

On parlera de troubles spécifiques des apprentissages (TSA) pour :

Des sujets présentant une **intelligence « normale »**, **pas de déficience sensorielle ni lésion cérébrale**, vivant dans un **environnement social et familial sans difficulté majeure**, générant un **retard d'acquisition de 2 années scolaires ou plus** chez un enfant scolarisé selon les modalités habituelles.

- Vers 4-5 ans pour un trouble du développement du langage oral
- Vers 7- 8 ans pour les autres troubles

Le diagnostic est obligatoirement posé par une équipe pluridisciplinaire (bilan psychométrique, outils et observations DESED, adaptations pédagogiques, bilan orthophonie, psychomotricien, ergothérapeute, neuro psy et ortho...)



Trouble du Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité

1. Mise en situation

- Faire une **dictée**
 - **Danser**
- Répondre « **hourra** » lorsque vous entendez « hip hip hip »
 - **Sauter** lorsque je frappe des mains



2. Qu'est-ce que le TDA/H ?

Définition

Le Trouble Déficitaire de l'Attention avec ou sans Hyperactivité est une variation neurologique du traitement de l'information dont le diagnostic est réalisé grâce à des évaluations médicales pluridisciplinaires vers l'âge de .

La personne ayant un TDA/H est en difficulté notamment sur 4 domaines, dont le retentissement varie :



2. Qu'est-ce que le TDA/H ?

Aspects cognitifs
(inattention,
désorganisation,
impulsivité,
mauvaise gestion
du temps...)

**Aspects
émotionnels**
(instabilité
affective, faible
seuil de tolérance à
la frustration,
impatience...)

TDA/H

Aspects sociaux
(désinhibition,
retrait social, faible
jugement social...)

Aspects moteurs
(agitation excessive,
hyperactivité,
difficultés de
coordination
motrice...)

2. Qu'est-ce que le TDA/H ?

Exemples pour repérer un enfant en situation de TDA/H dans une classe :

- il déborde d'énergie / bouge exagérément, est infatigable et épuise tout le monde ;
- il manque de frein dans le contrôle de ses idées, émotions et mouvements ;
- il peut agir de manière immature, sans percevoir les conséquences ;
- il n'a pas de repère dans le temps et répond avant la fin de la question ;
- il a l'esprit ailleurs, comme « dans la lune » / se laisse distraire ;
- il est peu organisé / oublie ou perd souvent ses affaires, a besoin qu'on s'occupe de lui continuellement et ses devoirs sont mal faits ou non faits ;
- il fait des fautes d'étourderies dans son travail / n'apprend pas de ses erreurs ;
- il manque de persévérance dans l'effort et termine rarement ce qu'il commence ;
- il peut présenter des troubles du comportement en situation de groupe / se bagarre facilement et ne respecte pas les règles de base ;
- **tous les apprentissages sont difficiles et ses résultats scolaires ne reflètent pas ses réelles compétences.**

2. Qu'est-ce que le TDA/H ?

LE TDAH

tel qu'il est: tel qu'il est vu:

créatif	dans la lune
spontané	mal élevé
soif de justice	insolent
curieux	casse-cou
tenace	têtu
ultra sensible	pleurnichard
passionné	capricieux

A cartoon illustration of a young boy with black hair, wearing a green long-sleeved shirt and blue pants. He has his arms crossed and a slightly mischievous or thoughtful expression. He is standing in the center of the text, with lines connecting the words to his head and body.

2. Qu'est-ce que le TDA/H ?

Le TDA n'est pas un déficit d'attention

Le terme « déficit » d'attention porte grandement à confusion. Il laisse sous-entendre que la personne est incapable de se concentrer ou seulement sur une très courte période. Pourtant, lorsqu'on s'attarde au **fonctionnement interne** d'une personne ayant un TDA/H, l'attention n'est ni manquante ni troublée dans sa modulation, au contraire.

2. Qu'est-ce que le TDA/H ?

SANS TDA	AVEC TDA
L'attention est comparable à un projecteur, un angle de vue	L'attention fonctionne comme un radar à balayage
Se concentre sur un seul point à la fois	L'observation de l'environnement, d'un objet ou d'une image se fait point par point Pleine conscience de leur environnement en entier
Attention neurotypique	Attention multi focalisée Sont hypersensibles (aux bruits ambiants, à la lumière, aux mouvements des gens, etc.) et perceptifs (voient et ressentent tout, constamment)
Les détails passent généralement inaperçus pour la majorité des gens	Ont la capacité de voir le portrait global d'une situation avec l'ensemble des détails Extrêmement difficile de percevoir qu'une seule chose à la fois et de s'y concentrer, à un moment précis, s'il n'y a pas d'intérêt pertinent de le faire

3. Quelles aides possibles ?

Le défi est de comprendre comment il fonctionne pour pouvoir diminuer l'incidence de l'impulsivité, de l'inattention sur les apprentissages en classe, de contrôler l'agitation, d'améliorer son organisation et de l'aider dans ses relations sociales.

