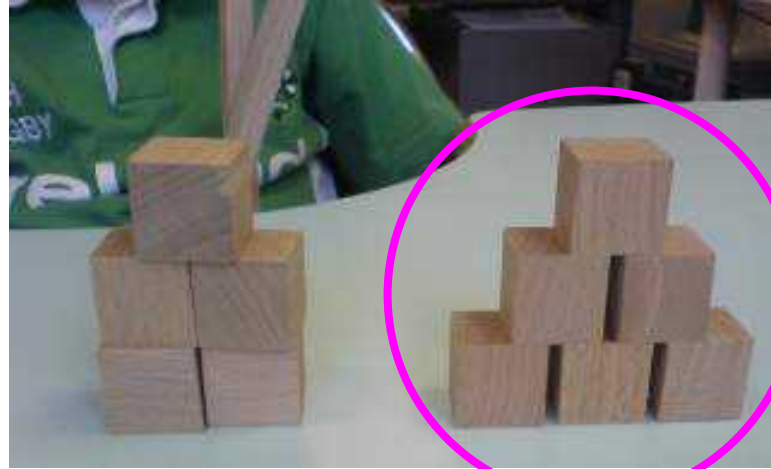
ADAM
CP



Praxie constructive

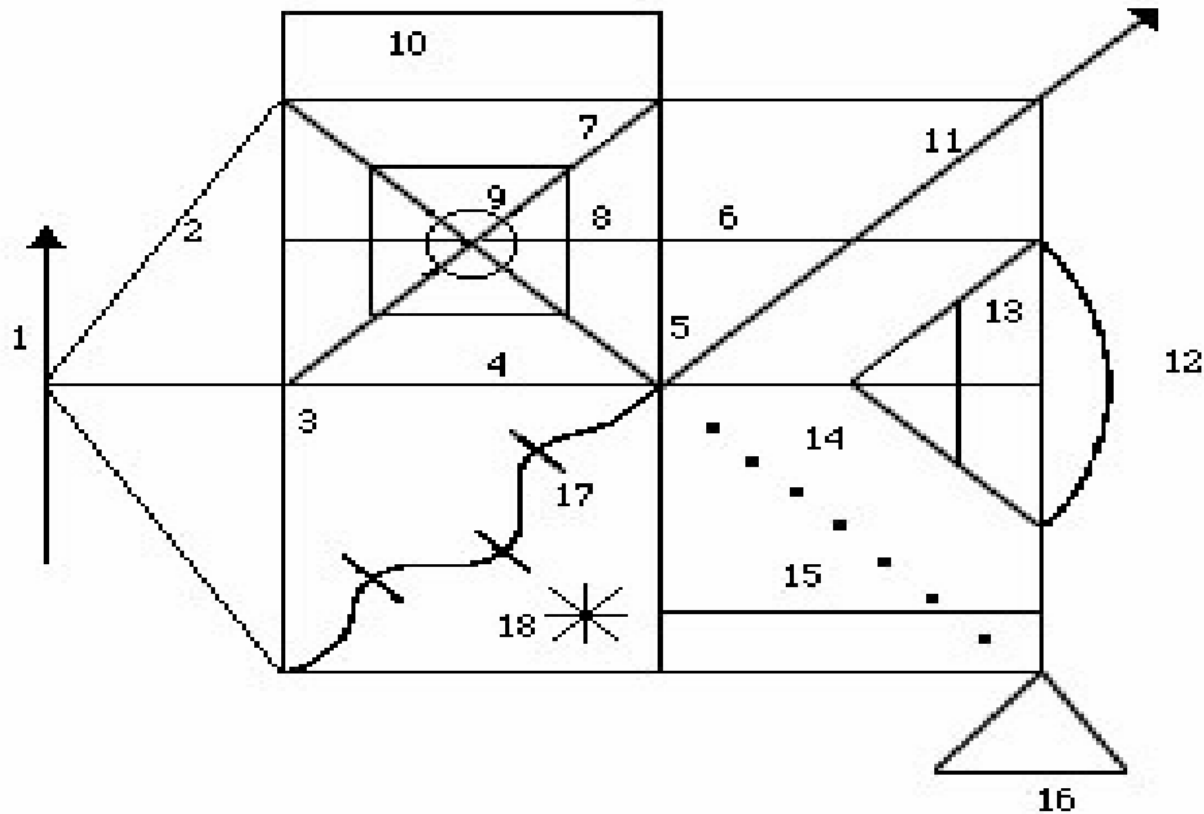
- Praxies tridimensionnelles de BENTON
- Cubes (Nepsy et Wisc)
- Construction/assemblage en 2D (test des bâtonnets)
- Reproduction d'une figure géométrique complexe (REY, TAYLOR)

