



L'ABC DU TDC

regards complémentaires et spécifiques

Stéphanie DEBERNE MICHEL, psychomotricienne libérale (46)

Aurélie TAUNAIS, ergothérapeute libérale (31)



ACCOMPAGNER, FORMER, PRENDRE SOIN

" Quelle est la différence entre l'ergothérapie et la psychomotricité ? "

“L'ergothérapie et la psychomotricité sont deux professions paramédicales qui se concentrent sur l'amélioration du bien-être et du fonctionnement des individus.

Elles diffèrent dans leurs approches et ont des domaines d'expertise distincts, même si elles visent à améliorer la qualité de vie des individus d'une manière complémentaire.”

ChatGPT



La psychomotricité

1

Domaine
d'expertise

Se concentre sur la relation entre le corps (motricité) et l'esprit (psycho-affectif et cognitive). Considère l'individu dans sa globalité.

2

Approche

A visée éducative (rôle de prévention), rééducative (troubles psychomoteurs) et thérapeutique (rôle axé sur la relation et l'émotionnel). Médiations variées, ludiques, plaisantes, valorisantes et psycho-corporelles, qui dépendent du psychomotricien et des intérêts du patient.

3

Population
cible

Nouveau-nés, enfants, adolescents,
adultes, personnes âgées



Extraits du décret de compétences des psychomotriciens

De l'article R. 4332-1 du Code de la Santé Publique initialement publié en 1988

"Le Psychomotricien Diplômé d'État est ainsi habilité, sur prescription médicale et après examen neuropsychologique du patient par le médecin, les actes professionnels suivant :

1. Bilan psychomoteur

2. Education précoce et stimulations psychomotrices

3. Rééducation des troubles du développement psychomoteur ou des désordres psychomoteurs suivants au moyen de techniques de relaxation dynamique, d'éducation gestuelle, d'expression corporelle ou plastique et par des activités rythmiques, de jeu, d'équilibration et de coordination :

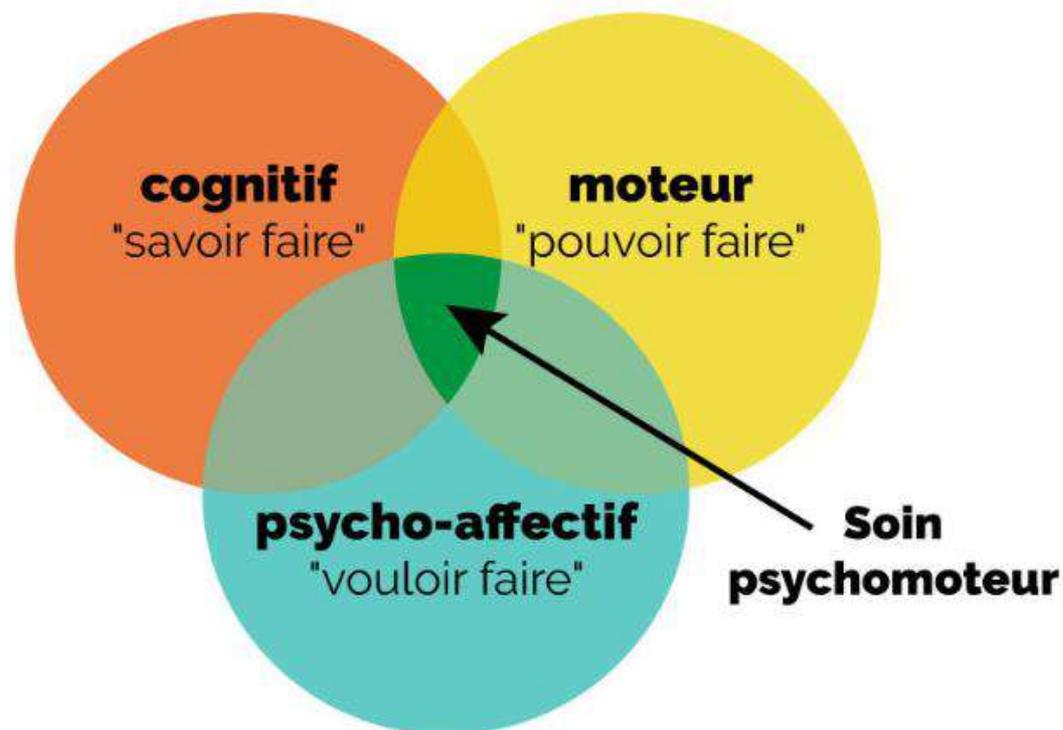
- Retards du développement psychomoteur ;
- Troubles de la maturation et de la régulation tonique ;

