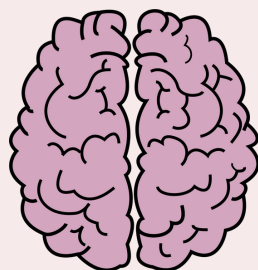




LES TROUBLES NEURODÉVELOPPEMENTAUX C'EST QUOI ?

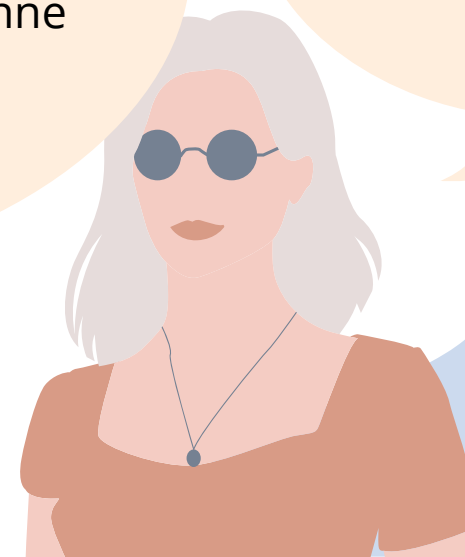
*"Les **troubles neurodéveloppementaux** sont un ensemble d'affections qui débutent pendant la période de développement, souvent même avant que l'enfant n'entre à l'école primaire."
(DSM-5)*



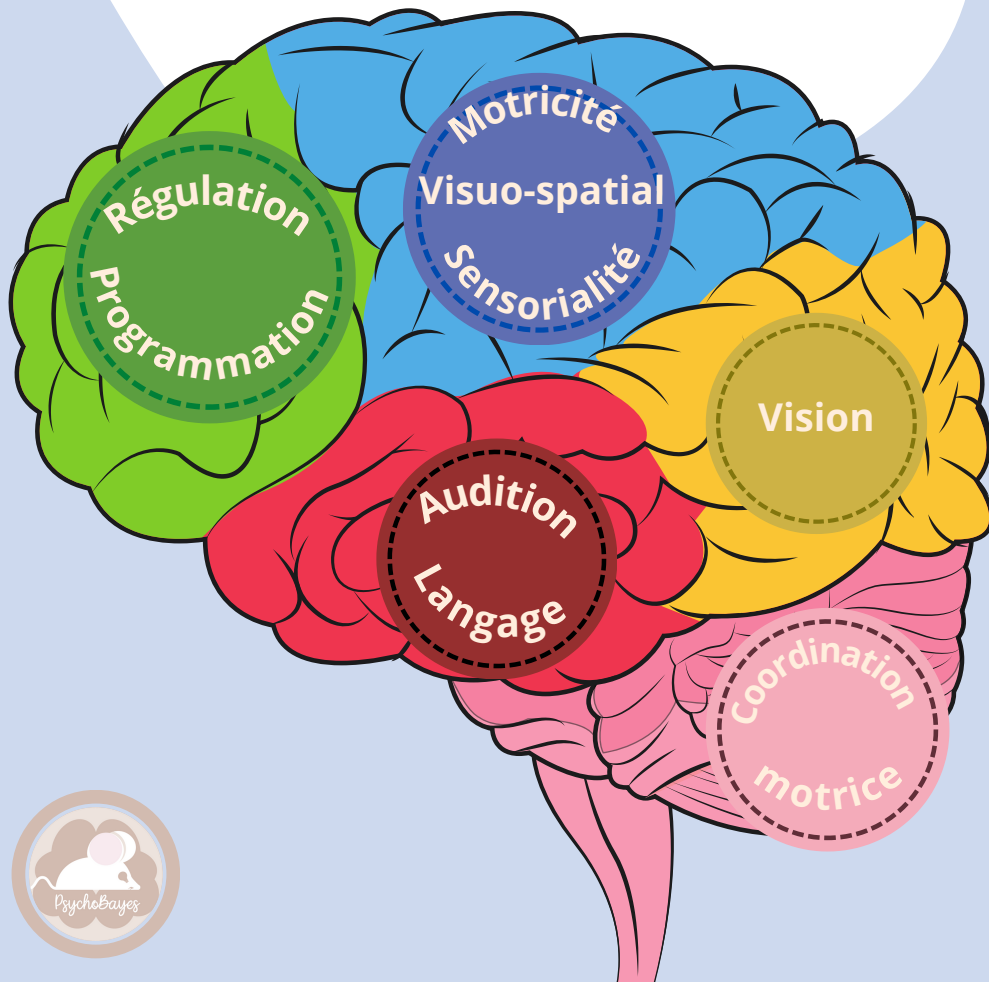
Il existe de nombreux troubles neurodéveloppementaux différents. Il est parfois même possible d'en avoir plusieurs en même temps.

Quand on a un trouble neurodéveloppemental (TND),
notre cerveau fonctionne différemment !
Et on naît comme ça !

TDI, TDAH, TLO,
TSA, TSApp, TDC...

