

# **TROUBLES DYS:**

- UNE STRATÉGIE FIABLE POUR ALERTER PRÉCOCEMENT

- RECONNAITRE ET AMÉNAGER LES DOUBLES-TÂCHES.

https://dr-michele-mazeau.wixsite.com/dr-michele-mazeau

→ EN, Versailles, 3 h

# **PLAN**

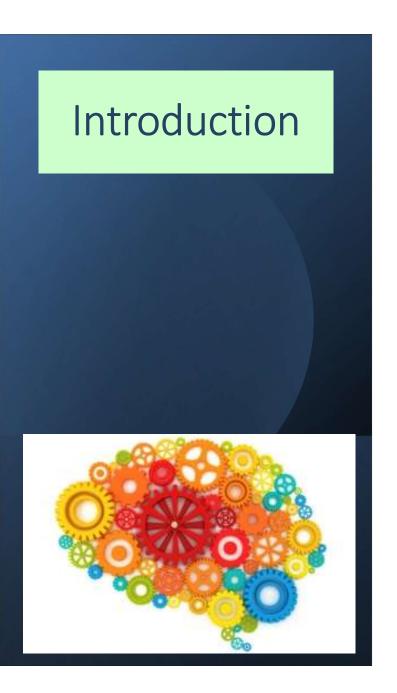
Introduction: les troubles dys, c'est quoi, exactement?

I-Distinguer « fragilité » vs trouble : la RAI

II- Les doubles-taches : le sur-handicap sévère et masqué

- Conclusion





# LES TROUBLES DYS: C'EST QUOI, EXACTEMENT?

## Sur le plan neurologique

(trouble **NEURO**-développemental, **TND**):

→ Une atypie dans la conception et/ou le développement initial d'une fonction cognitive spécifique

Rappel: fonctionnement cérébral = puzzle de fonctions spécifiques, dédiées, reposant sur des réseaux de neurones dédiés, massivement interconnectés.

Toute fonction, tout réseau ou sous-réseau peut être dysfonctionnant, perturbant tel ou tel apprentissage

# Introduction



# LES TROUBLES DYS: C'EST QUOI, EXACTEMENT?

# Sur le plan clinique :

- → Difficulté (ou incapacité) à faire un apprentissage dans un domaine cognitif spécifique
  - Difficulté d'emblée (précoce)
  - > **Durable** = résiste aux stratégies habituelles
- → Ne pouvant pas être **essentiellement ou uniquement** attribuée à un déficit intellectuel, un TSA, un déficit sensoriel ou neuromoteur, un pb socio-éducatif
- → Impact précoce dans les apprentissages et la QDV (handicap)

Attention: <u>un</u> domaine cognitif spécifique peut impacter différents apprentissages (PAS « multi-dys » !!),

Ex : praxies  $\rightarrow$  graphisme, géométrie, sports, AVQ,

Ex : LO  $\rightarrow$  LE, nbre et calcul, toutes explications orales, etc.

Ex : mémoire → tous les apprentissages ...

# Introduction

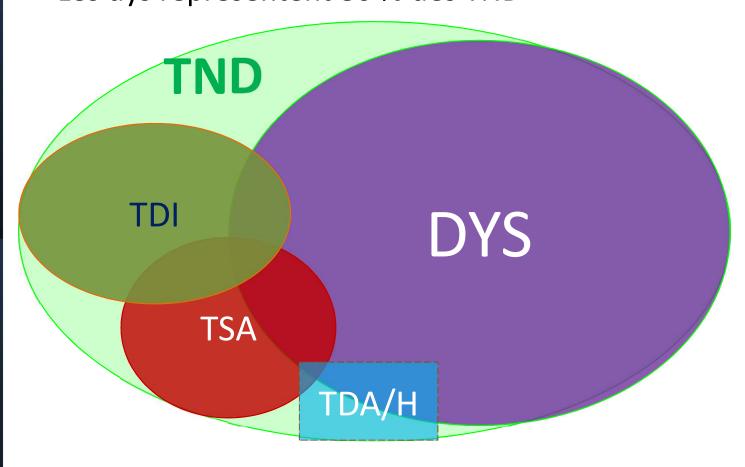
Les TND : une atypie cérébrale se révélant au cours du développement

Dys : l'atypie est focalisée

Intersections entre ces différents troubles  $\rightarrow$  associations multiples et variées

# LES TROUBLES DYS: C'EST QUOI, EXACTEMENT?

Sur le plan des dénominations (DSM-5) Les dys représentent 80 % des TND



Trouble du développement du langage

oral: TDL

TDLO: langage oral, dont dysphasies

TDLE: langage écrit ou **dyslexie**)

Trouble du développement de la neurovision

(+/- fonctions spatiales ?)