- Troubles du schéma corporel ;
- Troubles de la latéralité ;
- Troubles de l'organisation spatio-temporelle ;
- Dysharmonies psychomotrices ;
- Troubles tonico-émotionnels ;
- **Maladresses motrices et gestuelles, dyspraxies ;**
- Débilité motrice ;
- Instabilité psychomotrice ;
- Inhibition psychomotrice ;
- Troubles de la graphomotricité à l'exclusion de la rééducation du langage écrit.

4 . Contribution par des techniques d'approche corporelle, au traitement des déficiences intellectuelles, des troubles caractériels ou de la personnalité, des troubles des régulations émotionnelles et relationnelles et des troubles de la représentation du corps d'origine psychique ou physique".

Modèle d'intervention

La psychomotricité



Source : Aurélien D'Ignazio et Juliette Martin, dans leur livre : 100 idées pour développer la psychomotricité des enfants

L'ergothérapie

1

Domaine
d'expertise

Vise l'amélioration de la capacité d'une personne à accomplir ses activités de vie quotidienne (AVQ) : soins personnels, loisirs, productivité.

2

Approche

Évaluation des compétences fonctionnelles, identification des obstacles à la participation aux AVQ, développement de stratégies / compétences pour surmonter ces obstacles (rééducations spécifiques, adaptations environnementales, aides techniques et humaines).

3

Population
cible

Nouveau-nés, enfants, adolescents,
adultes, personnes âgées



Extraits du décret de compétences et du référentiel d'activités des ergothérapeutes