- Apprendre à l'élève à adapter son comportement aux différentes situations de la classe, en l'incitant à lever la main tout en convenant avec lui d'un signe qui veut dire soit qu'il sait la réponse, soit qu'il a levé la main par impulsivité ;
- Augmenter la fréquence des remarques positives ; gratification immédiate et répétée ; compliments fréquents de l'enfant devant ses pairs ; réassurance et encouragements ;
- Aider l'enfant à reconnaître les situations qui risquent de lui poser des problèmes (agitation, bagarre à la récréation) pour qu'il apprenne à les éviter ;
- Maîtriser les situations excitantes en donnant plus d'attention à l'enfant impulsif (se rapprocher de l'enfant, lui parler à voix basse) ;
- Prévoir la possibilité pour l'élève de quitter la classe pour éviter une crise ;
- Ajuster le seuil de tolérance par rapport aux comportements gênants (bruits, chantonement), surtout si l'enfant est efficace ; cela permet de diminuer la tension entre enseignant-élève.



DNE
Direction
de la Nouvelle



3. Quelles aides possibles ?

- Afficher ;
- Asseoir l'enfant loin de toute distraction (porte, fenêtre), près de l'enseignant et à côté d'enfants calmes ;
- Réduire le nombre de consignes, les garder courtes et claires, et les écrire au tableau ;
- Répéter, reformuler et faire reformuler les énoncés ;
- Donner du temps pour écrire / Prévoir si besoin, une photocopie de la leçon ;
- Attirer l'attention sur les apprentissages importants (sur le tableau comme sur les cahiers) en soulignant ou en les marquant d'un signe distinctif ;
- Être attentif aux attitudes et réactions des autres enfants vis-à-vis de cet élève ;
- Dans le cadre d'un contrat, lui offrir des occasions de bouger de façon appropriée et utiles pendant les heures de classe (distribuer des documents, effacer le tableau, ranger le matériel,...) ;
- Avoir un signal discret et personnalisé pour lui dire que ce n'est pas le moment de parler ou de s'agiter ;
- Favoriser les activités en extérieur (sport,...) ;
- Si on explique ce trouble en classe : ne pas mentionner le nom de l'enfant ;
- Rencontrer la famille afin d'adopter une stratégie commune.



4. Quels outils possibles ?

scolarité et **TDAH**

◀ **Exemple de document d'aide**

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : ____

Contrat (du .../.../.... au .../.../....)

Pendant la journée, je m'**engage** à :

- Attendre pour prendre la parole en levant la main
- Être capable de demander à l'enseignant de sortir de classe quand je me sens trop énervé
- Essayer de ne pas oublier et de ne pas perdre mes affaires de classe
- Persévérer quand je trouve les exercices difficiles
- Faire mes devoirs
- ...

Ma signature :

Signature des parents :

Signature de l'enseignant :

Signature du directeur :

TDAH et scolarité

BILAN DE TRAVAIL

Semaine du : _____

● J'ai réussi ● Je n'ai pas réussi

	LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
	moi	enseignant	moi	enseignant	moi	enseignant	moi	enseignant
Attendre pour prendre la parole en levant la main								
Être capable de demander à l'enseignant de sortir de classe quand je me sens trop énervé								
Essayer de ne pas oublier et de ne pas perdre mes affaires de classe								
Persévérer quand je trouve les exercices difficiles								
Faire mes devoirs								
...								

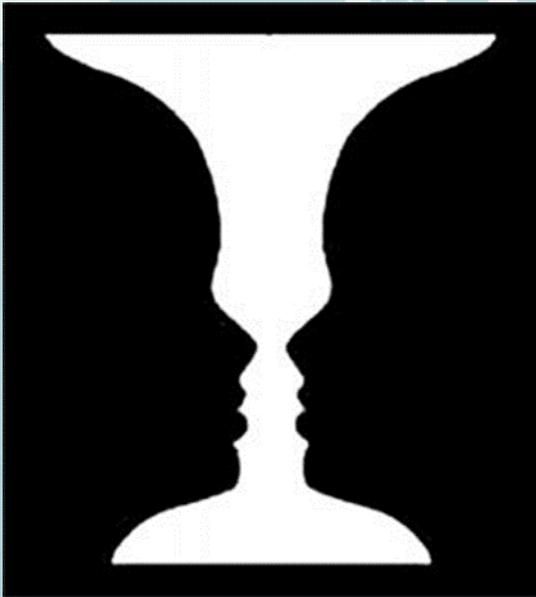
Ma signature : _____

Maquette : Rectorat de Paris
Dessin réalisé par Laura
 Document rédigé dans l'équipe du service de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent de l'hôpital Robert-Debré (Assistance Publique - Hôpitaux de Paris), par :
 Marion Laurent, psychologue - neuropsychologue
 Yamina Comin, professeur des écoles spécialisée
 Docteur Diane Purper-Ouakil, pédopsychiatre


ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS



**Être concentré sur une seule chose à la fois
n'est pas l'unique mode de percevoir
notre monde.**



Pour l'écriture



Lignes de couleurs



Lignes terre, herbe, ciel



[Speech note](#)

Pour la lecture



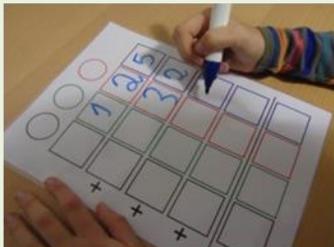
Règle de lecture



Le ruban word

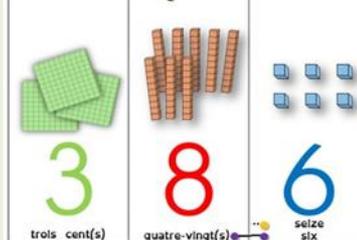
Des outils

Pour les maths



Gabarit d'opérations

Le compteur oral



[Compteur de nombres](#)

Des sites



Merci de votre attention!

