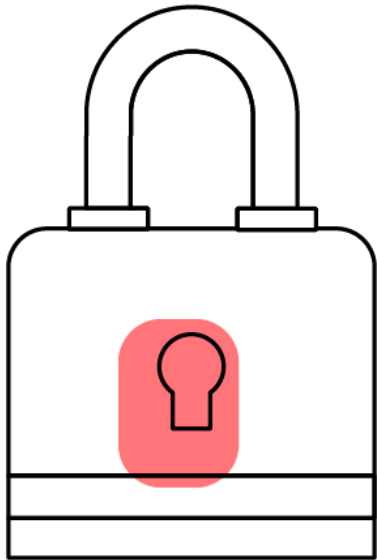


# Évaluer et prendre en charge les troubles spécifiques des apprentissages

[conseilclinique@ecpa.fr](mailto:conseilclinique@ecpa.fr)



# Document protégé



Merci de ne pas diffuser ce document sur Internet afin de veiller à la validité de nos outils.

Ce document est protégé par le Code de la propriété intellectuelle.

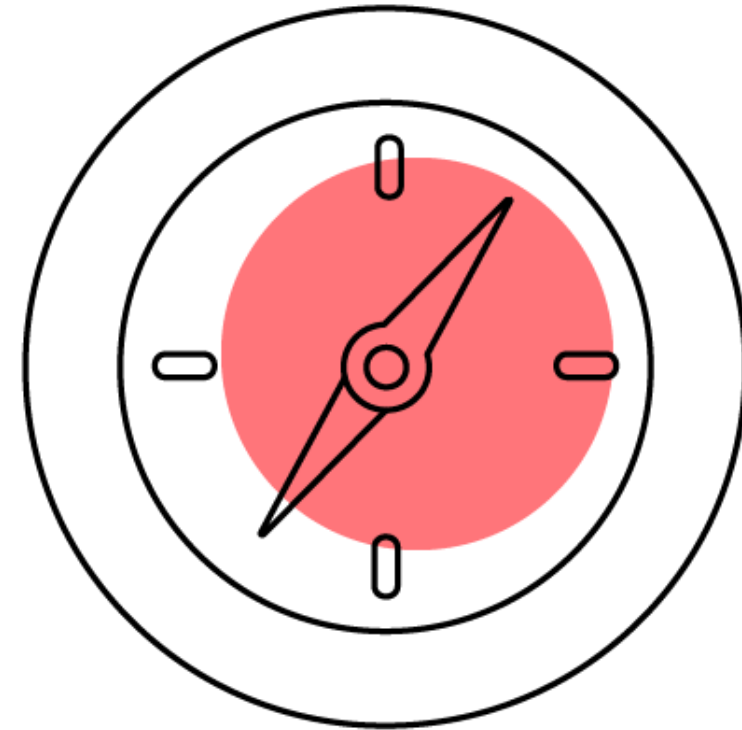
En application de l'article L335-3 de ce Code, constitue *"un délit de contrefaçon toute reproduction, représentation ou diffusion, par quelque moyen que ce soit, d'une œuvre de l'esprit en violation des droits de l'auteur"*.

Protégeons nos outils, nos moyens de travail afin de protéger nos patients.

Merci pour votre compréhension et votre confiance

# Sommaire

- p.04 Définition et classifications
- p.09 Exploration des difficultés
- p.35 Proposer une prise en charge adaptée





# Définitions et classifications

# Définitions et classifications

« Learning disabilities » : terme utilisé pour la première fois par Kirk en 1963

Rutter, 1989: « Les troubles développementaux des apprentissages sont un ensemble de difficultés des apprentissages qui ne peuvent être attribuées ni à un retard intellectuel, ni à un handicap physique, ni à des conditions adverses de l'environnement . Ces difficultés sont inattendues compte-tenu des autres aspects du développement, elles apparaissent très tôt dans la vie et interfèrent avec le développement normal. Elles persistent souvent jusqu'à l'âge adulte ».

## **DSM-5**

(American Psychiatric Association, 2013)

## **CIM-10**

(OMS, 1994)

Certaines définitions ne donnent pas de critères diagnostiques précis, laissant ainsi une marge de fluctuation dans leur utilisation.

# Critères diagnostiques communs aux TSA selon la CIM-10

## Description des critères diagnostiques

- Trouble spécifique de la lecture
- Trouble spécifique de l'orthographe
- Trouble spécifique de l'acquisition de l'arithmétique
- Trouble mixte des acquisitions scolaires.

## CIM-10

«Troubles du développement psychologique »

Section dédiée aux troubles spécifiques du développement des acquisitions scolaires.

- La note obtenue aux épreuves, administrées individuellement se situe à au moins deux écarts-types en dessous du niveau escompté, compte tenu de l'âge chronologique et du QI.
- Le trouble interfère de façon significative avec les performances scolaires ou les activités de la vie courante.
- Le trouble ne résulte pas directement d'un déficit sensoriel.
- La scolarisation s'effectue dans les normes habituelles.
- Le QI est supérieur ou égal à 70.

# Critères diagnostiques communs aux TSA selon le DSM-5

## Description des critères diagnostiques

- Déficit en lecture (dyslexie, problème de compréhension de texte ou de raisonnement mathématique).
- Déficit en calcul (sens des nombres, mémorisation des faits arithmétiques, calcul exact ou fluide, raisonnement mathématique correct).
- Déficit en expression écrite (orthographe, ponctuation et grammaire, clarté ou organisation de l'expression écrite).

## DSM-5

«Troubles neurodéveloppementaux»

Section dédiée aux troubles spécifiques des apprentissages.

- Difficultés persistantes dans l'apprentissage de la lecture, de l'écriture et/ou du calcul.
- Performances dans le domaine déficitaire significativement en dessous du niveau escompté pour l'âge chronologique ( $-1.5$  ET), objectivées par des tests standardisés administrés individuellement et une évaluation clinique complète.
- Difficultés débutant au cours de la scolarité mais pouvant ne pas se manifester entièrement tant que les demandes concernant ces compétences scolaires altérées ne dépassent pas les capacités limitées du sujet.
- Difficultés pas mieux expliquées par un handicap intellectuel, des troubles visuels ou auditifs, d'autres troubles neurologiques, une adversité psychosociale, un manque de maîtrise de la langue ou un enseignement pédagogique inadéquat.



# Classifications

## CIM-10/DSM-5

Les deux classifications présentent des points communs, mais elles ne se superposent pas...

Exemple : Dans la CIM-10, il est question d'un trouble spécifique de l'orthographe qui n'apparaît pas en tant que tel dans le DSM-5 où il fait partie des problèmes décrits dans le trouble de l'expression écrite.

Exemple : Les critères d'inclusion (notes à des épreuves  $< 2$  écarts-types) et d'exclusion ( $QI < 70$ ) sont plus stricts dans la CIM-10.

## Comorbidité fréquente

Autres troubles neurodéveloppementaux: TDAH, troubles moteurs/TAC, troubles de la communication, troubles du spectre autistique

Troubles mentaux: anxiété, dépression, troubles bipolaires





# Exploration des difficultés



# Examen des troubles

- Importance du niveau intellectuel global
- Importance du diagnostic différentiel et des prégnances affectives
- Importance de la zone proximale de développement
- Repérage de dissociations dans le profil global
- Nécessité d'examens complémentaires

# Fonctions cognitives

Fonctionnement intellectuel



Fonctions instrumentales  
(visuo-spatiales, attentionnelles,  
exécutives)



Niveau scolaire



## ➤ Fonctionnement intellectuel

- Explorer le niveau intellectuel global
- Mettre en évidence les difficultés électives à préciser

WISC-V : 6 ans à 16 ans 11 mois



Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_  
 Nom du psychologue : \_\_\_\_\_

### Conversion des notes brutes en notes standard

Subtest	Note brute	Note standard
Cubes		
Similitudes		
Matrices		
Mémoire des chiffres		
Code		
Vocabulaire		
Balances		
Puzzles visuels		
Mémoire des images		
Symboles		
Information		
Séquence Lettres-Chiffres		
Barrage		
Compréhension		
Arithmétique		
Somme des notes standard		