Décret n°86-1195 du 21 Novembre 1986

Arrêté du 5 Juillet 2010 relatif au diplôme d'état d'ergothérapeute

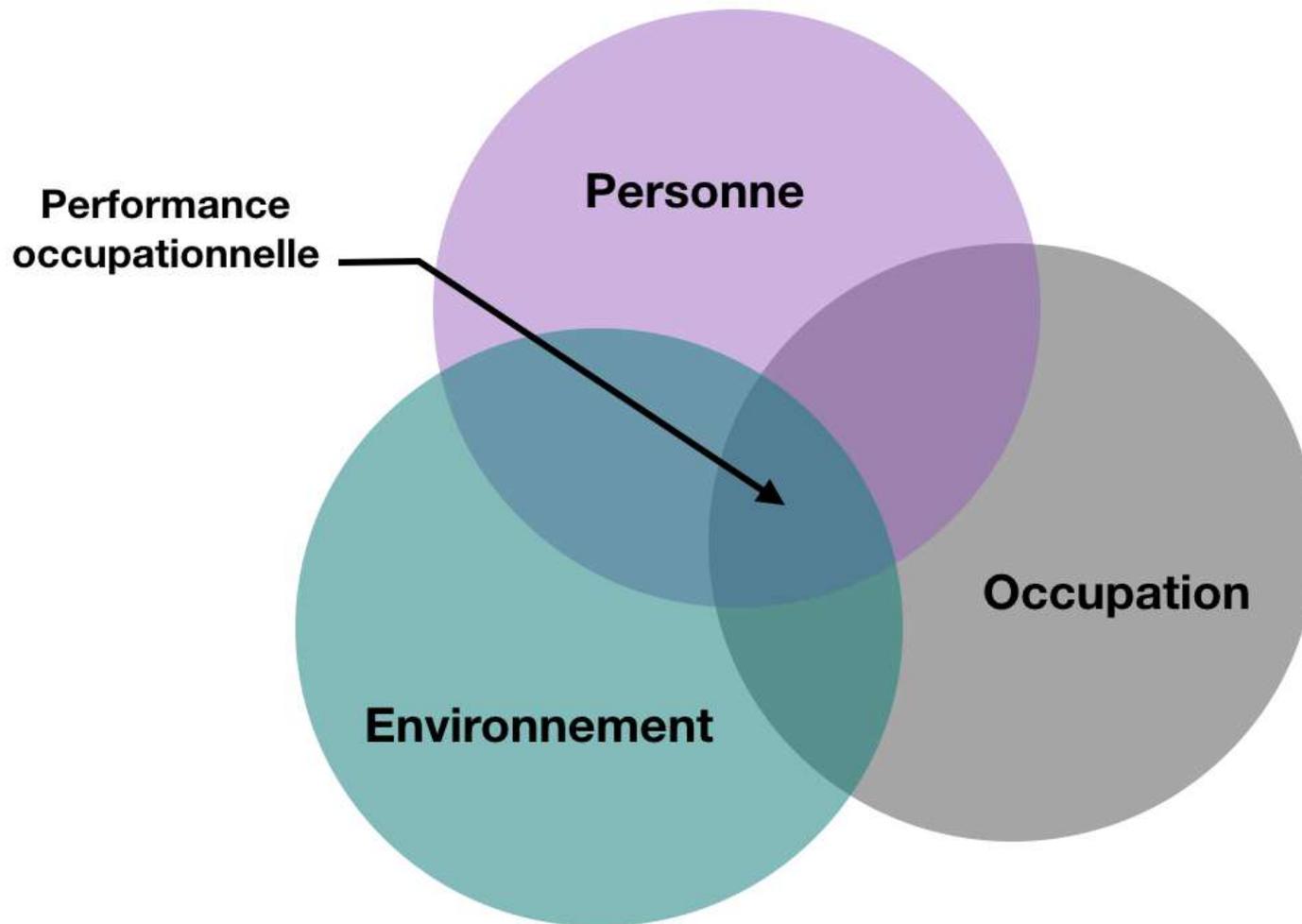
"Se fonde sur le lien entre l'activité humaine et la santé. Activité entendue sous le terme anglo-saxon "**occupation**" : groupes d'activités [...] supports de la participation à la société [...] et comprenant notamment **les soins personnels, le travail et les loisirs**".

"Traitement des déficiences, dysfonctionnements, incapacités ou handicaps de nature somatique, psychique ou intellectuelle pour permettre aux personnes de **maintenir, récupérer ou acquérir une autonomie individuelle, sociale ou professionnelle en tenant compte de leur habitudes de vie et de leur environnement**".

"Par l'organisation d'activités d'artisanat, de jeu, d'expression, de la vie quotidienne, de loisirs ou de travail pour la transformation d'un mouvement en geste fonctionnel, la rééducation de la sensori-motricité, des repères temporo-spatiaux, le développement des facultés d'adaptation ou de compensation, la prévention des aggravations, l'expression des conflits internes, l'application d'appareillages et de matériels d'aides techniques / humaines / animalières".

