

# SCOLARISATION DES ELEVES HANDICAPES SYNTHESE DES ELEMENTS PSYCHOLOGIQUES

Nom et prénom de l'enfant : Adenane  
(ou Mohammed Adenane)  
Sexe : M née le : 28/ 06/ 2015  
Etablissement :  
Classe : Grande Section

Psychologue :  
Employeur :

Date de rédaction : 07 / 02/ 2021

## Objet

**Synthèse du bilan psychologique dans le cadre d'une demande de reconnaissance MDPH en vue de l'obtention d'une aide appropriée aux besoins de l'enfant.**

## Contexte de la demande

Adenane a 5 ans et deux mois au moment de ce bilan. Il est scolarisé en Grande Section de Maternelle.

Il m'avait été désigné dès l'an dernier à son arrivée dans cette école, par l'enseignante de Moyenne section, déjà très inquiète le concernant.

**Il est en grande difficulté dans de nombreux domaines : repérage dans l'espace, motricité fine, graphisme, mise en activité, attention extrêmement volatile... Il a besoin d'être en permanence étayé par l'adulte pour finaliser une tâche, quelle qu'elle soit.**

Sur proposition de l'Equipe Educative, la famille a réalisé un bilan orthoptique, et un bilan psychomoteur qui va être suivi de 35 séances de prise en charge. La famille va également réaliser :

- D'une part un bilan orthophonique, non pas pour le langage oral qui est de bon niveau, mais pour la phonologie car il ne perçoit pas les phonèmes.
- D'autre part un complément de bilan, notamment attentionnel, chez un neuropsychologue.

## Interventions et outils utilisés dans la dernière année scolaire

Equipe Educative en présence des parents	05/ 02/ 21
Equipe Educative en présence des parents	02/ 10/ 20
Bilan cognitif : WPPSI IV + dessin du Bonhomme	11/ 09/ 20
Plusieurs Observations de l'enfant en classe	octobre et novembre 2020
Entretien avec l'enfant + Dessin du Bonhomme	13/ 03/ 20
Entretien avec les parents de l'enfant	20/ 01/ 20
Equipe Educative en présence des parents	22/ 11/ 19

Résultats du bilan cognitif (WPPSI - IV) :

Résultats par Indice					
	Compréhension Verbale (ICV)	Visuo-Spatial (IVS)	Raisonnement Fluide (IRF)	Mémoire de Travail (IMT)	Vitesse de Traitement (IVT)
	Raisonnement à partir du langage, Formation des concepts verbaux, pensée catégorielle, précision lexicale.	Traitement visuo-spatial de l'enfant, aptitude à construire des formes en 2 ou 3 dimensions.	Aptitude à déceler le rapport conceptuel entre des objets, notamment les liens logico-déductifs.	Aptitude à maintenir en mémoire à court terme, manipuler des informations visuelles, organisées ou non dans l'espace	Rapidité et précision de l'identification visuelle de l'enfant de sa prise de décision et de réalisation de la tâche.
Zone par rapport aux enfants du même âge	Moyen-fort	Très Faible	Faible	Moyen-Faible	Faible
Note Composite	111	66	71	82	71
Résultats aux subtests (Mini : 1 – Max : 19)					
Cubes		5			
Information	10				
Matrices			7		
Reconnaissance d'images				6	
Symboles					4
Similitudes	14				
Identification de Concepts			3		
Assemblage D'objets		3			
Mémoire Spatiale				8	
Barrages					6
	Hétérogène	Homogène	Hétérogène	Homogène	Homogène
<b>Profil Hétérogène, QIT non représentatif du fonctionnement cognitif global</b>					

## Complément d'informations sur les éléments psychologiques et les éléments d'anamnèse

- **Éléments d'anamnèse notables :** Adenane vit avec ses parents et sa sœur aînée qui a été longtemps scolarisée en classe ULIS. D'après les parents, il aurait été victime d'un accident à la naissance : une chute accidentelle du nouveau-né lors de la mise au monde.

- **Langage/ Communication :**

- Adenane possède un bon niveau de vocabulaire : il emploie des mots précis et le lexique est étendu. La structure de la phrase est bien en place.
- En revanche, il suit son cheminement associatif propre et **son discours n'est pas toujours en lien avec le propos**. Ainsi peut-il avoir un discours complètement décalé avec le contexte ou la question qui lui est posée.
- D'après l'enseignante spécialisée du RASED (maîtresse E) qui le suit en petit groupe, **il est en grande difficulté en phonologie, ne parvient pas à discriminer les sons et à percevoir les différents phonèmes**.

Un bilan orthophonique a donc été encouragé pour investiguer ces difficultés en phonologie.

- **Comportement et autonomie :**

Adenane est volontaire pour entrer dans la tâche mais il ne parvient pas à se mobiliser dans la durée : son attention est extrêmement volatile, son regard balaye la pièce ou se pose dans le vague, il s'interrompt sans cesse dans la tâche, il faut le recentrer en permanence. Il est très lent car semble se perdre dans des considérations intérieures. **Sans l'étayage de l'adulte, il décroche totalement** et peut passer une heure trente sans rien réaliser ni solliciter l'adulte.

Il est donc très peu autonome et ce, même sur les tâches dans lesquelles il possède des ressources indéniables.

- **Socialisation :**

A ce jour, les interactions avec les pairs existent à travers des jeux de poursuite, des échanges.

- **Apprentissages et ressources cognitives :**

Le profil cognitif est hétérogène avec des ressources notables en termes de compréhension verbales et des difficultés massives sur les plans de l'organisation Visuo-spatiale, le raisonnement fluide, en particulier l'aptitude à déceler des liens conceptuels entre les objets, de même la mémoire de travail à partir d'image est faible, ainsi que les tâches sollicitant une discrimination visuelle. **Adenane semble empêché dans toutes les tâches qui impliquent une prise d'indices visuels**. Il ne parvient pas à recueillir les informations nécessaires par le regard, en raison d'une part d'une difficulté à orienter et maintenir son regard, et d'autre part d'une incapacité à traiter l'information visuelle sur le plan cognitif.

Il est en revanche capable d'accéder à une abstraction sur le plan verbale à partir du mot.

- **Motricité :**

Adenane est en grande difficulté sur le plan psychomoteur. Il apparaît rigide et gauche dans sa motricité globale. En outre, il est en **difficulté manifeste sur toutes les activités relevant du graphisme** (coloriage, dessin, tracé, écriture) et de la **motricité fine** (découpage, enfilage, maniement de précision...).

Les subtests de l'IVT (Symboles et Barrages) ont montré sur le plan clinique des **difficultés majeures de coordination oculo-manuelle**, nous amenant à orienter la famille vers une psychomotricienne.

### Conclusions et préconisations

Adenane présente certes des ressources mais il est confronté à des difficultés massives sur les plans **attentionnel, psychomoteur, phonologique**.

Il semble empêché dans toutes les tâches qui impliquent une prise d'indices visuels, c'est-à-dire la majorité des activités.

Sa **lenteur** lui fait perdre de vue la consigne, même lorsqu'il est capable d'accéder au sens de celle-ci.

Adenane a besoin d'un étayage permanent en classe car il n'est pas autonome face à la tâche. La présence d'un adulte en la personne d'une **AESH** dédiée à ses côtés lui permettrait de progresser dans les apprentissages.

La famille fait le nécessaire pour poursuivre les soins engagés (psychomotricienne) et s'apprête à réaliser des bilans **orthophonique et neuropsychologiques** (attentionnel) en complément.