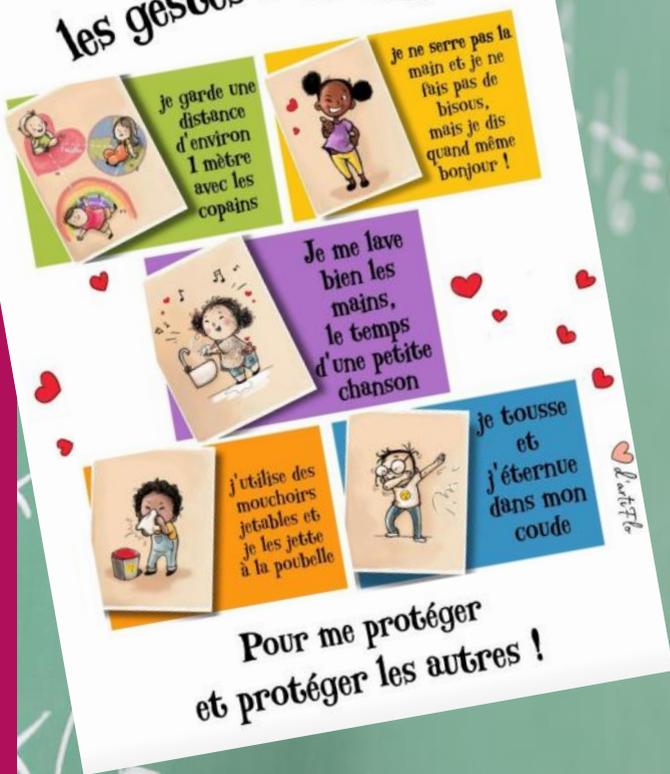


# les gestes à retenir



**QUELQUES RECOMMANDATIONS  
EN VUE DE L'ACCOMPAGNEMENT DES ENFANTS PRESENTANT  
UN TROUBLE DU NEURO-DEVELOPPEMENT  
A L'OCCASION DE LA REOUVERTURE DE L'ECOLE  
SUITE AU CONFINEMENT COVID-19**

# PRÉAMBULE

**Une attention particulière** doit être apportée **aux élèves en situation de handicap ou porteurs de maladies évoluant sur une longue période ayant un impact sur les apprentissages** dans le cadre du retour à l'école suite au confinement.

**Une réflexion spécifique** a été menée afin de **permettre à ces élèves d'être accueillis** à partir du 11 mai **dans les mêmes conditions de sécurité sanitaire que les autres.**

**En premier lieu**, une information et un apprentissage des règles barrière de ces enfants, **en prenant en compte leur handicap (visuel, cognitif, moteur...)** avec des explications **imaginées, adaptées et répétées** devront être proposés.

**Chaque enfant qui présente un handicap est unique.**

Les accompagnements dans sa scolarité sont donc à **adapter à l'enfant en fonction de la nature, de l'intensité de ses troubles, de son développement.**

Aussi, il est conseillé de **se référer à ceux proposés habituellement en classe**, **n'hésitez pas à demander à l'enseignant, si l'enfant est en classe avec son enseignement habituel ou sinon** vous pouvez vous référer aux adaptations décrites dans le PPS.

Nous pouvons néanmoins rappeler certaines propositions d'accompagnements, **quelques conseils et principes généraux** dans un contexte où l'enfant ne serait peut-être pas dans sa classe habituelle, avec son enseignant et les accompagnants (ATSEM et/ou AESH) habituellement présents auprès de lui et dans le cadre de la mise en œuvre des mesures barrières liées au COVID 19.

**En premier lieu quel que soit le handicap, il s'agira de soutenir, d'encourager, de valoriser et d'éviter de placer l'enfant en situation d'échec** et/ou de fatigabilité qui peuvent entraîner une importante perte d'estime de soi.

Ces recommandations restent **très synthétiques** et ne sont évidemment **pas exhaustives**. D'autres aménagements peuvent être proposés selon les situations individuelles.

Les **aménagements** qui ont été **privilegiés** sont ceux qui restent **mobilisables dans le contexte sanitaire actuel**.

**Vous trouverez aussi d'autres ressources en complément à consulter à la fin de ce document.**

## Coronavirus : il existe des gestes simples pour vous protéger et protéger votre entourage



Se laver les mains  
très régulièrement



Tousser ou éternuer dans  
son coude ou dans un mouchoir



Utiliser des mouchoirs  
à usage unique



Saluer sans se serrer la main,  
éviter les embrassades

**Pour rappel** : Quels sont les risques de transmission de la Covid-19 ?

***Quand vous êtes touché par un postillon ou une gouttelette contaminé(e) :***

□ Secrétions projetées lors d'éternuements ou de la toux, en cas de contact étroit : même lieu de vie, contact direct à moins d'un mètre en l'absence de mesures de protection. Rappelez-vous que vous pouvez aussi être porteur du virus et le transmettre.

