

Formation 4X4 du type 4 – Dyspraxie

❖ *Qu'est-ce qu'une praxie ?*

Coordination motrice volontaire, orientée vers un but, issue d'un apprentissage, avec intention consciente et dirigée. Elle nécessite une appréhension globale de l'acte, impliquant l'élaboration d'un programme moteur visant l'obtention d'un but à atteindre. Elle résulte d'un apprentissage implicite (transmis culturellement) ou explicite (enseigné) et bénéficie, à terme, d'une automatisation. Elle est sous-tendue par un processus cérébral qui organise la tâche en trois étapes :

Nature cognitive	Nature motrice
<ol style="list-style-type: none">1. La conceptualisation/l'idéation (→ recours à l'imagerie mentale) : il s'agit de la connaissance abstraite de la tâche, le sujet a une idée sur le but de la tâche ;2. La planification (→ organisation séquentielle) : il s'agit pour le sujet de la capacité à planifier des actions, des mouvements, afin d'obtenir un résultat ;	<ol style="list-style-type: none">3. L'exécution (→ acte moteur)

Caractéristiques d'une action :

- Anticipation
- Programmation
- Régulation
- Réalisation
- Déclenchement

→ Toutes ces caractéristiques sont perturbées chez l'enfant dyspraxique, l'enfant sera systématiquement en retard. L'action **programmée** est déficiente.

❖ *Qu'est-ce que la dyspraxie ?*

La dyspraxie est un trouble de l'acquisition des gestes complexes. Elle se traduit par une incapacité à planifier, organiser et coordonner des actions nouvelles en séquences. L'acquisition des compétences est en dessous du niveau attendu par rapport à l'âge chronologique et en dépit des apprentissages. Les difficultés se traduisent généralement par de la maladresse, de la lenteur et de l'imprécision dans l'exécution des tâches motrices.

Mazeau étudie la dyspraxie en s'intéressant aux enfants porteurs de lésions cérébrales précoces (IMC). La dyspraxie est donc ici envisagée comme un **symptôme** et non comme un **diagnostic**. Pour autant, **les signes et prises en charge restent évidemment les mêmes**.

Les différents types de dyspraxie

- **Dyspraxie idéatoire** : incapacité à réaliser la séquence de gestes nécessaires à la réalisation d'une action complexe. Incapacité d'utiliser des objets ou des outils ;
- **Dyspraxie idéomotrice** : perturbations des gestes simples, mimes d'actions (en l'absence d'objet) et mimes de gestes symboliques. On retrouve une dissociation automatico-volontaire, c'est-à-dire que le sujet ne peut réaliser le geste sur demande, mais peut le réaliser dans un autre contexte ;
- **Dyspraxie de l'habillement** : l'enfant va longuement manipuler le vêtement afin de chercher à quelle partie du corps correspond chaque pièce, on retrouve des confusions d'éléments (droite/gauche – devant/derrière – envers/endroit), on retrouve également des difficultés à boutonner, faire les lacets... ;
- **Dyspraxie orofaciale** : difficulté pour réaliser des gestes simples ou complexes des organes de la phonation et du visage (langue, lèvres, mimiques) ;
- **Dyspraxie constructive visuospatiale (comorbidité à la dyscalculie)** : trouble dans l'organisation du geste, dans l'organisation spatiale, dans la stratégie de regard, difficultés à repérer les différentes orientations ;
- **Dyspraxie constructive non visuospatiale (comorbidité à la dysgraphie)** : il s'agit d'un trouble d'assemblage pur, la réalisation est plus facile avec un modèle.

❖ Le diagnostic

Le diagnostic ne peut être posé avant 4 ans, car pour avoir un trouble d'acquisition des praxies, il faut pouvoir être confronté à l'apprentissage de celles-ci.

Le bilan diagnostic doit être réalisé de manière pluridisciplinaire :

1. **Évaluation pédiatrique ou neuropédiatrique** : éliminer certaines anomalies cérébrales qui peuvent être source du problème (désordre musculaire, paralysie cérébrale, hydrocéphalie...)
2. **Évaluation ergothérapeutique** : définir les éventuels troubles du tonus, de la force, de la rapidité ou des troubles sensoriels primaires.
3. **Évaluation psychologique** : éliminer le diagnostic d'autisme, de retard intellectuel (une erreur de 3 ou 4 à l'épreuve des cubes de Khos peut être un signe de dyspraxie), ou de carence affective.
4. **Orthoptiste** : bilan oculomoteur et fonctionnel/neurovisuel
5. **Orthophoniste/logopède** : évaluation pour comorbidité éventuelle

Le repérage en scolarité

L'enfant marquera un désintérêt pour les jeux de construction et d'assemblage, les activités manuelles comme le découpage, collage, gommettes... Les activités séquentielles telles que les comptines, où les labyrinthes et éléments à relier seront également problématiques. Il sera à la recherche de jeux symboliques et non praxiques. Ils feront preuve d'un imaginaire riche, adapté et pertinent avec de bons contacts avec les pairs.

