

Vers des pratiques pédagogiques adaptées

Guide d'accompagnement

Pour une intervention qui vise la réussite
des élèves à besoins particuliers



Table des matières

Présentation	4
Dysfonctions exécutives	5
Troubles anxieux	6
Trouble d'anxiété généralisée	
Manifestations possibles	7
Trouble obsessionnel compulsif	
Manifestations possibles	8
Trouble de stress post-traumatique	
Manifestations possibles	9
Troubles envahissants du développement (TED)	
Manifestations communes possibles des TED	10
Manifestations possibles du Syndrome d'Asperger	11
Manifestations possibles de l'Autisme de haut niveau	11
Manifestations possibles des Troubles envahissants du développement non spécifiés	11
Syndrome de Gilles de La Tourette	
Manifestations possibles	12
Trouble du traitement auditif	
Manifestations possibles	13
Dyspraxie	
Manifestations possibles	14
Dysphasie	
Manifestations possibles	15
Dyslexie	
Manifestations possibles	16
Dysorthographe	
Manifestations possibles	17
Dyscalculie	
Manifestations possibles	18
Déficit d'attention avec ou sans hyperactivité (TDA/H)	
Manifestations possibles	19
Trouble craniocérébral	
Manifestations possibles	20
Accident vasculaire cérébral	
Manifestations possibles	21
Difficultés d'apprentissage en lecture et en écriture	22
Outils d'aide	23
Stratégies générales d'intervention	24
Planification de la tâche et stratégies d'enseignement	
Pour favoriser planification et l'organisation	25
Pour favoriser la concentration et l'attention.....	25
Planification de la tâche et stratégies d'enseignement	
Pour favoriser la mémoire de travail	26
Pour contenir l'agitation et l'impulsivité	26

Planification de la tâche et stratégies d'enseignement	
Pour encourager la constance dans l'effort	27
Pour faciliter la communication.....	27
Planification de la tâche et stratégies d'enseignement	
Pour favoriser la coordination et la motricité	28
Pour éviter ou diminuer l'anxiété	28
Planification de la tâche et stratégies d'enseignement	
Pour favoriser l'apprentissage des notions mathématiques	29
Ce qu'il faut retenir.....	30
Portrait de l'élève	31-34
Bibliographie et cadres de référence.....	35-36

Présentation

C'est avec plaisir que nous vous présentons ce guide qui, nous l'espérons, saura vous aider à mieux accompagner vos élèves en difficulté d'apprentissage. Vous y trouverez les définitions des troubles les plus fréquemment rencontrés, les manifestations liées à ces différentes problématiques, une grille d'observation pouvant aider à tracer le portrait de l'élève et des pistes d'intervention à appliquer en classe.

Gardons en tête que les clientèles abordées dans ce guide possèdent une intelligence tout à fait normale et qu'il n'est pas question ici de déficience intellectuelle.

Nous porterons une attention particulière au rôle des fonctions exécutives qui orchestrent l'ensemble des actions nécessaires à la réalisation de tâches quotidiennes. Dans tous les troubles d'apprentissage, l'atteinte de ces fonctions varie en intensité et en nombre. Toutefois, il peut arriver que l'ensemble des fonctions soit atteint : il s'agit alors d'un trouble dit des fonctions exécutives.

Il va de soi que le guide a d'abord été conçu pour aider les clientèles plus vulnérables, mais nous vous invitons également à en faire bénéficier tout apprenant qui présenterait des difficultés à un moment ou à un autre de son parcours scolaire.



Dysfonctions exécutives

Comme nous l'avons mentionné dans notre introduction, les fonctions exécutives jouent un rôle de premier plan dans l'orchestration des actions qu'un individu doit poser tous les jours. Elles ont des répercussions à plusieurs niveaux, soit dans les tâches scolaires, dans la résolution de problèmes ou dans toute autre exigence provenant des différents contextes de vie, quelles que soient les capacités intellectuelles de cette personne.

La principale manifestation de ce trouble se situe au niveau de la prise de décision. La personne fait preuve d'une incapacité évidente à agir et faire des choix dans des situations inhabituelles de la vie courante. Cela se manifeste principalement par :

- Un manque flagrant d'initiative
- Une mémoire de travail inefficace
- Un manque de flexibilité cognitive
- Un manque d'inhibition

Quelques manifestations du manque d'initiative

- Incapacité à s'engager dans une tâche ou lenteur à se mettre à la tâche
- Difficulté à initier des actions vers un but
- Distractibilité
- Capacité déficitaire à anticiper les actions à poser, à s'organiser et planifier

Quelques manifestations d'une mémoire de travail inefficace

- Incapacité à faire des liens avec des connaissances antérieures
- Difficulté à faire s'opposer des idées
- Difficulté à manipuler mentalement plusieurs informations pour en faire une synthèse
- Incapacité à faire des hypothèses et des déductions
- Mauvaise gestion de l'information pouvant être confondue à un problème d'attention

Quelques manifestations d'un manque de flexibilité cognitive

- Difficulté à passer rapidement d'une activité à une autre en fonction des demandes de l'environnement
- Difficulté à superviser et à corriger l'action en cours de route
- Utilisation inadéquate de stratégies en fonction de la situation

Quelques manifestations d'un manque d'inhibition

- Présence manifeste d'impulsivité
- Comportements inappropriés, ne convenant pas à une situation ou un contexte donné
- Gestes qui ne respectent pas les conventions sociales
- Action-réaction (précipitation des actions)
- Non-respect des étapes de travail
- Production de réponses sans réfléchir

Troubles anxieux

Dans la société actuelle, le souci de performance génère des attentes élevées dans toutes les sphères de vie. De ce fait, l'anxiété touche la majorité des personnes un jour ou l'autre et encore davantage nos élèves en difficulté. C'est la problématique que vous pourriez rencontrer le plus souvent dans vos groupes.

Lorsque vous décelez des manifestations d'anxiété chez un élève, il vous suffit parfois de gratter un peu plus loin pour trouver une des problématiques décrites dans ce guide. Vous constaterez que dans plusieurs cas lors de troubles ou de difficultés, l'anxiété est une caractéristique importante.

Il est essentiel de comprendre que **l'anxiété est la porte d'entrée, la clé** qui vous permet de déceler ce qui ne va pas chez l'élève. Si vous observez attentivement, vous serez à même de dépister précocement les symptômes annonciateurs de l'anxiété, ceux précédant le geste excessif qui peut prendre tout le monde par surprise.

L'anxiété se vit en plusieurs phases, elle augmente au fur et à mesure que la pression s'installe. Elle se manifeste d'abord par de petits symptômes, mais pour qui sait s'y attarder, il est possible de les détecter à temps et d'éviter les débordements non souhaitables. Tout changement peut provoquer une hausse importante des symptômes liés à l'anxiété, d'où l'importance d'établir une routine stable et de prévenir d'éventuelles dérogations à cette routine.

Dans ce guide, nous vous proposons quelques-unes des manifestations les plus fréquentes de l'anxiété.

Gardez l'œil ouvert, car vous pourriez faire des miracles avec des élèves qui se sentiront enfin compris!



