

# L'ergothérapie Les troubles de l'écriture chez l'enfant maladroit

Nathalie BEAUREZ, ergothérapeute  
Réseau DYS 42  
Mardi 24 mars 2015

## L'enfant maladroit et l'ergothérapie

- Premier contact
- Un enfant présentant des troubles praxiques
- Les activités de la vie quotidienne
- Les habiletés gestuelles
- Le graphisme et la dysgraphie
- Les adaptations scolaires

## Le premier contact

Un appel téléphonique des parents

- Préconisé par un professionnel (pédiatre, autres médecins, autres thérapeutes : neuropsychologue, orthophoniste, psychologue, psychomotricien, infirmière scolaire, Réseau Dys 42...)
- Conseillé par l'école, collège, lycée...
- Autres : associations, ...

Présenter le rôle de l'ergothérapeute : sollicite les fonctions déficitaires ou perturbées ou en cours d'acquisition et les capacités pour maintenir, récupérer ou acquérir une meilleure autonomie.

\* Rééducation (sollicitations, expérimentations)

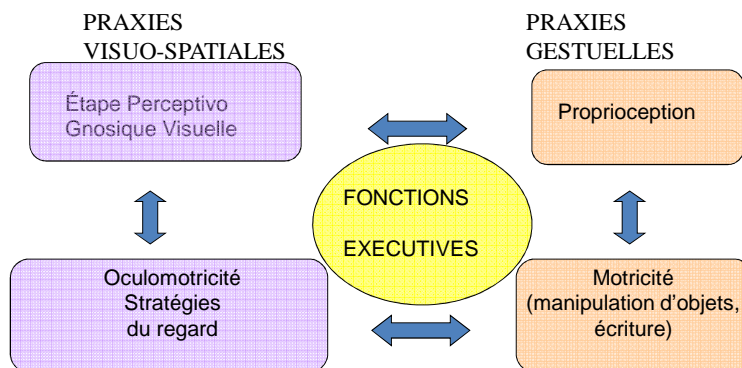
\* Réadaptation : mises en situation, compensation du handicap par le biais d'aides techniques, aménagement du lieu de vie ou de travail et si besoin aide humaine.

## Le premier rendez-vous

Une prescription médicale est obligatoire (bilan et séances)

- L'enfant arrive avec ou sans diagnostic.  
(Enfant dyspraxique, précoce, déficient, hyperactif, troubles envahissants du développement...)
- Âge : de la maternelle à l'âge adulte !
- Lors de la première rencontre : anamnèse, observation de l'attitude spontanée et des gestes, bilan avec des épreuves qualitatives et quantitatives, dont l'analyse de la tâche praxique...

## Une tâche praxique ferait intervenir



« Un trouble praxique est un trouble de la programmation mentale du geste et de sa réalisation.

C'est donc une incapacité à élaborer un projet moteur au niveau mental et à l'exécuter correctement en vue d'une action précise, finalisée. Les gestes nécessitant un apprentissage, qui ne sont pas innés (découper, couper, faire ses lacets,...) sont plus concernés. » Dr Mazeau

## Déficit d'intégration sensori-motrice

### Quelques points :

- Problème d'interprétation de la relation des objets dans l'espace : perçoit mal la vitesse, la trajectoire, l'orientation : l'enfant s'ajuste mal!
- Problème de perception tactile : discrimination, proprioception
- Mauvaise localisation = imprécision de la perception du corps
- Problème de la perception temporelle : diminution temporelle (durée!)

Il en découle :

- \* La planification du geste est altérée !
- \* Troubles de l'exécution des mouvements en séquences
- \* Troubles du traitement spatial et temporel du mouvement
- \* Troubles de l'intégration des fonctions sensorielles et motrices au

niveau global dans l'environnement

Sans oublier la maladresse du regard  
et le vécu difficile d'être en échec dans des situations si banales et si fréquentes !

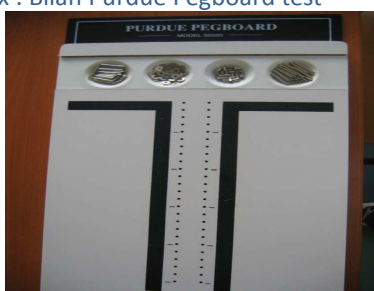


## Les habiletés gestuelles

4 items :

- Dextérité : précision et rapidité des gestes
- Coordination bi-manuelle
- Alternance
- Coordination œil/main

ex : Bilan Purdue Pegboard test



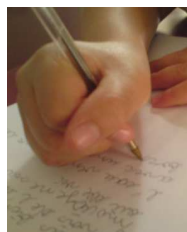
**Evaluation de la planification du geste et des capacités d'apprentissage**

Ex : bilan EMG, programmation motrice et autres activités globales type Mécano



## Le graphisme

### La dysgraphie



Le petit chat  
il sort les bois  
et s'enfonce sur une  
route. Et tout-à-coup,  
le petit chat...



## L'écriture

« L'écriture est à la fois praxie et langage .

Sa finalité essentielle : un mode d'échange, d'où certaines exigences imposées dans les normes sociales.

