

## COMPTE RENDU DES BILANS EN ERGOTHERAPIE

Xest scolarisé en classe de .... à l'école/collège/lycée.....

Un bilan ergothérapeutique a été demandé pour évaluer ....

### PRESENTATION GENERALE

- ↪ Xest très volontaire, curieux mais plutôt réservé.
- ↪ Il est très dynamique.
- ↪ Il peut être impulsif.
- ↪ ....

### SUR LE PLAN SOCIO-FAMILIAL SCOLAIRE

- ↪ Xvit au domicile familial. Il a une grande sœur / frère...
- ↪ Il est soutenu et très entouré par sa famille.
- ↪ Il est scolarisé...
- ↪ Xest un enfant distractible.
- ↪ Au niveau scolaire, les difficultés se situent surtout en :...

## AU NIVEAU MOTEUR

- ↵ X est droitier.
- ↵ La dissociation des doigts est correcte, mais manque de fluidité.
- ↵ Le bilan des préhensions, le bilan fonctionnel du membre supérieur sont corrects.
- ↵ La coordination bimanuelle est difficile, notamment lorsque les gestes sont asymétriques (laçage,...).

## ASPECT COGNITIF

### Au niveau visuel

- 
- ↵ Il n'a aucune stratégie visuelle. En fin de tâche, une amorce de stratégie horizontale apparaît. Le temps de réalisation de la tâche est allongé de 70%, et il oublie deux éléments.
  - ↵ Le jugement des distances est perturbé : 45% d'erreurs
  - ↵ La situation isolée d'un point est préservée

### Au niveau praxique

- 
- ↵ Les praxies visuo-spatiales sont perturbées. Il a des difficultés à :
    - prendre des repères (60% d'erreur au test des batonnets)
    - Comprendre la composition d'une image complexe ou entremêlée
    - Reproduire une image complexe (Talbot) : prise de repère inexacte, représentation en volume d'une forme qui n'en avait pas.
  - ↵ Les praxies de constructions simples sont réalisées aisément par contre dès que l'on complexifie (vision 3D, représentation mentale d'éléments non matérialisés,...), Xa besoin d'aide pour identifier des points de repères et les utiliser.
  - ↵ Les praxies idéatoires sont correctes
  - ↵ Les fonctions exécutives sont bonnes en épreuves papier- crayon, mais perturbées en situation.
  - ↵ Les capacités attentionnelles sont fragiles, notamment l'attention divisée.

Le résultat de ces bilans est en faveur d'une dyspraxie visuo-spatiale et de construction..

## VIE QUOTIDIENNE

Le questionnaire rempli par ses parents met en évidence de nombreuses situations de handicaps rencontrés dans les diverses activités de la vie quotidienne.

ACTIVITES	PROBLEMATIQUES	SOLUTIONS MISE EN PLACE	CONSEQUENCES
Scolaires (devoirs)			
Douche et soins personnels			
Habillage			
Repas			
Loisirs			
De manière générale			

## ASPECT ORGANISATIONNEL

↪ Mettre une stratégie en place pour réaliser une tâche demande une attention et une concentration soutenue à X.

↪ Il manque de flexibilité mentale.

↪ Il a des difficultés à tenir compte de l'environnement spatial pour prendre des repères, dans une tâche complexe (informations visuelles multiples et réparties sur une feuille A4).

↪ Dans les activités de la vie quotidienne cela se manifeste par une augmentation du temps de réalisation des diverses tâches et une imperfection nécessitant une supervision.

## GRAPHISME

- ↵ Le graphisme illustre un manque de précision et de raffinement du geste.
- ↵ Le respect de la ligne est difficile.

### BHK

---

- ↵ Nombre de caractères :
- ↵ Qualité graphique :

De manière générale, le graphisme est une activité énergivore et chronophage.

Ces signes sont en faveur d'une dysgraphie.

## CONCLUSION

X est un enfant avenant, participatif volontaire et plein de ressources.

Il fait preuve d'une capacité spontanée à pallier les déficits dont il est atteint. Cependant ces moyens de compensation sont peu efficaces sur des tâches complexes, chronophages et fatigant.

Le bilan ergothérapique, met en évidence :

- ↵ Des troubles des praxies visuo-spatiales
- ↵ Des troubles des praxies idéatoires de construction
- ↵ Des fonctions exécutives à perfectionner accompagnées d' un manque de flexibilité mentale.
- ↵ Une attention divisée fragile
- ↵ Une dysgraphie

Au vu de ces résultats, une prise en charge en ergothérapie pourrait lui être bénéfique en ce qui concerne les troubles praxiques et des fonctions exécutives.

L'utilisation de l'outil informatique pourrait également être envisagée.

La fréquence de la rééducation en ergothérapie serait intéressante à raison de 45 minutes par semaine pendant un an, avec une réévaluation des progrès dans ...

Michèle Hébert