

# LES TROUBLES DE L'APPRENTISSAGE

Source : [http://www.ac-grenoble.fr/savoie/pedagogie/docs\\_pedas/dys\\_fiches/deficit\\_attention.php](http://www.ac-grenoble.fr/savoie/pedagogie/docs_pedas/dys_fiches/deficit_attention.php)

## Dysgraphie

### Définition

**Troubles qui entraînent une lenteur importante dans la réalisation des productions graphiques et écrites, ou une malformation des lettres.**

### Signaux d'alerte

Problèmes généraux de précision et de maladresse persistants après le CP.

- Mauvaise tenue persistante des outils (ciseaux, règle, crayon)
- Difficultés persistantes dans la reproduction de formes
- Refus d'écrire
- Fatigue, crampe lors de l'écriture, poignet rigide
- Ecriture difficilement lisible : télescopages, tracé trop léger ou trop écrasé, geste tremblé ou très mal maîtrisé, mauvaises dimensions, sens de la graphie, travail très peu soigné ; par la suite (collège) : souvent écriture scripte
- Lenteur, difficulté à l'école dans les exercices réclamant un passage à l'écrit
- Anxiété à l'approche de l'écriture

### Troubles associés

- Troubles de la motricité fine
- Difficultés praxiques, visuo-attentionnelles
- Anxiété

### Vers qui se tourner ?

Le RASED, le service de Santé Scolaire. Le neuropsychologue pour un bilan complet.

### Ce qu'il faut faire

- Favoriser l'oral pour vérifier les connaissances (épeler, compter ...)
- Continuer l'entraînement graphique (séquences courtes)
- Valoriser la production orale, encourager
- Aider à la tenue du cahier de textes (photocopies ou tuteur)

### Ce qu'il ne faut pas faire

- Donner des lignes en punition
- Culpabiliser l'enfant sur ses cahiers "sales et brouillons"
- Obliger l'élève à recommencer un travail écrit non-satisfaisant.

# Dyscalculie

## Définition

**Difficultés à acquérir et maîtriser les différentes connaissances et habiletés à l'œuvre dans les mathématiques, que ce soit dans l'accès à la numération, dans l'apprentissage des opérations arithmétiques, la résolution de problèmes ou la géométrie.**

**Il s'agit d'un dysfonctionnement cognitif excluant tout trouble sensoriel et moteur, toute maladie neurologique et anomalie psychique chez un enfant d'intelligence normale.**

## Les signes d'alerte

- Difficulté à mémoriser et traiter des informations
- Trouble du langage sur certains concepts (différence, quantité, le tout et les parties, condition, mise en mots des hypothèses)
- Difficulté à comprendre certaines formulations de problèmes
- Mauvaise organisation spatio-temporelle gênant la mise en place de la numération, des opérations mathématiques
- Mauvaise habileté motrice, problèmes de latéralité entraînant des difficultés dans les opérations géométriques (tracé, propriétés et différenciation des figures géométriques)
- Retard dans l'acquisition des opérations mentales telles que décrites par Piaget (ex : conservation du nombre, sériation...)
- Difficulté dans la planification de la tâche (créer des images mentales), la mise en œuvre et le contrôle
- Difficulté (ou incapacité) à compter spontanément sur ses doigts

## Vers qui se tourner ?

Le RASED, le service de Santé Scolaire. Le neuropsychologue pour un bilan complet.

## Ce qu'il faut faire

Bien cerner les difficultés de l'enfant pour éviter de lui proposer des aides qui seront pour lui des entraves (ex. les activités visuo-spatiales telles que compter sur ses doigts ou le tableau à double entrée si une dyspraxie est associée).

# Dyslexie

## Définition

**Difficultés sévères et durables d'acquisition du langage écrit chez des enfants d'intelligence normale, sans troubles sensoriels ni désordres affectifs graves.**

**Les recherches les plus récentes font l'hypothèse de troubles cognitifs multiples à l'origine DES troubles dyslexiques.**

**Un retard "simple" d'apprentissage peut s'apparenter à des troubles dyslexiques.**

## Signaux d'alerte

Les erreurs de lecture ne sont pas spécifiques, par contre leur fréquence et surtout leur persistance sont caractéristiques :

