

Bilan neuropsychologique

Prénom : Lysie

NOM :

Né(e) le 06/04/2016

Age : 4 ans 8 mois

Classe : MSM

Dates : janvier 2021

Durée : 4 heures

Entretien : 1 heure

Bilan : 2 heures

Entretien de restitution : 1 heure

Synthèse des éléments recueillis lors de l'entretien	2
Points forts retrouvés	4
Difficultés cognitives et comportementales retrouvées.....	4
Comportement/ observations cliniques.....	4
Conclusion	5
Recommandations.....	5
Annexes : résultats aux tests.....	6

*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** réalisée plus bas, car une note peut être obtenue de différentes manières.*

Synthèse des éléments recueillis lors de l'entretien

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

Contexte de la demande : retard de langage, gestion des émotions très extrême et difficile.

Contexte familial : Vit avec ses parents et sa petite sœur de 22 mois. A une sœur de 18 ans d'une précédente union de la mère. Pas d'antécédents familiaux particuliers.

MDPH : Pas de reconnaissance en cours.

Sur le plan médical et paramédical :

Grossesse : stressante mais RAS d'un point de vue médical

Accouchement : RAS à terme

Etat de santé global : RAS

Sommeil : présence de ronflement, suspicion d'apnées du sommeil.

Alimentation : mange peu. Difficile de mâcher et avaler.

Vision : corrigée depuis mai 2020 (port de lunettes) pour astigmatisme et hypermétropie

Audition : suivi ORL, adénoïdectomie

Prises en charge :

- bilan psychomoteur (nov. 2020, Mme MALLIA) : « fragilité des fonctions motrices et de l'acte graphique ». Le test *Profil Sensoriel* révèle « une différence probable quant au traitement de l'information auditive ». Un suivi a été proposé.

- bilan orthophonique (sept. 2019) : retard de langage oral (2x/sem)

- bilan neuropsychologique (sept 2019, Mme FAURE). (*Pas de compte-rendu ce jour.*)

Sur le plan du développement psychomoteur :

Age des premiers pas : 15 mois

Aisance dans les sports /Coordination /Equilibre : RAS (vélo sans stabilisateurs, gymnastique, trottinette)

Graphisme : mieux depuis octobre 2020 (dessine un bonhomme, écrit son prénom, dessine quelques formes géométriques, des fleurs...). Aime le coloriage.

Motricité fine : RAS

Sur le plan de la communication :

Acquisition langage oral : vers 2 ans, quelques mots. Pas de phrases à 3 ans.

Mot isolé jusqu'au printemps 2020. Commence à faire des phrases. Articulation difficile (suivi en orthodontie en cours).

Echolalie : Répète des phrases en boucle quand il y a une demande.

Compréhension : commence à comprendre les consignes complexes.

Communication gestuelle : pointe ce qu'elle veut. Communiquait avec les gestes avant la parole.

Sur le plan scolaire :

PSM : très difficile, peu d'apprentissages (confinement ?)

Changement d'école en MSM

Commence à compter jusqu'à 10. Dénombrement de 7 objets maximum.

Connait les animaux, les couleurs (que depuis 1 an).

Bonne mémoire (retient les comptines mais les troubles articulatoires limitent l'intelligibilité).

Fluctuations attentionnelles.

Prise en charge par enseignante spécialisée.

En vie quotidienne :

Propreté : acquise à 3 ans et demi.

Participe aux activités quotidiennes.

Besoin de démonstration.

« Apprentissage par pallier ». A besoin de temps.

Tendance à répéter de nombreuses fois quelque chose qu'elle vient d'apprendre (ex : dessiner les cœurs)

Sur le plan du comportement et des habiletés sociales :

Comportement : passe rapidement d'une activité à une autre.

Gestion des émotions : difficile. Crise si elle perd à un jeu de société. Attendre est difficile

Habiletés sociales : a des copains à l'école

Imitation : parfois (ex : maquillage)

Jeu : jeu de faire semblant en émergence.

Particularités sensorielles : très sensible aux bruits forts (pas de malformation, pas d'hypersensibilité détectée). Tactile RAS. Est souvent en mouvement.

Centres d'intérêt : dessiner, écrire, jouer avec sa sœur. Regarde de façon répétitive des dessin animés Disney.

Adaptation : RAS

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

Points forts retrouvés

Les capacités de mémoire de travail visuelle (Indice de Mémoire de Travail, WPPSI-IV) :

(permettant de stocker et de manipuler des informations pendant de courtes périodes et lors de la réalisation d'une activité).

Nous retrouvons une mémoire de travail représentant un point fort pour Lysie. En effet, les scores obtenus se situent dans la moyenne haute pour l'âge.

