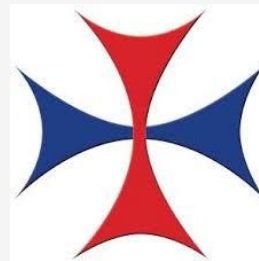


Les élèves à besoins particuliers à l'école

École Champfleury
AVIGNON



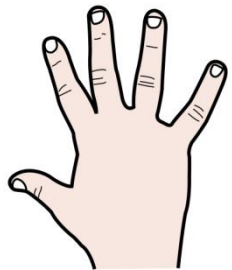
Le 27 septembre 2017
21 février 2018

Dani AUJOGUES
Enseignante – formatrice

Plan

- ◉ Apprendre : apport des neurosciences
- ◉ Les troubles d'apprentissages
 - ◉ Les dys , les HPI
- ◉ Repérage
- ◉ Aménagements
 - ◉ Institutionnels
 - ◉ Pédagogiques

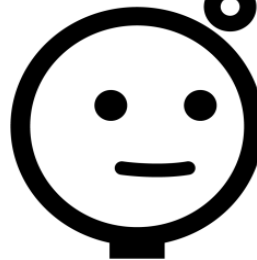
Travaux de groupe avec des analyses de cas
Conclusions et perspectives



**ORGANES
DES SENS**

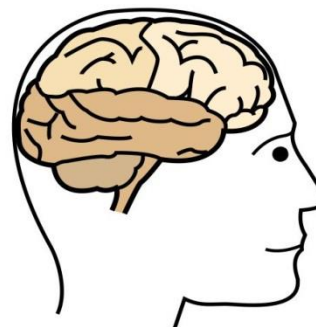
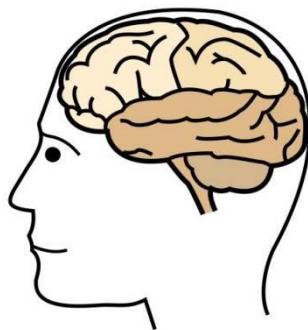
d.aujoques

**Traitement
Cognitif**



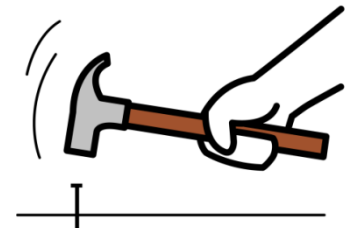
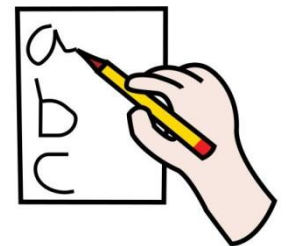
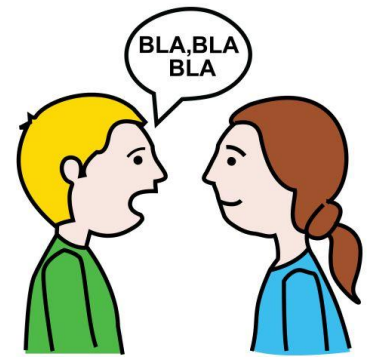
Traitement
GNOSIQUE

Traitement
PRAXIQUE



DECODER

PROGRAMME



**REPONSES -
MOTRICITE**

Lobe frontal
Planification des actions futures
+ contrôle des mouvements

dyspraxie

Lobe pariétal
Sensibilité somatique
Image corporelle
Relation avec l'espace extra
personnel

TDAH

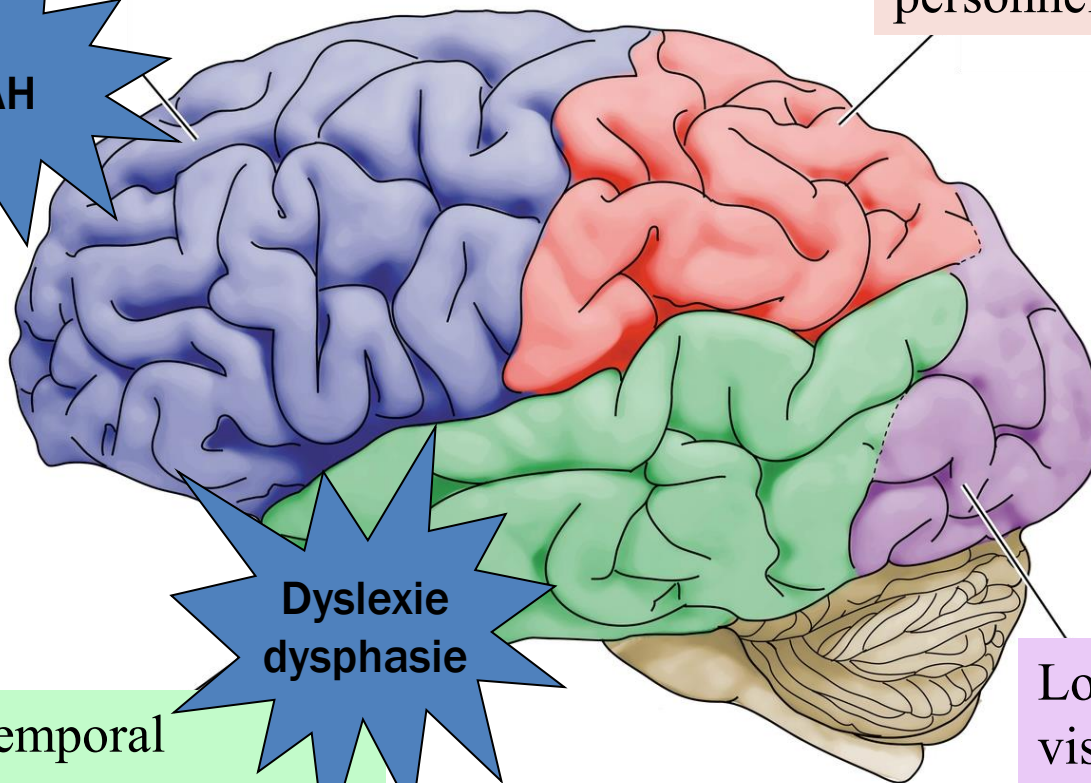
dyscalculie

Dyslexie
dysphasie

Lobe temporal
audition
Mémoire, apprentissage
émotion

Lobe occipital
vision

© 2001 Sinauer Associates, Inc.



- Cerveau en 3 parties.
- Le cerveau est à 3 étages.
- Système anthropologique et biologique.

Trois cerveaux...

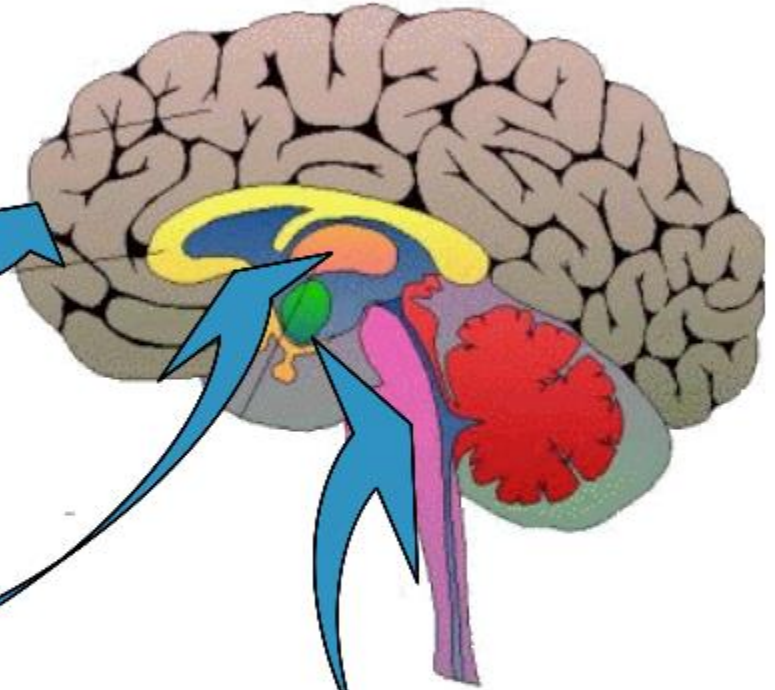
Néocortex (Humain) :
Pensées, analyses,
création...



Système limbique (Mammifères) :
Emotions



Cerveau primitif (Reptiles) :
Auto-défense, agressivité, sexe,
survie, sommeil, reproduction



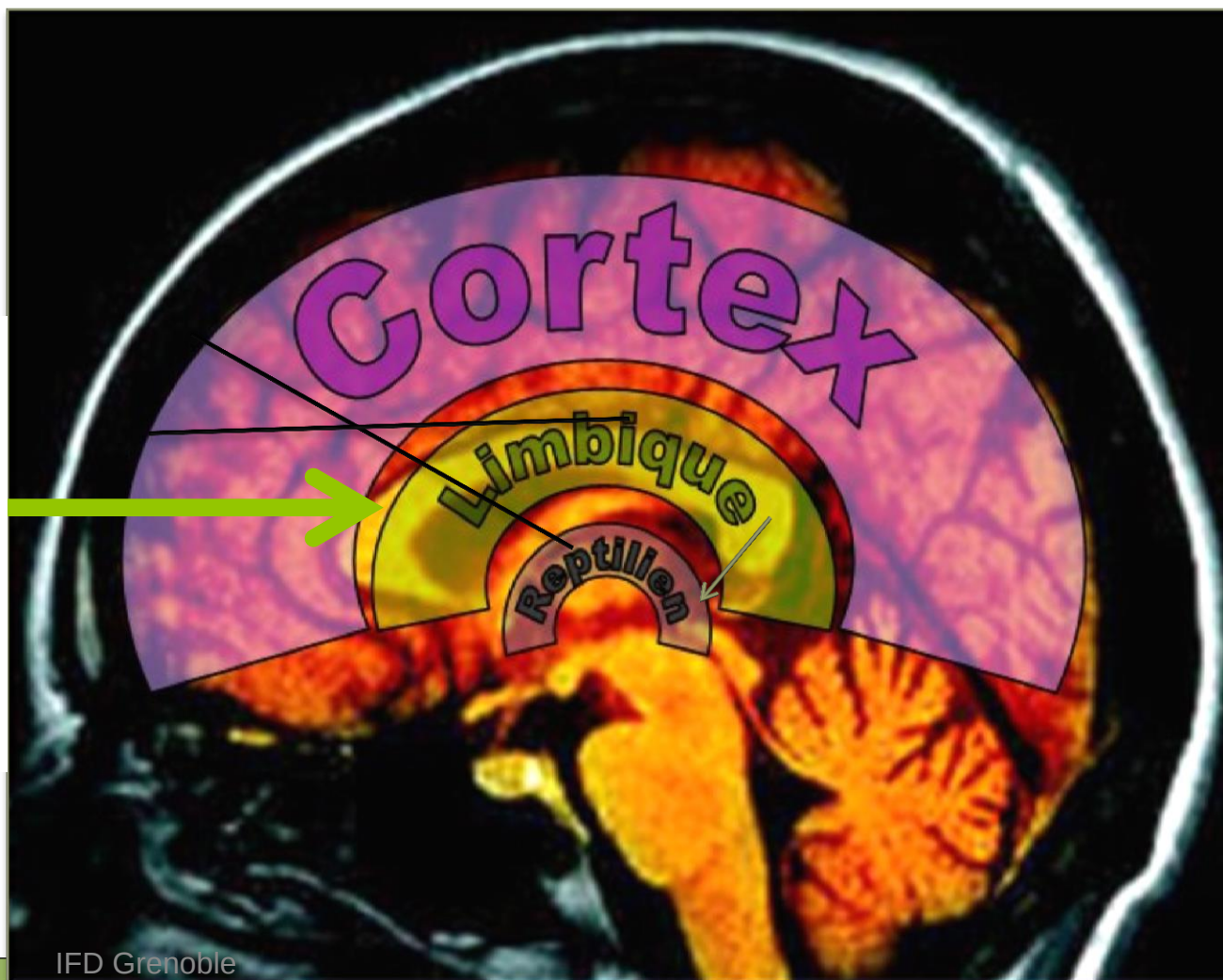
Les émotions

Identifier les 6
émotions de
base
Ekman



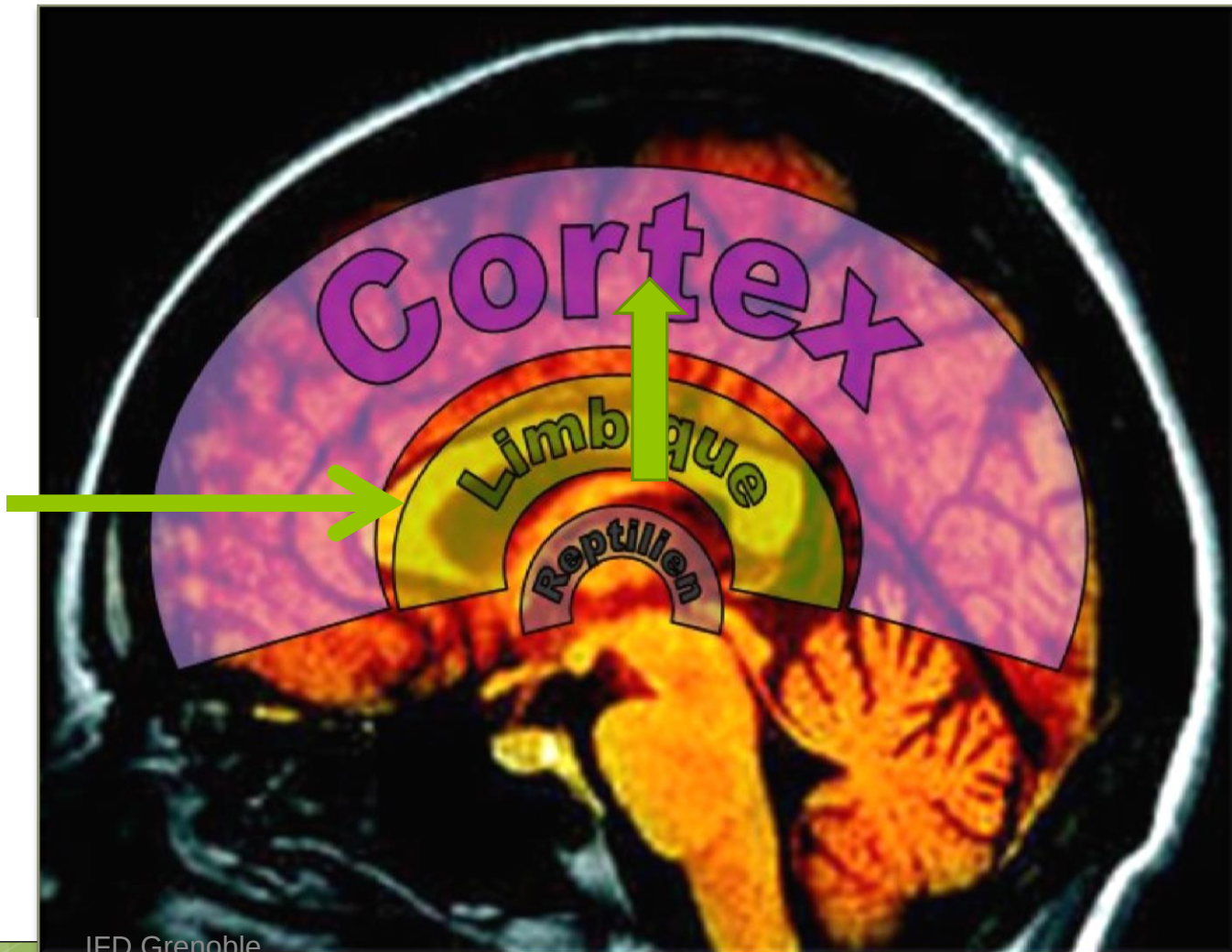
Quand le limbique se réveille mal!!

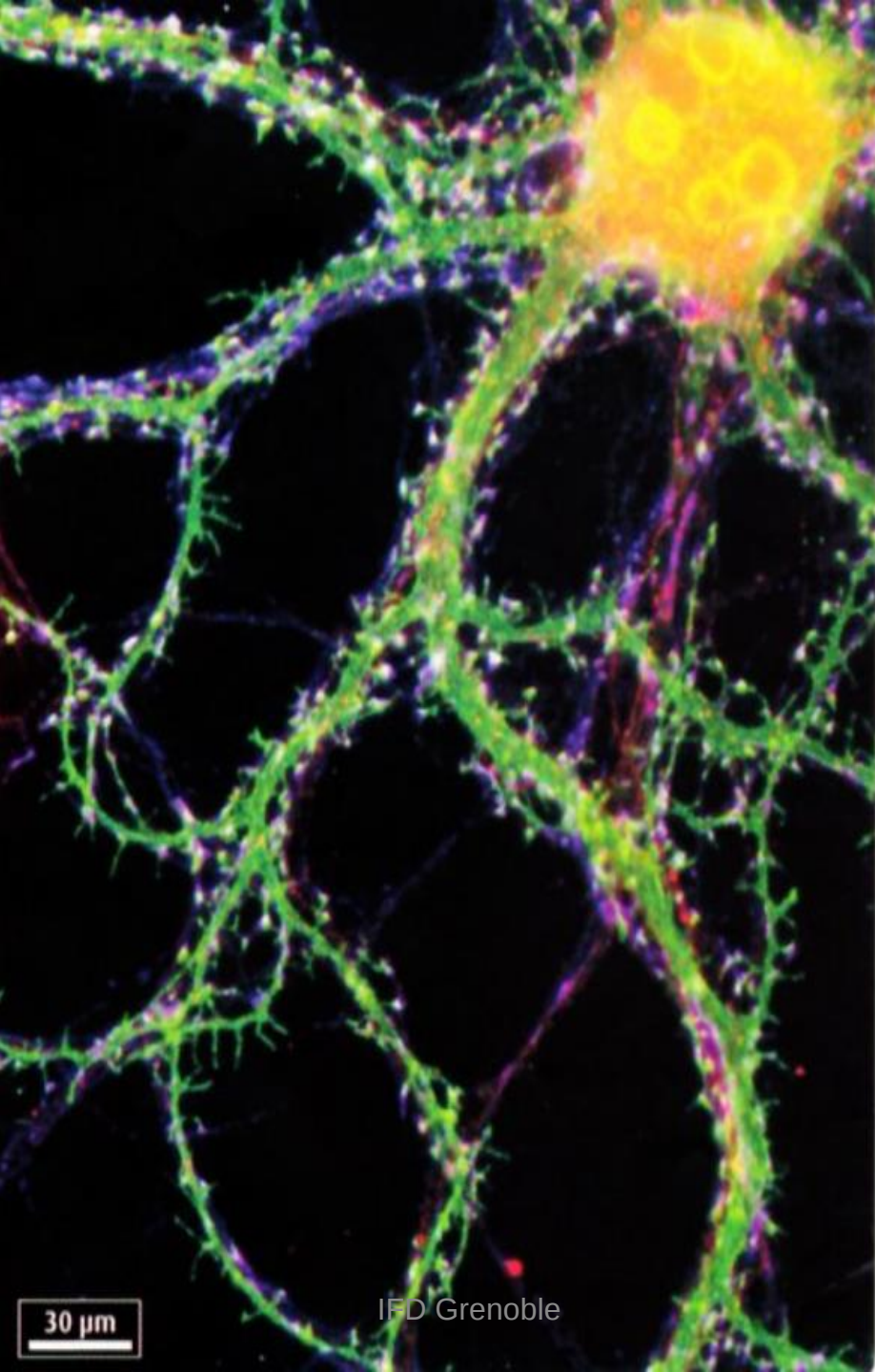
C'est trop dur,
J'y arrive pas
Pas envie
Trop long
Pas intéressant