- Grande lenteur dans toutes les activités comprenant de l'écrit (lecture ou écriture) d'où impossibilité de traiter un devoir en entier
- Ecriture peu lisible dans son contenu et sa forme (graphisme, orthographe et segmentation des mots)
- Difficultés d'organisation, besoin de repères
- Problèmes pour se situer dans le temps, pour établir une chronologie
- Fatigabilité
- Gêne par le bruit qui perturbe la concentration
- Difficultés à lire, lenteur, erreurs sonores, paralexie (tabac/table), erreurs visuelles (p/q...)
- Orthographe très défaillante
- Meilleures performances à l'oral. Compréhension supérieure lorsque l'énoncé est oralisé
- Capacités d'apprentissage normales si on passe par une autre modalité que l'écrit

### **Troubles associés possibles**

Retard de langage et de parole

- Troubles du regard (balayage, fixation, convergence, saccade, ...)
- Troubles de discrimination phonémique (ta/da...)
- Problèmes temporo-spatiaux (ordre séquentiel, se diriger sur un plan)
- Difficultés de latéralisation.
- Agitation, inattention, renoncement, indifférence...

### **Vers qui se tourner ?**

- La psychologue scolaire pour connaître la marche à suivre en vue d'un diagnostic,
- l'orthophoniste pour un bilan (prescription médicale)
- L'orthoptiste (idem)
- Vers le Centre du Langage (Grenoble ou Cognin) ou en libéral, pour un bilan neuropsychologique complet.

### **Ce que l'on peut faire**

#### **Pour l'enseignant**

Certaines mesures sont à mettre en place en classe sans tarder :

- Lire les consignes écrites
- Limiter la copie : donner plus de temps, l'aider à finir un travail écrit
- Aérer les documents, grossir les caractères
- Connaître précisément les difficultés de l'élève par son observation et s'appuyer sur les bilans et les échanges avec la famille pour envisager des réponses pédagogiques adaptées : recourir à l'organisation d'équipes éducatives
- Ne pas hésiter à consulter les sites spécifiques (labo Cognisciences Grenoble, site de l'Apedys des 2 Savoie, site France-dyslexies.com, [www.coridys.asso.fr](http://www.coridys.asso.fr) ...), le BCU de juin 2001

#### **A la maison**

- Proposer aux parents de continuer à lire des histoires, d'écrire sous la dictée de l'enfant, de préserver au mieux l'aspect plaisir du contact avec l'écrit
- Ne pas se décourager devant la lenteur des progrès et la durée des rééducations
- **Ne pas minimiser les signaux d'alerte.**

## Dysorthographe

### Définition

**Défaut d'assimilation important et durable des règles orthographiques (altération de l'écriture spontanée ou de l'écriture sous dictée.)**

Ceci perturbe, dans des proportions variées, la conversion phono-graphique, la segmentation des composants de la phrase, l'application des conventions orthographiques (règles d'usage) et enfin l'orthographe grammaticale.

Il ne s'agit pas d'un trouble des apprentissages mais d'une conséquence directement liée à certains troubles des apprentissages : en cas d'observation de signes d'alerte, se référer aux fiches concernant la dyslexie, la dyspraxie visuo-spatiale, les troubles de la mémoire, l'hyperactivité, les troubles dysexécutifs.

La dysorthographe semble aussi reliée à une absence de stratégies d'anticipation et de vérification.

### Signes d'alerte

- Sauts de lettres
- Inversions de syllabes
- Mauvaise segmentation des mots
- Ecriture en phonétique

### Vers qui se tourner ?

- Psychologue scolaire, RASED, orthophoniste pour un bilan.

- Le neuropsychologue pour un bilan complet

## Dysphasie

### Définition

**Trouble spécifique du développement de la parole et du langage entraînant l'échec d'une acquisition normale du langage réceptif et/ou expressif qui ne résulte pas d'une déficience intellectuelle, d'une déficience sensorielle ni d'un désordre affectif grave.**

**Marques spécifiques de déviance :**

### Expression

- Troubles de l'élocution : peuvent être massifs

- Troubles de l'évocation : cherche ses mots, périphrases
- Langage non informatif : incapable de transmettre une information uniquement par la parole
- Syntaxe erronée: style télégraphique, difficulté de formulation
- Langage spontané réduit : évite de parler, de prendre la parole, réponses oui /non

## **Compréhension**

Difficulté de compréhension : essentiellement des consignes verbales si absence de contexte, de support concret

**Tous les enfants dysphasiques ont des problèmes d'apprentissage : les troubles dysphasiques évoluent généralement vers des troubles dyslexiques, dysorthographiques...**

### Troubles associés possibles

- Trouble d'abstraction
- Persévération orale, graphique, motrice ; rigidité cognitive
- Trouble de la perception du temps = difficultés à séquencer
- Souvent difficultés praxiques : difficultés de perception spatiale (organisation gestuelle, graphisme)
- Problèmes de comportement en rapport avec troubles de compréhension et d'adaptation à une nouvelle situation
- Difficultés sociales dues aux troubles du langage

### Forces et habiletés

- Désir de communiquer
- Motivation à apprendre
- Bonne réussite dans les tâches qui ne requièrent pas de langage (sauf si un trouble praxique est associé)
- Sens de l'observation aiguisé

### Vers qui se tourner ?

- Le RASED, le service de Santé Scolaire.