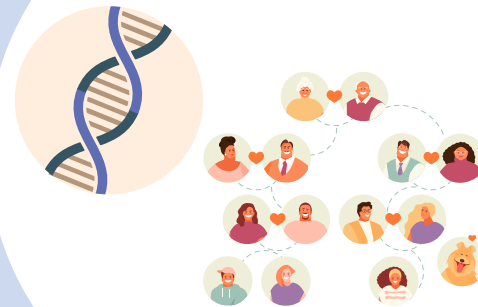


Un trouble neurodéveloppemental est une altération du fonctionnement d'un ou plusieurs réseaux de neurones impliqués dans diverses fonctions :



A RETENIR SUR LES TROUBLES NEURODÉVELOPPEMENTAUX

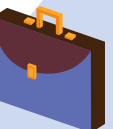
Génétique



On ne peut pas en guérir, il faut mettre en place des adaptations

Certaines personnes ont **un diagnostic tardif** car elles ont mis en place des **stratégies de compensation** sans s'en rendre compte


Ils créent **une situation de handicap** lorsqu'il y a une répercussion sur la **scolarité, la vie professionnelle et relationnelle**





LE TROUBLE DU DÉFICIT DE L'ATTENTION AVEC OU SANS HYPERACTIVITÉ (TDA/H)

Le TDAH dans
le cerveau :

« J'ai du mal à suivre
les consignes, surtout
quand on me donne
plusieurs choses à faire
en même temps »

« Je parle
beaucoup et j'ai du
mal à savoir quand
m'arrêter »



« Je coupe la parole
aux autres pour dire
ma pensée avant de
l'oublier »

« Je m'agite et je
me montre
impatient quand je
dois rester assis ou
attendre »

« Je suis facilement
distract par ce qu'il se
passe autour de moi »

« L'organisation, ce n'est
vraiment pas mon fort. Je
ne vous explique même
pas quand je dois faire
des papiers
administratifs ! »

« Mes
émotions
débordent vite »

« J'oublie et égare les objets dont j'ai besoin : mes
clés, mon portefeuille, mon sac, mon téléphone... »

« Dans mon groupe
d'amis, on m'appelle la
boulette »

« Je dis ou je fais des choses sans
réfléchir et, souvent, je regrette
après »

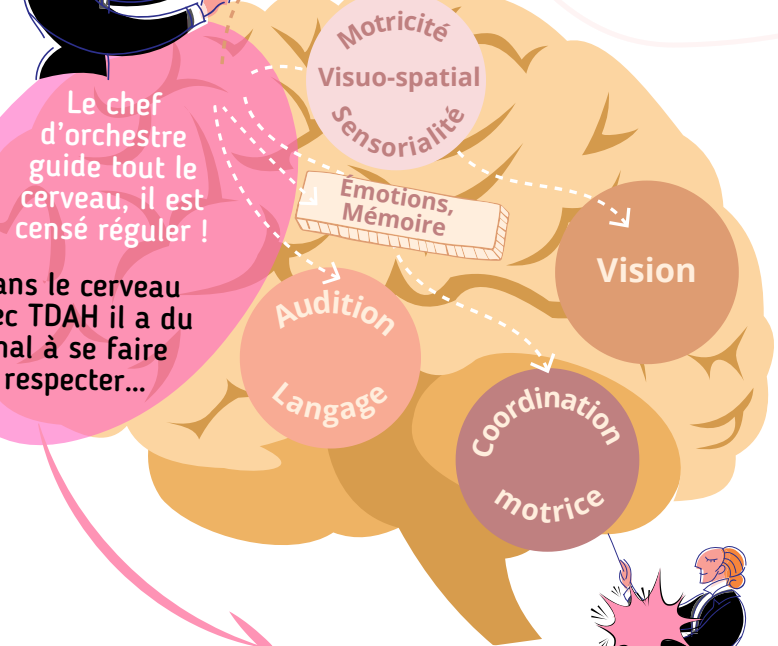
Attention,
concentration

Fonctions
exécutives
(capacité à s'adapter
à de nouvelles
situations)

Mémoire de travail
(maintenir en mémoire
à court terme des
informations)

Le chef
d'orchestre
guide tout le
cerveau, il est
censé réguler !

Dans le cerveau
avec TDAH il a du
mal à se faire
respecter...



C'est pour ça que la personne avec
TDAH se cogne souvent, qu'elle se perd
en ville, saute des mots quand elle lit,
qu'elle est si sensible...



Le TDAH est rarement isolé, il est souvent associé
à d'autres troubles (trouble de l'opposition avec provocation,
troubles des apprentissages, troubles de l'humeur...)



LE TROUBLE DU DÉFICIT DE L'ATTENTION AVEC OU SANS HYPERACTIVITÉ (TDA/H)

ATTENTION

- Distractibilité
- Difficultés à maintenir son attention
- Manque de persévérance
- Hyperfocus



Chaque personne présentant un TDAH aura des symptômes différents, plus ou moins intenses selon le domaine.

C'est pour cela que l'on parle de :

Trouble de l'attention sans hyperactivité

Trouble de l'attention avec hyperactivité

Trouble de l'attention à dominante impulsive



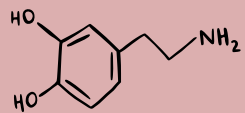
3 grands types de symptômes

IMPULSIVITÉ

- Actions précipitées survenant dans l'instant sans réflexion sur leurs possibles conséquences
- Imposer sa présence : couper la parole...
- Prendre des décisions sans évaluer les conséquences à long terme

HYPERACTIVITÉ

- Activité motrice excessive dans des situations où cela est inapproprié
- Excès de bougeotte : tapotement des doigts, jambes agitées...
- Bavardages
- Hyperactivité interne
nombreuses pensées, sensation d'agitation interne



DOPAMINE ET TDAH

Dans le TDAH, on observe un dysfonctionnement du système dopaminergique (neurotransmetteur qui est notamment lié à la motivation).

La dopamine est mal régulée et utilisée dans le cerveau TDAH, ce qui favorise les difficultés attentionnelles, exécutives.



