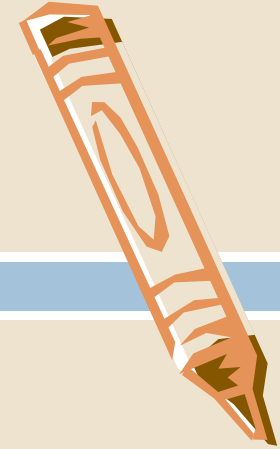


## Comprendre et prendre en compte la diversité des élèves

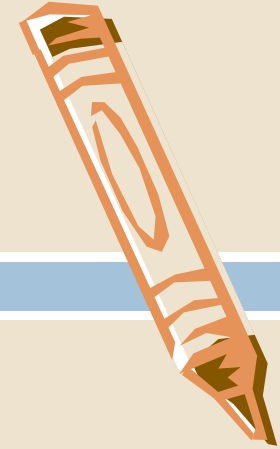
UE 32 – module 1

Difficultés comportementales et difficultés d'apprentissage

[celine.clement@iufm.unistra.fr](mailto:celine.clement@iufm.unistra.fr)

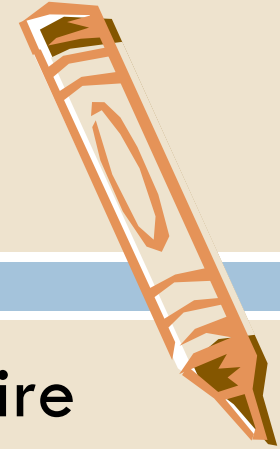


- Les comportements perturbateurs :
  - Gênent l'enseignant
  - Sont plus fréquents lors des moments de transition
  - Empêchent les apprentissages scolaires
- Le manque d'attention :
  - Empêche les apprentissages scolaires
- Ils s'observent chez tous les enfants à des degrés divers
- Plus fréquents chez les enfants avec un Trouble Déficitaire de l'Attention / Hyperactivité



- Symptômes principaux
  - Déficit attentionnel
  - Hyperactivité
  - Impulsivité





- Prévalence : 2 à 5% des enfants d'âge scolaire
- Sexe ratio de 9:1 à 3:2
- Pic du diagnostique entre 6 et 11 ans
- Persistance à l'âge adulte dans 2/3 des cas
- 3 différents sous-types selon une approche catégorielle (DSM-IV-TR, 2000 ; *Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux – texte révisé*)

# Critères DSM-IV : TDA/H



- Inattention : Au moins 6 des symptômes suivants d'inattention ont été constatés pendant une période d'au moins 6 mois, à un degré significativement mal adapté et inconsistant par rapport au niveau de développement normal:
  - Ne fais pas attention aux détails et commet des erreurs grossières dans son travail scolaire, son travail ou autres activités
  - Éprouve souvent de la difficulté à maintenir son attention sur un travail ou sur un jeu
  - A souvent l'air de ne pas écouter ce qu'on lui dit
  - Souvent ne suit pas les instructions reçues et ne complète pas les travaux requis
  - A souvent des difficultés à organiser son travail et ses activités
  - Évite souvent, exprime ses réticences ou a de la difficulté à s'engager dans des tâches ou du travail qui exigent un niveau soutenu d'effort intellectuel, comme les travaux scolaires
  - Perd souvent des objets nécessaires à un travail
  - Est facilement distrait par un stimulus extérieur
  - Oublie souvent des choses lors d'activités quotidiennes



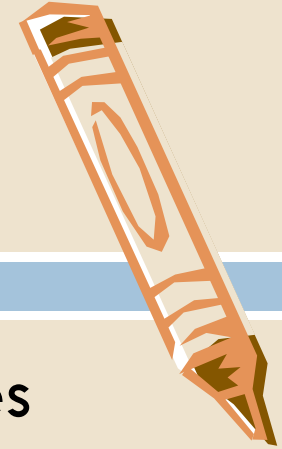
□ Hyperactivité - Impulsivité : Au moins 5 des symptômes suivants d'hyperactivité - impulsivité ont été constatés pendant une période d'au moins 6 mois, à un degré significativement mal adapté et inconsistant par rapport au niveau de développement normal:

□ Hyperactivité:

- Gigote, se tortille et a souvent l'air agité
- A du mal à rester assis, en classe ou ailleurs, lorsque la situation l'exige
- Court ou grimpe souvent dans des situations inappropriées
- A de la difficulté à jouer en silence
- Est toujours en mouvement, se comporte comme si propulsé par un moteur Parle souvent trop

□ Impulsivité:

- Se précipite souvent pour répondre aux questions avant qu'on ait fini de les poser
- A de la difficulté à attendre son tour dans les jeux ou les situations de groupe
- Interrompt et dérange souvent les autres
- Se lance fréquemment dans des activités physiques dangereuses sans tenir compte des conséquences possibles, et non pour l'amour du risque

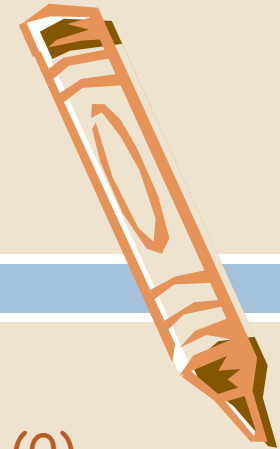


- Evaluation : entretiens, échelles, questionnaires
  - Echelle de Conners, dont une pour l'enseignant
  - Questionnaire des situations à l'école (Barkley)

## Conners Enseignant

1. Est agité, se tortille sur sa chaise
2. Fait des bruits inappropriés quand il ne faut pas
3. Ses demandes doivent être satisfaites immédiatement
4. Est impertinent, impoli, arrogant
5. Fait des crises de colère, a des conduites imprévisibles
6. Est trop sensible à la critique
7. Est distrait
8. Perturbe les autres élèves
9. Est rêveur
10. Fait la moue, boude facilement
11. A une humeur qui change rapidement et de façon marquée
12. Est bagarreur
13. A une attitude soumise à l'égard de l'autorité
14. Est agité, va constamment à droite et à gauche
15. S'excite facilement, est impulsif
16. Demande une attention excessive de l'enseignant(e)
17. Semble mal accepté par le groupe
18. Se laisse mener par les autres
19. Est mauvais joueur, refuse de perdre
20. Semble manquer de capacité à entraîner ou mener les autres
21. A de la difficulté à terminer ce qu'il commence
22. Est puéril, immature, agit en bébé
23. Nie ses erreurs, accuse les autres
24. A de la difficulté à s'entendre avec les autres élèves
25. Coopère peu avec ses camarades de classe
26. S'énervé facilement quand il doit faire un effort
27. Coopère peu avec l'enseignant
28. Éprouve des difficultés d'apprentissage

