

Orthoptie et Lecture



Orthoptics and learning to read

5 place de l'Eglise - 78860 Saint-Nom-la-Bretèche, France

Amélie de Villèle
(Orthoptiste)

RÉSUMÉ

Luna a 8 ans lorsqu'elle consulte l'orthoptiste pour la première fois. Elle est en fin de CE1. Nous allons suivre son évolution pendant 16 mois. La problématique est classique, en ces temps d'apprentissage du langage écrit, elle se plaint de céphalées, de difficultés de lecture et de lenteur à la copie. . . depuis juillet 2013 jusqu'à novembre 2014. Le parcours est fait du bilan orthoptique initial, de consultation chez l'ophtalmologiste avec skiascopie, prescription de la correction, rééducation orthoptique, suite des apprentissages, maturité. . . poursuite active de la rééducation orthoptique. Aujourd'hui, Luna est à la moitié de son CM1 et la plainte visuelle a disparu, ainsi que la plainte scolaire.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

SUMMARY

Luna was 8 when she visited an orthoptist for the first time. She'd finally gotten into the second grade. We report her development over a 16-month period from July 2013 to November 2014. She had a well-known problem: she was a poor reader. She complained of headaches and it took her a long time to read a few lines. The follow-up included an initial orthoptics work-up, an ophthalmology examination with retinoscopy, visual correction, orthoptic therapy, learning therapy, evaluation of maturity, and regular orthoptic exercises. Today Luna has completed the first half of the third grade. The visual complaint has disappeared as has the learning problem.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

INTRODUCTION

Juillet 2013 : Petite fille de 8,4 ans présentant des troubles de la lecture et une lenteur de copie en fin de CE1. Luna est suivie en orthophonie une fois par semaine depuis 4 mois. (Cela va continuer en CE2). C'est son médecin généraliste qui l'adresse pour le bilan orthoptique, sur la recommandation de l'orthophoniste.

Selon ce que relate sa maman, d'après l'orthophoniste, Luna a des difficultés à intégrer les apprentissages. Il n'y a pas de diagnostic de dyslexie, mais présence de troubles visuo-attentionnels.

Elle avait consulté un ophtalmologiste en 2011, en début de CP. Cette consultation n'avait donné lieu à aucune prescription (ni correction, ni bilan orthoptique).

BILAN ORTHOPTIQUE INITIAL

Plainte

Quelques céphalées, se perd à la copie au tableau, plus lente que les autres élèves pour écrire. Difficultés de lecture.

Bilan sensoriel

Acuité déséquilibrée en faveur de l'œil directeur (8/10^{ème} et 12/10^{ème} échelle MODE à 4 m) Au test de Swaine, elle obtient encore 4/10^{ème} et 3/10^{ème}, ce qui me fait supposer une hypermétropie non corrigée, plus importante sur l'OD. Son acuité de près est équilibrée, avec RW1/3 à 24 cm. Spontanément, elle lit un texte en Arial 12 à 20 cm, alors que sa distance physiologique de lecture (Harmon) est mesurée à 30 cm.

Mots clés

Difficultés
d'apprentissage
Rééducation orthoptique
Evolution
Vitesse de lecture
Motricité conjuguée

Keywords

Slow learner
Orthoptic therapy
Clinical course
Reading speed
Conjugated motricity

Adresse e-mail :
amelie.devillele@sfr.fr

Il existe une faible disparité accommodative mesurée à la Palette de Bernell. Les capacités fusionnelles sont normales en statique mais diminuent en dynamique, de près comme de loin.

La stéréoscopie est excellente avec 30" d'arc au EKW, la correspondance rétinienne normale.

Bilan optomoteur

Luna est OG directeur. Latéralité manuelle droite. Exophorie minime en vision de près, sans déviation de loin. Luna tient sa tête souvent tournée vers l'épaule droite, pour favoriser son œil directeur semblerait-il. La motilité est normale et le PPC facilement atteint avec l'œil directeur qui perd la fixation en premier à 5 cm. L'étude de la motricité conjuguée met en évidence d'importantes difficultés dans la mise en œuvre des saccades obliques qui sont mal calibrées, et dans la mise en jeu et le relâchement de la vergence qui ne peut être enchaîné plusieurs fois. La tête accentue alors sa position tournée vers l'épaule droite. La fixation centrale et la poursuite visuelle sont bien effectuées. Le relai rétinienne centrale/rétinienne périphérique souffre de la mauvaise qualité des mouvements bi-oculaires dans les saccades.