Cubes de Benton



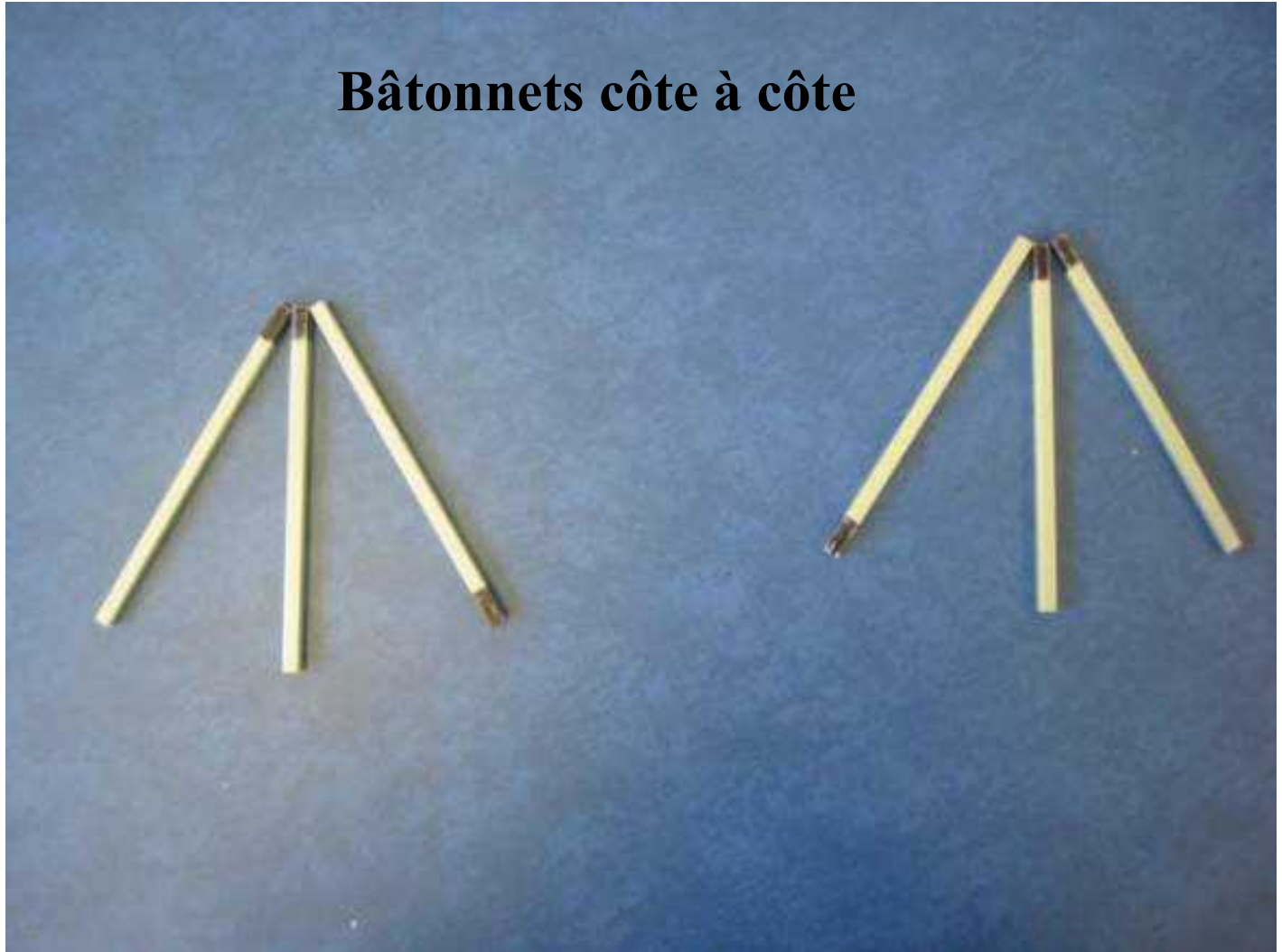
Praxie constructive

- Figure de Taylor

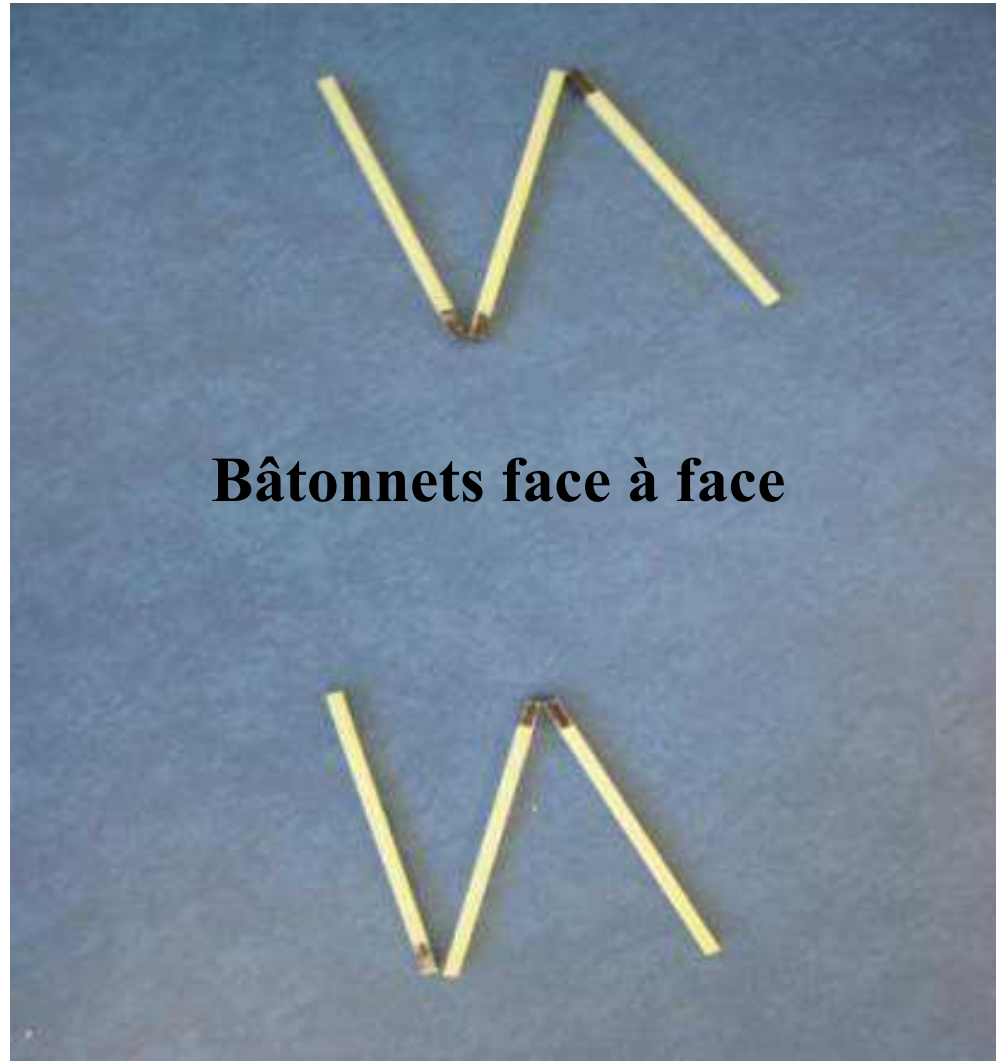


Praxie constructive

Bâtonnets côte à côte



Praxie constructive

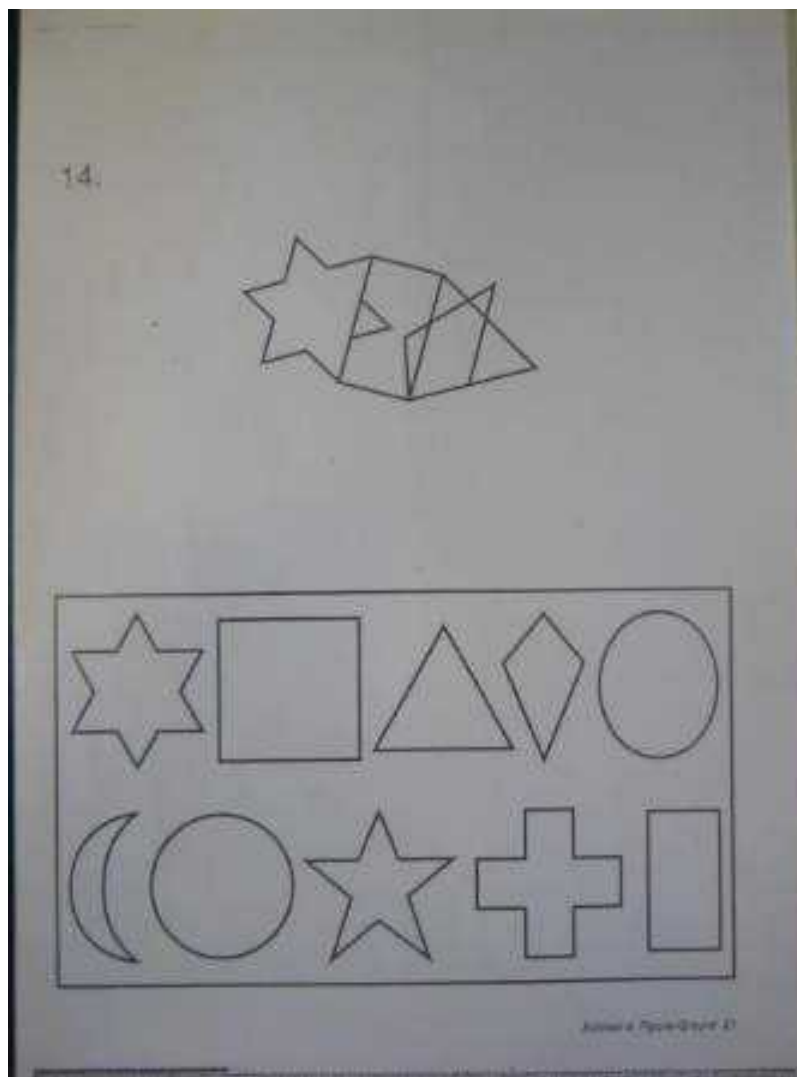


Perception et organisation visuoperceptive

- Attention et stratégie visuelle (cloches, H,...)
- Perceptions spatiales : orientation, topologie, (LACERT, jugement d'orientation de lignes)
- Frostig ou DTVP2