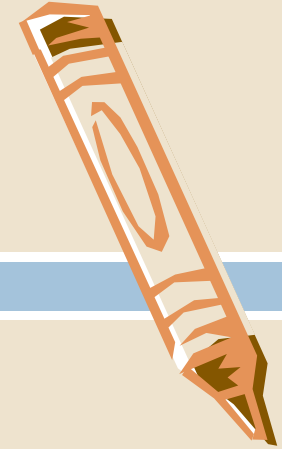
Pas du tout (0)  
Un petit peu (1)  
Beaucoup (2)  
Énormément (3)



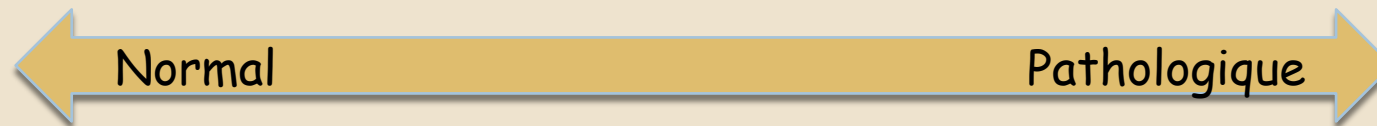


Questionnaire  
des situations à  
l'école (Barkley)

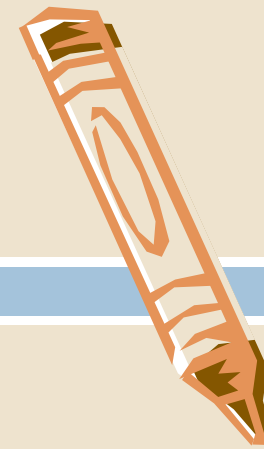
Situations	Oui/Non <i>Entourez l'un des deux</i>	Si oui, quelle intensité ? <i>Entourez l'un de ces chiffres</i>								
		Léger					Sévère			
Quand il/elle arrive à l'école	Oui - Non	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Lors d'un travail individuel	Oui - Non	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Lors d'un travail en petit groupe	Oui - Non	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Pendant les temps libres en classe	Oui - Non	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Quand on explique une leçon en classe	Oui - Non	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Pendant la récréation	Oui - Non	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Pendant les repas à la cantine (si applicable)	Oui - Non	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Dans les couloirs	Oui - Non	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Aux toilettes	Oui - Non	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Pendant les excursions (si applicable)	Oui - Non	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Pendant les réunions de classe ou d'école (si applicable)	Oui - Non	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Dans les transports scolaires (si applicable)	Oui - Non	1	2	3	4	5	6	7	8	9



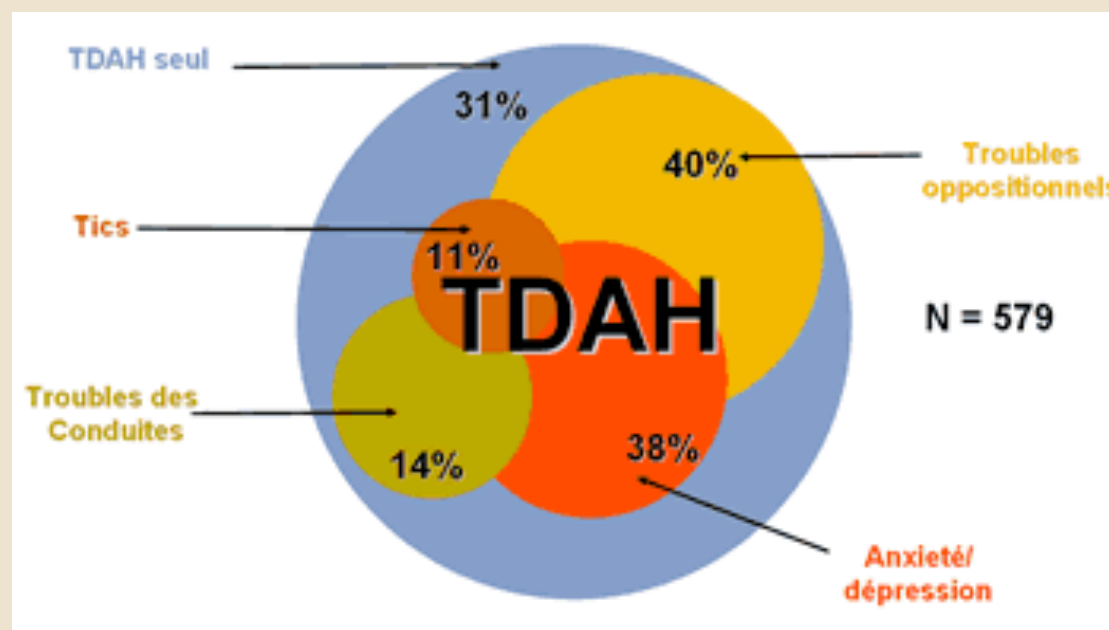
- Approche dimensionnelle

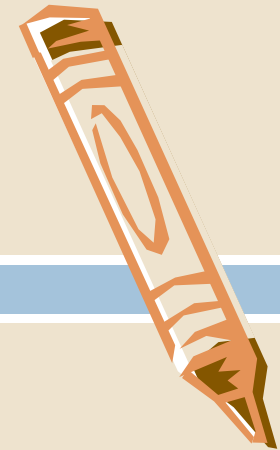


- Sur les 3 spts principaux
- Sur les comportements perturbateurs, sur les comportements opposants et défiants