La vitesse de traitement l'information (Indice de Vitesse de Traitement – WPPSI-IV) :

Lors d'épreuves chronométrées impliquant à la fois le geste moteur, la discrimination de formes et la coordination visuelle et motrice, Lysie réalise des performances se situant dans la moyenne haute des enfants de son âge. Elle se montre rapide et efficace ; et réalise les activités en autonomie.

Le traitement visuo-spatial (Indice de Traitement Visuo-Spatial, WPPSI-IV) :

Lysie réussit facilement à prendre des repères visuels et spatiaux dans son environnement pour traiter une information.

Les compétences visuo-spatiales et visuo-constructives sont correctes (*Cubes, Assemblage d'objets*).

Les capacités de raisonnement à travers un support visuel :

Le raisonnement fluide est de bonne qualité (*Matrices*). En effet, Lysie est capable de résoudre des problèmes nouveaux, sans qu'elle ait besoin d'utiliser ses connaissances.

Difficultés cognitives et comportementales retrouvées

Les capacités de raisonnement à travers un support auditif et verbal (Indice de Compréhension Verbale, WPPSI-IV) :

Lysie possède un raisonnement verbal dans la moyenne basse.

Son niveau de vocabulaire sur le plan expressif et réceptif (*Vocabulaire, Compréhension de mots, Dénomination d'images*) reste à soutenir.

Mais, elle possède des compétences correctes pour l'âge lorsqu'elle doit acquérir, retenir et restituer des connaissances générales et factuelles (*Information*).

La catégorisation :

A travers un support visuel, Lysie est en difficulté pour trouver le lien qui rassemblerait plusieurs objets ou concepts (*items en images Similitudes, Identification de Concepts*). Cela ne lui sera pas possible via un support uniquement verbal (*items verbaux Similitudes*).

Comportement/ observations cliniques

Lysie m'interpelle régulièrement en disant « regarde » et en montrant ce qu'elle fait ou a. Le regard est dirigé.

La compréhension de consignes orales reste difficile. Il faut simplifier les consignes le plus possible. En revanche, à travers un matériel visuel, Lysie peut comprendre rapidement ce qui lui est demandé.

La mobilisation attentionnelle est variable.

La parole de Lysie n'est pas toujours compréhensible due aux difficultés articulatoires mais elle parle spontanément en faisant de petites phrases, pose des questions. Elle répète certains mots que je prononce.

Elle montre une bonne coordination des mouvements.

Elle a tendance à persévérer face à une difficulté.

Elle est capable de travailler rapidement et en autonomie une fois la consigne comprise.

Lysie demande à dessiner (gauchère) et réalisera spontanément une fleur, un bonhomme, des spirales, des cœurs et un soleil. Elle écrit correctement son prénom en lettres capitales.

Conclusion

Le bilan montre que Lysie présente un profil cognitif hétérogène dû à une fragilité langagière.

En effet, l'Indice Non Verbal est dans les normes pour l'âge et est représentatif du fonctionnement intellectuel général de Lysie car il minimise l'appel au langage, étant donné ses difficultés dans ce domaine. Lysie présente donc un bon niveau de raisonnement, d'analyse, de traitement et de mémorisation en modalité visuelle.

Sur le plan verbal, les difficultés sont plus marquées. Les consignes doivent être simplifiées pour faciliter leur compréhension.

Les processus cognitifs de traitement de l'information (mémoire de travail, vitesse de traitement) sont dans la moyenne haute.

Une mobilisation attentionnelle fluctuante est observée mais peut résulter du coût cognitif engendré par le langage.

Recommandations

Sur le plan thérapeutique :

- une analyse plus approfondie de la qualité du **sommeil** semble pertinente aux vues des éléments rapportés par la mère (suspensions apnées, ronflement).
- le maintien des prises en charge en cours (orthophonie, psychomotricité).

Sur le plan pédagogique :

A l'école, l'enseignante note des progrès et une bonne participation aux activités. La présence d'un(e) **AESH** sur le temps scolaire serait pertinente pour aider Lysie à progresser dans les apprentissages, à la recentrer, à l'accompagner et adapter le travail qui lui est aujourd'hui difficile.

Des **aménagements à l'école** peuvent être mis en place :

- Favoriser davantage les supports visuels et la manipulation de matériel pour encourager la compréhension ;
- Vérifier de façon individuelle la compréhension des consignes ;
- L'informer des consignes particulières et des attentes relatives à son comportement ;
- Limiter toute source de distraction ;
- L'encourager, la féliciter.