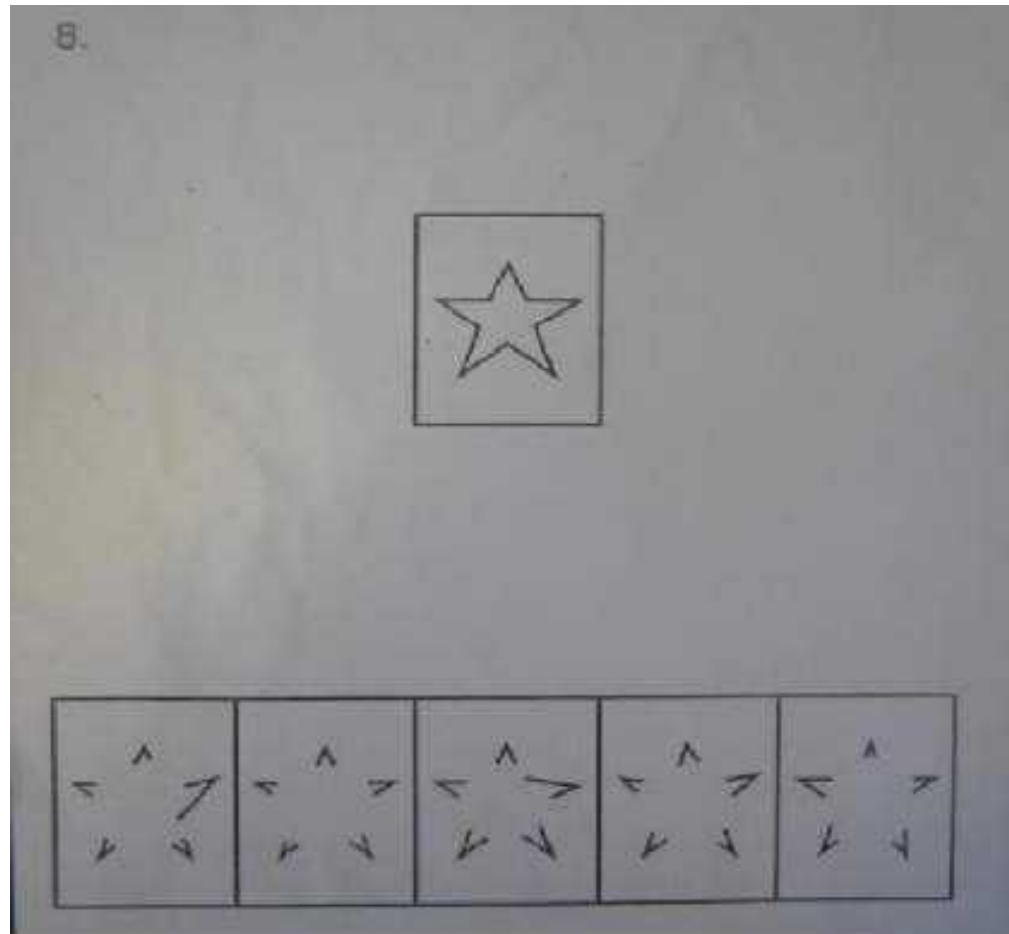
Perception visuelle

**Discrimination
figure\fond**

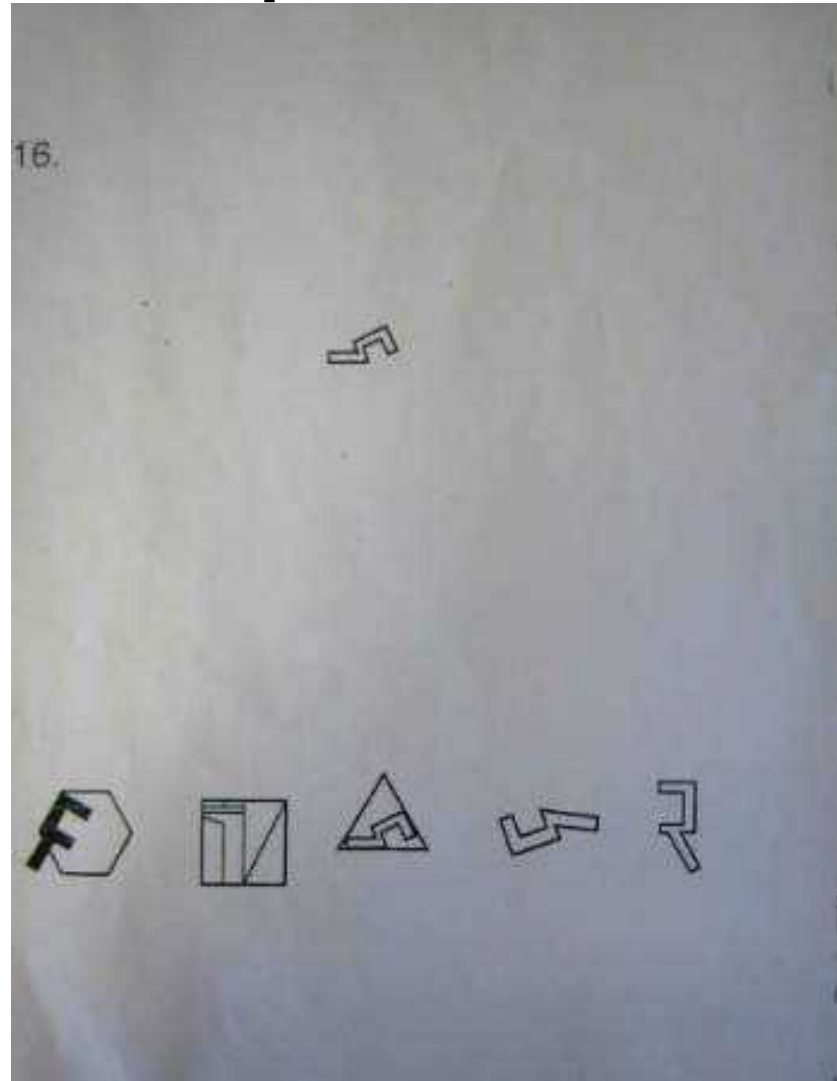


Perception visuelle

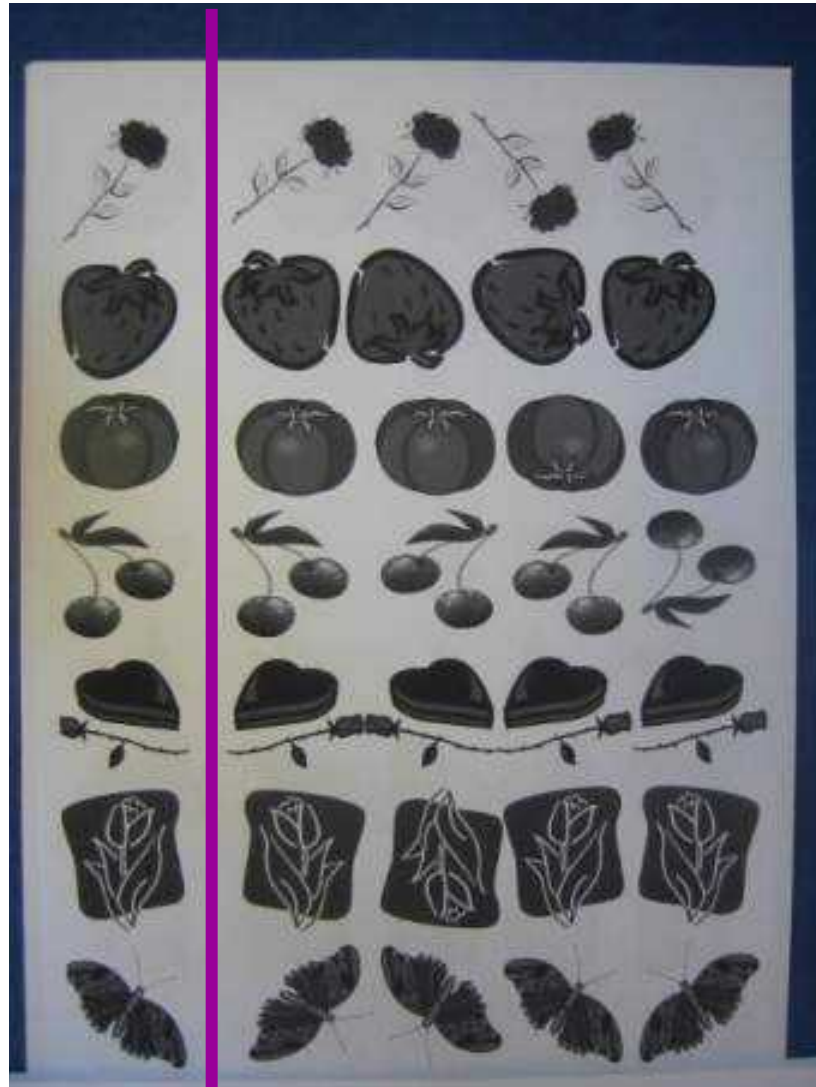
**Closure
visuelle**



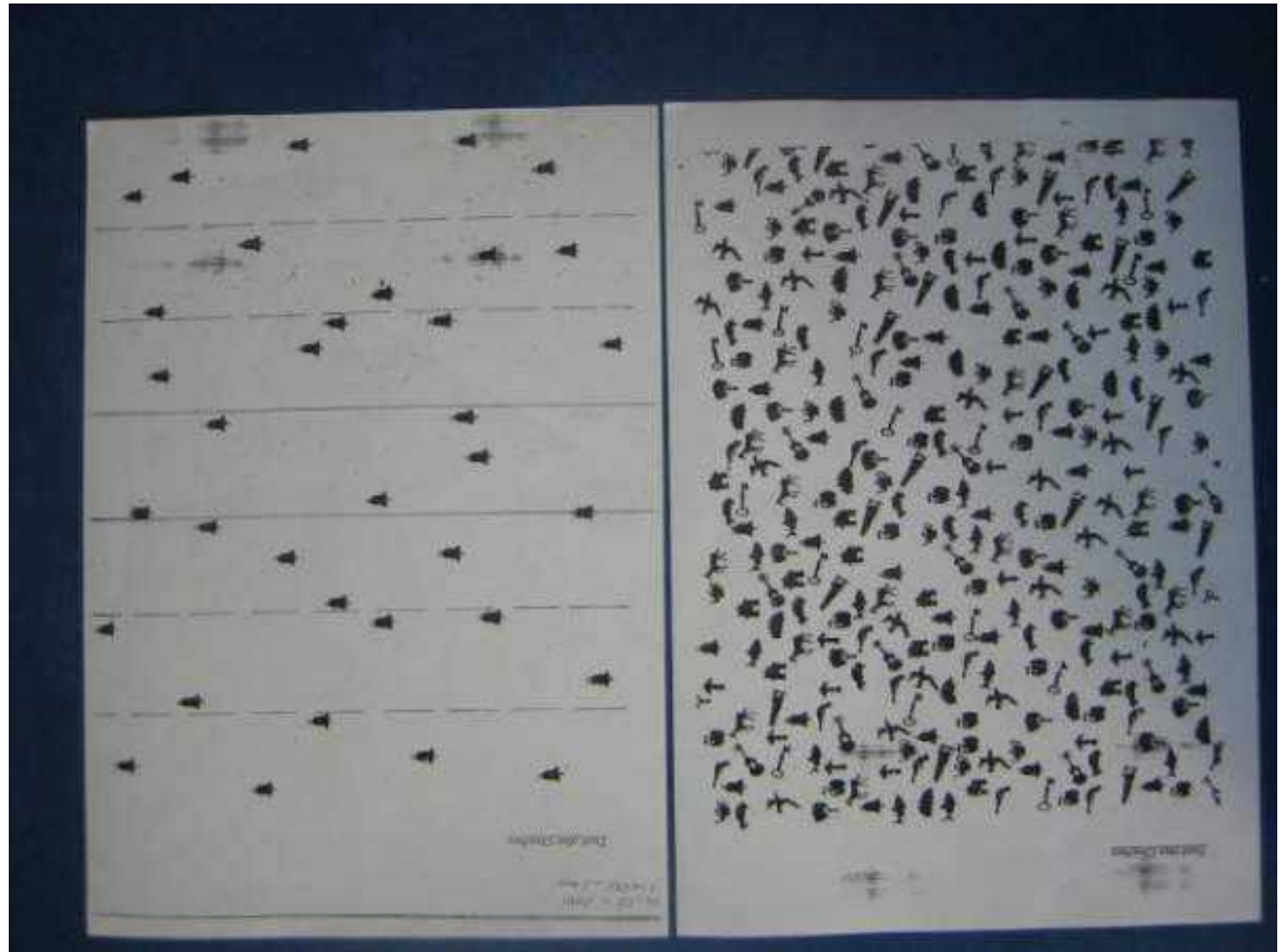
Perception visuelle



Position dans l'espace



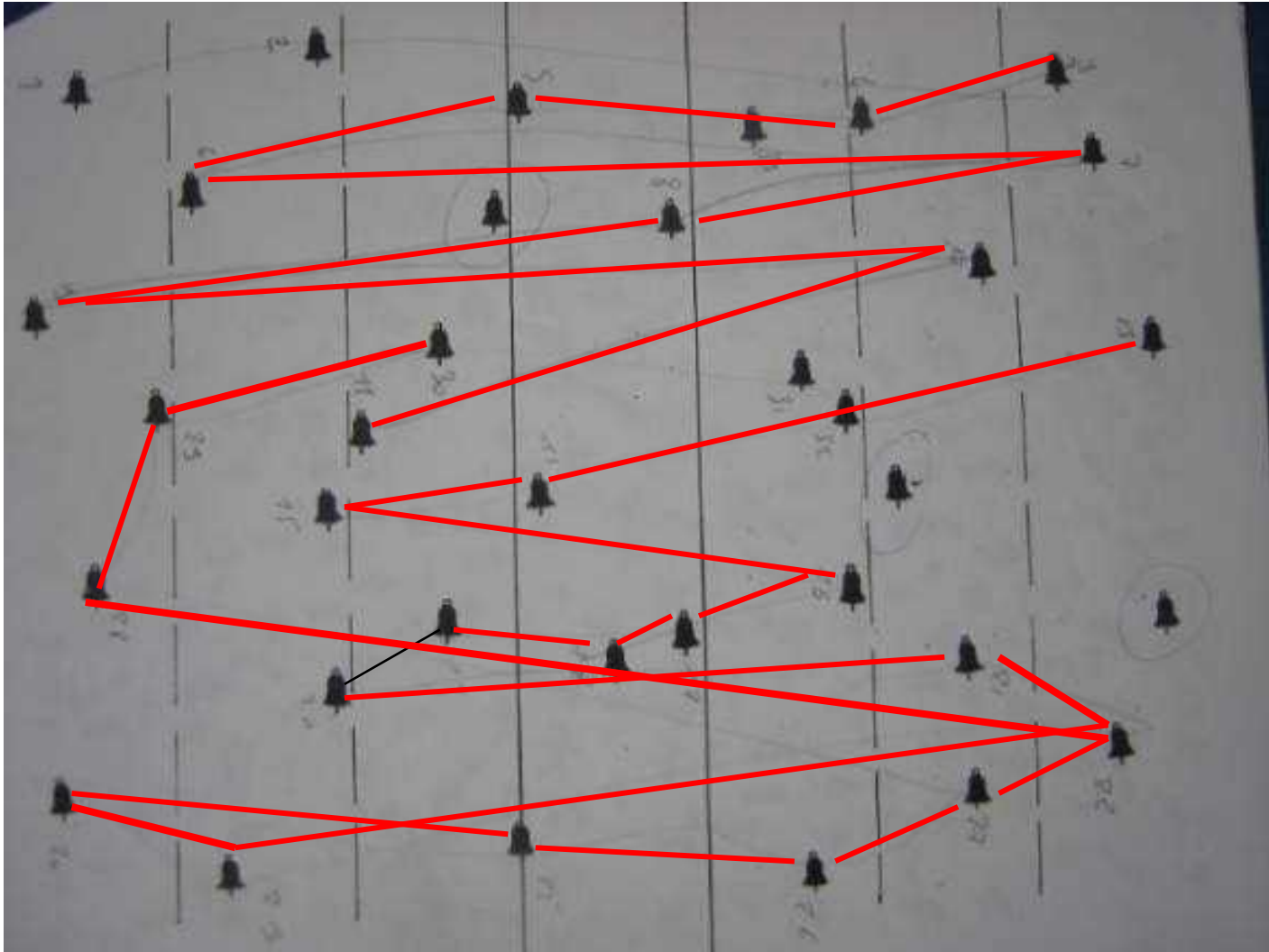
Exploration visuelle



Exploration visuelle

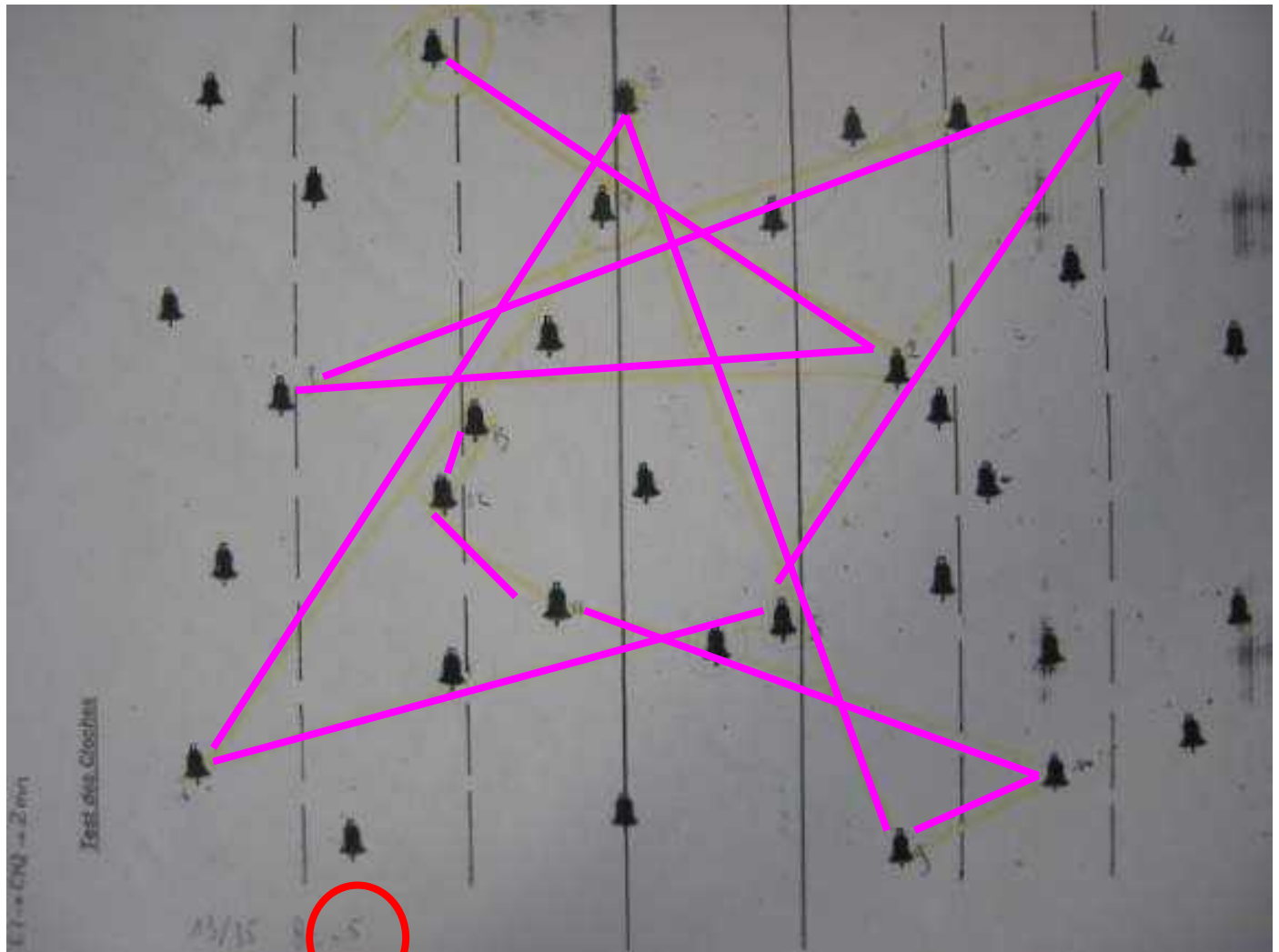
B M H J K T B D H U I E H N O P L D W H
H K T U I O E V H M E D H U I L P I U E
T U K M H O P E G B W Y I L O W H J U O
R T U N G D R H U P E V Z X W A U M H U
G E T V H I K R D U I P L E N U G S T B
S T G J U I L R V W X H U M R C I L O P
H U M E V W S T B U L O W G T B U W X Q
D Y H R T H I L I E B W H I L K O P T N
A T N W P L T H U I E V W D I L O B E W
G Y J I H E C V E D H I E M S Y W Y U H
S H E B Y N W G H I O R V W S U M H I R
E G W C B Y H R N I L O P H R B G E V H
H K T U I O E V H M E D H I L P I U E N
T U K M H O P E G B W I I L O W H J U O
R T U N G D R H U O P E V Z X W A U M H

Exploration visuelle



Exploration visuelle

Diego 10 ans



Jugement d'orientation de ligne de BENTON



Motricité fine et praxie gestuelle

- Utilisation d'objet : règle, gomme ciseaux, pliage...
- Motricité fine : opposition, pianotage...
- Purdue Pegboard