Luna réussit bien la dissociation œil/tête lors de l'étude des mouvements oculo-vestibulaires et oculo-céphaliques.

Bilan fonctionnel et neurovisuel

La perception de l'orientation dans le test des « E » diversement orientés est normale. Luna a cependant fait 4/30 oublis. La recherche visuelle est linéaire.

Pour savoir si cela était très déficitaire par rapport aux enfants du même âge, j'ai choisi d'évaluer l'attention visuelle sélective de la batterie EDA, qui est un test de barrage de « 3 » à réaliser en 1 mn sur une feuille A4 présentée en Portrait. Luna obtient un résultat de -1,11 Ecart Type. Cela la situe en décalage mais avec un résultat non pathologique.

Le DEM Test® qui mesure la vitesse comparée de saccades verticales et horizontales est noté au 0^{ème} percentile des enfants de 8 ans avec -5.09 écart type. Le test confirme les difficultés d'automatisation de la dénomination et le trouble oculomoteur. (Il est l'indicateur d'un seuil pathologique au delà de -2ET).

La structuration spatiale dans une tâche de type Frostig MFC est bien réalisée dans cette tâche de copie de segments horizontaux, verticaux et obliques, puis de segments croisés.

CONCLUSION DU BILAN ORTHOPTIQUE INITIAL

Déséquilibre binoculaire avec trouble accommodatif et acuité visuelle déséquilibrée. Difficultés dans la précision et la mise en œuvre des saccades. Faibles capacités fusionnelles en dynamique dans l'espace.

- Revoir l'ophtalmologiste pour réfraction sous-cycloplégie.
- Entreprendre une rééducation orthoptique pour améliorer la fusion en dynamique, aider au meilleur calibrage et à la fluidité des saccades par un travail oculomoteur monoculaire et bi-oculaire, travailler les stratégies de lecture et de recherche visuelle.



Figure 1. exercice de relai rétinienne centrale/rétinienne périphérique. Mis en œuvre après le travail de fixation. Coloriage dit « anti-stress ».

EVOLUTION

Octobre 2013 : (début du CE2), Luna a donc revu son ophtalmologiste. Après skiascopie sous-cycloplégie, prescription de +1,00 et +0,75.

Novembre 2013 : Début de la prise en charge rééducative active. La première évaluation de la vitesse de lecture en fluence (test E.L.F.E.) a lieu au début de la rééducation, avec le texte « Mr Petit ».

- 76 MCLM en 1 mn = 26^{ème} percentile des CE2-novembre. Elle ralentit à chaque retour à la ligne et garde son doigt curseur.
- Le test de lecture comparée montre un OG frein, ce qui confirme les difficultés de l'OG dans la lecture et se corréle parfaitement au bilan initial.
- Le classement de sa vitesse de lecture n'est pas dans un seuil pathologique, seulement dans la moyenne faible.
- Elle a pu faire 10 séances de rééducation orthoptique réparties en séances de travail de fusion et de motricité, et de travail fonctionnel en situation sur des fiches, ou des exercices de relai rétinienne centrale/rétinienne périphérique. (Points à joindre, bloc à poinçonner, exercices de piquage de paillettes, de coloriage très précis...) (Fig. 1-3)
- L'acuité visuelle est équilibrée avec ou sans correction, les capacités fusionnelles sont bien entraînées, elle arrive facilement à +40Δ/-18Δ en dynamique de près.
- L'exophorie de près est toujours présente, mais minime, certains diraient « physiologique ».

Mars 2014 : Pour des raisons familiales Luna n'est pas revenue avant le mois de mars 2014 où elle a fait 3 séances...

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2697444>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2697444>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)