### Conversion des sommes des notes standard en notes composites

Échelle	Somme des notes standard	Note composite	Rang percentile	Intervalle de confiance 95% ou 99%
Compréhension Verbale		ICV		
Visuospatial		IVS		
Raisonnement Fluide		IRF		
Mémoire de Travail		IMT		
Vitesse de Traitement		IVT		
Échelle Totale		QIT		

Calcul de l'âge de l'enfant		
Année	Mois	Jour

### Profil des notes standard

	Compréhension Verbale	Visuo spatial	Rais. Fluide	Mém. de Travail	Vitesse de Traitement										
	SIM	VOC	INF	COM	CLUB	PLUZ	MAT	BAL	ARI	MCH	MM	SC	ECO	SYM	BAR
19															
18															
17															
16															
15															
14															
13															
12															
11															
10															
9															
8															
7															
6															
5															
4															
3															
2															
1															

### Profil des notes composites

	ICV	IVS	IRF	IMT	IVT	QIT
148						
138						
128						
118						
108						
98						
88						
78						
68						
58						
48						

### Analyses principales

Analyse des points forts et des points faibles						
	Note	Note de comparaison	Différence	Valeur critique	Point Fort ou Point faible	Taux observé
Indices	ICV				F ou f	
	IVS				F ou f	
	IRF				F ou f	
	IMT				F ou f	
	IVT				F ou f	
	QIT					
Subtests	Similitudes				F ou f	
	Vocabulaire				F ou f	
	Cubes				F ou f	
	Puzzles visuels				F ou f	
	Matrices				F ou f	
	Balances				F ou f	
	Mémoire des chiffres				F ou f	
Mémoire des images				F ou f		
Code				F ou f		
Symboles				F ou f		

**Choix des comparaisons**

**Note de comparaison**

Somme des notes de 5 indices d'indices MNI

MNI  ±5 =  MNI

QIT

**Seuil de significativité de la valeur critique**

.01  .05  .10  .15

**Groupe de référence du taux observé**

Tout l'échantillon  Par niveau

---

**Choix des comparaisons**

**Note de comparaison**

Somme des notes standard des 10 subtests des indices principaux MNS-I

MNS-I  ±10 =  MNS-I

Somme des notes standard des 7 subtests du QIT MNS-T

MNS-T  ±7 =  MNS-T

**Seuil de significativité de la valeur critique**

.01  .05  .10  .15

Pour déterminer les points forts et les points faibles, voir tables B.1 - B.4 du Manuel d'administration et de cotation.

# KABC-II : 3 ans à 12 ans 11 mois



## Batterie pour l'examen psychologique de l'enfant

Alan S. Kaufman et Nadeen L. Kaufman **Seconde édition**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Ecole : \_\_\_\_\_ Psychologue : \_\_\_\_\_

Date de l'examen	Année	Mois	Jours
Date de naissance	_____	_____	_____
Age	_____		

7 à 12 ans

**NOTES AUX SUBTESTS**

	Note brute	Note standard	Rang %ile	Age Equiv.
1 Mémoire associative				
4 Histoires à compléter				
5 Mémoire immédiate de chiffres				
6 Reconnaissance de formes				
7 Planification spatiale				
8 Mémoire associative - Différé				
9 Dénomination				
10 Connaissances culturelles				
11 Apprentissage de codes				
12 Triangles				
13 Dénombrement de cubes				
14 Suites de mots				
15 Séquences logiques				
16 Mouvements de main				
17 Apprentissage de codes - Différé				
18 Devinettes				

### 7 à 12 ANS : CALCUL DES ECHELLES

**Séquentielle/Gsm**

Notes standard

\_\_\_\_\_ 5. Mémoire immédiate de chiffres

\_\_\_\_\_ 14. Suites de mots

○ Total

**Planification/Gf**

Notes standard

\_\_\_\_\_ 4. Histoires à compléter

\_\_\_\_\_ 15. Séquences logiques

○ Total

**Apprentissages/Gr**

Notes standard

\_\_\_\_\_ 1. Mémoire associative

\_\_\_\_\_ 11. Apprentissage de codes

○ Total

**Simultanée/Gv**

Notes standard

\_\_\_\_\_ 7. Planification spatiale

\_\_\_\_\_ 12. Triangles

○ Total

**Connaissances/Gc**

Notes standard

\_\_\_\_\_ 10. Connaissances culturelles

\_\_\_\_\_ 18. Devinettes

○ Total

### INDICES

Echelle	IFC	IPM	Notes Standard	Intervalle de confiance 90% 95% (entourer)	Rang percentile
Séquentielle/Gsm	○	○	○	(---)	---
Simultanée/Gv	○	○	○	(---)	---
Apprentissages/Gr	○	○	○	(---)	---
Planification/Gf	○	○	○	(---)	---
Connaissances/Gc	○	○	○	(---)	---

IFC ou IPM (entourer) ○ → [ ] (---)

Intervalle de confiance 90% 95% (entourer)

#### 7 à 12 ANS : INDICE NON VERBAL (INV)

Notes standard

\_\_\_\_\_ 4. Histoires à compléter

\_\_\_\_\_ 12. Triangles

\_\_\_\_\_ 13. Dénombrement de cubes

\_\_\_\_\_ 15. Séquences logiques

\_\_\_\_\_ 16. Mouvements de main

○

→

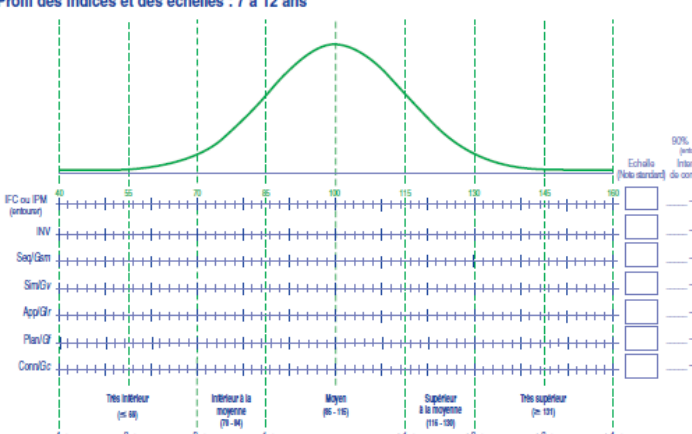
[ ]

(---)

---

Intervalle de confiance 90% 95% (entourer)

### Profil des indices et des échelles : 7 à 12 ans



#### Analyse des échelles : 7 à 12 ans

Echelle	Note standard	Note standard au subtest		Interpréter? (Table D.6)	Faiblesse Normative (FN) ou Force Normative (FN)		Faiblesse Personnelle (FP) ou Force Personnelle (FP) (Tables D.7a et b)			
		L. à l'échelle	L. à l'échelle		< 95	> 115	Diff. de 18 Moins	FP ou FP (9-16)	Non Inquiet (>12)	
Séquentielle/Gsm	[ ]	---	---	O N	FN	FN	---	FP	FP	[ ]
Simultanée/Gv	[ ]	---	---	O N	FN	FN	---	FP	FP	[ ]
Apprentissages/Gr	[ ]	---	---	O N	FN	FN	---	FP	FP	[ ]
Planification/Gf	[ ]	---	---	O N	FN	FN	---	FP	FP	[ ]
Connaissances/Gc	[ ]	---	---	O N	FN	FN	---	FP	FP	[ ]

Moyenne (entourer) [ ]

Modèle CHC (Incluant Connaissances/Gc)

Modèle de Luria (sans Connaissances/Gc)

**Table D.6** : Si l'écart est égal ou supérieur à la valeur indiquée, entourer N et ne pas interpréter l'échelle.

Echelle	Age
Séquentielle/Gsm	7-12
Simultanée/Gv	6
Apprentissages/Gr	5
Planification/Gf	5
Connaissances/Gc	5
Rappel Différé	5

**Table D.7a et b** : Si la différence par rapport à la moyenne est égale ou supérieure à la valeur indiquée dans la colonne "Sig", entourer FP ou FN. Si la différence est égale ou supérieure à la valeur de la colonne "10%", faire une croix dans la colonne "Non Inquiet".