Trouble d'anxiété généralisée (TAG)

Les adultes atteints d'un TAG éprouvent des peurs irrationnelles devant des activités de la vie quotidienne. Ils s'inquiètent de tout et de rien. Les peurs concernent des choses aussi simples que : les activités reliées à la lecture ou l'écriture, les situations et les résultats d'examens, l'amitié, les relations avec les proches, l'organisation de la journée, les déplacements, la santé, la prise de parole, etc.

Manifestations possibles

- Appréhension devant le travail à faire ou les examens
- Souvent agité ou fatigué
- Difficulté à se concentrer
- Émotivité palpable
- Souvent mal à la tête, au ventre ou ailleurs
- Évitement des activités de l'école
- Absences
- Consommation d'alcool ou de drogue
- Sous réactif en classe

Ce type d'élève ne se repère pas aisément. Il est souvent poli, discret et tranquille.



Trouble obsessionnel compulsif (TOC)

Le trouble obsessionnel compulsif est caractérisé par l'apparition de pensées récurrentes intrusives liées ou non à une phobie. Les images qui habitent les personnes atteintes d'un TOC génèrent de l'angoisse et provoquent chez elles des compulsions (gestes répétitifs irrationnels) qui peuvent varier en intensité.

Obsessions : quelques exemples

- Peur de la maladie, de la mort ou de la contamination
- Peur de souffrir
- Peur de faire ou dire quelque chose de mal
- Peur qu'un événement négatif se produise

Compulsions : quelques exemples

- Évitement des microbes et de la saleté
- Besoin excessif d'être réconforté
- Vérification répétée des serrures et des appareils
- Perfectionnisme extrême
- Recherche de la symétrie
- Rituels
- Collection ou accumulation excessive

Quelques manifestations possibles

- Indécis et lent dans la réalisation de ses tâches
- Refus d'utiliser du matériel en classe
- Entêtement, argumentation exigeante
- Distract ou inattentif
- Ne peut se passer de gomme à effacer
- Pose toujours des questions
- Répète de sons, des mots ou des mélodies particulières
- Est toujours aux toilettes
- Besoin d'explications ou d'être rassuré fréquemment
- Changement d'humeur imprévisible
- Rejeté par ses pairs

Les obsessions et les compulsions peuvent croître, décroître et changer au cours de la vie.



Trouble de stress post-traumatique

Le trouble de stress post-traumatique désigne un type de trouble anxieux sévère qui se manifeste à la suite d'une expérience vécue comme traumatisante. Les personnes dans cet état subissent souvent des rappels d'images (flashback) et des cauchemars où elles revivent parfois les situations qui sont à l'origine de leur traumatisme. Cette atteinte est classée parmi les troubles anxieux les plus répandus des problèmes de santé mentale et peuvent affecter autant les enfants que les adultes. Dans sa forme la plus sévère, l'individu peut même avoir de la difficulté à mener une vie normale.

Quelques manifestations possibles

- Grande douleur émotionnelle
- Insomnie
- Perte d'appétit
- Désorganisé ou agité
- Anxiété
- Fatigue, distraction
- Replié sur lui-même
- Difficulté à se concentrer et à mener à terme ses activités
- Peur intense apparemment non motivée
- Humeur très changeante
- Aucun intérêt pour rien
- Évitement de certaines situations
- Trouble de la mémoire
- Consommation d'alcool ou de drogue



Troubles envahissants du développement (TED)

Les troubles envahissants du développement sont d'origine neurologique et associés à un problème génétique. Ils se déclarent dès les premières années de vie. Les personnes qui en sont atteintes ont une perception de la vie et de leur environnement qui leur est propre. Les TED se manifestent à différentes intensités et peuvent se jumeler à une déficience intellectuelle. On constate une prédominance de ce type de troubles chez les garçons.

Les personnes qui vivent avec un TED ne sont pas toujours en mesure de poursuivre leurs études au-delà de la scolarisation du secteur jeune. Celles qui en ont la capacité et qui se retrouvent à la formation générale des adultes ou en formation professionnelle ont un diagnostic révélant soit:

1. Un syndrome d'Asperger
2. De l'autisme de haut niveau
3. Un trouble envahissant non spécifié

Quelques manifestations possibles communes des TED

- Difficulté à comprendre les consignes multiples ou trop longues
- Fascination pour le fonctionnement des objets
- Obsession face à des intérêts particuliers
- Difficulté à maintenir une attention soutenue
- Difficulté à se faire des amis (doivent être amenés à s'ajuster à la vie de groupe)
- Manque d'empathie
- Rigidité en ce qui concerne les routines et les horaires
- Difficulté avec l'abstraction: jeux de mots, humour
- Difficulté à entreprendre une conversation
- Anxiété persistante et observable
- Mémoire à long terme développée
- Difficulté à comprendre des explications s'adressant au groupe (privilégier une approche individuelle)



Quelques manifestations possibles du Syndrome d'Asperger

Les adultes atteints du syndrome d'Asperger ont de la difficulté à comprendre les règles qui régissent les comportements sociaux attendus. Ils possèdent :

- Une mémoire particulière qui leur permet de conserver les acquis
- Une intelligence souvent supérieure à la moyenne
- Un langage très élaboré, mais pas toujours bien approprié au contexte
- Un souci du détail et une recherche obsessionnelle de la perfection

Quelques manifestations possibles de l'autisme de haut niveau

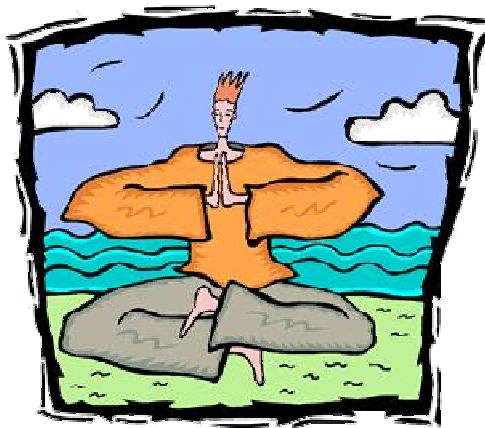
L'autisme de haut niveau ressemble beaucoup au syndrome d'Asperger, mais comporte toutefois certaines autres particularités :

- Intelligence normale
- Discours avec ton monocorde
- Contacts visuels faibles avec les gens (ne pas les forcer !)
- Intolérance face à certains bruits, odeurs, textures ou autres éléments de l'environnement

Quelques manifestations possibles des troubles envahissants du développement non spécifiés

Les adultes ayant un trouble envahissant de cet ordre présentent certains traits caractéristiques relatifs à l'autisme de haut niveau ou au syndrome d'Asperger sans être spécifique à l'un ou l'autre :

- Délai possible dans le temps de réponse à une question
- Apprentissage par séquences
- Mémoire visuelle importante
- Difficulté à formuler des phrases tant à l'écrit qu'à l'oral



Syndrome de Gilles de La Tourette

Ce trouble est caractérisé principalement par des tics moteurs et vocaux involontaires, d'intensité variable, qui se développent durant l'enfance et qui peuvent persister toute la vie. Ils se manifestent à des moments imprévisibles et sont l'expression d'un inconfort physique ou physiologique ressenti dans le corps. L'autocontrôle des tics exige beaucoup d'énergie de la part de la personne et peut provoquer une grande fatigue.