Quand le limbique se réveille bien

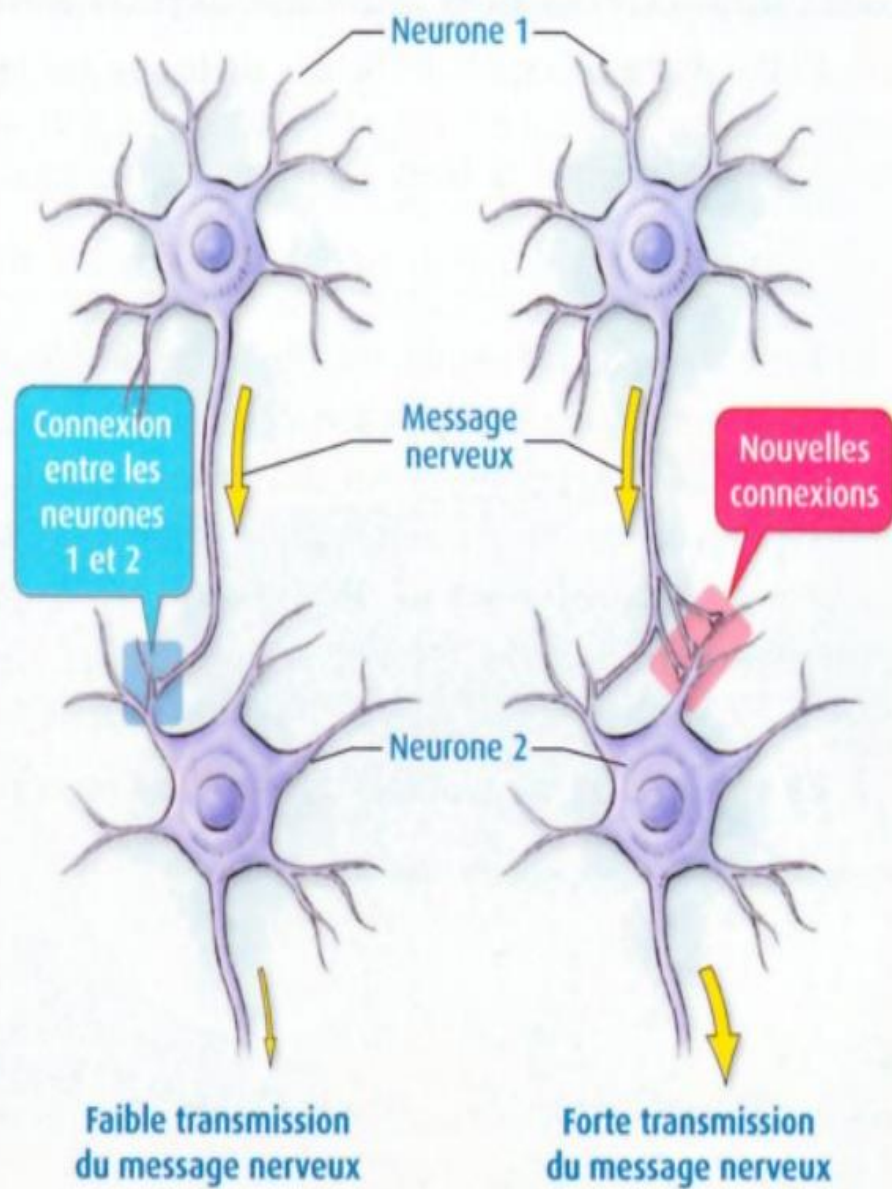
C'est facile
j'ai déjà vu

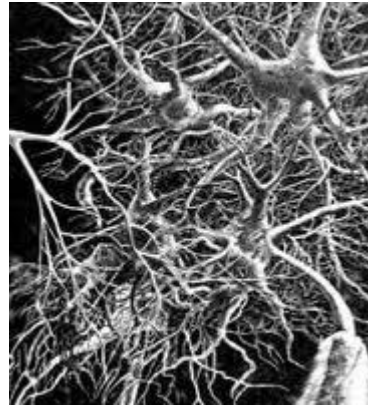
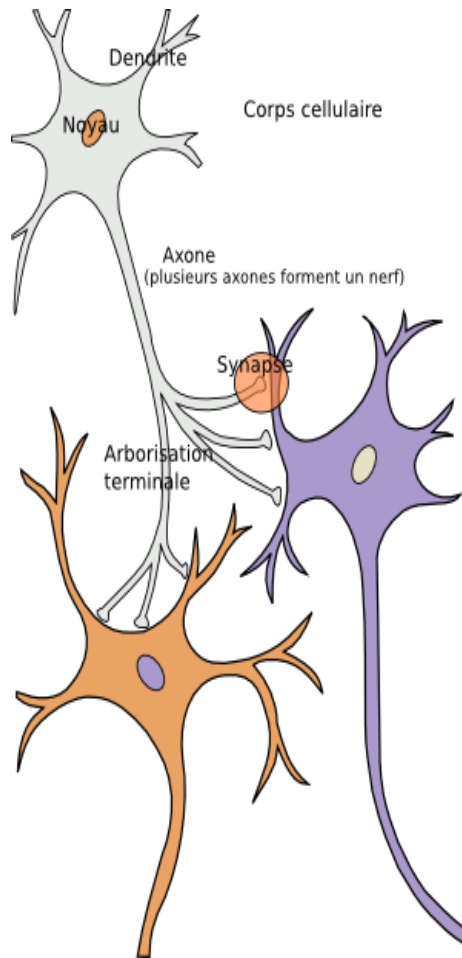




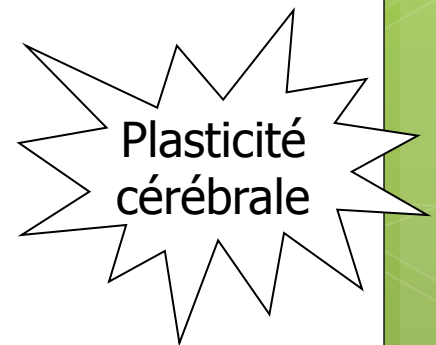
Avant apprentissage

Après apprentissage





- On perd des neurones
- On gagne en connexions



Plasticité cérébrale

[..\..\Vidéos\La plasticité cérébrale chez l'enfant.mp4](#)



Pour apprendre :
Percevoir Porter attention Mémoriser



Percevoir

On perçoit par ses sens une information
mais aussi par ses représentations

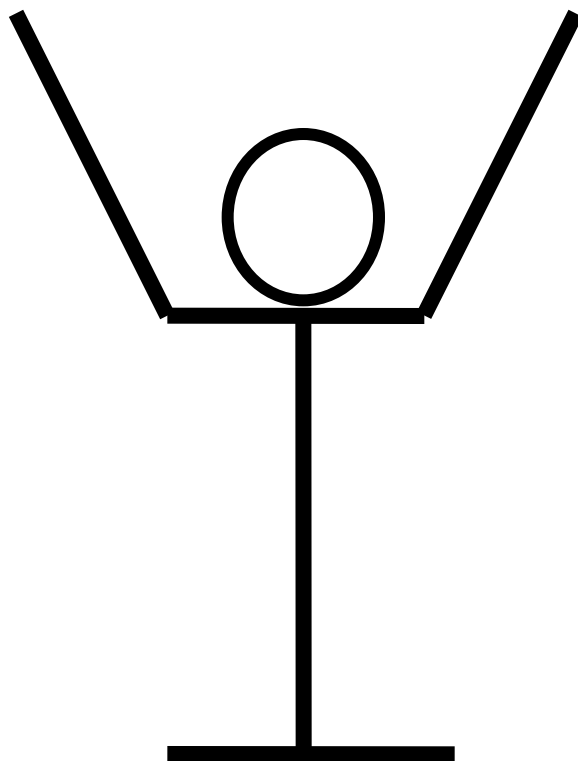
Ex : une odeur ...

- Que voyez vous ?





Que voyez vous ?



- Homme levant ses bras
- Verre avec une olive

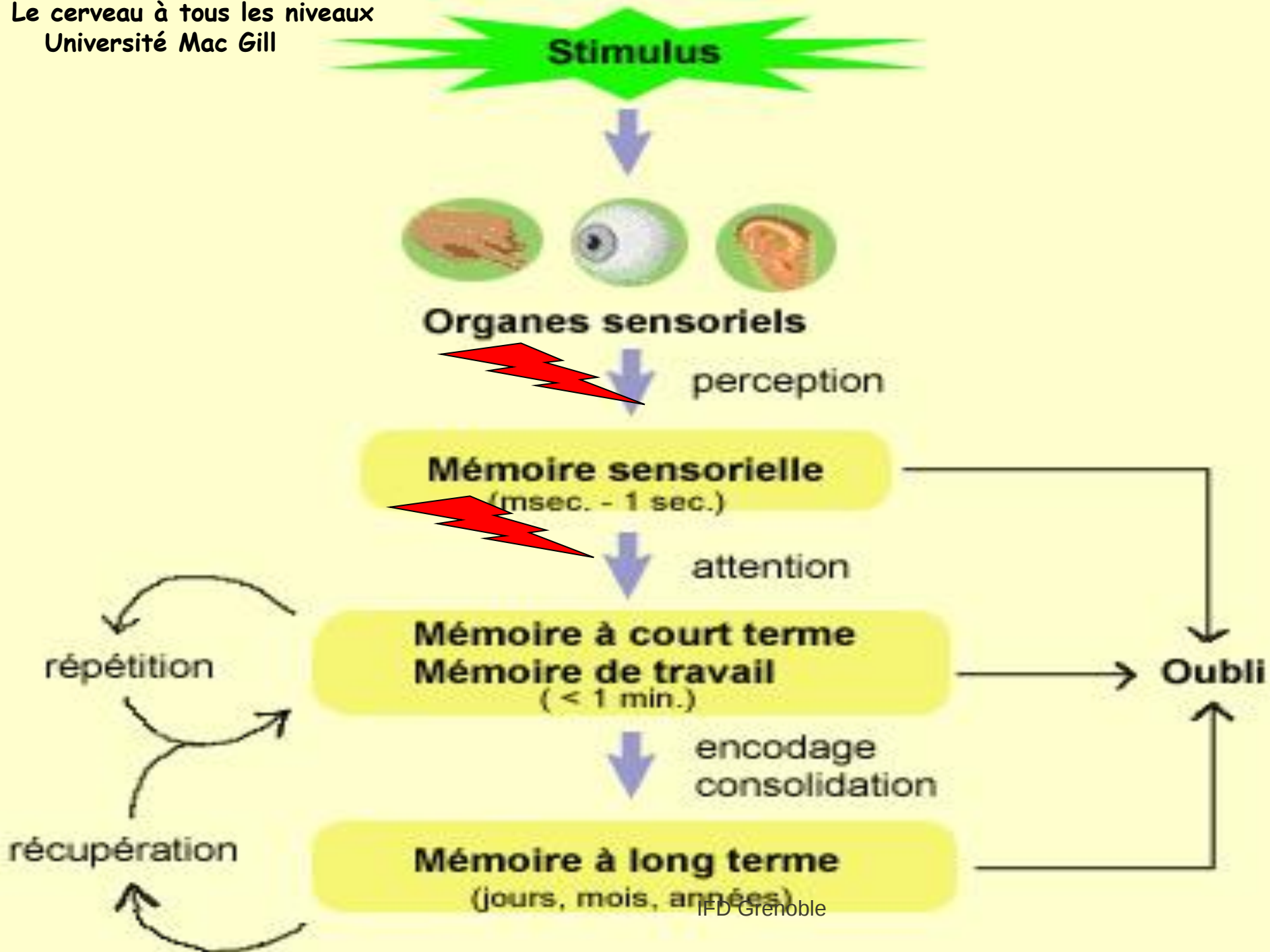


La rétine enregistre des
informations
le cerveau comprend, interprète

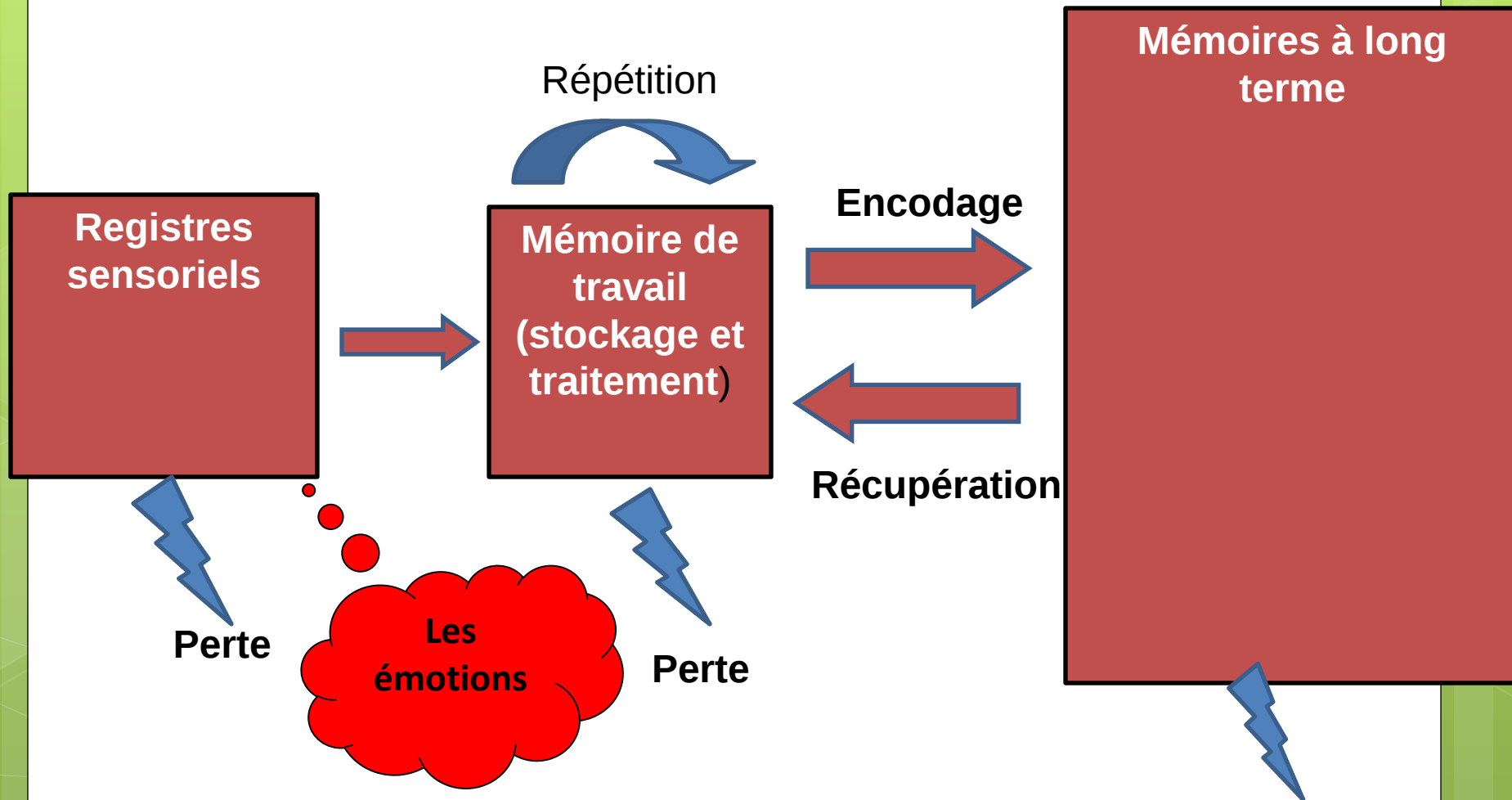
*Le cerveau voit ce que l'œil ne voit pas...
La rétine ne fait pas tout rentrer
dans le cerveau*



C'est ainsi
pour tous
les sens



Les mémoires et les cerveaux



Mémoires

Épisodique

De travail

Sémantique

Perceptive

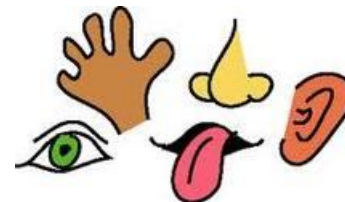
procédurale



J'ai visité je me souviens
34/35/78...



Je sais j'ai appris...



L'ATTENTION



Une
fonction
cognitive
complexe.

- L'alerte : état de conscience

- Attention sélective

L'attention sélective correspond à la capacité à focaliser son attention sur une seule source d'information parmi d'autres sans se laisser distraire.

- Attention soutenue

L'attention soutenue correspond à la capacité à maintenir son attention sur une longue période.

- Attention partagée

L'attention partagée correspond à la capacité à répartir les ressources attentionnelles sur différentes sources d'informations

TEST

- Pouvez-vous dire à haute voix et rapidement
la couleur des mots ci-dessous ?

JAUNE BLEU ORANGE

NOIR ROUGE VERT

VIOLET JAUNE ROUGE

ORANGE VERT NOIR

BLEU ROUGE VIOLET

VERT BLEU ORANGE

EXPÉRIENCES : LES PASSES DE BASKETTEURS

- Une équipe compte les passes des noirs
- une autre les passes des blancs

EXPÉRIENCES : LES PASSES DE BASKETTEURS

- Une équipe compte les passes des noirs
- une autre les passes des blancs

[D:\Documents\Vidéos\Basket.avi](#)