Echelle	IFC		IPM	
	7-9	10-12	7-9	10-12
Séquentielle/Gsm	Sig	10%	Sig	10%
Simultanée/Gv	9	9	20	9
Apprentissages/Gr	9	17	9	18
Planification/Gf	9	19	7	17
Rappel Différé	10	18	9	18
Connaissances/Gc	9	15	10	18

**Notes standard Rappel Différé**

\_\_\_\_\_ Mémoire associative - Différé

\_\_\_\_\_ Apprentissage de codes - Différé

Si la différence entre ces deux notes standard est >= 5, ne pas interpréter le Rappel Différé.

○

→

[ ]

(---)

---

Intervalle de confiance 90% 95% (entourer)

# NEMI-2 : 4 ans 6 mois à 12 ans 6 mois

**Conversion des Notes brutes totales en Notes standard\***

	Note brute totale	Note standard
Connaissances		
Comparaisons		
Matrices analogiques		
Vocabulaire		
Adaptation sociale		
Répétition de chiffres		
Copie de figures		
Comptage de cubes		

Total des Notes standard des quatre épreuves obligatoires =

**Conversion de la somme des quatre Notes standard en IEC\*\***

Indice d'Efficiency Cognitive  < IEC <

Rang percentile de l'IEC

**Profil des Notes standard\***

	Connaiss.	Compar.	Matrices analogiques	Vocabulaire	Niveau	Adaptation sociale	Répétition de chiffres	Copie de figures	Comptage de cubes	
7	○	○	○	○	Supérieur	○	○	○	○	7
6	○	○	○	○	Fort	○	○	○	○	6
5	○	○	○	○	Moyen fort	○	○	○	○	5
4	○	○	○	○	Moyen	○	○	○	○	4
3	○	○	○	○	Moyen faible	○	○	○	○	3
2	○	○	○	○	Faible	○	○	○	○	2
1	○	○	○	○	Inférieur	○	○	○	○	1

# WNV : 4 ans à 21 ans 11 mois

**wnv Cahier de passation**

**Echelle non verbale d'intelligence**  
David Wechsler et Jack A. Naglieri

Calcul de l'âge du sujet  
Année Mois Jour

Date d'administration

Date de naissance

Nom :

Age

Etablissement :

Psychologue :

Batterie administrée  
 4 Subtests  2 Subtests

**Âges 4;0-7;11**

Conversion des notes brutes en notes T

Subtest	Note brute	Note T
Matrices	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assemblage d'objets	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reconnaissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Somme des notes T   4 Subtests 2 Subtests

Conversion des notes T en Note d'Echelle Totale

Matrices	Code	AOB	REC	Note d'Echelle Totale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Profil des notes T aux subtests

Score	MAT	COD	AOB	REC
90				
85				
80				
75				
70				
65				
60				
55				
50				
45				
40				
35				
30				
25				
20				
15				
10				

**Âges 8;0-21;11**

Conversion des notes brutes en notes T

Subtest	Note brute	Note T
Matrices	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mémoire spatiale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arrangement d'images	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Somme des notes T   4 Subtests 2 Subtests

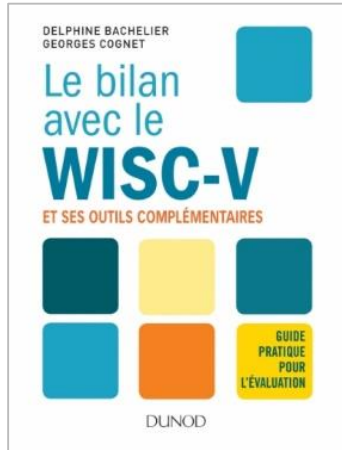
Conversion des notes T en Note d'Echelle Totale

Matrices	Code	MSP	AIM	Note d'Echelle Totale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Profil des notes T aux subtests

Score	MAT	COD	MSP	AIM
90				
85				
80				
75				
70				
65				
60				
55				
50				
45				
40				
35				
30				
25				
20				
15				
10				

## Bibliographie

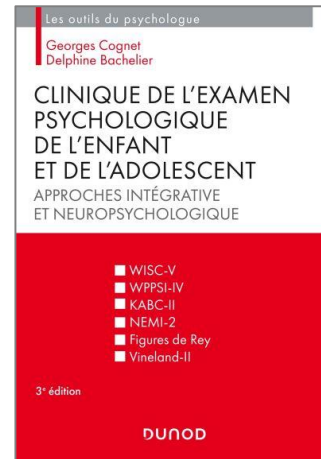


Le bilan avec le WISC-V et ses outils complémentaires

Editeur : [Dunod](#)

Parution : novembre 2017

[Delphine Bachelier](#), [Georges Cognet](#)

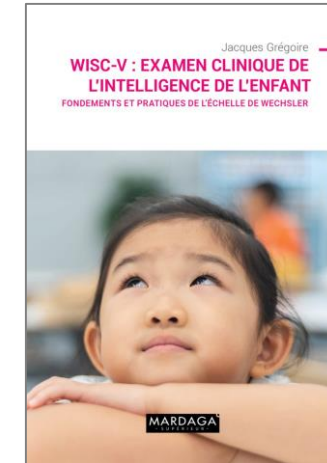


Clinique de l'examen psychologique de l'enfant et de l'adolescent – 3<sup>ème</sup> éd. : WISC-V, WPPSI-IV, KABC-II, NEMI-2, Figures de Rey, Vineland-II

Editeur : [Dunod](#)

Parution : août 2020

[Delphine Bachelier](#), [Georges Cognet](#)



WISC-V : L'examen clinique de l'intelligence de l'enfant

Editeur : [Mardaga](#)

Parution : mars 2021

[Jacques Grégoire](#)

## ➤ Fonctions instrumentales/niveau scolaire

- Explorer les difficultés mises en évidence par l'anamnèse et dans le bilan intellectuel :
  - Batteries sélectives de la NEPSY-II
  - Tests/batteries spécifiques
  - Évaluation du niveau scolaire/des acquisitions avec l'EPOCY 2-3



# Trouble de la lecture/ Trouble spécifique de l'orthographe

## CIM-10

Présence soit de 1 soit de 2 :

1. La note obtenue à une épreuve standardisée d'exactitude ou de compréhension de la lecture se situe à au moins deux écarts-types en dessous du niveau escompté, compte tenu de l'âge chronologique et de l'intelligence générale de l'enfant ; l'évaluation des performances en lecture et du QI doit se faire avec des tests administrés individuellement et standardisés en fonction de la culture et du système scolaire de l'enfant.
2. Antécédents de difficultés sévères en lecture, ou de résultats de tests ayant répondu au critère 1 à un âge antérieur ; en outre, le résultat obtenu à un test d'orthographe se situe à au moins -2 et en dessous du niveau, compte tenu de l'âge chronologique et du QI.

## DSM-5

Les réalisations en lecture (exactitude, rythme et fluidité ou compréhension), évaluées par des tests sont nettement en dessous du niveau attendu compte tenu de l'âge chronologique du sujet, de son niveau intellectuel (mesuré par des tests) et d'un enseignement approprié à son âge.



## L'Alouette-R : 6 ans à 16 ans

### Résultats

#### Indices quantitatifs

- Temps de Lecture (en secondes) **(TL)** = .....
- Nombre de Mots lus **(M)** = .....
- Nombre d'Erreurs **(E)** = .....
- Nombre de mots Correctement lus **(C)** = .....
- Indice de précision **(CM)** = .....
- Indice de vitesse **(CTL)** = .....

#### Indices qualitatifs

*Catégories d'Erreurs les plus fréquentes :*

- Barbarismes **(B)** = .....
- Correspondances Graphèmes - Phonèmes **(CGP)** = .....
- Paralexies Verbales **(PV)** = .....
- Paralexies Sémantiques **(PS)** = .....