Annexes : résultats aux tests

Rappel :

A un âge donné, les notes standard moyennes sont comprises entre 6 et 14.

Les notes composites moyennes sont comprises entre 80 et 120.

Les rangs percentiles (notes précédées de la mention "RP") moyens se situent entre 15 et 85.

Les notes T moyennes sont comprises entre 35 et 65.

Les résultats significativement inférieurs aux normes seront **grisés** (sauf tableaux WPPSI IV). Les résultats significativement supérieurs aux normes seront suivis d'une étoile (*).

Efficience cognitive globale

➤ **WPPSI IV- Echelle d'efficience intellectuelle pour la période préscolaire et primaire, 4^{ème} édition**

Synthèse des notes aux subtests

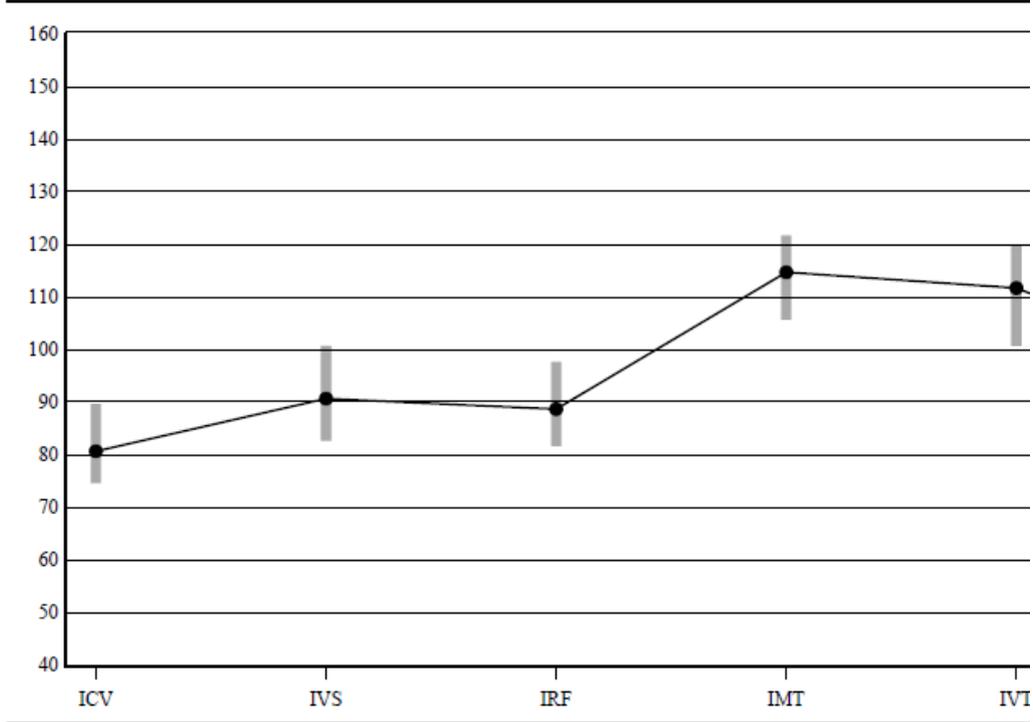
Nom du subtest		Note brute totale	Note standard	Rang percentile	Age équivalent
Information	INF	16	8	25	4:1
Similitudes	SIM	4	5	5	<4:1
(Vocabulaire)	VOC	6	7	16	<4:1
(Compréhension de situations)	COS	-	-	-	-
Cubes	CUB	18	8	25	4:4
Assemblage d'objets	AOB	20	9	37	4:4
Matrices	MAT	13	11	63	5:4
Identification de concepts	IDC	4	5	5	<4:1
Reconnaissance d'images	REC	16	11	63	5:4
(Mémoire spatiale)	MSP	13	14	91	6:10
Symboles	SYM	32	13	84	5:7
Barrage	BAR	34	11	63	5:1
(Code)	COD	16	9	37	4:7

Synthèse des notes composites

Echelle		Somme des notes standard	Note composite	Rang percentile	Intervalle de confiance 95%	Description qualitative : niveau
Compréhension verbale	ICV	13	81	10	75-90	Moyen faible
Visuospatiale	IVS	17	91	27	83-101	Moyen
Raisonnement fluide	IRF	16	89	23	82-98	Moyen faible
Mémoire de travail	IMT	25	115	84	106-122	Moyen fort
Vitesse de traitement	IVT	24	112	79	101-120	Moyen fort

Ici, étant donné l'hétérogénéité des notes composites, le QI total n'est pas interprétable. De ce fait, il n'est pas calculé.

Profil des notes composites



Note. Les barres verticales représentent les intervalles de confiance.