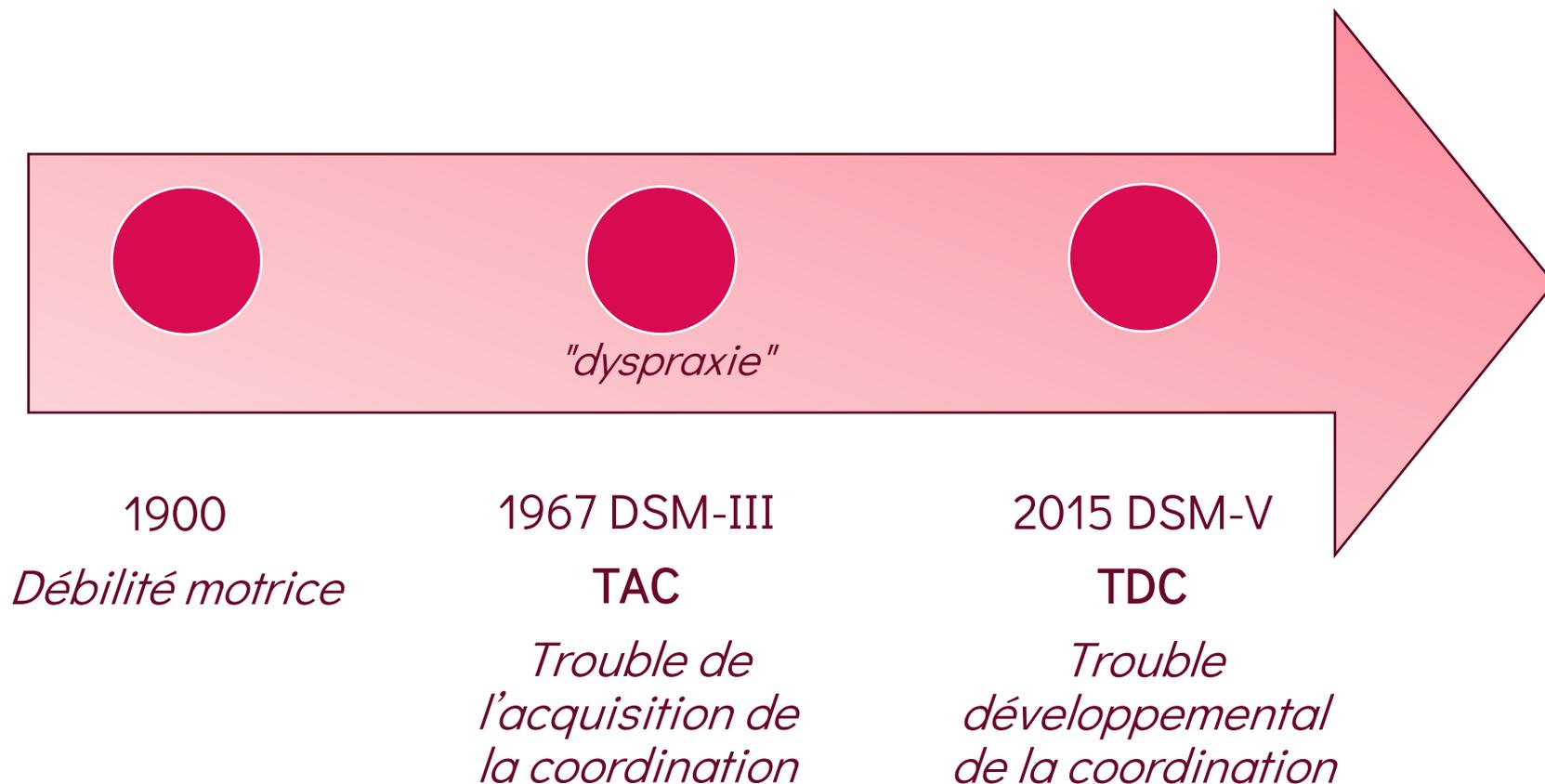
Modèle d'intervention

L'ergothérapie



Modèle Personne-Environnement-Occupation (Law et al., 1996)

Le trouble développemental de la coordination Différentes classifications



Définition du TDC

" Trouble **neurodéveloppemental** fréquent, se manifestant principalement dans des **habiletés gestuelles**, et se traduisant souvent par des **difficultés d'apprentissage à l'école** ainsi que par des **limitations dans d'autres activités de la vie quotidienne** que ce soit à la maison ou par exemple dans les activités extra scolaires sportives ou manuelles ".

Inserm, 2019



*Vidéo : la dyspraxie “
fédération dyspraxique mais fantastique”*

<https://youtu.be/6-mY4j38lYw>

Le TDC n'est pas :

- ⌘ un simple "retard" dans les acquisitions gestuelles
- ⌘ un manque d'entraînement, d'application ou de motivation
- ⌘ un geste bâclé ou de la négligence
- ⌘ une maladresse "banale"

Le TDC est :

- ⌘ une impossibilité neurologique d'automatiser certains gestes
- ⌘ pour les 2/3 un déficit des traitements spatiaux (ego ou allo centrés, corporel ou extra-corporel)
- ⌘ un handicap, en générant un effet permanent de double tâche

Manifestations du TDC et prévalence

Lenteur



Entre 5 à 6 % des
enfants d'âge scolaire
(entre 5-11 ans)

Maladresse

Environ 1 à 2 enfants
par classe

Fatigue

Entre 2 et 8 garçons
pour 1 fille



Coût
cognitif

Signes d'alerte

Dans la vie courante :

- Retard dans l'acquisition des étapes motrices (s'asseoir, ramper, marcher)
- Désintérêt voire refus des jeux faisant appel à des construction, au dessin mais aussi des jeux moteurs : vélo, courses, jeux collectifs
- Maladroit, tombe souvent sans raison et se cogne
- Difficultés d'organisation
- Difficultés pour les gestes de la vie quotidienne : habillage, toilette, repas, lacets, etc...

