

## COMPTE RENDU DU BILAN NEUROPSYCHOLOGIQUE

**Prénom** : Lysie

**NOM** :

Né(e) le 06/04/2016

**Age : 6 ans**

Classe : GSM

Dates : juin 2022

Durée : 4 heures

**Entretien** : 1 heure

**Bilan** : 2 heures

**Entretien de restitution** : 1 heure

---

Synthèse des éléments recueillis lors de l'entretien .....	2
Bilan attentionnel.....	4
Conclusion .....	5
Recommandations.....	5
Annexes : résultats aux tests.....	6

*Document remis au responsable légal de l'enfant avec restitution orale. Copie adressée au médecin de la PCO et au médecin prescripteur.*

## Synthèse des éléments recueillis lors de l'entretien

### Médecin prescripteur : Dr XX via la Plateforme de Coordination et d'Orientation.

**Contexte de la demande :** difficultés attentionnelles.

**Contexte familial :** Parents séparés mais cohabitent pour le moment.  
A une petite sœur de 3 ans. A une sœur aînée d'une précédente union de la mère.  
Pas d'antécédents familiaux particuliers.

**MDPH :** AESH refusée. Les aménagements à l'école sont jugés suffisants par la MDPH.

### Sur le plan médical et paramédical :

Grossesse stressante

Accouchement : RAS à terme

Etat de santé global : RAS

Sommeil : rejoint le lit d'un parent vers 3h. Bouge parfois. Endormissement RAS. Réveil RAS

Alimentation : RAS

Opérations : nouvelle opération des végétations (janvier 2022)

Vision (ophtalmo et orthoptie): corrigée mais ne veut plus trop porter ses lunettes

Audition : RAS

Maux de tête / convulsions : RAS

Traitements médicamenteux : RAS

Rééducation :

- suivi orthophonique (2x/sem. depuis sept. 2019) : retard persistant du langage même si elle a progressé
- suivi psychomoteur (nov 2020) terminé à ce jour
- sur liste d'attente pour CMP /CMPP
- bilan en ergothérapie réalisé mais pas de suivi proposé
- bilan psychométrique réalisé en janvier 2021.

### Sur le plan du développement psychomoteur :

Age des premiers pas : 15 mois

Aisance dans les sports /Coordination /Equilibre : RAS

Graphisme / Motricité fine : RAS

Ecriture : RAS

Repérage dans le temps repérage dans l'espace : difficile. Cela lui demande du temps de réflexion.

### Sur le plan des apprentissages :

Acquisition langage oral : est plus compréhensible, fait de petites phrases (S + V et peu d'adjectif) mais la construction syntaxique reste difficile. La conjugaison des verbes n'est pas maîtrisée. Articulation encore difficile.

Compréhension : mieux qu'avant.

Mode de garde avant école :

Ecole maternelle :

- Comportement : RAS. Constat des difficultés attentionnelles.
- Acquisitions / Graphisme :  
Conscience phonologique difficile. Reconnaît les syllabes simples.  
Compte jusqu'à 60

Aides mises en place : RASED. Travail plus fragmentée pour Lysie, mise en place de support différencié. A besoin de démonstrations pour comprendre.

### Sur le plan du comportement et des habiletés sociales :

Gestion des émotions : a du mal à gérer ses émotions, assez extrêmes.

Depuis 1 mois, grosse colère, tendance à répondre (climat tendu à la maison en ce moment)

Participation à la vie quotidienne : RAS

Habiletés sociales : RAS

Centres d'intérêt : aime dessiner, faire des activités manuelles

Aime les histoires mais a du mal à restituer les informations, se disperse durant la lecture

Activités extrascolaires : gymnastique

Adaptation : RAS

Comportement : passe très rapidement d'une activité à une autre. Reste plus de temps sur une activité manuelle/créative.

Temps du repas : difficulté à attendre, cherche quelque chose à faire pour se lever (laver les mains, aller aux toilettes).

Autonomie personnelle : RAS

**Nous réalisons un bilan neuropsychologique complémentaire afin de mieux comprendre son fonctionnement et les aides à mettre en place.**