# Trouble spécifique de l'acquisition de l'arithmétique/ Trouble du calcul

## CIM-10

La note obtenue à un test standardisé de calcul se situe à au moins deux écarts-types en dessous du niveau escompté, compte tenu de l'âge chronologique et de l'intelligence générale de l'enfant.

- Les notes obtenues à des épreuves d'exactitude et de compréhension de la lecture, ainsi que d'orthographe se situent dans les limites de la normale ( $\pm$  deux écarts-types par rapport à la moyenne).
- L'absence d'antécédents de difficultés significatives en lecture ou en orthographe.

## DSM-5

Les aptitudes en mathématiques, évaluées par des tests sont nettement en dessous du niveau escompté compte tenu de l'âge chronologique du sujet, de son niveau intellectuel (mesuré par des tests) et d'un enseignement approprié à son âge.

Principale différence entre les deux classifications : comorbidité du trouble du calcul ou de l'arithmétique avec le trouble de la lecture. Pour la CIM-10 le diagnostic de trouble du calcul est prédominant, tandis que le DSM-5 permet de porter les deux diagnostics.



## TEDI-MATH : MSM à CE2

<b>I - Subitizing</b>
I. Note de réponses correctes (RC)
<b>II - Comparaison de collections</b>
II. Note de réponses correctes (RC)
<b>III - Comparaison de nombres arabes</b>
III. Note de réponses correctes (RC)
<b>IV- Calcul mental : Multiplication</b>
IV. Note de réponses correctes (RC)
<b>V- Calcul mental : Soustraction</b>
V. Note de réponses correctes (RC)
<b>1.A- Transcodage</b>
1.A. Transcodage
<b>1.C- Fractions</b>
1.C. Fractions
<b>2.A- Calcul mental</b>
2.A.1. Additions
2.A.2. Soustractions
2.A.3. Multiplications
<b>2.B - Connaissances conceptuelles</b>
2.B. Connaissances conceptuelles
<b>2.C - Calcul écrit</b>
2.C.1 Calcul écrit : Réponse
2.C.2. Calcul écrit : Position
<b>4.A- Vocabulaire géométrique</b>
4.A. Vocabulaire géométrique
<b>4.B - Système métrique</b>
4.B.1. Utilisation et conversion d'unités de mesure
4.B.2. Recherche de l'unité de mesure appropriée
<b>4.C - Calculs de périmètre, aire, volume</b>
4.C. Calculs de périmètre, aire, volume
<b>4.D - Raisonnement visuospatial</b>
4.D. Raisonnement visuospatial

## TEDI-MATH GRANDS : CE2 à la 5<sup>ème</sup>

<b>Epreuves</b>
Décision numérique écrite (3.A.1)
Comparaison de nombres arabes (3.A.2)
Décision numérique orale (3.B.1)
Jugement de grammaticalité (3.B.2)
Comparaison de nombres oraux (3.B.3)
Représentation avec des bâtonnets - Représentation avec des jetons (3.C.1 et 3.C.2)
Reconnaissance des unités et des dizaines (3.C.3)
Ecriture de nombres arabes sous dictée (3.D.1)
Lecture à voix haute de nombres arabes (3.D.2)
Sérialisation numérique (4.A)
Classification numérique (4.B)
Conservation numérique (4.C)
Inclusion numérique (4.D)
Décomposition additive (4.E)
Additions simples (5.B.1)
Additions lacunaires (5.B.2)
Soustractions simples (5.B.3)
Soustractions lacunaires (5.B.4)
Multiplications simples (5.B.5)
Comparaison de patterns de points dispersés (6.A)
Grandeur relative (6.B)

<b>Epreuves</b>
Comptage (subtest 1)
Dénombrement (subtest 2)
Système numérique arabe (3.A)
Système numérique oral (3.B)
Système en base dix (3.C)
Transcodage (3.D)
Opérations logiques (subtest 4)
Opérations avec support imagé (5.A)
Opérations avec énoncé arithmétique (5.B)
Opérations avec énoncé verbal (5.C)
Connaissances conceptuelles (5.D)
Estimation de la grandeur (subtest 6)

## ZAREKI-R : 6 ans à 11 ans

Notes obtenues par l'enfant au ZAREKI-R		
EPREUVE	Notes brutes	Note maximum
<b>1. DENOMBREMENT DE POINTS</b>		
- Première partie		/3
- Deuxième partie		/3
<b>NOTE BRUTE TOTALE DENOMBREMENT DE POINTS</b> (Première partie + Deuxième partie)		<b>/6</b>
<b>2. COMPTAGE ORAL A REBOURS</b>		<b>/4</b>
<b>3. DICTEE DE NOMBRES</b>		<b>/16</b>
<b>4. CALCUL MENTAL ORAL</b>		
Additions		/16
Soustractions		/16
Multiplications		/12
<b>NOTE BRUTE TOTALE CALCUL MENTAL ORAL</b> (Additions + Multiplications + Soustractions)		<b>/44</b>
<b>5. LECTURE DE NOMBRES</b>		<b>/16</b>
<b>6. POSITIONNEMENT DE NOMBRES SUR UNE ECHELLE VERTICALE</b>		
<b>LIGNES MARQUEES</b>		
- Première partie : présentation orale		/6
- Deuxième partie : présentation écrite		/6
<b>NOTE BRUTE TOTALE LIGNES MARQUEES</b> (Première partie + Deuxième partie)		<b>/12</b>
<b>LIGNES VIERGES</b>		
- Troisième partie : présentation orale		/6
- Quatrième partie : présentation écrite		/6
<b>NOTE BRUTE TOTALE LIGNES VIERGES</b> (Première partie + Deuxième partie)		<b>/12</b>
<b>NOTE BRUTE TOTALE POSITIONNEMENT DE NOMBRES SUR UNE ECHELLE VERTICALE</b> (Note brute totale Lignes marquées + Note brute totale Lignes vierges)		<b>/24</b>
<b>8. COMPARAISON DE DEUX NOMBRES PRESENTES ORALEMENT</b>		<b>/16</b>
<b>9. ESTIMATION VISUELLE DE QUANTITES</b>		<b>/5</b>
<b>10. ESTIMATION QUALITATIVE DE QUANTITES EN CONTEXTE</b>		<b>/10</b>
<b>11. PROBLEMES ARITHMETIQUES PRESENTES ORALEMENT</b>		<b>/12</b>
<b>12. COMPARAISON DE DEUX NOMBRES ECRITS</b>		<b>/10</b>
<b>NOTE TOTALE</b> (Additionner les notes des cases grisées de ce tableau)		<b>/163</b>
<b>7. REPETITION DE CHIFFRES</b>		
A l'endroit		/12
A rebours		/12
<b>TOTAL REPETITION DE CHIFFRES</b>		<b>/24</b>

## Bibliographie



Neuropsychologie et troubles des apprentissages chez l'enfant : Les dys- au sein des troubles du neurodéveloppement – 3<sup>e</sup> édition

Editeur : Masson

Parution : juin 2021

Michèle Mazeau, Alain Pouhet, Emmanuelle Ploix-Maes



Conduite du bilan neuropsychologique chez l'enfant – 3<sup>e</sup> édition

Editeur : Masson

Parution : octobre 2017

Michèle Mazeau, Hervé Glasel



# Trouble développemental de la coordination (TDC)

## CIM-10

- Débilité motrice de l'enfant
- Dyspraxie de développement
- Trouble de l'acquisition de la coordination
- Retard de motricité (trouble du développement)

Le tableau de dyspraxie de développement associe incoordinations motrices, lenteur de réalisation, troubles des praxies gestuelles, visuoconstructives et de l'habillage et troubles du tonus.

## DSM-5

DSM-5 : Trouble développemental de la coordination :

- A. L'acquisition et l'exécution de bonnes compétences de coordination motrice sont nettement inférieures au niveau escompté pour l'âge chronologique du sujet compte tenu des opportunités d'apprendre et d'utiliser ces compétences. Cela peut se traduire par de la maladresse, de la lenteur et de l'imprécision dans la réalisation de tâches motrices.
- B. La perturbation décrite dans le critère A interfère de façon significative avec la réussite scolaire, les activités de la vie courante, professionnelles, les loisirs.
- C. Le début des symptômes date de la période développementale précoce.
- D. Les déficiences des compétences motrices ne sont pas mieux expliquées par un handicap intellectuel, ou une déficience visuelle, et ne sont pas imputables à une affection neurologique motrice.