***Quand vous portez vos mains ou un objet contaminés au visage:***

- Un risque important de transmission est le contact des mains non lavées.
- Sur les surfaces contaminées (objets, cartons, poignées...), le virus peut survivre de quelques heures à quelques jours.
- Quand vous mangez, buvez, fumez ou vapotez, si vous avez les mains sales ou que vous partagez les aliments, les bouteilles ou verres avec d'autres, il existe un risque important lors du contact de la main avec la bouche.

***Les prescriptions sanitaires insistent sur la nécessité de faire respecter cette distance minimale de 1 m tout en tenant compte de la difficulté que cela peut représenter, notamment pour les classes de maternelle et pour les enfants à besoins particuliers.***



Et pour mémoire,  
**le port d'un masque grand public est obligatoire**  
dans toutes les situations  
**où les règles de distanciation risquent de ne pas être respectées.**

C'est notamment le cas des personnels intervenant auprès des plus jeunes ou d'élèves à besoins éducatifs particuliers, pendant la circulation au sein de la classe ou de l'école, ou encore pendant la récréation.

*N'hésitez pas à consulter le PROTOCOLE SANITAIRE – GUIDE RELATIF AUX ÉCOLES MATERNELLES ET ÉLÉMENTAIRES élaboré par le ministère de l'Éducation nationale.*

## Gestes barrières et nouveaux repères au sein de l'école : Quelques recommandations pour accompagner les enfants présentant des Troubles du Neuro-Développement

En tant qu'Enseignants ou Accompagnants des Élèves en Situation de Handicap (AESH), vous allez être amenés à accompagner les enfants dans les apprentissages des gestes barrières et des nouvelles règles de vie dans leur établissement scolaire.



### Les gestes barrières/ de protection

- # Se laver régulièrement les mains
- # Tousser ou éternuer dans son coude
- # Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter
- # Saluer sans se serrer la main et ne pas s'embrasser
  
- # Se tenir à distance de plus d'un mètre des camarades et des adultes
  
- # À ces gestes vont venir s'ajouter probablement le port du masque fait maison, ou pas, en fonction de ce qui sera possible et disponible.

## Prendre en compte l'anxiété

D'une manière générale, cette période est anxiogène pour les adultes donc pour les enfants et les adolescents ; expérience inédite où chacun doit adopter une façon de faire et une façon d'être avec des directives difficiles à suivre (éloignement des aînés, de la famille, des amis ...). Le contexte médiatique renforce le climat angoissant (solicitations médiatiques incessantes sur le sujet COVID 19) et ne permet guère de rupture avec le sujet tout en mettant en évidence des notions inhabituellement présentes dans notre société telles que la maladie et son caractère aléatoire, la souffrance et la mort ...

Lors du retour en classe, il est primordial de porter son attention sur tous les éléments qui pourraient indiquer un mal-être.

### Quelles sont les difficultés engendrées par le retour à l'école pour ces enfants ?

- **Nouvelle perte des repères notamment dans le temps et l'espace**
- **Risques liés à la difficulté d'apprentissage des changements de règles de vie en commun**
- **Anxiété face au retour à l'école et** plus particulièrement anxiété face à la « re-confrontation » liées aux difficultés dans les apprentissages pour les enfants souffrant de troubles du Langage et des Apprentissages vis-à-vis de leurs pairs



Lors du retour en classe, il est **primordial** de porter son attention sur tous les éléments qui pourraient indiquer un mal-être.

**Selon l'âge**, les symptômes de stress ou d'anxiété sont **différents** des enfants :

- Modification de l'appétit
- Episodes régressifs (accident de propreté)
- Comportement agressif, irritabilité, colères
- Sommeil perturbé, cauchemars
- Maux divers de tête, maux de ventre
- Perte d'intérêt, tristesse
- Difficultés de concentration

### **Des suggestions pour diminuer l'anxiété :**

- Laisser l'enfant s'exprimer et essayer de lui répondre de façon simple à partir de sources fiables,
- Essayer de ne pas exprimer trop fort vos émotions devant les enfants car souvent ce sont nos propres émotions qui les inquiètent plus que la situation en elle-même,
- Rassurer les enfants sur leur sécurité,
- Renforcer les routines qui sont très protectrices.