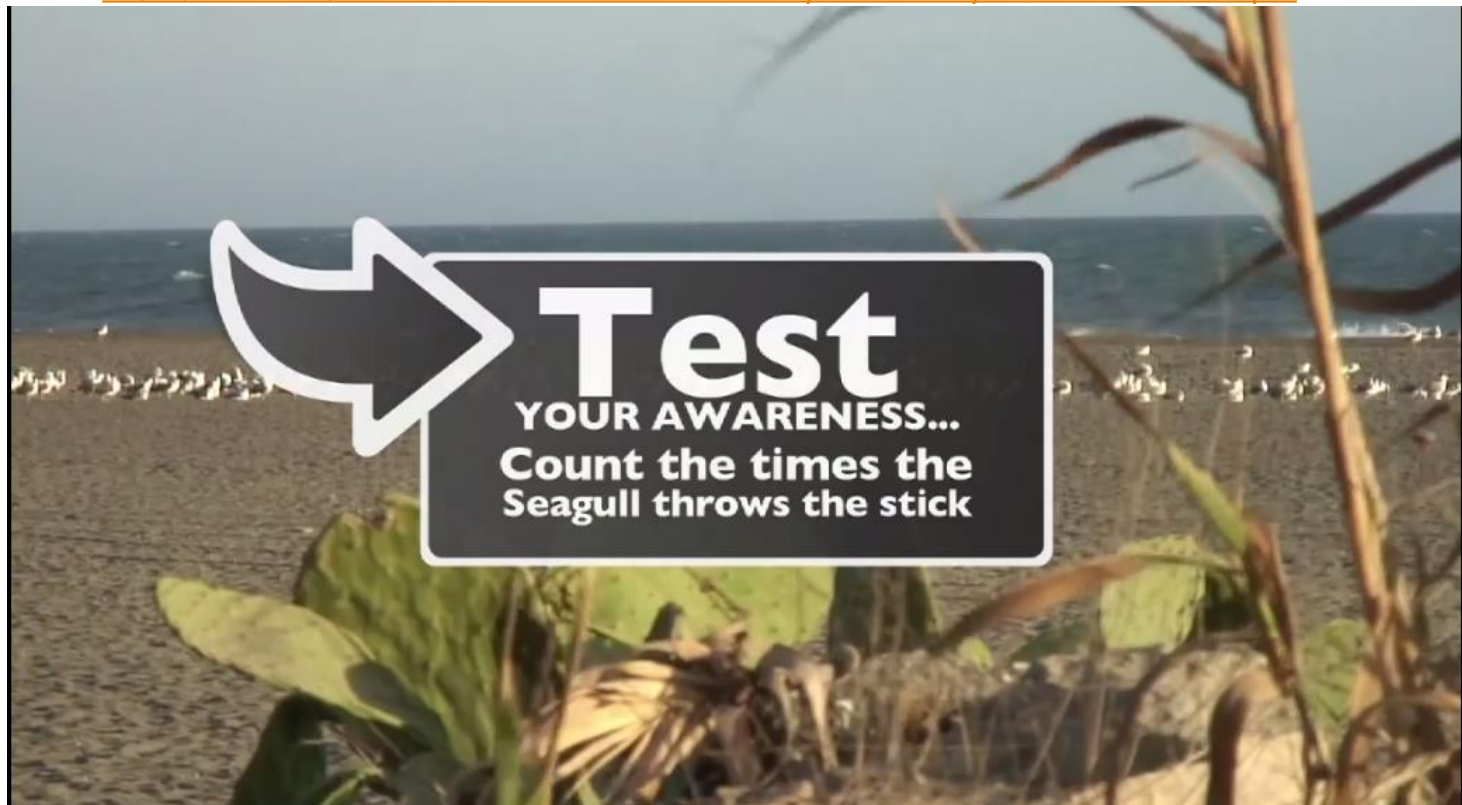


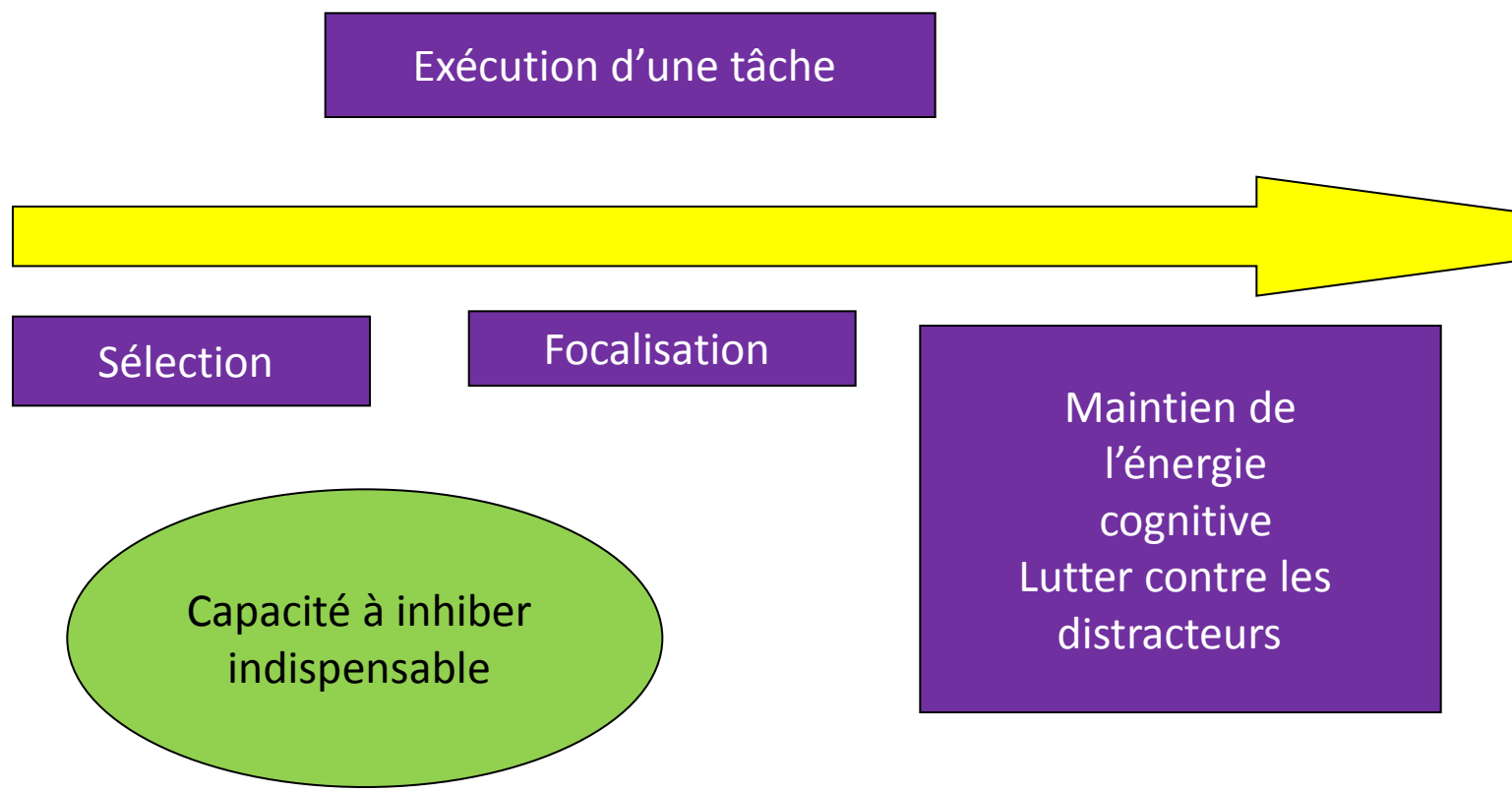
..\..\Vidéos\Test d'attention - comptez les souris noires
(online-video-cutter.com) mp4



**ÊTES-VOUS PRÊT
À PASSER
UN TEST D'ATTENTION ?**

[..\..\Vidéos\visual-awareness-test-are-you-ready-take-a-test..mp4](#)





The diagram illustrates the components of task execution. At the top, a purple box labeled 'Exécution d'une tâche' is connected by a large yellow arrow to a large purple box on the right labeled 'Maintien de l'énergie cognitive Lutter contre les distracteurs'. Below the arrow, two smaller purple boxes labeled 'Sélection' and 'Focalisation' are positioned. To the left of the 'Sélection' box is a green oval labeled 'Capacité à inhiber indispensable'. A small grey box is visible in the top right corner of the slide.

Exécution d'une tâche

Sélection

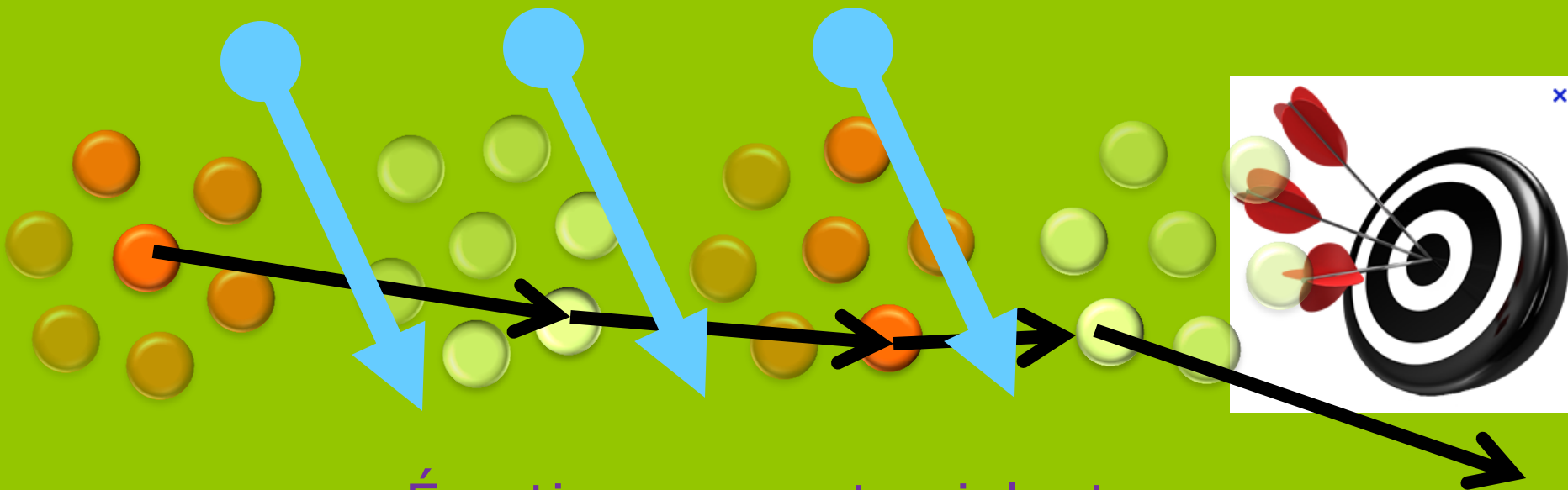
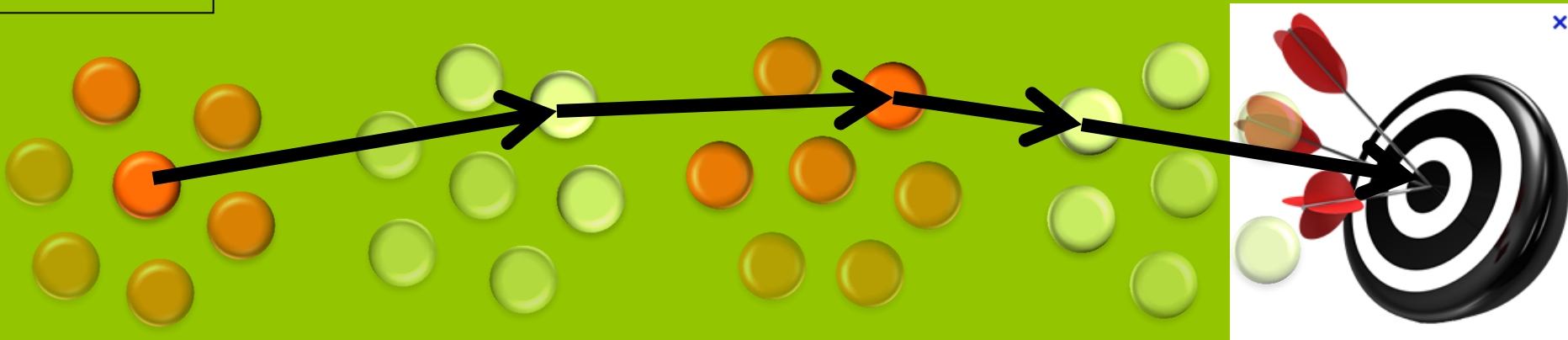
Focalisation

Capacité à inhiber
indispensable

Maintien de
l'énergie
cognitive
Lutter contre les
distracteurs

Merci
JP Lachaux

Les mécanismes de la distraction



Émotions = vents violents

Test : distraction interne et externe



Mises en situation

Tâche:
essayer de retenir le
plus de mots possibles
dans la liste suivante
(1 min)

personnage
motard
arbre
transport
ciel
animaux
musique
enfant
Scène
champignon
poubelle
mains
femmes
guerre
vallée
sang
fleuve
tour
année
moment
vélo
banane
volcan

Résultats: effet début - fin

Effet de primauté: facilitation sur les premiers mots

- Hyp : les premiers mots de la liste sont plus auto-répétés que les autres, aient pu => ainsi accès au registre à long terme.
- Effet attribué à la MLT.
- *Effet de récence*: facilitation sur les derniers mots.
 - Hyp: les derniers mots présentés sont encore présents dans le registre à court terme au moment du rappel.
 - Effet attribué à la MCT.

- Phase 1: lire mentalement chaque mot pendant 2 secondes

Sommeil
Fatigue
Repos
Nuit
obscurité
Confort
Fauteuil
Boire
Manger
Lit
Ronflement
Rêve
Réveil
Somnolent

- **Phase 2:** résoudre ces exercices très rapidement puis raconter à son voisin son plat préféré et la dernière fois qu'il a été mangé.

$$48 + 37 =$$

$$36 + 24 =$$

$$325 \times 13 =$$

$$198 - 37 =$$

Phase 3: écrire les mots de la liste

Phase 4: encerclez les mots que vous êtes certain d'avoir lu

- **Phase 5:** comparaison avec vos mots

Sommeil
Fatigue
Repos
Nuit
obscurité
Confort
Fauteuil
boire
Manger
Lit
Ronflement
Rêve
Réveil
Somnolent

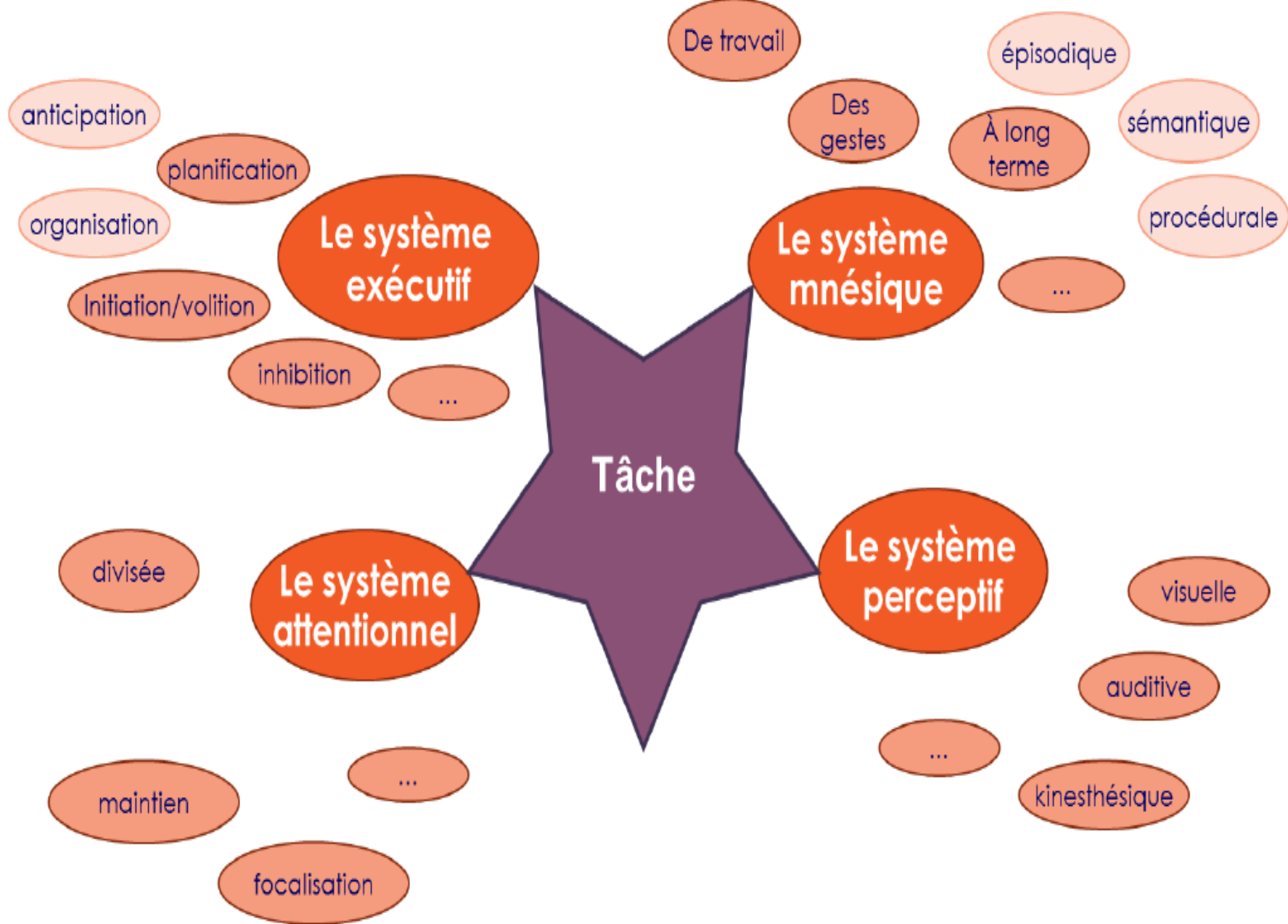
Quelques lois

- . Oublier et déformer
 - Nos mémoires ne sont pas des magnétoscopes
 - L'information s'oublie avec le temps ou se déforme
 - Nous n'encodons pas tous les détails des événements (cf. passe baskets ...)
 - ...

Une expérience : encodage / émotions

Se mettre par 2

Objectif : mémoriser
le plus de mots

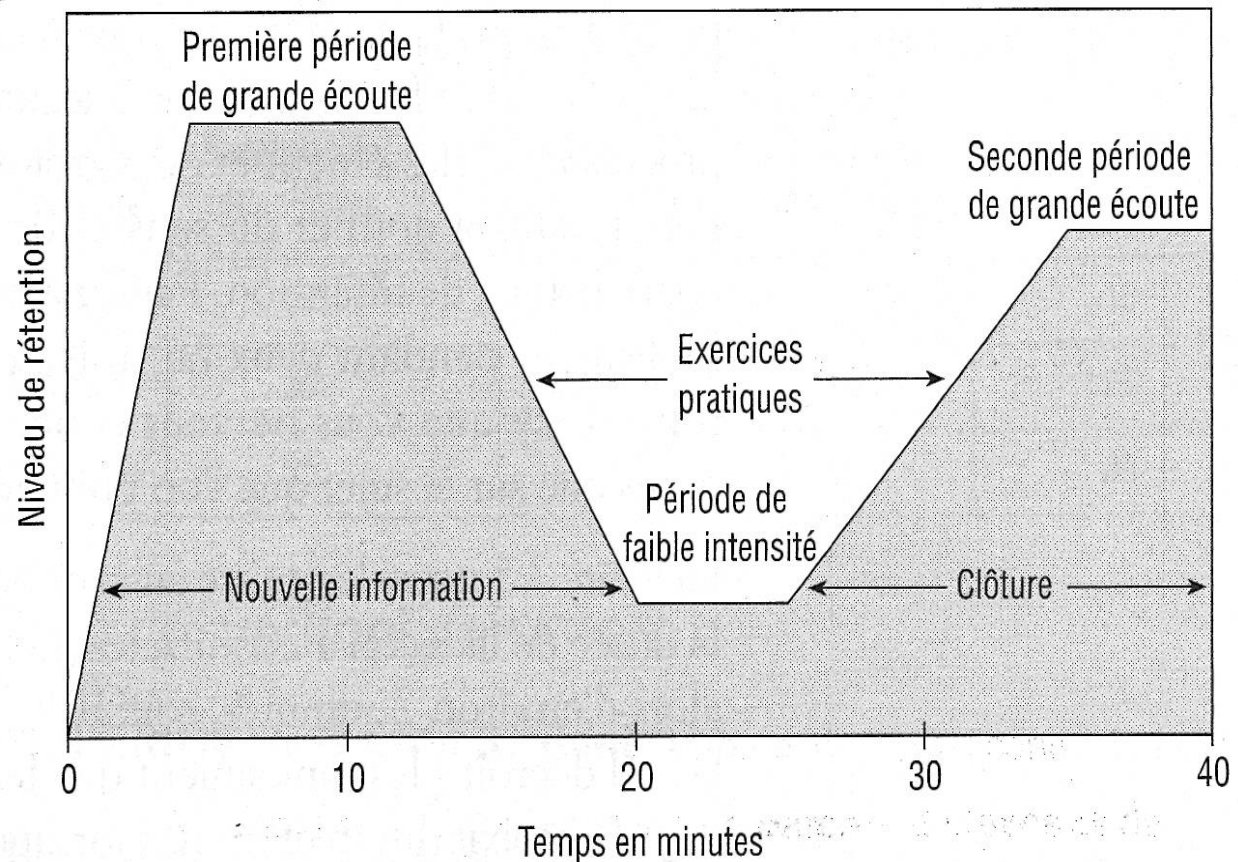
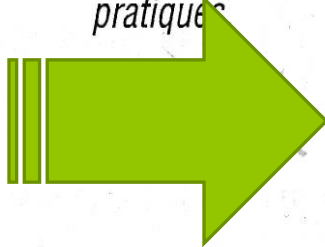