## Psychopathologies associées

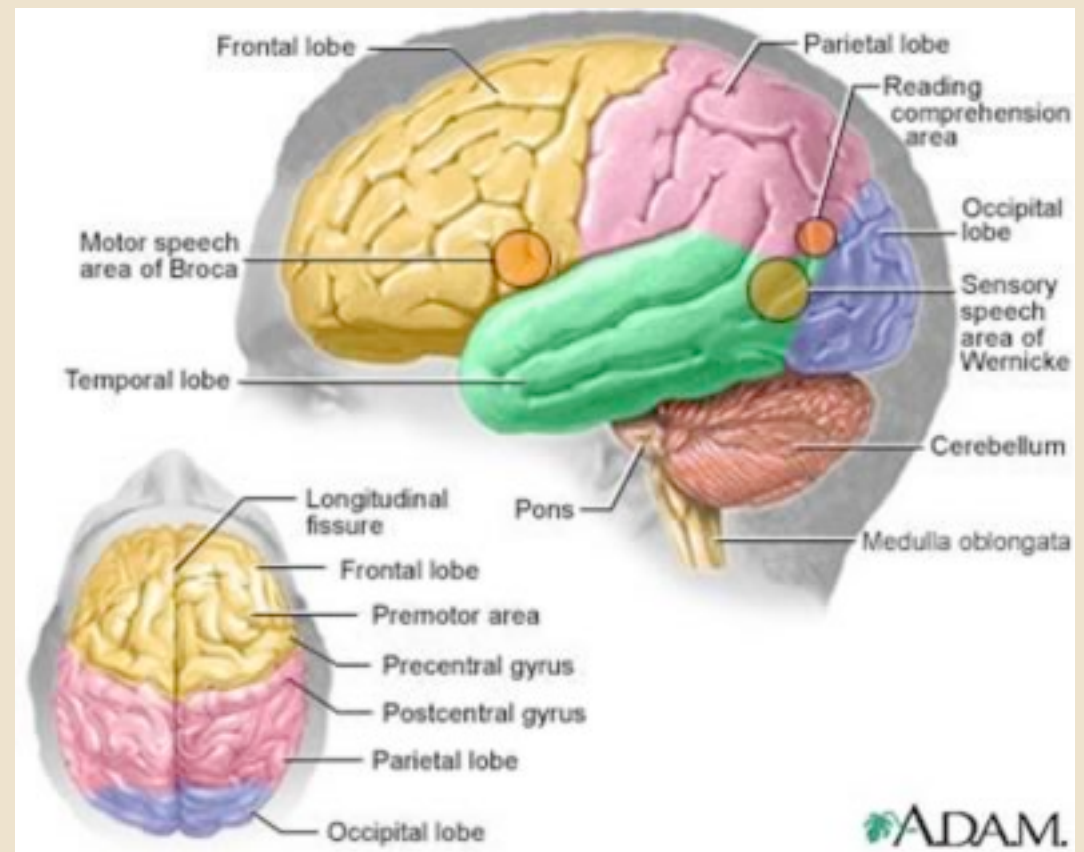


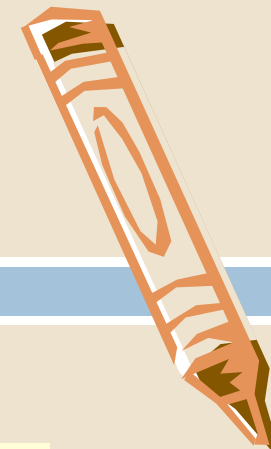


Trouble neuro-développemental

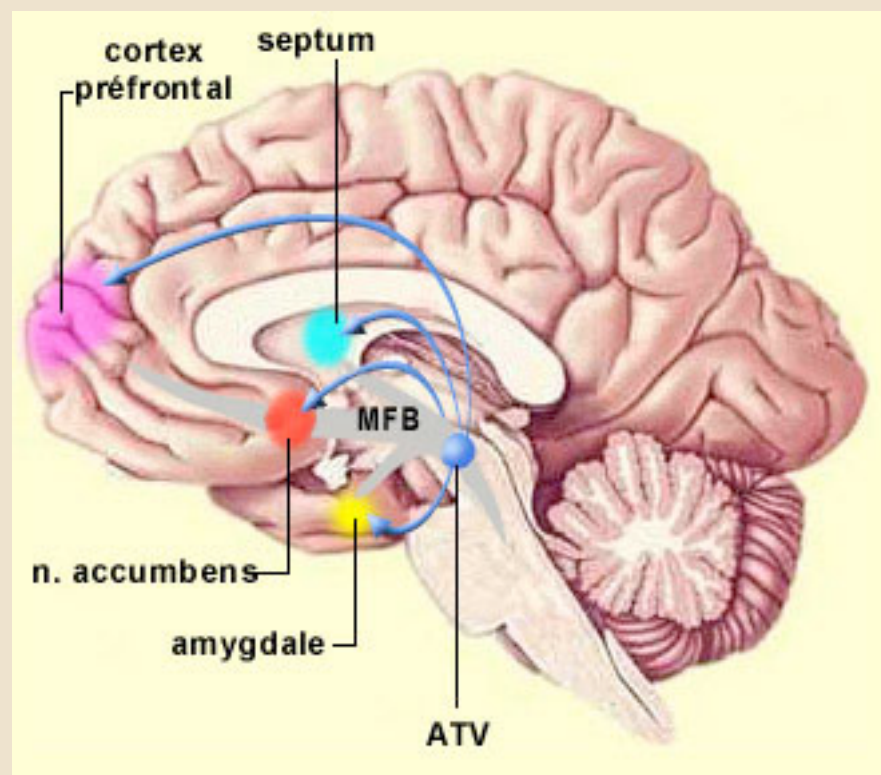
Pbs neurotransmetteurs

⇒ Traitement pharmacologique principalement par psychostimulants (Ritaline ou Concerta)



