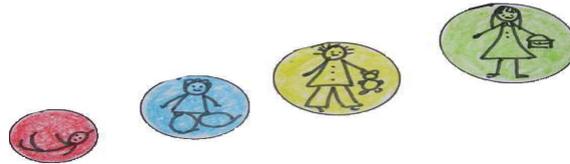


Parcours de soins des enfants avec déficience intellectuelle isolée



Dr Anne Cormoreche Monge
22 novembre 2016

Anaïs
Réseau de santé



Définition de la DI légère

- **Fonctionnement intellectuel significativement inférieur à la moyenne (pour la DI légère : $50 < QI < 70$)**

Evaluation par test psychométrique, adapté à l'âge

- **Limitation du fonctionnement adaptatif (dans au moins deux domaines)** dans les secteurs d'aptitudes tels que : communication, loisirs, apprentissage scolaire, vie sociale, santé, autonomie, travail, sécurité...

Echelle de comportement adaptatif (Vineland II)

- **Apparition avant l'âge de 18 ans**

Prévalence de la DI légère : 1,5 à 2 % selon les études épidémiologiques

Le parcours de santé.... ou...
du combattant ? des doutes ?
des tabous ?

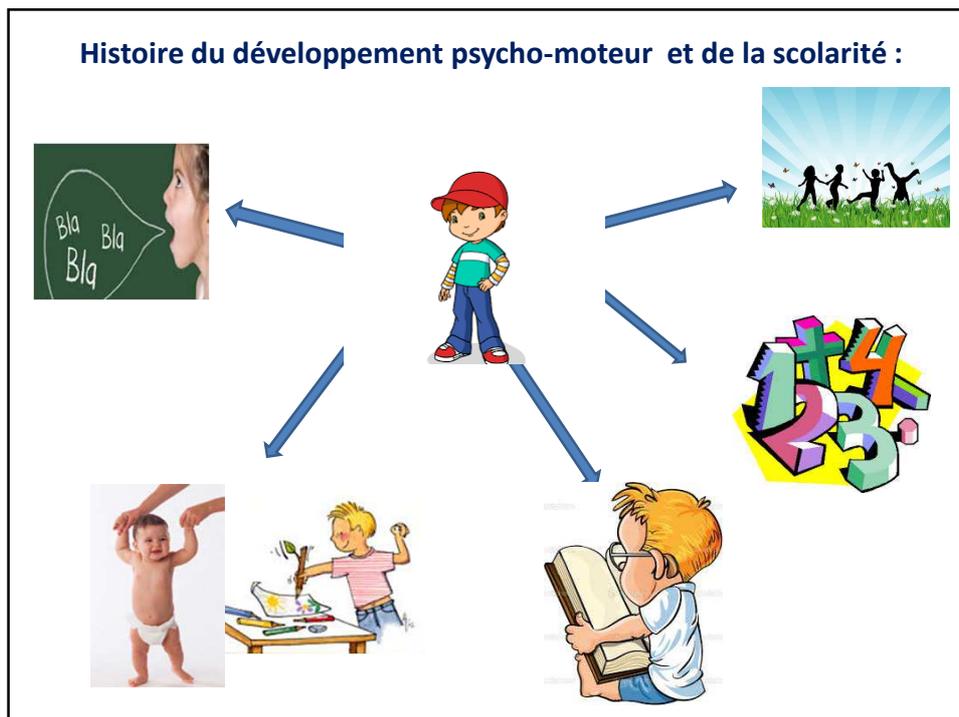


Le parcours.....
de soins multipliés ?
de difficultés avec l'École ? de
dossiers nombreux ?
d'institution différentes ?

Léo 8 ans, CE2

Adressé au CRTLA pour « dyslexie évoluant peu,
avec difficultés en mathématiques et des troubles de
l'attention »...Diagnostic de « Multidys » évoqué...

- **Histoire péri-natale :**
 - Grossesse normale.
 - Accouchement à 37 SA.
 - Poids de naissance : 3,500kg APGAR : 10/10
- **ATCD :**
 - Pas d'ATCD familiaux (père : ingénieur, mère : infirmière)
 - Fratrie : 3^e enfant d'une fratrie de 3 (RAS)
 - ATCD médico-chirurgicaux perso : asthme allergique