Trouble du développement

de la coordination:

TDC ou dyspraxies dont dysgraphies

(+/- fonctions spatiales ?)

ATYPIE CÉRÉBRALE Selon les réseaux spécifiquement

concernés

Déficit des mémoires à long terme ou dysmnésies

Déficit des fonctions exécutives ou syndrome dys-exécutif

Trouble du développement de la numérosité et des mathématiques Innumérisme ou dyscalculies

Trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité

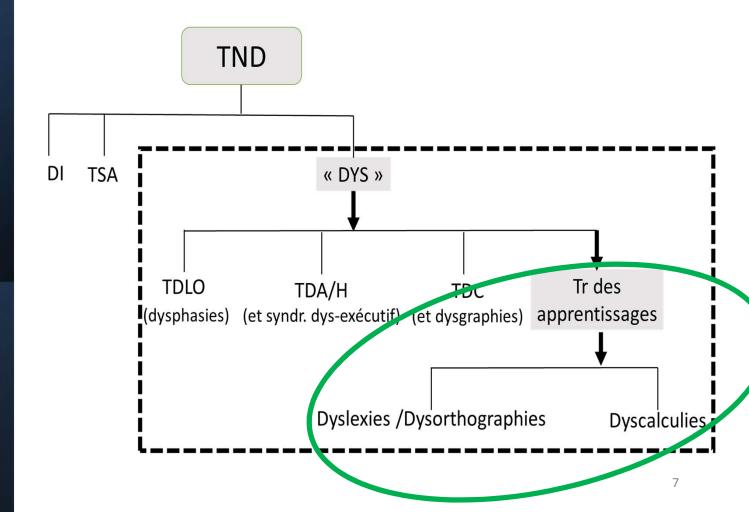
TDAH

# Introduction

TND – Dys – Tr. des apprentissages ne sont pas des synonymes

# LES TROUBLES DYS: C'EST QUOI, EXACTEMENT?

# Sur le plan des dénominations



# **PLAN**

Introduction: les troubles dys, c'est quoi, exactement?

I- Distinguer fragilité vs trouble : la RAI

II- Les doubles-taches : le sur-handicap sévère et masqué

- Conclusion



# DIFFICULTÉ ? FRAGILITÉ ? TROUBLE ?

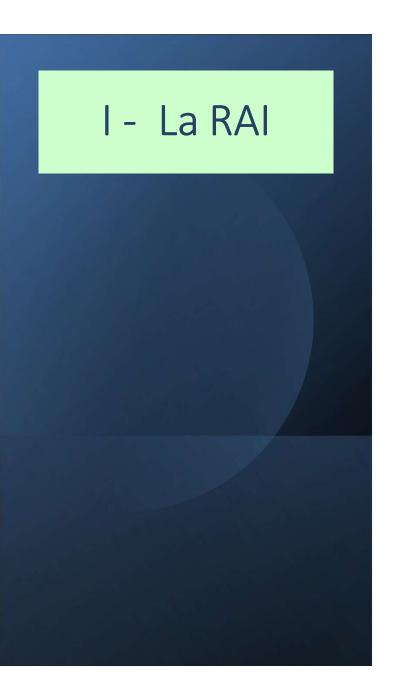
UN TROUBLE DYS

- Atypie <u>neuro-</u> <u>développementale</u> UNE DIFFICULTÉ SCOLAIRE

-pb liés à <u>l'environnement</u> (psycho-social), au manque de travail, de motivation, ...

« handicap scolaire »

SYMPTÔMES IDENTIQUES



# DIFFICULTÉ SCOLAIRE (FRAGILITÉ ET/OU TROUBLE)

# 2 questions clés :

- Le **repérage PRECOCE** des enfants en difficulté (quelle qu'en soit la cause)

 Qui et Quand signaler au secteur médical, rééducatif?