Signes d'alerte

En maternelle :

- Malhabilité dans les activités de motricité fine : coller, découper, colorier, tracer les lettres, formes géométriques, ...
- Ne se prépare pas seul pour aller en récréation (attacher son manteau, mettre ses gants) ou aller / sortir des toilettes (se rhabiller, se laver les mains), difficultés pour se moucher, ...
- Manque d'aisance en motricité globale
- Difficultés de repérage et d'orientation dans le temps et/ou dans l'espace

Signes d'alerte

En primaire et après :

- Difficultés graphiques : respect de la forme des lettres, reproduction de la trajectoire, irrégularité de dimension, lenteur
- Difficultés d'organisation avec le matériel scolaire : règle, ciseaux, compas, équerre, ...
- difficultés de repérage spatial :
 - Repérage sur la page, tableau à double entrée, cartes de géographie, copie de figures, ...
 - Dénombrement, numération, calcul, pose des opérations, géométrie
- Dessin pauvre (formes, couleurs), mal structuré, contrastant avec la description qu'il en fait, l'imagination
- Maladresse gestuelle

Troubles associés

D'autres troubles peuvent coexister :

- Troubles Spécifiques du Langage et des Apprentissages (*dysphasie, dyslexie, dysorthographe, dyscalculie*)
- Trouble Déficitaire de l'Attention avec ou sans Hyperactivité (*TDA/H*)
- Trouble du Spectre de l'Autisme (*TSA*)
- Troubles de la modulation sensorielle
- Troubles neurovisuels

Que faire en cas de suspicion ?

Examen ORL , bilan ophtalmologique, bilan orthoptique



Bilan psychomoteur

et



Bilan ergothérapique

+ si troubles associés : bilan orthophonique, bilan neuropsychologique

2 options thérapeutiques à coordonner

Les soins

- **rééducations** : psychomotricité, ergothérapie, orthoptie
- **réadaptation** : aménagements, compensation
- **formation** : le jeune, sa famille, les enseignants et AESH

Les aménagements / adaptations / compensations

- limiter les écrits, photocopies
- utiliser des outils adaptés (calculatrice, tables, ordinateur, ...)
- adapter les supports pédagogiques (repères, séquentiels, verbalisation, ...)
- éviter la double tâche
- AESH m ou i
- matériel pédagogique adapté