## MABC-2 : 3 ans à 16 ans 11 mois

**Notes d'items et Notes standard correspondantes**

Code de l'item	Nom de l'item	Note brute (meilleur essai)	Note standard de l'item
DM1*	Tirelire main préférée		
	Tirelire main non préférée		
DM2	Enfiler cubes		
DM3	Trajet 1		
VA1	Attraper sac		
VA2	Lancer sac		
Éq1*	Éq. sur 1 jambe meilleure jambe		
	Éq. sur 1 jambe autre jambe		
Éq2	Marcher sur pointe		
Éq3	Sauter sur tapis		
<b>Note totale de Test</b> Somme des notes <b>standard</b> des 8 items			

**Trois notes de composantes\*\***

Dextérité manuelle*** DM1 + DM2 + DM3		
Note de composante	Note standard	Percentile

Viser et attraper*** VA1 + VA2		
Note de composante	Note standard	Percentile

Équilibre*** Éq1 + Éq2 + Éq3		
Note de composante	Note standard	Percentile

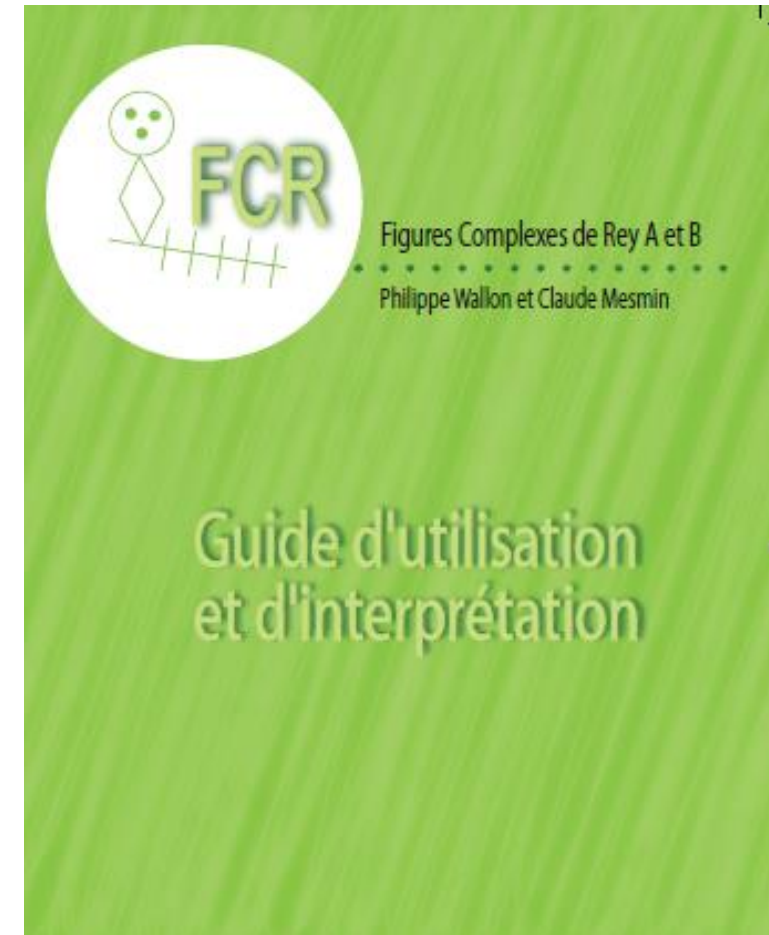
Note totale de Test	Note standard	Rang percentile

\* Pour Mettre des jetons dans une tirelire et Se tenir en équilibre sur une jambe, relever la note standard pour chaque membre, ajouter et diviser par 2. Si le résultat est au-dessus de 10, arrondir par excès, s'il est inférieur à 10, arrondir en dessous.

\*\* Pour les intervalles de confiance se reporter au Manuel (Chapitre 7).  
 \*\*\* Somme des notes standard d'items

## FCR : 3 ans à l'âge adulte



# Trouble déficitaire de l'attention

Dans le DSM-5, le TDAH s'inscrit dans le cadre des troubles neurodéveloppementaux.

## CIM-10

- Altération de l'attention avec hyperactivité
- Hyperactivité avec altération de l'attention
- Perturbation l'activité
- Perturbation l'attention

## DSM-5

- Type combiné
- Type hyperactivité-impulsivité prédominante
- Type inattention prédominante

Autre déficit de l'attention/hyperactivité spécifié

Déficit de l'attention/hyperactivité non-spécifié

Le TDAH est très souvent associé à d'autres troubles : Lorsque le versant hyperactivité/impulsivité domine, le TDAH est fréquemment associé au trouble des conduites et au trouble oppositionnel avec provocation. En revanche, l'anxiété et la dépression sont souvent associées au TDAH lorsque l'inattention est prépondérante.

## NEPSY-II : 5 ans à 16 ans 11 mois

Domaine/ Subtest	Age (ans)	Attention/ Concentration
<b>Attention et fonctions exécutives</b>		
Attention auditive et Réponses associées	5-16	x
Catégorisation	7-16	(x)
Fluidité de dessins	5-12	x
Horloges	7-16	x
Inhibition	5-16	x
Statue	5-6	x
<b>Langage</b>		
Dénomination rapide	5-16	x
Processus phonologiques	5-16	
Production de mots	5-16	x
<b>Mémoire et apprentissage</b>		
Interférence de listes de mots	7-16	x
Mémoire de liste de mots Rappels immédiat et différé	7-12	x
Répétition de phrases	5-6	x
<b>Fonctions sensorimotrices</b>		
Imitation de positions de mains	5-12	(x)
Séquences motrices manuelles	5-12	x
<b>Perception sociale</b>		
Reconnaissance d'affects	5-16	(x)
Théorie de l'esprit	5-16	x
<b>Traitements visuospatiaux</b>		
Copie de figures	5-16	x
Flèches	5-16	(x)
Puzzles géométriques	5-16	x

## TEA-CH : 6 ans à 12 ans 11 mois

<b>Synthèse des résultats</b>	
<b>Subtests</b>	
<b>1. Recherche dans le ciel</b>	
Nombre de cibles correctement encadrées	
Temps par cible	
Note d'attention	
<b>2. Coups de fusil</b>	
<b>3. Les petits hommes verts</b>	
Nombre de bonnes réponses	
Note de temps	
<b>4. Faire deux choses à la fois</b>	
<b>5. Carte géographique</b>	
<b>6. Ecouter deux choses à la fois</b>	
<b>7. Marche-Arrête</b>	
<b>8. Mondes contraires</b>	
Temps total des Mondes à l'envers	
Temps total des Mondes à l'envers	
<b>9. Transmission de codes</b>	

Attention sélective ou focalisée .....  
 Attention soutenue .....  
 Attention divisée .....  
 Capacité attentionnelle et mémoire de travail ..  
 Fonctions exécutives .....