Ce syndrome est souvent accompagné de troubles associés, dont les TOC (troubles obsessionnels compulsifs), trouble d'apprentissage, TDA/H et trouble de l'anxiété.

Quelques manifestations possibles

- Au moins un tic vocal
- Un ou plusieurs tics moteurs
- Présence régulière d'impulsivité
- Hyperactivité
- Troubles d'apprentissage
- Anxiété
- Impulsivité et excitation
- Trouble de sommeil
- Fatigue
- Changements fréquents dans les choix et les idées

Exemples de tics moteurs :

Clignement des yeux, grimaces faciales, se sentir les mains ou des objets, cracher, donner des coups de pied, rituels, imitation des mouvements d'une personne, gestes obscènes, etc.

Exemples de tics vocaux :

Reniflement, éclaircissement de la voix, jappement, langage grossier ou obscène, répétition de ses propres paroles ou syllabes, etc.

Les tics sont très apparents et toute tentative de répression engendre beaucoup d'anxiété chez la personne. Toutefois, elle peut apprendre à les contrôler en compensant de façon à les rendre plus acceptables socialement.



Trouble du traitement auditif (TTA)

L'adulte atteint d'un TTA a de la difficulté à intégrer, organiser et interpréter les messages auditifs sans que l'ouïe soit en cause. L'individu se comporte comme si une perte auditive périphérique était présente alors que l'acuité est tout à fait normale.

Quelques manifestations possibles

- Difficulté à comprendre un débit verbal rapide
- Difficulté à suivre ou à retenir les consignes multiples
- Demandes fréquentes pour répéter
- Faible capacité d'apprentissage en écriture et lecture
- Peu ou pas de participation aux discussions dans la classe
- Réponses inappropriées
- Attitude ou comportement maussade
- Difficulté à entendre et à comprendre dans un milieu bruyant
- Difficulté à identifier la source sonore pertinente (voix de l'enseignant)
- Distraction par les bruits environnants
- Confusion de certains bruits
- Problème de mémoire auditive
- Organisation ardue des éléments d'un discours
- Prononciation différente de l'écrit
- Voix monotone
- Difficulté à saisir les intentions de la communication verbale (humour, explications, dialogue)



Dyspraxie

La dyspraxie est un trouble d'origine neurologique qui affecte la coordination, l'organisation et l'exécution motrices. Ce trouble s'explique par une immaturité de la région du cerveau (aire frontale) qui orchestre la séquence de mouvements nécessaire à l'accomplissement d'un acte moteur. Contrairement à d'autres problèmes moteurs, la dyspraxie n'est ni d'ordre musculaire, ni d'ordre intellectuel.

Quelques manifestations possibles :

Dyspraxie orale

- Mots mal articulés
- Délai entre la pensée et la parole
- Difficulté à contrôler le débit et l'intensité de la parole
- Aucune faiblesse ou paralysie de l'ensemble musculaire buccofacial

Dyspraxie motrice et visuelle

- Maladresse en motricité fine ou globale
- Problème visuospatial qui affecte l'organisation dans l'espace
- Les travaux écrits ont souvent l'aspect négligé, c'est-à-dire brouillon, froissé
- Lenteur d'exécution importante dans toute tâche d'écriture
- Difficulté à tracer les chiffres, à aligner les colonnes de chiffres, à résoudre de simples algorithmes, etc.
- Difficultés en géométrie dès qu'il faut tracer ou reproduire des figures

Dyspraxie écrite

- Lenteur à automatiser les gestes pour écrire
- Lettres de grosseur inégale
- Patrons de lettres inadéquats
- Travaux brouillons ou malpropres
- Difficulté à se repérer dans l'espace sur sa feuille
- Difficulté à organiser séquentiellement ses phrases, ses idées



Dyspraxie en lecture

- Difficulté avec l'entrée globale, sauf pour les mots courts
- Substitution ou déplacement de lettres
- Difficulté à découper les mots en syllabes, présence d'inversion, oubli de mots ou saut de ligne
- Difficulté à lire de gauche à droite
- Difficulté à se repérer dans un texte, sur les affiches

Dysphasie

La dysphasie est un trouble persistant qui affecte principalement l'expression et la compréhension du langage oral. La lenteur avec laquelle les personnes atteintes s'expriment pourrait laisser croire à une déficience intellectuelle alors qu'il n'en est rien, car elles possèdent une intelligence tout à fait normale.

Quelques manifestations possibles

Difficulté à :

- Discriminer ou traiter les sons
- Comprendre la signification des mots
- Reconnaître et comprendre les lettres ou les mots
- Mémoriser et comprendre les longues phrases
- Utiliser les bons mots
- Formuler des phrases grammaticalement correctes
- Orthographier et à calligraphier correctement
- Comprendre l'abstraction (besoin de mots concrets)
- Généraliser ou catégoriser
- Transférer dans un contexte différent
- S'organiser dans le temps (avant-après)
- Demeurer attentif
- S'adapter à des situations nouvelles

Autres manifestations :

- Difficulté de perception spatiale
- Hyperactif ou sous-réactif
- Difficulté à socialiser adéquatement
- Difficulté d'argumentation



Dyslexie

La dyslexie est un déficit du traitement phonologique qui affecte l'apprentissage de la lecture et de l'écriture. Elle se manifeste à des niveaux d'intensité variables, mais qui persistent tout au long de la vie.

Quelques manifestations possibles

- Difficulté de décodage
- Confusion entre les lettres ayant un dessin semblable (ex. : p-b)
- Confusion de sons, surtout les lettres phonétiquement semblables (ex. : f-v)
- Inversion des lettres ou des syllabes
- Difficulté à identifier les mots
- Lecture anormalement lente et hésitante
- Anomalies dans le déplacement du regard de l'adulte pendant la lecture (ex. : sauts de ligne, retours en arrière, sauts de plusieurs mots)
- Difficulté avec l'orthographe
- Difficulté d'orientation
- Incapacité à utiliser le contexte pour trouver le sens des mots
- Difficulté à se rappeler ce qui est lu
- Inaptitude à faire des rapprochements avec ses expériences personnelles
- Erreurs d'interprétation de certains mots
- Inaptitude à faire de l'inférence

Si la lecture a été pratiquée avec assiduité durant l'enfance et l'adolescence, elle se pratique avec plus de facilité à l'âge adulte. Cependant, elle demeure un exercice qui se caractérise par une lenteur accentuée et un manque de fluidité. L'adulte dyslexique doit donc accorder beaucoup plus de temps et d'effort pour atteindre ses objectifs de lecture.



Dysorthographe

La dysorthographe est un trouble spécifique de l'acquisition et de la maîtrise de l'orthographe, caractérisé par une difficulté de reconnaissance, de compréhension et de reproduction des symboles écrits en général et de l'écriture en particulier.

