

# TABLE DES MATIÈRES

	Liste des collaborateurs.....	V
	Avant-propos.....	VII
	<b>Introduction</b> .....	1
	<b>Des dys- en général et des dyspraxies en particulier</b> .....	1
	Des « dys- » en général.....	1
	Différentes modalités de développement cognitif.....	5
	La déficience intellectuelle en question.....	6
	Troubles du spectre de l'autisme (TSA).....	10
	En résumé.....	11
	Des dyspraxies en particulier.....	11
	Réalisation gestuelle.....	11
	Arguments en faveur d'un trouble cognitif.....	12
	Automatisation du geste.....	14
	Défaut d'automatisation du geste et double-tâche.....	16
	Dysgraphies.....	17
	De quelques dys- éventuellement associés.....	18
CHAPITRE 1	<b>Les dysgraphies en question</b> .....	19
	Préambule.....	19
	Introduction aux cas cliniques.....	20
	Joshua et Lucie : deux dysgraphies dyspraxiques.....	23
	Joshua.....	24
	Lucie.....	28
	Aubin et Pascal : « HPI » et dysgraphiques.....	33
	Aubin.....	34
	Pascal.....	37
	Christophe : surdoué et dyspraxique.....	41
	Présentation.....	41
	Consultation, évaluation.....	42
	Évolution.....	46
	En résumé.....	46
	Point d'orgue.....	48
CHAPITRE 2	<b>Les pièges diagnostiques</b> .....	51
	Préambule.....	51
	Pierre : les effets d'une démarche diagnostique tronquée.....	51
	Contexte de naissance et développement.....	52
	Première consultation.....	53
	Évolution dans le domaine scolaire.....	54
	Première bascule dans la compréhension du trouble.....	55
	Reconsidération du problème.....	57
	Aujourd'hui.....	58
	En résumé.....	58

	Augustin, un diagnostic initial de dyspraxie.....	59
	Présentation.....	59
	Consultation dans le service.....	59
	Bilans préalables à la consultation.....	60
	Bilans complémentaires.....	62
	Conclusion.....	66
	Lionel ou l'investigation d'un trouble graphique :	
	au-delà du WISC.....	68
	Présentation.....	68
	Développement et scolarisation.....	69
	Bilan neuropsychologique.....	70
	Commentaires et analyse.....	74
	Dimitri : dyspraxie ou déficience?.....	76
	Présentation.....	76
	Premières consultations.....	77
	Durant plus de deux ans.....	79
	En fin de primaire.....	80
	Résolution de la situation.....	81
	Bilan psychométrique (WISC-IV*, KABC*).....	82
	Épilogue.....	83
	Caroline : déficience ou association de dys-?.....	84
	Plainte.....	84
	Évaluation.....	86
	Consultation.....	88
	Discussion.....	89
	Conclusion.....	90
	Point d'orgue.....	91
CHAPITRE 3	<b>Les troubles associés</b> .....	93
	Préambule.....	93
	Adam, une dyspraxie visuo-spatiale et une dyslexie phonologique... ..	94
	Présentation.....	94
	Évaluations standardisées, antérieures à la consultation.....	94
	Éléments recueillis au cours de la consultation.....	95
	Évaluations complémentaires.....	97
	Évolution au cours de l'année de CE2.....	101
	Conclusion.....	102
	Tancrède, une dyspraxie et un TDA/H.....	102
	Plainte, présentation.....	102
	Recueil des données antérieures à la consultation.....	102
	Consultation.....	103
	Conclusion de l'évaluation.....	104
	Évolution.....	104
	Valentine et Grégoire, une dyspraxie ou un excès d'inhibition... ..	109
	Valentine.....	109
	Grégoire.....	114
	Conclusion.....	117
	Point d'orgue.....	118
CHAPITRE 4	<b>Articuler « psy et neuropsychologie »</b> .....	121
	Préambule.....	121
	Bastien, de l'autisme à l'agnosie visuelle.....	121
	Consultation.....	122
	Premiers bilans.....	122