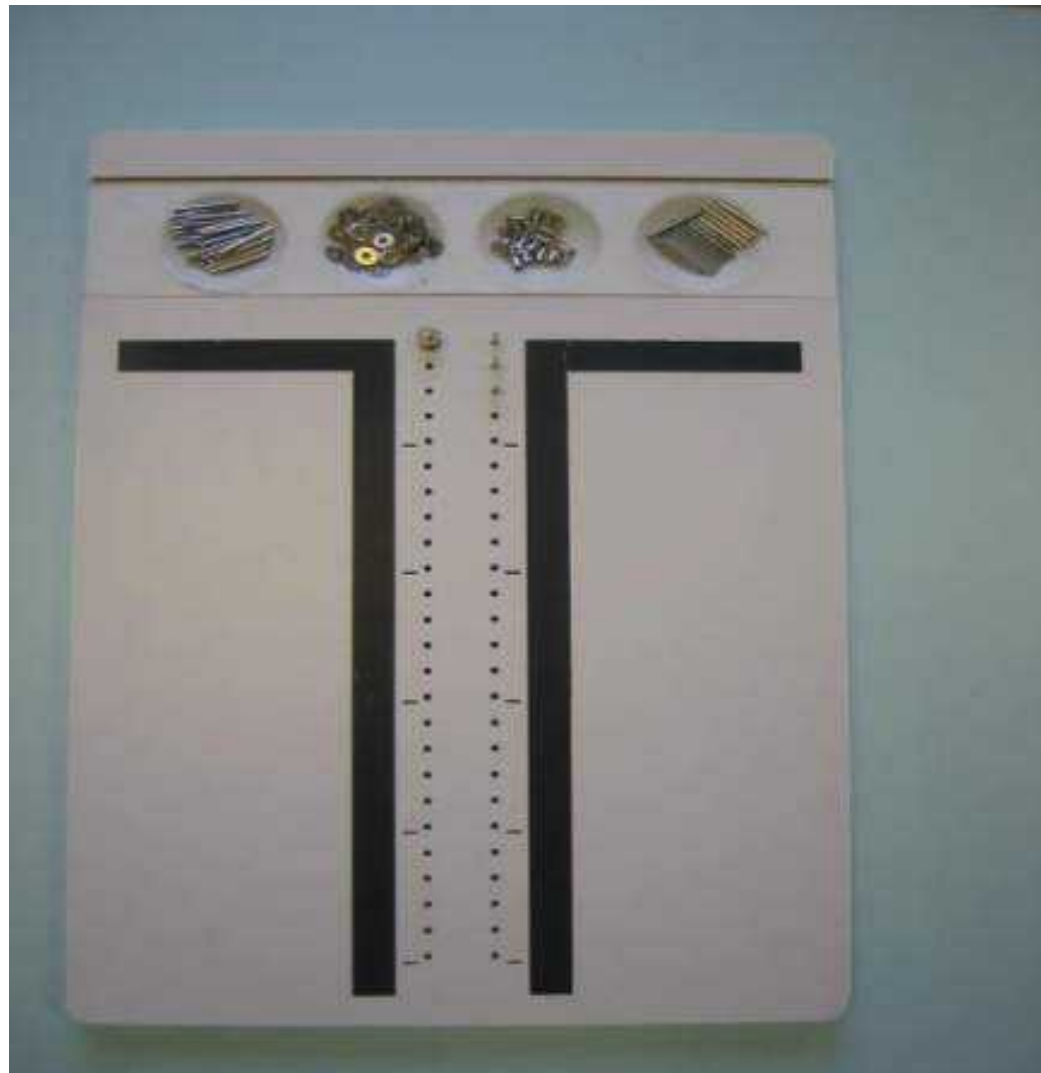
Examens complémentaires

- Bilan orthoptique
 - En particulier quand trouble VS
 - Strabisme précoce
 - Troubles de l'organisation et/ou du calibrage des saccades
 - Anomalies de la poursuite oculaire

 - Bilan psychomoteur
 - Retard de développement global (TAC vs

PURDUE PEGBOARD

- Monomanuelle
- Bimanuelle symétrique
- Bimanuelle asymétrique
- **Automatisation d'une séquence motrice**



La prise en charge en rééducation

- Le rôle du rééducateur

 Information sur le trouble

 Rééducation

 Adaptations

Information sur le trouble

- Explications aux parents et à l'enfant
- Rencontre avec l'équipe pédagogique
- Échanges réguliers entre thérapeute et famille