Quelques manifestations possibles

- Erreurs de copie
- Découpages de mots arbitraires
- Omissions de lettres, de syllabes ou de mots
- Mots soudés (l'image/limage, son nid/soni)
- Fautes de conjugaison, de grammaire, d'orthographe
- Hésitations, lenteur d'exécution, pauvreté des productions écrites
- Difficulté à planifier un texte
- Difficulté à déterminer une intention d'écriture, à trouver et à exprimer des idées
- Incohérence dans l'écriture
- Difficulté à calligraphier lisiblement
- Difficulté à transférer les connaissances, à appliquer les codes d'orthographe d'usage et grammaticaux
- Manque apparent de motivation pour la rédaction, la révision et la correction
- Production de textes courts constitués d'un vocabulaire pauvre



Dyscalculie

La dyscalculie est un trouble de l'apprentissage du calcul lié au raisonnement logicomathématique. Ce trouble nuit à la compréhension des concepts, à l'utilisation des nombres ainsi qu'à la mémorisation des faits numériques. Il s'associe souvent à d'autres troubles tels que le TDA/H, la dyslexie, la dyspraxie ou la dysorthographe.

Quelques manifestations possibles

Difficulté à :

- Effectuer un calcul mental
- Résoudre un calcul à l'oral ou une opération écrite
- Résoudre les opérations de base
- Effectuer des résolutions de problème et reconnaître les éléments importants
- Mémoriser les tables ou les formules mathématiques
- Manipuler des sommes d'argent
- Manier les nombres et les chiffres (ex. : durée, distance ou quantité)
- Élaborer des stratégies
- Réfléchir à plusieurs pistes de solutions possibles

Difficulté avec :

- Les concepts abstraits
- Les symboles mathématiques
- Le transcodage des nombres en lecture ou à l'écrit
- La représentation visuelle des problèmes
- L'organisation spatiale
- L'alignement des chiffres
- La mesure et la géométrie

Autres répercussions :

- Omission des emprunts et des retenues
- Erreurs d'inattention
- Anxiété des mathématiques



Déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDA/H)

Le TDA/H est un trouble neurologique qui se manifeste dès l'enfance et comporte généralement les 3 caractéristiques suivantes :

- Inattention
- Impulsivité
- Hyperactivité ou sous réactivité

Ces comportements doivent être présents de façon prononcée et permanente pour que le diagnostic soit posé par un spécialiste de la santé. Ils doivent aussi se retrouver dans plus d'une sphère de vie de la personne.

Même si la plupart du temps, l'enfant naît avec ce trouble, il peut arriver qu'une personne développe ce type de problématique suite à un traumatisme impliquant le cerveau (traumatisme crânien, choc émotif majeur).

Manifestations possibles

Inattention

- Difficulté à suivre une consigne, une directive de l'enseignant
- Distraction avec les bruits environnants
- Difficulté à planifier, à savoir par où commencer
- Difficulté à s'organiser sur une page et dans un cahier
- Oubli d'une tâche
- Difficulté à s'organiser dans le temps
- Perte du matériel scolaire
- Manque de compréhension manifesté par de l'irritabilité ou de la frustration

Hyperactivité et impulsivité

- Interventions verbales à des moments inappropriés
- Répond aux questions avant qu'on ait terminé de les poser
- Difficulté à attendre son tour
- Interrompt souvent et impose sa présence
- Se lève souvent (fébrilité apparente)
- Bouge fréquemment (agitation du crayon ou d'autres objets)

Sous réactivité

- Difficulté marquée à se mettre à la tâche
- Lenteur excessive dans l'exécution des tâches
- Incapacité à exécuter deux tâches simultanément
- Difficulté majeure à soutenir l'effort mental
- Grande sensibilité à l'interférence due à un stimulus plus attrayant
- Difficulté à sélectionner l'information pertinente
- Tendance à être désorganisé dans son matériel de travail
- Encode difficilement les informations (mémoire de travail affectée)



Traumatisme craniocérébral (TCC)

Le traumatisme craniocérébral est un handicap invisible qui, au-delà des atteintes physiques, affecte les dimensions cognitives, psychoaffectives et comportementales de l'individu. Ce type de traumatisme survient suite à un choc qui se répercute dans la boîte crânienne, au niveau du cerveau (avec ou sans lésions). L'intensité et la durée d'un TCC peuvent varier selon le traumatisme subi.

Quelques manifestations possibles

- Difficulté à fixer, traiter et réutiliser l'information
- Répercussion au niveau de la mémoire à court, à moyen ou à long terme
- Difficulté d'abstraction
- Difficulté à organiser l'information
- Difficulté à faire plusieurs tâches en même temps
- Difficulté à communiquer ou extérioriser l'information (au niveau verbal)
- Lenteur du rendement
- Passivité
- Rigidité
- Difficulté à commencer une tâche
- Problème à cesser une activité déjà commencée
- Difficulté à prendre des initiatives
- Fatigue
- Frustration
- Sauts d'humeur
- Agressivité ou colère (verbale et parfois physique)
- Diminution de la tolérance au délai (satisfaction immédiate des besoins)
- Impulsivité et imprévisibilité dans les actions
- Perte d'autonomie
- Réactions exagérées aux stimulations ou aux provocations
- Peu d'empathie



Accident vasculaire cérébral (AVC)

L'accident vasculaire cérébral est une défaillance de la circulation du sang qui affecte une région plus ou moins importante du cerveau. Il survient à la suite d'une rupture de vaisseaux sanguins et provoque la mort des cellules nerveuses environnantes.

L'adulte ayant subi un accident vasculaire cérébral se retrouve aux prises avec des symptômes persistants d'intensité variables qui perturbent sa mémoire, son attention, sa concentration, sa capacité de travail et certains troubles touchant l'appareil moteur et sensoriel. La gravité des séquelles dépend de la région du cerveau atteinte et des fonctions qu'elle contrôle.

Quelques manifestations possibles

- Difficulté à réaliser les activités quotidiennes
- Difficulté à parler, à lire et à écrire (trouble du langage)
- Trouble de la mémoire et de la pensée
- Diminution de la capacité de rétention
- Trouble de l'attention
- Difficulté avec la gestion des émotions
- Rétrécissement du champ visuel périphérique
- Baisse de l'audition
- Perte de l'équilibre, vertige
- Hémiplégie (paralysie d'un côté)
- Séquelles physiques diverses
- Problème d'orientation et de l'appréciation des distances
- Fatigabilité
- Humeur dépressive
- Crises d'angoisse
- Dévalorisation



La difficulté en lecture et en écriture

Avant toute chose, rappelons que la difficulté en lecture et en écriture peut être passagère, contrairement au trouble d'apprentissage, qui lui, est permanent.

Pour réussir à lire, l'élève fera appel à une combinaison d'indices visuels, sémantiques, syntaxiques et morphologiques. Le lecteur compétent est capable d'utiliser l'une ou l'autre de ces stratégies au bon moment.

Certains lecteurs ne se fient qu'à un seul des indices précités et négligent les autres; d'autres encore, sont trop centrés sur les lettres et les sons et oublient le message. De ces stratégies incomplètes découle ce que l'on nomme les difficultés de lecture et d'écriture.

La lecture est la tâche la plus difficile à apprendre, car il n'existe pas de zone réservée dans le cerveau pour cette fonction. Puisqu'on connaît déjà l'impact des difficultés en lecture sur les autres disciplines, il est important de développer le goût de lire et de faire de l'enseignement stratégique adapté aux besoins de ces élèves en difficulté.