Principales plaintes



Coordination globale et fine



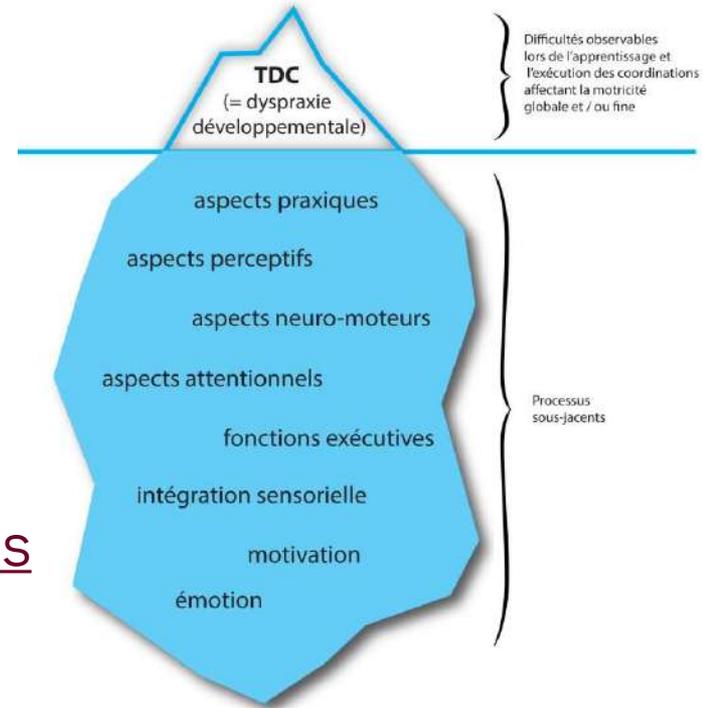
Ecriture



Compétences visuo-spatiales
et visuo-constructives

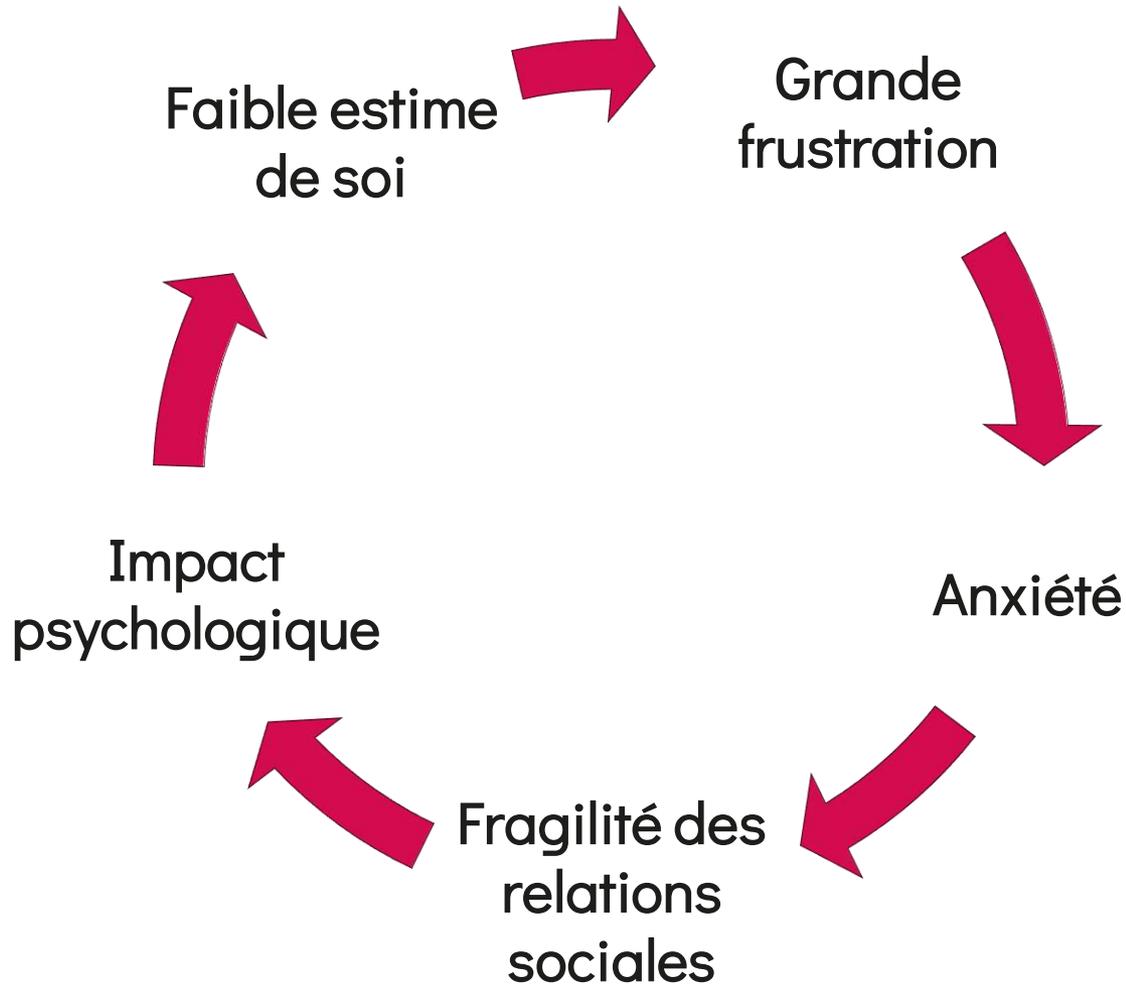


Fonctions psycho-affectives



Iceberg du TDC
A. D'IGNAZIO (2020)
psychomotricien

Fonctions psycho-affectives



Du point de vue de l'ergothérapeute

Exemples d'adaptations

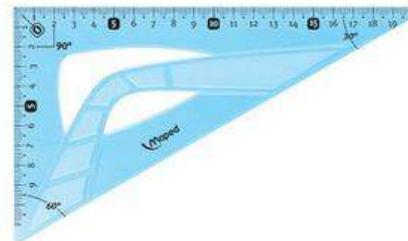
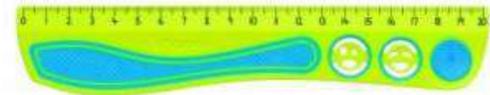
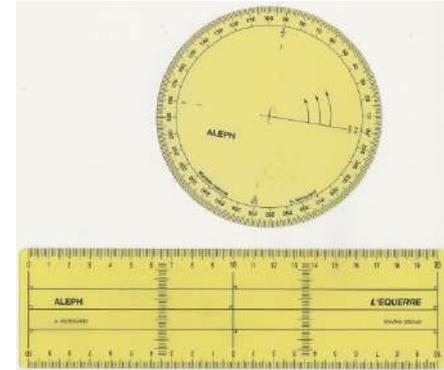
Au
quotidien



Du point de vue de l'ergothérapeute

Exemples d'adaptations

À
l'école





Du point de vue de l'ergothérapeute "Matériel pédagogique adapté"

Un OUTIL de compensation et pas un BUT en soi

Objectifs :

Soulager la tâche écrite

Faciliter les productions

Faciliter la lecture et la compréhension

Soulager les manipulations

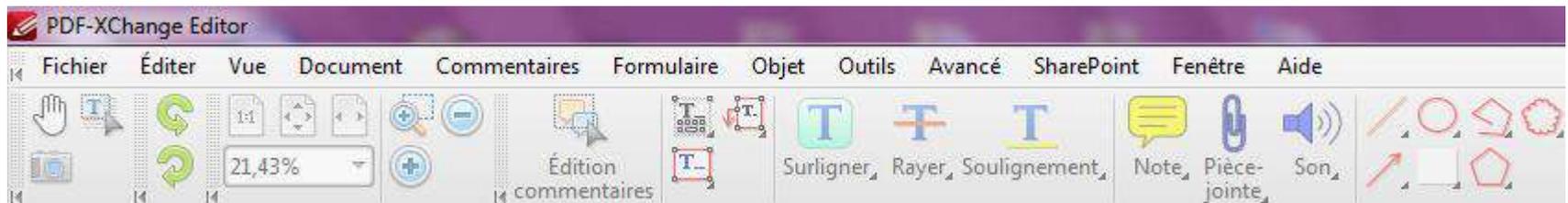
Choix des outils :



Organisation :



- Apprentissage de l'utilisation de logiciels adaptés
- Transfert et généralisation à la maison et en classe