## Bilan attentionnel

### Fonctionnement attentionnel et exécutif (Ki-TAP, Questionnaire de Conners 3, NEPSY-II, TEA-Ch) :

- Alerte phasique : Les temps de réaction face à un événement attendu sont corrects (Alerte – KITAP).
- Attention sélective / focalisée : Lysie peut sélectionner efficacement les informations (auditives) pertinentes dans son environnement (*Attention auditive – NEPSY II*). Toutefois, le nombre d'oublis pris isolément est important soit en-dessous des normes attendues pour l'âge. En modalité visuelle, les capacités sont efficaces (*Recherche dans le ciel – TEA-ch*).
- Attention soutenue : Lysie n'a pu réaliser l'épreuve de « compter les coups de fusils entendus » car la mise en application de la consigne était trop difficile pour elle, même après plusieurs essais (*Coups de fusil – TEA-ch*). Même si Lysie sait compter aisément jusqu'à 30 minimum, elle ne réussissait pas à maintenir en mémoire l'information et à la manipuler mentalement. Une autre épreuve a été proposée, mais là encore, il nous est difficile de faire la part des choses entre difficultés attentionnelles et défaut de compréhension. Malgré plusieurs essais, l'application de la consigne resta compliquée pour Lysie (*Attention soutenue – KITAP*). Toutefois, nous relevons qualitativement que lors de l'épreuve, le nombre d'oublis augmente considérablement entre la condition 0-5 minutes et la condition 5-10 minutes. Ceci manifeste donc bien une fatigabilité qui s'installe et plus de décrochages attentionnels en fin de tâche.
- Inhibition / Impulsivité : Lysie a de bonnes capacités pour inhiber des réponses automatiques (capacité à résister ou ne pas agir sous le coup de l'impulsion et difficulté à interrompre un comportement de façon appropriée) (*Go NoGo - KITAP*).
- Les questionnaires remplis par les parents (*Questionnaire de Conners*) mettent en évidence :
  - o Une fragilité attentionnelle (« A de la difficulté à demeurer concentrée sur une chose à la fois », « Abandonne facilement les tâches difficiles », « A de la difficulté à demeurer concentrée sur un travail ou un jeu pour une longue période de temps », « Evite ou n'aime pas les choses qui demandent beaucoup d'efforts et qui ne sont pas amusantes », « A de la difficulté à demeurer concentrée sur un travail ou un jeu pour une longue période de temps »...).
  - o Une distractibilité (« Est facilement distraite par ce qu'il voit ou entend », « Ne termine pas ce qu'il commence »...)
  - o Une hyperactivité (« A de la difficulté à attendre son tour », « Quitte son siège lorsqu'elle devrait rester assise », « Gigote ou se tortille sur son siège », « Agit comme si elle était animée par un moteur », « Interrompt les autres »...).
  - o Une impulsivité (« Donne la réponse avant la fin de la question », « Interrompt les autres (par exemple, leurs conversations ou leurs jeux) », « Parle trop », « A de la difficulté à attendre son tour »...).
  - o Des difficultés d'apprentissages (« A besoin d'explications supplémentaires sur les consignes », « Apprend les informations de manière séparée; ne saisit pas la vue d'ensemble », « Oublie des choses déjà apprises »...).

Le questionnaire rempli par l'enseignante relève également des difficultés de type « Hyperactivité/Impulsivité » en classe.

## Conclusion

Le bilan attentionnel montre que Lysie présente des fragilités dans ce domaine. Toutefois, ces fragilités ne sont pas retrouvées de façon systématique.

L'attention soutenue se dégrade au fur et à mesure du temps d'une activité.

Elle se laisse facilement distraire par les distracteurs autour d'elle.

Mais, l'attention sélective et l'inhibition sont efficaces.

A la maison, les parents rapportent des difficultés attentionnelles et une agitation marquée ayant des répercussions sur les apprentissages ainsi qu'une gestion émotionnelle à soutenir.

Mais, à l'école, seule l'agitation reste prépondérante.

Lysie a également été limitée par son niveau de compréhension qui nous a empêchés de réaliser une partie des tests. Les difficultés attentionnelles pourraient être secondaires à son **trouble du langage oral** (expressif et réceptif).

## Recommandations

### Sur le plan thérapeutique :

- Le suivi **orthophonique** est à maintenir.

### Sur le plan pédagogique :

La présence d'une **aide humaine** sur le plan scolaire reste indispensable pour que Lysie ne désinvestisse pas les apprentissages. En effet, elle a besoin de plus de temps et de répétition que ses pairs dans les apprentissages. Un soutien individuel pour comprendre les consignes et lui apporter davantage d'explications est essentiel.

Des aménagements sont proposés :

- Simplifier les énoncés et favoriser les démonstrations ;
- Utiliser des questions à choix multiples pour les évaluations.
- Lui laisser plus de temps ou réduire le nombre d'exercices.
- Vérifier que Lysie a bien copié ou recopié. Eviter de dicter un texte.
- Laisser plus de temps dans la transcription écrite, pour une relecture.
- Utiliser des photocopies aérées et non manuscrites.
- Pour l'apprentissage de la lecture, aider Lysie à nommer, repérer et segmenter les phonèmes avec des codes de couleur ou des gestes.
- Au démarrage de l'apprentissage, le marquage du rythme des syllabes pourra l'aider dans l'expression.
- Utiliser des supports visuels
- Eviter les poésies longues avec un lexique compliqué, ou ne lui en donner qu'un passage.
- Ne pas l'interroger devant toute la classe sauf si Lysie est en demande. Eviter de l'interrompre.
- Accepter des changements de mots dans des définitions à apprendre par cœur (moins vaste = moins grand = plus petit). Privilégier le sens.
- L'encourager et la valoriser dans la classe.
- Donner moins de devoirs à la maison (surcharge horaire avec orthophonie et autres prises en charge). Ne pas hésiter à l'aider, si possible en faisant appel à la famille...
- Lui éviter d'avoir plusieurs leçons à apprendre pour le même jour.

