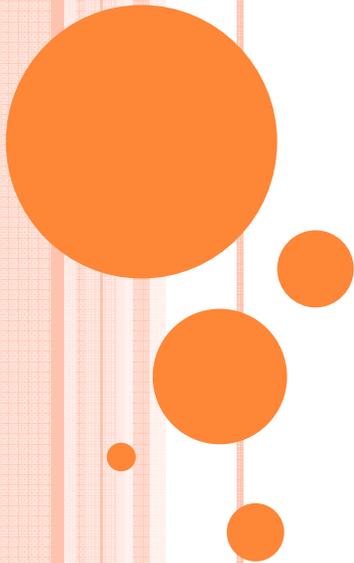




RETA 27

Présentation ADD

Samedi 13 octobre 2012



TROUBLES « DYS » : TSA

DÉFINITION

- Trouble Spécifique
- Dévelopmental
- Structurel
- Durable
- Inattendu
- +/- Sévère
- +/-Familial
- Indépendant de l'environnement
- Normalement intelligent
- Autre pathologie exclue (sensorielle ,neurologique motrice ,psychiatrique)
- Scolarisation normale



- Décalage dans les acquisitions ou habiletés dans un domaine particulier : langage, motricité ...etc
- Incapacité : à dire ,à faire, à comprendre
- Différent du retard (fonctionnel)
- Persiste après 6 ans
- Les autres compétences préservées
- Association possible de plusieurs troubles
- Conséquences psychologiques



LES DIFFÉRENTS TROUBLES

- **Troubles des fonctions verbales**

- **Troubles des fonctions non verbales**

Du langage oral : TSLO / les dysphasies

Du langage écrit : TSLE / les dyslexies / les dysorthographies

Du geste : les dyspraxies / **TAC**

Du calcul et du raisonnement logico mathématique: les dyscalculies

De l'attention et des fonctions exécutives : trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDA/H)



PRÉVALENCE DES TROUBLES

Difficile à estimer compte tenu du peu d'études épidémiologiques surtout en France et des difficultés quant au caractère consensuel des définitions et de la comorbidité de certains troubles

- TSL :
 - TSLO : Dysphasie : **1 % (NB :TLO 4à5%)**
 - TSLE : Dyslexie / Dysorthographie: **7 %**
(Rapport INSERM 2007)
- Dyscalculie : **1 % à 3 %**
- TDA/H : **6 à 8 % (7,8 %)Dyspraxie/TAC : 1% à 6%**



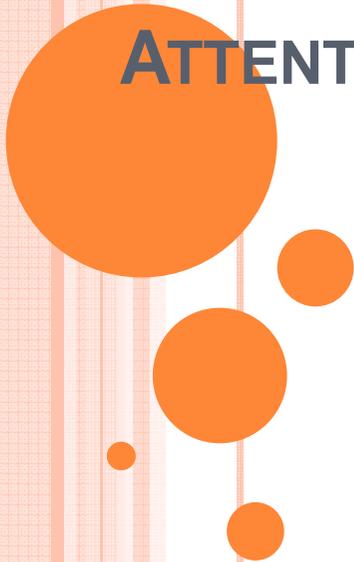
Mal repérés





SOUVENT MAL REPÉRÉS

**ATTENTION UN TROUBLE PEUT EN CACHER UN
AUTRE**



LES DYSPHASIES

- Trouble Spécifique du langage oral

 - Production

 - Réception

 - Mixte

- Troubles associés

 - troubles praxiques

 - troubles de la mémoire

 - troubles du comportement et/ou hyperactivité

 - +/-troubles du langage écrit :dyslexie,dysorthographe

 - troubles logico-mathématiques



DYSPHASIES : TSLO

Dysphasie de développement
(déviance/développement normal)

- Spécifique
- Structurel , constitutionnel, sévère:+2DS
- à 3ans: inintelligibilité
- durable : persiste après 6ans