CONCLUSION

✓ Des complémentarités
MAIS des spécificités

✓ Une priorisation selon la
plainte et l'impact (coût
financier, planning)

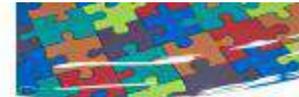
Dans l'idéal : suivi psychomoteur
ET ergothérapique



- Troubles développementaux de la coordination ou dyspraxie, une expertise collective de l'Inserm. Décembre 2019
<https://www.ipubli.inserm.fr/handle/10608/10238>
- Enfants en difficultés motrices, outil d'aide au repérage à destination des professionnels de l'éducation. Décembre 2020
<https://anfe.fr/wp-content/uploads/2021/03/Enfant-en-difficultes-motrices--et-sil-sagissait-dun-TDC.pdf>
- Comprendre l'ergothérapie auprès des enfants. Décembre 2019
https://www.anfe.fr/images/stories/doc/Dossiers/Ergo_aupres_enfants/Ergotherapie_aupres_des_enfants.pdf
- L'ergothérapeute, un professionnel clé dans la détection et la prise en charge précoce des TND chez le jeune enfant (0-7 ans). Juillet 2019
https://www.anfe.fr/images/stories/doc/Dossiers/Intervention_precoce/Intervention%20precoce_Argumentaire.pdf