Outils d'aide technologique

L'APPORT DES TIC POUR RÉDUIRE OU COMBLER DES BESOINS

BESOINS RELIÉS À L'INSERTION SOCIALE

Difficultés marquées à :

- Communiquer
- Établir des relations
- Assumer son autonomie fonctionnelle
- Vivre son insertion scolaire ou sociale



BESOINS RELIÉS AUX LIMITATIONS PHYSIQUES OU SENSORIELLES

Difficultés marquées au niveau de :

- La motricité fine
- Les tâches de préhension (dextérité manuelle)
- La prise de parole
- Voir
- Entendre

BESOINS RELIÉS AUX COMPÉTENCES

Difficultés marquées à :

- Comprendre
- Décoder de l'information
- Organiser et structurer l'information
- Communiquer : à l'oral, à l'écrit
- Réaliser des tâches mathématiques ou scientifiques



OUTILS D'AIDE TECHNOLOGIQUE

- Organisateur d'idées (Inspiration)
- Traitement de texte (portable)
- Correcteur (Word, Antidote)
- Prédicteur de mots (Word Q, Dicom)
- Synthèse vocale (Word Q, Balabolka, DSpeech, Donner la parole)
- Dictionnaire électronique (Lexibook)
- Crayon numérisé (C-Pen, Smart Pen)
- Voix numérisée (VOKI, DSpeech)



Stratégies générales d'intervention

Voici quelques suggestions d'intervention qui touchent différentes sphères d'adaptation. En agissant sur ces sphères, vous permettez à l'élève de mieux gérer son anxiété et ses émotions.

AGIR SUR LE TEMPS

- Fournir un horaire
- Offrir un outil pour gérer le temps (cadran, montre, minuterie visuelle)
- Déterminer la durée de la tâche
- Faire des rappels de temps
- Micrograder les objectifs et accorder plus de temps pour les atteindre
- Permettre des pauses
- Utiliser un agenda ou un aide-mémoire
- Fixer des échéanciers
- Encourager l'utilisation de listes de tâches à cocher
- Établir une routine

AGIR SUR L'ENVIRONNEMENT

- Diminuer le bruit ambiant ou le nombre de stimuli sonores
- Permettre de porter des protecteurs auditifs (bouchons, écouteurs, etc.)
- Éloigner l'élève des sources de stimulations (porte, fenêtres, ordinateurs, etc.)
- Délimiter l'espace que l'élève peut utiliser
- Ne garder que le matériel nécessaire sur le pupitre
- Structurer l'espace en plaçant des repères visuels

PROPOSER UN MATÉRIEL ADAPTÉ

Pour la communication (lecture, écriture, langage oral)

- Utiliser des papiers autoadhésifs amovibles pour organiser le travail à effectuer
- Utiliser toujours la même police de caractère et agrandir la taille si nécessaire
- Présenter des documents aérés (gros caractère, polices Times ou Century, double interligne)
- Utiliser un plan vertical ou incliné
- Utiliser une cache, une règle de couleur pour suivre la ligne à lire
- Utiliser des aides visuelles pour faciliter la communication

Pour les mathématiques

- Utiliser du papier quadrillé pour toute opération mathématique
- Permettre l'utilisation de la calculatrice (si possible)

Pour l'audition, le visuel et la motricité fine:

- Appareil MF
- Casque d'écoute
- Loupe ou autre outil grossissant
- Augmentation de la taille de la police et choix du caractère
- Copie aérée
- Matériel ergonomique fourni par les centres de réadaptation spécialisés (INLB, IRD, HJR)

UTILISER DES OUTILS TECHNOLOGIQUES

- Permettre l'usage d'un ordinateur en donnant accès à un logiciel de traitement de texte, un prédicteur de mots, une synthèse vocale, dictée vocale ou logiciels spécialisés, etc.
- Permettre l'utilisation d'un magnétophone pour donner ses réponses
- Permettre un dictionnaire électronique
- Permettre l'utilisation d'un crayon numériseur ou enregistreur
- Permettre la passation d'une épreuve via un outil en ligne (Skype ou autre)
- Encourager la lecture de livres numériques
- Utiliser le tableau blanc interactif (TBI)
- Agenda électronique

Planification de la tâche et stratégies d'enseignement

POUR FAVORISER LA PLANIFICATION ET L'ORGANISATION:

Planification de la tâche	Stratégies d'enseignement
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Préparer un échéancier global (lisible en un coup d'œil) ▪ Fournir un modèle de planificateur ▪ Prévoir des périodes régulières de rappels et de révision ▪ Prévoir des pauses intégrées à la période de travail ▪ Prévoir un modèle de classement efficace à proposer en classe 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fournir un plan de travail avec des tâches précises à accomplir (et à cocher) ▪ Fournir les critères d'un travail de qualité ▪ Fournir une liste de vérification pour les travaux plus longs ▪ Fournir des grilles d'autoévaluation ou de révision ▪ Donner des instructions écrites sur le tableau ou sur une feuille de travail ▪ Annoncer l'intention et la durée de la tâche avant sa réalisation ▪ Estimer le temps pour chacune des tâches et transmettre cette information (faire des rappels de temps) ▪ Encourager l'utilisation de matériel de référence ▪ Encourager l'utilisation de l'agenda ▪ Proposer un échéancier ▪ Revenir régulièrement sur cet échéancier ▪ Demander à l'élève de se fixer des objectifs précis et réalistes pour la période à venir ▪ Éviter l'encombrement de matériel inutile sur l'aire de travail (qui ne sert pas à la tâche directement) ▪ Prendre du temps pour réviser avec les élèves leur classement (notes, photocopies, etc.) ▪ Proposer un modèle de classement efficace ▪ Encourager l'utilisation d'un code de couleurs, d'abréviations pour la prise de notes, de fiches, de séparateurs, d'organiseurs d'idées, etc.

POUR FAVORISER LA CONCENTRATION ET L'ATTENTION:

Planification de la tâche	Stratégies d'enseignement
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Morceler le travail ▪ Prévoir des supports visuels ▪ Prévoir des temps de pause ▪ Diminuer le nombre d'exercices à faire en priorisant les plus importants ▪ Prévoir des photocopies élaguées et aérées ▪ Personnaliser certains référentiels, aide-mémoire, routines ▪ Contrôler les travaux pour éviter les retards 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Maintenir le plus possible le contact visuel ou physique avec l'élève ▪ Se déplacer vers son bureau lors des consignes ▪ Donner des consignes courtes et les répéter fréquemment ▪ Émettre des commentaires positifs (encouragement) ▪ Décomposer les tâches en étapes successives raisonnables et à la mesure de l'élève ▪ Fournir la liste des étapes à suivre ▪ Commencer avec une activité structurée et encadrée ▪ Terminer avec une activité qui demande plus d'autonomie ▪ Réduire le matériel à portée de mains ▪ Favoriser le jumelage et le pairage pouvant servir de modèle à l'élève en difficulté ▪ Demander à l'élève de montrer chacune des étapes du travail effectué (mettre un repère visuel pour lui indiquer quand il doit s'arrêter) ▪ Permettre de petites pauses fréquentes

Planification de la tâche et stratégies d'enseignement

POUR FAVORISER LA MÉMOIRE DE TRAVAIL :