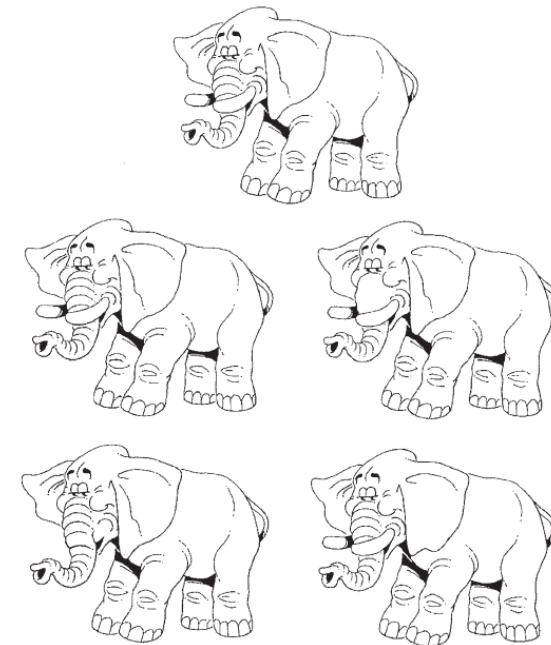
# TEST DE STROOP : 7 ans 6 mois à 15 ans 15 mois

Epreuves	Score	Erreurs (E)
Lecture 1 (Planche A)		
Lecture 2 (Planche B)		
Dénomination 3 (Planche C)		
Interférence 4 (Planche B)		
Score d'interférence (Score dénomination – Score interférence) =		

			VERT	JAUNE	ROUGE
			VERT	ROUGE	VERT
	VERT	JAUNE	BLEU		
	BLEU	JAUNE	VERT		

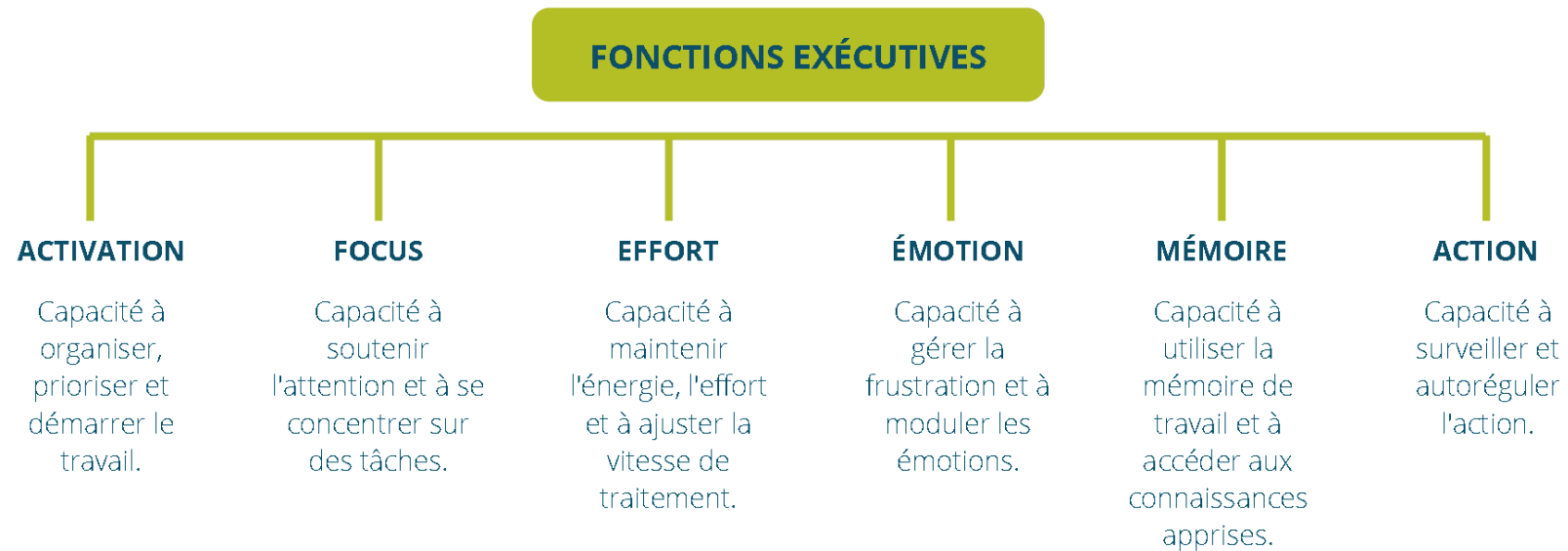
# TEST D'APPARIEMENT D'IMAGES : 7 ans 6 mois à 14 ans 5 mois

	Classe			Classe	
Temps de Première Réponse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Temps Total (TT)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de Réussites (R)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nombre d'Erreurs (E)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Index Exactitude :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Index Impulsivité	<input type="text"/>	<input type="text"/>



## Brown EF/A : 6 ans à 18 ans (Questionnaires enfant, parents, enseignant)

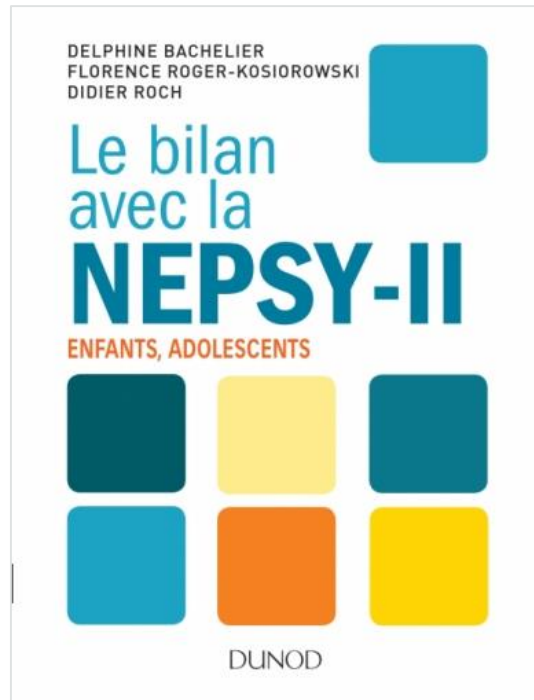
Six dimensions clusters évaluées



### CLÉ DE COTATION

A = Aucun problème	P = Problème Peu important	M = Problème Moyennement important	T = Problème Très important	A	P	M	T
--------------------	----------------------------	------------------------------------	-----------------------------	---	---	---	---

# Fonctionnement neuropsychologique



## **Le bilan avec la NEPSY-II – Enfants, adolescents**

*Editeur : [Dunod](#)*

Parution : février 2019

[Delphine Bachelier](#), [Florence Roger](#), [Didier Roch](#)

# Exploration de la sphere affective/Évaluation des repercussions des troubles sur le développement affectif

➤ Les outils « objectifs »

R-CMAS : 6 ans à 19 ans

MDI-C : 8 ans à 17 ans

SEI : 12 ans à 66 ans

**R-CMAS** Cecil R. Reynolds  
Bert O. Richmond

Ce que je pense et ce que je ressens

**QUESTIONNAIRE**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Sexe : M  F   
 Age : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  
 Date de l'examen : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

**Consignes**

Voici quelques phrases sur ce que les gens ressentent et pensent d'eux-mêmes. Lis attentivement chaque phrase. Entoure le mot «oui» si tu penses qu'elle est vraie pour toi. Entoure le mot «non» si tu penses qu'elle ne te concerne pas. Réponds à chacune de ces questions, même si pour certaines tu as du mal à prendre une décision. N'entoure pas à la fois le «oui» et le «non» pour la même phrase. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse. Dis simplement ce que tu penses et ce que tu éprouves à propos de toi-même. Rappelle-toi, après avoir lu chaque phrase, que tu dois te demander : «Est-ce qu'elle est vraie pour moi ?». Si c'est le cas, entoure le «oui». Si ce n'est pas le cas, entoure le «non».

	Note brute	Percenile	Note T ou Note standard
Note Totale	_____	_____	_____
I.	_____	_____	_____
II.	_____	_____	_____
III.	_____	_____	_____
IV.	_____	_____	_____

**Note Totale d'Anxiété (28 items)**

**I. Anxiété physiologique (10 items)**

**II. Inquiétude / Hypersensibilité (11 items)**

**III. Préoccupations sociales / Concentration (7 items)**

**IV. Mensonge (9 items)**

**MDI-C** QUESTIONNAIRE  
David J. Berndt, Ph. D. et Charles F. Kaiser, Ph. D.

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Sexe : M  F   
 Date de l'examen : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Age : \_\_\_\_\_  
 Classe : \_\_\_\_\_

**Consignes**

Voici des phrases sur des choses que l'on pense ou ressent. Lis chacune de ces phrases et décide si, habituellement, tu éprouves la même chose. Si c'est vrai, entoure la lettre V (vrai) qui se trouve à côté de la phrase. Si habituellement tu n'éprouves pas la même chose, entoure la lettre F (faux) qui se trouve à côté de la phrase. Tu peux entourer soit le V soit le F, mais tu ne peux pas entourer à la fois le V et le F. Ne saute aucune phrase s'il te plaît. Il n'y a pas de bonne ou mauvaise réponse. Lis attentivement chaque phrase, puis entoure la lettre V ou F.