- Si en GS un enfant souffre d'un trouble sévère et persistant du développement du langage oral et qu'une prise en charge orthophonique mise en place depuis 1 ou 2 ans s'avère insuffisante, il convient de l'adresser à un Centre du Langage. Solliciter la famille et la psychologue scolaire pour le montage du dossier.

- Le neuropsychologue pour un bilan complet.

### Ce qu'il faut envisager à l'école

- Essayer de comprendre l'enfant malgré ses difficultés de communication
- Ne pas culpabiliser la famille, l'enseignant
- Après diagnostic, le Projet Personnalisé de Scolarisation permettra de préciser les attentes et les objectifs de travail de chacun des partenaires intervenants (enseignants, parents, soignants), de solliciter les aides indispensables (humaines, matérielles)
- Le choix d'outils pédagogiques appropriés pourra se faire sur les conseils des professionnels du Centre du Langage, en contactant les enseignants de la CLIS Dysphasie à La Motte, en consultant les sites spécialisés ([www.coridys.asso.fr](http://www.coridys.asso.fr), [www.dysphasie.ch](http://www.dysphasie.ch) ...)

## **Rééducations indispensables**

Orthophonie, psychomotricité, psychothérapie.

# Dyspraxie / Dyspraxie visuo-spatiale

## Un handicap fréquent invisible

### Définition

**Dyspraxie** : défaut d'automatisation de la séquence gestuelle (de la bouche, des jambes, des mains et/ou des yeux).

**Dyspraxie visuo-spatiale** : (trouble visuo-practo-spatial) : défaut d'automatisation du geste + défaut de coordination visuo-motrice + défaut de construction de composants de la spatialisation.

### Signaux d'alerte

#### En classe *Sur les apprentissages*

- Dysorthographe sévère (écriture phonologique)
- Dysgraphie importante : manque de fluidité (écriture très pointue, lettres pas formées et pas sur les lignes, ratures, très grande lenteur)
- Dyscalculie spatiale : n'aligne pas les chiffres, pas de représentation spatiale, pas d'image mentale

#### *Dans la vie scolaire*

- Mauvaise organisation du cahier de texte
- Le cartable est en vrac (papier en accordéon), la case du bureau aussi, le classeur n'est pas rangé
- Problème de recopie : textes et schémas
- Il se cogne souvent et tombe
- Il ne se repère pas dans les locaux
- Il demande souvent l'heure (pas de lecture sur une montre à aiguilles)
- Il mange très mal à la cantine : ne sait pas couper sa viande, fait tomber son verre souvent, mange salement....
- Il ne sait pas utiliser une règle

**Tous les troubles ne sont pas à intensité égale, ils ne sont pas tous présents. Souvent on trouve une association dysorthographe avec dyscalculie spatiale, on parle alors de trouble visuo-spatial.**

#### A la maison

- Quand il est petit, il ne joue pas avec les cubes et les puzzles
- Il ne cherche pas le papier et les crayons
- "Nul" en jeux de ballons, vélo, jeux d'assemblages, faire les lacets, boutonnage, natation, l'habillement et à table
- Il ne sait pas ranger
- Il n'a pas de repères dans le temps et dans l'espace ...

## Vers qui se tourner ?

Psychologue scolaire, service de Santé Scolaire : le repérage est possible dès la maternelle, après une phase de remédiation.

Le neuropsychologue pour un bilan complet.

## Ce qu'il faut faire

Accepter le "handicap" à la maison comme à l'école.