Des périodes plus propices

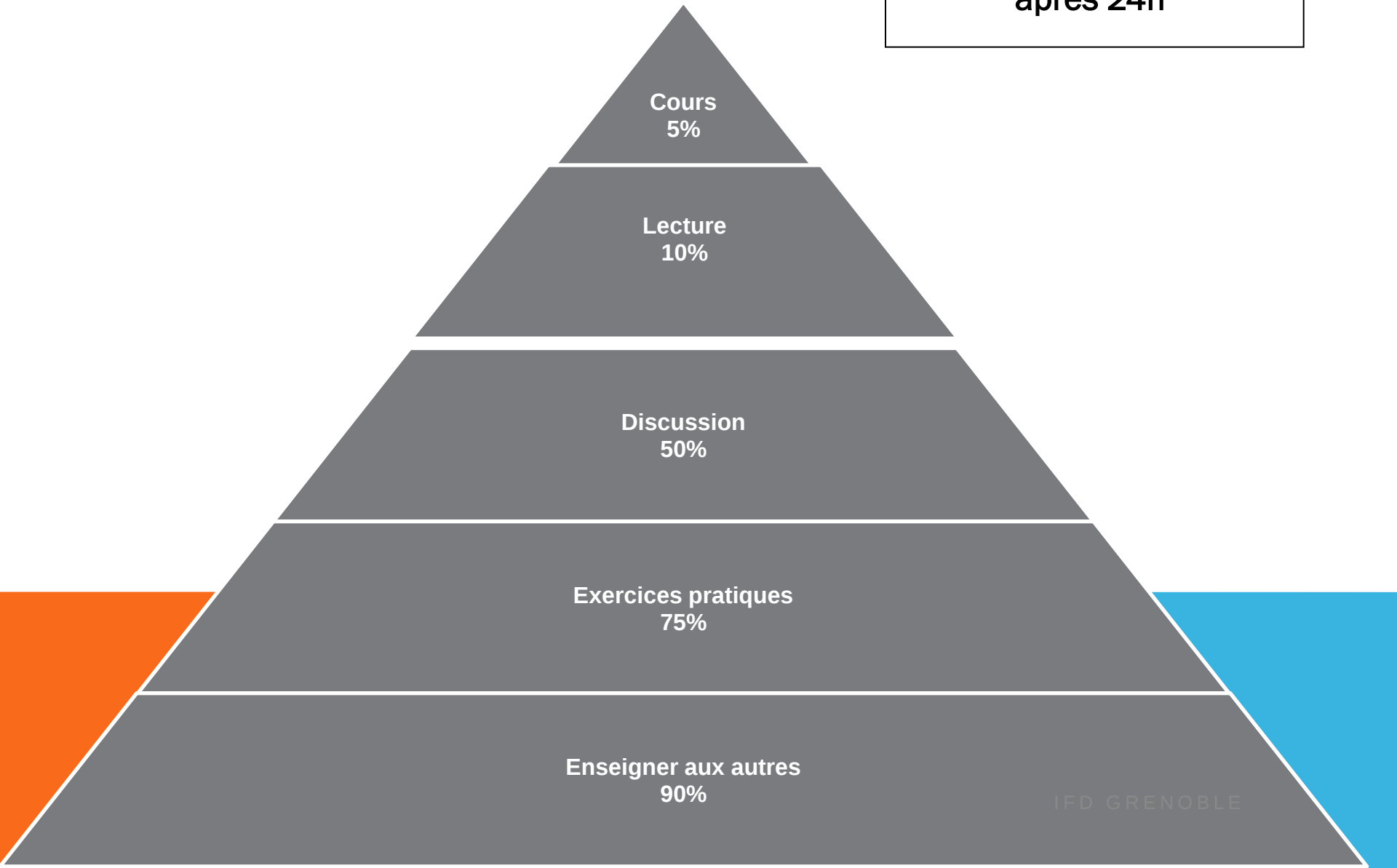
FIGURE 3.4

RÉTENTION PENDANT UNE PÉRIODE D'APPRENTISSAGE

Il est plus efficient de présenter la nouvelle information et la clôture pendant les périodes de grande écoute. Le segment de faible intensité convient mieux aux exercices pratiques



**rétenion de l'information
après 24h**

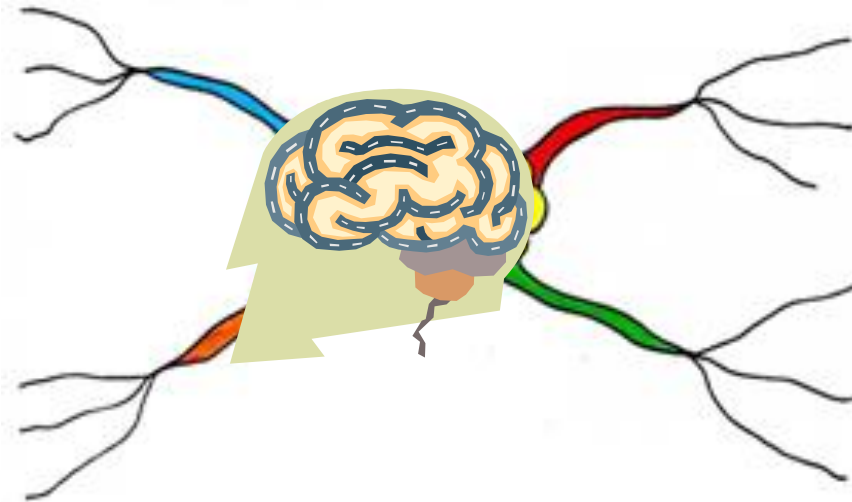


Au bilan , l'étude des neurosciences nous apportent des découvertes: (Steve Masson)

- Découverte 1 Nos intuitions sur le fonctionnement du cerveau sont parfois erronées
- Découverte 2 : l'apprentissage influence le cerveau
- Découverte 3: Le fonctionnement du cerveau influence l'apprentissage (activation neuronale et espacement)
- Découverte 4 : l'enseignement influence le fonctionnement du cerveau

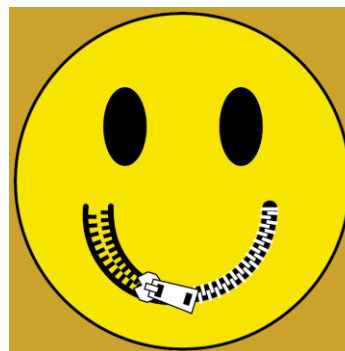
Faire une carte d'idées sur « apprendre »

<http://www.framindmap.org/>

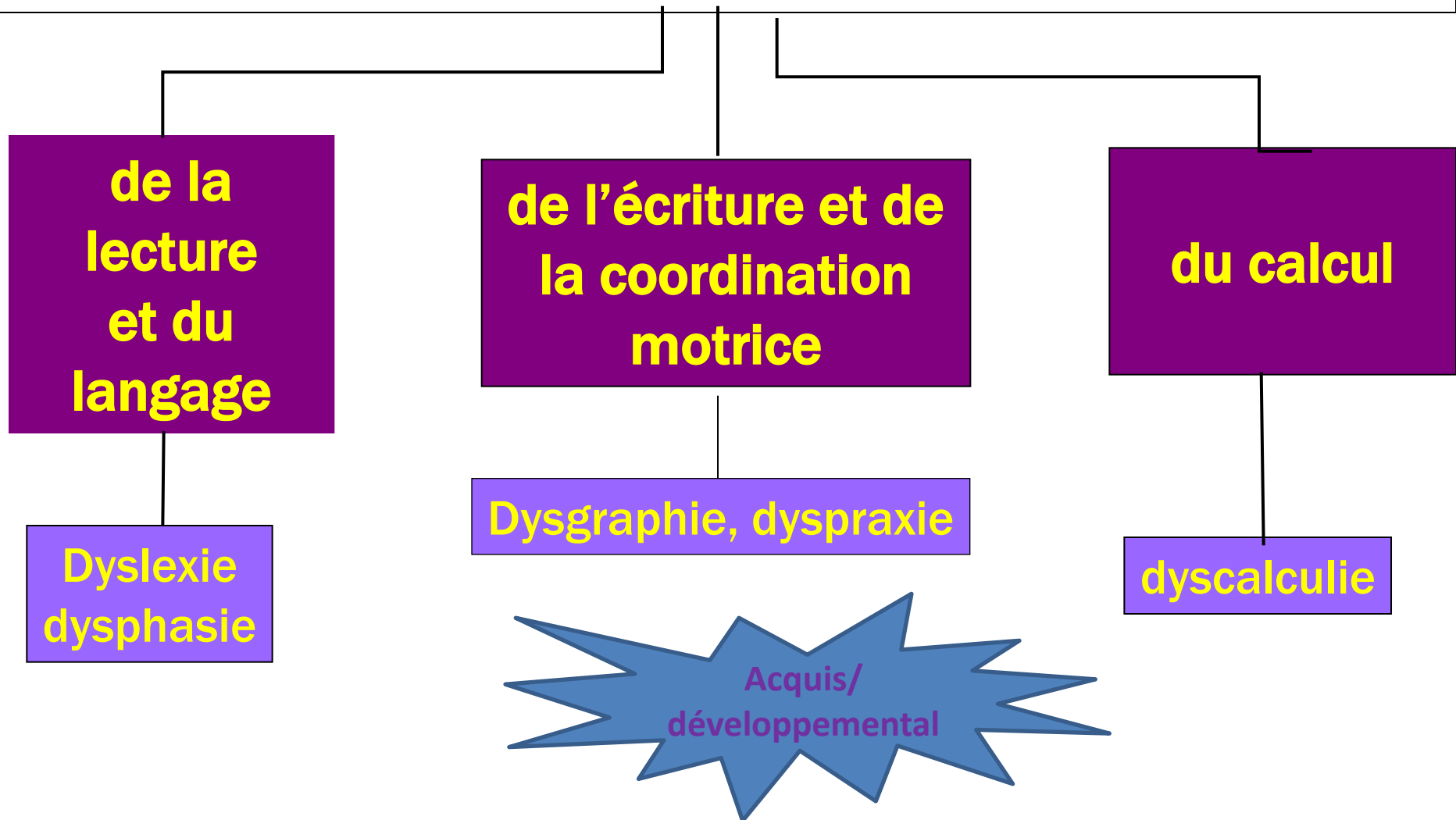


LES DIFFICULTÉS SONT DIFFÉRENTES SELON LE TYPE DE TROUBLES

troubles
invisibles



TROUBLES SPÉCIFIQUES D'APPRENTISSAGE



Etats des lieux

- Maternelle
 - Des confusions persistantes de chiffres
 - Comportement sans communication regard fuyant compréhension de consignes simples
 - Enfant violent, agité , brillant , besoin d'être contenu
- CM1
 - Gabriel Enfant à HPI peu de communication avec les pairs , evitement, interet sciences fiction et fantastique , parents angoissé , un bilan
 - Soulayman Enfant avec des Difficultés à l'écrit , lenteur , pas de bilan

Portraits d'élèves...

mieux comprendre pour mieux accompagner

- ◉ Alexis et les dyslexies
- ◉ Léo et la dysphasie
- ◉ Carla et la dyscalculie
- ◉ MAX : et le TDAH
- ◉ Eliette et la dyspraxie
- ◉ Zoé : élève à haut potentiel intellectuel et Gabriel
- ◉ Polo et l'autisme



Alexis et les dyslexies

- Dyslexie mixte

Points faibles :

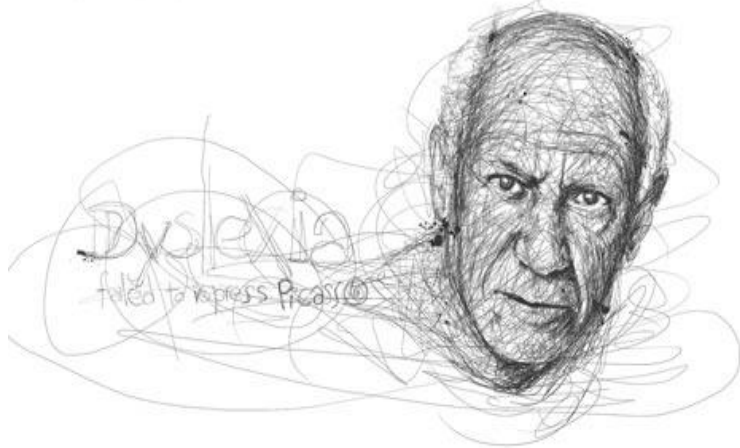
Lecture lente , erreur d'orthographe , fatigabilité
, Écrire , mémorisation , concentration

Points forts : l'oral , bon élève , dessin ++, sports
+

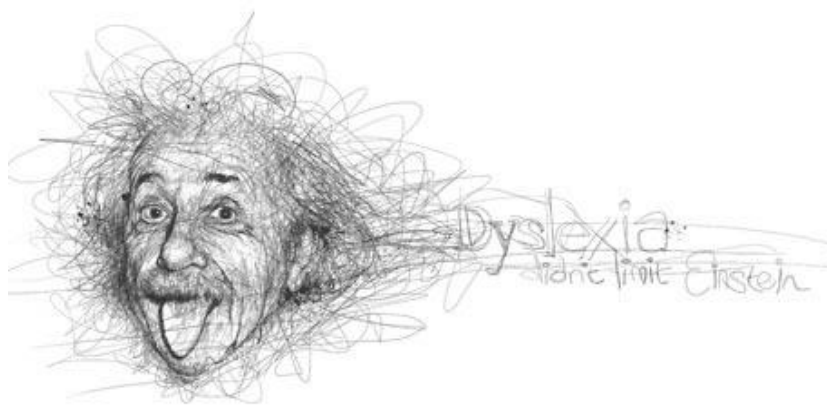
Suivi : orthophoniste spécialisé

The perfect man has by Victor Jan, 18 11/2007 by professor and a dyslexic.

The perfect man has by Victor Jan, 18 11/2007 by professor and a dyslexic.



The perfect man has by Victor Jan, 18 11/2007 by professor and a dyslexic.



ess
ne



Having dyslexia doesn't mean your child has a disability, or that he can't grow up normally like other children. Don't worry, he's certainly not doomed for failure. Beneath every dyslexic child is a potential waiting to be uncovered. Log on to www.dyslexia.org.uk and let us help you help him overcome it.

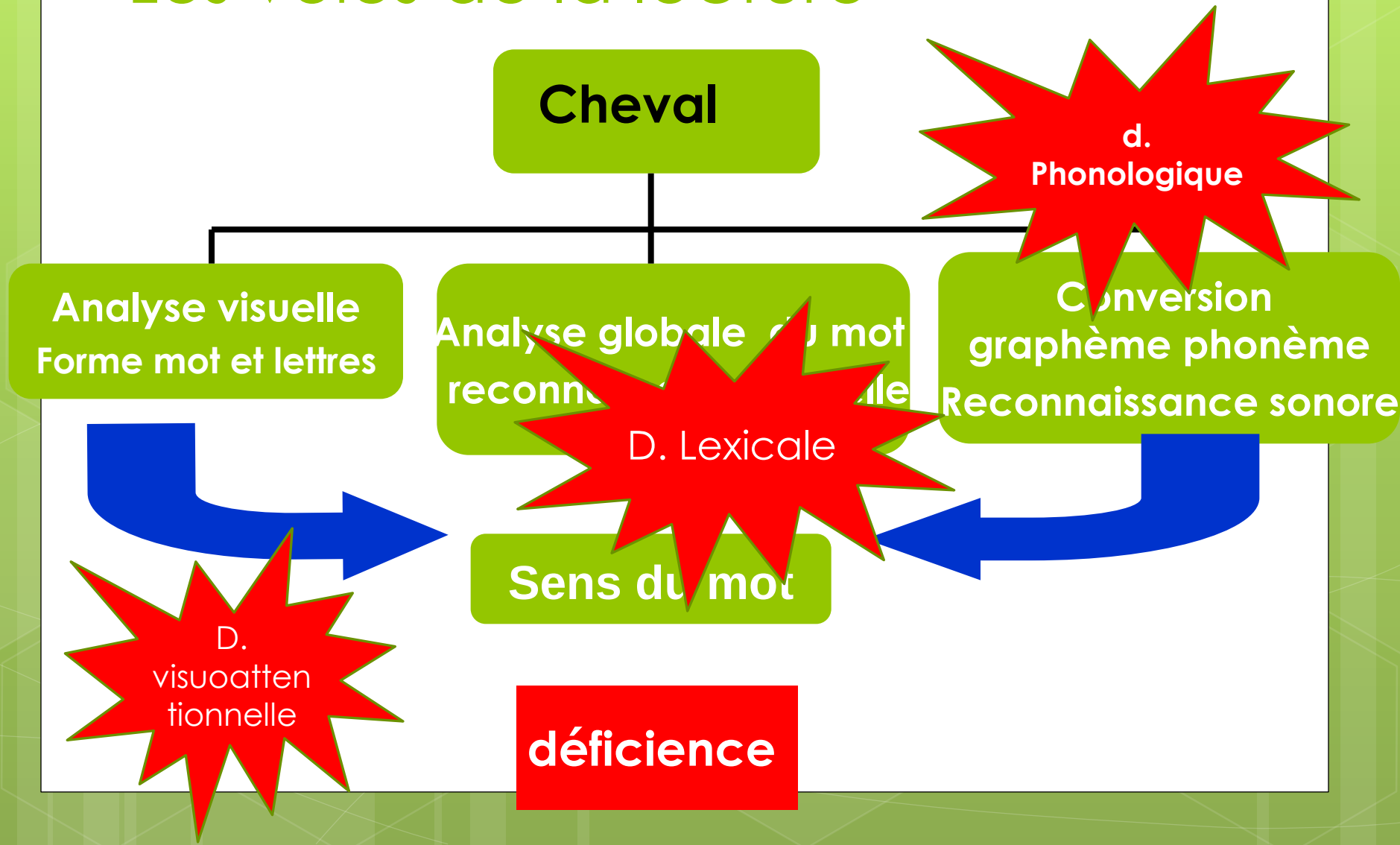


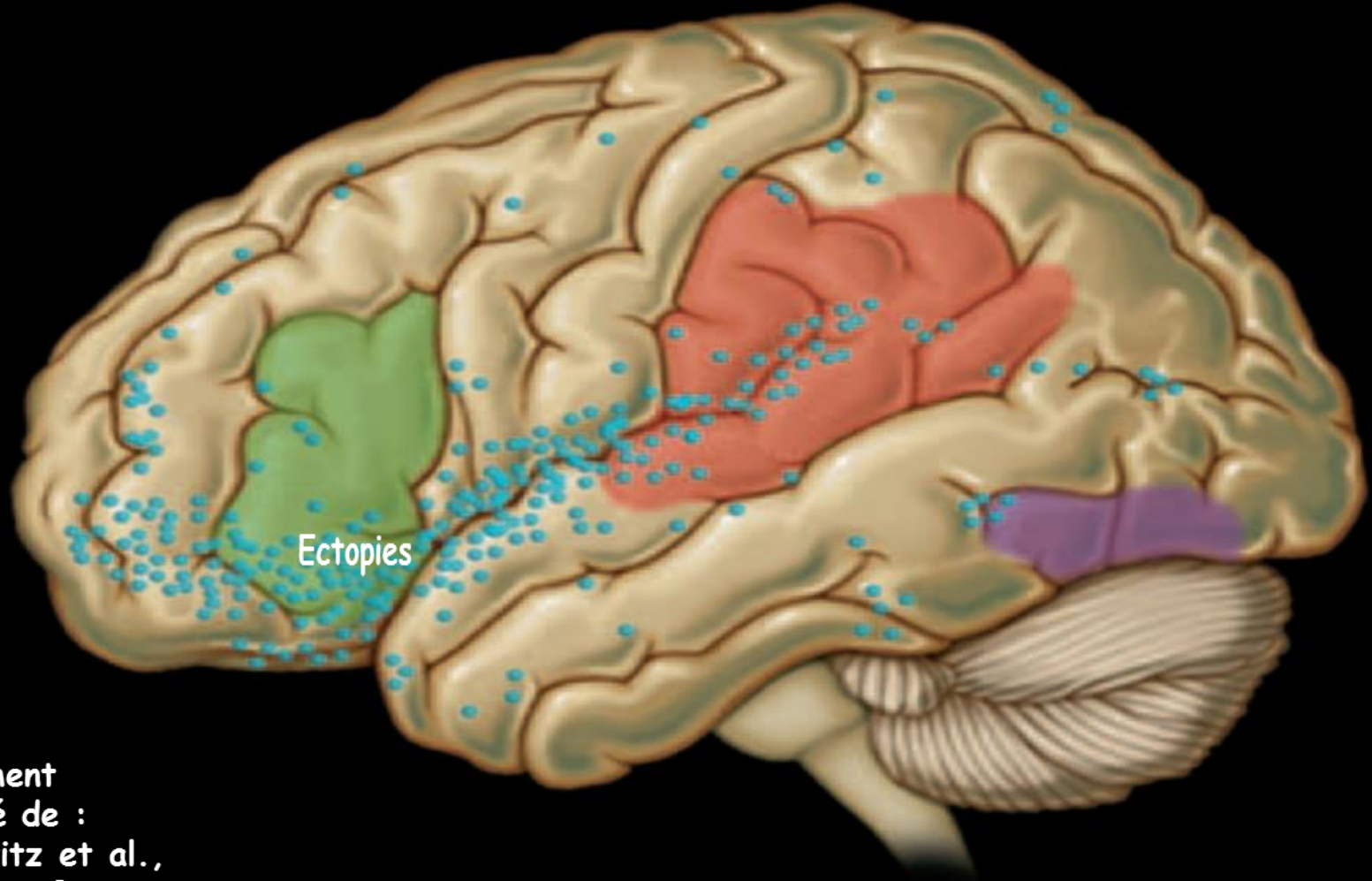
Having dyslexia doesn't mean your child has a disability, or that he can't grow up normally like other children. Don't worry, he's certainly not doomed for failure. Beneath every dyslexic child is a potential waiting to be uncovered. Log on to www.dyslexia.org.uk and let us help you help him overcome it.



