

Dyspraxie

La dyspraxie s'observe chez **6% des enfants âgés entre 5 et 11 ans** et prédomine chez les garçons. Les enfants dyspraxiques ont une **intelligence normale** et présente un trouble spécifique des apprentissages se caractérisant par un **trouble de l'organisation du geste**. La dyspraxie est qualifiée de "**handicap invisible**". Les signes d'appel sont souvent banalisés et surtout mal compris, mis sur le compte de la paresse, un manque d'intérêt ou d'un handicap intellectuel.

Une praxie (du grec, mouvement), c'est un geste issu d'un apprentissage, par exemple l'écriture, l'habillage, se peigner... Une fois le processus d'apprentissage du geste acquis, ce geste et cette tâche semblent définitivement spontanés: ils sont en fait devenus automatiques, on les effectue sans y penser.

Une personne dyspraxique souffre d'un **dysfonctionnement de la coordination et de la planification des gestes** et **n'acquiert que difficilement ces automatismes**. Elle éprouve des **difficultés à programmer et à automatiser la coordination des gestes volontaires** : elle souffre d'un **trouble des praxies (dyspraxies)**.

Les dyspraxies sont diverses : elles peuvent être **constructive** (difficultés à assembler différents éléments); **idéatoire** (difficultés d'utilisation et de manipulation d'objets et d'outils), **idéo-motrice** (difficultés à réaliser des gestes symboliques); **oro-buccale** (difficultés à parler, bien que comprenant le langage); **visuospatiale** (difficultés à "lire" (textes, images) et écrire);etc.,

Ce déficit de coordination des muscles et des articulations, du contrôle de la posture, de la force et de la direction des mouvements, de la contraction des muscles dans le temps et l'espace, produit des gestes maladroits à l'excès, et inefficaces.

Dans la vie quotidienne, un enfant dyspraxique tombe souvent, se cogne, fait tout tomber autour de lui, donne des coups involontaires aux autres. Dans les jeux de cubes, les puzzles, les jeux d'assemblage l'enfant est perdu. L'enfant dessine peu et mal. Il dépasse systématiquement dans les coloriages.

En classe, les enfants dyspraxiques vont être plus lents que les autres et moins précis dans les activités impliquant une réalisation motrice, comme l'écriture, ou l'utilisation d'une règle et d'un compas par exemple.

L'écriture demande une grande énergie à l'enfant qui se concentre énormément sur la production de l'écriture et peut difficilement, dans le même temps, prêter à la fois attention au sens et à l'orthographe, synthétiser, organiser et développer..

L'enfant souvent brillant à l'oral est lent, ne finit jamais son travail, est considéré comme fainéant, paresseux, incapable de fournir le moindre effort alors qu'il se passe exactement le contraire.

En dehors de l'écriture, d'autres difficultés peuvent également être présents en milieu scolaire : en géométrie pour apprendre les formes simples, tracer des figures symétriques...; en arithmétique, pour poser les opérations en respectant les emplacements et l'alignement par colonne des chiffres (carreaux) ; en écriture, pour rester sur la ligne...

Des difficultés pour l'imitation d'un geste, en sport pour tenir un équilibre, sauter....peuvent également être notés.

Le diagnostic de dyspraxie est pluridisciplinaire et nécessite un bilan médical, neuropsychologique, en ergothérapie et parfois également psychomoteur et orthoptique.

Ce diagnostic permet de proposer une prise en charge adaptée (rééducation en ergothérapie, et/ou en psychomotricité et/ou en orthoptie) qui peut comporter différents axes selon les difficultés relevées chez l'enfant :

- Rééducation du geste graphique,
- Rééducation en psychomotricité portant sur la coordination des gestes, l'orientation temporo-spatiale, le schéma corporel...,
- Repérage dans l'espace, sur la feuille...
- la manipulation des outils scolaires- règle, compas, équerre-,
- les activités de la vie quotidienne,
- la mise en place de l'outil informatique pour compenser les difficultés en écriture (l'enfant est formé à la frappe au clavier pour, à terme, pouvoir aller à l'école avec un ordinateur portable pour prendre ses cours, faire ses devoirs, évaluations..)
- Adaptations des supports d'exercices en concertation avec les enseignants, photocopies des cours...
- Conseils d'aménagement des vêtements avec velcros...

Ces différentes prises en charge ont pour objectif de **permettre à l'enfant de réussir sa scolarité** en milieu ordinaire, éviter les redoublements, l'échec scolaire fréquent chez les dyspraxiques non diagnostiqués et non pris en charge.

Quelques éléments du développement des praxies susceptibles d'être affectés dans les dyspraxies d'après M. MAZEAU, *Conduite du bilan neuropsychologique chez l'enfant*, Masson, Neuropsychologie, 2003.