Planification de la tâche	Stratégies d'enseignement
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Morceler le travail ▪ Prévoir des supports visuels ▪ Prévoir des temps de pause ▪ Diminuer le nombre d'exercices à faire en priorisant les plus importants ▪ Prévoir des photocopies élaguées et aérées ▪ Personnaliser certains référentiels, aide-mémoire, routines ▪ Contrôler les travaux pour éviter les retards ▪ Prévoir des périodes de rappels et de révision 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Permettre l'utilisation constante d'outils compensatoires pour le repérage d'information (fiches, dictionnaires, tables de multiplication, procédures, etc.) ▪ Présenter les notions sous formes variées, avec des repères visuels permettant l'encodage ▪ Apprendre à l'élève à faire des mises en page claires et facilitantes (notes de cours) ▪ Donner des consignes courtes et à l'écrit ▪ Répéter l'information en faisant des liens avec d'autres notions ▪ Faire des retours en arrière fréquents (rappels) ▪ Demander de réviser la matière à la maison ou donner des travaux ou des devoirs) ▪ Faire reformuler la notion dans les mots propres à l'élève ▪ Proposer des périodes de rappels ▪ Encourager la participation aux périodes de récupération

POUR CONTENIR L'AGITATION ET L'IMPULSIVITÉ:

Planification de la tâche	Stratégies d'enseignement
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prévoir une alternance entre les périodes de travail exigeantes et celles qui permettent de bouger ▪ Si possible, prévoir un espace apaisant où l'élève peut se retirer au besoin ▪ Prévoir des activités parascolaires qui permettent de bouger ▪ Préparer un code de vie mentionnant des règles de fonctionnement de groupe ▪ Produire un système d'émulation positif (plutôt que répressif) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ S'assurer que le bruit permis ne dérange pas les autres ▪ Attirer une place dans la classe loin des sources potentielles de distraction ▪ Utiliser des rappels visuels ▪ Encourager l'élève à ne conserver que le matériel nécessaire à la matière sur son bureau ▪ Suggérer des tâches qui permettent à l'élève de bouger (lui donner des responsabilités) ▪ Permettre que l'élève travaille debout ou à genou sur sa chaise ▪ Déterminer des endroits dans la classe liés à certaines tâches ▪ Renseigner les élèves sur les effets des consommations stimulantes ▪ Prévoir des objets de compensation que l'élève peut manipuler pour diminuer les tensions ▪ Échanger sur les stratégies utilisées par les élèves pour se détendre ▪ Donner de l'attention sélective ▪ Souligner les bons comportements ▪ S'assurer de l'attention de l'élève en l'interpellant ▪ Manifester de l'empathie lors des moments de découragement de l'élève ▪ S'entendre avec l'élève sur les moments où il peut se déplacer (en nombre) ▪ Établir un code non verbal avec l'élève pour le prévenir ou lui signaler une consigne

Planification de la tâche et stratégies d'enseignement

POUR ENCOURAGER LA CONSTANCE DANS L'EFFORT:

Planification de la tâche	Stratégies d'enseignement
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mettre en place un système de motivation individuelle centré sur ses capacités avec un objectif à la fois ▪ Diviser les travaux plus longs en petites étapes ▪ Fournir un plan de travail individualisé avec une séquence à cocher ▪ Prévoir un outil pour gérer le temps ▪ Prévoir un outil d'autoévaluation 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Alternier les périodes de travail exigeantes et celles qui permettent de bouger ▪ Augmenter graduellement le temps requis d'attention pour les activités ▪ Indiquer visuellement ou verbalement le temps restant pour la réalisation de la tâche ▪ Favoriser le travail d'équipe en attribuant des rôles à chacun ▪ Fixer des périodes de travail fréquentes, mais de courte durée ▪ Annoncer l'intention et la durée de la tâche avant sa réalisation ▪ Associer à chacune des activités une fiche de travail à cocher ▪ Souligner le travail accompli et encourager la poursuite ▪ Demander systématiquement aux élèves leur bon coup à la fin d'une tâche ▪ Rappeler les bons coups au début d'une nouvelle tâche (pour favoriser l'ancrage)

POUR FACILITER LA COMMUNICATION (LECTURE, ÉCRITURE, LANGAGE ORAL):

Planification de la tâche	Stratégies d'enseignement
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Morceler le travail ▪ Prévoir des supports visuels ▪ Prévoir des temps de pause ▪ Diminuer le nombre d'exercices à faire en priorisant les plus importants ▪ Prévoir des photocopies élaguées et aérées ▪ Personnaliser certains référentiels, aide-mémoire, routines ▪ Contrôler les travaux pour éviter les retards 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ S'assurer de la compréhension de la tâche en demandant à l'élève de reformuler ▪ Amener l'élève à identifier et nommer les étapes de sa démarche, de son raisonnement et les stratégies utilisées ▪ Indiquer le matériel requis pour les activités ▪ Indiquer d'un X l'endroit où il doit commencer à effectuer une tâche ▪ Lire pour lui les mots difficiles et au besoin, les questions ▪ Limiter la prise de notes et la copie ▪ Faire travailler à l'oral, lorsque possible ▪ Donner plusieurs petites consignes plutôt qu'une longue tâche ▪ Donner une consigne à la fois ▪ Remettre les photocopies de la matière avant le cours ▪ Expliquer les procédures d'un travail ▪ Montrer des stratégies de lecture ou d'écriture ▪ Faire des modelages, pratiques guidées ▪ Attirer l'attention de l'élève ▪ Aider l'élève à se monter un dictionnaire personnel ▪ Encourager l'utilisation d'une banque de mots pour les rédactions ▪ Établir un contact visuel et/ou physique ▪ Accompagner les consignes d'actions (gestes)

Planification de la tâche et stratégies d'enseignement

POUR FAVORISER LA COORDINATION ET LA MOTRICITÉ:

Planification de la tâche	Stratégies d'enseignement
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Morceler le travail en tâches simples ▪ Prévoir plus de temps pour permettre la répétition (développer les automatismes) ▪ Contrôler les travaux pour s'assurer de la qualité 	<p>Pour les problèmes graphomoteurs :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Soulager la production écrite (passer par l'oral et la photocopie) ▪ Favoriser l'utilisation de l'ordinateur pour la prise de notes ▪ Fournir un code d'abréviations ▪ Fournir un modèle de prise de notes ▪ Indiquer à l'élève ce qu'il est important de noter ▪ Encourager la prise de notes par un pair (avec papier calque) <p>Pour les problèmes de motricité plus généraux :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Faire du modelage et de la pratique guidée ▪ Décortiquer le geste à poser en plusieurs petites étapes ▪ Faire reprendre le même exercice à plusieurs reprises ▪ Fournir une fiche détaillée de la tâche (si possible imaginée) ▪ Inciter l'élève à travailler debout (position plus stable qu'assise)

POUR ÉVITER OU DIMINUER L'ANXIÉTÉ:

Planification de la tâche	Stratégies d'enseignement
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fournir un modèle de planificateur ▪ Prévoir des périodes régulières de rappels et de révision ▪ Personnaliser certains référentiels, aide-mémoire, routines ▪ Diminuer le nombre d'exercices à faire en priorisant les plus importants ▪ Diviser les travaux plus longs en petites étapes ▪ Fournir un plan de travail individualisé avec une séquence à cocher ▪ Prévoir un outil pour gérer le temps ▪ Prévoir du temps pour les retours avec l'élève ▪ Prévoir des périodes de tutorat individualisées 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fournir un plan de travail avec des tâches précises à accomplir (et à cocher) ▪ Fournir une liste de vérification pour les travaux plus longs ▪ Faire des retours avec l'élève sur ses réalisations ▪ Souligner le travail accompli et encourager la poursuite ▪ Donner des instructions écrites sur le tableau ou sur une feuille de travail ▪ Annoncer l'intention et la durée de la tâche avant sa réalisation ▪ Faire des rappels de temps ▪ Encourager l'utilisation de l'agenda ▪ Proposer un échéancier ▪ Fournir la liste des étapes à suivre ▪ Commencer avec une activité structurée et encadrée ▪ Prévoir des objets de compensation que l'élève peut manipuler pour diminuer les tensions ▪ Échanger sur les stratégies utilisées par les élèves pour se détendre ▪ Manifester de l'empathie lors des moments de découragement de l'élève ▪ Développer un lien d'attachement sécurisant

Planification de la tâche et stratégies d'enseignement

POUR FAVORISER L'APPRENTISSAGE DES NOTIONS MATHÉMATIQUES:

Planification de la tâche	Stratégies d'enseignement
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Morceler le travail ▪ Prévoir des supports visuels ▪ Prévoir des temps de pause ▪ Diminuer le nombre d'exercices à faire en priorisant les plus importants ▪ Prévoir des photocopies élaguées et aérées ▪ Personnaliser certains référentiels, aide-mémoire, routines ▪ Contrôler les travaux pour éviter les retards 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Présenter les problèmes par étapes simples ▪ Enseigner les étapes et les gestes ▪ Pratiquer le modelage (montrer à l'élève la démarche à voix haute) ▪ Favoriser l'expérimentation concrète et la manipulation ▪ Encourager la construction de synthèses (tableau, fiches, schémas, etc.) ▪ Favoriser la reformulation de l'élève dans ses propres mots ▪ Pratiquer le dialogue pédagogique de groupe ▪ Favoriser les échanges entre pairs ▪ Partir du concret vers l'abstrait (et non l'inverse) ▪ Faire le lien entre le concept et l'application dans un contexte de travail ou de vie ▪ Mettre en contexte le plus souvent possible ▪ Être clair sur la finalité (à quoi ça sert?) ▪ Encourager un rappel du cours précédent par la verbalisation

Ce qu'il faut retenir...

Les adultes vivant avec un trouble spécifique ont besoin:

- de rappels ou de répétitions
- d'encouragements et de félicitations
- de se responsabiliser
- d'éviter la compétition
- d'être prévenu de ce qui va se passer
- d'encadrement
- de routine
- de limites
- de structure
- d'un contact personnalisé
- d'un environnement ayant le moins de stimuli possible
- d'un support visuel pour faciliter les apprentissages



Portrait de l'élève

Nom de l'élève:	Matière(s) ou programme :
Centre :	Enseignant(s) :

PLANIFICATION ET ORGANISATION	✓	COMMENTAIRES
Ne sait pas par quoi commencer		
Intègre difficilement les routines		
Difficulté à organiser sa pensée et ses idées		
Difficulté à maintenir ses cahiers en ordre, à ranger et trouver ses effets personnels		
Laisse traîner ses objets partout		
Difficulté à structurer ses notes de cours		
A du mal à planifier les étapes d'une tâche et à prévoir le matériel nécessaire		
A du mal à respecter le temps alloué et les échéanciers		
Difficulté à utiliser un agenda		
Difficulté à respecter les consignes liées aux tâches		
Oublie d'utiliser les stratégies qu'il connaît		
Envahit l'espace des autres		
CONCENTRATION ET ATTENTION	✓	COMMENTAIRES
Se laisse facilement distraire par les bruits ambiants ou autres stimuli		
N'est pas autonome et a besoin d'interventions individuelles constantes		
Ne termine pas les tâches		
Travail bâclé		
Ne se met à la tâche rapidement		
Lenteur d'exécution		
Pose des questions hors contextes ou qui ont déjà été répondues		
Interrompt sa tâche initiale pour faire autre chose		
Difficulté à suivre des indications données oralement ou par écrit		
Difficulté à effectuer deux tâches simultanées		

Portrait de l'élève (suite)

MÉMOIRE DE TRAVAIL	✓	COMMENTAIRES
Difficulté à se souvenir des formules mathématiques, des règles grammaticales ou l'orthographe des mots courants		
Difficulté à se représenter visuellement le problème à résoudre		
Difficulté à s'approprier le vocabulaire en lien avec la matière		
Difficulté à reproduire une séquence de tâche, à mémoriser la marche à suivre ou les étapes de travail		
Oublie ce qu'il vient de lire, d'entendre, ce qu'il veut dire ou les consignes récentes		
Difficulté à retenir plus d'une consigne à la fois		
Difficulté à transférer des notions apprises dans d'autres situations		
AGITATION ET IMPULSIVITÉ	✓	COMMENTAIRES
Bouge constamment (tape des doigts, du pied, se balance sur sa chaise)		
Difficulté à rester assis ou silencieux		
Parle beaucoup, interrompt, répond sans attendre son tour		
Agit sans planifier		
Recherche les situations très stimulantes		
Ne respecte les consignes ou les règles de groupe		
Passe des commentaires inappropriés		
Démontre de l'impatience lorsqu'on ne répond pas à ses besoins immédiatement		
Gère mal sa frustration (se fâche ou réagit excessivement ou démesurément aux événements)		
Manque d'inhibition pour certains comportements ou dans ses paroles		
Opposition, défi de l'autorité, rigidité à se conformer aux règles		
Tendance à se déresponsabiliser		
Conflits fréquents avec les pairs ou les intervenants		
Toujours de bonnes excuses pour éviter les nouvelles tâches		

Portrait de l'élève (suite)

CONSTANCE DANS L'EFFORT	✓	COMMENTAIRES
Prend du temps à s'installer		
Effectue le travail à la dernière minute ou remet à plus tard		
Se fatigue rapidement et perd son intérêt		
Ne termine pas son travail ou le bâcle		
Inconstant dans la qualité et la quantité des travaux		
Délègue facilement aux autres ce qu'il a à faire		
Ne fait que le strict minimum (travaux, exercices, devoirs)		
Ne se présente pas aux récupérations		
COMMUNICATION (lecture, écriture, langage oral)	✓	COMMENTAIRES
Difficulté à expliquer dans ses mots un concept abstrait		
Difficulté et lenteur à construire des phrases complètes qui traduisent sa pensée		
Vocabulaire pauvre ou imprécis		
Difficulté à choisir et à prononcer les bons mots		
Difficulté à formuler ses idées et à les enchaîner entre elles		
Inversion des syllabes dans les mots (ex.: valabo / lavabo)		
Utilisation de mots inexistantes		
Difficulté à suivre des indications données oralement ou par écrit		
Reconnaît peu de mots globalement		
Éprouve des difficultés à reconnaître certains sons (à l'oral et à l'écrit)		
Difficulté à organiser son discours écrit et à faire des liens entre les idées		
Difficulté à s'approprier un nouveau lexique en lien avec la matière		

Portrait de l'élève (suite)