LE TDA/H ET L'ATTENTION

Le TDAH entraîne des difficultés de **modulation** de l'attention

Distractibilité

Entraîne des bourdes au quotidien !
Oublis, inattention, décrochage attentionnel, tête dans la lune, se perdre dans ses pensées...

"Mais... Où est-ce que j'ai mis mes clés ?"

"Mince, j'ai zappé la date butoir pour rendre mes papiers administratifs."

"Hein ? Tu disais quoi ? J'écoutais pas !"

"Roooh j'ai oublié mon portefeuille à la caisse"

"Je suis encore partie en cours sans mon sac !"

"Oups, j'ai oublié d'aller à mon rendez-vous, trop concentrée sur mes jeux vidéos..."

Hyperfocus

Possibilité de se concentrer pendant des heures sur une activité plaisante.
Il est même difficile de s'en détacher !

LE TDA/H ET L'HYPERACTIVITÉ

Le TDAH entraîne une **hyperactivité comportementale et cognitive**



Les idées se bousculent dans la tête de la personne, qui ne sait plus quoi faire et dans quel ordre...

Alors :

- Soit elle ne fait rien !
- Soit elle fait les choses, mais n'importe comment !

La personne a du mal à contrôler son agitation motrice : elle bouge tout le temps, a besoin de se défouler, a souvent un objet dans les mains pour s'occuper...

LE TDA/H ET L'IMPULSIVITÉ

Le TDAH entraîne une impulsivité

comportementale, émotionnelle et cognitive



Entraîne des bourdes au quotidien ! La personne parle et agit, la plupart du temps, sans filtre !

La personne se laisse rapidement déborder et guider par ses émotions

Face à un problème à résoudre, la personne se précipite sans prendre le temps de réfléchir.

"Oups... je pensais que ce serait une bonne idée ..."

"Mais pourquoi je me suis engagée là-dedans ?"

"Encore un hors sujet parce que j'ai mal lu la consigne"

"Mais pourquoi j'ai dit ça ?"

"La honte ! J'aurais mieux fait de me taire..."

"Pourquoi je suis en train de me brosser les dents tout en me séchant les cheveux ?"

"Faut que je lave mon linge... Ah j'ai pas encore récupéré mon colis de vêtements... Tiens au passage je vais acheter le fromage pour ce soir... Etc"

"Arrête de bouger satanée jambe !"

"Il me faut ma dose de sport !"

"Faut que je me lève de ma chaise là, j'en peux plus"

LES ACCOMPAGNEMENTS

Il est tout d'abord nécessaire de faire le point avec différents professionnels pour confirmer le diagnostic !

Neuropsychologue



- Bilan
- Séances de métacognition
- Propositions d'adaptations

Diagnostic auprès d'un médecin spécialisé



- Psychiatre
- Pédiatre
- Neuropédiatre
- Médecin spécialisé dans les troubles neurodéveloppementaux

LES AMÉNAGEMENTS À L'ÉCOLE

- Limiter les sources de distraction : placer l'élève près de l'enseignant, à côté d'un camarade calme, laisser sur son bureau le strict nécessaire
- Donner les consignes une à une, fragmenter les tâches longues en étapes successives
- Favoriser l'oral, faire reformuler les consignes à l'élève.
- Utiliser des supports visuels
- Privilégier la qualité à la quantité de travail
- Évaluation : laisser plus de temps à l'élève et évaluer une compétence à la fois (exemple : si on évalue la grammaire, on n'évalue pas la graphie)
- Favoriser l'organisation (emploi du temps par demi-journée, établir des routines, s'assurer que les devoirs sont bien notés, préférer les cahiers aux classeurs, utiliser un timer...)
- Confier des missions, valoriser et encourager les réussites
- Permettre à l'élève de se déplacer dans un cadre précis
- Utiliser une balle anti-stress, un coussin dynair, des fidgets

DES IDÉES POUR LA MAISON

- Mettre en place des rituels (exemple : afficher un calendrier sur le réfrigérateur ; horaires du lever et du coucher, des repas, des activités...)
- Demander une seule chose à la fois et de façon claire
- Mettre en place un système de récompenses à points. Par exemple : un tableau dans lequel sont affichés des smileys, lesquels sont donnés à chaque bon comportement
- Préférer la discussion à la punition
- Mettre en place un code, mot ou geste (exemple : faire le signe "stop" avec la main), qui permettra à l'enfant de savoir qu'il est en train de franchir les limites. Cela lui permettra de prendre conscience de ce qu'il se passe
- Mettre l'accent sur les bons comportements, faire des compliments
- Inscription à un sport qui permet de se défouler





LE TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME (TSA)



« Je ne supporte pas le bruit, enfant je passais mon temps à me boucher les oreilles »

« J'ai très souvent tendance à prendre les choses au premier degré... »

« Complicé pour moi de déchiffrer les émotions ressenties par les autres. J'ai, de fait, des difficultés à m'adapter aux gens »

« Je me sens en décalage avec les autres »

« J'ai souvent du mal à me faire comprendre par mon entourage »

« J'ai un fonctionnement plutôt rigide : la nouveauté me fait peur ! »



« Depuis ma plus tendre enfance, je suis tyrosémiophile*. Les autres ont du mal à comprendre pourquoi ça me passionne ! »

« Tous les matins, je commence par lire la revue "Tyrosémiophiles de France". J'aime bien mes petites habitudes »

« J'accorde beaucoup d'importance aux détails ! »

*La tyrosémiophilie est la collection des étiquettes de fromage



Le TSA est un trouble du neurodéveloppement : il sera là à vie, il faut mettre en place des adaptations de l'environnement

On naît avec le TSA, c'est notre cerveau qui fonctionne différemment (différences structurelles et fonctionnelles)

Un trouble hautement héréditaire

64 à 91%

C'est la part estimée des gènes dans l'apparition d'un TSA !