Les Dyslexies : définition

- C'est une difficulté durable d'apprentissage de la lecture et de l'acquisition de son automatisme (2 ans de retard, fin CE1) chez un enfant :
 - d'intelligence normale
 - - normalement scolarisé
 - sans troubles sensoriels
 - sans troubles psychologiques
 - un trouble affectif, relationnel, psychologique ou social
 - d'environnement socioculturel normal
- c'est une particularité neurologique du cerveau
- 5 à 7% d'enfants de tout milieu social
- Touche 7 garçons pour 1 fille





Ectopies

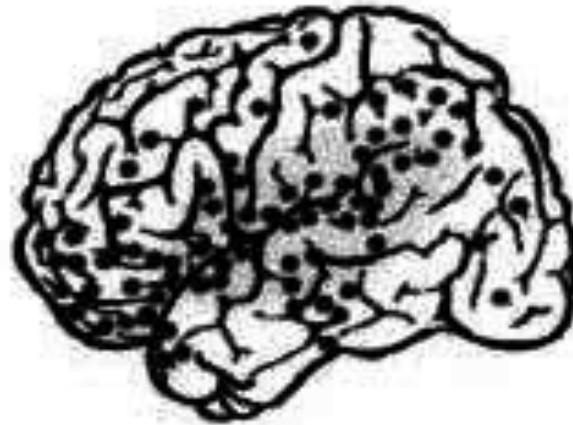
Librement
adapté de :
Shaywitz et al.,
2002; Ramus,
2005; Pugh et
al., 2001.

Chromosome 15



Gène DYX1C muté

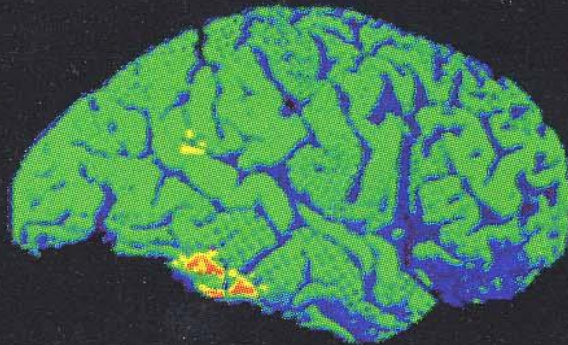
Un trouble de la maturation des aires du langage



« Ectopies »

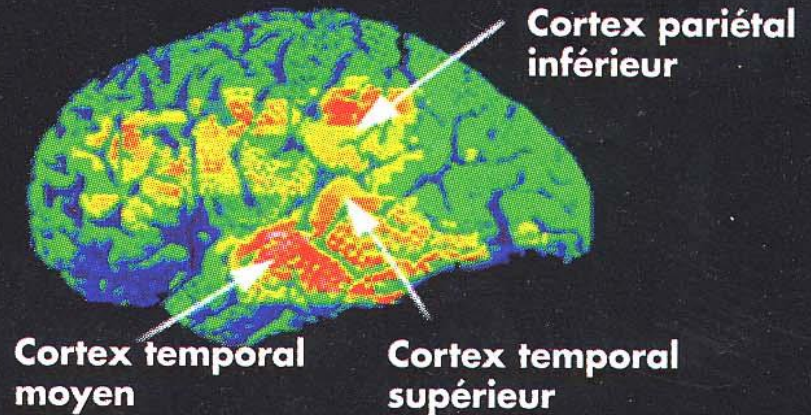
Dyslexies et fonctionnement cérébral

TÉMOIN



Activité cérébrale
pendant la lecture
d'un mot.

DROIT



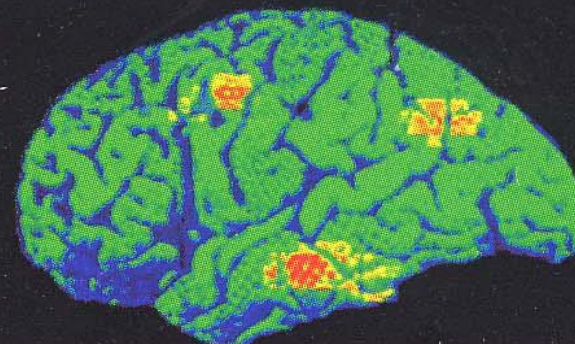
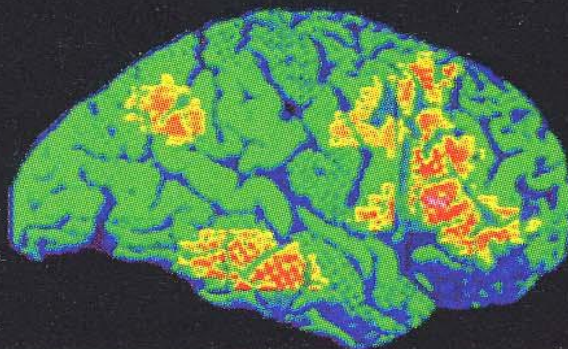
Cortex pariétal
inférieur

Cortex temporal
moyen

Cortex temporal
supérieur

GAUCHE

DYSLEXIQUE



dans la peau d'un dyslexique...

- Ervil nu itl li
- Ruetanidro nos ervuo li
- Enmotual tsec
- Tnasu tsec eixelsyd
- Eniartne's tuaf li
erdnerppa te
erdnerpmoc ruop
- ! Xuegaruoc sete
SUOV
- Il lit un livre
- Il ouvre son ordinateur
- C'est l'automne
- La dyslexie c'est usant
- Pour comprendre et
apprendre il faut
s'entraîner
- Vous êtes courageux !

"COMMENCE LA LECTURE PAR LA
PREMIÈRE LETTRE EN HAUT
À GAUCHE ..."



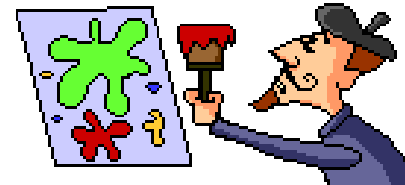
A cartoon illustration of a boy with spiky brown hair and a green shirt, looking down at a long purple desk. On the desk are several white cards with black text, which are upside-down. The boy has a worried expression, with a sweat drop on his forehead and small circles around his head. A speech bubble on the left contains the text 'Alors, tu m'apportes ton carton de présence ?'. A thought bubble on the right contains the text 'ça serait plus facile si j'arrivais le dernier à l'école.'.

Alors, tu
m'apportes
ton carton de
présence ?

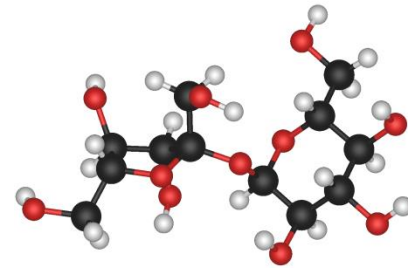
ça serait
plus facile
si j'arrivais
le dernier à
l'école.

Exemples

- Pionaichmar Vlaprougnor



- Polytétrafluoroéthylène



- Vacances



Trouble spécifique
de l'acquisition
et de l'automatisation
du langage écrit

DYSLEXIE

DYSLEXIE PHONOLOGIQUE (dysphonétique)

L'adressage fonctionne
**S'appuyer sur
le canal visuel**

60 à 70% des dyslexies

Atteinte de la voie d'assemblage

Déficience du canal auditivo verbal

Déficience de la conscience phonologique

Confusions de sons auditivement proches

Difficultés de correspondance phonie-graphie

Difficultés pour lire les mots nouveaux

Contresens liés à l'absence de contrôle phonologique

DYSLEXIE DE SURFACE (dyséidétique) (lexicale)

L'assemblage fonctionne
**S'appuyer sur
le canal auditif**

12% des dyslexies

Atteinte de la voie d'adressage

Déficience du canal visuel

Déficience de la mémoire visuelle

Pas de mémorisation à LT de l'image des mots rencontrés

Lexique interne pauvre

**PRIVILEGIER
L'ORAL**

DYSLEXIE MIXTE

Forme la plus sévère de dyslexie

Les deux voies de lecture sont atteintes

Phonèmes/graphèmes

Langues	Phonèmes	Graphèmes	% lecture correcte fin 1ère année
Italien	30	32	92%
Espagnol	32	45	92%
Allemand	40	85	95%
Français	35	130	82%
Anglais	40	1100	32%

Traitement des lettres

p - q

b - d

m - n - u

C - G

Fi | $\rightarrow$ Fi | = A |

d $\rightarrow$ o |

l - b - h -

- La pluie glisse sur mes bottes et les flaques m'éclaboussent
- La pluie glisse sur les poteaux et les valc m'éclaboussent.

Stratégie de conceptualisation pour les tâches d'apprentissage

The diagram illustrates a conceptualization strategy for learning tasks. It features a horizontal green line with four orange dots. Below this line, two vertical stacks of colored boxes represent the task structure for different groups. The left stack, for 'Sujet dys', consists of a green box labeled 'Tâches complexes' on top and an orange box labeled 'Tâches de base' on the bottom, with the text 'Lecture, déchiffrage...' below it. The right stack, for 'Sujet normo lecteur', consists of a green box labeled 'Tâches complexes' on top and an orange box labeled 'Tâches de base' on the bottom. The labels 'Sujet dys' and 'Sujet normo lecteur' are positioned at the bottom of their respective stacks.

Tâches complexes

Tâches de base

Lecture,
déchiffrage...

Sujet dys

Tâches complexes

Tâches de base

Sujet normo lecteur



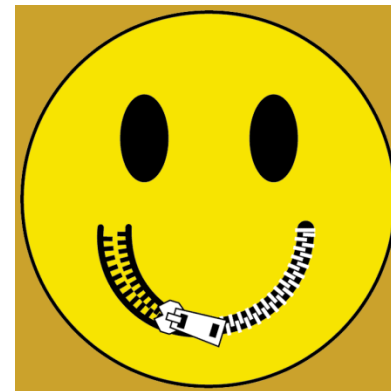
Léo et la dysphasie

- Dysphasique
 - ✓ Trouble du développement du langage oral (en expression ou en réception)
 - ✓ Spécifique
 - ✓ Sévère
 - ✓ Durable

Point faibles : parler , pauvreté vocabulaire, lenteur

Points forts : lecture , bonne compréhension , l'écrit , les activités périscolaires

Suivi : orthophoniste spécialisé



N'est pas liée

- ◉ À un déficit auditif,
- ◉ À une malformation des organes phonatoires,
- ◉ À une insuffisance intellectuelle,
- ◉ À une lésion cérébrale acquise au cours de l'enfance,
- ◉ À un trouble envahissant du développement,
- ◉ À une carence grave affective ou éducative

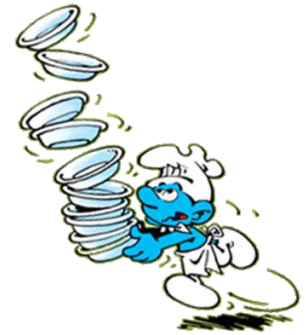
- 
- une atteinte prédominante de l'expression (dysphasies expressives),
- 
- une atteinte de la compréhension (dysphasies réceptives)
- 
- une atteinte mixte

1 % dysphasies « graves »
video la dysphasie

Eliette : la dyspraxie

Atouts :

l'oral, informatique , autonome avec l'ordinateur , tenace , volontaire



Faiblesses :

concentration , lenteur , prise de note impossible , lecture , accès aux consignes , dessin , schéma , sports , les maths , se situer dans l'espace.

Aide : des séances d'ergothérapie

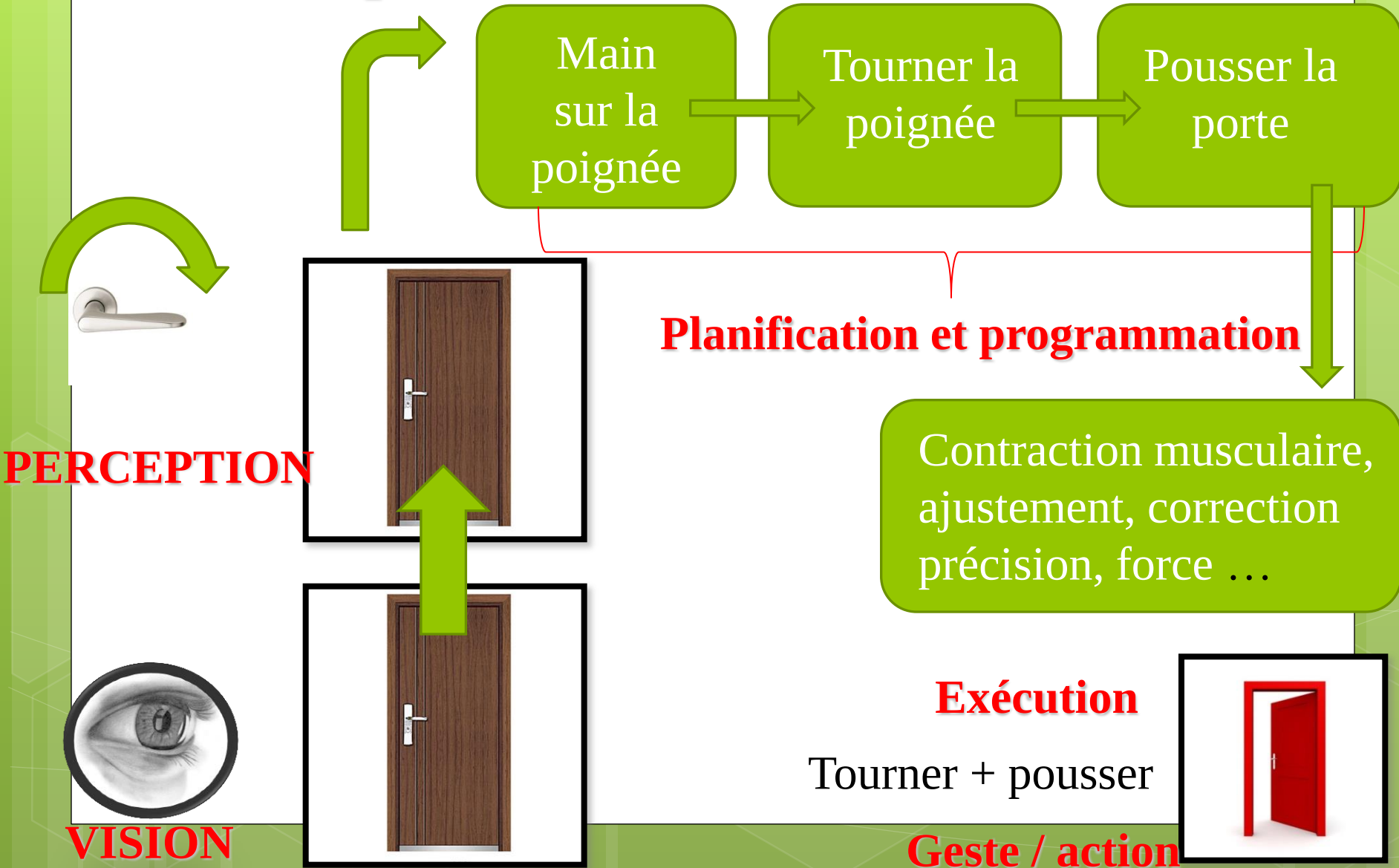
Dyspraxie / TAC

- Trouble du développement moteur et de la coordination motrice = *syndrome de l'enfant maladroit*
 - Pas de retard intellectuel
 - Pas d'affection neurologique acquise ou congénitale
- Video : Gaël
- [D:\Documents\Vidéos\Vidéo d'explication de la dyspraxie réalisé par adrien honnons \(www.adrienhonnons.com\).avi](D:\Documents\Vidéos\Vidéo d'explication de la dyspraxie réalisé par adrien honnons (www.adrienhonnons.com).avi)
- Signes : difficulté à l'habillage, utilisation difficile d'outils crayons ciseaux règles, mouvement crispé tremblé sur stylo, ne rétranscrit pas un modèle...