### En classe

- Garder les cahiers aux lignes larges
- Garder les repères spatiaux (gommettes, points..)
- Soulager la production écrite (passer par l'oral et les photocopies)
- Verbaliser le plus souvent possible (par exemple, donner une définition à la place d'un dessin)
- L'enfant parle en travaillant : ne pas lui dire de se taire mais lui apprendre à chuchoter (mode de compensation à préserver)
- La dictée : passer aussi par le verbal (épeler)
- Le plus difficile pour eux : géométrie, dictée, anglais, allemand
- Apprentissage de l'ordinateur et logiciels spécifiques en géométrie, par exemple
- Au collège : favoriser l'italien ou l'espagnol

### A la maison

- Montre digitale, scratch, verre "stable", viande coupée, aide à l'organisation....

## Ce qu'il ne faut pas faire en classe comme à la maison

- Nier l'échec
- Culpabiliser l'enfant en classe ou à la maison (le traiter de paresseux, lui dire que c'est de sa faute....)
- Le mettre face à son échec systématiquement
- Le forcer à faire ce qu'il ne **peut** pas faire et ne pourra peut-être jamais faire

## Où seront-ils envoyés après diagnostic ?

Rééducation orthoptique.

Psychomotricité et /ou ergothérapie

Ce sont des enfants qui arrivent au bac. L'écriture s'améliore avec le temps. Prendre en compte la grande fatigabilité de ces enfants. Ils ne sont pas paresseux, bien au contraire.

# Troubles de la mémoire

## Définition

La mémoire est déterminante dans les processus d'apprentissage.

La mémoire est conditionnée par des données biologiques et psychologiques.

**On distingue 3 types de mémoire :**

- à court terme,
- de travail,
- à long terme.

**Un trouble de la mémoire peut concerner les fonctions suivantes : intégration des données, rétention des données, restitution des données (capacité à retrouver une information en mémoire, capacité à garder cette information en mémoire et à l'utiliser activement tout en travaillant sur un thème donné).**

## Déficit attentionnel avec/ou sans hyperactivité

### Définition

**Le trouble du déficit attentionnel avec ou sans hyperactivité est une maladie neurologique, dont le diagnostic est particulièrement difficile (bilan neurologique, bilan psychologique, bilan psychiatrique).**

**Hyperactivité motrice : enfant qui bouge en permanence. C'est une manifestation non spécifique présente dans de nombreux troubles.**

**Déficit de l'attention : enfant très peu attentif, *distractable*.**

**Impulsivité toujours présente. Non contrôle de soi.**

**Déficit de l'attention et impulsivité et/ou hyperactivité motrice doivent être observables depuis plus de 6 mois, et présents dès la petite enfance (avant les 7 ans de l'enfant).**

### Signaux d'alerte

- Distractibilité importante
- Enfant inattentif : enfant "dans la lune", qui regarde par la fenêtre, qui s'échappe dans ses pensées, très souvent, qui n'entend que quand on le rappelle sur terre plusieurs fois
- Enfant qui mémorise des notions, mêmes complexes, mais qui ne peut pas prioriser ce qu'il doit mémoriser
- Tous les apprentissages sont difficiles
- Devoirs mal faits ou non faits
- Enfant qui n'apprend pas de ses erreurs
- Enfant qui oublie une part des consignes, ou oublie les consignes en cours d'exercice



- Enfant impulsif, qui se bat facilement, qui coupe la parole, qui ne respecte pas les règles de base, mais qui est profondément et sincèrement désolé de ses débordements. Grossièretés, agressivité
- Enfant qui est incapable de rester en place ou de maîtriser son agitation motrice, quelles que soient les circonstances
- Il travaille bien quand le maître reste à côté. (Voir "trouble des fonctions exécutives")
- Enfant qui a des capacités physiques bonnes surtout en sport individuel mais ne sait pas forcément faire attention aux autres surtout dans les sports collectifs

### **Vers qui se tourner ?**

Psychologue scolaire, service de Santé Scolaire.

Le neuropsychologue pour un bilan complet.

### **Ce qu'il faut faire**

- Décomposer la consigne (pas seulement la répéter) en plusieurs tâches simples
- Faire reformuler la consigne par l'enfant
- Limiter la durée des tâches
- Installation près du maître, loin de la fenêtre, avec un voisin calme, en supprimant les éléments de distraction
- Introduire un code discret de rappel à la tâche en cas de distraction
- Dans le cadre d'un contrat, autoriser et préciser les moments pendant lesquels l'enfant peut bouger dans la classe
- Mettre en place une fiche d'auto-évaluation du comportement
- Féliciter quand c'est bien

### **Ce qu'il ne faut pas faire**

Se culpabiliser, culpabiliser la famille, culpabiliser l'enfant : incapacité neurologique à se maîtriser et non manque de volonté.