### **Pour les enfants porteurs d'un trouble du spectre autistique :**

- Protéger du stress : limiter autant que possible les imprévus et tenir compte de leur sensibilité face aux changements, aux bruits et/ou à d'autres éléments sensoriels
- Adapter les exigences et être plus tolérants

### **Pour les enfants avec TDAH**

- Faire en sorte que l'enfant sache ce qu'on attend de lui, expliquer les nouvelles règles
- Encourager les bons comportements
- Assouplir le cadre, si besoin : possibilité de se lever sans entrave mais en lui demandant de veiller aux distances avec les autres personnes présentes autour de lui

## Des suggestions pour accompagner l'apprentissage des gestes barrières



- Expliciter les nouvelles règles de vie, les nouvelles consignes de manière ludique et essayer d'en faire un jeu
- S'appuyer sur des rituels
- **Rendre concret** : Un **support visuel** (photos, vidéos, pictogrammes) pour soutenir la parole, c'est souvent très utile (et pas seulement pour les enfants autistes !) : 1 image vaut 1000 mots.

### Pour les enfants porteurs d'un trouble du spectre autistique :

- **Apprentissage visuel / explicite** :
  - \* Faire des **phrases simples** avec le moins de mots possibles
  - \* **Pas de négation** : «Garde tes mains loin de ton visage » plutôt que «Ne touche pas ton visage »
- **Prendre en compte une possible lenteur** (il faut alors leur laisser le temps pour traiter une information quelle qu'elle soit)
- **Rendre routinier** par exemple en utilisant une comptine pour permettre d'apprendre à l'enfant l'enchaînement d'actions nécessaires au lavage des mains et d'insister les différentes étapes du lavage des mains, ce qui en facilitera la mémorisation.
- Permettre à l'enfant, en l'accompagnant, d'entrer/sortir quelques minutes avant ou après les autres pour lui éviter le brouhaha **notamment dans les sanitaires** et l'agitation du couloir.
- **Prendre en compte des difficultés liées aux habiletés sociales** plus particulièrement dans le cadre des règles de distanciation : si les habiletés sociales sont assez évidentes pour nous, elles ne sont pas évidentes pour les enfants autistes. (Ex : Pour dire bonjour à quelqu'un, l'enfant a appris à s'approcher...ce qui est proscrit actuellement).
- Faire des jeux pour se dire bonjour de loin
- Trop prêt/ trop loin : **des incompréhensions** voire des tensions entre enfants peuvent apparaître autour de la question de la distanciation.

*Attention : Le port du masque est assez complexe et doit être appris progressivement (Protocole d'habituation).*

*Les personnes autistes ont souvent des hypersensibilités sensorielles, qui rendent l'utilisation du masque d'autant plus contraignante (ex : douleur, odeur). Le masque va également apporter du changement dans la routine de l'enfant et du changement dans ses habitudes visuelles. L'enfant autiste va avoir besoin d'accompagnement pour faire face à ces modifications.*

**Pour les enfants porteurs d'un trouble du développement de la coordination :**

- **Décomposer les étapes de toutes ces nouvelles consignes**
- **Oraliser, verbaliser et reformuler les consignes**
- Accompagner l'enfant dans les exercices en décomposant les actions motrices et **en le guidant oralement**

**Pour les enfants porteurs d'un trouble du Langage et des Apprentissages**

- Utiliser préférentiellement le canal qui fonctionne (oral ou écrit)
- Accentuer la communication orale avec des gestes, des dessins, des pictogrammes
- Ne pas mettre les élèves en situation de double tâche (leur dire une nouvelle consigne alors qu'ils écrivent ou range ses affaires).

**Concernant les troubles du langage oral**

- Utiliser des mots et des phrases simples.
- Accompagner la compréhension par des gestes, des mimes, des dessins.

**Concernant les troubles du langage écrit**

- Lire les consignes, l'énoncé à voix haute, question par question, en plusieurs étapes.
- Vérifier la compréhension par reformulation.



## Des suggestions pour minimiser les difficultés d'organisation dans le temps et dans l'espace



- Aider l'enfant à s'organiser : guidance verbale, utiliser des pictogrammes, des couleurs.
- Matérialiser la distance sanitaire : utiliser une **présentation claire, concise, aérée, épurée** pour éviter la surcharge d'informations, source de confusions.

### En particulier pour les enfants porteurs d'un trouble du spectre autistique

- **Donner aux enfants de nouveaux repères dans l'organisation de sa journée à l'école et dans l'organisation spatiale de la classe**, de l'école,
- Rendre visible et concret le temps qui passe, c'est une nécessité pour qu'ils puissent se préparer aux changements auxquels ils vont devoir faire face. Ceci limitera les effets anxiogènes de l'imprévisibilité.
- Préparer un planning visuel : Un pictogramme de lavage de mains peut être intégré dans l'emploi du temps et/ou présenté à l'enfant accompagné d'un minuteur ou time timer pour lui permettre de savoir qu'il faudra bientôt se laver les mains
- Eviter les situations entraînant de nouvelles pertes de repères spatiaux (**multiplications de changements de place dans la classe**, de chemin dans le cadre des mesures de distanciation pour aller en récréation ou à la cantine).
- Proposer que soient affichées les règles signalant ce qui est interdit et autorisé dans un espace permettra de les rendre explicites afin que les enfants autistes sachent ce qui est attendu d'eux dans un environnement donné. Cela limitera l'effet anxiogène du changement.