DEROULEMENT DE L'ACTION

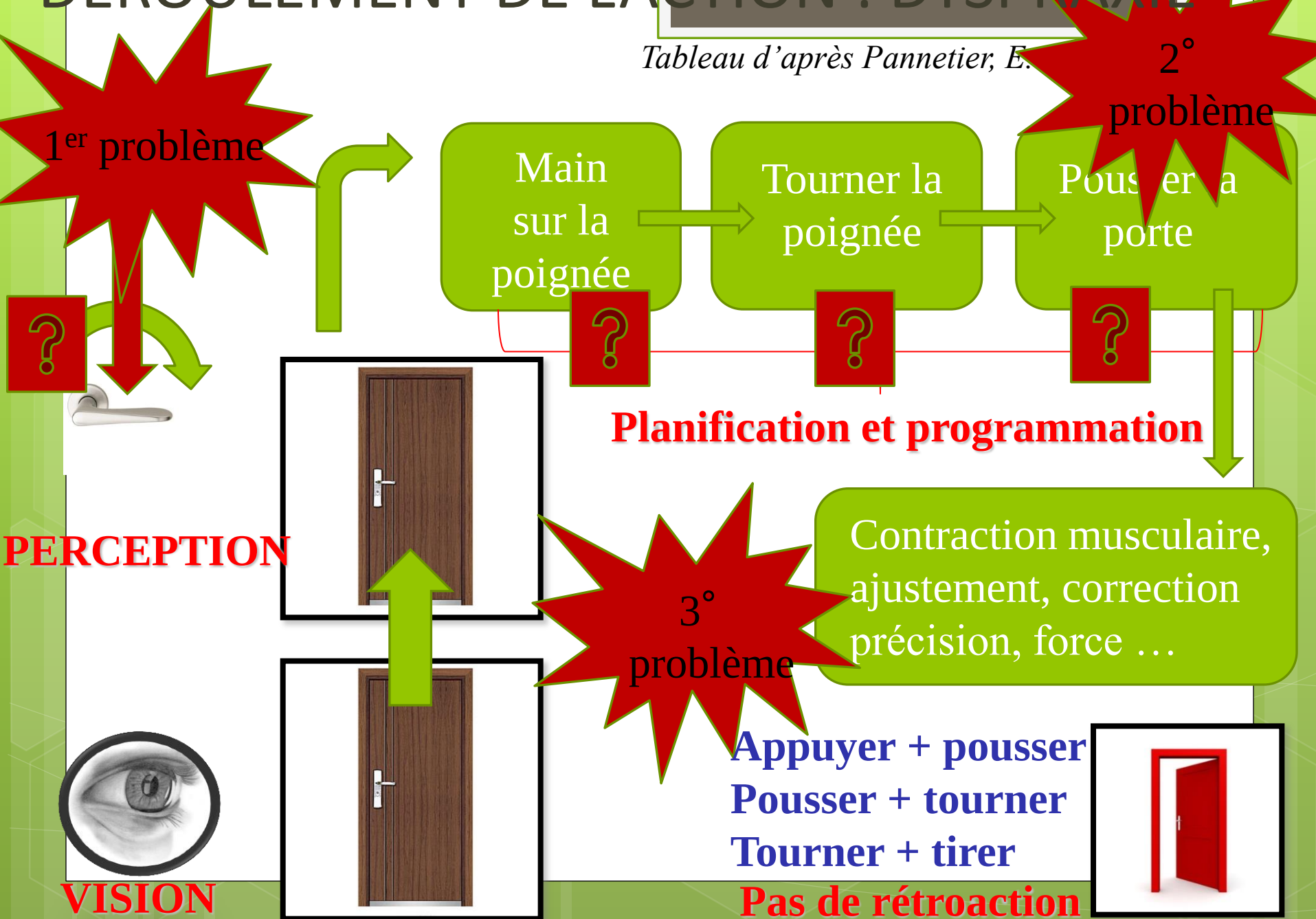
Tableau d'après Pannetier, E. (2007)

Ouvrir une porte ...

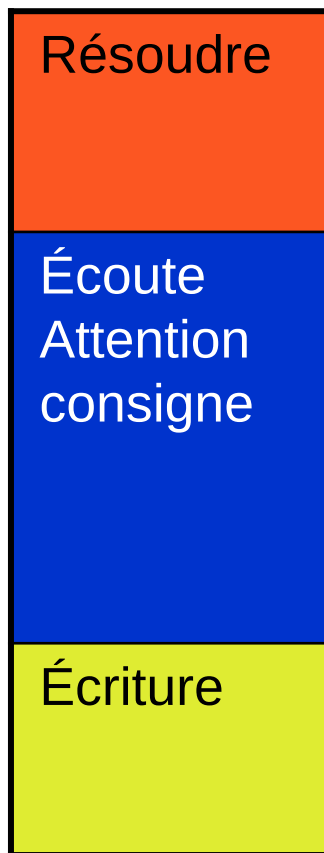


DEROULEMENT DE L'ACTION : DYSPRAXIE

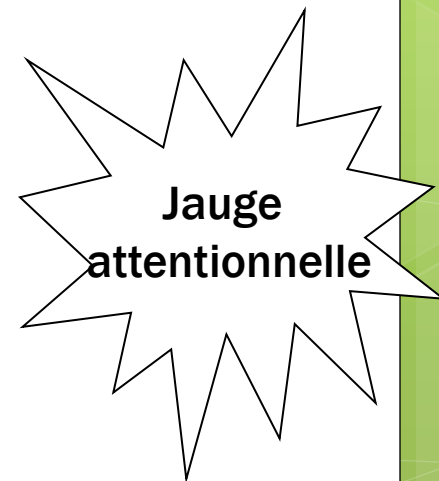
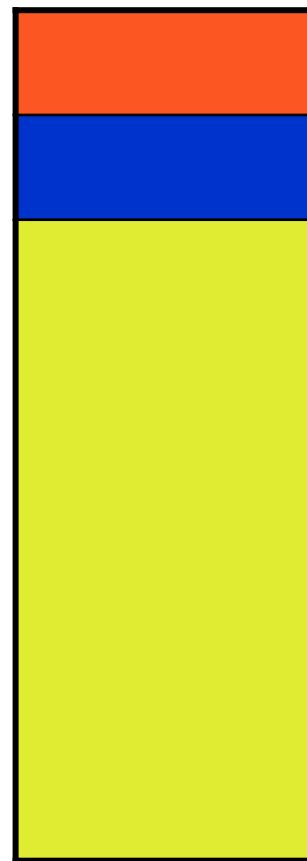
Tableau d'après Pannetier, E.



Témoin



dyspraxique

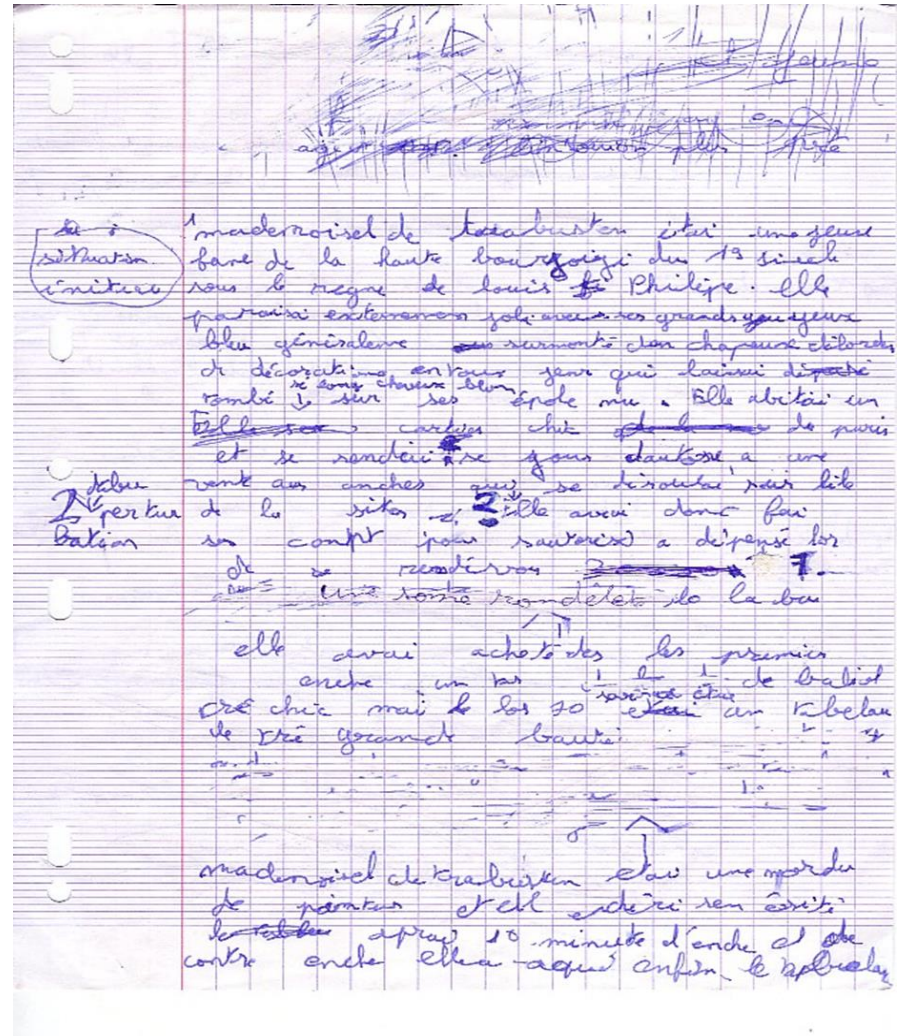


Les réponses pour Eliette

- PPS : programme personnalisé de scolarisation (*MDPH* ou *MDA* - maison de l'autonomie)
- Présence d'une AVS (auxiliaire de vie scolaire) à mi temps
- Ordinateur (clavier pour prise de cours, devoirs en absence d'AVS, clé USB)
- Passer par l'oral
- des logiciels adaptés

La dysgraphie : souvent associée

- atteinte de la qualité de l'écriture
 - en l'absence de déficit neurologique ou intellectuel
- Se manifeste par :
 - des troubles de la forme et du mouvement
 - une mauvaise prise de position de l'espace feuille
 - manque d'aisance entraînant une grande lenteur



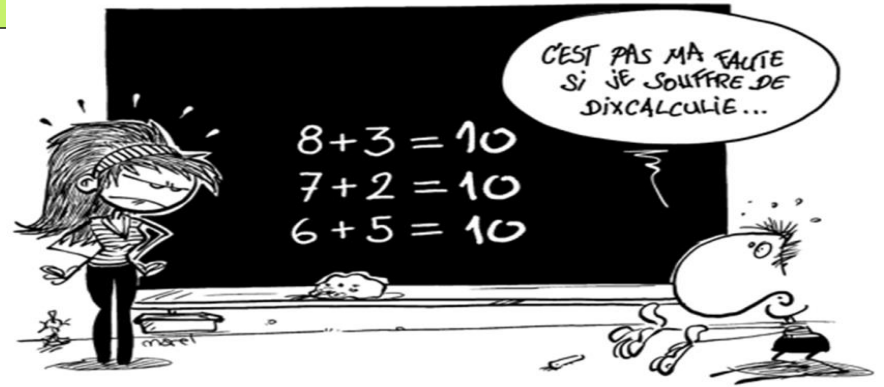
les calendriers

Le calendrier permet de découper le temps
de se repérer
dans

Le calendrier permet de découper le temps et de
se repérer dans son déroulement.

Les calendriers qui existent sont le calendrier grégorien
(le nôtre), le calendrier musulman, le calendrier
juif et le calendrier chinois.

Carla



- Dyscalculique
trouble du calcul et des acquisitions mathématiques.
diagnostic : fin de cycle II

Points faibles: les problèmes , le raisonnement,
logique , le calcul , ranger et comparer , conversions

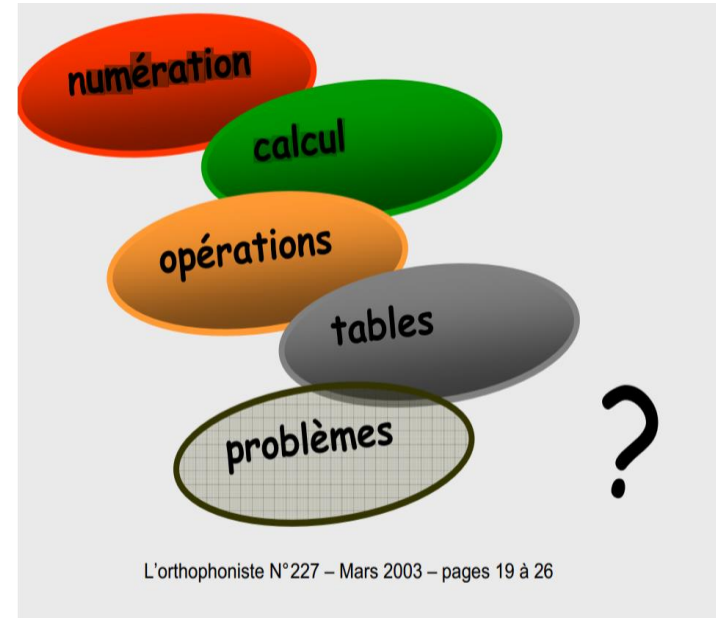
Points forts : lecture , sports, volontaire , « bosseuse »,
oral

Besoin : la calculatrice à disposition ou les tables

Suivi : orthophoniste spécialisé

Michèle Mazeau

On appelle dyscalculie tout trouble spécifique de l'accès à la numération (ou à un domaine de la numération) générant un retard d'acquisition de 2 années scolaires ou plus chez un enfant d'intelligence normale, scolarisé selon les modalités habituelles.



La dyscalculie, c'est plus que de ne pas être bon en maths!

La dyscalculie (suite)

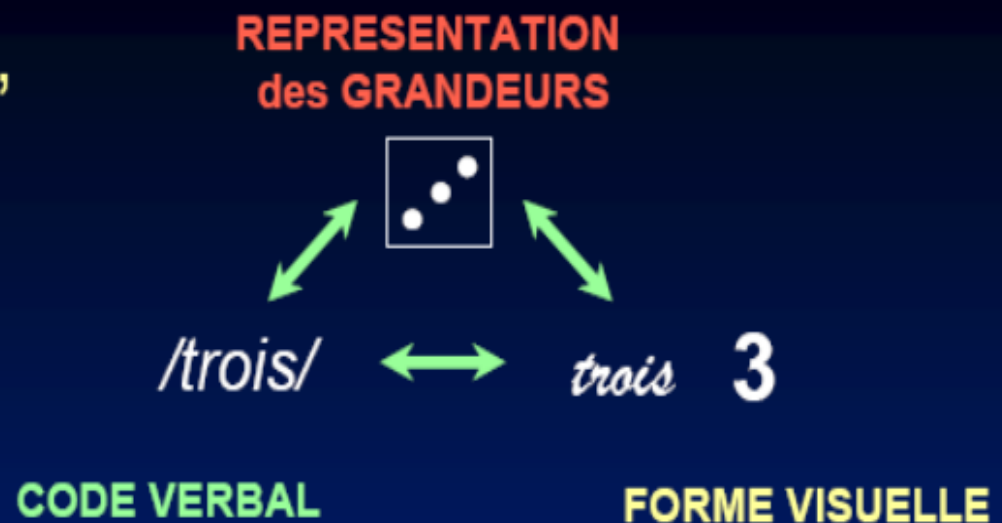
- Difficulté de compréhension des énoncés
- Difficulté à se représenter mentalement les objets et les actions à planifier
- Mauvaise appréhension du temps et de l'espace rendant difficile :
 - la notion d'ordre
 - la notion de succession d'actions
 - le rapport de cause à effet

Transcodage :

plusieurs formats de représentation du nombre
mais n'accepte aucune ambiguïté*

Le modèle du “triple code”

(Dehaene & Cohen, 1995)



Dictée du nombre : 103204

- 100 022 03

- 10 000

- 10 300 207

- 10 3000

- 103 240

Y. 12 ans, cinq essais

Mazeau, 1995, p. 112

Dictée de nombre en
vue d'une addition

$$\begin{array}{r} + 12 \\ + 9 \\ + 23 \\ + 152 \\ + = 146 \end{array}$$

$$\begin{array}{r}
 514 \\
 \times 36 \\
 \hline
 84\cancel{4} \\
 \hline
 + 162 \\
 \hline
 = 966
 \end{array}$$

Augustin, 11 ans, CM2

1ère ligne

« 6 fois 4, 24, je pose 4 et je retiens 2

– 6 fois 1, 6 et 2 (retenue), 8

⇒ 84

2ème ligne

3 fois 4, 12, je pose 2 et je retiens 1

– 3 fois 5, 15 et 1 (retenue), 16

⇒ 162

3ème ligne (addition)

4 et 2, 6

6 et ... rien ⇒ 6

8 et 1, 9

⇒ 966

Michèle MAZEAU ADAPT



La question des tables

MLT

Imaginez un instant de mémoriser le carnet d'adresses suivant :

- Charles David habite rue Guillaume;
- Charles Guillaume habite rue Albert-Zoé;
- Guillaume Etienne habite rue Albert-Bertrand...

Et un second pour les adresses professionnelles :

- Charles David travaille rue Albert-Bertrand;
- Charles Guillaume travaille rue Bertrand-Albert;
- Guillaume Etienne travaille rue Charles-Etienne.»

(S. Dehaene, *La bosse des maths*, p. 143).

Zoé ou Gabriel : enfant à haut potentiel intellectuel HPI



Points forts : compréhension très rapide , intérêt pointu dans les domaines scientifiques , très savante . Très bonne vivacité ds activités périscolaires , concentration , intuition et empathie , humour

Points faibles : démotivée , brouillon à l'écrit , prise de note difficile , suivre une procédure, argumenter, expliquer, oral , EPS.

Suivie par un psychologue

● **Enfant à haut potentiel intellectuel , Précoce :** **un terme discutable**

- *EIP : enfant intellectuellement précoce*
- *Surdoué*
- *EHP ou EHPI : élève à haut potentiel intellectuel*
- *APIE : atypique personne dans l'intellect et dans l'émotion*
- *Zèbre*

- **< 5% des enfants**
- **500 000 enfants en France**
- **1 à 2 par classe**
- **enfant unique ou aîné**
- **2 garçons pour 1 fille**
- **Beaucoup d'enfant HP vont bien..**

Mais pas tous...