COORDINATION ET MOTRICITÉ	✓	COMMENTAIRES
Difficulté à se repérer et s'organiser dans l'espace		
Problème à reproduire des formes géométriques, à aligner des colonnes de chiffres, etc.		
Difficulté à poser des gestes avec précision		
Maladroit dans ses mouvements, ses gestes (tout ce qu'il touche casse, se renverse, se déchire)		
Travaux brouillons ou illisibles		
Lenteur d'exécution importante dans toute tâche d'écriture		
Difficulté à se servir d'outils de précision		
Difficulté à reproduire une tâche manuelle (même lorsqu'on la lui démontre plusieurs fois)		
Fatigabilité sur le plan moteur		
Difficulté à contrôler le débit et l'intensité de la parole		
Difficulté à articuler		
ANXIÉTÉ	✓	COMMENTAIRES
Difficulté à rester en place		
Impulsivité marquée		
Toujours de bonnes excuses pour éviter les tâches inhabituelles		
Perfectionnisme exagéré		
Plaintes somatiques (excuses en lien avec la santé)		
Se sent perdu s'il sort de sa routine		
Rigidité excessive (réfractaire au changement)		
Difficulté d'attention, de concentration ou de mémoire		
Manifestations physiques d'inconfort (sudation, tremblements, palpitations)		
Besoin d'être sécurisé et rassuré		
Facilement déstabilisé (si changement à la routine ou à l'horaire)		
Lenteur à exécuter la tâche		
Pose et repose souvent les mêmes questions		
N'écoute pas les réponses données à ses questions		
Manque de planification et d'organisation		

BIBLIOGRAPHIE

BIBAUD, Lise, *Vivre en classe avec un dyslexique*, document de la formation continue donné par L'Association des Orthopédagogues du Québec, 2002

BÉLIVEAU, Marie-Claude, *Dyslexie et autres maux d'école, Quand et comment intervenir*, 2007

DESJARDINS, Claude, GROULX, Maurice, LAVIGUEUR, Suzanne, *Protocole pour aider à mieux intervenir auprès des élèves pouvant présenter un déficit d'attention/hyperactivité*, Distribution CFORP, 1999

DESTREMPES-MARQUEZ, Denise, LAFLEUR, Louise, *Les troubles d'apprentissage : comprendre et intervenir*, Éditions de l'hôpital Sainte-Justine, 1999

École branchée. Com / Le magazine de l'école et de la famille d'aujourd'hui

ESCRIVA, Inés, TREMBLAY, Dominique, *Le trouble de déficit de l'attention/hyperactivité (document)*, Commission scolaire des Mille-Iles, direction du service de la formation générale des jeunes

ESCRIVA, Inés, TREMBLAY, Dominique, *Difficulté d'organisation et de planification, Difficulté de maintien de l'attention, Mémoire de travail inconstante, Difficulté à contenir son agitation et son impulsivité, Difficulté à maintenir un effort (document)*, Commission scolaire des Mille-Iles, direction du service de la formation générale des jeunes

GIASSON Jocelyne, *Les textes littéraires à l'école*, Gaëtan Morin éditeur, 2000

LÉGER, France, *La dyspraxie à l'école*. Maman pour la vie.com, novembre 2007.

NADON, Yves, *Lire et écrire en première année et pour le reste de sa vie*, Chenelière/McGraw-Hill, 2002

NDAYISABA, J., DE GRANDMONT N., *Les adultes différents*, Éditions Logiques, 1999

PELLETIER, Emmanuelle, LEGER, Carole, *Les troubles d'apprentissage*, École Marguerite-Bourgeoys (Caraquet), mars 2004

PORTER, GORDON L., RICHLER, Diane, *Réformer les écoles canadiennes*, L'institut ROEHER, 1992

SAINT-LAURENT, Lise, *Enseigner aux élèves à risque et en difficulté au primaire*, Gaëtan Morin éditeur, 2002

SAINT-LAURENT, GIASSON, SIMARD, DIONNE, ROYER, *Programme d'intervention auprès des élèves à risque*, Gaëtan Morin éditeur, 1995

École branchée. Com / Le magazine de l'école et de la famille d'aujourd'hui

Site Internet

ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DE LA DYSPHASIE, (page consultée le 4 mai 2012), Adresse URL : <http://www.dysphasie.qc.ca/fr/dysphasie.php>

GRANDIN, Temple (page consultée le 4 octobre 2010), Adresse URL :
<http://www.autisme.qc.ca/TED/programmes-et-interventions/methodes-educatives/lautisme-trucs-denseignement.html>

Collectif de l'équipe CENTAM (page consultée le 25 août 2010), Adresse URL :
<http://www.centam.ca/dyslexie.htm>

ROUX, Ph. (page consultée le 25 août 2010), Adresse URL :
<http://alain.lennuyeux.free.fr/telechargement/IUFM-PONTOISE.pdf>

MANTHA, Marie-Michèle (page consultée le 26 août 2010) Adresse URL :
http://www.passeportsante.net/fr/Maux/Problemes/Fiche.aspx?doc=trouble_deficit_attention_hyperactivite_pm

<http://www.renouveauill.qc.ca/>
FARMER, MARIE-France, *Grilles d'observation pour les troubles et difficultés d'apprentissage*, personne ressource du CFCP, hiver 2010/ grilles adaptées par Nathalie Landry, Geneviève Lecours et Michelle Émond, conseillères pédagogiques SEAFP de la CSDL

VULGARIS MÉDICAL, (page consultée le 4 mai 2012), Lien URL :
<http://www.vulgaris-medical.com/encyclopedie/dyslexie-dysorthographe-1538.html>

PASSEPORT SANTÉ, (page consultée le 4 mai 2012), Lien URL :
http://www.passeportsante.net/fr/Maux/Problemes/Fiche.aspx?doc=accident_vasculaire_cerebral_pm

PASSEPORT SANTÉ, (page consultée le 7 mai 2012), Lien URL :
http://www.acsm.ca/bins/content_page.asp?cid=3-94-97&lang=2

WIKIPEDIA, (page consultée le 7 mai 2012), Lien URL :
http://fr.wikipedia.org/wiki/Trouble_de_stress_post-traumatique

WIKIPEDIA, (page consultée le 7 mai 2012), Lien URL :
http://fr.wikipedia.org/wiki/Trouble_obsessionnel_compulsif

Cadres de références pour les élèves à besoins particuliers :

SANCTION DES ÉTUDES

Guide de gestion de la sanction des études et des épreuves ministérielles :
Formation générale des jeunes; Formation générale des adultes
Formation professionnelle. Édition 2011

COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES

La formation à l'enseignement : les orientations, les compétences professionnelles,
Gouvernement du Québec, ministère de l'Éducation 2001

Ce guide a été réalisé en octobre 2010 par :

Geneviève Lecours

Conseillère pédagogique SÉAFP

Michelle Émond

Conseillère pédagogique SÉAFP

Nathalie Landry

Conseillère pédagogique SÉAFP

Revu et corrigé régulièrement par:

Michelle Émond

Conseillère pédagogique SÉAFP

Nathalie Landry

Conseillère pédagogique SÉAFP

Cet ouvrage ne peut être
reproduit sans la permission de
la Commission scolaire de
Laval.

