

GEPPE

Groupe d'Echange des Pratiques Pédiatriques en Ergothérapie
Réunion du lundi 18 novembre 2002

Qui est là ?

La liste exhaustive des membres est en annexe.

Les ergos suivants étaient présents :

Anne Robert

Anne Flochlay

Lucie Fonteneau

Barbara Vauvillé

Gwenaëlle Lefévère

Nicolas Biard

Isabelle Aiguillon

Caroline Chesnel

Cécilia Galbiati

Elisabeth Hercberg

Nathalie Cornet

Qu'est ce qu'on dit ?

Quelques news :

Des nouvelles du KB :

Cécilia précise que dorénavant, le centre du Kremlin Bicêtre ne reçoit plus de jeunes IMC mais spécialise son service dans l'évaluation d'enfants dys..., avec troubles des apprentissages, sans troubles neuromoteurs.

Le Dr Véronique Leroy Malherbes intervient au centre de ressources pour une consultation neuropsychologique de ces enfants.

Le service d'ergo donne donc tout(ou presque) son matériel, donc le cosmojouet, énorme ensemble de modules tenant dans une grande salle. Pour info, appeler le service ergo au 01 45 21 26 57.

Exploration visuelle, les cloches :

Cécilia apporte l'étalonnage du bilan des cloches, qui s'inclue dans une batterie d'évaluation « la Balle » élaborée par le service du Pr Zorman de l'IUFM de Grenoble. L'étalonnage est valable pour les enfants du CE2 à la 6^{ème}, sans limite de temps.

Bilan d'écriture :

Cécilia annonce officiellement que le fameux « psychomot' étalonneur » JM Albaret va bientôt sortir un étalonnage d'un bilan d'écriture. A suivre...

Nouvelles dates de réunion :

Lundi 28 avril, Lundi 19 mai, lundi 16 juin.

Les « devoirs » de chacun :

Caroline : photocopies du tableau récapitulatif de l'analyse qualitative du petit cheval gambade

Gwenaëlle : photocopies pour tout le monde de l'étalonnage des cloches

Photocopies pour tout le monde de l'article du bilan des 18 points et de la feuille de passation

Cécilia : apporter un bouquin d'Albaret sur la motricité fine

apporter le bilan de la figure de Taylor

apporter le test des barres de Benton étalonné de 9 à 13 ans.

Lundi 16 décembre : Gwenaëlle présente un p'tit bout de sa formation « ce que l'œil dit à la main ».

Présentation de la batterie Talbot :

Par Anne Robert : Gisèle Talbot est une ergothérapeute Canadienne, qui a sorti en 1994 une batterie d'évaluation du jeune enfant (0 à 6ans) évaluant 3 pôles : un pôle de motricité globale, un pôle d'autonomie (AVQ) et un pôle de motricité fine.

C'est essentiellement ce pôle qui nous intéresse car il renseigne assez précisément sur les âges de développement de certaines activités motrices fines comme le découpage, le graphisme, l'enfilage, le laçage, le rangement de pièces...

La batterie coûte près de 200€ et demande un certain temps et pas mal de matériel pour constituer le matériel nécessaire à la passation (qui n'est pas fourni dans la batterie). Il existe une formation proposée par l'ANFE qui est animée par Mme Talbot pour former les professionnels à la passation. C'est assez profitable de faire cette formation afin de mieux l'intégrer dans son observation évaluative.

On peut considérer qu'il faut près de 2h ½ pour faire passer en entier le versant motricité fine à un enfant IMC de 4 / 5 ans.

Au cours de la passation, on a une grille qui correspond à l'âge chronologique de l'enfant et les items qu'il doit réaliser. Des notions de pourcentage de réussite des enfants valides de cet âge est présentée sur cette grille.

Il est intéressant de comprendre qu'il s'agit surtout d'une évaluation qualitative et qu'il est donc permis de proposer une aide technique à l'enfant pour la réalisation de l'item, tant qu'on le note sur la grille de passation pour pouvoir effectuer une comparaison ultérieurement.

Il existe en fin de manuel un tableau récapitulatif des activités proposées classées longitudinalement par âge chronologique. C'est intéressant de surligner sur ce tableau les items réussis par l'enfant pour se rendre compte de ses capacités, ses difficultés et du niveau de développement qu'il a acquis dans chaque séquence (découpage, graphisme, empilage...).

Travail de réflexion sur l'analyse modulaire des tests relatifs à l'évaluation des troubles associés à l'IMC

On est tous d'accord pour d'abord réfléchir sur « ce qu'on cherche » à mettre en évidence par ce travail de réflexion pour que chaque sous-groupe travaille sur la même base.

Il s'avère que le travail va consister à tenter de mettre en évidence tous les modules cognitifs et neuromoteurs impliqués dans chaque test.

On commence par le versant exploration visuelle, on trouve dans le désordre (on répond à la question : si l'enfant échoue à ce test, cela peut venir d'un déficit de... ?) :

Acuité visuelle (PR)

Champ visuel

anopsie

Amputation

Négligence

Trous éparés

Oculomoteurs

Strabisme

Nystagmus

Ptosis

Attention

Attention divisée

Attention focale

...

Mémoire

Mémoire à court terme

- Mémoire procédurale
- Mémoire épisodique
- Mémoire...
- Inhibition (tendance à perdre la consigne)
- Désignation (PR)
- Stratégie exploratoire
 - Linéaire pour objets
 - Linéaire pour lettres
 - Proche en proche
 - Circulaire
- Perception visuelle
 - Taille
 - Volume
 - Contraste
 - Discrimination figure/ fond
 - Localisation
 - ...
- Gnosies des images (PR)
- Persévération motrices ou idéatoires
- Graphisme (PR)

PR = Pré Requis

Rem : on constate que dans les consignes, il y a soit une demande barrage ou de pointage, on différencie un degré de difficulté :

+ simple : pointage par l'enfant, barrage par l'adulte (on exclut l'utilisation d'un outil et on aide par la présence d'un repère visuel du « déjà fait »)

+/- simple : barrage par l'enfant (l'activité graphique est simple et on a la matérialisation visuelle du « déjà fait »)

+ difficile : pointage par l'enfant sans matérialisation visuelle du pointage.