

DYSPRAXIE

1 Définition

La dyspraxie est un trouble de la planification et de l'automatisation des gestes volontaires chez un enfant d'intelligence normale.

La dyspraxie est un trouble de l'apprentissage gestuel.

Geste = ensemble de mouvements coordonnés dans le temps et l'espace en vue d'une action volontaire

En absence :

- De déficience mentale, de trouble psychiatrique
- De trouble neuromoteur, neurosensoriel, neuromusculaire
- Alors que l'enfant a été soumis à un apprentissage habituel

C'est un trouble cognitif (≠ moteur), électif (≠ global), développemental (= d'emblée). (M.Mazeau)

Il existe plusieurs formes de dyspraxie :

- ✓ La dyspraxie visuo-spatiale : troubles du regard, troubles de la structuration spatiale
- ✓ La dyspraxie idéatoire : difficulté à manipuler des outils
- ✓ La dyspraxie idéo-motrice : difficulté à réaliser des gestes symboliques
- ✓ La dyspraxie de l'habillement
- ✓ La dyspraxie constructive non-visuelle-spatiale

2 Description du trouble

- Maladresse dans la vie quotidienne (habillement, repas...)
- Lenteur
- Difficultés dans les jeux de construction, d'adresse et les activités manuelles
- Bon niveau verbal
- Préférence pour les jeux d'imagination

DYSPRAXIE

3 Les signes d'alertes

- Difficultés au niveau des activités de découpage et la manipulation des outils scolaires, dessin pauvre.
- Difficultés de graphisme : lenteur, absence d'automatisation de l'écriture.
- Difficultés dans les activités de motricité.
- Difficultés liées aux troubles du regard et aux insuffisances de la construction de l'espace à deux dimensions : repérage dans l'espace feuille, sauts de mots ou de ligne en lecture, difficultés à dénombrer, à lire un tableau à double entrée, à reproduire une figure.

4 Conduites à tenir

- Repérage par les enseignants : difficultés dans les activités scolaires
- Dépistage :
 - ✓ Psychologue scolaire, COPsy : WISC
 - ✓ Médecin EN : élimination d'un trouble sensoriel, orientation vers bilans complémentaires.
- Diagnostic pluridisciplinaire coordonné par un médecin :
 - ✓ Histoire des troubles
 - ✓ Élimination d'un trouble neuromoteur ou sensoriel
 - ✓ Echelles de Weschler (WISC) : hétérogénéité entre les épreuves verbales et épreuves de raisonnement perceptif
 - ✓ Bilan neuropsychologique, bilan psychomoteur et/ou ergothérapie et si besoin orthoptique
- Mise en place de rééducations : psychomotricité, ergothérapie, rééducation orthoptique

5 Aménagements pédagogiques

- Limiter au maximum l'écriture manuelle : proposer des cours photocopiés ou sur clé USB, autoriser le rendu des devoirs tapés sur l'ordinateur, proposer des exercices à trous.
- Utiliser des repères dans l'espace feuille (couleurs, gommettes).
- Veiller à la présentation des documents : aérés, police Arial 14, interligne 1.5, surlignage une ligne sur deux.
- Dispenser l'élève de la réalisation de cartes, schémas, dessins.
- Proposer l'utilisation de la calculette et des logiciels de géométrie spécialisés.
- Favoriser le raisonnement verbal.

DYSPRAXIE

6 : Bibliographie

- MAZEAU Michèle. *L'enfant dyspraxique*. ANAE, 2006, n°88/89,137-172.
- MAZEAU Michèle. *Neuropsychologie et troubles des apprentissages*. Paris, Masson, 2005.
- MAZEAU Michèle et LE LOSTEC Claire. *L'enfant dyspraxique et les apprentissages : coordonner les actions thérapeutiques et scolaires*. Masson, 2010.
- HURON Caroline. *L'enfant dyspraxique : mieux l'aider à la maison et à l'école*. O.Jacob, 2011.
- POUHET Alain. *S'adapter en classe à tous les élèves dys*. SCEREN, 2011.