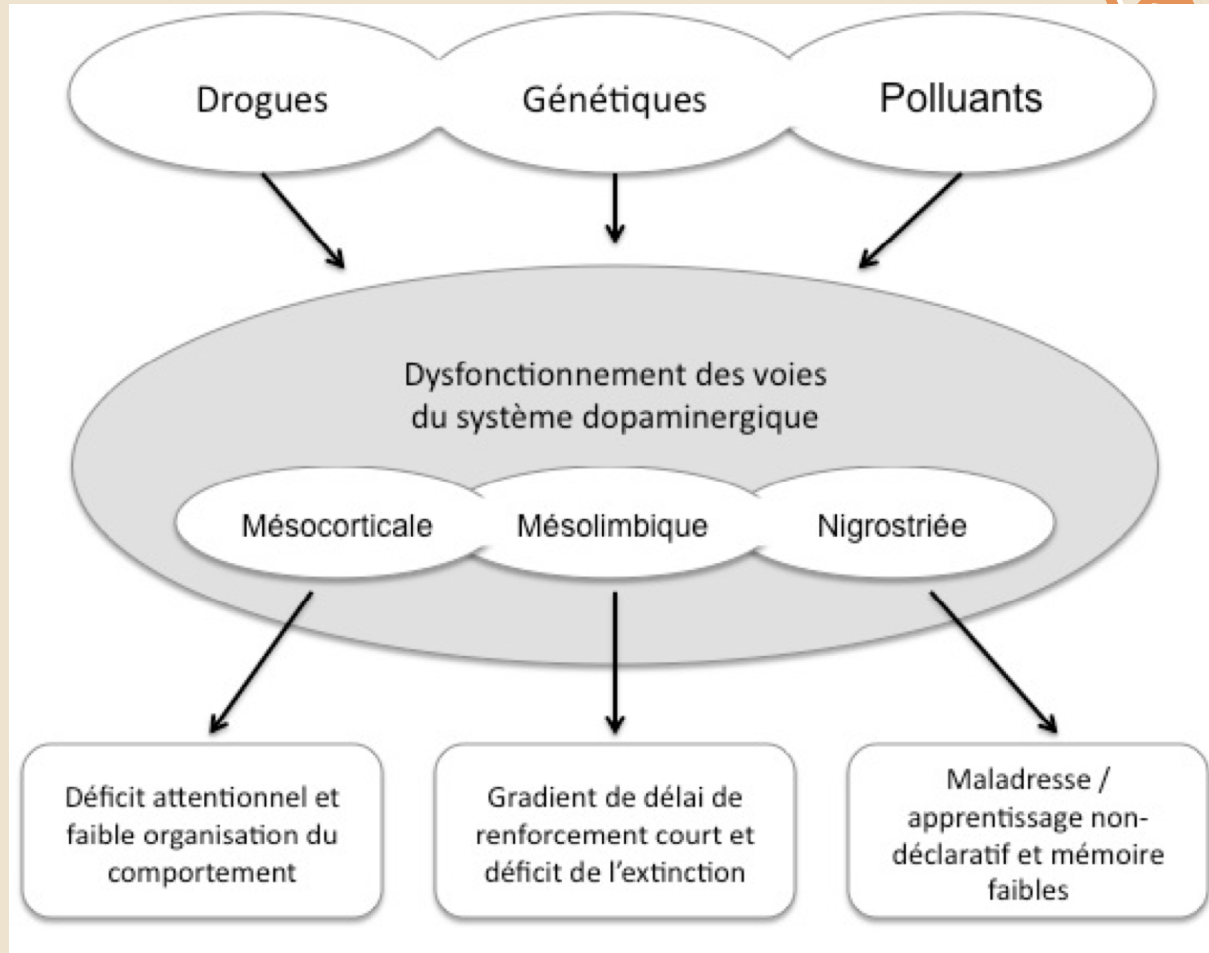


## Système de récompense



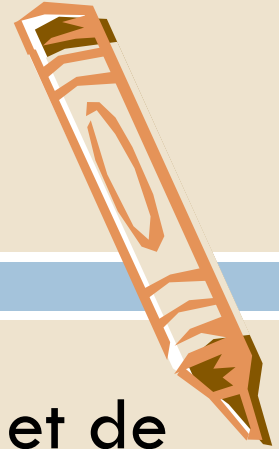
## Conséquences

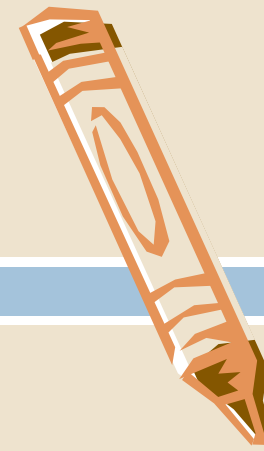
- Fonctions exécutives (cognition)
- Comportements



## Difficultés d'apprentissage

- Troubles des apprentissages et de la mémoire : environ 60%
- Sous-performance au regard du niveau du QI/ population générale
- Echec scolaire





Déficit  
attentionnel

Impulsivité

Hyperactivité

Difficultés  
scolaires

Déficit  
d'empathie

Cpts  
perturbateurs

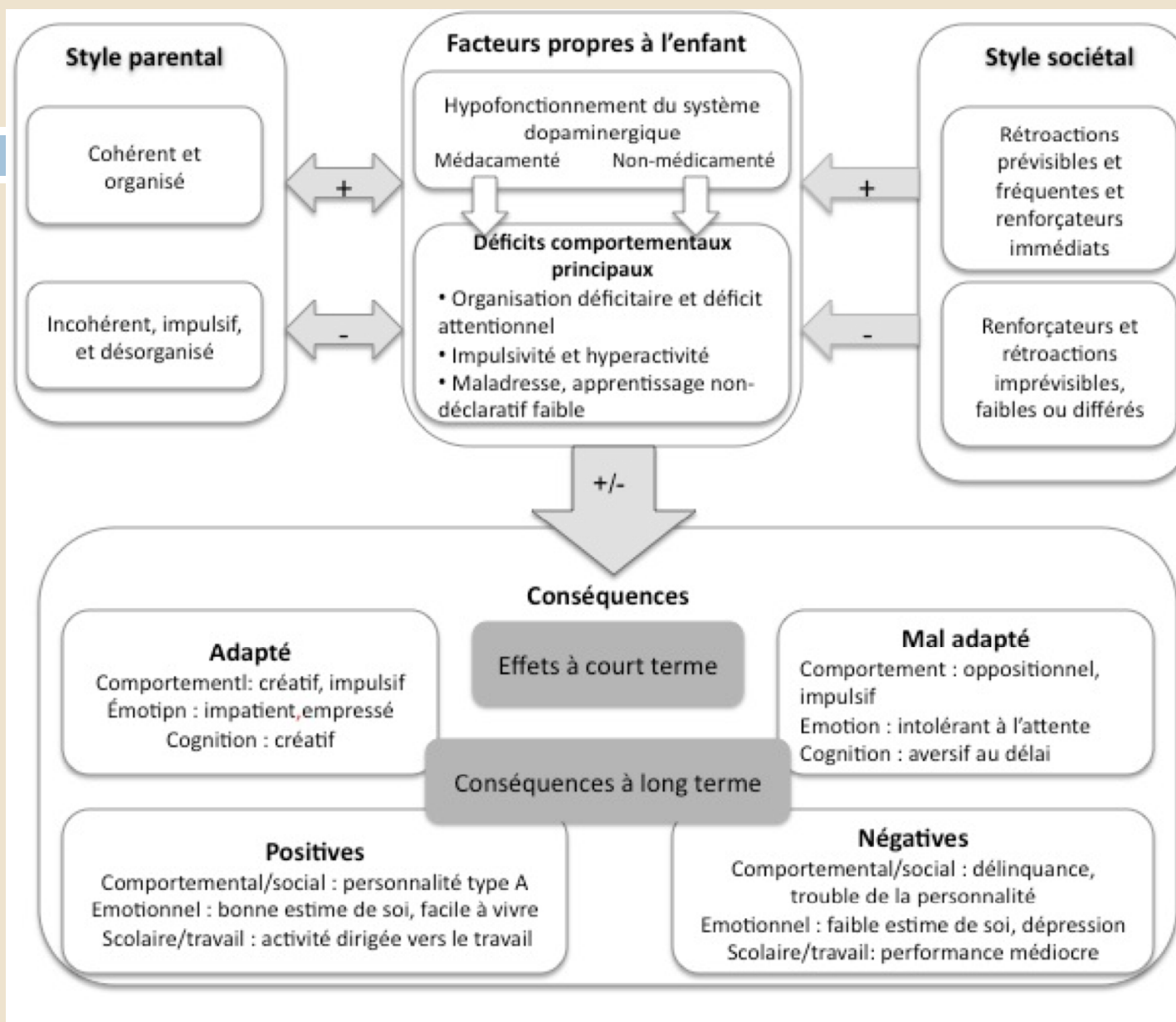
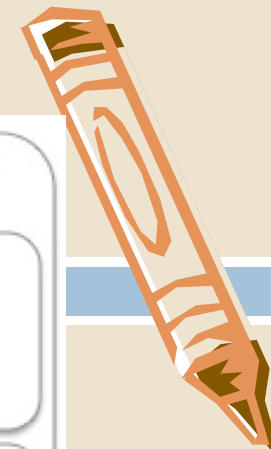
Cpts à risque