On parle de trouble du **spectre** de l'autisme, car chaque personne présentera des symptômes différents, avec des intensités différentes !

C'est pourquoi il y a des diagnostics tardifs !

Les troubles pouvant être associés

- Un déficit intellectuel
- Une altération du langage
- Une pathologie médicale ou génétique
- Un autre trouble neurodéveloppemental, psychologique ou comportemental
- Une catatonie (inertie motrice et psychique)
- Troubles psychotiques



DOMAINE SOCIAL



Difficultés dans les relations sociales

Les personnes avec un TSA ont souvent du mal à comprendre les signaux sociaux subtils, tels que le langage corporel, les expressions faciales et les indices sociaux non verbaux. Elles peuvent ainsi avoir du mal à comprendre et à s'adapter aux émotions des autres. **Attention :** tout cela peut être intellectualisé et appris, permettant à la personne de masquer, en partie, ses difficultés.

Manque de réciprocité sociale

Les personnes avec un TSA peuvent avoir des difficultés à engager des interactions sociales réciproques. Elles peuvent sembler désintéressées ou peu motivées à interagir avec les autres.

Attention : il est également important de noter qu'avoir un TSA n'empêche pas de porter un intérêt prononcé à autrui !

Difficulté de communication verbale et non verbale

Les personnes présentant un TSA peuvent avoir des difficultés à comprendre et à utiliser le langage de manière efficace. Cela peut inclure des déficits dans la compréhension du langage figuré / de l'implicite / du second degré, ainsi que des difficultés à initier et maintenir une conversation fluide, et des problèmes de modulation de la voix et de la prosodie.

LES PARTICULARITES DE FONCTIONNEMENT : 3 GRANDS DOMAINES



COMPORTEMENTS ET INTERETS RESTREINTS ET REPETITIFS

Routines rigides et ritualisées

Leur perturbation entraîne un important stress.

Intolérance au changement

Stress lié à l'imprévisibilité, difficulté dans les moments de transition (e.g. passer d'une activité à un autre, changer d'environnement..), besoin de contrôle sur l'environnement (rigidité d'action).

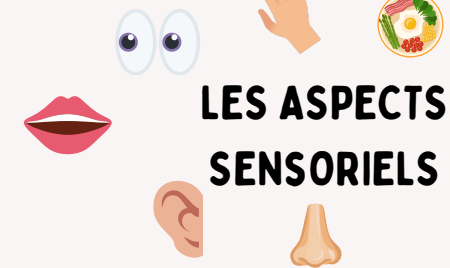
Intérêts atypiques (de par le type, ou l'intensité)

Les personnes avec un TSA peuvent développer des intérêts très spécifiques et intenses envers des sujets particuliers, souvent à un niveau d'expertise inhabituellement élevé.

Comportements moteurs et langagiers répétitifs

Cela peut inclure des mouvements corporels répétitifs tels que balancer les bras, se balancer d'avant en arrière, tourner en rond, ou encore faire des gestes répétitifs avec les mains.

Au niveau langagier : fait de répéter les mêmes mots ou phrases de façon répétée, souvent sans lien apparent avec la conversation en cours.



LES ASPECTS SENSORIELS

Avoir des particularités sensorielles n'est pas un critère obligatoire pour le diagnostic du TSA. Toutefois, on observe régulièrement leur présence dans les troubles du neurodéveloppement !

Par exemple :

Sensibilité au
bruit

Réaction
particulière
à certains
sons

Réaction
moindre à la
douleur et à la
température

Trouble de
l'oralité
alimentaire

Réaction
importante à
certains types de
textures, certains
types de vêtements

Sensibilité
aux odeurs



DOMAINE SOCIAL

Conséquences

- Difficultés dans les relations interpersonnelles et les interactions sociales : sentiment d'être en décalage avec les autres, d'être incompris.
- Isolement social et sentiment de solitude
- Difficultés à trouver et à maintenir un emploi
- Barrières dans l'éducation et la formation
- Besoin de soutien supplémentaire dans divers contextes, tels que le travail, l'école et les activités de loisirs
- Impact sur la santé mentale, y compris des niveaux plus élevés de stress, d'anxiété et de dépression.

LES CONSEQUENCES DANS LE QUOTIDIEN



COMPORTEMENTS ET INTERETS RESTREINTS ET REPETITIFS



Conséquences

- Difficultés dans les interactions sociales : ces comportements et intérêts restreints peuvent limiter les sujets de conversation et rendre difficile l'engagement dans des activités partagées avec d'autres personnes. Par ailleurs, cela peut entraîner une stigmatisation sociale, les comportements pouvant être perçus comme "étranges" ou "anormaux" par les autres.
- Impact sur l'autonomie : la rigidité des routines et des intérêts peut limiter l'autonomie des personnes avec un TSA, en limitant leur capacité à s'adapter à de nouvelles situations ou à gérer des tâches quotidiennes de manière indépendante.



LES ASPECTS SENSORIELS

Conséquences



- Surcharge sensorielle provoquant une forte anxiété
- Les activités de la vie quotidienne sont alors une source de stress (se rendre dans les centres commerciaux, aller dans des lieux publics, prendre les transports en commun, aller sur son lieu de travail, dîner au restaurant...)
- Cela a ainsi des répercussions sur la sphère sociale (e.g. évitement des contacts physiques car hypersensibilité au toucher, difficulté à expliquer aux proches les hypersensibilités sensorielles entraînant des réactions particulières...)