### En particulier pour les enfants porteurs d'un trouble du développement de la coordination:

- **Donner à l'enfant de nouveaux repères dans l'organisation de sa journée à l'école et dans l'organisation spatiale de la classe**, de l'école.
- Eviter les situations entraînant de nouvelles pertes de repères spatiaux (**multiplications de changements de place dans la classe**, de chemin dans le cadre des mesures de distanciation pour aller en récréation ou à la cantine).
- **Décomposer les étapes des trajets.**
- **Oraliser, verbaliser et reformuler les consignes.**
- Accompagner l'enfant dans les exercices en décomposant les actions motrices et **en le guidant oralement.**



## Autres recommandations pour la poursuite des accompagnements de scolarité dans le cadre du retour à la école des enfants présentant un Trouble du Neuro-développement

Les accompagnements dans sa scolarité sont donc à **adapter à l'enfant** en fonction **de la nature, de l'intensité de ses troubles, de son développement**.

### Pour les enfants présentant des Troubles du Spectre Autistique :

Ces troubles sont caractérisés par des déficits persistants de la communication et des interactions sociales observés dans des contextes variés. Il s'agit notamment de déficits dans les domaines de la réciprocité sociale, des comportements de communication non verbale utilisés au cours des interactions sociales, et du développement, du maintien et de la compréhension des relations.

Il est important de connaître ce qui est généralement **difficile à « supporter »** pour les personnes porteuses de troubles du spectre autistique :

- Surprises,
- Changements,
- Imprévus,
- Surplus de sollicitations sensorielles (bruits, lumières, contacts...) ou au contraire, besoin de stimulations intenses,
- Espaces trop vastes/ouverts,
- Excès de temps en collectivité...

Et agir en conséquence selon ce qui perturbe l'enfant accompagné.

**Par exemple** : Avant toute action, expliquez d'abord ce que vous allez faire et assurez-vous qu'il/elle a compris. Prenez le temps d'attendre sa réaction et de le comprendre avant de continuer

En fonction des enfants; la sensibilité peut être très variable :

- Dans le cas d'une **hypersensibilité** :
  - \* Des **sons** qui passent parfois inaperçus lui cassent les oreilles.
  - \* Une **lumière** trop vive lui agresse les yeux.
  - \* Une légère **bousculade** dans le couloir est ressentie comme une violente agression...
- Ou au contraire, pour certains et dans certains domaines, une **hyposensibilité**. L'enfant est alors à la recherche de stimulations intenses :
  - \* Il pourra mettre n'importe quoi à la **bouche**
  - \* Il se **tape** contre des objets, des personnes
  - \* Il produit des **bruits** avec sa bouche

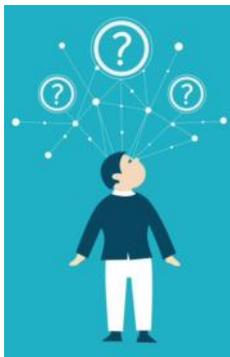
Il faut dans la mesure du possible anticiper en fonction de la sensibilité de l'enfant les adaptations à prévoir pour les activités proposées

- **Prendre en compte des difficultés liées aux habiletés sociales**  
Celles-ci sont évidentes pour nous, mais elles ne sont pas évidentes pour les enfants autistes. (Ex : Pour dire bonjour à quelqu'un, l'enfant a appris à s'approcher...ce qui est proscrit actuellement)

Ça peut être source **d'incompréhension** voire de tensions entre enfants **surtout dans une dynamique de demande de distanciation sociale.**

Il s'agira peut-être **pour la récréation** de :

- Rappeler la possibilité à l'enfant de prendre avec lui un livre, un jouet, un doudou... quelque chose qui le rassure pour la récréation.
  - Prévoir avec lui une **solution de repli** : systématique ou en cas de besoin uniquement : un coin calme et **qui lui est réservé**, un coin de classe (s'il y a un adulte pour le surveiller).
  - Pour les **entrées/sorties** : lui permettre, en l'accompagnant, d'entrer/sortir quelques minutes avant ou après les autres pour lui éviter le brouhaha **notamment dans les sanitaires** et l'agitation du couloir.
- **Prendre en compte une possible lenteur** (il faut alors leur laisser le temps pour traiter une information quelle qu'elle soit) **et ce sont des enfants fatigables qui ont besoin de profiter autant que les autres** (voire plus) **des moments de détente.**
  - **Etre vigilant aux situations entraînant une perte des repères spatiaux :**
    - Dans la mesure du possible maintenir le principe de le placer toujours à **la même place**, au même endroit, à côté du même élève, éventuellement étiquetée avec son prénom et/ou sa photo. **Valable pour son bureau, sa place au coin regroupement, sa place dans le couloir...**



- Un rituel pour les **déplacements** (souvent déroutants **d'autant qu'ils pourront être différents de ceux existants au sein de l'école avant le confinement**): avoir la même place dans le rang, chanter la même chanson (mais pas trop fort), avoir un fidjet à manipuler, se ranger avec la même personne.