## Annexes : résultats aux tests

### Rappel :

Les résultats obtenus dans tout bilan neuropsychologique apportent une information sur les fonctions observées à un moment donné. Ils n'évaluent en aucun cas une « intelligence globale ». Les notes proposées sont évaluées en fonction de la classe d'âge. Elles sont toujours à relier à leur interprétation (cf. plus haut), car une note peut être obtenue de différentes manières.

Ces résultats peuvent s'exprimer en divers notes statistiques qui sont des normes internationales, communes à de nombreux tests utilisés par divers professionnels (orthophoniste, psychomotricien, ergothérapeute, médecin, ...). **Le tableau suivant récapitule les différentes notes et comment elles se situent au regard de la norme.**

	Correspondance entre notations et interprétations				
	Très faible	Limite	Moyenne	Supérieure à la moyenne	Très supérieure à la moyenne
<b>Notes standards (NS)</b>	≤ 5	6	7 à 13	14	≥ 15
<b>Notes composites</b>	≤ 70	71 à 79	80 à 120	121 à 129	≥ 130
<b>Rangs percentiles (RP)</b>	≤ 5	5 à 15	15 à 85	85 à 95	≥ 95
<b>Notes T</b>	≤ 35	36 à 40	40 à 60	61 à 74	≥ 75
<b>Scores z</b>	≤ -1.65	-1 à -1.64	-1 à +1	+1 à +1.64	≥ +1.65

## Fonctions attentionnelles

### ➤ Questionnaires de Conners 3 :

Conners 3 Échelles évaluées T-Scores		
	Parents	Enseignante
Inattention	"Très élevé"	"Normalité"
Hyperactivité/Impulsivité	"Très élevé"	"Élevé"
Problèmes apprentissage	"Très élevé"	"Normalité"
Fonctions exécutives	"Très élevé"	"Normalité"
Gestion émotionnelle	"Très élevé"	"Normalité"
Relations sociales	"Élevé"	"Normalité"

Altération du fonctionnement		
	Parents	Enseignante
Altération scolaire	Un petit peu vrai	Pas du tout vrai
Altération sociale	Un petit peu vrai	Pas du tout vrai
Altération familiale	Un petit peu vrai	

### ➤ Batterie utilisée : Test d'Evaluation de l'Attention version enfants (KITAP)

#### **ALERTE**

Résultats (Normes T)

Condition	Moyenne	Médiane	T	Ecart-type	T	correctes	omises	T	aberrantes	anticipées
Total	326	320	62	77	49	30	0	1		6

**ATTENTION SOUTENUE**

Résultats (Normes T)

Condition	Moyenne	Médiane	T	Ecart-type	T	correctes	fausses	T	omises	T
0- 5 min	664	626		213		13	20		12	
5-10 min	814	814		107		2	2		23	
Total	684	666	67	206		15	22	40	35	27

**DISTRACTIBILITE**

Résultats (Normes T)

Condition	Moyenne	Médiane	T	Ecart-type	T	correctes	fausses	T	omises	T
Avec distracteur	561	431	65	256		13	10	36	7	46
Sans distracteur	488	438	60	233		15	11	42	5	43
Total	523	434	62	242		28	21	38	12	40

**GO NO GO**

Résultats (Normes T)

Condition	Moyenne	Médiane	T	Ecart-type	T	correctes	fausses	T	omises	T	aberrantes
Total	563	574	51	131		18	1	63	2	43	0

**VIGILANCE**

Résultats (Normes T) : qualitatif

Condition	Moyenne	Médiane	T	Ecart-type	T	correctes	fausses	T	omises	T
0- 5 min	772	724		84		3	1		5	
5-10 min	960	960		124		2	1		6	
10-15 min	1069	1054		311		7	0		1	
Total	977	924		269		12	2		12	

## ➤ Batterie utilisée : NEPSY II - Bilan neuropsychologique de l'enfant

<b>Attention auditive</b> , attention sélective et soutenue en modalité auditive	NS 08
--	-------

## ➤ Batterie utilisée : TEA-CH (en pourcentage cumulés\*)

\* pourcentages d'enfants du même âge qui ont une note égale ou inférieure.

<b>Coups de fusil</b> , compter le nombre de coups de fusil, attention soutenue	N'a pu être administré
<b>Recherche dans le ciel</b> , attention visuelle	B : 13% cumulés C : 100% cumulés G : 100% cumulés