LES PHRASES A BANIR !

Mais ! iel n'est pas autiste, parce que :

« iel regarde dans les yeux »

« iel est curieux·euse et empathique »

« iel fait des blagues »

« iel s'exprime bien et a des amis »

« iel aime bien le contact physique »

« iel aime découvrir des choses
et voyager »

« iel n'en a vraiment pas l'air ! »

etc.

LES ORIENTATIONS SCOLAIRES

En fonction des difficultés rencontrées,
une scolarité adaptée / spécialisée
peut être proposée aux enfants avec
un TSA.

Scolarité ordinaire,
avec des adaptations
de la part de l'équipe
pédagogique



Scolarité spécialisée
de type ULIS
(classe spécialisée dans
l'école)

Scolarité spécialisée
de type UEMA
(classe spécialisée
dans l'école)



Dispositifs
spécialisés
de type IME /
SESSAD



ADAPTATIONS DANS LA VIE D'ADULTE



A nouveau, en fonction des difficultés
rencontrées, un accompagnement
différent peut être proposé pour les
adultes avec un TSA.



Milieu de travail
ordinaire, avec des
adaptations du
cadre de travail

Lieux de vie
type FAM et
MAS

Par exemple :

- Aménagement
d'horaires avec compensation
financière de la part de la MDPH
- Aménagement de l'espace de
travail (e.g. favoriser le
télétravail, permettre le port de
filtres auditifs...)

Possibilité de demande de RQTH
Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé

Accompagnement de la part d'une équipe
pluridisciplinaire : SAMSAH, SAVS, CAJ...



LES TROUBLES SPÉCIFIQUES DES APPRENTISSAGES (LANGAGE ÉCRIT)

LECTURE

« Ma lecture n'a jamais été fluide. J'ai du mal à déchiffrer, à prendre en compte les ponctuations, je saute des mots, des lignes... »

« Je ne suis pas exacte dans la lecture des mots. Je confonds les lettres similaires comme le "b" et le "d", le "p" et le "q" ou le "m" et le "n" »

« J'inverse souvent les lettres et les syllabes. Par exemple, je vais lire "volé" à la place de "vélo" »

« Vous imaginez bien que ma compréhension de texte est impactée ! »