# Cf. DEPP : évaluation repères 2022

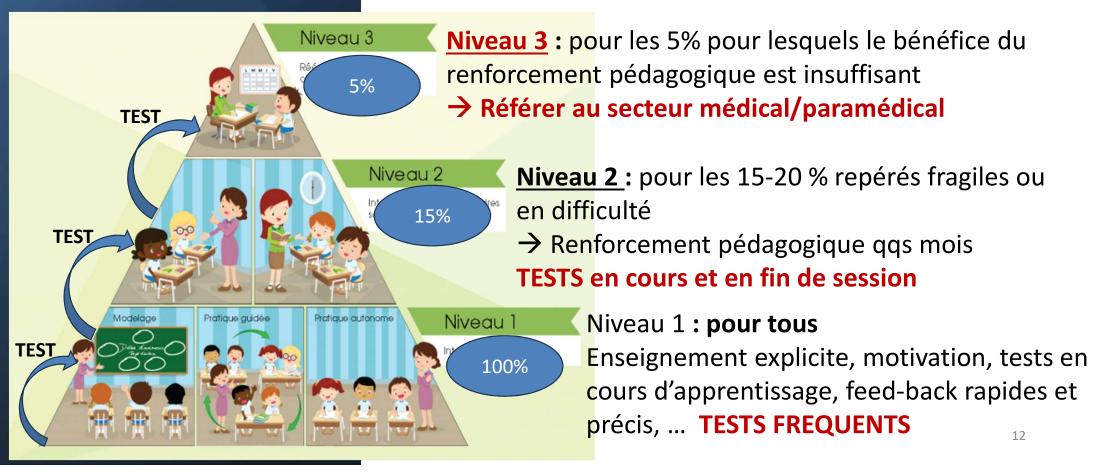
# REPERER PRÉCOCEMENT

# Juger par rapport aux élèves de la classe, de l'école : Mais variations importantes selon

- → Expérience, ancienneté, tolérance de l'enseignant
- → Recrutement géographique école
- → École privée /publique
- → Les académies (Nord, sud-est, DOM, ...)
- → Composition *actuelle* de telle ou telle classe

## LA STRATÉGIE « RÉPONSE À L'INTERVENTION »

- **Objectif**: Repérer **précocement** les enfants en difficulté, pour leur apporter une aide adéquate précocement dans un but de **prévention** - **Méthode**: **Une stratégie à 3 paliers** 



Cf. DEPP : évaluation repères 2022

# REPERER POUR ENGAGER <u>PRÉCOCEMENT</u> LE NIVEAU 2

Par rapport aux élèves de la classe, de l'école : Mais variations importantes selon

- → Expérience, ancienneté, tolérance de l'enseignant
- → Recrutement géographique école
- → École privée /publique
- → Les académies (Nord, sud-est, DOM, ...)
- → Composition *actuelle* de telle ou telle classe.

# Par rapport aux attendus âge/niveau

Comparaison avec perf. moyenne de l'ensemble des enfants du même âge et même niveau scolaire

→ Évaluations nationales : TESTS en début de CP, mi-CP, CE1, ... = suivre les progrès de façon rapprochée

<u>Évaluations repères 2018 de</u> <u>début de CP : premiers</u> <u>résultats (education.gouv.fr)</u>

# LES ÉVALUATIONS NATIONALES

- « Ce dispositif (évaluations nationales) s'inscrit dans une stratégie pédagogique appelée RAI qui a fait ses preuves dans d'autres pays »
- → Proposer des repères fiables et <u>communs</u> à tous les enseignants sur les attendus (filles/garçons, région géographique, niveau socio-culturel population, composition de la classe, etc.)
- → Proposer deux **seuils de réussite** pour chaque série d'exercice (chaque domaine **et sous-domaine**) :
  - \* seuil 1, l'enfant est d'emblée en grande difficulté
  - \* Seuil 2 : cet acquis semble fragile → accompagner
- → Identifier les difficultés de chaque enfant (ou conforter les observations/inquiétudes de l'enseignant) dès le début de l'année scolaire pour un accompagnement précoce

# EN PREMIÈRE INTENTION (NIVEAU 2): « LE RENFORCEMENT PÉDAGOGIQUE »

Acquis identifié comme fragile ->
Renforcement **pédagogique** ( « intervention »):

- Plus d'exercices, d'entrainements
- Plus d'explications
- Plus de temps
- → Sous-groupes selon les besoins
- → APC (si possible, 2 fs/sem)
- Quelques mois +++
- puis ré-évaluation

# « LE RENFORCEMENT PÉDAGOGIQUE » EN ÉVALUER LES EFFETS

**TEST** = **évaluation** des progrès, effets de ce surcroit d'enseignement.

- → Nécessité de repères **précis**, indépendants de l'enseignant, sa classe, son école, son académie...
- → Evaluation nationales de début, milieu de chaque niveau...
- → Évaluation normées psychologues, rééducateurs, médecins. Mais bcp n'ont PAS BESOIN de ces pros...

