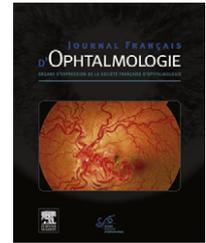




Disponible en ligne sur  
**SciVerse ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France  
**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

# Évaluation ophtalmo-pédiatrique et orthoptique de l'enfant dyspraxique

Pediatric ophthalmologic and orthoptic evaluation of the dyspraxic child

A. Arents<sup>a</sup>, A. Berger Martinet<sup>c</sup>, S. Blanc<sup>b</sup>,  
F. Niessen<sup>b,\*</sup>

<sup>a</sup> Centre de soins et de rééducation, EREA Toulouse-Lautrec, 131, avenue de La Celle-Saint-Cloud, 92420 Vaucresson, France

<sup>b</sup> Consultation d'ophtalmologie pédiatrique, hôpital Antoine-Béclère, AP-HP, 157, rue de la Porte-de-Trivaux, 92140 Clamart, France

<sup>c</sup> Centre d'action médico-sociale précoce Le-Petit-D'Hom, 2, bis rue Anne-Marie-Javouhey, 77300 Fontainebleau, France

Reçu le 5 août 2011 ; accepté le 4 novembre 2011

Disponible sur Internet le 19 septembre 2012

## MOTS CLÉS

Dyspraxie ;  
Neuropsychologie ;  
Troubles  
neurovisuels ;  
Ophtalmopédiatrie ;  
Orthoptie ;  
Trouble des  
apprentissage ;  
Leucomalacies  
périventriculaires

**Résumé** La consultation ophtalmologique et orthoptique est une étape essentielle dans l'aide au diagnostic et la prise en charge des troubles des apprentissages et en particulier chez l'enfant dyspraxique. Une telle consultation spécialisée permet de mettre en évidence des troubles neurovisuels, en particulier les dysfonctionnements des fonctions oculomotrices ou visuo-spatiales, qui viennent perturber les processus cognitifs impliqués dans les principales tâches scolaires telles que la lecture ou le graphisme. Il est donc indispensable de pouvoir dépister et prendre en charge ces troubles précocement afin de proposer un projet rééducatif et de conseiller des aménagements scolaires permettant de faciliter les apprentissages. Après un rappel théorique où nous décrivons les troubles neurovisuels en les replaçant dans le cadre de la dyspraxie, nous décrivons les principaux signes d'appel ainsi que les bilans et les prises en charge ophtalmologiques et orthoptiques tels que nous les pratiquons. Quelques cas cliniques illustreront notre démarche.

© 2012 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## KEYWORDS

Dyspraxia;  
Neuropsychology;

**Summary** Orthoptic and ophthalmologic consultation is an essential step in the diagnosis and treatment of learning disorders, particularly in children with dyspraxia. Such a specialized consultation allows identification of cognitive visual disorders, especially oculomotor or visual-spatial impairment, which disrupt the cognitive processes involved in key academic tasks such

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : francoise.niessen@abc.aphp.fr (F. Niessen).

Cognitive visual disorder;  
Pediatric ophthalmology;  
Orthoptic treatment;  
Learning disorder;  
Periventricular leukomalacia

as reading or handwriting. It is therefore essential to screen and manage these disorders early in order to implement a rehabilitation plan and counsel educators so as to facilitate learning. After describing cognitive visual disorders in the context of dyspraxia, we discuss principal signs, assessment and ophthalmologic and orthoptic management as conducted in our practice. Several clinical cases illustrate our approach.

© 2012 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

Les ophtalmologistes reçoivent de plus en plus d'enfants d'âge scolaire adressés pour un « bilan visuel » dans le cadre de troubles des apprentissages : difficultés en graphisme et en géométrie, lecture lente, troubles spatiaux. Si une partie de ces enfants peut effectivement présenter une amétropie ou une pathologie ophtalmologique, on retrouve chez une grande majorité d'entre eux un examen ophtalmologique habituel strictement normal. Il est alors important de compléter ce « bilan visuel » par la recherche d'éventuels troubles neurovisuels fréquemment retrouvés dans la dyspraxie de l'enfant. Les troubles neurovisuels sont des dysfonctionnements cognitifs dus à des troubles permanents du traitement cérébral des informations visuelles. Les apprentissages scolaires se font en majeure partie grâce aux informations visuelles et auditives. C'est pourquoi ces troubles neurovisuels ont un retentissement insidieux mais redoutable sur ces apprentissages ainsi que sur le plan affectif et social. L'objectif de cet article est d'abord de décrire ces troubles neurovisuels en les replaçant dans le cadre théorique de la dyspraxie et en insistant sur les signes d'appel qui doivent retenir l'attention des ophtalmologistes et des orthoptistes. Nous présenterons ensuite les bilans spécifiques que nous pratiquons actuellement ainsi que les grandes lignes d'une prise en charge adaptée.