La rééducation

- L'écriture
- Organisation spatiale et gestuelle
- Vie quotidienne

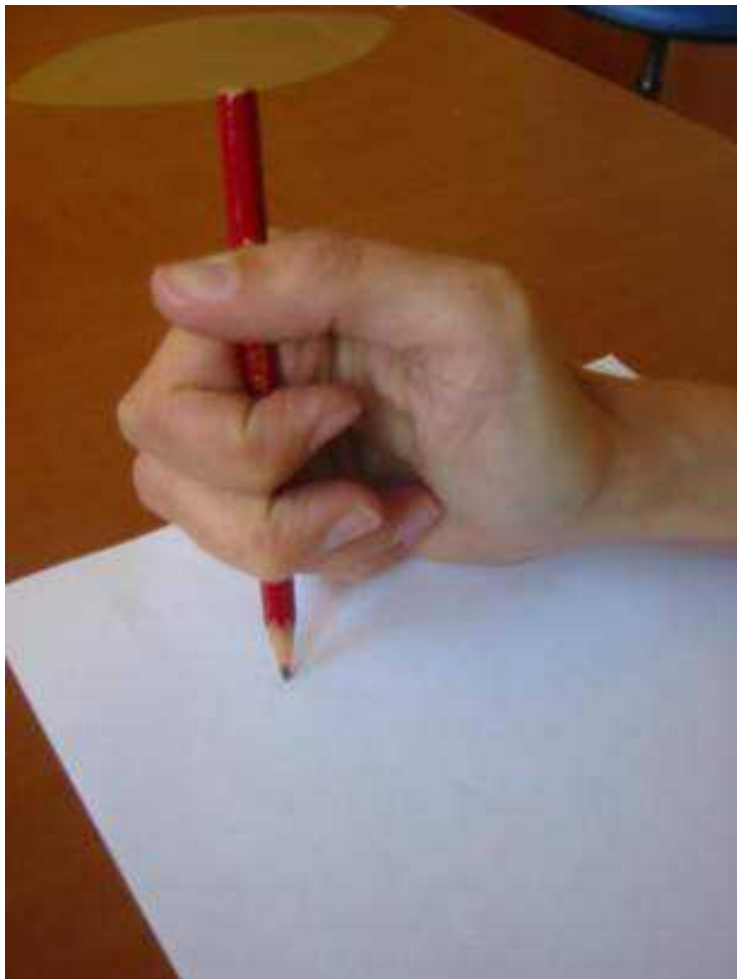
L'écriture

- Automatisation ?
- Tâche ou outil?
- Surcharge cognitive

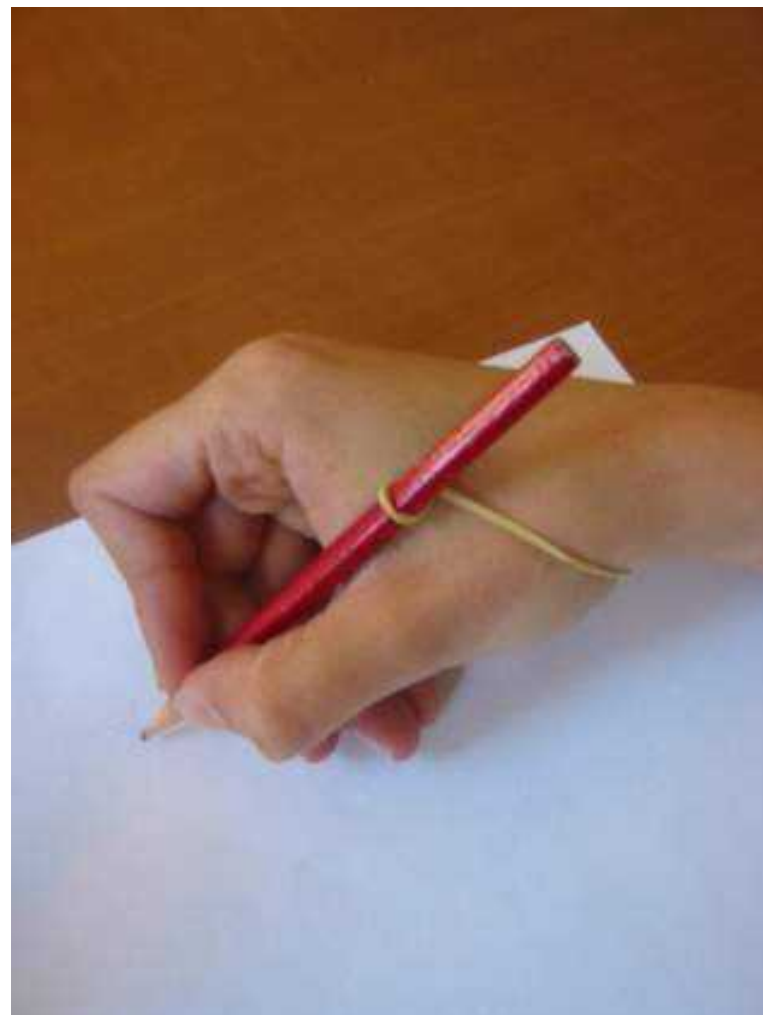
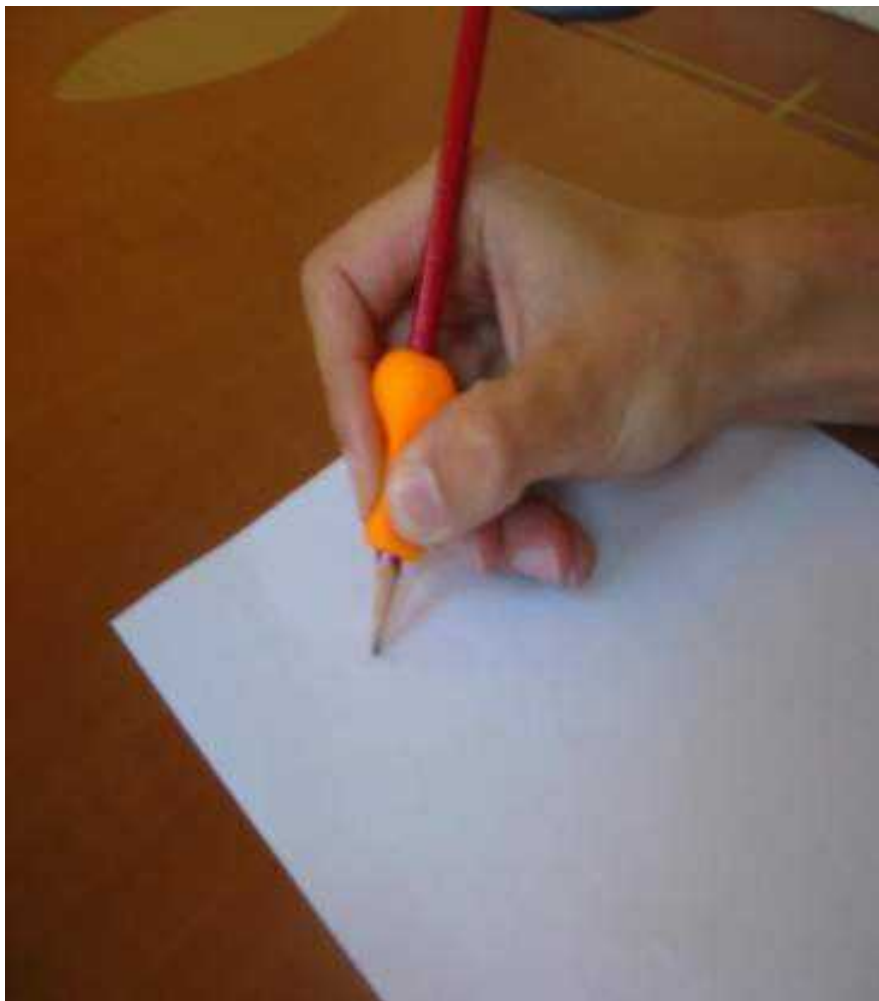
L'écriture

- La tenue du scripteur
- Dextérité manuelle, individualisation des doigts
- Latéralité
- Coordination oculo-manuelle
- Apprentissage de l'écriture(méthodes adaptées)

La tenue du scripteur



La tenue du scripteur



L'écriture

- Avant l'ordinateur
- Lettres mobiles
- Étiquettes
- Secrétaire
- La verbalisation

L'écriture

- Méthodes adaptés
- Renforcement du vocabulaire spatial
- Rééducation des perceptions topologiques et directionnelles
- Mise en place de stratégies

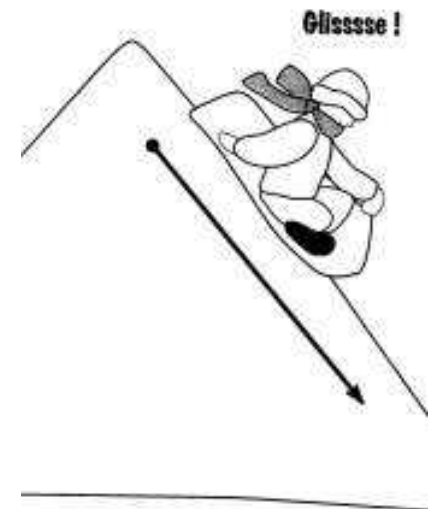
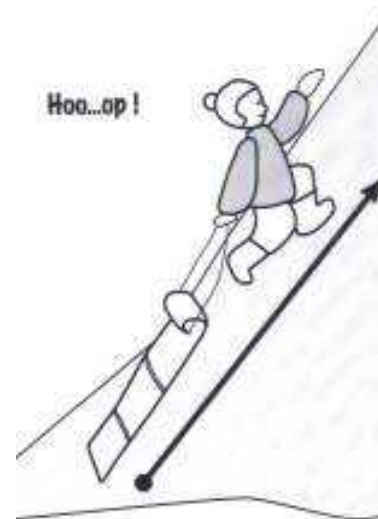
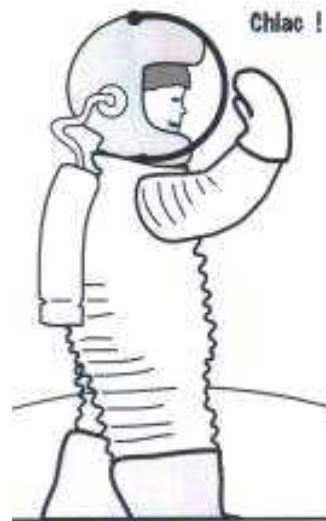
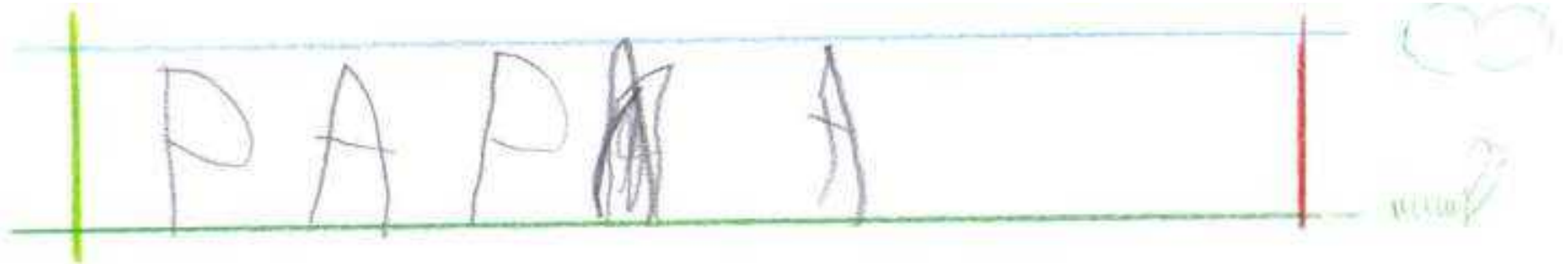
L'écriture

enzo enzo

enzo père Noël patricia

père Noël patricia

L'écriture



L'écriture

Géographie aérienne

Un effort d'im.