L'age	Activités de construction	Graphisme	Vie quotidienne
2 ans	Fait une tour de 4 à 6 cubes, un train de 3 cubes.	Fait des traits circulaires.	Mange seul de la purée. Enfile de grosses perles.
3 ans	Fait un pont avec 3 cubes. Fait des puzzles de 4 morceaux.	Reproduit un trait horizontal, un trait vertical.	Se déshabille en partie, utilise une fourchette, se brosse les dents.
3 ans ½	Fait une tour de 10 cubes.	Reproduit une croix.	Mets son pantalon et ses chaussons, met sa culotte, va faire pipi tout seul.
4 ans	Fait une pyramide avec 6 cubes. Fait des puzzles de 8 à 12 pièces.	Reproduit un carré, des diagonales.	Coupe entre deux lignes avec des ciseaux, actionne la fermeture éclair, se boutonne.
5 ans	Fait un escalier avec 8-10 cubes avec modèles.	Reproduit un triangle. Copie son prénom.	Découpe suivant des courbes avec des ciseaux, utilise le couteaux, s'habille seul.
6 ans		Reproduit un losange. Écrit son prénom sans modèle.	Se coiffe, se mouche, tartine avec un couteaux, noue ses lacets (début).

La Scolarité

La scolarité est parfois difficile, entravée par une écriture laborieuse, des difficultés en géométrie, une importante fatigue... L'école est le lieu où s'exprime souvent le plus de difficultés, dans la cour de récréation et en classe (écriture, tenue des cahiers, réalisation des exercices...).

D'une manière générale:

- Les récréations doivent être maintenues et non remplacées par le rattrapage des exercices en retard.
- C'est un enfant **plus performant à l'oral qu'à l'écrit**:
 - Valoriser le langage en favorisant la verbalisation et en écoutant l'enfant. Ses productions concrètes ne sont pas à la hauteur de son discours.
 - Entraîner l'attention auditive, la mémoire visuelle et verbale.
 - S'appuyer sur les capacités orales en développant le lexique.
 - Favoriser la verbalisation, expliquer avec des mots plutôt qu'avec des schémas, mettre en valeur les liens logiques, accepter que l'enfant chuchote pour lui-même.
 - Développement l'argumentation.
- **C'est un enfant avec des difficultés à gérer les doubles tâches**:
 - Favoriser le découpage séquentiel de l'activité.
 - Éviter au maximum les distracteurs.
- **C'est un enfant avec des difficultés pour s'organiser** (casse ou abîme ses affaires, nombreux oublis, se perd dans son cahier de texte, perd souvent ses feuilles volantes, ne tient pas bien son cahier...) :
 - Important de l'aider à s'organiser en leur faisant verbaliser ce qu'ils ont à faire plutôt que de lui signaler qu'il est « brouillon ».
 - Accepter qu'il fasse autrement...
- **Important de rassurer l'enfant et de valoriser ses points forts.**

Les dyspraxies ne justifient absolument pas le maintien en fin d'année.

Ecole Maternelle

Signes présentés	Conseils
<u>Comportement</u> : désintérêt, évitement, contournement, refus pour les activités qui le mettent en échec	Sensibiliser toutes les personnes qui s'occupent de l'enfant dyspraxique (AVSi, ATSEM, personnel périscolaire...).
<u>Habillage</u> : difficultés pour la manipulation des boutons, des fermeture éclair, confusion endroits/envers...	- Conseiller à la famille des vêtements pratiques. - Aider l'enfant à s'habiller en verbalisant l'enchaînement détaillé des gestes nécessaires : « <i>d'abord tu mets ton T-shirt, maintenant tu dois mettre ton pull-over...</i> ».
<u>Sport</u> : l'enfant est désordonné, a du mal à suivre les consignes spatiales, à manipuler des ballons, à sauter... Il va donc être en difficultés pour les activités d'adresse et d'équilibre (marelle, vélo...).	- Adapter l'activité ou les matériaux en fonction des difficultés de l'enfant. - Accepter la persistance des difficultés.
<u>Activités de motricité fine</u> (perles, lego, gommettes, collage, découpage...):	- Adapter la taille des matériaux à la tâche. - Aider l'enfant et l'inciter à verbaliser son projet. - Pour le dessin, valoriser son projet et ses commentaires plutôt que la réalisation en elle-même.
<u>Le graphisme</u> : il ne peut suivre des modèles en pointillé, ne peut suivre un circuit graphique, difficultés à reproduire les obliques, a du mal à reproduire des lettres, n'arrive pas à écrire son prénom sauf en capitales, ne peut copier un modèle, n'identifie pas les quatre coins d'une feuille. Main crispée sur le crayon	- Utiliser un code couleur pour les repères spatiaux (vert pour la gauche, rouge pour la droite..) (à confronter éventuellement aux couleurs du rééducateur). - Gros crayon, utilisation d'aide à l'écriture - Ne pas insister sur l'apprentissage et la réalisation du graphisme.
<u>Mathématiques</u> : difficultés à compter	Éviter les activités de dénombrement, de comptage d'une collection, le comptage sur les doigts...
<u>Organisation</u> (tri, sériation, classement...)	- Utiliser des boîtes de couleurs - Réduire les critères, décomposer, verbaliser les étapes

École primaire et collège...