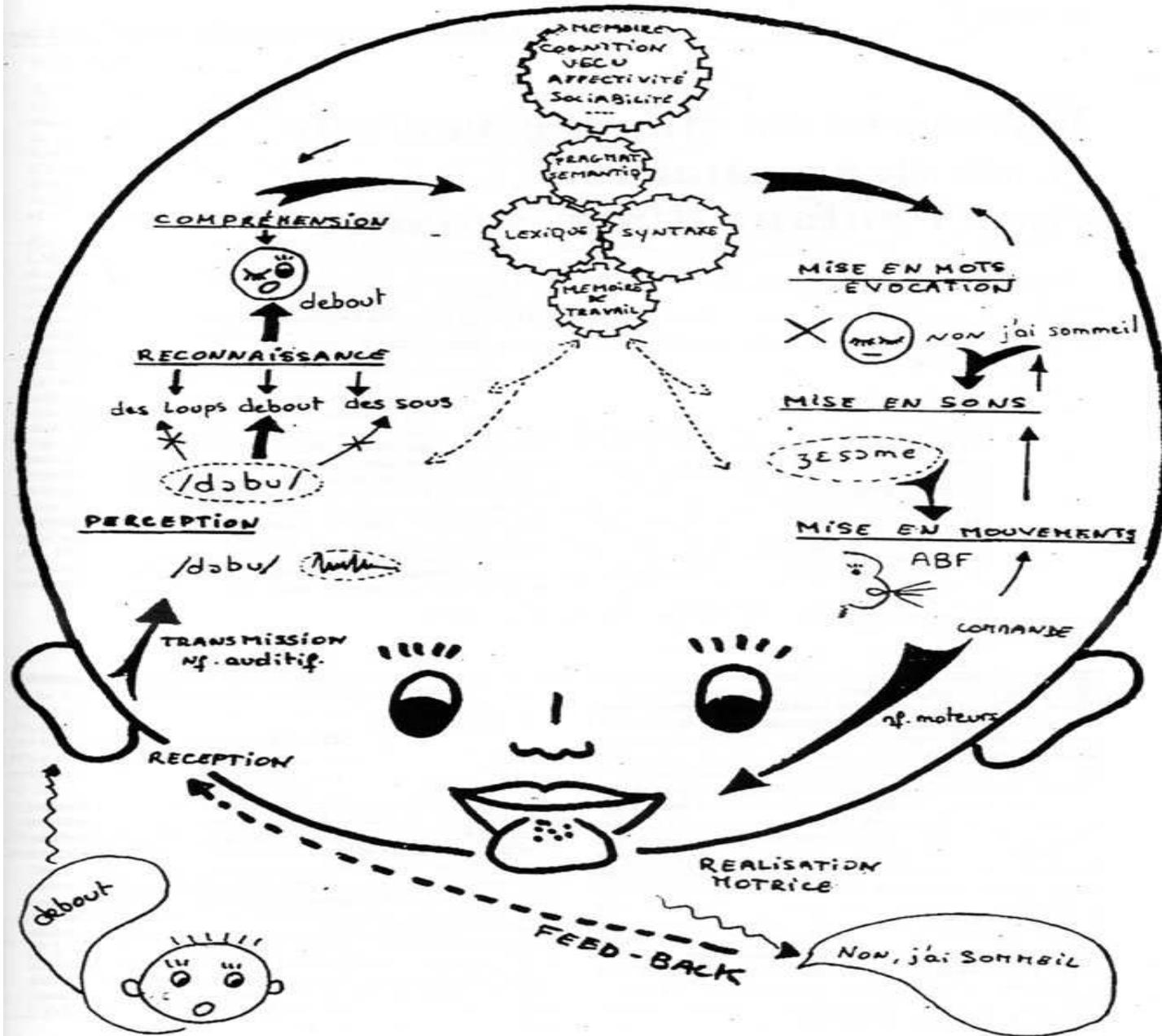
Communication gestuelle ou par le regard
Troubles du comportement possible : retrait
,agitation, agressivité



