**Corrigé des études de cas Jade, Jules et Justine**

Etude de cas Jade :

* Données de l’anamnèse qui interpellent :

Contexte néonatal, âge de la marche tardif, difficultés dans les coordinations

Besoin d’aide pour l’habillage, difficulté à mettre les boutons et fermetures, agitation nocturne

Manque de confiance en elle, anxiété

Concentration fragile et fatigabilité

Progrès en écriture, difficultés en géométrie

Suivi antérieur

* Interprétation des résultats du bilan :

Instabilité motrice et comportement lors du bilan

Niveau global faible avec hétérogénéité entres les indices

ICV, IVS, IRF, IMT fragiles avec attention fluctuante lors des subtests d’IMT

IVT très fragile avec attention labile, erreurs et présence de l’adulte pour la recentrer

Difficulté à réaliser la figure de Rey, organisation dans l’espace difficile

Tenue du crayon approximative

Difficulté à appliquer la consigne en dénomination rapide et oubli d’un élément à chaque fois

Difficulté à maintenir son attention lors du subtest « attention auditive et réponses associées »

Besoin de la présence de l’adulte pour le subtest « inhibition » pour l’encourager et se repérer dans la feuille

Instabilité ++ et non respect de la consigne au subtest « statue »

* Diagnostic :

Difficultés globales en lien avec la prématurité : séquelles de la prématurité

TDAH qui impacte les autres compétences notamment mnésiques et de raisonnement

dyspraxie visuo-spatiale

Etude de cas Jules :

* Données de l’anamnèse qui interpellent :

Marche limite

Lenteur d’exécution dans les tâches de la vie courante, difficultés à l’habillage, lacets –, maladresse ++, agitation nocturne

Anxiété et envie de bien faire, manque de confiance en lui

Concentration fragile : rêveur et distractible

Ecriture peu lisible et lente

* Interprétation des résultats du bilan :

Niveau global faible avec hétérogénéité entre les indices

ICV à la moyenne de l’âge, IMT moyenne faible mais attention fluctuante

IVS très faible, difficulté d’orientation dans l’espace

IRF faible avec précipitation

IVT faible avec lenteur d’exécution graphique et d’orientation dans l’espace, erreurs

Manque de confiance pour réaliser la figure de Rey, lenteur d’exécution +++, score fragile

Précipitation au subtest « attention visuelle » : commence avant la fin de la consigne

Difficultés au subtest « attention auditive et réponses associées »

* Diagnostic :

Dyspraxie visuo-spatiale et dysgraphie

TDA (sans hyperactivité)

Etude de cas Justine :

* Données de l’anamnèse qui interpellent :

Retard de langage

Maladresse dans la vie quotidienne avec manque d’attention, agitation nocturne

Besoin qu’on lui répète beaucoup les règles à la maison, manque de confiance en elle

Concentration fragile avec instabilité motrice et difficulté à rester sur une activité longue

Difficultés en mathématiques et géométrie

* Interprétation des résultats du bilan :

Niveau global faible avec une hétérogénéité entre les indices

ICV à la moyenne de l’âge

IRP très faible avec difficultés visuo-spatiales et précipitation en « matrices »

IMT très faible avec difficulté de MDT ++

IVT très faible avec lenteur d’exécution et erreurs ++

Confusions de sons en lecture ++

Difficulté pour tracer la figure de Rey, rapidité d’exécution en « copie de figures » mais imprécision +++

Difficultés de discrimination figure-fond, difficultés à se repérer dans un quadrillage de points à la BALE

* Diagnostic :

Dyslexie (MDT déficitaire) avec troubles logico-mathématiques (diagnostic posé par l’orthophoniste)

Dyspraxie visuo-spatiale

Troubles attentionnels (sans pouvoir réellement parler de TDA)