La **position** que vous aurez pour travailler avec l'enfant est importante. Habituellement, on conseille souvent le **face à face** qui aide à entrer dans l'interaction. Mais pour certains enfants, ou dans certaines situations, le **côte à côte** est moins effrayant.

**Dans la mesure, où les règles de distanciation risquent de ne pas pouvoir être respectées le port de masques devra être obligatoire.**

- **L'organisation de la journée d'école risque de ne pas être celle qu'il connaît ordinairement : prendre le temps de lui expliquer, de la noter** sur l'emploi du temps si possible.



Ce qui le plonge dans l'inconnu, l'imprévu est source de stress .

Utiliser conjointement un outil pour l'aider à **visualiser la durée de l'activité** et surtout **anticiper la fin** de celle-ci.

- Vous allez être amené à beaucoup communiquer avec lui : ne le noyez dans un **flot de parole**.
- Faites des **phrases simples** avec le moins de mots possibles :
  - Formuler de façon affirmative «Garde tes mains loin de ton visage ».
  - **Pas de négation** ("Marche" plutôt que "Ne cours pas").
  - Pas de double consigne
  - Pas d'implicite
  - Pas de double sens...

**Lui laisser le temps** : Laisser-le intégrer ce qui vient d'être dit. Ne pas se précipiter avec une reformulation qui l'embrouillerait peut-être. Et surtout ne pas crier.

Un **support visuel** (photos, vidéos, pictogrammes) pour soutenir la parole, c'est souvent très utile (et pas seulement pour les enfant autistes !) :  
**1 image vaut 1000 mots.**

Comme vous le savez, il est utile d'identifier les **signes précurseurs** de mal-être (Mains sur les oreilles, balancements...) et prévoir un lieu et un aménagement compatible avec les contraintes sanitaires pour s'isoler et se **ressourcer** en cas de besoin.

Beaucoup d'enfants autistes ont une **activité rituelle** qui les apaise (souvent en lien avec l'une de leur passion). Il peut être intéressant de la rendre réalisable dans le coin calme **qui lui sera réservé** (En mettant à disposition le matériel nécessaire par exemple).

## Pour les enfants présentant un Trouble du développement de la Coordination



Ce trouble est caractérisé par des déficits dans l'acquisition et l'exécution de bonnes compétences de coordination motrice ; il se manifeste par de la maladresse ainsi que par de la lenteur et de l'imprécision dans la réalisation des tâches motrices, ce qui interfère avec les activités de la vie quotidienne.

### Concernant la motricité globale

- S'assurer de la position correcte de l'enfant.
- Accompagner l'enfant dans les exercices de motricité globale en décomposant les actions motrices et **en le guidant oralement**
- **Oraliser, verbaliser et reformuler les consignes.**
- **Décomposer les étapes des activités.**

### Concernant la motricité fine/ le graphisme :

- Limiter (selon l'âge et ses possibilités) la réalisation d'activités de manipulation car sans aide celles-ci pourraient être rendues très difficiles.
- Evoquer des images concrètes pour la réalisation de formes graphiques (rond -> ballon).

### Concernant l'écriture

*L'écriture manuelle est **impossible à automatiser et reste très coûteuse en attention.** La copie nécessite des changements de plans au niveau visuel alors que le repérage visuel est déficitaire chez l'enfant présentant des Troubles de la Coordination (TDC) - dyspraxique et la nécessité de réajuster les repères spatiaux pour passer d'un support (celui du modèle à copier) à l'autre (la feuille sur laquelle on écrit) rend **l'exercice particulièrement épuisant.***

- Limiter la prise de notes, écrivez pour lui ou réaliser/récupérer un support numérique.

## Concernant le traitement visuel et spatial

*Les difficultés de traitement visuel et spatial peuvent avoir des retentissements sur la lecture et sur les activités numériques et la géométrie mais aussi dans la réalisation de jeux de construction (puzzle, briques...)*

### Pour la lecture

- Aider l'enfant à suivre la ligne **avec son doigt** ou un guide ligne pendant la lecture.
- Proposer les questions avant la lecture d'un texte et lui permettre de surligner les réponses (codes couleurs Questions/Réponses).
- **Pour réaliser un support numérique avec l'ordinateur de l'enfant, simplifier la présentation des documents** : police Arial, Verdana, agrandie et espacée, interligne 1,5 ou double... et en limitant la quantité d'information par feuille A4.