Si progrès **trop lents**:

<u>Fonctionnalité</u> des
accompagnements
proposés?

# EN PREMIÈRE INTENTION (NIVEAU 2): « LE RENFORCEMENT PÉDAGOGIQUE »

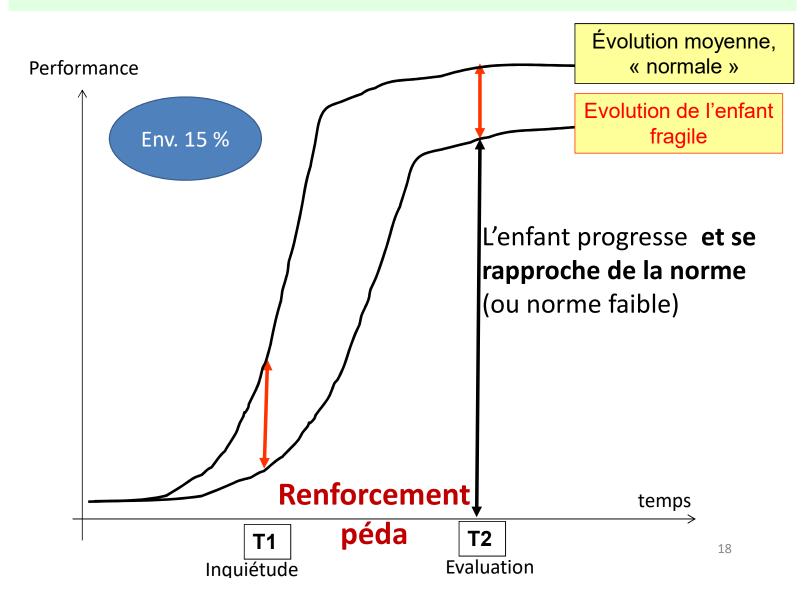
Renforcement **pédagogique** ( « intervention »):

- Quelques mois (4-6 mois) +++
- puis **ré-évaluation** des progrès, effets de ce surcroit d'enseignement (tests) ?
- → OK, progresse suffisamment (arrêt ou poursuite du renforcement)
- → Progresse peu, trop lentement, ou pas du tout: passer au niveau 3 = signalement aux parents +++ pour bilans (paraméd., psy, médecin).



Juger de l'évolution :
 en fonction de
 « normes » larges :
 ensemble de la
 population d'enfants
 du même niveau
 scolaire.

# LES EFFETS DU RENFORCEMENT PÉDAGOGIQUE





# <u>C'est la caractéristique</u> <u>des DYS</u>:

L'entrainement ne permet pas la normalisation de la performance

> le trouble DYS est pérenne

# LES EFFETS DU RENFORCEMENT PÉDAGOGIQUE

# TOUS LES ENFANTS PROGRESSENT

Ce qu'il faut apprécier c'est LA VITESSE de progression sur qqs mois

→ La performance atteinte p.r. aux attendus pour l'âge et le niveau scolaire

## **AU NIVEAU 3**

Résultats insuffisants du renforcement pédagogique > niveau 3 = Suspicion de trouble

- → Bilans étalonnés spécifiques (dont WISC) = diagnostic
- → Rééducations
- → Adaptations/Compensations scolaires/ aides diverses, matérielles et/ou humaines (PAS, PPS)
- + Enseignement différencié [ dont surinvestissement des capacités/domaines préservées]

# IMPORTANCE DU RENFORCEMENT PÉDAGOGIQUE

RÔLE DE « FILTRE »

Trouble durable, se manifestant précocement dans l'apprentissage,

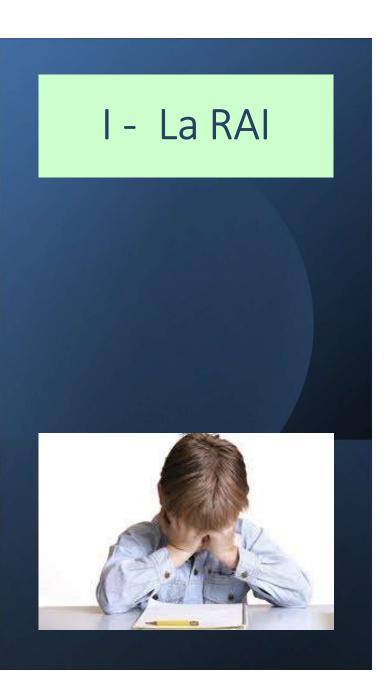
Résistant aux aides et interventions habituelles

En faveur d'un TROUBLE DYS

Evolution favorable en réponse à des mesures de renforcement non spécifiques

En faveur d'une FRAGILITE

Un certain nombre d'enfants sont en difficulté psychosociale <u>et</u> dys



# DIFFÉRENCIER DIFFICULTÉ/FRAGILITÉ VS TROUBLE

Pourquoi est-ce important?