	Consultation neuropsychologique . . . . .	124
	Bilan d'évolution à 8 ans . . . . .	125
	Bastien à 10 ans . . . . .	127
	Conclusion . . . . .	127
	Kevin, un diagnostic en deux volets . . . . .	128
	Consultation et bilans . . . . .	128
	Un an plus tard . . . . .	131
	Que nous apprend Kevin ? . . . . .	131
	Dino, une expérience traumatique . . . . .	132
	Présentation . . . . .	132
	Hypothèse de précocité . . . . .	132
	Évolution, entre 5 et 8 ans . . . . .	133
	Diagnostic d'un trouble attentionnel . . . . .	133
	Troubles du comportement au premier plan et déscolarisation . . . . .	134
	Début d'amélioration . . . . .	135
	Évaluation pratiquée sous traitement (méthylphénidate) . . . . .	136
	Conclusion et questions . . . . .	137
	Thomas, deux projets thérapeutiques à entrecroiser . . . . .	138
	Un enfant connu de longue date pour des troubles du comportement . . . . .	139
	Évolution . . . . .	142
	Conclusion . . . . .	147
	Point d'orgue . . . . .	148
CHAPITRE 5	<b>Le champ thérapeutique . . . . .</b>	149
	Préambule . . . . .	149
	Jean-Marie, rééduquer ou pallier . . . . .	149
	Scolarité . . . . .	150
	Rendez-vous avec les parents : un nouvel éclairage . . . . .	151
	Un an plus tard : le bilan d'évolution . . . . .	152
	Le bilan neuropsychologique . . . . .	153
	Conclusion . . . . .	154
	Renaud et Corentin, aménager le projet thérapeutique à l'adolescence . . . . .	155
	Renaud . . . . .	155
	Corentin . . . . .	156
	Rééducations mises en place pour ces deux enfants . . . . .	157
	Évolution pour les deux enfants . . . . .	158
	Conclusion . . . . .	162
	Maëlle et Joëlle, individualiser les propositions . . . . .	163
	Présentation . . . . .	163
	Consultation et évaluation . . . . .	164
	Conclusion des évaluations . . . . .	166
	Évolution durant ces dix-huit mois . . . . .	167
	Évaluation en fin de prise en charge par le SESSAD « dys- » . . . . .	168
	Conclusion . . . . .	171
	Clovis, différencier diagnostic et orientation . . . . .	171
	Bilans antérieurs . . . . .	172
	Consultation à l'âge de 6,8 ans . . . . .	173
	Conclusion . . . . .	176
	Évolution . . . . .	176

---

Arthur, associer rééducation et psychothérapie . . . . .	178
Considérations préalables sur la conduite d'une psychothérapie au sein d'un SESSAD . . . . .	178
La plainte . . . . .	180
Anamnèse, éléments médicaux . . . . .	181
Début de la psychothérapie : 8 ans . . . . .	182
Accès à la dualité : moi/l'autre . . . . .	183
Du bénéfice de la régression . . . . .	184
Troisième année . . . . .	185
Accès à l'autonomie psychique . . . . .	187
Analyses de quelques mécanismes de défense . . . . .	187
Conclusion . . . . .	188
Point d'orgue . . . . .	188
<b>Conclusion</b> . . . . .	191
<b>Annexe : les tests cités</b> . . . . .	197
Interpréter les résultats des tests . . . . .	197
Signification des scores . . . . .	198
L'écart type (e.t.) ou déviation standard (DS) par rapport à la moyenne . . . . .	198
Percentiles . . . . .	199
Pourcentages cumulés . . . . .	199
Tests de fonctionnement cognitif de base . . . . .	200
Échelles de Wechsler . . . . .	200
KABC-II . . . . .	202
EDEI-R . . . . .	203
NEMI-2 . . . . .	203
Tests neuropsychologiques . . . . .	203
NEPSY . . . . .	203
BREV . . . . .	204
Tests portant sur des fonctions cognitives spécifiques . . . . .	204
Attention : TEA-Ch . . . . .	204
Langage . . . . .	204
Mémoire : CMS . . . . .	205
Traitements visuo-spatiaux . . . . .	205
Graphisme . . . . .	206
Gnosies visuelles . . . . .	207
Images « Ducarne » . . . . .	207
<b>Index</b> . . . . .	209