

ASH 68 :

Magaly BERVILLER

Anne OTTER

Nathalie KELLER

# CONNAISSANCE DES ÉLÈVES À BEP : LES BESOINS CARACTÉRISTIQUES (INTRODUCTION)

---





MECT précolaire

---

## Le champ de l'Adaptation et de la GDS (Grande Difficulté Scolaire)

# En SEGPA

(source: Dossier DEPP « Les représentations de la grande difficulté scolaire par les enseignants » )

Il présente des **difficultés scolaires graves et durables** auxquelles n'ont pu remédier les actions ordinaires (modalités pédagogiques adaptées, RASED, PPRE,...)

Il ne maîtrise pas les compétences du socle commun et a des lacunes importantes dans les acquis de fin de cycles (2 et 3).

Son comportement est caractérisé par de graves manques ou déficits.

→ conjugaison de plusieurs facteurs, notamment environnementaux

Il présente de grandes difficultés de compréhension

# Points saillants de la circulaire

Modalités  
d'admission

Modalités  
pédagogiques  
(EPI, AP, inclusion,  
groupe de travail, co-  
intervention)

Une 6ème SEGPA  
particulière

Structure et  
horaires

Mission du  
directeur adjoint  
chargé de la  
SEGPA

Parcours Avenir

Une ambition  
renforcée pour les  
élèves

Les champs  
professionnels

## En ITEP:

Il présente des difficultés psychologiques dont l'expression, notamment l'intensité des troubles du comportement, **perturbe gravement la socialisation et l'accès aux apprentissages**

Il se trouve, malgré des **potentialités intellectuelles et cognitives préservées**, engagés dans un processus handicapant qui nécessite le recours à des actions conjuguées et à un accompagnement personnalisé

# Points saillants de la circulaire

Un projet interdisciplinaire à visée soignante permettant l'accès à un travail d'élaboration psychique conduisant à l'inscription sociale des jeunes

L'ITEP participe à l'amélioration de la qualité générale de l'approche éducative et la socialisation des jeunes

L'ITEP développe des coopérations

L'ITEP participe à l'amélioration de l'évaluation et de l'orientation au sein des maisons départementales des personnes handicapées (MDPH)

L'ITEP conjugue des actions thérapeutiques, éducatives et pédagogiques sous la forme d'une intervention interdisciplinaire



---

## Le champ du Handicap et des TFC (Troubles des Fonctions Cognitives)

# Parmi le public accueilli (tous types de dispositifs)

---



→ Troubles du comportement

→ TDA-H



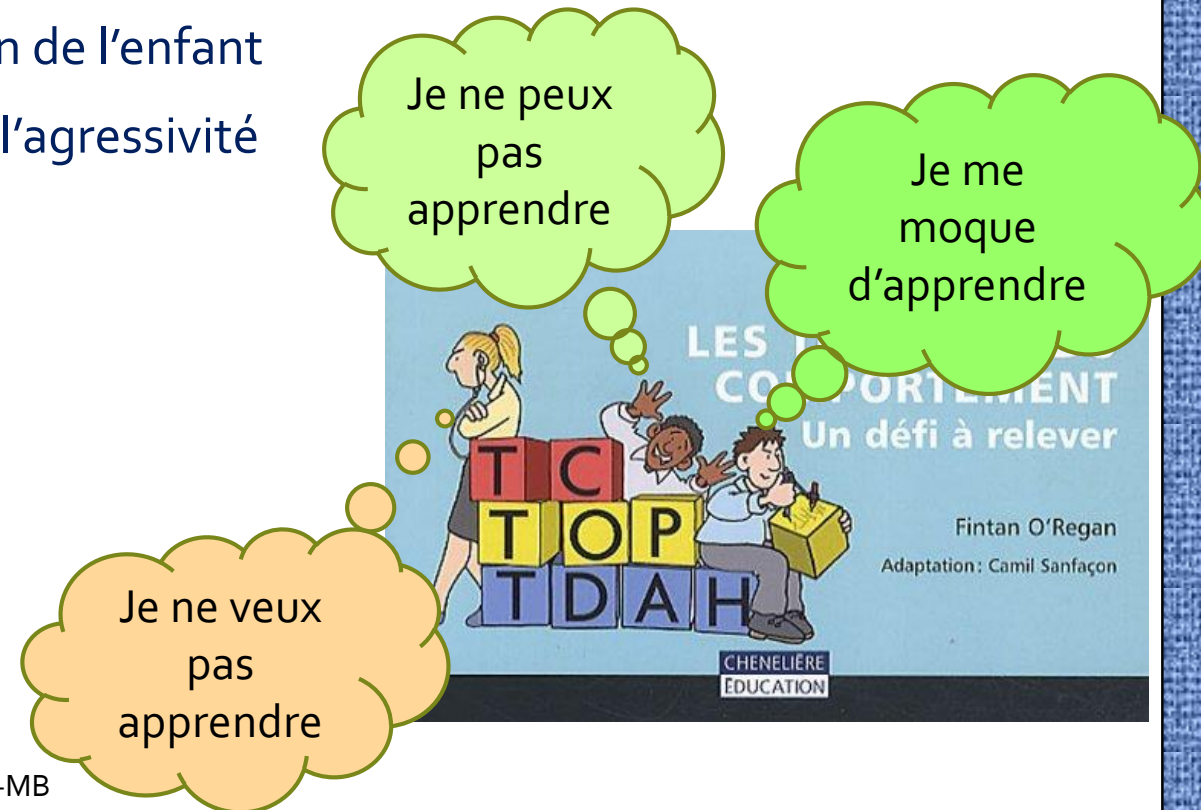
# Troubles du comportement (TC)