Le dépistage, le diagnostic et la prise en charge des troubles neurovisuels dans le cadre d'une dyspraxie ne peuvent se faire que grâce à un bilan pluridisciplinaire : examen neuropédiatrique, neuropsychologique, ophtalmologique et orthoptique, orthophonique, évaluation en psychomotricité et ergothérapie. Les troubles neurovisuels s'inscrivent dans un tableau souvent complexe et la prise en charge s'organisera donc au cas par cas.

## Praxies, dyspraxies et troubles neurovisuels

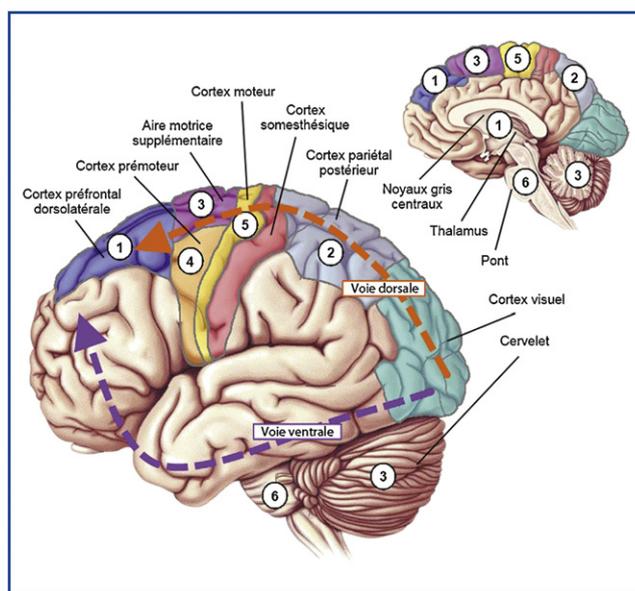
Un enfant dyspraxique est un enfant globalement maladroit, facilement en difficulté pour les tâches quotidiennes : il a du mal à s'habiller et à manger seul, il se cogne souvent et manifeste peu d'intérêt pour les jeux de construction, les puzzles et le graphisme. C'est un enfant peu autonome d'une façon générale, l'exécution des gestes est lente et il est souvent fatigable.

Sur le plan scolaire, les dessins sont difficiles à réaliser, le graphisme est pauvre, l'écriture est irrégulière et la copie complexe. Les cahiers sont raturés et l'enfant se perd facilement dans la feuille. Il rencontre des problèmes

pour poser les opérations ainsi que pour copier et analyser des figures géométriques [1]. Cependant, la compréhension est bonne avec généralement un bon niveau verbal. Si on est aujourd'hui plus à même de décrire les symptômes liés à la dyspraxie, les causes neurophysiologiques ne font pas l'objet d'un consensus.

## Praxies

« On appelle praxie la fonction de préprogrammation du geste, de planification préalable de tout acte volontaire ayant un but. Cette gestion intégrée et automatisée des aspects moteurs, temporels, spatiaux, mnésiques et sensoriels de la motricité s'inscrit dans des aires cérébrales particulières en fonction des modalités praxiques dont il s'agit » [2]. Une praxie, (l'écriture par exemple) est donc l'apprentissage et l'automatisation d'un geste volontaire dont l'organisation [3] peut être décrite en quatre étapes (Fig. 1) : la première étape porte sur l'élaboration des objectifs du mouvement et sa planification. Elle sollicite le cortex



**Figure 1.** Étapes cérébrales de la réalisation d'un geste en vue latérale et en coupe longitudinale médiane. Les cercles numérotés représentent l'ordre croissant de succession de ces étapes. Les voies cognitives visuelles ventrale et dorsale sont indiquées par les deux flèches.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4023557>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4023557>

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