CRITÈRES DE SÉVÉRITÉ À 3/4 ANS

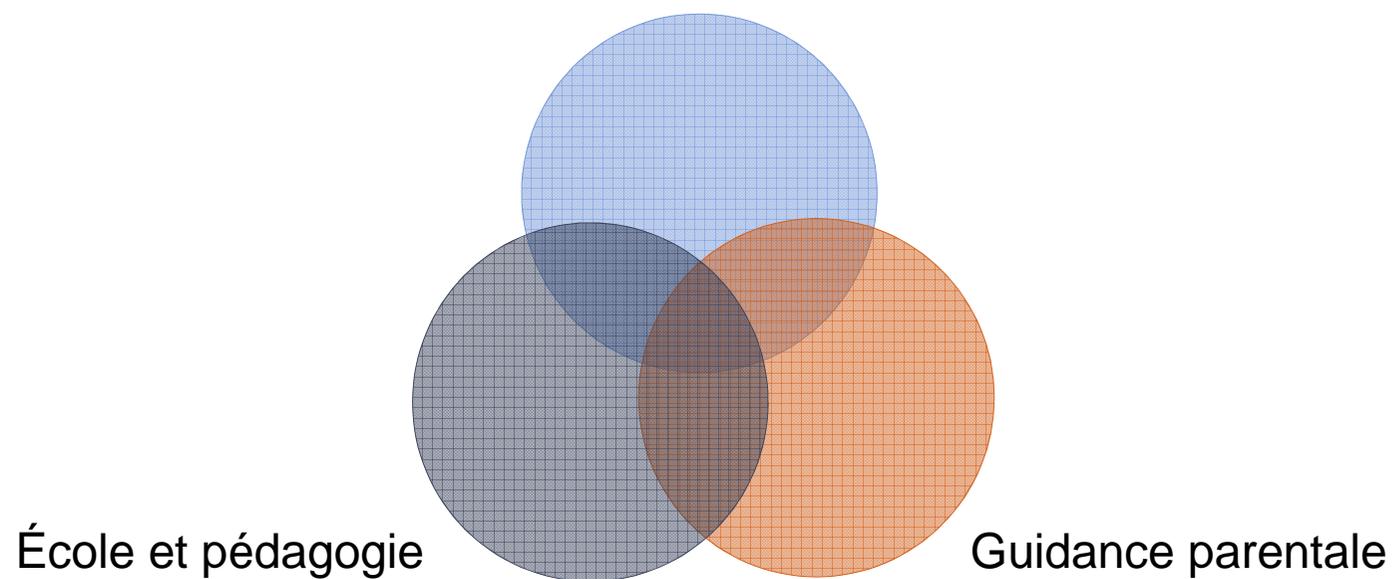
- Retentissement social : perturbation de la vie relationnelle (parents pairs ..)
- Inintelligibilité ,agrammatisme ,absence de phrases
- Troubles de compréhension
- Troubles associés
- Absence d'évolution malgré une PEC adaptée
- Retentissement sur les apprentissages: compréhension, troubles du LO retrouvés en LE





PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT « DYS »

Rééducation et compensation



LES TROUBLES DES APPRENTISSAGES : PAS UNE FATALITÉ

- Au prix d'une « chaîne de prise en charge » :
 - Repérage à l'école, le plus tôt possible
 - Des personnes ressources pour le dépistage
 - Les soins triés, adaptés, en continu avec un réseau de professionnels
 - La réponse pédagogique : toujours
- D'une collaboration PARENTS-ECOLE-SOINS
- D'une INFORMATION de TOUS
- D'une FORMATION de certains





PREVENTION

Comment ?
Qui?
Quand?
Pourquoi?

- Information / Formation de tous les professionnels de l'enfance
- Information des parents /guidance
- Repérage précoce
- Compétences précoces du bébé / fenêtre développementale



RETA 27 ET LA PRÉVENTION

- PMI :- Formation des puéricultrices : ERTL4 ,
 - Formation des professionnels de la petite enfance pour la mise en place d'ateliers langage
- E N : - Collaboration pour le repérage en PS maternelle (Chevrier-Muller)
 - Repérage et Dépistage en GS de maternelle par les infirmières et les médecins de l'EN
 - Concertation avec l'enseignante ressources TSA
 - Formation de divers personnels
- PROFESSIONNELS DE SANTE: libéraux et médicosociaux





Projets

Ateliers avec les orthophonistes

Information pour tous les professionnels de l'enfance

- **Fiche récapitulative de suivi à insérer dans le carnet de santé**



MERCI DE VOTRE ATTENTION