Quand on s'élève grâce à l'avion, l'esprit doit faire un effort d'imagination devant ces aspects inhabituels qui offrent les paysages. Ce filet d'eau, c'est un fleuve que vous traversez difficilement à la nage. Cette tache verte, c'est la forêt dans laquelle vous vous êtes égarés. Les rubans qui se déroulent interminablement jusqu'à cet horizon, sans cesse, reculé, sont des routes, et ces motoches qui s'y promènent sont des automobiles...

Géographie Périmètre

Quand on s'élève, grâce à l'avion, l'esprit doit faire un effort d'imagination devant ces aspects inhabituels qui offrent les paysages. Ce filet d'eau, c'est un fleuve que vous traversez difficilement à la nage. Cette tache verte, c'est la forêt dans laquelle vous vous êtes égarés. Ces rubans qui se déroulent interminablement jusqu'à cet horizon, sans cesse, reculé, sont des routes, et ces motoches qui s'y promènent sont des automobiles... Que de surprises... Mais quelle manière agréable d'assurer ses connaissances géographiques.



Surcharge attentionnelle

L'ordinateur

- C'est un outil de compensation
- Apprentissage spécifique

L'ordinateur



Les adaptations scolaires

- Dysgraphie :
- Tolérance et indulgence
- Diminuer la quantité de production écrite
- Lettres mobiles, étiquettes, exercices à trous...
- Utilisation de l'ordinateur en classe
- Tierce personne : enseignant, ATSEM, AVS...
- Réponses orales
- photocopies

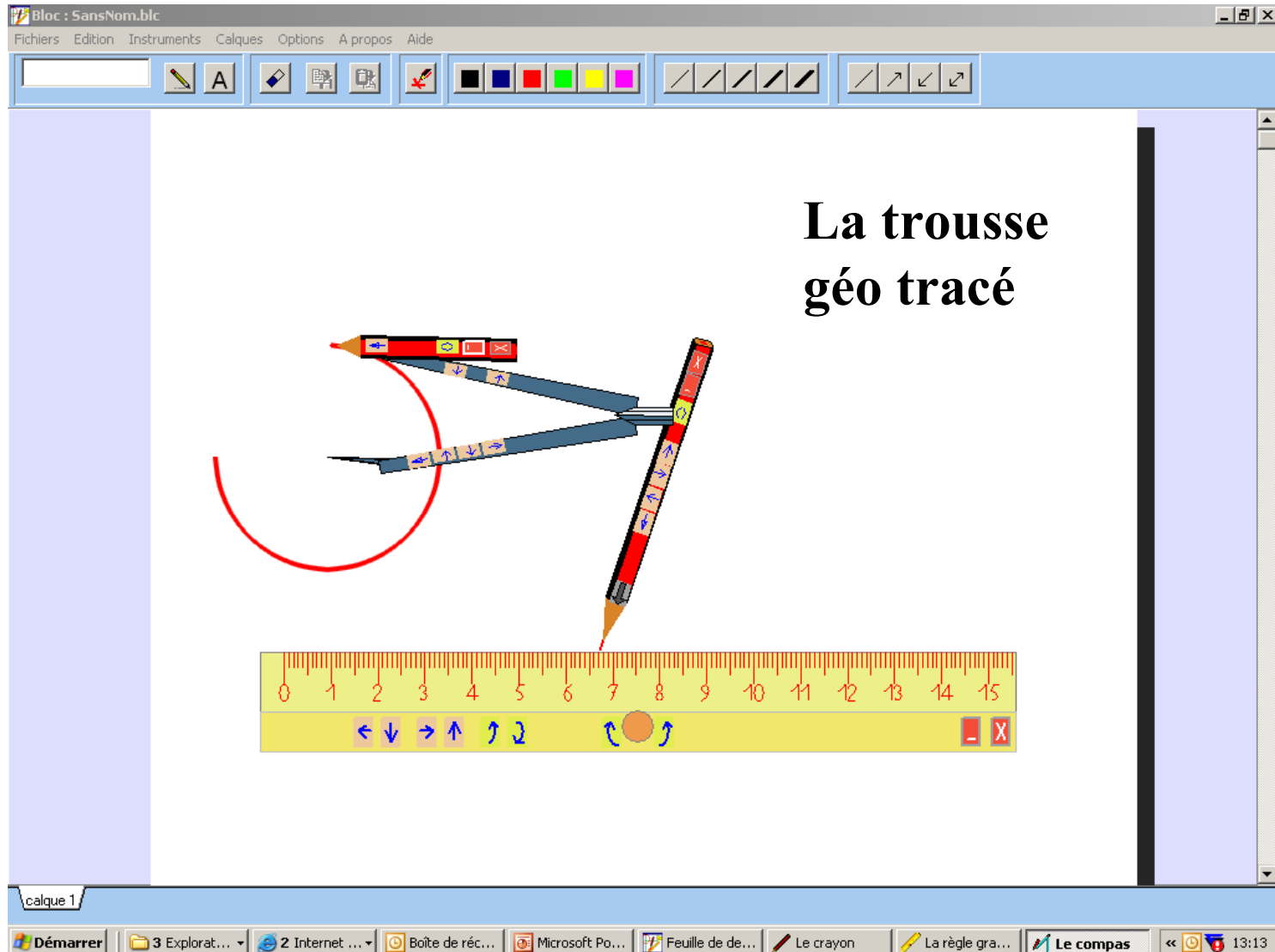
Les adaptations scolaires

- Le trouble visuoperceptif :
- préférer l'explication verbale des consignes aux modèles visuels
- Photocopies
- Présentation aérée, surligner plutôt que sous ligner, lignes adaptées...

Les adaptations scolaires

- Adaptations des outils
- Règles, compas, découpage
- Organisation du cartable, du casier
- Outils informatique : clavier, Word, logiciel de géométrie, dictée vocale, tableur pour la pose d'opération...

Adaptation de outils scolaires



Les adaptations scolaires

- **Adaptation du temps de travail**
- Tiers temps
- Des exercices en moins
- Limiter la quantité d'écrit
- Parfois AVS
- Informer les enseignants et les AVS

conclusion

- Repérage et prise en charge précoce
- Rassurer sur l'intelligence de l'enfant
- Valoriser ses compétences
- Attention au retentissement psychologique

Le projet régional du réseau R4P

Travailler pour obtenir de façon consensuelle

- des critères diagnostiques
- des critères de sévérité
(reconnaissance d'un taux d'invalidité sup à 50%)
- des critères de rééducation
- des critères d'attribution d'aides techniques et humaines.