Cf Krotenberg (pédopsychiatre, spécialiste des troubles du comportement en lien avec la scolarité):

« *Altération cliniquement significative du fonctionnement social, scolaire, professionnel* »

Ensemble de réactions qui démontrent la désorganisation de l'enfant et des problèmes d'adaptation qui se manifestent par de l'agressivité ou/et de la violence

- Trouble Déficit de l'Attention - Hyperactivité
- Trouble Oppositionnel avec Provocation
- Trouble des conduites



Le **Trouble oppositionnel avec provocation (TOP)** :

ensemble récurrent de comportements négativistes, provocateurs, désobéissants et hostiles envers les personnes en position d'autorité

→ diagnostic le plus souvent établi entre 9 et 12 ans



**Aggressivité**

liée au conflit



**Violence**

liée à la destruction



ASH68-MB

**Le trouble des conduites (TC)** :

Ensemble de conduites répétitives et persistantes

- qui bafouent les droits fondamentaux d'autrui ou les normes et règles sociales correspondant à l'âge du sujet
  - qui entraînent une altération conséquente de la qualité de vie, tant d'un point de vue scolaire que social
- diagnostic le plus souvent établi à l'adolescence.

≠ élève perturbateur

handicap invisible

difficile à gérer  
dans le cadre  
scolaire ordinaire



ne suscite pas  
d'empathie

fait souffrir les autres  
élèves et les adultes

décourage, épuise les  
professionnels

# Besoins caractéristiques qui impactent les apprentissages ...

ASH68-MB

sources: Krotenberg, Toubert, Boimare, Lemessurier

Défaillance des capacités langagières et expressives, des interactions

Problématique du lien et de la relation  
Détresse/dépendance affectives

*Peur d'apprendre*  
(cf S. Boimare)

Problèmes de concentration, d'attention, de persévérance

Insécurité interne



Faible estime de soi / sentiment de compétence défaillant

Troubles des fonctions exécutives

Rapport perturbé à la temporalité

Difficulté de régulation et de contenance des émotions et des angoisses

Manque de structuration et de repères  
Problématique des limites



# TDA-H

3 symptômes  
différents:

Déficit de l'attention  
Impulsivité  
Hyperactivité

Transmission  
héréditaire (70 %)

Causes  
multifactorielles

Majorité des  
diagnostics posés  
entre 7 ans et 11 ans

Environ 6 %  
des enfants d'âge  
scolaire

Chacun de ces  
symptômes est plus ou  
moins intense selon  
l'enfant

Les facteurs  
environnementaux  
aggravent ou minorent  
les symptômes et leurs  
conséquences



**Déficit d'attention**

**Impulsivité**

**Hyperactivité**

**Gestion des émotions**

**TDA-H**

**Difficultés  
d'organisation**

**Difficultés  
d'apprentissage**



**Difficultés  
interpersonnelles**

# Parmi le public accueilli (tous types de dispositifs)

---



→ Troubles spécifiques des apprentissages : les *dys*

**dys**



**Dysphasie**: trouble du développement du langage oral qui touche le langage expressif (production) /le langage réceptif (compréhension)