- **50% avec difficultés d'apprentissage**
- **30% n'atteindront pas le lycée**



Les représentations

**S'il est si bon,
pourquoi ses
résultats ne
sont pas
excellents !**

**Il ne se rend pas
compte de la
chance qu'il a !**

**Ses parents
sont persuadés
d'avoir un petit
génie.**



**Aujourd'hui,
tous les enfants
sont surdoués !**

**C'est normal
on le stimule
bien à la
maison !**

Les outils de diagnostic (1)

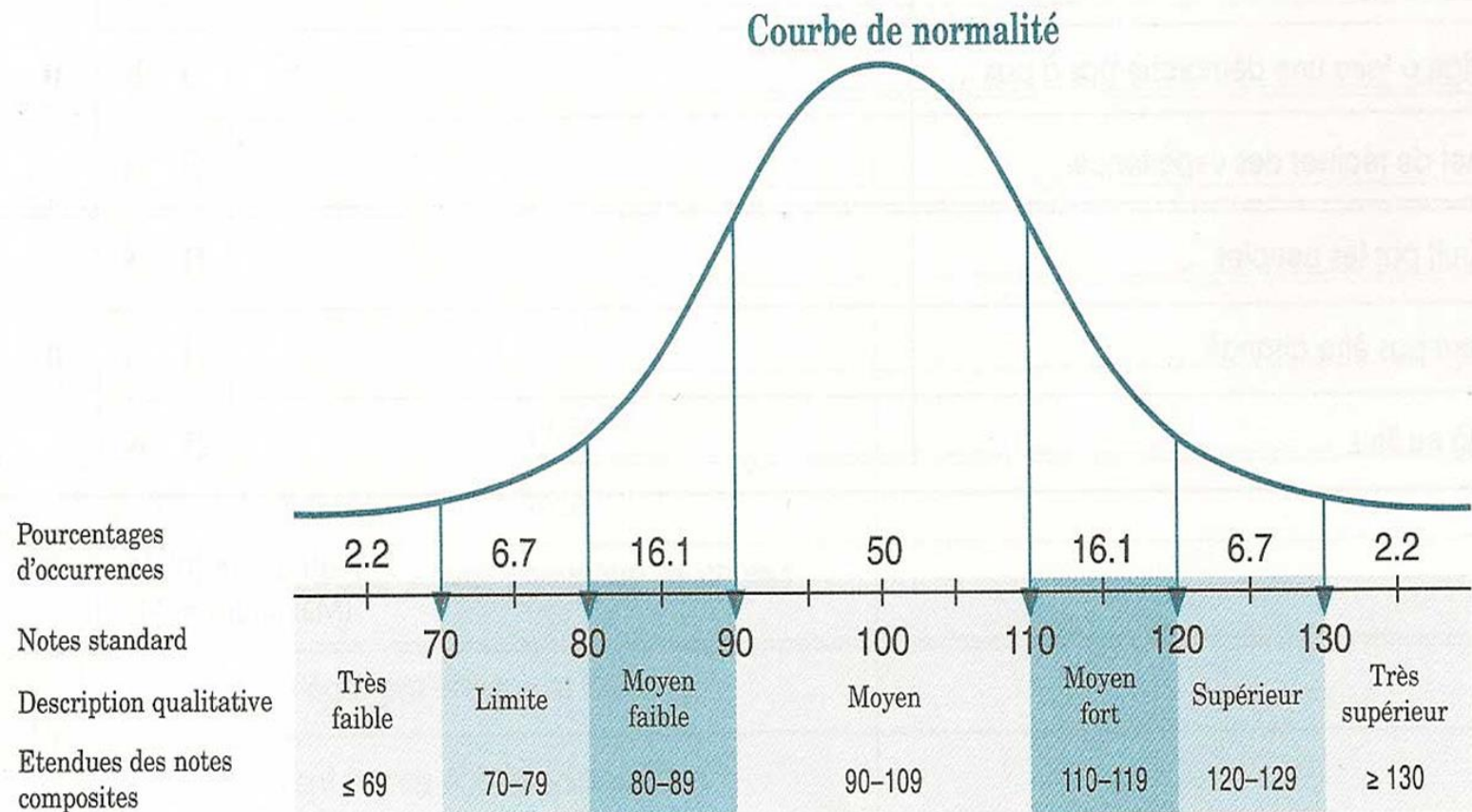
● Pour évaluer la précocité intellectuelle, les professionnels utilisent des **tests de mesure de l'intelligence** :

- Le WISC : concerne les enfants de 6 à 16 ans
- Le WAIS : à partir de 16 ans

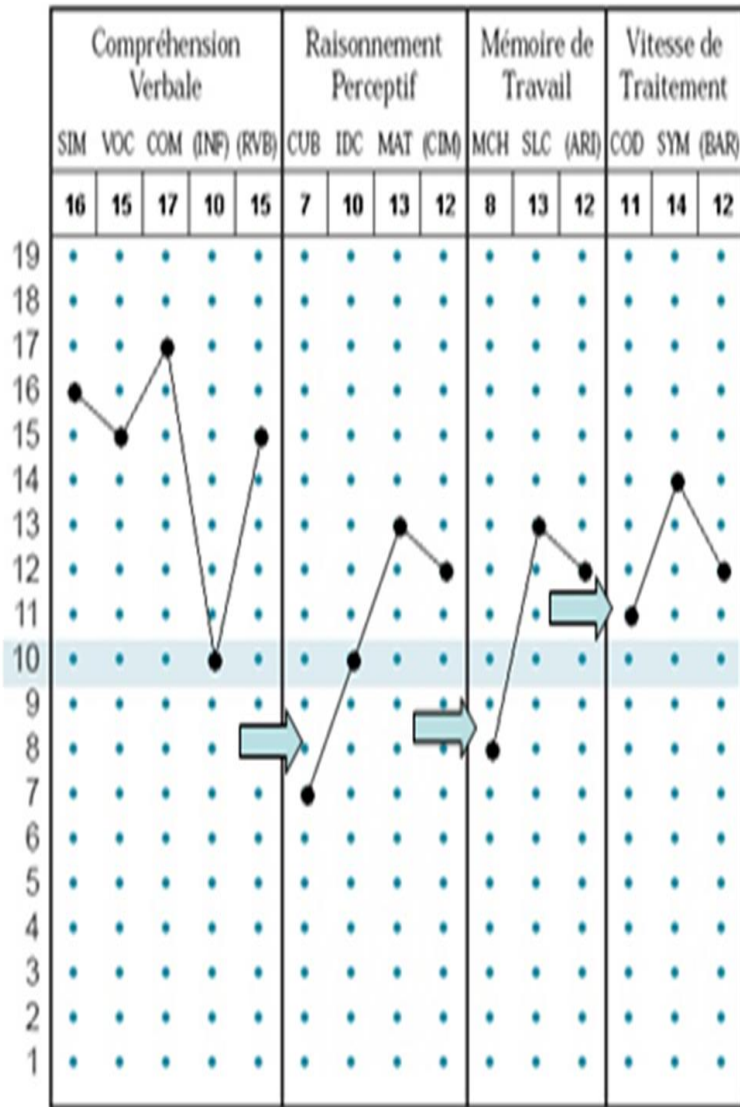
● Critère retenu : **QI = 130**



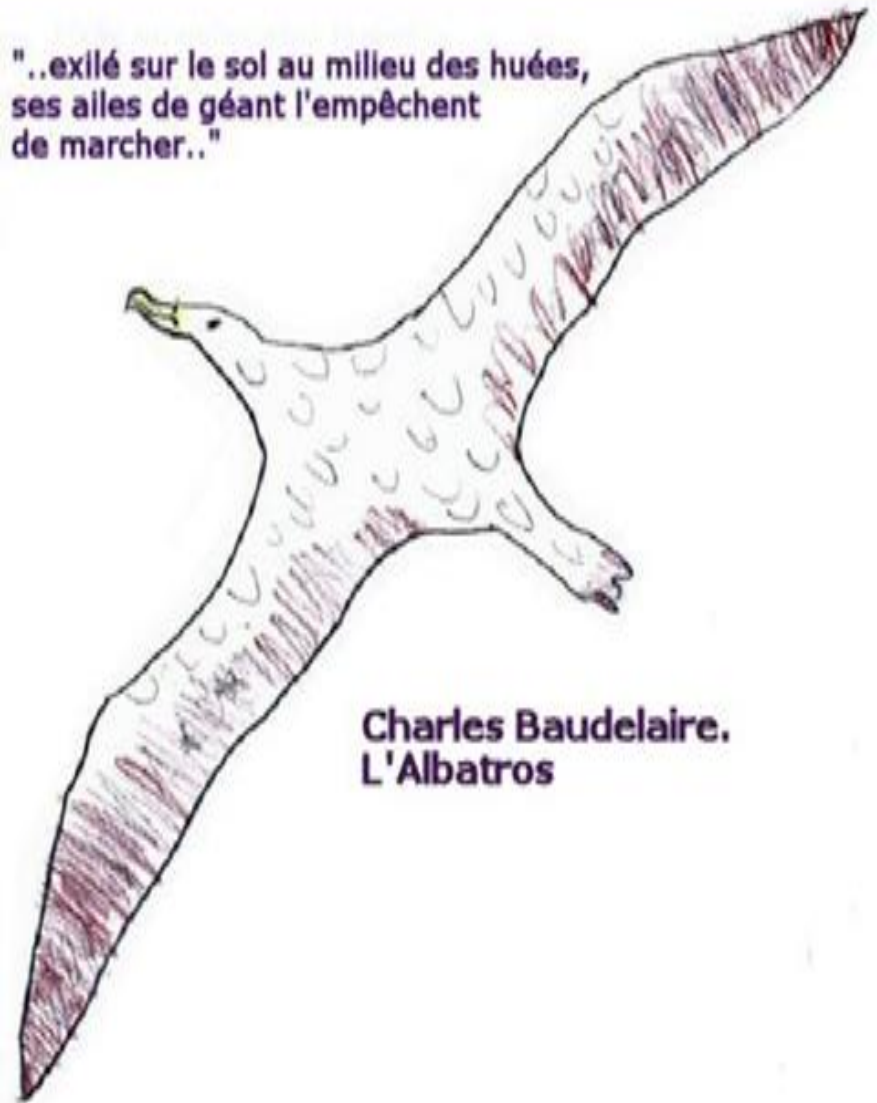
Les outils de diagnostic(2)



Profil des notes standard



"..exilé sur le sol au milieu des huées,
ses ailes de géant l'empêchent
de marcher.."



Charles Baudelaire.
L'Albatros

Le WISC V fixe 5 objectifs nouveaux :



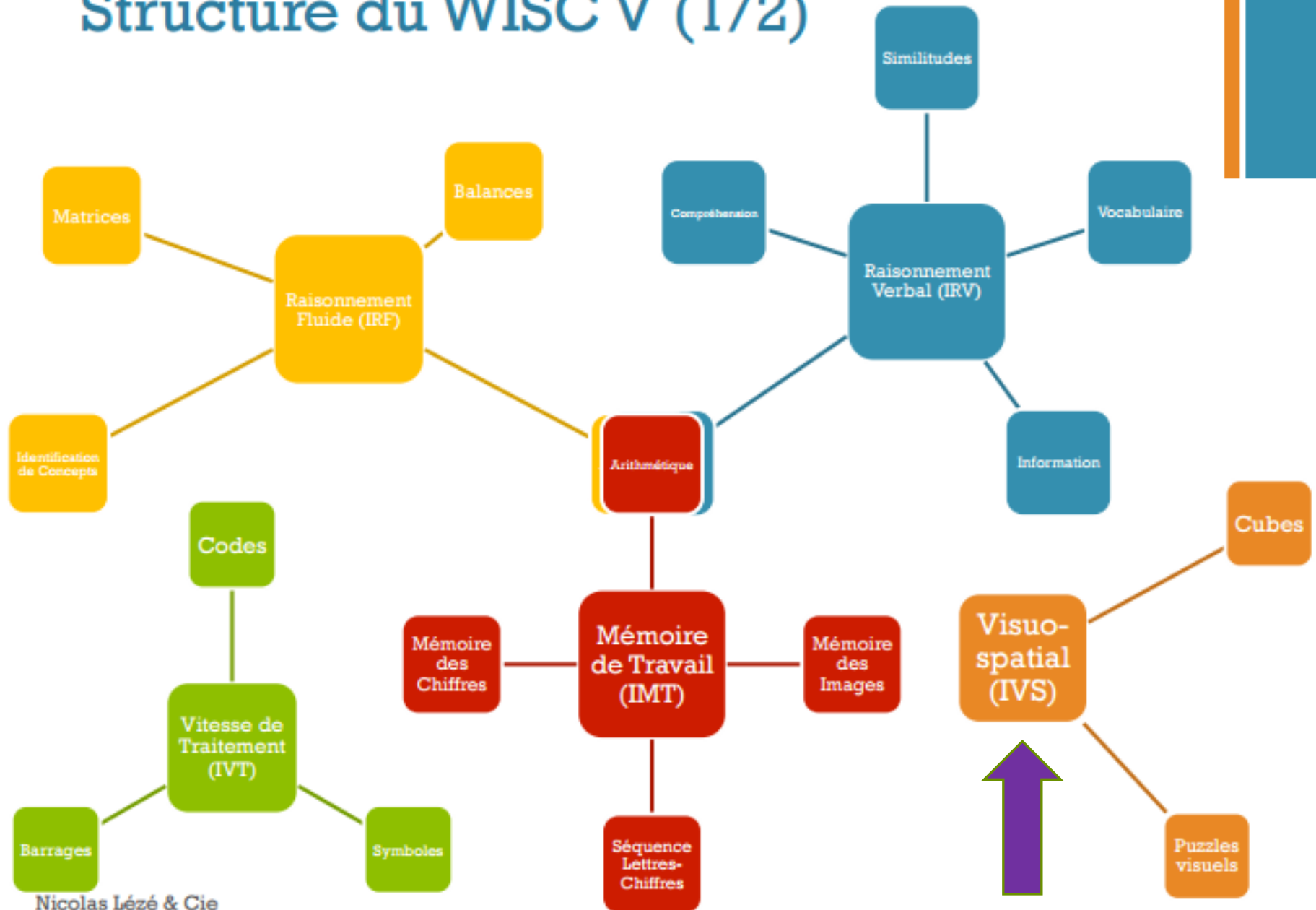
Mai 2015

1. Identifier les déficiences mentales et les caractériser
2. Identifier les déficits et les désordres liés à l'apprentissage
3. Evaluer les forces et faiblesses des processus cognitifs
4. Préciser les contours de la douance
5. Formaliser les impacts de pathologies ou de parcours occasionnant des dégâts cérébraux



Structure du WISC V (1/2)

4





- La vitesse neuronale : Le flux d'informations entre les neurones peut atteindre les 3,5 mètres/seconde contre seulement 2 mètres/seconde chez un sujet "normal".
- Le traitement multispacial
- L'utilisation simultanée des deux hémisphères du cerveau
- Le « surfonctionnement » des 5 sens

LA NOTION DE DÉCALAGE: *VIS À VIS DES AUTRES ENFANTS*

- précocité du langage
 - désintérêt pour les pairs
 - intérêt pour les adultes
 - Enseignant dépendant
- décalage statural
 - sentiment d'infériorité
 - comportements de rétorsion
- surinvestissement intellectuel
 - désintérêt pour le sport
 - perte de la spontanéité
 - Décalage intellectuel et émotion
- => problème au collège +++



QU'EST-CE QU'ON
MET À LA FIN DE
LA PHRASE?

UN POINT FR?



26/2/92

Un traitement spécifique de l'information (1)

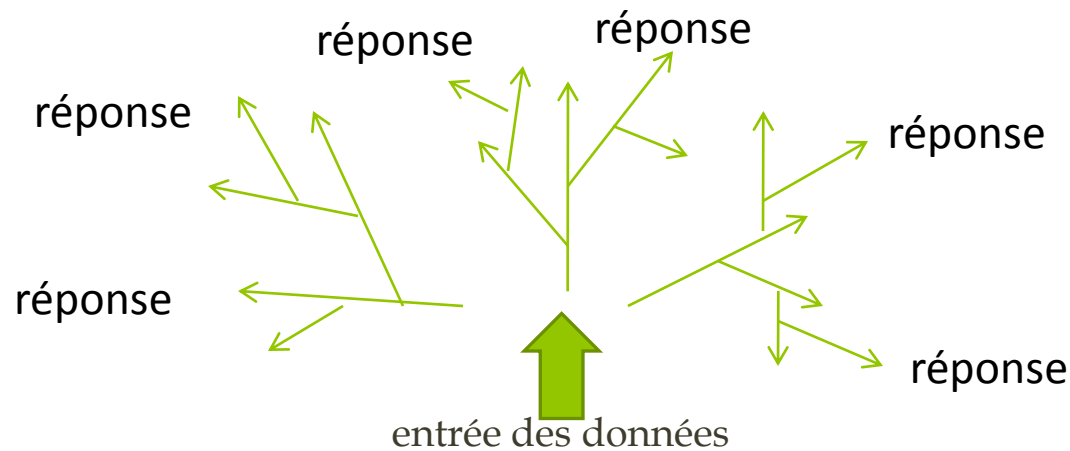
- **Capacités de mémorisation** : stockage d'éléments plus importants et plus efficace.
- **Pensée fulgurante** : les échanges entre les 2 hémisphères sont plus rapides et plus nombreux. L'EIP n'a pas accès à son raisonnement, le résultats s'affiche immédiatement.

En général on traite les idées , les pensées une par une :

entrée des données → étape 1 → étape 2 → étape 3 → réponse

Un traitement spécifique de l'information (2)

- *Pensée en arborescence* : de nombreuses zones du cerveau s'activent simultanément lors du traitement d'une tâche dans les 2 hémisphères. Les liens entre les éléments sont faits immédiatement, une idée en amène une autre et ainsi de suite.



Le Chat est un mammifère



MAX



- ◉ Dyslexique

- ◉ **TDH**

- ◉ Points faibles : concentration , lecture, écriture , orthographe

- ◉ Points forts : volontaire , bonne mémoire

Traitement : la ritaline -

suivi médical et thérapie familiale

[..\..\Vidéos\max hyperactivité.mp4](#)

TDAH: signes cliniques

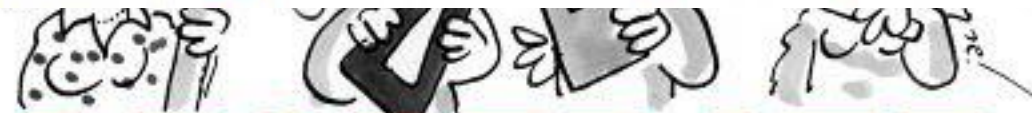
- triade symptomatique (depuis toujours partout)
 - déficit d'attention
 - impulsivité
 - hyperactivité motrice
- symptômes associés
 - fragilité des affects
 - intolérance aux frustrations
- conséquences
 - rejet familial, social, scolaire
 - baisse de l'estime de soi



TDAH et troubles d'apprentissage

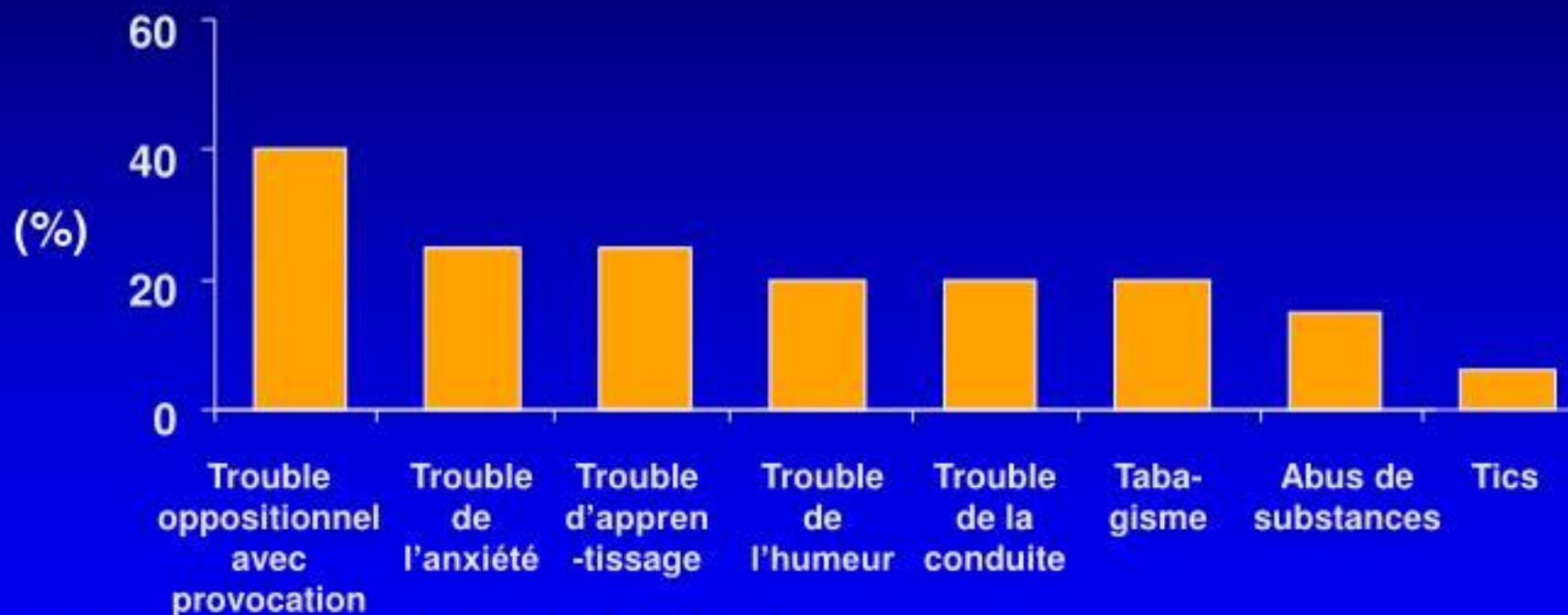
- échec en CP
- erreurs spécifiques
 - hésitation, lenteur de décodage
 - inattention et fautes d'usage
 - autocorrection possible
 - sauts de lignes
 - dysgraphie progressive au cours de la tâche

Autonomes
Ailleurs
Joueurs
Drogues
Fatigants
Instinctifs
Rapides
Pressés
Francs-tireurs
Hyperactifs
Agités du bocal
Scolarité difficile
Ne supportent pas les réunions
Rêveurs
Inattentifs
Jeux vidéo
Distracts
Créatifs
Intuitifs
Impulsifs
Procrastinateurs
Ne finissent pas ce qu'ils ont commencé
Gigotent tout le temps
TDAH
ADHD