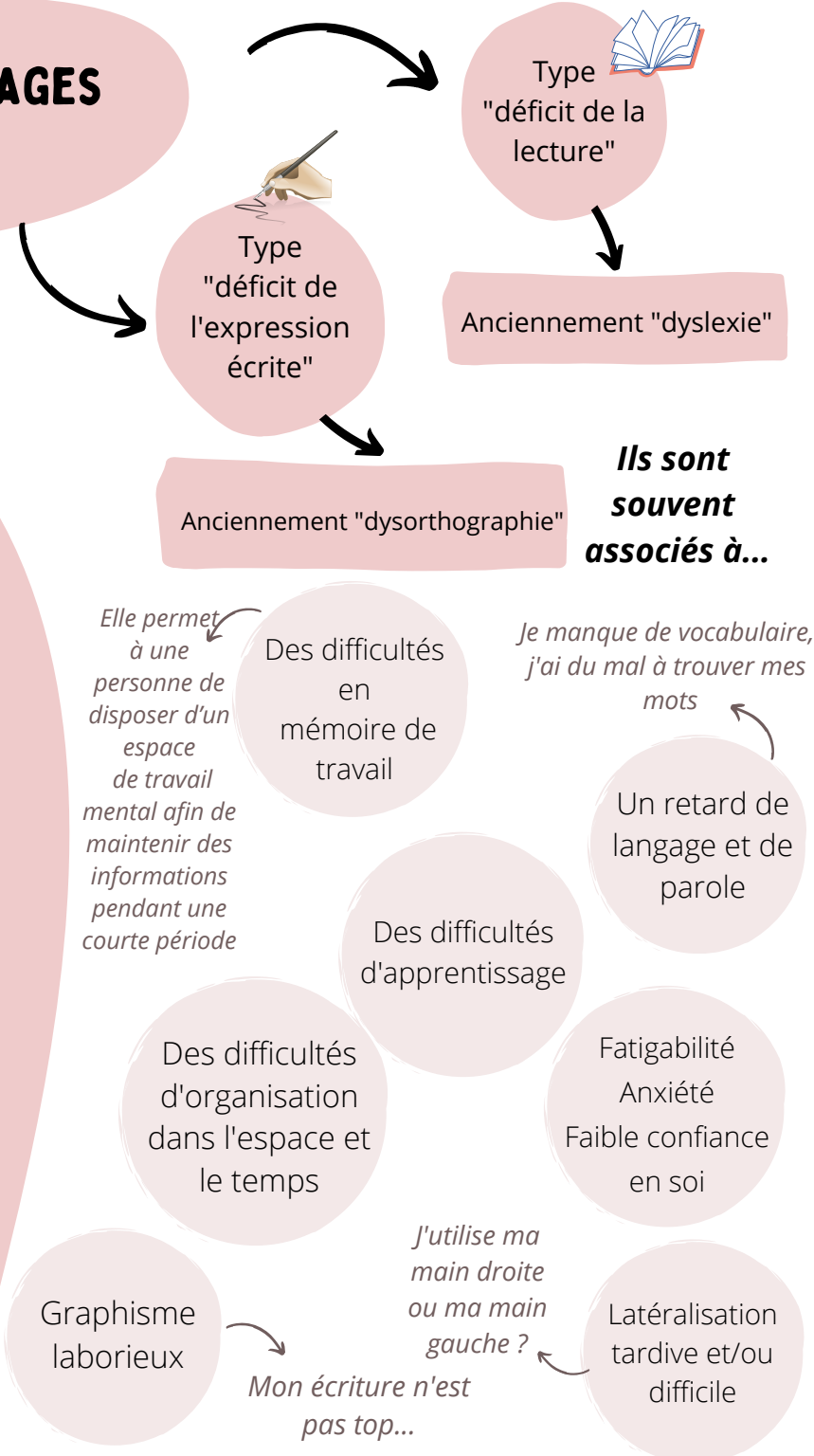
ÉCRITURE

« Difficile pour moi de ne pas faire de fautes d'orthographe. Ça n'a pas été facile durant ma scolarité. »

« Je confon les sons broche. Par exemple, je vais écrire "jeste" à la place de "geste". »

« Comme en lecture, je confon les lettres similaires comme le "b" et le "d", le "p" et le "q" ou le "m" et le "n" »

« J'inverse des lettres, je confon les mots... Je n'arrive pas à retenir les règles d'orthographe. »





LES TROUBLES SPÉCIFIQUES DES APPRENTISSAGES (LANGAGE ÉCRIT)

Dans le cerveau

Les symptômes varient en fonction des zones touchées, et donc en fonction des personnes !

3

DICTIONNAIRE VISUEL

= voie lexicale/directe

Accès direct au stock de vocabulaire, au sens des mots

SOURIS → « petit animal qui mange du gruyère... »

3

DICTIONNAIRE SONORE

= voie phonologique/indirecte

Représentation auditive des mots

\su.bi\

1

Vision

2

Décryptage des lettres, reconnaissance des syllabes et des mots

SOURIS

LES AMÉNAGEMENTS À L'ÉCOLE

- Limiter la prise de note (utiliser les notes d'un autre élève, des photocopies)
- Être patient face à la lenteur, la fatigabilité et les productions en lecture et en écriture
- Limiter les sources de distraction : placer le jeune près de l'enseignant, à côté d'un camarade calme, laisser sur son bureau le strict nécessaire
- Mettre en place des aides à l'organisation (exemple : préférer les cahiers aux classeurs)
- Utiliser des documents lisibles, aérés, privilégier les formats A3
- Proposer des outils d'aide à la rédaction (organigramme, utiliser un ordinateur pour les étapes de production d'un texte...)
- Surligner les énoncés pour permettre un meilleur repérage des informations
- Donner un temps supplémentaire pour réaliser les évaluations. Privilégier la qualité à la quantité, raccourcir les exercices.
- Évaluer une compétence à la fois (exemple : si on évalue la grammaire, on n'évalue pas la graphie)
- Les évaluations orales doivent être favorisées
- Éviter de donner plusieurs consignes en même temps



LE TROUBLE DU DÉVELOPPEMENT INTELLECTUEL (TDI)

Le trouble du développement intellectuel était auparavant appelé « déficience intellectuelle »

Le TDI peut avoir de nombreuses causes :

Les causes peuvent être d'ordre environnemental

Liées à la grossesse, à un traumatisme lors de la naissance, à un accident...



Les causes peuvent être d'ordre génétique

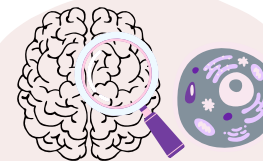
Il est nécessaire de faire une recherche génétique pour en découvrir davantage. Adressez-vous à votre médecin !



Dans Le TDI, le cerveau se développe différemment :



Défaut de **transmission des informations** entre les aires cérébrales



Dysfonctionnement **chimique** dans les cellules cérébrales



Malformation **du cerveau** dans sa structure

« J'ai du mal à comprendre ce qu'on me demande de faire »

« J'ai des difficultés à exprimer mes besoins et mes envies »

« Difficile pour moi de retenir des informations sur le court terme et le long terme »

« À l'école, j'ai besoin d'aide pour les apprentissages »

« Compiqué pour moi de me repérer dans le temps, mais aussi dans l'espace »

« J'ai besoin d'aide au quotidien pour résoudre de nouveaux problèmes. M'organiser ou planifier n'est pas mon fort ! »

« J'ai du mal à rester concentré et à faire plusieurs choses en même temps »

« C'est dur de m'adapter aux autres. Pas facile de les comprendre »

« Mes émotions débordent facilement »





DES ADAPTATIONS AU QUOTIDIEN

Les degrés de TDI sont variables, et donc les besoins sont différents selon chaque individu.

Voici néanmoins quelques idées d'adaptation au quotidien !



Faire des phrases courtes.



Ne donner qu'une consigne à la fois, n'impliquant qu'une action.



Utiliser des supports visuels de type pictogrammes (planning, étapes à suivre...).



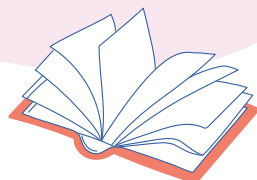
Accompagner le jeune pour chaque nouvel apprentissage, jusqu'à ce que la tâche soit automatisée.



S'assurer de la compréhension, en faisant reformuler, par exemple.



Mettre en place un cahier de vie et d'expression, à remplir avec le jeune.



Encourager le jeune à verbaliser ses besoins, ses envies et ses attentes. L'étayer au maximum.



LES STRUCTURES SPÉCIALISÉES ET LES ORIENTATIONS SCOLAIRES

En fonction des difficultés rencontrées, une orientation spécifique peut être proposée à l'enfant.