Bibliographie

- L'enfant dyspraxique et les apprentissages
Michèle MAZEAU, 2016, Elsevier Masson
- Enfants dyspraxiques. Concrètement que faire ?
Claire MOUCHARD GARELLI, 2016, Tom Pousse
- Mon cerveau ne m'écoute pas
Sylvie BRETON, 2019, Hôpital Sainte-Justine
- 100 idées pour venir en aide aux élèves dyspraxiques
Amanda KIRBY, 2010, Tom Pousse
- Troubles visuo-spatiaux, leur impact sur les apprentissages
Michèle MAZEAU, 2021, Tom Pousse



**L'enfant dyspraxique
et les apprentissages**
Coordonner les actions
thérapeutiques et scolaires



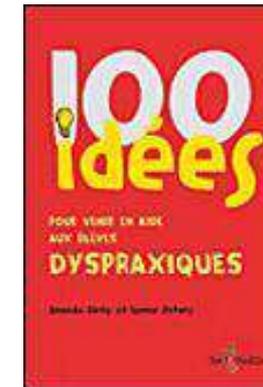
Michèle Mazeau
Claire Le Lanter
Sandrine Laperrière
2 ans
L'ÉVALUATION
Elsevier



Claire Mouchard Garelli
**Enfants
dyspraxiques**
**concrètement,
que faire ?**
avec la participation de Michèle Mazeau, Alain Pouchet,
Claire Le Lanter et Anne-Virginie Desroches
Pallier les troubles, valoriser les compétences,
pour leur donner toutes leurs chances.
Tom Pousse



Sylvie Breton
France Léger
**Mon cerveau ne
m'écoute pas**
Comprendre et aider
l'enfant dyspraxique
Éditions de
l'Hôpital Sainte-Justine
Université de Montréal



**100
idées**
POUR VENIR EN AIDE
AUX ÉLÈVES
DYSPRAXIQUES
Amanda Kirby et Tom Pousse
Tom Pousse



Dr Michèle Mazeau
**Troubles visuo-spatiaux,
leur impact
sur les apprentissages**
Comprendre pour mieux accompagner
Tom Pousse

Bibliographie

- 100 idées pour développer la psychomotricité des enfants

Aurélien D'IGNAZIO, 2018, Tom Pousse

- 100 idées pour développer l'autonomie des enfants grâce à l'ergothérapie

Juliette LEQUINIO, 2019, Tom Pousse

- Et encore à l'envers

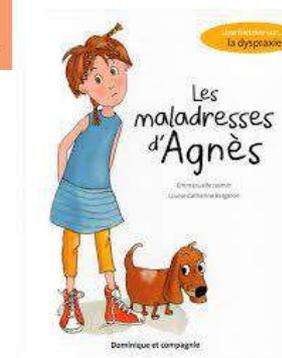
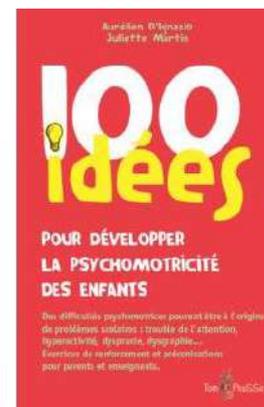
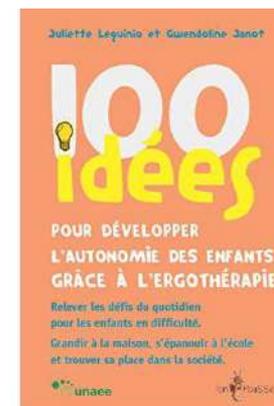
Christine TERUEL, 2008, Arphilvolis Eds

- Les maladresses d'Agnès

Emmanuelle JASMIN, 2016, Dominique et Cie

- La petite casserole d'Anatole

Isabelle CARRIER, 2009, Bilboquet-Valbert



MERCI DE VOTRE
ATTENTION



24 impasse de la Flambère •
31300 Toulouse
contact@occitadys.fr

Stéphanie DEBERNE MICHEL, psychomotricienne libérale (46)
Aurélie TAUNAIS, ergothérapeute libérale (31)