- Au niveau scolaire : être lisible, voire esthétique (calligraphie)
- Sur le plan pratique : pouvoir être réalisée **rapidement**. »

C. LE LOSTEC, ergothérapeute

Sans oublier

**La double tâche : on peut réaliser deux tâches distinctes en même temps à partir du moment où l'une au moins de ces tâches est automatisée.**

**Si aucune des deux tâches n'est bien automatisée, les mener ensemble induit une baisse de performance importante, ou un échec dans chacune des deux tâches.**

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES DES TROUBLES DE L'ÉCRITURE

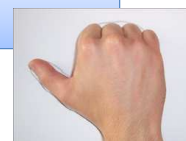
- ❖ Lenteur, Fatigabilité, Vitesse fluctuante
  - ❖ Prise du crayon adaptée ou non (inefficace) avec crispation, douleurs, sudation, crampes, pression...
  - ❖ Agitation motrice, dysrégulation du tonus, tensions importantes, mauvaise posture...
  - ❖ Écriture irrégulière, à lisibilité variable : Forme, persistance des lettres bâtons, trajectoire, orientation, tremblements, télescopages et proportion...
  - ❖ Réalisation des lettres étape par étape (peu d'automatisation)
  - ❖ Aggravation en copie
  - ❖ Mauvaise utilisation de l'espace feuille et du suivi des lignes...
  - ❖ Pauvreté des dessins et coloriage type remplissage irrégulier
- ➡ Bilan d'écriture : « Le petit cheval... », BHK, BHK ado, Lenteur d'écriture (copie, dictée, répétition,...), accélération, endurance, dessins, coloriage...

## Prises acceptables



- Prise tridigitale
- Prise quadridigitale : annulaire sur le crayon
- Prise interdigitale : crayon bloqué entre index et majeur, en opposition avec le pouce

## Prises inefficaces



- Prise transpalmaire : enroulement de la main
- Prise interdigitale basse
- Prise avec supination du poignet
- Prise avec blocage pouce contre partie latérale de l'index
- Prise avec pouce passant par-dessus l'index avec effacement 1° commissure.



## Autres difficultés

-> Mais il n'y a pas que l'écriture qui est touchée, on note aussi les difficultés pour les outils scolaires !

L'enfant est

- Très pénalisé lors de l'utilisation des outils scolaires : ciseaux, colle, gomme, taille-crayons, outils de mesure et tracés.
- Perd et casse l'ensemble du matériel mis à sa disposition



Un temps d'écoute (Le ressenti, situation difficile à vivre, impression d'être peu compris, ...)

## Quelques pistes de rééducation

Quelques pistes de rééducation ou accompagnement d'apprentissage

- Solliciter des appuis posturaux, transfert d'appui, redressement
- Renforcer la stabilité des segments des membres supérieurs (épaule, coude, poignet)
- Travailler les habiletés gestuelles (dextérité, coordinations, mobilité du pouce, les arches de la main, la latéralité, croisement de la ligne médiane, éveil tactile)
- Travailler ou corriger la tenue du crayon (main interne, déplacement, pression, délier...)
- Travailler la coordination œil/main, ...
- Programmation des gestes graphiques (guidance, verbalisation...)

Sans oublier les troubles visuo-spatiaux et leur rééducation plus spécifique (en commun avec d'autres professions) !

- Enrichir le vocabulaire spatial, les références topologiques

## Adaptations



Dans le domaine scolaire : quelques idées d'adaptation

-> Une bonne installation : Table (inclinée ou non) chaise à la bonne hauteur, pieds posés au sol, face au tableau...

Les aider à organiser leur table de travail (sous-main, fiches, table à rebords, trousse)...

-> Compensation par du petit matériel adapté (règles, règles à poignée, compas, feuilles avec ligne de couleurs, antidérapant...)

-> Autres préconisations

**Adaptations temporaires ou à plus long terme**



## L'outil informatique

Il est important que l'enfant se dégage du geste moteur du graphisme pour accéder aux apprentissages.



On propose l'apprentissage de l'ordinateur avec

- Un temps d'apprentissage du clavier
- Des logiciels spécifiques (géométrie, physique, géographie)
- D'autres fonctions de l'ordinateur (dictée vocale, scanner, agenda...)
- Une mise en place d'une organisation (dossiers, transposition sur les cahiers...)
- Les tablettes...

Mais attention pas de matériel ou logiciels « miracle » !!

**On recherche une compensation mais surtout une autonomie !**

## Conclusion

- Notion de handicap invisible
- Prise en charge globale avec différents temps avec une notion instrumentale
- Suivi de la progression et mise en place d'adaptations selon les besoins et le moment
- Recherche du bien-être de l'enfant et de sa disponibilité (motivation, coopération, confiance, estime de soi... )
- Ne pas réduire l'ergothérapie à la rééducation de l'écriture et à l'outil informatique !

***Merci de votre  
attention***

## **Bibliographie**

- BRETON S. ET LEGER F. « Mon cerveau ne m'écoute pas. Comprendre et aider l'enfant dyspraxique. » CHU Sainte Justine, éditions CHU Sainte Justine.2009.
- A.J. AYRES (1981) : Sensory Integration and the child. W.P.S. Los Angeles .
- M. MAZEAU, *Déficit visuo-spatiaux et dyspraxie de l'enfant*, MASSON, 2003
- V. BARRAY, « *L'écriture manuelle chez l'enfant dyspraxique* », MASSON, Journal d'ergothérapie, 1998
- FERLAND F. « Le développement de l'enfant au quotidien », CHU Sainte Justine, éditions CHU Sainte Justine.2004.

### Sites Internet

- <http://association.idee.free.fr>
- [guillaumergo.free.fr](http://guillaumergo.free.fr)
- [www.inshea.fr](http://www.inshea.fr)
- [www.lecolepoutous.education.fr](http://www.lecolepoutous.education.fr)
- [www.r4p.fr/](http://www.r4p.fr/)
- <http://www.dyspraxie.info>
- <http://www.federeauxdys.org/>
- <http://www.coridys.asso.fr/>