### Pour les activités numériques

- Aider pendant les activités de comptage, de dénombrement, en miroir sans toucher l'enfant.
- Pointer les objets (mobiles) comptés par l'enfant, sans les toucher.
- Utiliser la même mise en forme et des repères stables par exemple à l'aide de gabarit en couleur pour la pose des opérations
- Pour faciliter le calcul, il faut le **poser dans des colonnes**. L'enfant ne pourra pas dévier de colonne.
- Respecter une éventuelle lenteur

A vertical addition problem is shown. The first row consists of three empty boxes: a green one on the left, a red one in the middle, and a blue one on the right. The second row contains the digits '1', '9', and '9' in green, red, and blue boxes respectively. The third row contains the digits '9', '9', and '8' in green, red, and blue boxes respectively. A plus sign is to the left of the second row. A horizontal line is drawn below the third row. Below the line, there are three empty boxes: a blue one on the left, a green one in the middle, and a red one on the right.

### Pour la géométrie

- **Accompagner les travaux de tracés** de figures géométriques complexes, et si besoin tracez pour l'enfant selon **ses** consignes en nettoyant le matériel après utilisation,
- **Verbaliser** et amenez à verbaliser les **étapes successives** de réalisation d'une figure, en proposant des couleurs différentes par figure.

### Pour les difficultés d'organisation dans le temps et dans

## l'espace

- Aider l'enfant à s'organiser (cahiers, cartables) : guidance verbale, utilisez des tableaux, des couleurs.
- Utiliser une **présentation claire, concise, aérée, épurée** pour éviter la surcharge d'informations, source de confusions.
- Faciliter le repérage dans le temps, utiliser un emploi du temps à code couleurs.
- Faciliter le repérage dans l'espace, organiser le bureau, en respectant le code couleur, **donner à l'enfant des repères de l'organisation spatiale de la classe**, de l'école, éviter les situations entraînant une perte des repères spatiaux (changements de place, de chemin ) .

## Concernant la fatigue

- Aider à fractionner le travail.
- Travailler dans le calme, évitez les sources de distraction.
- Eviter la copie autant que possible (écrire pour l'enfant ou récupérer les supports dactylographiés clairs voire avec des couleurs ou sur support numérique).



**Un enfant peut  
présenter plusieurs  
troubles associés**

# Les enfants présentant un Trouble du Langage et des Apprentissages (Trouble Dys)

Le trouble du Langage et des Apprentissages est diagnostiqué quand il existe des déficits spécifiques dans la capacité de la personne à percevoir ou à traiter des informations de manière efficace et exacte.

En grec ancien, le préfixe **δυσ-** (*dus*) exprime l'idée de difficulté, de mauvais état. On retrouve cette signification dans le préfixe français **dys-** qui indique :

- une anomalie de formation ou un mauvais état ;
- une difficulté ou un mauvais fonctionnement.

Dans le champ lexical de la médecine, le préfixe dys- va exprimer la difficulté d'acquisition d'un fonctionnement.

Ainsi, nous pouvons définir les troubles Dys comme des troubles cognitifs apparaissant au cours du développement de l'enfant et persistant à l'âge adulte. Perturbant essentiellement les apprentissages, ils ont des répercussions sur la vie scolaire, professionnelle et sociale de la personne touchée par ces troubles.

Chacun d'eux va entraîner des difficultés spécifiques impactant par exemple l'acquisition du langage écrit, le développement du langage oral, l'attention du sujet, ....

Ce sont des enfants fatigables du fait de la situation de double tâche à laquelle ils sont confrontés dans les situations d'apprentissages scolaires.

## Aussi il faut veiller à :



- Utiliser préférentiellement le canal qui fonctionne ( oral ou écrit),
- Accentuer la communication orale ou avec des gestes, des dessins des pictogrammes,
- Ne pas mettre les élèves en situation de double tâche (lui dire une nouvelle consigne alors qu'il écrit ou range ses affaires,
- Vérifier ou faire vérifier le rangement du cartable, du bureau, la copie des leçons à apprendre.

## Rendre accessible les contenus

- Lire à voix-haute les énoncés,
- Prendre le temps d'oraliser et de reformuler les consignes
- S'assurer régulièrement que les consignes ont bien été comprises,
- Aider à l'utilisation de la lecture avec synthèse vocale pour oraliser un texte ou des consignes,
- Utiliser si possible des pictogrammes ; des couleurs ou des gestes,
- Aider l'enfant à repérer le verbe pour le surligner dans la consigne,
- Fournir un support propre et synthétique pour éviter à l'élève de copier.