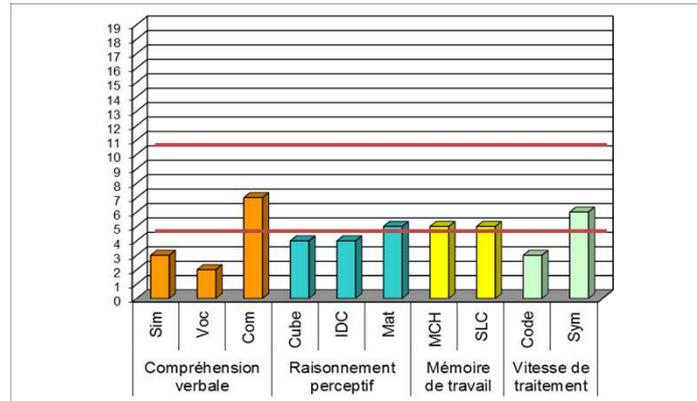
Examen clinique

<p>Examen clinique : pas de stéréotypies, pas d'intérêt restreint, pas de dysmorphie faciale, pas de symptomatologie épileptique</p>	<p>Langage oral fonctionnel, pas de trouble de la compréhension évident</p>
<p>Comportement : pas de trouble important mais immaturité + Signes anxieux + Petite agitation motrice et inattention</p>	<p>Langage écrit : 50 mots lus en 1mn (< 5^e centile enfant de CE2)</p>

WISC IV

Indice de Compréhension Verbale : **63** (58 – 76 à 95%)
Indice de Raisonnement Perceptif : **65** (60 – 78 à 95%)
Indice de Mémoire de Travail : **70** (65 – 82 à 95%)
Indice de Vitesse de Traitement : **71** (66 – 86 à 95%)

QI Total = 56 (52 – 65 à 95%)



Available online at www.sciencedirect.com

SCIENCE @ DIRECT®

Archives de pédiatrie 11 (2004) 201–206

Archives de
pédiatrie

www.elsevier.com/locate/arcped

Mémoire original

**Analyse d'une population de 100 enfants adressés
pour troubles d'apprentissage scolaire**

A study of 100 consecutive children presenting with learning disabilities

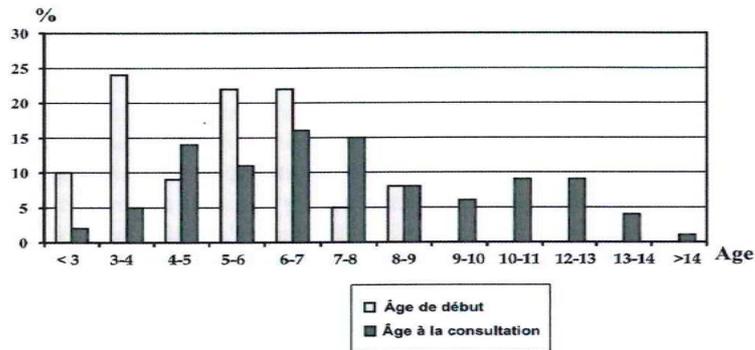
J.C. Cuvellier *, F. Pandit, S. Casalis, M.P. Lemaître, J.M. Cuisset, A. Platof, L. Vallée

Service de neuropédiatrie, centre hospitalier régional et universitaire de Lille, hôpital Salengro, 59037 Lille cedex, France

Reçu le 3 décembre 2002 ; accepté le 6 décembre 2003

**Etude rétrospective portant sur 100 enfants vus au CRTLA de Lille
par neuropédiatre (du 1^{er} juin 2000 au 31 mai 2001) :**

- 80 garçons / 20 filles (âge : 4 ans à 15 ans 3 mois)
- Dans 57% des cas, l'âge de début des difficultés=3-6 ans
- 80 % des enfants avaient au moins 1 PEC
- Cursus scolaire normal = 54%



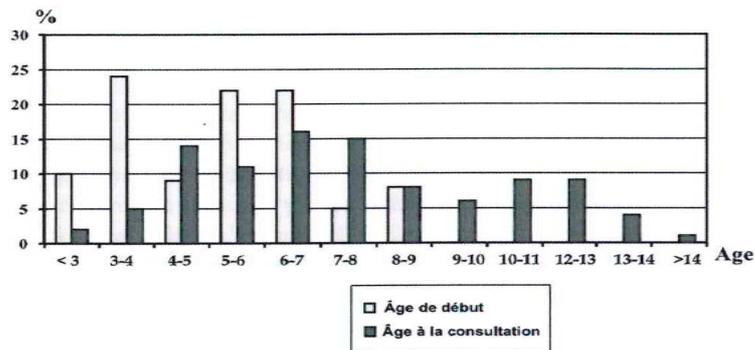
A l'entrée diagnostics évoqués :

- Troubles d'apprentissages scolaires sans précision : 33 %
- TDHA : 21%,
- Dyslexie : 20%
- Troubles du LO : 13 %
- DI : 0%



Après évaluation dans le service, 4 principaux diagnostics :

- TDHA : 39%
- DI 17%
- Dyslexie : 7%
- Troubles psychopatho : 8%....