Scolarité spécialisée de type ULIS (classe spécialisée dans l'école)



Dispositifs spécialisés de type IME / SESSAD



LE TROUBLE DÉVELOPPEMENTAL DE LA COORDINATION (TDC)

« On m'a toujours dit que j'étais maladroit, mais en fait, j'ai un trouble développemental de la coordination... »

« Je passe ma vie à me cogner partout ! Je n'arrive pas à appréhender les distances »

« Je suis lent, et surtout, je suis imprécis »

« Je vous laisse imaginer quand j'ai appris à faire du vélo, quel enfer c'était ! Et ne parlons pas du sport en général... »



« Je laisse échapper les objets que j'ai entre les mains »

« Écrire à la main, utiliser des ciseaux ou mes couverts, attraper des objets, fermer mon manteau... Pour moi, toutes ces petites actions du quotidien sont de réels défis ! »



On parlait avant de "dyspraxie", mais ce terme n'est plus utilisé dans les classifications actuelles.

Ce trouble se manifeste principalement dans les habiletés gestuelles (exemple : je n'arrive pas à couper mes légumes, je colorie comme un cochon...). Cela entraîne souvent **des difficultés d'apprentissage** à l'école (écriture, géométrie, lecture, toute action en double tâche...) et dans les activités extra scolaires. **La personne est jugée lente, maladroite, peu habile.**

Les symptômes débutent dès la **petite enfance.**

Ils ne sont pas liés :

- A une déficience visuelle
- Au niveau intellectuel
- A une affection neurologique



C'est fatigant au quotidien !

Chaque geste demande un effort vraiment important.





LE TROUBLE DÉVELOPPEMENTAL DE LA COORDINATION (TDC)

Dans le cerveau

2

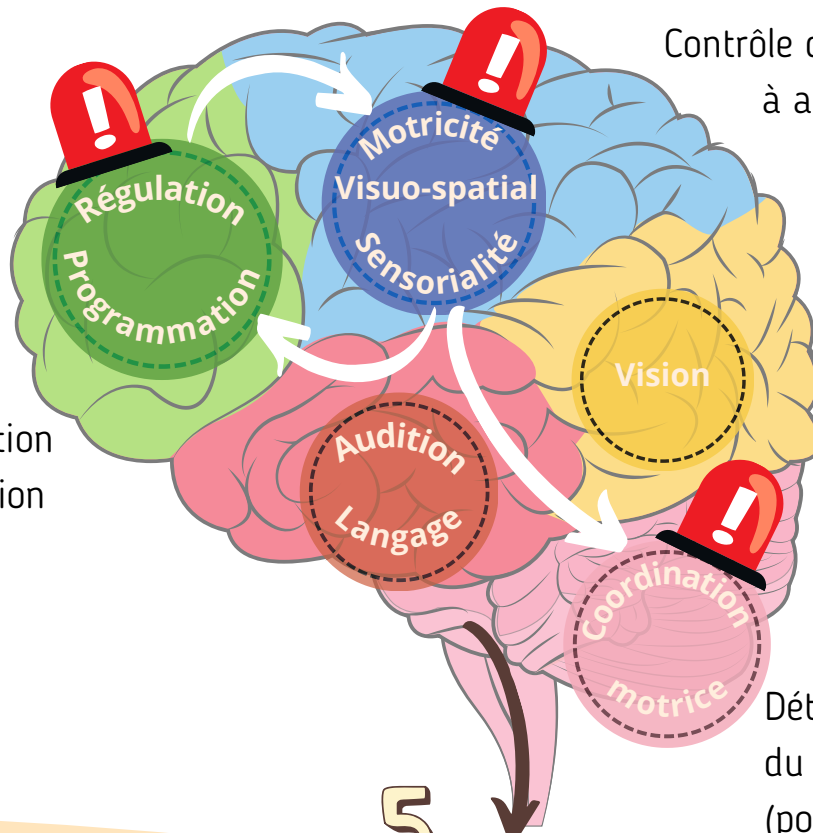
Représentation mentale de l'action et du corps dans l'espace

3

Contrôle des muscles à activer

1

Programmation et organisation de l'action



4

Détermination précise du mouvement (posture, équilibre, ampleur, intensité...)

5

ACTION

Les symptômes varient en fonction des zones touchées, et donc en fonction des personnes !

LES AMÉNAGEMENTS À L'ÉCOLE

- Encourager, valoriser les réussites et les progrès
- Être patient face à la lenteur, la fatigabilité de l'élève
- Diminuer la quantité de tâches à réaliser, la quantité d'écrits exigée (fournir des photocopies dès que possible)
- Privilégier les exercices à trous, permettre les abréviations
- Accepter une écriture difficilement lisible
- Favoriser l'oral
- Il existe également des outils que l'ergothérapeute pourra vous conseiller





LE TROUBLE DU LANGAGE ORAL (TDL)

Ou trouble développemental du langage | anciennement « dysphasie »

Le trouble du langage oral s'exprime sous diverses formes et peut affecter une ou plusieurs fonctions langagières.