**Dyspraxie**: trouble de la planification, de la coordination et de la réalisation des gestes volontaires (gestes culturels appris) et/ou des fonctions visuo-spatiales



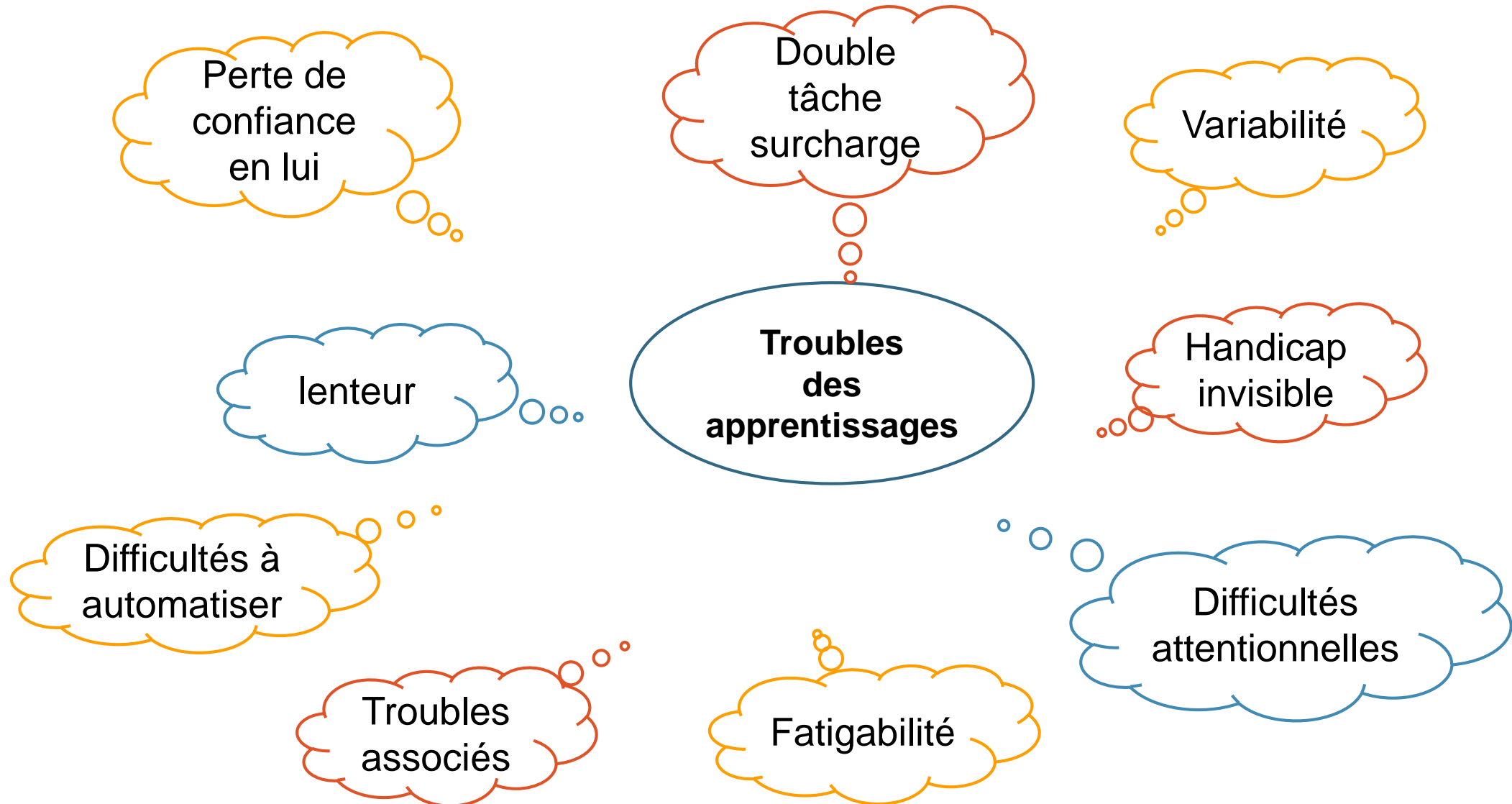
**Dyslexie/dysorthographe** : troubles de l'acquisition et de l'automatisation du langage écrit (versant lecture et versant production orthographique)