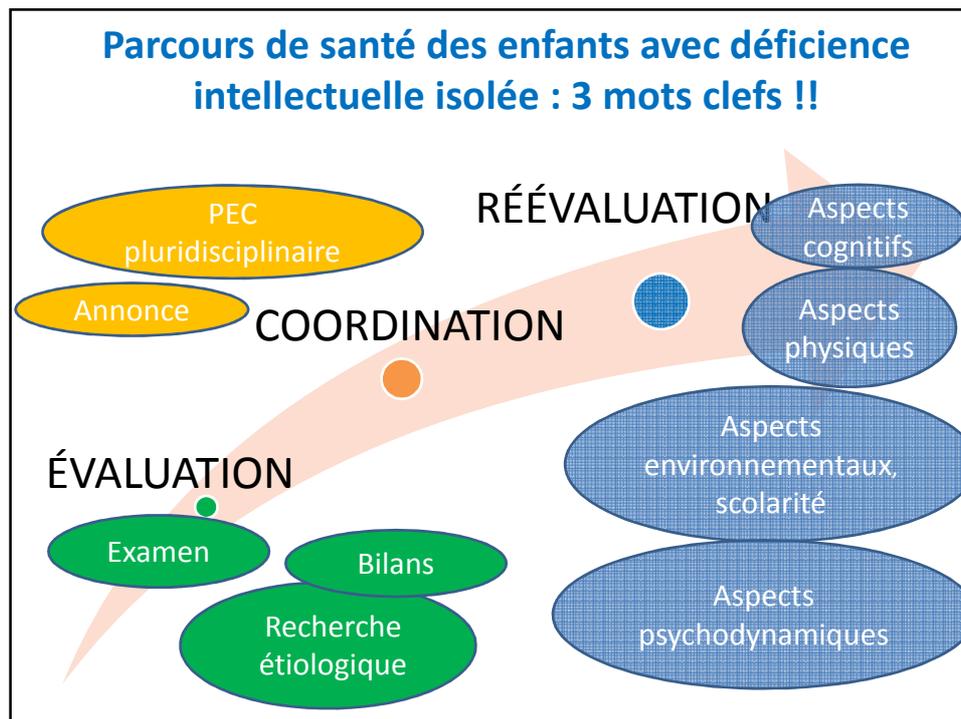
A l'entrée diagnostics évoqués :

- Troubles d'apprentissages scolaires sans précision : 33 %
- TDHA : 21%,
- Dyslexie : 20%
- Troubles du LO : 13 %
- DI : 0%



Après évaluation dans le service, 4 principaux diagnostics :

- TDHA : 39%
- **DI : 17%**
- Dyslexie : 7%
- Troubles psychopatho : 8%....



Tests psychométriques adaptés à l'âge :

- **Batterie Brunet Lezine Révisée (0- 30 mois)**
Evalue le quotient de développement selon 4 domaines : la posture, la coordination, le langage et la sociabilité
- **WPPSI III (2 ans 6 mois - 7 ans 3 mois)**
ou WPPSI IV (2 ans 6 mois - 7 ans 7 mois)
- **WISC IV (6 ans 11 mois - 16 ans 11 mois)**
- **WAIS III (> 16 ans)**

Problème d'accès à ces bilans :

- délais d'attente,
- coût,
- parfois auto-limitation par les professionnels,
- parfois résultats non transmis...

Evaluer la limitation du fonctionnement adaptatif

Échelle d'évaluation du comportement socio-adaptatif de VINELAND.

- Permet d'évaluer l'autonomie et déterminer les axes de rééducation.
- Entretien semi-structuré avec les parents (30 à 60mn).
- Évalue la communication, les **compétences de la vie quotidienne**, la socialisation et la motricité.
- Résultats exprimés en note, rang percentile, et âge de développement.