La réalisation des dessins est pauvre suite aux difficultés d'organisation spatiale. Les éléments du dessin ne sont pas organisés, et la copie du dessin est encore plus difficile.

Les difficultés en lecture peuvent être de plusieurs types. Elles peuvent être causées par une fatigabilité visuelle importante, consécutive à un trouble de l'organisation du regard. Elles peuvent également se situer au niveau du traitement visuel (confondre des lettres visuellement proches p/q – b/d, ou des inversions de lettres na/an – ou/on).

Le graphisme est souvent lent et grossier suite aux difficultés d'organisation spatiale et aux troubles du regard.

Des difficultés en mathématique peuvent apparaître suite au déficit spatial dans des tâches de dénombrement, dans l'écriture des chiffres et des symboles, de réalisation de calculs écrits ou de géométrie.

❖ *La prise en charge*

Au-delà des interventions sur l'enfant, il est également important d'adapter l'environnement. L'utilisation du verbal est indispensable pour la prise en charge de ces enfants, toujours accompagner le geste de la parole.

Le repas	Les outils scolaires
	
Les outils scripteurs	Le corps
	

Le support papier	La gestion du temps
<ul style="list-style-type: none"> - Utiliser uniquement le recto - Fond de couleur + surlignage - Grands carreaux + marge - Surligner une ligne sur deux (vert, jaune, bleu) - Papier relief - Toujours utiliser la même police - Pas de pointillés - Interligne 1.5 min - Ne pas justifier les paragraphes 	
Les jeux en plein air	Le graphisme
	

Facilitateurs/Logiciels d'aide

Matière	Facilitateurs	Logiciels
<p style="text-align: center;">Lecture</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Préparer la lecture (fournir un résumé du texte, verbaliser le sujet de l'histoire, jouer la scène,...) - Fournir un guide de lecture 	<ul style="list-style-type: none"> - Archivox.com - Audiolivres.net - Audiacity.sourceforge.net - Editions DANGER PUBLIC : collection Les mots à l'endroit - Editions AUZOU: collection Délie mes mots - Editions LA FEE DES MOTS : collection Au cœur de l'aventure
<p style="text-align: center;">Orthographe</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Apprentissage oral - Créer des listes de mots - Laisser assez d'espace entre les mots 	<ul style="list-style-type: none"> - Dragon - Antidote - Sprint - Kurzweil 3000 - Woody - Iris scan
<p style="text-align: center;">Mathématiques</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Utiliser des objets manipulables pour le dénombrement - Utiliser des couleurs pour écrire les C D U - Limiter l'usage de colonnes et favoriser les 	<ul style="list-style-type: none"> - https://www.cartablefantastique.fr/ - BOMEHC : boîte à outils mathématiques pour les élèves en situation de handicap au collège http://bomehc.fr/index.php?page=download - Le logiciel Operpose 4 http://www.ecoliciel.net/ - Tableaux de conversion

	opérations écrites en ligne	http://instrumenpoche.sesamath.net/IMG/tableaux.swf
Histoire/Géo	<ul style="list-style-type: none"> - Fournir des documents épurés (ex : un planisphère continents, un planisphère océans...) - Toujours utiliser le même modèle 	
Éducation physique	<ul style="list-style-type: none"> - Dossards de couleurs différentes - Utiliser des outils plus légers (foulards, ballons de baudruche...) - Utiliser la gestion mentale (perception, évocation, restitution) 	

Bibliographie

Lefevre, L. (2016). *Neuropsychologie*. Université de Mons, Mons.

Mazeau, M. (2005). *Neuropsychologie et troubles des apprentissages : Du symptôme à la rééducation*. Paris, France : Masson.

Op de Beeck, P. (2017). *L'élève dyspraxique : repérage, répercussions scolaires, aménagements pédagogiques*.