Tous ont besoin d'aide mais éviter confusion :

- → Médicalisation abusive de **tous** les enfants en délicatesse avec l'école (dont ceux *en difficulté*)
- → À l'inverse : considérer tous les enfants (*dont les dys-*) comme ayant encore et toujours besoin d'entrainements .

« toujours plus de la même chose qui ne marche pas »

NB. Il y a la même proportion de dys dans toutes les populations : mais les enfants en difficulté psychosociale qui sont **AUSSI** Dys sont **sous-diagnostiqués.** 

« Toujours plus de la même chose qui ne marche pas ... »

Ne pas confondre l'enfant Dys- (trouble) et l'enfant « pas suffisamment » (ou mal) entraîné

### **EXEMPLE**

- Y... jeune **dysgraphique** de 10 ans pris en charge en graphomotricité (psychomot). Bilan après 18 mois de PEC
- « Amélioration au BHK (score amélioré, désormais à la limite inférieure de la norme, avec un gain de 4 points), en qualité et en vitesse »;
- o Mais:
- o → dégradation de la production avec le temps, la longueur, la fatigue : « ce dernier point suggère que les progrès observés restent fragiles et très sensibles à la fatigabilité »
- o → « Les enseignants n'ont pas constaté de modification majeure de son écriture (...)?. Cela soulève donc le pb de la généralisation des acquis en situation en regard de l'importance du travail rééducatif proposé »
- → ccl°: « On note des améliorations sur certains aspects de l'écriture mais ces dernières sont fragiles et encore incertaines. Il semble donc important de continuer et renforcer ce travail »

### TROUBLES VS DIFFICULTÉS: Des actions différenciées

### **DIFFICULTÉS**

- → ttt psycho-social et **pédagogique**
- → Enrichir l'environnement
- → Multiplier et diversifier les entraı̂nements
- →Pédagogie explicite
- →Plus de temps
- →Revoir le niveau d'exigences,
- $\rightarrow$ etc.

**DYS** → Justifie l'intervention des **prof. du soin**, aux côtés des pédagogues

- □Rééducations ciblées
- □En collaboration avec l'école
- →Adaptations, Compensation
- →Eviter double-tâche

Les enfants en difficulté psychosociale <u>et dys</u>, sont en plus grand danger (diagnostic tardif, + grande sévérité du trouble, moins d'étayage familial)

# La RAI vise à réduire le nombre de jeunes en difficulté :

- → Accompagnement plus ciblé, plus précoce
- → Détection des « dys » plus précise, plus précoce

## L'EXEMPLE DE LA LECTURE

- Journée de défense de citoyenneté, 2022 (DEPP, note d'information 23.22, juin 2023) :

11% rencontrent des difficultés en lecture dont la moitié peut être considérée en situation d'illettrisme,

- Résultats PISA 2022 (Note d'Information n° 23.49, décembre 2023)

Une baisse importante est également constatée en compréhension de l'écrit depuis 2018 (de 493 à 474 points). [PiSA 2018: « les élèves scolarisés au collège ont un score très inférieur à la moyenne des pays de l'OCDE »]

Les performances des élèves de France dans ces deux domaines restent parmi les plus fortement corrélées des pays de l'OCDE avec le niveau socio-économique et culturel de leurs familles.

## METTRE EN PLACE LA RAI?

- A minima : évaluations en début (et milieu) d'année scolaire
- Si possible, selon les contextes :
- → Une stratégie de **l'ensemble de l'école** : travail avec le RASED, la direction, les collègues des niveaux précédents et/ou suivants :
  - Constitution plus facile de groupes de besoins
  - Possibilité de bénéficier de l'expérience du RASED et/ou de collègues
  - Suivi du travail auprès des parents
  - Favorise le suivi d'une année sur l'autre.
- → au niveau de la circonscription ? de l'académie ?