Tous les signes décrits précédemment peuvent se rencontrer car il y a persistance des troubles.

Signes présentés	Conseils
<p>Dyspraxie et écriture: Enfants qui écrivent mal, lentement, qui se fatiguent vite...</p> <p>Les lettres sont tracées maladroitement, elles sont irrégulières, parfois en miroir, souvent raturées voir méconnaissables. Les espaces sont anormaux, la ligne de base irrégulière.</p> <p>Les enfants n'ont pas le temps de noter leurs leçons, de finir leurs évaluations.</p> <p>La fatigabilité entraîne une dégradation progressive de la trace écrite.</p> <p>Aggravation relative en copie.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Diminuer les exigences face aux productions d'écrit. Laisser à l'enfant le choix de son écriture qui aura été « travailler » en rééducation. - Favoriser l'oral - Diminuer l'écriture manuelle: éviter la copie de texte trop long, privilégier les photocopies pour que l'élève ait son cours complet ou mettre en place un système de tutorat (photocopie d'un cahier d'un élève). - Pour les évaluations, privilégier les textes à trous ou les QCM dans la mesure du possible, supprimer les dernières questions de l'évaluation... - Dossier MDPH éventuel pour demande d'AVSi et/ou de matériel pédagogique (ordinateur).
<p>Dyspraxie et mathématiques: Trouble de l'organisation du regard et de la structuration spatiale entraînant des difficultés en numération et en arithmétique (mais le raisonnement logique est bon).</p> <p>-enfants qui ont des difficultés à poser les opérations en colonne; ils sont meilleurs en calcul mental.</p> <ul style="list-style-type: none"> - En difficulté pour les notions de géométrie et pour le tracé - En difficulté pour se repérer dans un tableau à double entrée. 	<ul style="list-style-type: none"> -Faire verbaliser le raisonnement.. - Repérer les unités; les dizaines et les centaines par couleur. Utiliser une matrice pour la pose des opérations. -Accepter l'utilisation d'une calculatrice et de logiciels de géométrie - Accepter l'utilisation d'outils scolaires aménagés. Faire verbaliser l'élève avant de faire. Insister sur la description orale des figures. - Le faire écrire en ligne les réponses.
<p>Dyspraxie et lecture: Enfants qui peuvent être lents pour lire parce qu'ils sont en difficultés pour se repérer dans le texte et pour le passage à la ligne. Ils se perdent dans le texte.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Respecter cette lenteur - Utiliser un marque-page pour dans les livres pour repérer la page du jour. - Adapter le support à lire : souligner les points importants avec du fluo, augmenter la taille des caractères et des interlignes, marquer le début des lignes...
<p>Dyspraxie et géographie: Les difficultés d'organisation spatiale entraînent également des difficultés pour se repérer dans les plans et les cartes de géographie.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Le faire verbaliser. - Utiliser des repères de couleur. - Donner directement des cartes remplies.
<p>Dyspraxie et sciences: Enfants qui ont des difficultés pour manipuler pendant les expériences, dessiner les schémas, représenter des graphiques...</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Le faire verbaliser - Ne pas le faire dessiner: lui donner des photocopiés des schémas des expériences.
<p>Dyspraxie et EPS: l'enfant aura du mal à se situer sur un terrain, avec les jeux de ballons (maladresse)...</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Les jeux collectifs de ballons, de raquettes risquent d'être dévalorisant...

Cette liste n'est pas exhaustive bien entendu, il s'agit uniquement de piste de travail afin d'aider l'enfant à accéder au mieux aux apprentissages. De plus, le lien entre les équipes est importante afin de systématiser les méthodes. Certains aménagements peuvent également être bénéfiques à d'autres élèves de la classe.

Ce document a été réalisé en collaboration avec Emilie GORY, Ergothérapeute au CMPP de Ste Suzanne, Dr Nelly SUZE, Neuropédiatre-Directrice du CMPP de Ste Suzanne et Mme Josiane VOLCK, Inspectrice Education Nationale, Conseillère Technique du Recteur chargée de l'Adaptation et de l'Intégration Scolaire des élèves handicapés.