**Dysgraphie**: trouble du geste graphique qui retentit de façon importante sur l'aspect formel de l'écriture

**Dyscalculie** : trouble de l'acquisition des compétences numériques et des habiletés arithmétiques



## Besoins caractéristiques communs à tous les DYS ou presque



## Parmi le public accueilli en Ulis et en UE

---

→ La déficience cognitive

→ Les troubles du spectre autistique



## Les fonctions réceptives

ce qui permet **la réception de l'information:**

- l'attention
- la concentration
- l'audition
- le visuo-spatial

## La fonction mnésique

Ce qui permet **le stockage de l'information:**

- La mémoire de travail
- La mémoire à long-terme

## Les fonctions exécutives

ce qui permet **d'organiser mentalement l'information:**

- La planification
- La flexibilité
- L'inhibition
- Le raisonnement
- La prise de décision

## Les fonctions expressives

Ce qui permet **l'expression de l'information:**

- Le langage
- Les gestes
- Le schéma corporel

## → les Troubles du spectre de l'autisme

Altération qualitative de la communication sociale  
(troubles de la communication et des relations/interactions)

- Difficulté à établir des relations
- Manque de réciprocité émotionnelle
- Manque de modulation du comportement
- Retard ou absence de langage oral
- Usage stéréotypé et répétitif du langage
- Pas de jeu d'imitation sociale

Intérêts restreints, activités stéréotypées et particularités sensorielles

- Préoccupations pour un ou plusieurs centres d'intérêt restreints, répétitifs et stéréotypés
- Maniérismes moteurs stéréotypés et répétitifs
- Altérations sensorielles

## TROUBLES DU SPECTRE DE L'AUTISME

### Dysfonctionnement cognitif

- approche fragmentée de l'information
- déficit des fonctions exécutives



### Particularités sensorielles

- hyper ou hypo sensibilité
- modulations sensorielles

Troubles de la communication verbale et non verbale

Comportements stéréotypés et répétitifs

Interactions sociales difficiles

### Particularités langagières

- écholalie
- expression (utilité)
- compréhension
- prosodie

Besoin de prévisibilité, de stabilité, de sécurisation

## Parmi le public accueilli (tous types de dispositifs)

---

→ Troubles sensoriels

→ Déficience motrice





## La déficience auditive

ce qui empêche **d'entendre, de percevoir, de comprendre un message oral**, et qui va engendrer:

- Comportement d'isolement, de violence
- Difficulté de communication, d'interactions sociales (avec des entendants)
- Troubles de l'équilibre, de l'orientation dans l'espace
- Difficulté d'accéder à l'abstraction, à la conceptualisation, à la langue parlée

## La déficience visuelle

diminution de la possibilité **de voir des ondes lumineuses de son environnement** (allant d'une impossibilité à distinguer des objets à partir d'une certaine distance à la cécité totale (aucune vision de lumière))

- Difficulté de déplacement, d'orientation dans l'espace
- Représentation d'un environnement, d'un objet
- Angoisse et prise d'informations difficile (situation imprévue, nouvelle)
- Sens tactile à développer
- Lenteur du développement psychomoteur, du schéma corporel, de la motricité fine

**Les déficiences sensorielles et troubles spécifiques du langage** amènent, entre autre :

- des difficultés dans la communication
- des problèmes d'intégration de la personne.
- Troubles associés fréquents

→ Nécessité de développer d'autres moyens de communication et de prise d'information.

Ex: la langue des signes, lecture labiale, le braille pour les déficients visuels (techniques spécifiques), ou aussi le Makaton, les cahiers de communication



## → La déficience motrice (DM)

### Handicap moteur :

- aptitude limitée à se déplacer, à exécuter des tâches manuelles ou à mouvoir certaines parties du corps
- ne pas pouvoir produire un mouvement ou le voir perturbé par un mouvement supplémentaire.

### 4 catégories selon la nature de l'atteinte :

- DM d'origine cérébrale : lésions des structures du cerveau (IMC)
- DM d'origine médullaire : dues à un traumatisme ou à une maladie de la moelle épinière, provoquent des troubles de la conduction de l'influx nerveux moteur et sensitif (tétraplégie)
- DM d'origine neuromusculaire : la plupart d'origine génétique, souvent évolutives (myopathies)
- DM d'origine ostéo-articulaire : comprend des déficiences motrices provoquées par une malformation, une absence ou anomalie d'un membre