V F 1. Dans la journée, je rêve beaucoup.  
 V F 2. Les autres enfants m'aiment bien.  
 V F 3. Je suis tendu à l'école.  
 V F 4. Je m'attire des ennuis à l'école.  
 V F 5. Je pense beaucoup à la mort.

**INVENTAIRE DE COOPERSMITH**  
FORME SCOLAIRE  
S.E.I.

NOM : ..... PRENOM : .....  
 AGE : ..... SEXE : ..... CLASSE : .....  
 NOM et ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE : .....  
 .....  
 DATE de L'EXAMEN : .....

- Echelle**

**Anxiété**

Estime de Soi

Humeur Triste

Sentiment d'Impuissance

Introversiion Sociale

Faible Energie

Pessimisme

Provocation

Total

Général	Social	Familial	Scolaire	Total	Mensonge
---------	--------	----------	----------	-------	----------

## BASC-3 : 3 ans à 11 ans (Questionnaires enfant, parents)

Rappel : J = Jamais P = Parfois S = Souvent T = Presque toujours

1. Est attentif(ve). ..... J P S T      46. Ne fait pas attention à ses affaires. .... J P S T  
 2. Fait des remarques positives sur les autres. .... J P S T      47. S'adapte bien aux nouveaux projets familiaux. .... J P S T

	Problèmes d'externalisation	Problèmes d'internalisation	Compétences adaptatives	Indice des symptômes comportementaux
<b>QP-P</b>	Hyperactivité Agressivité	Anxiété Dépression Somatisation	Adaptabilité Habilités sociales Communication fonctionnelle Activités de la vie quotidienne	Hyperactivité Agressivité Dépression Problèmes d'attention Comportements atypiques Comportements de retrait
<b>QP-G</b>	Hyperactivité Agressivité Problèmes de conduites	Anxiété Dépression Somatisation	Adaptabilité Habilités sociales Communication fonctionnelle Leadership Activités de la vie quotidienne	Hyperactivité Agressivité Dépression Problèmes d'attention Comportements atypiques Comportements de retrait

	Problèmes liés à l'école	Problèmes d'internalisation	Inattention/ Hyperactivité	Indice des symptômes émotionnels	Adaptation personnelle
<b>QE-A</b>	Attitude envers l'école Attitude envers les enseignants	Comportements atypiques Locus de contrôle Stress social Anxiété Dépression Sentiment d'échec	Problèmes d'attention Hyperactivité	Stress social Anxiété Dépression Sentiment d'échec Estime de soi Autonomie	Relations avec les parents Relations interpersonnelles Estime de soi Autonomie

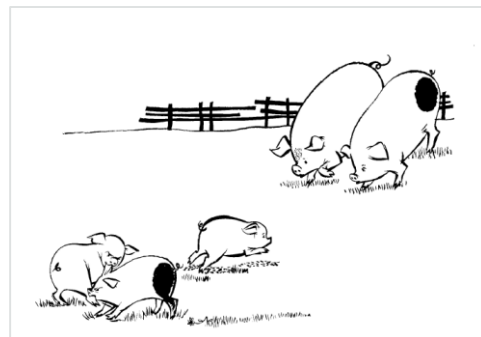
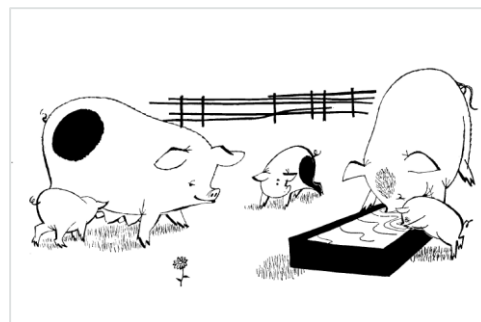


➤ Les outils « projectifs »

CAT : 3 ans à 7 ans



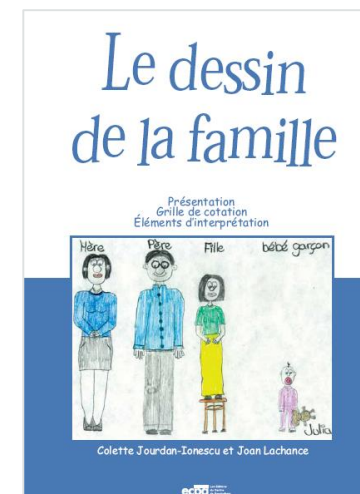
Patte Noire : 4 ans à 20 ans



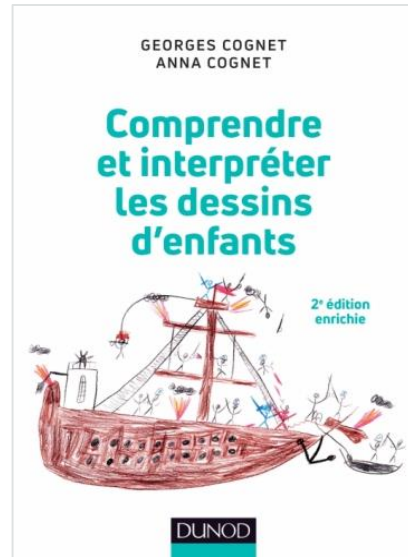
FAT : 6 ans et +



FAM : 5 ans à 14 ans



## Bibliographie

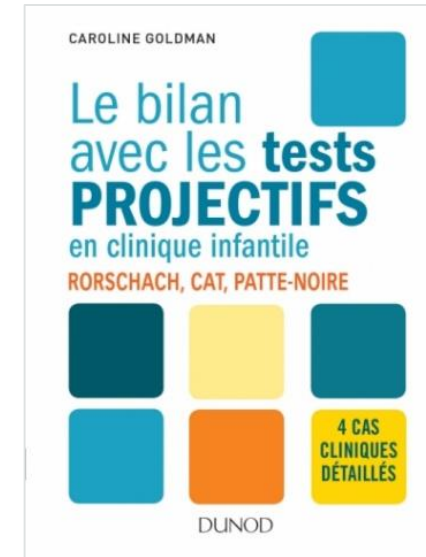


### **Comprendre et interpréter les dessins d'enfants – 2<sup>ème</sup> édition**

*Editeur : [Dunod](#)*

Parution : juillet 2018

Georges Cagnet, Anna Cagnet



### **Le bilan avec les tests projectifs en clinique infantile : Rorschach, CAT, Patte-Noire**

*Editeur : [Dunod](#)*

Parution : mai 2018

Caroline Goldman



Proposer une prise  
en charge adaptée

# Aménager l'environnement pour favoriser les apprentissages

Profil Sensoriel : 3 ans à 10 ans 11 mois

Notions :

- Seuil neurologique
- Réponse comportementale
- Concept de modulation

Continuum de seuils neurologiques	Continuum de réponses comportementales	
	Agir EN ACCORD avec le seuil	Agir pour CONTRER le seuil
SEUIL ELEVE (habituation)	Hyposensibilité sensorielle	Recherche de sensations
SEUIL BAS (sensibilisation)	Hypersensibilité sensorielle	Evitement des sensations

Traitement de l'information sensorielle			TOUJOURS	FREQUEMMENT	PARFOIS	RAREMENT	JAMAIS
Item	A. Traitement de l'information auditive						
?	B	1 Réagit négativement à des bruits inattendus ou intenses (par exemple, pleure ou se cache quand il entend un aspirateur, les aboiements d'un chien, un sèche-cheveux).					
?	B	2 Se met les mains sur les oreilles pour se protéger du bruit.					
?	B	3 A du mal à terminer des tâches quand la radio est allumée.					
?	B	4 Est troublé ou a du mal à fonctionner s'il y a beaucoup de bruit autour de lui.					
?	B	5 Ne peut pas travailler avec un bruit de fond (par exemple, réfrigérateur, ventilateur).					
?	E	6 Semble ne pas entendre ce que vous dites (par exemple, semble vous ignorer).					
?	E	7 Ne répond pas quand on l'appelle par son nom bien que son audition soit bonne.					
?	E	8 Aime les bruits étranges / cherche à faire du bruit par plaisir.					
Note brute totale de la section							

# La remédiation cognitive des difficultés attentionnelles et de la mémoire de travail avec Cogmed

## ➤ Objectif de la remédiation

### 1. Renforcement des compétences cognitives

- mémoire de travail
- attention concentrée
- régulation des efforts cognitifs

### 2. Amélioration de l'estime de soi

Les feedbacks sont toujours positifs et ont vocation à encourager et de valoriser le sujet.