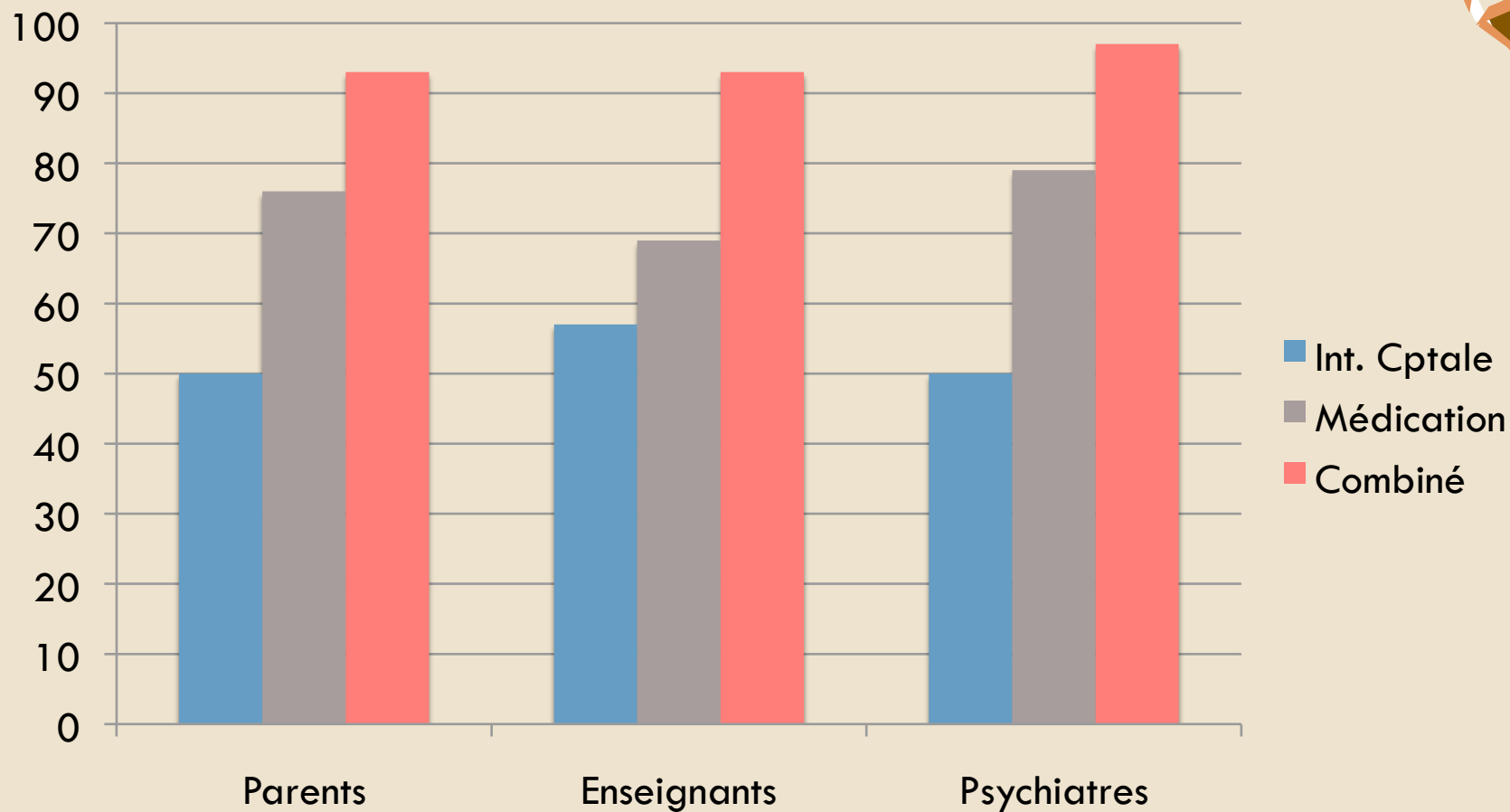
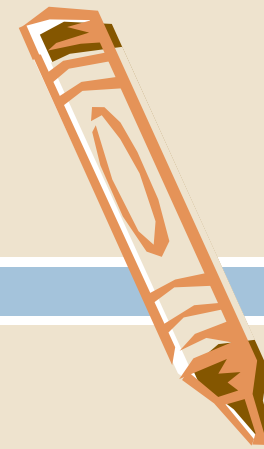
Rejet par les  
pairs