## Permettre à l'élève de faire ses exercices

- Proposer d'écrire en dictée les réponses,
- Aider à l'utilisation de l'ordinateur pour écrire ses réponses pour éviter les problèmes graphiques,
- Aider à l'utilisation des logiciels de reconnaissance vocale pour la rédaction,
- Autoriser l'utilisation du cahier de leçon comme outils d'aide (plus facile que l'affichage en classe).

## Concernant les troubles du langage oral

- Utiliser des mots et des phrases simples,
- Accompagner la compréhension par des gestes, des mimes, des dessins,
- Proposer des exemples pour aider à la conceptualisation,
- Savoir qu'un vocabulaire, même simple, peut être source de confusion,
- Laisser plus de temps à l'enfant pour intégrer la consigne et respecter son propre rythme d'échanges.

## Concernant les troubles du langage écrit

- Lire les consignes, l'énoncé à voix haute, question par question, en plusieurs étapes,
- Vérifier la compréhension par reformulation.
- Accompagner le repérage visuel dans le texte par le suivi de ligne effectué par l'enfant (doigt, règle, cache),
- Ecrire les réponses pour l'enfant sans le faire épeler,
- Eviter de surcharger de corrections écrites : redonner une explication orale, si besoin, écrire avec un corrigé clair de l'exercice,
- Accentuer les repères visuels dans le cours,
- Vérifier la copie et la corriger (en particulier le cahier de texte).

### **Pour minimiser les difficultés de lecture**

- Favoriser l'automatisation du découpage en syllabes,
- Accompagner le suivi de la lecture avec l'aide du doigt de l'enfant ou l'utilisation d'un cache pour favoriser le suivi de la ligne.

### **Pour compenser la faiblesse lexicale (manque de vocabulaire)**

- Vérifier la compréhension des mots du texte. Les « sortir » du texte en marge avec une définition simple et si possible une image,
- Rechercher des mots de la même famille, des synonymes, des contraires.

## **Pour minimiser les difficultés d'organisation dans le temps et dans l'espace**

- Aider l'enfant à s'organiser (cahiers, cartables) : guidance verbale, utiliser des tableaux, des couleurs.
- Utiliser une **présentation claire, concise, aérée, épurée** pour éviter la surcharge d'informations, source de confusions.
- Faciliter le repérage dans le temps,
- Faciliter le repérage dans l'espace, organiser le bureau, en respectant le code couleur,
- **Donner à l'enfant des repères de l'organisation spatiale de la classe**, de l'école, éviter les situations entraînant une perte des repères spatiaux (changements de place, de chemin dans le cadre des mesures de distanciation) .

## **Pour soulager la mémoire de travail**

- Enoncer les consignes le plus clairement et le plus simplement possible, les répéter, les reformuler si nécessaire, s'assurer qu'elles soient comprises.
- Utiliser des moyens mnémotechniques visuels ou auditifs divers (code couleur, surlignage...), des supports variés (couleurs, schémas ou dessins, explications orales).
- Agrémenter d'exemples, de comparaisons.
- Fournir une synthèse écrite du cours en écrivant pour lui ou en la récupérant auprès de l'enseignant.

## **Pour limiter la fatigue, les difficultés d'attention**

- Aider à fractionner le travail
- Eviter les sources de distraction, remobiliser l'enfant sur ce qu'il est en train de faire



## Pour les enfants présentant un Trouble de l'attention avec/sans Hyperactivité

C'est un trouble neuro-développemental défini par des niveaux handicapants **d'inattention, de désorganisation et/ou d'hyperactivité-impulsivité.**

**L'inattention et la désorganisation** entraînent une incapacité à rester sur une tâche, l'impression que le sujet n'écoute pas et la perte d'objets, à un degré qui ne correspond pas à l'âge ou au niveau de développement.

**L'hyperactivité-impulsivité** se traduit par une activité excessive, le fait de remuer, l'incapacité de rester assis, le fait de faire irruption dans les activités des autres personnes et une incapacité d'attendre.

**Ces symptômes sont excessifs pour l'âge où le niveau de développement.**

Pendant l'enfance, le trouble déficit de l'attention/hyperactivité et des troubles qui sont souvent considérés comme « externalisés » se chevauchent fréquemment ; il s'agit notamment du trouble oppositionnel avec provocation et de trouble des conduites. Le trouble déficit de l'attention/hyperactivité persiste souvent à l'âge adulte, en entraînant une altération du fonctionnement social, universitaire et professionnel.

### Concernant l'attention :

- Veiller à ce que l'enfant soit **placé** en classe **de façon à limiter les distracteurs** : près d'un élève calme, loin d'une fenêtre, d'une porte, de la poubelle,
- Segmenter les tâches en éléments successifs,
- **Donner des consignes une à une** et fragmenter lorsqu'elles sont longues,
- Faire reformuler la consigne,
- Remobiliser l'enfant régulièrement lorsqu'il travaille.