Au fur et à mesure des séances, le patient devient plus efficace et connaît des succès qui vont le rendre fier de ce qu'il accomplit.

### ➤ Intensivité

La remédiation se déroule sur 5 à 13 semaines, en fonction de deux variables, paramétrées par le praticien et le patient en début de prise en charge :

- 3, 4 à 5 sessions par semaine
- 25, 35 à 50 minutes de travail par session

### ➤ Adaptabilité du programme

Le niveau des items proposés au sein de chacun des exercices s'ajuste automatiquement aux capacités maximales du patient, afin de lui permettre de progresser à son rythme, en fournissant systématiquement un effort cognitif.

### ➤ Feedback du praticien

## ➤ Présentation des programmes

La remédiation «**standard**» inclue tous les exercices disponibles.

- Peut être proposée à partir de 7 ans

La remédiation «**light**» inclue des exercices sans chiffres, lettres ou séquençages complexes.

- A proposer aux jeunes enfants

## ➤ Environnement à choisir

### Environnement NEUTRE



### Environnement LUDIQUE



Jeux de récompense proposés à la fin de chaque session sous forme de jeux de construction.

➤ Remédiation standard : Environnement ludique/neutre

Durée des sessions

25 min

35 min

50 min

Fréquence des sessions

3 sessions/semaine

4 sessions/semaine

5 sessions/semaine

- 10 exercices au total
- 5 ou 8 exercices par session (25, 35 ou 50 mn)
- 3, 4 ou 5 sessions par semaine (entre 5 et 13 semaines de remédiation en fonction du protocole)
- Exercices mobilisant un traitement visuo-spatial et auditivo-verbal
- Adaptation automatique du niveau de difficulté des essais





➤ Remédiation allégée : Environnement ludique/neutre

Durée des sessions  
15 min

Fréquence des sessions  
3 sessions/semaine  
4 sessions/semaine  
5 sessions/semaine

- 5 sessions de remédiation par semaine sur 5 semaines
- Chaque session dure environ 25 minutes en incluant les pauses
- 7 exercices au total, 3 par jour
- Uniquement des exercices mobilisant un traitement visuo-spatial



## ➤ Cogmed : Recherches

Cogmed est le programme le plus largement utilisé dans les recherches sur la mémoire de travail :

Plus de 70 études publiées et 90 recherches en cours

Les recherches ont été menées dans les universités les plus importantes

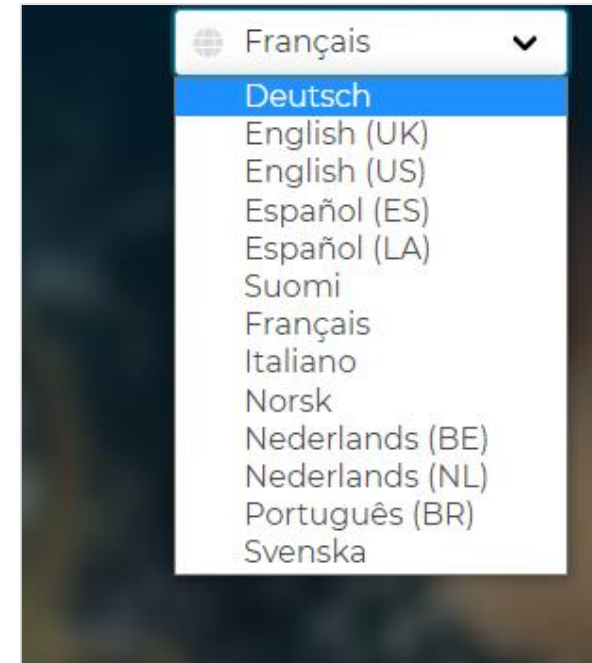
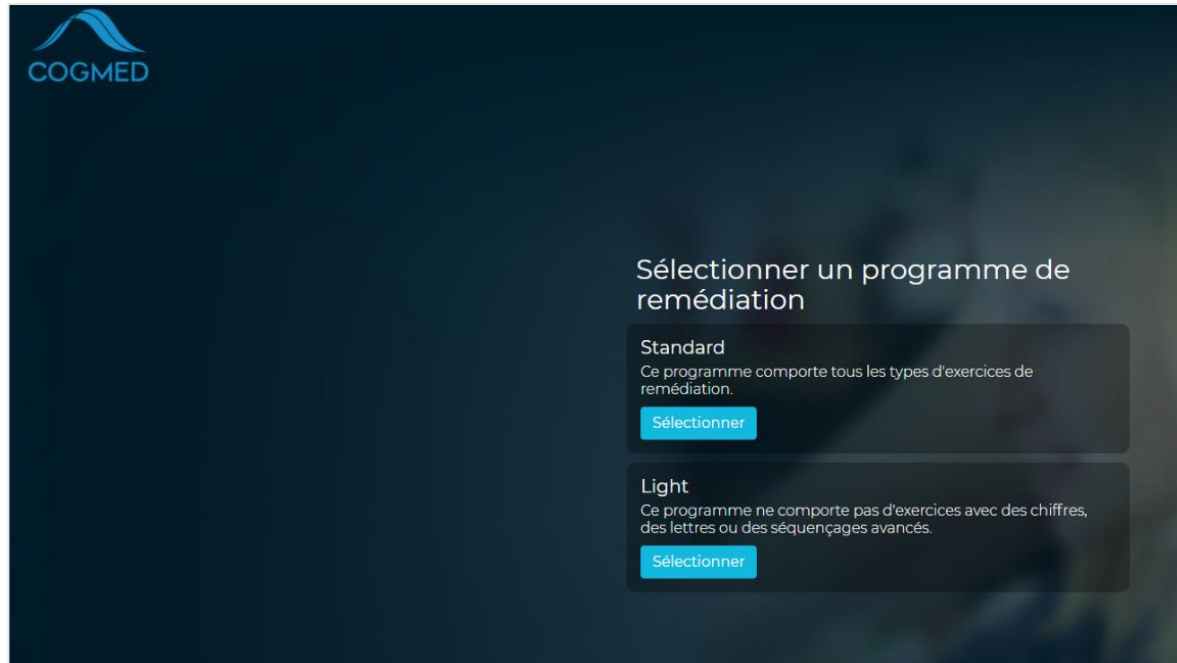
- par les auteurs de Cogmed
- par des équipes de recherche indépendantes (University of York, Lausanne, Oxford, Harvard, Notre Dame, UC Davis, NYU, Johns Hopkins etc.)

Pour la liste complète des études publiées et en cours :  
<https://www.cogmed.com/working-memory/research>

➤ Pour essayer les exercices

<https://training.app.cogmed.com/demo>

Langues disponibles nombreuses



# Le Conseil Clinique est à votre disposition

D'autres présentations détaillées sur des outils ou des thématiques sont disponibles, sur demande, au conseil clinique.

N'hésitez pas à nous contacter !



[conseilclinique@ecpa.fr](mailto:conseilclinique@ecpa.fr)



+33 (0)1 43 62 30 01



[www.pearsonclinical.fr](http://www.pearsonclinical.fr)



Marie Sebbag  
*Neuropsychologue*



Marie Bauduin  
*Psychologue clinicienne*



Clémentine Conte  
*Psychologue clinicienne*