Perception  
négative par  
l'enseignant

Faible estime  
de soi



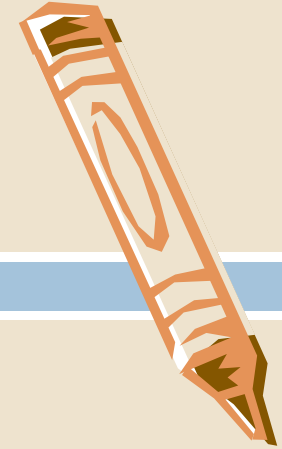




% de personnes satisfaites en fonction du traitement

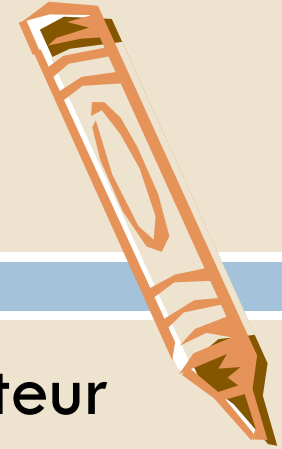
Klein & Abikoff (1997)

# Prise en charge

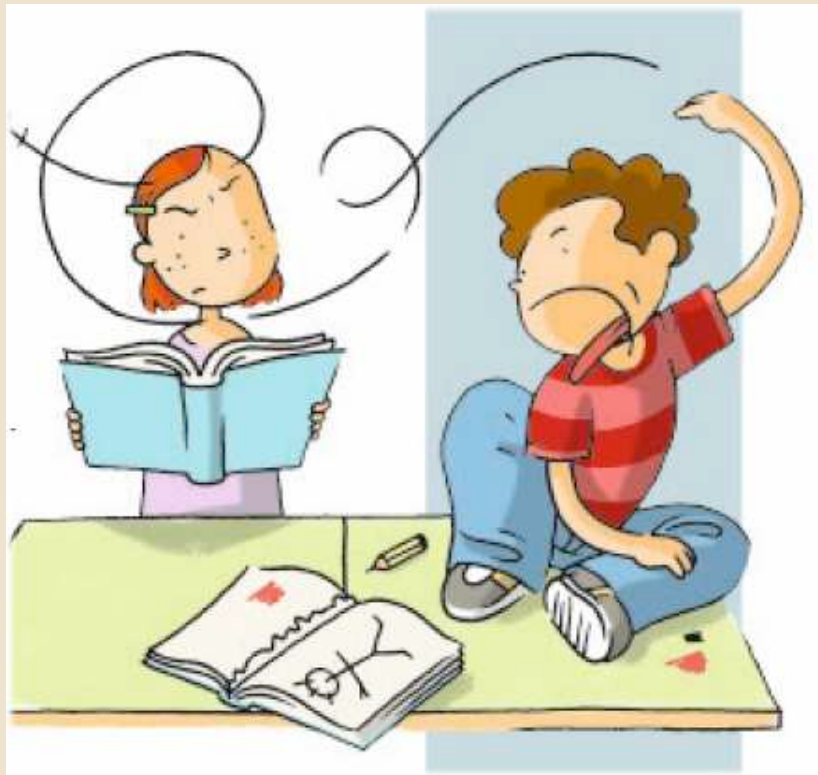


- Traitement pharmacologique
  - Psychostimulant : ritaline ou concerta
- Approche psychosociale :
  - Programme de formation aux habiletés parentales
    - Modification du comportement
- Remédiation cognitive et neurocognitive
- Thérapie comportementale et cognitive pour les tbs anxieux

# A l'école



## □ Enfant perturbateur

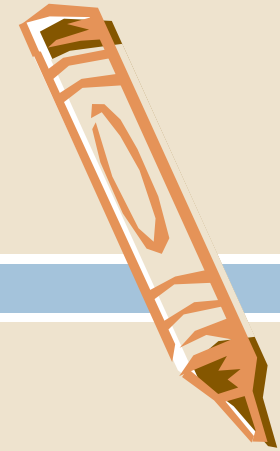
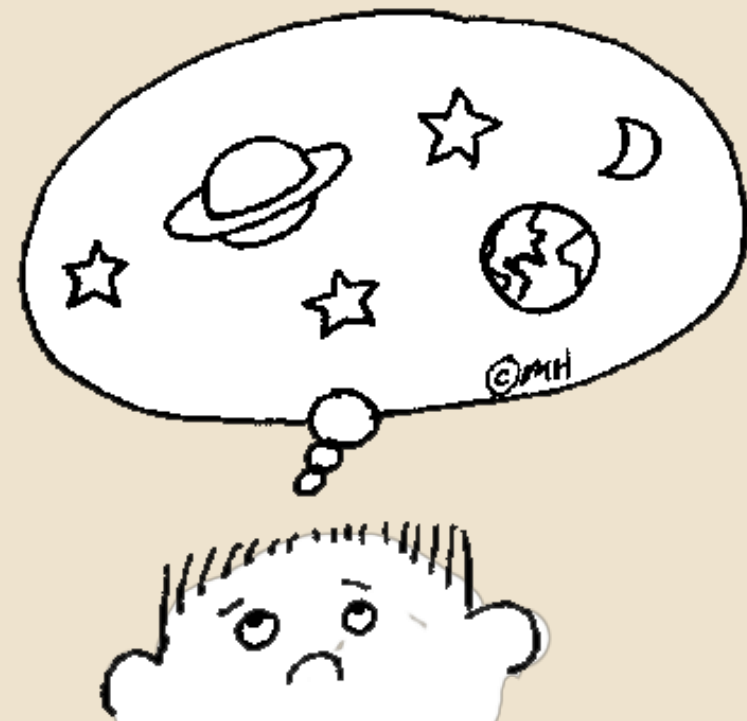


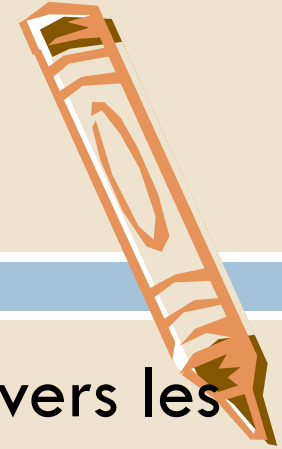
<http://www.youtube.com/watch?v=qn55QexvyXg&feature=related>

