



DYSPRAXIE

1 - Définitions :

La dyspraxie est un déficit dans le domaine de l' « organisation spatiale » ; les difficultés pour construire ou reproduire des modèles impliquant des relations spatiales sont le pivot du diagnostic. Elle se caractérise par une facilité au niveau du langage et des difficultés importantes sur le plan moteur. L'aspect figuratif est déficient. L'enfant est d'intelligence normale.

2 - Comment la repérer ?

Le doute s'installe entre 2 et 4-5 ans.

Dès la maternelle :

■ **MS :** retard graphique avec - pauvreté des dessins spontanés – non réalisation de figures telles que rond, croix, bonhomme têtard...+ difficultés à l'écriture.

Les repères des évolutions graphiques et praxiques

Evolution graphique :

- 12-24 mois : gribouillages
- 20-24 mois : loops, gribouillages circulaires
- 24-28 mois : rond
- 3 ans : reproduit une croix, dessine un « bonhomme têtard »
- 4 ans : reproduit un carré
- 5 ans : dessine un triangle
- milieu/fin de grande section de maternelle : écrit son prénom

Evolution praxique :

- 12 mois : empile 2 cubes (sur démonstration)
- 18 mois : tour de 3 cubes, mange seul purée
- 2 ans : tour de 4-6 cubes
- 2-3 ans : encastrements, fait un pont avec 3 cubes, met seul ses chaussettes
- 5 ans : pyramides de 6 cubes empilés (3 cubes+2+1 au sommet), réalisation d'un escalier, d'une porte avec 5 cubes

■ **Maladresse gestuelle :** Difficultés à s'habiller, tout ce que l'enfant touche tombe, se casse, s'emmêle, s'embrouille, se chiffonne, il échoue à coller, découper, placer des gommettes, il ne peut souligner, entourer, colorier.

■ **Troubles du schéma corporel et de la motricité.** Difficultés dans les séances rythmiques, l'imitation de gestes et les activités de dénombrement.

■ Il est très à l'aise dans les activités verbales ; il parle raconte, invente, préférant les jeux musicaux, les récits les histoires. Toujours sociable et bavard, il est très performant à l'oral.

CP et CE1 :

■ La dysgraphie sera de plus en plus flagrante = pathologie instrumentale de la réalisation graphique de l'enchaînement gestuel des lettres. Ecriture déplorable, lettres « non attachées » + lettres oubliées + lettres en miroir + mise en page désastreuse. Les problèmes en géométrie sont importants. La copie est laborieuse, peu de référence au modèle car trouble du regard.

Incapacité à s'organiser sur l'espace feuille, à passer d'un plan vertical à un plan horizontal.

Poser des opérations.

■ La suite de nombre récitée par cœur, ne peut être évoquée à partir d'un point de départ aléatoire. Il faut reprendre à 0.

■ Faire du vélo sans petites roues après 6-7 ans

CM :

■ La dyscalculie sous forme de dyscalculie spatiale, prendra le devant du tableau. Car trouble du regard (dénombrement) + déficit des relations topologiques qui compromet l'accès à la numération écrite.

3 - Dépistage :

Faire le diagnostic très tôt, en MS si on a repéré des signes. Ce diagnostic est simple et rapidement effectué au décours d'une consultation (cubes, graphisme, suivi de lignes, test de barrage) et permet un premier repérage qui conduira, en cas de doute à la prescription d'un bilan psychométrique et d'un bilan neurologique qui précisera les caractéristiques de la dyspraxie et permettra de mettre en place une prise en charge adaptée (rééducation en ergothérapie, aides techniques)

4 – Les causes :

- Dyspraxie développementale (sans antécédent neurologique)
- Dyspraxie chez anciens prématurés ou IMC (infirmes cérébraux moteurs)

5 – Les aides :

L'enfant n'est pas aidé par le modèle, la démonstration préalable ou la copie, il réussit mieux sur **consigne orale**. (exercices mathématiques au tableau, oralement, pour expliquer les stratégies qu'il est incapable de planifier sur le cahier.)

L'enfant a besoin d'une rééducation spécifique pratiquée selon les cas : orthoptie, rééducation spécifique de la stratégie du regard, ergothérapie, psychomotricité, orthophonie.

Méthode de relaxation

La prescription d'un ordinateur avec adaptations particulières

Si le diagnostic est établi à temps, il permettra de ne pas proposer un maintien, pour un retard graphique qui s'améliore peu avec l'âge.

Ne pas insister sur la tenue et l'organisation du cahier, ne pas faire recopier... Ces activités demandent une telle énergie qu'il est préférable de lui proposer des photocopies quand la leçon est trop longue, de l'aider avec des points de repères à organiser spatialement les choses. La copie est une vraie torture et recommencer ne sert à rien.