### Concernant l'impulsivité

- Convenir d'un code qui aide à la contrôler : ex. action ou signe **AVANT de se lever**, de commencer l'exercice ou de répondre à une question orale,
- Arrêter, d'un geste, de la voix ou du regard toute impulsivité ou ignorer ses commentaires hors contexte.

### Concernant l'hyperactivité

- Faire sortir l'enfant (dans la mesure du possible) ou lui permettre d'interrompre une activité lorsqu'il ne se contrôle plus.
- **Canaliser "positivement"** son instabilité en lui confiant une tâche par exemple.



# Pour aller plus loin, quelques références :

**PROTOCOLE SANITAIRE – GUIDE RELATIF AUX ÉCOLES MATERNELLES ET ÉLÉMENTAIRES** Document réalisé par le ministère de l'Éducation nationale et de la Jeunesse sur les prescriptions émises par le ministère des Solidarités et de la Santé à la date du 30 avril 2020  
<https://www.education.gouv.fr/coronavirus-covid-19-reouverture-des-ecoles-colleges-et-lycees-303546>

**DSM-5** : Manuel diagnostique statistique des troubles mentaux de l'Association Américaine de Psychiatrie.

**HAS- décembre 2017** : *Comment améliorer le parcours de santé d'un enfant avec troubles spécifiques du langage et des apprentissages*  
[https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c\\_2822893/fr/comment-ameliorer-le-parcours-de-sante-d-un-enfant-avec-troubles-specifiques-du-langage-et-des-apprentissages](https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_2822893/fr/comment-ameliorer-le-parcours-de-sante-d-un-enfant-avec-troubles-specifiques-du-langage-et-des-apprentissages)

## Video

Billard, C., Touzin, M. (n.d.) Une approche résolument concrète des troubles spécifiques des apprentissages, Signes éditions Couteret, P. (2004) Troubles spécifiques du langage oral et écrit, INSHEA  
<https://www.cartablefantastique.fr/la-dyspraxie/quest-ce-que-la-dyspraxie/conferences-et-videos/>

## Guides pratiques

Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche (2014) *Guide Répondre aux besoins éducatifs particuliers des élèves : quel plan pour qui ?*

Amanda Kirby, Lynne Peters et Irina Bonnepart (2010) *100 idées pour aider les élèves dyspraxiques*, éditions Tom Pouce

Alain Pouhet, Claire Le Lostec, Collectif et Claire Mouchard Garelli (2016) *Enfants dyspraxiques, concrètement que faire : Pallier les troubles, valoriser les compétences, pour leur donner toutes les chances*, éditions Tom Pouce

Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche (2014) *Guide Répondre aux besoins éducatifs particuliers des élèves : quel plan pour qui ?* Touzin, M. (2014) 100 idées pour venir en aide aux élèves dysorthographiques

Reid, G., Green, S. (2010) 100 idées pour venir en aide aux enfants dyslexiques, éditions Tom Pouce

Crunelle, D. (2010) *Aider l'élève dyslexique au collège et au lycée*. CNDP/CRDP Pas de Calais

Crunelle, D. (2006) *Dyslexie ou difficultés scolaires au collège*. CNDP/CRDP Pas de Calais  
Romagny, D-A. (2005) *Repérer et accompagner les troubles du langage*, Editions chronique sociale  
Jacquier-Roux, M. (2003) *Dyslexie: prise en compte au collège*, Editions ANAE

## Sites Internet

<https://www.ac-normandie.fr>

<https://prim14.discip.ac-caen.fr/preconisations-a-destination-des-aesh-pour-la-reprise-d-activite>

<http://www.normandie-pediatrie.org/dispositif-d-appui-et-de-ressources-au-parcours-de-sante/covid-19-des-liens-et-des-informations-utiles/covid-19-informations-utiles,4101,5153.html>

<https://www.pedopsydebre.org/post/comment-r%C3%A9ussir-son-d%C3%A9confinement-l-apprentissage-des-gestes-barri%C3%A8res-aux-enfants>

[https://fr.padlet.com/crabretagne/deconfinement\\_autisme\\_ecole](https://fr.padlet.com/crabretagne/deconfinement_autisme_ecole)

<https://handicap.gouv.fr/grands-dossiers/coronavirus/article/foire-aux-questions>

Autres sources disponibles dans la rubrique « liens utiles » des différents sites.



Un grand merci à Cœur d'Arti Flo qui a offert ses dessins.

Cette plaquette a été réalisée par



# Normandie Pédiatrie

Ressources et Appui au parcours de Santé

À la demande de l'