<http://www.youtube.com/watch?v=qfctBPLCc7E&feature=related>

# A l'école

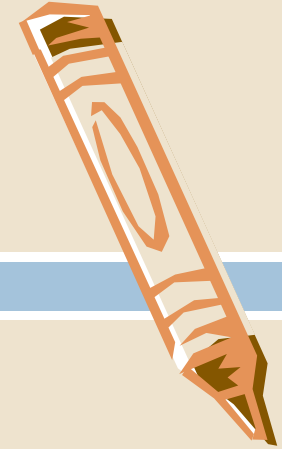
- Enfant « dans la lune »





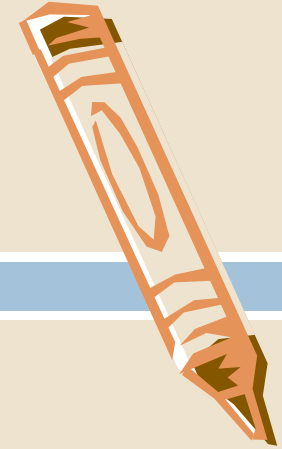
- En situation de classe : attention paradoxale vers les comportements inadaptés
  - Renforcement des comportements perturbateurs
  - Effet exponentiel chez les enfants avec un TDA/H

# Interventions



- Interventions à l'âge pré-scolaire
  - Évaluation médicale
  - Médication?
  - Traitements pour les difficultés langagières ou motrices
  - Interventions comportementales et stratégies éducatives à la maison
  - Interventions comportementales et stratégies éducatives à la garderie ou à l'école
  - Programme d'entraînement aux habiletés sociales
  - Activités physiques

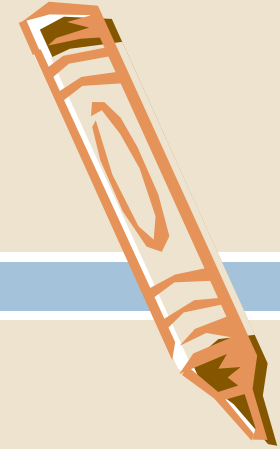
# Interventions



- Interventions à l'âge scolaire
  - Évaluation médicale
  - Médication
  - Interventions comportementales et stratégies éducatives à la maison (p.ex. programme de formation aux habiletés parentales)
    - Féliciter, féliciter, féliciter
    - Donner de l'attention individuelle
    - Donner du « feed-back »
    - Eviter de prêter attention aux comportements perturbateurs si ils ne perturbent pas la classe

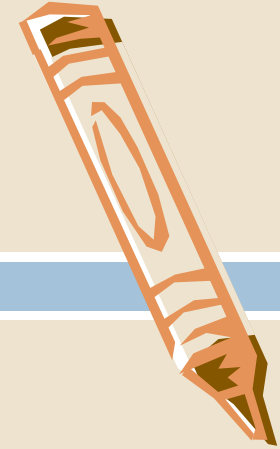


# Interventions



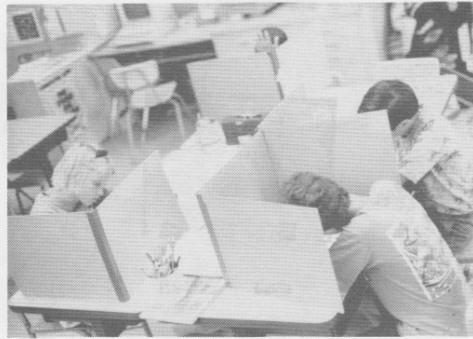
- Interventions à l'âge scolaire
  - Évaluation médicale
  - Médication
  - Interventions comportementales et stratégies éducatives à la maison (p.ex. programme de formation aux habiletés parentales)
  - Interventions comportementales et stratégies éducatives au service de garde ou à l'école
  - Remédiation cognitive
  - Programme d'interventions cognitivo-comportementales
  - Programme d'entraînement aux habiletés sociales
  - Activités physiques
  - Renforcement de l'estime de soi

# Interventions à l'école

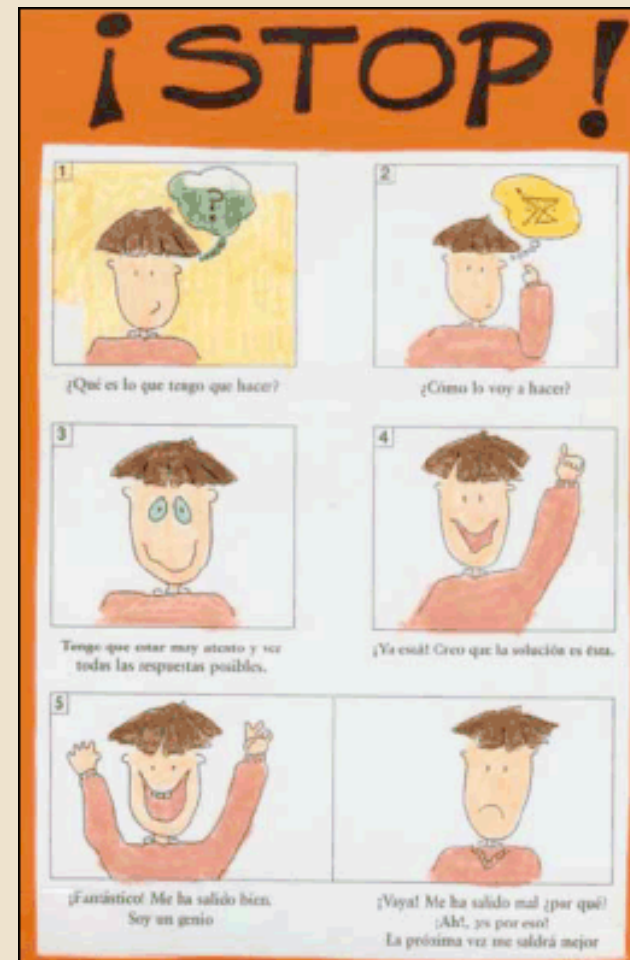


- Modification des comportements
  - ▣ Compensation des déficits : on joue sur les antécédents
    - environnement, matériel, règles, etc.

	○				○					○
1	6	3	2	0						
-	1	5	9	6						



Privacy boards for in-class use during tests, or to block distractors during seatwork time. Constructed from chipboard, these are easily stored inside desks.