« J'ai du mal à trouver mes mots »

« Je n'arrive pas à exprimer ce qui est pourtant clair dans ma tête »

« Les expressions françaises sont un mystère pour moi, qui voudrait marcher sur des oeufs ?! »



« J'ai remarqué qu'en répondant "oui" ou "je ne sais pas", on me laisse tranquille »

« Comme les autres ne me comprennent pas, je ne parle pas beaucoup »

« Je suis souvent à côté de la flaque... euh de la plaque ! »

« J'ai du mal à comprendre ce qu'on attend de moi »

« Je mélange tout, mes phrases sont en bazar »

Lexique

Stock de vocabulaire limité
Apprentissage de nouveaux mots laborieux
Difficultés d'accès au mot recherché



Phonologie

Difficultés de prononciation
Langage incompréhensible



Pragmatique

Difficultés d'adaptation aux contextes sociaux
Interventions « hors sujet »
Second degré (ironie, expressions, abstraction)



Syntaxe

Pauvreté du discours
Phrases désorganisées
Difficultés grammaticales



Compréhension

Difficultés de reconnaissance des sons et d'accès au sens des mots
Réponses « à côté » et discours plaqué





LE TROUBLE DU LANGAGE ORAL (TDL)

Dans le cerveau

3

Organisation du discours (syntaxe, articulation)

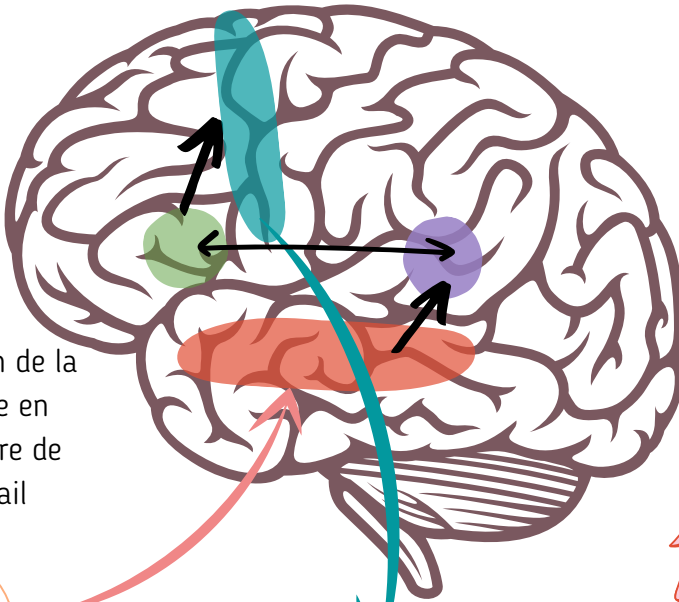


Recherche du vocabulaire

Maintien de la phrase en mémoire de travail

4

Production de la phrase : activation du larynx et des muscles bucco-faciaux



2

Compréhension de la question



Maintien de la phrase en mémoire de travail

Lien avec mon stock de vocabulaire

1

Audition / reconnaissance vocale de la question

Hé, c'est quoi ta musique préférée ?



Euh oui pour sûr j'aime la musique !



Les symptômes varient en fonction des zones touchées, et donc en fonction des personnes !

LES AMÉNAGEMENTS À L'ÉCOLE

- Accompagner la parole d'un contact visuel et de gestes pour faciliter la compréhension
- Reformuler les consignes, les illustrer par des exemples
- Donner une consigne à la fois
- Parler de manière claire, lentement et avec des termes concrets
- S'assurer de la bonne compréhension de l'enfant
- Utiliser des supports visuels (images, schémas, vidéos...)
- Encourager la prise de parole et la valoriser, sans forcer l'enfant
- Reformuler ses propos en s'assurant de la justesse de notre compréhension
- Proposer des exercices ludiques pour renforcer le vocabulaire et la pensée catégorielle
- Expliquer ce trouble aux autres élèves peut permettre d'éviter les moqueries

LES TROUBLES SPÉCIFIQUES DES APPRENTISSAGES (AVEC DÉFICIT DU CALCUL)



Le trouble des apprentissages avec déficit du calcul était auparavant appelé "dyscalculie"

« Le sens des nombres, pour moi, c'est trouble... »

« J'ai du mal à résoudre un problème. Je ne suis pas logique »

« J'ai vraiment du mal à mémoriser la marche à suivre pour faire des calculs »

« Quand je compte dans ma tête, je perds le fil, je suis lent »

« Compliqué de lire et écrire des chiffres / nombres »



« Mon raisonnement mathématiques part en cacahuète »

« J'ai du mal à me repérer et m'orienter dans l'espace »

« Je n'ai jamais pu apprendre par cœur mes tables de multiplication, ainsi que les dates historiques »

« Estimer les quantités, très peu pour moi ! C'est pareil pour le poids, la distance, le temps... »

LES TROUBLES SPÉCIFIQUES DES APPRENTISSAGES (AVEC DÉFICIT DU CALCUL)

Dans le cerveau

Cette zone est
indispensable à la
résolution d'un problème !

C'est la principale zone
touchée. Elle est responsable de
notre capacité à calculer.
Un trouble visuo-spatial peut
également engendrer le déficit
de calcul.

Un trouble du langage écrit
ou oral peut gêner
l'acquisition et la
mémorisation des nombres.

Ceci est un cerveau d'humain et non de souris



Le trouble du déficit du calcul est très rarement isolé, il
est souvent associé à d'autres troubles
neurodéveloppementaux !



LES AMÉNAGEMENTS À L'ÉCOLE

- Encourager, valoriser les réussites et les progrès
- Être patient face à la lenteur, la fatigabilité de l'élève
- Limiter les sources de distraction : placer l'élève près de l'enseignant, à côté d'un camarade calme, laisser sur son bureau le strict nécessaire
- Distinguer erreurs de calcul et erreurs d'écriture des nombres
- Laisser à disposition de l'élève des aides mémoire
- Encourager la verbalisation de la démarche réflexive
- Diminuer la quantité de tâches à réaliser