Communication		
Réceptif	Ecouter et comprendre	Comment le sujet écoute et prête attention, ce qu'il comprend
Expressif	Parler	Ce que dit le sujet, comment il utilise les mots et les phrases pour rassembler et fournir de l'information
Écrit	Lire et écrire	Ce que le sujet comprend de la façon dont les lettres forment des mots, ce qu'il lit et ce qu'il écrit
Compétences de la Vie quotidienne		
Personnel	Prendre soin de soi	Comment le sujet mange, s'habille et effectue son hygiène personnelle
Domestique	S'occuper de son domicile	Quelles sont les tâches ménagères que l'individu accomplit
Communauté	Vivre dans la communauté	Comment le sujet utilise son temps, son argent, le téléphone, l'ordinateur, et les compétences professionnelles
Socialisation		
Relations interpersonnelles	Contact avec les autres	Comment le sujet interagit avec les autres
Jeu et temps libre	Temps libre	Comment le sujet interagit avec les autres Comment le sujet joue et utilise son temps de loisir
Capacités d'adaptation	S'adapter	Comment le sujet fait preuve de responsabilité et de sensibilité aux autres
Motricité		
Motricité globale		Comment le sujet se sert de ses bras et de ses jambes pour le mouvement et la coordination
Motricité fine		Comment le sujet se sert de ses mains et de ses doigts pour manipuler les objets

Evaluer la limitation du fonctionnement adaptatif

Échelle d'évaluation du comportement socio-adaptatif de VINELAND.

- Entretien semi-structuré avec les parents (30 à 60mn).
- Évalue la **communication**, les **compétences de la vie quotidienne**, la **socialisation** et la **motricité**.
- Permet d'évaluer l'autonomie et déterminer les axes de rééducation.
- Résultats exprimés en note, rang percentile, et âge de développement.



Vineland-II						
Communication suite						
Options de réponses : 2 = Habituellement 1 = Parfois ou En partie 0 = Jamais NSP = Je ne sais pas						
Parler suite				Entourer « ? » si vous avez une question		
7	Fait au revoir de la main quand une autre personne le fait ou quand le parent ou la personne qui s'occupe de lui/d'elle lui dit de le faire.	2	1	0	NSP	?
8	Dit « Pa-pa », « Ma-ma », ou un autre nom pour désigner le parent ou la personne qui s'occupe de lui/elle (y compris le prénom ou le surnom de la personne en question).	2	1	0	NSP	?
9	Montre du doigt un objet qu'il/elle veut et qui est hors de portée.	2	1	0	NSP	?
10	Montre du doigt ou fait un geste pour indiquer sa préférence lorsqu'on lui propose un choix (par exemple, « tu veux ça ou ça ? », etc.).	2	1	0	NSP	?
11	Répète ou essaie de répéter des mots courants immédiatement après les avoir entendus (par exemple, « balle », « voiture », on y « va », etc.).	2	1	0	NSP	?
12	Nomme au moins trois objets (par exemple, biberon, chien, jouet favori, etc.).	2	1	0	NSP	?
13	Formule des demandes en un mot (par exemple, porter, encore, dehors, etc.).	2	1	0	NSP	?

PEC pluridisciplinaire coordonnée

- Synthèse des bilans et **annonce du diagnostic +++**
- Réalisation d'un **plan personnalisé de santé** :
(axes rééducatif, psychologique, médical, pédagogique)
En tenant compte des :
 - différents comportements socio-adaptatifs
 - de l'environnement
 - des aspects psychoaffectifs
- **Réévaluation** régulière des PEC.
- **Accompagnement de la famille.**
- Liens avec **les équipes enseignantes.**

En conclusion

- QI nécessaire mais pas suffisant.
- Evaluation plurifactorielle.
- Prise en charge pluridisciplinaire.
- Aides paramédicales et pédagogiques adaptées.
- Accompagnement des enfants et de leurs familles

« L'art a l'avantage de permettre de parler de déficience intellectuelle en termes de capacité plutôt que de limitation » .

Delphine Ragon, Directrice des programmes communautaires aux Compagnons de Montréal

Trucs et astuces pour faciliter l'accès aux soins

Samedi 26 novembre 2016 de 8h30 à 16h30
à l'ESPE de Grenoble - Avenue Berthelot



Journée Familles & Handicap

Des ateliers...

- Assurer les soins bucco-dentaires
- Céler la douleur
- Faire face aux difficultés de sommeil
- Aborder le handicap à travers la littérature enfantine ou de jeunesse
- Préparer son séjour à l'hôpital
- Bénéficier du suivi pédiatrique systématique
- Prendre de médicaments et autres contraintes quotidiennes
- Porter et installer sans faire mal ni se faire mal
- Monter un dossier pour la MDPH
- Prévenir le surpoids

Des stands pour s'informer...

En savoir plus sur :

- les consultations spécialisées liées au handicap et les réseaux de soins
- les centres ressources et les lieux de prise en charge rééducative
- les démarches administratives : aides et droits
- les outils existants pour parler du Handicap avec son enfant
- les associations et la presse spécialisée
- trucs et astuces pour la coordination des soins - Compilo mon carnet de soins

Journée organisée en partenariat avec :