# Interventions à l'école



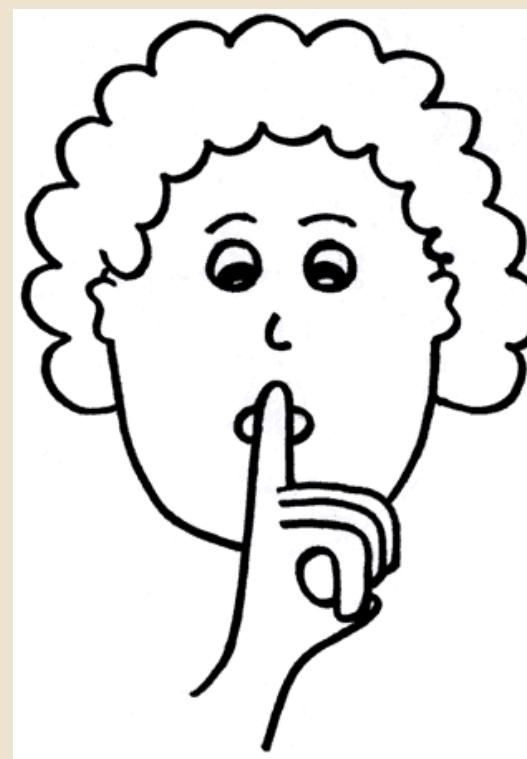
- Modification des comportements
  - Compensation des déficits : on joue sur les antécédents
    - environnement, matériel, règles, etc.
- Afficher le règlement de la classe
- Placer les enfants en rang plutôt qu'en groupes
- Placer l'enfant près de l'enseignant
- Définir clairement les règles et les afficher :
  - Simple
  - Concise
  - Positive



**« Je garde mes mains et mes pieds pour moi »**



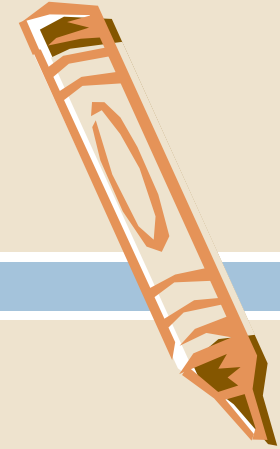
**« Je chuchote et je dis des choses gentilles »**



# Interventions à l'école

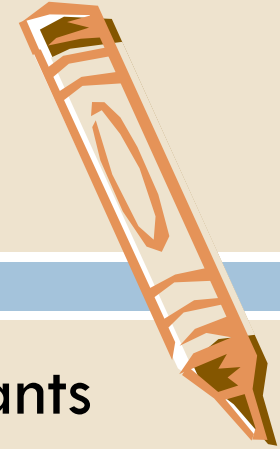


- Modification des comportements
  - Compensation des déficits : on joue sur les antécédents
    - environnement, matériel, directives, etc.
  - Moyens pour limiter l'inattention (indicer, montrer, etc.)
  - Moyens pour limiter l'agitation (possibilité de laisser l'enfant sortir)
  - Moyens pour limiter l'impulsivité (signifier les durées, les choix)
- Interventions pédagogiques
- Gestion de classe (cf. par ex. Clément & Stephan, 2006)
- Favorisation de l'estime de soi
- Apprentissage assisté par ordinateur
- Tutorat par les pairs



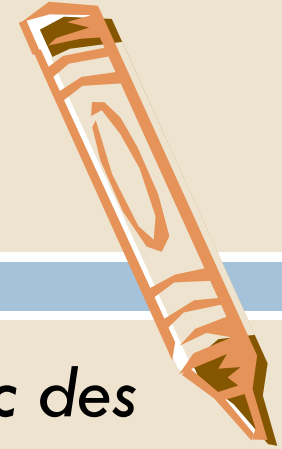
- Rôle dans l'adaptation de l'enfant à l'école:
  - Tolérer une certaine agitation
  - Ne pas le pénaliser si il a oublié son matériel, ne pas lui faire copier des lignes
  - Favoriser le travail par petits groupes
  - Éviter les doubles consignes, décomposer les tâches, encourager l'autocorrection
  - Favoriser le canal visuel
  - Préférer les exercices à trous
  - Encourager les efforts et les progrès vis-à-vis de lui-même, éviter la comparaison au reste de la classe
  - Lui donner des responsabilités (effacer le tableau, aller chercher quelque chose) pour le valoriser et lui permettre de bouger
  - Établir un dialogue régulier avec les parents et l'enfant
  - ....

# Collaboration école / parents



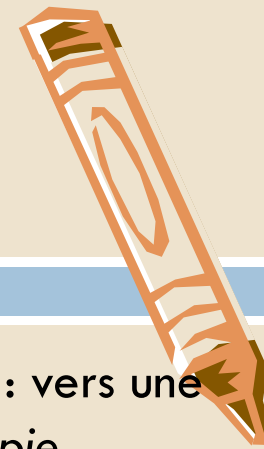
- Difficultés fréquentes entre parents et enseignants
  - Parents considérés comme incapables
  - Dévalorisation de l'enfant...
- Hors les parents sont en souffrance depuis de longues années
  - Satisfaction conjugale dégradée
  - Symptômes dépressifs > pop. Générale
  - Perte d'amis, conflits avec la famille
  - Evitement de l'enfant
- Il faut instaurer la confiance avec une communication accrue et un soutien mutuel





- *"On ne peut exiger d'un enfant hyperactif avec des Troubles Attentionnels qu'il travaille avec concentration pendant plusieurs heures de suite, tout comme on ne peut exiger d'un enfant aveugle qu'il voit ou d'un enfant sourd qu'il entende. Accepter le diagnostic d'hyperactivité , c'est éliminer du même coup toute velléité de qualifier cet enfant de paresseux, d'irresponsable ou d'immature". Dr André Merminod, neurologue pédiatre au Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Canada*

# Références



- ❑ Clément, C. (2010). Hypothèses et modèles théoriques du TDA/H : vers une approche holistique du trouble. [Article original]. *Journal de Thérapie Comportementale et Cognitive*, 20, 79-86.
- ❑ Clément, C., & Stephan, E. (2006). Favoriser les compétences sociales à l'école : Un exemple de recherche-action en Zone d'Education Prioritaire. *Pratiques Psychologiques*, 12, 447-463.
- ❑ DuPaul, J. G., & Stoner, G. (Eds.). (2003). *ADHD in the schools : assessment and intervention strategies*. New-York: The Guilford Press.
- ❑ Gaucher, M. (2010). Les enjeux de l'évaluation diagnostique du trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité. [Article original]. *Journal de Thérapie Comportementale et Cognitive*, 20, 73-78.
- ❑ Rief, S. F. (1993). *How to reach and teach ADD/ADHD children*. San Francisco, CA: Jossey-Bass.