DESPERATE
MAITRESSES

Comorbidités couramment associées



Milberger *et al.* Am J Psychiatry 1995; 152: 1793–1799

Biederman *et al.* J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 1997; 36: 21–29

Castellanos. Arch Gen Psychiatry 1999; 56: 337–338

Goldman *et al.* JAMA 1998; 279: 1100–1107

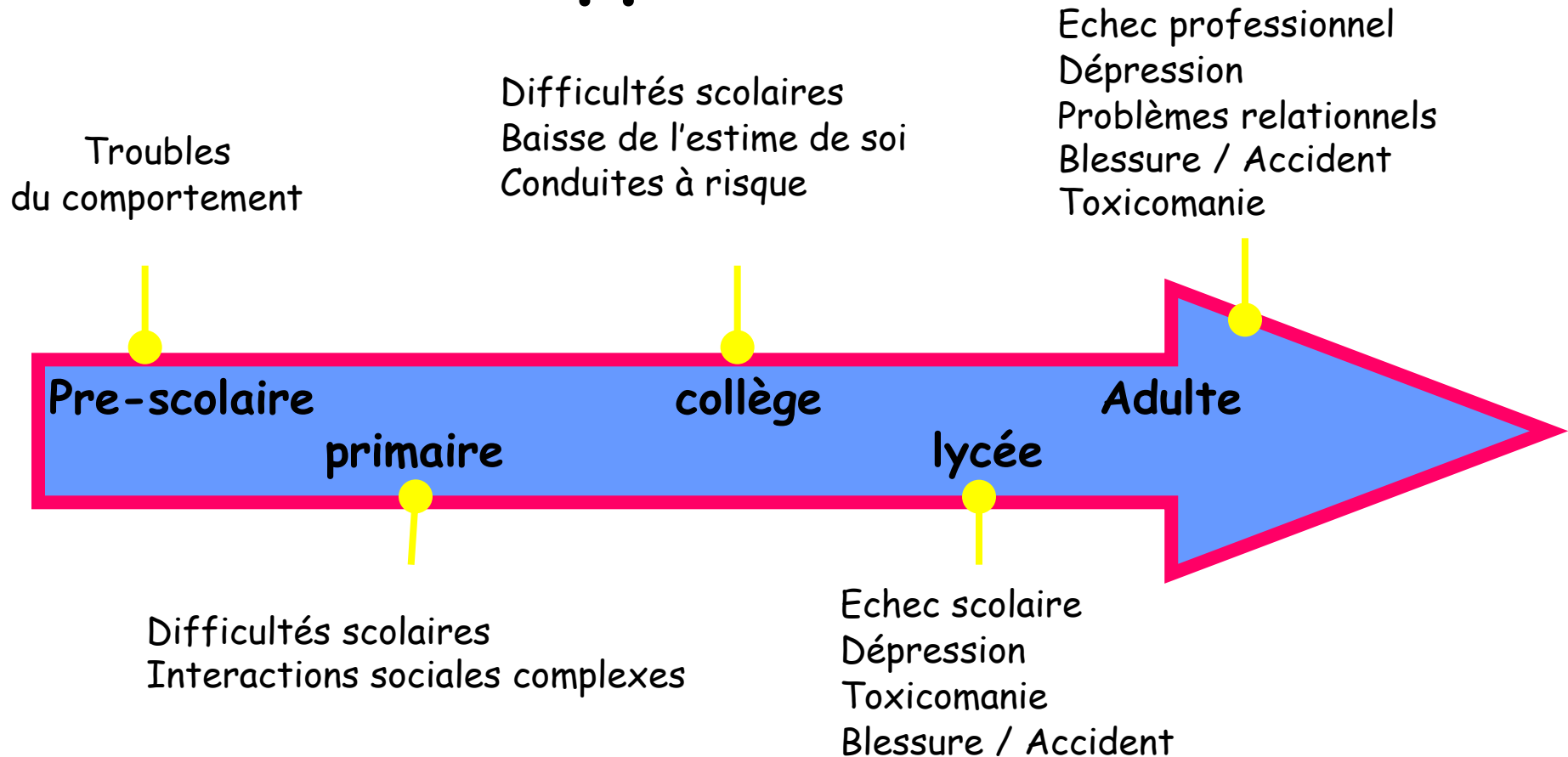
Szatmari *et al.* J Child Psychol Psychiatry 1989; 30: 219–230

Le modèle neuropsychologique du TDAH

- Déficit d'inhibition = manque d'inhibition de stimuli non prioritaires
- → Problème de gestion des priorités
- → Distractibilité



Hyperactivité: impact développemental



POLO , atteint d'autisme

- Point faible : la relation aux autres ,
l'expression , éviter les changements
«Un film étranger mal doublé»



- Points forts : pas d'impact sur lui « absence de sentiments » - conscience de soi ,
maths +++ musique +++

aménagements : AVS , lecteur scripteur ,
adaptation police de caractères + A3

TED (troubles envahissant du développement >
TSA troubles du spectres autistiques

- Le TED est un état et non une maladie, il s'agit d'une autre façon d'être et de percevoir l'environnement
- L'autisme est un trouble sévère et précoce du développement de l'enfant (avant 36 mois).
- L'autisme se manifeste par:
 - *des troubles de la socialisation*
 - *des troubles de la communication*
 - *des activités stéréotypées et des intérêts restreints*

Mais aussi

- Hypersensibilité ou hyposensibilité de certains sens (ouïe, vue, odorat, toucher, goûter)
- Difficulté à voir une situation dans son ensemble
- Anxiété envers des situations sans danger
- Balancement d'avant en arrière, battre des mains rapidement, se frapper la tête, etc.
- Difficulté à prévoir et à déduire
- Troubles du sommeil
- Intolérances alimentaires
- Difficulté à se concentrer

Emotions

- Visage peu expressif, figé
- Rires immotivés
- Labilité émotionnelle marquée:
colères, peurs, détresse,
symbiose/rejet, autoritarisme, stupeur,
joie,...
- Difficultés d'identification des
sentiments d'autrui- pas d'empathie

Instaurer des
rituels

Eviter les contacts
Les changements

Talents particuliers



Conséquences des troubles dys

- **Lenteur**
- **Fatigabilité**
- **Mésestime**
- **Trouble du comportement**
- **Les troubles d'apprentissage ont un impact sur la réussite scolaire.**



**Gustave
FLAUBERT**



**HANS CHRISTIAN
ANDERSEN**



Agatha CHRISTIE



Edgar Allan POE



**Ernest
HEMINGWAY**



Victor HUGO



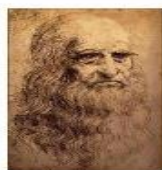
Michelangelo



**Vincent
VAN GOGH**



**Ludwig
van BEETHOVEN**



**Léonard
de VINCI**



MOZART



**Pablo Ruiz
PICASSO**



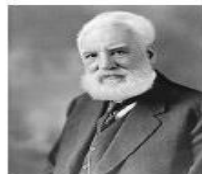
Louis PASTEUR



Albert EINSTEIN



**Benjamin
FRANKLIN**



**Alexandre
GRAHAM BELL**



**Thomas
EDISON**



GALILEE



John F. KENNEDY



Winston CHURCHILL



Bill GATES



William R. HEWLETT



Ted TURNER



Richard BRANSON



Steven SPIELBERG



Jack NICHOLSON



Robin WILLIAMS



Tom CRUISE



Hugues AUFRAY



WALT DISNEY



Jacky STEWART



Auguste RODIN



Nathalie Baye



Mika



**Orlando
BLOOM**



**Keira
KNIGHTLEY**



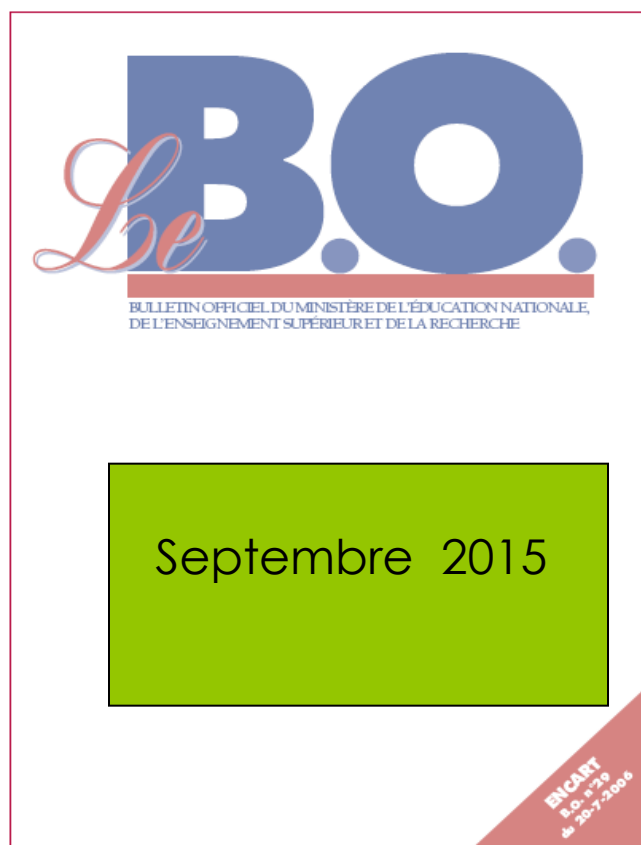
**Patrick
Dempsey**

Des outils pour aider

- Institutionnels (les textes de loi , BO)
- Médicaux (diagnostic , bilan .
- Pédagogiques



Des textes pour l'école inclusive



Loi d'orientation et de
programme
pour l'avenir de l'école
du 23 avril 2005 (Art. 16)
Cirulaire n° 2006-51 du 27-03-06
Cirulaire n°2006-138 du 25-08-06
BOEN n°31 du 31 août 06
Personnalisation des parcours
Réforme du collège
Accompagnement personnalisé
Cycle 3 et 4

Des outils pour aménager

PPS: projet personnel de scolarisation

PAI: projet d'accueil individualisé

PAP: plan d'accompagnement
personnalisé

*PPRE: programme personnalisé de réussite
éducative*

*en cas de
maladies*



PAI

Projet d'accueil
individualité

COMMENT

La demande est faite par la famille ou par l'école à partir des besoins thérapeutiques de l'élève. Il est rédigé par le médecin scolaire et signé par le directeur d'école.

*en cas de
handicap*



PPS

Projet personnalisé
de scolarisation

COMMENT

La famille saisit la MDPH puis l'équipe pluridisciplinaire d'évaluation élabore le PPS qu'elle transmet à la CDAPH.

*en cas de
troubles de l'apprentissage*



PAP

Plan d'accompagnement
personnalisé

COMMENT

Il est proposé par l'école ou la famille. Après avis du médecin scolaire, il est élaboré par l'équipe pédagogique avec les parents et les professionnels concernés.

*en cas de
difficultés scolaires*



PPRE

Programme personnalisé
de réussite éducative

COMMENT

À l'initiative des équipes pédagogiques, le PPRE organise des apprentissages ciblés sur des besoins précis de l'élève. Il est soumis à la famille avant d'être mis en œuvre.



PROJET d'ACCUEIL INDIVIDUALISE
(Circulaire 99-181 du 10/11/1999 ; BOEN n°41 du 18/11/1999)

1 - Identification de l'élève

NOM : Prénom :
Né(e) le :
Adresse habituelle de l'enfant :

Représentants légaux:

Père : Adresse :
Téléphone : Courriel :
Mère : Adresse :
Téléphone : Courriel :

Etablissement d'accueil : Collège BAYARD

Restauration scolaire : ☐ OUI ☐ NON **Etudes surveillées :** ☐ OUI ☐ NON

2 - Objet du PAI

Le PAI concerne les élèves atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période sans reconnaissance du handicap : pathologies chroniques, allergies, intolérance alimentaire... Un PAI, c'est permettre d'une part un aménagement de la scolarité de l'élève et d'autre part, la possibilité d'un traitement médical au sein de l'établissement. Pour sa mise en place, c'est la famille qui sollicite le chef d'établissement qui assure son élaboration, sa mise en place et son suivi. Le médecin détermine les aménagements susceptibles d'être mis en place en s'appuyant sur l'équipe éducative (parents, enseignants, corps médical...).

Le PAI est valable 1 an et est reconductible.

3 - Raisons motivant ce PAI (établi à partir de l'ordonnance du docteur :) :

Date de mise en œuvre : / / ☐ Renouvellement : / /

4 - Aménagements spécifiques

☐ Régime alimentaire :

☐ Accessibilité des locaux :

☐ Transports et déplacements scolaires en dehors de l'établissement scolaire (voyages, leçons d'EPS...) :

☐ Autres :

5 - Signataires

Fait le / / à :

Le chef d'établissement :	L'élève :	Les parents de l'élève :	Le professeur principal :

Compte rendu de la Réunion d'Equipe de Suivi de la Scolarité
Dans le cadre du Projet Personnalisé de Scolarisation.
Année 2014-2015 / Réunion du 22/06/2015

<u>Nom, prénom de l'élève :</u>	<u>né le :</u> 27/05/2004
<u>Etablissement fréquenté :</u> Ecole privée Don Bosco Glières	<u>Classe(s) fréquentée(s) :</u> CM2
<u>Nom de l'enseignant :</u> Mme Pernet	<u>Nom de l'AVS collective :</u> Mme Ausseur
<u>Coordonnées de la famille :</u>	

Dernières décisions CDAPH (PPS initial) :

	Date CDAPH	Date de validité de la notification	Effectivité de la notification		Remarques Préconisations de la CDAPH
			oui	non	
Aide humaine mutualisée (sans quotité horaire)	27/02/2014	31/08/2016	X		L'AVS intervient dans le cadre du PPS en complément des aménagements pédagogiques mis en œuvre par l'enseignante de la classe pour l'accès aux activités d'apprentissage et l' aux activités de la vie sociale et relationnelle. L'AVS intervient dans le cadre d'une scolarité à temps complet.

Besoins spécifiques

Matériel spécifique DSDEN (ordinateur, lampe, loupe, micro etc.)	Non
Mobilier spécifique (table, chaise etc.)	Non
Transport scolaire	Non
Mode de communication choisi (pour les jeunes déficients auditifs)	Sans objet

Intervenants extérieurs

Nature de la prise en charge	Fréquence	Etablissement, service, nom du professionnel (libéral)
Orthophonie	1 fois par semaine	Mme Mistral

PAI (Projet d'Accueil Individualisé en lien avec des raisons médicales) :

Non

Emploi du temps (scolaire, soins, prises en charge éducatives etc...)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
--	-------	-------	----------	-------	----------

Profil de l'élève :

	Points d'appuis	Difficultés et limitations	Besoins repérés
Sur le plan moteur (déplacements, motricité fine...)	Ecriture lisible mais... Pas de difficultés en motricité globale.	...geste saccadé, écriture peu fluide. Geste graphique couteux sur le plan cognitif.	Aménagement des supports (textes à trous, photocopies des leçons, scripteur)
Sur le plan sensoriel (auditif, visuel)	RAS	RAS	RAS
Sur le plan cognitif (capacités intellectuelles, langagière).	Bonnes capacités d'attention le matin.	Problème de restitution de ses connaissances. N'arrive pas à faire la synthèse de ce qu'il sait. Difficultés pour se repérer dans l'espace.	Le solliciter et le remobiliser souvent. L'aider à faire des liens entre ses connaissances. Géométrie et mesures : A besoin d'aide pour utiliser les outils (équerre compas)
Profil relationnel :	Très bonne participation à l'oral même si	... A du mal à mettre des mots sur ce qu'il veut dire (Manque du mot. Parle très vite, mange la fin des mots.)	Lui faire reformuler ce qu'il veut dire.
Sur le plan comportemental (par rapport à l'apprentissage, au relationnel et au cadre scolaire)	Elève très volontaire. Travaille le plus souvent possible en autonomie.	Anxiété très importante lors des changements (lieux, rythme, activités...) ou d'imprévus.	Expliquer les changements plusieurs fois pour le rassurer. Lui confirmer plusieurs fois les choses.

Il travaille sur des compétences de CM2 avec des aménagements de forme mais pas de fond.
A un bon niveau en technique opératoires.

Aménagements :

- Allègement de l'écrit même si l'on insiste souvent pour écrire lui-même.
- QCM pour la compréhension en lecture.
- Utiliser les QCM pour tester les connaissances liées à l'apprentissage d'un cours, d'une leçon.
- Dictées moins longues.
- Evaluation de l'orthographe grammaticale seulement.
- Lui donner une copie de secours.
- Mettre un code couleur par matière.
- Deuxième jeu de livres.
- Donner les photocopies des cours ou sur clé USB
- Trouver un élève binôme pour que l'on puisse récupérer ses cours, poser des questions.
- Parfois, l'enseignante doit insister pour qu'il accepte d'arrêter de copier les leçons.

Objectifs généraux de la prise en charge :

La maman informe que Ioni n'a pas passé de bilan neuropsychologique. Il a eu trois rendez-vous avec une psychologue qui a conclu qu'il n'était pas nécessaire de se lancer dans ce type de démarche.



groupe cycle :

noms



Travail de groupes par cycle

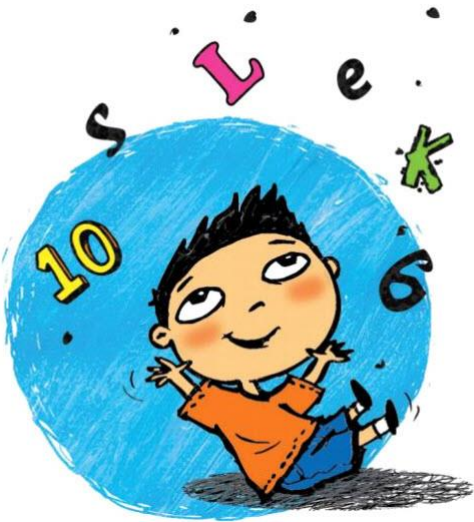
- Échanger
 - Soulayman ?
- Compléter le document
- Indiquer son nom dans groupe



Mise en commun



Portrait chinois: si apprendre pour toi , était...



- une saison, ce serait été car ses chaud d'apprendre. Nicolas
- un élément, ce serait feu car j'ai envi de mètre le feu amon cahier. Loïc
- un végétal, ce serait un cactuse car sa fait mal d'apprendre. Nicolas
- un animal, ce serait lion car sa fait peur d'apprendre. Noémie
- un plat, ce serait un gateau car il faut savoir la recette. Loïc
- un animal, ce serait un chat car a l'état sauvage il est diffisil de l'atraper mais bien domestiquer devient facile daproche Corenthin
- un adverbe de temps, ce serait toujours car on a toujours à apprendre. Nicolas

BARRIGUE

ALORS,
DIS-MOI OÙ TU AS MAL !!?

À L'ÉCUE!

DIPLOME
DE
MEDECINE

BARRIGUE





Merci
Beaucoup!

Les in*dys*pensables



***L'échec scolaire, ça se soigne* Dr O. REVOL**

On se calme - Dr Olivier Revol

La dyslexie à livre ouvert : Michel Habib : resodys

***Dépistage, remédiation et intégration* - Université de Provence-
2000: Michel Habib**

**Constellation des dys : Michel Habib mai 2014 éditions :
DeBoeck**

**Vaincre ses difficultés scolaires grâce aux intelligences
multiples Renaud Keymeulen Editeur : De Boeck**

Sitographie

- Educscol
- ASH
- Apedys.org
- Dyspraxique mais fantastique
- Hypersuper
- afep ...
- http://www.dysplusdys.fr/pdf/manuel_de_survie_pour_les_profs.pdf
- http://guerrieri.weebly.com/uploads/1/5/0/8/1508023/guide_de_survie_pour_eleves_dys.pdf